

Studie DAYLIGHT zároveň ukázala, že fezolinetant je schopen poskytnout účinnou pomoc nejen ženám s jasnými kontraindikacemi k HRT, ale i těm, které HRT odmítají z důvodu NÚ nebo osobního rozhodnutí. V klinické praxi to znamená, že lékaři mají k dispozici novou možnost, jak vyhovět preferencím pacientek a přizpůsobit léčbu jejich individuálním potřebám. Tento faktor je v současné medicíně stále důležitější, protože důraz na sdílené rozhodování a respekt k přání pacientky patří k základním principům moderní péče.

Celkově lze říci, že výsledky studie DAYLIGHT významně posilují dosavadní data pro použití fezolinetantu jako nehormonální léčebné alternativy pro ženy s klimakterickými VMS, které nejsou vhodné pro HRT. Terapie přináší rychlý dlouhodobý a klinicky relevantní efekt na symptomy i kvalitu života, přičemž si zachovává příznivý bezpečnostní profil.

Závěr

Fezolinetant 45 mg denně představuje účinnou a bezpečnou možnost léčby

středně silných až silných VMS u žen, které nejsou vhodné pro HRT. Léčba vedla k významnému snížení frekvence i závažnosti VMS, zlepšila kvalitu spánku a kvalitu života. Bezpečnostní profil byl srovnatelný s placebem a neodhalil závažné bezpečnostní signály.

Pro klinickou praxi to znamená, že fezolinetant může zaplnit významnou terapeutickou mezeru u žen s kontraindikací, nebo odmítajících hormonální léčbu menopauzálních příznaků.

LITERATURA

- Williams RE, Kalilani L, DiBenedetti DB, et al. Frequency and severity of vasomotor symptoms among peri- and postmenopausal women in the United States. *Climacteric*. 2008;11(1):32-43.
- Whiteley J, Wagner JS, Bushmakina A, et al. Impact of the severity of vasomotor symptoms on health status, resource use, and productivity. *Menopause*. 2013;20(5):518-524.
- Rödström K, Bengtsson C, Lissner L, et al. A longitudinal study of the treatment of hot flushes: the population study of women in Gothenburg during a quarter of a century. *Menopause*. 2002;9(3):156-161.
- Avis NE, Crawford SL, Greendale G, et al. Duration of menopausal vasomotor symptoms over the menopause transition. *JAMA Intern Med*. 2015;175(4):531-539.
- Freeman EW, Sammel MD, Sanders RJ. Risk of long-term hot flashes after natural menopause: evidence from the Penn Ovarian Aging Study cohort. *Menopause*. 2014;21(9):924-932.
- Huang AJ, Grady D, Jacoby VL, et al. Persistent hot flashes in older postmenopausal women. *Arch Intern Med*. 2008;168(8):840-846.
- Manson JE, Chlebowski RT, Stefanick ML, et al. Menopausal Hormone Therapy and Health Outcomes During the Intervention and Extended Poststopping Phases of the Women's Health Initiative Randomized Trials. *JAMA*. 2013;310(13):1353.
- The 2023 nonhormone therapy position statement of

- The North American Menopause Society. *Menopause*. 2023;30(6):573-590.
- Stuenkel CA, Davis SR, Gompel A, et al. Treatment of Symptoms of the Menopause: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab*. 2015;100(11):3975-4011.
- Rada G, Capurro D, Pantoja T, et al. Non-hormonal interventions for hot flushes in women with a history of breast cancer. *Cochrane Database Syst Rev*. 2010;(9):CD004923.
- Nelson HD, Vesco KK, Haney E, et al. Nonhormonal therapies for menopausal hot flashes: systematic review and meta-analysis. *JAMA*. 2006;295(17):2057-2071.
- Pandya KJ, Morrow GR, Roscoe JA, et al. Gabapentin for hot flashes in 420 women with breast cancer: a randomized double-blind placebo-controlled trial. *Lancet*. 2005;366(9488):818-824.
- Loprinzi CL, Qin R, Balcueva EP, et al. Phase III, randomized, double-blind, placebo-controlled evaluation of pregabalin for alleviating hot flashes, N07C1. *J Clin Oncol*. 2010;28(4):641-647.
- Johnson KA, Martin N, Nappi RE, et al. Efficacy and Safety of Fezolinetant in Moderate to Severe Vasomotor Symptoms Associated With Menopause: A Phase 3 RCT. *J Clin Endocrinol Metab*. 2023;108(8):1981-1997.
- Crandall CJ, Manson JE, Hohensee C, et al. Association of genetic variation in the tachykinin receptor 3 locus with hot

- flashes and night sweats in the Women's Health Initiative Study. *Menopause*. 2017;24(3):252-261.
- Jayasena CN, Comninou AN, Stefanopoulou E, et al. Neurokinin B administration induces hot flushes in women. *Sci Rep*. 2015;5:8466.
- Skorupskaite K, George JT, Veldhuis JD, et al. Neurokinin 3 Receptor Antagonism Reveals Roles for Neurokinin B in the Regulation of Gonadotropin Secretion and Hot Flashes in Postmenopausal Women. *Neuroendocrinology*. 2018;106(2):148-157.
- Lederman S, Ottery FD, Cano A, et al. Fezolinetant for treatment of moderate-to-severe vasomotor symptoms associated with menopause (SKYLIGHT 1): a phase 3 randomised controlled study. *Lancet*. 2023;401(10382):1091-1102.
- Schaudig K, Wang X, Boucharde C, et al. Efficacy and safety of fezolinetant for moderate-severe vasomotor symptoms associated with menopause in individuals unsuitable for hormone therapy: phase 3b randomised controlled trial. *BMJ*. 2024;e079525.
- Shapiro CMM, Wu X, Wang X, et al. Effect of fezolinetant on patient-reported quality-of-life outcomes: Data from a phase 3b study (DAYLIGHT) of the treatment of moderate to severe vasomotor symptoms associated with menopause in women considered unsuitable for hormone therapy. *Maturitas*. 2025;193:108159.