XXIX. ROČNÍK

GASTROFÓRUM 2024

24.-26. január 2024

Hotel Patria - Štrbské Pleso

PROGRAM

www.gastroforum.sk

SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ SGS

VÝBOR SGS

PREZIDENT SGS
prof. MUDr. Tibor Hlavatý, PhD.

VEDECKÝ SEKRETÁR
doc. MUDr. Sylvia Dražilová, PhD.

1. VICEPREZIDENT
doc. MUDr. Eduard Veseliny, PhD.

2. VICEPREZIDENT
doc. MUDr. Peter Bánovčin, PhD.

HOSPODÁR
MUDr. Dušan Baláž

ČLENOVIA VÝBORU SGS

MUDr. Iveta Čierna, PhD.

MUDr. Martin Ďuriček, PhD.

MUDr. Miloš Greguš, PhD.

MUDr. Martin Huorka, PhD.

MUDr. Branislav Kunčak

MUDr. Boris Pekárek, PhD.

MUDr. Jozef Záň, PhD.

doc. MUDr. Zuzana Zelinková, PhD.

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

REGISTRÁCIA

Registrácia bude prebiehať v hoteli PATRIA v priestoroch recepcie hotela nasledovne:

Streda	24. 1. 2024	11:00 – 20:00
Štvrtok	25. 1. 2024	11:00 – 20:00
Piatok	26. 1. 2024	07:00 – 13:00

Registrovať sa je potrebné každý deň podujatia.

KONGRESOVÉ POPLATKY

	do 31. 12. 2023	**od 1. 1. 2024**	**na mieste**
lekár člen SGS, ČGS	99 €	129 €	129 €
lekár nečlen SGS, ČGS	149 €	189 €	189 €
zdravotná sestra, študenti + lekári v príprave	19 €	29 €	29 €
zamestnanec vystavujúcej firmy (ako lekár nečlen)	149 €	189 €	189 €

V registračnom poplatku je zahrnutý vstup do kongresových priestorov a materiály kongresu.

STRAVOVANIE

večera streda	24. 1. 2024 / 20:00 - 22:00	49 €
obed štvrtok	25. 1. 2024 / 12:00 - 13:00	29 €
večera štvrtok	25. 1. 2024 / 20:00 - 22:00	49 €

POKYNY PRE PREDNÁŠAJÚCICH

Prezentácie k Vašim odborným prednáškam je potrebné **odovzdať v Slide-room** (pri hotelovej recepcii) najneskôr hodinu pred začatím Vášho bloku. Počas každej prednášky bude vyobrazená časomiera. Prosím o dodržanie času vyhradeného na Vašu prednášku. Predsedajúci bloku odborného programu majú v prípade nedodržania časového limitu právo na predčasné ukončenie prednášky.

MENOVKY

Každý registrovaný účastník GASTROFÓRA 2024 dostane pri registrácii oficiálnu menovku, ktorá ho oprávňuje na vstup na odborné podujatie. Účastníkom bez registrácie nebude umožnený vstup do kongresových priestorov.

POTVRDENIA O ÚČASTI

Účasť na GASTROFÓRE 2024 je zaradená do systému postgraduálneho vzdelávania a účastníkom budú za jednotlivé dni pridelené kredity ARS CME nasledovne:

Streda	24. 1. 2024	**5** kreditov
Štvrtok	25. 1. 2024	**6** kreditov
Piatok	26. 1. 2024	**4** kredity

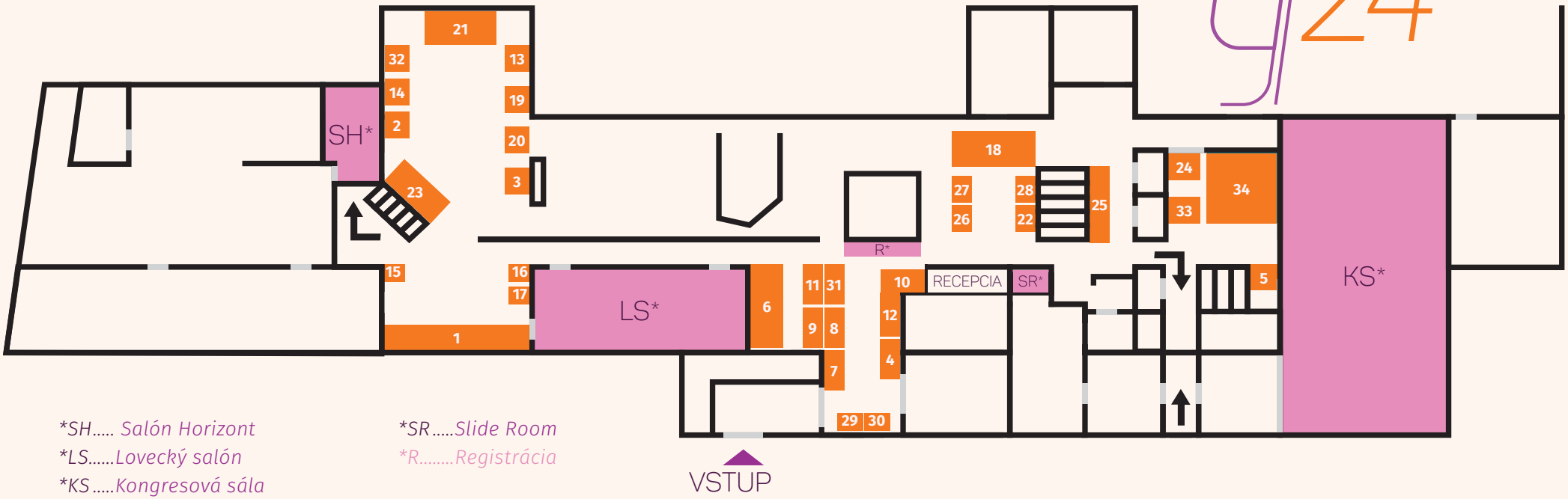
Potvrdenia o účasti budú vydávané v priestoroch registrácie nasledovne za jednotlivé dni účasti:

Streda	24. 1. 2024	18:00 - 20:00 hod.
Štvrtok	25. 1. 2024	18:00 - 20:00 hod.
Piatok	26. 1. 2024	10:00 - 13:00 hod.

Potvrdenia o účasti sa nebudú vydávať skôr.

Za prípadné zmeny, ktoré nastali po vytlačení programu sa ospravedlňujeme.

PLÁN VYSTAVOVATEĽOV



*SH..... Salón Horizont
*LS.....Lovecký salón
*KS.....Kongresová sála

*SR.....Slide Room
*R.....Registrácia

1.....Alfasigma Czech s.r.o.; o.z. Slovensko
2.....A-medi management s.r.o.
3.....AMIREX, a.s.
4.....Askin & Co., spol. s r.o.
5.....CareComm s.r.o.
6.....Celltrion Healthcare SK
7.....CYTOPATHOS, spol. s r.o.
8.....Danone s.r.o
9.....Ewopharma spol. s.r.o.
10.....FERRING Slovakia s.r.o.
11.....FLEXIMED SLOVAKIA s.r.o.
12.....Fresenius Kabi s.r.o.
13.....IMEDEX s.r.o.
14.....InterMedical Plus, s.r.o.
15.....INmed Slovakia s.r.o.
16.....JULAMEDIC, s. r. o.
17.....KLINICKÁ BIOCHÉMIA s.r.o.
18.....KRKA Slovensko s.r.o.
19.....Medirex Servis, s.r.o.
20.....Medochemie Ltd.
21.....Nestlé Slovensko s.r.o.
22.....PRO.MED.CS Praha a.s.
23.....Sandoz d.d.
24.....SGS
25.....Slovak Crohn Club
26.....STADA PHARMA Slovakia, s.r.o
27.....STADA PHARMA Slovakia, s.r.o
28.....Swedish Orphan Biovitrum o.z.
29.....TIMED, s.r.o.
30.....Unilabs Slovensko, s. r. o.
31.....ULTRAMED s.r.o.
32.....Wörwag Pharma Slovensko s.r.o.
33.....Xantis Pharma s.r.o.
34.....ZENTIVA a.s.

XXIX. ROČNÍK

GASTROFÓRUM 2024

GENERÁLNY PARTNER:

HEALTHCARE CELLTRION

HLAVNÍ PARTNERI:

KRKA

ZENTIVA

VYSTAVOVATELIA:

FERRING PHARMACEUTICALS

INTERMEDICAL PLUS

PRO.MED.CS Praha a.s.

Alfasigma Czech s.r.o.; *o.z. Slovensko*
AMIREX, *a.s.*
Askin & Co., *spol. s r.o.*
CYTOPATHOS, *spol. s r.o.*
Danone *s.r.o*
Ewopharma *spol. s.r.o.*
FLEXIMED SLOVAKIA *s.r.o.*
Fresenius Kabi *s.r.o.*
IMEDEX *s.r.o.*
INmed Slovakia *s.r.o.*
JULAMEDIC, *s. r. o.*
KLINICKÁ BIOCHÉMIA *s.r.o.*
Medirex Servis, *s.r.o.*
Medochemie *Ltd.*
Nestlé *Slovensko s.r.o.*
Sandoz *d.d.*
Slovak Crohn Club
STADA PHARMA *Slovakia, s.r.o*
Swedish Orphan Biovitrum *o.z.*
TIMED, *s.r.o."*
Unilabs Slovensko, *s. r. o.*
ULTRAMED *s.r.o.*
Wörwag Pharma *Slovensko s.r.o.*
Xantis *Pharma s.r.o.*

MEDIÁLNI PARTNERI:

Care Comm
we care...

A-medi management
www.amedi.sk

gf24

PROGRAM

13.00 – 13.20 **OTVORENIE PODUJATIA**
SLÁVNOSTNÉ ODOVZDÁVANIE OCENENÍ SGS
Hlavatý T., prezident SGS

13.20 – 13.35 **STATE OF THE ART 1.**
(Dražilová S., Jarčuška P.)

Skladaný Ľ. (Banská Bystrica):
Alkoholová choroba pečene - naše odbočky vpravo a vľavo

13.35 – 14.25 **BLOK 1.**

CHOROBY PEČENE
(Dražilová S., Jarčuška P.)

13.35 – 13.45 *Staníková D., Čierna I., Kosnáčová J. (Bratislava):*
Shuntove operácie u detí s prehepatálnou portálnou hypertenziu (meso-rex bypass shunt, splenorenálny shunt)

13.45 – 13.55 *Janičko M. (Košice):*
Steatóza pečene - krok od začiatku

13.55 – 14.05 *Žilinčanová D. (Banská Bystrica):*
Ascites pri cirhóze pečene - uprostred behu

14.05 – 14.15 *Oltman M. (Bratislava):*
Chronické vírusové hepatitídy - krok pred cieľom a predsa ďaleko

14.15 – 14.25 *Diskusia*

14.30 – 15.25 **BLOK 2.**

BENÍGNE LOŽISKOVÉ LÉZIE PEČENE
(Honko M., Zelinková Z.)

14.30 – 14.42 *Taimr P. (Praha):*
Benígne nádory pečene - etiológia a prognóza

14.42 – 14.54 *Michnová Z., Pršo M., Zubríkova L., Havlíčeková Z., Bánovčin P. (Martin):*
Využití kontrastní ultrasonografie při diagnostice ložiskových lézí jater u dětí - naše zkušenosti

14.54 – 15.06 *Mižičková M. (Bratislava):*
Limity neinvazívnej radiologickej diagnostiky fokálnych lézií pečene

15.06 – 15.18 *Ferko A. (Bratislava):*
Kedy (ne)operovať benígne nádory pečene

15.18 – 15.25 *Diskusia*

15.25 – 15.40 *Prestávka*

15.40 – 16.35 **BLOK 3.**

MALÍGNE NÁDORY PEČENE
(Skladaný Ľ., Žigrai M.)

15.40 – 15.52 *Žigrai M. (Bratislava):*
Hepatocelulárny karcinóm - diagnostika

15.52 – 16.04 *Slobodník I. (Banská Bystrica):*
Hepatocelulárny karcinóm - chirurgická liečba

16.04 – 16.16 *Žilinčan M. (Banská Bystrica):*
Hepatocelulárny karcinóm - transarteriálna chemoembolizácia

16.16 – 16.28 *Gergel M. (Bratislava):*
Hepatocelulárny karcinóm - ablačná liečba

16.28 – 16.35 *Diskusia*

16.40 – 17.35 **BLOK 4.**

ENDOSCOPY IN THE SPOTLIGHT:
EUS - SOLÍDNE A CYSTICKÉ LÉZIE PANKREASU
(Záň J., Koller T., Nosek V., Procházka R.)

16:40 – 16:50 *Záň J. (Ružomberok):*
Solídne a cystické lézie pankreasu

16:50 – 17:00 *Nosek V. (Jablonec n.N.):*
Foto a videokazuistiky ložiskových lézii pankreasu

17:00 – 17:35 *Panelová diskusia*

17.40 – 18.10 **SYMPÓZIUM**

SUBKUTÁNNY INFLIXIMAB A JEHO VYUŽITIE V LIEČBE IBD
Sympózium podporené spoločnosťou
Celltrion Healthcare SK
(Greguš M.)

Lukáš M. (Praha):
Subkutánny infliximab v liečbe pacientov s refraktérnou Crohnovou chorobou, pilotná štúdia imunogenicity lieku

Brunčák M. (Banská Bystrica):
Ročná skúsenosť so subkutánnym infliximabom na našom pracovisku

18.10 – 18.25 **VYŽIADANÁ PREDNÁŠKA** *EWOPHARMA SK*

Ďuríček M. (Bratislava):
Eozinofilná ezofagitída: ako ju neprehliadnuť a ako ju správne liečiť

18.30 – 19.00 **SYMPÓZIUM** *PODPORENÉ SPOLOČNOSŤOU KRKA SLOVENSKO S.R.O.*

Huorka M. (Bratislava):
Racionálna gastroprotekcia inhibítormi protónovej pumpy

19.00 – 20.00 **VALNÉ ZHROMAŽDENIE SGS**

20.00 *Večera*

13.00 – 13.25 **STATE OF THE ART 2**
(Huorka M., Greguš M.)

Hlavatý T. (Bratislava):
IBD a ochorenia hepatobiliárneho systému a pankreasu

13.30 – 14.25 **BLOK 5.**

CHOLELITIÁZA
(Huorka M., Greguš M.)

13.30 – 13.45 *Záň J. (Ružomberok):*
Endoskopická liečba choledocholitiázy

13.45 – 14.00 *Husťak R. (Trnava):*
Cholangioskopicky asistovaná litotripsia v manažmente komplikovaných litiáz

14.00 – 14.15 *Falt P. (Olomouc):*
Endoskopie u alterované anatomie hornej časti GIT

14.15 – 14.25 *Diskusia*

14.30 – 15.25 **BLOK 6.**

AUTOIMUNITA V HEPATOBILIOPANKREATOLÓGII
(Dražilová S., Čierna I.)

14.30 – 14.42 *Dražilová S. (Košice):*
PBC a PSC - čo všetko mení jedna spoluhláska

14.42 – 14.54 *Jarčuška P. (Košice):*
Hepatobiliárne manifestácie IgG4 choroby

14.54 – 15.06 *Kužela L. (Bratislava):*
Autoimunitná pankreatitída

15.06 – 15.18 *Čierna I., Székyová D. (Bratislava):*
Autoimunitné ochorenia hepatobiliárneho traktu a pankreasu, ako je to u detí?

15.18 – 15.25 *Diskusia*

15.25 – 15.40 *Prestávka*

15.40 – 16.35 **BLOK 7.**

AKTUÁLNE TRENDY V ERCP A EUS V HEPATOBILIOPANKREATOLÓGII
(Veseliny E., Martínek J.)

15.40 – 15.55 *Martínek J. (Praha):*
Endoskopická hepatologie - co vše můžeme endoskopicky provádět

15.55 – 16.10 *Veseliny E. (Košice):*
Aktuálne trendy v oblasti ERCP

16.10 – 16.25 *Husťak R. (Trnava):*
Žhavé novinky v terapeutickej endosonografii

16.25 – 16.35 *Diskusia*

16.40 – 17.35 **BLOK 8.**

MALÍGNE NÁDORY ŽLČNÍKA A ŽLČOVÝCH CIEST
(Záň J., Hucl T.)

16:40 – 16:52 *Procházka R. (Jablonec n.N.):*
Karcinóm žlčníka a žlčových ciest

16:52 – 17:04 *Nosek V. (Jablonec n.N.):*
Endoskopická liečba pri karcinome žlčníka a žlčových ciest

17:04 – 17:16 *Vojtko M., Miklušica J., Pindura M., Palkoci B. (Martin):*
Chirurgická liečba pri karcinóme žlčníka a žlčových ciest

17:16 – 17:35 *Diskusia*

17.40 – 18.35 **BLOK 9.**

ENDOSCOPY IN THE SPOTLIGHT: INDETERMINOVANÁ BILIÁRNA STENÓZA
(Veseliny E., Kunčak B., Falt P., Vítek P.)

Veseliny E. (Košice):
Aktuálne diagnostické možnosti

Kunčak B. (Bratislava):
Prezentácia videokazuistík

Falt P. (Olomouc):
Prezentácia videokazuistík

Vítek P. (Frýdek-Místek):
Prezentácia videokazuistík

Panelová diskusia

18.40 – 19.25 **SYMPÓZIUM**

VIEME RACIONALIZOVAŤ ANTISEKREČNÚ LIEČBU?
Sympózium podporené spoločnosťou PRO.MED.CS Praha a.s.
(Dražilová S., Tachecí I.)

Tachecí I. (Praha):
Komplikácie liečby PPI – prichádza čas na zmenu guidelines?

Bánovčin P. (Martin):
Antisekrečná liečba: včera, dnes a ako to môže byť ďalej

19.30 – 20.00 **SYMPÓZIUM**

Sympózium podporené spoločnosťou Swedish Orphan Biovitrum o.z.
(Veseliny E.)

Dražilová S. (Košice):
JAK inhibítory – vieme vyťažiť maximum z terapie pre pacienta s UC?

20.00 *Večera*

8.30 – 9.00 **SYMPÓZIUM**

NEVZDÁVAME SA PRÍLIŠ SKORO?
Sympózium podporené spoločnosťou Sandoz d.d.
(Záň J.)

8.30 – 8:40 *Kadlečková B. (Bratislava):*
Dlhodobé prežívanie na antiTNF liečbe

8:40 – 8:55 *Záň J. (Ružomberok):*
Kedy zostať, kedy zmeniť?

8:55 – 9:00 *Diskusia*

9.05 – 9.30 **STATE OF THE ART 3**

(Veseliny E., Záň J.)

Nosek V. (Jablonec n.N.):
EURCP = partnerství ERCP a EUS

9.35 – 10.30 **BLOK 10.**

AKÚTNA PANKREATITÍDA
(Bánovčin P., Špičák J.)

9.35 – 9.47 *Špičák J. (Praha):*
Akutní pankreatitida
- farmakoterapie a nutrice v akutní fázy

9.47 – 9.59 *Uhrík P., Pindura M. (Martin):*
Pohľad endoskopistu a chirurga

9.59 – 10.11 *Pindura M., Uhrík P. (Martin):*
Pohľad chirurga a endoskopistu

10.11 – 10.23 *Székyová D., Čierna I. (Bratislava):*
Akútna pankreatitída v detskom veku
a stratégia výživy

10.23 – 10.30 *Diskusia*

10.30 – 10.50 *Prestávka*

10.50 – 11.45 **BLOK 11.**

CHRONICKÁ PANKREATITÍDA
(Ďuriček M., Baláž D.)

10.50 – 11.02 *Nosáková L. (Martin):*
Správna diagnostika chronickej pankreatitídy

11.02 – 11.14 *Takáč B., Gondová I., Valachová I., Králinský K., Okáľová K. (Banská Bystrica):*
Nová a stará cystická fibróza - kde sme?

11.14 – 11.26 *Baláž D. (Martin):*
Manažment chronickej pankreatitídy
v ambulancii gastroenterológa

11.26 – 11.38 *Kyčina R., Pindura M., Palkoci B., Vojtko M., Laca Ľ., Miklušica J. (Martin):*
Chirurgická liečba chronickej pankreatitídy

11.38 – 11.45 *Diskusia*

11.50 – 12.45 **BLOK 12.**

MALÍGNE NÁDORY PANKREASU
(Pekárek B., Falt P.)

11.50 – 12.05 *Tomáš M., Pinďák D., Dolník J. (Bratislava):*
Chirurgická liečba nádorov pankreasu

12.05 – 12.20 *Pörsök Š., Pazderová N., Špánik B., Mináriková Z. (Bratislava):*
Karcinóm pankreasu- sme dostatočne aktívni?

12.20 – 12.35 *Falt P. (Olomouc):*
Endoskopické možnosti paliácie
pri nádoroch pankreasu

12.35 – 12.45 *Diskusia*

12.45 **ZÁVER**

SPRIEVODNÉ PODUJATIA

STREDA 24. JANUÁR 2024, 17:30

SALÓNIK HORIZONT

MLADÝ GASTROENTEROLÓG - SÚČASŤ SGS

Stretnutie Sekcie mladých gastroenterológov

ŠTVRTOK 25. JANUÁR 2024, 11:00 – 12:00

HLAVNÁ KONGRESOVÁ SÁLA

STRETNUTIE SEKCIE AMBULANTNÝCH GASTROENTERELÓGOV

TEACHING AREA

ŠTVRTOK

TEACHING AREA – ENDOSKOPIA

LOVECKÝ SALÓN

ŠTVRTOK 25. JANUÁR 2024

	Kolonoskopia	Hemostáza	Polypektómie
10.00 – 11.00	Kunčak	Veseliny	Pekárek
12.00 – 13.00	Koller	Záň	Pekárek
14.00 – 15.00	Koller	Veseliny	Kunčak

KOLONOSKOPIA
viacstupňový trenažér na kolonoskopiu. Vhodné pre úplných začiatočníkov a mierne pokročilých.

HEMOSTÁZA
animálny model žalúdok – základné techniky ovládania endoskopu, nácvik hemostatických techník – klipovania, podpich, bipolárna sonda, koagrasper

POLYPEKTÓMIE
animálny model – žalúdok – základné techniky ovládania endoskopu, nácvik polypektomických techník – EPE, EMR a princípy ESD

Každý modul má na starosť uvedený tréner – člen výboru endoskopickej sekcie SGS.

Počet účastníkov je limitovaný – na každý modul max. 5 ľudí. T.j. každú hodinu 3 x 5 a za celý deň 3 x 3 x 5. Celkovo teda 45 ľudí – školených pod hlavičkou Endoskopickej sekcie SGS.

V prípade neobsadených miest je možné sa doregistrovať aj na registrácii na podujatie. Počas výukových hodín nebude do miestnosti vpustený nikto navyše z technických a ľudských dôvodov, ani za účelom pozorovania – prosíme dodržať.
Poplatok za teaching areu je symbolický. *Pre člena SGS je teaching area* ***zadarmo****.*
Nečlen SGS – ***poplatok za jeden kurz 20 €****. Úhradu je nutné vykonať pred začatím jednotlivých blokov na registrácii.*

ŠTVRTOK

TEACHING AREA – ULTRASONOGRAFIA

SALÓN HORIZONT

ŠTVRTOK 25. JANUÁR 2024

10:00 – 11:00

USG BRUCHA– TEÓRIA, VŠEOBECNÝ ZÁKLAD

PRAKTICKÉ ZRUČNOSTI

11:00 – 12:00

USG BRUCHA – TEÓRIA, VŠEOBECNÝ ZÁKLAD

PRAKTICKÉ ZRUČNOSTI

PIATOK

PIATOK 26. JANUÁR 2024

10:00 – 11:00

USG ČRIEV A HEPATOBILIÁRNY TRAKT – TEÓRIA, VŠEOBECNÝ ZÁKLAD

PRAKTICKÉ ZRUČNOSTI

K jednému sonografu je možné v rámci jednej hodiny priradiť 3 ľudí, t.j. na každý modul (2 sonografy) sa môže prihlásiť 6 ľudí na 1 hodinu praktickej výučby. Na teoretický úvod je počet ľudí neobmedzený.

Prihlásiť sa je možné na webovej stránke podujatia www.gastroforum.sk v sekcii TEACHING AREA. V prípade neobsadených miest aj na registrácii na podujatie.

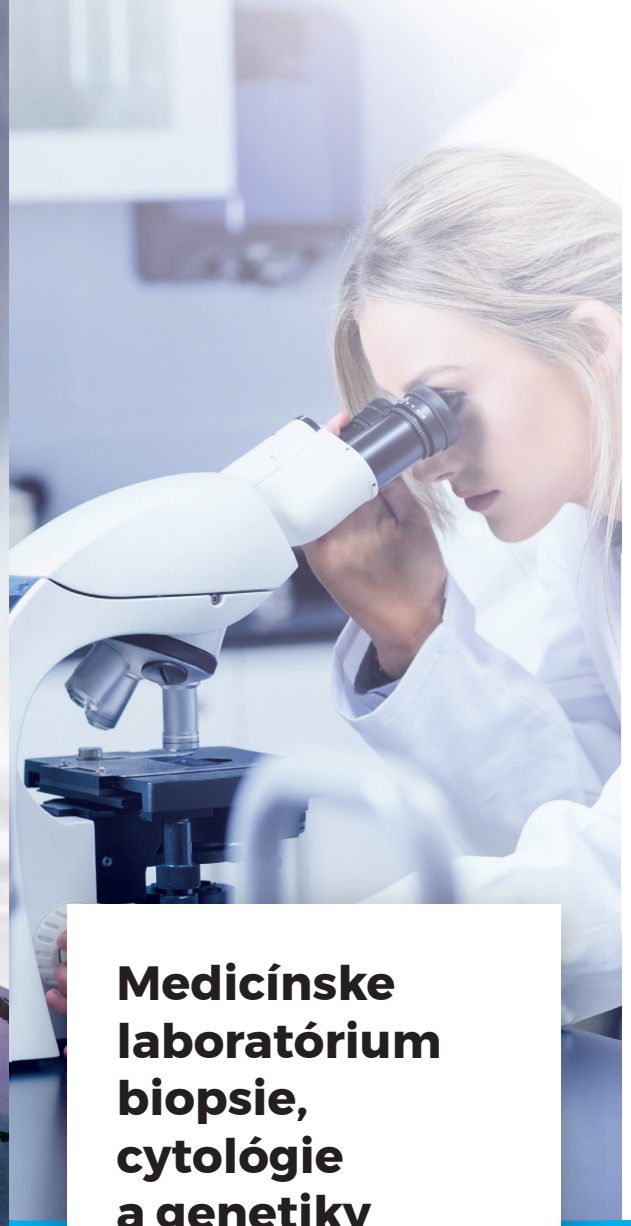
Počas výukových hodín nebude do miestnosti vpustený nikto navyše z technických a ľudských dôvodov, ani za účelom pozorovania – prosíme dodržať.

POSÚVAME HRANICE

Celltrion Healthcare prináša riešenia, ktoré zásadne menia životy pacientov.

Celltrion Healthcare Hungary Kft.
1062 Budapešť, Váci út 1-3. WestEnd O ce Building B torony, Maďarsko,
tel.: +36 1 231 0493, healthcare.hu@celltrionhc.com
Určené pre širokú verejnosť. Dátum prípravy: marec 2023. SK-CT-001

HEALTHCARE CELLTRION



Medicínske laboratórium biopsie, cytológie a genetiky

Sme tu pre vás od roku 2006

cyto pathos UNITED QUALITIES OF PATHOLOGY

Medicínske laboratórium biopsie, cytológie a genetiky

Sme jedným z najväčších biopticko-cytologických pracovísk na Slovensku.

Cytopathos svojím spektrom a komplexnosťou poskytovaných diagnostických služieb v rámci jedného pracoviska patrí medzi jednoznačných lídrov v oblasti patologickej diagnostiky, cytológie a genetiky.

Laboratóriá Cytopathos s.r.o. sú akreditované NAS podľa EN ISO 15189:2012.

CALL CENTRUM
+421 2/3237 3817

NAPÍŠTE NÁM
cytopathos@cytopathos.sk

ZVOZ MATERIÁLU
+421 917 310 819

NAVŠTÍVTE NÁS
CYTOPATHOS, spol. s.r.o.
Kutuzovova 23, 831 03 Bratislava 3

ZISTITE VIAC NA

www.cytopathos.sk

RÝCHLA A PRETRVÁVAJÚCA

kontrola eozinofilnej ezofagitídy[1,2]

UHRÁDZANÉ POISŤOVŇAMI OD 01/09/2023

Jorveza® – indukčná a udržiavacia liečba

Inovatívna orodispergovateľná tableta s cieleným pôsobením v pažeráku[3,4]

INDUKČNÁ LIEČBA › **82 % pacientov s klinickou aj histologickou remisiou** už po 12 týždňoch[1]

UDRŽIAVACIA LIEČBA › **takmer 75 % pacientov** s pretrvávajúcou remisiou po 48 týždňoch[2]

*U pacientov s dlhotrvajúcim ochorením v anamnéze a/alebo vysokou mierou zápalu pažeráka v akútnom stave ochorenia sa odporúča udržiavacia dávka 1 mg budezonidu dvakrát denne.

BUDEZONID Jorveza® ORODISPERGOVATEĽNÉ TABLETY

[1] Lucendo AJ, Miehlke S, Schlag C, Vieth M, von Arnim U, Molina-Infante J, et al. Gastroenterology. 2019;157(1):74-86.e15. [2] Straumann A, Lucendo AJ, Miehlke S, et al. Gastroenterology 2020;159(5):1672-1685.e5. [3] Lucendo AJ, Molina-Infante J, Arias Á, von Arnim U, Bredenoord AJ, Bussmann C, et al. United European Gastroenterol J. 2017;5(3):335-58. [4] Miehlke S, Hruz P, Vieth M, Bussmann C, von Arnim U, Bajbouj M, et al. Gut. 2016;65(3):390-399.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU JORVEZA

LIEKOVÁ FORMA: Orodispergovateľná tableta. **ZLOŽENIE:** *Jorveza* 0,5 mg/1 mg orodispergovateľné tablety: Jedna orodispergovateľná tableta obsahuje 0,5 mg/1 mg budezonidu. *Pomocná látka so známym účinkom:* Jedna 0,5 mg/1 mg orodispergovateľná tableta obsahuje 26 mg sodíka. **TERAPEUTICKÉ INDIKÁCIE:** Jorveza je indikovaná na liečbu eozinofilnej ezofagitídy (EoE) u dospelých (starších ako 18 rokov). **DÁVKOVANIE:** *Indukcia remisie:* Odporúčaná denná dávka je 2 mg budezonidu ako jedna 1 mg tableta ráno a jedna 1 mg tableta večer. Indukčná liečba zvyčajne trvá 6 týždňov. U pacientov, ktorí počas 6 týždňov nereagujú primerane, sa môže liečba predĺžiť na maximálne 12 týždňov. *Udržiavanie remisie:* Odporúčaná denná dávka je 1 mg budezonidu ako jedna 0,5 mg tableta ráno a jedna 0,5 mg tableta večer alebo 2 mg budezonidu ako jedna 1 mg tableta ráno a jedna 1 mg tableta večer, v závislosti od individuálnych klinických požiadaviek pacienta. **SPÔSOB PODÁVANIA:** Perorálne použitie. Orodispergovateľná tableta sa má užívať po jedle. Má sa položiť na špičku jazyka a jemne pritlačiť k hornej časti úst, kde sa rozpadne. **KONTRAINDIKÁCIE:** Precitlivelosť na liek alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **LIEKOVÉ A INÉ INTERAKCIE:** *Inhibítory CYP3A4:* Súbežná liečba silnými inhibítormi CYP3A, ako je ketokonazol, ritonavir, itrakonazol, klaritromycín, kobicistát a grapefrutový džús, môže spôsobiť výrazné zvýšenie plazmatických koncentrácií budezonidu, pričom sa predpokladá, že zvyšuje riziko systémových nežiaducich reakcií. *Estrogény, perorálne kontraceptíva:* Pri súbežnom podávaní estrogénov alebo perorálnych kontraceptív u žien boli hlásené zvýšené plazmatické koncentrácie a zvýšený účinok glukokortikosteroidov. *Kardioglykozidy:* Účinnosť glykozidu môže byť potencovaná deficitom draslíka, čo je potenciálna a známa nežiaduca reakcia na glukokortikoidy. *Laxatíva:* Súbežné použitie glukokortikoidov môže viesť k zvýšenej exkrécii draslíka a jej hypokaliémii. **FERTILITA, GRAVIDITA A LAKTÁCIA:** *Gravidita:* Podávaniu počas gravidity sa treba vyhnúť, pokiaľ nie sú závažné dôvody na liečbu Jorvezou. *Dojčenie:* Budezonid sa vylučuje do ľudského mlieka (sú dostupné údaje o vylučovaní budezonidu po jeho inhalačnom podaní). Avšak očakáva sa, že účinky na dojčené dieťa po perorálnom použití Jorvezy v terapeutických dávkach budú slabé. *Fertilita:* Nie sú k dispozícii žiadne údaje o účinku budezonidu na ľudskú fertilitu. Štúdie na zvieratách nepreukázali vplyv liečby budezonidom na fertilitu. **NEŽIADUCE ÚČINKY:** *Veľmi časté:* ezofágová kandidóza, orálna a/alebo orofaryngová kandidóza. *Časté:* porucha spánku; bolesť hlavy, dysgeúzia; suché oči; gastroezofágová refluxová choroba, nauzea, orálna parestézia, dyspepsia,bolesť v hornej časti brucha, sucho v ústach, syndróm pálenia úst, poruchy jazyka, ústny herpes; únava; znížená hladina kortizolu v krvi. *Menej časté:* nazofaryngitída, faryngitída; angioedém; úkesť, agitácia; závrat; hypertenzia; kašeľ, sucho v krku, orofaryngeálna bolesť; bolesť brucha, distenzia brucha, dysfágia, erózna gastritída, žalúdočné vredy, edém pier, bolesť ďasien; vyrážka, urtikária; pocit cudzieho telesa; znížená hladina osteokalcínu, zvýšená telesná hmotnosť. **DRŽITEL ROZHODNUTIA O REGISTRÁCII:** Dr. Falk Pharma GmbH, Leinenweberstr. 5, 79108 Freiburg, Nemecko. **REGISTRAČNÉ ČÍSLO:** Jorveza 1 mg orodispergovateľné tablety: EU/1/17/1254/004. Jorveza 0,5 mg orodispergovateľné tablety: EU/1/17/1254/009. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. DÁTUM POSLEDNEJ REVÍZIE TEXTU:** 12/2022. Podrobné informácie o tomto lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky http://www.ema.europa.eu. **Informácia je určená pre odbornú verejnosť. Pred podaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC).** Dátum vypracovania: júl 2023

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

Dr. FALK PHARMA GmbH
Leinenweberstr. 5
79108 Freiburg
Nemecko

PENTASA®
MESALAZÍN

FERRING PHARMACEUTICALS

VÁŠ PARTNER V LIEČBE MIERNEJ AŽ STREDNE ZÁVAŽNEJ ULCERÓZNEJ KOLITÍDY[1-4] A MIERNEJ FORMY CROHNOVEJ CHOROBY[1,3,4]

- PENTASA SACHET 4 g obsahuje NAJVYŠŠIE MNOŽSTVO MESALAZÍNU (4 g) v jednej dávke[2]

RÔZNI ĽUDIA, RÔZNE VOĽBY...

Skrátená informácia o liekoch Pentasa

Pentasa Slow release tablets 1 g*. Pentasa Slow release tablets 500 mg*. Pentasa Sachet 2 g granulát s predĺženým uvoľňovaním*. Pentasa Sachet 4 g granulát s predĺženým uvoľňovaním*. Pentasa 1 g rektálna suspenzia*. Pentasa*, 1 g čapiky. Zloženie: ***Tablety***. Jedna tableta s predĺženým uvoľňovaním obsahuje 1 g alebo 500 mg mesalazínu. ***Granulát.*** Jedno vrecko obsahuje 2 g alebo 4 g mesalazínu. ***Rektálna suspenzia.*** 1 g mesalazínu v 100 ml rektálnej suspenzie (1 g/100 ml). ***Čapiky.*** 1 g mesalazínu v jednom čapiku. **Indikácie**: ***Tablety.*** Liečba mierne až stredne závažnej ulceróznej kolitídy a Crohnovej choroby. ***Granulát.*** 2 g: Liečba mierne až stredne závažnej ulceróznej kolitídy a Crohnovej choroby. 4 g: Liečba akútneho štádia mierne až stredne závažnej ulceróznej kolitídy u dospelých. ***Rektálna suspenzia.*** Liečba ulceratívnej proktosigmoiditídy a ľavostrannej kolitídy. ***Čapiky.*** Ulcerózna kolitída v oblasti konečníka u dospelých. **Dávkovanie: *Tablety.*** Ulcerózna kolitída: *Akútne štádium:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; až 4 g denne v rozdelených dávkach. *Udržiavacia liečba:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; odporúčaná dávka 2 g jedenkrát denne. Crohnova choroba: *Akútne štádium:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; až 4 g denne v rozdelených dávkach. *Udržiavacia liečba:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; odporúčaná dávka 2 g jedenkrát denne. Tablety Pentasy 1 g a 500 mg sa nesmú rozhrýzť. Na uľahčenie prehltania ich možno rozptýliť v 50 ml studenej vody, zamiešať a ihned vypiť. ***Granulát 2 g.*** Ulcerózna kolitída: *Akútne štádium:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; až 4 g jedenkrát denne alebo v rozdelených dávkach. *Udržiavacia liečba:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; odporúčaná dávka 2 g jedenkrát denne. Crohnova choroba: *Akútne štádium:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; až 4 g denne v rozdelených dávkach. *Udržiavacia liečba:* Dospelí: Individuálne dávkovanie; až 4 g denne v rozdelených dávkach. ***Granulát 4 g.*** Liečba akútneho štádia ulceróznej kolitídy: 4 g jedenkrát denne. Pri potrebe nižšej dávky mesalazínu ako sú 4 g možno použiť liek Pentasa s nižšou silou. ***Rektálna suspenzia.*** Dospelí: 1 klyzma (100 ml) večer pred spaním. ***Čapiky.*** Liek je určený na rektálnu aplikáciu po defekácii. 1 čapik 1-2 krát denne. ***Granulát 2 g, tablety.*** *Pediatrická populácia:* Dostupné sú len obmedzené údaje o účinku u detí a dospievajúcich (6 – 18 rokov). Vo všeobecnosti sa odporúča deťom s hmotnosťou do 40 kg polovičná dávka pre dospelých a deťom s hmotnosťou nad 40 kg normálna dávka pre dospelých. ***Granulát 4 g.*** Podávanie lieku Pentasa Sachet 4 g sa neodporúča deťom a dospievajúcim do 18 rokov vzhľadom na vysokú jednotlivú dávku 4 g mesalazínu. ***Rektálna suspenzia, čapiky.*** Dosiaľ je málo skúseností a len obmedzené údaje o účinku u detí. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na mesalazín, salicyláty alebo na inú zložku lieku. Závažné poškodenie pečene a/alebo obličiek. **Liekové a iné interakcie:** Niekoľko štúdií preukázalo zvýšený výskyt myelosupresívnych účinkov pri použití kombinovanej liečby Pentasy s azatioprínom, 6-merkaptopurínom alebo tioguanínom. Mesalazín môže znížiť antikoagulačný účinok warfarínu. **Osobitné upozornenia:** Zvýšená opatrnosť je potrebná u pacientov alergických na sulfasalazín a u pacientov s poruchou funkcie pečene alebo obličiek. Pacientom s poruchou funkcie obličiek sa používanie lieku neodporúča. Boli hlásené závažné kožné nežiaduce reakcie (severe cutaneous adverse reactions, SCAR) vrátane liekovej reakcie s eozinofíliou a systémovými príznakmi (drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms, DRESS), Stevensovho-Johnsonovho syndrómu (SJS) a toxickej epidermálnej nekrolýzy (TEN). **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie nežiaduce reakcie sú hnačka, nevoľnosť, bolesti brucha, bolesti hlavy, vracanie, vyrážka. ***Rektálna suspenzia, čapiky.*** Po rektálnom použití sa môžu objaviť niektoré lokálne reakcie, ako sú svrbenie, nepríjemný pocit v konečníku a pocit nutkania na stolicu. **Gravidita a laktácia.** V gravidite a počas laktácie treba Pentasu užívať opatrne a len v tých prípadoch, kedy podľa zhodnotenia lekára očakávaný prínos liečby prevyšuje jej potenciálne riziko. Liek neobsahuje omamné alebo psychotropné látky. **Spôsob výdaja lieku:** Len na lekársky predpis. Dátum revízie textu: jún 2023.

Pred podaním sa oboznámte s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC).
Referencie: 1. SPC PENTASA SACHET 2 g granulát s predĺženým uvoľňovaním; dátum revízie textu: jún 2023, **2.** SPC PENTASA SACHET 4 g granulát s predĺženým uvoľňovaním; dátum revízie textu: jún 2023, **3.** SPC PENTASA Slow release tablets 1 g; dátum revízie textu: jún 2023, **4.** SPC PENTASA Slow release tablets 500 mg; dátum revízie textu: jún 2023.

Určené pre odbornú verejnosť. Dátum prípravy materiálu: 1/2024.

FERRING Slovakia s.r.o., Prievozská 4D, Blok E, 821 09, Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 46 987 932, Zapísaná v obchodnom registri okresného súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka číslo: 87073/B.

SK-PA-2400001

emanera®

ezomeprazol

gastrorezistentné kapsuly 20 mg, 40 mg

Rozhodujúci úder kyseline v žalúdku

Skrátená informácia o lieku:

EMANERA® ezomeprazol
gastrorezistentné kapsuly 20 mg a 40 mg. Jedna tvrdá gastrorezistentná kapsula obsahuje 20 mg / 40 mg ezomeprazolu (ako dihydrát horečnatej soli ezomeprazolu). **Terapeutické indikácie:** Gastroezofageálna refluxná choroba (GERD), v kombinácii s vhodným antibakteriálnym terapeutickým režimom na eradikáciu *Helicobacter pylori*, u pacientov, ktorí potrebujú kontinuálnu liečbu nesteroidovými protizápalovými liekmi (NSAID), dlhotrvajúca liečba po intravenózne indukovanej prevencii opätovného krvácania z peptických vredov a liečba Zollingerovho-Ellisonovho syndrómu. Dospievajúci vo veku od 12 rokov: Gastroezofageálna refluxná choroba (GERD), v kombinácii s antibiotikami na liečbu dvanástnikových vredov spôsobených *Helicobacter pylori*. **Dávkovanie a spôsob podávania:** kapsuly sa prehltnú vcelku a zapijú sa tekutinou. Dávkovanie závisí od indikácie a veku pacienta. Podrobnejšie informácie nájdete v SPC. Emanera sa nemá podávať deťom mladším ako 12 rokov, nakoľko nie sú dostupné údaje. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na ezomeprazol, substituované benzimidazoly alebo na ktorúkoľvek zložku lieku. Ezomeprazol podobne ako aj iné inhibítory protónovej pumpy sa nemajú podávať s nelfinavirom. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** dlhodobo liečení pacienti majú byť pod pravidelným dohľadom. Pacientov, ktorí užívajú Emaneru podľa potreby, je potrebné upozorniť, aby pri zmene príznakov ochorenia navštívili svojho lekára. Liečba inhibítormi protónovej pumpy môže viesť k miernemu zvýšeniu rizika gastrointestinálnych infekcií. U pacientov, u ktorých liečba inhibítormi protónovej pumpy (PPI), ako je ezomeprazol, trvala najmenej tri mesiace a vo väčšine prípadov 1 rok, bola hlásená ťažká hypomagnezémia. Inhibítory protónovej pumpy môžu mierne zvýšiť riziko zlomeniny bedrového kĺbu, zápästia a chrbtice, prevažne u starších osôb alebo ak sú prítomné iné známe rizikové faktory, najmä ak sa užívajú vo vysokých dávkach a počas veľmi dlhej doby (> 1 rok). Obsahuje sacharózu. **Liekové a iné interakcie:** zníženie kyslosti prostredia v žalúdku počas podávania ezomeprazolu môže spôsobiť zvýšené alebo znížené vstrebávanie liečiv. Ezomeprazol inhibuje CYP2C19, hlavný enzým, ktorý metabolizuje ezomeprazol. **Gravidita a laktácia:** Podávanie lieku gravidným ženám si vyžaduje opatrnosť. Emanera sa počas dojčenia nemá podávať. **Nežiaduce účinky(časté):** bolesť hlavy, bolesť brucha, zápcha, hnačka, flatulencia. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Krka, d.d., Novo mesto Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto Slovinsko. **Dátum revízie textu:** marec 2023. **Liek na vnútorné použitie. Pred predpísaním si pozorne prečítajte úplnú informáciu o lieku (SPC), ktorú nájdete aj na adrese: KRKA Slovensko s.r.o, Turčianska 2, 821 09 Bratislava, www.krka.sk. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.** Určené osobám, ktoré sú oprávnené predpisovať alebo vydávať lieky. Úplnú informáciu o lieku získate na adrese: KRKA Slovensko, s.r.o., Turčianska 2, 821 09 Bratislava, www.krka.sk.

Dátum prípravy materiálu: 12/2023.

SK-2023-12-01

KRKA

KRKA Slovensko, s.r.o., Turčianska 2, 821 09 Bratislava,
Tel. (02) 571 04 501, Fax (02) 571 04 502, E-mail: info.sk@krka.biz, www.krka.sk

Schválené na liečbu UC[1]

Jyseleca® ▼
filgotinib

V jednoduchosti je krása...

JYSELECA® je perorálny preferenčný JAK1 inhibítor, podávaný 1× denne, kombinujúci dlhodobú účinnosť s priaznivým bezpečnostným profilom v liečbe ulceróznej kolitídy.[1–3]

Liek Jyseleca® je indikovaný na liečbu dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou aktívnou ulceróznou kolitídou, ktorí nedostatočne odpovedali, stratili odpoveď alebo netolerovali konvenčnú liečbu alebo biologickú liečbu.[1]

JAK, Janusova kináza; **UC**, ulcerózna kolitída. **Literatúra: 1.** Súhrn charakteristických vlastností lieku Jyseleca®, dátum poslednej revízie textu 29. 5. 2023. **2.** Vermeire S, Oortwijn A, Feagan BG, et al. Early achievement of partial Mayo score remission and IBDQ normalization in patients with ulcerative colitis treated with fi lgotinib in the phase 2b/3 SELECTION study. Presented at: Digestive Disease Week Virtual; May 21-23, 2021. **3.** Feagan BG, Danese S, Loftus EV Jr, et al. Filgotinib as induction and maintenance therapy for ulcerative colitis (SELECTION): a phase 2b/3 double-blind, randomised, placebo-controlled trial. Lancet. 2021;397(10292):2372-2384.

Jyseleca 100 mg filmom obalené tablety®, Jyseleca 200 mg filmom obalené tablety®. Skrátená informácia o lieku. Predtým, ako predpíšete tento liek, prečítajte si, prosím, Súhrn charakteristických vlastností lieku (SPC). ▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. **Zloženie:** Každá filmom obalená tableta obsahuje filgotinib-maleát, ktorý zodpovedá 100 mg alebo 200 mg filgotinibu. **Terapeutické indikácie:** Reumatoidná artritída (RA): liečba stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy dospelým pacientom, ktorí mali nedostatočnú odpoveď alebo ktorí netolerovali jedno alebo viac chorobu modifikujúcich antireumatík, ako monoterapia alebo v kombinácii s metotrexátom. Ulcerózna kolitída (UC): liečba dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou aktívnou ulceróznou kolitídou, ktorí nedostatočne odpovedali, stratili odpoveď alebo netolerovali konvenčnú liečbu alebo biologickú liečbu. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Liečbu filgotinibom má začať lekár so skúsenosťami s liečbou reumatoidnej artritídy alebo ulceróznej kolitídy. Reumatoidná artritída: odporúčaná dávka filgotinibu u dospelých pacientov je 200 mg jedenkrát denne. Ulcerózna kolitída: odporúčaná dávka na indukčnú a udržiavaciu liečbu je 200 mg jedenkrát denne. U dospelých so zvýšeným rizikom VTE, MACE a malignity je odporúčaná dávka 100 mg jedenkrát denne a v prípade nedostatočnej kontroly ochorenia ju možno zvýšiť na 200 mg jedenkrát denne. Pri dlhodobej liečbe sa má použiť najnižšia účinná dávka. U pacientov s UC, u ktorých sa počas prvých 10 týždňov liečby nepreukáže primeraný terapeutický prínos, môže ďalších 12 týždňov indukčnej liečby filgotinibom v dávke 200 mg jedenkrát denne priniesť ďalšie zmiernenie symptómov. U pacientov, ktorí nevykazujú žiadny terapeutický prínos po 22 týždňoch liečby, sa má užívanie filgotinibu ukončiť. U dospelých s vyšším rizikom VTE, MACE a malignity je odporúčaná dávka na udržiavaciu liečbu 100 mg jedenkrát denne. V prípade vzplanutia ochorenia možno dávku zvýšiť na 200 mg jedenkrát denne. Pri dlhodobej liečbe sa má použiť najnižšia účinná dávka. Prečítajte si pokyny pre laboratórne monitorovanie a zahájenie či prerušenie podávania v SPC, tabuľka 1. Spôsob podávania: Perorálne použitie, možno užívať s jedlom alebo bez jedla. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v časti 6.1. Aktívna tuberkulóza (TBC) alebo aktívne závažné infekcie (pozri časť 4.4). Gravidita. **Osobitné upozornenia a opatrenia:** Neodporúča sa kombinácia filgotinibu s inými silnými imunosupresívami kvôli riziku aditívnej imunosupresie. Boli hlásené infekcie vrátane závažných infekcií. Pred zahájením podávania filgotinibu je nutné zvážiť riziká a prínosy liečby u pacientov s chronickou alebo rekurentnou infekciou, u pacientov, ktorí prišli do styku s tuberkulózou, s anamnézou závažnej alebo oportúnnej infekcie, u pacientov, ktorí cestovali do oblastí s endemickým výskytom TBC alebo endemických mykóz alebo so základnými ochoreniami, ktoré môžu predisponovať k rozvoju infekcie. Starší pacienti nad 75 rokov majú zvýšený výskyt závažných infekcií a je potrebné im venovať pozornosť. Filgotinib sa nesmie podávať pacientom s aktívnou TBC. Je potrebné vykonať vyšetrenie na vírusovú hepatitídu a monitorovať reaktiváciu v súlade s odporúčanými klinickými postupmi. Imunomodulačné lieky môžu zvyšovať riziko malignít. U pacientov liečených filgotinibom bol hlásený výskyt melanómov. Bol hlásený výskyt hematologických abnormalít. Počas liečby filgotinibom sa neodporúča použitie živých vakcín. Liečba filgotinibom bola spojená so zvýšením lipidových parametrov v závislosti na dávke. Filgotinib má byť používaný s opatrnosťou u pacientov s kardiovaskulárnymi rizikovými faktormi. U pacientov užívajúcich JAK inhibítory vrátane filgotinibu boli hlásené prípady hlbokej žilovej trombózy a pľúcnej embólie. **Liekové a iné interakcie:** Filgotinib sa primárne metabolizuje prostredníctvom karboxylesterázy 2 (CES2), ktorá môže byť inhibovaná in vitro liekmi ako fenofibrát, karvedilol, diltiazem alebo simvastatin. Klinický význam tejto interakcie nie je známy. Filgotinib nie je klinicky významným inhibítorom či induktorom väčšiny enzýmov alebo transportérov bežne sa podieľajúcich na interakciách, ako sú enzýmy cytochrómu P450 (CYP) a UDB glukuronosyltransferáz (UGT). **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ženy vo fertilnom veku musia počas liečby filgotinibom a aspoň 1 týždeň po jej skončení používať účinnú antikoncepciu. Nie sú k dispozícii žiadne alebo iba obmedzené údaje o použití filgotinibu u gravidných žien. Štúdie na zvieratách preukázali reprodukčnú toxicitu (pozri časť 5.3). Na základe zistení u zvierat môže filgotinib spôsobiť poškodenie plodu, a preto je počas gravidity kontraindikovaný (pozri časť 4.3). Nie je známe, či sa filgotinib vylučuje do ľudského mlieka. Nemožno vylúčiť riziko pre novorodencov/dojčatá. Preto sa liek Jyseleca nemá používať počas dojčenia. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásené nežiaduce účinky sú nauzea (3,5 %), infekcie horných dýchacích ciest (3,3 %), infekcie močových ciest (1,7 %) a závrate (1,2 %).Podrobnejšie informácie nájdete v SmPC, bod 4.8. **Zatriedenie lieku podľa spôsobu výdaja:** Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Registračné číslo**: EU/1/20/1480/001-004. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávajte v pôvodnom obale na ochranu pred vlhkosťou. Fľašu uchovávajte pevne uzavretú. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Galapagos NV Generaal De Wittelaan L11 A3, 2800 Mechelen, Belgicko. **Číslo dokumentu:** REF-13104. **Dátum revízie textu:** 5/2023.

URČENÉ PRE ODBORNÚ VEREJNOSŤ. Súhrnné informácie o lieku získate na adrese: Swedish Orphan Biovitrum o.z., Mudroňova 51, 811 03 Bratislava, Slovensko, tel.: +421 2 3211 1540. Podrobné informácie o lieku sú tiež uverejnené na webových stránkach Európskej liekovej agentúry http://www.ema.europa.eu/. Nežiaduce účinky musia byť hlásené Štátnemu ústavu pre kontrolu liečiv na adrese neziaduce.ucinky@sukl.sk alebo spoločnosti Swedish Orphan Biovitrum o.z. na adrese: mail.sk@sobi.com.

sobi | Galápagos

Jyseleca® je ochrannou známkou Galapagos NV. Sobi je ochrannou známkou Swedish Orphan Biovitrum AB (publ).© 2023 Swedish Orphan Biovitrum AB (publ). Všetky práva vyhradené. **Ďalšie informácie o lieku získate na adrese:** Swedish Orphan Biovitrum o.z., Mudroňova 51, 811 03 Bratislava, Slovensko, tel.: +421 2 3211 1540, e-mail: mail.sk@sobi.com, www.sobi.com. PP-21177 | december 2023

NASTAL ČAS

MÁTE TO VO SVOJICH RUKÁCH

URSOSAN®

kyselina ursodeoxycholová

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU Ursosan®

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

0215710228

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

PRO.MED.CS Praha a. s.

www.promedcs.com

FAMOSAN®

Famotidín

Exaktne ku zdravému tráveniu.

JEDINÝ DOSTUPNÝ famotidín v 40 mg sile na slovenskom trhu.[1]

Účinná a bezpečná liečba širokého spektra ochorení tráviaceho traktu spojených so žalúdočnou hypersekréciou a hyperaciditou.*

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O PRÍPRAVKU - FAMOSAN 20 mg filmom obalené tablety, FAMOSAN 40 mg filmom obalené tablety

Zloženie: Famotidín 20 mg alebo 40 mg v 1 filmom obalenej tablete. **Indikácie:** Liečba všetkých chorobných stavov so žalúdočnou hypersekréciou a hyperaciditou: liečba i profylaxia rôznych lokalizácií a foriem peptickej vredovej choroby; stresový vred; vred vyvolaný liečbou kortikoidmi a nesteroidovými antireumatikami; Zollingerov - Ellisonov syndróm; hemoragická gastropatia; refluxná ezofagitída; funkčná gastropatia spojená s hyperaciditou a pyrózou. Profylaktická liečba pred celkovou anestéziou u chorých ohrozených aspiráciou kyslého obsahu. Podporný liečebný prostriedok v terapii akútnej pankreatitídy. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo, podobné inhibítory H2-receptorov alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Dojčenie. Deti do 6 rokov. **Nežiaduce účinky:** Famotidín je veľmi dobre tolerované liečivo. Vyskytujú sa bolesti hlavy, závrat, zápcha, hnačka, suchosť v ústach, nauzea a/alebo vracanie. **Interakcie:** Nezistili sa žiadne klinicky významné liekové interakcie. Úprava pH žalúdka môže ovplyvniť biologickú dostupnosť atazanaviru, ketokonazolu a itrakonazolu. Ketokonazol sa má podávať 2 hodiny pred podaním famotidínu. Antacidá (hydroxid horečnatý a hlinitý) môžu znižovať absorpciu famotidínu. Famotidín sa preto má užívať 1 – 2 hodiny pred podaním antacíd. Existuje riziko straty účinnosti uhličitanu vápenatého, ak sa podáva ako viazač fosfátov u hemodialyzovaných. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Pred začatím liečby žalúdočného vredu je potrebné vylúčiť jeho prípadný malígny charakter. V prípade dlhodobej liečby vysokými dávkami sa odporúča monitorovať krvný obraz a funkciu pečene. V prípade dlhodobej vredovej choroby je potrebné po zmiernení príznakov vyhnúť sa náhlemu ukončeniu liečby. Tento liek obsahuje monohydrát laktózy. Ak je klírens kreatinínu nižší ako 10 ml/min, je potrebné znížiť dennú dávku lieku. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Pri vredovej chorobe žalúdka alebo dvanástnika je obvyklá dávka 2-krát denne 1 tableta po 20 mg (interval 12 hodín), alebo 40 mg jednorazovo na noc počas 4 – 8 týždňov. Pri profylaxii recidívy vredu je obvyklá dávka 20 – 40 mg famotidínu na noc. Pri Zollingerovom-Ellisonovom syndróme je to 20 – 40 mg každých 6 hodín až do klinického zlepšenia. Maximálna celková denná dávka nemá prekročiť 480 mg famotidínu. Liečba tohto ochorenia je dlhodobá. Pri ostatných uvedených indikáciách je najčastejšou voľbou liečba v dávkach 2-krát denne 20 mg (interval 12 hod.), alebo 20 – 40 mg famotidínu jednorazovo na noc. Filmom obalené tablety sa prehĺtajú nerozhryznuté a zapíjajú sa vodou. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávajte pri teplote 15 – 25 °C v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom a vlhkosťou. **Obsah balenia:** 20 alebo 50 filmom obalených tabliet po 20 mg; 10, 20 alebo 50 filmom obalených tabliet po 40 mg. Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia. Prípravok je viazaný na lekársky predpis a nie je hradený z prostriedkov zdravotného poistenia. **Dátum revízie textu:** 07/2023. S podrobnejšími informáciami o prípravku sa zoznámte v SPC. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** PRO.MED.CS Praha a.s., Telčská 377/1, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika. **Pred predpísaním lieku si pozorne prečítajte Súhrn charakteristických vlastností lieku.**

Literatúra: 1. Portál www.adc.sk

* FAMOSAN nie je vhodný na liečbu rôznych klinických príznakov funkčnej žalúdočnej dyspepsie, keď nejdo o žalúdočnú hypersekréciu a hyperaciditu.

Obchodné zastúpenie SK: PROM.MEDIC.SK spol. s r.o., Galvaniho 15/B, 821 04 Bratislava

Kód: 0215112109 Dátum výroby: júl 2023

PRO.MED.CS Praha a.s.

DEREFLIN
ezomeprazol

Je dobré
mať kyselinu
POD KONTROLOU

ZNÍŽENIE SEKRÉCIE ŽALÚDKOVEJ KYSELINY

NÁSTUP ÚČINKU DO JEDNEJ HODINY

ERADIKÁCIA HELICOBACTER PYLORI

V KOMBINÁCII S VHODNÝMI ANTIBAKTERIÁLNYMI TERAPEUTIICKÝMI REŽIMAMI

INHIBÍTORY
PROTÓNOVEJ
PUMPY

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.

Určené pre odbornú verejnosť.
Dátum prípravy materiálu: január 2024.
Kód materiálu: 000631045/2024/01

Zentiva, a.s., Aupark Tower, Einsteinova 24, 85101 Bratislava, Slovenská republika.
tel.: +421(2) 3918 3010,
e-mail: recepcia.slovakia@zentiva.com,
www.zentiva.sk

Dereflin 20 mg tvrdé gastrorezistentné kapsuly

Dereflin 40 mg tvrdé gastrorezistentné kapsuly

Pre podrobné informácie o lieku, si, prosím, naskenujte QR kód.

ZENTIVA

gf24

SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ
ONKOLOGICKÁ SEKCIA SGS

SGS
SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ

XXIII. VRÁBLIKOV DEŇ

12. aprila 2024 NOÚ Bratislava

Neoplázie tenkého čreva

SAVE THE DATE

Priame prenosy z endoskopických sál

Endoskopická sekcia Slovenskej gastroenterologickej spoločnosti
Endoskopická sekce České gastroenterologické společnosti ČLS JEP

SGS SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ

ČGS ČESKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLEČNOST

save the date

45. SLOVENSKÉ A ČESKÉ ENDOSKOPICKÉ DNI

6. - 7. jún 2024

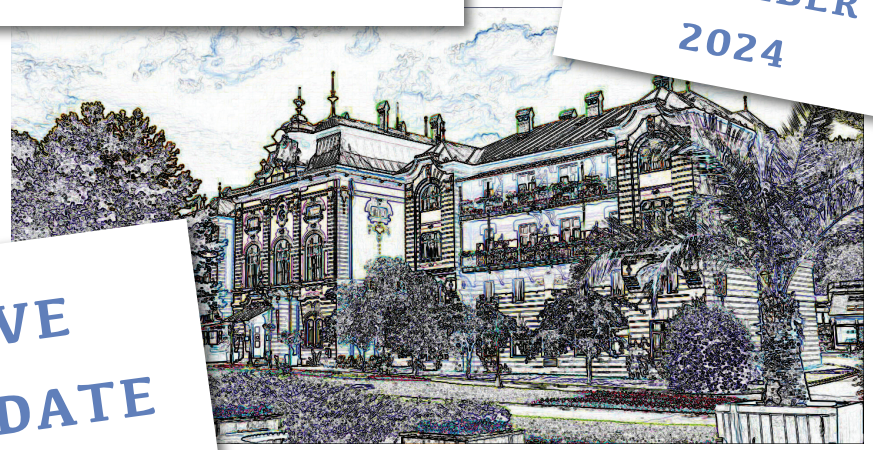
LIVE SURGERY – NOÚ, BRATISLAVA
KONFERENCIA – RADISSON BLU CARLTON HOTEL, BRATISLAVA

www.endodni.sk

XXXVII. HILDEBRANDOVE BARDEJOVSKÉ GASTROENTEROLOGICKÉ DNI 2024

SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ SGS

13. - 14. SEPTEMBER 2024



SAVE THE DATE

Sekcia pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a výživy
Slovenská gastroenterologická spoločnosť

IX. KONGRES

SLOVENSKÝCH A ČESKÝCH PEDIATRICKÝCH GASTROENTEROLÓGOV

27. – 28. september 2024
Holiday Inn Trnava

SAVE THE DATE

SGS ČGS SGS SEKCIA PEDIATRICKEJ GASTROENTEROLÓGIE

SAVE THE DATE

SLOVENSKÁ GASTROENTEROLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ SGS

II. SLOVENSKÝ GASTRO ENTEROLOGICKÝ KONGRES

06. - 07. 12. 2024
DoubleTree by Hilton, Košice

www.gastrokongres.sk

g/24

g/24

PARTNERSKÝ PROGRAM 2024

ĎAKUJEME TOUTO CESTOU SVOJIM **PARTNEROM**
A TEŠÍME SA NA SPOLUPRÁCU V ROKU 2024

ZLATÍ PARTNERI SGS

Celltrion Healthcare SK

Eli Lilly Slovakia s.r.o.

PRO.MED.CS Praha a.s.

STRIEBORNÍ PARTNERI SGS

FERRING Slovakia, s.r.o.

Takeda Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.

BRONZOVÝ PARTNER SGS

AbbVie, s.r.o.