

PROGRAM

XXIX. postgraduální kurz epileptologie „Dny Jiřího Dolanského“



Česká liga
proti epilepsii

2. – 3. října 2026

Kongresové centrum Floret, Průhonice u Prahy

Pořadatel:

ANTHONY production, s.r.o.

ve spolupráci s oddělením dětské neurologie FTN Praha

pod záštitou

České ligy proti epilepsii ČLS JEP

ANTHONY production, s.r.o.
ve spolupráci s
oddělením dětské neurologie FTN Praha
pod záštitou
České ligy proti epilepsii ČLS JEP

pořádají

XXIX. postgraduální kurz epileptologie **„Dny Jiřího Dolanského“**

2. – 3. října 2026

v Kongresovém centru Floret, Průhonice u Prahy

Témata postgraduálního kurzu:

Epilepsie ve stáří.

Léčba epilepsie u kojenců a batolat.

Nová klasifikace záchvatů a epileptických syndromů v praxi
- interaktivní kazuistiky.



prim. MUDr. Klára Brožová, Ph.D.
Oddělení dětské neurologie FTN



prof. MUDr. Pavel Kršek, Ph.D.
Česká liga proti epilepsii ČLS JEP

Informace organizátora

ANTHONY Production s.r.o.
Václavské náměstí 21, 113 60 Praha 1
Tel.: +420 603 857 731
e-mail: anthony@anthony.cz

Registrační poplatek na místě v den konání akce činí 4.000,- Kč/osoba,
platba u registrace.

Případné storno objednaného ubytování jde na vrub účastníka.

Žádáme všechny účastníky, aby se ubytovali nejpozději
do 15.00 hod. příslušného dne,
pokoj při odjezdu je nutné opustit do 10.00 hod.

Děkujeme všem sponzorům

**XXIX. postgraduálního kurzu epileptologie
„Dny Jiřího Dolanského“**

Sponzoři

Angelini Pharma Česká republika s.r.o.
Desitin Pharma spol. s r.o.
MEDIS PHARMA s.r.o.
NEURAXPHARM BOHEMIA s.r.o.
Swixx Biopharma s.r.o.
UCB s.r.o.

Pátek 2. 10. 2026

- 08.30–18.00 **Registrace účastníků** – vstupní vestibul
Doprovodná výstava – vstupní vestibul, Malý sál
- 09.30–09.40 Úvod. *K. Brožová, P. Kršek*
- 09.40–9.50** **In memoriam prof. Ivan Rektor.** *M. Brázdil*
- 09.50–11.15** **AI a digitalizace: nová realita medicíny**
Předsedající: *J. Otáhal, S. Polak, K. Brožová*
- 09.50 Nová realita medicíny. *K. Brožová*
- 10.00 Jak přestavět zdravotnictví pro éru AI: od digitalizace k odolnějšímu systému.
S. Polak
- 10.30 AI jako praktický pomocník lékaře: co už umí, co neumí a co by dělat neměla.
J. Otáhal
- 11.00 Panelová diskuze
- 11.15–12.00** **Satelitní sympozium UCB**
Lennoxův-Gastautův syndrom: Kapky naděje v moři zoufalství.
J. Amlerová, M. Kudr, O. Horák
- 12.00–13.30 Oběd, paralelně Workshop EURAP
- 13.30–15.00** **Epilepsie ve stáří**
Předsedající: *J. Amlerová, P. Marusič, M. Brázdil*
- 13.30 Vyšetřovací algoritmus po prvním záchvatu u seniorů. *P. Marusič*
- 13.50 EEG u seniorů – existuje typický vzorec? *I. Doležalová*
- 14.10 Specifika protizáchvatové léčby u seniorů. *O. Strýček*
- 14.30 Kognitivní funkce u late onset epilepsie. *J. Amlerová*
- 14.50 Závěrečná diskuze
- 15.05–15.25** **Satelitní sympozium Medis Pharma**
Epilepsie v éře globálního oteplování. *M. Brázdil*
- 15.25–15.45** **Satelitní sympozium Swixx Biopharma**
Když nejde jen o záchvaty: širší dopad léčby u LGS a DS. *M. Kudr*
- 15.45–16.15 Přestávka

- 16.15–17.45** **Léčba epilepsie u kojenců a batolat**
Předsedající: *P. Kršek, P. Danhofer, H Medřická*
- 16.15 Medikamentózní léčba fokálních epilepsií u kojenců a batolat. *M. Bašovský*
16.35 Léčba epileptických syndromů u kojenců a batolat. *P. Danhofer*
17.05 Epileptochirurgie. *P. Kršek*
17.25 Ketogenní dieta u malých dětí. *O. Kočí*
- 17.45–18.15** **Satelitní sympozium Angelini Pharma**
Epilepsie a játra v rovnováze: Vliv protizáchvatové léčby na jaterní funkce. *P. Marusič*
- 18.15–18.30 Valná hromada EpiStop z.s.
- 18.15 Večeře

- 08.30–13.00 **Registrace účastníků** – vstupní vestibul
Doprovodná výstava – vstupní vestibul, Malý sál
- 09.00–10.50 Klasifikace jako terapeutický nástroj**
Motto: Bez klasifikace není diagnóza, bez diagnózy není léčba.
Předsedající: I. Doležalová, O. Horák, D. Krýsl, M. Kudr
- 09.00 Správná slova, správná léčba: praktický význam terminologie v epileptologii.
D. Krýsl, M. Kudr
- 09.20 Jak se vaří diagnóza, aneb role jednotlivých surovin v receptu.
I. Doležalová, D. Krýsl, M. Kudr
- 10.10 Koncept epileptologické epikrízy. O. Horák
- 10.25 Český překlad klasifikace záchvatů a epileptických syndromů.
D. Krýsl, O. Horák
- 10.50–11.15 Satelitní sympozium Neuraxpharm Bohemia**
Aktuální pohledy na management akutního záchvatu: Rychlost, komfort a účinnost. J. Zárubová
- 11.15–11.30 *Přestávka*
- 11.30–12.45 Kazuistický blok.**
IESS. O. Horák, K. Španělová
LGS. M. Kudr, N. Otáhalová
IGE. D. Krýsl, M. Kalinová
MTLE. I. Doležalová, J. Kubeš
EEM. H. Medřická, V. Novák
- 12.45–13.00 Závěrečná diskuze
- 13.00 Slavnostní ukončení. K. Brožová**
- 13.00–14.00 *Oběd*

Angelini Pharma Česká republika s.r.o.

Palachovo náměstí 799/5, 625 00 Brno

tel.: +420 546 123 111

e-mail: info@angelini.cz



CARDION s.r.o.

Rybnická 136, 634 00 Brno

tel.: +420 547 241 313

e-mail: info@cardion.cz

Desitin Pharma spol. s r.o.

Opletalova 25, 110 00 Praha 1

tel.: +420 222 245 375

e-mail: desitin@desitin.cz



DEYMED Diagnostic s.r.o.

Kudrnáčova 533, 549 31 Hronov

tel.: +420 491 481 298

e-mail: obchod@deymed.com

EpiStop, z.s.

prof. MUDr. Přemysl Jiruška, Ph.D.

Plzeňská 311, 150 00 Praha 5

e-mail: info@epistop.cz



MEDIS PHARMA s.r.o.

Národní 60/28, 110 00 Praha 1

tel.: +420 771 136 030

e-mail: zsolt.kajtor@medis.com



Neuraxpharm Bohemia s.r.o.

Sokolovská 685/136 – budova F

186 00 Praha 8

tel.: +420 739 232 258

e-mail: info-cz@neuraxpharm.com



Sandoz s.r.o.

Pikrtova 1737/1a, 140 00 Praha 4

tel.: +420 225 775 111

e-mail: office.cz@sandoz.com

SANDOZ

Společnost E/ Czech Epilepsy Association, z.s.

Liškova 959/3, 142 00 Praha 4

tel.: +420 702 005 678

e-mail: info@spolecnost-e.cz

Swixx Biopharma s.r.o.

Hybernská 1034/5, 110 00 Praha 1

tel.: +420 242 434 221

e-mail: czech.info@swixxbiopharma.com



UCB s.r.o.

Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7

tel.: +420 221 773 411

e-mail: info.prague@ucb.com



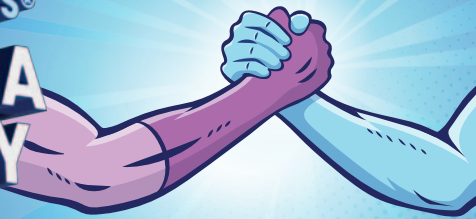
WALTER Graphtek CZ, s.r.o.

Sedlec 40, 250 65 pošta Líbeznice

tel.: +420 284 890 568

e-mail: objednavky@walter-graphtek.cz

LEVODOPA & DDCI + ONGENTYS® SPOLEČNÁ LÉČBA PARKINSONOVY CHOROBY



Príznaky OFF se mohou objevit během prvních několika let po zahájení léčby levodopou a ovlivnit kvalitu života pacientů¹

Jakmile se u pacientů s Parkinsonovou chorobou začnou objevovat OFF symptomy před další dávkou levodopy/DDCI, optimalizujte léčbu pomocí přípravku Ongentys^{®2,3}

ONgentys®
OPIKAPON

Zvýšení efektu levodopy



Plynulejší
expozice levodopě⁴



Zlepšuje čas
ON/OFF^{2,5}



Obecně dobrá
snášenlivost^{2,6}



Zlepšuje celkovou
zátěž NMS⁷⁻⁹



Jedna dávka
denně³

Bial • MEDIS Therapeutics

1. Hauser RA, et al. 2021;133(7):721-727. 2. Ferreira JJ, Lee JY, et al. J Neural. 2024 Oct;271(10):6729-6738. 3. ONgentys (opicapone) Souhrn údajů o přípravku. 05/2025 4. Ferreira JJ, et al. Mov Disord. 2022 Nov;37(11):2272-2283. 5. Ferreira JJ et al. Mov Disord 2020;35(Suppl S1):S447. Abstract 988. 6. Lees A, et al. Safety profile of Opicapone in the management of Parkinson's Disease. J Parkinsons Dis. 2018;3(4):733-740. 7. Reichmann H, et al. Transl Neurodegener. 2020;9(1):2. 8. Santos Garcia B, et al. Brain Sci. 2022;12(3):383. 9. Mehta V, et al. J Neural Transm (Vienna). 2024 Jan;131(1):29-30.

¹ Výsledky získané z prospektivních studií v reálném světě, které hodnotí škálu NMS, DDCI, inhibitor DOPA-dekarboxylázy, NMS, nemotorické symptomy.

Zkrácené informace o léčivém přípravku

Název léčivého přípravku: Ongentys 25 mg tvrdé tobolky; Ongentys 50 mg tvrdé tobolky. **Složení:** Jedna tvrdá tobolka obsahuje opicaponum 25 mg (50 mg). **Terapeutické indikace:** Ongentys je indikován jako přídatná léčba k přípravkům obsahujícím kombinace levodopa/inhibitory DOPA-dekarboxylázy (DDCI) u dospělých pacientů s Parkinsonovou chorobou s motorickými fluktuacemi na konci dávkovacího intervalu („end-of-dose“ fluktuace), které nelze těmito kombinacemi stabilizovat. **Dávkování a způsob podání:** Dávkování: Doporučená dávka je 50 mg denně přes paním nejméně jednu hodinu před nebo po kombinaci levodopy. **Způsob podání:** Perorální podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. SPC. Feochromocytom, paragangliom nebo jiné novotvary vylučující katecholaminy. Neuroleptický maligní syndrom a/nebo netraumatická rhabdomyolýza v anamnéze. Souběžné užívání s jinými inhibitory monoaminooxidázy (MAO-A a MAO-B, např. fenelzin, tranylcypromin a moklobemid) než s těmi, které jsou určeny k léčbě Parkinsonovy choroby. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Ongentys se vždy podává jako přídatná léčba k léčbě levodopou. Upozornění platná pro léčbu levodopou je tedy třeba brát v úvahu i při léčbě přípravkem Ongentys. Opikapon posiluje účinky levodopy. Pacienti a jejich ošetřovatelé by měli být upozorněni, že u pacientů léčených agonisty dopaminu a/nebo jinou dopaminergní léčbou, se mohou rozvinout symptomy impulzivních poruch včetně patologického hráčství, zvýšeného libida, hypersexuality, nutkavého utrácení nebo nakupování, záchvatovitého a nutkavého přejídání. Ve studiích s nitro catecholovými inhibitory katechol-O-methyltransferázy (COMT) byly hlášeny nárůsty hodnot jaterních enzymů. Ongentys obsahuje laktózu. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **Interakce:** Použití s jinými IMAO je kontraindikováno. Další interakce viz SPC. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: dyskineze. Časté: abnormální sny, halucinace, vizuální halucinace, insomnie, závrať, bolest hlavy, somnolence, ortostatická hypotenze, zácpa, sucho v ústech, nauzea, zvracení, svalové spazmy, zvýšení kreatinfosfokinázy v krvi. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v původním blistru/dobře uzavřené lahvičce k ochraně před vlhkostí. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bial – Portela & C^o, S.A., Á. Av. da Siderurgia Nacional 4745-457 S. Mamede do Coronado, Portugalsko. **Registrační číslo(a):** EU/1/15/1066/001-010. **Datum revize textu:** 05/2025. **Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Tento léčivý přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění.**

Dříve než předepíšete tento přípravek, seznámte se s úplným souhrnem údajů o přípravku, který je k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu> nebo na adrese držitele rozhodnutí o registraci.

ONgentys®
OPIKAPON

Zvýšení efektu levodopy

Bial • MEDIS Therapeutics

CZ-ONG-0726-001 Pouze pro zdravotnické pracovníky. Datum přípravy: červenec 2026.

BUCCOLAM:

rychlá pomoc při
akutním záchvatu
tam, kde je čas
nejcennější

BEZ
DOPLATKU



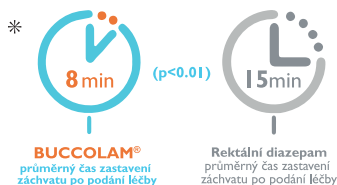
Jednoduché bukální podání



Rychlý nástup účinku a efektivní ovládání



Zajištění soukromí



Základní informace o přípravku BUCCOLAM

Název léčivého přípravku: BUCCOLAM® 2,5 mg orální roztok: jedna předplněná stříkačka pro perorální podání obsahuje midazolam 2,5 mg (jako midazolami hydrochloridum) v 0,5 ml roztoku. BUCCOLAM® 5 mg orální roztok: jedna předplněná stříkačka pro perorální podání obsahuje midazolam 5 mg (jako midazolami hydrochloridum) v 1 ml roztoku. BUCCOLAM® 7,5 mg orální roztok: jedna předplněná stříkačka pro perorální podání obsahuje midazolam 7,5 mg (jako midazolami hydrochloridum) v 1,5 ml roztoku. BUCCOLAM® 10 mg orální roztok: jedna předplněná stříkačka pro perorální podání obsahuje midazolam 10 mg (jako midazolami hydrochloridum) ve 2 ml roztoku. **Indikace:** Léčba dlouhotrvajících, akutních, konvulzivních záchvatů u dětí od 3 měsíců do dospělých. Přípravek BUCCOLAM® smí rodiče/pečovatelé používat pouze, pokud byla u pacienta diagnostikována epilepsie. **Dávkování a způsob podání:** Detailní rozpis v SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku, benzodiazepiny nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1, myasthenia gravis, těžká respirační insuficience, syndrom spánkové apnoe, těžká porucha funkce jater. **Interakce:** **Látky tlumící centrální nervovou soustavu (zvyšují účinek a riziko zástavy dechu):** alkohol: výrazně zesiluje sedativní účinek; opioidy: silné léky na bolest nebo proti kašli (např. morfin, kodein, oxycodon, fentanyl) – hrozí hluboký útlum, kóma a smrt; antipsychotika a antidepresiva: např. chlorpromazin, amitriptylin, trazodon; jiná sedativa a hypnotika: další benzodiazepiny (diazepam, lorazepam), barbituráty (fenobarbital) nebo léky na spání (zolpidem); antiepileptika: např. fenytoin, valproát, levetiracetam; látky na uvolnění svalů (myorelaxancia): např. baklofen; některá Parkinsonova onemocnění: starší léky na alergie vyvolávají ospalost. **Inhibitory CYP3A4 (zpomalují odbourávání midazolamu, čímž zesilují a prodlužují jeho účinek):** antimykotika (proti plísním): Itrakonazol, ketokonazol, vorikonazol; makrolidová antibiotika: erythromycin, klarithromycin; inhibitory HIV proteázy: např. ritonavir, nelfinavir; blokátory vápníkových kanálů (na tlak/srdce): diltiazem, verapamil; léky na žaludeční vředy: cimetidin, omeprazol; potraviny: grapefruit a grapefruitová šťáva mohou významně zvýšit hladinu midazolamu v krvi. **Induktory CYP3A4 (urychlují odbourávání, čímž snižují účinnost):** třezalka tečkovaná (bylinný doplněk); rifampicin (antibiotikum na TBC). **Ostatní specifické interakce:** levodopa: midazolam může snižovat její účinnost při léčbě Parkinsonovy choroby; doplňky stravy: melatonin, kozlík lékařský (valeriána) mohou zvýšit ospalost. Úplný seznam naleznete v SPC. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Těhotenství: Údaje o podávání midazolamu těhotným ženám jsou omezené nebo nejsou k dispozici. Pokud je to nezbytné nutné, může se midazolam během těhotenství použít. V případě podávání midazolamu ve třetím trimestru těhotenství je nutné brát v úvahu riziko pro novorozence. Kojení: Midazolam se vylučuje do lidského mateřského mléka v malých množstvích (0,6 %). Proto nemusí být nutné po podání jedné dávky midazolamu ukončit kojení. Fertilita: Ve studiích na zvířatech nebylo prokázáno zhoršení fertility. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Midazolam má výrazný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Časté: sedace, somnolence, snížení hladiny vědomí, respirační deprese, nauzea a zvracení. Méně časté: pruritus, vyrážka a kopřivka. Velmi vzácné: agresivita, agitovanost, zlost, stavy zmatenosti, euforická nálada, halucinace, nepříčetné chování, poruchy pohybu, fyzický útok, anterográdní amnesie, ataxie, závrať, bolest hlavy, záchvat, paradoxní reakce, bradykardie, srdeční zástava, hypotenze, vazodilatace, apnoe, dyspnoe, laryngospasmus, zástava dýchání, zácpa, sucho v ústech, únava, škytávka. Není známo: angioedém, anafylaktická reakce. **Balení:** Přípravek BUCCOLAM® je k dispozici ve dvou velikostech balení: krabičky obsahující 2 předplněné stříkačky a krabičky obsahující 4 předplněné stříkačky. **Síla 2,5 mg, objem roztoku 0,5 ml, objem stříkačky 1 ml, věkové rozpětí 3 měsíce až <1 rok.** **Síla 5 mg, objem roztoku 1 ml, objem stříkačky 3 ml, věkové rozpětí 1 rok až <5 let.** **Síla 7,5 mg, objem roztoku 1,5 ml, objem stříkačky 3 ml, věkové rozpětí 5 let až <10 let.** **Síla 10 mg, objem roztoku 2 ml, objem stříkačky 3 ml, věkové rozpětí 10 let až dospělí.** **Registrační číslo:** BUCCOLAM® 2,5 mg orální roztok EU/1/11/709/001, 005, BUCCOLAM® 5 mg orální roztok EU/1/11/709/002, 006, BUCCOLAM® 7,5 mg orální roztok EU/1/11/709/003, 007, BUCCOLAM® 10 mg orální roztok EU/1/11/709/004, 008. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Neuraxpharm Pharmaceuticals, S.L. Avda. Barcelona 6908970 Sant Joan Despí - Barcelona Španělsko. **Datum první registrace/prodloužení registrace:** 5. září 2011/26. května 2016. **Způsob výdeje:** Vázaný na lékařský předpis. **Způsob uhrady:** Hrazený z veřejného zdravotního pojištění. Dříve, než přípravek předepíšete, seznámete se, prosím, s úplnou informací o přípravku (SPC).

*Scott RC, Besag FM, Neville BG. Buccal midazolam and rectal diazepam for treatment of prolonged seizures in childhood and adolescence: a randomised trial. Lancet. 1999;353:623-626

NEDISTRIBUOVAT! Určeno pouze pro odbornou veřejnost.
Neuraxpharm Bohemia, Sokolovská 685/136-F, 186 00 Praha 8, www.neuraxpharm.cz

CZ-BUCC-2026-03-002

MALÉ ÚSPĚCHY S VELKÝM VÝZNAMEM



Pacienti léčení přípravkem Fintepla® dosáhli podle investigátorů* a pečovatelů† klinicky významných zlepšení ve škále CGI-I.

*Investigátoři: 0,7 mg/kg/den, n=21 (26 %), p=0,001; 0,2 mg/kg/den, n=17 (20 %), p=0,01; placebo, n=5 (6 %)

†Pečovatelé: 0,7 mg/kg/den, n=27 (34 %), p<0,001; 0,2 mg/kg/den, n=23 (27 %), p<0,001; placebo, n=4 (5 %)

Vyobrazen je skutečný pacient. Individuální reakce pacienta na léčbu se může lišit a obrázek je pouze ilustrační.

Reference:

1. Knupp KG, Scheffer IE, Ceulemans B, et al. Efficacy and Safety of Fenfluramine for the Treatment of Seizures Associated With Lennox-Gastaut Syndrome: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Neurol.* 2022;79(6):554-64.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.



Zkrácené informace o přípravku

Fintepla 2,2 mg/ml perorální roztok. Složení: Jeden ml obsahuje 2,2 mg fenfluraminu (ve formě 2,5 mg fenfluramin-hydrochloridu). **Indikace:** Léčba epileptických záchvatů spojených se syndromem Dravetové a Lennoxovým-Gastautovým syndromem jako přídatná terapie k dalším antiepileptikům u pacientů ve věku od 2 let. **Dávkování:** Podávání přípravku Fintepla má zahájit a dohlížet na něj lékař se zkušenostmi v léčbě epilepsie. **Děti ve věku od 2 let a dospělí. Bez stripentolu:** počáteční dávka - 0,1 mg/kg užívaný dvakrát denně, 7. den - 0,2 mg/kg dvakrát denně, 14. den - 0,35 mg/kg dvakrát denně, maximální doporučená dávka - 2,6 mg (13 mg dvakrát denně, tj. 6,0 ml dvakrát denně). **Se stripentolem:** počáteční dávka - 0,1 mg/kg užívaný dvakrát denně, 7. den - udržovací dávka 0,2 mg/kg dvakrát denně, 14. den - neuplatňuje se, maximální doporučená dávka - 17 mg (8,6 mg dvakrát denně, tj. 4,0 ml dvakrát denně) - více viz SmPC. Přípravek Fintepla se podává perorálně a lze jej užívat s jídlem nebo bez něj. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Onemocnění aortální nebo mitrální srdeční chlopně. Plicní arteriální hypertenze. Období 14 dnů od podání inhibitorů monoaminooxidázy kvůli zvýšenému riziku serotoninového syndromu. **Zvláštní upozornění a opatření při používání:** Onemocnění aortální nebo mitrální srdeční chlopně a plicní arteriální hypertenze. Fenfluramin může způsobit onemocnění srdečních chlopní a plicní arteriální hypertenzi u pacientů léčených pro syndrom Dravetové nebo Lennoxův-Gastautův syndrom. Proto je nutné provádět echokardiografické monitorování - více viz SmPC. **Snižená chuť k jídlu a pokles tělesné hmotnosti.** Tělesnou hmotnost pacienta je třeba sledovat. Byl vytvořen **program kontrolovaného přístupu** za účelem 1) zabránění použití mimo indikaci ke kontrole tělesné hmotnosti u oběžných pacientů a 2) potvrzení, že předepisující lékaři byli informováni o nutnosti pravidelného monitorování srdce u pacientů užívajících přípravek Fintepla. **Somnolence.** Fenfluramin může způsobit somnolenci. **Sebevražedné chování a myšlenky.** U některých pacientů léčených antiepileptiky v různých indikacích byly hlášeny případy sebevražedných představ a chování. **Serotoninový syndrom.** Stejně jako u jiných serotoninergních léčivých přípravků se může při léčbě fenfluraminem objevit serotoninový syndrom, potenciálně život ohrožující stav, zejména při souběžném užívání dalších serotoninergních léčivých přípravků (včetně SSRI, SNRI, tricyklických antidepresiv nebo triptanů); léčivých přípravků, které narušují metabolismus serotoninu, jako jsou IMAO; nebo antipsychotik, která mohou ovlivnit serotoninergní neurotransmiterové systémy. Při podezření na serotoninový syndrom je třeba zvážit snížení dávky nebo ukončení léčby přípravkem Fintepla a/nebo jinými serotoninergními léčivými přípravky. **Zvýšená frekvence záchvatů.** Při léčbě fenfluraminem může dojít ke klinicky významnému zvýšení frekvence záchvatů, které může vyžadovat úpravu dávky fenfluraminu a/nebo souběžně podávaných antiepileptik nebo ukončení léčby fenfluraminem, pokud je poměr přínosu a rizik nepřizpůsobivý. **Cyproheptadin.** Cyproheptadin je silný antagonist serotoninových receptorů, a proto může snížit účinnost fenfluraminu. **Glaukom.** Fenfluramin může způsobit mydriazu a může urychlit rozvoj glaukomu s uzavřeným úhlem. U pacientů s akutním snížením zrakové ostrosti ukončete léčbu. Zvažte ukončení léčby, jestliže se objeví bolest oka a není možné zjistit jiný důvod. **Účinek induktorů CYP1A2 a CYP2B6.** Souběžné podávání se silnými induktory CYP1A2 nebo CYP2B6 snižuje plazmatické koncentrace fenfluraminu, což může snížit účinnost fenfluraminu - více viz SmPC. **Účinek inhibitorů CYP1A2 nebo CYP2D6.** Zahájení souběžné léčby může mít za následek zvýšenou expozici fenfluraminu. Je nutno sledovat výskyt nežádoucích účinků a může být zapotřebí snížit dávku. **Interakce:** Farmakodynamické interakce s jinými látkami tlumícími centrální nervový systém zvyšují riziko zhoršeného účinku centrálního nervového systému - více viz SmPC. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Podávání přípravku Fintepla v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. Riziko pro kojené děti nelze vyloučit. Neměly zaznamenány žádné účinky fenfluraminu na fertilitu u člověka při klinických dávkách až 104 mg/den. **Nežádoucí účinky: Velmi časté:** snížená chuť k jídlu, somnolence, průjem, únava, časté: bronchitida, abnormální chování, agresivita, agitovanost, insomnie, výkyvy nálad, ataxie, hypotomie, letargie, epileptický záchvat, status epilepticus, tremor, zácpa, zvýšená tvorba slin, zvracení, výrazná, pokles tělesné hmotnosti, snížená hladina glukózy v krvi, zvýšená hladina prolaktinu v krvi. **Doba použitelnosti:** 4 roky. **Doba použitelnosti po prvním otevření:** do 3 měsíců. **Zvláštní opatření pro uchování:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Chraňte před chladem nebo mrazem. Dostupné lékové formy a velikosti balení:** Lahvička obsahující 120 ml perorálního roztoku, adapték na lahvičku, dvě 3ml stříkačky pro perorální podání se stupnicí s 0,1 ml dílků a dvě 6 ml stříkačky se stupnicí s 0,2 ml dílky. **Držitel rozhodnutí o registraci:** UCB Pharma S.A., Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/20/1491/002. **Datum revize textu:** 30. 3. 2026. **Výdej léčivého přípravku** je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci léčby epileptických záchvatů spojených se syndromem Dravetové a s Lennoxovým-Gastautovým syndromem. Podrobné údaje najdete v Souhrnu údajů o přípravku a na <https://sukl.gov.cz/>. **Přípravek Fintepla je předepisován a vydáván v souladu s programem kontrolovaného přístupu k přípravku Fintepla.**