

## Literatura ACTA MEDICINAE 14/2018 Kazuistiky

- 2 **Psoriatická artritida – terapie secukinumabem**  
MUDr. Andrea Smržová, Ph.D. III. interní klinika – nefrologická, revmatologická a endokrinní, FN a UP Olomouc
- 2 **Úspěšná léčba kožních projevů psoriázy secukinumabem indikovaným v terapii aktivní formy ankylozující spondylitidy**  
MUDr. Radka Janková Oddělení revmatologie dětí a dospělých, FN v Motole, Praha
- 2 **Naše úspěchy s léčbou psoriázy secukinumabem**  
MUDr. Tereza Chrpová Maulenová Kožní oddělení, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
- 2 **Vitamin D v praxi alergologicko-imunologické ordinace**  
MUDr. Jarmila Křikavová Ordinace pro alergologii a klinickou imunologii, Český Krumlov
- 2 **Tapentadol (Palexia): možnosti léčby nenádorové bolesti**  
doc. MUDr. Jitka Fricová, Ph.D. Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Centrum pro léčbu bolesti, 1. LF UK a VFN, Praha
- 3 **Úspěšná léčba ibrutinibem v první linii u nemocné s vysoce rizikovou chronickou lymfocytární leukemií**  
MUDr. Peter Turcsányi, Ph.D. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci
- 3 **Komentář k článku: Úspěšná léčba ibrutinibem v první linii u nemocné s vysoce rizikovou chronickou lymfocytární leukemií**  
prof. MUDr. Tomáš Papajík, CSc. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci
- 3 **Kompletní remise na venetoklaxu u pacienta s progresí chronické lymfocytární leukemie po BCR inhibitoru**  
MUDr. Martin Špaček, Ph.D. I. interní klinika – klinika hematologie, 1. LF UK a VFN, Praha
- 3 **Úspěšná léčba Gazyvarem u pacienta s těžkou pancytopenií a infiltrací kostní dřeně chronickou lymfocytární leukemií**  
MUDr. Peter Turcsányi, Ph.D. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci
- 3 **Axitinib ve druhé linii metastatického renálního karcinomu**  
MUDr. Jaroslav Hájek Klinika onkologická FN Ostrava
- 3 **Lonsurf v léčbě metastatického kolorektálního karcinomu**  
MUDr. David Šulc Onkologické oddělení Masarykovy nemocnice, Ústí nad Labem
- 4 **Dlouhodobě úspěšná léčba mladého nemocného s pokročilým ALK řízeným adenokarcinomem plic**  
prof. MUDr. Miloš Pešek, CSc. Klinika pneumologie a ftizeologie, LF UK a FN Plzeň  
MUDr. Leona Koubková Pneumologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha  
RNDr. Tomáš Vaněček Ústav anatomie, Bioptická laboratoř Plzeň  
doc. MUDr. Jan Baxa, Ph.D. Klinika zobrazovacích metod FN Plzeň  
MUDr. David Havel Klinika pneumologie a ftizeologie FN Plzeň
- 4 **Bezpečná intenzifikace léčby diabetika pomocí přípravku Suliqua**  
MUDr. Katarína Halčiaková Diabetologie, EUC Klinika Praha, a. s.
- 4 **Kanagliflozin v kombinaci s metforminem účinný i u pacientů s náročným povoláním**  
MUDr. Dagmar Bartášková | prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc. Interní klinika FN v Motole a 2. LF UK, Praha
- 4 **Postavení fixní kombinace v léčbě těžších forem arteriální hypertenze**  
doc. MUDr. Robert Holaj, CSc., MBA Centrum pro výzkum, diagnostiku a léčbu hypertenze, III. interní klinika 1. LF UK a VFN v Praze
- 5 **Kombinovaný preparát: perindopril a indapamid v léčbě arteriální hypertenze**  
prof. MUDr. Věra Adámková, CSc. Pracoviště preventivní kardiologie IKEM, Praha
- 5 **Bisoprolol – použití v klinické praxi**  
MUDr. Anna Chaloupka | prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc., FESC I. interní – kardiologická klinika, FN u sv. Anny v Brně
- 5 **Léčba hypertenze u pacientů s metabolickým syndromem**  
MUDr. Lubor Golář II. interní klinika kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN, Praha
- 5 **Ezetimib v léčbě hyperlipidemie u diabetika**  
MUDr. Robin Urbánek Lékařský dům ORMIGA, Zlín

## Psoriatická artritida – terapie secukinumabem

MUDr. Andrea Smržová, Ph.D. III. interní klinika – nefrologická, revmatologická a endokrinologická, FN a UP Olomouc

- 1 Taylor, W. – Gladman, D. – Helliwell, P., et al.: Classification criteria for psoriatic arthritis: development of new criteria from a large international study. *Arthritis Rheum*, 2006, 54, s. 2665–2673.
- 2 Schoels, M. – Aletaha, D. – Alasti, F., et al.: Disease activity in psoriatic arthritis (PsA): defining remission and treatment success using the DAPSA score. *Ann Rheum Dis*, 2016, 75, s. 811–818.
- 3 Wolfe, F. – Michaud, K. – Pincus, T.: Development and validation of the health assessment questionnaire II: a revised version of the health assessment questionnaire. *Arthritis Rheum*, 2004, 50, s. 3296–3305.
- 4 Štolfa, J. – Vencovský, J. – Pavelka, K.: Doporučené léčebné postupy pro psoriatickou artritidu. *Čes Revmatol*, 2016, 24, s. 142–152.
- 5 McInnes, I. B. – Mease, P. J. – Ritchlin, C. T., et al.: Secukinumab sustains improvement in signs and symptoms of psoriatic arthritis: 2 year results from the phase 3 FUTURE 2 study. *Rheumatology*, 2017, 56, s. 1993–2003.
- 6 Mease, P. J. – McInnes, I. B. – Kirkham, B., et al.: FUTURE 1 Study Group: Secukinumab inhibition of interleukin-17A in patients with psoriatic arthritis. *Engl J Med*, 2015, 373, s. 1329–1339.
- 7 McInnes, I. B. – Mease, P. J. – Kirkham, B., et al.: FUTURE 2 Study Group: Secukinumab, a human anti-interleukin-17A monoclonal antibody, in patients with psoriatic arthritis FUTURE 2: a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*, 2015, 386, s. 1137–1146.
- 8 Kampylafka, E. – d'Oliveira, I. – Linz, C., et al.: Resolution of synovitis and arrest of catabolic and anabolic bone changes in patients with psoriatic arthritis by IL-17A blockade with secukinumab: results from the prospective PSARTROS study. *Arthritis Res Ther*, 2018, 20, s. 153.
- 9 Goeree, R. – Chiva-Razavi, S. – Gunda, P., et al.: Cost-effectiveness analysis of secukinumab for the treatment of active psoriatic arthritis: a Canadian perspective. *J Med Econ*, 2018, 21, s. 163–173.
- 10 Mease, P. J. – Kavanaugh, A. – Reimold, A., et al.: Secukinumab in the treatment of psoriatic arthritis: efficacy and safety results through 3 years from the year 1 extension of the randomised phase III FUTURE 1 trial. *RMD Open*, 2018, 4, s. e000723.
- 11 Mease, P. – van der Heijde, D. – Landewé, R., et al.: Secukinumab improves active psoriatic arthritis symptoms and inhibits radiographic progression: primary results from the randomised, double-blind, phase III FUTURE 5 study. *Ann Rheum Dis*, 2018, 77, s. 890–897.
- 12 Di Scala, G. – Bettiol, A. – Cojan, R. D., et al.: Efficacy of the anti-IL17 secukinumab in refractory Behçet's syndrome: A preliminary study. *J Autoimmun*, 2018, pii: S0896-8411(18)30434–30437.

## Úspěšná léčba kožních projevů psoriázy secukinumabem indikovaným v terapii aktivní formy ankylozující spondylitidy

MUDr. Radka Janková Oddělení revmatologie dětí a dospělých, FN v Motole, Praha

- 1 Pavelka, K.: Doporučení České revmatologické společnosti pro léčbu ankylozující spondylitidy. *Čes Revmatol*, 2012, 20, s. 4–11.
- 2 Sieper, J. – Rudwaleit, M. – Khan, M. A., et al.: Concepts and epidemiology of spondylarthritis. *Best Pract Res Clin Rheumatol*, 2006, 20, s. 401–417.
- 3 Taylor, W. – Gladman, D. – Helliwell, P., et al.: Classification criteria for psoriatic arthritis: development of new criteria from a large international study. *Arthritis Rheum*, 2006, 54, s. 2665–2673.
- 4 Štolfa, J. – Vencovský, J. – Pavelka, K.: Doporučené postupy České revmatologické společnosti pro léčbu psoriatické artritidy. *Čes Revmatol*, 2011, 19, s. 11–16.
- 5 Gossec, L. – Smolen, J. S. – Gaujoux-Viala, C., et al.: European League Against Rheumatism recommendations for the management of psoriatic arthritis with pharmacological therapies. *Ann Rheum Dis*, 2012, 71, s. 4–12.
- 6 Baeten, D. – Sieper, J. – Braun, J., et al.: Secukinumab, an interleukin 17A inhibitor, in ankylosing spondylitis. *N Engl J Med*, 2015, 373, s. 2534–2548.
- 7 Sieper, J. – Deodhar, A. – Marzo Ortega, H., et al.: Secukinumab efficacy in anti TNF naive and anti TNF experienced subjects with active ankylosing spondylitis: results from the MEASURE 2 Study. *Ann Rheum Dis*, 2016, publikováno online 31. 8. 2016.
- 8 Kavanaugh, A. – McInnes, I. B. – Mease, P. J., et al.: Efficacy of subcutaneous secukinumab in patients with active psoriatic arthritis stratified by prior tumor necrosis factor inhibitor use: Results from the randomized placebo controlled FUTURE 2 study. *J Rheumatol*, 2016, 43, s. 1713–1737.

## Naše úspěchy s léčbou psoriázy secukinumabem

MUDr. Tereza Chrpová Maulenová Kožní oddělení, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

- 1 Arenberger, P.: Secukinumab v terapii psoriázy. *Farmakoterapie (Praha, Print)*, 2016, 12, s. 61–67.
- 2 Fialová, P.: Secukinumab u pacientů se středně těžkou a těžkou formou ložiskové psoriázy – dlouhodobá účinnost prokázána. *Farmakoterapeutická revue*, 2018, 3, s. 301–306.
- 3 Boehncke, W. H. – Boehncke, S.: More than skin-deep: the many dimensions of the psoriatic disease. *Swiss Medical Weekly*, 2014, 144, w13968, DOI: 10.4414/smw.2014.13968. ISSN 1424–7860, dostupné z: <http://doi.emh.ch/smw.2014.13968>, vyhledáno 26. 11. 2018.
- 4 Dostupné z: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0210317&tab=prices>, vyhledáno 26. 11. 2018.
- 5 Reich, K. – Blauvelt, A. – Armstrong, A., et al.: Secukinumab, a fully human anti-interleukin-17A monoclonal antibody, exhibits minimal immunogenicity in patients with moderate-to-severe plaque psoriasis. *Br J Dermatol*, 2017, 176, s. 752–758, dostupné z: <http://doi.wiley.com/10.1111/bjd.14965>, vyhledáno 26. 11. 2018.
- 6 Kučera, Z.: Secukinumab. *Časopis českých lékárníků*, 2016, 88, s. 20.
- 7 Kojanová, M. – Fialová, J. – Šedová, L.: Secukinumab v léčbě pacientky se závažným průběhem psoriázy a psoriatické artritidy. *Acta medicinarum*, 2017, 6, s. 65–69.

## Vitamin D v praxi alergologicko-imunologické ordinace

MUDr. Jarmila Křikavová Ordinace pro alergologii a klinickou imunologii, Český Krumlov

- 1 Krejssek, J., et al.: *Imunologie člověka*. Garamond, Praha, 2016, s. 361–370.
- 2 Chapel, H., et al.: *Základy imunologie člověka*, Triton, 2018, s. 233–236.
- 3 Martineau, A. R., et al.: Vitamin D for the Management of Asthma. *Cochrane Database Syst Rev*, 2016, 9, CD011511, doi: 10.1002/14651858.CD011511.pub2.
- 4 De-Regil, L. M., et al.: Vitamin D supplementation for women during pregnancy. *Cochrane Database Syst Rev*, 2012, 2, CD008873, doi: 10.1002/14651858.CD008873.pub2.
- 5 Prietl, B.: Vitamin D and Immune Function. *Nutrients*, 2013, 5, s. 2502–2521.
- 6 XXXIX. Imunoanalytické dny, Program a sborník, abstrakt, s. 64
- 7 Ware, M.: What are the health benefits of Vitamin D? *Medical News Today*, 13. 11. 2017, dostupné z: [www.medicalnewstoday.com/articles/161618.php](http://www.medicalnewstoday.com/articles/161618.php), vyhledáno 27. 11. 2018.
- 8 By Mayo Clinic Staff: Conditions and diseases – Vitamin D. Dostupné z: [www.mayoclinic.org/drugs-supplements-vitamin-d/art-20363792](http://www.mayoclinic.org/drugs-supplements-vitamin-d/art-20363792), vyhledáno 27. 11. 2018.
- 9 Sochorová, K. – Bartůňková, J.: Vitamin D a imunitní systém – teorie a vlastní zkušenosti. *Interní Med*, 2007, 9, s. 28–30.
- 10 Jolliffe, D. A. – Greenberg, L., et al.: Vitamin D supplementation to prevent asthma exacerbations: a systematic review and meta-analysis of individual participant data. *Lancet Respir Med*, 2017, 5, s. 881–890.
- 11 Martineau, A. R. – Jolliffe, D. A., et al.: Vitamin D supplementation to prevent acute respiratory tract infections: a systematic review and meta-analysis of individual participant data. *BMJ*, 2017, 356, doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.i6583>.
- 12 Broulík, P. – Broulíková, K.: Vitamin D v praktické medicíně. *Interní medicína pro praxi*, 2013, 15, s. 8–9.
- 13 Zittermann, A. – Pilz, S.: Vitamin D v klinice a praxi. *Medical tribune*, 2018, 1.
- 14 Košťuriak, R., et al.: Polymorfizmy genu Gc a ich vplyv na koncentrácie vitamínu D a vybrané laboratorné parametre u našich pacientov. *Alergie*, 2017.
- 15 Vitamin D and Health, The Nutrition Source, Harvard T.H. Chan School of Public Health. Dostupné z: <https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/vitamins/vitamin-d/>, vyhledáno 27. 11. 2018.
- 16 Vitamin D for Milk and Milk Alternatives. Dostupné z: <https://www.fda.gov/Food/IngredientsPackagingLabeling/default.htm>, vyhledáno 27. 11. 2018.
- 17 Can eczema cause impairment in the synthesis of vitamin D? Publikováno online 7. 4. 2014. Dostupné z: <https://www.aaaai.org/global/latest-research-summaries/Current-JACI-Research/eczema-vitamin-d>, vyhledáno 27. 11. 2018.

## Tapentadol (Palexia): možnosti léčby nenádorové bolesti

doc. MUDr. Jitka Fricová, Ph.D. Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Centrum pro léčbu bolesti, 1. LF UK a VFN, Praha

- 1 Bee, L. A. – Bannister, K. – Rahman, W., et al.: Mu-opioid and noradrenergic alpha(2)-adrenoceptor contributions to the effects of tapentadol on spinal electrophysiological measures of nociception in nerve-injured rats. *Pain*, 2011, 152, s. 131–139.
- 2 Fricová, J.: Tapentadol v léčbě chronické nenádorové bolesti, nové účinné analgetikum pro léčbu diabetické polyneuropatie? *Bolest*, 2014, 17, s. 107–110.
- 3 Fricová, J.: Tapentadol – účinná farmakoterapie chronické bolesti v běžné klinické praxi. *Bolest*, 2015, 18, s. 35–38.
- 4 Hák, M.: Novinky ve farmakoterapii bolesti. *Med praxi*, 2015, 12, s. 19–21.
- 5 Steigerwald, I. – Muller, M. – Davies, A., et al.: Effectiveness and safety of tapentadol prolonged release for severe, chronic low back pain with or without a neuropathic results of an open-label, phase 3b study. *Curr Med Res Opin*, 2012, 28, s. 911–936.
- 6 SCHUG Medicine Today: *Conventional and atypical opioids*. 2018, 19, suppl, s. 1–32.
- 7 Goncalves, L. – Friend, L. V. – Dickenson, A. H.: The influence of mu-opioid and noradrenaline reuptake inhibition in the modulation of pain responsive neurons in the central amygdala by tapentadol in rats with neuropathy. *Eur J Pharmacol*, 2015, 749, s. 151–160.
- 8 O'Brien, T. – Christrup, L. L. – Drewes, A. M., et al.: Wells European Pain Federation position paper on appropriate opioid use in chronic pain management. *Eur J Pain*, 2017, 21, s. 3–19, doi: 10.1002/ejp.970.
- 9 Fricová, J. – Hák, M.: Možnosti tapentadolu ve farmakoterapii průlomové bolesti u pacientů s nádorovou a chronickou nenádorovou bolestí. *BOLEST*, 2015, 18, s. 194–197.

# Úspěšná léčba ibrutinibem v první linii u nemocné s vysoce rizikovou chronickou lymfocytární leukemií

MUDr. Peter Turcsányi, Ph.D. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci

- 1 Advani, R. H. – Buggy, J. J. – Sharman, J. P., et al.: Bruton tyrosine kinase inhibitor ibrutinib (PCI-32765) has significant activity in patients with relapsed/refractory B-cell malignancies. *J Clin Oncol Off J Am Soc Clin Oncol*, 2013, 31, s. 88–94, doi:10.1200/JCO.2012.42.7906.
- 2 Barr, P. – Robak, T. – Owen, C. J., et al.: Updated efficacy and safety from the phase 3 Resonate-2 study: ibrutinib as first-line treatment option in patients 65 years and older with chronic lymphocytic leukemia/small lymphocytic leukemia. *Blood*, 2016, 128, s. 234–234.
- 3 O'Brien, S. M. – Furman, R. R. – Coutre, S. E., et al.: Five-year experience with single-agent ibrutinib in patients with previously untreated and relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia/small lymphocytic leukemia. *Blood*, 2016, 128, s. 233–233.
- 4 Brown, J. R. – Hillmen, P. – O'Brien, S. M., et al.: Byrd, extended follow-up and impact of high-risk prognostic factors from the phase 3 RESONATE study in patients with previously treated CLL/SLL. *Leukemia*, 2018, 32, s. 83–91, doi:10.1038/leu.2017.175.
- 5 Byrd, J. C. – Furman, R. R. – Coutre, S. E., et al.: Targeting BTK with ibrutinib in relapsed chronic lymphocytic leukemia. *N Engl J Med*, 2013, 369, s. 32–42, doi:10.1056/NEJMoa1215637.

# Komentář k článku: Úspěšná léčba ibrutinibem v první linii u nemocné s vysoce rizikovou chronickou lymfocytární leukemií

prof. MUDr. Tomáš Papajík, CSc. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci

- 1 Hallek, M. – Fischer, K. – Fingerle-Rowson, G., et al.: German Chronic Lymphocytic Leukemia Study Group: Addition of rituximab to fludarabine and cyclophosphamide in patients with chronic lymphocytic leukaemia: a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet*, 2010, 376, s. 1164–1174.
- 2 Fischer, K. – Cramer, P. – Busch, R., et al.: Bendamustine in combination with rituximab for previously untreated patients with chronic lymphocytic leukemia: a multicenter phase II trial of the German Chronic Lymphocytic Leukemia Study Group. *J Clin Oncol*, 2012, 30, s. 3209–3216.
- 3 Goede, V. – Klein, C. – Stilgenbauer, S.: Obinutuzumab (GA101) for the treatment of chronic lymphocytic leukemia and other B-cell non-Hodgkin's lymphomas: a glycoengineered type II CD20 antibody. *Oncol Res Treat*, 2015, 38, s. 185–192.
- 4 O'Brien, S. – Furman, R. R. – Coutre, S., et al.: Single-agent ibrutinib in treatment-naïve and relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia: a 5-year experience. *Blood*, 2018, 131, s. 1910–1919.
- 5 Jones, J. – Mato, A. – Coutre, S., et al.: Evaluation of 230 patients with relapsed/refractory deletion17p chronic lymphocytic leukaemia treated with ibrutinib from 3 clinical trials. *Br J Haematol*, 2018, 182, s. 504–512.
- 6 Byrd, J. C. – Brown, J. R. – O'Brien, S., et al.: Ibrutinib versus ofatumumab in previously treated chronic lymphoid leukemia. *N Engl J Med*, 2014, 371, s. 213–223.
- 7 Burger, J. A. – Tedeschi, A. – Barr, P. M., et al.: Ibrutinib as Initial Therapy for Patients with Chronic Lymphocytic Leukemia. *N Engl J Med*, 2015, 373, s. 2425–2437.
- 8 Farooqui, M. Z. – Valdez, J. – Martyr, S., et al.: Ibrutinib for previously untreated and relapsed or refractory chronic lymphocytic leukaemia with TP53 aberrations: a phase 2, single-arm trial. *Lancet Oncol*, 2015, 16, s. 169–176.
- 9 Ahn, I. E. – Farooqui, M. Z. H. – Tian, X., et al.: Depth and durability of response to ibrutinib in CLL: 5-year follow-up of a phase 2 study. *Blood*, 2018, 131, s. 2357–2366.
- 10 Mato, A. R. – Roeker, L. E. – Allan, J. N., et al.: Outcomes of front-line ibrutinib treated CLL patients excluded from landmark clinical trial. *Am J Hematol*, 2018, 93, s. 1394–1401.

# Kompletní remise na venetoklaxu u pacienta s progresí chronické lymfocytární leukemie po BCR inhibitoru

MUDr. Martin Špaček, Ph.D. I. interní klinika – klinika hematologie, 1. LF UK a VFN, Praha

- 1 Jones, J. A. – Mato, A. R. – Wierda, W. G., et al.: Venetoclax for chronic lymphocytic leukaemia progressing after ibrutinib: an interim analysis of a multicentre, open-label, phase 2 trial. *Lancet Oncol*, 2018, 19, s. 65–75.

# Úspěšná léčba Gazyvarem u pacienta s těžkou pancytopenií a infiltrací kostní dřeně chronickou lymfocytární leukemií

MUDr. Peter Turcsányi, Ph.D. Hemato-onkologická klinika FNOL a LF UP v Olomouci

- 1 Niederfellner, G. – Lammens, A. – Mundigl, O., et al.: Epitope characterization and crystal structure of GA101 provide insights into the molecular basis for type I/II distinction of CD20 antibodies. *Blood*, 2011, 118, s. 358–367.
- 2 Alduaij, W. – Ivanov A. – Honeychurch, J., et al.: Novel type II anti-CD20 monoclonal antibody (GA101) evokes homotypic adhesion and actin-dependent, lysosome-mediated cell death in B-cell malignancies. *Blood*, 2011, 117, s. 4519–4529.
- 3 Mössner, E. – Brünker, P. – Moser, S., et al.: Umaña, increasing the efficacy of CD20 antibody therapy through the engineering of a new type II anti-CD20 antibody with enhanced direct and immune effector cell-mediated B-cell cytotoxicity. *Blood*, 2010, 115, s. 4393–4402.
- 4 Goede, V. – Fischer, K. – Bosch, F., et al.: Updated survival analysis from the CLL11 study: obinutuzumab versus rituximab in chemoimmunotherapy-treated patients with chronic lymphocytic leukemia. *Blood*, 2015, 126, s. 1733–1733.

# Axitinib ve druhé linii metastatického renálního karcinomu

MUDr. Jaroslav Hájek Klinika onkologická FN Ostrava

- 1 Dušek, L. – Muřík, J. – Kubásek, M., et al.: Epidemiologie zhoubných nádorů v České republice, online dostupné z www.svod.cz.
- 2 Tzoganis, K. – Skibeli, V. – Westgaard, I., et al.: The European Medicine Agency approval of axitinib (Inlyta) for the treatment of advanced renal cell carcinoma after failure of prior treatment with sunitinib or cytokine. Summary of the scientific assessment of the committee for medicinal product for human use. *Oncologist*, 2015, 20, s. 196–201.

# Lonsurf v léčbě metastatického kolorektálního karcinomu

MUDr. David Šulc Onkologické oddělení Masarykovy nemocnice, Ústí nad Labem

- 1 Mayer, R. J. – Van Cutsem, E. – Falcone, A., et al.: Randomized trial of TAS-102 for refractory metastatic colorectal cancer. *N Engl J Med*, 2015, 372, s. 1909–1919.
- 2 Kubala, E.: Zařazení přípravku Lonsurf (trifluridin/tipiracil, TAS-102) v léčebném schématu metastazujícího kolorektálního karcinomu. *Onkologická revue*, 2017, 6.

# Dlouhodobě úspěšná léčba mladého nemocného s pokročilým ALK řízeným adenokarcinomem plic

prof. MUDr. Miloš Pešek, CSc. Klinika pneumologie a ftizeologie, LF UK a FN Plzeň

MUDr. Leona Koubková Pneumologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha

RNDr. Tomáš Vaněček Ústav anatomie, Biopická laboratoř Plzeň

doc. MUDr. Jan Baxa, Ph.D. Klinika zobrazovacích metod FN Plzeň

MUDr. David Havel Klinika pneumologie a ftizeologie FN Plzeň

- 1 Johnson, B. E. – Kris, M. G. – Berry, L. D., et al.: A multicenter effort to identify driver mutations and employ targeted therapy in patients with lung adenocarcinomas: The Lung Cancer Mutation Consortium (LCMC). *J Clin Oncol*, 2013, 31, suppl., s. 8019–8019.
- 2 Shaw, A. T. – Kim, D. W. – Nakagawa, K., et al.: Crizotinib versus chemotherapy in advanced ALK-positive lung cancer. *N Engl J Med*, 2013, 368, s. 2385–2394.
- 3 Solomon, B. J. – Mok, T. – Kim, D. W., et al.: First-line crizotinib versus chemotherapy in ALK-positive lung cancer. *N Engl J Med*, 2014, 371, s. 2167–2177.
- 4 Shaw, A. T. – Kim, D. W. – Mehra, R., et al.: Ceritinib in ALK-rearranged non-small-cell lung cancer. *N Engl J Med*, 2014, 370, s. 1189–1197.
- 5 Soria, J.-C. – Tan, D. S. W. – Chiari, R., et al.: First-line ceritinib versus platinum-based chemotherapy in advanced ALK-rearranged non-small-cell lung cancer (ASCEND-4): a randomised, open-label, phase 3 study. *Lancet*, 2017, 389, s. 917–929.
- 6 Shaw, A. T. – Kim, T. M. – Crinò, L., et al.: Ceritinib versus chemotherapy in patients with ALK-rearranged non-small-cell lung cancer previously given chemotherapy and crizotinib (ASCEND-5): a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. *Lancet Oncol*, 8, 6, 2017, <http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045>.
- 7 Camidge, D. R.: Updated efficacy and safety data from the global phase III ALEX study of alectinib (ALC) vs crizotinib (CZ) in untreated advanced ALK+ NSCLC. *J Clin Oncol*, 2018, 36, suppl., abstrakt 9043.
- 8 Peters, S. – Camidge, D. R. – Shaw, A. T., et al.: Alectinib versus crizotinib in untreated ALK-positive non-small-cell lung cancer. *N Engl J Med*, 2017, 377, s. 829–838.

## Bezpečná intenzifikace léčby diabetika pomocí přípravku Suliqua

MUDr. Katarína Halčiaková Diabetologie, EUC Klinika Praha, a. s.

- 1 Riddle, M. – Forst, T. – Aronson, R., et al.: Adding once daily Lixisenatide for type 2 diabetes inadequately controlled with newly initiated and 2503 continuously titrated basal insulin glargine. *Diabetes Care*, 2013, 36, s. 2497–2503.
- 2 Pfeffer, M. A. – Claggett, B. – Diaz, R., et al.: Lixisenatide in patients with type 2 diabetes and acute coronary syndrome. *N Engl J Med*, 2015, 373, s. 2247–2257.

## Kanagliflozin v kombinaci s metforminem účinný i u pacientů s náročným povoláním

MUDr. Dagmar Bartášková | prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc. Interní klinika FN v Motole a 2. LF UK, Praha

- 1 Blonde, L. – Woo, V. – Mathieu, C., et al.: Achievement of treatment goals with canagliflozin in patients with type 2 diabetes mellitus: a pooled analysis of randomized controlled trials. *Curr Med Res Opin*, 2015, 31, s. 1993–2000.
- 2 Yang, T. – Lu, M. – Ma, L., et al.: Efficacy and tolerability of canagliflozin as add-on to metformin in the treatment of type 2 diabetes mellitus: a meta-analysis. *Eur J Clin Pharmacol*, 2015, 71, s. 1325–1332.
- 3 Xiong, W. – Xiao, M. Y. – Zhang, M., et al.: Efficacy and safety of canagliflozin in patients with type 2 diabetes: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Medicine* (Baltimore), 2016, 95, e5473.

## Postavení fixní kombinace v léčbě těžších forem arteriální hypertenze

doc. MUDr. Robert Holaj, CSc., MBA Centrum pro výzkum, diagnostiku a léčbu hypertenze, III. interní klinika 1. LF UK a VFN v Praze

- 1 Cífková, R. – Škodová, Z. – Bruthans, J., et al.: Longitudinal trends in cardiovascular mortality and blood pressure levels, prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in the Czech population from 1985 to 2007/2008. *J Hypertens*, 2010, 28, s. 2196–2203.
- 2 Wald, D. S. – Law, M. – Morris, J. K., et al.: Combination therapy versus monotherapy in reducing blood pressure: meta-analysis on 11,000 participants from 42 trials. *Am J Med*, 2009, 122, s. 290–300.
- 3 Corrao, G. – Nicotra, F. – Parodi, A., et al.: Cardiovascular protection by initial and subsequent combination of antihypertensive drugs in daily life practice. *Hypertension*, 2011, 58, s. 566–572.
- 4 Ceral, J. – Habrdová, V. – Voříšek, V., et al.: Difficult-to-control arterial hypertension or uncooperative patients? The assessment of serum antihypertensive drug levels to differentiate non-responsiveness from non-adherence to recommended therapy. *Hypertens Res*, 2011, 34, s. 87–90.
- 5 Štrauch, B. – Petrák, O. – Zelinka, T., et al.: Precise assessment of noncompliance with the antihypertensive therapy in patients with resistant hypertension using toxicological serum analysis. *J Hypertens*, 2013, 31, s. 2455–2461.
- 6 Gupta, A. K. – Arshad, S. – Poulter, N. R.: Compliance, safety, and effectiveness of fixed-dose combinations of antihypertensive agents: a meta-analysis. *Hypertension*, 2010, 55, s. 399–407.
- 7 Filipovský, J. – Widimský, J. – Ceral, J., et al.: Diagnostické a léčebné postupy u arteriální hypertenze – verze 2012. Doporučení České společnosti pro hypertenzi. *Vnitřní lékařství*, 2012, 58, s. 785–801.
- 8 Mancía, G. – Fagard, R. – Narkiewicz, K., et al.: 2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension: the Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). *J Hypertens*, 2013, 31, s. 1281–1357.
- 9 Hess, G. – Hill, J. – Lau, H., et al.: Medication utilization patterns and hypertension-related expenditures among patients who were switched from fixed-dose to free-combination antihypertensive therapy. *PT*, 2008, 33, s. 652–666.
- 10 Gradman, A. H. – Parise, H. – Lefebvre, P., et al.: Initial combination therapy reduces the risk of cardiovascular events in hypertensive patients: a matched cohort study. *Hypertension*, 2013, 61, s. 309–318.
- 11 Dahlof, B. – Sever, P. S. – Poulter, N. R., et al.: Prevention of cardiovascular events with an antihypertensive regimen of amlodipine adding perindopril as required versus atenolol adding bendroflumethiazide as required, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Blood Pressure Lowering Arm (ASCOT-BPLA): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*, 2005, 366, s. 895–906.
- 12 Poulter, N. R. – Wedel, H. – Dahlof, B., et al.: Role of blood pressure and other variables in the differential cardiovascular event rates noted in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Blood Pressure Lowering Arm (ASCOT-BPLA). *Lancet*, 2005, 366, s. 907–913.
- 13 Jamerson, K. – Weber, M. A. – Bakris, G. L., et al.: Benazepril plus amlodipine or hydrochlorothiazide for hypertension in high-risk patients. *New Eng Med*, 2008, 359, s. 2417–2428.
- 14 Bakris, G. L. – Sarafidis, P. A. – Weir, M. R., et al.: Renal outcomes with different fixed-dose combination therapies in patients with hypertension at high risk for cardiovascular events (ACCOMPLISH): a prespecified secondary analysis of a randomised controlled trial. *Lancet*, 2010, 375, s. 1173–1181.
- 15 Patel, A. – MacMahon, S. – Chalmers, J., et al.: Effects of a fixed combination of perindopril and indapamide on macrovascular and microvascular outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus (the ADVANCE trial): a randomised controlled trial. *Lancet*, 2007, 370, s. 829–840.
- 16 Staessen, J. A. – Thijs, L. – Fagard, R. H., et al.: Calcium channel blockade and cardiovascular prognosis in the European trial on isolated systolic hypertension. *Hypertension*, 1998, 32, s. 410–416.
- 17 Matsuzaki, M. – Ogihara, T. – Umemoto, S., et al.: Prevention of cardiovascular events with calcium channel blocker-based combination therapies in patients with hypertension: a randomized controlled trial. *J Hypertens*, 2011, 29, s. 1649–1659.
- 18 Rimoldi, S. F. – Messerli, F. H. – Chavez, P., et al.: Efficacy and safety of calcium channel blocker/diuretics combination therapy in hypertensive patients: a meta-analysis. *J Clin Hypertens* (Greenwich), 2015, 17, s. 193–199.
- 19 Chalmers, J. – Arima, H. – Woodward, M., et al.: Effects of combination of perindopril, indapamide, and calcium channel blockers in patients with type 2 diabetes mellitus results from the Action in Diabetes and Vascular Disease: Preterax and Diamicon Controlled Evaluation (ADVANCE) Trial. *Hypertension*, 2014, 63, s. 259–264.
- 20 Toth, K.; PIANIST Investigators: Antihypertensive efficacy of triple combination perindopril/indapamide plus amlodipine in high-risk hypertensives: results of the PIANIST study. *Am J Cardiovasc Drug*, 2014, 14, s. 239–239.
- 21 Pall, D. – Szanto, I. – Szabo, Z.: Triple combination therapy in hypertension: the antihypertensive efficacy of fixed combination perindopril, amlodipine, and indapamide SR. *Clin Drug Invest*, 2014, 34, s. 701–708.
- 22 Williams, B. – MacDonald, T. M. – Morant, S., et al.: Spironolactone versus placebo, bisoprolol, and doxazosin to determine the optimal treatment for drug-resistant hypertension (PATHWAY-2): a randomised, double-blind, crossover trial. *Lancet*, 2015, DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00257-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00257-3).
- 23 Petrák, O. – Zelinka, T. – Štrauch, B., et al.: Combination antihypertensive therapy in clinical practice. The analysis of 1254 consecutive patients with uncontrolled hypertension. *J Human Hypertens*, 2016, 30, s. 35–39.

# Kombinovaný preparát: perindopril a indapamid v léčbě arteriální hypertenze

prof. MUDr. Věra Adámková, CSc. Pracoviště preventivní kardiologie IKEM, Praha

- 1 Adámková, V.: Fixní kombinace léčba hypertenze v 1. linii. *První linie*, 2012, 2, s. 16–20.
- 2 Heart Outcomes Prevention Evaluation Study Investigators: Effects of an angiotensin-converting-enzyme inhibitor, ramipril on cardiovascular events in high-risk patients. *N Engl J Med*, 2000, 342, s. 145–153.
- 3 Málek, F.: Fixní kombinace inhibitorů angiotenzin-konvertujícího enzymu v praxi. *Interní Med*, 2010, 12, s. 424.
- 4 Mogensen, C. E. – Viberti, G. – Halimi, S., et al.: Effect of low-dose perindopril/indapamide on albuminuria in diabetes: preterax in albuminuria regression: PREMIER. *Hypertension*, 2003, 41, s. 1063–1071.
- 5 PROGRESS Collaborative Group: Randomised trial of a perindopril based blood pressure lowering regimen among 6,105 individuals with previous stroke or transient ischaemic attack. *Lancet*, 2001, 358, s. 1033–1041.
- 6 Seidlerová, J.: Fixní kombinace perindopril/indapamid u nemocných s renální insuficiencí. *Med Praxi*, 2014, 11, s. 282.
- 7 ÚZIS Lázeňská péče 2017, 2018. ÚZIS, 2018, s. 32.
- 8 Widimský, J. jr. – Filipovský, J. – Ceral, R., et al.: *Diagnostické a léčebné postupy u arteriální hypertenze – verze 2017*. Doporučení České společnosti pro hypertenzi.
- 9 Pracovní skupina preventivní kardiologie ČKS. Česká asociace srdečního selhání: *Doporučení pro diagnostiku a léčbu arteriální hypertenze ČHS 2017*. Hypertenze a kardiovaskulární prevence, ČSH 2018, TARGET – MD, suppl.

## Bisoprolol – použití v klinické praxi

MUDr. Anna Chaloupka | prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc., FESC I. interní – kardiologická klinika, FN u sv. Anny v Brně

- 1 Vítovec, J. – Špinar, J. – Špinarová, L. – Ludka, O., et al.: *Léčba kardiovaskulárních onemocnění*. Praha, Grada, 2018, s. 208.
- 2 2018 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. *Eur Heart J*, 2018, 39, s. 3021–3104.
- 3 Chatterjee, S. S.: The cardioselektivita and hypotensive effects of bisoprolol in hypertensive asthmatics. *J Cardiovasc Pharmacol*, 1986, 8, suppl. 11, s. 74–77.
- 4 Doležal, T.: Bisoprolol v terapii srdečního selhání. *Remedia*, 2002, 12, s. 219–220.
- 5 Willenheimer, R. – van Veldhuisen, D. J. – Silke, B. for the CIBIS-III investigators: Comparison of treatment initiation with bisoprolol vs. enalapril in chronic heart failure patients. *Circulation*, 2005, 112, s. 2426–2435.
- 6 Špinar, J. – Hradek, J. – Špinarová, L. – Vítovec, J.: Souhrn doporučených postupů ESC pro diagnostiku a léčbu akutního a chronického srdečního selhání z roku 2016. *Cor et Vasa*, 2016, s. 598–636.
- 7 Bangalore, S. – Makani, H. – Radford, M., et al.: Clinical outcomes with B-blockers for myocardial infarction: a meta-analysis of randomized trials. *Am J Med*, 2014, 127, s. 939–953.
- 8 Špinar, J. – Vítovec, J.: Betablokátory. *Acta medicae*, 2016, 6, s. 10–17.
- 9 Piepoli, M. F. – Hoes, A. W. – Agewall, S., et al.: 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. *Eur Heart J*, 2016, 37, s. 2315–2381.
- 10 Ishiguro, H. – Ikeda, T. – Abe, A., et al.: Antiarrhythmic effect of bisoprolol, a highly selective beta1-blocker, in patients with paroxysmal atrial fibrillation. *Int Heart J*, 2008, 49, s. 281–293.

## Léčba hypertenze u pacientů s metabolickým syndromem

MUDr. Lubor Goláň II. interní klinika kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN, Praha

- 1 Cifková, R. – Bruthans, J. – Adámková, V., et al.: Prevalence základních kardiovaskulárních rizikových faktorů v české populaci v letech 2006–2009. Studie Czech post MONICA. *Cor Vasa*, 2011, 53, s. 220–229.
- 2 Filipovský, J., et al.: Summary of 2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. Prepared by the Czech Society of Hypertension/ Czech Society of Cardiology. *Cor et Vasa*, 2014, 56, s. e494–e518, dostupné z: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010865014000769>, vyhledáno 20. 11. 2018.
- 3 Doležal, T.: Telmisartanum. *Remedia*, 2002, 2, s. 85–91.
- 4 ONTARGET Investigators, Yusuf, S. – Teo, K. K. – Pogue, J., et al.: Telmisartan, ramipril, or both in patients at high risk for vascular events. *N Engl J Med*, 2008, 358, s. 1547–1559.
- 5 Böhm, M. – Schumacher, H. – Teo, K. K., et al.: Achieved blood pressure and cardiovascular outcomes in high-risk patients: results from ONTARGET and TRANSCEND trials. *Lancet*, 2017, 389, s. 2226–2237.
- 6 Yusuf, S. – Teo, K. – Anderson, C., et al.: Effects of the angiotensin-receptor blocker telmisartan on cardiovascular events in high-risk patients intolerant to angiotensin-converting enzyme inhibitors: a randomised controlled trial. *Lancet*, 2008, 372, s. 1174–1183.
- 7 Suchopár, J. – Bultas, J.: Fixní kombinace telmisartanu a amlodipinu. *Remedia*, 2011.
- 8 Stangier, J. – Su, C. A.: Pharmacokinetics of repeated oral doses of amlodipine and amlodipine plus telmisartan in healthy volunteers. *J Clin Pharmacol*, 2000, 40, s. 1347–1354.
- 9 Littlejohn, T. W. 3rd – Majul, C. R. – Olivera, R., et al.: Result of treatment with telmisartan-amlodipin in hypertensive patients. *J Clin Hyper*, 2009, 11, s. 207–213.
- 10 Neutel, J. – Mancina, G. – Black, H., et al.: Single pill combination of telmisartan 80 mg/amlodipine 10 mg provides superior blood pressure reductions in patients with severe hypertension: TEAMSTA severe hypertension study. *J Hypertension*, 2010, e-suppl. A, e46.
- 11 Neldam, S. – Edwards, C.: TEMSTA 10 Study investigators: Switch to a fixed dose combination therapy with telmisartan and amlodipine provides significant blood pressure reduction and control in patients not adequately controlled with amlodipine 10 mg. *J Hypertension*, 2009, 27, suppl. 3, S277.
- 12 Bangalore, S. – Kamalakkannan, G. – Parkar, S., et al.: Fixed-dose combinations improve medication compliance: a meta-analysis. *Am J Med*, 2007, 120, s. 713–719.

## Ezetimib v léčbě hyperlipidemie u diabetika

MUDr. Robin Urbánek Lékařský dům ORMIGA, Zlín

- 1 Cannon, C. P. – Blazing, M. A. – Giugliano, R. P., et al.: The IMPROVE-IT Investigators. Ezetimibe added to statin therapy after acute coronary syndromes. *N Engl J Med*, 2015, 372, s. 387–397, doi: 10.1056/NEJMoa1410489.
- 2 Freiburger, T. – Vrablík, M.: Včasná diagnostika familiární hypercholesterolemie v České republice v rámci projektu MEDPED. *Vnitřní Lékař*, 2015, 61, s. 942–945.
- 3 Giugliano, R. P., et al.: Benefit of adding ezetimibe to statin therapy on cardiovascular outcomes and safety in patients with versus without diabetes mellitus: results from IMPROVE-IT (Improved reduction of Outcomes: Vitorin Efficacy International Trial). *Circulation*, 2018, 137, s. 1571–1582, doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.117.030950, Epub 20. 12. 2017.
- 4 Catapano, A. L., et al.: 2016 ESC/EAS Guidelines for the Management of Dyslipidaemias: The Task Force for the Management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and Euroean Atherosclerosis Society (EAS). *Atherosclerosis*, 2016, 253, s. 281–344.