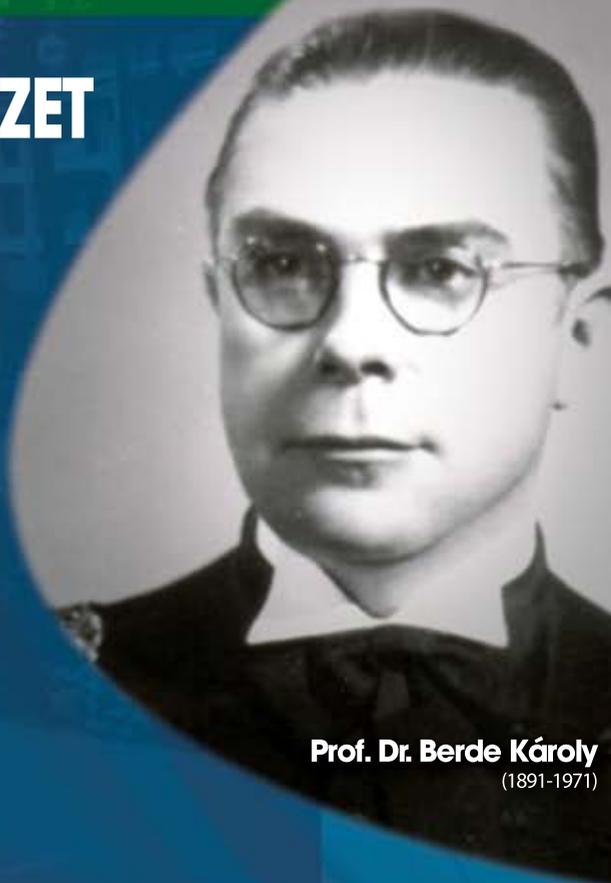


MAGYAR DERMATOLÓGIAI TÁRSULAT 94. NAGYGYŰLÉSE

Dermatológiai Továbbképző Tanfolyam
és XX. Dermato-Pharma Szakkiállítás

ONLINE

PROGRAMFÜZET



Prof. Dr. Berde Károly
(1891-1971)

2022. január 27-29.
Online rendezvény

ÚJ JAK-GÁTLÓ
TABLETTA

RINVOQ ▼
upadacitinib

SEGÍTSEN KÖZÉPSÚLYOS ÉS SÚLYOS
ATÓPIÁS DERMATITISZES BETEGEINEK

MEGSZAKÍTANI

A VISZKETÉS ÉS VAKARÓZÁS
ÖRÖGI KÖRÉT^{1,2}

**A MEASURE UP 1 és 2 vizsgálatok
összevont adatainak elemzése alapján:²**

- **Bőr gyors tüneti javulása²**
A napi 30 mg RINVOQ® kezelésben részesülő betegek 45,7%-a érte el az EASI 75 választ már a 2. hétre, és 76,3%-a a 16. hétre. Napi 15 mg RINVOQ® dózis mellett a betegek 35,5%-a, és 64,9%-a érte el az EASI 75 választ a 2. és a 16. hétre.²
- **Viszketés gyors enyhülése²**
A napi 30 mg RINVOQ® kezelésben részesülő betegek 17,7%-ánál már az 1. hétre, és 59,8%-ánál a 16. hétre jelentősen, legalább 4 pontszámot javult a viszketés a Legrosszabb Pruritus Numerikus Skálán (WP-NRS). Napi 15 mg RINVOQ® dózis mellett a betegek 11,2%-ánál és 47,1%-ánál volt ilyen javulás megfigyelhető az 1. és a 16. hétre.²
- **Megalapozott biztonságossági profil²**
Mind a 15 mg, mind a 30 mg RINVOQ® kezelést jól tolerálták a betegek.²

A RINVOQ egy szelektív, reverzibilis Janus-kináz gátló középsúlyos és súlyos atópiás dermatitisz kezelésére olyan felnőtteknél és 12 éves vagy idősebb serdülőknél, akiknél szisztémás kezelés szükséges.¹ Javasolt adagja 15 mg vagy 30 mg naponta egyszer, a beteg állapotától függő egyedi elbírálás alapján.¹

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást.

Irodalom:

1. Rinvoq alkalmazási előírás 2021. szeptember 16.
2. Simpson E, Papp K, Blauvelt A, et al. Efficacy and Safety of Upadacitinib in Patients With Atopic Dermatitis: Results Through Week 52 From Replicate, Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Studies: Measure Up 1 and Measure Up 2. Poster at the 2021 Dermatology Education Foundation (DEF) Essential Resource Meeting (DERM2021), August 5–8, 2021, Las Vegas NV, USA.

Rinvoq 15 mg retard tabletta (upadacitinib)

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/rinvoq-epar-product-information_hu.pdf

Forgalomba hozatali engedély jogosultjának helyi képviselője:

AbbVie Kft., 1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 7.

Telefonszám: +36 1 455 8600. www.abbvie.hu

A készítmény jelenleg közfinanszírozásban nem részesül. (www.neak.gov.hu).

HU-RNQ_AD-210004 Lezárás dátuma: 2021. november 10.

abbvie

RINVOQ®
upadacitinib

MAGYAR DERMATOLÓGIAI TÁRSULAT
94. NAGYGYŰLÉSE
DERMATOLÓGIAI ONLINE TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM

PROGRAMFÜZET



www.derma.hu

Online rendezvény
2022. január 27-29. és 2022. február 7. - június 30.
www.convention.hu



Originális, **nem szedatív** antihisztamin^{1,2}



Allergiás (szezonális és perenniális) rhinoconjunctivitis és urticaria tüneti kezelésére²

Kiadhatóság: Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). Forg. engedély száma: OGYI-T-21640/01-03. **Bővebb információért olvassa el a gyógyszer teljes alkalmazási előírását!** A hatályos „alkalmazási előírás” teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Elelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis) honlapján. Elérési útvonal: www.ogyei.gov.hu; ADATBÁZISOK, NYILVANTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve, a „KERESÉS INDÍTÁSA”, a találatok oldalán  ikonra kattintás, majd az  ikonra kattintás. Ártámogatásban nem részesül. **Az aktuális árak tekintetében kérjük, ellenőrizze a www.neak.gov.hu honlapon található információkat.** Elérési útvonal: www.neak.gov.hu > szakmának; gyógyszer/gyse/gyógyfürdő > egészségügyi szakembereknek > publikus gyógyszer-törzs > végleges törzs > Publikus gyógyszer-törzs – lakossági tájékoztató. A dokumentum lezárásának időpontja: 2020.02.25. Érvényesség dátuma: 2022.02.25.

1. Jáuregui I et al. Expert Rev Clin Immunol. 2012;8:33-41.
2. Lendin® 20mg tableta alkalmazási előírát

A bilasztin P-glikoprotein gátlókkal történő együttdadása kerülendő mérsékelt vagy súlyos vesekárosodásban szenvedő betegek esetében.²

 **BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Innovációval az életminőség javításáért.

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
2040 Budaörs, Neumann J. u. 1.
Tel.: 23/501-301



SZERVEZŐK

A KONGRESSZUS ELNÖKE

Prof. Dr. Gyulai Rolland
egyetemi tanár, tanszékvezető

A KONGRESSZUS FŐTITKÁRA

Dr. Szabó Éva
egyetemi docens

A KONGRESSZUS SZERVEZŐ BIZOTTSÁGÁNAK ELNÖKE

Prof. Dr. Gyulai Rolland

A KONGRESSZUS SZERVEZŐ BIZOTTSÁGÁNAK TAGJAI

Dr. Szabó Éva
Prof. Dr. Holló Péter
Gáspárné Ajtai Beáta
Illésné Vida Réka
Martinovits Eszter

TUDOMÁNYOS INFORMÁCIÓ

Dr. Szabó Éva
egyetemi docens
Debreceni Egyetem, ÁOK Bőrgyógyászati
Tanszék
Telefon: (+36 52) 255 602
E-mail: secretary@derma.hu

A KONGRESSZUS TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁGA SZPONSZORÁLT ELŐADÁSOKAT BÍRÁLÓ TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG TAGJAI

Prof. Dr. Gyulai Rolland (az MDT elnöke)
Dr. Szabó Éva (az MDT főtitkára)
Prof. Dr. Kemény Lajos
Prof. Dr. Remenyik Éva
Prof. Dr. Sárdy Miklós
Prof. Dr. Szalai Zsuzsanna
Prof. Dr. Szegedi Andrea
Prof. Dr. Wikonkál Norbert
Dr. Baltás Eszter
Prof. Dr. Holló Péter
Dr. Kinyó Ágnes

SZABADON BENYÚJTOTT ELŐADÁSOKAT BÍRÁLÓ Tudományos Bizottság Tagjai

Prof. Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna (elnök)
Prof. Dr. Juhász István
Prof. Dr. Török László
Dr. Hanyecz Anita
Dr. Szakonyi József

TEMATIKUS SZEKCIÓK MEGSZERVEZÉSÉÉRT FELELŐS TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG TAGJAI

Prof. Dr. Szalai Zsuzsanna
(az MDT Gyermekbőrgyógyászati Szekció
elnöke)
Prof. Dr. Széll Márta
(az MDT Experimentális Szekció elnöke)
Dr. Pónyai Györgyi
(az MDT Kontakt Dermatitis Szekció elnöke)

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

AKKREDITÁCIÓ

A tanfolyam a Semmelweis Egyetem által **SE-TK/2021.II/00356** kódszámon akkreditált szabadon választható továbbképző tanfolyam, amelynek kreditpont értéke **orvosok számára, teszttel 48 pont.**

Szakképesítések, amelyekhez szakma szerinti pontszámként elszámolható:

1. allergológia és klinikai immunológia
2. bőrgyógyászat
3. Klinikai onkológia

A NEFMI 63/2011. (11.29) rendelet 2. melléklete értelmében, az orvosok, és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló miniszteri rendelet szerinti kötelező szakmacsoportos, valamint szabadon választható, akkreditált elméleti továbbképzésen történő részvétel - szakdolgozók részére - 20 pont.

A KONGRESSZUS FŐ TÉMÁI

- Kontakt Dermatitis
- Gyermekbőrgyógyászat
- Alsó végtag keringési betegségei
- Sebkezelés

A KONGRESSZUS HIVATALOS NYELVE

Magyar, angol.

A KONGRESSZUS HELYSZÍNE

Online rendezvény
www.convention.hu

SEGÍTSÉG AZ ONLINE RENDEZVÉNY HASZNÁLATÁHOZ

FELHASZNÁLÓI PROFIL

Az online rendezvényen történő részvételhez, videóanyagok megtekintéséhez minden esetben felhasználói profil és utána jelentkezés szükséges. A felhasználói profilt csak egyszer kell létrehozni, utána bármilyen rendezvényre ennek a segítségével tud jelentkezni.

VIDEÓK MEGTEKINTÉSE

Az előadások, a rendezvény aloldalán a „Tartalomjegyzék” alatt a Videó szekciók csoportban érhetőek el, szekciókba rendezve. A videóanyagokat csak azon felhasználók érik el, akiknek érvényes regisztrációja van a rendezvényre, mely maradéktalanul ki lett egyenlítve. A videóanyagok a tanfolyam megnyitásától (2022. január 27.) 2022. június 30-ig érhetőek el.

TESZTÍRÁS

Tesztírárs 2022. január 29-től a tanfolyam megnyitásától 2022. június 30. 23.59-ig van lehetőség. Az online tesztet a rendezvény aloldalán, a „Tartalomjegyzék” alatt fogja megtalálni. Minden tesztkérdésre csak egy válasz jelölhető meg. A teszt beküldését követően rendszerünk megmutatja Önnek a helyes válaszokat

KIÁLLÍTÓK, TÁMOGATÓK, EGYÜTTMŰKÖDŐ PARTNEREK

GYÉMÁNT FŐSZPONZOR



ARANY FŐSZPONZOR



EZÜST SZPONZOR



KIÁLLÍTÓK, TÁMOGATÓK, EGYÜTTMŰKÖDŐ PARTNEREK



MAGYAR DERMATOLÓGIAI TÁRSULAT
94. NAGYGYŰLÉSE
DERMATOLÓGIAI ONLINE TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM

TUDOMÁNYOS PROGRAM



www.derma.hu

Online rendezvény

2022. január 27-29. és 2022. február 7. - június 30.

www.convention.hu

Csütörtök | 2022.01.27.

PLENÁRIS CSATORNA

14:00 AZ MDT SZATELLITA SZIMPÓZIUMAINAK MEGNYITÓJA

Megnyitja: *Prof. Dr. Gyulai Rolland*, az MDT elnöke, *Prof. Dr. Széll Márta*, az MDT Experimentális Dermatológiai Szekció elnöke

14:05 EXPERIMENTÁLIS SZEKCIÓ ÜLÉSE I. (angol nyelven)

Üléseelnökök: *Prof. Dr. Széll Márta*, *Dr. Neil Rajan*

Reduced MC4R signaling alters pain thresholds associated with red hair (8')

Dr. Kemény Lajos Vince

Vitamin D deficiency exacerbates UV/endorphin and opioid addiction (8')

Dr. Kemény Lajos Vince

Investigation of the permeability barrier in Hidradenitis suppurativa (8')

Somogyi Orsolya

In vivo gene expression profiling of the sebaceous gland applying spatial transcriptomics (8')

Dr. Törőcsik Dániel

Epidermal Growth Factor modulates inflammatory signaling pathways in SZ95 sebocytes (8')

Dr. Törőcsik Dániel

miR-146a modulates TLR1/2 and 4 induced inflammation and links it with proliferation and lipid production via the indirect regulation of GNG7 in human SZ95 sebocytes (8')

Dr. Dull Katalin

Comparative evaluation of biophysical properties of animal and human ex vivo skin samples - effects of freezing, age and source of supply (8')

Varga-Medveczky Zsófia

Diszkusszió (20')

15:20 SZÜNET

15:45

EXPERIMENTÁLIS SZEKCIÓ ÜLÉSE II.

Üléselnökök: *Dr. Szabó Kornélia, Dr. Kapitány Anikó*

Gyulladássos biomarkerek vizsgálata pikkelysömörben (8')

Flink Lili Borbála

Kémiai indukált pszoriázisos bőrök permeabilitásának és felszíni tulajdonságainak vizsgálata vad típusú és génmódosított (TRPA1 és TRPV1 Ko) egereken diffúziós mikrochipben és mikroszkóposan (8')

Dr. Erdő Franciska

Anti-sars-cov2 mrns vakcinák utáni szerokonverzió alakulásának vizsgálata biológiai terápia alatt álló középsúlyos-súlyos pikkelysömörös páciensek körében (8')

Dr. Piros Éva Anna

Protein biomarkerek melanoma malignumban (8')

Dr. Szadai Leticia

A HLA-I-expresszió prediktív értéke és változása ipilimumabbal kezelt melanómás betegekben (8')

Dr. Ladányi Andrea

A Szérum S100b és LDH prediktív szerepének értékelése melanómában (8')

Dr. Janka Eszter Anna

A TRPA1 receptor expressziójának vizsgálata keratinocita és melanocita sejtvonalakon (8')

Dr. Kemény Ágnes

Diskusszió (20')

17:00

SZÜNET

17:10

EXPERIMENTÁLIS SZEKCIÓ ÜLÉSE III.

Üléselnökök: *Dr. Kinyó Ágnes, Dr. Mayer Balázs*

PD-1, PD-L1 immunhisztokémiai kimutatása cutan lupus erythematosusban (8')

Dr. Király Zsófia

Az atopiás dermatitis betegségterhe (8')

Dr. Koszorú Kamilla

A szisztémás érintettség és a bőr morfológia kapcsolatának vizsgálata pseudoxanthoma elasticumban, nemlineáris mikroszkópia segítségével (8')

Dr. Fésűs Luca

Autofluoreszcencia képalkotás alkalmazása pseudoxanthoma elasticum által érintett betegek bőrelváltozásainak *in vivo* vizsgálatára (8')

Dr. Farkas Klára

Multimodális optikai-ultrahang képalkotás a bőrgyógyászatban (8')

Dr. Csány Gergely

A multicenter study of adherence and attitude to therapy in patients receiving biologics for psoriasis during the Covid-19 pandemic national lockdown in Czech Republic (8')

Dr. Jan Hugo

Diszkusszió (20')

18:20

**DÍJÁTADÁSOK
(ESDR-MDT SIMON MIKLÓS DÍJ; LEGJOBB EXPERIMENTÁLIS ELŐADÁSOK
VAGY POSZTEREK DÍJAI)**

18:40

TUDOMÁNYOS PROGRAM VÉGE

A tünetmentes bőr lehetősége a leginkább fontos szempont a betegek több, mint 90%-ánál.^{2*}

AMIKOR A SEMMI MINDENNÉL TÖBB

SKYRIZI®[▼]
ÚJ INDIKÁCIÓ

ARTHRITIS PSORIATICA


Skyrizi®
(rizankizumab)

A terápiás javallat¹

A Skyrizi önmagában vagy metotrexáttal (MTX) kombinációban aktív arthritis psoriatica kezelésére javallott olyan felnőtteknél, akik nem reagáltak megfelelően vagy intoleránsak egy vagy több betegségmódosító rheumaellenes gyógyszerre (DMARD).

Adagolás¹

A javasolt adag 150 mg subcutan injekció (vagy két 75 mg-os injekció előretöltött fecskendőben vagy egy 150 mg-os injekció előretöltött injekciós tollban vagy előretöltött fecskendőben#) a 0. héten és a 4. héten, majd ezt követően 12 hetenként.

Az arthritis psoriatica a Skyrizi második engedélyezett indikációja, a plakkos psoriasis mellett.

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást.

*A 150 mg-os injekció előretöltött injekciós tollban vagy előretöltött fecskendőben kiszerelem Magyarországon egyelőre nem elérhető.

*A tünetmentes bőr definíciója: PASI100 válasz

Forgalomba hozatali engedély jogosultjának helyi képviselete:

AbbVie Kft., 1095 Budapest, Lechner Ódón fasor 7. Telefonszám: +36 1 455 8600. www.abbvie.hu

Referenciák:

1. SKYRIZI alkalmazási előírás

https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/skyrizi-epar-product-information_hu.pdf

2. Blome C, Gosau Radtke MA et al. Patient-relevant treatment goals in psoriasis. Arch Dermatol Res. 2016;308(2):69-78. doi:10.1007/s00403-015-1613-8

HU-RISN-220001 A lezárás dátuma: 2022. január 26.

INDIKÁCIÓ¹

Plakkos psoriasis

A Skyrizi a közepesen súlyos, súlyos plakkos psoriasis kezelésére javallott olyan felnőtteknél, akiknél szisztémás kezelés szükséges.

Arthritis psoriatica

A Skyrizi önmagában vagy metotrexáttal (MTX) kombinációban aktív arthritis psoriatica kezelésére javallott olyan felnőtteknél, akik nem reagáltak megfelelően vagy intoleránsak egy vagy több betegségmódosító rheumaellenes gyógyszerre (DMARD).

A közfinanszírozás alapjúl elfogadott ár: 928 243 Ft. Forrás: www.neak.gov.hu.

Az aktuális árak megtalálhatók a www.neak.gov.hu oldalon.



Csütörtök | 2022.01.27.

SEKCIÓ CSATORNA

14:00 AZ MDT SZATELLITA SZIMPÓZIUMAINAK MEGNYITÓJA
Megnyitja: *Dr. Szabó Éva*, az MDT főitkára és *Dr. Altmayer Anita* az MDT Pszichodermatológia Szekció elnöke

14:05 PSZICHODERMATOLÓGIA SEKCIÓ ÜLÉSE
Üléselnökök: *Dr. Altmayer Anita*, *Dr. Rencz Fanni*

Viszketés és önbizalom, mint az életminőség fontos területei psoriasisban egy kvalitatív kutatás tükrében (17')
Dr. Rencz Fanni

Diskusszió (3')

Stigmatizáció és tagadás: betegségekhez kapcsolódó lelki elhárító mechanizmusok összefüggései (17')
Dr. Kovács Péter

Diskusszió (3')

Pszichoterápiás módszerek alkalmazhatósága bőrgyógyászati megbetegedésekben (17')
Dr. Szlávicz Eszter

Diskusszió (3')

15:45 DERMATOSZKÓPOS KVÍZ
Moderátorok: *Dr. Lengyel Zsuzsanna*, az MDT Dermatoszkópos Szekció elnöke; *Dr. Ócsai Henriette*; *Dr. Varga Erika*
A résztvevők számára a kvíz ZOOM rendszeren kerül lebonyolításra
Kérjük kattintson a linkre: <https://us02web.zoom.us/j/89792484332>

16:20 TOVÁBBKÉPZŐ ELŐADÁSOK

Pajzsmirigy betegségek bőrgyógyászati vonatkozásai (15')
Prof. Dr. Holló Péter

Genodermatózisos aktualitásai és a jövő perspektívái (15')
Dr. Medvecz Márta

A gyógyszerek provokáló szerepe bullosus pemphigoidban (15')
Dr. Kinyó Ágnes

Terhességi dermatosisok, a bőrgyógyászatban gyakran alkalmazott kezelések és a terhesség (15')
Dr. Várölgyi Tünde

Szájnyálkahártya betegségek (15')

Prof. Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna

Vaginitisek korszerű diagnosztikája és kezelése (15')

Dr. Gaál Magdolna

Krónikus urticaria - új diagnosztikai és terápiás irányelvek 2021-ben (15')

Dr. Gáspár Krisztián

Pruritus differenciáldiagnosztikai és terápiás nehézségei (15')

Dr. Hanyecz Anita

18:20 TUDOMÁNYOS PROGRAM VÉGE

HOSSZÚ TÁVRA ALKOTTUK*1,2

OPDIVO[®]
(nivolumab)

+ YERVOY[®]
(ipilimumab)

Az Opdivo + Yervoy az egyetlen kettős immunterápia, amely lehetőséget nyújt a hosszabb életre és az összes pillanatra, amelyeket addig megélhetünk*

-  * Az OPDIVO ipilimumabbal kombinálva az intermedier/rossz prognózisú, előrehaladott stádiumban lévő vesesejtes carcinómában szenvedő felnőtt betegek elsővonalbeli kezelésére javallott.
-  * A monoterápiában vagy ipilimumabbal kombinációban adott OPDIVO előrehaladott (nem reszekábilis vagy metasztatikus) melanómában szenvedő felnőttek kezelésére javallott.
-  * Az ipilimumabbal és 2 ciklus platinaalapú kemoterápiával kombinált OPDIVO a metasztatikus, nem kissejtes tüdőcarcinómában szenvedő olyan felnőttek elsővonalbeli kezelésére javallott, akiknél a daganat nem mutat EGFR-mutációt vagy ALK-transzlokációt.
-  * Az OPDIVO ipilimumabbal kombinálva nem reszekábilis malignus pleurális mesotheliómában szenvedő felnőttek elsővonalbeli kezelésére javallott.

Hivatkozások:

1. Opdivo alkalmazási előírás <https://www.ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/opdivo> (-> Product Information -> Available languages -> Hungarian)
2. Yervoy alkalmazási előírás <https://www.ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/yervoy> (-> Product Information -> Available languages -> Hungarian)

OPDIVO 10 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz

Bővebb információért kérjük olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Opdivo alkalmazási előírás https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/opdivo-epar-product-information_hu.pdf

Hatóanyag: nivolumab **Hatáserősség:** A koncentrátum 10 mg nivolumabot tartalmaz milliliterenként. **Kiszárellés:** 40 mg nivolumab (4 ml-ben) - 10 ml-es injekciós üvegben, 100 mg nivolumab (10 ml-ben) - 10 ml-es injekciós üvegben vagy 240 mg nivolumab (24 ml-ben) - 25 ml-es injekciós üvegben. **TB támogatás:** A 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről 1/A. számú melléklet

- 7/b15. pontja szerint felnőttek részére kijelölt vagy nem reagáló klasszikus Hodgkin-lymphoma (HL) kezelésére autológ őssejt-transzplantációt (ASCT) és brentuximab-vedotinál végzett kezelést követően.

- 8/a7. pontja szerint immunterápia a lokálisan előrehaladott vagy metasztatikus, nem kissejtes tüdőrák (adenocarcinoma vagy lapárhámsejtes) kezelésére felnőtteknél, az alkalmazási előírásban nevesített biomarkernek megfelelően, a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján.

- 8/d4. pontja szerint definitív lokális terápiával nem kezelhető, lokálisan előrehaladott vagy metasztatikus fej-nyaki lapárhámsejtes carcinómában (SCCHN) szenvedő, stabil, jó általános állapotú (ECOG 0-1) felnőtt betegek kezelésére, akik az elsővonalas platina alapú terápia mellett 6 hónapon belül progrediáltak.

- 8/g. pontja szerint előrehaladott vesesejtes carcinoma kezelésére felnőtteknél, a finanszírozási eljárásrendben foglaltaknak megfelelően.

- 14. pontja szerint előrehaladott (nem reszekábilis vagy metasztatikus) melanómában szenvedő felnőtt betegek kezelésére.

- 14/a pontja szerint a nyirokcsomókat érintő vagy metasztatikus melanómában szenvedő, teljes tumorrezekción áttesett felnőttek adjuváns kezelésére.

Bruttó fogyasztói ár: Opdivo 10 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz, 1 x 4 ml injekciós üvegben (40 mg) 143 328 Ft, 1 x 10 ml injekciós üvegben (100 mg) 461 141 Ft, 1 x 24 ml injekciós üvegben (240 mg) 1 105 283 Ft*. (*[http://www.neak.gov.hu/gyogyszer,Publicus_gyogyszerterozs\(PUPHA\)_alpont-Hatalyba_leps_idopontja:2022_január1](http://www.neak.gov.hu/gyogyszer,Publicus_gyogyszerterozs(PUPHA)_alpont-Hatalyba_leps_idopontja:2022_január1))

Yervoy 5 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Yervoy alkalmazási előírás https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/yervoy-epar-product-information_hu.pdf

Hatóanyag: ipilimumab **Hatáserősség:** A koncentrátum 5 mg ipilimumabot tartalmaz milliliterenként. **Kiszárellés:** 50 mg ipilimumab (10 ml-ben) - 10 ml-es injekciós üvegben, 200 mg ipilimumab (40 ml-ben) - 40 ml-es injekciós üvegben. **TB támogatás:** A 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről 1/A. számú melléklet 14. pontja szerint előrehaladott (nem reszekábilis vagy metasztatikus) melanómában szenvedő felnőtt betegek kezelésére. **Bruttó fogyasztói ár:** Yervoy 5 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz, 1 x 10 ml injekciós üvegben (10 mg) 1 091 516 Ft*, Yervoy 5 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz, 1 x 40 ml injekciós üvegben (40 mg) 4 362 944 Ft*. (*[http://www.neak.gov.hu/gyogyszer,Publicus_gyogyszerterozs\(PUPHA\)_alpont-Hatalyba_leps_idopontja:2022_január1](http://www.neak.gov.hu/gyogyszer,Publicus_gyogyszerterozs(PUPHA)_alpont-Hatalyba_leps_idopontja:2022_január1))

A készítményhez kapcsolódó további kérdéseivel forduljon a forgalomba hozatali engedély magyarországi képviselőjéhez: Bristol Myers Squibb Kft. 1124 Bp. Csörög utca 49-51.
Tel.: 06 1 301-9797, email: medinfo.hungary@bms.com

Péntek | 2022.01.28.

PLENÁRIS CSATORNA

08:30 KONGRESSZUS MEGNYITÁSA

Prof. Dr. Gyulai Roland, az MDT elnöke és Dr. Szabó Éva, az MDT főtítkára

08:35 CONTACT DERMATITIS SZEKCIÓ

Üléseelnökök: *Dr. Nagy Gabriella, Dr. Pónyai Györgyi, az MDT Contact Dermatitis Szekció elnöke*

Kézekzemák kezelése (9')

Dr. Fábos Beáta

A „lokális szteroid visszavonás szindróma” (9')

Dr. Gergely Hunor

Epicutan teszt szerepe a gyógyszerallergiák diagnosztikájában (9')

Dr. Mihályi Lilla

A PEG allergia és a COVID-19 vakcinák összefüggései, kivizsgálása (9')

Dr. Sawhney Irina

Hangszerek okozta kontakt dermatitisek (9')

Dr. Nagy Gabriella

Korai epicutan tesztreakciók: típusos allergének, jellemző expozíciók (9')

Dr. Németh Dominik

Oralis allergia szindróma: keresztreakciók klinikai jelentősége - mire figyeljünk? (9')

Dr. Solymosi Dóra

„Rising star” allergén: A kannabisz – kontakt és inhalatív vonatkozások (9')

Dr. Pónyai Györgyi

Diszkusszió (18')

10:05 SZÜNET

10:15 AZ ALSÓ VÉGTAG ARTÉRIÁS ÉS VÉNÁS KERINGÉSI ZAVARAI, SEBKEZELÉS A MAÉT ÉS AZ MDT KÖZÖS SZEKCIÓJA

TUDOMÁNYOS ELŐADÁSOK

Üléseelnökök: *Dr. Szabó Éva, Dr. Bihari Imre, a MAÉT vezetőségi tagja*

Vénás betegségek kezelése az érsebész szemszögéből, új minimál invazív technikák (10')
Dr. Bihari Imre

Vénás betegségek kezelése a bőrgyógyász szemszögéből korszerű módszerek alkalmazásával (10')
Dr. Szabó Éva

Alsó végtagi perifériás artériás betegség az érsebész szemszögéből - Rekonstrukciós lehetőségek (10')
Dr. Palásthy Zsolt

Afípumos ulcusok differenciál diagnosztikai nehézségei (10')
Dr. Kovács L. András

Diskusszió (10')

11:05 VASZKULÁRIS KERESZTAL - ESETEK DISZKUTÁLÁSA ANGIOLÓGUS, ÉRSEBÉSZ, BŐRGYÓGYÁSZ RÉSZVÉTELÉVEL
Moderátorok: *Dr. Palásthy Zsolt, a MAÉT főtitkára, Dr. Szolnoky Győző*

Kevert etiológiájú ulcus cruris ellátásának angiológiai szempontjai (5')
Prof. Dr. Pécsvárady Zsolt

Diskusszió (15')

Alsó végtagi mélyvénás trombózis és azonos oldali súlyos perifériás idegbántalom: a rejtőzködő közös nevező (5')
Dr. Szolnoky Győző

Diskusszió (15')

11:45 SZIMPÓZIUMOK MEGTEKINTÉSI LEHETŐSÉGE

12:55 SZÜNET

13:55 TUDOMÁNYOS ELŐADÁSOK I. (TUMOR-MELANOMA)
Üléselnökök: *Prof. Dr. Sárdy Miklós, Dr. Baltás Eszter*

Malignus bőrtumorok lokális kezelése (8')
Prof. Dr. Sárdy Miklós

Akrális melanomák klinikopatológiai jellemzése és prognosztikai faktori (8')
Dr. Csányi Ildikó

Covid-19 és a Melanoma: 1 év tapasztalatai az Országos Onkológiai Intézetben (8')

Dr. Balatoni Tímea

A primer tumor Braf és Nras mutációjának prediktív és prognosztikai értéke a sentinel nyirokcsomó státusszal összefüggésben; 159 beteg retrospektív vizsgálata (8')

Dr. Czirbesz Kata

A cután melanoma malignum ultrahang morfológiai képének retrospectív elemzése a szövettani lelet tükrében (8')

Dr. Szalai Klára

Diszkusszió (15')

14:50 SZÜNET - POSZTERSÉTA

15:00 ESETISMERTETÉSEK I.

Üléseelnökök: *Prof. Dr. Wikonkál Norbert, Dr. Szakonyi József*

Nf1-es pseudoachondroplasia - Két autoszomális domináns kórkép egyedülálló koincidenziája (5')

Dr. Pálta Sára

Fej-nyak régióban jelentkező nagy kiterjedésű fekély differenciáldiagnosztikai és terápiás kihívásai (5')

Dr. Praksch Dóra

A nagy imitátorok (5')

Dr. Bancsók Tamás

IL-17 gátló jótékony hatása fényérzékeny I. típusú pityriasis rubra pilaris esetében (5')

Dr. Király Zsófia

Nomen est omen, azaz tinea inkognitóban (5')

Dr. Szakonyi József

Diszkusszió (5')

15:30 ESETISMERTETÉSEK II.

Üléseelnökök: *Prof. Dr. Oláh Judit, Dr. Emri Gabriella*

Cutan és subcutan metastasisok elektrokemoterápiás ellátása két eset kapcsán (5')

Dr. Kispál Mihály

Melanoma célzott gyógyszeres kezelése mellett progrediáló agyi metasztázis lokális terápiája (5')

Dr. Baranyai Fanni

A cutan metastasisok kombinált lokális és szisztémás immunterápiája (5')

Dr. Sándor Sarolta

„Nincsen hatás, mellékhatás nélkül?!” - Egy PD1-gátlóval kezelt melanomás beteg esete (5')

Dr. Varga Anita

Szokatlan klinikai megjelenésű korai cutan paraneoplasia esete (5')

Dr. Gyimesi Alíz

Cutan lymphomák a hajas fejbőrön (5')

Dr. Szakonyi József

Diskusszió (15')

16:15 SZÜNET - POSZTERSÉTA

16:30 SZIMPÓZIUMOK MEGTEKINTÉSI LEHETŐSÉGE

17:00 TUDOMÁNYOS ELŐADÁSOK II. (GYULLADÁS)

Üléselnökök: *Dr. Lengyel Zsuzsanna, Dr. Varga Erika*

Gyulladásos bélbetegség gyakorisága hidradenitis suppuratívában (8')

Dr. Gáspár Krisztián

A Dermatitis herpetiformis diagnosztikája és kezelése (8')

Dr. Görög Anna

Anti-Saccharomyces Cerevisiae antifestek vizsgálata hidradenitis suppuratívában (8')

Dr. Kinyó Ágnes

A gyulladásos bőrbetegségek ultrahangvizsgálatának jelentősége (8')

Dr. Gergely László Hunor

Pd-1 inhibitor kezeléssel szerzett tapasztalataink előrehaladott/ metasztatikus cutan laphámkarcinómában- egy centrum tapasztalata (8')

Dr. Lengyel Zsuzsanna

Diskusszió (15')

18:00

ESETISMERETÉSEK III.

Üléselnökök: *Dr. Hidvégi Bernadett, Dr. Törőcsik Dániel*

Scleroderma/Dermatomyositis Overlap differenciáldiagnosztikai problémák (5')

Dr. Hidvégi Bernadett

Interstitialis Granulomatosis Dermatitiss (5')

Dr. Törőcsik Dániel

Melanoma malignum Pd-1 gátló kezelése során észlelt bullosus pemphigoid két esetünk kapcsán (5')

Dr. Kovács Nóra Kata

Nyálkahártya pemphigoid bemutatása két eset kapcsán (5')

Dr. Buknicz Tünde

Pd-1 gátló indukált bullosus pemphigoid - kihívások egy eset kapcsán (5')

Dr. Ványai Beatrix

Diszkusszió (10')

18:35

TUDOMÁNYOS PROGRAM VÉGE

KÖZEPESEN SÚLYOS-SÚLYOS PLAKKOS PSORIASISOS BETEGEI SZÁMÁRA

taltz™
(ixekizumab)

Clear Satisfaction

A hosszú távon fenntartható teljes tünetmentesség
lehetősége gyors javulással, akár a speciális testtájakon is¹⁻³



Taltz Rövidített Alkalmazási előírás

TALTZ RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS

TALTZ 80 mg / 1 ml oldatos inj. előretöltött injekciós tollban. A **hatóanyag neve** ixekizumab, mely egy rekombináns humanizált monoklonális antitest. **Terápiás javallat:** A Taltz közepesen súlyos vagy súlyos plakkos psoriasis kezelésére javallott szisztémás kezelésre szoruló felnőtteknél, valamint szisztémás kezelésre szoruló 6 éves és \geq 20 kg testtömegű gyermekek és serdülők. A Taltz az aktív arthritisz psoriatica kezelésére javallott ugyanabban vagy melegebb időjárási körülmények között a felnőtt betegeknek, akik nem reagáltak megfelelően a hagyományos gyógyszeres kezelésre. A Taltz az aktív psoriaticus arthritisz kezelésére javallott azoknál a felnőtt betegeknek, akik nem reagáltak megfelelően a hagyományos kezelésre. A Taltz az aktív nem radiológiai axiális spondyloarthritis kezelésére javallott azoknál a felnőtt betegeknek, akiknél a megemelkedett CRP és/vagy az MRI objektíven jelzi a gyulladás jelenlétét, és nem reagáltak megfelelően a NSAID-okra. A Taltz az indokációban szereplő betegcsoportok diagnosztizálásában és kezelésében aktív rohamok orvosi vezetése és felügyelete alatt történő alkalmazásra való. **Adagolás és alkalmazás:** Plakkos psoriasisban felnőtteknek az ajánlott adag 160 mg, subcutan injekcióban (ket 80 mg-os injekció) a 0. héten, majd 80 mg a 2., 4., 6., 8., 10. és 12. héten, ezután 80 mg-os fenntartó adag minden 4. héten. 50 kg feletti emberek esetén a javallott kezdő dózis 160 mg a 0. héten, majd ezt követően 4-hetes 80 mg-os. A Taltz 80 mg előretöltött injekciós toll csak azoknál a gyermekeknek használható, akiknél 80 mg-os adagra van szükségük a dózis előkészítése nélkül. A 25-50 kg testtömegű gyermekek kezelése a Taltz más gyógyszerformája (az előretöltött injekciós fecskendő) használható, és 80 mg-nál alacsonyabb dózisokat, amelyek külön elkészítést igényelnek, csak egészségügyi szakember adhatja be. Arthritisz psoriaticában az ajánlott adag 160 mg, subcutan injekcióban (ket 80 mg-os injekció) a 0. héten, majd 80 mg (egy injekció) minden 4. héten. Arthritisz psoriatica mellett közepesen súlyos/súlyos plakkos psoriasisban is szenvedő betegeknek a plakkos psoriasisra vonatkozó adagolási rend javasolt. Axialis spondyloarthritisben (radiológiai és nem radiológiai) az ajánlott adag 160 mg, subcutan injekcióban (ket 80 mg-os injekció) a 0. héten, majd 80 mg minden 4. héten. Az összes javallat esetében (plakkos psoriasis, arthritisz psoriatica, axialis spondyloarthritis) a kezelés átlaghossza mérlegelendő azoknál a betegeknek, akik 16-20 hetes kezelés után nem mutatnak terápiás választ. A kezdetben részleges válaszreakciót mutató egyes betegek a kezelés 20. hét után folytatásuk további javulását mérhetik. A Taltz subcutan injekciót kell beadni, a beadási hely változatható, a psoriasisos bőrtüneteket lehetőleg kerülni kell. Az injekciós technika elsajátítása után a betegnek magának is beadhatsz a készítményt (kivéve a 80 mg-nál alacsonyabb dózisokat). A Taltz alkalmazása nem javasolt < 25 kg testtömegű gyermekeknek. A gyermekek testtömegét kell jegyezni, és a kezelések előtt rendszeresen ellenőrizni kell. A Taltz biztonságosságát és hatékonyságát 7- < 18 éves, arthritisz psoriaticában szenvedő gyermekek és serdülők esetében még nem igazolták. 6 évesnél fiatalabb gyermekeknek a közepesen súlyos vagy súlyos plakkos psoriasis kezelése, illetve 2 évesnél fiatalabb gyermekek arthritisz psoriatica indikáció esetén nincs releváns információ. **Figyelmeztetések és ellenjavallatok:** A Taltz-kezeléshez a fertőzések, (pl. felső légúti fertőzés, orális candidiasis, conjunctivitis és gombás bőrfertőzés) fokozott yagorúsága társul. Klinikailag jelentős krónikus fertőzés esetén a Taltz csak óvatosan alkalmazható. Fertőzés kialakulása esetén, ha az súlyos vagy a szokásos kezelésre nem reagál, akkor a Taltz-kezelést abba kell hagyni. Aktív TBC-ben szenvedő betegeknek nem szabad Taltzot adni. Látni TBC esetén a Taltz elkezdése előtt antituberkulotikus kezelés mérlegelendő. Súlyos túlzérkenységi reakciókat, (pl. angiooedema, urticaria) jelentettek, akár késői reakcióként is. Ilyenkor a Taltz adagolását azonnal fel kell függeszteni, és megfelelő kezelést kell elkezdeni. Az ixekizumabmal vagy bármely segédanyaggal szembeni súlyos túlzérkenységi reakciók esetén a kezelés elvonását. Gyulladásos bélbetegségek (ideértve a Crohn-betegséget és a colitis ulcerosát) új esetének kialakulásáról vagy exacerbációjáról számoltak be az ixekizumabmal kapcsolatban; ilyen betegségek szenvedőknél az ixekizumab alkalmazása nem ajánlott. Ha a betegnél gyulladásos bélbetegség alakul ki, vagy a már meglévő gyulladásos bélbetegség exacerbációját tapasztalják, az ixekizumab-kezelés abból kell megállni, és megfelelő orvosi kezelést kell elkezdeni. A Taltz biztonságosságát plakkos psoriasisban egyeb immunmodulánsokkal vagy fototerápiával végzett kombinált kezelésben nem értékelték. Nem észleltek kölcsönhatást, ha a Taltzot metotrexáttal és/vagy kortikoszteroidokkal adták együtt arthritisz psoriaticában szenvedő betegeknek. Fogamközpörök nőnek a kezelés alatt és utána legalább 10 héig hatékony fogamzásgátló módszert kell alkalmazniuk. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** Nagyon gyakori (>10%): felső légúti fertőzés, reakció az injekció beadásánál. Gyakori (1-10%): gombás bőrfertőzés, mucocutan herpes simplex, oropharyngeális fájdalom, hányinger. Nem gyakori (0,1-1%): influenza, rhinitis, szájrégi candidiasis, conjunctivitis, cellulitis, neutropenia, thrombocytopenia, angiooedema, gyulladásos bélbetegség, urticaria, bőrkirántás, ekzéma, Ritka (0,01-0,1%) anaphylaxia. Az injekció beadásánál helyén leggyakrabban erythemat és fájdalom jelentek, és túlyomérést enyhék vagy közepesen súlyosak voltak. A Taltzkal kezelt plakkos psoriasisos felnőtt betegekben 12 hét kezelés során a beteg 27,2%-ánál jelentettek fertőzés kialakulását, melyből 0,6 % volt súlyos. A teljes kezelési időszakban a beteg 52,8%-ánál jelentettek fertőzést (46,9/100 beteg), melyből súlyos 1,6% (1,5/100 beteg). Az arthritisz psoriaticában és az axialis spondyloarthritisben végzett klinikai vizsgálatokban megfigyelt infékción yagorúsága hasonló volt a plakkos psoriasis vizsgálatá során megfigyeltéhez. Kívü és influenza és conjunctivitis mellékhatások, amelyek az arthritisz psoriaticában szenvedő betegeknek yagorak voltak. Plakkos psoriasisban Taltz-kezelés alatt a kontroll labor vizsgálatok során a betegek 2%-ánál alakult ki neutropenia, a legtöbb esetben a neutrophilszám \geq 1000 sef/mm^3 volt. A betegek 0,1%-ánál alakult ki <1000 sef/mm^3 sejtszám. Thrombocytopenia a betegek 2%-ánál jelentkezett. Arthritisz psoriaticában és az axialis spondyloarthritisben a neutropenia és thrombocytopenia yagorúsága hasonló volt. A Taltz-kezelésben részesült betegek kb. 9,17%-ánál képződtek gyógyszerrelens antitestek, amelyek többségénél az antitest-titer alacsony volt, és nem járt csökkent klinikai válaszsal. A betegek kb. 1%-ánál igazoltak alacsony gyógyszerkoncentrációt és csökkent klinikai válaszreakciót jóval neutralizáló antitestekkel. Arthritisz psoriaticában szenvedő betegek kb. 11%-ánál képződtek gyógyszerrelens antitestek, amelyek többségénél az antitest-titer alacsony volt, és körülbelül 8%-ánál igazoltak neutralizáló antitesteket. A radiológiai axialis spondyloarthritisben szenvedő betegek 5,2%-ánál képződtek gyógyszerrelens antitestek, amelyek többségénél az antitest-titer alacsony volt, és 1,5%-ánál igazoltak neutralizáló antitesteket. A nem radiológiai axialis spondyloarthritisben szenvedő betegek 8,9%-ánál képződtek gyógyszerrelens antitestek, az antitest-titer minden esetben alacsony volt, egyik betegnél sem igazoltak neutralizáló antitesteket. Sem arthritisz psoriaticában sem az axialis spondyloarthritisben a gyógyszerrelens antitestek, a gyógyszerkoncentráció, a hatosság vagy a biztonságosság között nem lehetett nyilvánvaló kapcsolat megfigyelni. A Taltz-cal kezelt, plakkos psoriasisban szenvedő gyermekeknek megfigyelt biztonságosság profi összességében megfelelt a plakkos psoriasisban szenvedő felnőtteknek, kivéve a köhögésre, gyulladási, influenza és az urticaria előfordulási yagorúságát, amelyek yagorak voltak. A gyulladásos bélbetegség is yagoribb volt a gyermekekkel, de még így is a nem yagorai kategóriába tartozott. Az ajánlott dózisozásban max. 12 héten át Taltz-cal kezelt gyermekekről psoriasisban szenvedő betegek közül 18%-ánál képződtek gyógyszerrelens antitestek, közülük a felénél az antitest-titer alacsony volt, és 4%-ánál igazoltak alacsony gyógyszerkoncentrációt kapcsolhatóhoz neutralizáló antitesteket. **Tarolás:** Az eredeti csomagolásban, hőstabilitás (2°C - 8°C) tarolóban nem yagorható a Taltz hűtés nélkül legfeljebb 30°C hőmérsékleten legfeljebb 5 napig tartólag. A Taltz 80 mg oldatos injekció előretöltött injekciós toll csomagolásban, a dobozban mellékelt Használati útmutató részletesen tartalmazza. Az alkalmazási előírás jóváhagyásának dátuma: 2021. augusztus 12. **Gyógyszerkiadatóság, társadalombiztosítási támogatás feltétele és mértéke:** az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (V. 2.) NM rendelet/IA. számú mellékletének (Életpéldaszámok) 4. és 5. pontja alapján arthritisz psoriaticus és plakkos psoriasis indikációiban tételés finanszírozásban részesül a rendelés mellékeltével meghatározott indikációs és felíró körök. **Kiadatóság:** yenykötéses, a szakorvos/környéki diagnosztikus követően folyamatos szakorvosi ellenőrzés mellett alkalmazható gyógyszer (SZ). **Árt:** Taltz 80 mg oldatos injekció előretöltött injekciós toll 1 bruttó fogyasztói ára: 302.390,- Ft. TB támogatás összege: 0,- Ft., térítési díj: 302.390,- Ft. A tételés elszámolás a 0-ás készítményeket a finanszírozó természetben biztosítja. További információért, bővebb tájékoztatásért kérjük olvassa el a részletes alkalmazási előírást.

Hivatkozások: 1. 9/1993. (V. 2.) NM rendelet: <https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99300009.NM>, 2. OGYÉI Gyógyszeradatbázis: https://www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazi&action=show_details&item=14318, 3. NEAK Publikus Gyógyszerbörzs - lakosság tájékoztató: http://neak.gov.hu/felso_menu/zakmai_oidalok/gyogyszer_segedeszkoz_gyogyfurdlo_tamogatasi/egeszseguyi_vallakozasok/pupha/Vegleges_PUPHA.html
Az aktuális árak tekintetében kérjük ellenőrizze a NEAK Publikus Gyógyszerbörzst.

Referenciák: 1. Blauvelt A, et al. J Am Acad Dermatol. 2021;85:360-368. 2. Blauvelt A, et al. Br J Dermatol. 2020;182(6):1348-1358.; 2020. 3. Guenther L, et al. Acta Derm Venereol. 2020;100:adv000006.

PP-IX-HU-0332
Lezárás dátuma: 2022.01.05.
Lilly Hungary Kft.
1075 Budapest, Madách Imre ut 13-14.
www.lilly.hu

Lilly

Szombat | 2022.01.29.

PLENÁRIS CSATORNA

08:30 ESETISMERETÉSEK IV.

Üléselnök: Prof. Dr. Szegedi Andrea, Prof. Dr. Holló Péter

Psoriasis pustulosa eseteink (5')

Dr. Fodor Annamária

Cellulitis differenciál diagnosztikai kihívásai egy betegünk kapcsán (5')

Dr. Szabó Júlia

Egyszerűen bonyolult - Ízületi fájdalommal járó súlyos aknés beteg isotretinoin kezelése (5')

Dr. Soltész Lilla

Hailey-Hailey betegség Co2 lézeres dermabráziós kezelése (5')

Dr. Bánvölgyi András

Diszkusszió (15')

09:10 GONDOLATÉBRESZTŐ ELŐADÁSOK CSOKRA A GYERMEKBŐRGYÓGYÁSZAT MINDENNAPJAIBÓL RÖVIDEN A GYERMEKBŐRGYÓGYÁSZATI SZEKCIÓ ÜLÉSE

Üléselnökök: Prof. Dr. Szalai Zsuzsanna, az MDT Gyermekbőrgyógyászati Szekció elnöke, Prof. Dr. Szegedi Andrea, Dr. Csoma Zsanett Renáta

Bevezető gondolatok (3')

Hétköznapi gyakorlat és protokoll: mit adjunk és mit ne adjunk a gyermeknek? (7')

Dr. Csoma Zsanett Renáta

Szegmentális neurofibromatosis? (7')

Dr. Veres Klára

Alopecia areata, alopecia totalis - Jak gátlókkal szerzett tapasztalatok (7')

Dr. Csernus Adriána Evelin

Kufán mozaicizmus egy eset kapcsán (7')

Dr. Becker Krisztina

Gyöngyszemek a debreceni bőrklinika eseteiből (7')

Dr. Várkölyi Tünde

Acne Fulminans vagy valami más? - Wegener Granulomatosis eset gyermekkorban (7')

Dr. Ferge Petra

Gyermekintenzív osztályon kezelt kritikus állapotú bőrgyógyászati eseteink (7')

Dr. Tajti Zsannett

Erythrokeratoderma variabilis esete egy tinédzser fiúnál (7')

Dr. Háromszéki Béla

A Fabry-betegség bőrgyógyászati manifesztációinak spektruma (7')

Dr. Anker Pálma

Az allergológiai kivizsgálás menete atópiás gyermekeknél (7')

Dr. Belső Nóra

Az orron jelentkező bőrtünetek differenciáldiagnosztikája (7')

Dr. Bánki Dorottya

Diszkusszió (10')

10:40 SZÜNET - POSZTERSÉTA

10:55 TISZTELETBELI TAGOK ELŐADÁSA, DÍJÁTADÁS (angol nyelven)

Üléselnökök: *Prof. Dr. Gyulai Rolland, Dr. Szabó Éva*

Our experiences with adjuvant immunotherapy in melanoma (20')

Prof. Dr. Petr Arenberger

CYLD cutaneous syndrome (20')

Dr. Neil Rajan

Díjátadás (20')

11:55 ÖSSZEFOGLALÓ ELŐADÁS A KLINIKÁK TUDOMÁNYOS PROJEKTJEIRŐL (angol nyelven)

Üléselnökök: *Prof. Dr. Széll Márta, Prof. Dr. Remenyik Éva*

Tudományos projektek a DE Bőrgyógyászati Klinikán (10')

Dr. Törőcsik Dániel

Tudományos projektek az SZTE Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikán (10')

Dr. Németh István Balázs

Tudományos projektek a Semmelweis Egyetem Bőr- Nemikórtani és Bőronkológiai Klinikán (10')

Dr. Kiss Norbert

Tudományos projektek a PTE Bőr- Nemikórtani és Onkodermatológiai Klinikán (10')

Dr. Horváth Szabina

12:35	SZÜNET
--------------	---------------

13:05	TUDOMÁNYOS ELŐADÁSOK III. Üléseelnökök: <i>Prof. Dr. Szalai Zsuzsanna, Dr. Gaál Magdolna</i>
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A jövő terápiás kihívásai a gyermekbőrgyógyászatban (8')
Prof. Dr. Szalai Zsuzsanna

Dlqi-R: Az első 3 év tapasztalatai (8')
Dr. Rencz Fanni

***In vivo* diagnosztika alkalmazása a photodynamiás terápia hatékonyságának lemérésére (8')**
Dr. Csordás Anikó

Bőrfüggelék tumorok klasszifikációja és terápiás modalitásai (8')
Dr. Imrédi Eleonóra

Az onkológiában alkalmazott target terápiák és immunonkológiai szerek bőrt érintő mellékhatásai (8')
Dr. Kuzmanovszky Daniella

Szexuális úton terjedő fertőzések előfordulási gyakoriságának változása a Covid-19 járvány első hulláma során (8')
Dr. Bánvölgyi András

A calciphylaxis klinikuma (8')
Dr. Róbert Lili

Diszkusszió (14')

14:15	SZÜNET
--------------	---------------

14:25	ESETISMERETÉSEK V. Üléseelnökök: <i>Prof. Dr. Kemény Lajos, Prof. Dr. Juhász István</i>
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Multiplex keratoacanthomák sikeres acitretin kezelése (5')
Dr. Pánczél Gitta

Lehet a divergáló strabismus háttérben bőrbetegség? Masson tumor vagy agresszív diffúz haemangiomasz (5')
Dr. Király-Szalkanovics Bernadett Ágnes

Multiplex nem-melanoma bőrtumorok sikeres elektrokemoterápiás kezelése vesetranszplantált betegben (5')
Dr. Rózsa Petra

Cemiplimab kezelés áttétes cutan laphámcarcinomában (5')

Dr. Vattay Dorottya

Basosquamosus Carcinoma (?) (5')

Dr. Ványai Beatrix

Lymphomatoid Papulosis társulása cutan lymphomákkal (5')

Dr. Szakonyi József

Diszkusszió (15')

15:10 SZIMPÓZIUMOK MEGTEKINTÉSI LEHETŐSÉGE

15:40 A KAPOSI ÉREM, A NAGYGYŰLÉS DÍJAI (LEGJOBB ELŐADÁS, LEGJOBB BETEGBEMUTATÁS, LEGJOBB KÍSÉRLETES BÖRGYÓGYÁSZATI ELŐADÁS VAGY POSZTER) DERMATOSZKÓPOS KVÍZ ÉS A BÖRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE NÍVÓDÍJAINAK ÁTADÁSA

16:20 ZÁRSZÓ

A tünetmentes bőr lehetősége a leginkább fontos szempont a betegek több, mint 90%-ánál.^{2*}

AMIKOR A SEMMI MINDENNÉL TÖBB

SKYRIZI® ▼ TERÁPIÁVAL A PSORIASISOS BŐR
TELJES VAGY MAJDNEM TELJES TÜNETMENTESSÉGE
4 ÉVEN TÚL IS FENNTARTHATÓ.³




Skyrizi®
(rizankizumab)

A Skyrizi® psoriasis indikációban végzett fázis 3 alap klinikai vizsgálataiból a LIMMitless OLE vizsgálatba átlépő betegeknél tapasztalt PASI90 és PASI100 klinikai válaszokat (52. hét: 86,3% és 58,3%, OC elemzés) az utánkövetés során a 232. hét végéig megtartották a betegek (PASI90: 87,1%; PASI100: 62,0%, OC elemzés). A 12 hetente 150 mg fenntartó Skyrizi® kezelést a betegek hosszú távon is jól tolerálják, nem azonosítottak új biztonságossági szignált a 4 évet meghaladó folyamatos expozíció során.³

OC: observed cases; OLE: open-label extension; PASI: Psoriasis Area and Severity Index

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást.

*A tünetmentes bőr definíciója: PASI100 válasz.

Indikáció:

A SKYRIZI (rizankizumab) a közepesen súlyos, súlyos plakkos psoriasis kezelésére javallott olyan felnőtteknél, akiknél szisztémás kezelés szükséges.¹

SKYRIZI®

Skyrizi 75 mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben (rizankizumab)

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/skyrizi-epar-product-information_hu.pdf

Forgalomba hozatali engedély jogosultjának helyi képviselete: AbbVie Kft., 1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 7. Telefonszám: +36 1 455 8600. www.abbvie.hu

A közfinanszírozás alapjául elfogadott ár: 928 243 Ft. Forrás: www.neak.gov.hu. Az aktuális árak megtalálhatók a <http://www.neak.gov.hu> oldalon.

Referenciák:

1. SKYRIZI alkalmazási előírás https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/skyrizi-epar-product-information_hu.pdf

2. Blome C, Gosau Radtke MA et al. Patient-relevant treatment goals in psoriasis. Arch Dermatol Res. 2016;308(2):69-78.

3. Papp KA et al. Long-Term Efficacy and Safety of Risankizumab for the Treatment of Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis: Interim

Analysis of the LIMMitless Open-Label Extension Trial Beyond 3.5 Years of Follow-Up. Poster presented at the 30th European

Academy of Dermatology and Venereology Congress, 29 September–2 October 2021, EADV Virtual Congress. P1354

HU-RISN-210016 v2.0 – Lezárás dátuma: 2022. január 18.



Szombat | 2022.01.29.

SZEKCIÓ CSATORNA

09:30 SZAKDOLGOZÓI SZEKCIÓ MEGNYITÁSA, KÖSZÖNTŐ
Prof. Dr. Gyulai Rolland, az MDT elnöke, Szabó Attiláné, az MDT Szakdolgozói Munkacsoport elnöke

09:45 MDT SZAKDOLGOZÓI MUNKACSOPORT 2020-2021 ÉVES BESZÁMOLÓJA
Szabó Attiláné

10:00 SZAKDOLGOZÓI SZEKCIÓ ÜLÉSE I.
Üléselnökök: *Túri-Kis Edit, Szabó Attiláné*

Covid 19 -, ahogy mi éltük meg (10')
Todorov József Illésné

A jövő orvoslása - Teledermatológia napjainkban (10')
Stadlinger Szilvia

A Covid-19 kapcsán megjelenő urticariák (10')
Fodorné Barát Ágnes

COVID védőoltás jó gyakorlatának fejlődése a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központjában (10')
Szabó Attiláné

Diszkusszió (20')

11:00 SZÜNET

11:50 SZAKDOLGOZÓI SZEKCIÓ ÜLÉSE II.
Üléselnökök: *Bencés Ilona, Tóth Andrea*

Lokálisan előrehaladott és metasztatikus kután laphámkarzinómás betegek életminőség változása cemiplimab kezelés során (10')
Gyurifa Beatrix

Anti-Pd-1 kezelés hatékonysága metasztatikus melanómában: tapasztalatok a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Bőrgyógyászati Klinikán (10')
Lente László

Mutál(T) vagy nem mutál(T)? V600e Braf immunhisztokémia a hazai gyakorlatban (10')
Függ Róbertné

A nyirokterápia, mint sebkezelés (10')

Lábodi Éva Mária

Beszámoló az EADV Nurses' selection napjáról (10')

Falucskainé Juhász Kata, Váradi Sándor

Diskusszió (20')

13:00 TUDOMÁNYOS PROGRAM VÉGE

MERT AZ ÉLETBEN NINCS MEGÁLLÁS

A TREMFYA[®] a közepesen súlyos, súlyos plakkos psoriasis és az arthritis psoriatica kezelésére javallt.³



A BŐRTŰNETEK ERŐTELJES CSÖKKENTÉSE¹

A bőrtűnetek gyors, tartós csökkentése 5 éven keresztül PsO esetén¹



AZ ÍZÜLETI TÜNETEK JELENTŐS JAVÍTÁSA²

Az ízületi tünetek tartós javulása 2 éven keresztül PsA esetén²



IGAZOLTAN TARTÓS HATÁS^{1,2}

A kezelést TREMFYA[®]-val kezdő betegek többsége hosszú távon is a TREMFYA[®]-terápián maradt^{1,2}

Hivatkozások

1. Griffiths CEM, et al. Maintenance of Response Through 5 Years of Continuous Guselkumab Treatment: Results From the Phase 3 VOYAGE 1 Trial. Presented at the 16th Annual Coastal Dermatology Symposium, October 15-16, 2020.; 2. Mehnert IB, et al. Efficacy and Safety of Guselkumab, a Monoclonal Antibody Specific to the p19-Subunit of Interleukin-23, Through 2 Years: Results from a Phase 3, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study Conducted in Biologic-naïve Patients with Active Psoriatic Arthritis. Presented at Innovations in Dermatology Conference, March 16-20, 2021. Online.; 3. Tremfya[®] Alkalmazási előírás. 2021.09.22;

RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS

TREMFYA[®] 100 mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben, TREMFYA[®] 100 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban (guselkumab)

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer Alkalmazási előírását! A hatályos Alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Elelmézés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) honlapján.

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást.



Szakorvosi/kórházi diagnózist követően folyamatosan szakorvosi ellenőrzés mellett alkalmazható, kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (Sz). A forgalomba hozatali engedély száma: EU/1/17/1234/001-002. A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Janssen-Cilag International NV Belgium, helyi képviselő: Janssen-Cilag Kft., Nagyenyed u. 8-14, H-Budapest, 1123. Tel: +36 1 884-2858.

A TREMFYA[®] a 9/1993 NM Rendelet 5. indikációs pontja alapján plakkos psoriasis indikációban tételes finanszírozás alá eső készítmény, az alkalmazó intézmények számára a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő központi közbeszerzés keretében szerzi be, illetve az egyes intézmények által felhasználható kvótákat ugyancsak a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő osztja fel az intézmények között.

A közfinanszírozás alapjúl elfogadott bruttó fogyasztói ár: 100 mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben: 593 308 Ft; 100 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban: 593 308 Ft. Az esetleges árváltozásról, kérjük, tájékozódjon a www.neak.gov.hu honlapról.

A TREMFYA[®] a 9/1993 NM Rendelet 5. indikációs pontja alapján plakkos psoriasis illetve plakkos psoriasis és súlyos arthritis psoriatica egyidejű fennállása esetén tételes finanszírozás alá eső készítmény. A 9/1993 NM Rendelet 4. indikációs pontjában meghatározott, aktív, súlyos arthritis psoriaticában szenvedő betegek kezelésére vonatkozólag közfinanszírozásban nem részesül. Társadalombiztosítási támogatása egyedi méltányosság keretében kiremelhető.

VISSZATÉRHET A MINDENNAPOKHOZ



LIBTAYO[®]:

áttétes vagy lokálisan előrehaladott bőr laphámsejtes karcinóma (CSCC)
kezelésére javallott monoterápiában olyan felnőtt betegeknél, akik gyógyító célú
műtéti- vagy sugárkezelésre nem alkalmasak, valamint

áttétes vagy lokálisan előrehaladott basalsejtes karcinóma (BCC)
kezelésére javallott monoterápiában olyan felnőtt betegeknél, akik egy
hedgheg-jelátviteli útvonal gátlóra (HHI) progressziót vagy intoleranciát mutattak.¹



▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jeleljenek bármilyen feltételezett mellékhatást. A mellékhatások jelentésének módjairól az alkalmazási előírás 4.8 pontjában kaphatnak további tájékoztatást.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! A hatályos "alkalmazási előírás" teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) vagy az Európai Gyógyszerügynökség (www.ema.europa.eu) honlapokon.

Referencia: 1. Libtayo alkalmazási előírás

Sanofi-Aventis Zrt., 1045 Budapest, Tó utca 1-5. Tel: (+36 1) 505 0050 – Fax: (+36 1) 505 1470 Gyógyszerinformációs szolgálat: (+36 1) 505 0055, Web: www.sanofi.hu
A Sanofi és a Regeneron együttműködik a LIBTAYO[®] (cemiplimab) globális fejlesztésében és kereskedelmi forgalomba hozatalában. © 2021 Sanofi-Aventis Zrt. és Regeneron Pharmaceuticals, Inc. Minden jog fenntartva.

MAT-HU-2100841 Lezárás dátuma: 2021.10.25.

Kontrollálja a gyulladást időben megkezdett Cosentyx terápiával²

Cosentyx komplex hatás kívül-belül™*



A psoriasis okozta gyulladás folytatódhat a bőrfelszín alatt, különösen, ha a beteg nem érte el a tünetmentességet.¹
Az időben megkezdett Cosentyx terápia segítségével az Ön kezében van a **lehetőség** a psoriasis okozta **szisztémás gyulladás kontrollálására.**²



Szinte **tünetmentes bőr**

Gyors és hosszú távú hatásosság
a makacs bőrtünetek esetében is^{3,7}



Szabadabb **mozgás**

Segít megelőzni a későbbi visszafordíthatatlan ízületi károsodást^{2,8}



Teljesebb **élet**

Gyors és tartós életminőségbeli javulás^{4,9}

Válassza minél korábbi vonalban a Cosentyx-et a betegek számára a komplex terápiás hatás* biztosításáért!

*A komplex Cosentyx hatás™ meghatározása: A Cosentyx egyaránt hatásos a bőrtünetek, és a psoriasisos olyan makacs manifesztációknak a kezelésében, mint amilyen a köröm, hajas fejbőr, tenyér-talpi psoriasis, valamint hatékonyan kontrollálja az irreverzibilis strukturális károsodást és javítja az életminőséget arthritissal (PsA) esetén.²

COSENTYX[®] 300 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban és 150 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban. **Hatóanyag:** szekukinumab. **Kiadhatóság:** Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer. Osztalózási kategória SZ.

A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Novartis Europharm Limited Vista Building Elm Park, Merriem Road Dublin 4, Írország. Helyi képviselő: Novartis Hungaria Kft. 1114 Budapest, Bartók Béla út 43-47. Tel: 06-1-457-6500, e-mail: infophungary@novartis.com

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

A hatályos alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) vagy az Európai Gyógyszerügynökség (www.ema.europa.eu) honlapokon. Elérési útvonal: www.ogyei.gov.hu; Adatbázisok, nyilvántartások; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve: Cosentyx

Irodalom:

1. Mrowietz és mtsai. *Experimental Dermatology*, 2014, 23, 705-709
2. Cosentyx alkalmazási előírás
3. Langley RG et al. *N Engl J Med*. 2014;371(4):326-338.
4. Bissonnette R et al. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2018;32(9):1507-1514.
5. Reich K et al. *Br J Dermatol*. 2018. doi:10.1111/bjd.17351.
6. Gottlieb A et al. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Jan;76(1):70-80.
7. Bagel J et al. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Oct;77(4):667-674
8. Kavanaugh A et al. *Arthritis Care & Research* 2017 March;69(3):347-355
9. Strober B et al. *J Am Acad Dermatol*. 2017;76(4):655-661.



Forgalomba hozatali engedély szám	Készítmény megnevezése	Kiszerezés	Termelői ár (Ft)	Bruttó fogyasztói ár (Ft)
EU/1/14/980/004	COSENTYX [®] 150 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban	1x előretöltött injekciós tollban	158 210	174 469
EU/1/14/980/010	COSENTYX [®] 300 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban	1x2 előretöltött injekciós tollban	316 419	347 898

A Cosentyx gyógyszer a 9/1993 NM rendelet 1/A számú mellékletének 5. pontja szerint finanszírozott, felnőttkori, közepesen súlyos vagy súlyos plakkos psoriasisban és a 4. pont szerint finanszírozott aktív, súlyos arthritissal psoriasisban szenvedő beteg részére. Az aktuális árak tekintetében kérjük, ellenőrizze a www.neak.gov.hu honlapon található információkat. Elérési útvonal: http://neak.gov.hu/felso_menu/szakmai_oldalok/gyogyszer_segedeszkoz_gyogyfurdo_tamogatas/egeszsegugyi_vallalkozasoknak/pupha/Vegleges_PUPHA.htm