

PROGRAM

POČET
KREDITOV **16**



Slovenská spoločnosť všeobecného praktického lekárstva SSVPL,
Slovenská spoločnosť praktickej obezitológie SSPO,
Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek SKSaPa
a Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov

Vás pozývajú na

Dni praktickej obezitológie a metabolického syndrómu

PEČEŇ A METABOLICKÝ SYNDRÓM

11. – 12. jún 2021

Kongresový Hotel Alexander,
Bardejov



Všetky informácie dostupné na stránkach

www.obezitologia.idl.sk

www.idl.sk

www.ssvpl.sk

ŠPIČKOVÉ VYBAVENIE pre Vašu ambulanciu

Axonlab
connecting ideas

Exdia TRF Analyzer Plus

Ďalšie dostupné testy na prístroj Exdia:

CRP	iFOB
D-Dimer	β - hCG
NT - proBNP	PCT
Troponin I	Strep A

Pripravované testy na rok 2021:

Covid-19 IgG/IgM semikvantitatívne
PSA
SOB (D-Dimer, Troponin I, NT - proBNP) a ďalšie...

- Presné prístrojové meranie protilátok COVID 19 IgG/IgM z kvapky krvi
- Prístrojové vyšetrenie prítomnosti vírusu COVID 19 z výteru z nosohltanu a nosa
- Prístrojové vyšetrenie prítomnosti vírusu INFLUENZA A/B z výteru z nosa

Malý, prenosný, ľahký, kompaktný spoľahlivý prístroj s veľkým portfóliom testov.

- Jednoduchá obsluha
- Výsledky z plnej krvi bez predošlej úpravy vzorky
- Interná tlačiareň
- Pamäť až 10000 výsledkov
- Automatický štart
- Zabudovaná batéria s výdržou až 90 minút
- 7" farebný dotykový displej
- USB, Ethernet, Wifi
- Export vo formáte PDF aj Excel
- Časovač na 6 vzoriek



Axon Lab spol. s r.o.
Lednická 1533, CZ-198 00 Praha 9
Tel.: +420 326 921 318
info@axonlab.cz

Kontakt pre Slovensko: MVDr. Petra Hudáková
Tel.: +421 905 845 076 • petra.hudakova@axonlab.cz

www.axonlab.com

Dni praktickej obezitológie a metabolického syndrómu
PEČEŇ A METABOLICKÝ SYNDRÓM

11. – 12. jún 2021

Kongres určený pre lekárov, sestry, fyzioterapeutov
a medicínsko-technických pracovníkov

HLAVNÉ TÉMY KONGRESU

- Pečeň a metabolický syndróm
- Kognitívno-behaviorálny prístup v liečbe obezity
- Deti a obezita
- Problematika výživy u pacientov s obezitou
- „Mozaika“ diagnóz pri metabolickom syndróme

VEDECKÝ, ORGANIZAČNÝ VÝBOR A SEKRETARIÁT KONGRESU

Prezident kongresu MUDr. Peter Makara, MPH., prezident SSVPL
makara.peter@vpl.sk

Organizačný a programový výbor Doc. MUDr. Mária Belovičová, PhD. mim. prof.
MUDr. Peter Makara, MPH
MUDr. Ján Kaňuch

Vedecký sekretár Doc. MUDr. Mária Belovičová, PhD. mim. prof.

Vedecký výbor Doc. MUDr. Mária Belovičová, PhD. mim. prof.
Doc. PhDr. Lucia Dimunová, PhD.
Prim. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD.
Doc. MUDr. Štefan Farský, PhD.
Prof. MUDr. Ľudovít Gašpar, CSc.
Doc. Ing. Margaréta Kačmariková, PhD.
Doc. MUDr. Igo Kajaba, CSc.
Prof. MVDr. Tatiana Kimáková, PhD.
PhDr. Lukáš Kober, PhD. MPH
Doc. MUDr. Pavel Kohout, PhD. (Praha)
Prof. MUDr. Vladimír Krčméry, DrSc.
Doc. MUDr. Miriam Kuricová, PhD.
MUDr. Peter Makara, MPH
PhDr. Iva Málková (Praha)
Mgr. Iveta Michalcová, MPH
assoc. Prof. Ivan S. Mironyiuk (Ukrajina)
Doc. PhDr. Mária Popovičová, PhD.
MUDr. Mária Rečková, PhD.
Prof. ThDr. Peter Vansáč, PhD.
Prim. MUDr. Hana Zelenková, PhD.

Organizačné zabezpečenie



I.D.L. Company s.r.o.
Kontaktná osoba:
Marcela Idlbeková
E-mail: idl@idl.sk
Mobil: +421 918 569 890
www.idl.sk

Účastnícke poplatky

	Registrácia do 14. 5. 2021	Registrácia po 14. 5. 2021	Registrácia na mieste
LEKÁRI			
Členovia SSVPL a SSPO	25 EUR	35 EUR	45 EUR
Nečlen SSVPL a SSPO	40 EUR	50 EUR	60 EUR
SESTRY			
Sestra – člen SKSaPA	10 EUR	15 EUR	25 EUR
Sestra – nečlen SKSaPA	20 EUR	25 EUR	35 EUR
MEDICÍNSKO-TECHNICKÍ PRACOVNÍCI			
	20 EUR	25 EUR	35 EUR
Pozvaní prednášatelia, VIP hostia	Bezplatne	Bezplatne	Bezplatne

Účastnícky poplatok poplatok zahŕňa účasť na odbornom programe, tlačové materiály konferencie, vstup do vystavovateľských priestorov. V prípade ON-LINE technické zabezpečenie elektronickej registrácie.

*Ako členovia sú akceptovaní iba tí, ktorí sú registrovaní v členskej databáze SSVPL, SSPO a majú uhradený ročný členský poplatok.

Spôsob platby

Bankovým prevodom na účet:

Tatra banka, a.s.

IBAN: SK46 1100 0000 0029 4407 4030

SWIFT: TATRSKBX

VS: 1112062021

SS: číslo v SLK, popr. inej príslušnej komory

Správa pre príjemcu: meno a priezvisko

**V prípade záujmu o vystavenie faktúry,
prosím, kontaktujte: ekonom@idl.sk**

Účastnícky poplatok je nevrátny.



Skrátená informácia o lieku Lagosa®:

Liečivo a lieková forma: 150 mg silymarínu v 1 obalenej tablete. Indikácie: Liek sa používa na liečbu toxických poškodení pečene a ako pomocná doplnková liečba pri chronických zápalových ochoreniach pečene a cirhóze pečene. Dávkovanie: Ak lekár neurčí inak, užíva sa 1 tableta 2-krát denne. Odporúča sa tabletu zapíť malým množstvom tekutiny. Kontraindikácie: Precitlivenosť na látky obsiahnuté v lieku. Nežiaduce účinky: V zriedkavých prípadoch má mierny laxatívny účinok. Gravidita a laktácia: V predklinických štúdiách na zvieratách nebol dokázaný toxický účinok. Či tento údaj je platný aj pre ľudí, nie je známe, preto sa liek neodporúča užívať počas tehotenstva a laktácie. Obsluha vozidiel a strojov: Liek neovplyvňuje psychický ani fyzický stav. Veľkosť balenia: 25, 50 alebo 100 obalených tabliet. Registračné číslo: 80/0355/96-S. Dátum poslednej revízie textu: 05/2020. Spôsob výdaja: Na lekársky predpis.

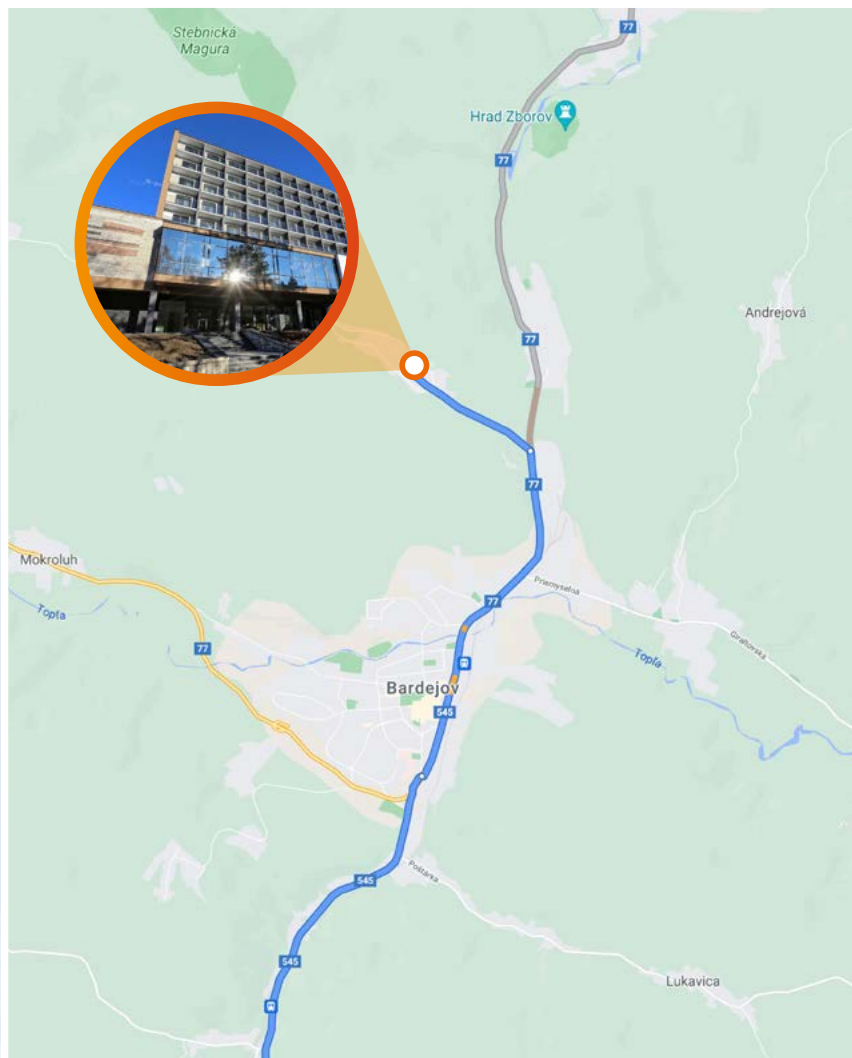
Pred predpísaním lieku si prečítajte, prosím, Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na www.sukl.sk alebo na adrese:



VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

Miesto konania

Kongresový hotel Alexander,
Bardejovské kúpele, Bardejov



Ubytovanie

Ubytovanie pre účastníkov kongresu zabezpečuje
I.D.L. Company s.r.o.

Svoje požiadavky zasielajte na e-mail: idl@idl.sk

Rokovacie jazyky

Slovenčina, Čeština, Ruština, Ukrajinčina, Angličtina

Kreditové hodnotenie

Kongres je zaradený do kontinuálneho medicínskeho
vzdelávania SLK, SKSaPA a SK MTP.
Účastníci kongresu dostávajú za jednotlivé dni nasledujúci
počet kreditov:

Lekári:

Piatok	11.6.2021	8 kreditov
Sobota	12.6.2021	8 kreditov

Sestry a medicínsko-technickí pracovníci:

Piatok	11.6.2021	8 kreditov
Sobota	12.6.2021	8 kreditov

Aktívna účasť

Autor prednášky	10 kreditov
Prví dvaja spoluautori	5 kreditov

Potvrdenie o účasti

Registrovaní účastníci obdržia potvrdenie o účasti s
kreditovým hodnotením SLK, SKSaPA a SK MTP podľa
platných predpisov. Potvrdenie o účasti je vydávané na konci
podujatia. Potvrdenia nebudú zasielané poštou.

Registrácia

Piatok	11.6.2021	8.00 – 18.00
Sobota	12.6.2021	8.00 – 16.00

**Z dôvodu uznania kreditov je nutné prejsť elektronickou
registráciou každý deň.**

NASTAL ČAS



MÁTE TO
VO SVOJICH RUKÁCH

URSOSAN®

kyselina ursodeoxycholová

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU Ursosan®

Zloženie: Jedna tvrdá kapsula obsahuje 250 mg kyseliny ursodeoxycholovej. **Indikácie:** Rozpúšťanie rádiotransparentných cholesterolových žlčových kameňov (do veľkosti 1,5 cm) u pacientov s vysokým operačným rizikom a u pacientov po litotrypzii s funkčným žlčnikom. Primárna bilárna cirhóza I. a II. štádia. Primárna sklerotizujúca cholangitída. Hepatitída rôznej etiológie s cholestatickým syndrómom. Bilárna dyspepsia. Žlčová refluxná gastritída a ezofagitída. **Pediatrická populácia:** Poruchy pečene a žlčových ciest pri cystickej fibróze u detí od 6 rokov do 18 rokov. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na žlčové kyseliny alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Akútny zápal žlčníka alebo žlčových ciest. Obštrukcia žlčových ciest. Časté žlčníkové koliky. Narušená kontraktilita žlčníka. **Pediatrická populácia:** Neúspešná porto-enterostómia alebo deti s bilárnou atreziou bez zaistenia dobrého odtoku žlče. **Nežiaduce účinky:** V klinických skúšaniach sa počas liečby kyselinou ursodeoxycholovou udávali ako časté blédá stolica alebo hnačka. **Interakcie:** K závažnejším liekovým interakciám nedochádza. Cholestyramín, kolestipol a antacída, obsahujúce aluminiumhydroxid, môžu znižovať absorpciu UDCA. UDCA môže zvyšovať vstrebávanie cyklosporínu z čreva. Nevhodná je aplikácia u osôb, užívajúcich kofeolát, bezafibrát alebo probukol. **Upozornenie:** Liek sa má podávať len pod dohľadom lekára. Ošetrojúci lekár má kontrolovať hepatálne testy AST, ALT a GGT počas prvých 3 mesiacov liečby každé 4 týždne, potom každé 3 mesiace. Ženy vo fertílnej veku majú počas liečby UDCA používať spoľahlivú antikoncepciu. Pred začatím liečby sa musí vylúčiť tehotenstvo. V záujme bezpečnosti liečby sa UDCA nemá podávať ženám v prvých troch mesiacoch gravidity. O možnosti podávania UDCA počas laktácie musí zvažiť odborný lekár. **Dávkovanie:** Pre užívanie Ursosanu nie je stanovená veková hranica, liek je vhodný pre pacientov s telesnou hmotnosťou vyššou ako 47 kg. Kapsule sa prehltnú počas jedla nerozchýznené a zapijú sa dostatočným množstvom tekutiny, musia sa užívať pravidelne. **K rozustaveniu cholesterolových žlčových kameňov** a k liečbe stavov, ktoré vznikli následkom hromadenia žlče je odporúčaná dávka 2 až 5 kapsúl denne v závislosti na telesnej hmotnosti (10 mg/kg/deň). Celá dávka má byť podaná naraz, večer pred spaním. Dĺžka liečby sa pohybuje od pol roka až do 2 rokov. V indikácii *bilárnej refluxnej gastritídy* je odporúčaná dávka 1 kapsula (250 mg) denne večer pred spaním. V tejto indikácii je odporúčaná dĺžka liečby liekom Ursosan 10 – 14 dní. Pri liečbe stavov spojených s cholelitiázou sa denná dávka pohybuje medzi 3 až 7 kapsulami (14 – 2 mg UDCA na kilogram telesnej hmotnosti). Počas prvých 3 mesiacov liečby sa má Ursosan užívať v rozdelených dávkach, 3 dávky počas dňa. Keď sa parametre pečenejších funkcií zlepšia, celkovú dennú dávku možno podávať raz denne večer. **Deti s cystickou fibrózou** od 6 do 18 rokov: 20 mg/kg/deň rozdelenej na 2 – 3 dávky, s následným zvýšením dávky na 30 mg/kg/deň, ak je to nevyhnutné. **Balenie:** 50 a 100 kapsúl (na tri nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia). **Dátum poslednej revízie textu:** 01/2020. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** PRO.MED.CS Praha a. s., Telčská 377/1, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika.

Držiteľ rozhodnutia o registrácii: PRO.MED.CS Praha a. s., Telčská 377/1, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika
Zastúpenie v SR: PROM.MEDIC.SK spol. s r. o., Drevárska 3663/8, 058 01 Poprad
Obchodné zastúpenie v SR: PROM.MEDIC.SK spol. s r. o., Galvaniho 15/B, 821 04 Bratislava

www.promedcs.com

PRO.MED.CS
Praha a. s.

Dni praktickej obezitológie a metabolického syndrómu

PEČEŇ A METABOLICKÝ SYNDRÓM

11. – 12. jún 2021

Príhovor

Vážené a milé kolegyně, milí kolegovia!

Dovoľte, aby sme Vás v mene Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva (SSVPL), Slovenskej spoločnosti praktickej obezitológie (SSPO) a Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek (SKSaPA) srdečne pozvali na 7. ročník podujatia Dni praktickej obezitológie a metabolického syndrómu, ktoré sa uskutoční prezenčnou formou v dňoch 11. – 12. 6. 2021 v Bardejovských Kúpeľoch v kongresovom hoteli Alexander.

Sme veľmi radi, že postupne sa zlepšujúca epidemiologická situácia nám umožní osobné stretnutie, ktoré sa nedá nijako nahradiť virtuálnou komunikáciou.

Tento ročník organizátori opäť pre Vás pripravili zaujímavé spektrum prednášok, ktoré nám priblížia problematiku obezity z rôznych pohľadov. Pri riešení tohto problému je dôležitý práve interdisciplinárny prístup, ktorý nám umožňuje získať širší pohľad na problematiku metabolického syndrómu a prispieva k zlepšeniu starostlivosti o našich pacientov.

Ústrednou témou podujatia je „Pečeň a metabolický syndróm“ a práve 12. jún je zároveň aj svetovým dňom Nealkoholovej tukovej choroby pečene (NAFLD a NASH), ktorá má celosvetový výskyt a je neoddeliteľnou súčasťou metabolického syndrómu.

Počas konferencie budete mať možnosť získať 2 nové publikácie, ktoré súvisia bezprostredne s problematikou metabolického syndrómu, oboznámit sa s novými diagnostickými metódami, v prípade záujmu prekonzultovať Vašich pacientov s naslovovzatými odborníkmi. K dispozícii budú zaujímavé časopisy a materiály, ktoré môžete využiť v praxi.

Tešíme sa, že naše pozvanie prijali významní zahraniční odborníci. Časť ich prednášok odznie prezenčne, časť bude sprostredkovaná online.

Je ešte veľa toho, čo sme pre Vás pripravili, ale všetko Vám nemôžeme prezradiť... a teda Vás srdečne pozývame.

Do skorého videnia v prekrásnom prostredí Bardejovských Kúpeľov!

MUDr. Peter Makara, MPH
(prezident SSVPL)

Doc. MUDr. Mária Belovičová, PhD. mim. prof.
(predseda SSPO)

Legalon®

Originálny liek bez preskripčného obmedzenia!

Dostupný v dvoch silách: 140 mg a 70 mg



Legalon® 140 dávkovanie:

Na začiatku liečby: 1 kapsula 3-krát denne

Udržiavacia dávka: 1 kapsula 2-krát denne

Kapsuly sa majú prehltnúť celé a zapíť dostatočným množstvom tekutiny.

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: Legalon 140, Legalon 70, kapsuly. **Zloženie:** Jedna kapsula obsahuje 173,0 - 186,7 mg suchého extraktu z plodov rastliny pestrec mariánsky (*Silybum marianum*), čo zodpovedá 140 mg silymarínu (extrakčné činidlo: etylacetát > 96,7 %), resp. 86,5 - 93,3 mg suchého extraktu z plodov rastliny pestrec mariánsky (*Silybum marianum*), čo zodpovedá 70 mg silymarínu (extrakčné činidlo: etylacetát > 96,7 %). Pomocná látka so známym účinkom: Jedna kapsula obsahuje 0,4494 mg sodíka, resp. 0,2260 mg sodíka. **Terapeutické indikácie:** Legalon 140: Toxické poškodenie pečene; podporná liečba u pacientov s chronickými zápalovými ochoreniami pečene alebo pečeno-urologickými ochoreniami. Legalon 70: Toxické poškodenie pečene; podporná liečba pri chronickej hepatitíde alebo pri cirhóze pečene. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Legalon 140: Pokiaľ lekár neurčí inak, na začiatku liečby je vo vážnych prípadoch sa podáva 1 kapsula 3-krát denne. Udržiavacia dávka je 1 kapsula 2-krát denne. Legalon 70: Pokiaľ lekár neurčí inak, na začiatku liečby uvedených indikácií a pri závažných stavoch sa podávajú 2 kapsuly 3-krát denne. Udržiavacia dávka je 1 kapsula 3-krát denne. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na silymarín alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v časti 6.1. **Legalon 140:** Liek sa neodporúča deťom mladším ako 12 rokov, kvôli nedostatku klinických skúseností pri podávaní v týchto vekových skupinách. **Špeciálne upozornenia:** Tento liek obsahuje menej ako 1 mmol (23 mg) sodíka v kapsule, t.j. v podstate zanedbateľné množstvo sodíka. Legalon 70: Liečba Legalonom je prospešná, len ak je prerušené pôsobenie toxického látky vyvolávajúce poškodenie pečene (napr. alkohol). **Liekové a iné interakcie:** Nie sú známe. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Skúsenosti týkajúce sa používania Legalonu 140, resp. Legalonu 70 počas gravidity a dojčenia nie sú k dispozícii. Z tohto dôvodu ho má lekár predpisovať, iba ak existujú jednoznačné dôvody na jeho používanie. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** nie je známe. **Nežiaduce účinky:** Legalon 140: Príležitostne bol zaznamenaný mierny laxatívny účinok, gastrointestinálne poruchy, výnimočne alergické reakcie. Legalon 70: Vzácnne bol zaznamenaný mierny laxatívny účinok. **Uchovávanie:** nevýžaduje žiadne zvláštne podmienky na uchovávanie. **Balenie:** Legalon 140: balenie obsahuje 20, 30, 50, 60 a 100 kapsúl, klinické balenie 2000 kapsúl (20 x 100). Legalon 70: Veľkosť balenia: 30, 60, 100 kapsúl. Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia. Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia. **Spôsob výdaja lieku:** viazaný na lekársky predpis. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Mylan IRE Healthcare Limited, Unit 35/36, Grange Parade, Baldoyle Industrial Estate, Dublin 13, Írsko. **Dátum poslednej revízie textu:** 10/2018.

Informácia je určená pre odbornú verejnosť. Tento text nenahrádza úplnú odbornú informáciu o lieku. Úplná informácia o lieku je dostupná na vyžiadanie.

PREHL'ADNÝ PROGRAM

11. 6. 2021

- 8.30 - 10.30 BLOK KATEDRY VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA TRNAVSKEJ UNIVERZITY
- 11.00 - 13.00 BLOK SLOVENSKEJ SPOLOČNOSTI PRAKTICKEJ OBEZITOLÓGIE
- 13.00 - 14.00 PEDIATRICKÝ BLOK
- 14.00 - 15.00 Obed
- 15.00 - 15.30 SLÁVNOSTNÉ OTVORENIE spojené s krstom knihy
- 15.30 - 17.00 BLOK STOP OBEZITE STOB
- 17.20 - 19.00 DERMATOLOGICKÝ BLOK

12. 6. 2021

Sála 1

- 8.30 - 9.45 BLOK STAROSTLIVOSŤ O KRITICKY CHORÉHO OBÉZNEHO PACIENTA
- 10.00 - 11.00 SYMPÓZIUM METABOLICKÝ SYNDRÓM FIRMY PRO.MEDICS
- 11.05 - 12.00 BLOK SLOVENSKEJ KARDIOLOGICKEJ SPOLOČNOSTI
- 12.00 - 13.00 Obed
- 13.00 - 14.00 BLOK SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE PRE VÝŽIVU A PREVENCIU
- 14.05 - 15.45 VARIA
- 16.05 - 18.00 BLOK VŠZASP SV. ALŽBETY II

Sála 2

- 8.00 - 10.00 BLOK ÚSTAVU OŠETROVATEĽSTVA UPJŠLF V KOŠICIACH
- 10.20 - 12.00 BLOK SLOVENSKEJ OBEZITOLOGICKEJ ASOCIÁCIE - AKO ZVLÁDNUŤ KOLÍZIU DVOCH PANDÉMIÍ?
- 12.00 - 13.00 Obed
- 13.05 - 15.00 BLOK VŠZASP SV. ALŽBETY I

ZÁVER KONFERENCIE

Ursodeoxycholová kyselina Ursofalk®

Ursodeoxycholová kyselina

Indikovaný aj pri hepatobiliárných poruchách
u detí s cystickou fibrózou

Skrátená informácia o lieku

Ursofalk® 250 mg kapsuly

KVALITATÍVNE A KVANTITATÍVNE ZLOŽENIE: Jedna kapsula obsahuje 250 mg kyseliny ursodeoxycholovej.
LIEKOVÁ FORMA: Kapsula. **TERAPEUTICKÉ INDIKÁCIE:** Rozpúšťanie cholesterolových žltých kameňov v žlčníku. Žlté kamene nesmú byť väčšie ako 15 mm, na röntgenovej snímke sa nesmú prejavovať tieňom a žltík musí byť napriek žltým kameňom funkčný. Liečba biliárnej refluxnej gastritídy. Symptomatická liečba primárnej biliárnej cirhózy, pokiaľ nie je prítomná dekompenzovaná cirhóza pečene. **Pediatrická populácia:** Hepatobiliárne poruchy u detí s cystickou fibrózou vo veku od 6 rokov do 18 rokov. **DÁVKOVANIE A SPOSOB PODÁVANIA:** Rozpúšťanie cholesterolových žltých kameňov: Približne 10 mg/kg telesnej hmotnosti denne. Kapsuly sa majú prehĺtať celé a zapíť dostatočným množstvom tekutiny 1-krát denne večer pred spaním. Kapsuly sa musia užívať pravidelne. Rozpustenie žltých kameňov trvá zvyčajne 6 až 24 mesiacov. Ak nedôjde k zmenšeniu žltých kameňov po 12 mesiacoch, nemá sa v terapii pokračovať. Úspešnosť liečby sa má kontrolovať sonograficky alebo röntgenologicky každých 6 mesiacov. Pri následných vyšetreniach sa má okrem iného sledovať, či nedošlo k zväpčeniu kameňov. V takom prípade sa musí liečba ukončiť. Liečba biliárnej refluxnej gastritídy: 1 kapsula Ursofalku kapsuly denne večer pred spaním prehĺtnúť celú a zapíť dostatočným množstvom tekutiny. Na liečbu biliárnej refluxnej gastritídy sa Ursofalk 250 mg kapsuly užíva spravidla 10-14 dní. Všeobecne závisí trvanie liečby od priebehu ochorenia. O dlhšie liečby rozhoduje v jednotlivých prípadoch ošetrojúci lekár. Symptomatická liečba primárnej biliárnej cirhózy (PBC): Denná dávka závisí od telesnej hmotnosti a pohybuje sa medzi 3 až 7 kapsulami (14 ± 2 mg kyseliny ursodeoxycholovej na kilogram telesnej hmotnosti). Počas prvých 3 mesiacov liečby sa má Ursofalk 250 mg kapsuly užívať v rozdelených dávkach, 3 dávky počas dňa. Keď sa parametre pečeneých funkcií zlepšia, celkovú dennú dávku možno podávať raz denne večer. Kapsuly sa užívajú celé a zapíjajú sa dostatočným množstvom tekutiny. Kapsuly sa musia užívať pravidelne. V prípade primárnej biliárnej cirhózy nie je užívanie Ursofalku 250 mg kapsul časovo ohraničené. U pacientov s primárnou biliárnou cirhózou sa môžu v zriedkavých prípadoch klinické symptómy na začiatku liečby zhoršiť, napr. môže sa zintenzívniť svrbenie. V takýchto prípadoch sa v liečbe pokračuje s 1 kapsulou Ursofalku kapsuly denne a potom sa dávka postupne zvyšuje (denná dávka sa zvyšuje týždenne o 1 kapsulu), až kým sa opäť nedosiahne uvedená dávka podľa požadovanej dávkovacej schémy. **Pediatrická populácia:** Deti s cystickou fibrózou vo veku od 6 rokov

do 18 rokov: 20mg/kg/den v 2 – 3 rozdelených dávkach. Ak je to potrebné, možno dávku zvýšiť na 30mg/kg/den. **KONTRAINDIKÁCIE:** Ursofalk 250 mg kapsuly sa nesmú používať u pacientov s: precitlivosťou na žltú kyselinu alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v SPC v časti 6.1; akútnym zápalom žlčníka alebo žltých ciest; obštrukciou žltých ciest (obštrukcia cholelithu a cystiku); častými záčvatmi žltíkovej koliky; rádiologicky nepriehľadnými kalčíkovými žltíkovými kameňmi; narušenou kontraktilitou žlčníka. **Pediatrická populácia:** Neúspešná chirurgická liečba (portoenterostómia) alebo bez znovuoživenia prietoku žlte u detí s biliárnou atreziou. **LIEKOVÉ A INÉ INTERAKCIE:** pozri SPC. **GRAVIDITA A LAKTÁCIA:** Gravidita: Nie sú k dispozícii alebo je len obmedzené množstvo údajov o použití kyseliny ursodeoxycholovej u gravidných žien. O užívaní Ursofalk 250 mg kapsuly počas gravidity sa má uvažovať, iba ak je to nevyhnutné. Pred začatím liečby sa musí vylúčiť prípadná gravidita. **Laktácia:** Na základe niekoľkých zdokumentovaných prípadov žien, ktoré počas dojčenia užívali kyselinu ursodeoxycholovú sa ukázalo, že hladina UDCA je v materskom mlieku veľmi nízka a pravdepodobne sa nevykysujú žiadne nežiaduce reakcie u dojčených detí. **Fertilita:** Údaje o vplyve kyseliny ursodeoxycholovej na fertilitu ľudí nie sú k dispozícii. **Ženy v reprodukčnom veku** možno liečiť, len ak súčasne používajú spoľahlivú antikoncepciu. **Odporúčajú sa** nehoronálne kontraceptívne opatrenia alebo perorálne kontraceptíva s nízkou dávkou estrogenu. U pacientok užívajúcich Ursofalk 250 mg kapsuly na rozpúšťanie žltých kameňov sa má používať účinná nehoronálna antikoncepcia, pretože hormonálne perorálne kontraceptíva môžu zvyšovať biliárnu litázu. **NEZIADUCE ÚČINKY:** *Poruchy gastrointestinálneho traktu:* Časté (≥ 1/10 až < 1/10); bledá stolica alebo hnačka. Veľmi zriedkavé (< 1/10 000); silné bolesti na pravej hornej strane brucha pri liečbe primárnej biliárnej cirhózy. *Poruchy pečene a žltých ciest:* Veľmi zriedkavé (< 1/10 000); zväpčenie žltých kameňov; dekompenzácia cirhózy pečene počas liečby pokročilých štádií primárnej biliárnej cirhózy, ktorá čiastočne ustúpila po vysadení liečby. *Poruchy kože a podkožného tkaniva:* Veľmi zriedkavé (< 1/10 000); urtikária. **VEĽKOST BALENIA:** 100 tvrdých kapsul. **DRŽITEĽ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCI:** Dr. Falk Pharma GmbH, Leinenweberstr. 5, 79108 Freiburg, Nemecko. **REGISTRÁČNE ČÍSLO:** 43/0397/92-S. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. DÁTUM POSLEDNEJ REVÍZIE TEXTU:** 04/2015. **Pred podaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC).**

Dr. Falk Pharma GmbH



Leinenweberstr. 5
79108 Freiburg
Nemecko

www.dr-falk-pharma.com

URS-EWO-SK-0001-03/2021

PROGRAM

Dni praktickej obezitológie a metabolického syndrómu 2021

PEČEŇ A METABOLICKÝ SYNDRÓM

11. 6. 2021

8.30 – 10.30

BLOK KATEDRY VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA TRNAVSKEJ UNIVERZITY

Predsedníctvo: M. Kačmariková, R. Ochaba

- **Aktuálne pohybové návyky u adolescentov v rámci Slovenskej republiky**
M. Kačmariková, A. Plšková, R. Ochaba (Trnava)
- **Bremeno dietetických rizikových faktorov na diabetes mellitus typu 2 v krajinách V4**
A. Plšková, M. Kačmariková, J. Pekarčíková (Trnava)
- **Zdravotné uvedomenie a správanie obyvateľstva SR vo vzťahu k pohybovej aktivite**
R. Ochaba, M. Kačmariková, B. Orlická (Trnava)
- **Zmeny v stravovacích návykoch u dospeljej populácie Slovenska**
R. Ochaba, M. Kačmariková, V. Danihelová, B. Orlická (Trnava)
- **Zhodnotenie ergonomie u stredoškólkov počas dištančného vzdelávania v období pandémie COVID-19 vo vybranej škole v Lipanoch**
M. Rafajdus, I. Huňadyová (Trnava)
- **Analýza asociácie vybraných voľnočasových aktivít a nadváhy u študentov vysokých škôl**
K. Grendová, K. Bartková (Trnava)
- **Epidemiológia kardiovaskulárnych ochorení a diabetes mellitus II. typu v Indonézii**
K. Grendová, Pham Phuong Truc (Trnava)
- **Zdravotná záťaž a trend vývoja diabetes mellitus v Mjanmarsku: analýza v rokoch 1990-2018**
J. Pekarčíková, A. Plšková, D. Plančíková, M. Rusnák (Trnava)
- **Porovnanie medzinárodných odporúčaní pre T2DM v krajinách Juhovýchodnej Ázie**
P. Sivčo, J. Melichová, M. Rusnák, Pham Phuong Truc, M. Majdan (Trnava)
- **Plnenie OVD študentmi verejného zdravotníctva FZaSP TRUNI**
S. Paulík, M. Kačmariková (Trnava)
- **Diskusia**

Prestávka



Zastúpenie | Ewopharma spol. s r. o. |
Prokopa Velkého 52 | 811 04 Bratislava |
info@ewopharma.sk

11.00 – 13.00

BLOK SLOVENSKEJ SPOLOČNOSTI PRAKTICKEJ OBEZITOLÓGIE

Predsedníctvo: M. Belovičová, J. Kaňuch

- **Artériová hypertenzia a fibrilácia predsiení – násobia riziko cievnej mozgovej príhody**
L. Gašpar, A. Komorníková, V. Vestenická (Bratislava)
- **Vývoj indikátorov metabolického syndrómu – predikcia jeho závažných klinických jednotiek**
I. Kajaba (Bratislava), M. Belovičová (Bardejov), L. Staruch, E. Hybenová, S. Sekretár (Bratislava)
- **Výživa a fyzická aktivita – hľadanie súvislostí medzi vybranými rizikovými faktormi životného štýlu a oxidačným stresom**
T. Kimáková (Košice)
- **Metabolický syndróm z pohľadu dát zdravotnej poisťovne**
Prednáška podporená spoločnosťou Dôvera
M. Lendvay, V. Knapčoková, K. Nováková, I. Tkáč (Bratislava)
- **Hodnotenie sústavného vzdelávania počas pandémie**
I. Michalcová (Prešov), L. Kober (Ružomberok)
- **Pandémia a exodus sestier s profesie na Slovensku**
L. Kober (Ružomberok)
- **Prevenca obezity a Európske praktické a na pacienta zamerané pokyny pre obezitu v primárnej starostlivosti**
H. Vrabcová, (Bratislava)
- **Diskusia**

13.00 – 14.00

PEDIATRICKÝ BLOK

Predsedníctvo: Z. Pavlišinová, A. Nikulin

- **Syndrómové formy obezity spojené so zníženým rastom z pohľadu endokrinológa**
M. Kuricová, (Lubochňa, Martin), D. Černochová, J. Tužáková, J. Poddaná, E. Mendelová (Lubochňa)
- **Extrémna obezita u detí - narastajúci problém spoločnosti, čo ďalej?**
Z. Pavlišinová, L. Šimcová, I. Kapsdorferová, I. Pacherová, M. Kotuláková, A. Vasilišinová (Bardejovské Kúpele)
- **Ultrasonografický parameter hrúbka podkožného tuku na krku vo vzťahu k antropometrickým a laboratórnym parametrom metabolického syndrómu detí a adolescentov**
D. Černochová, J. Tužáková, J. Poddaná, E. Mendelová, K. Pozorčiaková, (Lubochňa), M. Kuricová (Lubochňa, Martin)
- **Individuálna psychoterapeutická starostlivosť u detských pacientov s extrémnou obezitou (kazuistika)**
A. Nikulin, Z. Pavlišinová (Bardejovské Kúpele a. s.)
- **Diskusia**

14.00 – 15.00

OBED

15.00 – 15.30

Slávnostné otvorenie spojené s krstom knihy

15.30 – 17.00

BLOK STOP OBEZITE STOB

Predsedníctvo: M. Belovičová, P. Makara, M. Pávek, J. Kaňuch

- **Aplikace kognitívne behaviorálnej terapie obezity do živých i online aktivít STOBu**
M. Pávek (Praha)
- **Zvyšovanie nutričnej gramotnosti pacientů v rámci krátké intervence v lékařské péči**
L. Vymáčilová (Praha)
- **Nejčastější psychologické chyby při hubnutí**
P. Mocová (Praha)

Prestávka

17.20 – 19.00

DERMATOLOGICKÝ BLOK

Predsedníctvo: H. Zelenková, P. Makara, P. Pekarovič

- **Komplikácie diabetes mellitus z pohľadu dermatológa**
H. Zelenková (Svidník)
- **Obezita či lipedém?**
L. Zeherová (Košice)
- **Necrobiosis lipoidica a možnosti terapeutického ovplyvnenia**
H. Zelenková (Svidník)
- **Ulcus cruris venosum u obéznych pacientov a jeho možnosti liečby v našom zariadení**
M. Sakalíková (Svidník)
- **Obézní pacienti pri biologickej liečbe atopickej dermatitidy**
L. Gibejová (Svidník)
- **Čo si dokážu vypestovať naši pacienti...**
H. Zelenková (Svidník)
- **Diskusia**

12. 6. 2021

Sála 1

8.30 – 9.45

BLOK STAROSTLIVOSŤ O KRITICKY CHORÉHO OBÉZNEHO PACIENTA

Predsedníctvo: P. Kohout

- **Obezita v čase pandémie SARS COVID-19, klinické konsekvencie**
P. Kohout (Praha)
- **Kriticky nemocný obézni pacient**
M. Šenkyřík (Brno)
- **Obézni pacient na operačnom sále**
T. Skoblej (Havířov)
- **Diskusia**

Prestávka

10.00 – 11.00

SYMPÓZIUM METABOLICKÝ SYNDRÓM FIRMY PRO.MEDICS

Predsedníctvo: V. Uličiansky, M. Belovičová, Š. Zamba

- **Pečeň a metabolický syndróm z pohľadu internistu**
V. Uličiansky (Košice)
- **Metabolický syndróm v prostredí resocializačného zariadenia**
M. Belovičová (Bardejov), A. Urbanová (Poprad), V. Ivanková (Michalovce)
- **Infekcie súčasnej doby**
Š. Zamba (Michalovce)
- **Diskusia**

11.05 – 12.00

BLOK SLOVENSKEJ KARDIOLOGICKEJ SPOLOČNOSTI

Predsedníctvo: V. Rus, Š. Farský

- **Rehabilitácia u obéznych pacientov s chorobami srdca a ciev**
K. Sládeková (Bratislava)
- **Nutraceutiká v manažmente obezity v rámci kardiovaskulárnej rehabilitácie**
I. Varga (Bratislava)
- **Návrh systémových zmien manažmentu obezity v primárnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti**
Š. Farský (Žilina)
- **Diskusia**

12.00 – 13.00

OBED

13.00 – 14.00

BLOK SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE PRE VÝŽIVU A PREVENCIU

Predsedníctvo: T. Kimaková, J. Babjaková

- **Dopad pandémie COVID-19 na pacientov s obezitou a onkologickým ochorením**
A. Penesová, J. Babjaková, P. Minárik (Bratislava)
- **Kalorická reštrikcia a vybrané zdravotné dôsledky so zameraním na obezitu**
J. Babjaková, A. Penesová, (Bratislava)

14.05 – 15.45

VARIA

Predsedníctvo: M. Rečková, M. Belovičová

- **Obezita a nádorové ochorenia**
M. Rečková (Poprad)
- **KBT detskej obezity**
I. Majerčák (Košice), L. Čopíková (Trenčín)
- **Bodliak verus tuk**
Prednáška podporená spoločnosťou VIATRIS
R. Juriček (Bratislava)
- **Na čo sa zamerať pri klinickom vyšetrení obézneho pacienta v ambulantnej praxi?**
M. Belovičová (Bardejov), P. Makara (Snina), V. Ivanková (Michalovce)
- **Význam vlákniny, prebiotik a probiotik ve stravě**
R. Vytlačil (Slušovice)
- **Pohybová liečba u detí s obezitou v Bardejovských Kúpeľoch**
M. Hybel (Bardejovské Kúpele)
- **Diskusia**

Prestávka

16.05 – 18.00

BLOK VŠZASP SV. ALŽBETY II*Predsedníctvo: P. Vansáč, A. Murgová, I. Mironyuk*

- **Riešenie obezity v Biblii**
P. Vansáč (Michalovce)
- **The level of sugar consumption by Ukrainian youth as a challenge to the country's public health system**
I. Mironyuk (Ukraina)
- **Hedonistický spôsob života a obezita**
E. Kenderešová (Michalovce)
- **Analysis of the effectiveness of the program of physical rehabilitation for obesity in female students**
M. Dub (Ukraina)
- **Dopad pandémie COVID-19 na životný štýl**
D. Barkasi (Michalovce)
- **Short-term treatment tasks for patients after urgent surgical interventions on the abdominal organs with obesity**
A. Spivak (Ukraina)
- **Sociálno – zdravotné aspekty nezamestnanosti v súčasnom pandemickom období**
A. Gálllová (Rimavská Sobota)
- **Školská sestra - potreba budúcnosti v prevencii obezity na základných školách**
M. Popovičová (Michalovce, Prešov)
- **Posudzovacie škály v prevencii malnutricie v ošetrovateľskej praxi**
A. Murgová (Prešov), M. Nemčíková, J. Šulcová (Prešov), A. Dická (Snina)

8.00 – 10.00

**BLOK ÚSTAVU OŠETROVATEĽSTVA
UPJŠLF V KOŠICIACH***Predsedníctvo: L. Dimunová, M. Soósová*

- **Vzťah adherencie k sebaopatre a kvalite života pacientov liečených na diabetes mellitus**
V. Párová, J. Sušíňková (Košice)
- **Kľúčová kompetencia sestry v komunikácii u pacienta s kardiovaskulárnym ochorením s využitím Bortonovho modelu reflexie**
M. Zamboriová, G. Štefková (Košice)
- **Adherencia k liečebnému režimu u pacientov so zlyhaním srdca**
M. Soósová, M. Zamboriová, M. Petreková (Košice)
- **Adherencia k liečbe ako dôležitá súčasť ošetrovateľskej starostlivosti**
L. Dimunová (Košice)
- **Rizikové správanie pacientov s kardiovaskulárnym ochorením**
J. Michalková (Košice)
- **Úloha ošetrovateľstva v v podpore zdravého životného štýlu u pacientov s artériovou hypertenziou**
M. Sováriová Soósová, R. Suchanová, O. Kopčová (Košice)
- **Vplyv sociálneho prostredia na výživu dieťaťa**
L. Tírpáková (Košice)
- **Pohybová aktivita ako významná stratégia prevencie nad hmotnosti a liečby obezity u detí**
J. Sušíňková, H. Kurcinová (Košice)

Prestávka

10.20 – 12.00

**BLOK SLOVENSKEJ OBEZITOLOGICKEJ ASOCIÁCIE –
AKO ZVLÁDNUŤ KOLÍZIU DVOCH PANDÉMII?***Predsedníctvo: Ľ. Fábryová, P. Minárik, B. Ukropcová,*

- **Kolízia dvoch pandémieí: obezita/diabetes a COVID-19**
Ľ. Fábryová (Bratislava)
- **Príprava a praktická realizácia dištančnej obezitologickej poradne BMC SAV v podmienkach pandémie COVID-19**
P. Minárik, A. Penesová, B. Ukropcová (Bratislava)
- **Ako zlepšiť adaptáciu na cvičenie u pacienta s obezitou**
B. Ukropcová, J. Ukropec (Bratislava)
- **Bariatrická/metabolická chirurgia v podmienkach pandémie COVID-19**
P. Holézczy (Ostrava)
- **Hnednutie tukového tkaniva: mechanizmy regulujúce energetický metabolizmus človeka**
J. Ukropec, Z. Kovaničová (Bratislava), M. Baláž (Bratislava, Zurich), P. Štefanička, (Bratislava), K. Wolfrum (Zurich), B. Ukropcová (Bratislava)

12. 6. 2021

Sála 2

12.00 – 13.00

OBED

13.05 – 15.00

BLOK VŠZaSP SV. ALŽBETY I*Predsedníctvo: M. Popovičová, J. Babečka, A. Gállová*

- **Výživa u pacientov v ambulancii primárneho kontaktu**
J. Babečka, E. Višňovcová (Ružomberok)
- **Udržiavanie zdravého životného štýlu z pohľadu zdravotníckych pracovníkov**
A. Ševčovičová, L. Želonková (Rožňava)
- **Obezita a ošetrovateľský predsudok verzus zachovanie dôstojnosti obéznych pacientov**
V. Ivanková, M. Belovičová (Michalovce, Bardejov)
- **Problematika obezity z pohľadu verejného zdravotníctva**
I. Klobušovská (Bardejov)
- **Výzvy obezity v manažmente chronických rán**
V. Ivanková, M. Belovičová (Michalovce, Bardejov)
- **Prevenca nesprávnej životosprávy stredoškolskej mládeže z pohľadu ošetrovateľstva**
M. Nemčíková (Prešov)
- **Úskalía anestézie obézneho pacienta z pohľadu sestry**
T. Hudáková, M. Popovičová, V. Ivanková, J. Šulcová (Michalovce)
- **Vplyv nedostatku vedomosti o obezite na stav pacientov s akútnym koronárnym syndrómom**
J. Šulcová, A. Murgova (Prešov)
- **Kúpeľná liečba pacienta s metabolickým syndrómom po prekonaní ochorenia COVID-19 v kúpeľoch Vyšné Ružbachy**
V. Petreková (Ružbachy)

18.00

ZÁVER KONFERENCIE

Hlavní partneri:



Partneri:



Vystavovatelia:



Podujatie podporili:

Mediálny partner:



Mesto Bardejov



JEDINEČNÁ KARDIOPROTEKTÍVNA FIXNÁ KOMBINÁCIA



- ♥ 24-hod. kontrola TK a SF¹
- ♥ Lepšia KV ochrana²
- ♥ Lepšia compliance³



PRESTILOL[®]
bisoprololiumfumarát/perindopril arginín

BISOPROLOL / PERINDOPRIL arginín

5 mg 5 mg 5 mg 10 mg 10 mg 5 mg 10 mg 10 mg
Politeľné tablety Politeľné tablety

Hypertenzia • Ischemická choroba srdca • Chronické srdcové zlyhávanie

PRESTILOL
ZLOŽENIE*: Prestilol 5 mg/5 mg, 5 mg/10 mg, 10 mg/5 mg, 10 mg/10 mg filmom obalené tablety obsahujú 5 mg bisoprololiumfumarátu (bis)/5 mg perindoprilarginínu (per), 5 mg bis/10 mg per, 10 mg bis/5 mg per, 10 mg bis/10 mg per. **INDIKÁCIE***: Prestilol je indikovaný ako substitučná terapia na liečbu hypertenzie a/alebo stabilnej ischemickej choroby srdca (u pacientov s anamnézou infarktu myokardu a/alebo revascularizáciou) a/alebo stabilného chronického srdcového zlyhávania so zníženou systolickou funkciou ľavej komory (iba Prestilol 5 mg/5 mg a 10 mg/5 mg) u dospelých pacientov adekvátne kontrolovaných bisoprololom a perindoprilom podávaných súbežne v rovnakých dávkach. **DÁVKOVANIE A SPÔSOB PODÁVANIA***: Obvyklé dávkovanie je jedna tableta jedenkrát denne. Pacienti majú byť stabilizovaní s bisoprololom a perindoprilom v rovnakých dávkach najmenej 4 týždne. Kombinácia fixnej dávky nie je vhodná na začiatočnú liečbu. Pre pacientov stabilizovaných s bisoprololom 2,5 mg a perindoprilom 2,5 mg alebo bisoprololom 2,5 mg a perindoprilom 5 mg: jedna polovica tablety 5 mg/5 mg alebo 5 mg/10 mg jedenkrát denne. Ak sa vyžaduje zmena dávkovania, titrácia sa má vykonať s jednotlivými zložkami. Porucha funkcie obličiek: u pacientov s poruchou funkcie obličiek má byť odporúčaná dávka založená na klírenske kreatinínu. 5 mg/5 mg: $Cl_{CR} \geq 60$ (ml/min): 1 tableta; $30 < Cl_{CR} < 60$ (ml/min): ½ tablety; $Cl_{CR} < 30$ (ml/min):

nehodné, odporúča sa individuálna titrácia dávky s jednotlivými zložkami. 5 mg/10 mg: $Cl_{CR} \geq 60$ (ml/min): ½ tablety; $Cl_{CR} < 60$ (ml/min): nevhodné. 10 mg/5 mg: $Cl_{CR} \geq 60$ (ml/min): 1 tableta; $Cl_{CR} < 60$ (ml/min): nevhodné. 10 mg/10 mg: nevhodné. Porucha funkcie pečene: nie je potrebná úprava dávkovania. Starší ľudia: podávať podľa funkcie obličiek. Pediatrická populácia: bezpečnosť a účinnosť neboli stanovené. Použitie sa neodporúča. **KONTRAINDIKÁCIE***: Prediitvnosť na liečbu alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, alebo na ktorúkoľvek iný inhibitor ACE; akútne srdcové zlyhanie alebo počas epizód dekompenzácie srdcového zlyhanie vyžadujúcich i.v. inotropnú liečbu; kardiogénny šok; AV blokáda druhého alebo tretieho stupňa (bez kardiostimulátora); syndróm chorého sínusu; sinoatriálna blokáda; symptomatická bradykardia; symptomatická hypotenzia; ťažká bronchiálna astma alebo ťažká chronická obštrukčná choroba pľúc; ťažké formy okluzívneho ochorenia periférnych cieľ alebo ťažké formy Raynaudovho syndrómu; neličeny feochromocytóm (pozri časť UPOZORNENIA*); metabolická acidoza; anamnéza angioedému súvisiaceho s predchádzajúcou liečbou inhibitorom ACE; dedičný alebo idiopatický angioedém; druhý a tretí trimester gravidity (pozri časť UPOZORNENIA*, GRAVIDITA* a LAKTÁCIA*); súbežné použitie s liekmi obsahujúcimi aliskiren u pacientov s diabetom mellitus alebo poruchou funkcie obličiek (GFR < 60 ml/min/1,73 m²) (pozri časť UPOZORNENIA*, INTERAKCIE* a Farmakodynamické vlastnosti*), súbežné užívanie so sakubitrilom/valsartanom (pozri časť UPOZORNENIA* a INTERAKCIE*), extrakorporálne terapie vedúce ku kontaktu krvi s negatívne nabitými povrchmi (pozri časť INTERAKCIE), významná bilaterálna stenóza renálnej artérie alebo stenóza artérie jednej funkčnej obličky (pozri časť UPOZORNENIA*). **UPOZORNENIA***: Hypotenzia: začiatok liečby sa má starostlivo monitorovať u pacientov s hypoteniou, ktorí majú závažnú renin-dependentnú hypotenziu, symptomatické srdcové zlyhávanie so sprievodnou renálnou insuficienciou alebo bez nej, ischemickú chorobu srdca alebo cerebrovaskulárne ochorenie. Prechodná hypotenzná odpoveď nie je kontraindikáciou na podávanie ďalších dávok, keď sa krvný tlak zvýši po zväčšení objemu. Prediitvnosť/Angioedém/Črevný angioedém: Črevný angioedém: Ukončenie liečby a monitorovať až do úplného vymiznutia príznakov. Liečba beta-blokátormi musí pokračovať. Angioedém spojený s edémom hrtana môže byť fatálny. Kombinácia perindoprilu so sakubitrilom/valsartanom (kontraindikovaná v dôsledku zvýšeného rizika angioedému. Sakubitril/valsartan nesmie byť podaný skôr ako 36 hodín po užití poslednej dávky perindoprilu. Liečba perindoprilom sa nesmie začať skôr ako 36 hodín po poslednej dávke sakubitril/valsartanu. Súbežné používanie iných inhibitorov NEP (napr. racekadotril) a inhibitorov ACE môže takisto zvýšiť riziko angioedému. Pacienti súbežne užívajúci liečbu inhibitorami mTOR (napr. sirolimus, everolimus, temsirolimus) môžu mať zvýšené riziko angioedému. Hepatické zlyhanie: inhibitory ACE boli zriedkavo spojené so vznikom syndrómu, ktorý začína cholestatickou žltáčkou a progreduje do fulminantnej hepatickej nekrózy a (niekedy) úmrtia: liečba sa má ukončiť, ak sa rozvíja žltáčka alebo výrazné zvýšenie hepatických enzýmov. Rása: perindopril môže byť menej účinný a môže spôsobovať vyššie percento angioedému u pacientov čiernej rasy ako u pacientov iných rás. Suchý kašeľ. Hyperkaliémia: časté monitorovanie draslíka v sére v prípade renálnej insuficencie, zhoršenia renálnej funkcie, veku (> 70 rokov), diabetu mellitus, dehydratácie, akútnej srdcovce dekompenzácie, metabolickej acidozy a súbežného užívania draslík šetriacich diuretík, doplnkov draslíka alebo solných náhrad s obsahom draslíka; alebo liekov spojených so zvýšením hladiny draslíka v sére. Kombinácia s lítium, draslík šetriacimi liekmi, doplnkami draslíka alebo solnými náhradami s obsahom draslíka, antagonistami kalcia, antiarytmikami I. triedy a centrálnymi pôsobiacimi antihypertenzivami: neodporúča sa. Duálna inhibícia systému renin-angiotenzin-aldosterón (RAAS): súbežné použitie inhibitorov ACE, blokátory receptorov angiotenzínu II alebo aliskirenu zvyšuje riziko hypotenzie, hyperkaliémie a zníženia funkcie obličiek (vrátane akútneho zlyhanja obličiek). Duálna inhibícia RAAS sa preto neodporúča. Inhibitory ACE a blokátory receptorov angiotenzínu II sa nemajú súbežne používať u pacientov s diabetickou nefropatiou. Ukončenie liečby: vyhnúť sa náhlemu ukončeniu liečby. Dávkovanie sa má znižovať postupne za použitia jednotlivých zložiek, ideálne počas obdobia dvoch týždňov. Bradykardia: ak sa pokojová srdcová frekvencia znižuje pod 50-55 úderov za minútu a pacient má príznaky súvisiace s bradykardiou, dávka sa má titrovať nadol za použitia jednotlivých zložiek s primeranou dávkou bisoprololu. Pacienti s AV blokádou prvého stupňa, stenózou aortálnej a mitrálnej chlopne/hypertrofiou kardiomyopatiou, diabetom, striktným pôstom: používať s opatnosťou. Prinzmetolová angína: beta-blokátory môžu zvýšiť počet a trvanie epizód angíny. Porucha funkcie obličiek: denná dávka sa má upraviť podľa klírenske kreatinínu. Monitorovať draslík a kreatinín. U pacientov s bilaterálnou stenózou renálnej artérie alebo stenózou artérie solitárnej obličky, boli pozorované zvýšenia urey v krvi a séroveho kreatinínu; v prípade renovaskulárnej hypertenzie, je zvýšené riziko ťažkej hypertenzie a renálnej insuficencie. Renovaskulárna hypertenzia: zvýšené riziko hypotenzie alebo renálnej insuficencie u pacientov s bilaterálnou stenózou renálnej artérie alebo stenózou artérie jednej funkčnej obličky, liečených ACE inhibitorami. Liečba diuretikami môže byť podporný faktor. Strata renálnej funkcie sa môže objaviť (s minimálnymi zmenami séroveho kreatinínu) dokonca u pacientov s unilaterálnou stenózou renálnej artérie. Pacienti po nedávnej transplantácii obličky, pacienti liečení na srdcové zlyhávanie s inzulindependentným diabetom mellitus (yp I), ťažkou poruchou funkcie obličiek, ťažkou poruchou funkcie pečene, reštrikčnou kardiomyopatiou, kongenitálnou chorobou srdca, hemodynamicky významným ochorením chlopi, infarktom myokardu v priebehu posledných 3 mesiacov: nie sú skúsenosti. Anafylaktoidné reakcie: hlásené u pacientov dialyzovaných pomocou vysokopriepustných membrán; počas LDL aferzy síranom dextránu, sa u pacientov zriedkavo vyskytli život ohrozujúce anafylaktoidné reakcie, dočasne vysadiť liečbu pred každou aferézou; počas desenzibilizácie sa takýmto reakciám predišlo dočasným vysadením inhibitorov ACE, ale pri náhodnej opätovnej expozícii sa tieto reakcie objavili znova. Neutropénia/Agranulocytóza/trombocytopenia/Anémia: používať s najvyššou opatnosťou u pacientov s kolagénovým vaskulárnym ochorením, imunosupresívnu liečbu, liečbu aloprinolom alebo prokainamidom, odporúča sa pravidelné monitorovanie leukocytov. Bronchospazmus (bronchiálna astma, obštrukčná choroba dýchacích ciest): súbežne sa má podávať bronchodilatácia liečba. Anestézia: ak je potrebné liečbu beta-blokátormi pred operáciou vysadiť, má sa to vykonať postupne a ukončiť približne 48 hodín pred anestéziou. Liečba sa má vysadiť jeden deň pred chirurgickým zákrokom. Psoriáza: starostlivo zvážiť prínosy oproti rizikám. Feochromocytóm: bisoprolol sa má podávať v kombinácii s blokátormi alfareceptorov. Tyreotoxikóza: príznaky sa môžu maskovať. Primárny aldosteronizmus: užívanie sa neodporúča u pacientov s primárnym hyperaldosteronizmom (neopodvedajúcim na liečbu pôsobiacu prostredníctvom inhibície renin-angiotenzinového systému). Gravidita: zastaviť liečbu. Ak je to potrebné, prejsť na alternatívnu liečbu. Pomocné látky: Obsahuje zanedbateľné množstvo sodíka. **INTERAKCIE***: Kontraindikované: Aliskiren u diabetických pacientov a pacientov s poruchou funkcie obličiek, extrakorporálne terapie, sakubitril/valsartan. Neodporúča sa: Centrálna pôsobiacia antihypertenzíva ako je klonidín a iné (napr. metyldopa, moxonidín, rilmenidín), antiarytmiká I. triedy (napr. chinidín, dizopyramid; lidokain, fenytoín; flekainid, propafenón), antagonisty kalcia typu verapamil a v menšej miere typu diltiazem, aliskiren, súbežná liečba inhibitorom ACE a blokátormi receptora angiotenzínu, estramustín, kotrimoxazol (trimetoprim/sulfametoxazol), draslík šetriace diuretiká (napr. triamterén, amilorid...), draslík (solí), lítium. Vyžaduje osobitnú starostlivosť: Antiidiabetiká (inzulín, perorálne hypoglykemiká), nesteroidné protizápalové lieky (NSA) (vrátane aspirínu ≥ 3 g/deň), antihypertenzíva a vazodilatácia, tricyklické antidepresíva/antipsychotiká/anestetiká, sympatomimetiká, antagonisty kalcia dihydropridínového typu ako je felodipín a amlodipín, antiarytmiká III. triedy (napr. amiodarón), parasympatomimetiká, topické beta-blokátory (napr. očné kvapky na liečbu glaukómu), digitalisové glykozidy, baklofén, diuretiká nešetriace draslík, draslík šetriace diuretiká (epelerón, spironolaktón), racekadotril, inhibitory mTOR (napr. sirolimus, everolimus, temsirolimus). Treba vziať do úvahy: Meflochin, inhibitory monoaminoxidázy (okrem inhibitorov MAO-B), gliptíny (linagliptín, saxagliptín, sitagliptín, vildagliptín), zlato. **GRAVIDITA A LAKTÁCIA***: Neodporúča sa počas prvého trimestra gravidity a počas laktácie. Kontraindikované počas druhého a tretieho trimestra gravidity. **FERTILITA*** **OVPLYVNENIE SCHOPIŇOSTI VIEŠ VOZIDLA A OBSLUHOVÁŤ STROJE***: U niektorých pacientov sa môžu vyskytnúť reakcie súvisiace s nízkym krvným tlakom. Schopnosť viesť vozidlo alebo obsluhovať stroje môže byť znížená. **NEŽIADUCE ÚČINKY***: Veľmi časté: bradykardia. Časté: bolesť hlavy, závrat, vertigo, dyspnoe, sucho v ústach, angioedém tváre, končatín, pier, sliznic, žiaky, hlasivky a/alebo hrtana, urtikária, fotosenzitívne reakcie, pemfigoid, hyperhidróza, svalová slabosť, artralgia, myalgia, renálna insuficencia, erektilná dysfunkcia, bolesť na hrudi, malátnosť, periférny edém, preezia, zvýšenie urey v krvi, zvýšenie kreatinínu v krvi, pád. Zriedkavé: rinitída, nočné mory, halucinácie, znížená tvorba slz, poruchy sluchu, hapatitída, bledosť, cytotyčká alebo cholestatická, hypersenzitívne reakcie (svrbenie, sčervenenie pokožky, vyrážka), zhoršenie psoriázy, poruchy potencie, zvýšenie pečenejých enzýmov, zvýšenie bilirubínu v krvi, zvýšenie triacylglycerolov. Veľmi zriedkavé: agranulocytóza, pancytopenia, leukopénia, neutropénia, trombocytopenia, hemolytická anémia u pacientov s vrodzenou deficienciou G-6PDH, zmatenosť, konjunktivitída, arytmia, angína pectoris, infarkt myokardu a cieвна mozgová príhoda pravdepodobne sekundárne v dôsledku nadmernej hypotenzie u vysoko rizikových pacientov, ezoinflná pneumónia, pankreatitída, multiformný erytém, alopecía, beta-blokátory môžu vyvolať alebo zhoršiť psoriázu alebo vyvolať vyrážku podobnú psoriáze, akútne zlyhanie obličiek, zníženie hemoglobínu a zníženie hematokritu. Raynaudov fenomén. SIADH môže byť považovaný za veľmi zriedkavý, ale možnú komplikáciu spojenú s liečbou ACE inhibitorami. **PREDÁVKOVANIE***. **VLASTNOSTI***: Bisoprolol je vysoko selektívny blokátor beta-1 adrenerceptoru bez vnútornej stimulácie a relevantnej membrány stabilizujúcej aktivity. Perindopril je inhibitor enzýmu, ktorý konvertuje angiotenzín I na angiotenzín II (angiotenzín-konvertujúci enzým, ACE). **BALENIE***: 30 alebo 90 filmom obalených tableť lieku Prestilol 5 mg/5 mg, 5 mg/10 mg, 10 mg/5 mg, 10 mg/10 mg. **DÁTUM REVÍZIE TEXTU**: 08/2019. **DRŽITEĽ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCII**: ANPHARM Przemysłowe Farmaceutyczne S.A., ul. Annopol 6B, 03-236 Warszawa, Poľsko. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Lieky sú čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia. * Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý vám poskytneme na adrese miestneho zástupcu držiteľa: Servier Slovensko, spol. s r. o., Pribinova 10, 811 09 Bratislava, tel.: 02/59204111, fax: 02/54432690

Literatúra: 1. Korenova O et al. Arterial Hypertension. 2019; 25(2): 295-306. 2. Bertrand ME et al. Am Heart J. 2015;170:1092-1098 (Lepšia KV ochrana v porovnaní so samotným beta-blokátormi) 3. Bangalore S, Kamalakkannan G, Parkar S, Messerli FH. Am J Med. 2007;120:713-719. Meta-analysis with 20 242 hypertensive patients.

PRLO-18-2020-ADV



SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
VŠEOBECNÉHO PRAKTICKÉHO LEKÁRSTVA SSVPL
**Vás pozýva na najväčšie odborné podujatie
všeobecných lekárov na Slovensku**

42. výročná konferencia SSVPL

**VŠEOBECNÝ LEKÁR PRE DOSPELÝCH
– HLAVNÝ PILIER ZDRAVOTNÍCTVA**

14. – 16. október 2021

Grand Hotel Bellevue **Horný Smokovec**

registrácia a bližšie informácie už teraz

www.ssvpl.sk www.idl.sk