

+6 MDR.



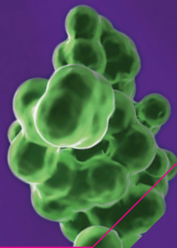
18+ ÅR



INVITATION

DERMA-ACADEMY

EDUCATION, NETWORKING & BEST PRACTICE 2025



**DERMA ACADEMY er skabt til
specialesygeplejersker med interesse
og ansvar for type 2-inflammatoriske
sygdomme i dermatologien såsom
atopisk eksem og prurigo nodularis**

Tidspunkt

Torsdag den 3. april 2025

kl. 15.00-19.50

Mødested

Clarion Hotel Copenhagen Airport

Københavns Lufthavn

Ellehammersvej 20

2770 Kastrup



FORMÅL MED NETVÆRKET

Med DERMA ACADEMY ønsker Sanofi at skabe rammerne for en uddannelses-, og samarbejdsplatform for sygeplejersker med ansvar for behandlingen af Atopisk Eksem & Prurigo Nodularis.

Ny viden, løbende uddannelsesaktiviteter, mulighed for networking og udveksling af tips og tricks er grundkernen i tilbuddene, som udarbejdes af minimum 1 repræsentant fra et hospital.

TEMA FOR DETTE MØDE

HOLISTISK TILGANG TIL PATIENTEN MED TYPE 2-INFLAMMATION

Vi glæder os til at se dig!

Helle Brenz

Therapeutic Area Specialist Dermatology, Sanofi
helle.brenz@sanofi.com

Charlotte Lundgren

Therapeutic Area Specialist Dermatology, Sanofi
charlotte.lundgren@sanofi.com

Eksterne foredragsholderes præsentationer er udarbejdet uden, at Sanofi har haft indflydelse på det endelige indhold. Eventuelle patientcases er ligeledes udvalgt uden Sanofis indflydelse. Arrangementet er anmeldt til ENLI (Etisk Nævn for Lægemiddelindustrien) inden arrangementets afholdelse, og arrangementet er efter Sanofis opfattelse i overensstemmelse med reglerne på området, selv om arrangementet ikke på forhånd er godkendt af ENLI.

FOREDRAGSHOLDERE



BRITT NILAUSEN

Klinisk sygeplejespecialist Dermatovenerologisk Afdeling, Bispebjerg Hospital. Bestyrelsesmedlem i Fagligt Selskab for Dermatologiske Sygeplejersker (FSDS).



CHRISTIAN VESTERGAARD

Overlæge, lektor og klinisk lærestolsprofessor i Dermato-Venerologi på Institut for Klinisk Medicin og Afdeling for Hud- og Kønssygdomme på Aarhus Universitetshospital. Christian Vestergaard er præsident for Nordic Dermatology Associations, og en anerkendt speaker ved nationale og internationale kongresser.



JESPER ELBERLING

Jesper Elberling er PhD og speciallæge i dermatologi samt fagområdespecialist i allergologi. Jesper har ansættelser som overlæge på henholdsvis Hud- og Allergiafdelingen, Gentofte Hospital samt som klinisk lektor ved Institut for Klinisk Medicin på Københavns Universitet.



ANNA KRONTOFT

Klinisk sygeplejespecialist og PhD-studerende ved Afdeling for Allergi, Hud- og Kønssygdomme, Gentofte Hospital. Bestyrelsesmedlem i Fagligt Selskab for Dermatologiske Sygeplejersker (FSDS).

PROGRAM

15:00
15:30

ANKOMST

Kaffe/the, kage/frugt/grøntsager/nødder

15:30
16:00

VELKOMMEN

- Velkommen og intro v/Sanofi
- Intro til dagen v/Britt Nilausen

DEL 1 - 16.00-17.00

16:00
16:30

SYGDOMSKONTROL, BEHANDLINGSPLAN OG SYGDOMSBYRDE v/Christian Vestergaard

Kan man stoppe udviklingen af atopisk sygdom med tidlig intervention?

Hvordan monitorerer vi sygdomskontrol?

Hvordan hjælper vi patienter og deres pårørende med en mere holistisk tilgang?

16:30
16:50

RUNDBORDSDIALOG v/Britt Nilausen

Hvordan er sygeplejerskernes rolle i en mere holistisk tilgang?

- Oplæg, spørgsmål og dialog

16:50
17:00

FÆLLES REFLEKSIONER v/alle, Christian Vestergaard og Britt Nilausen

DEL 2 - 17.00-18.00

17:00
17:30

PATIENTEN MED MODERAT TIL SVÆR HUDKLØE v/Jesper Elberling

Hvilke konsekvenser oplever hudpatient af kløe?

Hvordan sikrer vi en holistisk plan for behandlingen af patienten?

Kan vi ændre sygdomsforløbet hos den moderat til svære AD/PN-patient ved shared decision making?

17:30
17:50

RUNDBORDSDIALOG v/Britt Nilausen

Hvordan sikrer vi den holistiske plan for patienten med udtalt kløe?

- Oplæg, spørgsmål og dialog

17:50
18:00

FÆLLES REFLEKSIONER v/alle, Jesper Elberling og Britt Nilausen

18:00
18:45

FAGLIG NETWORKING OG WORKING DINNER

DEL 3 - 18.45-19.45

18:45
19:15

SYGDOMSFORSTÅELSE OG FOREBYGGELSE AF STIGMATISERING AF PERSONER MED HUDSYGDOM v/Anna Krøttoft

- "Min smukke hud"

- Intro til projektet

19:15
19:35

RUNDBORDSDIALOG v/Britt Nilausen

Hvordan kan dette projekt hjælpe vores patient?

- Oplæg, spørgsmål og dialog

19:35
19:45

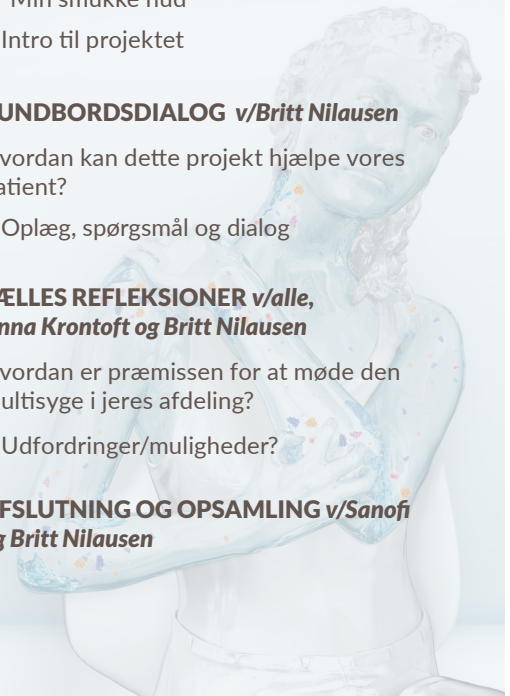
FÆLLES REFLEKSIONER v/alle, Anna Krøttoft og Britt Nilausen

Hvordan er præmissen for at møde den multisyge i jeres afdeling?

- Udfordringer/muligheder?

19:45
19:50

AFSLUTNING OG OPSAMLING v/Sanofi og Britt Nilausen



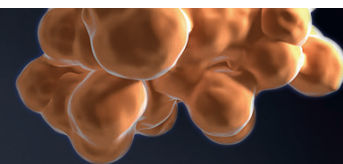
HOLISTISK TILGANG TIL PATIENTEN MED TYPE 2 INFLAMMATION

DERMA-ACADEMY EDUCATION, NETWORKING & BEST PRACTICE 2025

Tilmeldingen foregår via dette link:

<https://webapp.spotme.com/login/sanofi17/d-e-r-m-a-a-c-a-d-e-m-y>

Tilmelding senest den 15. marts 2025



Kontakt for yderligere information:

Ulla Jensen

Customer Engagement Lead Dermatology/Immunology

ulla.jensen@sanofi.com

Michaela Michaylova

Executive Assistant

michaela.michaylova@sanofi.com

Bemærk venligst

Transportudgifter betales af Sanofi. Transportform kan individuelt tilvælges, dog kan Sanofi ikke længere udbetale km. penge pr. kørt km. i egen bil. Dette skyldes en ændring i ENLIs regelsæt.

Kontakt venligst Executive assistent Michaela Michaylova for yderligere information og booking. Da der kan være begrænsede muligheder fra nogle områder, opfordres du til at gøre dette hurtigst muligt.

Jf. regionale samarbejdsaftaler og regler for evt. egenbetaling:

Deltagergebyret for hospitalsansatte i Region Syddanmark udgør kr. 750,-.

Arrangementet indebærer ikke andre forpligtelser end deltagelse i det faglige arrangement.



sanofi

Tilmeld dig
via linket eller
QR-koden

MAT-DK-2500004 v.1.0.15 januar 2025

Dupixent® (dupilumab), injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte 200 mg og 300 mg

Dupixent® (dupilumab), injektionsvæske, opløsning i fyldt pen, 200 mg og 300 mg

Indikation*: Atopisk dermatitis: *Voksne og unge:* Behandling af moderat til svær atopisk dermatitis hos voksne og unge fra 12 år og derover, som er kandidater til systemisk behandling. *Børn i alderen 6 måneder til 11 år:* Behandling af svær atopisk dermatitis hos børn i alderen 6 måneder til 11 år, som er kandidater til systemisk behandling. *Astma:* Tillæg til vedligeholdelsesbehandling til voksne og unge fra 12 år og derover med svær astma med type 2-inflammation karakteriseret ved forhøjet eosinofiltal i blodet og/eller forhøjet fraktion af ekshaleret nitrogenoxid (FeNO), der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret med høj dosis inhalationskortikosteroid plus et andet lægemiddel til vedligeholdelsesbehandling. Endvidere er Dupixent indiceret som tillæg til vedligeholdelsesbehandling til børn i alderen 6-11 år med svær astma med type 2-inflammation karakteriseret ved forhøjet eosinofiltal i blodet og/eller forhøjet fraktion af ekshaleret nitrogenoxid (FeNO), der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret med middel til høj dosis inhalationskortikosteroid (ICS) plus et andet lægemiddel til vedligeholdelsesbehandling. *Kronisk rhinosinuitis med nasal polypose (CRSwNP), kun 300 mg:* Tillægsbehandling med intranasal kortikosteroid til behandling af svær CRSwNP hos voksne, for hvem behandling med systemisk kortikosteroid og/eller operation ikke yder tilstrækkelig sygdomskontrol. *Prurigo Nodularis (PN):* Behandling af moderat-til-svær prurigo nodularis (PN) hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling. *Eosinofil øsofagitis (EoE), kun 300 mg:* Behandling af EoE hos voksne, unge og børn fra 1 år og derover, som vejer mindst 15 kg og ikke er tilstrækkeligt kontrolleret med, er intolerant overfor eller som ikke er kandidater til konventionel medicinsk behandling. *Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL):* Tillæg til vedligeholdelsesbehandling hos voksne af ukontrolleret KOL karakteriseret ved forhøjet eosinofiltal i blodet, med en kombination af inhalationskortikosteroid (ICS), en langtidsvirkende beta-2-agonist (LABA) og en langtidsvirkende muskarinreceptor-antagonist (LAMA), eller med en kombination af en LABA og en LAMA hvis ICS er uegnet. **Dostring*:** Atopisk dermatitis: *Voksne:* Den anbefalede startdosis til voksne patienter er 600 mg (to injektioner på hver 300 mg), efterfulgt af 300 mg givet hver anden uge administreret som en subkutan injektion. *Unge (12-17 år), børn (6-11 år) og børn (6 måneder til 5 år):* Den anbefalede dosis er angivet i afsnit 4.2 i produktresuméet. Dupilumab kan anvendes med eller uden lokalbehandling med kortikosteroid. Det skal overvejes at stoppe behandling hos patienter, som ikke har udvist respons efter 16 ugers behandling. Patienter, som indledningsvist udviser delvist respons, kan efterfølgende opnå bedring ved at fortsætte behandlingen ud over 16 uge. Hvis det bliver nødvendigt at afbryde behandlingen med dupilumab, kan patienten efterfølgende genoptage behandlingen på succesfuld vis. Den fyldte pen er beregnet til voksne og børn på 2 år eller derover. Den fyldte sprøjte er beregnet til voksne og børn på 6 måneder eller derover. *Astma:* Den anbefalede startdosis til voksne og unge (12 år og derover) er 400 mg (to injektioner på hver 200 mg), efterfulgt af 200 mg givet hver anden uge som subkutan injektion. Den anbefalede startdosis til patienter med svær astma, som får oral kortikosteroid, eller har komorbid moderat til svær atopisk dermatitis eller voksne med komorbid svær kronisk rhinosinuitis med nasal polypose er 600 mg (to injektioner på hver 300 mg), efterfulgt af 300 mg hver anden uge administreret som subkutan injektion. Den anbefalede dosis af dupilumab til børn i alderen 6-11 år er angivet i afsnit 4.2 i produktresuméet. Dupilumab er beregnet til langtidsbehandling. Der bør mindst én gang årligt træffes beslutning om at fortsætte behandlingen på baggrund af en lægelig vurdering af patientens niveau af astmakontrol. *Kronisk rhinosinuitis med nasal polypose (CRSwNP):* Den anbefalede startdosis til voksne er 300 mg efterfulgt af 300 mg hver anden uge. Dupilumab er beregnet til langtidsbehandling. Det bør overvejes at seponere behandlingen hos patienter, som ikke har udvist respons efter 24 ugers behandling af CRSwNP. Nogle patienter, som udviser initial partiel respons, kan efterfølgende opnå bedring ved fortsat behandling ud over de 24 uge. *Prurigo Nodularis (PN):* Den anbefalede dosis til voksne patienter er en startdosis på 600 mg (to injektioner på hver 300 mg), efterfulgt af 300 mg givet hver anden uge. Dupilumab kan anvendes med eller uden topiske kortikosteroider. Det bør overvejes at stoppe behandling hos patienter, som ikke har udvist respons efter 24 ugers behandling. *Eosinofil øsofagitis (EoE):* Den anbefalede dosis til voksne, unge og børn fra 1 år og derover, som vejer mindst 15 kg, er angivet i afsnit 4.2 i produktresuméet. *Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL):* Den anbefalede dosis til voksne patienter er 300 mg hver anden uge. Dupilumab er beregnet til langtidsbehandling. Det bør overvejes at stoppe behandling hos patienter, som ikke har udvist respons efter 52 ugers behandling af KOL. **Kontraindikationer:** Overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne. **Advarsler og forsigtighedsregler*:** Dupilumab må ikke anvendes til behandling af akutte symptomer eller akutte eksacerbationer af astma eller KOL. Må ikke anvendes til behandling af akut bronkospasme eller status asthmaticus. Systemiske, topiske eller inhalerede kortikosteroider bør ikke seponeres pludseligt efter initiering af behandling med dupilumab. Reduktion af kortikosteroiddosis skal, og nødvendigt, ske gradvist og foregå under direkte opsyn af en læge. Reduktion af kortikosteroiddosis kan være associeret med systemiske seponeringssymptomer og/eller afsløre tilstande, som hidtil har været holdt nede af systemisk kortikosteroidbehandling. Biomarkører for type 2-inflammation kan undertrykkes ved anvendelse af systemisk kortikosteroid. Dette bør tages i betragtning ved vurdering af type 2-status hos patienter, der tager oral kortikosteroid. **Overfølsomhed:** Ved en systemisk overfølsomhedsreaktion (umiddelbar eller forsinket), skal administration af dupilumab straks afbrydes og passende behandling indledes. Tilfælde af anafylaktisk reaktion, angioødem og serumsygdom/serumsygdomslignende reaktion er blevet rapporteret. Anafylaktiske reaktioner og angioødem har fundet sted fra minutter til op til syv dage, efter injektion af dupilumab. **Eosinofle tilstande:** Der er rapporteret tilfælde af eosinofil pneumoni og tilfælde af vaskulitis, der var i overensstemmelse med eosinofil granulomatose med polyangiitis (EGPA) ved behandling med dupilumab. I CRSwNP-udviklingsprogrammet er der med dupilumab og placebo hos voksne patienter med komorbid astma rapporteret tilfælde af vaskulitis, der var i overensstemmelse med EGPA. Lægen skal være opmærksom på vaskulitis-relateret udslet, forværrede pulmonale symptomer, hjerte komplikationer og/eller neuropati hos patienter med eosinofili. Patienter, der behandles for astma, kan få alvorlig systemisk eosinofili, som i nogle tilfælde optræder med kliniske symptomer på eosinofil pneumoni eller vaskulitis i overensstemmelse med eosinofil granulomatose med polyangiitis - tilstande som ofte behandles med systemisk kortikosteroidbehandling. Disse tilstande kan ofte, men ikke altid, være forbundet med reduktion af oral kortikosteroiddosis. **Conjunctivitis og keratitis:** Patienter, der udvikler conjunctivitis, som ikke forsvinder med standardbehandling, eller tegn og symptomer, der tyder på keratitis, skal have foretaget en oftalmologisk undersøgelse. Dupixent indeholder 4 mg polysorbat 80 pr. 300 mg dosis (2 ml). Polysorbater kan forårsage allergiske reaktioner. **Interaktioner*:** Det forventes ikke, at dupilumab har nogen effekt på farmakokinetikken af samtidigt administrerede lægemidler. På baggrund af populationsanalysen havde samtidigt administrerede lægemidler ingen effekt på dupilumabs farmakokinetik hos patienter med moderat til svær astma. **Graviditet og amning*:** **Graviditet:** Der er en begrænset mængde data fra anvendelse af dupilumab til gravide kvinder. Dupilumab bør kun tages under graviditet, hvis den potentielle fordel berettiger den potentielle risiko for fostere. **Amning:** Det er ukendt, om dupilumab udskilles i human mælk eller absorberes systemisk efter indtagelse. Det skal besluttes, om amning skal ophøre eller behandling med dupilumab seponeres, idet der tages højde for fordelene ved amning for barnet i forhold til de terapeutiske fordele for moderen. **Fertilitet:** Dyrestudier indikerer ikke reproduktionstoksicitet. **Bivirkninger*:** **Almindelig:** Reaktioner på injektionsstedet, conjunctivitis, oral herpes, eosinofili, allergisk conjunctivitis, artralgi. **Ikke almindelig:** Angioødem, kløende øjne, øjenlægsbetændelse, keratitis, tørre øjne, facialt erytem. **Sjælden:** Serumsygdom, serumsygdomslignende reaktion, anafylaktisk reaktion, ulcerativ keratitis. **Pakningsstørrelser:** Dupixent 200 mg, 1,14 ml x 2 fyldte injektionssprøjter med kanylehætte (vnr. 18 36 45). Dupixent 300 mg, 2 ml x 2 fyldte injektionssprøjter med kanylehætte (vnr. 13 26 33). Dupixent 200 mg, 1,14 ml x 2 fyldte penne (vnr. 12 45 88). Dupixent 300 mg, 2 ml x 2 fyldte penne (vnr. 58 21 51). For dagsaktuel pris se www.medicinpriser.dk. **Udlevering:** NBS. **Tilskud:** Ikke tilskudsberettiget. **Indehaver af markedsføringstilladelsen:** Sanofi Winthrop Industrie, 82 avenue Raspail, 94250 Gentilly, Frankrig.

De med * markerede afsnit er omskrevet/forkortet i forhold til det godkendte produktresumé. Produktresuméet kan vederlagsfrit rekvireres hos Sanofi A/S, Lyngbyvej 2, 2100 København Ø.

Version: 15

Dato for reklamematerialet: 15. Januar 2025

sanofi

CUTTER