

# Obsah

---

|   |    |
|---|----|
| Předmluva .....   | XV |
| Úvod .....  | 1  |
| <b>1 Teoretické a preklinické aspekty vývoje biologických léčiv</b> <i>(Tomáš Zima, Libor Vítek)</i> .....                    | 3  |
| 1.1 Historie biologických léčiv .....   | 3  |
| 1.2 Biologické léky – rozdělení .....   | 4  |
| 1.3 Názvosloví .....  | 4  |
| 1.4 Biotechnologické postupy využívané v přípravě biologických léčiv .....  | 5  |
| 1.5 Specifika biologických léčiv .....  | 5  |
| 1.6 Ekonomické aspekty dalšího vývoje biologických léčiv .....  | 5  |
| 1.7 Biosimilární léčiva .....   | 6  |
| 1.8 Klinické zkoušky, legislativa a registrace nových biologických léčiv .....  | 7  |
| 1.9 Biologická léčba – jak dál? .....   | 7  |
| <b>2 Biologická léčba a farmakoeconomika</b> <i>(Tomáš Doležal)</i> .....   | 9  |
| 2.1 Význam farmakoekonomického hodnocení .....  | 9  |
| 2.2 Typy farmakoekonomických analýz .....   | 10 |
| 2.3 Přímé náklady .....   | 11 |
| 2.4 Nepřímé náklady .....   | 11 |
| 2.5 Interpretace výsledků farmakoekonomických analýz .....  | 12 |
| 2.6 Současná situace v České republice .....  | 13 |
| <b>REVMATOLOGIE – OBECNÁ ČÁST</b> .....   | 15 |
| <b>3 Úvod do problematiky biologických léčiv v revmatologii</b> <i>(Ladislav Šenolt)</i> .....                                | 17 |
| 3.1 Definice biologické léčby .....   | 17 |
| 3.2 Historické aspekty vývoje biologické léčby .....  | 19 |
| 3.3 Základní principy biologické léčby .....  | 20 |
| <b>4 Inhibitory tumor nekrotizujícího faktoru α</b> <i>(Karel Pavelka, Marta Olejárová, Jiří Štolfa, Hana Ciferská)</i> ..... | 23 |
| 4.1 Mechanismus účinku inhibitorů TNF-α .....   | 24 |
| 4.2 Infliximab .....  | 25 |
| 4.2.1 Farmakokinetika .....   | 25 |
| 4.2.2 Indikace a dávkování .....  | 26 |

|   |    |
|---|----|
| 4.2.3 Klinická účinnost . . . . .   | 26 |
| 4.2.4 Nežádoucí účinky . . . . .  | 31 |
| 4.3 Adalimumab . . . . .  | 31 |
| 4.3.1 Farmakokinetika . . . . .   | 31 |
| 4.3.2 Indikace a dávkování . . . . .  | 31 |
| 4.3.3 Klinická účinnost . . . . .   | 32 |
| 4.3.4 Nežádoucí účinky . . . . .  | 35 |
| 4.4 Golimumab . . . . .   | 36 |
| 4.4.1 Farmakokinetika . . . . .   | 36 |
| 4.4.2 Indikace a dávkování . . . . .  | 36 |
| 4.4.3 Klinická účinnost . . . . .   | 36 |
| 4.4.4 Nežádoucí účinky léčby . . . . .  | 39 |
| 4.5 Certolizumab . . . . .  | 40 |
| 4.5.1 Farmakokineticke vlastnosti . . . . .   | 40 |
| 4.5.2 Indikace a dávkování . . . . .  | 40 |
| 4.5.3 Klinická účinnost . . . . .   | 40 |
| 4.5.4 Nežádoucí účinky . . . . .  | 44 |
| 4.6 Etanercept . . . . .  | 44 |
| 4.6.1 Farmakokinetika . . . . .   | 46 |
| 4.6.2 Indikace a dávkování . . . . .  | 46 |
| 4.6.3 Klinická účinnost . . . . .   | 46 |
| 4.6.4 Nežádoucí účinky . . . . .  | 49 |
| 4.7 Nežádoucí účinky léčby inhibitory TNF- $\alpha$ . . . . .   | 49 |
| 4.8 Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby inhibitory TNF- $\alpha$ a pro léčbu ve zvláštních situacích . . . . . | 52 |
| <b>5 Abatacept (Liliana Šedová)</b> . . . . .   | 59 |
| 5.1 Mechanismus účinku . . . . .  | 59 |
| 5.2 Farmakokinetika . . . . .   | 59 |
| 5.3 Indikace a dávkování . . . . .  | 59 |
| 5.4 Klinická účinnost . . . . .   | 60 |
| 5.5 Nežádoucí účinky léčby . . . . .  | 64 |
| 5.6 Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby abataceptem a pro léčbu ve zvláštních situacích . . . . .              | 65 |
| <b>6 Rituximab (Karel Pavelka)</b> . . . . .  | 67 |
| 6.1 Mechanismus účinku . . . . .  | 67 |
| 6.2 Farmakokinetika . . . . .   | 68 |
| 6.3 Indikace a dávkování . . . . .  | 68 |
| 6.4 Klinická účinnost . . . . .   | 69 |
| 6.5 Nežádoucí účinky . . . . .  | 71 |
| 6.6 Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby rituximabem a pro léčbu ve zvláštních situacích . . . . .              | 72 |
| <b>7 Tocilizumab (Heřman Mann)</b> . . . . .  | 75 |
| 7.1 Mechanismus účinku . . . . .  | 75 |
| 7.2 Farmakokinetika . . . . .   | 76 |
| 7.3 Indikace a dávkování . . . . .  | 76 |
| 7.4 Klinická účinnost . . . . .   | 77 |
| 7.5 Nežádoucí účinky . . . . .  | 80 |
| 7.6 Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby tocilizumabem a pro léčbu ve zvláštních situacích . . . . .            | 81 |

|  |  |     |
|--|--|-----|
| <b>8</b>                                       | <b>Anakinra</b> ( <i>Pavla Doležalová, Katerina Jarošová</i> ) . . . . .                     | 83  |
| 8.1  | Mechanismus účinku a farmakokinetika . . . . .   | 84  |
| 8.2  | Indikace a dávkování . . . . .   | 84  |
| 8.3  | Klinická účinnost . . . . .  | 85  |
| 8.4  | Nežádoucí účinky . . . . .   | 86  |
| 8.5  | Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby anakinrou . . . . .                               | 86  |
| <b>9</b>                                       | <b>Canakinumab</b> ( <i>Pavla Doležalová</i> ) . . . . .                                     | 89  |
| 9.1  | Mechanismus účinku a farmakokinetika . . . . .   | 89  |
| 9.2  | Indikace a dávkování . . . . .   | 89  |
| 9.3  | Klinická účinnost . . . . .  | 89  |
| 9.4  | Nežádoucí účinky . . . . .   | 91  |
| <b>10</b>                                      | <b>Belimumab</b> ( <i>Hana Ciferská</i> ) . . . . .  | 93  |
| 10.1   | Mechanismus účinku . . . . .   | 93  |
| 10.2   | Farmakokinetické vlastnosti . . . . .  | 94  |
| 10.3   | Indikace a dávkování . . . . .   | 94  |
| 10.4   | Klinická účinnost . . . . .  | 94  |
| 10.5   | Nežádoucí účinky . . . . .   | 96  |
| <b>11</b>                                      | <b>Denosumab</b> ( <i>Jan Štěpán</i> ) . . . . .   | 99  |
| 11.1   | Systém RANKL/NF- $\kappa$ B a osteoklastická osteoresorpce . . . . .                         | 99  |
| 11.2   | Mechanismus účinku . . . . .   | 100 |
| 11.3   | Farmakokinetika . . . . .  | 100 |
| 11.4   | Indikace a dávkování . . . . .   | 101 |
| 11.5   | Nežádoucí účinky léčby a inhibice RANKL ve tkáních jiných než kost . . . . .                 | 101 |
| 11.6   | Doporučení pro sledování bezpečnosti léčby denosumabem . . . . .                             | 105 |
| <b>12</b>                                      | <b>Biosimilární léčiva v revmatologii</b> ( <i>Karel Pavelka</i> ) . . . . .                 | 107 |
| 12.1   | Biosimilární léčiva v revmatologii . . . . .   | 108 |
| 12.2   | Průkaz biosimilarity . . . . .   | 109 |
| 12.3   | Klinické studie s biosimilárními léčivy . . . . .  | 112 |
| <b>13</b>                                      | <b>Hodnocení účinnosti biologické léčby v revmatologii</b> ( <i>Jakub Závada</i> ) . . . . . | 115 |
| 13.1   | Revmatoidní artritida . . . . .  | 115 |
| 13.1.1   | Hodnocení aktivity revmatoidní artritidy . . . . .   | 115 |
| 13.1.2   | Hodnocení odpovědi na léčbu . . . . .  | 117 |
| 13.1.3   | Hodnocení strukturálního poškození pomocí zobrazovacích metod . . . . .                      | 117 |
| 13.1.4   | Hodnocení funkčního poškození . . . . .  | 118 |
| 13.2   | Axální spondyloartritidy / ankylozující spondylitida . . . . .                               | 118 |
| 13.2.1   | Hodnocení aktivity AS pomocí kompozitních indexů . . . . .                                   | 120 |
| 13.2.2   | Hodnocení odpovědi na léčbu . . . . .  | 120 |
| 13.2.3   | Hodnocení strukturálního poškození pomocí zobrazovacích metod . . . . .                      | 120 |
| <b>REVMATOLOGIE – SPECIÁLNÍ ČÁST</b> . . . . . |  | 123 |
| <b>14</b>                                      | <b>Terapie revmatoidní artritidy</b> ( <i>Petr Němec</i> ) . . . . .                         | 125 |
| 14.1   | Epidemiologie a patogeneze . . . . .   | 125 |
| 14.2   | Klinický obraz a diagnóza revmatoidní artritidy . . . . .                                    | 126 |
| 14.3   | Terapie revmatoidní artritidy . . . . .  | 127 |

|  |            |
|--|------------|
| 14.3.1 Farmakologická léčba revmatoidní artritidy . . . . .                                      | 128        |
| 14.3.2 Algoritmus léčby revmatoidní artritidy . . . . .  | 133        |
| 14.3.3 Infliximab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .  | 136        |
| 14.3.4 Etanercept v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .  | 137        |
| 14.3.5 Adalimumab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .  | 139        |
| 14.3.6 Golimumab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .   | 141        |
| 14.3.7 Certolizumab pegol v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .                                | 143        |
| 14.3.8 Biosimilární infliximab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .                           | 144        |
| 14.3.9 Abatacept v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .   | 144        |
| 14.3.10 Rituximab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .  | 147        |
| 14.3.11 Tocilizumab v léčbě revmatoidní artritidy . . . . .                                      | 149        |
| <b>15 Terapie spondyloartritid (Karel Pavelka) . . . . .</b>                                     | <b>153</b> |
| 15.1 Axiální spondyloartrityd . . . . .  | 153        |
| 15.2 Klinické hodnocení aktivity SpA a odpovědi na léčbu . . . . .                               | 155        |
| 15.3 Terapie axiálních spondyloartritid . . . . .  | 157        |
| 15.3.1 Nefarmakologická léčba . . . . .  | 158        |
| 15.3.2 Farmakologická léčba . . . . .  | 158        |
| 15.4 Anti-TNF léčba spondyloartritid . . . . .   | 159        |
| 15.4.1 Biologické základy léčby . . . . .  | 159        |
| 15.4.2 Infliximab v léčbě spondyloartritid . . . . .   | 159        |
| 15.4.3 Etanercept v léčbě axiálních spondyloartritid . . . . .                                   | 161        |
| 15.4.4 Adalimumab v léčbě axiálních spondyloartritid . . . . .                                   | 162        |
| 15.4.5 Golimumab v léčbě axiálních spondyloartritid . . . . .                                    | 163        |
| 15.4.6 Certolizumab v léčbě axiálních spondyloartritid . . . . .                                 | 163        |
| 15.4.7 Otevřené otázky při léčbě anti-TNF u axiálních SpA . . . . .                              | 164        |
| 15.5 Doporučení ČRS pro léčbu axiálních spondyloartritid . . . . .                               | 164        |
| <b>16 Terapie psoriatické artritidy (Jiří Štolfa) . . . . .</b>                                  | <b>167</b> |
| 16.1 Klinický obraz a diagnostika PsA . . . . .  | 167        |
| 16.2 Hodnocení aktivity psoriatické artritidy . . . . .  | 169        |
| 16.3 Léčba psoriatické artritidy . . . . .   | 170        |
| 16.3.1 Tradiční léčba psoriatické artritidy . . . . .  | 170        |
| 16.3.2 Biologická léčba psoriatické artritidy . . . . .  | 171        |
| 16.3.3 Nové syntetické malé molekuly . . . . .   | 177        |
| 16.3.4 Účinnost nových molekul u pacientů se selháním předchozí léčby inhibitory TNF-α . . . . . | 177        |
| 16.3.5 Kombinace biologické léčby s metotrexátem . . . . .                                       | 177        |
| 16.3.6 Strategie léčby psoriatické artritidy . . . . .   | 178        |
| <b>17 Biologická léčba dětských revmatických onemocnění (Pavla Doležalová) . . . . .</b>         | <b>181</b> |
| 17.1 Juvenilní idiopatická artritida . . . . .   | 182        |
| 17.1.1 Názvosloví a klasifikace . . . . .  | 182        |
| 17.1.2 Diagnóza . . . . .  | 183        |
| 17.1.3 Hodnocení aktivity a poškození . . . . .  | 184        |
| 17.1.4 Obecné principy léčby . . . . .   | 185        |
| 17.2 Difuzní onemocnění pojiva a systémové vaskulitidy . . . . .                                 | 188        |
| 17.3 Autoinflamatorní onemocnění . . . . .   | 188        |
| <b>18 Terapie systémového lupus erythematoses (Dana Tegzová, Hana Ciferská) . . . . .</b>        | <b>191</b> |
| 18.1 Epidemiologie a etiopatogeneze . . . . .  | 191        |
| 18.2 Klinický obraz . . . . .  | 191        |
| 18.3 Diagnóza a diferenciální diagnostika . . . . .  | 193        |

|   |            |
|---|------------|
| 18.4 Hodnocení aktivity a závažnosti choroby . . . . .  | 195        |
| 18.5 Terapie SLE . . . . .  | 195        |
| 18.5.1 Biologické léky ovlivňující B-lymfocyty . . . . .  | 197        |
| <b>19 Biologická léčba osteoporózy (Jan Štěpán) . . . . .</b>   | <b>201</b> |
| 19.1 Biologická léčba osteoporózy při revmatoidní artritidě . . . . .   | 201        |
| 19.1.1 Fokální marginální kostní eroze, ubytek subchondrální kosti a periartikulární osteopenie při revmatoidní artritidě . . . . . | 201        |
| 19.1.2 Generalizovaná osteoporóza při revmatoidní artritidě . . . . .   | 202        |
| 19.2 Biologická léčba postmenopauzální osteoporózy . . . . .  | 203        |
| 19.2.1 Denosumab v pivotních studiích . . . . .   | 204        |
| 19.2.2 Dlouhodobá léčba denosumabem . . . . .   | 207        |
| 19.2.3 Kompliance, persistence a adherence při léčbě denosumabem . . . . .  | 207        |
| 19.2.4 Kostní změny po přerušení léčby denosumabem . . . . .  | 208        |
| <b>20 Terapie dny (Jakub Závada) . . . . .</b>  | <b>211</b> |
| 20.1 Etiologie a patogeneze dny . . . . .   | 211        |
| 20.2 Klinický obraz . . . . .   | 211        |
| 20.3 Terapie dny . . . . .  | 212        |
| 20.3.1 Protizánětlivé léčebné strategie pro akutní a chronickou dnu . . . . .   | 213        |
| 20.3.2 Hypourikemická léčba . . . . .   | 216        |
| <b>21 Terapie vaskulitid (Radim Bečvář) . . . . .</b>   | <b>221</b> |
| 21.1 Takayasuova arteriitida . . . . .  | 221        |
| 21.2 Obrovskobuněčná (temporální, Hortonova) arteriitida . . . . .  | 224        |
| 21.3 Vaskulitidy s pozitivitou ANCA protilátek . . . . .  | 225        |
| 21.4 Behcetova choroba . . . . .  | 226        |
| 21.5 Henochova-Schönleinova purpura . . . . .   | 228        |
| <b>22 Další vývoj biologické léčby (Ladislav Šenolt) . . . . .</b>  | <b>231</b> |
| 22.1 Nové biologické léky namířené proti známým cílům . . . . .   | 231        |
| 22.1.1 Cílená léčba proti cytokinům . . . . .   | 231        |
| 22.1.2 Cílená léčba proti lymfocytům . . . . .  | 233        |
| 22.2 Nové biologické léky namířené proti novým cílům . . . . .  | 234        |
| 22.2.1 Cílená léčba proti cytokinům . . . . .   | 234        |
| 22.2.2 Cílená léčba ovlivňující lymfocyty . . . . .   | 238        |
| <b>23 Farmakoeconomika biologické léčby v revmatologii (Tomáš Doležal) . . . . .</b>  | <b>241</b> |
| <b>GASTROENTEROLOGIE . . . . .</b>  | <b>245</b> |
| <b>24 Teoretická východiska a současná klinická praxe (Milan Lukáš) . . . . .</b>   | <b>247</b> |
| 24.1 Epidemiologie a patogeneze . . . . .   | 247        |
| 24.2 Klinická charakteristika IBD . . . . .   | 247        |
| 24.3 Konvenční (standardní) medikamentózní terapie . . . . .  | 248        |
| 24.3.1 Aminosalicyláty (mesalazin a sulfasalazin) . . . . .   | 248        |
| 24.3.2 Glukokortikoidy . . . . .  | 249        |
| 24.3.3 Léčiva s imunosupresivním účinkem . . . . .  | 249        |
| 24.3.4 Léčiva ovlivňující složení mikrobiální střevní flóry . . . . .   | 249        |
| 24.4 Základy racionální terapie IBD . . . . .   | 250        |



|  |     |
|--|-----|
| <b>25 Obecné principy biologické léčby u IBD</b> ( <i>Milan Lukáš</i> ) . . . . .  | 253 |
| 25.1 Anti-TNF a protilátky využívané v terapii IBD . . . . .   | 253 |
| 25.2 Antiintegrinové protilátky . . . . .  | 253 |
| 25.3 Mechanizmy účinku . . . . .   | 254 |
| 25.4 Indikace k zahájení biologické terapie u CN . . . . .   | 254 |
| 25.5 Indikace k zahájení biologické léčby u UC . . . . .   | 255 |
| 25.6 Extraintestinální manifestace . . . . .   | 255 |
| 25.7 Kontraindikace biologické léčby . . . . .   | 255 |
| 25.8 Hodnocení efektivity léčby u IBD . . . . .  | 256 |
| 25.9 Léčebné strategie používané u IBD . . . . .   | 256 |
| 25.10 Deeskalační terapie ( <i>exit strategy</i> ) . . . . .   | 258 |
| 25.11 Možnosti intenzifikace biologické léčby . . . . .  | 259 |
| 25.12 Klinický přístup k nemocným s IBD, kteří ztratili odpověď na biologickou léčbu . . . . .   | 260 |
| 25.13 Organizace biologické léčby u pacientů s IBD v České republice . . . . .   | 262 |
| <b>26 Biologická léčba ulcerózní kolitidy</b> ( <i>Martin Bortlík</i> ) . . . . .  | 265 |
| 26.1 Infliximab v léčbě ulcerózní kolitidy . . . . .   | 265 |
| 26.2 Adalimumab v léčbě UC . . . . .   | 268 |
| 26.3 Metaanalýzy hodnotící efekty biologické léčby u nemocných s UC . . . . .  | 270 |
| 26.4 Biologická léčba UC v klinické praxi . . . . .  | 270 |
| <b>27 Biologická léčba Crohnovy choroby</b> ( <i>Milan Lukáš</i> ) . . . . .   | 277 |
| 27.1 Infliximab v klinických studiích u Crohnovy choroby . . . . .   | 277 |
| 27.2 Adalimumab v klinických studiích u Crohnovy choroby . . . . .   | 278 |
| 27.3 Metaanalýzy studií s biologickými léčivy u Crohnovy choroby . . . . .   | 280 |
| 27.4 Biologická léčba CN v klinické praxi . . . . .  | 282 |
| <b>28 Biologická terapie ve zvláštních situacích</b> ( <i>Martin Bortlík, Dana Šurcová, Milan Lukáš</i> ) . . . . .                          | 285 |
| 28.1 Biologická terapie v těhotenství a laktaci . . . . .  | 285 |
| 28.2 Biologická terapie ve vyšším věku . . . . .   | 287 |
| 28.3 Biologická terapie a její vliv na výsledky chirurgické léčby . . . . .  | 288 |
| 28.3.1 Ulcerózní kolitida . . . . .  | 288 |
| 28.3.2 Crohnova choroba . . . . .  | 288 |
| 28.4 Biologická léčba u dětských pacientů . . . . .  | 289 |
| <b>29 Nežádoucí účinky biologické léčby u idiopatických střevních zánětů</b> ( <i>Milan Lukáš</i> ) . . . . .                                | 293 |
| 29.1 Alergické reakce . . . . .  | 293 |
| 29.2 Infekční komplikace . . . . .   | 293 |
| 29.2.1 Tuberkulóza . . . . .   | 293 |
| 29.2.2 Oportunní mimostřevní a systémové infekce . . . . .   | 293 |
| 29.2.3 Oportunní střevní infekce . . . . .   | 294 |
| 29.3 Paradoxní autoimunitní reakce . . . . .   | 294 |
| 29.3.1 Psoriatiformní kožní léze a palmoplantární pustulózní psoriáza . . . . .  | 294 |
| 29.3.2 Léky indukovaný lupus-like syndrom . . . . .  | 295 |
| 29.4 Nádorová onemocnění . . . . .   | 296 |
| 29.4.1 Lymfoproliferativní nemoci . . . . .  | 296 |
| 29.4.2 Nemelanomové kožní nádory . . . . .   | 296 |
| 29.5 Preventivní opatření . . . . .  | 296 |
| 29.5.1 Nejčastější infekční agens u nemocných s idiopatickými střevními záněty léčenými biologickými a imunosupresivními preparáty . . . . . | 296 |
| 29.5.2 Rizikové faktory pro vznik oportunní infekce . . . . .  | 296 |
| 29.5.3 Vakcínace . . . . .   | 297 |

|  |     |
|--|-----|
| <b>30 Perspektivy biologické léčby IBD</b> ( <i>Milan Lukáš, Dana Ďuricová</i> ) . . . . .           | 299 |
| 30.1 Neuspokojivý stav současné medikamentózni terapie . . . . .                                     | 299 |
| 30.2 Anti-TNF léčiva a nové indikace . . . . .   | 299 |
| 30.3 Léčiva blokující migraci bílých krvinek (antiintegrinové a antiadhezinové protilátky) . . . . . | 301 |
| 30.4 Protilátky blokující IL-12/IL-23 . . . . .  | 301 |
| 30.5 Léčiva blokující intracelulární přenos signálu (signalling blocking agents) . . . . .           | 302 |
| <b>31 Farmakoeconomika biologické léčby v gastroenterologii</b> ( <i>Tomáš Doležal</i> ) . . . . .   | 305 |
| <b>DERMATOLOGIE</b> . . . . .  | 307 |
| <b>32 Psoriasis vulgaris</b> ( <i>Petr Arenberger, Petra Cetkovská, Martina Kojanová</i> ) . . . . . | 309 |
| 32.1 Biologika, mechanizmus účinku, indikace, dávkování, účinnost, nežádoucí příhody . . . . .       | 313 |
| 32.2 Kombinovaná léčba, změna biologika, setrvání na léčbě, ukončení a přerušení léčby . . . . .     | 319 |
| 32.3 Biologická léčba a bezpečnost . . . . .   | 319 |
| 32.4 Registr pacientů se závažnou psoriázou léčených biologiky . . . . .                             | 338 |
| <b>33 Biologické léky v dermatologii</b> ( <i>Tomáš Doležal</i> ) . . . . .                          | 345 |
| <b>Rejstřík</b> . . . . .  | 347 |
| <b>Seznam použitých zkratek</b> . . . . .  | 355 |
| <b>Souhrn</b> . . . . .  | 361 |
| <b>Summary</b> . . . . .   | 363 |