

HLAVNÝ ORGANIZÁTOR

Spoločnosť alergológie a klinickej imunológie o.z.

SPOLUORGANIZÁTORI

Slovenská lekárska komora

Slovenská spoločnosť alergológie a klinickej imunológie
RE - SPIRO

Slovenská pneumologická a ftizeologická spoločnosť

Slovenská lekárska spoločnosť

Spolok lekárov v Martine

Centrum pre vrodené poruchy imunity – expertízne pracovisko MZ SR pre zriedkavé choroby, Klinika detí a dorastu, JLF v Martine, UK v Bratislave, UNM

Ústav klinickej imunológie a lekárskej genetiky, JLF v Martine, UNM



XXIII. MARTINSKÉ DNI IMUNOLÓGIE

2. - 4. apríl 2025

PROGRAM



Pomôžte deťom prekonať alergiu na roztoče*¹

Liečte hlavnú príčinu alergie včas a zmiernite
tak príznaky alergickej nádchy spôsobenej
roztočmi domáceho prachu u detí
už od piatich rokov veku pomocou
lieku ACARIZAX®.¹

*Pomôžte zlepšiť ich kvalitu života
a doprajte, aby sa ich domov
stal opäť miestom
bez obmedzení.*

**ACARIZAX®
je teraz dostupný
pre deti
už od 5 rokov¹**

ACARIZAX®

Domov opäť domovom

SPC dostupné tu:



SK-AZX-2400007

*ACARIZAX® je indikovaný deťom a dospelým (5 – 65 rokov) s pretrvávajúcou stredne ťažkou až ťažkou alergickou rinitídou vyvolanou roztočmi domáceho prachu napriek užívaniu liekov na zmiernenie príznakov.¹

Referencie:

1. ACARIZAX® Súhrn charakteristických vlastností lieku



XXIII. MARTINSKÉ DNI IMUNOLÓGIE

Martin, 2.- 4.4.2025

MIESTO KONANIA:

Aula MAGNA, Jesseniova lekárska fakulta UK
BioMed Martin
Prednášková sála Penzión Čierna pani

Malá hora 4A, Martin
Malá hora 4A, Martin
Kuzmányho 519, Martin

ODBORNÝ GARANT PODUJATIA:

prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA, FAAAAI
vedúci Centra pre vrodené poruchy imunity JLF UK UN Martin, primár OKIA UN Martin

ČESTNÉ PREDSEDNÍCTVO:

MUDr. Radovan Košturiak, PhD.
predseda Spoločnosti alergológie a klinickej imunológie o.z

prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA, FAAAAI
prezident Slovenskej spoločnosti alergológie a klinickej imunológie SLS

MUDr. Helena Leščišinová
predsedníčka správnej rady OZ RE-SPIRO

doc. MUDr. Ivan Solovič, CSc.
prezident Slovenskej pneumologickej a ftizeologickej spoločnosti SLS

doc. MUDr. Peter Pružinec, CSc., m. prof.
hlavný odborník Ministerstva zdravotníctva SR pre odbor klinická imunológia a alergológia

MUDr. Marta Hájková, CSc., MPH
hlavná odborníčka Ministerstva zdravotníctva SR pre odbor pneumológia a ftizeológia

doc. MUDr. Vít Petrů, CSc.
pastpredseda České společnosti alergologie a klinické imunologie

prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc.
dekanka Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Martine

MUDr. Peter Durný, PhD., MPH
riaditeľ Univerzitnej nemocnice Martin

prof. MUDr. Július Mazuch, DrSc.
predseda Spolku lekárov v Martine

prof. MUDr. Ján Danko, Csc.
primátor mesta Martin

Ing. Jela Petrisková, PhD.
predseda organizačného výboru



REGISTRÁCIA A PREZENTÁCIA ÚČASTNÍKOV

2. 4. 2025	12:00 – 16:00
3. 4. 2025	8:30 – 16:00
4. 4. 2025	8:30 – 12:00

Každý účastník je povinný nosiť menovku na viditeľnom mieste na všetky sympóziá a akcie spojené s konaním **XXIII. MARTINSKÝCH DNÍ IMUNOLÓGIE**.

POTVRDENIE O ÚČASTI v elektronickej forme s príslušným počtom kreditov dostane každý účastník na emailovú adresu, ktorú uviedol pri registrácii. Účastníkom (členom SLK, SKMPT a SKSaPA) pri prezenčnej aj on-line účasti budú kredity pridelené automaticky.

HODNOTENIE ARS CME

pasívna účasť:	2. 4. 2025	3 kredity	
	3. 4. 2025	8 kreditov	
	4. 4. 2025	6 kreditov	
aktívna účasť:	autor prednášky, posteru, panelovej diskusie		10 kreditov
	spoluautor		5 kreditov

Kredity možno priznať najviac dvom spoluautorom. Aktívnym účastníkom sa kredity za aktívnu a pasívnu účasť sčítavajú.

Abstrakty prednášok a posterov budú uverejnené v časopise **Klinická imunológia a alergológia**.

Príspevky prezentované ako **postery** budú umiestnené vo vestibule pred prednáškovou sálou BioMed.

Podujatie bude možné sledovať prezenčne, on-line a zo záznamu.

- účastníci on-line prenosu nájdu záznamy po skončení podujatia na **www.eventix.sk** v sekcii „Moje podujatia“.

- účastníci podujatia prezenčnou formou na **www.mdi-martin.com**

Finančné prostriedky získané prenájmom výstavných priestorov vystavujúcim farmaceutickým firmám budú použité výhradne na prenájom prednáškových miestností a výstavných priestorov, audiovizuálnej techniky, výrobu tlačovín a propagačných materiálov a organizačné zabezpečenie podujatia.

Vaše osobné údaje budú spracované podľa čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a § 19 a § 20 Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Streda 2.4.2025

Aula Magna

14:00 Slávnostné otvorenie

14:30 – 17:30 Úvodné sympóziu

- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Senzibilizácia pod taktovkou kalendára**
- Marta Hájková (Bratislava, SR): **Transplantácia pľúc slovenského pacienta vo FN Motol v Prahe**
- Peter Pružinec (Bratislava, SR): **Skrytá moc imunity (máme ešte niečo?)**
- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Sclerosis multiplex, imunointervenčná liečba a imunológ**
- Ivan Solovič (Vyšné Hágy): **Čo všetko dokáže tuberkulóza**
- Jan Krejsek, Tereza Švadláková, Martina Koláčková, Ctirad Andrýs (Hradec Králové, ČR): **Nanočastice modulují imunitní systém; lekce z účinků uhlíkových a titanových nanočástic**

Prednášková sála Penzión Čierna pani

19:00 – 22:00 Imunológia na Slovensku – čo sme dosiahli a čo nás čaká

- Diskusné fórum
- Koordinátor: Miloš Jeseňák

Štvrtok, 3.4.2025

Aula Magna

8:30 – 9:15 Autoinflamácia ako „spoločná pôda“ multifaktoriálnych ochorení

*Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti Novartis Slovakia.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedníctvo: Miloš Jeseňák

- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Meandre autoinflamácie a imunitne podmienených zápalových ochorení**
- Adam Markocsy (Martin, SR): **CSU ako multifaktoriálne ochorenie z pohľadu genetiky**
- Svetlana Hadvabová (Komárno, SR): **Keď „0“ znamená pre pacienta s CSU najviac**

9:20 – 9:50 Lebrikizumab: Nová biologická liečba atopickej dermatitídy pohľadom imunológa a dermatológa

*Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti Almirall CZ/SK.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedníctvo: Peter Pružinec

- Miloš Jeseňák a Karolína Vorčáková (Martin, SR)
- **Diskusia expertov**

10:00 – 11:00 Nový štandard v liečbe roztočovej alergie u detí

*Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti ALK Slovakia.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedníctvo: Miloš Jeseňák, Radovan Košturiak

- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Ako alergia na roztoče mení detský svet**
- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Dáta, ktoré otvárajú novú éru v liečbe roztočovej alergie u detí**
- Daniela Hasičová (Levice, SR): **Malí pacienti, veľké príbehy – alergia v reálnom živote**
- **Diskusia: Zmení príchod novej možnosti liečby našu každodennú prax?**

11:10 – 11:55 Eozinofilná cesta astmy a EGPA

*Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti AstraZeneca.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedníctvo: Miloš Jeseňák

- Anna Bobčáková (Martin, SR): **RED ALERTS - keď svieti červená**

- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Od eozinofílie k remisii**
- Alena Tuchyňová (Piešťany, SR): **EGPA pacient na križovatke**

12:05 – 12:35 Odhaľme tajomstvá nosovej sliznice: Pohľad imunológa a otorinolaryngológa na alergickú rinitídu

Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti GLENMARK PHARMACEUTICALS SK. Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia

- Štefan Raffáč (Košice, SR): **Pohľad imunológa**
- Eleonóra Dzurčaninová (Košice, SR): **Pohľad otorinolaryngológa**

13:30 – 14:00 Komplexný prístup k liečbe atopickej dermatitídy...

Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti AbbVie. Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia

Predsedníctvo: Peter Pružinec

- Karolína Vorčáková (Martin, SR): **...z pohľadu dermatológa...**
- Veronika Urdová (Banská Bystrica, SR): **...z pohľadu imunoalergológa**

14:05 – 14:35 Od antibiotík k imunomodulácii

Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti Schwabe Slovakia. Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia

Predsedníctvo: Peter Kunč

- Peter Kunč, Jaroslav Fábry, Peter Ferenc, Michaela Matiščáková (Dolný Smokovec, SR):
Zmena paradigmy v liečbe respiračných infekcií: Od antibiotík k imunomodulácii

14:45 – 16:00 Budme vizionármi v liečbe astmy

Sympóziu podoporené z finančného príspevku spoločnosti Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia. Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia

Predsedníctvo: Miloš Jeseňák, Radovan Košturiak

- Anna Bobčáková (Martin, SR): **Od kontroly k remisii - nová éra v liečbe astmy?**
- Svetlana Hadvabová (Komárno, SR): **Keď jeden nádyh zlepší celý deň**
- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Aj v liečbe astmy treba rátať do päť**
- Miriam Pilárová (Dolný Kubín, SR): **Dlhodobé skúsenosti s mepolizumabom - pohľad cez optiku rôznych diagnóz**
- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Kalcifediol v prevencii a liečbe pacientov s deficitom vitamínu D**

VOĽNÁ CESTA

KU KONTROLE ASTMY

DOPLNKOVÁ UDRŽIAVACIA LIEČBA
ZÁVAŽNEJ ASTMY SO ZÁPALOM TYPU 2¹



BIOLOGICKÁ LIEČBA ASTMY inhibujúca
signálne dráhy IL-4 a IL-13¹

Referencie: 1. SPC lieku Dupixent 300 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere alebo striekačke
a Dupixent 200 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere alebo striekačke.

Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických
vlastností lieku uvedenom na stránke ŠÚKL, resp. EMA.
Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pripadné
nežiaduce účinky hláste, prosím, na: sanofi-pv-regions-hub@sanofi.com

Určené pre odbornú verejnosť.
Dátum vypracovania materiálu: 04/2025
MAT-SK-2500062

sanofi **REGENERON**

Sanofi s.r.o.,
Generála Píky 430/26, Dejvice, 160 00 Praha 6
tel.: +420 233 086 111
e-mail: cz-info@sanofi.com

DUPIXENT[®] 
(dupilumab)

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: Dupixent 300 mg injekčný roztok naplnený v injekčnej striekačke. Dupixent 300 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere. Dupixent 200 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere. **Zloženie:** Každá naplnená injekčná striekačka/naplnené injekčné pero na jednorazové použitie obsahuje 300 mg dupilumabu v 2 ml roztoku. Tento liek obsahuje 4 mg polysorbátu 80 v každej 300 mg dávke (2 ml). Polysorbát môže vyvolať alergické reakcie. Každá naplnená injekčná striekačka/naplnené injekčné pero na jednorazové použitie obsahuje 200 mg dupilumabu v 1,14 ml roztoku. Tento liek obsahuje 2,28 mg polysorbátu 80 v každej 200 mg dávke (1,14 ml). Polysorbát môže vyvolať alergické reakcie. Úplný zoznam pomocných látok, pozri **SP. Indikácie:** Atopická dermatitída: liečba stredne závažnej až závažnej atopickými dermatitidami dospejajúcich vo veku od 12 rokov a starších, ktorí sú kandidátmi na systémovú liečbu; liečba závažnej atopickými dermatitidami u detí vo veku od 6 mesiacov do 11 rokov, ktorí sú kandidátmi na systémovú liečbu. **Astma:** doplnková údržbová liečba závažnej astmy so zápalom typu 2 charakterizovaným zvýšeným počtom eoziinofilov (eo) alebo zvýšeným FeNO u dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších a u detí vo veku od 6 do 11 rokov, ktorí sú nedostatočne liečení vysokou dávkou ICS a ďalším liekom na údržbovú liečbu. **Chronická rinosinusitída s nazálnou polyposou (CRSwNP):** Dupixent je indikovaný v intranazálnych kortikosteroidoch ako doplnková liečba u dospievajúcich so závažnou CRSwNP, u ktorých liečba systémovými kortikosteroidmi a/alebo operácia neposkytuje primeranú kontrolu ochorenia. **Prurigo Nodularis (PN):** Dupixent je indikovaný dospievajúcim na liečbu stredne závažného až závažného prurigo nodularis (PN), ktorí sú kandidátmi na systémovú liečbu. **Eozinofilná sínusitída (EoSI):** Dupixent je indikovaný na liečbu eozinofilnej sínusitidy dospievajúcim a deťom vo veku 1 roka a starším s telesnou hmotnosťou minimálne 15 kg, ktorí nie sú dostatočne kontrolovaní konvenčnou medikamentóznou liečbou, netolerujú ju alebo nie sú kandidátmi na konvenčnú medikamentóznou liečbu **Chronická obštrukčná choroba pľúc (CHOPCH):** Dupixent je indikovaný dospievajúcim ako prídavná údržbová liečba pri nekontrolovanej chronickej obštrukčnej chorobe pľúc (CHOPCH) charakterizovanej zvýšenou hladinou eoziinofilov (eo) v krvi pri kombinácii inhalačného kortikosteroidu (*inhaled corticosteroid*, ICS), dlhodobého pôsobiaceho agonistu β_2 -adrenoreceptora (*long-acting beta2-agonist*, LABA) a *dýchobno pôsobiaceho antagonistu* muskarínových receptorov (*long-acting muscarinic antagonist*, LAMA) alebo pri kombinácii LABA a LAMA, ak ICS nie je vhodný. **Kontraindikácie:** Prečítanost na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Liečbu majú začať zdravotníci, pracovníci, ktorí majú skúsenosť s diagnostikou a liečbou ochorení, pre ktoré je dupilumab indikovaný. **Dávkovanie:** Atopická dermatitída: Odporúčaná dávka dupilumabu u dospievajúcich vo veku od 12 až 17 rokov s hmotnosťou nad 60 kg je úvodná dávka 600 mg (dve 300 mg injekcie), po ktorej nasleduje dávka 300 mg podávaná každý druhý týždeň formou subkutánnej injekcie. U dospievajúcich vo veku od 12 až 17 rokov s hmotnosťou nižšou ako 60 kg je odporúčaná dávka dupilumabu 400 mg (dve 200 mg injekcie), po ktorej nasleduje dávka 200 mg podávaná každý druhý týždeň formou subkutánnej injekcie. U detí vo veku od 6 do 11 rokov s hmotnosťou 15 kg až menšiu ako 60 kg je odporúčaná dávka dupilumabu 300 mg (jedna 300 mg injekcia) v 1. dni, po ktorej nasleduje 300 mg na 15. a následne 300 mg každé 4 týždne (začína 4 týždne po podaní dávky na 15. deň, na základe posúdenia lekára sa môže dávka zvýšiť na 200 mg každé 2 týždne). U detí vo veku od 6 do 11 rokov s hmotnosťou 60 kg a viac je odporúčaná dávka dupilumabu 600 mg (dve 300 mg injekcie), po ktorej nasleduje 300 mg každý druhý týždeň. Dupilumab sa môže podávať s lokálnymi kortikosteroidmi alebo bez nich. Môžu sa používať lokálne inhibitory kalcineínu, majú sa však podávať iba na problémové miesta, ako na tvár, krk, intertriginózne miesta a oblasti genitálií. Ukončenie liečby je potrebné zvažovať u pacientov, u ktorých sa nepreukázala žiadna odpoveď po 16 týždňoch liečby atopickými dermatitidami. U niektorých pacientov s počiatkovou čiastočnou odpoveďou na začiatku liečby môže následne dôjsť k zlepšeniu až po 16 týždňoch nepretržitej liečby. **Astma:** Odporúčaná dávka dupilumabu u dospievajúcich vo veku 12 rokov a starších je: u pacientov so závažnou astmou, a ktorí sú liečení perorálnymi kortikosteroidmi alebo u pacientov so závažnou astmou a komorbidnou stredne závažnou až závažnou atopickou dermatitídou, alebo u dospievajúcich s chronickou rinosinusitídou s nazálnou polyposou, je úvodná dávka 600 mg (dve 300 mg injekcie), po ktorej nasleduje subkutánna injekcia 300 mg každý druhý týždeň, u všetkých týchto pacientov je úvodná dávka 400 mg (dve 200 mg injekcie), po ktorej nasleduje subkutánna injekcia 200 mg každý druhý týždeň. Odporúčaná dávka dupilumabu u detí vo veku 6 až 11 rokov s hmotnosťou 15 až menšiu ako 30 kg je 300 mg každé 4 týždne; s hmotnosťou 30 kg až menšiu ako 60 kg je 200 mg každý druhý týždeň u dospievajúcich 300 mg každý 4 týždne; s hmotnosťou 60 kg a viac 200 mg každý druhý týždeň. Pacienti, ktorí súbežne dostávajú perorálne kortikosteroidy môžu znížiť svoju dávku steroidov v prípade, že došlo ku klinickému zlepšeniu u dupilumabu. Dupilumab je určený na dlhodobú liečbu. Potreba pokračovania v liečbe sa má zvažovať aspoň na ročnej báze, a to na základe miery kontroly astmy pacientom, ktorí užívali **Chronická rinosinusitída s nazálnou polyposou (CRSwNP):** odporúčaná dávka dupilumabu pre dospievajúcich pacientov je úvodná dávka 300 mg, po ktorej nasleduje 300 mg každý druhý týždeň. Dupilumab je určený na dlhodobú liečbu. U pacientov, u ktorých sa nepreukázala žiadna odpoveď po 24 týždňoch liečby CRSwNP je potrebné zvažovať prerušenie liečby. U niektorých pacientov s úvodnou čiastočnou odpoveďou môžu pri pokračujúcej liečbe dlhšej ako 24 týždňov následne dôjsť k zlepšeniu. **Prurigo Nodularis (PN):** odporúčaná dávka dupilumabu pre dospievajúcich pacientov je úvodná dávka 600 mg (dve 300 mg injekcie), po ktorej nasleduje 300 mg podávaných každý druhý týždeň. Dupilumab sa môže používať s lokálnymi kortikosteroidmi alebo bez nich. Údaje z klinického skúšania s PN sú dostupné pre pacientov liečených do 24 týždňov. U pacientov, u ktorých sa nepreukázala žiadna odpoveď liečby PN po 24 týždňoch, sa má zvažovať prerušenie liečby. **Eozinofilná sínusitída (EoSI):** Odporúčaná dávka dupilumabu pre dospievajúcich a deti vo veku 1 roka a staršie s telesnou hmotnosťou minimálne 15 kg je 15 až menšiu ako 30 kg – 200 mg každý druhý týždeň (Q2W), 30 až menšiu ako 40 kg – 300 mg každý druhý týždeň (Q2W) a 40 kg alebo viac – 300 mg každý druhý týždeň (QW). Dupilumab je určený na dlhodobú liečbu. **Chronická obštrukčná choroba pľúc (CHOPCH):** Odporúčaná dávka dupilumabu pre dospievajúcich pacientov je 300 mg podávaných každý druhý týždeň. Dupilumab je určený na dlhodobú liečbu. Podávanie dlhšie ako 52 týždňov sa neskúma. U pacientov, u ktorých sa nepreukázala žiadna odpoveď liečby CHOPCH po 52 týždňoch, sa má zvažovať prerušenie liečby. Spôsob podávania: Subkutánne podávanie: Dupilumab naplnený v injekčnom pere nie je určený na použitie u detí vo veku do 12 rokov. U detí s atopickou dermatitídou a astmou, ktoré sú vo veku od 6 mesiacov do 11 rokov, je vhodné podanie dupilumabu v naplnenej injekčnej striekačke. Dupilumab sa podáva subkutánnou injekciou do stehna alebo brucha, okrem 5 cm oblasti okolo pupka. V prípade aplikácie injekcie u osoby, sa má podať aj do ramena. Každá naplnená injekčná striekačka alebo naplnené injekčné pero je iba na jednorazové použitie. Pri indikáciách, ktoré si vyžadujú úvodnú dávku 600 mg, sa majú podať dve 300 mg injekcie dupilumabu za sebou na rôzne miesta podkožnej injekcie. Pri každom podaní injekcie sa odporúča striedať miesta vpichu. Dupilumab sa nesmie podávať do kože, ktorá je citlivá, poškodená alebo na miesta, kde sú modriny alebo jazvy.

Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní: **Sledovanie:** Aby sa zistila (do)sledovateľnosť biologického lieku, má sa zoznamiteľne zaznamenať názov a číslo zárečného lieku. Akútne exacerbácie astmy alebo CHOPCH: Dupilumab sa nemá používať na liečbu akútnych príznakov ani pri akútnej zhoršenosti astmy alebo CHOPCH. Dupilumab sa nemá používať na liečbu akútnej bronchospazmu alebo status asthmaticus. Kortikosteroidy: Systémové, topické alebo inhalačné kortikosteroidy sa nemajú prestať užívať náhle po začatí užívania dupilumabu. Ak je to vhodné, dávka kortikosteroidov sa má znížiť postupne a pod dohľad lekárom. Zníženie dávky kortikosteroidov môže byť sprevádzané systémovými príznakmi vysadenia alebo ochrabej stav, ktorý bol predtým potlačený liečbou systémovými kortikosteroidmi. Zápaly biomarkery typu 2 môžu byť potlačené použitím systémových kortikosteroidov. Toto je potrebné vziať do úvahy pri stanovení statusu typu 2 u pacientov užívajúcich perorálne kortikosteroidy. **Prečítanost:** Ak sa objavia symptómy hypersenzitívnej reakcie (okamžitá alebo oneskorená), podávanie dupilumabu sa musí ihneď ukončiť a musí sa začať s príslušnou liečbou. Boli hlásené prípady anafylaktickej reakcie, angioedému a sérovej choroby/reakcii podobných sérovej chorobe, ktoré nasledovali po podaní dupilumabu. **Eozinofilné stavy:** u dospievajúcich pacientov liečených dupilumabom, ktorí sa zúčastnili vývojového programu pre astmu boli hlásené prípady eozinofilnej lož pneumónie a prípady vaskulitidy konzistentnej s eozinofilnou lož granulomatózou s polyangitidou. U dospievajúcich pacientov s komorbidnou astmou, liečených dupilumabom alebo placeboom v CRSwNP vývojovom programe, boli hlásené prípady vaskulitidy konzistentnej s EGPA. U pacientov s eozinofilmi majú lekári venovať pozornosť vaskulitickým výrazom, zhoršeniu pľúcnych symptómov, kardialným komplikáciami a/alebo neuropatií. Pacienti liečení na astmu môžu mať závažnú systémovú eozinofiliu, niekedy sprevádzanú klinickými príznakmi eozinofilnej lož pneumónie alebo vaskulitidy konzistentnej s eozinofilnou lož granulomatózou s polyangitidou, ochoreniami ktoré sú často liečené systémovými kortikosteroidmi. Tieto udalosti môžu byť zvyčajne, nie však vždy, spájané so znížením dávky perorálnych kortikosteroidov. Každá helmintina: Pacienti so známou nákazou helmintami boli z účasti v klinických štúdiách vylúčení. Dupilumab môže ovplyvňovať imunitnú odpoveď voči nákaz helmintami inhibíciou signálnych dráh IL-4/IL-13. Pacienti s už prítomnou nákazou helmintami sa musia liečiť ešte pred začiatkom liečby dupilumabom. Ak sa pacienti nakazia počas liečby dupilumabom a nereagujú na antihelmintickú liečbu, liečba dupilumabom sa musí prerušiť až do vymiznutia infekcie. Prípady enterobiózy boli hlásené u detí vo veku 6 až 11 rokov, ktoré sa zúčastnili na programe rozvoja detskej astmy. Udalosti súvisiace s konjunktivitou a keratitidou: V súvislosti s dupilumabom boli hlásené prípady konjunktivití a keratitid, prevažne u pacientov s atopickou dermatitídou. U niektorých pacientov boli hlásené puchýre (napr. rozmanité zmeny) spojené s konjunktivitou alebo keratitidou. Pacienti majú byť poučení, aby nové príznaky porúch videnia alebo ich zhoršenie, hľadali svojmu lekárovi. Pacienti liečení dupilumabom, u ktorých sa vyskytla konjunktivitída, ktorá neustupuje po štandardnej liečbe, alebo prejavy a príznaky naznačujúce keratitidu, majú podliehať potrebe podstúpiť oftalmologické vyšetrenie. Pacienti s atopickou dermatitídou alebo CRSwNP s komorbidnou astmou: Pacienti užívajúci dupilumab môžu stredne závažnej až závažnej atopickými dermatitidami alebo závažnej CRSwNP, ktorí majú zároveň komorbidnú astmu, si nesmú upravovať alebo ukončiť svoju liečbu astmy bez konzultácie so svojim lekárom. Pacienti s komorbidnou astmou musia byť po ukončení liečby dupilumabom starostlivo sledovaní. Okčovanie: Súbežnému použitiu žijúcich a živých atenuovaných očkovacích látok s dupilumabom sa treba vyhnúť, pretože klinická bezpečnosť a účinnosť neboli stanovené. Odporúča sa, aby boli pacienti začatí užívať liek počas života atenuovanou očkovacou látkou v súlade s aktuálnymi očkovacími odporúčaniami pre začiatok liečby dupilumabom. U pacientov liečených dupilumabom nie sú dostupné klinické údaje na podporu konkrétnejšieho usmernenia na podávanie živých alebo živých atenuovaných očkovacích látok. Imunitné odpovede na očkovaciu látku TdA a meningokokový polysacharidový očkovací látka boli hodnotené. Osoba ktorá: tento liek obsahuje menej ako 1 mmol sodíka (23 mg) v 200 mg a v 300 mg dávke, v podstate zanedbateľné množstvo. **Liekové a iné interakcie:** Imunitná odpoveď na očkovanie sa hodnotila v štúdiu, v ktorej boli pacienti s atopickou dermatitídou liečení 300 mg dávkou dupilumabu jedenkrát za týždeň po dobu 16 týždňov. Po 12 týždňoch podávania dupilumabu boli pacienti začatí vakcínou TdA (dependenčná od T-buniek) a meningokokový polysacharidový vakcínou (independenčná od T-buniek), pričom sa imunitná odpoveď hodnotila po 4 týždňoch. Vzhľadom k tomu môžu byť pacienti liečení dupilumabom súbežne začatí vakcínami inaktívnymi alebo neživými očkovacími látkami. V klinickej štúdiu sa u pacientov s AD hodnotil účinok dupilumabu na farmakokinetiku (FK) subtypu CYP. Údaje zozbierané z tejto štúdie nepokazujú na klinicky významný účinok dupilumabu na aktivitu CYP1A2, CYP3A4, CYP2C9, CYP2D6 alebo CYP2C19. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Gravidita: O podávaní dupilumabu tehotným ženám je k dispozícii iba obmedzené množstvo údajov získaných na zvieratách nepreukázali priame alebo nepriame účinky z hľadiska reprodukčnej toxicity Dupilumabu sa môže podávať počas tehotenstva iba v tom prípade, ak jeho potenciálny prínos prevyšuje potenciálne riziko pre plod. Dôjdenie: Nie je známe, či sa dupilumab vylučuje do ľudského materského mlieka alebo či sa po ňom systematicky vstrebáva. Je potrebné sa rozhodnúť, či ukončiť dojčenie alebo ukončiť liečbu dupilumabom, pričom sa musí zvažovať prínos dojčenia pre dieťa a prínos lieku pre ženu. **Fertilita:** Štúdia na zvieratách nepreukázali zhoršenie fertility. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Dupilumab nemá žiadny alebo má zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. **Nežiaduce reakcie:** Najčastejšie nežiaduce reakcie pri atopickými dermatitidami, astme a CRSwNP sú reakcie v mieste podania injekcie (vrátane erytému, edému, pruritu, bolesti a opuchu), konjunktivitída, alergická konjunktivitída, strážia, herpes na ústach a eozinofília. Pri EoSI a CHOPCH sa v mieste podania injekcie hlásila ďalšia nežiaduca reakcia tvorba modrín. Pri CHOPCH boli hlásené ďalšie nežiaduce reakcie: strvrdnutie v mieste podania injekcie, výrážka v mieste podania injekcie a dermatitída v mieste podania injekcie. Boli hlásené zriedkavé prípady sérovej choroby/reakcie podobné sérovej chorobe, anafylaktickej reakcie a ulceratívnej keratitídy. Zoznam všetkých nežiaducich reakcií nájdete v **SP. Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávať v chladničke (2–8 °C). Neuchovávať v mrazničke. Uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. **Dostupné balenie:** Atopická dermatitída: 2x2 ml roztoku v silikonizovanej naplnenej injekčnej striekačke/injekčnom pere. Astma: 2x1,14 ml roztoku v silikonizovanej naplnenej injekčnej striekačke/injekčnom pere. Podmienky alebo obmedzenia týkajúce sa výdaja a použitia: Výdaj lieku je viazaný na lekárske predpis s obmedzeným predpisovaním. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Sanofi Winthrop Industries, 82 avenue Raspail, 92500 Gentilly, Francúzsko. **Dátum revízie textu:** 11/2024. **Pred predpisávaním sa oboznáme s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku uvedenom na stránke SÚKL, resp. EMA.**

16:10 – 16:55 Pokroky v inhalačnej terapii a liečbe astmy

*Sympóziu podporené z finančného príspevku spoločnosti Chiesi Slovakia.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedaajúci: Miloš Jeseňák

- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Kombinovaná liečba astmy - prečo potrebujeme tretieho do partie?**
- Veronika Urdová (Banská Bystrica, SR): **Inhalačná liečba pohľadom nových odporúčaní GINA**

17:00 – 17:45 Hľadanie Svätého Grálu - praktické aspekty biologickej liečby astmy

*Sympóziu podporené z finančného príspevku spoločnosti sanofi.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedníctvo: Miloš Jeseňák

- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Dobrý začiatok je polovica úspechu**
- Alan Altraja (Tartu, Estónsko): **Po stopách patofyziológie astmy – ako sa porozumenie zápalu typu II prenáša do klinickej praxe (horúce novinky z výsledkov štúdie VESTIGE s dupilumabom)**
- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Vedomosti dávajú silu, ale aplikované vedomosti výhodu. Nové výsledky štúdií z reálnej praxe: štúdia ADVANTAGE**
- Miloš Jeseňák, Alan Altraja (Martin, SR, Tartu, Estónsko): **„Kto sa pýta, neblúdi“ - diskusia, otázky a odpovede**

poslucháreň BioMed

8:30 – 9:50 Transplantačná imunológia

Predsedníctvo: Ivana Dedinská, Ilja Strž

- Ilja Strž, Eva Čečrdlová, Kateřina Zemanová, Martina Fialová (Praha, ČR): **MIF - prehistorický cytokín v súčasnej medicíne** 20´
- Ivana Dedinská (Martin, SR): **Transplantácia obličky - imunológia či nefrológia?** 20´
- Danica Ševcová, Ivana Petříková, Miriama Pacák Sanetriková, Tatiana Baltesová, Igor Gaľa (Košice, SR): **Algoritmus vyšetřovania pri transplantáciách v TC Košice** 15´
- Andrej Čereš, Danica Ševcová, Martina Schniederová, Tatiana Košarišťanová, Dana Slováková, Jela Petrisková, Ivana Dedinská, Miloš Jeseňák, Anna Bobčáková (Martin, Košice, SR): **Algoritmy molekulárnej imunokompatibility, čas, dáta, riziko** 15´

10:00 – 11:00 Imunodeficiencie I.

Predsedenstvo: Ivan Hlinka, Jana Straková

- Jana Straková (Martin, SR): **Čo sa zmenilo za tri dekády s imunodeficitmi?** 15´
- Janka Korytárová, Vladimír Bella, Stanislava Blažičková (Piešťany, Bratislava, Trnava, SR): **Postmenopauza, imunosenescencia a rakovina prsníka** 15´
- Ivan Hlinka (Kežmarok, SR): **Inozín pranobex a jeho prebádané aj neprebádané možnosti** 15´

*Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Ewopharma.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry prednášky*

11:10 – 12:30 Infekcie - stále prítomné

Predsedenstvo: Radovan Košturiak, Alexandra Lochmanová

- Ivo Lochman (Ostrava, ČR): **Proč je i dnes potřebné provádět racionální diagnostiku akutní infekce SARS-CoV-2** 15´
- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Prevencia pneumokokových ochorení u dospelých podľa najnovších odporúčaní** 15´
- Alexandra Lochmanová (Ostrava, ČR): **Diagnostická užitočnosť bunčných indexů u HIV pozitivních pacientů** 15´
- Anna Bobčáková (Martin, SR): **Sila prevencie: Ako, prečo a koho chrániť pred RSV infekciami?** 15´

*Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Pfizer Luxembourg SARL.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry prednášky*

13:30 – 14:25 Imunodeficiencie II.

Predsedenstvo: Oľília Petrovičová, Radovan Košturiak

- Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Ako naplniť očakávania od substitučnej imunoglobulínovej liečby** 15´
- Oľília Petrovičová, Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Vrodená porucha imunity alebo atopický ekzém?** 15´
- Radovan Košturiak (Nitra, SR): **Prevencia opakovaných infekcií, imunomodulácia bakteriálnymi lyzátmi** 15´

*Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Benela.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry prednášky*

14:30 – 15:55 Aktuálne témy – varia I.

Predsedníctvo: Vlastimil Král, Elena Tibenská

- Milan Buc (Bratislava, SR): **Klub regulačných lymfocytov: úloha v autoimunitě a alergií a ich perspektívne terapeutické využitie** 20´
- Vlastimil Král (Ústí nad Labem, ČR): **Sekce laboratorní imunologie ČSAKI – jak šel čas.. (1994 – 2024)** 20´
- Elena Tibenská, Stanislava Blažičková, Danica Ševcová, Mária Zuzulová, Kinga Szabóová, Veronika Mrázová (Bratislava, Piešťany, Trnava, Košice, SR): **Sekcia laboratórnej imunológie SSAKI** 15´
- Stanislav Janota, Norbert Lukán, Iveta Salátová Kozlovská, Janka Korytárová, Martin Hrubíško, Ľubomír Gürtler, Peter Kolarčík, Marek Ciesar, Marian Faktor (Bratislava, Košice, Piešťany, SR, Olomouc, ČR): **Alergie a iné trápenia obyvateľov našich marginalizovaných osád. (Imunológovia analyzujú údaje z databázy zdravotnej poisťovne.)** 20´

16:00 – 17:40 Alergia a astma

Predsedníctvo: Anna Bobčáková, Luděk Hochmuth, Martin Hrubíško

- Zuzana Rennerová, Viktória Čižmáriková, Iveta Neuschlová (Bratislava, SR): **"Wheezing" v predškolskom veku a jeho manažment** 15´
- Martin Hrubíško (Bratislava, SR): **Menej časté peľové alergény - chudák pacient?** 15´
- Dana Lauková (Nitra, SR): **Vplyv liečby roflumilastom u pacientky s ťažkou nekontrolovanou bronchiálnou astmou (kazuistika)** 15´
- Monika Kolejáková, Dorota Szuma Tormová (Nové Zámky, SR): **Život teenagera so závažnou alergiou na vaječný bielok** 15´
- Anna Bobčáková, Veronika Urdová, Oľília Petrovičová, Miloš Jeseňák (Martin, Banská Bystrica, SR): **Remisia astmy na biologickej liečbe – naše skúsenosti** 15´
- Luděk Hochmuth, Janka Lafférssová, Zora Snopková (Banská Bystrica, SR): **Dopad klimatickej zmeny na globálne zdravie so zameraním na alergie** 15´

Prednášková sála Penzión Čierna pani

19:00 – 22:00 Skrytá moc imunity

- Diskusné fórum
- Koordinátor: Peter Pružinec

Piatok 4.4.2025

Aula Magna

8:30 – 10:20 Aktuálne témy – varia II.

*Sympóziu podorené z finančného príspevku spoločnosti **Stallergenes Greer**.
Spoločnosť nezahovala do obsahu a štruktúry sympózia*

Predsedenstvo: Milan Buc, Ľubomír Gürtler

- Milan Buc (Bratislava, SR): **Súčasný pohľad na úlohu B-lymfocytov v patogenéze sclerosis multiplex a dopad na jej imunoterapiu** 20´
- Svetlana Hadvabová (Komárno, SR): **Mastocytóza - známa neznáma** 15´
- Ľubomír Gürtler, Ľubica Frajtovej, Ružena Maslenová, Juraj Nechojdoma (Bratislava, SR): **Pozor na anestézu a kokaín. Kazuistika** 15´
- Petra Vadovičová, Monika Kolečáková. Jakub Ferenc (Nové Zámky, SR): **Črevný mikrobióm ako kľúčový faktor v imunológii a alergológii** 15´
- Eva Jurková Malicherová, Anna Bobčáková, Branislav Šlenker, Adam Markocsy, Lenka Kapustová, Otília Petrovičová, Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Familiárna stredomorská horúčka - naše skúsenosti a čo je nové?** 15´

10:30 – 11:00 Cesta z labyrintu alergie

Predsedenstvo: Svetlana Hadvabová

- Peter Kunč (Dolný Smokovec, SR): **Sublingválna alergénová imunoterapia: Efektívna stratégia v manažmente alergických ochorení dýchacích ciest u detí školského veku**
- Svetlana Hadvabová (Komárno, SR): **Jednoduchá cesta z komplikovaného labyrintu**

11:10 – 13:00 Sekcia mladých imunológov

Predsedenstvo: Anna Bobčáková, Otília Petrovičová

- Peter Kovács, Tomáš Kužma (Prešov, SR): **Udávaná alergia na penicilín** 10´
- Daniel Lúčaník (Žilina, SR): **Možnosti zlepšenia compliance pacientov pri SLIT** 10´
- Birivan Macek Nabová, Peter Čižnár, Ivana Hulínková (Bratislava, SR): **Potravinové alergie – nové odporúčania pre expozičné testy** 10´
- Richard Zlatoš, Miroslav Bajer ml. (Trnava, SR): **Zriedkavá príčina edému krku v rukách imunoalergológa - kazuistika** 10´
- Michaela Mráziková, Gabriela Bugová (Žilina, SR): **Recidivujúce infekcie horných dýchacích ciest u detí z pohľadu ORL lekára** 10´

- Branislav Šlenker, Anna Bobčáková, Katarína Hrubíšková, Lenka Kapustová, Veronika Urdová, Miloš Jeseňák (Martin, Banská Bystrica, SR): **Kanakinumab počas gravidity: čo vieme o jeho bezpečnosti?** 10'
- Miroslav Bajer, Barbora Lukáčová, Ján Rajec (Trnava, SR): **Keď imunita vybuchne** 10'
- Lenka Kapustová, Daniela Kapustová, Branislav Šlenker, Adam Markócsy, Otília Petrovičová, Anna Bobčáková, Eva Jurková Malicherová, Veronika Urdová, Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Vrodené poruchy komplementu- naše skúsenosti** 10'

13:30 – 15:30 Zdravotné sestry a zdravotní laboranti – piliere našej každodennej práce

Predsedníctvo: Stanislava Blažíčková, Svetlana Hadvabová, Jaroslava Šimoníčková

- Jaroslava Šimoníčková, Vít Petrů (Praha, ČR) : **Intranazálny adrenalin - nová možnosť liečby anafylaxe** 12'
- Daniela Henebergová (Olomouc, ČR): **Koordinace sestry při managementu substituční Ig léčby** 12'
- Viera Nespešná (Levice, SR): **Adherencia pacientov na AIT, ako môže pomôcť sestra?** 12'
- Silvia Pavlovičová (Trnava, SR): **Skríning latentnej TBC pri biologickej liečbe v pľúcnej ambulancii** 12'
- Alexandra Győri Cibulová, Elena Tibenská (Bratislava, SR): **Histamínová intolerancia** 12'
- Pavla Martonová, Pitková Soňa (Košice, SR): **Microspot array v diagnostike autoimunitných ochorení** 12'
- Jana Kačorová, Monika Byrtusová, Radka Kozelská, Andrea Polanská (Ostrava, ČR): **Zkušenosti s protokolem RUSH u zrychlené alergenové imunoterapie na blanokřídlý hmyz** 12'

poslucháreň BioMed

9:00 – 10:20 Alergia

Predsedníctvo: Eva Balková, Pavel Macháček

- Monika Kolečáková, Dorota Szuma Tormová (Nové Zámky, SR): **Anafylaxia na Novalgín v ambulancii** 15'
- Pavel Macháček (Nový Jičín, ČR): **Terapie akutních stavů v ordinaci alergologa – imunologa** 20'

- Mária Breznická (Sliač, SR): **Nevzdávajme liečbu AD aj keď predchádzajúca zlyhá** 15´

*Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Pfizer Luxembourg SARL.
Spoločnosť nezasahovala do obsahu a štruktúry prednášky*

- Eva Balková (Banská Bystrica, SR): **Alergénová imunoterapia a jej vzťah k eozinofilnej ezofagitíde: Prehľad súčasných poznatkov** 15´

10:30 – 12:00 Venomová imunoterapia

Predsedníctvo: Daniela Hasičová, Ján Mikler

- Ján Mikler, Daniela Kapustová, Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Praktické aspekty venómovej imunoterapie** 15´

- Daniela Kapustová, Lenka Kapustová, Otília Petrovičová, Branislav Šlenker, Veronika Urdová, Anna Bobčáková, Ján Mikler, Karolína Vorčáková, Miloš Jeseňák (Martin, SR): **Čo nám môže povedať elevovaná bazálna tryptáza pri venómovej imunoterapii? (skúsenosti jedného centra)** 15´

- Jana Nemšovská (Bratislava, SR): **Dve žihadlá, jedno riešenie** 15´

- Daniela Hasičová (Levice, SR): **Keď strach bráni v bežnom živote. Kazuistika** 15´

POSTERY

- Michaela Kardohelyová, Magda Suchánková, Eszter Zsemlye, Ján Urban, Peter Baráth, Lenka Kohútová, Barbara Siváková, Martina Gánovská, Elena Tibenská, Kinga Szaboová, Eva Tedlová, Tetiana Moskalets, Dominik Juskanič, Kristína Klučková, Anna Ohradanova-Repic, Patrik Babulic, Mária Bucová, Vladimír Leksa (Bratislava, Vyšné Hágy, Košice, Nitra, SR, Viedeň, Rakúsko): **CD44 ako potenciálny marker pri diagnostike difúzných parenchýmových plúcnych chorôb**

- Agáta Očenášová, Ivana Shawkatová, Juraj Javor, Zuzana Párnická, Barbora Vašečková, Gabriel Minárik, Iliana Királyová, Vladimíra Ďurmanová (Bratislava, SR): **Genetická asociácia MMP1 rs1799750 s klinickými prejavmi Alzheimerovej choroby**

- Mária Zuzulová, Veronika Mrázová, Jana Jarčušková (Bratislava, SR): **Deficit lektínovej cesty v klinickej praxi**

- Jana Surmová, Michaela Szabová, Nikola Madrová, Mira Horváthová (Bratislava, SR): **Hodnotenie korelácie medzi ECP, MPO a zložkami humorálnej imunity**

- Luděk Hochmuth, Janka Lafférová, Zora Snopková (Banská Bystrica, SR): **Peľová sezóna 2024 - 2025 na Slovensku**

PARTNERI

PLATINOVÝ



ZLATÍ

AstraZeneca
Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia
Chiesi Slovakia

STRIEBORNÍ

AbbVie ○ **Almirall** ○ **GLENMARK PHARMACEUTICALS SK**
GRIFOLS INTERNATIONAL ○ **Novartis Slovakia**
PFIZER LUXEMBOURG ○ **sanofi** ○ **Schwabe Slovakia**
Stallergenes CZ ○ **Zentiva**

PARTNERI

1forU ○ **ADOS** ○ **ALLERGY THERAPEUTICS**
Beckman Coulter Slovenská republika ○ **Benela**
Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia ○ **Bio G**
BIOGEMA v.d. Košice ○ **Biomedica Slovakia** ○ **BioVendor Slovakia**
CSL Behring Slovakia ○ **DYNEX Servis** ○ **EWOPHARMA**
FERDINAND MENZL, LEKÁRSKA TECHNIKA ○ **IBSA Slovakia**
IMUNOGLUKAN ○ **JEMO TRADING Profood Slovakia** ○ **JULAMEDIC**
KLINICKÁ BIOCHÉMIA ○ **MEDIGROUP** ○ **MR Diagnostic**
PASCOE Slovensko ○ **Phadia** ○ **SEBIA Slovakia** ○ **S&D Pharma CZ**
S&D Pharma SK ○ **Takeda Pharmaceuticals Slovakia**
The Binding Site