

**Tab. 2.** Screeningový nástroj pro upozornění na vhodnou léčbu (START), verze 3 – pokračování

2.	Vazače fosfátu u závažného chronického onemocnění ledvin (tj. eGFR < 30 ml/min/m <sup>2</sup> ), pokud je sérová koncentrace fosfátu trvale > 1,76 mmol/l, přestože nemocný dodržuje renální dietu.
3.	Analoga erythropoetinu u závažného chronického onemocnění ledvin (tj. eGFR < 30 ml/min/m <sup>2</sup> ) se symptomatickou anémií, která není způsobena nedostatkem železa nebo hematinu, s cílem dosáhnout koncentrace hemoglobinu 100,0 až 120,0 g/l.
4.	Blokátor receptorů angiotensinu (ARB) nebo inhibitor angiotensin konvertujícího enzymu (ACEI) u chronického onemocnění ledvin s proteinurií, tj. exkrecí albuminu v moči > 300 mg/24 hodin.
<b>Sekce F: Trávicí systém</b>	
1.	Inhibitor protonové pumpy u závažného gastroezofageálního refluxu nebo peptické striktury jícnu vyžadující dilataci.
2.	Inhibitor protonové pumpy při zahájení podávání nízkodávkovaného aspirinu a předchozí anamnéze peptického vředu nebo refluxního ezofagitidy.
3.	Inhibitor protonové pumpy při krátkodobém užití (< 2 týdny) nebo dlouhodobém užití NSA (> 2 týdny).
4.	Doplňky vlákniny (např. otruby, ispaghula, methylcelulóza, sterculia) při divertikulóze s anamnézou zácpy.
5.	Osmotické projímadlo (např. laktulóza, makrogol, sorbitol) pro chronickou idiopatickou nebo benigní sekundární zácpu.
6.	Probiotika použitá s antibiotiky u pacientů, kteří nejsou imunokompromitováni nebo vážně oslabeni, pro prevenci průjmu spojeného s infekcí <i>Clostridium difficile</i> .
7.	Eradikační léčba <i>Helicobacter pylori</i> při aktivní vředové gastroduodenální chorobě spojené s infekcí <i>Helicobacterem pylori</i> .
<b>Sekce G: Dýchací systém</b>	
1.	Dlouhodobí muskarinová antagonisté (LAMA např. tiotropium, aclidinium, umeclidinium, glycopyrronium) nebo dlouhodobí beta-2 agonisté (LABA např. bambuterol, formoterol, indakaterol, olodaterol, salmeterol) v léčbě symptomatické CHOPN stupně GOLD 1 nebo 2 a v léčbě chronického astma bronchiale.
2.	Pravidelné (denní) podávání inhalačních kortikosteroidů (např. beklometazon, budesonid, ciklesonid, flutikazon, mometazon) při středně těžkém až závažném astma bronchiale nebo CHOPN stupně GOLD 3 nebo 4, pokud FEV1 je < 50 % normální hodnoty a opakované exacerbace vyžadují léčbu perorálními kortikosteroidy.
3.	Domácí trvalá oxygenoterapie u dokumentované chronické hypoxemie (tj. pO <sub>2</sub> < 8,0 kPa nebo 60 mm Hg nebo SaO <sub>2</sub> < 89 %).
<b>Sekce H: Muskuloskeletální systém</b>	
1.	Chorobu modifikující antirevmatické léky (DMARD) u chronické, aktivní a disabilitu navozující revmatoidní artritidy.
2.	Bisfosfonáty plus vitamin D a vápník u pacientů užívajících dlouhodobou systémovou kortikosteroidní terapii pro prevenci kortikosteroidy indukované osteoporózy.
3.	Vitamin D u pacientů s diagnostikovanou osteoporózou a/nebo předchozí nízkoprahovou zlomeninou a/nebo s hodnotami kostní minerální denzity, BMD T-skóre nižším než -2,5 v jednom nebo více místech.
4.	Antiresorpční nebo anabolická terapie (např. bisfosfonát, teriparatid, denosumab) u pacientů s prokázanou osteoporózou (hodnoty kostní minerální denzity, BMD T-skóre nižší než -2,5 v jednom nebo více místech) a/nebo s předchozí anamnézou nízkoprahových zlomenin, pokud neexistují farmakologické nebo klinické kontraindikace, např. očekávaná délka života je méně než jeden rok.
5.	Doplňky obsahující vitamin D u osob s potvrzeným nedostatkem 25-hydroxycholekalciferolu (< 20 µg/l, < 50 nmol/l), kteří jsou upoutáni na lůžko nebo trpí pády či osteopenií (hodnoty BMD T-skóre nižší než -1,0, ale vyšší než -2,5 v jednom nebo více místech).
6.	Navazující antiresorpční léčba po ukončení léčby denosumabem při podání dvou a více dávek (zvýšení kostního obratu po vysazení, ztráta BMD nebo zvýšené riziko obratlových zlomenin po ukončení léčby denosumabem).
7.	Navazující antiresorpční léčba po ukončení terapie teriparatidem/abalopararidem u osteoporózy.
8.	Inhibitory xanthin-oxidázy (např. allopurinol, febuxostat) u pacientů s anamnézou opakovaných epizod dny.
9.	Doplňky s obsahem kyseliny listové u pacientů užívajících methotrexát.
<b>Sekce I: Urogenitální systém</b>	
1.	Selektivní blokátor alfa-1 receptorů (např. tamsulosin, silodosin) v terapii syndromu dolních močových cest spojeného s benigní hyperplazií prostaty v případech, kdy se nepovažuje za nutné, vhodné nebo bezpečné provádět prostatektomii.
2.	Inhibitor 5alfa-reduktázy (např. finasterid, dutasterid) v terapii syndromu dolních močových cest spojeného s benigní hyperplazií prostaty v případech, kdy se nepovažuje za nutné, vhodné nebo bezpečné provádět prostatektomii.
3.	Lokálně aplikovaný vaginální estrogen nebo vaginální estrogenový čípek pro symptomatickou léčbu atrofické vaginitidy.
4.	Lokálně aplikovaný vaginální estrogen nebo vaginální estrogenový čípek u žen s opakujícími se infekcemi močových cest.
5.	Inhibitory fosfodiesterázy typu 5 (např. avanafil, sildenafil, tadalafil, vardenafil) v léčbě perzistentní erektilní dysfunkce spojené s psychologickým stresem.
<b>Sekce J: Endokrinní systém</b>	
1.	Inhibitor ACE nebo blokátor receptorů pro angiotensin (v případě nesnášenlivosti ACEI) u diabetes mellitus s prokázaným renálním onemocněním, tj. proteinurií na detekčním proužku nebo mikroalbuminurií (> 30 mg/24 hodin), pokud neexistuje důkaz o závažném chronickém onemocnění ledvin (eGFR < 30 ml/min/m <sup>2</sup> ).
<b>Sekce K: Analgetika</b>	
1.	Vysoce účinná opioidní analgetika u středně závažné až závažné bolesti nesouvisějící s osteoartrózou, kde paracetamol, NSA nebo opioidy s nižší účinností nejsou vhodné vzhledem k závažnosti bolesti nebo nebyly účinné.
2.	Pravidelné užití projímadla u pacientů užívajících chronicky opioidy s výjimkou užití opioidů dle potřeby (nejsou vhodná kontaktní laxativa).
3.	Lokální náplast s 5% lidokainem (lignokainem) pro léčbu lokalizované neuropatické bolesti, např. po postherpetické neuralgii.
<b>Sekce L: Očkování</b>	
1.	Očkování proti sezónní chřipce každoročně.
2.	Očkování proti pneumokokům nejméně jednou podle národních doporučení.
3.	Očkování proti herpes zoster (varicella-zoster virus) podle národních doporučení.
4.	Očkování proti viru SARS-CoV-2 podle národních doporučení.