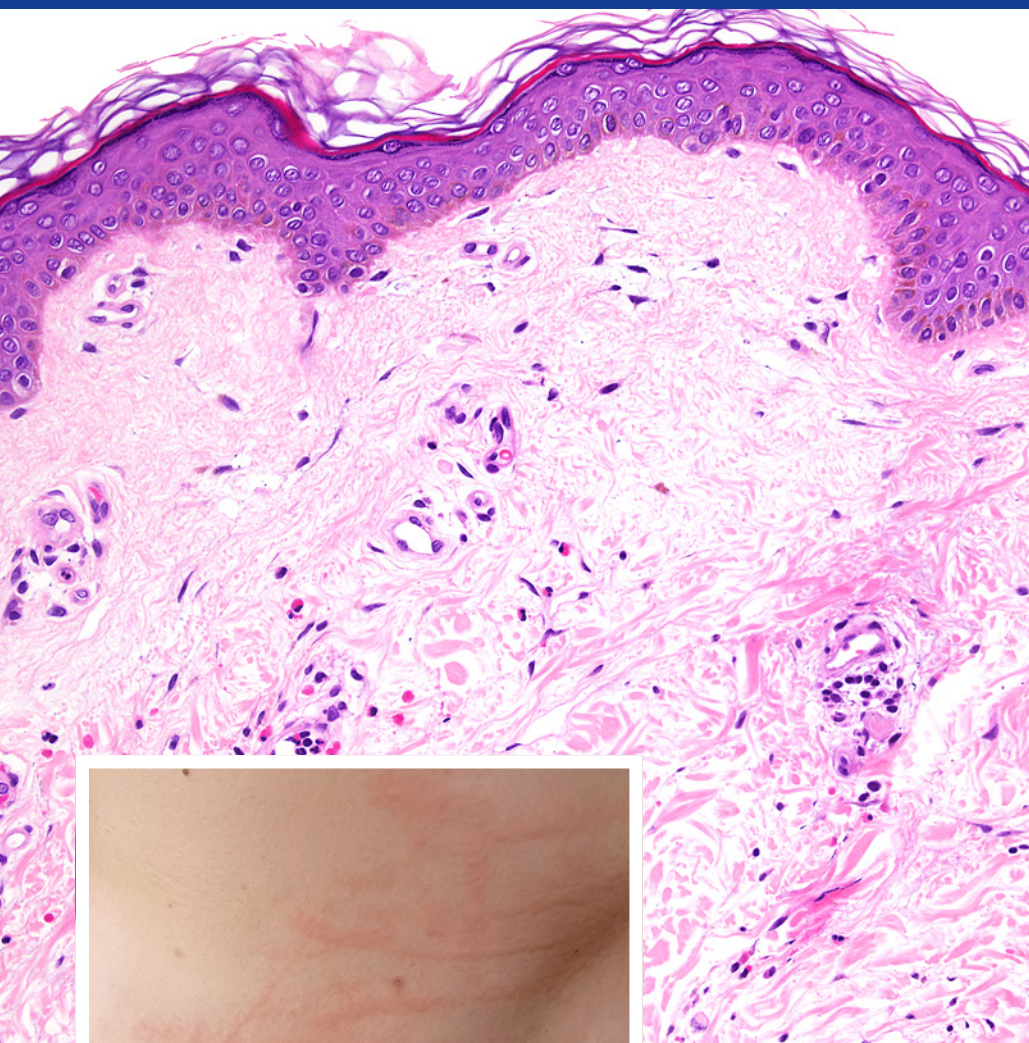


Česká dermato- venerologie

TÉMA ČÍSLA

Psoriáza



CELOŽIVOTNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Psoriáza – aktualizovaný doporučený
diagnostický a léčebný postup
v České republice (2024)

str. 3

POSTGRADUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Fyzikální kopřivky, jejich diagnostika
a léčba

str. 21

KMENOVÉ OTÁZKY

Dermatózy vyvolané parazity

str. 26

Psychodermatózy – 25A

str. 28

KALENDÁŘ AKCÍ

str. 35

Partner časopisu

abbvie

Dva kredity ČLK.
Časopis je zařazen do Seznamu
recenzovaných neimpaktovaných
periodik vydávaných v České republice.



CIBINQO
(abrocitinib) tablety

50 mg
100 mg
200 mg

POŽÁR
rozpoutaný
atopickou dermatitidou...

...uhaste díky
CIBINQO

Perorální inhibitor JAK1 s praktickým podáním jednou denně k léčbě atopické dermatitidy (AD), který umožní:¹⁻⁴



KONTROLU

Významné zhojení kůže ve 12. týdnu a **setrvalou kontrolu** onemocnění ve 48. týdnu léčby.^{1,5}



RYCHLOST

Rychlá úleva od svědění, superiorní účinnost přípravku **CIBINQO 200 mg + TCS** oproti dupilumabu + TCS ve 2. týdnu, významné výsledky již 4. den léčby.^{1,6}



FLEXIBILITU

Jedna tableta jednou denně k dispozici v několika dávkách s možností kombinace s medikamentózní lokální léčbou, což umožňuje **nastavit léčbu pacientovi na míru dle jeho individuálních potřeb.**^{1-3,7,8}

TCS zahrnují lokální kortikosteroidy s nízkou až střední účinností, lokální inhibitory kalcineurinu nebo lokální inhibitory fosfodiesterázy 4 podle pokynů protokolu JADE COMPARE. Byla vyžadována také nemedikamentózní topická léčba.¹ • **AD** = atopická dermatitida; **JAK** = Janusova kináza; **LTE** = dlouhodobá prodloužená fáze.

Zkrácená informace o přípravku: CIBINQO 50, 100 a 200 mg potahované tablety. **Složení:** léčivá látka: abrocitinib 50, 100 nebo 200 mg v jedné potahované tabletě a pomocné látky se známým účinkem: 1,37 mg; 2,73 mg resp. 5,46 mg laktózy. **Indikace:** Přípravek Cibinqo je indikován k léčbě středně závažné až závažné atopické dermatitidy u dospělých a dospívajících ve věku 12 let a starších, u kterých se zvažuje systémová léčba. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená zahajovací dávka je 100 mg nebo 200 mg jednou denně na základě charakteristik jednotlivých pacientů: Zahajovací dávka 100 mg jednou denně se doporučuje u pacientů s vyšším rizikem žilního tromboembolismu (VTE), závažné nežádoucí kardiovaskulární příhody (MACE) a malignity. Pokud pacient dostatečně neodpovídá na 100 mg podávaných jednou denně, lze dávku zvýšit na 200 mg jednou denně. Dávka 200 mg jednou denně může být vhodná pro pacienty, kteří nemají vyšší riziko VTE, MACE a malignity, s vysokou zátěží onemocnění nebo pro pacienty s nedostatečnou odpovědí na 100 mg podávaných jednou denně. Jakmile bude onemocnění pod kontrolou, je možné dávku snížit na 100 mg jednou denně. Pokud se po snížení dávky nedaří udržet onemocnění pod kontrolou, lze zvážit opakování léčby 200 mg podávanými jednou denně. Pro udržovací léčbu je nutné zvážit nejnižší účinnou dávku. Přípravek Cibinqo lze použít s lokálními léčivými přípravky k léčbě atopické dermatitidy nebo bez nich. U pacientů, kteří po 24 týdnech léčby nevykazují známky léčebného přínosu, se má zvážit ukončení léčby. Léčba nemá být zahájena u pacientů s počtem trombocytů < 150 × 10³/mm³, s absolutním počtem lymfocytů (ALC) < 0,5 × 10³/mm³, s absolutním počtem neutrofilů (ANC) < 1,2 × 10³/mm³ či u pacientů, kteří mají hodnotu hemoglobinu < 10 g/dl. U pacientů se středně těžkou (eGFR 30 až < 60 ml/min) poruchou funkce ledvin má být doporučená dávka abrocitinibu snížena o polovinu na 100 mg nebo 50 mg jednou denně, u pacientů s těžkou (eGFR < 30 ml/min) poruchou funkce ledvin je doporučená zahajovací dávka 50 mg jednou denně a maximální denní dávka 100 mg. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Aktivní závažné systémové infekce včetně TBC. Těžká porucha funkce jater. Těhotenství a kojení. **Zvláštní upozornění:** Abrocitinib lze u následujících pacientů používat, pouze pokud nejsou k dispozici vhodné alternativy léčby: pacienti ve věku 65 let a starší; pacienti s aterosklerotickým kardiovaskulárním onemocněním v anamnéze nebo jinými kardiovaskulárními rizikovými faktory (např. pacienti, kteří jsou nebo bývali dlouhodobými kuřáky); pacienti s rizikovými faktory malignity (např. současná malignita nebo malignita v anamnéze). Souběžné použití s biologickými imunomodulátory a silnými imunosupresivy se nedoporučuje. Léčba se nesmí zahájit u pacientů s aktivní závažnou systémovou infekcí. Pacient, u kterého se během léčby vyvine nová infekce, má být podroben okamžitému a kompletnímu diagnostickému testování a má u něj být zahájena vhodná antimikrobiální léčba. Pokud pacient neodpovídá na běžnou léčbu, má být pečlivě monitorován a léčba přípravkem má být dočasně přerušena. Pacienti mají být před zahájením léčby podrobeni screeningu na TBC. Abrocitinib se nesmí podávat pacientům s aktivní TBC. U pacientů s nově diagnostikovanou latentní TBC nebo s dříve neléčenou latentní TBC má být před zahájením léčby zahájena preventivní léčba latentní TBC. Screening na virovou hepatitidu má být proveden podle klinických metodických pokynů před zahájením léčby a během léčby. Během léčby a bezprostředně před léčbou se nemají používat živé atenuované vakcíny. Doporučuje se, aby před zahájením léčby tímto léčivým přípravkem byla provedena kompletní vakcinace podle aktuálně platných doporučených pokynů k imunizaci včetně profylaktické vakcinace proti herpes zoster. Abrocitinib se má používat s opatrností u pacientů s vysokým rizikem DVT/PE. U pacientů se známou malignitou jinou, než je úspěšně léčený NMSC nebo karcinom děložního čípku in situ, nebo pokud se uvažuje o pokračování v léčbě abrocitinibem u pacientů, u kterých se vyvinula malignita, je před zahájením léčby nutné zvážit rizika a přínosy této léčby. U pacientů se zvýšeným rizikem kožních nádorů se doporučuje pravidelné vyšetření kůže. **Interakce:** U pacientů léčených silnými duálními inhibitory CYP2C19 a středně silnými inhibitory CYP2C9 nebo samotnými silnými inhibitory CYP2C19 (např. flvoxaminem, flukonazolem, fluoxetinem a tiklopidinem) má být doporučená dávka snížena o polovinu na 100 mg nebo 50 mg jednou denně. Souběžná léčba středně silnými nebo silnými induktory enzymů CYP2C19/CYP2C9 (např. rifampicinem, apalutamidem, efavirenzem, enzalutamidem, fenytoinem) se nedoporučuje. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Přípravek Cibinqo je v těhotenství i během kojení kontraindikován. Ženám ve fertilním věku je třeba doporučit, aby během léčby přípravkem Cibinqo a nejméně jeden měsíc po poslední dávce používaly účinnou antikoncepci. **Nežádoucí účinky:** nauzea, bolest hlavy, akné, herpes simplex, zvýšená kreatinofosfokináza v krvi, zvracení, závrť a bolest v horní polovině břicha. Nejčastější závažné nežádoucí účinky jsou infekce. **Uchovávání:** nevyžadují se žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Lahvička z polyethylenu o vysoké hustotě (HDPE) s polypropylenovým uzávěrem obsahující 14 nebo 30 potahovaných tablet. Blistr z polyvinylidenchloridu (PVDC) s hliníkovou krycí fólií obsahující 7 potahovaných tablet. Jedno balení obsahuje 14, 28 nebo 91 potahovaných tablet. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/21/1593/001-015. **Datum poslední revize textu:** 20.08.2024. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění u dospělých. Před předepsáním se prosím seznámte s úplnou informací o přípravku.

Reference: 1. Bieber T, Simpson EL, Silverberg JL, et al. N Engl J Med. 2021;384(12):1101-1112. 2. Simpson EL, Sinclair R, Forman S, et al. Lancet. 2020;396(10246):255-266. 3. Silverberg JL, Thyssen JP, et al. JAMA Dermatol. 2020;156(8):863-873. 4. Boeri M, Sulphin J, Hauber B, et al. J Dermatolog Treat. 2020 Nov 2:1-10. doi:10.1080/09546634.1832185. 5. Reich K, Silverberg JL, Papp K, et al. Presented at the Revolutionizing Atopic Dermatitis Virtual Conference, 13 June, 2021. 6. Ständer S, Yosipovitch G, Simpson EL, et al. Presented at the American Academy of Dermatology Virtual Meeting Experience 2021; 23-25 April, 2021. 7. Cibinqo SPC. 8. Blauvelt A, Silverberg JL, Lynde CW, et al. J Am Acad Dermatol. Published online 17 August, 2021. doi: 10.1016/j.jaad.2021.05.075.

PP-CIB-CZE-0094

Pfizer, spol. s r.o., Stroupežnického 17
150 00, Praha 5, tel.: +420 283 004 111
fax +420 251 610 270, www.pfizer.cz





Editorial

Milé kolegyně, milí kolegové,

s novým číslem našeho časopisu se Vám dostává do rukou další, tentokrát již třetí, český doporučený diagnostický a léčebný

postup psoriázy. První jsme publikovali v roce 2011, druhý začátkem loňského roku. Letos však byl uveden na trh další, tentokrát perorální lék, proto vznikla potřeba doporučený postup inovovat. Vytvořili jsme jej opět po vzoru evropského doporučeného postupu, který je v poslední fázi schválení členy Evropského dermatologického fóra.

Jak víte, problematice spontánní chronické kopřivky se věnuje řada odborných setkání, fyzikální urtikarie jsou nicméně často opomíjenou kapitolou. Proto jsem ráda, že v tomto čísle najdeme právě toto téma – zpracovala jej paní doktorka Iva Karlová. Kolegové z naší kliniky pokračují v psaní otázek ke kmenové zkoušce, které jsou pozitivně vnímány těmi, kdo se na tuto zkoušku připravují. Pokud by někdo

z rezidentů chtěl přiložit pomocnou ruku, budeme velmi rádi.

Česká akademie dermatovenerologie má za sebou letos dva semináře „Dermaguide“, úspěšný 30. národní dermatologický kongres a populární kurzy dermatohistopatologie (jarní, letní i podzimní). Věříme, že i toto číslo České dermatovenerologie obohatí vaše vědomosti a přeji vám příjemné podzimní čtení.

V úctě,

Jana Třešňák Hercogová

OBSAH

CELOŽIVOTNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Psoriáza – aktualizovaný doporučený diagnostický a léčebný postup v České republice (2024) 3

POSTGRADUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Fyzikální kopřivky, jejich diagnostika a léčba 21

KMENOVÉ OTÁZKY

Dermatózy vyvolané parazity 26
Psychodermatózy – 25A 28

NOVÉ LÉKY, NOVÉ INDIKACE 2024 31

OCEŇENÍ 32

JARNÍ SYMPOZIUM EADV 2024: MALTA 33

GRANTY ČADV 34

KALENDÁŘ AKCÍ 35

TEST 37

POKYNY PRO AUTORY 39

CONTENTS

CONTINUOUS EDUCATION

Psoriasis – updated recommended diagnostic and therapeutic approach in the Czech Republic (2024) 3

POSGRADUAL EDUCATION

Physical urticaria – diagnosis and treatment 21

STEM QUESTIONS

Dermatosis caused by parasites 26
Psychodermatoses 28

NEW DRUGS, NEW INDICATIOES 2024 31

AWARD 32

SPRING SYMPOSIUM EADV 2024: MALTA 33

GRANTS OF ČADV 34

CALENDAR OF PROFESSIONAL EVENTS 35

TEST 37

INSTRUCTION FOR AUTHORS 39

Česká dermatovenerologie

PŘEDSEDKYNĚ REDAKČNÍ RADY

prof. MUDr. Jana Třešňák Hercogová, CSc., MHA

ŠÉFREDAKTORKA

MUDr. Michaela Lizlerová

REDAKTORKA

BcA. Radka Jančová, DiS.

REDAKČNÍ RADA

MUDr. Jan Ernest, Ph.D.,
prof. MUDr. Jan Janda, CSc.,
MUDr. Aleš Herman, Ph.D.,
prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA,
prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.,
prof. MUDr. Milan Macek jr., DrSc.,
doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.,
prof. MUDr. Michal Michal,

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.,
doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.,
prim. MUDr. Jaroslav Strejček, CSc.,
prof. MUDr. Vladimír Vašků, CSc.,
prof. MUDr. Jiří Vorlíček, CSc.

MEZINÁRODNÍ REDAKČNÍ RADA

Prof. Gjorgij Gocev, MD (Skopje, Makedonie),
prof. Andreas Katsambas, MD (Atény, Řecko),
prof. Torello Lotti, MD (Řím, Itálie),
prof. Miloš Nikolić, MD (Bělehrad, Srbsko),
prof. Juraj Péč, MD (Martin, Slovensko),
prof. Jacek Szepletowski, MD (Krakov, Polsko),
prof. Mirna Šitum, MD (Záhřeb, Chorvatsko),
Pedrag Stilet, MD (Budva, Černá Hora),
prof. Kenneth Tomecki, MD (Cleveland, USA)

GRAFICKÁ ÚPRAVA

Antonín Plicka



VYDÁVÁ

Grada Publishing, a.s.,
www.grada.cz

ADRESA REDAKCE:

Grada Publishing, a.s.
Redakce zdravotnické literatury 420,
U Průhonu 22
170 00 Praha 7
tel.: +420 234 264 568, 401, 402
mobil: +420 703 143 157
e-mail: lizlerova@grada.cz

Vydavatel a redakční rada nenesou odpovědnost za obsah inzerátů ani jiných materiálů komerční povahy. Časopis je indexován v Bibliographia medica Cechoslovaca. Časopis je zařazen do Seznamu recenzovaných neimpaktovaných periodik vydávaných v České republice.

Vytiskla TISKÁRNA V RÁJI, s.r.o., Pardubice
Časopis vychází 20. 12. 2024
číslo 2/2024, ročník 14
MK CR E 20347
ISSN 1805-0611 (Print), ISSN 2787-9070 (On-line)

Upozornění pro čtenáře a uživatele tohoto časopisu

Všechna práva vyhrazena. Žádná část tohoto tištěného či elektronického časopisu nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití tohoto časopisu bude trestně stíháno.