

Slovenská lekárska spoločnosť
Slovenská reumatologická spoločnosť
Česká revmatologická společnost
Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek

69. zjazd

slovenských a českých
reumatológov

1. - 3. 10. 2026 • BRATISLAVA
hotel Double Tree by Hilton

PROGRAM

69. zjazd reumatológov

VEDECKÝ VÝBOR KONGRESU:

prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH - prezident SReS, prezident zjazdu

MUDr. Martin Žlnay, PhD. - vedecký sekretár SReS, vedecký sekretár zjazdu

prof. MUDr. Emőke Šteňová, PhD. - viceprezident SReS

prof. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D. - predseda ČRS

prof. MUDr. Pavel Horák, CSc. - vedecký sekretár ČRS

prof. MUDr. Michal Tomčík, Ph.D. - místopredseda ČRS

ORGANIZAČNÝ VÝBOR KONGRESU:

prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH - predseda organizačného výboru

členovia organizačného výboru: - prof. MUDr. Emőke Šteňová, PhD.

- MUDr. Martin Žlnay, PhD.

- Mgr. Viera Džurná

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT:

Progress CA s.r.o., Krivá 3, 040 01 Košice

Kontakt: Gabriela Šujanová

Tel: +421 918 622 533

e-mail: gabriela.sujanova@progress.eu.sk

www.progress.eu.sk

REGISTRÁCIA:

Slovenská lekárska spoločnosť

Cukrová 3, 813 22 Bratislava

Kontakt: Pavol Vician

Tel.: +421 915 777 151

e-mail: vician@sls.sk

KONGRESOVÝ POPLATOK:

	do 1. 9. 2026	po 1. 9. 2026
Lekár – člen SRS a ČRS	150,- €	200,- €
Lekár – nečlen SRS a ČRS	200,- €	250,- €
Aktívny účastník (1 autor prednášky)	0,- €	0,- €
Sestra členka SKSaPA	40,- €	60,- €
Sestra nečlenka SKSaPA	60,- €	80,- €
Reprezentanti firmy nad rámec balíka	150,- €	150,- €

STRAVA:

Diskusné fórum	štvrtok 1. 10. 2026	Double Tree Hilton	v rámci reg. poplatku
Obed	piatok 2. 10. 2026	Double Tree Hilton	30,- €
Večera	piatok 2. 10. 2026	Double Tree Hilton	60,- €

TÉMY ODBORNÉHO PROGRAMU:

- 65. rokov inštitucionálneho postgraduálneho vzdelávania v reumatológii na Slovensku
- Bezpečnostné pneumologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs
- Bezpečnostné kardiologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs
- Bezpečnostné nefrologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs
- Bezpečnostné infektologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs
- Perioperačný manažment pacientov na bDMARDs a tsDMARDs
- Reumatické choroby v detskom veku
- Sekcia mladých reumatológov
- Varia
- Sekcia sestier, zdravotníckych pracovníkov a Ligy proti reumatizmu

PREDBEŽNÝ HARMONOGRAM ZJAZDU:

Štvrtok, 1. 10. 2026

09:00 - 17:00	Registrácia
10:00 - 12:00	Zasadnutie výboru ČRS
10:00 - 12:00	Zasadnutie výboru SReS
12:00 - 13:00	Spoločné stretnutie a obed výborov ČRS a SReS
13:00 - 13:50	SLÁVNOSTNÉ OTVORENIE ZJAZDU
13:55 - 18:30	Odborný program
19:00 - 22:00	Diskusné fórum, Hotel Hilton

LEKÁRSKA SEKCIA

Piatok, 2. 10. 2026

07:00 - 18:00	Registrácia
07:00 - 08:00	RUN&WALK
08:30 - 18:00	Odborný program
13:15 - 13:45	Moderovaná posterová sekcia
19:30	Večera, Hotel Hilton

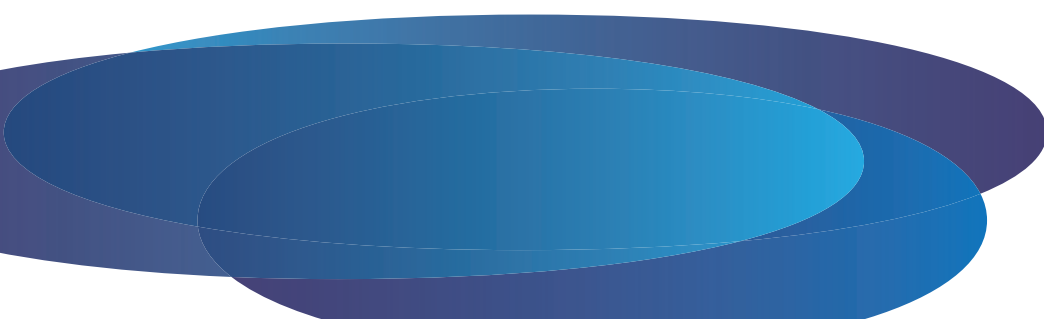
SEKCIA SESTIER A ZRAVOTNÍCKYCH PRACOVNÍKOV

Piatok, 2. 10. 2026

08:30 - 16:45	Odborný program
---------------	-----------------

Sobota, 3. 10. 2026

07:00 - 12:00	Registrácia
08:30 - 12:25	Odborný program
12:30	Záver zjazdu



Štvrtok 1. 10. 2026

- 09:00 - 17:00 Registrácia
- 10:00 - 12:00 Zasadnutie výboru ČRS
- 10:00 - 12:00 Zasadnutie výboru SReS
- 12:00 - 13:00 **Spoločné stretnutie a obed výborov ČRS a SReS**
- 13:00 - 13:50 **SLÁVNOSTNÉ OTVORENIE ZJAZDU**
Čestné predsedníctvo: Macejová Ž., Šenolt L., Žlnay M., Horák P.
Príhovory, odovzdanie ocenení SLS
- 13:20 - 13:35 65 ROKOV INŠTITUCIONÁLNEHO POSTGRADUÁLNEHO VZDELÁVANIA
V REUMATOLÓGII NA SLOVENSKU
Rybár I.
- 13:20 - 13:35 POSTGRADUÁLNI VZDĚLÁVÁNÍ V REVMA TOLOGII V ČESKU
Pavelka K.
- 13:55 - 14:50 **Bezpečnostné pneumologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs**
Predsedníctvo: Záhřová E., Tomčík M.

POHLED PNEUMOLOGA NA KOMPLIKACE INTERSTICIÁLNÍHO PLICNÍHO POSTIŽENÍ
U NEMOCNÝCH SE SYSTÉMOVÝMI CHOROBY POJIVA

(15 min.)

Šterclová M.

BEZPEČNOST A ÚČINNOST b/tsDMARDs U CT-ILD:
AKTUÁLNÍ DOPORUČENÍ VERSUS RECENTNÍ KLINICKÁ DATA

(15 min.)

Tomčík M.

RA-ILD: CÍLENÝ SKRÍNING Z POHLÁDU REUMATOLÓGA A PNEUMOLÓGA

(12 min.)

Dubecká S., Klimentová Z.

OČKOVANIE AKO PREVENCIA INFEKCIÍ PRI BIOLOGICKEJ LIEČBE
REUMATICKÝCH CHORÔB – KEDY, ČÍM A HLAVNE PREČO

(12 min.)

Sabaka P.

14:55 – 15:40

Sympóziu podorené spoločnosťou UCB

(45 min.)

DVA CYTOKÍNY, JEDEN CIEĽ – KOMPLEXNÉ POTLAČENIE ZÁPALU

Od mechanizmu účinku k reálnej klinickej praxi s bimekizumabom

Predsedníctvo: Žlnay M.

**OD MECHANIZMU ÚČINKU K DÔKAZOM: DUÁLNA INHIBÍCIA IL 17A/F
A JEJ KLINICKÉ IMPLIKÁCIE PRI AXIÁLNEJ SPONDYLOARTRITÍDE**
Žlnay M.

**OD DÔKAZOV K ROZHODOVANIU: BIMEKIZUMAB V LIEČBE PSORIATICKEJ
ARTRITÍDY NAPRIEČ PACIENTSKYMI SKUPINAMI**
Šteňová E.

OD ROZHODOVÁNÍ K REÁLNE PRAXI: BIMEKIZUMAB U SPA Z ATTRA REGISTRU
Šenolt L.

15:40 – 16:00

Prestávka s občerstvením

16:00 – 16:45

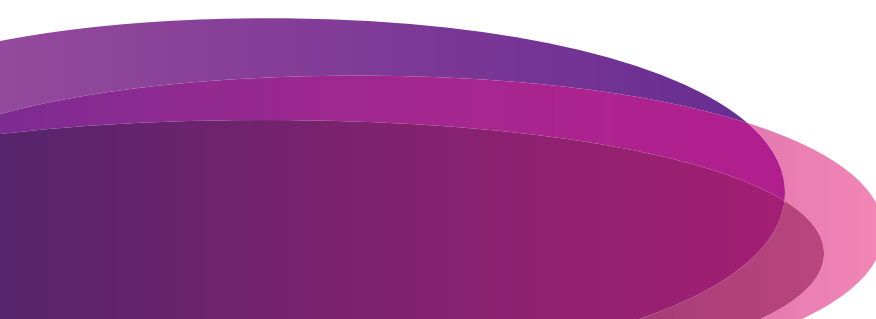
Bezpečnostné kardiologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs

Predsedníctvo: Šteňová E., Forejtová Š.

**CHRONICKÝ ZÁPÁL AKO KARDIOVASKULÁRNY RIZIKOVÝ FAKTOR:
OD MECHANIZMOV KU KLINICKÝM DÔSLEDKOM**
15 min.)
Šteňová E.

**KARDIOVASKULÁRNÍ BEZPEČNOST IMUNOMODULAČNÍ TERAPIE
U REVMATICKÝCH ONEMOCNĚNÍ**
(15 min.)
Forejtová Š.

**OD ZÁPALU K INFARKTU? PRAKTICKÝ MANAŽMENT KARDIOVASKULÁRNEHO
RIZIKA V REUMATOLOGICKEJ AMBULANCI**
(15 min.)
Solík P.



16:50 – 17:10

Sympóziu podorené spoločnosťou SOBI

(20 min.)

Predsedaajúci: Macejová Ž.

RA MANAGEMENT 2026 – OPTIMIZING ADVANCED THERAPIES

Milas-Ahič J.

17:15 – 18:30

Sekcia mladých reumatológov

Predsedníctvo: Bubová K., Straussová Z.

REUMATOIDNÉ UZLY BEZ PERIFÉRNEJ ARTRITÍDY
– ATYPICKÝ FENOTYP REUMATOIDNÉHO OCHORENIA?

(12 min.)

Straussová Z.

VARIABILITA SRDEČNÍ FREKVENCE JE SPOJENA S PŘÍTOMNOSTÍ SUBKLINICKÉ
ATEROSKLERÓZY U SYSTÉMOVÉ SKLERODERMIE
A IDIOPATICKÝCH ZÁNĚTLIVÝCH MYOPATIÍ

(12 min.)

Závada D., Oreská S., Prokopcová A., Wünsch H., Kudlička J., Tuka V., Mikeš O.,
Krupičková Z., Šatný M., Chytilová E., Kvasnička J., Špiritovic M., Vařa B., Česák P.,
Rybář M., Pavelka K., Šenolt L., Bečvář R., Vrablík M., Vencovský J., Tomčík M.

PANIKULITÍDA S FULMINANTNÝM PRIEBEHOM

(12 min.)

Bareková Ľ., Škamlová M., Mrvová Ľ., Dulík J., Kanianska M., Skladaný Ľ., Rybár I.

BEHČETŮV SYNDROM – KDYŽ AFTY NEJSOU HLAVNÍM PROBLÉMEM

(12 min.)

Štencľ L., Hok K., Skácelová M., Videman J., Kostelníková P., Smrřová A.

OD SYMPTOMŮ K DIAGNÓZE: DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA AXSPA
V KAZUISTIKÁCH

(12 min.)

Lukáč A., Němec P., Červeňák V.

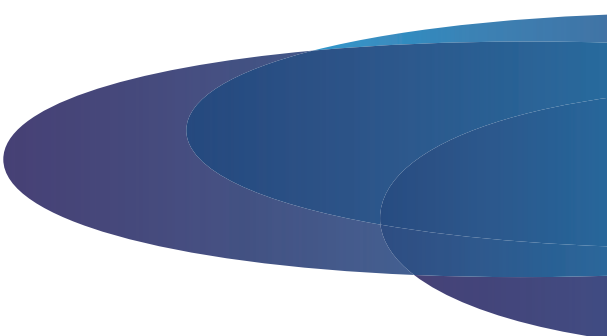
POLYMYOZITÍDA AKO PRVÝ PREJAV NÁDOROVÉHO OCHORENIA – KAZUISTIKA

(12 min.)

Šikra S., Macejová Ž.

19:00 – 22:00

Diskusné fórum



POZÝVAME VÁS NA CHARITATÍVNU AKCIU

RUN&WALK

spoločný beh a Nordic Walking



**Beh a chôdza Nordic walking sa uskutočnia s cieľom podporiť spoločnosť
„Liga proti reumatizmu na Slovensku“**

Termín: piatok 2. 10. 2026
Miesto konania: Mestský park JAMA, Bratislava, Nové Mesto
Registrácia: od 6:30 vo foyer hotela Double Tree by Hilton
Štart: 7:00
Povrch: polyuretánový povrch
Registrácia bežcov: prihlásiť sa môžete online na stránke www.reuma2026.sk
 pri registrácii na zjazd v hoteli Hilton, Bratislava



Piatok 2. 10. 2026

07:00 – 18:00 Registrácia

07:00 – 08:00 **RUN & WALK**

08:30 – 09:00 **Sympóziuim podporené spoločnosťou Astra Zeneca**
(30 min.)

ANIFROLUMAB V SLE: OD PATOGENÉZY K CIELENEJ TERAPII

Predsedníctvo: Šteňová E., Tuchyňová A.

OD INTERFERÓNU TYPU I K CIELENEJ LIEČBE SLE ANIFROLUMABOM
Šteňová E.

ANIFROLUMAB V KAŽDODENNEJ REUMATOLOGICKEJ PRAXI
Tuchyňová A.

09:05 – 10:05 **Perioperačný manažment pacientov na bDMARDs a tsDMARDs**

Predsedníctvo: Mlynáriková V., Olejárová M.

ŠPECIFICKÉ PERIOPERAČNÉ RIZIKÁ PACIENTA
SO ZÁPALOVÝM REUMATICKÝM OCHORENÍM
(15 min.)

Mlynáriková V.

RIZIKO INFEKcie PO REUMOCHIRURGICKOM VÝKONE
(15 min.)
Ševčík T.

MANAŽMENT LIEČBY OSTEOPORÓZY PRI STOMATOLOGICKÝCH
A AJ NESTOMATOLOGICKÝCH VÝKONCH
(15 min.)
Masaryk P.

PERIOPERAČNÍ ÚPRAVA LÉČBY DMARDs
U PACIENTŮ SE ZÁNĚTLIVÝMI REVMAICKÝMI ONEMOCNĚNÍMI
(15 min.)
Olejárová M.

10:05 – 10:25 Prestávka s občerstvením

10:25 – 11:10

Bezpečnostné infektologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs

Predsedníctvo: Škamlová M., Vencovský J.

INFEKČNÉ RIZIKÁ bDMARDs a tsDMARDs – ČO O NICH VIEME V ROKU 2026

(15 min.)

Škamlová M.

PREVENCE INFEKCIÍ U PACIENTŮ NA b/tsDMARDs:

SCREENING, VAKCINACE, PROFYLAXE

(15 min.)

Vencovský J.

**AKTUÁLNY STAV TUBERKULÓZY V SR A IMPLIKÁCIE LTBI/MTBI PRI POKROČILEJ
LIEČBE ZÁPALOVÝCH REUMATICKÝCH CHORÔB**

(15 min.)

Klimentová Z.

11:15 – 12:15

Sympóziu podorené spoločnosťou AbbVie

(60 min.)

NA KRIŽOVATKE LIEČEBNÝCH ROZHODNUTÍ

Predsedníctvo: Macejová Ž., Horák P.

TERAPEUTICKÉ DILEMY PRI LIEČBE PACIENTA S REUMATOIDNOU ARTRITÍDOU

Macejová Ž.

ÚDAJE Z REGISTRŮ A JEJICH VÝZNAM PRO KLINICKÉ ROZHODOVÁNÍ

Mann H.

LIEČBA REUMATOIDNEJ ARTRITÍDY – KOĽKO ŠANCI EŠTE DÁME INHIBÍCIU TNF?

Šteňová E.

KLINICKÁ BEZPEČNOST LÉČBY REVMATOIDNÍ ARTRITIDY

Horák P.

PRAKTICKÉ ROZHODNUTIE V LIEČBE

Macejová Ž.

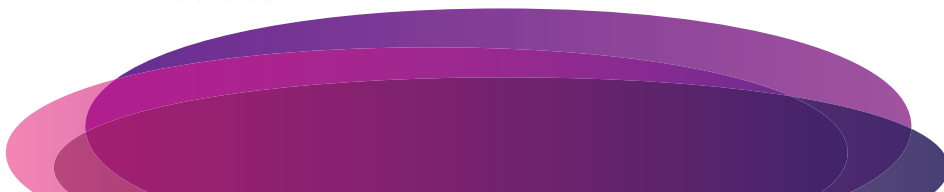
Diskusia

12:15 – 13:15

Obed

13:15 – 13:45

Posterová sekcia



13:45 – 14:45

Bezpečnostné nefrologické aspekty liečby bDMARDs a tsDMARDs

Predsedenstvo: Tuchyňová A., Závada J.

bDMARD a tsDMARD PRI CHRONICKOM OCHORENÍ OBLIČIEK:
BEZPEČNOSŤ A PRAKTICKÉ ASPEKTY LIEČBY

(15 min.)

Tuchyňová A.

NEFROTOXICITA A MANAGEMENT NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ bDMARD A tsDMARD
V REVMATOLOGICKÉ PRAXI

(15 min.)

Závada J.

LZE POKRÁČOVAT V BIOLOGICKÉ LÉČBĚ I NA DIALÝZE?

BEZPEČNOST bDMARDs a tsDMARDs U CHRONICKÉHO ONEMOCNĚNÍ LEDVIN

(15 min.)

Šlégllová O.

LUPUSOVÁ NEFRITIDA

– OD KONVENČNÍ IMUNOSUPRESE KE KOMBINOVANÉ CÍLENÉ TERAPII

(15 min.)

Horák P.

14:50 – 15:20

Sympóziu podorené spoločnosťou Celltrion

(30 min.)

OD ALTERNATÍVY K ŠTANDARDU:

AKO BIOSIMILÁRNE LIEKY MENIA NAŠE ROZHODNUTIA

Predsedenstvo: Macejová Ž.

CO VÍME PO 20 LETECH O TOCILIZUMABU?

Pavelka K.

VYUŽÍVAME POTENCIÁL INFLIXIMABU DOSTATOČNE?

Macejová Ž.

15:20 – 15:40

Prestávka s občerstvením

15:40 – 16:25

Sympóziu podorené spoločnosťou Novartis

(45 min.)

**NA KRIŽOVATKE ZÁPALU: OD AXIÁLNEHO POSTIHNUTIA
PO SYSTÉMOVÉ AUTOIMUNITNÉ OCHORENIA**

Predsedenstvo: Macejová Ž.

PACIENT MEDZI DERMATOLÓGOM A REUMATOLÓGOM:

AKO VČAS ROZPOZNAŤ PSORIATICKÚ ARTRITÍDU

Macejová Ž., Kampe T.

AXIÁLNA PSA ALEBO AXIÁLNA SPA:
JEDNO OCHORENIE ALEBO DVA ODLIŠNÉ SVETY?
Žlnay M.

SJÖGRENHOVA NEMOC V ROCE 2026: OD NOVÉHO NÁZVOSLOVÍ
K AKTUÁLNÍM DOPORUČENÍM PRO DIAGNOSTIKU A STRATIFIKACI
Tomčík M.

16:30 – 18:00 **Systémové reumatické ochorenia v detskom veku**
Predsedníctvo: Dallos T., Bouchalová K.

STILLOVA NEMOC: KRITÉRIA, DOPORUČENÍ A PŘÍBĚH DOSPÍVAJÍCÍ DÍVKY
(15 min.)
Schüller M., Fráňová J., Nedorost E., Macků M.

JUVENILNÝ SYSTÉMOVÝ LUPUS ERYTHEMATOSUS – VARIABILITA KLINICKÝCH
A LABORATÓRNYCH PRÍZNAKOV V ČASE STANOVENIA DIAGNÓZY
(15 min.)
Vargová V., Bánóová E., Mráz M., Kolvek G.

SLE – NEMOC NEJEN ADOLESCENTNÍHO VĚKU
(15 min.)
Bouchalová K., Gronych D., Haiduk T., Pytelová Z.

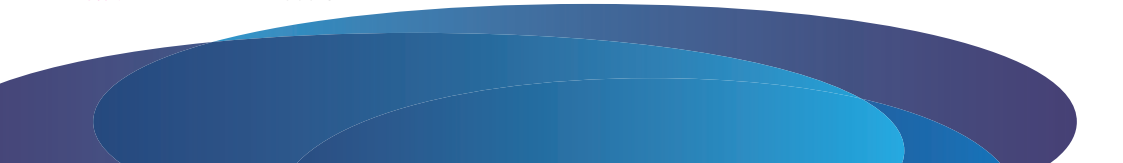
IDIOPATICKÉ ZÁPALOVÉ MYOPATIE (IIM)
– AKO SA MAJÚ DETI S IIM V SÚČASNOSTI ?
(15 min.)
Dallos T., Mišíková D., Šoltýsová J., Zubaľová E., Pechočiaková Z., Balažiová B.

SOUČASNÝ POHLED NA LÉČBU ANCA-ASOCIOVANÝCH VASKULITID U DĚTÍ:
DOPORUČENÍ A PRVNÍ KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S AVACOPANEM
(15 min.)
Malcová H., Cebecauerová D., Greinerová K., Laubová J., Pískovský T.,
Lajczyková L., Šuláková T., Zaoral T., Zieg J.

IMUNITNÁ DYSREGULÁCIA NA POMEDZÍ IMUNODEFICITU A AUTOIMUNITY:
PREČO SA VRODENÉ PORUCHY IMUNITY PREJAVUJÚ
AKO REUMATICKÉ OCHORENIA
(15 min.)
Genšor D., Kostková M., Šlenker B., Murgašová M., Havlíčková Z., Markocsy A.,
Jeseňák M., Kostková M.

19:30

Večera



Sobota 3. 10. 2026

07:00 – 12:00 Registrácia

08:30 – 10:35 *Varia*

Predsedníctvo: Žlnay M., Soukup T.

NEUROLOGICKÉ PROJEVY SYSTÉMOVÉ SKLERODERMIE

(15 min.)

Soukup T.

IgG4 ASOCIOVANÉ OCHORENIA – DIAGNOSTIKA A LIEČBA

(15 min.)

Žlnay M.

**ERDHEIMOVA – CHESTEROVA CHOROBA JAKO VZÁCNÁ PŘÍČINA MNOHOČETNÝCH
LOŽISKOVÝCH LÉZÍ SKELETU – KAZUISTIKA**

(12 min.)

Skácelová M.

ORBITÁLNA MASA V REUMATOLOGICKEJ AMBULANCI

(12 min.)

Tarabčáková L., Kašperová S., Majtánová N., Bystrická N.

OBTÍŽNĚ LÉČITELNÁ STILLOVA NEMOC – KAZUISTIKA

(12 min.)

Šípová L., Tomš J., Soukup T.

**DEFINICE IMUNOFLUORESCENČNÍCH TYPŮ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK
PODLE ICAP 2024 A VÝZNAM PRO KLINIKU REVMATICKÝCH ONEMOCNĚNÍ**

(12 min.)

Bradna P., Andrýs C., Řezáčová V.

**ANCA POZITIVITA ASOCIOVANÁ S UŽÍVÁNÍM KOKAÍNU: DIAGNOSTICKÁ VÝZVA
NA POMEDZÍ VASKULITÍDY, TOXICKÉHO POŠKODENIA A DEŠTRUKTÍVNEJ RINOPATIE**

(12 min.)

Tarabčáková L., Záňová E., Bystrická N., Čentěš M., Matuš M.

**POSTIHNUTIE KARDIOVASKULÁRNEHO SYSTÉMU U PACIENTOV
S GRANULOMATÓZOU S POLYANGITÍDOU A MIKROSKOPICKOU POLYANGITÍDOU
- PODDIAGNOSTIKOVANÁ ENTITA?**

(12 min.)

Graňák K., Loudon K., Willcocks C.L., Smith M. R., Jayne RW D., Dedinská I., Jones B R.

KEĎ RADOŠŤ STRIEDA BOLEŠŤ

– OSTEOPORÓZA ASOCIOVANÁ S GRAVIDITOU A LAKTÁCIOU

(12 min.)

Gajdárová L.

PŘÍNOS DVOUFÁZOVÉHO SPECT/CT V DIAGNOSTICE MUSKULOSKELETÁLNÍCH ONEMOCNĚNÍ: VÝZNAM PRO REVMATOLOGICKOU PRAXI

(12 min.)

Šimánková D., Šimánek M.

10:35 – 10:50

Prestávka s občerstvením

10:50 – 11:20

Sympóziu podpořené společností MEDAC

(30 min.)

Předsednictvo: Šenolt L., Tuchyňová A.

METHOTREXÁT 2026: STÁLE "ANCHOR DRUG" V ÉŘE BIOLOGIK A JAK INHIBITORŮ?

Šenolt L.

SUBKUTÁNNY METOTREXÁT V MODERNEJ REUMATOLÓGII:

SPRÁVNÝ PACIENT, SPRÁVNÝ ČAS

Tuchyňová A.

11:25 – 12:25

Blok sponzorovaných přednášek

Předsednictvo: Žlínay M.

ZÁŤAŽ SPOJENÁ S EXTRAMUSKULOSKELETÁLNÝMI PREJAVMI PRI PSA

Stančík R.

Přednáška podpořená farmaceutickou společností AbbVie

(15 min.)

EOSINOFILNÝ TROJLÍSTOK: ASTMA, EGPA A HES

Spurná V.

Přednáška podpořená farmaceutickou společností Astra Zeneca

(15 min.)

IL-23 AKO TERAPEUTICKÝ PILIER – BENEFITY NAPRIEČ IMID OCHORENIAMI

Šteňová E.

Přednáška podpořená farmaceutickou společností Johnson&Johnson

(15 min.)

ILD V REUMATOLÓGII: OD SKRÍNINGU K CIELENEJ LIEČBE

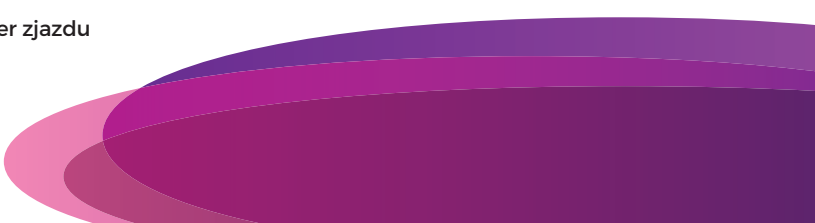
Tuchyňová A.

Přednáška podpořená farmaceutickou společností Boehringer

(15 min.)

12:30

Záver zjazdu



MODEROVANÁ POSTEROVÁ SEKCIA

Piatok 2. 10. 2026
13:15 - 13:45

ROWELLOV SYNDRÓM – MÝTUS ALEBO REALITA? ANALÝZA DISKORDANTNEJ SÉROLÓGIE A HISTOLÓGIE NA SÉRII PRÍPADOV

Aristova M., Dobrovodský P., Devečková R.

DLOUHODOBÁ ÚČINNOST RITUXIMABU U SYSTÉMOVÉ SKLERODERMIE REFRAKTERNÍ NA csDMARDS - PŘEDBĚŽNÉ VÝSLEDKY 36-MĚSÍČNÍ PROSPEKTIVNÍ OBSERVAČNÍ STUDIE

Závada D., Oreská S., Jiráňková A., Bobrová A., Bobrová K., Sudková E., Poloučková E., Vařa B., Wünsch H., Pavelka K., Šenolt L., Vencovský J., Bečvář R., Tomčík M.

DLOUHODOBÁ ÚČINNOST RITUXIMABU U IDIOPATICKÝCH ZÁNĚTLIVÝCH MYOPATIÍ REFRAKTERNÍCH NA csDMARDS – PŘEDBĚŽNÉ VÝSLEDKY PROSPEKTIVNÍ OBSERVAČNÍ STUDIE

Závada D., Oreská S., Bobrová A., Bobrová K., Sudková E., Poloučková E., Klein M., Mann H., Pavelka K., Šenolt L., Vencovský J., Tomčík M.

FIBROMYALGIA V SLOVENSKEJ KLINICKEJ PRAXI: DIAGNOSTICKÉ ONESKORENIE A SKÚSENOSTI PACIENTOV

Petuchovská A., Kaščáková N.

PSYCHOSOCIÁLNE DETERMINANTY CHRONICKEJ BOLESTI U PACIENTIEK S FIBROMYALGIU

Kaščáková N., Hašto J.

RADIOSYNOVIORTÉZA V REVMATOLOGICKÝCH INDIKACÍCH

Šimánek M., Šimánková D.

TRADIČNÍ A DOPLŇKOVÉ BIOMARKERY U SYSTÉMOVÉHO LUPUSU ERYTHEMATODES: VZTAH K AKTIVITĚ ONEMOCNĚNÍ

Pavelcová K., Navrátilová A., Chudá K., Moravcová R., Filková M.

SEKCIA SESTIER A ZDRAVOTNÍCKYCH PRACOVNÍKOV

Piatok 2. 10. 2026

08:30 – 10:10

I. blok prednášok

Koordinátori: Šmucrová H., Nováková M.

ERGOTERAPIE V REVMATOLOGII A REVMATOLOGICKÉM ÚSTAVU

(15 min.)

Šmucrová H.

SYSTÉMOVÁ SKLERÓZA: ČO MÔŽE REHABILITÁCIA OVPLYVNIŤ?

(15 min.)

Krištofová G.

KOMPLEXNÁ REHABILITÁCIA PRI DIAGNÓZE ANKYLOZUJÚCA SPONDYLITÍDA

(15 min.)

Risteski A.

**OD PURINŮ K MIKROBIOMU: HYPERURIKÉMIE V NOVÝCH SOUVISLOSTECH
– OD POZNATKŮ K EDUKACI PACIENTŮ**

(40 min.)

Stibůrková B.

Diskusia

10:10 – 10:30

Prestávka s občerstvením

10:30 – 12:10

II. blok prednášok

Koordinátori: Šmucrová H., Nováková M.

**STAROSTLIVOSŤ O DIEŤA S REUMATICKÝM OCHORENÍM
Z POHĽADU NELEKÁRSKYCH PRACOVNÍKOV**

(15 min.)

Barančíková K.

KEĎ DETSKÉ KLBY ŠTRAJKUJÚ

(20 min.)

Nováková M.

FYZIOTERAPIA U DETSKÉHO PACIENTA S REUMATICKÝM OCHORENÍM
(15 min.)

Gallo Lišková S.

ORÁLNE ZDRAVIE U DETÍ A SÚVIS S CELKOVÝMI OCHORENAMI
(30 min.)

Bzdúšková K.

Diskusia

12:10 – 13:00

Obedná prestávka

13:00 – 14:35

III. blok prednášok

Koordinátori: Barančíková K., Melicharová J.

KONGRES EULAR 2026 Z POHLEDU ZDRAVOTNÍKŮ NELÉKAŘSKÝCH PROFESÍ
V REVMATOLOGII

(15 min.)

Šmucrová H.

MOŽNOSTI LÉČBY PACIENTKY S KOŽNĚ LIMITOVANOU FORMOU
SYSTÉMOVÉ SKLERODERMIE

(15 min.)

Procházková J.

ÚSKALÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE U PACIENTA SE SYNDROMEM VEXAS

(15 min.)

Melicharová J.

VASKULITÍDA Z POHLEDU VŠEOBECNÉ SESTRY

(20 min.)

Brzáková P., Kubiasová E.

SPECIFIKA OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE O PACIENTY SE SYSTÉMOVOU SKLERODERMII

(15 min.)

Kubiasová E.

Diskusia

14:35 – 14:50

Prestávka s občerstvením

14:50 – 16:45

IV. blok prednášok

Koordinátori: Kovárová K., Procházková J.

ÚNAVA PRI REUMATOIDNEJ ARTRITÍDE A OSTEOARTRITÍDE: JE PERCEPCIA OCHORENIA KLÚČOVÁ?

(20 min.)

Husivargová Theofanidis A., Macejová Ž., Kotrádyová Z., Evelley J., Polan P., Nagyova I.

ZRIEDKAVÉ CHOROBY V REUMATOLÓGII

(20 min.)

Kovárová K.

MESIACE MEDZI KONTROLAMI: ČO SA STRÁCA?

(20 min.)

Halgasová Z., Balashov P.

ÚLOHA PACIENTSKEJ ORGANIZÁCIE PRI PODPORE KOMPLEXNEJ STAROSTLIVOSTI O PACIENTOV S FIBROMYALGIU

(20 min.)

Petuchovská A.

JIA RODIČIA A DETI

(15 min.)

Kundriková J.

Diskusia



Poznámky

IDE DALEJ

- ✓ **INFLIXIMAB S INTRAVERNÓZNOU
AJ SUBKUTÁNNOU FORMOU¹**
- ✓ **DLHOTRVAJÚCA KLINICKÁ
REMISIA S SC²**



PRÍLEŽITOSŤ

HODIŤ OBMEDZENIA ZA HLAVU

VÝZNAMNÁ ÚČINNOSŤ NA KLÚČOVÉ PREJAVY PsA A axSpA
S RÝCHLYM NÁSTUPOM A DLHOTRVAJÚCIM ÚČINKOM
PO DOBU 2 ROKOV* 1-9

*V klinickom skúšaní BE OPTIMAL dosiahla odpoveď ACR50 18 % (n/N=76/431) v 4. týždni (oproti 3 % [n/N=9/281] pri placebe), 43,9 % (n/N=189/431) v 16. týždni (primárny koncový ukazovateľ, oproti 10,0 % [n/N=28/281] pri placebe, $p<0.0001$); 45,7 % [n/N=64/140] v aktívnom referenčnom ramene s adalimumabom), 54,3 % (n/N=234/431) v 52. týždni (50,0 % [n/N=70/140] v aktívnom referenčnom ramene s adalimumabom) a 51,5 % (n/N=222/431) v 104. týždni u biologicky naivných pacientov v ramene s liekom BIMZELX (analýza NRI).^{12,5} V klinickom skúšaní BE COMPLETE dosiahlo ACR50 16 % pacientov TNFi non-responderov (n/N=43/267) v 4. týždni (oproti 2 % [n/N=2/133] v prípade placebo), 43,4 % (n/N=116/267) v 16. týždni (primárny koncový ukazovateľ, v porovnaní s 6,8 % [n/N=9/133] s placebom, $p<0.0001$), 51,7 % (n/N=138/267) v 52. týždni a 50,6 % (n/N=135/267) v 100. týždni v ramene s liekom BIMZELX (analýza NRI).^{12,6} Počty n pre údaje uvedené v 52. a 104. týždni v klinických skúšaní BE OPTIMAL a BE COMPLETE sú vypočítané manuálne.⁷ V klinickom skúšaní BE MOBILE 1 dosiahla odpoveď ASAS40 47,7 % (n/N=61/128) v 16. týždni (primárny koncový ukazovateľ, v porovnaní s 21,4 % [n/N=27/126] pri placebe, $p<0.001$), 60,9 % (n/N=78/128) v 52. týždni a 49,2 % (n/N=125/254) v 104. týždni u pacientov s nr-axSpA v ramene liečby s liekom BIMZELX (analýza NRI).^{12,8} V klinickom skúšaní BE MOBILE 2 dosiahlo odpoveď ASAS40 44,8 % pacientov s AS (n/N=99/221) v 16. týždni (primárny koncový ukazovateľ, v porovnaní s 22,5 % [n/N=25/111] u placebo, $p<0.001$), 58,4 % (n/N=129/221) v 52. týždni a 53,9 % (n/N=179/332) v 104. týždni v ramene liečby s liekom BIMZELX (analýza NRI).^{12,9} Údaje za 104. týždeň zahŕňali pacientov pôvodne randomizovaných na placebo v klinických skúšaní BE MOBILE 1 a BE MOBILE 2, ktorí boli v 52. týždni zaradení do klinického skúšania BE MOVING OLE.⁷



Zatriedenie lieku podľa spôsobu jeho výdaja: Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Súhrn charakteristických vlastností lieku (SPC):** Skrátená informácia o lieku je dostupná po načítaní QR kódu. Na rovnakom mieste nájdete aj odkaz na plné znenie SPC. Pred predpisaním si prečítajte plné znenie SPC. **Úhrada:** Informácia o úhrade je dostupná po načítaní QR kódu.

Referencie: 1. SPC BIMZELX®. 2. Mease PJ, et al. Rheumatol Ther. 2024;11(5):1363–1382. 3. McInnes IB, et al. Lancet. 2023;401(10370):25–37. 4. Ritchlin CT, et al. Ann Rheum Dis. 2023;82(11):1404–1414. 5. Merola JF, et al. Lancet. 2023;401(10370):38–48. 6. Coates LC, et al. RMD Open. 2024;10(1):e003855. 7. Baraliakos X, et al. EULAR 2024. Abstract POS0806. 8. van der Heijde D, et al. Ann Rheum Dis. 2023;82(4):515–526. 9. Baraliakos X, et al. Ann Rheum Dis. 2024;83(2):199–213.

© UCB Biopharma SRL, 2021. Všetky práva vyhradené. BIMZELX® je registrovaná obchodná známka spoločností skupiny UCB Groups.



RINVOQ®

upadacitinib

INHIBÍTOR JAK

SCHVÁLENÝ NA LIEČBU **10** INDIKÁCIÍ,
VRÁTANE **5** REUMATOLOGICKÝCH.¹



RA

Reumatoidná artritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou alebo intoleranciou na jedno alebo viacero chorôb modifikujúcich antireumatik (disease-modifying anti-rheumatic drugs, DMARD). RINVOQ sa môže používať v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

PsA

Psoriatická artritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej psoriatickej artritídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou alebo intoleranciou na jedno alebo viacero chorôb modifikujúcich antireumatik. RINVOQ sa môže používať v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

NR-AXSPA

Axiálna spondyloartritída bez rádiografického dôkazu

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej axiálnej spondyloartritídy bez rádiografického dôkazu u dospelých pacientov s objektívnymi príznakmi zápalu, ako je indikované zvýšeným C-reaktívnym proteínom (CRP) a/alebo magnetickou rezonanciou (MRI), s nedostatočnou odpoveďou na nesteroidné protizápalové lieky (NSAID).¹

AS

Ankylozujúca spondylitída

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej ankylozujúcej spondylitídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou na konvenčnú liečbu.¹

OBA

Obrovskobunková arteritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu obrovskobunkovej arteritídy u dospelých pacientov.¹

AA

Alopecia areata

RINVOQ je indikovaný na liečbu ťažkej alopecie areata u dospelých a dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších.

VT

Vitiligo

RINVOQ je indikovaný na liečbu nesegmentálneho vitiliga u dospelých a dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších, ktorí sú kandidátmi na systémovú liečbu.



Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.

Pred predpísaním lieku si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý je dostupný na vyziadanie u miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii: AbbVie s.r.o., Karadžičova 10, 821 08 Bratislava, tel. č.: +421 2 50 500 777 alebo na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv <https://www.sukl.sk/>.

Súhrn charakteristických vlastností lieku je dostupný aj po zoskópaní uvedeného QR kódu.

Referencie: 1. RINVOQ SPC 07/2026.

PREUKÁZATEĽNÉ ZLEPŠENIE STAVU POKOŽKY, VLASATEJ ČASTI HLAVY A NECHTOV

U DOSPELÝCH PACIENTOV SO STREDNE
ZÁVAŽNOU AŽ ZÁVAŽNOU LOŽISKOVOU PsO¹⁻³

&

NÍZKA PROGRESIA KLĚBNEHO POŠKODENIA

POČAS 2 ROKOV U PACIENTOV SO PsA⁴



Ilustračný obrázok z globálnej kampane vo vlastníctve spoločnosti Novartis AG.

SPC Cosentyx[®]



Referencie: 1. Bagel J, Callis Duffin K, Moore A, et al. The effect of secukinumab on moderate-to-severe scalp psoriasis: Results of a 24-week, randomized, double-blind, placebo-controlled phase 3b study. *J Am Acad Dermatol.* 2017 Oct;77(4):667-674. doi: 10.1016/j.jaad.2017.05.033. Epub 2017 Aug 2. PMID: 28780364. 2. Reich K, Sullivan J, Arenberger P, et al. Secukinumab shows high and sustained efficacy in nail psoriasis: 2.5-year results from the randomized placebo-controlled TRANSFIGURE study. *Br J Dermatol.* 2021 Mar;184(3):425-436. doi: 10.1111/bjd.19262. 3. Iversen L, Conrad C, Eidsmo L, et al. Secukinumab demonstrates superiority over narrow-band ultraviolet B phototherapy in new-onset moderate to severe plaque psoriasis patients: Week 52 results from the STEPIn study. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2023 May;37(5):1004-1016. doi: 10.1111/jdv.18846. Epub 2023 Jan 27. PMID: 36606536. 4. Mease PJ, Landewé R, Rahman P, et al. Secukinumab provides sustained improvement in signs and symptoms and low radiographic progression in patients with psoriatic arthritis: 2-year (end-of-study) results from the FUTURE 5 study. *RMD Open.* 2021 Jul 30;7(2):e001600. doi: 10.1136/rmdopen-2021-001600. PMID: 34330846; PMCID: PMC8327842.

Poznámka: Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Novartis Europharm Limited, Írsko. Výdaj lieku viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Táto informácia je určená osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Pred predpisovaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate naskenovaním QR kódu pomocou mobilného zariadenia alebo na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žitkova 22B, 811 02 Bratislava, tel.: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk.

¹ SCALP (NCT01365455; ClinicalTrials.gov, N = 102). 24-týždňová, randomizovaná, dvojito zaslepená, placebom kontrolovaná štúdia fázy IIb hodnotiaca účinnosť a bezpečnosť secukinumabu 300 mg u pacientov so psoriázou vlasatej časti hlavy. Primárnym cieľom bolo zhodnotiť odpoveď liečby v oblasti kapilícia.

² TRANSFIGURE (NCT01807520; ClinicalTrials.gov, N = 198). 132-týždňová, randomizovaná, dvojito zaslepená, placebom kontrolovaná štúdia fázy IIb hodnotiaca účinnosť a bezpečnosť secukinumabu 150 mg a 300 mg u pacientov s psoriázou nechtov. Primárnym cieľom bolo zhodnotiť zmenu závažnosti postihnutia nechtov.

³ STEPIn (NCT03020199; ClinicalTrials.gov, N = 153). 52-týždňová, randomizovaná, otvorená štúdia porovnávajúca secukinumab 300 mg a úzkopásmovú UVB fototerapiu (nb-UVB) u pacientov so stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou. Primárnym cieľom bolo porovnať účinnosť oboch liečebných prístupov.

⁴ FUTURE 5 (NCT02404350; ClinicalTrials.gov, N = 996). 104-týždňová, randomizovaná, dvojito zaslepená, placebom kontrolovaná štúdia fázy III hodnotiaca účinnosť a bezpečnosť secukinumabu 150 mg a 300 mg u pacientov so psoriatickou artritídou. Primárnym cieľom bolo zhodnotiť podiel pacientov dosahujúcich odpoveď ACR20 v 16. týždni.

Skratky: PsO - ložisková psoriáza, PsA - psoriatická artritída

Content ID: FA-11779545, dátum vypracovania: 09/2026

GRAB IT! DVOJKROKOVÝ metoject® PEN



Zjednodušené dvojkrokové pero metoject® PEN
od lídra trhu¹ – **ktoré spája nové vlastnosti²**
s najmenším injekčným objemom, flexibilným
rozsahom dávok a krátkym časom podania injekcie

VLASTNOSTI²

- ② **Dvojkrokový autoinjektor** bez uvoľňovacieho tlačidla
- 🔊 **Zvukový signál** na začiatku a na konci podania injekcie
- 👁 **Kontrolné okienko** na kontrolu úplného podania injekcie
- 📌 **Ihla je vždy skrytá** vo vnútri modrého krytu ihly
- 🏷 **Väčšia etiketa** s farebným kódovaním
- ✅ **Hranatý tvar** s ochranou proti kotúľaniu

1. IQVIA MIDAS Quarterly Sales Audit, od 1. štvrtroka 2019 do 4. štvrtroka 2024.
2. Nové v porovnaní s naším predchádzajúcim perom metoject® PEN.

Táto informácia o lieku je určená osobám oprávneným predpisovať lieky a osobám oprávneným vydávať lieky. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Na trh nemusia byť uvedené všetky sily alebo veľkosti balenia. Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku dostupnom na adrese spoločnosti medac GmbH, na <https://www.medac-sk.eu/produkty/vsetky-produkty/metoject-pen>, alebo ju získate po naskenovaní QR kódu.



: medac

**medac GmbH –
organizáčná zložka Slovensko**
Staromestská 3, 811 03 Bratislava
tel.: +421 917 713 675
info@medac.eu, www.medac-sk.eu



Viac informácií nájdete na
www.metoject.com

**meto
ject®** PEN

VV-PROM-002661



Najvyšší obsah vitamínu D₃ v jednej tablete*



- Dávkovanie 1× denne
- Jednotlivo balené žuvacie tablety
- Pomarančová príchuť
- Čiastočná úhrada

DETAIL LIEKU

Caltrate D3 500 mg/1000 IU žuvacie tablety

Caltrate D3 500mg/1000 IU žuvacie tablety majú najvyšší obsah vitamínu D v jednej tablete v rámci liekov obsahujúcich kombináciu vápnika a vitamínu D₃, ktoré sú dostupné v SR.

Liek je viazaný na lekársky predpis. Liek je čiastočne hrađený z prostriedkov verejného zdravotníctva.

V prípade otázok kontaktujte prosím: Haleon Czech Republic s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, e-mail: mystory.cz@haleon.com.

Prípadné nežiaduce účinky prosím hláste na: SafetyReportingEMA@haleon.com.

Ochranné známky sú vlastnené alebo licencované skupinou spoločností Haleon. ©2026 skupina spoločností Haleon alebo poskytovateľ príslušnej licencie.

Dátum vypracovania materiálu: 07/2026. PM-SK-CAL-26-00003





TRI DÔVODY, **PREČO JE**
VČASNÁ LIEČBA* DÔLEŽITÁ¹⁻⁶



1 RÝCHLEJŠIE
DOSIAHNUTIE „ČISTEJ KOŽE“[†]

2 DLHOTRVAJÚCA
A VYSOKÁ ÚČINNOSŤ^{2,3}



3 ODDIALENIE
PROGRESIE PsA^{4,5}

VYŠŠIE RIZIKO PsA JE SPÁJANÉ
S DĹŽKOU TRVANIA PSORIÁZY (>10 ROKOV)⁸

INHIBÍTORE IL-23 ZNIŽUJÚ RIZIKO ROZVOJA PsA^{†4,5}

*"včasná liečba" je definovaná ako pacienti liečení do 2 rokov od prejavu sa symptómov; "neskorá liečba" je definovaná ako pacienti liečení ≥ 2 roky po prejavení sa symptómov.[†]

[†] v porovnaní s inou biologickou liečbou, ako sú inhibitory TNF^{4,5} a inhibitory IL-17⁵

[‡] v porovnaní s neskorou liečbou* (medián 112 oproti 208 dní na dosiahnutie aPASI 0)

PsA – psoriatická artritída; **IL** – interleukín; **TNF** – tumor nekrotizujúci faktor; **aPASI** – absolútny index plochy a závažnosti psoriázy

Literatúra: 1. Schökel K, et al. Early disease intervention with guselkumab in psoriasis leads to a higher rate of stable complete skin clearance (clinical super response): Week 28 results from the ongoing phase IIIb randomized, double-blind, parallel-group, GUIDE study. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2023;37(10):2016–2027. 2. Angsana J, et al. Higher IL-10+ T cell and Treg cell counts in psoriatic skin are associated with super response to guselkumab: data from the Phase 3b GUIDE trial. Poster presented at ISID2023; 10–13 May, 2023; Tokyo, Japan. 3. Merola J, et al. Mean percentage improvement in psoriasis area and severity index (PASI) response and absolute PASI through 5 years of continuous treatment with guselkumab (GUS) in VOYAGE 1. SKIN. 2022;6(2):s3. 4. Singla S, et al. Association between biological immunotherapy for psoriasis and time to incident inflammatory arthritis: a retrospective cohort study. Lancet Rheumatol. 2023;5(4):e200–e207. 5. Rivera R, et al. Evaluación del riesgo de artritis psoriásica en pacientes en tratamiento con biológicos. Estudio población global (TriNetX). Comunicación oral. Presented at Congreso de Psoriasis 2024; 19–20 January, 2024; Madrid, Spain. 6. Schökel K, et al. 16-week treatment interval of guselkumab is non-inferior to 8-week dosing for maintaining psoriasis control in super responders: GUIDE study primary result. Presented at European Academy of Dermatology and Venereology Congress 2022; 7–10 September, 2022; Milan, Italy. 7. Eyerich K, et al. IL-23 blockade with guselkumab potentially modifies psoriasis pathogenesis: rationale and study protocol of a phase 3b, randomised, double-blind, multicentre study in participants with moderate-to-severe plaque-type psoriasis (GUIDE). BMJ Open. 2021;11(9):e049822.3. 8. Gisondi P, et al. Biological disease-modifying antirheumatic drugs may mitigate the risk of psoriatic arthritis in patients with chronic plaque psoriasis. Ann Rheum Dis. 2022;81(1):68–73.

Súhrn charakteristických vlastností lieku TREMFYA®

Najaktuálnejšiu verziu súhrnu charakteristických vlastností (SPC) lieku TREMFYA® nájdete na linku pomocou QR kódu:

Liek je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Na trh nemusia byť uvedené všetky sily alebo veľkosti balenia. Pred predpísaním si, prosím, prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku. Podrobné informácie o lieku TREMFYA® nájdete aj na adrese: Johnson & Johnson, s.r.o., Karadžičova 12, 821 08 Bratislava, <https://innovativemedicine.jnj.com/slovakia/>



Johnson & Johnson

Kód projektu: CP-571213
Dátum vypracovania: marec 2026
Určené pre odbornú verejnosť.

Johnson & Johnson, s. r. o.
Karadžičova 12, 821 08 Bratislava
Tel.: +421 (0)2/3240 8400
<https://innovativemedicine.jnj.com/slovakia/>

Generálny partner



Hlavný partner



Partner





www.reuma2026.sk