

XI. ČERVENĀNSKÉHO DNI

Národný
kongres
Slovenskej
ortopedickej
a traumatologickej
spoločnosti
s medzinárodnou
účasťou

*National congress of
Slovak orthopaedic and
traumatologic society
with international
participation*

12. - 13. MAREC 2020

SO S



Slovenská ortopedická a traumatologická spoločnosť
Slovak Orthopaedic and Traumatologic Society

SANDOZ A Novartis
Division

VÁŠ PARTNER V LIEČBE OSTEOPORÓZY A ZÁPALOVÝCH REUMATICKÝCH OCHORENÍ



VAŠA PREDVÍDAVOŠŤ. ICH BUDÚCNOSŤ.

Pradaxa
dabigatranetexilát

Praxbind
idarucizumab

Kruh je uzavretý

PC-SK-100565

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Názov lieku: Pradaxa 75 mg, Pradaxa 110 mg, Pradaxa 150 mg. **Zloženie lieku:** 75 mg, 110 mg alebo 150 mg dabigatranetexilátu (ako mesliát). **Lieková forma:** Tvrdá kapsula. **Indikácie:** Primárna prevencia žilových tromboembolických príhod (VTE) u dospelých pacientov, ktorí podstúpili elektívnu celkovú chirurgickú náhradu bedrového kľbu alebo celkovú chirurgickú náhradu kolena (75 mg a 110 mg). Prevencia cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsienu (NVAF), s jedným alebo viacerými rizikovými faktormi ako sú prekonalná cievna mozgová príhoda alebo tranzitórny ischemický atak (TIA); vek $\geq$ 75 rokov; srdcové zlyhanie (NYHA trieda $\geq$ II); diabetes mellitus; hypertenzia (110 mg a 150 mg). Liečba hlbkej žilovej trombózy (DVT) a pľúcnej embólie (PE), a prevencia rekurentnej DVT a PE u dospelých (110 mg a 150 mg). **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčané dávkovanie, dĺžku liečby ako aj spôsob podávania si pozrite v Súhrne charakteristických vlastností lieku (SPC). **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, pacienti so závažnou poruchou funkcie obličiek (CrCl < 30 ml/min), aktívne klinicky významné krvácanie, lézie alebo stavy, ak sa považujú za významný rizikový faktor veľkého krvácania, súbežná liečba akýmkoľvek inými antikoagulantami s výnimkou špecifických situácií, ako sú zmeny antikoagulačnej liečby v prípade podávania takých dávok UFH, aké sú potrebné na udržanie priechodnosti centrálného venózneho katétra alebo arteriálneho katétra, alebo v prípade podávania UFH počas katérovej ablácie pri fibrilácii predsienu, porucha funkcie pečene alebo ochorenie pečene s očakávaným vplyvom na prežitie, súbežná liečba nasledovnými silnými inhibítormi P-gp: systémovo podávaným ketokonazolom, cyklosporinom, itraconazolom, dronedarónom a fixnou kombináciou glecapreviru/pibrentasviru, pacienti s umelými náhradami srdcových chlopní vyžadujúci antikoagulačnú liečbu. **Osobitné upozornenia:** Riziko hemorágie: počas liečby Pradaxou sa môže krvácanie vyskytnúť na akomkoľvek mieste, v prípadoch život ohrozujúceho alebo nekontrolovaného krvácania, keď je potrebné rýchle zvrátenie antikoagulačného účinku dabigatranu, je k dispozícii antidotum (Praxbind, idarucizumab). Pre viac informácií o rizikových faktoroch, ktoré môžu zvýšiť krvácanie si pozrite v SPC. Použitie fibrinolytických liekov na liečbu náhleho ischemického mozgovej príhody: má sa zvážiť. Chirurgický výkon a zákroky: odporúča sa dočasné prerušenie liečby. Počas kardioverzie môže pacient zostať na Pradaxe. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o liečbe Pradaxou v dávke 110 mg alebo 150 mg dvakrát denne u pacientov podstupujúcich katérovú abláciu pri fibrilácii predsienu. Akútne, subakútne a elektívne chirurgické výkony a zákroky: keď je potrebné rýchle zvrátenie antikoagulačného účinku, je k dispozícii antidotum Praxbind (Praxbind, idarucizumab). Pooperačná fáza: po invazívnom zákroku alebo chirurgickom výkone sa má v liečbe Pradaxou pokračovať. Spinálna anestézia/epidurálna anestézia/lumbálna punkcia podanie lieku 2 h. po odstránení katétra. Pacienti po chirurgickom zákroku: odporúča sa dôsledné sledovanie. Porucha funkcie pečene: použitie Pradaxy sa neodporúča u pacientov so zvýšenou hladinou pečefných enzýmov. Interakcia s induktoormi P-gp: predpokladá sa, že súbežné podávanie induktoormi P-gp znižuje koncentráciu liečiva. Pacienti s antifosfolipidovým syndrómom: DOAC sa neodporúčajú pacientom s trombozou v anamnéze, u ktorých je diagnostikovaný antifosfolipidový syndróm. Infarkt myokardu: pozri SPC. Pacienti s aktívnym nádorom: bezpečnosť a účinnosť nie je stanovená. **Liekové interakcie:** Pre viac informácií si pozrite SPC. **Nežiaduce účinky:** Časté: anémia, pokles hemoglobínu, epistaxa, GIT krvácanie, bolesť brucha, hnačka, dyspepsia, nauzea, rektálne krvácanie, abnormálna funkcia pečene/abnormálne pečefné funkčné testy, kožné krvácanie, krvácanie do urogenitálneho traktu. **Uchovávanie:** uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred vlhkosťou. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** December 2019. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.** Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese. Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z., Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, Slovenská republika, e-mail: info.brt@boehringer-ingelheim.com

Názov lieku: Praxbind 2,5 g/50 ml injekčný/infúzný roztok. **Zloženie lieku:** Každý ml injekčného/infúzneho roztoku obsahuje 50 mg idarucizumabu. Každá injekčná liekovka obsahuje 2,5 g idarucizumabu v 50 ml. **Lieková forma:** Injekčný/infúzný roztok. **Indikácie:** Praxbind je špecifické antidotum pre dabigatran a je indikovaný dospelým pacientom liečeným liekom Pradaxa (dabigatranetexilát) v prípadoch, keď sa vyžaduje rýchla reverzia antikoagulačných účinkov dabigatranu: pri neokladných chirurgických/urgentných zákrokoch, pri život ohrozujúcom alebo nekontrolovanom krvácaní. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka Praxbindu je 5 g (2 x 2,5 g/50 ml). **Kontraindikácie:** Žiadne. **Osobitné upozornenia:** Idarucizumab sa špecificky viaže na dabigatran a antagonizuje jeho antikoagulačný účinok. Nereverzujúce účinky iných antikoagulantov. Sledovateľnosť: za účelom zlepšenia sledovateľnosti biologických liekov sa má zreteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. Precitlivosť na liečivo: treba zvážiť pomer rizika a prínosu. Hereditárna fruktózaová intolerancia: odporúčaná dávka Praxbindu obsahuje 4 g sorbitolu. Tromboembolické príhody: reverzia liečby dabigatranom vystavuje pacientov riziku trombózy zapríčinených ich primárnym ochorením. V záujme zníženia rizika sa má zvážiť obnovenie antikoagulačnej liečby ihneď, ako je to zo zdravotného hľadiska možné. Vyšetrenie proteínov v moči: Praxbind spôsobuje prechodnú proteinúriu ako fyziologickú reakciu na prebytok renálneho proteínu po bolusovej/krátkodobnej intravenózne aplikácii 5 g idarucizumabu. Obsah sodíka: tento liek obsahuje 50 mg sodíka na dávku, čo zodpovedá 2,5 % WHO odporúčaného maximálneho denného príjmu 2 g sodíka pre dospelú osobu. **Liekové interakcie:** Neuskutočnili sa žiadne formálne interakčné štúdie Praxbindu s inými liekmi. Na základe farmakokinetických vlastností a vysokej špecificity väzby na dabigatran sa klinicky relevantné interakcie s inými liekmi považujú za nepravdepodobné. **Nežiaduce účinky:** Nestišli sa žiadne nežiaduce reakcie. **Uchovávanie:** Uchovávať v chladničke (2 °C – 8 °C). Neuchovávať v mrazničke. Uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. Pred použitím sa neotvorená injekčná liekovka môže uchovávať pri izbovej teplote (do 30 °C) po dobu 48 hodín za predpokladu, že sa skladuje v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. Roztok sa nemá vyhadzovať svetlu na viac než 6 hodín (v neotvorenej injekčnej liekovke a/alebo počas používania). **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** August 2018.

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v SPC, časť 4.8.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese. Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z., Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, Slovenská republika, e-mail: info.brt@boehringer-ingelheim.com



**Boehringer
Ingelheim**

Vážené kolegyne, kolegovia, milí priatelia,



Vážené kolegyne, kolegovia, milí priatelia, v mene výboru Slovenskej ortopedickej a traumatologickej spoločnosti si Vás dovoľujem pozvať na XL. Červeňanského dni – národný kongres SOTS, ktorý sa bude konať v dňoch 12. – 13. marca 2020, tradične v priestoroch hotela Holiday Inn v Bratislave. Tento rok sme vytvorili priestor pre problematiku onkoortopédie, moderných trendov v diagnostike a liečbe úrazov a ochorení chrbtice, následkov osteoporózy a ich liečbu a možnosti korekcie skrátenia končatín v detskom veku. Tradične sme zaradili sekciu voľných tém a sesterskú sekciu.

Veríme, že aj tento rok prispejeme k výmene odborných poznatkov a k udržaniu a prehĺbeniu starých priateľstiev v kontexte pútavého spoločenského programu.

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD., MPH
Predseda SOTS

Dear colleagues, dear friends,

It is a great pleasure for us to invite You to the XL. Červeňansky days, the national meeting of Slovak orthopaedic and traumatologic society (SOTS), which will be held in Holiday Inn hotel, Bratislava, Slovak republic, March 12. – 13. 2020. This year we included topics from oncoorthopaedics, pitfalls in diagnostics and therapy of diseases and injuries of the spine, treatment of osteoporotic complications, leg length and deformity correction in children, free topics and nurses session.

We hope, You will join the group of our guests and You will spend this meeting in a friendly atmosphere.

prof. Milan Kokavec, MD, PhD., MPH
president SOTS



>>TIMED[®]<<

... váš spoľahlivý
partner

01

ZDRAVOTNÍCKE POMÔCKY PRE
POSKYTOVATEĽOV ZDRAVOTNEJ
STAROSTLIVOSTI

02

ZDRAVOTNÍCKE POMÔCKY
PRE DIABETIKOV

03

LIEKY

04

DIETETICKÉ
POTRAVINY

TIMED, s.r.o.

Trnavská cesta 112, 821 01 Bratislava
tel.: 02/48 20 95 11
fax: 02/43 63 77 24
www.timed.sk

Prezident kongresu | *President of Congress:*

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD., MPH

Organizačný výbor kongresu | *Organizing board:*

Vedecký sekretár | *Scientific secretary*

MUDr. Peter Maresch, CSc.

Organizačný sekretár | *Organizationaly secretary*

MUDr. Andrey Švec, PhD., MPH, Mgr. Katarína Mitschová

Organizátor | *Organiser:*

Slovenská ortopedická a traumatologická spoločnosť |
Slovak orthopaedic and traumatologic society,
I. ortopedicko-traumatologická klinika LFUK a UN Bratislava |
First Department of Orthopaedics and Traumatology, Faculty of
Medicine, Comenius University and University hospital Bratislava
Ružinovská 6
826 06 Bratislava
Tel.: +421-2-48234 613
Fax: +421-2-48234 313

Miesto konania | *Venue:*

Hotel Holiday Inn, Bajkalská 25/A, Bratislava
web: www.holidayinn.sk

Dátum | *Date:*

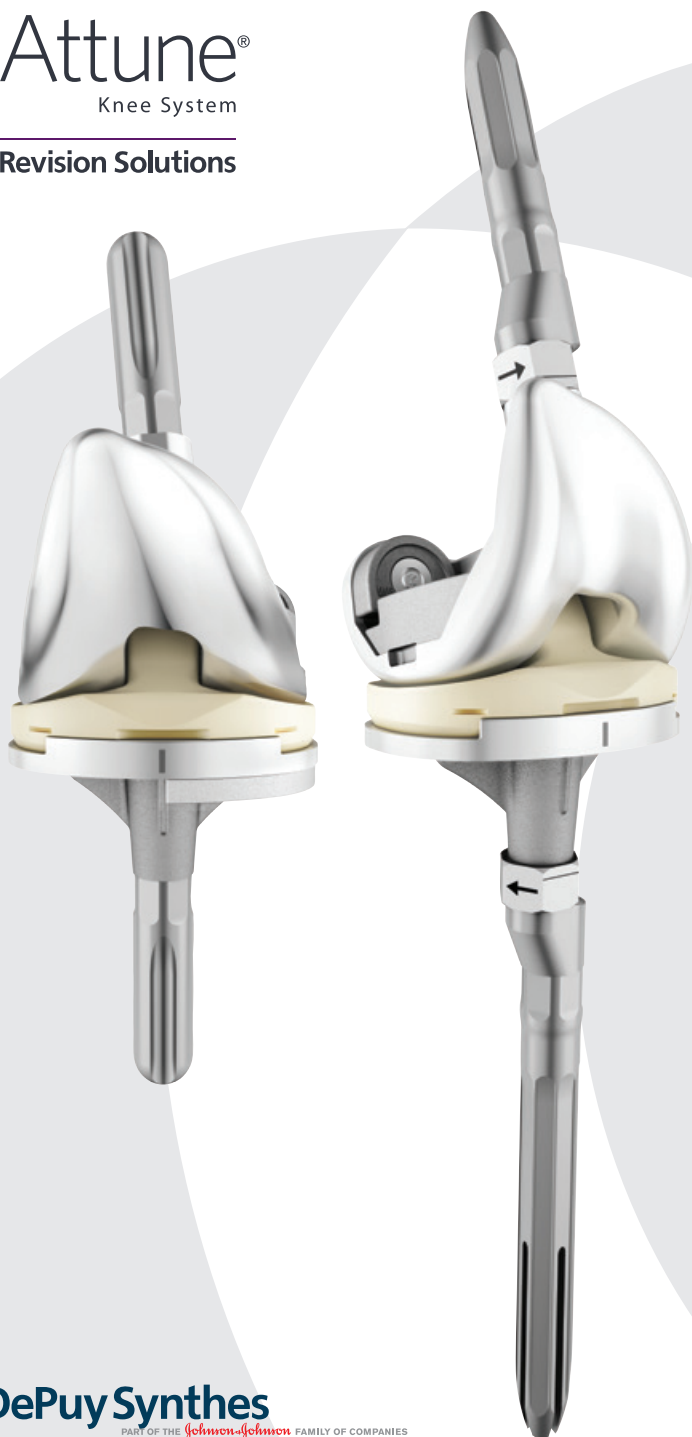
12. - 13. marca 2020

Kongresový sekretariát | *Secretariat:*

RESET – kompletná reklama, s.r.o.
Zátišie 37, 831 03 Bratislava
e-mail: info@reset-reklama.sk
tel./fax: +421 2 4445 4307
mobil: +421 903 460 509
IČO: 357 97 843
IČ DPH: SK 2020 235 074
č.ú.: 4040 143 522/3100
IBAN: SK90 3100 0000 0040 4014 3522
SWIFT: LUBASKBX
e-mail: info@reset-reklama.sk
web: www.reset-reklama.sk



Revision Solutions



Registrácia | *Registration:*

Recepcia hotela Holiday Inn

Streda / Wednesday 11. 03. 2020 14.00 – 18.00

Štvrtok / Thursday 12. 03. 2020 07.30 – 18.00

Piatok / Friday 13. 03. 2020 07.30 – 13.00

Registračný poplatok zahŕňa | *Registration fee includes:*

Kongresovú visačku, certifikát o účasti s pridelenými CME kreditmi, vstup na vedecký program kongresu, vstup na výstavu firiem. | *Congress badge, attendance certification with CME credits, entry to scientific programme, entry to exhibitions.*

Výstava firiem | *Exhibition of companies:*

Počas kongresu prebieha výstava a prezentácia farmaceutických a medicínskych firiem vo výstavných priestoroch hotela. | *The exhibitions and presentations of pharmaceutical and medical companies are running during the congress in the exhibition area of the hotel.*

Projekcia | *Projection:*

Monoprojekcia priamo z PC na nosiči CD ROM, alebo USB kľúči v programe Microsoft Powerpoint XP. Žiadame prednášajúcich, aby si skontrolovali a prípadne upravili prezentáciu pred sekciou. | *Monoprojection through PC on CD ROM or USB device in Microsoft PowerPoint XP. Speakers are kindly requested to check and eventually adjust their presentation before the section.*

Kongresový jazyk | *Congress language:*

slovenský, český, anglický | *Slovak, Czech, English*

Certifikát o účasti | *Certificate of attendance:*

Všetci registrovaní účastníci dostanú certifikát o účasti s CME bodmi. Certifikát o účasti je možné obdržať na vyžiadanie pri registračnom pulte v piatok od 13.00 hod. | *All registred participants will obtain the certification of attendance with CME credits. The certificate of attendance is available on request at the registry desk on Friday from 13.00 hour.*



* 20 rokov klinických skúseností

**20 YEARS
CLINICAL
EXPERIENCE**

*

balanSys BICONDYLAR

Je to PLUS!

+ Nástroje leggera + Vložky vitamys + Viac hrúbok polyetylénov

Výrobca: Mathys Ltd Bettlach • Robert Mathys Strasse 5 • 2544 Bettlach • Switzerland • www.balanSysPLUS.com

Distribútor: R A D I X spol. s r.o. • Kremnička 36 • 974 05 Banská Bystrica • www.radix.sk

Program:

Štvrtok | Thursday 12. 03. 2020

Lekárska sekcia | Medical section

Sála A | Hall A

08.00 – 9.00 hod.

Korekcia skrátenia končatín u detí | Leg length correction in children

Predsedníctvo | Chairmen: Kokavec M., Chládek P., Popluhár J.

1. Frištáková M., Kokavec M., Liščák B., Trepáč M. (Bratislava, SR): Algoritmus korekcie rozdielných dĺžok dolných končatín (7 min.).
2. Trč T., Kraus Š. (Praha, ČR): Prolongace dlouhých kostí (7 min.).
3. Chládek P. (Praha, ČR): Nestejná délka dolních končetin – řešení perifokálními osteotomiemi kýčelního kloubu (7 min.).
4. Kraus Š. Trč T. (Praha, ČR): Korekce deformit DK temporerní epiphyseodesou (7 min.).
5. Popluhár J. a kol. (Žilina, SR): Chirurgická liečba následkov úrazov dolných končatín u detí a mládeže (7 min.).
6. Doležal T., Švec A., Kokavec M. (Bratislava, SR): Komplikácia po elongácii femuru expandibilným klincom a jej riešenie – kazuistika (7 min.).
7. Olexik J., Polóni M., Smetana M. (Bratislava, SR): Protetický manažment pacienta s kombinovaným vrodeným postihnutím všetkých končatín (7 min.).

Diskusia | Discussion 10 min.

09.00 – 10.00 hod.

Varia 1 – detská ortopédia | Free papers 1 – pediatric orthopaedics

Predsedníctvo | Chairmen: Dungl P., Chomiak J.

1. Dungl P. (Praha, ČR): Trojí dřeza sub talo u neuroortopedických onemocnění (10 min.).
2. Chomiak J, Ošťádal M, Dungl P. (Praha, ČR): Treatment of dislocation and subluxation of the hip from walking age to adolescence (10 min.).
3. Džupa V., Hrubá M., Bárta P. (Praha, ČR): Morbus Legg-Calvé-Perthes u jednovaječných dvojčat (7 min.).

Nová jamka RM Pressfit hooded
UŽ ČOSKORO!



X-Ray by courtesy of Dr. Bosson

optimys, Mathys keramická hlavička a jamka RM Pressfit vitamys

Bone preservation

- Rekonštrukcia individuálnej anatómie a biomechaniky
- RM Pressfit vitamys – prevencia rednutia kostí a osteolýzy spôsobenej opotrebovaním
- Vysoká odolnosť voči prasklinám a nízke opotrebovanie vložky

4. Chládek P., Sukop A., Schovanec J. (Praha, ČR): Epifyseoseparace proximálního femuru jako součást ošetření Ewingova sarkomu (7 min.).
5. Džula B., Kokavec M., Kľoc J. st. (Prešov, Bratislava, SR): Princípy elongácie predlaktia u detí (7 min.).

Diskusia | Discussion 10 min.

10.00 – 10.20 hod.

Slávnostné otvorenie | Opening ceremony

10.20 – 11.00 hod.

Čestná prednáška | Honorary lectures

Capanna R. (Pisa, Italy): téma rezervovaná

Džupa V. (Praha, ČR): Morfológie zlomeniny pánve a acetabula: korelácie medzi mechanizmom úrazu a novou AO klasifikáciou.

11.00 – 11.50 hod.

Varia 2 – endoprotetika | Free papers 2 - arthroplasty

Predsedníctvo | Chairmen: Dufek P., Gallo J.

1. Dufek P. (Hamburg, Germany): Modular System MUTARS Implantcast in the revision operations of hip and knee arthroplasty.
2. Dufek P. (Hamburg, Germany): Krátky dřík a keramika - optimální řešení TEP kýčle u mladých pacientů?
3. Gallo J., Lošťák J., Gába A., Dygrýn J. (Olomouc, ČR): Pohybová aktivita pacientů před implantací TEP kolena: 24 hodinové monitorování.
4. Lisý P., Nečas L., Cibula Z., Čabala J. (Martin, SR): Multigen Plus CR vs. Physica KR - krátkodobé funkční výsledky.

Diskusia | Discussion 10 min.

11.50 – 12.10 hod.

Sympóziu - Johnson&Johnson | Symposium - Johnson&Johnson

International faculty: Attune Knee System - Revision Solution.

THESE IMPLANTS TURN INTO BONE!

MAGNEZIX® - THE NEW STANDARD FOR IMPLANTS IN ORTHOPEDIC AND TRAUMA SURGERY

First heal, then dissolve: MAGNEZIX® implants consist of magnesium, they degrade in the body in a controlled manner and are transformed into the body's own bone tissue, and in doing so offer an ideal combination of stability, elasticity and bioabsorbability. No foreign material remains permanently in the body that can cause long-term problems or must be surgically removed!



MAGNEZIX® CS



MAGNEZIX® StarFuse®



MAGNEZIX® Pin



THE ADVANTAGES OF MAGNEZIX®:

- Osteoconductive properties
- Metallic and bioabsorbable
- Excellent biocompatibility

Distributed by:

BioRegen
REGENERATIVE
MEDICINE



12.10 – 13.30 hod.

Biomateriály v Ortopédii | *Biomaterials in Orthopedics*

Predsedeníctvo | *Chairmen: Švec A., Nečas L.*

1. Palček P. (Žilina, SR): „Ako sa správajú kovové implantáty TEP v našom tele“ (15 min.).
2. Švec A. (Bratislava, SR): „Trabecular Metal v komplexných primárnych a revíznych indikáciách“ (10 min.).
3. Šteňo B. (Bratislava, SR): „Použitie implantátov z trabekulárneho titánu v primárnej a revíznej artroplastike bedrového kĺbu“ (cca. 10 min.).
4. Nečas L. (Martin, SR): „Keramika v aloplastike“ (cca. 10 min.).
5. Pokorný D. (Praha, ČR): Polyetylén v aloplastike (15 min.).
6. Švec A. (Bratislava, SR): Vstrebateľné magnézieové skrutky v ortopédii (10 min.).

Diskusia | *Discussion 10 min.*

13.30 – 14.00 hod.

Sympóziu - Biogen | *Symposium - Biogen*

Kolníková M. (Bratislava, SR), Viestová K.: Spinálna muskulárna atrofia – manažment starostlivosti a liečba.

Potaczek T. (Zakopane, PL): Spinal deformities in children with flaccid paresis (SMA, DMD), current concepts and challenges.

Lisčák B. (Bratislava, SR): Operačná liečba neuromuskularnej skoliozy pri SMA.

14.00 – 14.30 hod.

Sympóziu - Pfizer / Glaxo | *Symposium - Pfizer / Glaxo*

Kužma M.: Vitamín D a kvalita kosti (15 min.).

Vaňuga P.: Vápnik a vitamín D sú základom prevencie a liečby osteoporózy (15 min.).

KOMPLEXNÁ LIEČBA OSTEOARTRÓZY

Flector® EP Rapid

Rýchla a efektívna
úľava od bolesti



Condrosulf®

Spomaľuje priebeh
ochorenia
a tlmí bolesť



Skrátený súhrn charakteristických vlastností liekov:

Flector® EP Rapid

Zloženie: 1 vrecko obsahuje 50 mg sodnej soli diklofenaku vo forme epolaminovej soli. **Lieková forma:** granulát. **Terapeutické indikácie:** pre dospelých a dospievajúcich od 15 rokov krátkodobá symptomatická liečba akútnych stavov: kľobový reumatizmus (periartitída ramenného kľbu, tendinitída, burzitída), mikrokrytalická artritída, osteoartróza, bolesti chrbta a chrbtice, radikulitída, poúrazová a pooperačná bolesť, zápal a opuch, bolestivé a/alebo zápalové stavy v gynekológii, záchvaty migrény, bolestivé syndrómy chrbtice, ako adjuvans pri závažných bolestivých zápalových infekciách ucha, nosa alebo hrdla, napr. pri faryngotonzilitíde, otitíde. **Dávkovanie a spôsob podávania:** perorálne použitie – granulát musí byť rozpustený v pohári vody. Najvhodnejšie je užívanie počas jedla, v prípadoch akútnej bolesti sa odporúča užívanie pred jedlom, 1 vrecko 3-krát denne maximálne počas 7 dní. V ďalšie účinky môžu byť minimalizované použitím najnižšej účinnej dávky v najkratšom čase potrebnom na kontrolu symptómov. **Kontraindikácie:** liek je kontraindikovaný od 6. mesiaca gravidity, pri vzniku gastroduodenálneho vredu, pri ťažkom poškodení funkcie obličiek, pečene, u detí do 15 rokov, pri závažnom zlyhávaní srdca, pri preukázanom kongestívnom zlyhávaní srdca (NYHA II - IV), ischemickej chorobe srdca, periférnom arteriálnom ochorení a/alebo cerebrovaskulárnom ochorení. **Nežiaduce účinky diklofenaku:** zriedkavé na začiatku liečby nauzea, vracanie, hnačka, kŕče v bruchu. Veľmi zriedkavé: gastroduodenálny vred, perforácia alebo krvácanie z GIT, hemoragická kolitída, exacerbácia ulceróznej kolitídy, periférne edémy, akútna renálna insuficiencia. **Dátum revízie textu:** december 2016. **Spôsob výdaja:** výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Informácia určená pre zdravotníckych pracovníkov. Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku.

Condrosulf®

Účinná látka: chondroitín sulfát. **Terapeutické indikácie:** Dlhodobá liečba osteoartrózy. Liek je určený najmä na liečbu nasledovných typov OA: femoro-tibiálna OA, femoro-patelárna OA, koxartróza, gonartróza a artróza prstových kĺbov. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku. **Osobitné upozornenia:** V prípade súčasného užívania analgetík pravidelne zvažovať ich dávkovanie. Condrosulf 800 mg gra obsahuje farbivo oranžovú žlt a sorbitol (nesmú užívať pacienti s intoleranciou fruktózy). **Nežiaduce účinky:** zriedkavé: gastrointestinálna porucha, bolesť v nadbrušku, nevoľnosť, hnačka, erytém, vyrážky, makulopapulózny ekzantém, veľmi zriedkavé: závrty, urtikária, ekzém, svrbenie, alergická reakcia, edém. **Interakcie:** chondroitín sulfát môže mať miernu antiagregačnú aktivitu na trombocyty – vziať do úvahy pri súčasnom užívaní s antiagreganciami. **Dostupné liekové formy:** kapsuly (400 mg chondroitín sulfátu), granulát a tablety (800 mg chondroitín sulfátu). **Dávkovanie:** Condrosulf kapsuly – 2 kapsuly 1x denne; Condrosulf tablety – 1x denne 1 tbl, Condrosulf gra – 1x denne 1 vrecko. **Špeciálne skupiny:** K dispozícii je málo skúseností o užívaní lieku u detí do 15 rokov, u pacientov trpiacich zlyhaním/ poruchou funkcie obličiek a pečene. Nie sú k dispozícii žiadne klinické údaje o podávaní lieku počas gravidity. Nie je známe, či sa liečivo vylučuje do materského mlieka. **Posledná revízia textu:** október 2013. **Spôsob výdaja lieku:** Výdaj lieku Condrosulf 800 mg tablety a gra je viazaný na lekársky predpis. Výdaj lieku Condrosulf 400 mg cps nie je viazaný na lekársky predpis. Informácia pre zdravotníckych pracovníkov. Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku.

14.30 – 15.30 hod.

Varia 3 osteoporóza | *Free papers 3 osteoporosis*

Predsedníctvo | *Chairmen: Bdžoch M., Lacko M.*

1. Bdžoch M., Ondrčková D. (Bratislava, SR): Bezpečnosť pacienta - prečo je dôležitá (15 min.)?
2. Lacko M. Filip V., Schreierová D., Folvarský M. (Košice, SR): Prevencia následných osteoporotických zlomenín – je program FLS na Slovensku funkčný (10 min.)?
3. Ševčík M., Uhrin T., Vidovič D., Petrík R. (Skalica, SR): Komplikácie v liečbe pertrochanterických zlomenín, ich riešenie a predchádzanie. Naše skúsenosti (10 min.).
4. Vaňuga P. (Lubochňa, SR): Rizikové faktory osteoporózy u pacientov po zlomeninách – (6 min.).
5. Vaňuga P. (Lubochňa, SR): Potreba dlhodobej liečby osteoporózy (6 min.).

Diskusia | *Discussion 10 min.*

15.30 – 16.15 hod.

Symposium - Wörwag | *Symposium - Wörwag*

Kokavec M. (Bratislava, SR), Grofik M. (Martin, SR): Multidisciplinárny pohľad na bolesť chrbta. Princípy farmakoterapie vertebrogénnych ochorení.

16.15 – 16.45 hod.

Symposium - Sandoz | *Symposium - Sandoz*

Payer J.: Dlhodobá liečba osteoporózy - Odporúčania SOMOK.

Killinger Z.: Adherencia pacienta k dlhodobej liečbe osteoporózy.

16.45 – 18.00 hod.

Varia 4 | *Free papers 4*

Predsedníctvo | *Chairmen: Čellár R., Majcher A.*

1. Juřica J. (Brno, ČR): Kyselina hyaluronová v léčbě osteoartrózy pohledem farmakologa – vztah struktury, lékové formy a účinku (15 min.).
2. Švec A. (Bratislava, SR): „Úskalí tromboprofylaxie v ortopedii“ (6 min.).

V PREVENCII A LIEČBE TROMBOEMBOLICKEJ CHOROBY



**ŠIROKÉ SPEKTRUM INDIKÁCIÍ
V NEMOCNIČNEJ AJ
AMBULANTNEJ PRAXI^{1,2}**

TIEŽ:

- U PACIENTOK V DRUHOM A TREŤOM TRIMESTRI GRAVIDITY*
- U PACIENTOK POČAS DOJČENIA
- U PACIENTOV S CHRONICKÝM OCHORENÍM OBLÍČIEK**

AUTOMATICKÝ BEZPEČNOSTNÝ SYSTEM ZABRÁNI NÁHODNÉMU PORANENIU IHLOU³



* Pokiaľ lekár potvrdí potrebu užívania lieku 1,2

* Pacientom so stredne závažnou (klírens kreatinínu 30 -50 ml/min.) a miernou (klírens kreatinínu 50 -80 ml/min.) poruchou funkcie obličiek nie je potrebné upravovať dávku. Pacientom so závažnou poruchou funkcie obličiek (klírens kreatinínu 15 -30 ml/min.) sa odporúča úprava terapeutických a profylaktických dávkových režimov. U pacientov v terminálnom štádiu ochorenia obličiek (klírens kreatinínu < 15 ml/min.) sa podávanie neodporúča. 1,2

Názov lieku:

CLEXANE 2000 IU (20 mg)/0,2 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE 4000 IU (40 mg)/0,4 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE 6000 IU (60 mg)/0,6 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE 8000 IU (80 mg)/0,8 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE 10000 IU (100 mg)/1 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE 30000 IU (300 mg)/3 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE FORTÉ 12000 IU (120 mg)/0,8 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
CLEXANE FORTÉ 15000 IU (150 mg)/1 ml injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke

Dostupné veľkosti balenia: balenia po 10 a po 50 naplnených injekčných striekačkách s bezpečnostným systémom. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** sanofi-aventis Slovakia s.r.o., Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovensko. **Prípravok je určený na použitie u dospelých pacientov. Nepoužívať na obzvlášť opatrných, napríklad u pacientov s ťažkým ochorením pečene, ktorí majú problémy s obehovou funkciou, ktorí sú na dialýze, ktorí majú problémy s krvácaním.** **Formulár SPC:** august 2018. **Všimnite si, prosím, znenie v súhrne charakteristických vlastností lieku.**

farmakovetomatická skupina: antitrombotikum, heparíny **ATC kód:** B01AB05 **Zloženie:** Clexane: enoxaparin sodný 10 000 IU anti-Xa aktivít/1 ml (100 mg/ml) Clexane forte: enoxaparin sodný 15 000 IU anti-Xa aktivít/1 ml (150 mg/ml) **Terapeutické indikácie, dávkovanie a spôsob podania:** **Prevenca venóznymi trombotickými ochoreniami v chirurgii u pacientov so stredným a vysokým rizikom krvácania:** Clexane sa podáva intravenózne alebo intramuskulárne. Dávka: 4000 IU (40 mg) 2-krát denne sč. prvá dávka 2 hodiny pred výkonom, pokračovať v podávaní minimálne 7-10 dní. **Vysoké riziko:** 4 000 IU (40 mg) 1-krát denne sč., začiatok prednostne 12 hodín pred operáciou. Po veľkej ortopedickej operácii sa odporúča predĺžiť trombofylaxiu až do 5 až 6 týždňov, po brušnej alebo paravlebovej operácii kvôli nadávovému ochoreniu až do 4 týždňov. **Prevenca venóznymi trombotickými ochoreniami u pacientov s akútnymi ochoreniami:** ak je akútna choroba nedostatostnosť, respiračné zlyhanie, srdcové zlyhanie, ochorenie pečene, ochorenie obličiek, ochorenie krvi, ochorenie žíl, ochorenie srdca, ochorenie pľúc, ochorenie nervov, ochorenie svalov, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybového aparátu, ochorenie kože, ochorenie očí, ochorenie ucha, ochorenie nosa, ochorenie hrdla, ochorenie pľúc, ochorenie tráviaceho traktu, ochorenie močového traktu, ochorenie reprodukčného systému, ochorenie endokrinného systému, ochorenie imunitného systému, ochorenie pohybové

[illegible]

pozitívny: LMMH nemožno navrhovať zameranú (jednotku). U pacientov s anamnézou (>100 dní) HIT: bez prítomnosti cirkulujúcich protitokov sa má enoxaparín používať s minimálnou opatnosťou. Odporúča sa zmerať počet krvných doštičiek na začiatku a potom merať pravidelne počas 5 dní. Pri krvných doštičkách pod normálnou hodnotou je potrebné zmerať počet krvných doštičiek štyrikrát týždenne počas trvania liečby, pričom trvanie je až 50 dní. Ak sa počet krvných doštičiek normalizuje, pokračovať v enoxaparine. Používať s opatnosťou v stavoch so zvýšeným potencom na krvácanie, ako napr. poruchy hemostázy, peptický vred v anamnéze, nedávno prekonaná ischemická mozgová príhoda, ťažká arteriálna hypertenzia, nadbytná diabetes retinopatia, neurologický alebo otolaryngologický chirurgický výkon, súbežné podávanie liekov vyplývajúcich hemostázou. Spôlna: Epidurálna anestézia alebo lumbálna punkcia: riziko neurovaskulárnych hematomov, riziko a pravidla vidí plné znenie zistení. Pri LMMH bola hlásená nekroza kože a kožné vaskulitidy, v takých prípadoch treba okamžite lieky ukončiť. Používanie koronárnej angiografie: riziko krvácania. Pri LMMH sa neodporúča používať katetrizáciu koronárnej angiografie. enoxaparín, postup pri odstránení švatu vidí LMMH. Akutná infekčná endokarditída: Používanie heparínu sa obvykle neodporúča kvôli riziku krvácania do mozgu. Ak sa jeho použitie považuje za absolútne nevyhnutné, rozhodnutie treba urobiť len po starostlivom individuálnom posúdení pomery prínos-riziko. U pacientov s umelou mechanickou srdcovou chlopnou (vrátane gravidných žien), ktorým bol podávaný enoxaparín za účelom trombofylaxie, sa zaznamenali ojedinelé prípady trombozy umelých srdcových chlopní. Odporúča sa starostlivé klinické sledovanie pacientov s nízkou hemotézou a obzvlášť, ak sú v súčasnosti podávaní lieky, ktoré zvyšujú riziko krvácania, ako napr. antikoagulanty, biologické lieky. Zdravotníckym pracovníkom sa odporúča zaznamenať obchodný názov a číslo šarže podaného lieku do zdravotného záznamu pacienta s cieľom sledovať sledovateľnosť LMMH. **Liekové a iné interakcie:** pri začatí terapie enoxaparinom sa odporúča presušiť lieky liekmi vyplývajúci hemostázou, pokiaľ nie sú striktné indikácie, napr.: systémové salicyáty, ASA v protizápalových dávkach NSAID, nie protikráľky a antikoagulanty. S opatnosťou je možné podávať sbe: inhibitory zhlukovania krvných doštičiek, dextran 40, systémové glukokortikoidy, lieky zvyšujúce susednú hladinu draslíka, lieky zvyšujúce krvnú hladinu vitamínu K, lieky zvyšujúce krvnú hladinu vitamínu K, miera dávkovania druhom a trvaním trimesnej gravidity, možno ho používať počas gravidity, len ak lekár potvrdí jednorazový potrebu jeho užívania. **POZOR:** sa môže používať počas dojčenia. **Neziaduce účinky:** veľmi časté: zvýšenie pečeňových enzýmov, časté: krvácanie, hemoragická anémia, trombocytopénia, trombocytóza, alergická reakcia, bolesť hlavy, urtikária, pruritus, erytém, hematom v mieste vpichu injekcie, bolesť v mieste vpichu injekcie, iné reakcie v mieste vpichu injekcie. **Dostupné veľkosti balenia:** balenie po 10 a po 50 naplnených injekčných striekačiek s bezpečnostným systémom. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** LMMH, s.r.o. **Výda lieku na základe lekárskeho predpisu.** Pred predpisovaním lieku sa oboznámiť s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku. **Ďalšie posudzovanie revízie NSM:** august 2018 **Výnimite si, prosím, zmenu v súhrne charakteristických vlastností lieku.**

Literatúra:

1. SPC lieku Clexane (online). ŠUKL (cit.03.02.2020) Dostupné z www.sukl.sk
2. SPC lieku Clexane Forte (online). ŠUKL (cit. 03.02.2020) Dostupné z www.sukl.sk
3. PIL lieku Clexane, Clexane Forte (online). ŠUKL (cit. 03.02.2020) Dostupné z www.sukl.sk

Dátum vypracovania materiálu: február 2020

SACS.FNO.19.10.0573a



Overený, predvídateľná ochrana

www.sanofi.sk

sanofi-aventis Pharma Slovakia, s.r.o.

Aupark Tower
Einsteinova 24, 851
Slovenská republika

Tel.: (+421) 233 100 100
Fax: (+421) 233 100 199
E-mail: recepacia@sanofi.com

SANOFI 

3. Masaryk J., Vidan J., Šteňo B. (Trenčín, Bratislava, SR): Bezpečnosť používania kyseliny tranexámovej (Exacyl) na Slovensku (7 min.).
4. Babiš M. (Poprad, SR): Kalcifikujúca tendinóza a možnosti jej liečby (7 min.).
5. Majcher A., Krause R. (Žilina, SR): Scarf osteotómia a jej komplikácie (7 min.).
6. Vojtaššák J. ml., Vojtaššák J. st. (Bratislava, SR): Patologická sanácia kosti následkom lokálnej osteodystrofie a nestability (7 min.).
7. Čellár R., Sokol D., Gharaibeh A., Bereš M. (Košice, SR): Pyoderma gangrenosum, raritné ochorenie vedúce k infekcii skeletu (7 min.).

Diskusia | Discussion 10 min.

20.00 hod.

Odovzdávanie čestných členstiev SOTS | Honorary membership ceremony

Piatok | Friday 13. 03. 2020

Lekárska sekcia | Medical section
Sála A | Hall A

08.15 – 10.00 hod.

Onkoortopédia | Oncoorthopaedics

Predsedníctvo/ Chairmen: Tomáš T., Kinkor Z.

1. Biró C., Šidlová H., Machálek K., Šuran P., Bognár G., Paukovic J., Kajo K. (Bratislava, SR): Chrupku tvoriace nádory kostí: Chondróm a jeho diferenciálna diagnostika (10 min.).
2. Kinkor Z. (Plzeň, ČR): Špatně diferencovaný (chondroidní) chordom - kazuistika (10 min.).
3. Tomáš T., Staniczková Zambo I., Adámková – Krákorová D., Pazourek L., Mahdal M. (Brno, ČR): Úskalí v diagnostice nádorů pohybového aparátu (10 min.).
4. Tomáš T., Staniczková Zambo I., Adámková – Krákorová D., Pazourek L., Mahdal M. (Brno, ČR): Osteosarkom v materiálu I.ortopedické kliniky v Brně (10 min.).
5. Mahdal M., Pazourek L., Adámková D., Zambo I., Tomáš T. (Brno, ČR): Osteosarkom oblasti periferního skeletu končetin (7 min.).
6. Mahdal M., Pazourek L., Tomáš T., Zambo I., Janíček P. (Brno, ČR): Maligní kostní nádory vaskulární etiologie (7 min.).

7. Biró C., Šidlová H., Machálek K., Šuran P., Bognár G., Paukovic J., Kajo K. (Bratislava, SR): Zriedkavý tumor v oblasti kockovitej kosti priehlavku (7 min.).
8. Janečková, P., Švec A., Kokavec, M. (Bratislava, SR): Implantácia totálnej endoprotézy členkového kĺbu u detského pacienta s Ewingovým sarkómom distálnej tibiae – kazuistika (7 min.).
9. Naser Y., Čembová N., Pasiar J., Krajčovič M. (Košice, Bratislava, SR): Porovnanie pacientov po amputácii a končatinu zachovávajúcej operácii pre sarkóm kosti dolnej končatiny - Literárny prehľad (7 min.).
10. Czako L., Gális B., Šimko K., Jurík M., Juhošová K. (Bratislava, SR): 3D plánované rekonštrukcie dolnej tretiny tváre pri malignitách orofaciálnej oblasti (7 min.).

Diskusia | Discussion 15 min.

10.00 – 10.30 hod.

Sympóziu - Sanofi | Symposium - Sanofi

Uhrin T. (Skalica, SR): „Majú heparíny s nízkou molekulovou hmotnosťou v nastupujúcej ére perorálnych antikoagulancií stále svoje miesto v ortopedickej praxi?“

10.30 – 12.00 hod.

Úskalia v diagnostike a liečbe ochorení chrbtice |

Pitfalls in diagnostics and therapy of diseases of the spine

Predsedníctvo / Chairmen: Repko M., Tisovský P.

1. Repko M., Filipovič M., Leznar M. (Brno, ČR): 3D korekční manévry v operační léčbě adolescentní idiopatické skoliózy (10 min.).
2. Tisovský P., Horváth J., Novorolský K., Bibza M., Žabka M., Beňuška J. (Bratislava, SR): Včasná diagnostika a liečba metastatickej kompresie miechy (MSCC) (10 min.).
3. Filipovič M., Repko M., Maxová M., Mikulka J., Říha K., Chalupa D. (Brno, ČR): Operace deformity páteře s využitím 3D modelu - kazuistika (7 min.).
4. Popluhár J. a kol. (Žilina, SR): Pokroky v operačnej liečbe deformít chrbtice u adolescentov a dospelých pacientov (10 min.).
5. Liščak B., Trepáč M., Kokavec M. (Bratislava, SR): Juvenilna idiopaticka skolióza a nové operačné techniky (10 min.).

ADLER
ORTHO



Fixa Ti-Por®

Pulchra Ti-Por®



Ti-Por® Additive Layer Technology

Líder od roku 2007

6. Cmorej M., Rusnák R., Sloboda T. (Ružomberok, SR): 5-ročný spondylochirurgický manažment pacienta s onkologickým ochorením (7 min.).
7. Fedák D. (Trnava, SR): Využitie cementovanej augmentovanej skrutky pri inštrumentovanom výkone na torakolumbálnej chrbtici (7 min.).
8. Vídán J., Masaryk J., Cienciala J. (Trenčín, SR): Možnosti operačného ošetrenia metastatického postihnúria axiálneho skeletu (7 min.).

Diskusia | Discussion 10 min.

12.00 – 13.15 hod.

Varia 5 artroskopia | Free papers 5 arthroscopy

Predsedníctvo / Chairmen: Krause R., Tobakoš V.

1. Tobákoš V., Totkovič R., Varga M., Polan P., Perduk J. (Košice, SR): Artroskopia bedrového kĺbu (10 min.).
2. Straňák P., Šváč J., Gajdoš R. (Banská Bystrica, SR): Miniinvazívna rekonštrukcia MPFL QT štepom pri recidivujúcich luxáciách pately (10 min.).
3. Džula B., Janečková P., Kokavec M. (Prešov, Bratislava, SR): Artroskopia v diagnostike a liečbe ochorení a úrazov zápästia v detskom a adolescentnom veku (10 min.).
4. Krause R., Majcher A. (Žilina, SR): Ošetrenie CLMBB pri ošetrovaní lézií manžety rotátorov (10 min.).
5. Schara K., Šimnic L., Kralj M. (Ljubljana, Slovenia): Riadený rast pri liečbe deformity kolena u detí s neuromuskulárnou chorobou (10 min.).

Diskusia | Discussion 10 min.

13.30 hod.

Ukončenie kongresu | Congress ending

Milgamma® N

- regeneruje poškodené nervy¹
- má analgetický účinok¹



Kombinácia NSA s vysokými dávkami vitamínov skupiny B

Synergický analgetický účinok^{2, 3}
Rýchlejší nástup účinku analgetickej liečby⁴



**Skrátenie
analgetickej
liečby**



Možnosť zníženia dávky NSA na polovicu
pri zachovaní toho istého analgetického účinku^{3, 5}



**Zníženie
rizika rozvoja
nežiaducich
účinkov NSA**



obsahuje
benfotiamín

Milgamma® N

1 kapsula obsahuje:
40 mg benfotiamínu
90 mg vitamínu B₆
250 µg vitamínu B₁₂

zvyčajné dávkovanie:
1 kapsula 3 – 4-krát denne
veľkosť balenia: 100, 50, 20 cps.
Vol'no predajný liek!

Milgamma®

1 tableta obsahuje:
50 mg benfotiamínu
250 µg vitamínu B₁₂

zvyčajné dávkovanie:
1 tableta 3 – 4-krát denne
veľkosť balenia: 100, 50, 20 tbl.
Vol'no predajný liek!



obsahuje
benfotiamín

Skrátená informácia o lieku Milgamma® N - Liečivo a lieková forma: benfotiamín 40 mg, pyridoxíniumchlorid 90 mg, kyanokobalamin 0,25 mg v 1 kapsule. **Indikácie:** Zápalové a bolestivé ochorenia nervov, napr. diabetická a alkoholová polyneuropatia, migréna, bolestivé natiahnutia svalov, bolestivé postihnuté koreňov periférnych nervov, skalenový syndróm, syndróm rameno-ruka, pásový opar (herpes zoster), paréza tvárového nervu. Pri predĺženej rekonescencii a v geriatrickej. **Dávkovanie:** Ak lekár neurčí inak, užíva sa 1 kapsula 3 – 4-krát denne. V ďalších prípadoch a ak je odpoveď na liečbu obzvlášť dobrá, stačí užívať 1 – 2 kapsuly denne. Kapsula sa má prehltnúť celá po jedle s malým množstvom tekutiny. **Kontraindikácie:** Pri podozrení na precitlivenosť na tiamin, benfotiamín, pyridoxíniumchlorid, kyanokobalamin alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok Milgamma® N. **Nežiaduce účinky:** Pozri Súhrn charakteristických vlastností lieku Milgamma® N. **Osobitné upozornenia:** Milgamma® N môže vyvolať neuropatie, ak sa užíva dlhšie než 6 mesiacov. **Gravidita a laktácia:** Denný príjem vitamínu B₆ do 25 mg je počas tehotenstva a v období laktácie bezpečný. Liek obsahuje 90 mg vitamínu B₆ v 1 kapsule, preto sa nemá podávať počas gravidity a laktácie. **Obsluha vozidiel a strojov:** Milgamma® N nemá vplyv na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. **Veľkosť balenia:** 20, 50, 100 kapsúl. Nie všetky veľkosti balenia musia byť uvedené na trh. **Registračné číslo:** 86/0672/95-S. **Dátum poslednej revízie textu:** Júl 2014. **Spôsob výdaja:** Voľnopredajný liek.

Skrátená informácia o lieku Milgamma® - Liečivo a lieková forma: benfotiamín 50 mg, kyanokobalamin 0,25 mg v 1 obalenjej tablete. **Indikácie:** Ochorenia nervov rôzneho pôvodu, neuropatie a polyneuropatie (diabetická, alkoholová a pod.), neuralgie, neuritidy, pásový opar (herpes zoster), paréza nervi facialis, poškodenie srdcového svalstva následkom nedostatku vitamínu B₁₂, reumatické ťažkosti, bolesť svalov, pri príznakoch nadmerného preťaženia a v rekonescencii. **Dávkovanie:** Užíva sa celá (nepozhryznúť) 1 obalená tableta 3 až 4-krát denne. V ďalších prípadoch ako roborans a v rekonescencii stačí užívať 1 – 2 obalené tablety. Obalené tablety sa majú prehltnúť celé po jedle a zapíť malým množstvom tekutiny. **Kontraindikácie:** Pri podozrení na precitlivenosť na tiamin, benfotiamín, kyanokobalamin alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok Milgamma® a v prípade liea. **Nežiaduce účinky:** Pozri Súhrn charakteristických vlastností lieku Milgamma® N. **Osobitné upozornenia:** U pacientov so sporiázou sa liečba Milgamma® má začať len po dôkladnom posúdení prínosu/rizika, pretože kyanokobalamin môže zhoršiť kožné príznaky. **Gravidita a laktácia:** Počas gravidity a laktácie sa odporúča denný príjem vitamínu B₁₂ (tiaminu) 1,4 až 1,6 mg a kyanokobalaminu 4 µg. Dávka tiaminu môže byť počas gravidity prekročená len vtedy, ak je u pacientky potvrdený deficit tiaminu, keďže bezpečnosť podávania vyšších dávok ako odporúčaných denných dávok nebola doteraz stanovená. Pri kyanokobalaminu sa pri vyššom dávkovaní nedokázal škodlivý účinok. Tiamin a kyanokobalamin prestupujú do materského mlieka. **Obsluha vozidiel a strojov:** Milgamma® nemá vplyv na vedenie vozidiel a obsluhu strojov. **Veľkosť balenia:** 20, 50, 100 obalených tabiet. Nie všetky veľkosti balenia musia byť uvedené na trh. **Registračné číslo:** 86/0671/95-S. **Dátum poslednej revízie textu:** Júl 2014. **Spôsob výdaja:** Voľnopredajný liek.

Literatúra: 1. SPC Milgamma N cps., www.sukl.sk, 19.7.2019 2. Ponce-Monter HA, Ortiz MI, Garza-Hernández AF, Monroy-Maya R, Soto-Rios M, Carrillo-Alarcón I, Reyes-García G, Fernández-Martínez E: Efect of Diclofenac with B Vitamins on the Treatment of Acute Pain Originated by Lower-Limb Fracture and Surgery. Pain Res Treat. 2012; 2012: 104782. 3. Miličević M, Geller M, Cohen JC et al.: Diclofenac plus B vitamins versus diclofenac monotherapy in lumbarago: the DOLOR study. Current Medical Research and Opinion, vol. 25, no 11, pp. 2589 – 2599, 2009. 4. Medina-Santillán R, Pérez-Flores E, Mateos-García E et al.: A B-vitamin mixture reduces the requirements of diclofenac after tonsillectomy: a double-blind study. Drug Dev Res 66: 36–39, Res 2006. 5. Beltran-Montoya JJ, Hierreiras-Gancedo T, Arzola-Panigagua A, Vadiello-Ortega F, Dueñas-García OF, Rico-Olivera H: A randomized, clinical trial of ketorolac tromethamine vs ketorolac tromethamine plus complex B vitamins for cesarean delivery analgesia. Saudi J Anaesth. 2012 Jul-Sep; 6(3): 207–212.

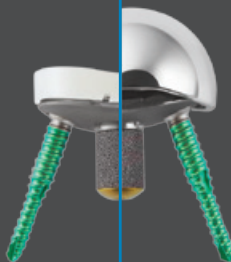
Pred predpísaním, odporúčaním lieku si prečítajte, prosím, Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na www.sukl.sk alebo na adrese:

Wörwag Pharma GmbH & Co. KG., P. O. BOX 194, 830 00 Bratislava 3, tel. 02/ 44 88 99 20, info@woerwagpharma.sk, www.woerwagpharma.sk



I am
Anaverse™.

One Base. Two Options.



Your no-compromise glenoid solution
for anatomic and reverse shoulder cases.

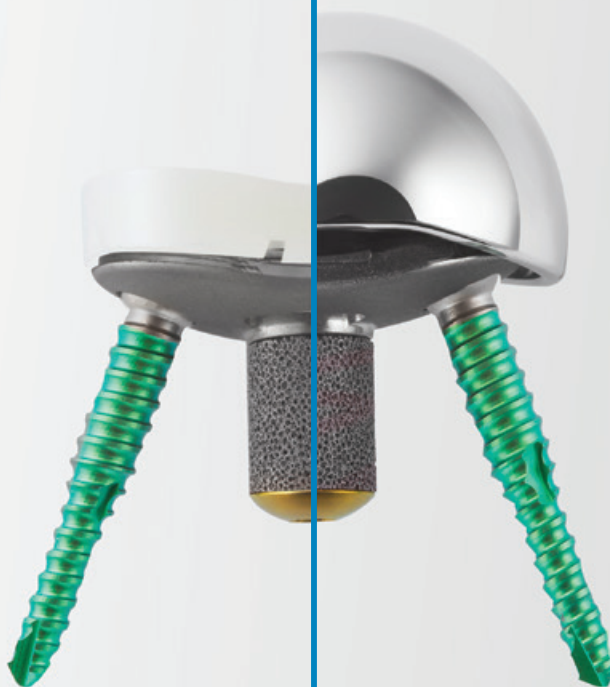
 **ZIMMER BIOMET**
Your progress. Our promise.®

Intended for Healthcare Professionals; visit www.zimmerbiomet.com or contact your local sales representative for product information.

I am Anaverse™.

One Base.

Two Options.



Your no-compromise glenoid solution
for anatomic and reverse shoulder cases.



ZIMMER BIOMET

Your progress. Our promise®

Intended for Healthcare Professionals; visit www.zimmerbiomet.com or contact your local sales representative for product information.

Štvrtok | Thursday 12. 03. 2020

Sesterská sekcia | Nurses section

Sála B | Hall B

13.00 – 15.30 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Mitschová K., Gulová V., Majerčík M.

1. Rozkopal R. (Wien, Austria): Quo vadis soror? - Alebo nahradia nás roboty?
2. Valancová A. (Martin, SR): Sesterská diagnóza verus potreba pacienta.
3. Valcerová D., Roháčová A. (Bratislava, SR): Bezpečnosť pacienta v procese poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti.
4. Adamišín M. (Bratislava, SR): Hygienicko-epidemiologický režim v prípade výskytu multirezistentného patogénu z pohľadu sestry.
5. Vidová Z. (Bratislava, SR): Oblasti ovplyvňujúce povolanie sestry a pôrodnej asistentky.
6. Gulová V. (Wien, Austria): Humor v ošetrovatelstve a jeho postupná implementácia.
7. Mitschová K. (Bratislava, SR): Vplyv legislatívnych zmien na prax.

Diskusia | Discussion 30 min.

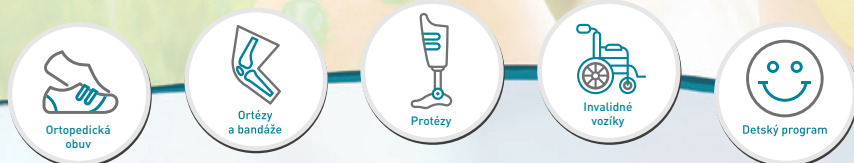
15.30 – 18.00 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Gyengeová M., Sedlák B.

8. Vandžurová V., Kollárová J. (Prešov, SR): Dysplázia bedrových kĺbov u detí. Nosenie detí a vplyv na bedrové kĺby.
9. Kaletová J., Járayová I. (Košice, SR): Manažment starostlivosti pri amputačných poraneniach v oblasti ruky.
10. Čekanová B., Dobrovičová J., Šinalová M. (Prešov, SR): Pacient so syndrómom karpálneho tunela v ošetrovateľskej starostlivosti.
11. Štepánová T., Bednáriková A. (Skalica, SR): Nové trendy v liečbe halluxov.
12. Karlová J., Kralovičová T. (Topolčany, SR): Ošetrovateľská starostlivosť pri akútnej koxitíde u pacienta s Guillan – Barré syndrómom (KAZUISTIKA).
13. Khernová K., Košinárová N. (Bratislava, SR): Význam skorej pooperačnej enterálnej výživy.
14. Lelkesová G., Uhrinčatová I. (Bratislava, SR): KOS o pacienta s aloplastikou ramenného kĺbu.

Diskusia | Discussion 30 min.

AKTÍVNE PROPRIOCEPTÍVNE ORTÉZY CHODIDLA (FO)



VŠEOBECNÝ PRINCÍP PÔSOBENIA SENZOMOTORICKÝCH FO

Cieľom vybavenia senzomotorickými ortézami je prinútiť svalstvo nôh k reakcii odpovedajúcej požadovanému účinku. Cieľeným stimulovaním šliach dlhých a krátkych svalov sa menia receptorové signály proprioreceptorov vo svalovom brušku a v prechodnej oblasti medzi svalom a šľachou. Centrálny nervový systém na to reaguje napnutím a uvoľnením svalov. V dôsledku toho sa mení postavenie kĺbov a tým i statika. Biomechanické točivé momenty ovplyvňujú dynamické procesy, ako napr. rotácia nohy a celej dolnej končatiny. Vyrovnaním svalových dysbalancií sa účinne pôsobí proti príčine problémov, ktoré v súvislosti s nimi vznikajú. Pre svaly tak vznikne tréningový efekt, ktorý vedie k tomu, že chybné postavenie a funkčné deficity sú okrem iného dokonca dlhodobo a trvalo korigované.



Piatok | Friday 13. 03. 2020

Sesterská sekcia | Nurses section

Sála B | Hall B

08. 00 – 10.30 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Helmová M., Krajčovič M.

1. Helmová M. (Bratislava, SR): Výsledok operácie - zdravý a spokojný pacient ?
2. Bibzová D. (Bratislava, SR): Fraktúra tibiáe a jej riešenie pomocou IM klinca Aesculap.
3. Kolláriková B., Nagyová L. (Bratislava, SR): Revízna koxa a inštrumentovanie systémom ONE TT LIMA .
4. Puškárová V., Otrubčáková K. (Skalica, SR): Predná noha, nové operačné postupy.
5. Šuhajová E., Grunzová B. (Bratislava, SR): Riešenie AC luxácií ramenného kľbu systémom Tight Rope z pohľadu operačnej sestry.
6. Samcová D. (Žilina, SR): Chondrofiller liquid z pohľadu operačnej sestry.
7. Kluchová Z. (Bratislava, SR): Ošetrovanie chondrálnych lézií.
8. Ďurík L., Obertová L. (Bratislava, SR): TEP kolena pomocou navigácie systémom Aesculap.

Diskusia | Discussion 30 min.

10.30 – 11.00 hod.

Sponzorovaná prednáška | Sponsored lecture

Hrdá P.: „Nesteroidní protizánětlivá léčiva k lokální aplikaci - na složení záleží.“

11.00 – 13.30 hod.

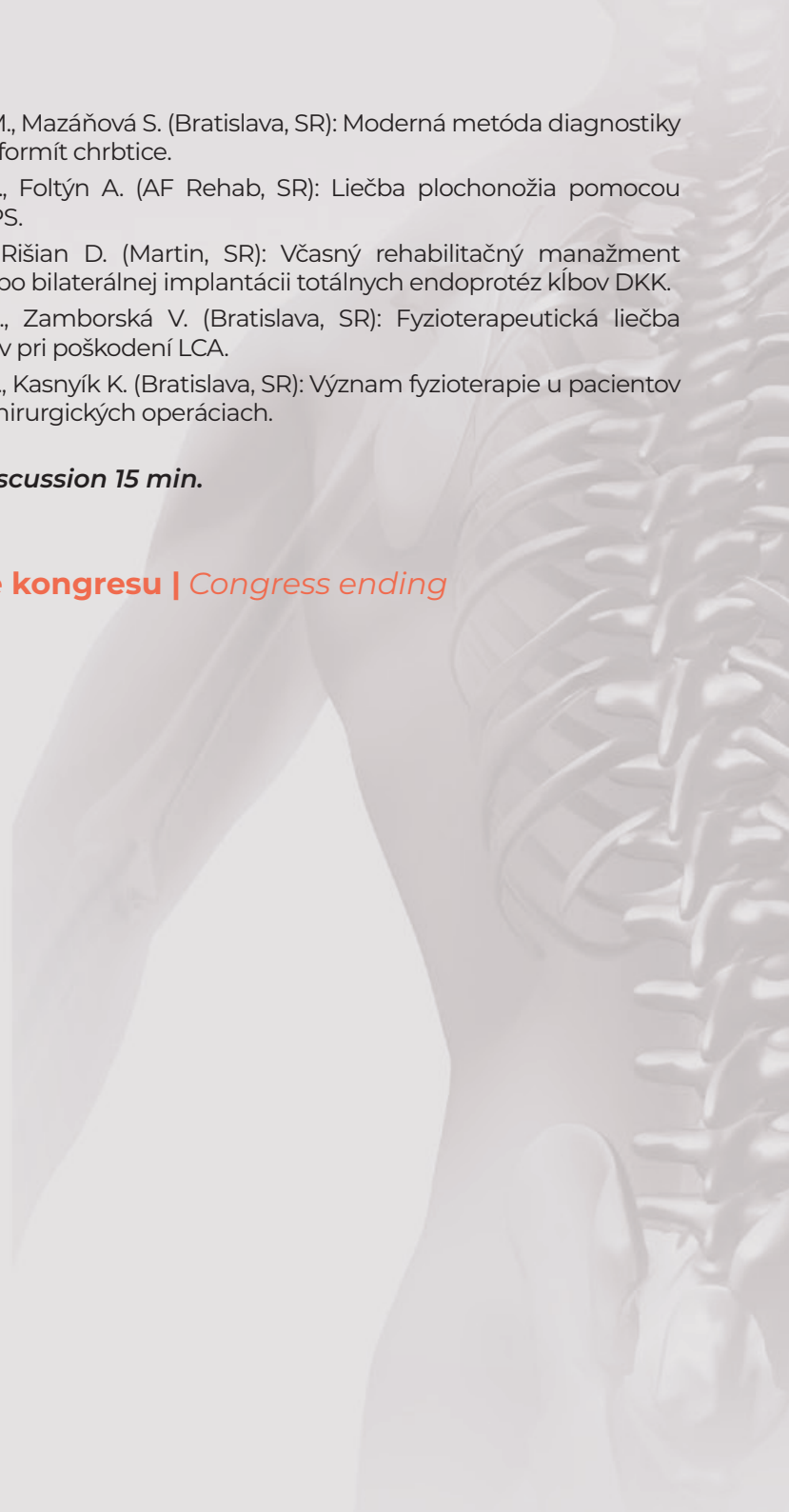
Predsedníctvo | Chairmen: Džimová M., Méryová D., Gregor S.

9. Krnáčová J. (Kováčová, SR): Komplexná ošetrovateľská starostlivosť o dieťa po polytraume.
10. Spodniaková J. (Kováčová, SR): Detská rehabilitačná špecializovaná nemocnica pri ŠLÚ Marína Kováčová.
11. Harhovská T., Šimová V. (Poprad, SR): Rehabilitácia pacienta po stabilizácii chrbtice.

*Váš spoľahlivý partner pre dodávky
špeciálneho zdravotníckeho materiálu
a medicínskej techniky.*

Ponúkame

- Totálne náhrady bedrových a kolenných kĺbov
- Produkty pre artroskopiou
- Dodávka a servis vŕtacích systémov pre ortopédiu
- Elektronické spracovanie predoperačnej prípravy
- Odborné poradenstvo pri operáciách
- Odborné vzdelávanie pre ortopédov, traumatológov a inštrumentárky
- Rukavice, operačné masky, chirurgické čiapky a iný spotrebný materiál

- 
12. Džimová M., Mazáňová S. (Bratislava, SR): Moderná metóda diagnostiky a liečby deformít chrbtice.
 13. Vargová K., Foltýn A. (AF Rehab, SR): Liečba plochonožia pomocou metódy SPS.
 14. Goliaš P., Rišian D. (Martin, SR): Včasný rehabilitačný manažment pacientov po bilaterálnej implantácii totálnych endoprotéz kĺbov DKK.
 15. Stanová Z., Zamborská V. (Bratislava, SR): Fyzioterapeutická liečba u pacientov pri poškodení LCA.
 16. Janíková S., Kasnyík K. (Bratislava, SR): Význam fyzioterapie u pacientov po neurochirurgických operáciach.

Diskusia | Discussion 15 min.

13.30 hod.

Ukončenie kongresu | Congress ending

Movymia®
Teriparatid

LIEČBA PRED ĎALŠOU ZLOMENINOU

Pri osteoporóze môžete
kosť prestaviť skôr, ako
sa znova zlomí

MOVYmia®

+ pero, ktoré vydrží po celé obdobie liečby



STADA – takmer 20 rokov skúseností s biosimilarmi

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU: Movymia 20 mikrogramov/80 mikrolitrov injekčný roztok

Zloženie lieku: Každá 80-mikrolitrová dávka obsahuje 20 mikrogramov teriparatidu*. Jeden zásobník s objemom 2,4 ml roztoku obsahuje 600 mikrogramov teriparatidu (čo zodpovedá 250 mikrogramom na ml). *Teriparatid, rPTH (1-34), produkovaný E. coli použitím rekombinantnej DNA technológie je identický s 34 N-terminálnou sekvenciou aminokyselín endogénneho ľudského parathormónu. **Terapeutické indikácie:** Movymia je indikovaná dospelým. Liečba osteoporózy u postmenopauzálnych žien a mužov so zvýšeným rizikom zlomenín. U postmenopauzálnych žien bol preukázaný významný pokles výskytu zlomenín stavcov a nevertebrálnych zlomenín, nie však zlomenín krčka stehnej kosti. Liečba osteoporózy v súvislosti s pretrvávajúcou systémovou liečbou glukokortikoidmi u žien a mužov so zvýšeným rizikom zlomenín. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka Movymie je 20 mikrogramov podávaných raz denne. Maximálna celková dĺžka liečby teriparatidom má byť 24 mesiacov. 24-mesačná liečba teriparatidom sa nemá počas pacientovho života už viac opakovať. Po ukončení liečby teriparatidom môžu pacienti pokračovať v iných liečbach osteoporózy. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Gravidita a dojčenie. Už existujúca hyperkalciémia. Závažné poškodenie funkcie obličiek. Metabolické ochorenie kostí (vrátane hyperparatyreoidizmu a Pagetovej choroby) iné ako primárna osteoporóza alebo osteoporóza indukovaná glukokortikoidmi. Neobjasnené zvýšenie hladiny alkalického fosfatázy. Predchádzajúce vonkajšie ožarovanie alebo brachyterapia skeletu. Pacienti so skeletálnymi malignitami alebo kostnými metastázami majú byť vylúčení z liečby teriparatidom. **Osobitné upozornenia a opatrenia:** Pacienti so stredne závažným poškodením obličiek majú byť sledovaní so zvýšenou opatrnosťou. **Liekové a iné interakcie:** Pretože teriparatid prechodne zvyšuje koncentráciu vápnika v sére, má teda byť u pacientov užívajúcich digitalis podávaný s opatrnosťou. **Fertilita, gravidita a dojčenie:** Ženy v reprodukčnom veku majú používať účinné metódy antikoncepcie počas užívania teriparatidu. Ak žena otehotnie, Movymia sa má vysadiť. Movymia je kontraindikovaná pri používaní počas gravidity a dojčenia. **Nežiaduce účinky:** Medzi najčastejšie hlásené nežiaduce reakcie u pacientov liečených teriparatidom patria nevoľnosť, bolesť v končatinách, bolesť hlavy a závrat. Aspoň jedna nežiaduca udalosť bola hlásená v skúšaniach s teriparatidom u 82,8 % pacientov užívajúcich teriparatid a u 84,5 % pacientov užívajúcich placebo. V klinických skúšaniach boli hlásené nasledujúce reakcie s ≥ 1 % rozdielom vo frekvencii v porovnaní s placebom: vertigo, nauzea, bolesť v končatinách, závrat, depresia, dýchavičnosť. Teriparatid zvyšuje koncentrácie kyseliny močovej v sére. Zvýšenie koncentrácií kyseliny močovej v sére nad hornú hranicu normy sa v rámci klinických skúšaní vyskytlo u 2,8 % pacientov užívajúcich teriparatid v porovnaní s 0,7 % pacientmi užívajúcimi placebo. Hyperurikémia však nespôsobila zvýšený výskyt dny, bolesti kĺbov alebo urolitiáz. Protilátky vykazujúce skrížnenú reaktivitu s teriparatidom boli vo veľkom klinickom skúšaní preukázané u 2,8 % žien užívajúcich teriparatid. Vo všeobecnosti protilátky boli prýtkrát preukázané po 12 mesiacoch liečby a po vysadení liečby dochádzalo k ich poklesu. V tejto súvislosti neboli preukázané žiadne reakcie z precitlivosti, alergické reakcie, zmeny koncentrácie vápnika v sére alebo vplyv na vývoj minerálnej hustoty kostí. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** STADA Arzneimittel AG, Stadastrasse 2-18, 61118 Bad Vilbel, Nemecko. **Registračné číslo:** EU/1/16/1161/001-EU/1/16/1161/003. **Dátum revízie textu SPC:** 05/2019. **Dátum prípravy:** 11/2019. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpisaním lieku si prečítajte Súhrn charakteristických vlastností lieku (SPC), www.sukl.sk. Podrobnejšie informácie sú k dispozícii na adrese STADA PHARMA Slovakia, s. r. o., Einsteinova 19, 851 01 Bratislava; tel.: 02/52 62 19 33, e-mail: stada@stada.sk.

STADA

Poznámky

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Caltrate® D₃

500 mg/1000 IU
žuvacie tablety

NOVINKA

500 mg VÁPNIKA + 1 000 IU VITAMÍNU D₃

NAJVYŠŠÍ OBSAH VITAMÍNU D₃ V JEDNEJ TABLETE*

- na prevenciu a liečbu deficitu vitamínu D₃ a vápnika u starších pacientov
- na podávanie vitamínu D₃ a vápnika v priebehu liečby osteoporózy



dávkovanie 1x denne

jednotlivo balené žuvacie tablety

pomarančová príchuť

čistočná úhrada

Skrátená informácia o lieku Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU žuvacie tablety

Názov lieku: Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU žuvacie tablety. **Zloženie:** Každá žuvacia tableta obsahuje 500 mg vápnika (ako uhličitán vápenatý) + 25 mikrogramov cholekalciferolu (vitamín D₃, čo zodpovedá 1 000 IU). Pomocné látky so známym účinkom: aspartam, sorbitol, izomalt a sacharóza; a ďalšie pomocné látky. **Indikácie:** Prevencia a liečba nedostatku vitamínu D a vápnika u starších pacientov. Suplementácia vitamínu D a vápniku ako doplnku špecifickej liečby osteoporózy u pacientov ohrozených nedostatkom vitamínu D a vápnika. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Dospelí a starší pacienti: 1 žuvacia tableta denne. Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU žuvacie tablety sa nemá užívať počas gravidity. Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU žuvacie tablety nie sú určené na užívanie u detí a dospievajúcich. Žuvacia tableta sa môže užívať kedykoľvek, s jedlom alebo bez neho. Žuvacia tableta sa ma požiť a prehltnúť. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Hyperkalciúria a hyperkalciémia a ochorenia a/alebo stavy, ktoré spôsobujú hyperkalciémiu a/alebo hyperkalciúriu. Nefrolitiáza. Nefrokalcinóza. Hypertenzia. Závažná porucha funkcie obličiek. **Osobitné upozornenia:** V prípade dlhodobej liečby sa majú monitorovať hladiny vápnika v sére a funkcia obličiek prostredníctvom testovania sérovej kreatinínu. V prípade hyperkalciémie alebo prejavov poruchy funkcie obličiek, ak vylučovanie vápnika močom prekročí hodnotu 300 mg/24 hodín (7,5 mmol/24 hodín), sa dávka musí znížiť alebo sa má prerušiť liečba. Užívať s opatnosťou u imobilizovaných pacientov s osteoporózou, u pacientov trpiacich sarkoidózou alebo u pacientov s poruchou funkcie obličiek. Obsahuje aspartam, zdroj fenylalanínu, ktorý môže byť škodlivý pre ľudí s fenylketonúriou. Môže poškodzovať zuby. Liek nie je určený na užívanie u detí a dospievajúcich. **Interakcie:** Tiazidové diuretiká, systémové kortikosteroidy, fenytoin, barbituráty, orlistat, kyselina staveľová, kyselina lysová, tetracyklín, železo, zinok, stroncium ranelát, glykozidy, bisfosfonáty, fluorid sodný, levotyroxín, chinolónové antibiotiká. **Gravidita:** Liek sa počas gravidity neodporúča. **Dojčenie:** Liek sa môže užívať počas dojčenia. Vápnik a vitamín D₃ prechádzajú do materského mlieka. Má sa to vziať do úvahy pri podávaní dodatočného vitamínu D dieťaťu. **Nesúladné účinky:** Neznáme; hypersenzitívne reakcie ako angioedém alebo laryngeálny edém. Menšie časté: Hyperkalciémia. Zriedkavé: Nevoľnosť, hnačka, bolesť brucha, zápcha, plynatosť, abdominálna distenzia, erukácia, vráckanie, vyrážka, pruritus, urtikária, hyperkalciúria, nefrolitiáza. Veľmi zriedkavé: Mliek-alkali syndróm. **Predávkovanie:** Môže viesť k hypervitaminóze a hyperkalciémii. Pretrvávajúce vysoké hladiny vápnika môžu viesť k ireverzibilnému poškodeniu obličiek a ku kalcifikácii mäkkych tkanív. Liečba hyperkalciémie: Liečba s vápnikom a vitamínom D sa musí prerušiť. Takže sa musí prerušiť aj liečba s tiazidovými diuretikami, litom, vitamínom A a srdcovými glykozidmi. Pacientom s poruchou vedenia sa má vyprázdniť žalúdok. Je potrebné vziať do úvahy rehydratáciu a podľa závažnosti hyperkalciémie izolovanú alebo kombinovanú liečbu so slukovými diuretikami, bisfosfonátmi, kalcitonínom a kortikosteroidmi. Musia sa monitorovať elektrolýty v sére, funkcia obličiek a diureza. V závažných prípadoch sa má sledovať EKG a CVP (centrálny venózy tlak). **Uchovávanie:** Tento liek nevyžaduje žiadne zvláštne podmienky na uchovávanie. **Balenie:** 60 žuvacích tabliet. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Pfizer Corporation Austria GmbH, Floridsdorfer Hauptstrasse 1, 1210 Viedeň, Rakúsko. **Registračné číslo:** 39/0162/18-S. **Dátum revízie textu:** 05/2018. Pred podaním lieku sa zoznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Dátum prípravy materiálu:** 2/2020.

*Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU žuvacie tablety majú najvyšší obsah vitamínu D₃ v jednej tablete v rámci liekov obsahujúcich kombináciu vápnika a vitamínu D₃, ktoré sú dostupné v SR.

Pozri databázu liekov ŠÚKL po zadaní vyhľadávacích kritérií ATC skupina „A12AX“ – kombinácia vápnika a iných prvkov.

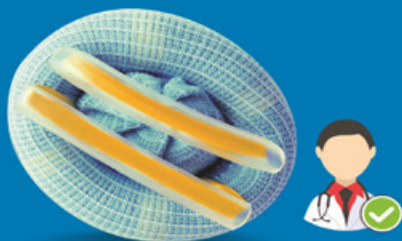
**Uradne určená cena lieku: 7,10 €. Maximálna cena lieku vo verejnej lekárni (predajná cena vrátane dane z pridanej hodnoty): 10,79 € podľa zoznamu kategorizovaných liekov vydaného Ministerstvom zdravotníctva SR platného k 1. 2. 2020–29. 2. 2020. Maximálna výška doplatku poistenca za liek: 3,11 €, podľa zoznamu kategorizovaných liekov vydaného Ministerstvom zdravotníctva SR platného k 1. 2. 2020–29. 2. 2020.

Poznámky

[illegible]

HemaClear®

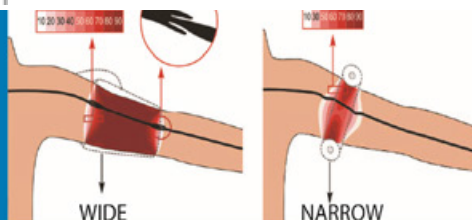
BEZPEČNÝ Sterilný Exsanguinačný Turniket



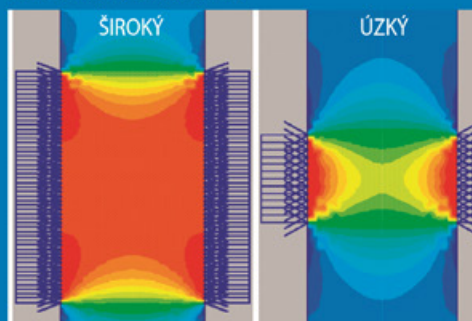
RIVmedical

www.HemaClear.com

info@rivmedical.sk



Stlačenie dlhého segmentu nervu širokým pneumatickým turniketom (vľavo) spôsobuje neadekvátne predlžovanie nervov a ich pretiahnutie. Výskyt takéhoto problému pri použití úzkeho HemaClear® je vylúčený (vpravo).



Snímky tlakových polí v končatinách pod širokým pneumatickým turniketom (vľavo) a úzkym HemaClear® (vpravo). Všimnite si rozdiel v šířke tlakového poľa.

Poznámky

[illegible]

Alpha D₃[®] 1 µg

alfakalcidol

Slnko na každý deň.



Takmer 50% zdravých premenopauzálnych slovenských žien má nízku hladinu aktívneho D-hormónu¹

Nedostatočná hladina aktívneho D-hormónu

- znižuje absorpciu vápnika z tenkého čreva^{1,2}
- zvyšuje odbúravanie vápnika z kostí^{1,2}



- optimalizuje hladinu aktívneho D-hormónu v organizme³
- zabezpečuje optimálne vstrebávanie vápnika z potravy³
- redukuje osteoklastickú resorpciu kostí³
- stimuluje osteoblastickú formáciu kostí³
- chráni ženu v menopauze pred stratou kostnej hmoty vo vertebrálnej oblasti²

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: ALPHA D3 0,25 µg / 0,5 µg / 1 µg. Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie: Alfakalcidol, 0,25 µg / 0,5 µg / 1 µg. **Lieková forma:** Mäkké kapsuly. **Liekové indikácie:** Renálna osteodystrofia so zníženou absorpciou vápnika, osteomalácia, osteoporóza, najmä postmenopauzálna, senilná a osteoporóza spôsobená liečbou glukokortikoidmi, prídavná liečba pri hypoparatyreóze, hypofosfatemickej rachitíde/osteomalácii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Počiatočná denná dávka pre dospelých a deti s telesnou hmotnosťou vyššou ako 20 kg je 1 µg alfakalcidolu, pri dlhodobej liečbe sa má dávka znižovať v závislosti od zlepšovania klinického stavu. Pacienti so závažnými prejavmi kostného ochorenia potrebujú a tolerujú vyššie dávky: 1 – 3 µg alfakalcidolu denne. Jednorazová denná dávka sa podáva perorálne, je vhodné užiť večer. Ak je dávka rozdelená na dve čiastkové dávky, užíva sa ráno a večer. Kapsuly sa užívajú nerozhrýzané a zapijajú sa dostatočným množstvom tekutín. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo ktorúkoľvek z pomocných látok, manifestná intoxikácia vitamínom D, hyperkalcémia, hypermagneziémia, alergia na arašidy alebo sóju. U dialyzovaných pacientov sa musí vylúčiť možnosť prieniku vápnika z dialyzátneho roztoku. U pacientov s obličkovými kameňmi a sarkoidózou v anamnéze je pri užívaní lieku vyššie riziko. **Osobitné upozornenia:** Počas terapie pravidelne monitorovať hladinu vápnika a fosfátov v krvi v týždenných alebo mesačných intervaloch. **Liekové a iné interakcie:** súběžne sa nemá podávať vitamín D a jeho deriváty. Zmena dávkovania ALPHA D3 je pri súběžnej liečbe barbiturátmi alebo antikonvulzívmi indukujúcimi pečenevé enzýmy, difenylhydantoin môže celkom inhibovať účinok alfakalcidolu. Glukokortikoidy, tiež lieky, ktoré obsahujú cholestyramín, sukralfát alebo antacidá a estrogény môžu ovplyvňovať účinok alfakalcidolu. Pacienti užívajúci súčasne digitalis a ALPHA D3 majú byť pod zvýšeným dohľadom lekára. Pri súběžnej liečbe prípravkami obsahujúcimi vápnik alebo tiazidy je zvýšené riziko hyperkalcémie. **Gravidita a laktácia:** V období gravidity a laktácie používať liek len v nevyhnutných prípadoch. Nežiaduce účinky: Pri hyperkalcémii sa môže vyskytnúť únava, gastrointestinálne symptómy, smäd, svrbenie. Počas terapie alfakalcidolom sa len zriedka objavilo mierne a dočasné zvýšenie hladín fosfátov v krvi. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Theramex Ireland Limited, 3rd Floor, Kilmore House, Park Lane, Spencer Dock, Dublin 1, D01YE64, Írsko. **Dátum poslednej revízie textu:** Február 2019. Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpisaním lieku sa zoznámte s úplnou informáciou o lieku, ktorá je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku na <http://www.suklsk>, alebo ju získate na adrese: THERAMEX Slovakia s.r.o., Javorinská 142, 831 04 Bratislava, tel.: +421 911085330, <http://www.theramex.com>

Literatúra:

1. Stecová A. a spol. Koncentrácie vitamínu D u premenopauzálnych žien na Slovensku. Laboratórna diagnostika 1-2/2009.
2. Registrar J.V, Lecart MP, Richy J. Importance of Alfalcidol in Clinical Conditions Characterized by High Rate of Bone Loss. J. Rheumatol 2005;32 Suppl 76:21-25.
3. Ringo JD, Schaht E. Prevention and Therapy of Osteoporosis: The Roles of Plain Vitamin D and Alfalcidol. Rheumatol Int 2004; 24:189-197.



Poznámky

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



MARÍNA

ŠPECIALIZOVANÝ LIEČEBNÝ ÚSTAV



Kúpeľno-rehabilitačná liečba na základe vyplneného tlačiva „NÁVRH NA KÚPEĽNÚ STAROSTLIVOSŤ“ s dôrazom na individuálnu rehabilitáciu podľa aktuálneho zdravotného stavu pre detských i dospelých pacientov s chorobami pohybového ústrojenstva:

Deti:

- Skoliózy, Scheuermannova, Pertesova choroba
- Vrodené chyby pohybového aparátu
- Stavy po úrazoch a operáciách pohybového aparátu

Dospelí:

- Osteoartrózy (koxartróza, gonartróza, omartróza)
- Vertebrogénny syndróm
- Stavy po úrazoch a operáciách vrátane operácií medzistavcovej platničky a operácií s použitím kĺbovej náhrady

Virtuálna
prehliadka



Kontakty



Prijímacia kancelária: 045/5208234, 045/5208218, 045/5208211, 0905 800 220 a 0915 889 124

www.marinakovacova.sk



— Viac ako desať rokov
klinických výsledkov
Inovácia v 3D tlači

DELTA **TT** jamka je nová
oblasť v ortopedickej technológii,
ktorá kombinuje jedinečné vlastnosti
DELTA systému so
štruktúrou Trabecular **Titanium**.

