

tizáchvatovým lékem s vysokou účinností i u farmakorezistentních pacientů. Při správném používání by neměl být problém s jeho tolerabilitou. Důležitá je jeho pomalá titrace (12 týdnů i více) s iniciální dávkou 12,5 mg/den a navyšování dávky každé dva týdny – 25 mg/den, 50 mg/den, 100 mg/den, 150 mg/den, 200 mg/den, případně dále až do 400 mg/den pro dosažení optimálního účinku. Důvodem pro pomalou titraci je možný výskyt nežádoucích účinků. Respektování pomalé titrace je nutné při zahájení léčby z důvodu prevence rozvoje závažné hypersenzitivní reakce DRESS (rash, eozinofilie, lymfadenopatie a další systémová postižení), kterou známe i u jiných léčiv.

Současně tento lék vyžaduje od ošetřujícího lékaře znalost možných farmakokinetických a farmakodynamických interakcí (cenobamát je převážně metabolizován v játrech) a jejich respektování. K možným úpravám konkomitantní medikace již byla publikována řada doporučení (Carreño, 2024; Steinhoff, 2024). Při užívání CNB může být nutné snížit dávky fenytoinu, fenobarbitalu (a jeho proléčiva primidonu), klobazamu a podle svých zkušeností také lakosamidu.

Cenobamát a jeho metabolity jsou vylučovány primárně močí, proto se má používat s opatrností u pacientů s poruchou funkce ledvin.

Je třeba zdůraznit pozitivní přínos nových ASM včetně cenobamátu, které mají mnohem méně nežádoucích účinků, než ASM 1. a 2. generace.

Cenobamát v dostatečné dávce umožní v řadě případů nejen kontrolu záchvatů, ale i snížení ostatních ASM nebo jejich dávek. Čím dříve s přídatnou léčbou cenobamátem začneme, tím dříve můžeme získat efektivní léčbu epilepsie.

Dle svých zkušeností se cenobamát jeví jako účinný lék s dobrým bezpečnostním profilem i u seniorů (starších pacientů), nejedná se tedy o lék určený jen pro mladší a střední generaci.

LITERATURA

1. Brázdil M. Cenobamát. *Cesk Slov Neurol N*. 2022;85(5):417-420.
2. Carreño M, Gil-Nagel A, Serratos JM, et al. Spanish consensus on the management of concomitant antiseizure medications when using cenobamate in adults with drug-resistant focal seizures. *Epilepsia Open*. 2024;9:1051-1058.
3. Kwan P, Brodie MJ. Early Identification of Refractory Epilepsy. *N Engl J Med*. 2000; 342: 314–319.
4. Luciano AL, Shorvon SD. Results of treatment changes in

patients with apparently drug resistant chronic epilepsy. *Ann Neurol*. 2007;62:375-381.

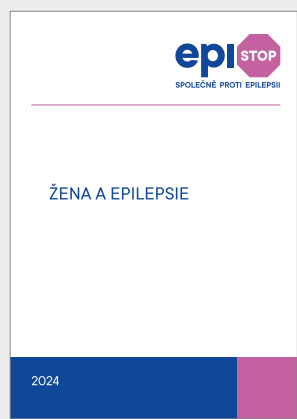
5. Olafsson E, Ludvigsson P, Gudmundsson G, et al. Incidence of unprovoked seizures and epilepsy in Iceland and assessment of the epilepsy syndrome classification: a prospective study. *Lancet Neurol*. 2005;4:627-634.
6. Redakce. Cenobamát – splní nový protizáchvatový lék očekávání neurologů? *Remedia*. 2022;32.
7. Soubor minimálních diagnostických a terapeutických stan-

dardů u pacientů s epilepsií. EpiStop 2021. Available from: https://www.epistop.cz/archiv/15_o_epistopu/492_epistandardy 2021.

8. SPC přípravku Ontozry.

9. Steinhoff BJ, Ben-Menachem E, Klein P, et al. Therapeutic strategies during cenobamate treatment initiation: Delphi panel recommendations. *Ther Adv Neurol Disord*. 2024;17:1-10.

10. Zárubová J. Žena a epilepsie. EpiStop 2024. Perimenopauza a posmenopauza. C: 127-129.



ŽENA A EPILEPSIE

Více než 10 let od posledního vydání vznikla pod odbornou garancí MUDr. Jany Zárubové ve spolupráci předních epileptologů, neurologů i dětských neurologů, genetiků, gynekologů a porodníků, i neonatologů, očekávaná aktualizace publikace Žena a epilepsie.

Kniha má tři části věnované adolescenci, dospělosti a období menopauzy. Zásadní jsou informace o vysokém riziku poškození vývoje plodu dítěte v důsledku podávání valproátu i míra rizik dalších protizáchvatových léků v těhotenství, najdete v ní i ceněné informace o vlivu pohlavních hormonů na průběh epilepsie, o působení protizáchvatových léků na hormonální regulaci. Upozorňuje na interakce těchto léků s antikoncepcí, věnuje se problematice péče o ženy s epilepsií ve všech fázích těhotenství, v průběhu porodu i otázkám poporodního a laktčního období. Ženy s epilepsií, zejména v období plodnosti a těhotenství, by měly být pod drobnohledem vzdělaných, chápatých a sešlých odborníků a strategie péče by se měla opírat o moderní poznatky.

Kniha je určena lékařům všech odborností, kteří se setkávají s pacientkami s tímto onemocněním, tj. především praktickým lékařům pro děti a dorost, praktickým lékařům pro dospělé, neurologům a dětským neurologům, gynekologům a porodníkům, neonatologům a pediátrům, endokrinologům i genetikům. Věříme, že naše publikace přispěje ke zlepšení kvality péče o dívky a ženy léčené pro epilepsii, a tím ke zvýšení jejich kvality života.

Publikaci v ceně 380 Kč je možné objednat u Mgr. Kateřiny Kolářové, e-mail: katerina.kolarova@epistop.cz, tel. 602 268 320.