

**Slovenská lekárska spoločnosť
Slovenská reumatologická spoločnosť
Slovenské liečebné kúpele Piešťany
Národný ústav reumatických chorôb**

si Vás dovoľujú pozvať na

XIV. jarný reumatologický seminár

ktorý sa bude konať dňa

16. 3. 2018

Spoločenské centrum SLK Piešťany, a.s.

Prednášajúci:

MUDr. Jarmila Fabianová, PhD.

Vyšné Hágy

MUDr. Pavol Masaryk, PhD.

Piešťany

Mgr. Marta Fabryová

Piešťany

MUDr. Dagmar Mičková, PhD.

Piešťany

Doc. MUDr. Richard Imrich, DrSc.

Piešťany

MUDr. Vanda Mlynáriková

Piešťany

Doc. MUDr. Zdenko Killinger, PhD.

Bratislava

MUDr. Helena Raffayová, PhD.

Piešťany

MUDr. Zlata Kmečová, PhD.

Banská Bystrica

Prof. MUDr. Ivan Rybár, PhD.

Piešťany

Mgr. Ingrid Komlošiová

Piešťany

Doc. MUDr. Emöke Šteňová, PhD.

Bratislava

Doc. MUDr. Jozef Lukáč, PhD.

Piešťany

MUDr. Alena Tuchyňová, PhD.

Piešťany

MUDr. Oľga Lukáčová, PhD.

Piešťany

MUDr. Ulrika Ursínyová, PhD.

Piešťany

Doc. MUDr. Želmíra Macejová, PhD, mim.

prof.

Košice

MUDr. Martin Žlnay, PhD.

Piešťany

Účasť firiem:

XIV. jarný reumatologický seminár - program

08:00 – 13:00 **Registrácia**

08:30 – 08:45 **Slávnostné otvorenie seminára**

Predsedaajúci: M. Žlnay, vedecký sekretár SReS

Príhovory:

Doc. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH, mim. prof., prezident SReS

Doc. MUDr. Richard Imrich, DrSc., generálny riaditeľ NÚRCH Piešťany

MUDr. Marián Markech, riaditeľ SLK Piešťany

08:45 – 09:45

Odporúčania SReS pre liečbu zápalových reumatických chorôb

Predsedaajúci: Ž. Macejová, Z. Killinger

Ž. Macejová

Liečba dnavej artritídy podľa EULAR doporučení

20 min

J. Lukáč

Odporúčania SReS pre diagnostiku, sledovanie a liečbu idiopatických zápalových myopatií

20 min

A. Tuchyňová

Návrh odporúčaní SReS pre diagnostiku a liečbu polymyalgia rheumatica

20 min

09:45 – 10:40

Oftalmologické choroby a syndrómy pri reumatických chorobách

Predsedaajúci: M. Žlnay, J. Fabianová

J. Fabianová

Najčastejšie očné prejavy pri reumatických chorobách

20 min

M. Žlnay

Akútna predná uveitída z pohľadu reumatológa

20 min

J. Fabianová

Predná uveitída a asociované ochorenia – kazuistika

15 min

10:40 – 11:00 **Prestávka**

11:00 – 12:00

Sympóziu farmaceutickej spoločnosti Eli Lilly Slovakia s.r.o.

Nové možnosti v liečbe reumatoidnej artritídy

Predsedaajúci: Z. Killinger

XIV. jarný reumatologický seminár - program

E. Šteňová

Mechanizmus účinku JAK inhibítorov, EULAR Guidelines

15 min

Z. Killinger

Účinnosť JAK inhibítorov v liečbe reumatoidnej artritídy

15 min

Ž. Macejová

Bezpečnosť JAK inhibítorov v liečbe reumatoidnej artritídy

15 min

Diskusia

Sympóziu podporené spoločnosťou Eli Lilly Slovakia s.r.o.

15 min

12:00 – 12:30

Minisymposium farmaceutickej spoločnosti UCB

Predseda júci: Ž. Macejová, D. Mičeková

D. Mičeková

Nová možnosť v manažmente liečby žien vo fertilnom veku

15 min

Ž. Macejová

Štúdie Crib&Cradle: Ako pomôžu výsledky týchto štúdií mladým pacientkam?

15 min

Sympóziu podporené spoločnosťou UCB s.r.o.

12:30 – 13:30

Poludňajšia prestávka – obed

13:30 – 14:00

Minisymposium farmaceutickej spoločnosti AbbVie

Predseda júci: M. Žlnay

E. Šteňová

Riziko infekcie u reumatického pacienta

15 min

V. Mlynáriková

Manažment prevencie a reaktívácie infekcie varicella-zoster

15 min

Sympóziu podporené spoločnosťou AbbVie s.r.o.

14:00 – 15:20

Blok prednášok podporených farmaceutickými spoločnosťami

Predseda júci: A. Tuchyňová, I. Rybár

I. Rybár

JAK inhibítory: ďalšia generácia liekov na liečbu RA

Prednáška podporená spoločnosťou Pfizer Luxembourg SARL, o.z.

15 min

XIV. jarný reumatologický seminár - program

O. Lukáčová, J. Lukáč

Aktivita ochorenia po vysadení biologickej liečby u pacientov s reumatoidnou artritídou

15 min

Prednáška podporená spoločnosťou Roche

E. Šteňová

Kľúčová úloha interleukínu IL-17A v patogenéze entezipitidy

15 min

Prednáška podporená spoločnosťou Novartis Slovakia s.r.o.

H. Raffayová

Minimálna aktivita – cieľ liečby psoriatickej artritidy

15 min

Prednáška podporená spoločnosťou Janssen

E. Záňová

IL12/23 inhibitor – switch biologickej liečby

15 min

Prednáška podporená spoločnosťou Janssen

15:20 – 15:40

Prestávka

15:40 – 17:15

Varia

Predsedaajúci: Z. Kmečová, O. Lukáčová

R. Imrich

Autonómna dysfunkcia a autoimunita

15 min

V. Mlynáriková

Exotická nákaza ako pôvodca oligoartritidy? – kazuistika

15 min

Z. Kmečová

Nádor obličky a biologická liečba – kazuistika

15 min

P. Masaryk, A. Tuchyňová, J. Lukáč, M. Zaťko

Antifosfolipidový syndróm pri liečbe golimumabom

15 min

I. Komlošiová

Pohybová terapia pri liečbe osteoporózy

12 min

M. Fabryová

Granulomatóza s polyangiitídou

12 min

U. Ursínyová

EMEUNET – informácia o aktivitách

10 min

Záver seminára

Postery:

J. Rovenský, E. Košková, J. Payer, D. Marko

Výskyt juvenilnej idiopatickej artritidy a reumatoidnej artritidy pri Turnerovom syndróme



Dátum príprav: 23.11. 2016, SK/NONP/1116/0001

V Roche pracujeme pre život.

Pracujeme cieľavedome,
objavujeme a vyvíjame inovatívne lieky
a diagnostické testy, ktoré pomáhajú
ľuďom žiť lepší a dlhší život.



Roche Slovensko, s.r.o.
Cintorínska 3/A, 811 08 Bratislava
Tel.: +421 2 5263 8201, Fax: +421 2 5263 5014, www.roche.sk



olumiant[®]

(baricitinib) tablety

1 TABLETA RAZ DENNE¹

odporúčaná denná dávka
je 4 mg raz denne

RÝCHLY A DLHODOBÝ ÚČINOK¹

klinická odpoveď už po 1 týždni,
ktorá sa zachovala minimálne 2 roky

Olumiant je indikovaný na liečbu stredne závažnej až závažnej aktívnej reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí nedostatočne reagovali na jedno alebo viac chorôb modifikujúcich antireumatik, alebo ktorí ich netolerujú. Olumiant sa môže použiť v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

Skrátaná informácia o lieku: Olumiant 2 mg a 4 mg filmom obalené tablety. Účinná látka: baricitinib. **Indikácie:** stredne závažná až závažná aktívna reumatoidná artritída u dospelých pacientov, ktorí nedostatočne reagovali na jedno alebo viac chorôb modifikujúcich antireumatik, alebo ktorí ich netolerujú. Olumiant sa môže použiť v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom. **Kontraindikácie:** precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Gravidita. **Osobitné upozornenia:** užívanie Olumiantu sa neodporúča pacientom s klírensom kreatinínu < 30 ml/min a pacientom so závažnou poruchou funkcie pečene. U pacientov s aktívnymi, chronickými alebo opakujúcimi sa infekciami sa majú pred začiatkom liečby dôkladne zvážiť riziká aj prínos liečby Olumiantom. Ak sa objaví infekcia, pacienta je potrebné dôkladne sledovať a ak pacient nereaguje na štandardnú liečbu, liečba Olumiantom sa má dočasne prerušiť. Olumiant sa nemá podávať pacientom s aktívnou TBC. Pred začiatkom podávania Olumiantu pacientom s neliečenou latentnou TBC v minulosti sa má zvážiť protituberkulóza liečba. U pacientov, u ktorých boli počas štandardnej liečby pozorované hodnoty ANC < 1 x 10⁹ buniek/l, ALC < 0,5 x 10⁹ buniek/l alebo hladina hemoglobínu < 8 g/dl, sa nemá začať s liečbou, alebo sa má liečba dočasne prerušiť. Ak sa u pacienta objaví herpes zoster, liečba Olumiantom sa má dočasne prerušiť až do vyliečenia epizódy. Skrining na vírusovú hepatitídu sa má uskutočniť pred začiatkom liečby Olumiantom. Ak sa zistí HBV DNA, je potrebné poradiť sa s hepatológom, aby sa zistilo, či je prerušenie liečby odôvodnené. Neodporúča sa očkovanie živými, oslabenými vakcínami v priebehu alebo bezprostredne pred liečbou Olumiantom. *Pred začatím liečby Olumiantom sa odporúča, aby všetkým pacientom boli poskytnuté aktuálne informácie o imunizácii v súlade so súčasnými očkovacími pravidlami. Lipidové parametre sa majú hodnotiť približne 12 týždňov po začiatku liečby Olumiantom a následne sa pacienti majú liečiť v súlade s medzinárodnými klinickými smernicami pre hyperlipidémiu. Ak sa počas štandardnej liečby pacienta pozoruje zvýšenie ALT alebo AST a existuje podozrenie na liekom spôsobené poškodenie pečene, liečba Olumiantom sa má dočasne prerušiť. U pacientov užívajúcich baricitinib boli hlásené prípady hlbokej žilovej trombozy (HŽT) a pľúcnej embólie (PE). Olumiant sa má užívať s opatrnosťou u pacientov s rizikovými faktormi HŽT / PE, akými sú vyšší vek, obezita, anamnéza HŽT / PE alebo u pacientov podstupujúcich operáciu a imobilizáciu. Ak sa vyskytnú klinické príznaky HŽT / PE, liečba Olumiantom sa má dočasne prerušiť, pacientov je treba okamžite vyšetriť a nasadiť vhodnú liečbu. **Nežiaduce účinky:** najčastejšími nežiaducimi liekovými reakciami vyskytujúcimi sa u ≥ 2 % pacientov bol zvýšený LDL cholesterol, infekcie horných dýchacích ciest a nevoľnosť. Infekcie zahŕňali herpes zoster. U starších pacientov s reumatoidnou artritídou riziko lymfocytózy stúpa. Hlásené boli zriedkavé prípady lymfoproliferatívnych porúch. U pacientov s reumatoidnou artritídou sa zvyšuje riziko výskytu zhubných nádorov, vrátane lymfómov. Imunomodulačné lieky môžu zvyšovať riziko vzniku zhubných nádorov, vrátane lymfómov. **Interakcie:** kombinácia s biologickými DMARD ani s inými JAK inhibítormi sa neodporúča, pretože nemožno vylúčiť riziko ďalšej imunosupresie. Údaje týkajúce sa užívania baricitinibu so silnými imunosupresivami (napr. azatioprínom, takrolimom, cyklosporínom) sú obmedzené a pri užívaní týchto kombinácií sa vyžaduje opatrnosť. **Dostupné liekové formy:** filmom obalená tableta, 2 mg alebo 4 mg baricitinibu. **Dávkovanie a spôsob podávania:** 4 mg perorálne raz denne s jedlom alebo bez jedla. Dávka 2 mg raz denne je vhodná pre pacientov vo veku ≥ 75 rokov a môže byť vhodná aj pre pacientov s chronickými alebo opakujúcimi sa infekciami, je odporúčaná u pacientov s klírensom kreatinínu medzi 30 a 60 ml/min, u pacientov užívajúcich inhibitory transportéra organického aniónu 3 (OAT3) so silným inhibičným potenciálom. **Gravidita a laktácia:** Olumiant je počas gravidity kontraindikovaný. Ženy vo fertilnom veku musia počas liečby a najmenej 1 týždeň po liečbe používať účinnú antikoncepciu. Olumiant sa nemá užívať počas dojčenia. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Holandsko. **Registračné číslo:** Olumiant 2 mg filmom obalené tablety EU/1/16/1170/001-008, Olumiant 4 mg filmom obalené tablety EU/1/16/1170/009-016. **Podmienky uchovávania:** žiadne zvláštne podmienky na uchovávanie. **Dátum poslednej revízie textu:** január 2018.

*Všimnite si, prosím, zmeny v informácii o lieku.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis a liek je hradený z verejného zdravotného poistenia od 1.3.2018.

Pred predpisovaním sa prosím zoznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Podrobné informácie o lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky <http://www.ema.europa.eu>, alebo na adrese: Eli Lilly Slovakia, s.r.o., Panenská 6, 811 03 Bratislava, tel. +421 2 2066 3111, fax: +421 2 2066 3119.

Referencie: 1. SPC Olumiant

PP-BA-SK-0036

Pre výraznejšie zníženie aktivity ochorenia, pridajte Benlystu do liečby Vašich pacientov.^{1-3,*}

Od roku 2011 bolo na celom svete Benlystou odliečených viac ako 35 000 pacientov¹

BENLYSTA + štandardná liečba znižuje aktivitu ochorenia účinnejšie ako samotná štandardná liečba.^{1-3,*}

Trvalá aktivita ochorenia môže významne ovplyvniť životy Vašich pacientov.^{4,5} Zrejme cítite znepokojenie, keď musíte zvyšovať dávky štandardnej liečby Vaším pacientom, preto je možno načas zväziť pridanie BENLYSTY. BENLYSTA je cieľená liečba pre pacientov so SLE, ktorá ponúka výraznejšie zníženie aktivity ochorenia v porovnaní so samotnou štandardnou liečbou.^{1-3,*} Nie je už čas zväziť pridanie BENLYSTY do liečby namiesto zvyšovania dávok pôvodnej terapie?

Benlysta 120 mg, 400 mg prášok na infúziu koncentrát.

Strátená informácia o lieku:

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie prostredníctvom Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv, Sekcia bezpečnosti liekov a klinického skúšania, Kvetná 11, 825 08 Bratislava 26, tel.: +421 2 507 01 206, fax: +421 2 507 01 237, internetová stránka: <http://www.sukl.sk/sk/bezpecnost-liekov>, e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk.

Držiteľ registračného rozhodnutia: Glaxo Group Limited, 980 Great West Road, Brentford, Middlesex, TW8 9GS, Spojené kráľovstvo. **Zloženie:** Každá injekčná liekovka obsahuje 120 mg alebo 400 mg belimumabu. Po rekonštitúcii roztok obsahuje 80 mg belimumabu na ml. Belimumab je ľudská, monoklonálna protilátka (IgG1 γ 1), vyrobená technológiou rekombinantnej DNA v číslaví bunkovej línie (NS0). **Farmakoterapeutická skupina:** selektívne imunosupresíva, **ATC kód:** L04AA26. **Terapeutické indikácie:** Benlysta je indikovaná ako prídavná liečba dospelým pacientom s aktívnym systémovým lupusom erythematosus (SLE) s pozitívnou autoprotilátkou a s vysokým stupňom aktivity ochorenia (napr. pozitívna anti-dsDNA protilátka a nízke hladiny komplementu) napriek štandardnej liečbe. **Dávkovanie:** Liečbu Benlystou sa začína s viest kvalifikovaný lekár so skúsenosťami s diagnostikovaním a liečbou SLE. Infúzie Benlysty má podávať kvalifikovaný zdravotnícky pracovník vyškolený na podávanie infúziej lieku. Podanie Benlysty môže mať za následok závažné alebo život ohrozujúce reakcie z precitlivosti a reakcie na infúziu. U pacientov bolo hlásené objavenie sa príznakov akútnej precitlivosti po niekoľkých hodinách od podania infúzie. Pozorovať bol aj návrat klinických symptómov reakcií po začatí ďalšej infúzie lieku. Preto sa má Benlysta podávať v prostredí, v ktorom sú okamžite k dispozícii prostriedky na zvládnutie takýchto reakcií. Pacienti musia zostať pod klinickým dohľadom počas predĺženej časovej doby (počas niekoľkých hodín), a to po minimálne prvých 2 infúziách, berúc do úvahy možnosť reakcie s oneskoreným nástupom. Pacienti liečení Benlystou majú byť upozornení na možné riziko vzniku závažnej alebo život ohrozujúcej precitlivosti a na možnosť jej oneskoreného nástupu alebo návratu príznakov. Pisomná informácia pre používateľa sa má pacientovi poskytnúť zakaždým, keď mu je podaním Benlysty. Pred podaním infúzie Benlysty sa môže podar premedikácia zahŕňajúca antihistaminikum, 5-antipyretikum alebo bez neho. Odporúčaná dávkovacia schéma je 10 mg/kg Benlysty v 0, 14, a 28. deň a následne v 4-tyždňových intervaloch. Stav pacienta sa má priebežne vyhodnocovať. Ak po 6 mesiacoch liečby nedôjde k žiadnemu zlepšeniu kontroly ochorenia, má sa zvoliť ukončenie liečby Benlystou. Ak pacient prechádza z intravenózneho podávania Benlysty na subkutánne podávanie, prvá subkutánna infúzia sa má podať 1 až 4 týždne po poslednej intravenózne dávke. **Staršie osoby (> 65 rokov):** nie je potrebná úprava dávky. **Porušenia funkcie obličiek:** Benlysta sa má podávať pacientom s ťažkou poruchou funkcie obličiek sa však kvôli nedostatkom údajom odporúča opatrnosť. **Porušenia funkcie pečene:** Pacienti s poruchou funkcie pečene pravdepodobne nebudú potrebovať úpravu dávky. **Ďalšie údaje:** Bezpečnosť a účinnosť Benlysty u detí a dospievajúcich (vo veku < 18 rokov) nebola stanovená. K dispozícii nie sú žiadne údaje. **Spôsob podávania:** Benlysta sa podáva intravenózne infúziou a pred podaním sa musí rekonštituovať a riediť. Benlysta sa má podávať infúziou trvajúcou 1 hodinu. Benlysta sa nesmie podávať formou intravenózneho bolusu. Ak u pacienta vznikne reakcia na infúziu, rýchlosť infúzie sa môže spomaliť alebo sa jej podávanie môže prestať. Ak u pacienta vznikne potenciálne život ohrozujúca nežiaduca reakcia, podávanie infúzie sa musí ihneď ukončiť. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia:** Benlysta sledovaná v nasledujúcich skupinách pacientov a neodporúča sa pri: závažnom ochorení lupus s postihnutím centrálného nervového systému; závažnej aktívnej lupusovej nefritide; HIV; hepatitíde B alebo C v anamnéze alebo v súčasnosti; hypogammaglobulinémii (IgG < 400 mg/dl) alebo deficiencií loka (IgA < 10 mg/dl); transplantácii

živote. dôležitých orgánov alebo transplantácii hematopoetických kmeňových buniek/kostnej drene alebo transplantácii obličiek v anamnéze. Lekári musia byť obozretní, keď uvažujú o použití Benlysty u pacientov s ťažkými alebo chronickými infekciami alebo s rekurentnou infekciou v anamnéze. Pacienti, u ktorých vznikne infekcia počas podštipovania liečby Benlystou, majú byť pozorne sledovaní a má sa starostlivo zvoliť prerušenie imunosupresívnej liečby vrátane belimumabu až do vymiznutia infekcie. Pri liečbe SLE Benlystou bola hlásená progresívna multifokálna leukoencefalopatia (PML). Lekári majú dávať zvlášť pozor na príznaky poukazujúce na PML, ktoré pacienti nemusia spozorovať (napr. kognitívne, neurologické alebo psychiatrické príznaky a prejavy). Pacienti majú byť sledovaní kvôli akýmkoľvek novým alebo zhoršujúcim sa príznakom alebo prejavom a ak sa takéto príznaky/prejavy vyskytnú, treba zvoliť odoslanie pacienta k neurológovi a vhodné diagnostické postupy zamerané na PML. Ak je podozrenie na PML, podávanie ďalších dávok sa musí pozastaviť, až kým sa PML nevyuľní. **Interakcie:** Neuskutočnil sa žiadne interakčné štúdie v podmienkach in vivo. Po začatí alebo ukončení liečby belimumabom sa má zvoliť terapeutické monitorovanie pacientov, ktorí sú liečení subštránmi CYP a účinkom terapeutickým činidlom, ktorých dávka je individuálne upravená (napr. warfarín). **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ženy vo fertilnom veku musia používať účinnú antikoncepciu počas liečby Benlystou a aspoň 4 mesiace po poslednej dávke. Benlysta sa má nemá podávať počas gravidity, pokiaľ nepostupujúce prínos neopodstatňuje potenciálne riziko pre plod. Nie je známe, či sa Benlysta vylučuje do ľudského mlieka alebo či sa po požití systémovo absorbujú. Keďže materské protilátky (IgG) sa vylučujú do materského mlieka, odporúča sa urobiť rozhodnutie, či ukončiť dojčenie, alebo ukončiť liečbu Benlystou, po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. **Nežiaduce účinky:** závažné bakteriálne infekcie, napr. bronchitída, infekcia močových ciest¹, hnačka, nauzea, závažné vírusová gastroenteritída, faryngitída, nazofaryngitída, vírusová infekcia horných dýchacích ciest¹, leukopénia, reakcie z precitlivosti, depresia, migrény, bolesť v končatinách, systémové reakcie súvisiace s podávaním infúzie alebo injekcie, pyrexia, závažné závažná anafylaktická reakcia, angioedém, urtikária, vyrážka, závažné reakcie na reakcie z precitlivosti oneskoreného typu. **Uchovávanie:** Uchovávať v chladničke pri teplote 2 °C – 8 °C v pôvodnej skateli na ochranu pred svetlom. Neuchovávať v mrazničke. Podmienky na uchovávanie po rekonštitúcii a riedení lieku, pozri v SPC. Celkový čas od rekonštitúcie Benlysty po ukončenie infúzie nemá presiahnuť 8 hodín. **Výdaj lieku** je viazaný na lekárske predpis.

Dátum poslednej revízie textu: 11/2017 *Všimnite si prosím zmeny v informácii o lieku.

Pred predpisovaním sa oboznáme s úplnou informáciou o lieku.

Podrobné informácie dostupné na požiadanie: GlaxoSmithKline Slovakia, s. r. o., Galvaniho 7/1A, 821 04 Bratislava 2, tel.: 0248 26 11 11, fax: 0248 26 11 10, www.gsk.sk

Kontakt pre pripad hlásenia nežiaducich účinkov: sk-safety@gsk.com

* Odpoveď na BENLYSTA – štandardná terapia vs. placebo – štandardná terapia v S2, týždňi bola 57.6% vs. 43.6%, p=0.0006 v BLISS-52 a 43.2% vs. 33.8%, p=0.021 v BLISS-76.^{1,3}

¹ Údaje z databázy Symphony Health Solutions za obdobie od marca 2011 do decembra 2016. Dáta sú na podklade celkového jedinečného počtu pacientov, u ktorých bola zaznamenaná aspoň jedna požiadavka na BENLYSTU. Nie všetci pacienti zostali na terapii BENLYSTOU. Individuálna odpoveď môže byť rozličná.

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Benlysta, 11/2017; 2. Navaro SV et al. *Lancet*. 2011; 377: 721-731; 491-498. 3. Furie R et al. *Arthritis Rheum*. 2011; 63(12): 3918-3930; 4. Urowitz MB et al. *Arthritis Care Res*. 2012; 64(1): 132-137; 5. Lopez R et al. *Lancet* et al. *Rheumatology*. 2017; 177: 721-731; *Rheumatology* 2012; 51: 491-498.



BENLYSTA je registrovaná ochranná známka spoločnosti GSK
SK/BEL/000114/3) Dátum prijatý: február 2018
© 2015 GlaxoSmithKline group of companies. All rights reserved.

Benlysta
(belimumab)

ČAS PRE BENLYSTU