

XLII. ČERVENĀNSKÉHO DNI

Národný
kongres
Slovenskej
ortopedickej
a traumatologickej
spoločnosti
s medzinárodnou
účasťou

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

30. - 31. MAREC 2023

SO S

Slovenská ortopedická a traumatologická spoločnosť
Slovak Orthopaedic and Traumatologic Society

SVET SKÚSENOSTÍ V JEDNOM ANTIKOAGULANCIU

Clexane®, referenčné antitrombotikum

- liek s viac ako 30-ročnými skúsenosťami¹
- schválený pre široké spektrum pacientov a indikácií²
- zvolený lekármi pre viac ako 900 miliónov pacientov na celom svete³

Clexane® poskytuje antitrombotickú liečbu, na ktorú sa môžete spoľahnúť v prípade rôznorodých potrieb vašich pacientov



1. EMA Lovonox (INN: enoxaparín) Hodnotiaca správa č. 15. Decembar 2016 EMA/I/3417/2017. Výbor pre humánne lieky.

2. SPC lieku Clexane®, Clexane Forte®, www.suklsk

3. Data on file. Sanofi SPC liekov CLEXANE® a CLEXANE FORTE® sú k dispozícii po zoslaní QR kódu pomocou inteligentného telefónu. Rovnaké informácie sú dostupné aj na www.suklsk.



sanofi

Určené pre odbornú verejnosť
Dátum vypracovania 18.2.2022
PM-SK-2022-2-255

Swixx Biopharma s. r. o.
Eurovea Central 3
Pribitňova 10, Bratislava 811 09
telefón: +421-2-20833-600
e-mail: medinfo.slovakia@swixxbiopharma.com



PREUKÁZANÁ, PREDVÍDATEĽNÁ OCHRANA
v nemocnici, aj doma

Swixx BioPharma
Modern Medicines for All

SKUDEXA® 75 mg/25 mg
tramadoliumchlorid + dexketoprofén



Liečba stredne silnej až silnej akútnej bolesti.^{1,*}

* Symptomatická krátkodobá liečba nemá byť dlhšia ako 5 dní.¹



**Multimodálna, účinná
analgézia a rýchla úľava
od akútnej bolesti
v jednej tablete¹⁻⁵**

Fixná kombinácia tramadolu
a dexketoprofenu¹

Centrálna a periférna analgézia^{1,2}

Protizápalový účinok¹

Skudexa 75 mg/25 mg filmom obalené tablety. Liek na vnútorné použitie. **Zloženie:** Každá tableta obsahuje 75 mg tramadolium-chloridu a 25 mg dexketoprofenu. **Pomocné látky so známym účinkom:** kroskarmelóza a stearyl-fumarát sodný. **Terapeutické indikácie:** Symptomatická krátkodobá liečba akútnej bolesti stredne silnej až silnej intenzity u dospelých pacientov, u ktorých bolesť vyžaduje kombináciu tramadolu a dexketoprofenu. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka je jedna filmom obalená tableta. V prípade potreby sa môžu podať ďalšie dávky, pričom interval medzi dávkami nesmie byť kratší ako 8 hodín. Celková denná dávka nemá prekročiť tri filmom obalené tablety za deň. **Skudexa je určená iba na krátkodobú liečbu a liečba musí byť limitovaná dobou pretrvávania symptómov a v žiadnom prípade nemá byť dlhšia ako 5 dní.** Nežiaduce účinky možno minimalizovať užívaním najnižšieho počtu dávok počas čo najkratšieho obdobia, ktoré je potrebné na kontrolu symptómov. **Starší pacienti:** Odporúčaná úvodná dávka u starších pacientov je jedna filmom obalená tableta; v prípade potreby sa môžu podať ďalšie dávky, pričom interval medzi dávkami nesmie byť kratší ako 8 hodín a celková denná dávka nesmie prekročiť 2 filmom obalené tablety. Dávku je možné zvýšiť na maximálne 3 filmom obalené tablety denne, ako je odporúčané pre bežnú populáciu, len ak sa zistí, že pacient liek všeobecne dobre znáša. U pacientov nad 75 rokov má byť Skudexa užívaná s opatrnosťou. **Porucha funkcie pečene:** U pacientov s mierne závažnou poruchou funkcie pečene (Childovo-Pughovo skóre C), pacientom s hemoragickou diatézou a inými koagulačnými poruchami, pacientom so závažnou dehydratáciou (spôsobenou vracaním, hnačkou alebo nedostatočným príjmom tekutín), pri akútnej intoxikácii alkoholom, hypnotikami, analgetikami, opioidmi alebo psychotropnými liekmi, u pacientov, ktorí užívajú inhibitory MAO alebo ich užívali počas posledných 14 dní, u pacientov s epilepsiou, ktorá nie je adekvátne kontrovaná liečbou, závažná respiračná depresia. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Nežiaduce účinky sa môžu minimalizovať užívaním najnižšej účinnej dávky počas čo najkratšieho obdobia, ktoré je potrebné na kontrolu symptómov. Ak sa u pacientov užívajúcich dexketoprofén vyskytnú gastrointestinálne krvácanie alebo ulcerácia, liečba sa má ukončiť. Osobitná opatrnosť je potrebná u pacientov s kongenitálnou poruchou metabolizmu porfyriínu, s dehydratáciou, priamo po veľkom chirurgickom zákroku. U pacientov s hypertenziou a/alebo mierne závažným až stredne závažným kongestívnym srdcovým zlyhaním v anamnéze je potrebné vidieť monitorovanie a poradenstvo. Ak existuje podozrenie na sérotoninový syndróm, potenciálne život ohrožujúci stav, treba zväčšiť zniženie dávky alebo prerušenie liečby v závislosti od závažnosti príznakov. **Všetky upozornenia vzťahujúce sa na jednotlivé liečivá sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku. Liekové a iné interakcie:** Do uvahy je potrebné vziať interakcie hlásené pre dexketoprofén a tramadol ako samostatné liečivá ako aj interakcie, ktoré platia všeobecne pre nesteroidné protizápalové lieky (NSAID). Kombinácie, ktoré sa neodporúčajú: iné NSAID, antikoaguliá, heparíny, kortikosteroidy, lítium, metotrexát, hydantoiny a sulfónamidy, inhibitory monoaminoxidázy (MAO), deriváty kumarínu, zmiešané agonisty/antagonisty opioidných receptorov (napr. buprenorfin, nalbufin, pentazocin). Kombinácie, ktoré vyžadujú opatrnosť alebo je potrebné vziať do uvahy, sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Skudexa je počas gravidity a dojčenia kontraindikovaná, môže ovplyvniť plodnosť žien. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Môžu sa vyskytnúť závraty alebo ospalosť, a tým nepriaznivo ovplyvniť reakcie človeka pri vedení vozidla a obsluhu strojov. **Nežiaduce účinky:** Časté: Skudexa: závraty, nevoľnosť, vracanie. Dexketoprofén: bolesť brucha, dyspepsia, nevoľnosť, vracanie. Tramadol: bolesť hlavy, ospalosť, zápcha, sucho v ústach, nevoľnosť, vracanie, namierené potenie, únava. **Všetky nežiaduce účinky vzťahujúce sa na Skudexu, ako aj na jednotlivé liečivá, sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku. Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Menarini International Operations Luxembourg S.A., 1, Avenue de la Gare, L-1611 Luxembourg, Luxembursko. **Spôsob vydávania lieku:** na lekársky predpis. **Pre viac informácií o lieku, kontraindikáciách, osobitných upozorneniach a nežiaducich účinkoch, oboznámte sa prosím pred predpísaním s aktuálnym úplným Súhrnom charakteristických vlastností lieku. Posledná revízia textu:** 12/2022. **Dátum výroby materiálu:** január 2023.

¹ SPC Skudexa 75 mg/25 mg filmom obalené tablety, dátum poslednej revízie textu 12/2022; ² Moore RA, McQuay HJ, Tomaszewski J, Raba G, Tufanaru D, Luetjens N, et al. BMC Anesthesiol. 2016 Jan 22;16:9. ³ McQuay HJ, Moore RA, Berta A, Gainutdinov O, Filiseli B, Porvaneckas N, et al. Br J Anaesth. 2016 Feb;116(2):269-76. ⁴ Moore RA, Gay-Escoda C, Figueiredo R, Tóth-Bagi Z, Dietrich T, Milleri S, et al. J Headache Pain. 2015;16:60. ⁵ Gay-Escoda C, Hanna M, Montero A, Dietrich T, Milleri S, Giergel E, et al. BMJ Open. 2019 Feb 19;9(2):e023715. doi: 10.1136/bmjopen-2018-023715.

**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Zastúpenie v SR: Berlin-Chemie/AMenarini Distribution Slovakia s.r.o., Galvanho 17/B, 821 04 Bratislava, tel.: 02/544 30 730, fax: 02/544 30 724, e-mail: slovakia@berlin-chemie.com.
Tento materiál je určený pre odbornú verejnosť a interné účely spoločnosti.

Vážené kolegyně, kolegovia, milí priatelia,

V mene výboru Slovenskej ortopedickej a traumatologickej spoločnosti si Vás dovoľujem pozvať na XLII. Červeňanského dňa - národný kongres SOTS, ktorý sa bude konať v dňoch 30. - 31. marca, 2023, v priestoroch hotela Crowne Plaza v Bratislave. Tento rok sme vytvorili priestor pre prezentáciu príspevkov z problematiky nohy a členku, novších spôsobov reimplantácie TEP bedra, spinálnu sekciu – tumory. Už tradične sme program obohatili o sekciu voľných tém a sesterskú sekciu.

Veríme, že kongres prispeje k výmene odborných poznatkov a naplní odkaz našich predchodcov a učiteľov.

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

Dear colleagues, dear friends,

On behalf of the committee of the Slovak Orthopedic and Traumatological Society, I would like to invite you to XLII. Červeňanský dňa - SOTS national congress, which will be held on March 30 - 31, 2023, in the premises of the Crowne Plaza Hotel in Bratislava. This year, we have created a space for the presentation of contributions from the issue of the leg and ankle, newer methods of TEP hip reimplantation, spinal section - tumors. Traditionally, we have enriched the program with a section of free topics and a sister section.

We believe that the congress will contribute to the exchange of professional knowledge and fulfill the legacy of our predecessors and teachers.

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

>>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 | *Organising committee:*

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD., MPH

MUDr. Peter Maresch, CSc.

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 4823 4613

Miesto konania | *Venue:*

Crowne Plaza Hotel Bratislava

Podchod Hodžovo námestie 2, 816 25 Bratislava,

Slovenská republika

Kontakt: +421 902 972 155, +421 2 5934 8131

Dátum | *Date:*

30. - 31. marec 2023

Kongresový sekretariát | *Congress Secretariat:*

Sketch s. r. o.

Ružomerská 6, 821 05 Bratislava

e-mail: kongres@sketch.sk

mobil: +421 917 755 009

IČO: 54087988

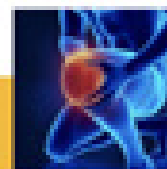
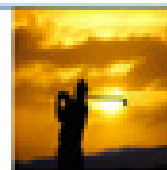
IČ DPH: SK 2121565732

IBAN: SK12 1100 0000 0029 4912 2425

SWIFT: TATRSKBXXXX

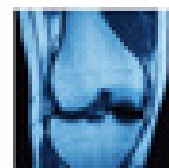
KS: 0308

web: www.sketchreklama.sk



BioRegen
REGENERATIVE
MEDICINE

Innovations for Life
**Váš partner
pre inovácie**
Innovations for Life



MaioRegen

MaioRegen® - trojzložková a dvojzložková 3-D biomimetická maticová kostno-chrupavková implantácia podporuje regeneráciu chrupavky a subchondrálnej kostnej štruktúry a tým obnovuje riadnu funkciu kĺbu. Implantát podieľa na procese remodelácie novovytvoreného tkaniva úplne biologicky a tým podporuje regeneratívny proces.

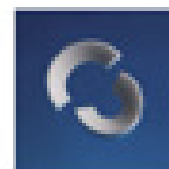
www.fincanica.it



MAGNEZIX^{M3}

MAGNEZIX® - prvá metalická bioabsorbovateľná skupina. MAGNEZIX® - zliatina na báze horčíka s vlastnosťami kovu je plne vstrebateľná a po transformácii nahradí tkanivom vlastného tela. Kombinuje výhody stability konvenčných implantátov (ako je titán / ocel) a absorpciu absorbovateľných implantátov (polymérov). Mechanické vlastnosti implantátov sú veľmi podobné ľudského kĺbu a zliatina vykazuje pri vysokých teplotách horčíka antibakteriálne a osteoindukčné vlastnosti.

www.gyntefix.com



ACTIfit

Actifit® - výstelka na liečbu neoperabilného poškodenia menišku po implantácii vďaka prenosu účinnosti a postupne sa rozpúšťa a odstraňuje z organizmu. Actifit pomáha obnoviť funkciu odpruženia menišku a oddalí nástup osteoartrózy.

www.ortiq.com

BioRegen

email: bioregen@bioregen.sk www.bioregen.sk

Program:

Lekárska sekcia | Medical section

Štvrtok | Thursday 30. 03. 2023

Sála A | Hall A

08.00 – 09.40 hod.

Revízná endoprotetika bedra | Revision hip arthroplasty

Predsedníctvo | Chairmen: Krbec M., Tomáš T., Lacko M.

1. Krbec M. (Praha, ČR): Revízní operace dříku u zlomenin typu Vancouver B3 (10 min.)
2. Tomáš T., Nachtenbl L., Rapi J., Emmer J. (Brno, ČR): Přehled možností revízních náhrad femorální komponenty (10 min.)
3. Tomáš T., Nachtenbl L., Rapi J., Emmer J. (Brno, ČR): Revízní systém PRS-RS naše zkušenosti (10 min.)
4. Majerčík M., Karol' D., Švec A. (Bratislava, SR): Ošetrenie periprotetických zlomenín proximálneho femuru. Analýza 10 ročného súboru pacientov. (10 min.)
5. Lacko M., Filip V., Foľvarský M. (Košice, SR): Zlomeniny femorálneho komponentu po TEP bedrového kĺbu (10 min.)
6. Chandoga I., Šteňo B., Debnár D., Kocúriková H. (Bratislava, SR): Použitie distálne istených driekov v revíznej endoprotetike bedrového kĺbu (10 min.)
7. Kubeš R. (Praha, ČR): Modulární revízní dřík u TEP kyčelního kloubu. (10 min.)
8. Špička J., Gallo J., Langová K. (Olomouc, ČR): Naše zkušenosti s řešením luxace TEP kyčle v letech 1999 – 2020 (10 min.)

Diskusia | Discussion 20 min.

09.45 – 10.15 hod.

Slávnostné otvorenie | Opening ceremony

Milgamma® N cps

- 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



Milgamma® N

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

zvyčajné dávkovanie:
1 kapsula 3 – 4-krát denne
veľ'kosť balenia: 100, 50, 20 cps.
Voľ'nopredajný liek!

Milgamma®

1 tableta obsahuje:
50 mg bnfotiamínu
250 µg vitamínu B₁₂

zvyčajné dávkovanie:
1 tableta 3 – 4-krát denne
veľ'kosť balenia: 100, 50, 20 tbl.
Voľ'nopredajný liek!

Skrátená informácia o lieku Milgamma® N mäkké kapsuly: Liečivo a lieková forma: bnfotiamín 40 mg, pyridoxínium-chlorid 90 mg, kyanokobalamin 0,25 mg v 1 kapsule. **Terapeutické indikácie:** Zápalové a bolestivé ochorenia nervov, napr. diabetická a alkoholová polyneuropatia, migréna, bolestivé natiahnuté svaly, bolestivé postihnutie koreňov periférnych nervov, sklenový syndróm, syndróm rameno-ruka, pásový opar (herpes zoster), paréza tvároveho nervu. Pri predĺženej rekonvalescencii a v geriatrickej populácii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Ak lekár neurčí inak, užíva sa 1 kapsula 3 – 4-krát denne. V ťahších prípadoch a akje odpoveď na liečbu obzvlášť dobrá, stačí užívať 1 – 2 kapsuly denne. Milgamma N sa používa na liečbu dospelých pacientov. Kapsula sa má prehltnúť celá po jedle s malým množstvom tekutiny. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Nežiaduce účinky:** Pozri Súhrn charakteristických vlastností lieku Milgamma® N. **Osobitné upozornenia:** Milgamma N môže vyvolať neuropatie, ak sa užíva dlhšie než 6 mesiacov. Pri vysokom dávkovaní môže glycerol, ktorý sa nachádza v lieku, spôsobiť bolesť hlavy, podráždenie žalúdka a hnačku. Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami intolerancie fruktózy nesmú užívať tento liek. **Fertilita, 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 jednej kapsule, preto sa nemá podávať počas gravidity a laktácie. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávať pri teplote 15 – 25 °C. Uchovávať v pôvodnom obale, na ochranu pred svetlom. **Veľkosť balenia:** 20, 50, 100 kapsul. Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Wörwag Pharma GmbH & Co. KG, Flugfeld-Allée 24, 71034 Böblingen, Nemecko. **Registračné číslo:** 86/0672/95-S. **Dátum poslednej revízie textu:** September 2022. **Spôsob výdaja:** Voľnopredajný liek.

Skrátená informácia o lieku Milgamma® obalené tablety: Liečivo a lieková forma: bnfotiamín 50 mg, kyanokobalamin 0,25 mg v 1 obalenej tablete. **Terapeutické 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 B₆, reumatické ťažkosti, bolesť svalov, pri príznakoch nadmerného preťaženia a v rekonvalescencii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Užíva sa celá (nerozhrznutá) 1 obalená tableta 3 až 4-krát denne. V ťahších prípadoch ako roborans a v rekonvalescencii stačí užívať 1 – 2 obalené tablety. Milgamma N sa používa na liečbu dospelých pacientov. Obalené tablety sa majú prehltnúť celá po jedle a zapíť malým množstvom tekutiny. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku. **Nežiaduce účinky:** Pozri Súhrn charakteristických vlastností lieku Milgamma® obalené tablety. **Osobitné upozornenia:** Liek obsahuje monohydrát laktózy (0,1 g). Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami galaktózovej intolerancie, laktózy alebo glukózo-galaktózovej malabsorpcie nesmú užívať tento liek. Liek obsahuje sacharózu. Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami fruktózy, glukózo-galaktózovej malabsorpcie alebo deficitu sacharózy a izomalázy nesmú užívať tento liek. **Veľkosť balenia:** 100, 50, 20 tbl. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Wörwag Pharma GmbH & Co. KG, Flugfeld-Allée 24, 71034 Böblingen, Nemecko. **Registračné číslo:** 86/0671/95-S. **Dátum poslednej revízie textu:** Jánuar 2022. **Spôsob výdaja:** Voľnopredajný liek.

Literatura: 1. SPC lieku Milgamma N mäkké kapsuly, www.su.kl.sk, 13. 01. 2023 2. Ponce-Monter HA, Ortiz MI, Garza-Hernández AF, Montoya-Maya R, Soto-Rodríguez M, Carrillo-Marcón L, Reyes-García G, Fernández-Martínez E: Ect of Diclofenac with B Vitamins on the Treatment of Acute Pain Originated by Lower-Limb Fracture and Surgery. Pain Res Ther. 2012; 2012: 194782. 3. Mithelli MA, Gallo M, Cohen K et al.: Difenolac plus B vitamins versus difenolac monotherapy in limbage: the 2002R study. Current Medical Research and Opinion, vol. 25, no. 11, pp. 2589–2599, 2009. 4. Nieldo-Santillan R, Pérez-Hernández E, Mateo-García E et al.: A B-vitamin mixture reduces the requirements of diclofenac after to nonfracture: a double-blind study. Drug Dev Ind Pharm. 2006; 32(10): 1209–1212. 5. Baldrón-Montoya JI, Herrera-García T, Acosta-Paniagua A, Vallillo-Ortega F, Dueñas-García OF, Rico-Olivera H: A randomized, double-blind trial of ketorolac trometamime vs ketorolac trometamime 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.su.kl.sk alebo na adrese:

Wörwag Pharma Slovensko s.r.o., Ivanská cesta 30/B, 821 04 Bratislava, tel. 02/44 88 99 20, info@woerwagpharma.sk, www.woerwagpharma.sk

NJR analýza totálnej endoprotézy bedrového kĺbu s golierom a bez neho pomocou necementovaného systému totálnej endoprotézy bedrového kĺbu CORAIL®

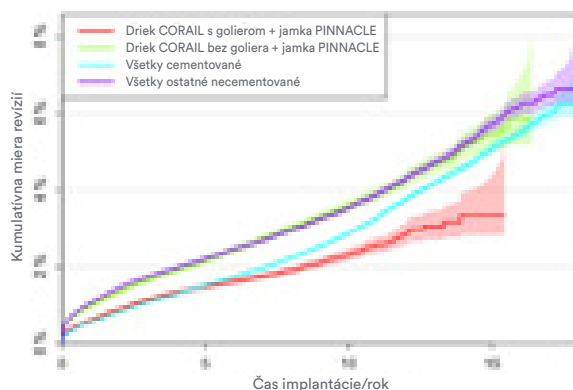
Národné kĺbové registre poskytujú cenné informácie o miere revízií a prežívaní s ortopedickými implantátmi. Zvyčajne zahŕňajú veľké skupiny s údajmi od všetkých chirurgov a zo všetkých pracovísk bez ohľadu na úroveň skúseností chirurga. Národný register kĺbov pre Anglicko, Wales, Severné Írsko a ostrov Man (NJR) funguje od roku 2003 a za ten čas sa v ňom nashromaždili údaje o viac ako 1 191 000 primárnych totálnych endoprotézach bedrového kĺbu (THR).¹

Necementovaný systém totálnej endoprotézy bedrového kĺbu CORAIL® je k dispozícii s golierom aj bez neho. Zástancovia používania protézy s golierom tvrdia, že poskytuje výhody v podobe skoršej stability implantátu, čo umožňuje skoršie pooperačné zaťaženie², ochrany pred poklesom a pozitívneho rozloženia vertikálnych síl cez golier do mediálneho calcara.³

Register NJR nedávno vypracoval aktualizovanú analýzu skúmajúcu výkonnosť systému totálnej endoprotézy bedrového kĺbu CORAIL, konkrétne drieku CORAIL s golierom v kombinácii s jamkou PINNACLE®.⁴ Túto analýzu zadala spoločnosť DePuy Synthes, ale vykonal a overil ju register NJR. V správach je podrobne opísaných 102 823 implantácií drieku CORAIL s jamkou PINNACLE (priemerný vek 66,5 roka, 42,3 % mužov).

S cieľom lepšie pochopiť výkonnosť drieku CORAIL s golierom v kombinácii s jamkou PINNACLE sa analýza porovnáva s triedou všetkých ostatných necementovaných protéz bedrových kĺbov v registri NJR (n = 349 052). Analýza sa poskytuje aj pri dizajnoch drieku CORAIL bez goliera použitých s jamkou PINNACLE (N = 71 235).⁵ Kumulatívna miera revízií (CRR) je uvedená na grafe nižšie a v správach sú uvedené pomery rizika na porovnanie relatívneho rizika revízie. Pomery rizika sú upravené vzhľadom na rozdiely vo veku, pohlaví, diagnóze a roku implantácie. Všetky kovové vložky boli vylúčené. Všetky správy sú k dispozícii na adrese <https://www.jnjmedicaldevices.com/en-EMEA/corail-pinnacle/resources/njr-bespoke-reports>

Koncový ukazovateľ: Všetky dôvody revízie (okrem prípadov kov-kov).⁶



Hlavné závery

Pri drieku CORAIL s golierom v kombinácii s jamkou PINNACLE sa preukázalo

29 % zníženie rizika revízie (HR 0,71 (0,67; 0,75) P < 0,001⁴)

Štatisticky významný upravený zdravotný prínos po šiestich mesiacoch, meraný podľa Oxford Hip Score, EQ-5D a EQ-VAS (všetky p < 0,001).⁴

Štatisticky menej revízií, ako sa očakávalo, z dôvodu bolesti, dislokácie a periprotetickej zlomeniny (všetky p < 0,001)⁴

v porovnaní so všetkými ostatnými necementovanými protézami bedrových kĺbov v registri NJR.

Okrem analýzy prežívania sa v správach registra NJR skúmajú aj dôvody revízií.⁴ V nasledujúcej tabuľke je podrobne uvedený skutočný počet revízií hlásených z akéhokoľvek dôvodu v rámci skupiny s driekom CORAIL s golierom v kombinácii s jamkou PINNACLE, ako aj počet, ktorý by sa očakával pre skupinu s 102 823 prípadmi na základe údajov pre všetky ostatné necementované endoprotézy bedrových kĺbov v registri NJR. Tieto počty sa potom porovnávajú. Driek CORAIL s golierom v kombinácii s jamkou PINNACLE vykazuje štatisticky významne menej revízií ako všetky ostatné necementované endoprotézy bedrových kĺbov v celom spektre dôvodov revízií vrátane bolesti, dislokácie a periprotetickej zlomeniny (všetky p < 0,001).

Dôvod revízie primárnych zákrokov iných ako kov-kov, pri ktorých sa použil implantát.

Dôvod revízie	Revidované ^a	Očakávané revízie ^b	Hodnota p
Nevysvetliteľná bolesť	106	155,06	< 0,001
Dislokácia/subluxácia	328	401,11	< 0,001
Nežiaduca reakcia mäkkého tkaniva	35	63,30	< 0,001
Infekcia	279	331,36	0,001
Aseptické uvoľnenie – driek	333	331,14	0,905
Aseptické uvoľnenie – jamka	71	115,52	< 0,001
Periprotetická zlomenina – driek	107	324,81	< 0,001
Periprotetická zlomenina – jamka	13	40,04	< 0,001
Malpozícia – driek	63	75,03	0,142
Malpozícia – jamka	102	114,87	0,205
Opatrebovanie acetabul. komponentu	51	69,25	0,019
Lýza drieku	25	29,42	0,438
Lýza jamky	13	19,93	0,127
Zlomenie implantátu – driek	13	29,02	< 0,001
Zlomenie implantátu – jamka	54	41,14	0,034
Zlomenie hlavice implantátu	4	8,82	0,111
Oddelenie vložky	54	48,16	0,344
Iné/neuvedené	68	89,89	0,011
Celkovo revidovaných	1 444	1 888,16	< 0,001

Významne lepšie, p < 0,001 Významne lepšie, p < 0,05 Významne horšie, p < 0,05 Významne horšie, p < 0,001

* Na základe všetkých necementovaných endoprotéz bedrového kĺbu (okrem prípadov kov-kov) upravených podľa vekovej skupiny, pohlavia, indikácií a roku implantácie

^a Pri jednom revíznom zákroku môže byť uvedených viacero dôvodov

Literatúra

- National Joint Registry for England, Wales, Northern Ireland and the Isle of Man, 17th Annual Report, 2020. Table 3.H1. Dostupné na: www.njrreports.org.uk
- H. Strom, O. Nilsson, J. Milbrink, et al. The effect of early weight bearing on migration pattern of the uncemented CLS stem in total hip arthroplasty. J Arthroplasty, 22 (2007), p. 1122
- Demey G, Fary C, Lustig S, Neyret P, Ait si Selmi T. Does a Collar Improve the Immediate Stability of Uncemented Femoral Hip Stems in Total Hip Arthroplasty? A Bilateral Comparative Cadaver Study. J Arthroplasty 26 (2011), No.8, p. 1549
- Bespoke Report. Corail Collared Stem with Pinnacle Cup vs Cementless Hips. NJR. Produced 15/06/21. Správa dostupná na <https://www.jnjmedicaldevices.com/en-EMEA/corail-pinnacle/resources/njr-bespoke-reports>
- Bespoke Report. Corail Collarless Stem with Pinnacle Cup vs Cementless Hips. Produced 15/06/21. NJR. Správa dostupná na <https://www.jnjmedicaldevices.com/en-EMEA/corail-pinnacle/resources/njr-bespoke-reports>
- Bespoke Implant Report (Corail Pinnacle Combinations) NJR. Produced 22/06/21. Správa dostupná na <https://www.jnjmedicaldevices.com/en-EMEA/corail-pinnacle/resources/njr-bespoke-reports>

Ochranné známky tretích strán použité v tomto dokumente sú vlastníctvom príslušných vlastníkov.

Úplný zoznam indikácií, kontraindikácií, varovaní a preventívnych opatrení nájdete v návode na použitie.

DePuy Synthes
THE ORTHOPAEDICS COMPANY OF Johnson & Johnson

depuysynthes.com

© DePuy Synthes 2021. Všetky práva vyhradené.
239966-230213 SK

Johnson & Johnson, s.r.o. Slovensko,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo: 4598/B

Johnson & Johnson
Karadžičova 12
821 08 Bratislava
Slovenská republika

10.30 – 12.30 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Dungl P., Džupa P., Švec A.

- Dallari D., Mazzotta A., Pennello E. (Bologna, IT): Our experience with an innovative manufacturing process applied to primary and revision Total Hip Arthroplasties (10 min.)
- Dungl P. (Praha, ČR): Možnosti řešení varozní deformity TEP hlezna (10 min.)
- Hašpl M. (Akromion, HR): Patellofemoral knee prosthesis – why is it rarely used? (10 min.)
- Džupa V., Salášek M., Rezek J., Šídlo K., Pavelka T. (Praha, Plzeň, ČR): TEP kyčelního kloubu po komplikacích osteosyntézy zlomenin acetábula: střednědobé výsledky (10 min.)
- Chládek P. (Praha, ČR): TEP a revizní TEP via SHD (10 min.)
- Almási J., Ambrus R., Szabó M. (Bratislava Bory, SR): Revízná artroplastika bedrového kĺbu z predného prístupu. (10 min.)
- Káčer J., Melišík M., Nečas L., Čabala J. (Martin, SR): Prvé skúsenosti s krátkym cementovaným driekom. (10 min.)
- Švec A. (Bratislava, SR): Stimulan a jeho využitie v ortopedii (10 min.)

Diskusia | Discussion 25 min.

12.30 – 13.15 hod.

Sympóziu: Swixx Biopharma | Symposium

- Lauko V. (Bratislava, SR): Výhody použitia LMWH v prevencii VTE v ortopedickej praxi
- Uhrín T. (Skalica, SR): Súčasné postavenie LMWH v profylaxii tromboembolickej choroby v ortopedii.

13.30 – 15.10 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Chládek P., Lesenský J., Šteňo B.

- Nachtnebl L., Tomáš T., Apostolopoulos V., Rapi J., Emmer J. (Brno, ČR): Naše zkušenosti s použitím TMARS v revizní endoprotetice kyčelního kloubu (10 min.)
- Švec A., Orava R., Demitrovič M. (Bratislava, SR): Primárne a revízne ošetrenie kostných defektov acetábula systémom TMARS. (10 min.)

Alpha D₃[®] 1 µg

alfakalcidol

Slnko na každý deň.



- optimalizuje hladinu aktívneho D-hormónu v organizme^{3,4}
- zvyšuje absorpciu vápnika a fosfátov z čreva^{3,4}
- podporuje mineralizáciu kostí⁴
- redukuje osteoklastickú resorpciu kostí^{3,4}

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}

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 hyperparatyreóze, hypofosfatemickú rachitídu/osteomaláciu. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Počiatočná denná dávka pre dospelých a deti s telesnou hmotnosťou vyššou ako 20kg 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 ráno večer. Ak je dávka rozdelená na dve čiastkové dávky, užíva sa ráno a večer. Kapsuly sa užívajú narozdielne a zapíjajú sa dostatočným množstvom tekutín. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo ktorúkoľvek z pomocných látok, manifestná intoxikácia vitamínom D, hyperkalcémia, hypermagneziémia, alergia na arazidy alebo sóju. U dialyzovaných pacientov sa musí vylúčiť možnosť prieniku vápnika z dialyzačného 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:** súčasne sa nemá podávať vitamín D a jeho deriváty. Zmena dávkovania ALPHA D3 je pri súčasnej liečbe barbiturátmi alebo antikonvulzívmi indukujúcimi pečenevé enzymy. diuretikami môže calcium inhibovať účinnosť diuretik. Glukokortikoidy, tiež lieky, ktoré obsahujú cholestyramín, sukralát alebo antacída a estrogény môžu ovplyvňovať účinnosť alfakalcidolu. Pacienti užívajúci súčasne digitalis a ALPHA D3 majú byť pod zvýšeným dohľadom lekárn. Pri súčasnej liečbe prípravkami obsahujúcimi vápnik alebo liečivá 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, srbenie. Počas terapie alfakalcidolom sa len zriedka objavilo mierne a dočasné zvýšenie hladiny fosfátov v krvi. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Theramex Ireland Limited, 3rd Floor, Kilmore House, Park Lane, Spencer Dock, Dublin 1, D01YF64, Írsko. **Dátum poslednej revízie textu:** február 2019. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Prípravok je čiastočne hrađený z prostredkov verejného poistenia. Pred predpisanim lieku sa zoznáme s úplnou informáciou o lieku, ktorá je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku na <http://www.suki.sk>, alebo ju získate na adrese: THERAMEX Slovakia s.r.o., Vajnorská 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. Reginster JY, Lecart MP, Richy J. Importance of Alfakalcidol in Clinical Conditions Characterized by High Rate of Bone Loss. J. Rheumatol 2005;32 Suppl 76:21-25.
3. Ringe JD, Schacht E. Prevention and Therapy of Osteoporosis: The Roles of Plain Vitamin D and Alfakalcidol. Rheumatol Int 2004; 24:189-197.
4. SPC Alpha D3 1 µg, ŠUKL, február 2019

 **Theramex**

ALPHA_SK_PRINTAD_005779_Október 2021

19. Čabala J., Nečas L., Melišík M., Hrubina M. (Martin, SR): Zhodnotenie výsledkov súboru pacientov s kraniálnym modulom v revíznej endoprotetike bedrového kĺbu na Ortopedickej klinike UN Martin. (10 min.)
20. Lesenský J., Burian M. (Praha, ČR): Harringtonova operace pro rozsáhlé defekty v oblasti acetábula. (10 min.)
21. Burian M., Lesenský J. (Praha, ČR): Revizní systém LIMA z našich indikací. (10 min.)
22. Šteňo B., Kocúriková H., Čuperka T., Debnár D., Chandoga I. (Bratislava, SR): Izolovaná výmena polyetylénovej vložky a hlavičky pri revízii TEP bedrového kĺbu. (10 min.)
23. Šteňo B. (Bratislava, SR): Možnosti revízie pre nestabilitu TEP bedrového kĺbu pri pevne fixovaných komponentoch (10 min.)
24. Emmer J., Nachtnubl L., Tomáš T., Apostolopoulos V. (Brno, ČR): Artikulační spacer v léčbě periprotetické infekce totální náhrady kloubu kyčelního (10 min.)

Diskusia | Discussion 20 min.

15.15 – 16.30 hod.

Varia 1 | Free topics 1

Predsedníctvo | Chairmen: Gallo J., Kinkor Z., Kokavec M.

1. Gallo J., Kriegova E., Trajerova M., Mikulkova Z., Kudelka M., Sloviak M. (Olomouc, Ostrava, ČR): Vztahy mezi imunitními buňkami ve výpotku z artritického kolena (10 min.)
2. Kinkor Z. (Plzeň ČR): Metastázy karcinomu do skeletu napodobující obrovskobuněčný kostní tumor – 2 kazuistiky a diferenciální diagnostika (15 min.)
3. Biró C., Šidlová H., Kajo Machálek K., Michalcová E., Macková M., Kajo K. (Bratislava, SR): Metastazujúce nádory mozgovej a miechovej pleny (7 min.)
4. Hakl M. (Brno, ČR): Léčba bolesti pohybového aparátu (25 min.)
5. Kokavec M. (Bratislava, SR): Rýchla úľava od bolesti fixnou kombináciou dexketoprofén a tramadol v jednej tablete (7 min.)
6. Rendek P., Kokavec M. (Bratislava, SR): Skrining bedrových kĺbov u detí s neuromuskulárnym ochorením (7 min.)

Diskusia | Discussion 10 min.

Expert na bolesť s klinicky preukázaným účinkom

2,32%
diklofenak,
dietylamínová
soľ



SPC Voltaren Forte dostupné na:



Haleon, predtým GSK Consumer Healthcare.

V prípade otázok kontaktujte prosím: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Czech Republic s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, e-mail: mystory.cz@haleon.com.
Prípadné nežiaduce účinky prosím hláste na: SafetyReportingEMEA@haleon.com. Ochranné známky sú vlastnené alebo licencované skupinou spoločností GSK.
©2023 skupina spoločností GSK alebo poskytovateľ príslušnej licencie. Dátum vypracovania materiálu: 03/2023

PM-SK-VOLT-23-00002

19.00 hod.

Odovzdávanie čestných členstiev SOTS a pamätných medailí | Honorary SOTS membership ceremony and commemorative medals

Piatok | Friday 31. 03. 2023

**Lekárska sekcia | Medical section
Sála A | Hall A**

08.00 – 09.30 hod.

Chrbtica | Spine

Predsedníctvo/ Chairmen: Cienciala J., Tisovský P.

1. Tisovský P., Horváth J., Novorolský K., Bibza M., Beňuška J., Žabka M., Božík M. (Bratislava, SR): Prevencia komplikácií pri operačnej liečbe tumorov a MTS chrbtice (10 min.)
2. Cienciala J., Grosman R., Repko M., Tichý V. (Brno, ČR): Aneurysmatická kostná cysta páteře - chirurgická liečba a riziko recidivy (10 min.)
3. Vidan J., Cienciala J. (Trenčín, SR): Stratégia operačnej liečby chordómu sakra (7 min.)
4. Filipp P., Rusnák R., Šaffo M., Korol O. (Ružomberok, SR): Manažment 57-ročného pacienta s intradurálnym schwannómom driekovej chrbtice. (7 min.)
5. Bibza M., Božík M., Beňuška J., Žabka M., Horváth J., Tisovský P., Švec A. (Bratislava, SR): Naše skúsenosti s OLIF L5/S1 (7 min.)
6. Beňuška J., Bibza M., Žabka M., Tisovský P., Horváth J., Božík M. (Bratislava, SR): Miniinvazívne operácie na driekovej chrbtici / MIS in degenerative spine surgery (7 min.)
7. Liščák B., Halas M., Bevilacqua J. (Bratislava, SR): Titánové alebo chróm-kobaltové korekčné tyče pri operačnej liečbe idiopatickej skoliózy? (7 min.)
8. Čellár R., Sokol D., Mitró I., Šepitka R. (Košice, SR): Vplyv pandémie Covid 19 na výskyt hematogénnej spondylodiscitídy (7 min.)

Diskusia | Discussion 15 min.

09.30 – 11.00 hod.

Noha a členok | Foot and ankle

Predsedníctvo/ Chairmen: Totkovič R., Vojtaššák J.

1. Totkovič R. (Košice, SR): Aktuálne poznámky k diagnostike a liečbe plochej nohy (10 min.)
2. Vojtaššák J. ml., Vojtaššák J. st. (Bratislava, SR): Modifikácie chirurgickej liečby patológie halluxu v našej praxi (7 min.)
3. Majcher A., Krause R. (Žilina, SR): Latrogénna transfer metatarzalgia po operácii hallux valgus (7 min.)
4. Sedlák B., Švec A., Sameková M. (Bratislava, SR): Hallux rigidus, svitá na lepšie časy? (7 min.)
5. Bernadič M., Valkó V., Bérešová M., Köröcz A. (Trnava, SR): Naše skúsenosti s operačnou liečbou zlomenín päty (7 min.)
6. Rapi J., Mahdal M., Tomáš T. (Brno, ČR): Tibiotalkalkaneální dēza s použitím trabecular metal spaceru – kazuistiky (7 min.)
7. Malina M., Jančík I., Tisovský P. (Bratislava, SR): Tibiotálna artrodéza s využitím techniky Masquelet v teréne septického kostného defektu – kazuistika (5 min.)
8. Sokol D., Schreierová D., Lacko M., Čellár R. (Košice, SR): Neobvyklá komplikácia konzervatívnej liečby zatvoreného poranenia členka u diabetika (5 min.)
9. Tran Xuanová L., Olexík J., Smetana M. (Bratislava, SR): Súčasné trendy v oprotézovaní amputácií v oblasti nohy – kazuistiky (7 min.)
10. Kopček J., Večeřová J. (Trenčín, SR): Noha základ života alebo tak trochu filozofická úvaha nad nenahraditeľnosťou nohy (7 min.)

Diskusia | Discussion 15 min.

11.10 – 12.40 hod.

Varia 2 | Free topics 2

Predsedníctvo / Chairmen: Dufek P., Čellár R.

1. Dufek P. (Hamburg, DE): Systém MUTARS v léčení periprotetických zlomenin a v revízi aloplastiky kyčle a kolena. (15 min.)
2. Dufek P. (Hamburg, DE): Zkušenosti s využitím hydrolyzovaného kolagenu v intra-artikulární terapii arthrosy kolenního kloubu (15 min.)

3. Kubíčková P., Džula B., Halas M., Kokavec M. (Bratislava, SR): Nanoartroskopické ošetrenie pohybového aparátu u detí a adolescentov- naše prvé skúsenosti (7 min.)
4. Sameková M., Demitrovič M., Sedlák B. (Bratislava, SR): Mortonova neuralgia, súčasný pohľad na ňu. (7 min.)
5. Keshelia E. (Levice, SR): Tenodéza VS Tenotomia LHBT. Kedy nižšie – lepšie (7 min.)
6. Ondrejková J. (Košice, SR): Dá sa správnym manažmentom pacienta zabrániť opakovaným osteoporotickým zlomeninám? Prednáška bola podporená spoločnosťou Amgen Slovakia, s. r. o., ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu podporenej prednášky. (7 min.)
7. Káčer J. (Martin, SR): Musí pacient trpieť po operácii? (7 min.)
8. Kordošová M. (Bratislava, SR): 100 rokov ortopedicko-protetickej výroby v spoločnosti Protetika a.s. (7 min.)

Diskusia | Discussion 10 min.

14.00 hod.

Ukončenie kongresu | Farewell ceremony

Sesterská sekcia | Nurses section

Štvrtok | Thursday 30. 03. 2023 registrácia od 08.00 hod.

Sála A | Hall A

13.00 – 19.00 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Mitschová K., Gyengeová M., Pekara A.

1. Klišč A. M. (Prešov, SR): Pracovné podmienky sestier na operačných sálach
2. Khernová K., Stanovská A. (Bratislava, SR): Význam skorej pooperačnej enterálnej výživy
3. Bibzová D., Rapošová N. (Bratislava, SR): Inštrumentovanie pri sutúre distálneho úponu musculus biceps brachii
4. Halčinová V., Harhovská T. (Poprad, SR): Rhisarthrosis - implantácia TEP
5. Gulová V. (Wien, AT): Morbus Perthes a kazuistika pacienta s konzervatívnou liečbou (Liečebná metóda bez radikálneho odľahčenia kĺbu a bez barlí)
6. Lelovics E., Budaiová E. (Bratislava, SR): Manažment pacienta s chondrosarkómom panvy

Diskusia | Discussion 30 min.

Predsedníctvo | Chairmen: Adamišín M., Majerčík M., Kološová A.

1. Brestovičová N., Kočišová M., Tunkelová A., Diheneščíková M., Lechová S. (Košice, SR): Ošetrovateľská starostlivosť o pacienta s periproteticou infekciou po TEP bedrového kĺbu
2. Mokrášová Kollárová D., Kazimírová V. (Bratislava, SR): KOS s bariérovým režimom u pacienta s multirezistentným kmeňom
3. Maxová D., Šimová A. (Bratislava, SR): KOS o pacienta s infekciou zapríčinenou kĺbovou endoprotézou
4. Racek P., Matejovová A., Kološová A. (Bratislava, SR): Prínos odboru epidemiológie pre činnosť chirurgických odborov
5. Adamišín M. (Bratislava, SR): Dodržiavanie hygienicko-epidemiologického režimu nielen na ortopedickom pracovisku
6. Uhrinčaťová I., Jánosková K. (Bratislava, SR): Manažment u pacientov so zápalovým ochorením kĺbu

Diskusia | Discussion 30 min.

Piatok | Friday 31. 03. 2023 registrácia od 07.30 hod.

Sála A | Hall A

08. 00 – 13.00 hod.

Predsedníctvo | Chairmen: Gyengeová M., Gregor S.,

1. Kijovská A., Zaputilová V., Jarzebowska K. (Prešov, SR): Totálna endoprotéza kolenného kĺbu v perioperačnom období
2. Džimová M., Kurtišová K. (Bratislava, SR): Artroskopické operácie v rámci JZS - manažment pacienta
3. Kákošová M., Kostovčík P. (Bratislava, SR): Benefity predoperačnej rehabilitácie pacienta pred plánovanou operáciou TEP váhonostných kĺbov
4. Rozkopal R. (Wien, AT): Predoperačná príprava pacientov v OSS a úlohy sestier s ňou spojené
5. Foltýn A. (Bratislava, SR): Negatívny vplyv plávania na skoliózu
6. Sigetová K., Homola M. (Bratislava, SR): Včasná rehabilitácia pacientov po amputácii dolnej končatiny

Diskusia | Discussion 30 min.

Predsedníctvo | Chairmen: Mitschová K., Dányiová D., Gregor S.,

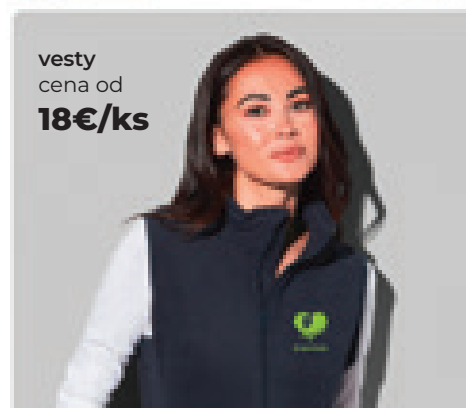
1. Helmová M. (Bratislava, SR): Benefity jednorazových rúškovacích setov na operačnej sále
2. Dányiová Darina (Bratislava, SR): Rehabilitačné metódy a postupy po TEP a pooperačných stavoch dolnej končatiny
3. Rebrová L. (Bratislava, SR): Pracovný pomer – vykonávanie práce mimo pracovného pomeru
4. Žáčková J., Vašková A., Ratajská I. (Bratislava, SR): Scoliosis
5. Mitschová K. (Bratislava, SR): Prečo sú sestry pasívne alebo sú iba rezignované?

Diskusia | Discussion 30 min.

14.00 hod.

Ukončenie kongresu | Congress ending

Kvalitný textil s potlačou / bez potlače



Firemná identita na mieru



V našom eshope nájdete viac ako 85 000 rôznych druhov produktov vhodných na reklamnú potlač.





AMFCones

Anatomic Metaphyseal Fixation TT Cones

ANATOMIC

shape based on anatomical studies

- + Anatomical design to fit the femoral and tibial anatomy.

CONTROL

with ream only preparation

- + State of the Art Instruments.

CONFIDENCE

in fixation with TT

- + Reliable Fixation.
- + Biological Features.
- + Proven Performance.

