Save the Date – BOD 2027

Bratislavské onkologické dni

64. ročník

29. 9. – 1. 10. 2027

Radisson Blu Carlton Hotel, Bratislava

30. 9.[2026]—2. 10.

Radisson Blu Carlton Hotel, Bratislava

63. ročník

BOD

BRATISLAVSKÉ ONKOLOGICKÉ DNI 2026

www.bod2026.sk

S.O.S

S.CH.S. SLOVENSKÁ CHEMOTERAPEUTICKÁ SPOLOČNOSŤ

SLS SkMA

SOLEN MEDICAL EDUCATION

Podujatie podporili

generálny partner

AstraZeneca

hlavní partneri

Bristol Myers Squibb

MSD

MEDISON

NOVARTIS

prémiový partner

Lilly
A MEDICINE COMPANY

partneri

abbvie

AMGEN

CEEOR

EGIS

IPSEN

LIGA PROTI RAKOVINE

MagnaPharm
One Team. One Solution.

MENARINI group
Stemline
A Menarini Group Company

MERCK

Onkologický ústav sv. Alžbety

PharmConsult

LABORATOIRES
Pierre Fabre

SERVIER
moved by you

Swixx BioPharma

ZENTIVA

Slovenská onkologická spoločnosť
Slovenská lekárska spoločnosť
Slovenská chemoterapeutická spoločnosť
spoločnosť SOLEN
časopis Onkológia

BOD

Bratislavské onkologické dni
63. ročník

30. 9. – 2. 10. 2026
Radisson Blu Carlton Hotel, Bratislava

Hlavné témy:
- Nádory hlavy a krku
- Nádory mozgu

Pararelná sekcia:
- Onkológia doma a vo svete
- Onkológia pre všeobecných lekárov
- Paliatívna medicína
- Detská onkológia
- Experimentálna onkológia
- 5th Joint Symposium based on the collaboration between IU-SCC and NCI
- Hot topics in oncology and cancer research

Podujatie je ohodnotené 21 CME kreditmi.

30. 9.—2. 10.
2026
Radisson Blu Carlton Hotel, Bratislava

BOD

BRATISLAVSKÉ ONKOLOGICKÉ DNI

63. ročník

Stručné dejiny Bratislavských onkologických dní

Základy modernej onkologickej starostlivosti na Slovensku boli položené po druhej svetovej vojne. V roku **1946** bol z iniciatívy **prof. MUDr. Žigmunda Križana (1907 – 1964) a prof. MUDr. Viliama Thurzu, DrSc. (1912 – 1985)** v Bratislave založený **Ústav pre výskum a liečenie nádorov**, ktorý od roku **1948** pôsobil pod názvom **Štátny oblastný ústav pre výskum a liečbu nádorov**. Jeho cieľom bolo vybudovať komplexné onkologické centrum, v ktorom by sa prepájal experimentálny výskum s klinickou praxou. Ústav už v tomto období disponoval rádiologickým, chirurgickým, gynekologickým a rádioterapeutickým oddelením, laboratórnym zázemím so zameraním na sérologickú diagnostiku nádorov a neskôr aj oddelením experimentálnej liečby.

V tomto odbornom a inštitucionálnom kontexte sa **od roku 1958**, najmä zásluhou **doc. MUDr. Alojza Winklera, DrSc.**, začali konať **Onkologické dni v Bratislave**. Prvá konferencia sa uskutočnila v **októbri 1958** za účasti približne 180 odborníkov, čím vznikla pravidelná platforma na odbornú diskusiu a výmenu poznatkov v oblasti onkológie. Časovo sa tak Bratislavské onkologické dni zaradili medzi rané európske odborné onkologické podujatia, vznikajúce ešte v období pred etablovaním veľkých medzinárodných kongresov klinickej onkológie, ako je výročné zasadnutie American Society of Clinical Oncology (od roku 1964) či neskoršie kongresy European Society for Medical Oncology (od roku 1975).

Už v **60. rokoch 20. storočia** mali Bratislavské onkologické dni jasne profilovanú vedeckú a odbornú náplň, čo dokumentuje program **VI. ročníka z roku 1964**. Ten zahŕňal prednášky z oblasti **experimentálnej onkológie, vírusovej karcinogenézy, nádorovej imunológie, epidemiológie zhubných nádorov a organizácie boja proti rakovine**, ako aj diskusné bloky prepájajúce základný výskum s klinickou praxou. Významným znakom podujatia bola už v tomto období medzinárodná účasť, s aktívnym zapojením zahraničných odborníkov, čo zaraďovalo Bratislavské onkologické dni medzi odborné stretnutia s presahom nad rámec národného prostredia.

V nasledujúcich desaťročiach sa Bratislavské onkologické dni vyvíjali paralelne s rozvojom onkológie ako samostatného medicínskeho odboru a postupne reflektovali nové diagnostické a liečebné prístupy. V roku **2026** sa uskutoční už **63. ročník** bratislavských onkologických dní, čo potvrdzuje ich výnimočnú kontinuitu a stabilné miesto v odbornom živote slovenskej onkologickej komunity v širšom európskom kontexte.

S.O.S | SLS SkMA | S.CH.S. Slovenská chemoterapeutická spoločnosť | SOLEN MEDICAL EDUCATION

Príhovor

Milé kolegyne, milí kolegovia,

63. ročník Bratislavských onkologických dní, ktorý sa uskutoční 30. septembra – 2. októbra 2026 v hoteli Radisson Blu Carlton, privíta významné osobnosti svetovej onkológie. Ich účasť prináša príležitosť stretnúť sa priamo v Bratislave s odborníkmi, ktorí pomáhajú meniť možnosti diagnostiky, liečby a starostlivosti o onkologických pacientov.

Medzi hosťami je **prof. Lajos Pusztai z Yale University**, medzinárodne uznávaný expert na karcinóm prsníka a predseda výboru pre výskum karcinómu prsníka skupiny SWOG, či **Dr. Martina Benešová-Schäfer z DKFZ v Heidelbergu**, spolutvorkyňa PSMA-617, ktorý sa stal základom významnej rádiofarmaceutickej liečby karcinómu prostaty. Z USA privítame aj **prof. Dukagjina M. Blakaja z Ohio State University**, odborníka na radiačnú onkológiu nádorov hlavy a krku, a **doc. Erin Newton z Indiana University**, ktorá sa venuje onkológii, paliatívnej medicíne a komunikácii s pacientmi.

Európske skúsenosti prinesú **prof. Richard Crevenna z Lekárskej univerzity vo Viedni**, expert na onkologickú rehabilitáciu, a ďalší hostia z popredných pracovísk. Výrazné zastúpenie má česká onkológia na čele s **prof. Igorom Kissom**, predsedom Českej onkologickej spoločnosti, a **doc. Radkou Lordick Obermannovou**, spoluautorkou odporúčaní ESMO pre liečbu karcinómu pažeráka.

BOD 2026 tak ponúkajú možnosť vypočuť si skúsenosti medzinárodne rešpektovaných odborníkov, diskutovať s nimi o otázkach každodennej praxe a nadviazať nové spolupráce. Tešíme sa na spoločné stretnutie slovenskej onkologickej komunity so zahraničnými hosťami.

Prof. MUDr. Stanislav Špánik, CSc.
prezident Slovenskej onkologickej spoločnosti

Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.
člen výboru Slovenskej onkologickej spoločnosti

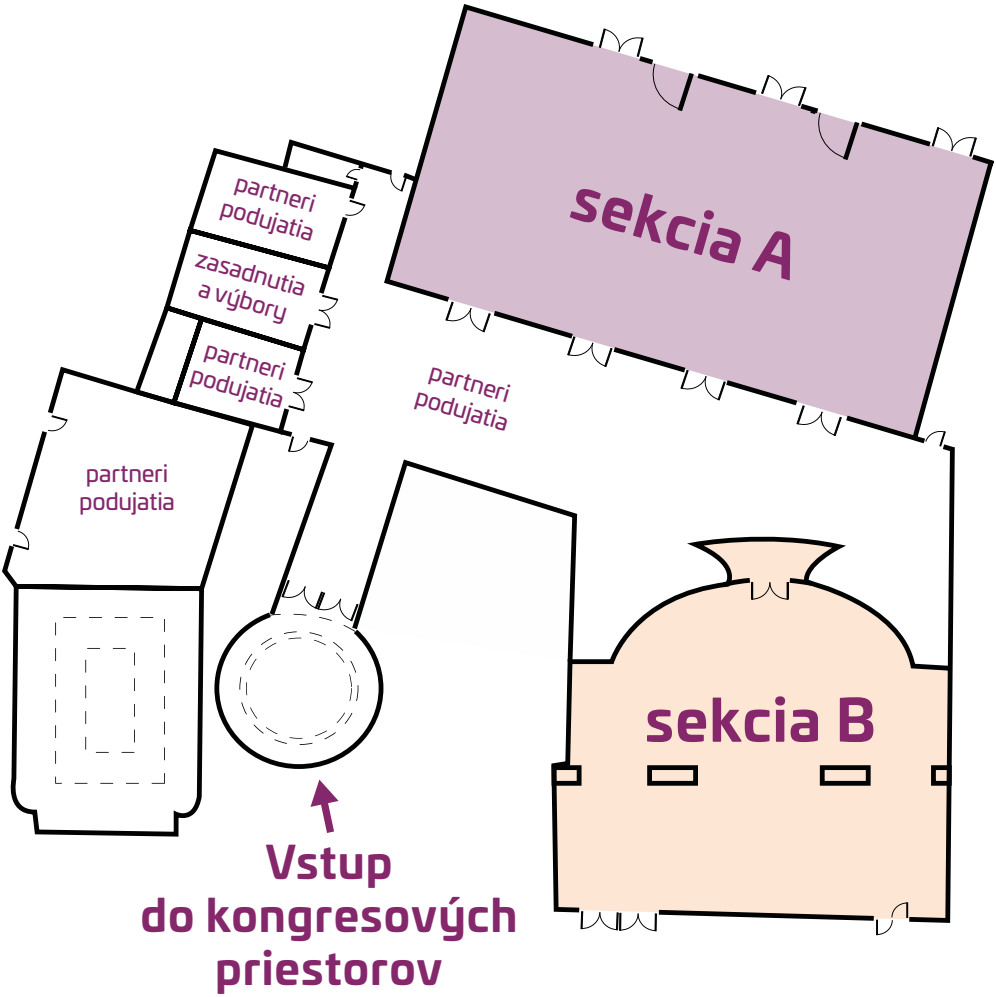
ORGANIZAČNÝ VÝBOR

prof. MUDr. Stanislav Špánik, CSc.
MUDr. Branislav Bystrický, PhD., MPH
MUDr. Mária Rečková, PhD.
doc. RNDr. Soňa Čierniková, PhD., MPH
MUDr. Klaudia Gočárová, PhD.
MUDr. Jozef Šufliarsky, PhD.
doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD., MHA
prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.
MUDr. Soňa Huľová, PhD.
prof. MUDr. Alexandra Kolenová, PhD.
Mgr. Miroslav Chovanec, PhD.

ZAHRANIČNÍ EXPERTI

Dr. Martina Benešová-Schäfer
prof. Lajos Pusztai, M.D., D.Phil.
univ. prof. Dr. Richard Crevenna, MBA, MSc.
MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
MUDr. Regina Slámová, MHA
Dukagjin M. Blakaj, MD, PhD.
Dr. Tadeja Urbanic Purkart
doc. MUDr. Radka Lordick Obermannová, PhD.
prof. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA
Ebba Hallersjö Hult, MSc.
assoc. prof. Erin Newton, M.D.
Hugo Soares, PhD.
doc. MUDr. Tomáš Kazda, PhD.
Dr. Lenneke Schrier, PhD.
prof. Christian Nelson, PhD.
prof. David Wade Clapp, M.D.
Annika Nowak
Peter Horák, MD, PhD.

BOD
BRATISLAVSKÉ
ONKOLOGICKÉ DNI 2026
63. ročník


sekcia A
partneri podujatia
zasadnutia a výbory
partneri podujatia
partneri podujatia
partneri podujatia
sekcia B
Vstup do kongresových priestorov

REGISTRÁCIA ÚČASTNÍKOV

Streda 30. 9. 2026 7.00 – 18.00 hod.
Štvrtok 1. 10. 2026 7.00 – 18.00 hod.
Piatok 2. 10. 2026 7.00 – 14.00 hod.

Pri registrácii dostanete: menovku, odborný program, zborník abstraktov a kongresovú tašku s ďalšími kongresovými materiálmi. Dostanete aj vstupenky na stravovanie.

Vstup do kongresových priestorov: do priestorov podujatia môžete vstupovať iba s menovkou. Každý registrovaný účastník ju musí nosiť na viditeľnom mieste počas trvania celého podujatia.

REGISTRAČNÉ POPLATKY:

Lekár – člen Slovenskej onkologickej spoločnosti SLS:

registrácia vopred – 40 € registrácia na mieste – 50 €

Lekár – nečlen Slovenskej onkologickej spoločnosti SLS:

registrácia vopred – 60 € registrácia na mieste – 70 €

Registrácia na poldeň venovaný všeobecným lekárom 30. 9. 2026 – 20 €

Zástupca spoločnosti, ktorá je partnerom tohto podujatia – nad rámec balíka 200 €

Sprevádzajúca osoba – Účasť sprievodnej osoby je možná len vo výnimočných a odôvodnených prípadoch (najmä zo zdravotných dôvodov), musí byť hlásená vopred a podlieha schváleniu organizátora. Sprievodná osoba sa nemôže zúčastňovať na odbornom programe ani vstupovať do výstavných alebo propagačných priestorov.

Registračný poplatok v sume 250 € s DPH za sprievod pokrýva iba administratívne náklady a vstup do spoločenských a stravovacích priestorov podujatia.

KREDITY

Odborné podujatie je zaradené do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania lekárov.

Registrovaní účastníci získajú za účasť na celom odbornom podujatí 21 CME kreditov. Kredity budú po splnení podmienok prezenčnej účasti na podujatí automaticky pripísané do konta lekára v SLK základe jeho ID čísla v SLK.

Pasívna účasť: 30. 9. 2026: 8 kreditov
Pasívna účasť: 1. 10. 2026: 8 kreditov
Pasívna účasť: 2. 10. 2026: 5 kreditov
Aktívna účasť: autor prednášky alebo posteru: 10 kreditov
Aktívna účasť: 1. a 2. spoluautor prednášky alebo posteru: 5 kreditov

PARKOVANIE

Parkovanie je dostupné priamo v podzemnej garáži Hotela Radisson Blu Carlton. Využiť ho môžu aj **návštevníci podujatia bez ubytovania.**

Aktívni účastníci (prednášajúci, predsedníctvo, autor posteru) dostanú na registrácii parkovací lístok, ktorým sa preukážu na hotelovej recepcii. Parkovacia karta im bude odblokovaná na výjazd bez platenia.

Pasívni účastníci, prosím, navštívte kongresovú recepciu na uplatnenie zľavy parkovania. Hotelová garáž Carlton: zvýhodnená cena pre účastníkov BOD 2026:

Do 5 hodín: 10 € s DPH
Do 10 hodín: 15 € s DPH
Do 24 hodín/noc: 29 € s DPH

STRAVOVANIE

COFFEE BREAK

V priebehu odborného podujatia je počas prestávok zabezpečené občerstvenie.

OBED

Vzhľadom na vysoký počet účastníkov kongresu a kapacitné možnosti reštaurácie budú obedy prebiehať v dvoch časových blokoch. Presný čas obeda účastníkov bude uvedený na stravovacom lístku, ktorý dostanú pri registrácii. Dovoľujeme si požiadať všetkých účastníkov o striktné dodržanie tohto časového harmonogramu z dôvodu zabezpečenia plynulého chodu výdaja stravy a minimalizovania čakacích lehôt. Ďakujeme za pochopenie a ústretovosť.

VEČERA

Streda, 30. 9. 2026 – po skončení odborného programu, v hotelovej reštaurácii (vstup na základe lístka z registrácie)

Štvrtok, 1. 10. 2026 – po skončení recepcie v Slovenskej národnej galérii v hotelovej reštaurácii (vstup na základe lístka z registrácie)

SPRIEVODNÝ PROGRAM

Vo štvrtok 1. 10. 2026 o 19.00 hod., po skončení odborného programu sa uskutoční v Slovenskej národnej galérii slávnostný večer a recepcia Slovenskej onkologickej spoločnosti. Súčasťou večera bude slávnostné odovzdávanie cien SOS, NOI grantov a hudobné vystúpenie Dominiky Titkovej & Friends.

Po skončení recepcie bude program pokračovať spoločnou večerou v Hoteli Radisson Blu Carlton. Vstup do SNG a účasť na sprievodnom programe je možný len na základe vstupenky (10 €), ktorú si účastníci mohli zakúpiť prostredníctvom registračného formulára do 15. 9. 2026. V prípade záujmu o vstupenku na mieste podujatia sa, prosím, informujte na registrácii.

Sprievodný program nebude hradený z registračných poplatkov ani zo sponzorských príspevkov partnerských spoločností.

ODBORNÝ PROGRAM

Prebieha v priestoroch Hotela Radisson Blu Carlton a je rozdelený do dvoch sekcií.
Sekcia A – hlavná kongresová sála v kongresovom centre
Sekcia B – menšia kongresová sála v kongresovom centre

ORGANIZAČNÉ USMERNENIE – AKTÍVNI ÚČASTNÍCI A PREDSEDNÍCTVO BLOKOV

Dovoľujeme si Vás požiadať, v zmysle článku III. ods. 12 smerníc SLK a SLS pre ARS CME k procesu sledovania a hodnotenia úrovne jednorazových vzdelávacích aktivít, o zaradenie slidu (2. slide v poradí) do vašej prezentácie: **Vyhlásenie o konflikte záujmov**.

Vašu prezentáciu si, prosím, nahrajte s časovým predstihom priamo v pridelenej sále (A alebo B), ale najneskôr pred začiatkom vášho bloku. Prezentáciu (ppt) treba odovzdať technikom na USB kľúči.

Zároveň prosíme **o dodržiavanie času vyhradeného na vašu prednášku.** Prekročením časového limitu prednášky môžete narušiť časový harmonogram podujatia.

Predsedníctvo prednáškových blokov prosíme, aby v prípade potreby a potenciálneho časového sklzu zasiahli a požiadali prednášajúcich o ukončenie prezentácie alebo diskusie.

Ďakujeme za pochopenie.

E-POSTERY, DIGITÁLNA GALÉRIA POSTEROV

Počas celého trvania odborného podujatia bude prebiehať posterová sekcia vo vstupných priestoroch hotela.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE

Streda, 30. 9., 13.15 – 14.15 – Zasadnutie výboru Slovenskej kooperatívnej onkologickej skupiny
Streda, 30.9., 19.00 – Zasadnutie výboru Slovenskej onkologickej spoločnosti SLS

Organizačné zabezpečenie:
SOLEN, s.r.o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava, www.solen.sk
Koordinátor podujatia: Ing. Peter Hlavačka, +421 911 906 599, hlavacka@solen.sk
Kontakt pre partnerov: Monika Horáková, +421 903 452 654, sales@solen.sk

RÁMCOVÝ PROGRAM

STREDA 30. 9. 2026			
SEKCIA A		**SEKCIA B**	
Čas	Program	Čas	Program
8.30 – 9.00	**Podporené prednášky** Stemline – A Menarini Group Company / Zentiva, a. s.	8.30 – 10.30	**Onkológia pre všeobecných lekárov I**
9.00 – 10.30	**Onkológia doma a vo svete I**		
10.30 – 11.00	Prestávka		
11.00 – 12.30	**Onkológia doma a vo svete II**	11.00 – 13.00	**Onkológia pre všeobecných lekárov II**
12.30 – 13.15	**SATELITNÉ SYMPÓZIUM** Swixx Biopharma, s. r. o. / Bristol Myers Squibb		
13.15 – 14.15	Obed / networking		
14.15 – 15.45	**Nádory hlavy a krku I**	14.15 – 15.45	**Varia I**
15.45 – 16.15	Prestávka		
16.15 – 17.30	**Nádory hlavy a krku II**	16.15 – 17.30	**Varia II**
17.30 – 18.00	Prestávka		
18.00 – 18.45	**SATELITNÉ SYMPÓZIUM** Novartis		
19:00	Večera		

ŠTVRTOK 1. 10. 2026			
SEKCIA A		**SEKCIA B**	
Čas	Program	Čas	Program
8.15 – 9.00	**Podporené prednášky** Swixx Biopharma, s. r. o. / Incyte / AbbVie / Amgen		
9.00 – 10.30	**Nádory mozgu I**	9.00 – 10.30	**Experimentálna onkológia I**
10.30 – 11.00	Prestávka		
11.00 – 12.30	**Nádory mozgu II**	11.00 – 12.30	**Hot Topics in Oncology and Cancer Research: From Research Excellence to a Functional National Cancer Mission Hub**
12.30 – 13.15	**SATELITNÉ SYMPÓZIUM** AstraZeneca		
13.15 – 14.15	Obed / networking		
14.15 – 15.45	**Nádory hlavy a krku III**	14.30 – 16.20	**Joint Symposium based on collaboration between IU-SCCC, Indianapolis and NCI, Bratislava, Slovakia: Conversations about Palliative Cancer Care**
15.45 – 16.15	Prestávka		
16.15 – 17.30	**Varia III**	16.20 – 16.30	Prestávka
		16.30 – 17.30	**Joint Symposium based on collaboration between IU-SCCC, Indianapolis and NCI, Bratislava, Slovakia: Conversations about Palliative Cancer Care**
17.30 – 18.00	Prestávka		
18.00 – 18.45	**SATELITNÉ SYMPÓZIUM** Medison		
19.00 – 20.30	**Recepcia v priestoroch SNG, odovzdávanie cien SOS a NOI grantov**		
20:30	Večera		

PIATOK 2. 10. 2026			
SEKCIA A		**SEKCIA B**	
Čas	Program	Čas	Program
8.05 – 9.00	**Podporené prednášky** Swixx Biopharma, s. r. o. / Pfizer **SATELITNÉ SYMPÓZIUM** Eli Lilly		
9.00 – 9.30	**Plenárna prednáška** L. Pusztai		
9.30 – 11.15	**Detská onkológia I**	9.30 – 11.15	**Paliatívna onkológia I**
11.15 – 11.30	Prestávka		
11.30 – 13.00	**Detská onkológia II**	11.30 – 13.00	**Paliatívna onkológia II**
13.00 – 13.45	**SATELITNÉ SYMPÓZIUM** MSD		
13.45 – 14.45	Záver a obed		

SEKCIA A

7.00 **Registrácia**

8.30 – 9.00 **PODPORENÉ PREDNÁŠKY**

8.30 – 8.45 Barila R.: **Mutácie ER receptora a SERD ako nový prístup v liečbe HR+/HER2- pokročilého karcinómu prsníka**
Prednáška bola podporená spoločnosťou Stemline - A Menarini Group Company. Spoločnosť Stemline - A Menarini Group žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.

8.45 – 9.00 Šafčák D.: **Karmustín v liečbe nádorov mozgu**
Prednáška bola podporená spoločnosťou Zentiva, a. s. Spoločnosť Zentiva, a. s., žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.

9.00 – 10.30 **ONKOLÓGIA DOMA A VO SVETE I**

Predsedníctvo: Špánik S., Mego M., Rečková M., Bystrický B.

9.00 – 9.10 Špánik S.: **Príhovor prezidenta Slovenskej onkologickej spoločnosti (SOS)**

9.10 – 9.20 Rečková M.: **Stav onkológie na Slovensku v roku 2025**

9.20 – 9.30 Mego M.: **Správa o stave onkológie vo svete – Practice-Changing Update 2026**

9.30 – 9.40 Liptáková A.: **Strategické úlohy a plány v oblasti onkológie z pohľadu MZ SR**

9.40 – 9.50 Čierniková S.: **Medzinárodná spolupráca a európske projekty: impulzy pre rozvoj slovenskej onkológie**

9.50 – 10.00 Makohusová M., Steliarova-Foucher E.: **Význam detských onkologických registrov v klinickej praxi a epidemiologickom výskume**

10.00 – 10.30 Benešová-Schäfer M. – **PSMA teranostika: od molekulárneho cieľa k revolúcii v liečbe rakoviny prostaty** (plenárna prednáška)

10.30 – 11.00 **Prestávka**

SEKCIA B

8.30 – 10.30 ONKOLÓGIA PRE VŠEOBECNÝCH LEKÁROV I

Predsedníctvo: Huľová S., Janeková E., Škripeková A.

8.30 – 8.45	Čunderlík M.: **Systémová protinádorová liečba (chemoterapia, cielená liečba, hormonálna liečba, imunoterapia) – základné pojmy (adjuvantná, neoadjuvantná, línie, liečebné cykly)**
8.45 – 9.00	Petrovičová K.: **Základy rádioterapie**
9.00 – 9.15	Škripeková A.: **Paliatívna, podporná a analgetická liečba (v onkológii)**
9.15 – 9.30	**Diskusia**
9.30 – 9.45	Leško P.: **Onkologické emergencie**
9.45 – 10.00	Savka A., Hrnčár M.: **Akútna toxicita onkologickej systémovej liečby**
10.00 – 10.15	Országhová Z.: **Dlhodobá a neskorá toxicita onkologickej liečby**
10.15 – 10.30	**Diskusia**

10.30 – 11.00 **Prestávka**

SEKCIA A

11.00 – 12.30 **ONKOLÓGIA DOMA A VO SVETE II**

Predsedníctvo: Mriňáková B., Šafčák D., Hrnčár M., Šufliarsky J.

11.00 – 11.08 Mriňáková B.: **Správa slovenského zástupcu z ASCO**

11.08 – 11.15 Bystrický B.: **ESMO – čo ponúka slovenskému onkológovi?**

11.15 – 11.30 Kiss I.: **Organizace onkologické starostlivosti v České republice**

11.30 – 11.45 Alscher T., Pourová M.: **Akreditácia CCC na Slovensku**

11.45 – 12.00 Kazda T.: **Význam akreditacie CCC pro společnost** (plenárna prednáška)

12.00 – 12.15 Lordick Obermannová R., Selvekerová Š.: **Klinické studie v Masarykově onkologickém ústavu – budování komplexní infrastruktury klinického výzkumu**

12.15 – 12.30 **Diskusia**

12.30 – 13.15 **SATELITNÉ SYMPÓZIUM**

Kombinovaná imunoterapia v klinickej praxi – pre koho a kedy

Predsedníctvo: Mego M.

12.30 – 12.45 Godál R.: **Prínos duálnej imunoterapie v liečbe pokročilého malígneho melanómu**

12.45 – 13.00 Žák M.: **Prínos duálnej imunoterapie v liečbe 1L RCC – prvé skúsenosti**

13.00 – 13.15 Hrnčár M.: **Manažment toxicity imunoterapie**

Sympózium bolo podporené spoločnosťami Biopharma, s. r. o./Bristol Swixx Myers Squibb. Spoločnosti Biopharma, s. r .o./Bristol Swixx Myers Squibb žiadnym spôsobom nezasahovali do odborného obsahu a štruktúry podporeného sympózia.

13.15 – 14.15 **Obed**

Zasadnutie výboru Slovenskej kooperatívnej onkologickej skupiny

SEKCIA B

11.00 – 13.00 ONKOLÓGIA PRE VŠEOBECNÝCH LEKÁROV II

Predsedníctvo: Chovanec J. ml., Szegheöová O., Podhorská L.

11.00 – 11.15 Huľová S.: **Dlhodobé sledovanie onkologických pacientov v remisii po liečbe – trendy v Európe**

11.15 – 11.30 Oliva V.: **Cvičenie ako súčasť modernej onkologickej starostlivosti: dôkazy, preskripcia a implementácia**

11.30 – 11.45 Bystrický B.: **Sekundárne malignity – druhé primárne nádory u onkologických pacientov**

11.45 – 12.00 Rečková M.: **Prevencia onkologických ochorení**

12.00 – 12.15 Malejčíková M.: **Genetická predispozícia k vzniku nádorov – syndrómy, klinická prax**

12.15 – 12.30 Lysá Ž.: **Hlas pacienta: Ako nám môžete naozaj pomôcť? Onkologický pacient v ambulancii všeobecného lekára**

12.30 – 13.00 **Diskusia**

13.15 – 14.15 **Obed**

Zasadnutie výboru Slovenskej kooperatívnej onkologickej skupiny

SEKCIA A

14.15 – 15.45 NÁDORY HLAVY A KRKU I

Predsedníctvo: Špánik S., Gočárová K., Podoba R.

14.15 – 14.35 Horák P., (GER): **Precision Oncology in Head and Neck Cancer: Progress, Challenges, and Future Directions**

14.35 – 14.55 Špánik S: **Systémová liečba metastatického/rekurentného karcinómu hlavy a krku vrátane imunoterapie**

14.55 – 15.05 Gočárová K., Hančinová M., Sorkovská D., Dekánek I.: **Hodnotenie pacientov s recidivujúcim a metastatickým HNSCC liečených v OÚSA**

15.05 – 15.20 Bohuš P., Šmirjáková A.: **Sinonazálne karcinómy: SNUC a príbuzné diagnózy**

15.20 – 15.30 Dekánek I.: **Systémová liečba sinonazálnych karcinómov**

15.30 – 15.45 **Diskusia**

15.45 – 16.15 **Prestávka**

16.15 – 17.30 NÁDORY HLAVY A KRKU II

Predsedníctvo: Štefanička P., Dubinský P., Švajdová M.

16.15 – 16.30 Kohútek F.: **Integrácia systémovej liečby s lokálnou liečbou pri nádoroch hlavy a krku**

16.30 – 16.45 Jarčuška P.: **Ako ďalej? HPV a orofaryngeálny karcinóm**

16.45 – 17.00 Štefanička P.: **Chirurgická liečba HPV asociovaného karcinómu orofaryngu**

17.00 – 17.10 Dubinský P.: **Ako ďalej s deeskaláciou liečby HPV+ OPC**

17.10 – 17.20 Štefková P., Dubinský P., Vojtek V., Barilíková G., Nadzonová D., Marinčák M., Jeremić B., Švajdová M.: **Viac než len prežívanie: kvalita života, toxicita a sexualita pri HPV-pozitívnom karcinóme orofaryngu v prospektívnej deeskalačnej štúdii**

17.20 – 17.30 **Diskusia**

17.30 – 18.00 **Prestávka**

SEKCIA B

14.15 – 15.45 VARIA I

Predsedníctvo: Štofová Z., Lešková J., Beniak J.

14.15 – 14.30 Šteňo A., Buvala J., Toma D., Ondrušová P., Zorgovská N., Pakosová E., Timárová G., Kopániová A., Kalina P., Hollý V., Šteňo J.: **Chirurgia gliómov mozgu na Neurochirurgickej klinike LF UK a UNB: náš prínos a skúsenosti za posledných 10 rokov**

14.30 – 14.45 Džongov M., Pobijáková M., Redžepovič V.: **Glioblastómy v komplikovaných alebo atypických lokalizáciách**

14.45 – 15.00 Pobijáková M.: **Manažment akútnej rádiotoxicity pri nádoroch hlavy a krku**

15.00 – 15.15 Bibza M., Bôžik M., Malina M., Juhos P., Kocour J., Švec A.: **Záchranná radikálna resekcia high-grade myxoidného liposarkómu v torakolumbálnej paravertebrálnej oblasti po neplánovanej R2 resekcii – kazuistika**

15.15 – 15.45 **Diskusia**

15.45 – 16.15 **Prestávka**

16.15 – 17.30 VARIA II

Predsedníctvo: Štofová Z., Ondruš D., Streško M.

16.15 – 16.30 Dudík B.: **Štandardizácia liečebných schém a úloha klinického farmaceuta v onkológii**

16.30 – 16.45 Ondrušová M., Špánik S., Hančinová M., Vidulin J., Ondruš D., Brecíková K. a Working group: **Paliatívna liečba kolorektálneho karcinómu v podmienkach klinickej praxe na Slovensku. Výsledky celoslovenskej neintervenčnej epidemiologickej štúdie OnkoMonitor**

16.45 – 17.00 Kyjaci M., Bárdyová Z.: **Vznik Národného skríningového centra na Slovensku a jeho úloha v riadení skríningových programov**

17.00 – 17.15 Pálešová I.: **Dostupnosť onkologických liekov na Slovensku a krajinách EÚ**

17.15 – 17.30 **Diskusia**

19.00 **Zasadnutie výboru Slovenskej onkologickej spoločnosti**

19.00 **Večera**

SEKCIA A

18.00 – 18.45 **SATELITNÉ SYMPÓZIUM**

Dialógy v manažmente HR+/HER2- včasného karcinómu prsníka: od diagnózy k aktuálnym trendom v liečbe

Moderátor: Malejčíková M.

18.00 – 18.05 Úvod

18. 05 – 18.15 **Prvý dialóg – Stanovenie rizika recidívy – multidisciplinárna spolupráca ako kľúč k úspechu**
MUDr. Nora Lešková, MUDr. Radovan Barila, PhD.

18. 15 – 18.25 **Druhý dialóg – Ako sa menia paradigmy v adjuvantnej liečbe HR+/HER2- EBC?**
MUDr. Miroslava Malejčíková, MUDr. Peter Chvalný, PhD., FICS

18.25 – 18.35 **Tretí dialóg – Ako zlepšiť adherenciu k adjuvantnej liečbe na zlepšenie jej výsledkov?**
MUDr. Zuzana Tomčová, MPH, PhDr. Daniela Miková Baxová

18.35 – 18.45 **Záverečná panelová diskusia**
Sympózium bolo podporené spoločnosťou Novartis.
Spoločnosť Novartis žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu a štruktúry podporeného sympózia.

19.00 **Zasadnutie výboru Slovenskej onkologickej spoločnosti**

19.00 **Večera**

Durvalumab pre pacientov s operovateľným svalovinu infiltrujúcim karcinómom močového mechúra (MIBC)[1]

IMFINZI®
durvalumab
50 mg/ml koncentrát na infúzny roztok

REŽIM NIAGARA[1,2]

(neoadjuvantná liečba IMFINZI + gem-cis nasledovaná adjuvantnou liečbou IMFINZI)

Prvý perioperačný režim s imunoterapiou

pre pacientov s MIBC, ktorý významne zlepšil EFS a OS v porovnaní so samotnou neoadjuvantnou chemoterapiou[1,2]

Štúdia NIAGARA:
neoadjuvantná liečba IMFINZI + gemcitabín-cisplatina nasledovaná adjuvantnou liečbou IMFINZI[1,2]

Významné predĺženie EFS:
32 % nižšie riziko výskytu udalosti v porovnaní s neadjuvantnou liečbou gemcitabín-cisplatina[1,2]

Významné zlepšenie OS:
25 % nižšie riziko úmrtia v porovnaní s neadjuvantnou liečbou gemcitabín-cisplatina[1,2]

Neviedlo k oddialeniu/schopnosti podstúpiť cystektómiu:
88 % pacientov liečených režimom NIAGARA podstúpilo radikálnu cystektómiu[2]

Prvý perioperačný režim s imunoterapiou pre pacientov s MIBC[1,2]

Bezpečnostný profil perioperačného durvalumabu s neoadjuvantnou chemoterapiou bol konzistentný s jednotlivými bezpečnostnými profilmi durvalumabu a gemcitabínu s cisplatinou, bez nových bezpečnostných signálov.[1,2]

gem – cis = gemcitabín a cisplatina; **EFS** = prežitie bez výskytu udalosti; **MIBC** = svalovinu infiltrujúci karcinóm močového mechúra; **OS** = celkové prežitie.

Referencie: 1. SPC lieku Imfinzi [online]. ŠÚKL [cit. 27.4.2026]. Dostupné na: www.sukl.sk. **2.** Powles T, et al N Engl J Med 2024;391:1773-86. DOI: 10.1056/NAJMoa2408154.

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 stránku 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** alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

© **AstraZeneca 2026** | Registrovaná obchodná známka **IMFINZI** je majetkom AstraZeneca plc.

AstraZeneca AB o.z.,
Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava | tel.: +421 2 5737 7777 | www.astrazeneca.sk
Dátum prípravy: máj 2026 | **SK-4213**

AstraZeneca

SEKCIA A

7.00 **Registrácia**

8.15 – 9.00 PODPORENÉ PREDNÁŠKY

8.15 – 8.30 Barila R.: **FGFR2 cielená liečba pokročilého cholangiokarcinómu – od molekulárnej diagnostiky po liečbu**
Prednáška bola podporená spoločnosťami Swixx Biopharma, s. r. o./ Incyte. Spoločnosti Swixx Biopharma, s. r. o./Incyte žiadnym spôsobom nezasahovali do odborného obsahu a štruktúry podporenej prednášky.

8.30 – 8.45 Šufliarsky J.: **Konjugát protilátka-liečivo v liečbe ovariálneho karcinómu**
Prednáška bola podporená spoločnosťou Abbvie. Spoločnosť Abbvie žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.

8.45 – 9.00 Dolinský J.: **Liečba mKRK v ére precíznej onkológie: od molekulárneho profilu k optimálnej liečbe**
Prednáška bola podporená spoločnosťou Amgen. Spoločnosť Amgen žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky.

9.00 – 10.30 NÁDORY MOZGU I

Predsedníctvo: Kozák J., Spurný M., Biel R., Kopániová A.

9.00 – 9.15 Belan V., Chorváth M., Melicherčík Ľ., Jezberová M.: **Naše skúsenosti a nové techniky v rádiológii mozgových nádorov**

9.15 – 9.30 Povinec P.: **Využitie pozitrónovej emisnej tomografie v diagnostike gliových** nádorov mozgu

9.30 – 9.45 Kopániová A.: **Neuroonkológia – úloha neurológa v diagnostike neuroonkologických ochorení**

9.45 – 10.00 Koleják K.: **Glioblastóm miechy a metastázy glioblastómu mozgu do miechy**

10.00 – 10.15 Rychlý B.: **Histopatologická diagnostika mozgových nádorov**

10.15 – 10.30 **Diskusia**

10.30 – 11.00 **Prestávka**

SEKCIA B

9.00 – 10.30 EXPERIMENTÁLNA ONKOLÓGIA

Predsedníctvo: Chovanec M., Mego M., Matúšková M., Kučerová L.

9.00 – 9.15 Kosík P., Martinka K., Gulati S., Durdík M., Kochanová D., Vigasová K., Šjekelová L., Vinnikov V., Lopez KED., Hraško A., Petrovičová P., Zastko L., Seresová D., Vagovičová B., Roška J., Belyaev I.: **Sledovanie cirkulujúcich biomarkerov počas liečby glioblastómu**

9.15 – 9.30 Makovický P., Vodičková L., Makovická M., Urbanová M., Čaja F., Makovický P., Kráľová K., Chovanec M., Vodička P.: **Expresia *MLH1* v kolorektálnom karcinóme v rôznych častiach hrubého čreva**

9.30 – 9.45 Roška J., Holíčková A., Valošková K., Órásová E., Palacka P., Chovanec M.: **Molekulárna charakterizácia nádorov močového mechúra: biomarkery a terapeutické ciele**

9.45 – 10.00 Poturnajová M., Kozovská Z., Repáková A., Holešová Z., Budiš J., Rőhmanová S., Beniaková K., Čentáková A., Dubovan P., Slopovský J., Tomáš M., Kolníková G., Mego M., Matúšková M.: **Sú dlhé nekódujúce RNA kľúčom k presnejšej diagnostike a predikcii kolorektálneho karcinómu?**

10.00 – 10.15 Pacalajová M., Viol F., Buociková V., Buríková M., Cihová M., Rojiková L., Matúšková M., Maková M., Bačiak L., Schrader J., Smolková B.: **Od mutácie *ARID1A* k cielenej liečbe: predklinické dôkazy pre inhibíciu AURKA pri neuroendokrinných karcinómoch GIT-u**

10.15 – 10.30 **Diskusia**

10.30 – 11.00 **Prestávka**

SEKCIA A

11.00 – 12.30 **NÁDORY MOZGU II**

Predsedníctvo: Bystrický B., Povinec P., Šafčák D.

11.00 – 11.30 Urbanič-Purkart T.: **High-Grade Glioma: Pushing Boundaries in Treatment and Research** (plenárna prednáška)

11.30 – 11.50 Blakaj DM.: **PET Imaging for Meningioma Management – Radiation Oncology Perspective**

11.50 – 12.10 Tarbaj L., Kozák J., Liška M., Varga K., Šipoš J.: **Low-grade gliómy, medzi observáciou a intervenciou**

12.10 – 12.30 **Diskusia**

12.30 – 13.15 **SATELITNÉ SYMPÓZIUM**

Perioperačná imunoterapia pri GI/GU malignitách: nastal čas meniť naše klinické uvažovanie?

Predsedníctvo: Mego M.

12.30 – 12.35 Mego M.: **Perioperačná imunoterapia pri GI/GU malignitách: nastal čas meniť naše klinické uvažovanie?**

12.35 – 12.50 Ušáková V.: **Perioperačný prístup pri karcinóme žalúdka a GEJ vo svetle výsledkov štúdie MATTERHORN**

12.50 – 13.05 Chovanec M.: **Za hranice samotnej chemoterapie: perioperačná chemoimunoterapia mení liečbu MIBC**

13.05 – 13.15 **Diskusia**

Sympózium bolo podporené spoločnosťou AstraZeneca. Spoločnosť AstraZeneca žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporeného sympózia.

13.15 – 14.15 **Obed**

SEKCIA B

11.00 – 12.30 **HOT TOPICS IN ONCOLOGY AND CANCER RESEARCH: From Research Excellence to a Functional National Cancer Mission Hub**

(english language, hybrid format)

Chairs: Čierniková S., Rečková M., Mego M., Sedlák J.

11.00 – 11.05 **Opening**

11.05 – 11.10 Nowak A.: **A message from a representative of the European Commission on Building the Network of National Cancer Mission Hubs** (online)

11.10 – 11.35 Pastoreková S.: **The Slovak Cancer Research Landscape: Achievements, Challenges and Future Directions** (plenary lecture)

11.35 – 11.50 Soares H.: **The ECHoS project, from idea to implementation. The role of NCMHs in the implementation of EU Mission on Cancer** (online)

11.50 – 12.05 Čierniková S.: **National Cancer Mission Hub: Fostering collaboration between cancer research, innovation and care – Importance and benefits for Slovakia**

12.05 – 12.20 Hallersjö Hult E.: **Mission-Oriented Leadership and Pentahelix Collaboration for Health System Readiness – Learnings from the Swedish prototype Vision Zero Cancer and the establishment of SweCan – Sweden's Cancer Mission Hub**

12.20 – 12.30 **Discussion and closing remarks**

13.15 – 14.15 **Obed**

SEKCIA A

14.15 - 15.45 **NÁDORY HLAVY A KRKU III**

Predsedníctvo: Gočárová K., Dubinský P., Kecskés I., Novisedláková M.

14.15 – 14.45 Blakaj DM. (USA): **Hypofractionated Radiation Therapy and Immunotherapy in Recurrent/Persistent H&N Cancer Patients**

14.45 – 15.15 Crevenna R.: **Rehabilitation in Patients with Head and Neck Cancer – The Austrian Approach** (plenárna prednáška)

15.15 – 15.30 Hocková B., Berta I., Mišík M., Hudecová S.: **AI-Assisted Review of Clinical Practice in Head and Neck Oncology**

15.30 – 15.45 **Diskusia**

15.45 – 16.15 **Prestávka Sekcia A**

SEKCIA B

14.30 – 17.30 **JOINT SYMPOSIUM based on collaboration between IU-SCCC, Indianapolis, Indiana, USA and NCI, Bratislava, Slovakia: Conversations about Palliative Cancer Care**

(8.30 – 11.30 AM Indianapolis time) (english language, hybrid format)

Chairs: Rečková M., Mego M.

14.30 – 14.40 Rogers H. (U.S. Embassy), Clapp W. (IU-SCCC), Alscher T. (NCI): **Opening – leading representatives from the IU-SCCC and NCI** *(8.30 – 8.40 AM Indianapolis time)*

14.40 – 15.30 **Case Report 1/Multidisciplinary Discussion** *(8.40 – 9.30 AM Indianapolis time)*

14.40 – 14.50 Škripeková A. (NOI): **Beyond Tumor Progression: When Palliative Care Matters (Case Report 1)** *(8.40 – 8.50 AM Indianapolis time)*

14.50 – 15.05 Newton E. (IU-SCCC): **Case Report 1 Discussion** *(8.50 – 9.05 AM Indianapolis time)*

15.05 – 15.20 Nelson C. (IU-SCCC): **Case Report 1 Discussion** (online) *(9.05 – 9.20 AM Indianapolis time)*

15.20 – 15.30 **Q&A** *(9.20 – 9.30 AM Indianapolis time)*

15.30 – 16.20 **Case Report 2/Multidisciplinary Discussion** *(9.30 – 10.20 AM Indianapolis time)*

15.30 – 15.40 Országhová Z.: (NCI): **Escalation or Comfort? Decision-Making in Advanced Metastatic Colorectal Cancer (Case Report 2)** *(9.30 – 9.40 AM Indianapolis time)*

15.40 – 15.55 Newton E. (IU-SCCC): **Case Report 2 Discussion** *(9.40 – 9.55 AM Indianapolis time)*

15.55 – 16.10 Nelson C. (IU-SCCC): **Case Report 2 Discussion** (online) *(9.55 – 10.10 AM Indianapolis time)*

16.10 – 16.20 **Q&A** *(10.10 – 10.20 AM Indianapolis time)*

16.20 – 16.30 **Prestávka Sekcia B** *(10.20 – 10.30 AM Indianapolis time)*

SEKCIA A

16.15 – 17.30 **VARIA III**

Predsedníctvo: Dolinská Z., Pörsök Š., Grmanová E.

16.15 – 16.30 Švajdová M.: **Reiradiácia rekurentných nádorov hlavy a krku: selekcia pacientov a terapeutické stratégie**

16.30 – 16.45 Pobijáková M.: **Reiradiácie nádorov mozgu pri recidíve/progresii**

16.45 – 17.00 Pochop L., Rusín Š., Ondra V.: **Amitriptylin – renesance v léčbě polyneuropatie vyvolané chemoterapií?**

17.00 – 17.15 Palacka P., Tomaškin R., Chovanec M., Syčová-Milá Z., Málek T., Rondziková B., Paulovičová M., Macko L., Eliáš B., Obertová J.: **Inhibítory dráhy androgénových receptorov u pacientov s metastatickým kastračne senzitívnym karcinómom prostaty: reálne klinické údaje zo Slovenska**

17.15 – 17.30 **Diskusia**

17.30 – 18.00 **Prestávka**

18.00 – 18.45 **SATELITNÉ SYMPÓZIUM**

Imunoterapia v súčasnej onkológii na Slovensku

Predsedníctvo: Dolinský J.

18.00 – 18.15 Godál R.: **Od kategorizácie k praxi: tebentafusp v liečbe metastatického uveálneho melanómu**

18.15 – 18.30 Stratená M.: **Nová éra liečby CSCC na Slovensku: od štúdií k pacientovi**

18.30 – 18.45 Minárik T.: **Pokročilý karcinóm krčka maternice a súčasné možnosti liečby**

Sympózium bolo podporené spoločnosťou Medison. Spoločnosť Medison žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporeného sympózia.

19.00 – 20.30 **Odovzdanie cien SOS**
Odovzdanie pocty Čestné členstvo v SOS – prof. Kliment
Odovzdanie NOI grantov

20.30 **Večera (Radisson Blu Carlton Hotel)**

SEKCIA B

16.30 – 17.30 **JOINT SYMPOSIUM based on collaboration between IU-SCCC, Indianapolis, Indiana, USA and NCI, Bratislava, Slovakia: Conversations about Palliative Cancer Care**

(10.30 – 11.30 Indianapolis time) (english language, hybrid format)

16.30 – 17.00 Newton E. (IU-SCCC) (USA): **The Edge of Medicine: Caring for Advanced Cancer Patients in the ICU** (plenary lecture)
(10.30 – 11.00 Indianapolis time)

17.00 – 17.20 **Discussion** *(11.00 – 11.20 Indianapolis time)*

17.20 – 17.30 **Closing remarks – Mego M., Rečková M.**
(11.20 – 11.30 Indianapolis time)

SEKCIA A

7.00 **Registrácia**

8.05 – 9.00 PODPORENÉ PREDNÁŠKY

8.05 – 8.20 Malejčíková M.: **Kontrola systémového aj intrakraniálneho ochorenia: úloha tukatinibu v 3. línii HER2+ mBC**

Prednáška bola podporená spoločnosťami Swixx Biopharma, s. r. o./ Pfizer. Spoločnosti Swixx Biopharma, s. r. o./Pfizer žiadnym spôsobom nezasahovali do odborného obsahu a štruktúry podporenej prednášky.

8.20 – 9.00 SATELITNÉ SYMPÓZIUM

Čo rozhoduje o výbere liečebného režimu u pacientov s HR+, HER2- karcinómu prsníka s vysokým rizikom progresie?

Predsedníctvo: Vertáková Krakovská B.

- Oravcová E.: **Cesta vysokorizikovej pacientky s HR+/HER2- EBC: multidisciplinárny prístup, dáta a realita na Slovensku**
- Vertáková Krakovská B.: **Keď horšie je lepšie – maximálny benefit v najrizikovejších podskupinách HR+/HER2- MBC**
- **Diskusia**

Sympózium bolo podporené spoločnosťou Eli Lilly. Spoločnosť Eli Lilly žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporeného sympózia.

9.00 – 9.30 PLENÁRNA PREDNÁŠKA

Predsedníctvo: Špánik S., Mego M., Mriňáková B.

Pusztai L.: **Next frontiers in breast cancer clinical research**

IMFINZI®
durvalumab
50 mg/ml koncentrát na infúzny roztok

TERAZ SCHVÁLENÉ
RESEKABILNÝ ADENOKARCINÓM GC/GEJC

Liečba resekabilného adenokarcinómu GC/GEJC s kuratívnym zámerom

OBJAVTE NOVÝ ŠTANDARD v PREŽÍVANÍ PACIENTOV[1–3]

REŽIM MATTERHORN*

(Perioperačná kombinácia IMFINZI + FLOT nasledovaná adjuvantnou liečbou IMFINZI)

Neoadjuvancia IMFINZI® + FLOT → Operácia → Adjuvancia IMFINZI® + FLOT → Monoterapia IMFINZI®

PRVÝ A JEDINÝ perioperačný IO režim, ktorý signifikantne zlepšuje EFS a OS vs. perioperačný FLOT[1–3]

DOBA PREŽÍVANIA BEZ UDALOSTÍ (primárny cieľ)[1,2]

29%

ZNÍŽENIE RIZIKA UDALOSTÍ (návrat ochorenia, progresia alebo úmrtie) s režimom MATTERHORN* vs perioperačný FLOT (HR=0,71 [95% CI, 0,58–0,86]; P<0,001)

Medián EFS s režimom MATTERHORN* nebol dosiahnutý (95% CI, 40,7–NE) vs 32,8 mesiacov (95% CI, 27,9–NIE) s perioperačným FLOT režimom.

Medián doby sledovania: 31,5 mesiaca (IQR: 26,7–36,6).

CELKOVÉ PREŽÍVANIE (sekundárny cieľ)[1,3]

22%

REDUKCIA RIZIKA ÚMRTÍ s režimom MATTERHORN* vs perioperačný FLOT (HR=0,78 [95% CI, 0,63–0,96]; P=0,021)

Medián OS s režimom MATTERHORN* nebol dosiahnutý (95% CI, NIE–NIE) vs mOS s perioperačným režimom FLOT nebol dosiahnutý (95% CI, NIE–NIE).

Medián doby sledovania: 43,0 mesiacov (rozsah: 3,4–57,0) s režimom MATTERHORN* a 42,9 mesiacov (rozsah: 0,0–56,5) s perioperačným režimom FLOT.

TOLERABILITA (bezpečnostný profil)[3]

Jednotlivé zložky režimu MATTERHORN* vykazovali známy bezpečnostný profil bez akýchkoľvek nových bezpečnostných signálov.

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava, na stránke https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/imfinzi-epar-product-information_sk.pdf alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

*Režim MATTERHORN je definovaný na liečbu dospelých s resekovateľným adenokarcinómom žalúdka alebo gastroezofageálneho spojenia, ako neoadjuvantná liečba IMFINZI + FLOT nasledovaná chirurgickým zákrokom, potom adjuvantná liečba IMFINZI + FLOT nasledovaná adjuvantnou monoterapiou IMFINZI[1].

Skratky: CI, interval spoľahlivosti; **EFS**, prežívanie bez udalostí; **FLOT**, fluorouracil, leukovorín, oxaliplatina, docetaxel; **GC**, karcinóm žalúdka; **GEJC**, karcinóm gastroezofageálneho spojenia; **HR**, pomer rizík; **IO**, imunoterapia; **IQR**, medzikvartilový rozsah; **NE**, nedosiahnuté.

Referencie: 1. SPC lieku IMFINZI [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené 04/2026; **2.** Janjigian YY, et al. Perioperative durvalumab in gastric and gastroesophageal junction cancer. N Engl J Med. 2025;393(3):217-230. Zahrnujúci protokol a supplementary appendix; **3.** Tabernero J, et al. Final overall survival and the association of pathological outcomes with event-free survival in MATTERHORN: a randomised, Phase 3 study of durvalumab plus 5-fluorouracil, leucovorin, oxaliplatin and docetaxel in resectable gastric / gastroesophageal junction adenocarcinoma. Presented at: 2025 ESMO Congress; October 17-21, 2025, Berlin, Germany. Session LBA81.

AstraZeneca AB o.z. Nivy Tower, Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava, telefón: +421 257377 777, www.astrazeneca.sk
© AstraZeneca 2025 Registrovaná obchodná známka IMFINZI je majetkom AstraZeneca plc. Dátum prípravy: máj 2026 / SK-4117

AstraZeneca

SEKCIA A

9.30 – 11.15 DETSKÁ ONKOLÓGIA I

Predsedníctvo: Kolenová A., Rychlý B., Durdík M.

9.30 – 9.55 Kolenová A., Bubláková E., Hederová S., Mocná A., Trnovec S., Jakešová S., Durdík M., Rychlý B., Vorobjov M.: **Multidisciplinárny neurotumorboard v pediatrickej onkológii: dvojročné skúsenosti s manažmentom nádorov CNS**

9.55 – 10.20 Rychlý B.: **Nádory CNS očami patológa – nová WHO klasifikácia a diagnostické výzvy**

10.20 – 10.55 Durdík M., Bubláková E., Rychlý B., Hraško A., Krajčovičová V., Hederová S., Kochanová D., Skalická K., Kolenová A.: **Molekulárna diagnostika nádorov CNS – význam metylačného profilovania v klinickej praxi a prvé skúsenosti na Slovensku**

10.55 – 11.15 **Diskusia**

11.15 – 11.30 **Prestávka**

11.30 – 13.00 DETSKÁ ONKOLÓGIA II

Predsedníctvo: Kolenová A., Hederová S.

11.30 – 11.45 Trnovec S.: **Chirurgická liečba detských nádorov CNS – skúsenosti neurochirurga z NÚDCH**

11.45 – 12.00 Schrier L.: **Low-grade gliómy u detí: nové terapeutické možnosti** (plenárna prednáška)

12.00 – 12.15 Hederová S., Bubláková E., Slezáková D., Mocná A., Husáková K., Rychlý B., Durdík M., Švajdler M., Jakešová S., Kolenová A.: **High-grade gliómy v detskom veku – klinické skúsenosti a aktuálne terapeutické výzvy z KDHaO Bratislava v rokoch 2015 – 2025**

12.15 – 12.30 Kubeš J., Ondrová B., Zapletalová S., Vinakurau S., Andrík M., Vondráček V., Haas A.: **Radioterapie dětských pacientů s nádory CNS – zkušenosti protonového centra a místo v současné léčbě**

12.30 – 12.45 Bubláková E., Makohusová M., Ballová A., Husáková K., Hederová S., Mocná A., Chrenko R., Trnovec S., Jakešová S., Durdík M., Rychlý B., Hrašková A., Kolenová A.: **Nádory CNS u detí liečené v NÚDCH: retrospektívna analýza za 20 rokov, skúsenosti a výsledky liečby**

12.45 – 13.00 **Diskusia**

SEKCIA B

9.30 – 11.15 PALIATÍVNA ONKOLÓGIA I

Predsedníctvo: Sláma O., Šóthová L., Dzurillová L.

9.30 – 9.45 Sysáková A.: **Integrácia paliatívnej medicíny do liečby pacienta s nádorovým ochorením – spôsob a indikácie**

9.45 – 10.00 Dzurillová L.: **Zadefinovanie miery intenzity zdravotnej starostlivosti o onkologického pacienta – možnosti na Slovensku**

10.00 – 10.15 Sláma O.: **Rozhodování o rozsahu intenzity péče u pacientů s pokročilým onkologickým onemocněním**

10.15 – 10.30 Slabá B.: **Ukončovanie podávania protinádorovej liečby – indikácie a spôsob komunikácie**

10.30 – 10.45 Slámová R.: **Indikace paliativní farmakologické sedace**

10.45 – 11.15 **Diskusia**

11.15 – 11.30 **Prestávka**

11.30 – 13.00 PALIATÍVNA ONKOLÓGIA II

Predsedníctvo: Kováčová E., Boboková J., Novisedláková M.

11.30 – 11.45 Jakubovitšová K.: **Úskalia farmakologickej liečby bolesti**

11.45 – 12.00 Marko M., Makovník M., Hergel M., Uhrin I.: **Možnosti intervenčnej rádiológie v liečbe bolesti u onkologických pacientov**

12.00 – 12.15 Toma D., Rybár M., Buvala J., Ondrušová P., Mišovič J., Šteňo A.: **Neurochirurgické intervencie v liečbe bolesti u onkologických pacientov**

12.15 – 12.30 Letkovský J.: **Paliatívne gastroenterologické intervencie u onkologických pacientov**

12.30 – 12.45 Stanek O.: **Paliatívna liečba chronickej postradiačnej enteritídy a cystitídy**

12.45 – 13.00 **Diskusia**

13.45 – 14.45 **Záver a obed**

SEKCIA A

13.00 – 13.45 **SATELITNÉ SYMPÓZIUM**

Keď inovácie v imunoterapii menia prax: pľúcne a gastrointestinálne nádory

Predsedníctvo: Lešková J.

- Kohútek F.: **Použitie imunoterapie v liečbe pľúcnych nádorov – od klinických dát do každodennej praxe**
- Bystrický B.: **Karcinóm žalúdka a pažeráka v ére imunoterapie**
  Sympózium bolo podporené spoločnosťou MSD. Spoločnosť MSD žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporeného sympózia.
- Diskusia

13.45 – 14.45 **Záver a obed**

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava, na stránke https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/imfinzi-epar-product-information_sk.pdf alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

Skratky: BTC – karcinóm žlčových ciest, **GemCis** – gemcitabín-cisplatina

Referencie: 1. SPC lieku IMFINZI [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené september 2026. **2.** Oh DY et al. N Engl J Med Evid 2022;1(8).doi:10.1056/EVIDoa2200015 (zahrňuje aj Supplementary Appendix). **3.** Oh DY, et al. Four-year survival and safety analysis from the phase 3 TOPAZ-1 study of durvalumab plus chemotherapy in biliary tract cancer. Presented at: 2026 Liver Cancer EASL Summit; January 22-24, 2026; Edinburgh, UK. **4.** Oh D-Y, et al. Three-year survival and safety update from the Phase 3 TOPAZ-1 study of durvalumab plus chemotherapy in biliary tract cancer. Presented at CCF 2024; Salt Lake City, USA. **5.** Ministerstvo zdravotníctva SR – Kategorizácia liekov a úradné určenie cien liekov; https://kategorizacia.mzsr.sk/Lieky/Ministerstvo zdravotníctva SR, navštívené september 2026.

AstraZeneca AB o.z. **Nivy Tower, Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava, telefón: +421 257377 777, www.astrazeneca.sk**
SK–4477 Dátum prípravy 09/2026

AstraZeneca

POSTEROVÁ SEKCIA

1. Dobšinská V., Švec P., Kolenová A.: **Inovatívne stratégie transplantácie krvotvorných buniek a manažment vrodených porúch imunity: skúsenosti zo stáže v Hôpital Necker-Enfants Malades v Paríži**
2. Dóczyová D., Švec P., Kolenová A.: **Haploidentická transplantácia krvotvorných buniek u detí na Slovensku**
3. Fekiačová A., Udvorková N., Mego M., Kučerová L.: **Zacielenie liečby na povrchové antigény prostredníctvom konjugovaných protilátok umožňuje potlačiť chemorezistentné nádory zo zárodočných buniek**
4. Hunáková L., Sallay-Hajduová H., Zvarík M., Tedla M.: **Neuroimunomodulácia u pacientov s nádorovými ochoreniami hlavy a krku**
5. Kozovská Z., Repáková A., Beniaková K., Rohmanová S., Poturnajová M., Matúšková M.: **Vplyv delécie génu *CRNDE* na citlivosť a metastázovanie buniek kolorektálneho karcinómu**
6. Lukač B., Mego M., Kučerová L.: **Experimentálna validácia úlohy chromogranínu a pri diseminácii včasného karcinómu prsníka**
7. Režuchová I., Bartošová M.: **Solubilná forma karbonickej anhydrázy IX a bunkové faktory ovplyvňujúce jej množstvo a zloženie v karcinóme prsníka**
8. Ševčíková A., Kašperová B., Naqib A., Joshi N., Števurková V., Nikolaieva N., Green S., Mego M., Drgoňa Ľ., Čierniková S.: **Súvislosť črevného mikrobiómu s gastrointestinálnou toxicitou u pacientov s lymfómom po autológnej transplantácii krvotvorných kmeňových buniek**
9. Udvorková N., Fekiačová A., Mego M., Kucerová L.: **Sacituzumab govitekan a klatrínom sprostredkovaná endocytóza v cisplatin-rezistentných germinatívnych nádoroch s nízkou expresiou TROP-2**
10. Uhliarová B., Bugová G., Vojčíková A., Jeseňák M.: **Protinádorová imunita u pacientov s nádormi hlavy a krku**
11. Valihrach L., Masova A., Kulinich V., Markova A., Abaffy P.: **Accessible High-Resolution Transcriptomics for Experimental and Clinical Oncology**

Lynparza®
olaparib

Pacientky
s HER2-negatívnym
karcinómom prsníka
v skorom štádiu

TESTUJTE

na prítomnosť mutácie BRCA,

ABY IM MOHLA BYŤ INDIKOVANÁ

účinná liečba,
ktorá dokáže znížiť riziko
rekurencie invazívneho
ochorenia alebo úmrtia o 42 %*

AstraZeneca

Lynparza®
olaparib

*, v štúdii OlympiA hodnotiacej bezpečnosť a účinnosť olaparibu ako adjuvantnej liečby u pacientov s vysokorizikovým HER2-negatívnym karcinómom prsníka v skorom štádiu s germinatívnymi mutáciami *BRCA1/2*, ktorí podstúpili definitívnu lokálnu liečbu a neoadjuvantnú alebo adjuvantnú chemoterapiu, bolo preukázané štatisticky významné zlepšenie prežívania bez invazívneho ochorenia (IDFS) v ramene s olaparibom o 42 % v porovnaní s ramenom placebo, HR = 0,58 (95% IS: 0,41 – 0,82); $P < 0,001$.[1]

KARCINÓM PRSNÍKA

Lynparza je indikovaná ako:[2]

- monoterapia alebo v kombinácii s endokrinnou terapiou na adjuvantnú liečbu vysokorizikového karcinómu prsníka v skorom štádiu s germinatívnymi mutáciami *BRCA1/2*, HER2-negatívneho, u dospelých pacientov, ktorí boli predtým liečení neoadjuvantnou alebo adjuvantnou chemoterapiou
- monoterapia na liečbu lokálne pokročilého alebo metastatického karcinómu prsníka s germinatívnymi mutáciami *BRCA1/2*, HER2-negatívneho, u dospelých pacientov. Pacienti majú byť najprv liečení antracyklínom a taxánom v (neo)adjuvantnom alebo metastatickom režime, ak je takáto liečba pre pacientov vhodná. U pacientov s karcinómom prsníka pozitívnym na hormonálne receptory by mala byť zaznamenaná aj progresia počas alebo po predchádzajúcej endokrinnej liečbe, alebo by mala byť u nich endokrinná liečba považovaná za nevhodnú.

REFERENCIE:

1. Tutt ANJ, et al. Adjuvant Olaparib for Patients with *BRCA1*- or *BRCA2*-Mutated Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2021; 384:2394-2405; **2.** SPC lieku Lynparza [online]. ŠUKL; www.sukl.sk; navštívené – 07/2024.

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/lynparza-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

AstraZeneca AB o.z.
Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava | telefón: 02/57377777 | www.astrazeneca.sk
© 2024 AstraZeneca. Všetky práva vyhradené. | Dátum prípravy materiálu: 07/2024 | SK-2135

AstraZeneca

Lynparza®
olaparib

ÚHRADA od 1. 2. 2026 *,[1]

Cielená liečba pre pacientky s karcinómom prsníka s germinatívnymi patogénnymi variantmi génov *BRCA*.[1]

***HER2-negatívny skorý karcinóm prsníka*[1]**

***HER2-negatívny lokálne pokročilý alebo metastatický karcinóm prsníka*[1]**

***, Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky číslo: S27121-2025-SFLP-31568 o zmene indikačných obmedzení referenčnej skupiny L01XK01/ Olaparib p.o. 150 mg v zozname kategorizovaných liekov pre adjuvantnú liečbu vysokorizikového karcinómu prsníka v skorom štádiu s germinatívnymi mutáciami *BRCA1/2*, HER2 negatívneho, HR negatívneho a liečbu neresekovateľného alebo metastatického karcinómu prsníka s germinatívnymi mutáciami *BRCA1/2*, HER2 negatívneho.[1]**

BRCA – breast cancer gén; HER2 – receptor 2 pre ľudský epidermálny rastový faktor

Referencie: 1. Ministerstvo zdravotníctva SR – Kategorizácia liekov a úradné určenie cien liekov, https://kategorizacia.mzsr.sk/Lieky/Common/Details/31568; navštívené 12/2025. **2.** SPC lieku LYNPARZA [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené 12/2025.

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.

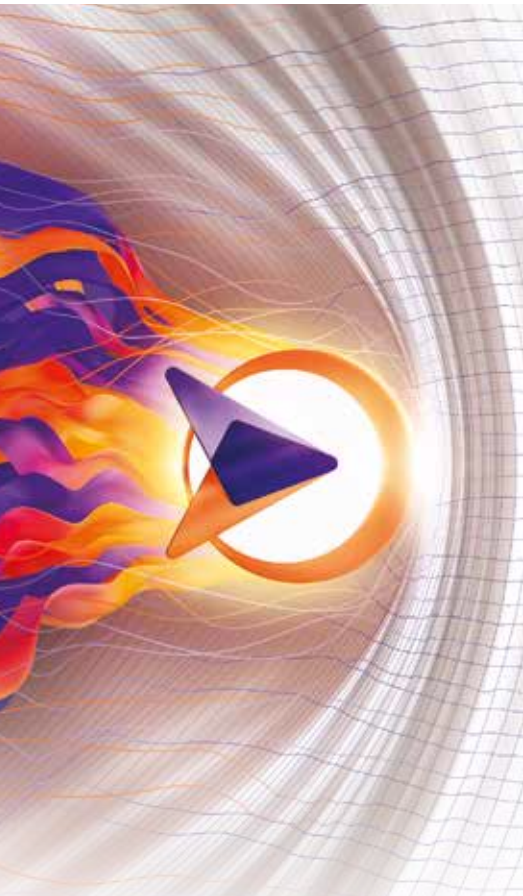
Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku dostupnom na adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/lynparza-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

AstraZeneca AB o.z.
Nivy Tower, Mlynské Nivy 5, 821 09 Bratislava | telefón: 02/57377777 | www.astrazeneca.sk

Dátum prípravy materiálu: 12/2025 | SK-3705

AstraZeneca

ENHERTU®
trastuzumab deruxtekan



MENÍME PARADIGMY

> **HER2-pozitívny metastatický karcinóm prsníka**[1]

HRADENÉ[2]

> **HER2-slabo pozitívny metastatický karcinóm prsníka**[1]

HRADENÉ od 1. 12. 2026[3]

▼ 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. Pre tento liek bol vypracovaný plán riadenia rizík.[1] Dôležité bezpečnostné informácie o lieku ENHERTU môžete nájsť v príručke pre zdravotníckych pracovníkov.[4]

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 811 08 Bratislava, na stránke www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/enhertu-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:

SPC ENHERTU®

Referencie: 1. SPC lieku ENHERTU [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené – 09/2026. **2.** Zoznam kategorizovaných liekov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky; www.health.gov.sk/?zoznam-kategorizovanych-liekov; navštívené – 09/2026. **3.** Ministerstvo zdravotníctva SR - Kategorizácia liekov a úradné určenie cien liekov; kategorizacia.mzsr.sk/Lieky/Common/DecisionDetails/10382; navštívené – 09/2026. **4.** ENHERTU – Príručka pre zdravotníckych pracovníkov. ŠÚKL; www.sukl.sk/enhertu-100-mg-prasok-na-koncentrat-na-infuzny-roztok-6497d; navštívené – 09/2026.

AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5 | 821 09 Bratislava
telefón: +421 2 5737 7777 | www.astrazeneca.sk | Dátum prípravy: 09/2026 | SK-4475

AstraZeneca

HER2+ mBC

MENÍME PARADIGMY

ENHERTU®
trastuzumab deruxtekan

SIGNIFIKANTNÉ ZLEPŠENIE PREŽÍVANIA V 2L LIEČBY HER2+ mBC[1,2,*,#]

>2 ROKY mPFS s ENHERTU vs. T-DM1[1,*]

>4 ROKY mOS s ENHERTU vs. T-DM1[1,#]

>2 NÁSOBOK DOSIAHNUTÝCH ODPOVEDÍ NA LIEČBU s ENHERTU vs. T-DM1[1,$]

*, aktualizovaná analýza PFS (07/2022; hodnotené BICR): medián PFS – rameno ENHERTU: 28,8 mesiacov; rameno T-DM1: 6,8 mesiacov; HR: 0,33 (95 % IS: 0,26–0,43); nominálna hodnota $P < 0,001$[1,3]; #, plánovaná priebežná analýza údajov OS (07/2022; hodnotené BICR): medián OS – rameno ENHERTU: NR; rameno T-DM1: NR; HR: 0,64 (95 % IS: 0,47–0,87; $P = 0,0037$)[1,3]; aktualizovaná analýza OS (11/2023): medián OS – rameno ENHERTU: 52,6 mesiacov; rameno T-DM1: 42,7 mesiacov; HR: 0,73 (95 % IS: 0,56–0,94)[4]; $, aktualizovaná analýza miery objektívnych odpovedí (07/2022; hodnotené BICR), rameno ENHERTU: 78,5 % (205 pacientov; 95 % IS: 73,1–83,4), rameno T-DM1: 35,0 % (92 pacientov; 95% IS: 29,2–41,1); nominálna hodnota $P < 0,0001$.[1,3]

Skratky: 2L – druhá línia; **BICR** – zaslepené nezávislé centrálne hodnotenie; **HER2+** – pozitívna expresia receptora 2 pre ľudský epidermálny rastový faktor; **HR** – pomer rizík; **IS** – interval spoľahlivosti; **mBC** – metastatický karcinóm prsníka; **NR** – nedosiahnuté; **PFS** – prežívanie bez progresie ochorenia; **OS** – celkové prežívanie; **T-DM1** – trastuzumab emtanzin.

Referencie: 1. SPC lieku ENHERTU [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené 08/2025. **2.** ESMO Metastatic Breast Cancer Living Guideline, v1.2 April 2025. **3.** Hurvitz SA, et al. *Lancet.* 2023;401:105-117. **4.** Cortés J, et al. *Nat Med.* 2024;30:2208-2215 **5.** ENHERTU – Príručka pre zdravotníckych pracovníkov. ŠÚKL; www.sukl.sk/hlavna-stranka/slovenska-verzia/pomocne-stranky/detalne-dokumenty?page_id=386&lie_id=6497D; navštívené 09/2025.

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaducu reakciu. Pre tento liek bol vypracovaný plán riadenia rizík.[1] Dôležité bezpečnostné informácie o lieku ENHERTU môžete nájsť v príručke pre zdravotníckych pracovníkov.[5]

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/ enhertu-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu.

AstraZeneca AB o.z.
Nivy Tower, Mlynské nivy 5 | 821 09 Bratislava | telefón: +421 2 5737 7777
www.astrazeneca.sk | Dátum prípravy: 09/2025 | SK-3214

AstraZeneca

OPDIVO (nivolumab) + YERVOY (ipilimumab)

SPOJENIE PRE DLHOVEKOSŤ[1]

Jediná duálna imunoterapia dostupná na Slovensku pre dospelých pacientov so stredným alebo vysokým rizikom pokročilého karcinómu z renálnych buniek[2].

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov[2]

a) v monoterapii na liečbu pokročilého (neresekovateľného alebo metastatického) melanómu u dospelých.

b) v monoterapii na liečbu pokročilého karcinómu z renálnych buniek u dospelých po predchádzajúcej liečbe.*

c) v kombinácii s ipilimumabom dospelým pacientom so stredným/s vysokým rizikom pokročilého karcinómu z renálnych buniek podľa škály IMDC v prvej línii liečby.*

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

* Podmienkou hradenej liečby je svetlobunkový podtyp RCC a dobrý výkonnostný stav pacienta charakterizovaný na ECOG škále ako skóre 0-1.

SPC lieku OPDIVO 10 mg/ml infúzny koncentrát je k dispozícii po zosnímaní QR kódu pomocou inteligentného telefónu. Rovnaké informácie sú dostupné aj na www.sukl.sk. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Určené pre odbornú verejnosť.

SPC lieku YERVOY 5 mg/ml infúzny koncentrát je k dispozícii po zosnímaní QR kódu pomocou inteligentného telefónu. Rovnaké informácie sú dostupné aj na www.sukl.sk. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Určené pre odbornú verejnosť.

Referencie: 1. Adaptované podľa Choueiri, T.K. et al. Nivolumab plus ipilimumab versus sunitinib for first-line treatment of advanced renal cell carcinoma: final analysis of efficacy and safety from the phase III CheckMate 214 trial Annals of Oncology 2026, https://doi.org/10.1016/j.annonc.2026.02.017. 2. MZ SR, Zoznam kategorizovaných liekov 1.4.2026 – 30.4.2026 – INFORMATÍVNY MATERIÁL. [cit. 2026-03-10]. Dostupné na: <https://www.health.gov.sk/Zdroje?/Sources/kategorizacia/zkl/202604/cast_B_ind_obmedzenia_k_01_04_2026.docx> .

Swixx BioPharma

PM-SK-2026-3-1426, dátum schválenia: 19.3.2026.

Swixx Biopharma s.r.o.
Eurovea Central 3, Pribinova 10, Bratislava 811 09,
tel.: +421 2 20833 600, e-mail: medinfo.slovakia@swixxbiopharma.com

Bristol Myers Squibb™

Veeva code: 7356-ELR-2600115, Approval date: Marec 2026

LIBTAYO®
(cemiplimab)

Pokročilý
karcinóm krčka maternice

Dôkazy, ktoré umožňujú zmenu[1]

Hradené od 1. 12. 2025 v indikácii r/m CC[5]

LIBTAYO sa ako monoterapia skúmal u pacientok s rekurentným alebo metastatickým karcinómom krčka maternice (r/m CC) s progresiou ochorenia počas chemoterapie na báze platiny alebo po nej, a to bez ohľadu na expresiu PD-L1[1]

Ilustračné vyobrazenie pacientky.

LIBTAYO sa v klinických štúdiách skúma už viac ako 10 rokov.[1,2]*

LIBTAYO je ako monoterapia indikovaný na liečbu dospelých pacientok s rekurentným alebo metastatickým karcinómom krčka maternice a progresiou ochorenia počas chemoterapie na báze platiny alebo po nej.[1]

Hradená liečba (kód IO I01472) sa môže indikovať v monoterapii u dospelých pacientok s r/m CC v druhej a vyššej línii po progresii ochorenia počas chemoterapie na báze platiny alebo po nej. Liečba je hradená iba v prípade, ak predchádzajúca liečba nezahŕňala inhibítory PD-1/PD-L1. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.[3]

Na tento liek sa vzťahujú opatrenia na minimalizáciu rizika.

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku LIBTAYO, dátum revízie 12/2025, www.sukl.sk, navštívené 18.9.2026. **2.** Štúdia lieku REGN2810 (anti-PD-1) u pacientov s pokročilými malignitami. ClinicalTrials.gov. Aktualizované 27.1.2020, https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT02383212, navštívené 18.9.2026. **3.** Zoznam kategorizovaných liekov, časť B Indikačné obmedzenia, https://www.health.gov.sk/, navštívené 18.9.2026. **4.** Zhrnutie kladného stanoviska výboru CHMP k lieku Libtayo. Európska lieková agentúra, 2019. https://www.ema.europa.eu/en/documents/smop-initial/chmp-summary-positive-opinion-libtayo_en.pdf, navštívené 18.9.2026. **5.** Rozhodnutie MZ SR č. S24945-2025-OKaLP-34670, zo dňa 15.9.2025.

*Schválený Európskou liekovou agentúrou na liečbu pokročilého skvamocelulárneho karcinómu kože v roku 2019. Zahŕňa skúsenosti z klinických štúdií a údaje získané po uvedení na trh.[1,4]

r/m CC=rekurentný alebo metastatický karcinóm krčka maternice; CSCC=skvamocelulárny karcinóm kože; IO=indikačné obmedzenie; CHMP=výbor pre lieky na humánne použitie.

MEDISON

REGENERON

Táto informácia je určená zdravotníckym pracovníkom. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku si, prosím, prečítajte SPC, dostupné na www.sukl.sk, alebo na QR kóde.

Pripravené v septembri 2026. SK-LIB-027-09/2026 (GLB.LIB.25.03.0021; 08/25)

Medison Pharma s.r.o., CBC V, Karadžičova 16, 821 08 Bratislava, office.slovakia@medisonpharma.com. Medison Pharma s.r.o. je autorizovaným zástupcom spoločnosti Regeneron Pharmaceuticals na Slovensku.

REGENERON

© 2026 Regeneron Pharmaceuticals, Inc., všetky práva vyhradené.

KIMMTRAK▼ je prvým liekom, ktorý preukázal prínos v celkovom prežívaní (OS) s metastatickým uveálnym melanómom u HLA-A*02:01-pozitívnych pacientov[1]

Materiál je určený len osobám, ktoré sú oprávnené predpisovať alebo vydávať lieky v Slovenskej republike.

▼ 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 na ŠÚKL prípadne spoločnosti Immunocore.

KIMMTRAK▼ (tebentafusp) je indikovaný ako monoterapia na liečbu dospelých pacientov pozitívnych na ľudský leukocytový antigén (HLA)-A*02:01 s neresekovateľným alebo metastatickým uveálnym melanómom.[2]

KIMMTRAK znížil relatívne riziko úmrtia o 49% v porovnaní s kontrolnou liečbou*[3]

KIMMTRAK pri sledovaní aspoň 36 mesiacov preukázal pretrvávajúci prínos v OS.[4]

U pacientov, ktorí boli liečení liekom Kimmtrak boli hlásené prípady CRS, akútne kožné reakcie a srdcové príhody.[2] Väčšina nežiaducich reakcií sa vyskytla v prvých týždňoch po začiatku liečby.[3]

*HR=0,51 (95% CI, 0,37-0,71; P<0,001) v prospech lieku KIMMTRAK v porovnaní s kontrolnou skupinou (pembrolizumab, ipilimumab alebo dakarbazín)[3]

Skratky: OS - celkové prežívanie; HLA - ľudský leukocytový antigén; CRS - syndróm uvoľnenia cytokínov; HR - pomer rizík; mUM - metastatický uveálny melanóm.

Referencie: 1. Gerard C, et al. Immunooncol Technol 2023;19:100386. **2.** Súhrn charakteristických vlastností lieku Kimmtrak, dátum revízie 12/2025. www.sukl.sk, navštívené 1.6.2026. **3.** Nathan P, et al. N Engl J Med. 2021; 385(13):1196-1206. **4.** Hassel JC, et al. N Engl J Med. 2023;389(24):2256-2266.

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. Táto informácia je určená zdravotníckym pracovníkom. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku si, prosím, prečítajte SPC, dostupné na www.sukl.sk, na QR kóde.

KIMMTRAK▼
(tebentafusp)
Koncentrát na infúzny roztok 100 mcg/0,5 ml

Pripravené v septembri 2026. SK-KIM-028-09/2026 (CM-EU-KIM-2400008). Medison Pharma s.r.o. je autorizovaným zástupcom spoločnosti Immunocore na Slovensku. Medison Pharma s.r.o., CBC V, Karadžičova 16, 821 08 Bratislava, office.slovakia@medisonpharma.com.

MEDISON
IMMUNOCORE

KEYTRUDA®
(pembrolizumab)

VIAC ZAJTRAJŠKOV PRE VAŠICH PACIENTOV S LOKÁLNE POKROČILÝM NERESEKOVATEĽNÝM ALEBO METASTATICKÝM HER2-NEGATÍVNYM ADENOKARCINÓMOM ŽALÚDKA ALEBO GASTROEZOFÁGOVÉHO PRECHODU (GEJ)[1]

Liek KEYTRUDA® (pembrolizumab) je od 1.9.2026 hradený:

- v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou fluórpyrimidín a platinu indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého neresekovateľného alebo metastatického adenokarcinómu žalúdka alebo gastroezofágového prechodu, negatívneho na HER-2, u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS ≥ 1, maximálne 35 cyklov pembrolizumabu v dávke 200 mg každé 3 týždne alebo 18 cyklov pembrolizumabu v dávke 400 mg každých 6 týždňov. Podmienkou hradenej liečby je dobrý výkonnostný stav pacienta charakterizovaný na ECOG škále ako skóre 0 – 1.[2]

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Pred predpísaním si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku:

PD-L1: ligand receptora programovanej bunkovej smrti 1; **CPS:** kombinované pozitívne skóre
Literatúra: 1. SPC Keytruda 06/2026, **2.** Zoznam kategorizovaných liekov Časť B: Indikačné obmedzenia (link: https://www.health.gov.sk/?zoznam-kategorizovanych-liekov).

Copyright © 2026 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. Všetky práva vyhradené.
Merck Sharp & Dohme, s.r.o., so sídlom Einsteinova 19, 851 01 Bratislava - mestská časť Petržalka
Tel: +421 2 5828 2010, dpoc_czechslovak@msd.com
SK-KEY-00343 | Dátum vypracovania: august 2026

MSD

KEYTRUDA®
(pembrolizumab)

Indikačné obmedzenia pre indikácie KEYTRUDA® (pembrolizumab) hradené z verejného zdravotného poistenia[1]:

Melanóm

- V monoterapii na liečbu pokročilého (neresekovateľného alebo metastatického) melanómu u dospelých.

Skvamocelulárny karcinóm hlavy a krku

- V monoterapii alebo v kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou platinu 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 ≥ 1, po dobu maximálne 24 mesiacov.

Cervikálny karcinóm

- V kombinácii s chemoterapiou a bevacizumabom alebo bez neho indikovaná na liečbu perzistentného, rekurentného alebo metastatického cervikálneho karcinómu v prvej línii u dospelých, ktorí neboli liečení chemoterapiou (s výnimkou jej súbežného použitia ako rádiosenzibilizačnej látky) a ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS ≥ 1, po dobu maximálne 24 mesiacov. Kombinácia pembrolizumabu so samotnou chemoterapiou je hradená iba pacientom nevhodným na liečbu bevacizumabom.

Kolorektálny karcinóm s MSI-H alebo dMMR

- 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.

Nemalobunkový karcinóm pľúc

- 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) ≥ 50 %, bez pozitivity mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách, maximálne po dobu 24 mesiacov.
- V kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou pemetrexed a platinu 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.
- V kombinácii s karboplatinou a paklitaxelom indikovaná ako liečba prvej línie metastatického skvamózneho nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 v nádoroch, s proporčným skóre nádoru (tumour proportion score, TPS) 1-49 %, maximálne 35 cyklov liečby pembrolizumabom. Podmienkou hradenej liečby je výkonnostný stav pacienta ECOG 0-1.

Trojnásobne negatívny karcinóm prsníka

- 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 rekurencie.

Nové v úhrade od 1. 9. 2026

Adenokarcinóm žalúdka alebo gastroezofágového prechodu

- V kombinácii s chemoterapiou obsahujúcou fluórpyrimidín a platinu indikovaná ako liečba prvej línie lokálne pokročilého neresekovateľného alebo metastatického adenokarcinómu žalúdka alebo gastroezofágového prechodu, negatívneho na HER-2, u dospelých, ktorých nádory vykazujú expresiu PD-L1 s CPS ≥ 1, maximálne 35 cyklov pembrolizumabu v dávke 200 mg každé 3 týždne alebo 18 cyklov pembrolizumabu v dávke 400 mg každých 6 týždňov. Podmienkou hradenej liečby je dobrý výkonnostný stav pacienta charakterizovaný na ECOG škále ako skóre 0 – 1.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.[1]

Pred predpísaním 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 (www.ema.europa.eu) alebo po zoskenovaní QR kódu.

Referencie: **1.** Zoznam kategorizovaných liekov Časť B: Indikačné obmedzenia. Dostupné na: https://www.health.gov.sk/?zoznam-kategorizovanych-liekov)

Skratky: **PD-L1:** ligand receptora programovanej bunkovej smrti 1; **CPS:** kombinované pozitívne skóre; **MSI-H:** vysoká mikrosatelitová nestabilita; **dMMR:** deficit systému opravy chybného párovania báz; **ALK:** anaplastická lymfómová kináza; **TPS:** proporčné skóre nádoru; **ECOG škála:** Eastern Cooperative Oncology Group performance status.

Copyright © 2026 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. Všetky práva vyhradené.
Merck Sharp & Dohme, s.r.o., so sídlom Einsteinova 19, 851 01 Bratislava - mestská časť Petržalka.
Tel: +421 2 5828 2010, dpoc_czechslovak@msd.com
SK-KEY-00276 | Dátum vypracovania: september 2026

MSD

Pre ABC a EBC

KEĎ ŽIADNE SPRÁVY SÚ DOBRÉ SPRÁVY

Viac prínosu vďaka konzistentnej účinnosti KISQALI*[1]

Konzistentné výsledky v širokej populácii vhodných pacientov s HR+/HER2– karcinómom prsníka so štatisticky významným zlepšením iDFS (EBC), PFS a OS (ABC).*[1]

* v porovnaní s IA v štúdii NATALEE a ET v štúdiách MONALEESA.1

KISQALI je indikovaný na liečbu žien s lokálne pokročilým alebo metastatickým HR+/HER2– karcinómom prsníka v kombinácii s inhibítorom aromatázy alebo fulvestrantom ako začiatočná terapia na endokrinnej báze alebo u žien, ktoré dostávali predchádzajúcu endokrinnú terapiu. U pre- alebo perimenopauzálnych žien sa má endokrinná terapia kombinovať s agonistom LHRH.

KISQALI je v kombinácii s inhibítorom aromatázy indikovaný na adjuvantnú liečbu pacientov s HR+/HER2- včasným karcinómom prsníka s vysokým rizikom recidívy. U pre- alebo perimenopauzálnych žien alebo u mužov sa má inhibítor aromatázy kombinovať s agonistom LHRH.

Podrobné informácie o dávkovaní, kontraindikáciách, upozorneniach a nežiaducich účinkoch sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku (SmPC). Materiál je určený osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Novartis Europharm Limited, Írsko.

SPRÁVY, KTORÉ SA OPLATÍ ZDIELAŤ

Skratky: ABC, lokálne pokročilý a metastatický karcinóm prsníka; **EBC**, včasný karcinóm prsníka; **ET**, endokrinná terapia; **HR+**, pozitivita hormonálnych receptorov; **HER2-**, negativita receptora 2 pre ľudský epidermálny rastový faktor; **iDFS**, prežívanie bez invazívneho ochorenia; **LHRH**, agonista hormónu uvoľňujúceho luteinizačný hormón; **OS**, celkové prežívanie; **PFS**, prežívanie bez progresie.

Referencie: 1. SPC KISQALI. Dostupné na: www.sukl.sk. Navštívené: 02/2026.

Tieto informácie sú určené osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Novartis Europharm Limited, Írsko. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate naskenovaním QR kódu pomocou mobilného zariadenia, alebo na požiadanie od miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii Novartis Slovakia s.r.o.

KISQALI® ribociklib | Dôkaz konzistencie

NOVARTIS

Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, Tel.: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk

Content ID: FA-11599819, Dátum vypracovania: 02/2026

ESMO guideline odporúča KISQALI + IA v 1. línii ako preferovanú kombináciu CDK4/6i + IA pre:†[1]

- **pacientky s metastatickou rakovinou prsníka, ktorá recidivovala >12 mesiacov od ukončenia adjuvantnej ET**
- **pacientky s de novo rakovinou prsníka**

ESMO guideline uvádza poradie preferencií CDK4/6i+IA režimov u:[1]

Pacientiek s predtým neliečenou metastatickou rakovinou prsníka

De novo pacientky alebo pacientky s recidívou >12 mesiacov od ukončenia adjuvantnej ET

Poradie preferencie:

1. KISQALI + IA

2. Abemaciclib + IA

3. Palbociclib + IA

† Samotná ET môže byť odporúčaná pre malú skupinu pacientov s komorbiditami alebo výkonnostným stavom, ktorý vylučuje použitie kombinácií CDK4/6i. Chemoterapia môže byť odporučená pacientom s bezprostredným zlyhaním orgánov pri diagnóze metastatický karcinóm prsníka. Supresia funkcie vaječníkov alebo ablácia vaječníkov sa odporúča ako doplnok k ET u pre- a peri-menopauzálnych pacientiek. ESMO-MCBS v2.0 bola použitá na výpočet skóre terapií/indikácií schválených EMA alebo FDA. Skóre boli vypočítané a overené pracovnou skupinou ESMO-MCBS a recenzované autormi. ESMO Clinical Practice Guideline je založený na aktuálnych vedeckých dôkazoch a relevantnej literatúre vybranej kolektívnymi odbornými autormi. Odporúčania a algoritmy na liečbu metastatického karcinómu prsníka podporujú skóre ESMO-MCBS, ESCAT skóre a LoE/GoR. Usmernenie by sa malo interpretovať v kontexte meniaceho sa prostredia liečby.[1]

Skratky: IA, inhibítor aromatázy; **ET**, endokrinná terapia; **ESMO**, European Society for Medical Oncology; **CDK4/6i**, inhibítor cyklín-dependentných kináz 4 a 6.

Referencie: 1. de Azambuja E, a kol. Ann Oncol. 2026, DOI: 10.1016/j.annonc.2026.05.707

Tieto informácie sú určené osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Novartis Europharm Limited, Írsko. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate naskenovaním QR kódu pomocou mobilného zariadenia, alebo na požiadanie od miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii Novartis Slovakia s.r.o.

KISQALI® ribociklib

NOVARTIS

Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, Tel.: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk
Content ID: FA-11796356, Dátum vypracovania: 09/2026

JEDINÝ CDK4/6i
S DOKÁZANÝM ZLEPŠENÍM
OS V LIEČBE EBC[1,2,3,*]

Verzenios® abemaciklib
A Lilly Medicine

MÁ V PLÁNE OTVORIŤ UMELECKÚ GALÉRIU

NIE RECIDÍVU OCHORENIA

Verzenios

u HR+/HER2- EBC s uzlinovým postihnutím preukázal pretrvávajúci benefit aj 5 rokov po ukončení 2-ročnej liečby:[1]

✓ **zlepšenie IDFS o 6,9 %**[1]

✓ **zníženie rizika rozvoja vzdialeného relapsu o 26,4 %**[1]

Verzenios je jediný CDK4/6i s kontinuálnym podávaním.[3,4,5]

Referencie:
1. Johnston SR et al. Annals of Oncology (2025), doi: https://doi.org/10.1016/j.annonc.2025.10.005. **2.** Crown J, et al. ESMO Open. 2025. In press. URL: https://doi.org/10.1016/j.esmoop.2025.105858. **3.** SmPC Verzenios, https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/verzenios-epar-product-information_sk.pdf., **4.** SmPC Kisqali, https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/kisqali-epar-product-information_sk.pdf., **5.** SmPC Ibrance, https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/ibrance-epar-product-information_sk.pdf

Vysvetlivky: EBC = včasný karcinóm prsníka; **CDK4/6i** = inhibítor cyklín-dependentných kináz 4 a 6; **HER2-** = negatívny na receptor typu 2 ľudského epidermálneho rastového faktora; **HR+** = pozitívny na hormonálny receptor; **IDFS** = prežívanie bez invazívneho ochorenia; **DRFS** = prežívanie bez vzdialeného relapsu

* Podkladom pre registráciu abemaciklibu v Európskej únii (EÚ) sú dáta z KOHORTY 1 (91 % z ITT populácie). Pacienti s EBC s vysokým rizikom recidívy boli v kohorte 1 štúdie monarchE definovaní ako pacienti, ktorí mali ≥4 pozitívne uzliny alebo 1–3 pozitívne uzliny a nádor s veľkosťou ≥5 cm a/alebo histologický stupeň 3.[3]

Pred predpísaním lieku si dôkladne preštudujte úplné znenie Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Úplné znenie Súhrnu charakteristických vlastností lieku je k dispozícii u zástupcu spoločnosti Eli Lilly alebo ho získate naskenovaním zobrazeného QR kódu.

Dátum schválenia materiálu: 08/2026

Pre zobrazenie SmPC Verzenia si prosím, naskenujte QR kód.

Lilly A MEDICINE COMPANY

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

CMAT-38243

ERBITUX®
CETUXIMAB

ERBITUX® NA ČELE INOVÁCIÍ V LIEČBE mCRC

Teraz schválený Erbitux® v kombinácii s enkorafenibom a FOLFOX na základe BREAKWATER štúdie otvára nové možnosti v liečbe pacientov s *BRAF* V600E mt mCRC[1,2]

RAS wt mCRC

Erbitux + CHT
s režimami: FOLFOX, FOLFIRI, FOLFOXIRI — **1. línia**

Erbitux + irinotekan

Erbitux v monoterapii

Dvojtýždenné alebo týždenné dávkovanie

BRAF V600E mt mCRC

1. línia **Erbitux + enkorafenib + FOLFOX**

Erbitux® sa podáva raz za dva týždne

≥2. línia **Erbitux + enkorafenib**

Erbitux® sa podáva raz za týždeň

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 oxaliplatiny a irinotekanu a ktorí trpia neznášanlivosťou na irinotekan;[1]

Erbitux® je indikovaný na liečbu dospelých pacientov s metastatickým kolorektálnym karcinómom s mutáciou *BRAF* V600E v kombinácii s enkorafenibom a FOLFOX na liečbu prvej línie, alebo v kombinácii s enkorafenibom u pacientov, ktorí predtým dostávali systémovú liečbu.[1]

Referencie: 1. Erbitux® SPC v aktuálnom znení, Jún 2026; **2.** Elez E, et al. N Engl J Med 2025;392:2425–2437.

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 nábrežie 4, 810 06 Bratislava alebo na https://www.medimerck.sk/sk/home/SPC.html. Dátum poslednej revízie textu: Jún 2026

SK-ERB-00265 | Dátum schválenia September 2026

Merck spol. s r.o., Dvořákovo nábrežie 4, 810 06 Bratislava, Slovenská republika, www.merck.sk

MERCK

BAVENCIO®
avelumab 20 mg/ml
Infúzny koncentrát

Hradené ako udržiavacia liečba prvej línie UC.[1]

PRVÁ imunoterapia s potvrdeným zlepšením celkového prežívania v prvej línii udržiavacej liečby lokálne pokročilého alebo metastatického urotelového karcinómu (UC) [2-6]

PREUKÁZANÉ OS DATA[2,3,7]

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.[8]

29,7 MESIACA mOS BAVENCIO + BSC **vs** **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.[9,10]

ESMO (I,A; MCBS 4)
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 nábrežie 4,

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, apríl 2026; **3.** Powles T et al. N Engl J Med. 2020;383:1218-1230; **4.** TECENTRIQ® (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://d56bochluxqnz.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Muscle-invasive-and-Metastatic-Bladder-Cancer-2026_2026-04-20-202710_hcks.pdf; dátum posledného prístupu: jún 2026

Merck spol. s r.o.,
Dvořákovo nábrežie 4, 810 06 Bratislava,
Slovenská republika, www.merck.sk

Dátum prípravy materiálu: jún 2026
SK-AVE-00103

MERCK

JEDNA TABLETA DENNE

ORSERDU▼
elacestrant

Testujte mutácie *ESR1*.[1,2] Zvážte liečbu liekom ORSERDU.*[1]▼

ORSERDU je prvá cielená liečba pre pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým ER+/HER2- karcinómom prsníka s mutáciou *ESR1*[1,3,4]

2x **dlhší mPFS v porovnaní so štandardnou liečbou (SoC)†**
3,8 mesiaca v porovnaní s 1,9 mesiaca (95% CI: 0,39–0,77; P=0,0005)[1,5]

8,6 mesiaca **dlhší mPFS v porovnaní so SoC u pacientov predtým liečených CDK4/6i počas ≥ 12 mesiacov**
(8,6 mesiaca v porovnaní s 1,9 mesiaca)
Post-hoc analýza:[6]

Bezpečnostný profil [1,5]
väčšinou mierne alebo stredne závažné nežiaduce udalosti (stupeň 1 – 2)

Na základe štúdie EMERALD

* Na liečbu liekom ORSERDU1 je potrebné potvrdenie aktivujúcej mutácie ESR1[1]
† Štandardná liečba zahŕňala monoterapiu fulvestrantom, anastrozolom, letrozolom alebo exemestánom.[1,5]

MENARINI group

Stemline®
A Menarini Group Company

CDK4/6i – inhibítor cyklín-dependentných kináz 4 a 6
ER – estrogénový receptor
ESR1 – gén pre estrogénový receptor typu 1
mPFS – medián prežívania bez progresie ochorenia
SoC – štandardná liečba
HER2 – receptor 2 ľudského epidermálneho rastového faktora

1. ORSERDU. Súhrn charakteristických vlastností lieku, júl 2026. **2.** Russano M. et al. JExp Clin Cancer Res 2020,39(1)95. **3.** Hageman E, et al. Ann Pharmacother. 2023 10600280231206131. **4.** Lipsyc-Sharf M, et al. Ann Oncol. 2023:34(5).449-51. **5.** Bidard FC, et al. J Clin Oncol 2022:40(28):3246-56. **6.** Bardia A, et al. Clin Cancer Res. 2024.30(19).4299-309.

Dátum vypracovania materiálu: MKT-ELA-SLK-VA-01-08-26-V1

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

▼Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v časti 4.8. **Názov lieku: ORSERDU 86 mg filmom obalené tablety. ORSERDU 345 mg filmom obalené tablety. Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie:** Každá filmom obalená tableta obsahuje elacestrantium dichlorid. **Terapeutické indikácie:** Monoterapia liekom ORSERDU je indikovaná na liečbu postmenopauzálnych žien a mužov s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka, ktorý je pozitívny na estrogénový receptor (estrogen receptor-positive, ER-pozitívny) a HER2-negatívny, s aktivačnou mutáciou ESR1, u ktorých ochorenie progredovalo po najmenej jednej línii endokrinnej terapie zahŕňajúcej inhibítor CDK 4/6. **Dávkovanie:** Odporúčaná dávka je 345 mg jedenkrát denne. Maximálna odporúčaná denná dávka lieku ORSERDU je 345 mg. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Výdaj lieku** je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prečítajte úplné znenie Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC), ktoré získate naskenovaním QR kódu alebo od miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii: Berlin-Chemie/A.Menarini Distribution Slovakia s.r.o., Galvaniho 17/B, 821 04 Bratislava. **Dátum poslednej revízie:** júl 2026. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Stemline Therapeutics B.V. Basisweg 10, 1043 AP Amsterdam, Holandsko. **Hlásenie nežiaducich účinkov:** Hlásenia zasielajte na Štátny ústav pre kontrolu liečiv (ŠÚKL), Sekcia bezpečnosti liekov a klinického skúšania, Kvetná ul. 11, 821 08 Bratislava 2, e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk. Viac informácií na www.sukl.sk. A. Menarini Distribution Slovakia s. r. o., Berlin-Chemie, Galvaniho 17/B, 821 04 Bratislava, Slovakia, Phone.: +421 2 544 30 730, E-mail: slovakia@berlin-chemie.com. Orserdu je registrované v Európskej únii na základe rozhodnutia Európskej komisie zo dňa 15. septembra 2023. V Slovenskej republike zatiaľ nie je uhrádzané z verejného zdravotného poistenia.

Naše zdravie

Veda, umelá inteligencia a inovácie v zdravotníctve menia liečbu, starostlivosť o pacientov a životy.

potrebuje vynaliezavosť a technológie.

#ČoDokážeVeda

AstraZeneca

AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava

Dátum prípravy 02/2026 | SK-3887

AstraZeneca

Váš partner v onkológii

Lynparza®
olaparib
tablety 100 mg 150 mg

ENHERTU®
trastuzumab deruxtekan

Truqap®
kapivasertib

CALQUENCE®
(akalabrutinib) 100 mg filmom obalené tablety

TAGRISSO®
ozimertinib

IMFINZI®
durvalumab
50 mg/ml koncentrát na infúzny roztok

LYNPARZA® ENHERTU® TRUQAP® CALQUENCE® TAGRISSO® IMFINZI®

▼ Lieky Truqap a Enhertu sú predmetom ďalšieho monitorovania.[1,2] To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Pre liek Enhertu bol vypracovaný plán riadenia rizík.[2] Dôležité bezpečnostné informácie o lieku Enhertu môžete nájsť v príručke pre zdravotníckych pracovníkov.[3]

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 adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 811 08 Bratislava, na stránke www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/calquence-epar-product-information_sk.pdf; www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/enhertu-epar-product-information_sk.pdf; www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/imfinzi-epar-product-information_sk.pdf; www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/lynparza-epar-product-information_sk.pdf; www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/tagrisso-epar-product-information_sk.pdf; www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/truqap-epar-product-information_sk.pdf alebo ju získate po oskenovaní príslušného QR kódu:

Referencie:

1. SPC lieku Truqap [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené 04/2026. 2. SPC lieku Enhertu [online]. ŠÚKL; www.sukl.sk; navštívené 04/2026.
3. Enhertu – Príručka pre zdravotníckych pracovníkov. ŠÚKL; www.sukl.sk/hlavna-stranka/slovenska-verzia/pomocnestranky/detaillieku?page_id=386&lie_id=6497D; navštívené 04/2026.

AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5
821 09 Bratislava | telefón: +421 2 5737 7777 | www.astrazeneca.sk | Dátum prípravy: 09/2026 | SK-4462