

# POZVÁNKA

**Omjjara**  
mometinib

**26. PRAŽSKÉ  
HEMATOLOGICKÉ  
DNY**



**OD TEORIE K PRAXI**

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,  
přijměte naše pozvání na satelitní sympozium společnosti  
GlaxoSmithKline s.r.o., které se uskuteční v rámci  
26. pražských hematologických dnů s názvem:

**OD TEORIE K PRAXI: Zaměřeno na myelofibrózu**

které se uskuteční v pátek **23. 1. 2026**

**od 8:30 do 9:15 hodin**

**v sálech Zenit + Nadir v Clarion**

**Congress Hotel Prague**

**předsedající:**

doc. MUDr. Anna Jonášová, Ph.D.

## PROGRAM

- 8:30 **Zahájení**  
doc. MUDr. Anna Jonášová, Ph.D.
- 8:35 **JAK2 inhibitory u cytopenických pacientů**  
prof. MUDr. Michael Doubek, Ph.D.
- 8:50 **Co můžeme očekávat od léčby momelotinibem?**  
MUDr. Petra Bělohávková, Ph.D.
- 9:05 **Úspěšná a velmi dobře tolerovaná léčba postpolycytemické  
myelofibrózy momelotinibem (Omjjara®) ve 3. linii léčby inhibitory  
Janusových kináz**  
MUDr. Olga Černá

*Těšíme se na Vaši účast*

**GSK**

### Zkrácená informace o přípravku. OMJJARA 100 mg, 150 mg, 200 mg potahované tablety

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podezření na nežádoucí účinky nám prosím hlase také na [cz.safety@gsk.com](mailto:cz.safety@gsk.com).

**Složení:** Jedna potahovaná tableta obsahuje monohydrát momelotinib-dihydrochloridu odpovídající 100 mg, 150 mg nebo 200 mg momelotinibu. **Indikace:** Přípravek Omjara je indikován k léčbě splenomegalie nebo příznaků souvisejících s onemocněním u dospělých pacientů se středně závažnou až závažnou anémií, kteří mají primární myelofibrózu, myelofibrózu po polycythaemia vera nebo myelofibrózu po esenciální trombocytemii, a kteří dosud nebyli léčeni inhibitory Janusových kináz (JAK) nebo byli léčeni ruxolitinibem. **Dávkování a způsob podávání:** Doporučená dávka je 200 mg jednou denně. Přípravek Omjara nemá být podáván v kombinaci s jinými inhibitory JAK. V případě hematologických a nehematologických toxicit je třeba zvážit úpravu dávkování. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater (třída C dle Childa a Pugh) je doporučená počáteční dávka přípravku Omjara 150 mg jednou denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Těhotenství a kojení. **Zvláštní upozornění:** Léčba přípravkem Omjara nemá být zahájena u pacientů s aktivními infekcemi. Lékaři musí u pacientů pečlivě sledovat příznaky infekce a ihned zahájit vhodnou léčbu. Před zahájením léčby přípravkem Omjara, pravidelně během léčby a podle klinické indikace je třeba vyšetřit krevní obraz (včetně počtu trombocytů) a provést jaterní testy. Na základě výsledků těchto vyšetření může být nutné podávání přípravku přerušit nebo snížit jeho dávkování. **Interakce:** Přípravek Omjara může zvyšovat plazmatické koncentrace senzitivních substrátů BCRP (např. rosuvastatin a sulfasalazin), tyto pacienty je třeba sledovat vzhledem ke zvýšenému riziku nežádoucích účinků. Silné induktoři CYP3A4 (včetně, ale nikoli pouze: karbamazepinu, fenobarbitalu, fenytoinu a třezalky tečkované) mohou snížit expozici přípravku Omjara a vést k riziku snížené účinnosti. Opatrnost se doporučuje při podávání momelotinibu se substráty P-gp, s citlivými substráty OCT1, MATE1 a MATE2-K (např. metformin) a CYP1A2 (např. theofylin, tizanidin) nebo CYP2B6 (např. cyklofosamid) nebo s inhibitory OATP1B1/1B3 (včetně cyklosporinu). **Fertilita, těhoten-**

**ství a kojení:** Ženy v reprodukčním věku se mají během léčby přípravkem Omjara vyvarovat otěhotnění. Ženy užívající systémové působící hormonální antikoncepci během léčby a nejméně 1 týden po poslední dávce přípravku Omjara mají přidat bariérovou metodu antikoncepce. Přípravek Omjara je během těhotenství a v období kojení kontraindikován. Pokud pacientka léčivý přípravek Omjara užívá během těhotenství nebo během jeho užívání otěhotní, musí přerušit léčbu a je třeba ji upozornit na potenciální riziko pro plod. Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Přípravek Omjara může mít malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacienti, u nichž se po užití objeví závrať nebo rozmazané vidění, musí při řízení nebo obsluhování strojů postupovat s opatrností. **Nežádoucí účinky:** Mezi pacienty léčenými přípravkem Omjara byly nejčastějšími nežádoucími účinky průjem, trombocytopenie, nauzea, bolest hlavy, závrať, únava, astenie, bolest břicha a kašel. Trombocytopenie byla nejčastějším závažným nežádoucím účinkem i nejčastějším nežádoucím účinkem vedoucím k ukončení léčby a nejčastějším nežádoucím účinkem vyžadujícím snížení dávky a/nebo přerušení léčby. Kompletní výčet nežádoucích účinků viz bod 4.8. SPC. **Uchovávání:** V původní lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. Neodstraňujte vysoušedlo. Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline (Ireland) Limited, 12 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/23/1782/001, EU/1/23/1782/002, EU/1/23/1782/003. **Datum poslední revize textu:** 03/2025. **Výdej léčivého přípravku:** Je vázán na lékařský předpis. Dosud není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na [www.gskkompendum.cz](http://www.gskkompendum.cz) nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s. r. o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: [cz.info@gsk.com](mailto:cz.info@gsk.com); [www.gsk.cz](http://www.gsk.cz).

Všechny uvedené ochranné známky jsou majetkem jejich příslušných vlastníků.  
© 2026 GSK nebo poskytovatel licence