



# 20. ROČNÍK DMO

## DNI MLADÝCH ONKOLÓGOV

20. – 22. september 2024, Grandhotel Praha, Tatranská Lomnica

# ODBORNÝ PROGRAM

**Odborná garancia:**

Slovenská onkologická spoločnosť  
Slovenská chemoterapeutická spoločnosť  
Doc. MUDr. Mária Wagnerová, CSc.

**Koordinátor:**

Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.

**Koordinátori DMO:**

Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc. (od 2011 – 2022)  
MUDr. Mária Rečková, PhD. (2009 – 2010)  
MUDr. Radovan Barila, PhD. (2005 – 2008)

**Odborný garant DMO:**

Doc. MUDr. Mária Wagnerová, CSc. (2005 – 2022)

**Zakladajúci členovia DMO:**

Doc. MUDr. Mária Wagnerová, CSc.  
MUDr. Radovan Barila, PhD.

„Každý deň nie je príležitosť vyrásť.“

Podujatie je ohodnotené 18 CME kreditmi.

**XGEVA®**  
(denosumab)  
injekčný roztok

V kostiach je zapísaný príbeh  
**CHRÁŇTE ICH LIEKOM XGEVA®**

XGEVA® injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke je podávaný pohodlne\* vo forme jednorazovej subkutánnej injekcie jedenkrát každé 4 týždne ako prevencia príhod súvisiacich so skeletom u dospelých pacientov\*\* s pokročilým nádorovým ochorením postihujúcim kosti.<sup>1</sup>

LAHKÉ OVLÁDANIE  
KONTROLNÉ OKIENKO

ŠTÍTOK RÝCHLEJ KONTROLY  
S DÁVKOU A DÁTUMOM EXPIRÁCIE



POHODLNÉ PODÁVANIE  
PRSTOVÉ DRŽIAKY

VYSOKÁ BEZPEČNOSŤ  
KRYT IHLÝ (ihla je vnútri)

**TERAZ**

V naplnenej injekčnej  
striekačke

Možnosť samopodania  
po zaškolení

Menší objem  
injekcie\*

\*V porovnaní s liekom XGEVA® v injekčnej liekovej. Nie je potrebné natahovať roztok z injekčnej liekovej. XGEVA® v naplnenej injekčnej striekačke obsahuje rovnaké množstvo denosumabu (120 mg) v menšom injekčnom objeme (1,0 ml roztoku versus 1,7 ml v injekčnej liekovej).<sup>1</sup>

\*\*XGEVA® sa neodporúča u pediatrických pacientov (vo veku < 18 rokov) s výnimkou dospievajúcich (vo veku 12 – 17 rokov) s vyvinutým skeletom s obrovskobunkovým kostným nádorom (pozri časť 4.4).<sup>1</sup>

**Literatúra:** 1. XGEVA®, Súhrn charakteristických vlastností lieku, január 2024.



**XGEVA®**  
(denosumab)  
injekčný roztok

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.

**Pred predpísaním lieku si, prosím, prečítajte informáciu o lieku, ktorú nájdete pomocou QR kódu alebo na požiadanie získate od miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii Amgen Slovakia s.r.o.**

Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Amgen Europe B.V., Holandsko.

**AMGEN**

Amgen Slovakia s.r.o.  
Sky Park Offices, Bottova 2A, 811 09 Bratislava  
www.amgen.sk

SVK-162X-0724-80001  
Dátum prípravy: júl 2024

## Piatok, 20. september 2024

- 14.00 Registrácia
- 15.00 – 18.10 **Sateltné prednášky pre 20. ročník DMO 2024**  
**Koordinátori:** MUDr. Jozef Dolinský, PhD., MUDr. Anna Remišová, MUDr. Mária Bohunčáková, MUDr. Lukáš Šebesta, MUDr. Dominik Šafčák, PhD., MPH, RNDr. Regína Lohajová Behulová, PhD., MUDr. Silvia Jurišová, PhD., MUDr. Filip Kohútek, PhD., MUDr. Lea Balážová
- 15.00 – 15.10 **Maligny melanóm** – MUDr. Jozef Dolinský, PhD.  
15.10 – 15.15 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti Pierre Fabre. Spoločnosť Pierre Fabre žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 15.15 – 15.25 **Toxicita checkpoint inhibítorov. Na čo myslieť pred začatím liečby imunoterapiou?** – MUDr. Anna Remišová  
15.25 – 15.30 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti Roche. Spoločnosť Roche žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 15.30 – 15.42 **Aktualizácia k medzinárodným odporúčaniam pre systémovú liečbu HR+/HER2- ABC** – MUDr. Mária Bohunčáková  
15.42 – 15.54 **Aktuálny stav liečby lokoregionálneho a metastatického melanómu na Slovensku** – MUDr. Lukáš Šebesta  
15.54 – 16.00 Diskusia  
*Prednášky boli podporené finančným príspevkom spoločnosti Novartis. Spoločnosť Novartis žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporených prednášok.*

# DOSIAHNUŤ VIAC



**NSCLC**  
Štádium III

**Hradená liečba** sa môže indikovať na liečbu dospelých pacientov s lokálne pokročilým neresekovateľným nemalobunkovým karcinómom pľúc (non-small cell lung cancer, NSCLC) exprimujúcim PD-L1 na  $\geq 1\%$  nádorových buniek a u ktorých po konkomitantnej chemoradiačnej liečbe na báze platiny nedošlo k progresii ochorenia. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.<sup>1,2</sup>



**NSCLC**  
Štádium IV

IMFINZI je v kombinácii s tremelimumabom a chemoterapiou na báze platiny indikované dospelým na liečbu prvej línie metastatického NSCLC bez senzitivizujúcich mutácií EGFR alebo pozitivity mutácií ALK.<sup>2</sup>



**SCLC**  
Extenzívne štádium

IMFINZI je v kombinácii s etopozidom a karboplatinou alebo cisplatinou indikované dospelým na liečbu prvej línie malobunkového karcinómu pľúc v pokročilom štádiu (extensive-stage small cell lung cancer, ES-SCLC).<sup>2</sup>



**BTC**  
1. línia

IMFINZI je v kombinácii s gemcitabínom a cisplatinou indikované dospelým na liečbu prvej línie neresekovateľného alebo metastatického karcinómu žlčových ciest (BTC).<sup>2</sup>



**HCC**  
1. línia

IMFINZI je v monoterapii indikované dospelým na liečbu prvej línie pokročilého alebo neresekovateľného hepatocelulárneho karcinómu (HCC).<sup>2</sup>

IMFINZI je v kombinácii s tremelimumabom indikované dospelým na liečbu prvej línie pokročilého alebo neresekovateľného hepatocelulárneho karcinómu (HCC).<sup>2</sup>

# DOSIAHNUŤ VIAC

© **AstraZeneca 2024** Registrovaná obchodná známka **IMFINZI** je majetkom AstraZeneca plc. Táto informácia o lieku je určená osobám oprávneným predpisovať lieky a osobám oprávneným vydávať lieky.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním si prosím preštudujte informáciu o lieku. Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku dostupnom na stránke spoločnosti AstraZeneca, na adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke [https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/imfinzi-epar-product-information\\_sk.pdf](https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/imfinzi-epar-product-information_sk.pdf) alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:



**ALK** – kináza anaplastického lymfómu; **BTC** – karcinóm žľazových ciest a žľazníka; **EGFR** – receptor epidermálneho rastového faktora; **HCC** – hepatocelulárny karcinóm; **NSCLC** – nemalobunkový karcinóm pľúc; **PD-L1** – ligand receptora programovanej bunkovej smrti 1; **SCLC** – malobunkový karcinóm pľúc

**REFERENCIE:** 1. Durvalumab - indikačné obmedzenie [online MZSR – Kategorizácia a cenotvorba – Zoznam kategorizovaných liekov, [www.mzsr.sk](http://www.mzsr.sk), navštívené 08/2024]; 2. SPC lieku IMFINZI [online ŠÚKL, [www.sukl.sk](http://www.sukl.sk), navštívené 08/2024].

## **AstraZeneca AB o.z.,**

Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava  
tel.: +421 2 5737 7777 | [www.astrazeneca.sk](http://www.astrazeneca.sk)  
Dátum prípravy: August 2024 | **SK-2179**

# ODBORNÝ PROGRAM

---

- 16.00 – 16.20 **Novinky v liečbe karcinómu pľúc z WCLC**  
– MUDr. Dominik Šafčák, PhD., MPH
- 16.20 – 16.25 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti MSD. Spoločnosť MSD žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 16.25 – 16.50 **„Haló, robíte NGS testovanie?“** – RNDr. Regína Lohajová Behulová, PhD.,  
MUDr. Silvia Jurišová, PhD.
- 16.50 – 16.55 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti Amgen. Spoločnosť Amgen žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 16.55 – 17.10 **Prestávka**
- 17.10 – 17.25 **Klinický významný prínos pridania CDK 4/6 inhibítorov k ET v liečbe pacientok s metastatickým karcinómom prsníka** – MUDr. Filip Kohútek, PhD.
- 17.25 – 17.30 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti Eli Lilly. Spoločnosť Eli Lilly žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 17.30 – 17.45 **Áké otázky si kladieme pri liečbe urotelového karcinómu?**  
– MUDr. Filip Kohútek, PhD.
- 17.45 – 17.50 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti Merck. Spoločnosť Merck žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 17.50 – 18.05 **Manažment lokálne pokročilého neresekovateľného NSCLC**  
– MUDr. Lea Balážová
- 18.05 – 18.10 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti AstraZeneca. Spoločnosť AstraZeneca žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
-



# KEYTRUDA<sup>®</sup>

(pembrolizumab)



## Indikácie KEYTRUDA<sup>®</sup> (pembrolizumab) hradené z verejného zdravotného poistenia:



**Melanóm** - v monoterapii na liečbu pokročilého (neresekovateľného alebo metastatického) melanómu u dospelých.



**HNSCC** - v monoterapii alebo v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou platínu a 5- fluóruracil (5- FU) indikovaná ako liečba prvej línie metastatického alebo neresekovateľného rekurentného skvamocelulárneho karcinómu hlavy a krku u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s hodnotou CPS  $\geq 1$ , po dobu maximálne 24 mesiacov.



**NSCLC** - v monoterapii indikovaná ako liečba prvej línie metastatického nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 v nádoroch, s proporčným skóre nádoru (tumour proportion score, TPS)  $\geq 50$  %, bez pozitivity mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách, maximálne po dobu 24 mesiacov.

**NSCLC** - v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou pemetrexed a platínu indikovaná ako liečba prvej línie metastatického neskvamózneho nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 v nádoroch, s proporčným skóre nádoru (tumour proportion score, TPS)  $< 50$  %, bez pozitivity mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách, maximálne po dobu 24 mesiacov.



**TNBC** - v kombinácii s chemoterapiou indikovaná ako neoadjuvantná liečba a následne s pokračovaním vo forme monoterapie ako adjuvantná liečba po chirurgickom zákroku dospelým s lokálne pokročilým trojnásobne negatívnym karcinómom prsníka alebo trojnásobne negatívnym karcinómom prsníka v skorom štádiu s vysokým rizikom recidivy.



**MSI-H / dMMR CRC** - v monoterapii indikovaná v prvej línii metastatického kolorektálneho karcinómu u dospelých pacientov s MSI-H (microsatellite instability-high) alebo dMMR (mismatch repair deficient), maximálne po dobu 24 mesiacov.



# SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU A VYBRANÉ BEZPEČNOSTNÉ INFORMÁCIE

KEYTRUDA 25 mg/ml infúzy koncentrát

**Zloženie:** Jedna injekčná liekovaná so 4 ml koncentrátu obsahuje 100 mg pembrolizumabu. Každý ml koncentrátu obsahuje 25 mg pembrolizumabu. **Indikácie:** Melanóm: KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu pokročilého (neresekovateľného alebo metastatického) melanómu u dospelých a dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na adjuvantnú liečbu dospelých a dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších s melanómom v štádiách IIB, IIC alebo III, ktorí podstúpili úplnú resekciu. Nematobunkový karcinóm pľúc (non-small cell lung carcinoma, NSCLC): KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou platinum ako neoadjuvantnú liečbu a následne s pokračovaním vo forme monoterapie ako adjuvantná liečba indikovaná dospelým na liečbu resekovateľného nemalobunkového karcinómu pľúc s vysokým rizikom recidivy\*. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na adjuvantnú liečbu dospelých s nemalobunkovým karcinómom pľúc s vysokým rizikom recidivy po úplnej resekcií a chemoterapii na báze platiny\*. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná ako liečba prvej línie metastatického nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 nádoroch, s proporčným skóre nádoru (tumor proportion score, TPS)  $\geq 5\%$ , bez pozitívny mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách. KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou pemetrexát a platinum indikovaná ako liečba prvej línie metastatického neskvamotného nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých bez pozitívny mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách. KEYTRUDA je v kombinácii s karboplatinou a buď paklitaxelom alebo nab-paklitaxelom (paklitaxel vo forme nanočastíc viazaných na albumín) indikovaná ako liečba prvej línie metastatického skvamotného nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu lokálne pokročilého alebo metastatického nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 v nádoroch, s TPS  $\geq 1\%$  a ktorí dostali minimálne jeden predchádzajúci chemoterapeutický režim. Pacienti s pozitívny mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách majú pred podaním KEYTRUDY dostávať aj cieľenú liečbu. **Klasický Hodgkinov lymfóm (classical Hodgkin lymphoma, cHL):** KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu dospelých a pediatrických pacientov vo veku 3 rokov a starších s recidivujúcim alebo refraktérnym klasickým Hodgkinovým lymfómom po zlyhaní autológnej transplantácie kmeňových buniek (autologous stem cell transplant, ASCT) alebo po minimálne dvoch predchádzajúcich terapiách v prípade, že ASCT nie je liečebnou možnosťou. **Urotelidiálny karcinóm:** KEYTRUDA je v kombinácii s enfortumab vedotínom indikovaná ako liečba prvej línie neresekovateľného alebo metastatického urotelidiálneho karcinómu u dospelých. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu lokálne pokročilého alebo metastatického urotelidiálneho karcinómu u dospelých, ktorí boli v minulosti liečení chemoterapiou obsahujúcou platinum. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu lokálne pokročilého alebo metastatického urotelidiálneho karcinómu u dospelých, u ktorých liečba chemoterapiou obsahujúcou cisplatinu nie je vhodná a ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s hodnotou kombinovaného pozitívneho skóre (combined positive score, CPS)  $\geq 10$ . **Skvamocelulárny karcinóm hlavy a krku (head and neck squamous cell carcinoma, HNSCC):** KEYTRUDA je v monoterapii alebo v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou platinum a 5-fluóruuracil (5-FU) indikovaná ako liečba prvej línie metastatického alebo neresekovateľného rekurentného skvamocelulárneho karcinómu hlavy a krku u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s hodnotou CPS  $\geq 1$ . KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu rekurentného alebo metastatického skvamocelulárneho karcinómu hlavy a krku u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s hodnotou TPS  $\geq 5\%$  a u ktorých došlo k progresii počas alebo po liečbe chemoterapiou obsahujúcou platinum. **Karcinóm z renálnych buniek (renal cell carcinoma, RCC):** KEYTRUDA je v kombinácii s axitinibom indikovaná ako liečba prvej línie pokročilého karcinómu z renálnych buniek u dospelých. KEYTRUDA je v kombinácii s axitinibom indikovaná ako liečba prvej línie pokročilého karcinómu z renálnych buniek u dospelých. KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na adjuvantnú liečbu dospelých s karcinómom z renálnych buniek so závažným rizikom recidivy po nefrektómii alebo po nefrektómii a resekcií metastatických lézií. **Kolorak: tŕňný karcinóm (colorectal cancer, CRC):** KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná ako liečba prvej línie metastatického kolorektálneho karcinómu s vysokou mikrosatelitovou nestabilitou (microsatellite instability-high, MSI-H) alebo deficitom opravy chybné spárovaných báz (mismatch repair deficient, dMMR) u dospelých. MSI-H alebo dMMR karcinóm: KEYTRUDA je v monoterapii indikovaná na liečbu nasledujúcich MSI-H alebo dMMR nádorov u dospelých s: neresekovateľným alebo metastatickým kolorektálnym karcinómom po predchádzajúcej kombinovanej liečbe na báze fluoropyrimidínu; pokročilým alebo rekurentným endometriálnym karcinómom, u ktorých došlo k progresii ochorenia v priebehu alebo po predchádzajúcej liečbe terapiou obsahujúcou platinum v akýchkoľvek podmienkach a ktorí nie sú kandidátmi na kuratívny chirurgický zákrok alebo ožarovanie; neresekovateľným alebo metastatickým žalúdočným karcinómom, karcinómom tenkého čreva alebo bilárneho traktu, u ktorých došlo k progresii ochorenia v priebehu alebo po minimálne jednej predchádzajúcej liečbe. **Eozofágový karcinóm:** KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou na báze platiny a fluoropyrimidínu indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého alebo neresekovateľného alebo metastatického karcinómu ezofágu alebo adenokarcinómu gastroezofágového prechodu (gastroesophageal junction, GEJ) negatívneho na HER-2 u dospelých pacientov, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS  $\geq 10$ . **Trojnásobne negatívny karcinóm prsníka (triple-negative breast cancer, TNBC):** KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou indikovaná ako neoadjuvantná liečba a následne s pokračovaním vo forme monoterapie ako adjuvantná liečba po chirurgickom zákroku dospelým s lokálne pokročilým trojnásobne negatívny karcinómom prsníka alebo trojnásobne negatívny karcinómom prsníka v skorom štádiu s vysokým rizikom recidivy. KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou indikovaná na liečbu lokálne rekurentného neresekovateľného alebo metastatického trojnásobne negatívneho karcinómu prsníka u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS  $\geq 10$  a ktorí v minulosti neboli liečení chemoterapiou pred metastatické ochorenia. **Endometriálny karcinóm (endometrial carcinoma, EC):** KEYTRUDA je v kombinácii s lenvatinibom indikovaná na liečbu pokročilého alebo rekurentného endometriálneho karcinómu u dospelých, u ktorých došlo k progresii ochorenia v priebehu alebo po predchádzajúcej liečbe terapiou obsahujúcou platinum v akýchkoľvek podmienkach a ktorí nie sú kandidátmi na kuratívny chirurgický zákrok alebo ožarovanie. **Cervikálny karcinóm:** KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou a bevacizumabom alebo bez neho indikovaná na liečbu perzistentného, rekurentného alebo metastatického cervikálneho karcinómu u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS  $\geq 1$ . **Žalúdočný adenokarcinóm alebo adenokarcinóm gastroezofágového prechodu (gastroesophageal junction, GEJ):** KEYTRUDA je v kombinácii s trastuzumabom, chemoterapiou obsahujúcou fluoropyrimidín a platinum indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého neresekovateľného alebo metastatického žalúdočného adenokarcinómu alebo adenokarcinómu gastroezofágového prechodu, pozitívnych na HER-2, u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS  $\geq 1$ \*. KEYTRUDA je v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou fluoropyrimidín a platinum indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého neresekovateľného alebo metastatického žalúdočného adenokarcinómu alebo adenokarcinómu gastroezofágového prechodu, negatívnych na HER-2, u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS  $\geq 1$ \*. **Karcinóm bilárneho traktu (biliary tract carcinoma, BTC):** KEYTRUDA je v kombinácii s gemtabinom a cisplatinou indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého neresekovateľného alebo metastatického karcinómu bilárneho traktu u dospelých. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Liečbu musia začať a viesť odborní lekári, ktorí majú skúsenosti s liečbou rakoviny. Odporúčaná dávka KEYTRUDY u dospelých je buď 200 mg každé 3 týždne alebo 400 mg každých 6 týždňov podávaná vo forme intravenózne infúzie počas 30 minút. Odporúčaná dávka KEYTRUDY vo forme monoterapie u pediatrických pacientov vo veku 3 rokov a starších s cHL je 2 mg/kg telesnej hmotnosti (až do maximálnej dávky 200 mg) každé 3 týždne podávaná vo forme intravenózne infúzie počas 30 minút. Pacienti sa majú liečiť KEYTRUDOU do progresie ochorenia alebo neakceptovateľnej toxicity. Pacienti liečení KEYTRUDOU musia dostať kartu s upozornením pre pacienta a byť opozornení o rizikách liečby KEYTRUDOU. KEYTRUDA sa nesmie podávať formou rýchlych alebo bolusovej intravenózne injekcie. Pri podávaní KEYTRUDY ako súčasť kombinovanej liečby s intravenóznou chemoterapiou sa má KEYTRUDA podať ako prvá. Pri podávaní KEYTRUDY ako súčasť kombinovanej liečby s enfortumab vedotínom sa má KEYTRUDA podať po enfortumab vedotíne, keď sa podávajú v rovnakej dávke. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia** a opatrenia pri používaní: Aby sa zlepší (do)sledovateľnosť biologického lieku, má sa zoznamiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. **Hodnotenie stavu PD-L1:** Na hodnotenie stavu PD-L1 u nádore je dôležitá výber dobre validovaná a robustná metóda, aby sa minimalizovali falošne negatívne alebo falošne pozitívne zistenia. **Imunitné podmiernené nežiaduce reakcie:** Vyskytli sa imunitne podmiernené nežiaduce reakcie, vrátane závažných a fatálnych prípadov. Na základe závažnosti nežiaduce reakcie sa má oddialiť podanie pembrolizumabu a majú sa podať kortikosteroidy. Hlásia sa pneumonitída, kolitída, hepatitída, nefritída, závažné endokrinopatie, závažné kožné reakcie. **Reakcie súvisiace s infúziou:** Hlásia sa závažné reakcie súvisiace s infúziou, vrátane precitlivosti a anafylaxie. **Karta s upozornením pre pacienta:** Všetci lekári predpisujúci KEYTRUDA musia byť dôkladne oboznámení s informáciami pre lekára a usmerneniami k liečbe. Predpisujúci lekári musí s pacientom diskutovať riziká liečby KEYTRUDOU. Pacient dostane kartu s upozornením pre pacienta pri každom predpísaní lieku. **Interakcie:** S pembrolizumabom sa nevykonali žiadne formálne farmakokinetické liekovo-interakčné štúdie. Pred začatím podávania pembrolizumabu sa má predísť použitiu systémových kortikosteroidov alebo imunosupresív z dôvodu ich novej interferencie s farmakodynamikou aktivity u účinnosti pembrolizumabu. **Gruvidita a laktácia:** Nie sú či s dispozícií žiadne údaje o použití pembrolizumabu v gravidite. Nie je známe, či sa pembrolizumab vylučuje do ľudského mlieka. **Nežiaduce účinky:** pri liečbe monoterapiou: veľmi časté ( $\geq 1/10$ ): anémia, hypotenzia, znížená chuť do jedla, bolesť hlavy, dyspnoea, kašeľ, hnačka, abdominálna bolesť, nevoľnosť, vracanie, záпча, vyrážka, pruritus, muskuloskeletálna bolesť, artralgia, únava, astéния, edém, pxyria; pri kombinácii s chemoterapiou: veľmi časté ( $\geq 1/10$ ): anémia, neutropénia, trombocytopénia, hypokalciémia, znížená chuť do jedla, závrat, bolesť hlavy, periférna neuropatia, dysgeúzia, dyspnoea, kašeľ, hnačka, nevoľnosť, vracanie, záпча, abdominálna bolesť, vyrážka, alopecia, pruritus, muskuloskeletálna bolesť, artralgia, únava, astéния, pxyria, edém, zvýšená hladina kreatinínu v krvi; pri kombinácii s axitinibom: veľmi časté ( $\geq 1/10$ ): hypertyreóza, hypotyreóza, znížená chuť do jedla, bolesť hlavy, dysgeúzia, hypertenzia, dyspnoea, kašeľ, dysfónia, hnačka, abdominálna bolesť, nevoľnosť, vracanie, záпча, syndróm palpitovanej erytrodyzestézie, vyrážka, pruritus, muskuloskeletálna bolesť, artralgia, bolesť v končatine, únava, astéния, pxyria, zvýšená hladina alanínaminotransferázy, zvýšená hladina aspartátaminotransferázy, zvýšená hladina kreatinínu v krvi; pri kombinácii s enfortumab vedotínom: okrem štandardnej toxicity pembrolizumabu a enfortumab vedotínu v monoterapii navyše veľmi časté ( $\geq 1/10$ ): makulopapulárna vyrážka. **Druh obalu a obsah balenia:** 4 ml koncentrátu v 10 ml injekčnej liekovej z čirého skla typu I podtiahnutého uzavretím chlorbutylovou zátkou a hliníkovou obrušou s výkypiacim viečkom tmavomodrej farby obsahujúcej 100 mg pembrolizumabu. Každá škatuľka obsahuje jednu injekčnú liekovicu. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Holandsko. **Registračné číslo:** EU/1/15/1024/02. **Dátum revízie textu:** august 2024.

\*Venujte prosím pozornosť zmenám v Súhrne charakteristických vlastností lieku.

**Pre predpisánie si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.**

Podrobné informácie o tomto lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky: <http://www.ema.europa.eu>.

**Referencie:** 1. Zoznam kategorizovaných liekov Časť B: Indikačné obmedzenia (link: <https://www.health.gov.sk/?zoznam-kategorizovanych-liekov>)

**Skratky:** HNSCC: skvamocelulárny karcinóm hlavy a krku NSCLC: nemalobunkový karcinóm pľúc TNBC: trojnásobne negatívny karcinóm prsníka PD-L1: ligand receptora programovanej bunkovej smrti 1 CPS: kombinované pozitívne skóre MSI: mikrosatelitová nestabilita MSI-H: vysoká mikrosatelitová nestabilita dMMR: deficit systému opravy chybného párovania báz ALK: anaplastická lymfómová klnáza TPS: proporčné skóre nádoru CRC: kolorektálny karcinóm





# ODBORNÝ PROGRAM

- 18.10 – 18.25 **PMBCL liečebné modalitty, výsledky liečby v SR** – MUDr. Martin Rázus
- 18.25 – 18.30 Diskusia
- 18.30 – 18.50 **Novinky v oblasti klinického skúšania** – MUDr. Aurélia Mojzešová
- 18.50 – 19.00 Diskusia
- 19.00 **Večera a výmena noviniek bežnej praxe okolo okrúhleho stola**

## Sobota, 21. september 2024

- 8.00 Registrácia
- 8.30 – 8.40 **Otvorenie 20. ročníka DMO**  
Doc. MUDr. Mária Wagnerová, CSc.  
Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.
- 8.40 – 9.40 **Plenárne prednášky**  
**Koordinátor:** doc. MUDr. Michal Chovanec, PhD.
- 8.40 – 9.00 **Postavení precizní medicíny v současné onkologii**  
– MUDr. Ludmila Křížová
- 9.00 – 9.20 **Přehled systémové léčby nádorů žlučníku a žlučových cest**  
– **od anatomie k molekulární klasifikaci** – MUDr. Radim Němeček, Ph.D.
- 9.20 – 9.40 **Geriatrická onkológia – perspektíva budúcnosti alebo realita dneška**  
– MUDr. Dominik Šafčák, PhD., MPH
- 9.40 – 10.00 **Prestávka**

# ODBORNÝ PROGRAM

---

- 10.00 – 12.25 **Diagnostika v onkológii**  
**Koordinátor:** MUDr. Peter Šmirjak
- 10.00 – 10.15 **Prediktívne testovanie pri solídnych nádoroch** – MUDr. Peter Prohászka
- 10.15 – 10.30 **Rádiologické posudzovanie extranodálnej extenzie a význam jej stanovenia v skupine vybraných nádorov** – MUDr. Peter Šmirjak
- 10.30 – 10.45 **Zmeny vo WHO klasifikácii malígnych nádorov hlavy a krku (5. vydanie)**  
– MUDr. Tomáš Krajčovič
- 10.45 – 11.00 **Indikácie MR a CT vyšetrení u pacientov v onkológii**  
– MUDr. René Hako, PhD., MHA, MPH, MBA
- 11.00 – 11.15 **Súhrn kritérií RECIST 1.1 a IRECIST pri hodnotení odpovede na liečbu solídnych nádorov** – MUDr. Zuzana Miklátková
- 11.15 – 11.30 Diskusia
- 11.30 – 11.45 **Syndróm hornej dutej žily** – MUDr. Michaela Blahová
- 11.45 – 11.55 **Novinky v aktivitách Národného onkologického inštitútu**  
– MUDr. Mária Rečková, PhD.
- 11.55 – 12.05 **MUDr. Viera Miškovská**  
Grant NOI č.: 20230929/SVKNOI/16  
Téma: Manažment genitourinárnych malignít so zameraním na karcinóm prostaty vo vysokoobjemovom centre – stratifikácia liečby  
Školiteľ: prof. Karim Fizazi, M.D., PhD.  
Pracovisko: Institute Gustave Roussy, Paríž, Francúzsko
- 12.05 – 12.15 Diskusia
- 12.15 – 13.30 **Obed**
-

# JEDINÝ CDK4/6i

hradený na liečbu  
MBC aj EBC na Slovensku<sup>1</sup>

  
**Verzenios**<sup>®</sup>  
abemaciclib

Pre pacientky s HR+, HER2- **MBC**.  
Pre pacientky/pacientov s HR+, HER2- **EBC**  
a s vysokým rizikom **RECIDÍVY**.<sup>1\*</sup>

\* Vysoké riziko recidívy definované klinickými a patologickými znakmi<sup>2</sup>:

1 až 3 pozitívne axilárne  
lymfatické uzliny  veľkosť nádoru  
≥ 5 cm

ALEBO

1 až 3 pozitívne axilárne  
lymfatické uzliny  histologický  
stupeň (grade) 3

ALEBO

≥ 4 pozitívne axilárne  
lymfatické uzliny

EBC = včasný karcinóm prsníka, MBC = lokálne pokročilý/metastatický karcinóm prsníka.

Referencie: 1. Zoznam kategorizovaných liekov platný od 1.8.2024 – 31.8.2024, <https://www.health.gov.sk/Clanok?lieky202408>, stiahnuté dňa 21.8.2024, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (mzsr.sk), sprístupnené dňa 26.8.2024. 2. SmPC Verzenios, [https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/verzenios-epar-product-information\\_sk.pdf](https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/verzenios-epar-product-information_sk.pdf), stiahnuté dňa 21.8.2024.

Dátum schválenia materiálu: 09/2024

Eli Lilly Slovakia s.r.o.  
Svätoplukova II. 18892/2 A,  
Bratislava - mestská časť Ružinov 821 08  
tel.: +421 2 2066 3111

PP-AL-SK-0300

Po naskenovaní QR kódu si prosím  
stiahnite SmPC lieku Verzenios.



 **A MEDICINE COMPANY**

# ODBORNÝ PROGRAM

- 13.30 – 15.30 **Novinky a kontroverzie v onkológii**  
**Koordinátor:** MUDr. Michal Urda, PhD.
- 13.30 – 13.45 **Inovatívne možnosti skorej molekulárnej diagnostiky nádorov pľúc**  
– MUDr. Tomáš Šišmiš
- 13.45 – 14.00 **Neoadjuvantná, adjuvantná a perioperačná liečba karcinómov pľúc**  
– MUDr. Anna Kollárová
- 14.00 – 14.15 **Zriedkavé nádory pľúc** – MUDr. Simona Laštková
- 14.15 – 14.30 **Glutamín v liečbe pacientov s karcinómom pľúc** – MUDr. Michal Urda, PhD.  
14.30 – 14.35 Diskusia  
*Prednáška bola podporená finančným príspevkom spoločnosti PharmConsult. Spoločnosť PharmConsult žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.*
- 14.35 – 14.50 **Kontroverzie kombinácie cielenej liečby s chemoterapiou**  
– MUDr. Filip Kohútek, PhD.
- 14.50 – 15.05 **Kontroverzie kombinácie cielenej liečby s imunoterapiou**  
– MUDr. Ján Karaffa
- 15.05 – 15.30 Diskusia
- 15.30 – 16.00 **Prestávka**
- 16.00 – 18.00 **Varia**  
**Koordinátor:** MUDr. Bela Mriňáková, PhD., MHA, MPH
- 16.00 – 16.15 **Imunoterapia v liečbe metastatického karcinómu prsníka**  
– MUDr. Miroslava Malejčíková
- 16.15 – 16.30 **Systémová liečba nádorov mozgu** – MUDr. Dominik Šafčák, PhD., MPH
- 16.30 – 16.45 **Ako voliť optimálnu liečbu pri nesvetlobunkovom RCC**  
– MUDr. Alexander Savka

PRVÁ imunoterapia s potvrdeným zlepšením celkového prežívania v prvej línii udržiavacej liečby lokálne pokročilého alebo metastatického uroteliálneho karcinómu (UC) <sup>2-6</sup>

# PREUKÁZANÉ OS DATA<sup>2,3,7</sup>

Post-hoc exploračná analýza zo štúdie Javelin Bladder 100: OS merané od začiatku 1. línie CHT u pacientov s mUC, ktorí nemali progresiu; vrátane 4-6 cyklov CHT na báze platiny.<sup>8</sup>

**29,7 MESIACA**  
mOS

BAVENCIO + BSC



**20,5 MESIACOV**  
mOS

samotná BSC

Miera rizika (HR) 0,77 (95%CI: 0,636-0,921)

Odporúčané usmerneniami v prvej línii liečby u pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým UC, ktorí boli po chemoterapii na báze platiny bez progresie ochorenia.<sup>9,10</sup>

ESMO (I,A)  
EAU (Silné odporúčanie)

Liek je viazaný na lekársky predpis. Pred použitím sa oboznámte s kompletnou informáciou v SPC dostupnou na adrese spoločnosti Merck spol. s r.o., Dvořákovo nábřeží 4, 810 06 Bratislava alebo na <https://www.merck.sk/sk/home/SPC.html>. Dátum poslednej revízie textu: máj 2024



BSC = najlepšia podporná starostlivosť, CI = interval spoľahlivosti, EAU = Európska urologická asociácia; ESMO = European Society for Medical Oncology, mOS = medián celkového prežívania.

1. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR S17088-2023-OKCHL-23237. Dostupné na: <https://kategorizacia.mzsr.sk/Lieky/Common/Details/23237> (máj 2023); 2. Bavencio SPC, máj 2024; 3. Powles T et al. N Engl J Med. 2020;383:1218-1230; 4. TECENTRIO® (atezolizumab), SPC 2023; 5. KEYTRUDA® (pembrolizumab), SPC 2023. 6. OPDIVO® (nivolumab), SPC 2023; 7. Powles T et al. Abstract 487, Poster E7. Presented at: ASCO GU Symposium; February 17-19, 2022; San Francisco; 8. Sridhar SS et al. Abstract No. 508. Presented at the 2023 ASCO Genitourinary Cancers Symposium, February 16-18, 2023; San Francisco; 9. Powles T et al; ESMO Clinical Practice Guideline interim update on first-line therapy in advanced urothelial carcinoma. Ann Oncol. 2024;35(6):485-490; 10. Witjes J. et al; EAU Guidelines on Muscle-Invasive and Metastatic Bladder Cancer <https://d56bochluxe.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Muscle-Invasive-and-Metastatic-Bladder-Cancer-2024.pdf> Accessed June 2024

▼ 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. Informácie o hlásení nežiaducich účinkov nájdete v časti 4.8 Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC)

Merck spol. s r.o.,  
Dvořákovo nábřeží 4, 810 06 Bratislava,  
Slovenská republika, [www.merck.sk](http://www.merck.sk)

Dátum prípravy materiálu: jún 2024  
SK-AVE-00094

**MERCK**



# ODBORNÝ PROGRAM

- 16.45 – 17.00 **Novinky v chirurgickej liečbe malígnych nádorov** – MUDr. Boris Kollárik
- 17.00 – 17.15 **Chirurgická liečba retroperitoneálnych sarkómov** – MUDr. Miroslav Jurík
- 17.15 – 17.30 **Úloha črevného mikrobiómu pri liečbe onkologických ochorení**  
– Mgr. Aneta Ševčíková
- 17.30 – 17.45 **Toxicita imunoterapie a možnosti liečby** – MUDr. Jakub Tomko
- 17.45 – 18.00 Diskusia
- 18.00 – 18.10 **Bonus pre mladých onkológov – Slovo mladým**  
– MUDr. Ján Malo, Roche, Slovensko s. r. o., o aktivite ROCHE Beyond Medicine
- 18.10 – 18.40 **Skúsenosti so zahraničím**
- Ing. Miroslava Dobroňová**  
Grant NOI č.: 20230929/SVKNOI/15  
Téma: Predpovedanie pohybu onkologického pacienta počas ožarovania na lineárnom urýchľovači  
Školiteľ: Arnab Chakravarti, MD, Arnab Chakravarti, MD | Radiation Oncology Specialist at the OSUCCC – James  
Pracovisko: The Arthur G. James Cancer Hospital and Richard J. Solove Research Institute, Cancer Treatment and Research Center | OSUCCC  
Pracovisko: 460 W 10th Ave, Columbus, OH 43210, Spojené štáty
- MUDr. Michaela Sojáková**  
Grant NOI č.: 2020914/SVKNOI/5  
Téma: Získanie nových skúseností v diagnostike a liečbe nádorov mäkkých tkanív a ich následná aplikácia v klinickej praxi a manažmente našich pacientov v NOÚ  
Školiteľ: Samuel Singer, MD, FACS  
Pracovisko: Memorial Sloan Kettering Cancer Centre – Gastric and Mixed Tumor Service
- 18.40 – 19.00 **Prehľad posterovej sekcie**
- 19.00 **Večera**

Dáta sú dôležité

**KISQALI je jediný CDK4/6 inhibítor,**  
ktorý potvrdil vo všetkých 3 registračných štúdiách  
**štatisticky signifikantné** dáta  
pre **celkové prežívanie** pacientov v prvej línii.<sup>1-7</sup>

S liekom **KISQALI**  
pomáhate svojim  
pacientkam  
**žiť dlhšie a navyiac**  
**s dobrou kvalitou**  
**života.** <sup>1,2,4,6,7,8-13</sup>



Táto informácia o lieku je určená osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si, prosím, preštudujte úplné znenie SPC lieku Kisqali.

**Referencie:**

1. Hortobagyi GN, et al. N Engl J Med. 2022;386(10):942-950; 2. Neven P, et al. Mini-oral LBA4 presented at: ESMO Breast Cancer; May 3-5, 2022; Berlin, Germany; 3. Slamon DJ, et al. N Engl J Med. 2020;382(6):514-524; 4. Slamon DJ, et al. Ann Oncol. 2021;32(8):1015-1024; 5. Im S-A, et al. N Engl J Med. 2019;381(4):307-316; 6. Lu YS, et al. Clin Cancer Res. 2022;28(5):851-859; 7. Súhrn charakteristických vlastností lieku Kisqali. Dostupné na: [www.sukl.sk](http://www.sukl.sk); 8. Verma S, et al. Breast Cancer Res Treat. 2018;170(3):535-545; 9. Janni W, et al. Breast Cancer Res Treat. 2018;169(3):469-479; 10. Fasching PA, et al. Breast. 2020;54:148-154; 11. Lu YS, et al. Poster 308PD. Prezentované na: ESMO; September 27-October 1, 2019; Barcelona, Spain; 12. Harbeck N, et al. Ther Adv Med Oncol. 2020;12:1758835920943065; 13. Harbeck N, et al. Poster P1-19-06. Prezentované na: SABCS; December 10-14, 2019; San Antonio, TX.

Aktuálnu verziu súhrnu  
charakteristických  
vlastností lieku nájdete tu:



# ODBORNÝ PROGRAM

---

## Nedeľa, 22. september 2024

- 8.00 Registrácia
- 8.30 – 10.30 **Prsník a gynekologické nádory**  
**Koordinátor:** MUDr. Róbert Biel, PhD.
- 8.30 – 8.45 **Inflamatórny karcinóm prsníka – z dnešného pohľadu**  
– MUDr. Miriam Hančinová
- 8.45 – 9.00 **Imunoterapia v liečbe metastatického karcinómu prsníka**  
– MUDr. Miroslava Malejčíková
- 9.00 – 9.15 **Novinky plastickej chirurgie v liečbe karcinómov prsníka**  
– MUDr. Andrea Janošik
- 9.15 – 9.30 Diskusia
- 9.30 – 9.45 **Imunoterapia v liečbe malígnych endometriálnych karcinómov**  
– MUDr. Róbert Biel, PhD.
- 9.45 – 10.00 **Konjugované monoklonálne protilátky v liečbe malígnych nádorov**  
– MUDr. Peter Hraboš
- 10.00 – 10.15 **Škola onkológie** – prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.
- 10.15 – 10.30 Diskusia
- 10.30 – 10.50 **Prestávka**
-

# ČAS JE vo vašich rukách

## KLÚČOM JE SEKVENCIA

Začatie liečby režimom Erbitux®  
+ doublet CHT<sup>†</sup> v 1L predĺžilo prežívanie  
v porovnaní s režimom bevacizumab + doublet CHT<sup>†</sup>  
u pacientov s LS RAS wt mCRC<sup>‡§¶11-4</sup>

<sup>†</sup>CHT režimy: FOLFOX a/alebo FOLFIRI; <sup>‡</sup>štúdia CALGB / SWOG 80405 nespĺnila svoj primárny cieľ, ktorým bolo signifikantné zlepšenie celkového prežívania pri porovnaní Erbitux + CHT vs bevacizumab + CHT u pacientov s KRAS (exón 2) wt mCRC.; <sup>§</sup>štúdia FIRE-3 u pacientov s KRAS (exón 2) wt mCRC nespĺnila svoj primárny cieľ zlepšenia celkovej miery odpovede (ORR) na základe zhodnotenia skúšajúcich.; <sup>¶</sup>Erbitux je indikovaný na liečbu pacientov s metastatickým kolorektálnym karcinómom s divokým (nezmutovaným) typom génu RAS s expresiou epidermálneho receptora rastového faktoru v kombinácii s chemoterapiou na báze irinotekanu alebo FOLFOX, aj ako samostatne podávaný liek u pacientov, u ktorých zlyhala liečba na základe oxaliplatinu a irinotekanu a ktorí trpia neznášanlivosťou na irinotekan.

<sup>1L</sup>: prvá línia liečby; CHT: chemoterapia; FOLFIRI: kyselina folová, fluorouracil a irinotekan; FOLFOX: kyselina folová, fluorouracil a oxaliplatina; LS: ľavostranný; RAS wt mCRC: metastatický kolorektálny karcinóm s divokým (nezmutovaným) typom génu RAS.

#### Referencie:

1. Heinemann V, et al. Br J Cancer. 2021;124:587-594; 2. Venook A, et al. ESMO 2016 (Abstract No. 3504 – oral presentation); 3. Holch JW, et al. Eur J Cancer 2017;70:87-98; 4. Arnold D, et al. Ann Oncol 2017;28:1713-1729; 5. Venook A, et al. JAMA 2017;317:2392-2401; 6. Heinemann V, et al. Lancet Oncol 2014;15:1065-1075; 7. Erbitux SPC, Máj 2022.



Liek je viazaný na lekársky predpis. Pred použitím sa oboznámte s kompletnou informáciou  
v SPC dostupnou na adrese spoločnosti Merck spol. s r.o., Dvořákovo nábřeží 4,  
810 06 Bratislava alebo na <https://www.medimerck.sk/sk/home/SPC.html>.  
Dátum poslednej revízie textu: máj 2022

Merck spol. s r.o.,  
Dvořákovo nábřeží 4, 810 06 Bratislava,  
Slovenská republika, [www.merck.sk](http://www.merck.sk)

# ODBORNÝ PROGRAM

---

- 10.30 – 12.45 **Metastatická choroba**  
**Koordinátor:** MUDr. Katarína Štefániková
- 10.30 – 10.45 **Imunoterapia v liečbe mts karcinómu žalúdka** – MUDr. Romana Kľučárová
- 10.45 – 11.00 **Kolorektálny karcinóm – cieleňá liečba pri MSI-H nádoroch**  
– MUDr. Martin Čunderlik
- 11.00 – 11.25 **Postavení neoadjuvancie u nádorů colon a recta** – MUDr. Michal Eid
- 11.25 – 11.40 **Imunoterapia v liečbe kolorektálnych karcinómov** – MUDr. Lea Balážová
- 11.40 – 11.55 **Manažment pacienta s metastatickým karcinómom pankreasu**  
– MUDr. Júlia Homolová
- 11.55 – 12.15 Diskusia
- 12.15 – 12.30 **Telemedicína v onkológii** – MUDr. Katarína Štefániková
- 12.30 – 12.45 Diskusia
- 12.45 – 13.00 **Záver 20. ročníka Dní mladých onkológov**  
Doc. MUDr. Mária Wagnerová, CSc.  
Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.
- 13.00 – 13.10 **Spoločné fotografovanie**
- 13.10 **Obed**
-



8

ROČNÉ  
DÁTA

**ROKMI OVERENÉ, RÝCHLO A ÚČINNE**

**V ADJUVANTNEJ LIEČBE MALÍGNEHO MELANÓMU<sup>1,2</sup>**

Jediná hrađená  
adjuvantná liečba  
BRAF mutovaného  
malígneho melanómu  
na Slovensku s klinicky  
významným vplyvom  
na prežívanie.<sup>2,3</sup>



**SPC Tafinlar**  
50 mg, 75 mg



**SPC Mekinist**  
0,5 mg, 2 mg

**Referencie:** **1.** Hauschild A, Dummer R, Santinami M, et al. Long-Term Follow-Up for Adjuvant Dabrafenib Plus Trametinib in Stage III BRAF-Mutated Melanoma: Final Results of the COMBI-AD Study. *J. Clin. Oncol.* 2024;42(16\_suppl): 9500. **2.** Long G, Hauschild A, Santinami M, et al. Final Results for Adjuvant Dabrafenib plus Trametinib in Stage III Melanoma. *N Engl J Med.* 2024; DOI:10.1056/NEJMoa2404139. **3.** Zoznam kategorizovaných liekov 1.8.2024 - 31.8.2024, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky; 2024. [citované 19.8.2024].

**Skratky:** SPC – Súhrn charakteristických vlastností lieku.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Táto informácia je určená osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, tel.: +421 2 5070 6111, [www.novartis.sk](http://www.novartis.sk).

Content ID: 11260010, dátum vypracovania: 8/2024

# ODBORNÝ PROGRAM

## Postery

1. MUDr. Júlia Homolová, MUDr. Branislav Bystrický, PhD., MPH, MUDr. Filip Kohútek, PhD., prof. MUDr. Dalibor Ondruš, DrSc., MUDr. Bela Mriňáková, PhD., MPH, MHA  
– **Prognostic Nutritional Index and Systemic Immune Inflammation Index as Biomarkers in Metastatic Pancreatic Cancer**
2. MUDr. Eva Šlachtová, MUDr. David Popík – **Kazuistika – karcinóm nosovej dutiny**
3. MUDr. Kristína Havrilová, MUDr. Petra Štencová – **Efekt imunoterapie pri AdenoCa pľúc s vysokou PD-L1 expresiou – kazuistika**
4. RNDr. Viera Horváthová Kajabová, PhD. – **Má tekutá biopsia potenciál pri uveálnom melanóme?**
5. Mgr. Natália Udovorková, Adriana Fekiačová, Mgr. Kristína Majtánová, prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., Mgr. Lucia Kučerová, DrSc. – **Antibody – Drug Conjugates as a Novel Therapeutic Modality to Treat Recurrent Refractory Germ Cell Tumors**
6. Mgr. Aneta Ševčíková, Viola Števrková, prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., doc. RNDr. Soňa Čierniková, PhD. – **Využitie metagenomických prístupov pre analýzu mikrobiómových dát**
7. Mgr. Lucia Juhásiková – **Organotypic Slice Culture as a Model for Precision Therapy Testing in Pancreatic Ductal Adenocarcinoma Patients**
8. Mgr. Laura Drndáková – **Prediktívne a prognostické markery odpovede na imunoterapiu v solídnych nádoroch**
9. RNDr. Mária Urbanová, Mgr. Verona Buociková, PhD., Mgr. Božena Smolková, PhD.  
– **Tekutá biopsia ako nástroj pre skorú diagnostiku nádorov pankreasu**
10. Mgr. Nikoleta Mojzesová, Ing. Martina Poturnajová, PhD., RNDr. Silvia Tyčiaková, PhD., RNDr. Zuzana Kozovská, PhD., RNDr. Miroslava Matúšková, PhD.  
– **The potential of epigallocatechin gallate in the therapy of colorectal cancer**
11. MVDr. Katarína Gerčáková, PhD., Bc. Veronika Repaská, Bc. Lucia Rojíková, Mgr. Lenka Trnková, PhD., Mgr. Dana Macejová, PhD., Ing. Július Brtko, DrSc., RNDr. Miroslava Matúšková, PhD.  
– **Využitie myších transplantovateľných modelov v onkologickom výskume**
12. Mgr. Andrea Čumová, PhD., Ing. Monika Buríková, PhD., Mgr. Lenka Trnková, PhD., doc. MUDr. Martin Boháč, PhD., MPH, MHA, Febopras, Mgr. Marína Cihová, PhD.  
– **Úloha mikroprostredia v progresii nádorov prsníka**
13. MUDr. Robert Duchoň, PhD., MUDr. Miroslav Jurík, MUDr. Samuel Kokavec, MUDr. Nina Novotná, doc. MUDr. Michal Bernadič, PhD., MPH – **Manažment pacienta s adenokarcinómom žalúdka T2-3N+M0**
14. MUDr. Helena Švecová, MUDr. Rateb Alzeer, MUDr. Patrik Hesko, MUDr. Boris Kollárik, MUDr. Peter Leško, prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., MUDr. Zuzana Syčová-Milá, MUDr. Jana Obertová, PhD., MUDr. Zuzana Országhová, doc. MUDr. Patrik Palacka, PhD., MPH, MBA, LL.M., doc. MUDr. Katarína Rejleková, PhD., doc. MUDr. Michal Chovanec, PhD. – **Výsledky radikálnej cystektómie po neadjuvantnej liečbe pre nádory močového mechúra**
15. MUDr. Rateb Alzeer, MUDr. Peter Leško, MUDr. Zuzana Syčová-Milá, prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., MUDr. Jana Obertová, PhD., MUDr. Zuzana Országhová, MUDr. Andrea Letanovská, MUDr. Peter Procházka, doc. MUDr. Patrik Palacka, PhD., MPH, MBA, LL.M., MUDr. Helena Švecová, doc. MUDr. Katarína Rejleková, PhD., doc. MUDr. Michal Chovanec, PhD.  
– **Kompletné metastatické postihnutie pľúc pacienta s testikulárnym nádorom z germinatívnych buniek**
16. MUDr. Nina Novotná, MUDr. Marián Karaba, PhD., MUDr. Samuel Kokavec, MUDr. Peter Dubovan, MUDr. Dominika Rusnáková – **Chirurgická liečba karcinómu prsníka po neoadjuvancii**

# POZNÁMKY



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



POZNÁMKY



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







# PODUJATIE PODPORILI

generálny partner

# AMGEN

hlavní partneri

AstraZeneca 

*Lilly*  
A MEDICINE COMPANY

MERCK

 MSD

 NOVARTIS

partneri

 Bristol Myers  
Squibb®

 EGIS

 KRKA

 LIGA PROTI  
RAKOVINE

Mediately | Diagnose faster.  
Treat better.

 Pfizer

PharmConsult 

 Pierre Fabre

 Roche

SANDOZ

 Swixx BioPharma

 NÁRODNÝ  
ONKOLOGICKÝ  
INŠTITÚT

 NÁRODNÝ  
ONKOLOGICKÝ ÚSTAV  
*umenie liečiť*

 Východoslovenský  
onkologický  
ústav

 Onkologický ústav  
sv. Alžbety