

4. Kongres Slovenskej obezitologickej asociácie a 20. Slovenské obezitologické dni s medzinárodnou účasťou

20. – 22. október 2022

štvrtok, piatok – popoludní
sobota – dopoludnia

3 živé webinárové bloky

Forma kongresu:
dištančná

Podporujeme „kultúru“ zdravia
1. ročník osvetového podujatia
na podporu bola proti obezite

5 km SOA



www.obezitologickedni2022.sk
www.obesitas.sk

**Pohybová aktivita na podporu
vnímania obezity ako chronického preventabilného ochorenia**

Registrácia cez aplikáciu *Strava* od 17. 10. 2022 00:00 h do 23. 10. 2022 24:00 h

Denne počas kongresu vyžrebujeme jedného registrovaného účastníka – výhercu trojdielnej publikácie autorov Golian J., Minárik P., Mináriková D. *Potravinová a nutričná gramotnosť*

*Mala som pevnú vôľu
vybudovať si firmu.
Ale s redukciov
a udržaním si
telesnej hmotnosti
potrebujem pomoc.*

Obezita je **choroba**¹



Literatúra:

1. Fabryová L et al. Štandardný diagnostický a terapeutický postup na komplexný manažment nadhmotnosti/obezity v dospelom veku, 2021, <https://www.mzsr.sk/75Standardne-Postupy-V-Zdravotnicke>

SOFIA, konzultantka;
Vek: 40 BMI: 33

Skrátenej informácia o lieku:

Názov lieku: Saxenda® 6 mg/ml injekčný roztok naplnený v injekčnom pere. **Liečivo:** liraglutid. **Lieková forma:** injekčný roztok naplnený v injekčnom pere. **Terapeutické indikácie:** Dospelí: Saxenda® je určená na použitie ako doplnok k redukčnej diéte a zvýšenej fyzickej aktivite pri regulácii telesnej hmotnosti u dospelých pacientov s východoslovenským indexom telesnej hmotnosti (BMI) ≥ 30 kg/m² (obezita) alebo ≥ 27 kg/m² až < 30 kg/m² (nad váha) pri súčasnej vyskej komorbidite, ako je dyslipidémia (prediabetes alebo diabetes 2. typu), hypertenzia, dyslipidémia alebo obštrukčné spánkové apnoe. **Dospelí (vo veku ≥ 12 rokov):** Saxenda® sa môže používať ako doplnok zdravej výživy a zvýšenej fyzickej aktivity pri regulácii hmotnosti u dospievajúcich pacientov vo veku od 12 rokov a starších s obezitou (BMI zodpovedajúci ≥ 30 kg/m² pre dospelých podľa medzinárodných hraničných bodov*) a telesnou hmotnosťou nad 60 kg. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Dospelí: úvodná dávka je 0,6 mg jedenkrát denne. Táto dávka sa má zvyšovať až na hodnotu 3,0 mg jedenkrát denne, pričom prírastok má byť maximálne 0,6 mg v minimálne jednotýždňových intervaloch, na zlepšenie gastrointestinálnej tolerance. Dávky vyššie ako 3,0 mg denne sa neodporúčajú. **Dospelí (vo veku ≥ 12 rokov):** U dospievajúcich vo veku od 12 do 18 rokov sa má používať podobný postup navyšovania dávky ako u dospelých. Dávka sa má navyšovať až do dosiahnutia 3,0 mg (údržbová dávka) alebo do dosiahnutia maximálnej tolerovanej dávky. Denné dávky vyššie ako 3,0 mg sa neodporúčajú. Saxenda® sa nemá používať v kombinácii s inými agonistami GLP-1 receptora. Pri začatí liečby liekom Saxenda®, sa má znížiť zloženie dávky súčasne podávaného inzulínu alebo stimulantov tvorby inzulínu (napr. sulfonylurea), aby sa znížilo riziko hypoglykémie. Dávku nie je potrebné upravovať podľa veku. Nie je potrebná úprava dávky u pacientov s miernou alebo strednou poruchou funkcie obličiek (klírens kreatinínu ≥ 30 ml/min). Používanie lieku Saxenda® sa neodporúča u pacientov so závažnou poruchou funkcie obličiek (klírens kreatinínu ≤ 30 ml/min) vrátane pacientov s terminálnym štádiom renálneho ochorenia. Neodporúča sa úprava dávky u pacientov s miernou alebo stredne závažnou poruchou funkcie pečene. Používanie lieku Saxenda® sa neodporúča u pacientov so závažnou poruchou funkcie pečene a opatrnosť je potrebná u pacientov s miernou alebo stredne závažnou poruchou funkcie pečene. Nie je potrebná úprava dávky u dospievajúcich vo veku od 12 rokov a starších. Saxenda® je určená len na subkutánne použitie. Nesmie sa podávať intravenózne alebo intramuskulárne. Saxenda® sa podáva jedenkrát denne v akomkoľvek čase, nezávisle od jedla. Môže sa aplikovať do oblasti brucha, stehna alebo nadlaktka. Miesto podávania injekcie a čas podávania sa môže meniť bez úpravy dávky, avšak je vhodné, keď sa podáva približne v rovnakom čase dňa, ktorý bol zvolený ako najvhodnejší čas dňa. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Nie sú žiadne klinické skúsenosti s použitím u pacientov s kongestívnym zlyhávaním srdca New York Heart Association (NYHA) triedy IV, a preto sa používanie liraglutidu u týchto pacientov neodporúča. Bezpečnosť a účinnosť liraglutidu pri regulácii telesnej hmotnosti neboli sledované u pacientov vo veku 75 rokov alebo starších, liečených inými liekmi na reguláciu telesnej hmotnosti, s obezitou ako druhým príznakom endokrinného ochorenia alebo poruchami príjmu potravy alebo pri užívaní liekov, ktoré môžu spôsobiť nárast telesnej hmotnosti, so závažnou poruchou funkcie obličiek, so závažnou poruchou funkcie pečene. Použitie u týchto pacientov sa preto neodporúča. Požitie liraglutidu u pacientov so zápalovými ochoreniami čriev a diabetickou gastroparézou sa neodporúča. Akútna pankreatitída bola pozorovaná pri používaní agonistov GLP-1 receptora. Pacienti majú byť informovaní o typických príznakoch akútnej pankreatitídy. V prípade podozrenia na pankreatitídu sa má liraglutid vysadiť, ak sa akútna pankreatitída potvrdí, liraglutid sa nemá znovu používať. V klinických štúdiách zameraných na reguláciu telesnej hmotnosti bola pozorovaná vyššia miera cholelitiázy a cholelitiázy u pacientov liečených liraglutidom. Cholelitiáza a cholelitiáza môžu viesť k hospitalizácii a cholelitiectómii. Pacienti majú byť informovaní o typických príznakoch cholelitiázy a cholelitiázy. Liraglutid sa má používať opatrne u pacientov s ochorením silnej žláz. Tepová frekvencia sa má monitorovať v pravidelných intervaloch v súlade so zazhnanou klinickou praxou. Pacienti majú byť informovaní o oprísakaných zvýšení tepovej frekvencie. **Ľúbenie srdca:** alebo pocit veľmi rýchleho tlaku srdca v pokoji. U pacientov s klinicky významným tvrdým zvýšením tepovej frekvencie v pokoji, sa má liečba liraglutidom ukončiť. Pacienti liečení liraglutidom majú byť poučení o potenciálnom riziku dehydratácie v súvislosti s gastrointestinálnymi vedľajšími účinkami a majú vykonať preventívne opatrenia, aby zabránili strate tekutín. U pacientov s diabetom 2. typu používajúcich liraglutid v kombinácii s inzulínom alebo so sulfonylureou môže byť zvýšené riziko hypoglykémie. Saxenda® sa nesmie používať u pacientov s diabetom mellitus ako náhrada inzulínu. U pacientov závislých od inzulínu bola po náhlom prerušení podávania alebo znížení dávky inzulínu hlásená diabetická ketoacidóza. **Liekové a iné interakcie:** Po začatí lieku liraglutidom sa u pacientov liečených warfarínom alebo inými kumarínovými derivátmi odporúča častejšie sledovanie INR (Internationl Normalised Ratio). Pri súbežnom podávaní paracetamol sa nevyžaduje žiadna úprava dávky. Nie je potrebná žiadna úprava dávky atovastatínu pri jeho podávaní s liraglutidom. Úpravy dávok zavazivín a iných zložiek s nízkou gravitáciou nie sú potrebné. Nie je potrebná žiadna úprava dávky digoxínu a lizinoprilu. Predpokladá sa, že antikoagulačný účinok nie je ovplyvnený spoločným podávaním s liraglutidom. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Liraglutid sa nemá používať počas gravidity. Ak si pacientka želá otehotnieť alebo otehotnieť, liečba liraglutidom sa má prerušiť. Nie je známe, či sa liraglutid vylučuje do ľudského materského mlieka. Pre nedostatok skúsenosti sa Saxenda® nemá používať počas dojčenia. **Štúdie na zvieratkách nepreukázali škodlivé účinky na fertilitu.** **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** Saxenda® nemá žiadny alebo má len zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlo a obsluhovať stroje. Závaty sa však môžu vyskytnúť najmä počas prvých 3 mesiacov liečby. Ak sa vyskytnú závaty, vedenie vozidla a obsluha strojov sa má vykonať s opatrnosťou. **Nežiaduce účinky:** Veľmi časté: bolesť hlavy, nauzea, vracanie, hnačka, zápcha. Časté: hypoglykémia, nespavosť, závrat, porucha chuti, pocit suchých úst, dyspepsia, astriádia, gastroezofageálny reflux, bolesť v nadbrušku, naduvanie, organie, abdominálna distenzia, cholelitiáza, reakcie v mieste podávania injekcie, asténa, únava, zvýšená hladina lipáz, zvýšená hladina amylázy. **Menej časté:** dehydratácia, tachykardia, pankreatitída, nesmerované vprazhovanie žalúdka, cholelitiáza, urtikária, malátnosť. **Zriedkavé:** anafylaktická reakcia, akútne zlyhanie obličiek, akútne zlyhanie obličiek, porucha funkcie obličiek. **Zariadenie lieku podľa spôsobu výdaja:** Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Dátum revízie textu:** december 2021. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Novo Nordisk A/S, DK-2880 Bagsvaerd, Dánsko. Podrobné informácie o tomto lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky (<http://www.ema.europa.eu>) alebo na dole uvedenej adrese spoločnosti.



Novo Nordisk Slovakia s.r.o., ROSUM, Bajkalská 19/B, 821 01 Bratislava.

SV225X00002

Saxenda®
injekcia liraglutidu

Prezidentka kongresu

doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD., MPH

Viceprezident kongresu

doc. MUDr. Pavol Holéczy, CSc.

Vedecký sekretár kongresu

Mgr. Jozef Ukropec, DrSc.

Organizačný výbor

doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD., MPH

doc. MUDr. Peter Minárik, PhD., MSc.

predsedovia organizačného výboru

MUDr. Viera Kissová, PhD.

prof. MUDr. Barbara Ukropcová, PhD.

doc. MUDr. Pavol Holéczy, CSc.

Mgr. Jozef Ukropec, DrSc.

doc. PharmDr. Daniela Mináriková, PhD., MSc.

prof. MUDr. Mariana Mrázová, PhD., MHA

MUDr. Peter Makara, MPH

doc. MUDr. Adela Penesová, PhD.

doc. MUDr. Viera Doničová, PhD., MBA

MUDr. Jozef Lacka, CSc.

Programový výbor

doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD., MPH

Mgr. Jozef Ukropec, DrSc.

predsedovia programového výboru

Programový výbor

(v abecednom poradí)

RNDr. Daniela Gašperiková, DrSc.

Ing. Radoslav Herda

doc. MUDr. Pavol Holéczy, CSc.

MUDr. Viera Kissová, PhD.

MUDr. Ivan Majerčák

MUDr. Peter Makara, MPH

doc. MUDr. Ľubomír Marko, PhD.

doc. MUDr. Peter Minárik, PhD., MSc.

doc. PharmDr. Daniela Mináriková, PhD., MSc.

prof. MUDr. Mariana Mrázová, PhD., MHA

doc. MUDr. Adela Penesová, PhD.

MUDr. Marek Rác, PhD.

doc. MUDr. Ľubomír Skladaný, PhD.

PhDr. Eva Szabóová

prof. MUDr. Barbara Ukropcová, PhD.

RNDr. JUDr. Hana Vrabcová

Sekretariát kongresu

 farmiprofi

FARMI - PROFI, s.r.o.

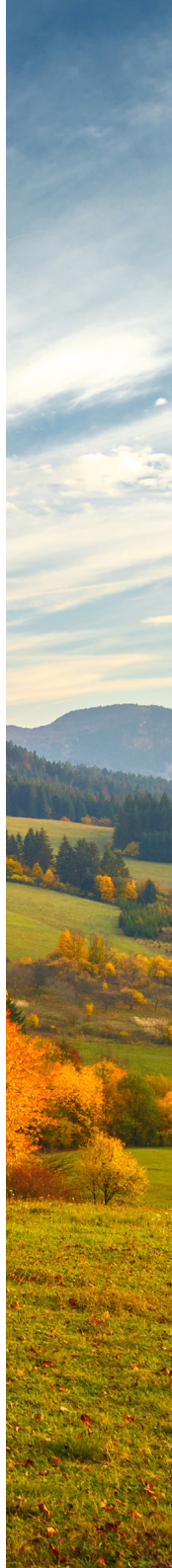
Pestovateľská 2

821 04 Bratislava

PharmDr. Katarína Bilá

Mobil: +421 918 655 120

bila@farmiprofi.sk



EZEN[®]

ezetimib

Ďalší krok k redukci LDL-C

EFEKTÍVNÁ REDUKCIA CHOLESTEROLU

Ďalší stupeň léčby hypercholesterolemie.¹

1. SPC lieku Ezen 10 mg, dátum revízie: marec 2020.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Názov lieku: Ezen 10 mg tablety. **Farmakoterapeutická skupina:** látky upravujúce lipidy, iné látky upravujúce lipidy, ATC kód: C10A X09. **Zloženie:** každá tableta obsahuje 10 mg ezetimibu. **Terapeutické indikácie:** primárna hypercholesterolemia - súčasne s inhibítorom HMG-CoA redukujú (statínom) je indikovaný ako adjuvovaná terapia k diéte u pacientov s primárnou (heterozygotnou) familiárnou a non-familiárnou hypercholesterolemiou, ktorí nie sú dostatočne kontrovaní samotným statínom. V monoterapii indikovaný ako adjuvovaná terapia k diéte u pacientov s primárnou (heterozygotnou) familiárnou a non-familiárnou hypercholesterolemiou, u ktorých je statín považovaný za nevhodný alebo nie je tolerovaný. Na zníženie rizika kardiovaskulárnych príhod pacientom s ischemickou chorobou srdca (IChS) a akútnym koronárnym syndrómom (AKS) v anamnéze, pri pridaní k už prebiehajúcej liečbe statínom alebo začatí súbežne s užívaním statínu. Podávaný súbežne so statínom je indikovaný ako adjuvovaná liečba k diéte u pacientov s HoFH. Pacienti môžu tiež dostávať doplnujúcu liečbu (napr. LDL aferézu). **Dávkovanie a spôsob podávania:** môže sa podávať kedykoľvek v priebehu dňa, s jedlom alebo bez jedla. Odporúčaná dávka je 10 mg jedenkrát denne. Keď sa pridá k statínu, má sa pokračovať buď v indikovanej zvýšenej počiatočnej dávke prísušného statínu, alebo sa má pokračovať v už určenej vyššej dávke. Na prístrojové zníženie kardiovaskulárnych príhod u pacientov s ischemickou chorobou srdca a príhodou AKS v anamnéze sa má podávať so statínom s potvrdeným kardiovaskulárnym prínosom. Má sa podať z 2 hodiny pred alebo z 4 hodiny po podaní sekvestrantu žlčovej kyseliny. U starších pacientov úprava dávky nie je potrebná. U pediatrickej populácie sa liečba musí začať pod dohľadom špecialistu. Bezpečnosť a účinnosť ezetimibu u detí vo veku 6 až 17 rokov neboli doteraz stanovené. Keď sa podáva so statínom, majú sa vziať do úvahy pokyny pre dávkovanie statínu u detí a dospievajúcich. U pacientov s miernou poruchou funkcie pečene (Childov-Pughovo skóre 5 až 8) úprava dávky nie je potrebná. Neodporúča sa u pacientov so stredne ťažkou (Childov-Pughovo skóre 7 až 9) alebo ťažkou pečenočnou dysfunkciou. U pacientov s poruchou funkcie obličiek úprava dávky nie je potrebná. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, pri súbežnom podávaní so statínom, obznaním sa s SPC prísušného lieku, gravidita a dojenie, súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný u pacientov s akútnym ochorením pečene alebo nevysettiteľným pretrvávaním elevácie sérových transamináz. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** súčasne podanie so statínom, má sa na začiatku terapie a ďalej podľa odporúčaní pri prísušnom statíne urobiť vyšštenie hepatálnych enzýmov. Pri použití ezetimibu u praxi sa vyskytli prípady myopatie a rabdomyolýzy. Rabdomyolýza však bola hlásená veľmi zriedkavo pri monoterapii ezetimibom a veľmi zriedkavo po pridaní ezetimibu k iným látkam, u ktorých je známa súvislosť so zvýšeným rizikom rabdomyolýzy. Vzhľadom na nežiaduce účinky zvýšenej expozície ezetimibu sa u pacientov so stredne ťažkou alebo ťažkou poruchou funkcie pečene ezetimibu neodporúča. Účinnosť a bezpečnosť ezetimibu podávaného spolu so

simvastatínom u pacientov vo veku 10 až 17 rokov s heterozygotnou familiárnou hypercholesterolemiou sa hodnotila v kontrolovanom klinickom skúšaní u dospievajúcich chlapcov (Tanerovo štádium II alebo vyššie) a dievčat a neboli zistiteľné žiadny vplyv na rast alebo sexuálne dozrievanie, ani akýkoľvek vplyv na dĺžku menštruačného cyklu u dievčat. Bezpečnosť a účinnosť ezetimibu podávaného s fibrátmi nebola stanovená. Ak sa začína podávať ezetimib počas liečby cyklosporínom, je potrebná opatrnosť. Ak je Ezen 10 mg pridaný k warfarínu, k inému kumarínovému antikoagulantu alebo k flutidínu, je potrebné náležite monitorovať International Normalized Ratio (INR). Tento liek obsahuje laktózu. Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami galaktózeovej intolerancie, deficitu laktázy alebo glukózo-galaktózeovej malabsorpcie nemajú užívať tento liek. **Liekové a iné interakcie:** ezetimib neinhibuje enzýmy cytochrómu P450, ktoré metabolizujú lieky. Nepozorovali sa žiadne klinicky významné farmakokinetické interakcie medzi ezetimibom a liekmi, o ktorých je známe, že sú metabolizované cytochrómami P450 1A2, 2D6, 2C8, 2C9 a 3A4 alebo N-acetyltransferázou. Ezetimib nemá žiadny vplyv na farmakokinétiku súčasne podávaného dapsonu, dextrometoránu, digoxínu, perorálnych contraceptív (etinylestradiol a levonorgestrel), glicipid, tolbutamidu alebo midazolamu. Cimetidín podávaný s ezetimibom nemá žiadny vplyv na biologickú dostupnosť ezetimibu. Súbežné podávanie antacid znížilo mieru absorpcie ezetimibu, ale nemalo žiadny vplyv na jeho biologickú dostupnosť. Ak je u pacienta užívajúceho ezetimib a fenibrát podozrenie na cholelitiázu, je indikované vyšštenie žlčníka a táto liečba sa má prerušiť. Súčasne podávanie fenibrátu alebo gemfibrozilu mierne zvýšilo celkovú koncentráciu ezetimibu (približne 1,5 resp. 1,7-násobne). Pri súčasnom podaní ezetimibu s atorvastatínom, simvastatínom, pravastatínom, lovastatínom, fluvastatínom alebo rosuvastatínom sa neožarovali žiadne klinicky významné farmakokinétické interakcie. U pacientov užívajúcich ezetimib a cyklosporín sa majú monitorovať koncentrácie cyklosporínu. Ak je ezetimib pridaný k warfarínu, k inému kumarínovému antikoagulantu alebo flutidínu, je potrebné náležite monitorovať INR. **Gravidita a laktácia:** Ezen 10 mg súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný počas gravidity a laktácie. Ezen 10 mg sa má podávať gravidným ženám iba v nevyhnutných prípadoch. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o použití ezetimibu počas gravidity. Ezen 10 mg sa nemá užívať počas dojčenia. **Nežiaduce účinky:** časte: bolesť brucha; imácia; flatulencia; únava; bolesť hlavy, myalgia, zvýšená ALT a/alebo AST. **Dôležité schopnosti vstriedať a obsluhovať stroje:** neuskutočnil sa žiadne štúdie o účinkoch na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. Pri vedení vozidla alebo obsluhovaní strojov sa však má vziať do úvahy, že bol hlásený závrat. **Veľkosť balenia:** 30 alebo 90 tabliet. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Zentiva, k. s., U kabelovny 130, 102 37 Praha, Česká republika.

Výdad lieku viazaný na lekárske predpis. Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Dátum poslednej revízie textu Smpc: 03/2020

Určené pre odbornú verejnosť.

Aupark Tower, Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: (+421) 915 714 757, E-mail: receptcia.slovakia@zentiva.com, www.zentiva.com

Dátum prípravy materiálu: April 2020. Kód materiálu: 6803/2020/04

zentiva

Registrácia/Prihlásenie

Registrácia sa otvára 60 minút pred začiatkom odborného programu každý deň. Je potrebné sa zaregistrovať po všetky dni trvania kongresu (každý deň osobitne). Podujatie je určené pre zdravotníckych pracovníkov, odborníkov z oblasti prevencie a terapie obezity a s ňou spojených ochorení. Účasť je pre všetkých zdarma.

Štvrtok 20. 10. 2022

registrácia od 14.00 h

Piatok 21. 10. 2022

registrácia od 14.00 h

Sobota 22. 10. 2022

registrácia od 8.00 h

Registrácia a sledovanie

<https://live.meditrend.sk/soa/>

Podujatie je akreditované u týchto inštitúcií

Akreditačná rada Slovenska pre kontinuálne medicínske vzdelávanie (ARS CME),
lekári

Slovenská lekárnická komora SLeK, farmaceuti

Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek SKSaPA, sestry

Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov SKMTP

Kredity za aktívnu účasť

Autor 10 kreditov

Spoluautor 5 kreditov (prví dvaja spoluautori)

Kredity budú elektronicky pripísané na CME kartu.

Kredity za pasívnu účasť

Akreditačná rada Slovenska pre kontinuálne medicínske vzdelávanie (ARS CME)

4 + 4 + 4 kredity CME (pri sledovaní počas troch dní)

Slovenská lekárnická komora (SLeK)

3 + 4 + 4 kredity CME (pri sledovaní počas troch dní)

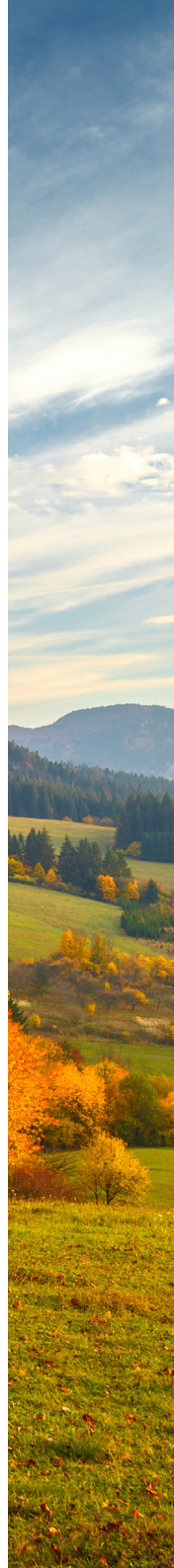
Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek (SKSaPA)

4 + 4 + 4 kredity CME (pri sledovaní počas troch dní)

Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov (SKMTP)

4 + 4 + 4 kredity CME (pri sledovaní počas troch dní)

Registrovaní účastníci obdržia certifikát o účasti najneskôr do 14 dní.



SPOLIEHAME SA NA VÁS

Pretože nám pomáhate ochrániť sa pred ďalšou život ohrozujúcou KV príhodou^{1,2}

 **Repatha**[®]
(evolocumab)



Repatha[®] redukuje KV riziko rýchlym* a trvalým znižovaním LDL-C v sekundárnej prevencii u vašich pacientov s veľmi vysokým rizikom, ako sú pacienti s nedávnym IM, na maximálne tolerovanej dávke statínu v kombinácii s ezetimibom.¹⁻⁵

LDL-C = cholesterol viazaný na lipoproteíny s nízkou hustotou; **PCSK9i** = inhibitor proproteín konvertyázy subtilizín/kexin typu 9; **KV** = kardiovaskulárne; **IM** = infarkt myokardu; **EAS** = Európska spoločnosť pre aterosklerózu; **ESC** = Európska kardiologická spoločnosť

*Redukcia LDL-C o 55-75% už za 1 týždeň³.

Literatúra: **1.** Sabatine MS, et al. Clinical Benefit of Evolocumab by Severity and Extent of Coronary Artery Disease. *Circulation*. 2018;138:756-66. **2.** Repatha Súhrn charakteristických vlastností lieku, apríl 2022. Dostupné na: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/repatha-epar-product-information_sk.pdf. **3.** Robinson JG, et al. Effect of evolocumab or ezetimibe added to moderate- or high-intensity statin therapy on LDL-C lowering in patients with hypercholesterolemia. The LAPLACE-2 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2014;311(18):1870-83. **4.** Giugliano RP, et al. Clinical efficacy and safety of achieving very low LDL-cholesterol concentrations with the PCSK9 inhibitor evolocumab: a prespecified secondary analysis of the FOURIER trial. *Lancet*. 2017;390:1962-71. **5.** Mach F, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J*. 2020;41(1):111-88.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Repatha 140 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere

Zloženie: Každé naplnené pero obsahuje 140 mg evolokumabu v 1 ml roztoku. Pomocné látky: prolin, ľadová kyselina octová, polysorbát 80, hydroxid sodný (na úpravu pH), voda na injekciu. **Terapeutické indikácie*:** Repatha je indikovaná dospelým s primárnou hypercholesterolémiou (heterozygotnou familiárnou a non-familiárnou) alebo zmiešanou dyslipidémiou a pediatrickým pacientom vo veku 10 rokov a starším s heterozygotnou familiárnou hypercholesterolémiou (HeFH) ako adjuvantná liečba k dieťaťu:

- v kombinácii so statínom alebo statínom s inou liečbou znižujúcou lipidy u pacientov, ktorí nemôžu dosiahnuť ciele LDL-C s maximálnou tolerovanou dávkou statínu, alebo
- samotná alebo v kombinácii s inou liečbou znižujúcou lipidy u pacientov, ktorí netolerujú statíny alebo u ktorých sú statíny kontraindikované.

Repatha je indikovaná dospelým a pediatrickým pacientom vo veku 10 rokov a starším s homozygotnou familiárnou hypercholesterolémiou (HoFH) v kombinácii s inou liečbou znižujúcou lipidy. Repatha je indikovaná dospelým s preukázaným aterosklerotickým kardiovaskulárnym (KV) ochorením na zníženie KV rizika znížením hladín LDL-C ako adjuvantná liečba na nápravu iných rizikových faktorov;

- v kombinácii s maximálnou tolerovanou dávkou statínu s inou liečbou znižujúcou lipidy alebo bez nej, alebo
- samotná alebo v kombinácii s inou liečbou znižujúcou lipidy u pacientov, ktorí netolerujú statíny alebo u ktorých sú statíny kontraindikované.

Dávkovanie a spôsob podávania*: Pred začatím liečby evolokumabom sa majú vylúčiť sekundárne príčiny hyperlipidémie alebo zmiešanej dyslipidémie (napr. nefrotický syndróm, hypotyreóza). **Primárna hypercholesterolémia a zmiešaná dyslipidémia u dospelých a pediatrických pacientov** (vo veku 10 rokov a starších) - Odporúčaná dávka je buď 140 mg každé dva týždne, alebo 420 mg raz mesačne; obe dávky sú klinicky rovnocenné. **HoFH u dospelých a pediatrických pacientov vo veku 10 rokov a starších** - Začiatočná odporúčaná dávka je 420 mg raz mesačne. Ak sa nedosiahne klinicky významná odpoveď, po 12 týždňoch liečby možno frekvenciu dávkovania titrovať nahor na 420 mg jedenkrát každé 2 týždne. Pacienti, ktorí dostávajú aferézu, môžu začať liečbu s dávkou 420 mg každé dva týždne tak, aby zodpovedala časovému rozvrhu aferézy. **Preukázané aterosklerotické KV ochorenie u dospelých** - Odporúčaná dávka je buď 140 mg každé dva týždne, alebo 420 mg raz mesačne; obe dávky sú klinicky rovnocenné. U starších pacientov (vo veku ≥ 65 rokov) nie je potrebná žiadna úprava dávky. U pacientov s poruchou funkcie obličiek nie je potrebná úprava dávky. U pacientov s miernou poruchou funkcie pečene nie je potrebná úprava dávky. U pacientov so stredne závažnou poruchou funkcie pečene bolo pozorované zníženie celkovej expozície evolokumabu, čo môže viesť k menšiemu účinku

na zníženie LDL-C. Preto treba u týchto pacientov zabezpečiť dôkladné monitorovanie. Pacienti so závažnou poruchou funkcie pečene (trieda C podľa Childovej-Pughovej klasifikácie) neboli skúmaní. Evolokumab sa má používať opatrne u pacientov so závažnou poruchou funkcie pečene. **Pediatrická populácia** - Bezpečnosť a účinnosť Repathy nebola stanovená u pediatrických pacientov s HeFH alebo HoFH, ktorí sú mladší ako 10 rokov, ani u pediatrických pacientov s inými typmi hyperlipidémie. **Spôsob podávania** - Subkutánne použitie. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Aby sa zlepšila (dosledovateľnosť biologického lieku, má sa zrozumiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. Kryt ihly naplneného pera je zhotovený zo suchého prírodného kaučuku (derivát latexu), ktorý môže vyvolať závažné alergické reakcie. **Liekové a iné interakcie:** Neuskutočnili sa žiadne interakčné štúdie. V klinických štúdiách sa hodnotila farmakokinetická interakcia medzi statínmi a evolokumabom. Pri používaní spolu s evolokumabom úpravy dávky statínov nie sú potrebné. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Nie sú k dispozícii alebo je iba obmedzené množstvo údajov o použití Repathy u gravidných žien. Štúdie na zvieratách nepreukázali priame ani nepriame účinky na reprodukčnú toxicitu. Repatha sa nemá používať počas gravidity, pokiaľ klinický stav ženy nevyžaduje liečbu evolokumabom. Nie je známe, či sa evolokumab vylučuje do materského mlieka u ľudí. Riziko novorodenca/dojča nemožno vylúčiť. Rozhodnutie, či ukončiť dojčenie alebo či ukončiť liečbu Repathou, sa má urobiť po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre matku. Nie sú dostupné žiadne údaje o vplyve evolokumabu na fertilitu u ľudí. **Nežiaduce účinky:** Časté: chrípka, nazofaryngitída, infekcia horných dýchacích ciest, precitlivosť, vyrážka, bolesť hlavy, nauzea, bolesť chrbta, artralgia, myalgia, reakcie v mieste vpichu. Menej časté: urtikária, ochorenie podobné chrípke. **Zriedkavé:** angioedém. **Farmakoterapeutická skupina:** Hypolipidemiká, iné látky upravujúce lipidy. ATC kód: C10AX13. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Po vybratí z chladničky sa môže uchovávať pri izbovej teplote (do 25 °C) v pôvodnom obale a musí sa použiť v priebehu 1 mesiaca. Uchovávať v chladničke (2 °C – 8 °C). Neuchovávať v mrazničke. Uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Holandsko. **Registračné číslo:** EU/1/15/1016/003. **Dátum revízie textu:** apríl 2022. **Poznámka:** Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si, prosím, prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Amgen Slovakia s.r.o., Sky Park Offices, Bottova 2A, 811 09 Bratislava, www.amgen.sk; tel.: +421 2 321 114 49. * Všimnite si, prosím, zmenu(y) v súhrne charakteristických vlastností lieku.

SC-SVK-AMG145-00660-0722

Program/Programme

20. 10. 2022

Štvrtok/Thursday 15.00 – 19.15

15.00 – 15.10 OTVORENIE/OPENING

Fábryová L., Minárik P., Ukropec J., Doničová V.

15.10 – 16.10 SLÁVNOSTNÉ PREDNÁŠKY/CEREMONIAL LECTURES

Predsedníctvo/Chairs: Doničová V., Minárik P.

15.10 – 15.40 **1. Krahulcova cena Slovenskej obezitologickej asociácie/
1st Krahulec Prize of the Slovak Obesity Association**

Prevenca obezity – možné prístupy/Prevention of obesity – possible approaches

Müllerová D. (Plzeň, Česká Republika)

15.40 – 16.10 **7. Sečanského cena Obezitologickej sekcie Slovenskej diabetologickej spoločnosti/7th Sečanský Prize of the Obesity Section of the Slovak Diabetes Society**

Od redukcie hmotnosti k remisii diabetu mellitu 2. typu a ďalších kardiovaskulárných rizikových faktorov – cesta k úspechu/From weight reduction to remission of type 2 diabetes mellitus and other cardiovascular risk factor – the pathway to success

Fábryová L. (Bratislava)

16.10 – 18.00 QUO VADIS OBESITY MANAGEMENT IN THE CENTRAL EUROPEAN EASO REGION?/QUO VADIS MANAŽMENT OBEZITY V STREDOEURÓPSKOM REGIÓNE EASO?

Chairs/Predsedníctvo: Fábryová L., Müllerová D., Minárik P.

16.10 – 16.30 **Obesity management in Hungary: 30-year experience and current situation**

Halmy E. (Budapest, Hungary)

16.30 – 16.45 **From epidemiology to the therapy of obesity**

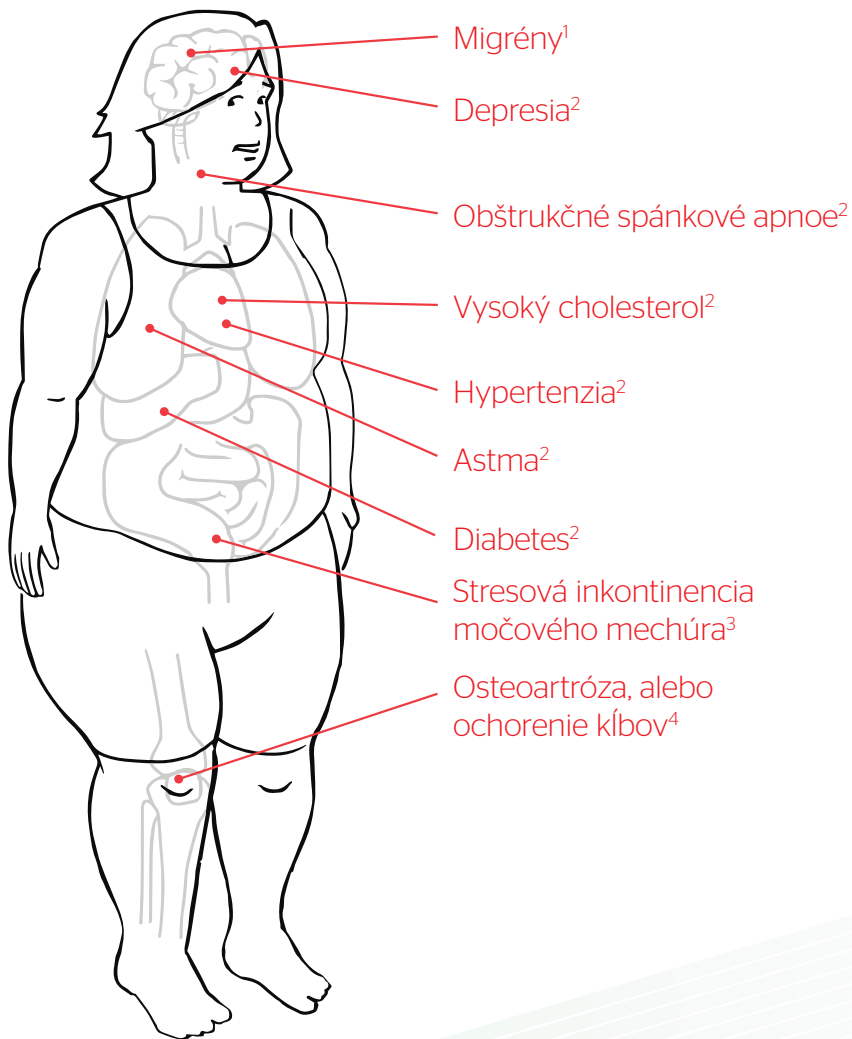
Štimac D. (Zagreb, Croatia)

16.45 – 17.00 **Obesity management in the Czech Republic, past, present and future**

Haluzík M. (Prague, Czech Republic)

- 17.00 – 17.15 **Polish obesitology yesterday, today and tomorrow**
Olszanecka-Glinianowicz M. (Warszawa, Poland)
- 17.15 – 17.30 **Obesity management in Austria, current state and outlook**
Itariu B.K. (Vienna, Austria)
- 17.30 – 17.45 **How seriously we are dealing with the obesity epidemic in Slovakia?**
Fábryová Ľ. (Bratislava, Slovak Republic)
- 17.45 – 18.00 **Round table discussion on current obesity management strategies and its multidisciplinary perspective**
- 18.00 – 19.15 MULTIDISCIPLINÁRNY PRÍSTUP V MANAŽMENTE PACIENTA S NADHMOTNOSŤOU A OBEZITOU (I)/ MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN MANAGEMENT OF INDIVIDUALS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY (I)**
Predsednictvo/Chairs: Rác M., Joppa P.
- 18.00 – 18.15 **Vzťah (ne)kvality potravín k nealkoholovej tukovej chorobe pečene/ Ultra-processed food in association with non-alcoholic fatty liver disease**
Rác M. (Nitra)
- 18.15 – 18.30 **Liečba neinvazívnou ventiláciou u pacientov s hypoventilačným syndrómom pri obezite/ Non-invasive ventilation therapy in patients with obesity hypoventilation syndrome**
Joppa P., Paraničová I., Pobeha P., Trojová I., Tkáčová R. (Košice)
- 18.30 – 18.45 **Dospelí s komplexnými vrodenými srdcovými chybami – sú postihnutí obezitou?/ Adults with complex congenital heart defects – are they affected by obesity?**
Sieradzka K., Schusterová I., Ruszkiewicz K., Vachalcová M., Jakubová M., Porubán T. (Košice)
- 18.45 – 19.00 **Výskyt poruch metabolizmu glukózy a ďalších komorbidít u pacientů s obezitou a fibriláci síní zařazených do randomizované studie HOBIT-FS/ Incidence of glucose metabolism disorders and other comorbidities in patients with obesity and atrial fibrillation included in the HOBIT-FS randomized study**
Jakubíková I., Štolbová K., Novodvorský P., Horváth L., Kautzner J., Doležalová B., Pleyerová I., Haluzík M. (Praha)
- 19.00 – 19.15 **Diskusia/ Discussion**

Časté komplikácie obezity



1. Bond DR, Vithianathan S, Nash JM, et al. Improvement of migraine headaches in severely obese patients after bariatric surgery. *Neurology*. 2011; 76(13):1135-1138.
2. Buchwald H, Avidor Y, Braunwald E, et al. Bariatric surgery: a systematic review and meta-analysis. *Jama*. 2004;292(14):1724-37.
3. Kuruba R, Almahmeed T, Martinez F, et al. Bariatric surgery improves urinary incontinence in morbidly obese individuals. *Surg Obes Relat Dis*. 2007; 3(6):586-590.
4. Fried M, Yumuk V, J O. Interdisciplinary European Guidelines on Metabolic and Bariatric Surgery. Available at: <http://easo.org/wp-content/uploads/2013/10/EASO-IFSO-EC-Guidelines-on-Metabolic-and-Bariatric-Surgery.pdf>. Last Accessed: 02/02/2016. 2013

**JE ČAS ZAČAŤ
KONAŤ PROTI
OBEZITE**
Učiť • Spájať • Liečiť
Sponzorované spoločnosťou Ethicon

DŮVODY VZNIKU OBEZITY

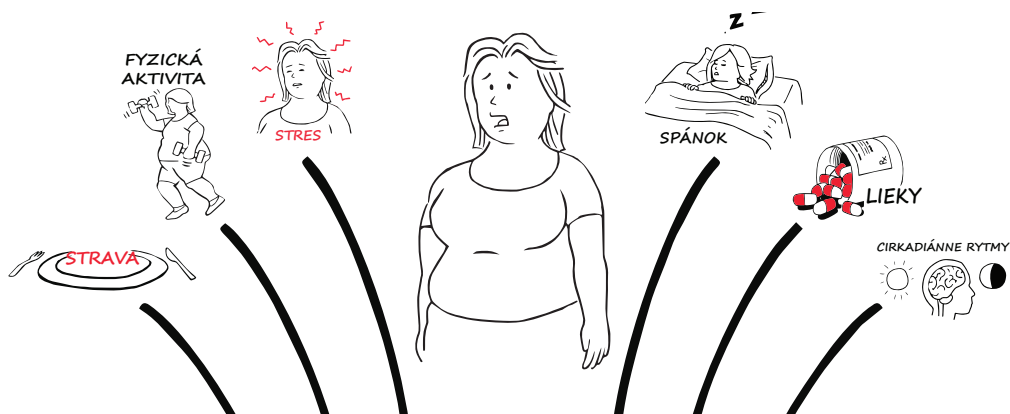
ČO MŮŽE ZMENIŤ SPOLOČNOSŤ?

Potravinársky priemysel, fyzické prostredie a pod.

ČO DOKÁŽEME ZVLÁDNUŤ MY?

Depresia, úzkosť, poruchy jedenia, iné psychiatrické poruchy

ČO MŮŽEME ZMENIŤ MY?



ČO MŮŽEME DO ISTEJ MIERY OVPLYVNÍŤ?

Vývinové faktory
(dôsledky rastu, prvá menštruácia, tehotenstvo, menopauza)

ČO NEDOKÁŽEME ZMENIŤ?

Genetika

vek, pohlavie, rasa

TELESNÝ
TUK



21. 10. 2022

Piatok/Friday 15.00 – 19.15

- 15.00 – 15.30 KRST KNIHY „POTRAVINOVÁ A NUTRIČNÁ GRAMOTNOSŤ“ autorského kolektívu/INTRODUCTION OF BOOK „FOOD AND NUTRITION LITERACY“ of the autor's collective Golian J., Minárik P., Mináriková D.**
Predsedníctvo/Chairs: Fábryová L., Polovka M., Golian J.
- 15.00 – 15.10 **Význam potravinovej a nutričnej gramotnosti pre zdravie jednotlivca a zdravie populácie/The importance of food and nutrition literacy for the health of an individual and society**
Minárik P.
- 15.10 – 15.20 **Výzvy pre potravinársky priemysel na aktívny príspevok k zlepšeniu výživy ľudí/Challenges for the food industry to actively promote improvements of human nutrition**
Golian J.
- 15.20 – 15.30 **Krst knihy – príhovor/Introduction of book – an intercession**
Polovka M.
- 15.30 – 15.35 Prestávka/Break Time**
- 15.35 – 16.35 NOVÁ ÉRA V LIEČBE OBEZITY V NAŠEJ PRAXI/ A NEW ERA IN THE TREATMENT OF OBESITY IN SLOVAKIA**
Sympóziu podporené spoločnosťou
Novo Nordisk Slovakia s. r. o./Symposium supported by
Novo Nordisk Slovakia s. r. o.
Predsedníctvo/Chairs: Fábryová L.
- 15.35 – 15.50 **Liraglutid v liečbe obezity/Liraglutide in the treatment of obesity**
Fábryová L. (Bratislava)
- 15.50 – 16.00 **Moje skúsenosti s liraglutidom v ambulancii všeobecnej praktickej lekárnky/My experience with liraglutide in a general practitioner's clinic**
Šimková A. (Pezinok)
- 16.00 – 16.10 **Moje skúsenosti s liraglutidom v ambulancii kardiológa/My experience with liraglutide in ambulance of cardiologist**
Farský Š. (Martin)
- 16.10 – 16.20 **Moje skúsenosti s liraglutidom v ambulancii endokrinologičky/My experience with liraglutide in ambulance of endocrinologist**
Holováčová D. (Bratislava)

16.20 – 16.35 **Diskusia/**Discussion

16.35 – 16.40 **Prestávka/**Break Time

**16.40 – 17.30 ÚLOHA FARMACEUTOV V MANAŽMENTE OBEZITY/
THE ROLE OF PHARMACISTS IN THE MANAGEMENT
OF OBESITY**

Predsedníctvo/Chairs: Mináriková D., Sukeľ O.

16.40 – 16.55 **Orientácia pacienta v sortimente doplnkov výživy – zodpovedná úloha farmaceuta/Orientation of the patient in the assortment of dietary supplements – the responsible role of the pharmacist**
Sukeľ O. (Bratislava)

16.55 – 17.10 **Zmeny farmakokinetiky u obéznych pacientů – obecný přehled a představení pracovní skupiny České odborné společnosti klinické farmacie/Obesity-related changes in pharmacokinetics – general overview and presentation of the Working Group of the Czech Society of Clinical Pharmacy**
Hartinger J., Pilková A. (Praha)

17.10 – 17.25 **Postavenie lekárnik v manažmente obezity/The position of the pharmacist in the management of obesity**
Adamkovičová L., Mináriková D. (Bratislava)

17.25 – 17.30 **Diskusia/**Discussion

**17.30 – 19.15 MULTIDISCIPLINÁRNÝ PRÍSTUP V MANAŽMENTE PACIENTA S NADHMOTNOSŤOU A OBEZITOU (II)/
MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN MANAGEMENT OF INDIVIDUALS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY (II)**

Predsedníctvo/Chairs: Ukropcová B., Penesová A.

17.30 – 17.45 **Aktuálne možnosti liečby obezity v ambulantnej praxi/Current options for the obesity treatment in an outpatient clinic**
Kissová V. (Nitra)

17.45 – 18.00 **Manažment obézneho hypertonika s dyslipidémiou. Čo odhalil domáci monitoring tlaku krvi na Slovensku v roku 2022?/Management of obese hypertensive patient with dyslipidemia. What does home blood pressure monitoring in Slovakia reveal in 2022?**
Fábryová L. (Bratislava)
*Prednáška podporená spoločnosťou Servier Slovensko spol. s r.o./
Presentation supported by Servier Slovensko spol. s r.o.*

Iný ako ostatné betablokátory^{1*}

Duálny mechanizmus účinku^{2*}

Liečba esenciálnej hypertenzie u dospelých³

Liečba stabilného mierneho a stredne ťažkého chronického srdcového zlyhávania (CHSZ) ako aditívna terapia ku štandardnej terapii u starších pacientov vo veku ≥ 70 rokov³

Nebilet® 5 mg

Liek na vnútorné použitie. **Liečivo:** 5 mg nebvivolol (ako nebvivololumchlorid). **Terapeutické indikácie:** esenciálna hypertenzia u dospelých, stabilné mierne a stredne ťažké chronické srdcové zlyhávania (CHSZ) ako aditívna terapia ku štandardnej terapii u pacientov vo veku ≥ 70 rokov. **Dávkovanie a spôsob podávania:** **Esenciálna hypertenzia:** zvyčajná dávka je 1 tableta (5 mg) denne, môže sa užívať s jedlom. **Chronické srdcové zlyhávania:** 1,25 mg nebvivololu sa má zvýšiť na 2,5 mg nebvivololu 1x denne, potom 5 mg nebvivololu 1x denne, následne 10 mg nebvivololu 1x denne. Maximálna odporúčaná dávka je 10 mg nebvivololu 1x denne. Intervaly medzi zvyšovaním dávky sú 1-2 týždne. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo ktorúkoľvek pomocnú látku, insuficiencia pečene alebo porucha funkcie pečene, akútne srdcové zlyhávania, kardiogénny šok alebo dekompenzácia pri srdcovom zlyhávaní vyžadujúca intravenóznou inotropnú terapiu, syndróm sínusového uzla vrátane sino-atriálnej blokády, druhý a tretí stupeň srdcovej blokády (bez kardiostimulátora), bronchospazmus a bronchiálna astma v anamnéze, neliečený feochromocytóm, metabolická acidoza, bradykardia (pulz menej ako 60 úderov za minútu pred začiatkom terapie), hypotenzia (systolický krvný tlak < 90 mm Hg), ťažká periférna cirkulačná porucha. **Liekové a iné interakcie:** **Kombinácie, ktoré sa neodporúčajú:** antiarytmiká I. triedy (chinidín, hydrochinidín, cibenzolín, flekainid, dizopyramid, lidokaín, mexiletín, propafenón), blokátor kalciových kanálov typu verapamilu, diltiazemu, centrálne pôsobiace antihypertenzíva (klonidín, guanfacín, moxonidín, metyldopa, rilmenidín). **Kombinácie vyžadujúce opatrnosť:** antiarytmiká III. triedy (amiodarón), anestetiká - prchavé halogenáty, inzulín a perorálne antidiabetiká: napriek tomu, že Nebilet® 5 mg neovplyvňuje hladinu glukózy, môže maskovať niektoré symptómy hypoglykémie (palpitácia, tachykardia). Baklofén (antispastikum), amifostin (antineoplastická prídavná liečba): dávkovanie antihypertenzív sa má primerane upraviť. **Kombinácie, ktoré sa majú zvýšiť:** srdcové glykozidy, blokátor kalciových kanálov dihydropyridínového typu (amlodipín, felodipín, lacidipín, nifedipín, nikardipín, nimodipín, nitrendipín), antipsychotiká, antidepresíva (tricyklické, barbituráty, fenotiazíny), nesteroidové protizápalové lieky (NSAID), sympatomimetiká. **Farmakokinetické interakcie:** vzhľadom na to, že nebvivolol je metabolizovaný CYP2D6 izoenzymom, súčasne podanie látok inhibujúcich tento enzým, najmä paroxetín, fluoxetín, tiordiazín a chinidín, môže zvýšiť plazmatické hladiny nebvivololu so zvýšeným rizikom excesívnej bradykardie a nežiaducich účinkov. **Gravidita a laktácia:** Nebilet sa neodporúča aplikovať v gravidite. Riziko pre novorodenca/dojčatá nemožno vylúčiť. Matky užívajúce nebvivolol preto nemajú dojčiť. **Ovplyvnenie schopnosti viesť motorové vozidlá a obsluhovať stroje:** Nebilet® 5 mg neovplyvňuje psychomotorické funkcie. Počas vedenia automobilov alebo obsluhy strojov treba vziať do úvahy možnosť vzniku závratov a únavy. **Nežiaduce účinky:** časté: bolesť hlavy, závraty, parestézia, dyspnoe, obštipácia, nauzea, hnačka, únava, edémy. **Menej časté:** nočné mory, depresia, poruchy zraku, bradykardia, srdcové zlyhanie, spomalené AV vedenie/ AV - blok, hypotenzia, intermitentná klaudikácia (zvyšenie), bronchospazmus, dyspepsia, flatulencia, vracanie, pruritus, erytematózne sčervenanie, impotencia. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Berlin Chemie AG, Glienicke Weg 125, 12489 Berlin, Nemecko **Spôsob výdaja lieku:** na lekársky predpis. **Pred predpísaním lieku oboznámte sa, prosím, s úplnou informáciou o lieku v Súhrne charakteristických vlastností lieku. Posledná revízia textu:** 12/2021. **Dátum výroby materiálu:** marec 2022

Kód materiálu: SK_NEB-07-2022-v01_Press

Zastúpenie v SR: Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia s. r. o., Galvaniho 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.**

*informácia sa vzťahuje na účinnú látku nebvivolol.

- 18.00 – 18.15 **Vyšetrovanie hepatálnych enzýmov a kreatinfosfokinázy pri začatí farmakologickej liečby dyslipidémie**
Selvek M., Saal B., Mužik R. (Bratislava)
*Prednáška podporená grantom Dôvera zdravotná poisťovňa a.s./
Presentation supported by Dôvera zdravotná poisťovňa a.s.*
- 18.15 – 18.30 **Komplexná modifikácia životného štýlu v manažmente pacienta s obezitou: štúdia Obezita a Centrum pre manažment obezity Biomedicínskeho centra SAV/Complex lifestyle modification in the management of patients with obesity: RCT Obesity and presentation of the Center for Obesity Management at the Biomedical Research Center SAS**
Ukropcová B. (Bratislava)
- 18.30 – 18.40 **Vplyv 3-mesačnej kombinovanej nutričnej a tréningovej intervencie na telesnú kompozíciu a metabolické parametre u dospelých jedincov s obezitou: priebežné výsledky štúdie Obezita/The effects of 3-month combined dietary and training intervention on body composition and metabolic parameters in adults with obesity**
Forišek Paulová P., Slobodová L., Amiri A., Vadovičová P., Nemeč M., Konrády P, Litváková V., Minárik P., Ukropec J., Ukropcová B. (Bratislava)
- 18.40 – 18.50 **Efekt komplexnej modifikácie životného štýlu na parametre zdatnosti u dospelých s obezitou: priebežné výsledky štúdie Obezita/The effect of complex lifestyle intervention on parameters of physical fitness in patients with obesity: preliminary results**
Slobodová L., Forišek Paulová P., Minárik P., Vadovičová P., Nemeč M., Amiri A., Konrády P, Litváková V., Minárik P., Ukropec J., Ukropcová B. (Bratislava)
- 18.50 – 19.05 **Liečba extrémnej obezity v Centre pre manažment obezity (CMO) Biomedicínskeho centra SAV/Treatment of extreme obesity in a Center for Obesity Management (CMO) at the Biomedical Research Center SAS**
Penesová A., Kubáňová L., Havranová A., Bielik V. (Bratislava)
- 19.05 – 19.15 Diskusia/Discussion**

22. 10. 2022

Sobota/Saturday 9.00 – 13.30

9.00 – 10.30 MULTIDISCIPLINÁRNY PRÍSTUP V MANAŽMENTE PACIENTA S NADHMOTNOSŤOU A OBEZITOU (III)/ MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN MANAGEMENT OF INDIVIDUALS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY (III)

Predsedníctvo/Chairs: Mrázová M., Holéczy P., Kissová V.

9.00 – 9.15 Parciálna jejunálna diverzia s jejúno-kolickou anastomózou. Po prvotnom nadšení sklamanie/Partial jejunal diversion with jejuno-colic anastomosis. After the initial excitement, disappointment

Holéczy P., Bužga M., Bolek M., Stach J. (Ostrava, Česká Republika)

9.15 – 9.30 The role of adipokines in the regulation of glucose metabolism in pregnant women with a history of RYGB-operation/Úloha adipokínov v regulácii metabolizmu glukózy u žien s históriou RYGB počas tehotenstva

Leutner M., Bellach L. Kautzky-Willer A. (Vienna, Austria)

9.30 – 9.45 Praktické aspekty fungovania centra bariatrickej/metabolickej chirurgie/Practical aspects of the bariatric/metabolic surgery center functioning

Marko L. (Banská Bystrica)

9.45 – 10.00 Psychiatrické aspekty bariatických/metabolických operácií/Psychiatric aspects of bariatric/metabolic surgery

Ivanová K., (Trnava)

10.00 – 10.15 Úloha všeobecného lekára v manažmente pacientov s nadváhou a obezitou/The role of the general practitioner in the management of overweight and obesity

Mrázová M., Mráz M. (Bratislava)

10.15 – 10.30 Diskusia/Discussion

**10.30 – 11.25 PACIENT AKO NAJDÔLEŽITEJŠIA SÚČASŤ
MANAŽMENTU OBEZITY/THE PATIENT AS THE MOST
IMPORTANT PART OF OBESITY MANAGEMENT**

Predsedníctvo/Chairs: Fábryová L., Herda R.

10.30 – 10.40 **Čo znamená prijatie nového BCI akčného rámca WHO Europe pre obézneho pacienta na Slovensku?/What does the adoption of WHO Europe's new BCI action framework mean for the patient with obesity in Slovakia?**

Herda R., Nagyová I. (Bratislava, Košice)

10.40 – 10.45 **Video: Praktický príklad rozhovoru obezitológa a pacienta, ktorý neschudol/A practical example of a conversation between an obesitologist and a patient who failed to lose weight**

10.45 – 10.55 **Koleso zmeny – efektívny nástroj pre zmenu pri spolupráci odborníka a pacienta/The wheel of change – an effective tool to foster cooperation between a specialist and a patient**

Málková I. (Praha)

10.55 – 11.25 **Moderovaný rozhovor (moderátor Herda R., lekár Minárik P. a účastníci štúdie OBEZITA v Biomedicínskom centre SAV Radič J., Radič M.)/Moderated interview (moderator Herda R., physician Minárik P. and participants in the RCT OBESITY at the Biomedical Research Center SAS)**

11.25 – 11.30 Prestávka/Break Time

**11.30 – 13.15 MULTIDISCIPLINÁRNY PRÍSTUP V MANAŽMENTE
PACIENTA S NADHMOTNOSŤOU A OBEZITOU (IV)/
MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN MANAGEMENT OF
INDIVIDUALS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY (IV)**

Predsedníctvo: Fábryová L., Mináriková D., Mrázová M.

11.30 – 11.45 **Ako (ne) liečiť obezitu/How (NOT) to treat obesity**

Majerčák I. (Košice)

11.45 – 12.00 **Novinky vo farmakoterapii obezity/Innovations in the pharmacotherapy of obesity**

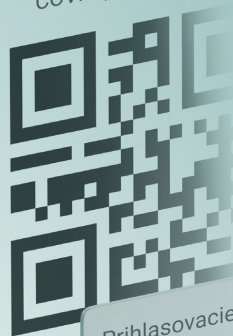
Fábryová L. (Bratislava)

12.00 – 12.15 **GLP1-RA – nová možnosť liečby obezity u adolescentov/
GLP1-RA – new possibility of obesity treatment in adolescents**

Kuricová M. (Lubochňa)

Mobilná aplikácia VŠZP Zdravie vždy poruke

Digitálny
COVID preukaz EÚ



Benefitný
produkt
Peňaženka
zdravia

Preukaz
poistenca
a prehľad
o zdraví

eRecept

Stiahnite si mobilnú aplikáciu VŠZP
www.vszp.sk/aplikacia



VŠOBEČNÁ
ZDRAVOTNÁ
POISŤOVŇA

- 12.15 – 12.30 **Obézne dieťa a poruchy dýchania v spánku – aktuálna situácia na Slovensku/Obese child and obstructive sleep apnoe syndrome – current situation in Slovakia**
Đurdík, P., Đurdíková A., Remeň L., Šutvajová D., Bánovčín P. (Martin)
- 12.30 – 12.40 **Rizikové faktory vzniku obezity u deti v predškolskom veku/ Risk factors for obesity in preschool children**
Megyesy Eftimová Z. (Nitra)
- 12.40 – 12.55 **Biomarkery pri srdcovom zlyhávani/Biomarkers in heart failure**
Margóczy R. (Banská Bystrica)
- 12.55 – 13.10 **Metabolické indexy ako parametre zmien v gravidite/ Metabolic index as a risk markers in pregnancy**
Brenišin M., Rác O., Beňačka R., Szabóová D. (Košice, Poprad)
- 13.10 – 13.25 **Diskusia/Discussion**

13.25 – 13.30 ZÁVER PODUJATIA/FINAL REMARKS

Výskum v obezitológii – príspevky publikované v Zborníku abstraktov/ Research in obesitology – contributions published in the Book of Abstracts

Gabrišová K., Kurdiová T., Rerková K., Ukropec J., Ukropcová B. (Bratislava)
Elektrická pulzná stimulácia ako in vitro model cvičenia – porovnanie dvoch protokolov v diferencovaných bunkách ľudského kostrového svalu/Electric pulse stimulation of differentiated human muscle cells. an in vitro exercise model – comparison of the two EPS protocols

Amiri A., Krumpolec P., Mego M., Ukropcová B., Chovanec M., Ukropec J. (Bratislava)
Metabolic syndrome in Testicular Germ Cell Tumour survivors is modulated by habitual physical activity/Vplyv pohybovej aktivity na metabolický syndróm u onkologických pacientov vyličených z nádoru semenníkov

Barková D., Alchus-Laiferová N., Kurdiová T., Ukropec J., Ukropcová B., (Bratislava)
Idiopathic inflammatory myopathy is linked with altered levels of muscle-specific microRNAs in skeletal muscle: regulation by systemic inflammatory & metabolic factors/Idiopatické zápalové myopatie sú asociované so zmenenými hladinami svalovo-špecifických mikroRNA: regulácia systémovými zápalovými a metabolickými faktormi

Rerková K., Marček Malenovská K., Mytiai O., Alchus-Laiferová N., Novotová M., Ukropec J., Ukropcová B. (Bratislava)
Vplyv elektrickej pulznej stimulácie ako in vitro modelu cvičenia na sekréciu extracelulárnych vezikul z diferencovaných buniek ľudského kostrového svalu/ Electric pulse stimulation, in vitro exercise mimicking model, modulates production of extracellular vesicles from differentiated human muscle cells

Slováčiková M., Gazdíková K. (Bratislava)
Liecba dyslipidémii u obéznych pacientov s nefrologickým ochorením/ Treatment of dyslipidemia in patients with obesity and kidney disease

Ruszkiewicz K., Kimáková T., Sieradzka K., Yip C. (Košice, Cavan/Írsko)
Zásobovanie potravín a výskyt obezity v krajinách východnej a strednej Európy/ Food supply and incidence of obesity in Eastern and Central European countries

ZNEŠKODNITE NIČIVÚ KOMBINÁCIU



**ZNIŽUJE HLADINU LDL-C.
ZNIŽUJE TVORBU PLAKOV.^{1,2}**

LDL-C: cholesterol v lipoproteínoch s nízkou hustotou.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Názov lieku: Tulip Plus 10 mg/20 mg, Tulip Plus 10 mg/40 mg filmom obalené tablety, **Zloženie:** Každá filmom obalená tableta obsahuje 10 mg ezetimibu a 20 mg, resp. 40 mg atorvastatínu (vo forme trihydrátu vápenatej soli). **Lieková forma:** Filmom obalená tableta. **Farmakoterapeutická skupina:** Hypolipidemiká, inhibítory HMG-CoA-reduktázy v kombinácii s inými hypolipidemikami. **Terapeutické indikácie:** Ako prídavná liečba k diéte je liek indikovaný na substitučnú liečbu u dospelých s primárnou (heterozygotnou familiárnou a non-familiárnou) hypercholesterolémiou alebo zmiešanou hyperlipidémiou, ktoré už sú kontrolované ezetimibom a atorvastatínom podávanými súbežne v rovnakých dávkach ako pri lieku s fixnou kombináciou dávok, ale ako samostatné lieky. **Homozygotná familiárna hypercholesterolémia (HoFH):** ako prídavná a substitučná liečba u dospelých s HoFH pri podávaní pri dieťe. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka Tulipu Plus je 1 tableta denne. Tulip Plus je určený na perorálne podávanie. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v Súhrne charakteristických vlastností lieku. Liek je kontraindikovaný: - počas gravidity a dojčenia a u žien vo fertílnom veku, ktoré nepoužívajú vhodné antikoncepčné opatrenia; - u pacientov s aktívnym ochorením pečene alebo neobjasnenými pretrvávajúcimi zvýšenými hladinami sérových transamináz presahujúcimi 3-násobok hornej hranice normálu (HhN) a u pacientov liečených antivirotikami glekaprevírom/pibrentasvírom proti hepatitíde typu C. **Osobitné upozornenia:** Myopatia/rabdomyolýza, daptomycín, pečeňové enzýmy, insuficiencia pečene, fibráty, cyklosporín, antikoagulanciá, predchádzanie cievnnej mozgovej príhode pomocou výrazného zníženia hladín cholesterolu, intersticiálne ochorenie pľúc, diabetes mellitus. Tulip Plus obsahuje laktózu. **Liekové interakcie:** Ezetimib: antacidá, kolestyramín, cyklosporín. Atorvastatín: inhibítory CYP3A4, inhibítory proteínu rezistencie voči rakovine prsníka (BCRP), induktoory cytochrómu P450 3A4, inhibítory transportérov, gemfibrozil/deriváty kyseliny fibrovej, ezetimib, kolestípol, kyselina fusidová, kolchicín, daptomycín, boceprevir. **Gravidita a laktácia:** Tulip Plus je kontraindikovaný počas gravidity a dojčenia. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Tulip Plus má zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. Pri vedení vozidiel alebo obsluhu strojov sa však má vziať do úvahy, že sa hlásil závrat. **Nežiaduce účinky:** Časté (v kombinácii Ezetimib + statín): Bolesť hlavy, Myalgia, Zvýšenie ALT a/alebo AST. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** SANDOZ Pharmaceuticals d. d., Verovškova 57, 1000 Ljubana, Slovinsko **Registračné čísla:** Tulip Plus 10 mg/20 mg: 31/0265/21-S, Tulip Plus 10 mg/40 mg: 31/0266/21-S **Dátum revízie textu:** 11/2021.

Informácia je určená pre odbornú verejnosť. Liek je viazaný na lekársky predpis. Pred predpisaním lieku si pozorne prečítajte Súhrn charakteristických vlastností lieku (SmPC), ktorý získate na adrese: SANDOZ d. d. – organizačná zložka, Žitkova 22B, 811 02 Bratislava alebo prostredníctvom obchodného zástupcu držiteľa.

Použitá literatúra: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Tulip Plus10/20mg, 10/40mg filmom obalené tablety, dátum revízie textu: 11/2021. 2. Ferreira AM, Marques da Silva P. Defining the place of ezetimibe/atorvastatin in the management of hyperlipidemia. Am J Cardiovasc Drugs. 2017;17(3):169-81.

4. Kongres Slovenskej obezitologickej asociácie a 20. Slovenské obezitologické dni s medzinárodnou účasťou podporili

Exkluzívny partner



Partneri

AMGEN



**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**



DÓVERA
ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

ETHICON
PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES

SANDOZ A Novartis
Division



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÁ
POISTOVŇA

zENTIVA

Vystavovatelia



Mediálni partneri



Lekárske listy

SOLEN
MEDICAL EDUCATION
Via practica