



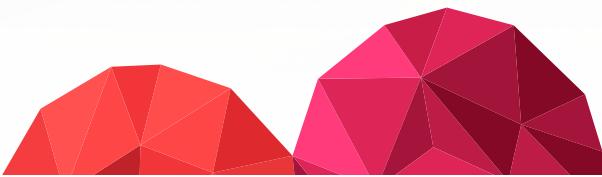
Slovenská Asociácia Aterosklerózy



Slovenská diabetologická spoločnosť

Slovenská kardiologická spoločnosť

PROGRAM



XIII. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE A XXXI. NOVÉ TRENDY V PREVENCII ATEROSKLERÓZY



15. – 16. február 2023

Radisson BLU Carlton Hotel, Bratislava

Hviezdoslavovo námestie 3, Bratislava

5 + 6 kreditov CME



Ďalší krok k redukcii LDL-C

EFEKTÍVNA REDUKCIA CHOLESTEROLU

Ďalší stupeň liečby hypercholesterolémie.¹

1. SPC lieku Ezen 10 mg, dátum revízie: apríl 2022.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Názov lieku: Ezen 10 mg, tablety. **Farmakoterapeutická skupina:** iné látky upravujúce lipidy. ATC kód: C10AX09. **Zloženie:** každá tableta obsahuje 10 mg ezetimibu. **Terapeutické indikácie:** primárna hypercholesterolémia – súčasne s inhibítormi HMG-CoA reduktázy (statinom) ako prídavná liečba k diete u pacientov s primárnom (heterozygotnou) familiárnou a non-familiárnou hypercholesterolémiou, ktorí je statín používaný za nevhodnej alebo nie je tolerovaný. **Prevencia kardiovaskulárnych príhod:** u pacientov s ischemickou chorobou srdca (ICHS) a akutným koronárnym syndrómom (AKS) v anamnéze, pri prídiu k účinku prebiehajúcej liečby statinom alebo začiatku súbežnej s užívaniom statinu. Homozygotná familiárná hypercholesterolémia (HoFH): podávaný súbežne so statínom ako adjuvantná liečba k diete Homozygotná sitosterolemia (fytosterolemia): ako prídavná liečba k diete Dávkovanie a spôsob podávania: dýky doverok v príbehu dňa: s jedlom alebo bez jedla. Odporúčané je 10 mg jedenkrát denne. Keď sa prídá k statinu, má sa počkať až v určenej zvyčajnej počiatočnej dávke príslušného statinu, alebo sa má počkať v určenej vyššej dávke. Na prírastkové zniženie kardiovaskulárnych príhod u pacientov s ischemickou chorobou srdca a príhodou AKS v anamnéze sa má podávať so statinom s potvrdeným kardiovaskulárnym príznamom. U starších pacientov úprava dávky nie je potrebná. Bezpečnosť a účinnosť ezetimibu u detí vo veku 6 až 17 rokov neboli doteraz stanovené, v súčasnosti dostupné údaje neuumožňujú uviest odporúčania na dávkovanie. U detí s 6 rokmi nie sú k dispozícii žiadne údaje. Neodporúča sa u pacientov so stredne ľahkou (Child-Gough-Pughov skóre 7 až 9) alebo ľahkou pečivovou dysfunkciou. U pacientov s poruchou funkcie občilek úprava dávky nie je potrebná. **Kontraindikácie:** precitlivenosť na liečivo alebo na torukóukev z pomocných látok, pri súbežnom podávaní so statínom, obzvlášť s SPC príslušnému lieku, gravida a dojčeniu, súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný u pacientov s aktívnym ochorením pečene alebo nevystvetľiteľným pretrývaním elevácie sérových transamináz. **Osobtiné upozornenia a opatrenia pri používaní:** súčasne podávanie so statínom, ma sa na začiatku terapie a ďalej podľa odporúčania pri príslušnom statíne urobiť vyšetroenie hepatálnych enzýmov. Pri používaní ezetimibu v praxi sa využíva prípadne myopatie a rabdomolyzy. Rabdomolyza však bola hľásená veľmi zriedkavo pri monoterapii ezetimibom a veľmi zriedkavo po pridaní ezetimibu k iným látkam, u ktorých je známa súvislosť so zvýšeným rizikom rabdomolyzy. Vzhľadom na neznáme účinky zvýšenej expozície ezetimibu u pacientov so stredne ľahkou alebo ľahkou poruchou funkcie pečene ezetimib je neodporúčaný. Účinnosť a bezpečnosť ezetimibu podávaného

spolu so simvastatinom u pacientov vo veku 10 až 17 rokov s heterozygotnou familiárnou hypercholesterolémiou sa hodnotila v kontrolovanom klinickom skúšaní u dospejajúcich chlapcov (Tannerovo štadium II alebo vyššie) a dievčat a nebol zistiteľný žiadny vplyv na rast alebo sexuálne dozrievanie, ani akýkoľvek vplyv na dĺžku menstruačného cyklu u dievčat. Bezpečnosť a účinnosť ezetimibu podávaného s fibrátom neboli stanovené. Ak sa začína podávať ezetimib počas liečby cytoksponinom, je potrebné opatrosť. Ak je Ezen 10 mg pridávaný k warfarínu, k inému kumarinovému antikoagulantu alebo k fluindionu, je potrebné náčiť monitorovať International Normalized Ratio (INR). Obsahuje laktózu. **Liekové a iné interakcie:** ezetimib neindukuje enzymy cytochromu P450, ktoré metabolizujú lieky. Neoporúča sa žiadne klinicky významné farmakokinetické interakcie medzi ezetimibom a liekmi, o ktorých je známe, že sú metabolizované cytochromami P450 1A2, 2D6, 2C8, 2C9 a 3A4 alebo N-acetyltransferázou. Ezetimib nemá žiadny vplyv na farmakokinetiku súčasne podávaného dapsomonu, dextrometorfanu, digoxínu, perorálnych kontraceptív (etylénestradiolu a levonorgestrel), glipizide, tolbutamídu alebo midazolamu. Cimetídin podávaný s ezeztimibom nemá žiadny vplyv na bioavailability a dostupnosť ezeztimibu. Súbežné podávanie antacidu znižilo mieru absorpcie ezeztimibu, ale nemalo žiadny vplyv na jeho biologickú dostupnosť. Ak je u pacienta užívajúceho ezeztimib a fenofibrát, podráždenie na cholesterolázu, je indikované výstrelenie číreho a tátu liečba sa má prerušiť. Súčasné podávanie fenofibrátu alebo gemfibrozílu mierne zvýšilo celkovú koncentráciu ezeztimibu (priibližne 1,5 resp. 1,7-násobok). Pri súčasnom podaní ezeztimibu s atorvastatinom, simvastatinom, pravastatinom, lovastatinom, fluvastatinom alebo rosuvastatinom sa neporužoval žiadne klinicky signifikantné farmakokinetické interakcie. U pacientov užívajúcich ezeztimib a cyklosporin sa majú monitorovať koncentrácie cyklosporinu. Ak je ezeztimib pridávaný k warfarínu, k inému kumarinovému antikoagulantu alebo fluindionu, je potrebné náčiť monitorovať INR. **Gravidita a laktácia:** Ezen 10 mg súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný počas gravidity a laktácie. Ezen 10 mg sa má podávať gravídym ženám iba v nevyhnutných prípadoch. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o používaní ezeztimibu gravídym. Ezen 10 mg sa nemá užívať počas dojčenia. **Nežiaduce účinky:** bolesť hlavy, bolesť brucha; hnáka; naduvanie, myalgia, únavu, zvýšená ALT a/alebo AST. **Dostupnosť a klasifikácia:** 30 alebo 90 tablet. **Držiteľ firozhotnosti a registrácia:** Zentiva, k. s., U kabelynovu 130, 102 37 Praha, Česká republika.

Výdaj lieku vziazený na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku sa obzvlášť súhlásí s úplným zmenením Súhmu charakteristických vlastností lieku. Dátum poslednej revízie textu SPC: 04/2022

Určenie pre odbornú verejnosť.

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

Dátum prípravy materiálu: Január 2023. Kód materiálu: 000565539/2023/01

Vážené kolegyne, kolegovia, milí priatelia,

dovoľte, aby som Vás v mene Slovenskej asociácie aterosklerózy čo najsrdečnejšie pozval na XIII. Školu lipidlógie (ŠL) a XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy (NTPA), ktoré sa budú konať v Bratislave v dňoch 15. – 16. februára 2023 v priestoroch hotela Radisson Blu Carlton v Bratislave. V predchádzajúcich dvoch rokoch sme si nie úplne dobrovoľne vyskúšali stretnutia vo virtuálnom prostredí a aj keď odbornosť a kvalita nášho podujatia týmto neutrpela, mne osobne veľmi chýbal priamy kontakt s kolegami, ktorí sa pravidelne zúčastňujú nášho podujatia, v rámci odborných diskusií aj neformálnych stretnutí v zákulisí. O to viac sa teším, že tento rok prebehne naše podujatie „klasicky“ – „face to face“.

Už tradične začíname náš program v stredu 15. 2. 2023 Školou lipidlógie a pevne verím, že Vám prinesie veľa odborných a praktických poznatkov, ktoré budú ná pomocné v každodennej klinickej praxi. V bloku familiárnej hypercholesterolémie (FH) sa budeme okrem iného venovať aj iniciatíve populačného skríningu FH u detí a môžete sa tešiť na prednášky popredných slovenských a európskych odborníkov na FH. Venovať sa budeme budeme aj k problematike statínowej intolerancie a odborníčka z Českej republiky nám poradí ako ovplyvniť adherenciu k liečbe.

Recentné európske odporúčania pre prevenciu kardiovaskulárnych ochorení priniesli niektoré významné zmeny, ktorým sa budeme venovať v samostatnom bloku. Renomovaní odborníci zo Slovenska a Česka budú prezentovať svoj pohľad na tieto nové odporúčania a nepochybne budeme veľa hovoriť aj o niektorých kontroverzných novinkách, ktoré odporúčania priniesli. Aj

tento rok sa budeme venovať menej prefranomému súrodencovi cholesterolu triacylglycerolom, pričom o perspektívach v tejto oblasti budeme mať možnosť diskutovať s viacerými významnými českými odborníkmi, vrátane predsedu partnerskej Českej společnosti pro aterosklerózu prof. MUDr. Michala Vrablíka, PhD.

Štvrtkové XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy (NTPA) patria medzi najstaršie podujatia v novodobej histórii Slovenska a pevne verím, že opäťovne prinesú pre Vás najnovšie informácie z oblasti aterosklerózy, lipídov a kardiovaskulárneho rizika. Históriou objavenia PCSK9 a jeho ovplyvnenia nás prevedie tá najpovolanejšia osoba, prof. Marianne Abi Fadel, ktorá stojí za objavením prvej mutácie génu pre PCSK9 vedúcej k závažnej hypercholesterolémii. Tešíť sa môžete na prednášky viacerých významných zahraničných a domáckich odborníkov, ktoré sa budú venovať rizikám kardiovaskulárnych ochorení a novým horizontom v liečbe. Budeme sa tiež venovať vzťahu obezity a aterosklerózy z pohľadu jej „koaličných partnerov“ a podujatie zakončíme blokom venovaným ateroskleróze z perspektívy pre aterosklerózu netradičných odborov.

Pevne verím, že napriek množstvu medicínskych a celospoločenských problémov, ktoré nás od začiatku tohto roku sprevádzajú, prinesú XIII. Škola lipidlógie a XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy pre Vás nielen odborné obohatenie ale aj príjemne strávené okamihy v spoločnosti Vašich priateľov a kolegov.

Tešíme sa na stretnutie s Vami v Bratislave.

Za Vašu Slovenskú asociáciu aterosklerózy s úctou

Branislav Vohnout
Prezident SAA

Aké hodnoty **LDL-C** má Váš pacient po infarkte myokardu?



Skrátená informácia o lieku
▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania.

Leqvio 284 mg injekčný roztok v náplnejnej injekčnej striekačke

Prezentácia: Každá napĺňená injekčná striekačka obsahuje sodnú soľ inkisiranu zodpovedajúcu 284 mg inkisiranu v 1,5 ml roztoku. **Indikácie:** Leqvio je indikované dospejlym s primárnom hypercholesterolémiou (heterozygotnou familiarou a nefamiliárnou) alebo zmešanou dyslipidiemiou ako doplnok diéty; v kombinácii so statínom alebo statínom s inou liečbou znížujúcou lipidy u pacientov, ktorí nie sú schopní dosiahnuť cieľové hodnoty LDL-C pri maximálnej tolerovanej dávke statínu, alebo samostatne alebo v kombinácii s inou liečbou znížujúcou lipidy u pacientov, ktorí netaleserujú statiny alebo u ktorých je statin kontraindikovaný. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka je 284 mg inkisiranu podávaná ako jednorazová subkutánna injekcia na záciatku, opäť po 3 mesiacoch, potom každých 6 mesiacov. Ak sa plánovaná dávka oneskorí o viac ako 3 mesiace, inkisiran sa má podať v podávaní sa má pokračovať podľa pôvodného časového plánu pacienta. Ak sa plánovaná dávka oneskorí o viac ako 3 mesiace, má sa začať nový časový plán podávania - inkisiran sa má podať na začiatku, opäť po 3 mesiacoch, potom každých 6 mesiacov. **Predch zo liečby monoklonálnymi protitlakami inhibujúcimi PCSK9:** Inkisiran sa má podať bezprostredne po poslednej dávke monoklonálnej protitlakovej inhibujúcej PCSK9. Na údržbu zniženej LDL-C sa doporuča, aby sa inkisiran podať do 2 týždňov po poslednej dávke monoklonálnej protitlakovej inhibujúcej PCSK9. **Ospecifické populácie:** Uprava dávky a skladu lieku pre pacientov, ktorí je potrebné u pacientov s tafkou, az stredne tafkou poruchou funkcie liečky, sa nedoporučuje. Uprava dávky a skladu lieku pre pacientov s tafkou, az stredne tafkou poruchou funkcie liečky u pacientov s chorobou obličiek v terminálnom štadiu. Inkisiran sa má používať s opatreniami u pacientov s tafkou poruchou funkcie obličiek. **Pediatrická populácia:** Bezpečnosť a účinnosť inkisiranu u detí vo veku menej ako 18 rokov neboli doteraz stanovené. **Spôsob podávania:** Inkisiran je určený na podanie subkutanou injekciou do brucha, alternatívne miesta podania injekcie zahrňajú rameno alebo stehno. Každá napĺňená injekčná striekačka je určená len na jednorazové použitie. Inkisiran je určený na podanie zdravotníckym pracovníkom. **Kontraindikácie:** Precitivitnosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Upozornenia a opatrenia:** **Hemodialýza:** Vzhľadom na to, že inkisiran sa vylúčuje obličkami, hemodialýza sa nemá vykonávať počas najmenej 72 hodín od podania inkisiranu. **Gravidita:** Ako preventívne opatrenie je vhodnejšie využiť sa používaním inkisiranu počas gravidity. **Dojenie:** Rozhodnutie, či ukončiť dojenie alebo či ukončiť/prerušiť liečbu inkisiranom sa má urobiť po zvážení prínosu dojenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. **Interakcie:** Inkisiran nie je substrátom, inhibitorom alebo induktorm enzymov cytochromu P450 alebo obvyklých transportérov liečív. Preto sa u inkisiranu nevpredpokladajú klinicky významné interakcie s inými liekmi. Na základe dostupných obmedzených údajov sa nepredpokladajú klinicky významné interakcie s atorvastatinom, rosuvastatinom alebo inými statíminami. **Nežiaduce účinky:** Jedine nežiaduce reakcie súvisiacie s inkisiranom sú nežiaduce reakcie v mieste podania injekcie. Podrobnejší popis nežiaducích účinkov si pozrite v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Balenia:** 1 náplň injekčnej striekačky alebo 1 náplň injekčnej striekačky a s hraničom ihly. **Registrácia čísla:** EU/1/20/1494/001- 002 **Dátum poslednej revízie SmPC:** 03/2022 **Poznámka:** Výdaj lieku je viazaný na lekársku predpise. Pred predpisaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý ziskate na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, tel.: +421 2507 0611, www.novartis.com

Organizačný výbor

Doc. MUDr. Branislav Vohnout, PhD. – predseda
Doc. MUDr. Martin Čaprná, PhD
Doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD, MPH
MUDr. Anna Hlavatá, PhD, MPH
MUDr. Michaela Kadurová
MUDr. Alexander Klábník, PhD
Doc. MUDr. Ján Lietava, CSc
Prof. MUDr. Daniel Pella, PhD
Doc. MUDr. Katarína Rašlová, CSc
Doc. MUDr. Jana Sirotiaková, PhD
MUDr. Jana Tisoňová, PhD
Doc. Mgr. MUDr. Štefan Tóth, PhD, MBA, MHA, FESC

Programový výbor

Doc. MUDr. Branislav Vohnout, PhD
MUDr. Jana Tisoňová, PhD
Doc. MUDr. Katarína Rašlová, CSc
Doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD, MPH
Doc. MUDr. Ján Lietava, CSc
Prof. MUDr. Daniel Pella, PhD

Kontaktná adresa

 **farmiprofi**
FARMI - PROFI, spol. s r.o.
PharmDr. Katarína Bilá
Tel.: +421 918 655 120
e-mail: bila@farmiprofi.sk

Rokovacie jazyky slovenský, anglický

Účastnícky poplatok 30 Eur

Registrácia a aktuálne www.saa.sk alebo www.farmiprofi.sk
informácie

DÔLEŽITÉ TERMÍNY

06.2.2023 Posledný termín na objednanie stravy
10.2.2023 Posledný termín na prihlásenie pasívnej účasti prostredníctvom online formulára

Jediný PCSK9i podávaný 1x mesačne v jednom pero^{1,2}

Praluent 300 mg

Jedno naplnené pero
jedenkrát mesačne¹



PRALUENT v kombinácii s maximálne tolerovanou dávkou statínu pomáha znižovať riziko kardiovaskulárnych príhod u pacientov s preukázaným aterosklerotickým KV ochorením.¹

Praluent®
alirocumab

PRALUENT je jediný inhibítorm PCSK9, ktorý je spojený so znížením úmrtí z akejkoľvek príčiny v KV štúdiách.*^{1,3,4}

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. SPC lieku Praluent® je k dispozícii po zosnímaní QR kódu pomocou inteligentného telefónu. Rovnako informácie sú dostupné aj na www.sukl.sk.

KV = kardiovaskulárny
PCSK9i = inhibitor proproteínu konvertázna subtilisin/kexin typ 9.

1. SPC lieku Praluent (online). Dostupné z: www.sukl.sk
2. Schwartz et al N Engl J Med 2018;379:2097-107.
3. SPC lieku Repatha (online). Dostupné z: www.sukl.sk
4. Sabatine S.M. et al Evolocumab and Clinical Outcomes in Patients with Cardiovascular Disease N Engl J Med 2017; 376: 1713-22.



Určené pre odbornú verejnosť.
PM-SK-2023-1-169.
Dátum schválenia: 31.1.2023

sanofi

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

▼Praluent®
alirocumab

Swixx BioPharma

PREHĽADNÝ PROGRAM

STREDA 15. 2. 2023

XIII. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE

08:30 – 09:00 Otvorenie, krátká správa o výsledkoch volieb

09:00 – 10:45 I. BLOK
FAMILIÁRNA HYPERCHOLESTEROLÉMIA

10:45 – 11:00 Prestávka na kávu/Coffee break

11:00 – 12:00 II. BLOK
STATÍNOVÁ INTOLERANCIA – VEČNE ŽIVÁ?

12:00 – 13:00 Obed

13:00 – 14:00 III. BLOK
O NOVÝCH ODPORÚČANIACH V PREVENCII KARDIOVASKULÁRNYCH OCHORENÍ

14:00 – 14:15 Prestávka na kávu/Coffee break

14:15 – 15:35 IV. BLOK
HYPERTRIACYLGLYCEROLÉMIA – ODPORÚČANIA NA ĚNU NEZABUDLI...

15:35 – 15:45 Záverečná diskusia a záver

ŠTVRTOK 16. 2. 2023

XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy

08:30 – 09:00 Otvorenie

09:00 – 10:00 I. BLOK
KARDIOVASKULÁRNE RIZIKO

10:00 – 10:15 Prestávka na kávu/Coffee break

10:15 – 12:00 II. BLOK
PCSK9 – NOVÉ HORIZONTY

12:00 – 13:00 Obed

13:00 – 14:40 III. BLOK
OBEZITA A JEJ KOALIČNÍ PARTNERI

14:40 – 14:50 Prestávka na kávu/Coffee break

14:50 – 16:05 IV. BLOK
MEDICÍNA A ATROSKLERÓZA TROCHU INAK

16:05 – 16:35 Diskusia, závery, ukončenie podujatia

PROGRAM

STREDA 15. 2. 2023

XIII. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE

08:30 – 09:00 Otvorenie, krátka správa o výsledkoch volieb

Branislav Vohnout, Ľubomíra Fábryová, Katarína Rašlová

09:00 – 10:45 I. BLOK

FAMILIÁRNA HYPERCHOLESTEROLÉMIA

Predsedníctvo: Katarína Rašlová, Branislav Vohnout

09:00 – 09:20 Diagnostika a liečba FH – projekt MED-PED

a čo ukázala štúdia Athena

Rašlová K.

Koordináčné centrum FHP, SZU, Bratislava, Slovenská republika

09:20 – 09:45 On FH screening, diagnosis and treatment in children

Wiegman A.

Academisch Centrum Universiteit van Amsterdam, Department of Paediatrics, Amsterdam, Netherland

09:45 – 10:05 Dlhodobé sledovanie detí zachytených celopopulačným skríningom cholesterolu v metabolickej ambulancii DFN Košice

Potočňáková Ľ., Šaligová J., Juhošová M., Chandoga J.

Detská FN Košice, Slovenská republika

10:05 – 10:25 Tradičné rizikové faktory ako prediktory KVO u pacientov s familiárnu hypercholesterolémiou (MEDPED data)

Gonová K.

Interná ambulancia MedPed Piešťany, Slovenská republika

10:25 – 10:45 Pražská deklarácia – Skríning FH u detí

Freiberger T.

Centrum kardiovaskulárnej a transplantačnej chirurgie, Brno, Česká republika

10:45 – 11:00 Prestávka na kávu/Coffee break

11:00 – 12:00

II. BLOK

STATÍNOVÁ INTOLERANCIA – VEČNE ŽIVÁ?

Predsedníctvo: Ľubomíra Fábryová, Márton Čaprnda

11:00 – 11:20

Statínová intolerancia – „update“

Fábryová Ľ.

MetaboKLINIK sro, BMC SAV a Inštitút pre prevenciu a intervenciu VŠZaSP, Bratislava, Slovenská republika

11:20 – 11:40

Adherence k lečbě a možnosti jejího ovlivění

Slabá Š.

Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN, Praha, Česká republika

11:40 – 12:00

Bempedoová kyselina – riešenie nielen

pre statínovú intoleranciu

(prednáška podporená spoločnosťou Zentiva)

Vohnout B.

Ústav výživy SZU a NZZ Diabeda, Bratislava, Slovenská republika

12:00 – 13:00 Obed

13:00 – 14:00

III. BLOK

O NOVÝCH ODPORÚČANIACH V PREVENCII KARDIOVASKULÁRNYCH OCHORENÍ

Predsedníctvo: Daniel Pella, Ján Lietava

13:00 – 13:15

Terapia u pacienta po akútном koronárnom syndróme z pohľadu hypolipidemickej liečby

Pella D.

II. Kardiologická klinika UPJŠ LF a VUSCH Košice, Slovenská republika

13:15 – 13:30

Guideliny o zmene životného štýlu

Lietava J.

I. Interná klinika LFUK a UNB Bratislava, Slovenská republika

13:30 – 14:00

Nové odporúčania na prevenciu kardiovaskulárnych ochorení 2021 – ako sa im dajú na Slovensku – okrúhly stôl

Koordinuje Daniel Pella, Ján Lietava, Branislav Vohnout, Ľubomíra Fábryová, Jana Tisoňová, Katarína Rašlová

14:00 – 14:15

Prestávka na kávu/Coffee break

14:15 – 15:35	IV. BLOK HYPERTRIACYLGLYCEROLÉMIA – ODPORÚČANIA NA ŅU NEZABUDLI... Predsedníctvo: Michal Vrablík, Janka Franeková
---------------	---

14:15 – 14:35	PEMAFIBRÁT a zámyslenie nad výsledkami štúdie PROMINENT Vrablík M. III. Interná klinika 1. LFUK Praha, Česká republika
---------------	---

14:35 – 14:55	Metabolizmus častíc bohatých na triacyglyceroly Franeková J., Jabor A. IKEM a Ústav imunologie a klinické biochemie 3. LF UK, Praha, Česká republika
---------------	---

14:55 – 15:15	Remnantní lipoproteiny jako rizikový faktor a možnosti jejich ovlivnění Soška V. Oddelení klin. Biochemie FN u sv Anny Brno, II. interní klinika LFMU Brno, Česká republika
---------------	--

15:15 – 15:35	GPD 1 deficit – poddiagnostikovaná príčina hypertriacylglycerolémie? Potočňáková Ľ., Šaligová J., Ciertlová M., Kmoch S., Nosková L. Detská FN Košice, Slovenská republika
---------------	---

15:35 – 15:45	Záverečná diskusia a záver
---------------	-----------------------------------

ŠTVRTOK 16. 2. 2023

XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy

08:30 – 09:00	Otvorenie Branislav Vohnout, Katarína Rašlová
---------------	---

09:00 – 10:00	I. BLOK KARDIOVASKULÁRNE RIZIKO Predsedníctvo: Daniel Pella, Renata Cífková
---------------	---

09:00 – 09:20	Kombinovaná liečba dyslipidémie a artériovej hypertenze (prednáška podporená spoločnosťou EGIS) Čaprná M. I. interná klinika LFUK, Bratislava, Slovenská republika
---------------	---

09:20 – 09:40	Dyslipidémie, hypertenze a těhotenství Cífková R. II. interná klinika 1. LF UK Praha, Česká republika
---------------	--

09:40 – 10:00	Kde sme a kam smerujeme v prevencii aterosklerózy u pacientov s diabetom (prednáška podporená spoločnosťou Novo Nordisk) Tkáč I. IV. interná klinika UPJŠ LF a UNLP, Košice, Slovenská republika
---------------	---

10:00 – 10:15 Prestávka na kávu/Coffee break

10:15 – 12:00	II. BLOK PCSK9 – NOVÉ HORIZONTY Predsedníctvo: Katarína Rašlová, Richard Češka
---------------	--

10:15 – 10:35	Moderní léčba hyperlipidémie v ČR Češka R. III. interní klinika 1. LFUK, Praha, Česká republika
---------------	--

10:35 – 11:00	Story of PCSK9 and PCSK9 inhibitors Abifadel M. LVTS-INSERM, Bichat hospital, Paris a Université Saint-Joseph, Beyrouth-Liban
---------------	--

11:00 – 11:20	Modifikácia aterosklerotického plátu pôsobením alirokumabu u pacientov po akútnom infarkte myokardu – štúdia PACMAN-AMI (prednáška podporená spoločnosťou Swixx BioPharma) Vohnout B. Ústav výživy SZU a NZZ Diabeda, Bratislava, Slovenská republika
---------------	--

11:20 – 11:40 Novel options in the treatment of atherogenic dyslipidaemia
Lansberg P.
Department of Vascular Medicine, Academic Medical Center
in Amsterdam, Netherland

11:40 – 12:00 Využitie inkisíranu v praxi
(prednáška podporená spoločnosťou Novartis)
Tóth Š.
Klinika gerontológie a geriatrie UPJŠ LF a VLN, Košice

12:00 – 13:00 Obed

13:00 – 14:40 III. BLOK
OBEZITA A JEJ KOALIČNÍ PARTNERI
Predsedníctvo: Ľubomíra Fábryová, Jana Tisoňová

13:00 – 13:20 Dokážu novinky vo farmakoterapii obezity ovplyvniť kardiovaskulárne riziko?
Fábryová Ľ.
MetabolKLINIK sro, BMC SAV a Inštitút pre prevenciu a intervenciu VŠZaSP Bratislava, Slovenská republika

13:20 – 13:40 Změny farmakokinetiky u obézních pacientů
Pilková A.
Odd. klinické farmakologie a farmacie, Všeobecná FN Praha,
Česká republika

13:40 – 14:00 Spánkové apnoe a dyslipidémia
Šiarník P.
I. Neurologická klinika LFUK Bratislava, Slovenská republika

14:00 – 14:20 Zavŕta sa nám dyslipidémia až do kostí?
Tisoňová J.
Ústav farmakológie a klinickej farmakológie LFUK Bratislava,
Slovenská republika

14:20 – 14:40 Mikrobiom a kardiovaskulárne riziko
Penesová A.
Biomedicínske centrum SAV a Ústav patologickej fyziológie LFUK,
Bratislava, Slovenská republika

14:40 – 14:50 Prestávka na kávu/Coffee break

14:50 – 16:05 IV. BLOK
MEDICÍNA A ATEROSKLERÓZA TROCHU INAK
Predsedníctvo: Ján Lietava, Branislav Vohnout

14:50 – 15:05 Postavenie nutraceutík v liečbe aterosklerózy
Lietava J.
I. interná klinika LFUK a UNB Bratislava, Slovenská republika

15:05 – 15:20 Nesluchové účinky environmentálneho hluku
a kardiovaskulárne riziko
Argalášová Ľ., Jurkovičová J.
Ústav Hygieny LFUK Bratislava, Slovenská republika

15:20 – 15:35 Reumatoidná artritída a kardiovaskulárne riziko
Šteňová E.
I. interná klinika LFUK a UNB Bratislava, Slovenská republika

15:35 – 15:50 Spoločné rizikové faktory KV a onkologických ochorení
Smolková B.
SZÚ a Ústav experimentálnej onkológie BMC SAV,
Bratislava, Slovenská republika

15:50 – 16:05 Etiológia a manažment dyslipidémie
u onkologických pacientov
Kozárová M.
IV. interná klinika UPJŠ LF a UNLP Košice, Slovenská republika

16:05 – 16:35 Diskusia, závery, ukončenie podujatia

Poznámky

PODUJATIE PODPORILI

Generálny partner

ZENTIVA

Zlatí partneri

 **NOVARTIS**

Swixx BioPharma
Modern Medicines for All

Partneri

SERVIER 
moved by you

teva

 **VIATRIS**TM

Vystavovatelia

AMGEN[®]



www.sae.sk
