



Svenska Neurologiveckan

8-12 maj 2017, Göteborg



REBIF® - 20 ÅRS ERFARENHET VID BEHANDLING AV MS^{1,2,3}

Att kunna se framåt är en stor gåva.

EXPERIENCE MATTERS

Rebif
(interferon beta-1a)

MERCK

1. PRISMS-2. Lancet. 1998;352(9139):1498-1504. 2. PRISMS-15. Kappos L, et al. JNNP: 2015;0:1-6.
3. Schwid SR, et al. ClinTher. 2007;29(9):2031-2048.

REBIF® (interferon beta-1a), Rx. Farmakoterapeutisk grupp: immunstimulerande medel, interferoner, ATC-kod L03A B07. Injektionsvätska, lösning. För subkutan injektion. Förfyllda sprutor 22 mikrogram, 44 mikrogram och 8,8 mikrogram + 22 mikrogram. Cylinderampull, kasset 22 mikrogram / 0,5 ml, 44 mikrogram / 0,5 ml, och 8,8 mikrogram / 0,1 ml + 22 mikrogram / 0,25 ml. Förfylld injektionspenna, 22 mikrogram, 44 mikrogram och 8,8 mikrogram + 22 mikrogram. Indikation: Patienter med en enda demyeliniseringsepisod med en aktiv inflammationsprocess, om alternativa diagnoser har uteslutits, och om patienterna bedöms uppvisa hög risk för att utveckla kliniskt definitiv multipel skleros. Patienter med skovvis förlöpande multipel skleros. I kliniska prövningar karakteriserades detta av 2 eller flera akuta skov under närmast föregående 2-årsperiod. Effekt har inte visats på patienter med sekundär progressiv multipel skleros utan pågående skovaktivitet. Ingår i förmånssystemet. För aktuell information se fass.se. Datum för översyn av produktresumén juli 2015.

Merck AB, Box 3033, 169 03 Solna, Tel. 08-562 445 00, www.merck.se

Till er alla,

Så var det äntligen dags för den tredje Neurologiveckan i ordningen. Neurologin står fortsatt i fokus inom svensk hälso- och sjukvård. Socialstyrelsens riktlinjer för Parkinson och MS är färdigställda, arbetet med riktlinjer för epilepsi pågår. Vi får också under året nya riktlinjer för stroke. WHO kommer nu också, efter ihärdiga insatser nationellt och internationellt, att placera stroke under nervsystemets sjukdomar. Vi har således en bärande roll inom neurologin att driva utvecklingen ytterligare framåt. Med de olika behandlingsalternativ som står till buds för stora som små patientgrupper så råder det inte någon tvekan om att neurologisk kompetens behövs och att vi behöver fortsätta att växa som specialitet. Tillgängligheten är på många sätt en avgörande faktor för framgång och med gemensamma krafter kan vi fortsätta att skapa förutsättningar för tillväxt inom svensk neurologi.

Vi kartlägger inom SNF under vilka kliniskt organisatoriska former vi arbetar på olika platser i landet, vi kartlägger också vår akademiska kompetens då klinisk och vetenskaplig utveckling måste gå hand i hand för att fortsätta stärka neurologin i Sverige.

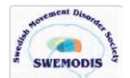
Årets Neurologivecka bjuder på ett brett och spännande program med stort engagemang från våra neurologiska sällskap och lokala organisatör. Veckan är ett utmärkt tillfälle för uppdatering och även viss spaning in i framtiden, men också en mötesplats där vi kan utbyta tankar och idéer i den nya neurologins anda.

Varmt välkomna till Neurologiveckan och att möta våren i Göteborg!

Karin Wirdefeldt
Ordförande i organisationskommittén

Christina Sjöstrand
Ordförande SNF

Mikael Edsbagge
SC Neurologi, Göteborg





MÅNDAG 8 MAJ	TISDAG 9 MAJ	ONSDAG 10 MAJ
	Välkomna!	
	9.00-10.15 Migränsällskapet Tema: TACs (Trigeminal Autonomic Cephalalgias) Lokal: Lindholmen Konferenshall	8.30-10.10 MS-sällskapet Tema: Vad kan jag göra själv för att förbättra min MS? – vilka råd kan vi ge om egenvård vid MS Lokal: Lindholmen Konferenshall
	10.15 Kaffe	10.10 Kaffe
	10.45-12.30 forts. Migränsällskapet Tema: TACs (Trigeminal Autonomic Cephalalgias) Lokal: Lindholmen Konferenshall	10.40-12.00 forts. MS-sällskapet Tema: Vad kan jag göra själv för att förbättra min MS? – vilka råd kan vi ge om egenvård vid MS Lokal: Lindholmen Konferenshall
	12.30 Lunch	12.00 Lunch
13.00-14.30 ST-dagen Tema: CNS-tumörer Arrangörer: Anja Smits, neurolog Asgeir Jakola, neurokirurg Katja Werlenius, onkolog Lokal: Pascal	13.30-14.45 Swemodis Tema: Atypisk parkinsonism Lokal: Lindholmen Konferenshall	13.00-14.30 Program av Neurokliniken Göteborg Tema: Stroke Lokal: Lindholmen Konferenshall
14.30 Kaffe	14.45 Kaffe	14.30 Kaffe
15.00-17.00 forts. ST-dagen Tema: CNS-tumörer Arrangörer: Anja Smits, neurolog Asgeir Jakola, neurokirurg Katja Werlenius, onkolog Lokal: Pascal	15.15-17.00 forts. Swemodis Tema: Atypisk parkinsonism Lokal: Lindholmen Konferenshall	15.00-16.45 Program av Neurokliniken Göteborg Tema: Moderna behandlingar Lokal: Lindholmen Konferenshall
17.00-18.00 ST-möte	17.45 Välkomstmottagning på Chalmersska Huset	17.00 Strategiska frågor
18.30 ST-pub på Ölrepubliken		20.00 Kvällsaktivitet Besök på Ostindiefararen Göteborg med guidning

TORSDAG 11 MAJ	FREDAG 12 MAJ	
8.00-9.00 Årsmöte		
9.00-10.10 Ep-sällskapet Utredning av epilepsi hos vuxna – nya kriterier och riktlinjer för diagnostik Lokal: Lindholmen Konferenshall	8.30-10.00 SNEMA Tema: Motor-neuronsjukdomar Lokal: Lindholmen Konferenshall	9.00-10.30 Omvårdnadsprogram: • Kognitivt påverkan efter stroke • Understödd hemgång vid stroke • Smärta • Barn till föräldrar med neurologisk sjukdom Lokal: Pascal
10.10 Kaffe	10.00 Kaffe	10.30 Kaffe
10.40-12.30 forts. Ep-sällskapet Utredning av epilepsi hos vuxna – nya kriterier och riktlinjer för diagnostik Lokal: Lindholmen Konferenshall	10.30-12.00 forts. SNEMA Tema: Motor-neuronsjukdomar Lokal: Lindholmen Konferenshall	11.00-12.00 forts. Omvårdnadsprogram Lokal: Pascal
12.30 Lunch	12.00 Avslutning – Lunchpås att ta med	
13.30-15.15 ANS Yrsel – från akutmottagningen till strokeenhet/NIVA Lokal: Lindholmen Konferenshall	13.00-15.00 Omvårdnadsprogram: • kliniska modeller för sjuksköterskemottagning • patient-, närstående- och personalutbildning • omvårdnadsforskning Lokal: Pascal	
15.15 Kaffe	15.00 Kaffe	
15.45-17.00 forts. ANS Yrsel – från akutmottagningen till strokeenhet/NIVA Lokal: Lindholmen Konferenshall	15.30-17.00 forts. Omvårdnadsprogram Lokal: Pascal	
19.00 Middag på Restaurang Imagine		

Måndag 8 maj

ST-dagen

Lokal: Pascal

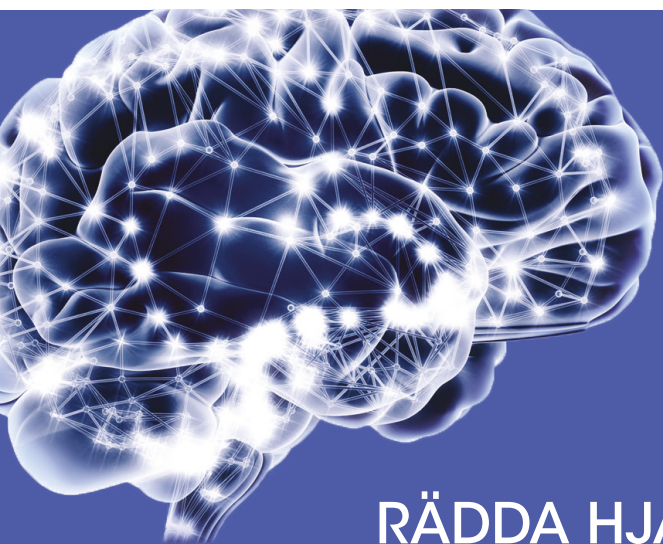
13.00 - 14.30 ST-dagen Tema: CNS-tumörer
Arrangörer: Anja Smits, neurolog; Asgeir Jakola, neurokirurg;
Katja Werlenius, onkolog

14.30 Kaffe

15.00 - 17.00 ST-dagen Tema: CNS-tumörer *forts.*
Arrangörer: Anja Smits, neurolog; Asgeir Jakola, neurokirurg;
Katja Werlenius, onkolog

17.00 - 18.00 ST-möte

18.30 ST-pub på Örepubliken



SANOFI GENZYME 

RÄDDA HJÄRNAN VID MS

Välkommen till Sanofi Genzymes monter så berättar vi hur.

Tisdag 9 maj

9.00 - 12.30 Svenska Migränssällskapet

Lokal: Lindholmen Konferenshall

Tema: Trigeminal Autonomic Cephalalgias

9.00 - 9.30 Vi börjar med historisk bakåtblick och ett spännande framtidsperspektiv...
CGRP – en historia från molekyl till ny medicin.
Lars Edvinsson

9.30 - 10.15 TACs – tema inkluderande bakjoursskola
Hortons huvudvärk
Anna Steinberg

10.15 - 10.45 Kaffe

10.45 - 11.30 Fortsättning TACs...
Andra TACs varianter
Ingela Nilsson Remahl

11.30 - 12.00 Multidisciplinärt arbetssätt inom huvudvärksområdet – huvudvärkssjuksköterskan
• Huvudvärkssjuksköterskans roll – viktig i ett huvudvärksteam!
• Huvudvärkssjuksköterska från Migränkliniken Värnamo *Monica Norén*
och huvudvärkssjuksköterskor från Huvudvärkscentrum Karolinska
Universitetssjukhuset, *Madeleine Berg och Anna Halmearo*

12.00 - 12.30 Ny behandlingsmetod.
SPG – en möjlighet vid kronisk/behandlingsresistent Horton/ TACs
Hans Ericson

12.30 - 13.30 Lunch

13.30 - 17.00 Swemodis

Lokal: Lindholmen Konferenshall

Tema: Atypisk parkinsonism

13.30 - 13.45 Introduktion SweModis och Diagnoskartan, *Håkan Widner*

13.45 - 14.15 Progressiv Supra Nucleär Pares, *Christer Nilsson*

14.15 - 14.45 Cortico Basal Degeneration, *Per Svenningsson*

14.45 - 15.15 Kaffe

15.15 - 15.45 Demens med Lewyinklusioner, *Elisabeth Londos*

15.45 - 16.15 Multipel System Atrofi, *Björn Holmberg*

16.15 - 16.45 CSF och blod markörer, *Henrik Zetterberg*

16.45 - 17.00 Sammanfattning och frågor – Alla under ledning av *Håkan Widner*

17.45 Välkomstmottagning på Chalmersska Huset

Onsdag 10 maj

8.30 - 12.00 MS-sällskapet

Lokal: Lindholmen
Konferenshall

Tema: Vad kan jag göra själv för att förbättra min MS?
En basal fråga med inte alldeles enkla svar.

- 8.30 - 8.40 Introduktion *Joachim Burman*
- 8.40 - 9.30 Jag har hört att D-vitamin ska vara bra för min MS. Stämmer det och hur mycket ska man ta i så fall? Avgör själv efter en debatt mellan två experter. *Peter Sundström och Maria Bäärnhjelm*
- 9.30 - 10.10 Jag har ju rökt i hela mitt liv – tjänar jag verkligen något på att sluta nu? Vilken roll spelar rökning och kosthållning för risken att utveckla MS och hur påverkas förloppet av att man lägger om sin livsstil? *Jan Hillert*

10.10 - 10.40 Kaffe

- 10.40 - 11.20 Är det bra för mig att träna?
Gamla myter och nya rön. Inte bara styrka och kondition?! Kan träning påverka symptom som kognitiv dysfunktion och MS-relaterad trötthet? *Marie Kierkegaard*
- 11.20 - 12.00 Bakjoursskola: bli mindre hämmad av alla hämmare. Viktiga saker att ha i åtanke när man träffar patienter med avancerad immunterapi. *Charlotta Dahle*

12.00 - 13.00 Lunch

13.00 - 17.00 Program av Neurokliniken Göteborg

Lokal: Lindholmen
Konferenshall

Tema: Stroke Moderatorer: *Maria Davidson, Petra Redfors*

- 13.00 - 13.45 Jämlik trombeaktomi. Nationella, regionala och neuroradiologiska aspekter. *Alexandros Rentzos, Jan-Erik Karlsson, Lars Rosengren*
- 13.45 - 14.10 AnStroke-studien och Karotislarmstudien. *Annika Nordanstig, Pia Löwhagen-Hendén*
- 14.10 - 14.30 Stroke hos unga. *Turgut Tatlisumak*

14.30 - 15.00 Kaffe

Tema: Moderna behandlingar

Lokal: Lindholmen
Konferenshall

Moderatorer: *Filip Bergqvist, Markus Axelsson*

- 15.00 - 15.30 Lymfocyter och antikroppar – något som bara ska väck – eller?
En framåtblick om immunterapier vid sjukdomar i hjärnan. *Clas Malmeström*
- 15.30 - 16.00 Genmodifierande behandling av neuromuskulära sjukdomar.
Var står vi i dag och vad händer i morgon? *Christopher Lindberg*
- 16.00 - 16.45 Strukturerad handläggning av autoimmun encefalit och malignitetsscreening
Kerstin Andrén och Radu Constantinescu

20.00 Kvällsaktivitet – Besök på Ostindiefararen Götheborg med guidning

Torsdag 11 maj

8.00 - 9.00 Årsmöte

Lokal: Lindholmen Konferenshall

9.00 - 12.30 Svenska Epilepsisällskapet

Lokal: Lindholmen
Konferenshall

Tema: Utredning av epilepsi hos vuxna – nya kriterier och riktlinjer för diagnostik Moderator: *Eva Kumlien*

- 9.00 - 9.40 Grundläggande utredning
Anamnes, status, lab, de nya diagnoskriterierna, differentialdiagnostik
Johan Zelano
- 9.40 - 10.10 Utredning – neuroradiologi
När ska man göra MR, hur ska denna göras och vilka fynd är relevanta?
Johan Wikström

10.10 - 10.40 Kaffe

- 10.40 - 11.05 Utredning – neurofysiologi
Hur ska den göras, hur ska man tolka svaret man får och vilka begränsningar finns? *Åsa Amandusson*
- 11.05 - 11.50 Utredning – genetik
När bör sådan utföras, hur utförs den och hur ska man tolka svaret?
Vad kan den tillföra? *Tommy Stödberg*
- 11.50 - 12.20 Utredning -sammanfattning
Riktlinjer, kvalitetsssäkring, rekommenderade flödesscheman. När ska man remittera till universitetskliniken? *Maria Compagn och Strandberg*
- 12.20 - 12.30 Avslutande frågestund *Eva Kumlien*

12.30 - 13.30 Lunch

13.30 - 17.00 Akut Neurologi i Sverige

Lokal: Lindholmen
Konferenshall

Tema: Yrsel – från akutmottagningen till strokeenhet/NIVA
 Moderator: *Mikael Jerndal*

- 13.30 - 13.35 *Michael Mazya, ordförande ANS och Mikael Jerndal, sekreterare ANS.* Inledning
- 13.35 - 14.30 Yrsel på akuten, undersökningsmetoder och differentialdiagnostik
Mikael Karlberg, Jonatan Salzer
- 14.30 - 15.15 Stroke i bakre cirkulationen *Katarina Jood*
- 15.15 - 15.45 Kaffe
- 15.45 - 16.15 Trombeaktomi och stentning i bakre cirkulationen
Marcus Ohlsson
- 16.15 - 16.45 Neurokirurgisk behandling av stroke i bakre cirkulationen
Bertil Rydenhag
- 16.45 - 17.00 Sammanfattning, frågestund

Torsdag 11 maj

13.00 - 17.00 Omvårdnadsprogram

Lokal: Pascal

- 13.00 - 13.05 Moderator öppnar mötet, presenterar programmet och hälsar alla välkomna
- 13.05 - 13.25 NMC – modell för sjuksköterskemottagning
Karin Håkansson
- 13.25 - 13.45 Epilepsi – stöd till familjer som planerar graviditet
Kristina Lisovska
- 13.45 - 14.00 Hopp och rädsla inför epilepsikirurgi – glädje och sorg efteråt
Anneli Ozanne
- 14.00 - 14.20 ALS – stöd från diagnos till livets slutskede
Anneli Ozanne
- 14.20 - 15.00 Patient- och närståendebildning – från teori till praktik
Mary Ahlström, Birgitta Bondenius och Tora Ljusberg

15.00 - 15.30 Kaffe

- 15.30 - 15.50 Hjärntumörer – stöd till familjer som drabbats, SVF
Alicia Hällgren
- 15.50 - 16.05 Malignt gliom – familjers livskvalitet och emotionella välbefinnande
Anneli Ozanne
- 16.05 - 16.45 Att möta patienter och närstående med existentiella frågor – en utbildningsmodell för personal
Christina Berg
- 16.45 - 17.00 Uppdragsutbildning – högskolekurser med inriktning mot neurologiska tillstånd
Lovisa Seleskog

19.00 Middag på Restaurang Imagine, Gothia Towers

Fredag 12 maj

8.30 - 12.00 SNEMA

Lokal: Lindholmen Konferenshall

Tema: Motorneuronsjukdomar

- 8.30 - 9.15 "ALS klinik"
Caroline Ingre
- 9.15 - 10.00 "Påverkbara riskfaktorer för ALS"
Lars-Gunnar Gunnarson

10.00 - 10.30 Kaffe

- 10.30 - 11.30 "Klumpar av felveckat protein i nervceller kan orsaka nervsjukdomen ALS."
Thomas Brännström
- 11.30 - 12.00 Bakjoursskola – "Akut neuromuskular respiratorisk svikt"
Jan Weinberg

9.00 - 12.00 Omvårdnadsprogram

Lokal: Pascal

- 9.00 - 9.50 Kognitiv och emotionell påverkan efter stroke
Elisabeth Åkerlund
- 9.50 - 10.10 Understödd hemgång – kvalitetsäker utskrivning vid stroke
Therese Sjöberg
- 10.10 - 10.30 Ryggmärgsstimulering mot smärta
Ing-Britt Arnessen
- 10.30 - 11.00 Kaffe
- 11.00 - 12.00 Att vara barn till föräldrar med neurologisk sjukdom
Petra Linnsand
- 12.00 Avslutning - överlämning stafettpinne
- 12.10 Lunchpåse att ta med

Socialt program

ST-pub på Ölrepubliken, måndag 8 maj 18.30

Adress: Kronhusgatan 2B

Välkomstmottagning på Chalmersska Huset, tisdag 9 maj 17.45



Göteborgs stad och Västra Götalandsregionen bjuder in till en Välkomstmottagning på Chalmersska huset.

Elisabet Rothenberg Vice ordförande i Kommunfullmäktige – Göteborg Stad.

Madeleine Jonsson, Andre vice ordförande i Regionfullmäktige – VGR.

Mingeltallrik och ett glas vin/öl/alkoholfritt serveras, (föranmälan krävs)

Adress: Södra Hamngatan 11



Besök på Ostindiefararen Göteborg med guidad visning, onsdag 10 maj 20.00

Adress: Mimersgatan 6

(föranmälan krävs)



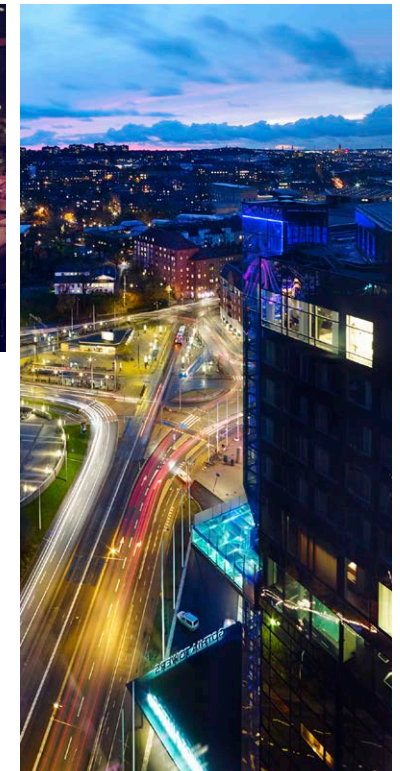
Konferensmiddag på Restaurang Imagine, torsdag 11 maj 19.00

Konferensmiddag på Imagine, Gothia Towers festvåning, där det serveras en tre-rätters middag med vin/öl eller alkoholfritt alternativt.

Kostnad 200:- per person exklusive moms, (föranmälan krävs)

Abonnerad spårvagn går från hållplats Stenpiren 18.30 till restaurang Imagine, en drink serveras ombord.

Adress: Hotell Gothia Towers, Mässans gata 24, 3:e tornet, ta hissen till vån 28



Utställare & karta

 Zinbryta®
(daclizumab)

Nu inom subventionen!

Zinbryta (daclizumab) är ett nytt läkemedel med en ny verkningsmekanism inom MS, för patienter med skovvis förlöpande former av MS¹. Begränsad subvention vid behandling av patienter som inte uppnått behandlingsmål vid behandling med interferon β -preparat, glatirameracetat, teriflunomid eller dimetylfumarat eller vid behandling av patienter med snabb utveckling av svår skovvis förlöpande multipel skleros.

Zinbryta® Rx (F) (daclizumab) ATC-kod: L04AC01 Baserad på SPC 08/2016

Indikation: Till patienter för behandling av skovvis förlöpande former av multipel skleros (MS). **Begränsad subvention; vid behandling av patienter som inte uppnått behandlingsmål vid behandling med interferon β -preparat, glatirameracetat, teriflunomid eller dimetylfumarat eller vid behandling av patienter med snabb utveckling av svår skovvis förlöpande multipel skleros.** Dosering: Den rekommenderade dosen av Zinbryta är 150 mg injiceras subkutant en gång i månaden. Varning och försiktighet: Lever: Förhöjda nivåer av serumtransaminaser och svår leverskada har uppkommit hos patienter som behandlas med Zinbryta. Nivåerna av serumtransaminaser och bilirubin ska mätas innan behandling inleds och sedan övervakas månadsvis under behandlingen och i upp till 4 månader efter sista dosen. Hud: Hudbiverkningar, vissa svåra hudbiverkningar har rapporterats. Depression: Zinbryta bör administreras med försiktighet till patienter som har eller har haft depressiva sjukdomar. Infektioner: Infektioner, vissa av dem svåra har rapporterats. Kontraindikationer: Zinbryta är kontraindicerat till patienter med tidigare överkänslighetsreaktioner (t.ex. anafylaxi eller anafylaktoida reaktioner) mot daclizumab eller mot något hjälpämne. **För information om kontraindikationer, varningar och försiktighet, biverkningar, dosering, pris och förpackningar se www.fass.se.**

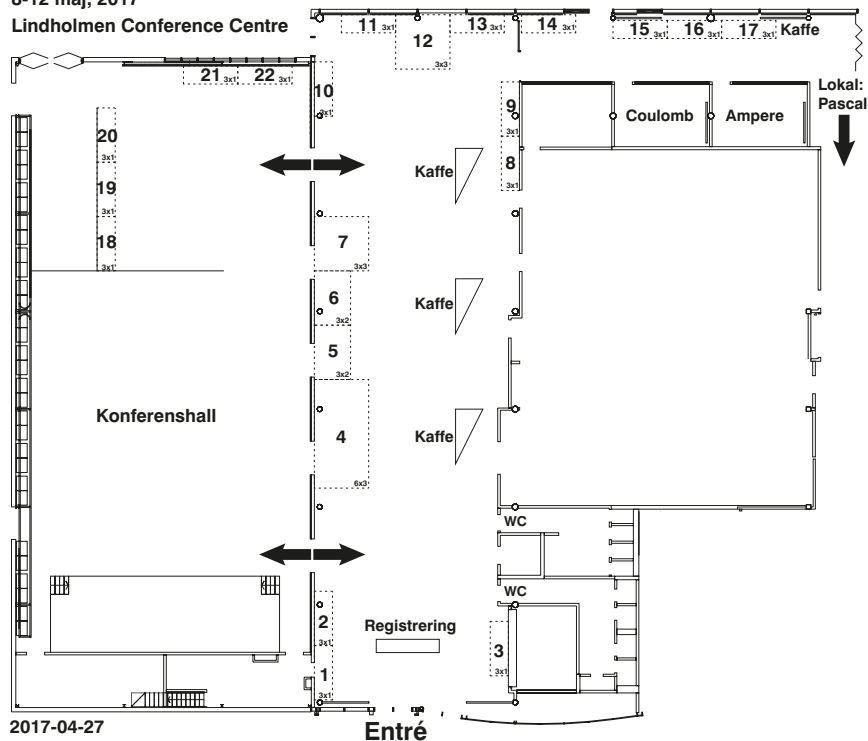
Referenser 1. Zinbryta SPC 08/2016

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.

Neurologiveckan

8-12 maj, 2017

Lindholmen Conference Centre



- | | | |
|-------------------|-------------------|---------------------------|
| 1. CSL Behring | 9. UCB Pharma | 17. Svenska Neuroregister |
| 2. Orion Pharma | 10. JHInova | 18. Vibrosense |
| 3. Roche | 11. Allergan | 19. Grifols |
| 4. Merck | 12. Biogen | 20. Medtronic |
| 5. Sanofi Genzyme | 13. GE Healthcare | 21. Sandoz |
| 6. Nigaard | 14. Actavis | 22. SNF |
| 7. Novartis | 15. Wieslab | |
| 8. Ipsen | 16. Alnylam | |



GILENYA – ett logiskt val när dina MS-patienter behöver effektivare behandling*

Vid aktiv RRMS är det viktigt att tidigt byta pågående suboptimal behandling och därigenom bromsa sjukdomsutvecklingen. GILENYA har signifikant och dokumenterad effekt på viktiga parametrar av sjukdomsaktivitet (NEDA4).¹⁻³ GILENYA både bromsar funktionsnedsättning och minskar den årliga skovfrekvensen.¹⁻³ GILENYA bromsar också förlusten av hjärnvolum och minskar risken för att nya lesioner bildas.¹⁻³ Det gör GILENYA till ett långsiktigt alternativ.

Fler än 204 000 patienter världen över har behandlats med GILENYA.⁴



En om dagen

Referenser: 1 Kappos L, Radue E, O'Connor P et al. FREEDOMS - Placebo-controlled trial of oral fingolimod in relapsing multiple sclerosis. *New England Journal of Medicine*. 2010;362(5):387-401. 2 Cohen J, Barkhof F, Comi G et al. TRANSFORMS - Oral fingolimod or intramuscular interferon for relapsing multiple sclerosis. *New England* 3 GILENYA produktresumé 2017-01-26 4 GILENYA data on file

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning. GILENYA (fingolimod) 0,5 mg, hårda kapslar, tillhör läkemedelsgrupp ATC-kod L04AA27, Rx. **Indikation:** Sjukdomsmodifierande behandling i monoterapi vid mycket aktiv skovvis förlöpande multipel skleros för följande vuxna patientgrupper: Patienter med högaktiv sjukdom trots en fullständig och adekvat behandling med åtminstone en sjukdomsmodifierande behandling eller patienter med snabb utveckling av svår skovvis förlöpande multipel skleros. **Dosering:** Den rekommenderade dosen av GILENYA är 0,5 mg kapsel peroralt en gång om dagen. Behandling med GILENYA ska inledas och övervakas av en läkare med erfarenhet av behandling vid multipel skleros. **Varning/försiktighet:** Vid första dos ska ett 12-avlednings-EKG tas före och efter 6 timmarsperioden och 6 timmars kontinuerlig EKG-övervakning i realtid rekommenderas. Puls samt blodtryck ska tas varje timme. Vid behandlingsavbrott kan denna övervakning behöva göras om, för detaljerad information se produktresumé på www.fass.se. Fortsatt övervakning beroende på status eller EKG-fynd kan bli aktuell. Kontrollera blodstatus och perifer lymphocyter innan och under behandling. Fullständig oftalmologisk

undersökning ska göras tre-fyra månader efter behandlingsstart, p.g.a. risk för makulaödem. Leverfunktionstest ska göras innan behandlingsstart och följas upp under behandlingen. Särskilda rekommendationer gäller beträffande vaccinering av patienter eller särskilda riskgrupper. Patienter som inte har haft vattkoppor eller vaccinerats mot varicella-zoster (VZV), ska testas för antikroppar mot VZV innan behandling. Vid allvarliga infektioner ska uppskov med behandlingen övervägas. Kvinnor i fertil ålder ska uppvisa negativt graviditetstest och använda effektiv preventivmetod, ej heller amma under pågående GILENYA behandling och minst två månader efter avslutad behandling. GILENYA rekommenderas inte till patienter med känd hjärtsjukdom, okontrollerad hypertoni, cerebrovasikulär sjukdom eller svår sömnapné. Samtidig behandling med immunosuppressiva medel och antiarytmika klass IA eller III eller andra bradykardi-framkallande läkemedel ska undvikas. För mer detaljerad information se produktresumé på www.fass.se. **Förpackningar:** GILENYA 0,5 mg, 7 och 28 förpackning. **Läkemedelsförmån och pris:** (F) www.fass.se. **Produktresumé uppdaterad:** GILENYA 2017-01-26, www.fass.se.

* GILENYA produktresumé, www.fass.se

Novartis Sverige AB
Box 1150, 183 11 TÄBY

NOVARTIS

SE1704626361

Foto: Daniel Dahlgren/Karlstad CCC



Tilläggssterapi till en stabil dos av levodopa (L-dopa) hos vuxna patienter i mellan till sent stadium av idiopatisk Parkinsons sjukdom med symtomfluktuationer

- Verkar genom både dopaminerga och icke-dopaminerga verkningsmekanismer
- Ökar on-tiden utan besvärande dyskinesier
- Stabiliserar de motoriska symtomen i upp till 2 år
- Subventioneras endast som tilläggsbehandling till levodopa hos patienter med "On-Off"-syndrom trots optimal behandling med levodopa.

XADAGO
(safinamid)

Referens: Xadago SPC 2017/02.

Xadago (safinamid) 50 & 100 mg filmbragerade tabletter, monoaminoxidas-B-hämmare. RX, (F) Subventioneras endast som tilläggsbehandling till levodopa hos patienter med "On-Off"-syndrom trots optimal behandling med levodopa. **Indikation:** Xadago är indicerat för behandling av vuxna patienter med idiopatisk Parkinsons sjukdom som tilläggssterapi till en stabil dos av levodopa (L-dopa) ensamt eller i kombination med andra läkemedel mot Parkinsons sjukdom hos patienter i mellan till sent stadium med symtomfluktuationer. **Varning & försiktighet:** Vänligen läs produktresumén innan förskrivning. Samtidig användning med SSRI och MAO-hämmare, nedsatt leverfunktion, nättillförföring, impulskontrollstörningar och dopaminerga biverkningar. Har ingen eller försämrade effekt på förmågan att framföra fordon eller använda maskiner. Baserad på produktresumé 2017/02. Se www.fass.se för mer information. ▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.

SE1704626361

Niagara Pharma AS, Medicin Village, 223 81 Lund, contact@zambongroup.com

Zambon

Tack till våra Utställare!

NIVÅ 1



Biogen

MERCK



NOVARTIS

NIVÅ 2



A subsidiary of Zambon Spa

SANOFI GENZYME



NIVÅ 3



Actavis
EPILEPSI



Allergan



Alnylam[®]
PHARMACEUTICALS

CSL Behring
Biotherapies for Life™

GE Healthcare



GRIFOLS



IPSEN
Innovation for patient care

JHInova



Medtronic
Further, Together

ORION
PHARMA



SANDOZ A Novartis
Division



VIBROSENSE
DYNAMICS



EURO DIAGNOSTICA
WIESLAB[®]