

XII. BRNĚNSKÝ DEN KLINICKÉ FARMACIE

26. února 2026
Brno

ODBORNÝ PROGRAM KONFERENCE

Partneři konference





VÁŠ PARTNER



9.00 – 9.10 hod Přivítání, úvodní slovo*PharmDr. Šárka Kozáková, MBA**Nemocniční lékárna, Fakultní nemocnice Brno***9.10 – 11.30 hod Přednáškový blok I.****POLÉKOVÉ NEUROTOXICITY,
MOŽNOSTI VYUŽITÍ TDM****9.10 – 9.40 hod Terapeutické monitorování sérových koncentrací
acykloviru a jeho hlavního metabolitu***doc. MUDr. Ivana Kacířová, Ph.D.^{1,2},**RNDr. Romana Uřinová, Ph.D.¹,**MUDr. Jiří Sagan³**¹Oddělení klinické farmakologie, Ústav laboratorní medicíny,
Fakultní nemocnice Ostrava**²Ústav klinické farmakologie, Lékařská fakulta,
Ostravská univerzita**³Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava***9.40 – 10.10 hod Neurotoxita takrolimu***PharmDr. Kornélia Chrapková, PG Dip**Oddělení klinické farmacie a lékového informačního centra,
ÚL IKEM***10.10 – 10.35 hod Chinolony a epilepsie: na každém šprochu pravdy trochu***PharmDr. Jan Dvořák**Nemocnice České Budějovice, a.s.,**Ústavní lékárna/Pracoviště klinické farmacie***10.35 – 11.00 hod Teofylin u geriatrické polymorbidní pacientky:
kazuistika intoxikace a role TDM v klinickém
rozhodování***PharmDr. Kateřina Skopalová, Ph.D.**Pracoviště klinického farmaceuta, PN Kroměříž***11.00 – 11.30 hod Rizika podávání vybraných antivirotek
u hematologických pacientů***Mgr. Miroslava Bendová**Úsek klinické farmacie, Nemocniční lékárna,
Fakultní nemocnice Brno***11.30 – 12.30 hod Přestávka**



Tacforius

0,5 mg 1 mg 3 mg 5 mg

tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním
tacrolimusum



Indikace

Profylaxe rejekce transplantátu u dospělých příjemců ledvinového nebo jaterního alogenního štěpu. Léčba u případě rejekce alogenního štěpu nereagujícího na léčbu jinými imunosupresivními léčivými přípravky u dospělých pacientů.¹



Zkrácená informace o přípravku

Název přípravku: Tacforius 0,5 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 1 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 3 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 5 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním. **Léková forma:** Tvrdá tobolka s prodlouženým uvolňováním. **Indikace:** Profylaxe rejekce transplantátu u dospělých příjemců ledvinového nebo jaterního alogenního štěpu. Léčba u případě rejekce alogenního štěpu nereagujícího na léčbu jinými imunosupresivními léčivými přípravky u dospělých pacientů. **Dávkování:** Předepisovat tento léčivý přípravek a provádět změny imunosupresivní léčby může pouze lékař, který má zkušenosti s imunosupresivní léčbou a péči o pacienty po transplantaci. Náhodná, nezamýšlená nebo nekontrolovaná změna různých forem tacrolimu, a to jak s okamžitým, tak s prodlouženým uvolňováním, je nebezpečná. V počátečním pooperačním období je přípravek Tacforius běžně podáván v kombinaci s jinými imunosupresivy. Dávky se mohou lišit v závislosti na zvoleném imunosupresivním režimu. Dávkování léčivého přípravku Tacforius musí být založeno primárně na individuálním klinickém zhodnocení rejekce a tolerability každého pacienta, doplněném sledováním hladiny tacrolimu v krvi. Tyto informace naleznete v souhrnné informaci o přípravku SPC. V pooperačním období mají být monitorovány minimální hladiny tacrolimu v krvi. Stanovení minimální hladiny tacrolimu v krvi se má provádět přibližně 24 hodin po podání přípravku Tacforius, tedy těsně před podáním další dávky. Aby se zabránilo rejekci transplantovaného štěpu, musí být imunosupresivní léčba dlouhodobá a nebo tedy stanoví maximální délku perzistentní podávání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na tacrolimus nebo na kteroukoli pomocnou látku. Hypersenzitivita na jiné makrolidy. **Zvláštní upozornění:** Pacienti mají být léčeni vždy jednou formou tacrolimu s odpovídajícím denním režimem dávování. Změny formy nebo režimu dávování lze provádět pouze pod přísným dohledem speciality na transplantaci. Tacforius se nedoporučuje podávat dětem do 18 let. Pokud se s tacrolimem kombinují léky s potenciálem k interakci (viz bod 4.5) – zvláště silné inhibitory CYP3A4, je třeba hladiny tacrolimu v krvi monitorovat a jeho dávku přizpůsobit tak, aby se udržela podobná úroveň expozice tacrolimu. Tak jako u jiných imunosupresiv, vzhledem k potenciálnímu riziku vzniku maligních změn kůže, má být vystavení slunečnímu a ultrafialovému světlu omezeno tím, že pacienti nosí ochranné oblečení a používají ochranný krém s vysokým protěktivním faktorem. Pacienti léčení imunosupresivy včetně tacrolimu mají zvýšené riziko infekce, včetně oportunistických infekcí. Další podrobnosti a zvláštní upozornění naleznete v souhrnné informaci o přípravku SPC. **Tobolky přípravku Tacforius 5 mg obsahují Poncevau 4R.** Může způsobit alergické reakce. **Interakce:** Systémové dostupný tacrolimus je metabolizován jaterním CYP3A4. Silné interakce byly pozorovány u antimitotických látek, jako je ketokonazol, flukonazol a itraconazol, u makrolidových antibiotik erythromycinu a u inhibitorů HIV proteázy (např. ritonaviru, neflavinu, sachivirinu) nebo u inhibitorů HCV proteázy (např. telapreviru, bocepreviru). Současné podávání těchto látek může vyžadovat snížení dávky tacrolimu téměř u všech pacientů. Tacrolimus je velkou měrou vázán na plazmatické bílkoviny. Proto je třeba uvažovat možnou interakci s jinými léčivými látkami, o nichž je známo, že mají vysokou afinitu k plazmatickým bílkovinám (např. K5AD, perorální antikoagulanty nebo perorální antidiabetika). Další podrobnosti o souhrnné informaci o přípravku SPC. **Těhotenství a kojení:** Podání tacrolimu těhotným ženám lze zvážit, pokud je tato léčba nutná, neexistuje bezpečnější alternativa a očekávaný přínos ospravedlní potenciální riziko pro plod. V případě expozice in utero se doporučuje sledování novorozence s ohledem na potenciální nežádoucí účinky tacrolimu. Ženy nemají v době užívání přípravku Tacforius kójit. **Účinky a schopnost řídit a obsluhovat vozidla:** Tacrolimus může způsobit ztrátu zrakové a neurologické poruchy. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené nežádoucí účinky (vykysly se u více než 10 % pacientů) jsou: tremor, porucha funkce ledvin, hyperkalemie, infekce, diabetes mellitus, hypokalemie, infekce, hypertenze a sinusitida. Současné podávání těchto látek může vyžadovat snížení dávky tacrolimu téměř u všech pacientů. Tacrolimus je velkou měrou vázán na plazmatické bílkoviny. Proto je třeba uvažovat možnou interakci s jinými léčivými látkami, o nichž je známo, že mají vysokou afinitu k plazmatickým bílkovinám (např. K5AD, perorální antikoagulanty nebo perorální antidiabetika). Další podrobnosti o souhrnné informaci o přípravku SPC. **Předávkování:** Při perorální intakci je účinný výplach žaludku a/nebo použití adsorbentů (jako je aktivní uhlí), pokud se použijí krátko po podání. **Inkompatibility:** Tacrolimus není kompatibilní s PKC (polyimynickými). Směs, injekční stříkačky nebo jiné zařízení, které se používá k přípravě suspenze z obsahu tobolky přípravku Tacforius, nesmí obsahovat PKC. **Doba použitelnosti:** Tacforius 0,5 mg a 1 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním 2 roky Tacforius 3 mg a 5 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním 30 měsíců. Po otevření hliníkové vložky: 1 rok. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **Obal balení:** Velikost balení: 30, 50, 60 nebo 100 tvrdých tobolek s prodlouženým uvolňováním v blistru nebo 30x1, 50x1, 60x1 nebo 100x1 tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním v perforovaném jednodávkovém blistru. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Teva B.V., Swensweg 5 2031GA Haarlem Nizozemsko. **Registrační číslo:** viz SPC přípravku. **Datum první registrace:** 8. prosince 2017. **Datum revize textu:** Podobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

Před předepsáním si přečtěte se Souhrnnou informací o přípravku (SPC). Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Lék je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Reference: 1. Souhrnné informace o přípravku Tacforius 0,5 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 1 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 3 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním; Tacforius 5 mg tvrdé tobolky s prodlouženým uvolňováním.

- 12.30 – 13.30 hod** **Jak zůstat funkční pod tlakem – práce se stresem v klinické praxi**
Mgr. Patrik Brtinský
Oddělení klinické psychologie, Fakultní nemocnice Brno

13.30 – 14.30 hod **Přednáškový blok II.**

KAZUISTIKY Z PRAXE, VOLNÁ SDĚLENÍ

- 13.30 – 13.50 hod** **Rifampicin a levothyroxin – opomíjená interakce**
PharmDr. Petra Halvová, Ph.D.¹,
PharmDr. Petra Rozsivalová^{1,2}
¹Oddělení klinické farmacie,
Nemocniční lékárna, FN Hradec Králové
²Katedra sociální a klinické farmacie,
Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, UK

- 13.50 – 14.10 hod** **Absces jater způsobený bakterií *Klebsiella pneumoniae* ESBL – kazuistika**
Mgr. Jana Kalužová
Fakultní nemocnice Ostrava

- 14.10 – 14.30 hod** **Akutní pankreatitida – kazuistika**
Mgr. Markéta Škardová
Úsek klinické farmacie, Nemocniční lékárna,
Fakultní nemocnice Brno

14.30 hod **Shrnutí, závěrečné slovo**

Změny v programu jsou vyhrazeny

Všeobecné informace

Účast na konferenci je podmíněna registrací. Přístupové údaje a odkaz na videokonferenci obdrží řádně zaregistrovaný účastník dne 23. února 2026.

Akreditace

Konference bude ohodnocena kredity České lékárnické komory dle platných předpisů. Certifikáty budou rozeslány účastníkům konference e-mailem.
