



International workshop

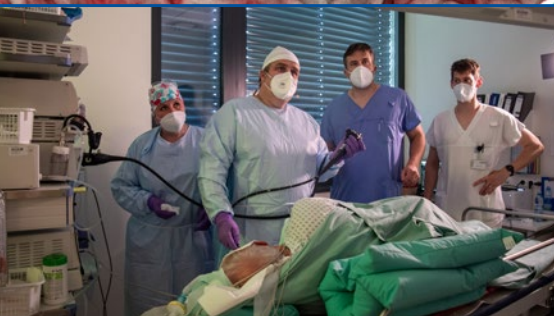
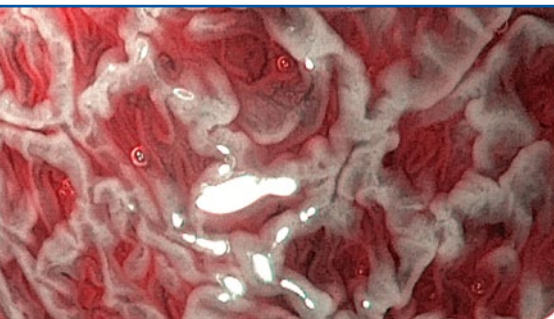
OLOMOUC LIVE ENDOSCOPY 2022

L I V E S T R E A M

23. – 24. 6. 2022

Olomouc

OLE.FNOL.CZ





June 23rd 2022

2nd Department of Internal Medicine, Olomouc University Hospital,
University Hospital and Faculty of Medicine, Palacký University, Olomouc

15.00 – 16.00 Registration

16.00 – 19.00 Scientific Programme

Topic: „Modern approach to biliary stricture“

Chairs: P. Fojtík (Ostrava), J. Záh (Ružomberok)

Introduction (*O. Urban, Olomouc*)

Brush first (*P. Falt, Olomouc*)

Do not hesitate to FISH (*V. Zoundjiekpon, Olomouc*)

Seeing means believing (*P. Víttek, Frýdek-Místek*)

Is it all about (ultra)sound? (*V. Nosek, Jablonec n. N.*)

Round table discussion

June 24th 2022

NH Collection Olomouc Congress

7.30 – 8.15 Registration

8.15 – 15.30 Scientific Programme

8.15 – 8.30 Opening

8.30 – 11.30 Live demonstration

11.30 – 12.25 Lunch

12.30 – 13.00 State of art (*M. Freeman, Minnesota, USA*)

13.00 – 15.30 Live demonstration

15.20 – 15.30 Closing remarks

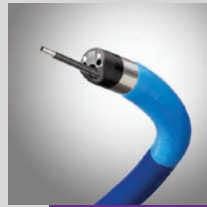
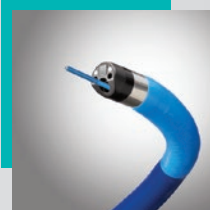
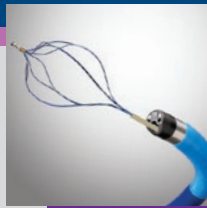
Live demonstration schedule on ole.fnol.cz or scan QR code



SpyGlass™ DS II Direct Visualisation System

Expanding options
in cholangioscopy

Advancing Pancreaticobiliary
Disease Management



Rx only.
All trademarks are the property of their respective owners. All images owned by Boston Scientific. CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device. Information for use only in countries with applicable health authority registrations. Material not intended for use in France. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. Please check availability with your local sales representative or customer service. 2021 Copyright © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved. ENDO-550813-AB

EXALT™ Model D Single-Use Duodenoscope

The world's first
single-use duodenoscope



All trademarks are the property of their respective owners. All images owned by Boston Scientific. CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device. Information for use only in countries with applicable health authority registrations. Material not intended for use in France. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. Please check availability with your local sales representative or customer service. 2021 Copyright © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved. ENDO-742004-AC



ELUXEO

ENDOSCOPIC SYSTEM
WITH 4-LED MULTI LIGHT™
TECHNOLOGY

BLI-EQUIPPED

WITH ONE-STEP CONNECTOR
ONE CLICK - READY TO USE!

NEW LIGHT. MORE SIGHT.

FUJIFILM
Value from Innovation



FUJIFILM
Value from Innovation

ELUXEO™
WITH MULTI LIGHT™
TECHNOLOGY

SEE MORE. DETECT MORE. WITH LCI.^{1,2}

1. Linked color imaging reduces the miss rate of neoplastic lesions in the right colon: a randomized tandem colonoscopy study.
Paggi S, Mogafero G, Amate A et al., 2016, Endoscopy 50(4):396-402
2. Comparison of linked color imaging and white-light colonoscopy for detection of colorectal polyps: a multicenter, randomized, crossover trial.
Min M, Dong H, Zhang W et al., 2017, Gastrointest Endosc. 86(4): 724-730



OCALIVA®
acidum obeticholicum

INOVATIVNÍ PŘÍSTUP K LÉČBĚ PBC PO 20 LETECH

**Unikátní
mechanismus
účinku**

OCALIVA® představuje novou možnost pro pacienty s nedostatečnou odpovědí na dosavadní léčbu PBC.¹

**První FXR
agonista
v léčbě PBC**

OCALIVA® působí na FXR receptor, který hraje zásadní roli v homeostáze žlučových kyselin a kontrole zánětu a fibrózy.¹⁻³

**Klinicky
prokázána
účinnost**

5x více pacientů léčených kombinací **OCALIVA®** + UDCA dosáhlo snížení hladiny ALP a stabilizace hladiny bilirubinu než pacientů léčených UDCA v monoterapii⁴

Zkrácená informace o léčivém přípravku: OCALIVA® 5 mg potahované tablety, OCALIVA® 10 mg potahované tablety. **Složení:** Jedna tableta přípravku OCALIVA® 5 mg obsahuje acidum obeticholicum 5 mg, jedna tableta přípravku OCALIVA® 10 mg obsahuje acidum obeticholicum 10 mg. **Terapeutické indikace:** Přípravek OCALIVA® je indikován k léčbě primární biliární cholangitidy (těž primární biliární cirhóza, PBC) v kombinaci s kyselinou ursodeoxycholovou (ursodeoxycholic acid, UDCA) u dospělých pacientů s nedostatečnou odpovědí na UDCA nebo jako monoterapie u dospělých pacientů, kteří netolerují léčbu UDCA. **Dávkování:** Před zahájením léčby obeticholovou kyselinou musí být znám stav jater daného pacienta. Počáteční dávka a její titrace u populace pacientů s PBC závisí na stadiu onemocnění dle Child - Pugha. **Pacienti bez cirhózy nebo Třída A dle Child-Pugha:** Počáteční dávka 5 mg jednou denně, kde hladina alkalické fosfatázy (ALP) a/nebo celkového bilirubinu po 6 měsících léčby průměrně neklesla, ale kyselina obeticholová je tolerována, titrujte až na 10 mg jednou denně. Maximální dávka 10 mg jednou denně. **Třída B nebo C dle Child-Pughha nebo dekompenzovaná cirhóza:** Počáteční dávka 5 mg jednou týdně. U pacientů, kde hladina ALP a/nebo celkového bilirubinu po 3 měsících léčby průměrně neklesla, ale kyselina obeticholová je tolerována, titrujte až na 5 mg dvakrát týdně (podáváním s odstupem alespoň 3 dny) a následně na 10 mg dvakrát týdně (se stejným odstupem), pokud na léčbu reagují a snášejí ji. Maximální dávky 10 mg dvakrát týdně (s odstupem alespoň 3 dny). Pacientům užívajícím kyselinu obeticholovou není nutné upravovat dávkování souběžně podávané UDCA. **Kontrola a úprava dávkování při těžkém pruritu:** přidání pryskyřic vázajících žlučové kyseliny nebo antihistaminik, u pacientů s těžkou nesnášenlivostí v důsledku pruritu je třeba zvážit jeden z postupů: Pacienti bez cirhózy nebo s třídou A dle Child-Pughha: snížit dávku přípravku OCALIVA® 5 mg obden u pacientů, kteří netolerují 5 mg jednou denně, popř. na 5 mg 1x denně u pacientů netolerujících 10 mg 1x denně. Popřípadě dočasně vysadit Ocalivu na dobu až 2 týdnů s následným opětovným nasazením redukované dávky. Pokud bude Ocaliva tolerována, znovu zvýšit dávku na 10 mg 1x denně pro dosažení optimální odpovědi. **Pacienti s třídou B nebo C dle Child-Pughha nebo s dekompenzovanou cirhózou:** Redukce dávek přípravku OCALIVA® na 5 mg 1x týdně, pro pacienty netolerující 5 mg 2x týdně, popř. 10 mg 1x týdně, pro pacienty netolerující 10 mg 2x týdně. Dočasné přerušení léčby Ocalivu až na dva týdny, s případným obnovením se sníženou dávkou. K optimální odpovědi dávku zvyšovat až na 10 mg 2x týdně, pokud to pacient snáší. Zvážit ukončení léčby Ocalivu u pacientů, u kterých nadále přetrvává nesnesitelný pruritus. **Způsob podání:** Tableta se užívá perorálně s jídlem nebo bez jídla. Pacienti užívající pryskyřice vázající žlučové kyseliny mají užívat přípravek OCALIVA® alespoň 4-6 hodin před jejich užitím, nebo po jejich užití. Pokud dojde k vynechání dávky, pokračovat až další dávkou. Nezdvojnásobte následující dávku, abyste nahradili vynechanou dávku. **Zvláštní populace:** Pacienti s poruchou funkce jater viz doporučené dávkování. Starší pacienti (≥ 65 let) - údaje jsou omezené, dávkování ale není třeba upravovat. Pacienti s poruchou funkce ledvin - není třeba upravovat dávkování. **Pediatrická populace** - použití přípravku OCALIVA® při léčbě PBC není relevantní. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Úplná obstrukce žlučovýchodů. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Nežádoucí příhody související s játry - u pacientů užívajících přípravek OCALIVA® bylo hlášeno zvýšení hladin alaninaminotransferázy (ALT) a aspartátaminotransferázy (AST). Byly hlášeny klinické známky a příznaky jaterní dekompenzace. K těmto příhodám docházelo již v prvním měsíci léčby. Nežádoucí příhody související s játry byly primárně hlášeny při dávkách převyšujících maximální doporučenou dávku 10 mg 1x denně. Po uvedení přípravku na trh bylo hlášeno závažné poškození jater a úmrtí při častějším podávání kyseliny obeticholové než je doporučeno, a to u pacientů se středně závažným až závažným snížením funkce jater. Po zahájení léčby je u všech pacientů třeba monitorovat možnou progresi PBC a provádět laboratorní a klinická vyšetření k posouzení, zda není třeba dávku upravit. **Těžký pruritus** - byl hlášen u 23 % pacientů léčených v rámci přípravku OCALIVA® 10 mg, u 19 % pacientů v rámci s odstupňovanou dávkou přípravku OCALIVA® a u 7 % pacientů v rámci s placebem. Strategie kontroly zahrnují přidání pryskyřic vázajících žlučové kyseliny nebo antihistaminik, snížení dávky, snížení frekvence podávání a/nebo dočasné přerušení podávání. **Interakce:** Účinek jiných léčivých přípravků na obeticholovou kyselinu při souběžném podávání warfarinu a obeticholové kyseliny je třeba sledovat (INR a dávku warfarinu případně upravit). Obeticholová kyselina může zvyšovat expozici souběžně podávaným přípravkům, které jsou substráty CYP1A2. Doporučuje se terapeutické monitorování substrátů CYP1A2 s úzkým terapeutickým indexem (např. teofylin a tiazinid). Účinek obeticholové kyseliny na jiné léčivé přípravky, pryskyřice vázající žlučové kyseliny, např. cholestyramin, kolestipol nebo kolesevelam, adsorbují a snižují absorpci žlučových kyselin a mohou snižovat účinnost obeticholové kyseliny. Pryskyřice se doporučuje podávat v 4-6hodinovém intervalu před a po užití obeticholové kyseliny. **Těhotenství:** Podávání obeticholové kyseliny v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. **Kojení:** Není známo, zda se obeticholová kyselina vylučuje do lidského mateřského mléka. Na základě posouzení prospěšnosti kojení pro dítě a prospěšnosti léčby pro matku je nutno rozhodnout, zda přerušit kojení nebo ukončit/přerušit podávání obeticholové kyseliny. **Nežádoucí účinky:** velmi časté - pruritus, únava, diskomfort a bolest břicha. Časté - abnormální funkce štítné žlázy, palpace, závrat, bolest v orofaryngeální oblasti, zácpa, ekzém a vyrážka, artralgie, periferní edém, pyrexie. **Hlášení podezření na nežádoucí účinky:** Hlášení podezření na nežádoucí účinky pro registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosu a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. Webové stránky: <http://www.sukl.cz/nahlasi-nezadouci-ucinek>. **Seznam pomocných látek:** Mikrokryсталická celulóza (E460). Sodná sůl karboxymethylškrobu (typ A), magnesium - stearat, částečně hydrolyzovaný poly (vinylalkohol), (E1203) oxid titanitý (E171), makrogol 3350 (E1521), mastek (E553b), žlutý oxid železitý (E172). Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Velikost balení:** 30 nebo 100 potahovaných tablet. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Intercept Pharma International Ltd., Ormond Building, 31-36 Ormond Quay Upper, Dublin 7, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/16/1139/001, EU/1/16/1139/002, EU/1/16/1139/003, EU/1/16/1139/004. **Datum posledního prodloužení registrace:** 12. prosince 2016. **Datum posledního prodloužení registrace:** 12. leden 2022. **Datum revize textu:** leden 2022. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Než přípravek předepíšete, seznámete se, prosím, s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku.

*UDCA vysazena u pacientů s intolerancí na UDCA; ALP, alkalická fosfatáza; FXR farnesoidní X receptor; PBC, primární biliární cholangitida; UDCA, ursodeoxycholová kyselina; ULN, horní hranice normy.

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku OCALIVA®, datum revize textu 01/2022; 2. Ding L, et al. Bile acid nuclear receptor FXR and digestive system diseases. Acta Pharm Sin B 2015;5:135-44; 3. Poupon R, Ursodeoxycholic acid and bile-acid mimetics as therapeutic agents for cholestatic liver diseases: An overview of their mechanisms of action. Clin Res Hepatol Gastroenterol 2012;36:S3-S12; 4. Nevens F, et al. A Placebo-controlled trial of obeticholic acid in primary biliary cholangitis. N Engl J Med 2016;375:631-43.

OLYMPUS

EVIS X1



VÍTEJTE V BUDOUCNOSTI

Evis X1 nejmodernější endoskopický systém společnosti Olympus.

- EDOF – Extended Depth Of Field
- RDI – Red Dichromatic Imaging
- TXI – Texture and Colour Enhancement
- NBI – Narrow Band Imaging
- ENDO-AID CAde – Artificial Intelligence



OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O., ČLEN KONCERNU

Evropská 176/16, 160 41 Praha 6 | tel. 221 985 211 | www.olympus.cz
zdravotnické přístroje: info-MSD@olympus.cz | objednavky-MSD@olympus.cz | tel. 221 985 401

www.olympus.cz

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH – organizační složka

Pod Děvínem 28, 150 00 Praha, Česká republika, tel.: +420 251 512 947, fax: +420 251 512 946
e-mail: office.cz@aoporphan.com, www.aop-health.com/cz_cs



Date of release: 02/2022, Date of production: 02/2022

OBET_02_022022_CZ

MADE FOR
MADE FOR
MADE FOR
SELECTIVITY
REMISSION
NOW

 **Entyvio**
vedolizumab | **MADE FOR NOW**

Zkrácené informace o přípravku

Název: Entyvio 300 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok (i.v.), Entyvio 108 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce (s.c.), Entyvio 108 mg injekční roztok v předplněném peru (s.c.). **Složení:** Entyvio 300 mg: Jedna injekční lahvička obsahuje vedolizumabum 300 mg. Po rekonstituci jeden ml obsahuje vedolizumabum 60 mg. Seznam pomocných látek viz SPC. Entyvio 108 mg: Jedna předplněná injekční stříkačka a jedno předplněné pero obsahují vedolizumabum 108 mg v 0,68 ml. Seznam pomocných látek viz SPC. **Indikace:*** Entyvio i.v. + s.c. Léčba dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní ulcerózní kolitidou (UC) nebo se středně těžkou až těžkou aktivní Crohnovou chorobou (CD), u nichž buď nastala neadekvátní odpověď na konvenční terapii nebo na antagonistu tumor nekrotizujícího faktoru alfa (TNF α), nebo došlo ke ztrátě odpovědi na léčbu, nebo kteří uvedenou léčbu netolerují. Entyvio i.v.: pouchitida. **Dávkování a způsob podání:** **Entyvio 300 mg:** Doporučená dávka je 300 mg podávaných i.v. infuzí v týdnu 0, 2 a 6, a dále pak každých 8 týdnů (viz SPC); **Entyvio 108 mg:** Subkutánně podávaný vedolizumab (108 mg) je určen pro udržovací léčbu podávanou po alespoň 2 intravenózních infuzích, každé 2 týdny (viz SPC). Bezpečnost a účinnost vedolizumabu u dětí ve věku od 0 do 17 let nebyla dosud stanovena. U starších pacientů se úprava dávkování nevyžaduje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Aktivní závažné infekce, jako jsou tuberkulóza, sepse, cytomegalovirus, listerióza, a oportunní infekce, jako je progresivní multifokální leukoencefalopatie (PML). **Zvláštní upozornění:** U pacientů, kterým byl podáván vedolizumab, byly hlášeny reakce související s infuzí (IRR) nebo reakce v místě aplikace a hypersenzitivní reakce. Existuje potenciální zvýšené riziko oportunních infekcí nebo infekcí, pro něž je střeva ochrannou bariérou. Před zahájením léčby musí být pacienti vyšetřeni na tuberkulózu. Souběžné používání přípravku s biologickými imunosupresivy se nedoporučuje. Při léčbě se může pokračovat v očkování neživými vakcínami. Entyvio 300 mg: Všechny pacienti je třeba nepřetržitě sledovat během každé infuze a dále přibližně 1 hodinu (u prvních 2 infuzí 2 hodiny) po ukončení infuze. **Lékové interakce:** Společné podávání kortikosteroidů, imunomodulátorů a aminosalicylátů nemá klinicky významný účinek na farmakokinetiku vedolizumabu. Živé vakcíny, zejména perorální živé vakcíny, je nutno s vedolizumabem používat s opatrností. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky jsou infekce (jako jsou nazofaryngitida, infekce horních cest dýchacích, bronchitida, chřipka a sinusitida), bolest hlavy, nauzea, pyrexie, únava, kašel, artralgie. Byly také hlášeny reakce v místě injekce nebo v místě aplikace. Ostatní viz SPC. **Zvláštní požadavky na podmínky uchovávání:** Entyvio 300 mg: Injekční lahvičku nutno chránit před světlem, uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) Entyvio 108 mg: Nutno chránit před světlem, Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) Chraňte před mrazem. Předplněnou injekční stříkačku a předplněné pero je možno ponechat mimo chladničku v původní krabici při pokojové teplotě (až do 25 °C) po dobu až 7 dnů. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Takeda Pharma A/S, Delta Park 45, 2665 Vallensbaek Strand, Dánsko. **Registrační číslo:** EU/1/14/923/001-007. **Datum poslední revize:** Entyvio s.c. 14.10.2021. Datum poslední revize Entyvio i.v. 31.1.2022.

*Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.

Přípravek Entyvio 300 mg je v indikaci CD a UC hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je vydáván pouze na lékařský předpis. Přípravek Entyvio 108 mg je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je vydáván pouze na lékařský předpis. Před předepsáním se seznamte s úplným zněním Souhrnných údajů o přípravcích.

Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na SÚKL nebo společnosti Takeda e-máilem na AE.CZE@takeda.com.

C-APROM/CZ/ENTY/0053; Datum přípravy: únor 2022

Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
Panorama Business Center, Škrátova 490/12, 120 00 Praha 2
www.takeda.cz, www.takeda4health.cz



hlavní partneri



OLYMPUS

partneri



vystavovatelé

abbvie

ALFASIGMA

axonia
PHARMA

Bio-Kult

Pfizer

PRAGUE MEDICAL®
více než 20 let společně

HSC
OVERSCO
Innovations in Health

IMEDEX
TECHNOLOGY SCOUT

MEDIAL
SPOL. S R. O.

PRO.MED.CS
Praha a.s.

SANDOZ A Novartis
Division

TILLOTTS PHARMA
ZENEA GROUP

generální partneři

Boston
Scientific

FUJIFILM

Value from Innovation