

Slovenská spoločnosť spánkovej medicíny,
organizačná zložka Slovenskej lekárskej spoločnosti
v spolupráci

Jesseniova lekárska fakulta v Martine Univerzity Komenského v Bratislave
Univerzitná nemocnica Martin
Spolok lekárov v Martine
Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UNM
Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek

XXIV. Český a XIX. Česko-Slovenský kongres spánkovej medicíny a XII. Haľákové dni



5. – 7. október 2023
hotel Holiday Inn Žilina

PROGRAM

www.kongres-kami.sk/halakovedni/

INFORMÁCIE

Témy kongresu

Poruchy dýchania v spánku
Insomnie
Hypersomnie
Narkolepsia a kataplexia
Parasomnie
Varia



ŽILINSKÝ
SAMOSPRÁVNÝ
KRAJ

Podujatie pod záštitou predsedníčky
Žilinského samosprávneho kraja Eriky Jurinovej

Odborný garant kongresu

Slovenská spoločnosť spánkovej medicíny SLS

Koordinátor kongresu

Doc. MUDr. Róbert Vyšehradský, PhD.

Programový výbor

Prof. MUDr. Viliam Donič, CSc.
Doc. MUDr. Eva Feketeová, PhD.
Doc. MUDr. Pavol Joppa, PhD.
Doc. MUDr. Katarína Klobučníková, PhD.
Prof. MUDr. Ondřej Ludka, PhD.
MUDr. Imrich Mucska
MUDr. Jana Vyskočilová

Organizačný výbor

MUDr. Vladimíra Bellová
MUDr. Peter Ďurdík, PhD.
MUDr. Ivan Kocan, PhD., MHA
Doc. MUDr. Igor Ondrejka, PhD.

Slávnostné otvorenie kongresu sála MILLENIUM

Štvrtok 5. 10. 2023 11.00 hod.

Registrácia účastníkov

Štvrtok 5. 10. 2023 09:00 – 17:00 hod.
Piatok 6. 10. 2023 08:00 – 15:30 hod.
Sobota 7. 10. 2023 08:00 – 10:00 hod.

FOYER

Odborný program

Štvrtok 5. 10. 2023

členská schôdza ČSVSSM
zasadnutie výboru SSSM

Piatok 6. 10. 2023

Sobota 7. 10. 2023

sála MILLENIUM

11:35 – 17:20 hod.

17:30 – 18:00 hod. sála VISION

17:30 – 18:30 hod. salónik

09:00 – 16:25 hod.

09:00 – 11:30 hod.

Spoločenský program

štvrtok 5. 10. 2023

19:00 – 24:00 hod. večera sála MILLENIUM

piatok 6. 10. 2023

16:35 – 18:05 hod. prehliadka mesta

19:00 – 24:00 hod. večera reštaurácia hotela

Kongresový jazyk

slovenský, český, anglický

Registračný poplatok v čase podujatia

Lekár	65 €
Nelekár	45 €
Sestra členka SKSaPA, sestra CZ	30 €
Sestra nečlenka SKSaPA	45 €
Lekár do 35 r.	45 €
Študent, lekár nad 70 r.	0 €

V cene registrácie je zahrnuté:

účast' na odbornom programe, informačný balíček, občerstvenie počas kongresu.

Vstup do kongresových a spoločenských priestorov len po preukázaní sa MENOVKOU!
Registrovaný účastník kongresu je povinný nosiť ju na viditeľnom mieste.

Možnosť zakúpenia stravovacích služieb – ponuka je obmedzená

Obed MENU	štvrtok, piatok	12 € / os. / deň
Večera BUFET	štvrtok	40 € / os.
Večera	piatok	20 € / os.

Hodnotenie ARS CME

Kongres je zaradený do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania ARS CME. Kredity budú účastníkov priznané v zmysle vyhlášky MZ SR 74 / 2019 Z. z. v znení neskorších predpisov a na základe zmluvy medzi SLK, SLS a Európskou akreditačnou radou. Potvrdenie o účasti na vzdelávacej aktivite CME si nájdú účastníci na stránke cmeportal.sk – po prihlásení do svojho konta pod názvom danej aktivity. Účastníkom, ktorí nemajú vytvorené konto, zašleme potvrdenie o účasti e-mailom cca do 14 dní po ukončení kongresu.

Kredity za pasívnu účast':

Štvrtok 5. 10. 2023	4 kredity
Piatok 6. 10. 2023	6 kreditov
Sobota 7. 10. 2023	2 kredity

Kredity za aktívnu účast' (za každý príspevok):

Prvý autor slovenský / zahraničný	10 kreditov / 15 kreditov
Dva spoluautori slovenskí / zahraniční	5 kreditov / 10 kreditov

Ubytovanie účastníkov kongresu

Zabezpečuje Agentúra KAMI s. r. o., informácie pri registrácii – denne.

Organizačný sekretariát kongresu

Agentúra KAMI, s. r. o., Letná 82/75, 052 01 Spišská Nová Ves

Mgr. Miroslava KOZÁKOVÁ

Tel.: +421 948 656 488

E-mail: agenturakami@agenturakami.sk

www.agenturakami.sk



PROGRAM

Štvrtok 5. 10. 2023

9:00 – 17:00

Registrácia účastníkov

11:00 – 11:30

Slávnostné otvorenie

11:30 – 11:35

Prestávka

11:35 – 13:15

Hypersomnia, nadmerná denná spavosť

Predsedníctvo: Eva Feketeová, Radana Měrková

11:35 – 11:55

História spánkovej medicíny na Slovensku

Prednáška podporená spoločnosťou Linde Gas, s. r. o.

Mucska I.

Ambulancia pre spánkové poruchy dýchania, Nemocnica Staré mesto, UN Bratislava

12:00 – 12:10

Epidemiológia centrálnych hypersomnií v Európe a na Slovensku

Feketeová E.¹, Hlodák J.², Čarnakovič S.¹, Madarasová Gecková A.^{2,3}

¹Neurologická klinika LF UPJŠ a UN LP Košice, ²Ústav aplikovanej psychológie, Fakulta sociálnych a ekonomických vied UK Bratislava, ³Ústav psychológie zdravia a metodológie výskumu LF UPJŠ Košice

12:15 – 12:25

Možnosti a výsledky webového prieskumu porúch spánku so zameraním na nadmernú dennú spavosť na Slovensku

Hlodák J.¹, Čarnakovič S.², Madarasová Gecková A.^{1,3}, Feketeová E.²

¹Ústav aplikovanej psychológie, Fakulta sociálnych a ekonomických vied UK Bratislava, ²Neurologická klinika LF UPJŠ a UN LP Košice, ³Ústav psychológie zdravia a metodológie výskumu LF UPJŠ Košice

12:30 – 12:40

Efektivita a presnosť webového dotazníkového prieskumu v porovnaní so vstupným klinickým vyšetrením, pilotná štúdia

Čarnakovič S.^{1,4}, Hlodák J.², Madarasová Gecková A.^{2,3}, Feketeová E.¹, Dragašek J.⁴

¹Neurologická klinika LF UPJŠ a UN LP Košice, ²Ústav aplikovanej psychológie, Fakulta sociálnych a ekonomických vied UK Bratislava, ³Ústav psychológie zdravia a metodológie výskumu LF UPJŠ Košice, ⁴Psychiatrická klinika LF UPJŠ a UN LP Košice

12:45 – 12:55

Vplyv typu hypersomnie na výskyt úzkosti a depresie

Klobučníková K.¹, Šiarnik P.¹, Mucska I.², Kollár B.¹

¹I. Neurologická klinika LF UK a UN Bratislava, ²Ambulancia pre poruchy spánku UN Bratislava

13:00 – 13:10

O čem vypovíadá ESS – únava, spavosť alebo depresivita?

Měrková, R.^{1,2}, Dvořáková, T.^{1,2}, Bušková, J.^{1,2}

¹Oddělení spánkové medicíny, Národní ústav duševního zdraví, Klecany, ²3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

13:15 – 14:15

Obed

14:15 – 15:30

Insomnia, rytmus spánku a bdenia, somatické choroby a spánok

Predsedníctvo: *Katarína Klobučníková, Peter Ďurdík*

14:15 – 14:25

Insomnie a insomnie v kontextu neuropatickej bolesti

Kec D., Bednařík J.

Lekárska fakulta Masarykovy univerzity v Brně, Neurologická klinika FN Brno

14:30 – 14:40

Prediktory poruch spánku u hospitalizovaných pacientů: Multicentrická studie

Locihová H.^{1,2}, Jarošová D.², Šrámková K.³, Slonková J.³, Zoubková R.¹, Maternová K.⁴, Šonka K.⁵

¹Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita, ²Ústav ošetřovatelství a porodní asistence, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita, ³Neurologická klinika, Fakultní nemocnice Ostrava, ⁴II. Chirurgická klinika – kardiovaskulární chirurgie, Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, ⁵Neurologická klinika a centrum klinických neurověd, 1. LF UK, Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

14:45 – 14:55

Existujú rozdiely v posune spánku vplyvom pandémie COVID-19 v závislosti od cirkadiánnej typológie u slovenskej stredoškolskej populácie?

Pivovarniček P.¹, Hricko L.¹, Jančoková L.¹, Vyšehradský R.², Malý T.³

¹Katedra telesnej výchovy a športu, Filozofická fakulta, Univerzita Mateja Bela, Banská Bystrica, ²Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UN Martin, ³Laboratór sportovnej motoriky, Fakulta telesnej výchovy a športu, Univerzita Karlova, Praha, Česká republika

15:00 – 15:10

Silexan – bezpečná cesta z úzkosti

Hamráková A., Ondrejka I.

Psychiatrická klinika JLF UK a UN Martin

15:15 – 15:25

Polysomnografický profil detských pacientov s celiakiou pred zahájením bezgluténovej diéty

Suroviaková S., Ďurdíková A., Ďurdík P., Havličková Z., Michnová Z., Šutvajová D., Remeň L., Bánovčin P.

Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin

15:30 – 15:40

Prestávka

15:40 – 17:20

Diagnostické, monitorovacie a metodické aktuality spánkovej medicíny

Predsedníctvo: *Jana Vyskočilová, Bohumil Matula*

15:40 – 16:00

Spánková telemedicína v ČR

Ludka O.

Klinika interní, geriatric a praktického lékařství FN Brno a LF MU Brno

16:05 – 16:15

Tele-medicína v našej spánkovej ambulancii

Matula B., Klemanová M., Kováčová M.

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. Nitra

16:20 – 16:30	<p>Vyvinutý fotopletyzmozografický multisenzor aplikovaný v spánkovej medicíne</p> <p>Viťazková D.^{1,2}, Kupčuliaková D.², Ďuranová Z.², Bellová V.², Závodník T.¹, Vavrinský E.¹, Mičjan M.¹</p> <p>¹Ústav elektroniky a fotoniky, Fakulta elektrotechniky a informatiky, Slovenská technická univerzita v Bratislave, ²Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UN Martin</p>
16:35 – 16:45	<p>Využitie respiračnej polygrafie u detí na diagnostiku spánkových porúch dýchania</p> <p>Remeň L., Šutvajová D., Olekšák F., Ďurdíková A., Ďurdík P., Bánovčín P.</p> <p>Klinika detí a dorastu UNM a JLF UK Martin</p>
16:50 – 17:00	<p>Somnológia – certifikovaná pracovná činnosť na Slovensku</p> <p>Donič V.¹, Mucska I.²</p> <p>¹Ústav lekárskej fyziológie, Lekárska fakulta UPJŠ v Košiciach, ²Ambulancia pre spánkové poruchy dýchania, Nemocnica Staré mesto, UNB Bratislava</p>
17:05 – 17:15	<p>Komplexní péče v ambulantní spánkové laboratoři</p> <p>Vyskočilová J.</p> <p>EUC klinika Plzeň</p>
17:30 – 18:00	<p>Členská schůze České společnosti pro výzkum spánku a spánkovou medicínu – sála VISION</p>
17:30 – 18:30	<p>Zasadnutie výboru Slovenskej spoločnosti spánkovej medicíny – salónik</p>
19:00 – 24:00	<p>Večera – sála MILLENIUM</p>

Piatok 6. 10. 2023

9:00 – 11:10	<p>Syndróm spánkového apnoe</p> <p>Predsedníctvo: Vladimíra Bellová, Imrich Mucska</p>
9:00 – 9:10	<p>Má význam stratifikácia pacientov so závažným stupňom syndrómu spánkového apnoe?</p> <p>Mucska I.¹, Klobučníková K.², Šiarnik P.², Lamprechtová E.³, Bartišková O.¹, Mucska M.⁴, Wimmerová S.⁵</p> <p>¹Ambulancia pre Spánkové poruchy dýchania, Nemocnica Staré mesto, UNB Bratislava, ²I. Neurologická klinika LFUK a UNB, Bratislava, ³Spánkové laboratórium I. Neurologickej kliniky LFUK a UNB, ⁴Fakulta verejného zdravotníctva, Slovenská zdravotnícka univerzita, Bratislava, ⁵Ústav biofyziky, informatiky a bioštatistiky, SZU Bratislava</p>
9:15 – 9:25	<p>Rizikové skupiny detí s obštrukčným spánkovým apnoe</p> <p>Ďurdíková A., Ďurdík P., Šutvajová D., Remeň L., Bánovčín P.</p> <p>Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin</p>
9:30 – 9:40	<p>Zmeny elasticity pečene u detských pacientov s obštrukčným spánkovým apnoe</p> <p>Ďurdík P., Ďurdíková A., Pršo M., Šutvajová D., Remeň L., Bánovčín P.</p> <p>Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin</p>

9:45 – 9:55	<p>Rastie, spí, a nedýcha Paraničová I., Pálinská B., Pobeha P., Bodnárová S., Joppa P. Klinika pneumológie a ftizeológie LF UPJŠ Košice a UNLP Košice</p>
10:00 – 10:10	Prestávka
10:10 – 10:20	<p>USG jazyka v skríningu pacientov so závažným stupňom OSAS Smieško M., Čavarga I., Jenigárová E., Kása Zs., Laššán Š. Klinika pneumológie, ftizeológie a funkčnej diagnostiky SZU a UNB, Nemocnica Ružinov, Bratislava</p>
10:25 – 10:35	<p>Poruchy dýchania v spánku a kardiovaskulárne ochorenia detí a adolescentov Olekšák F., Remeň L., Ďurdík P., Ďurdíková A., Šutvajová D., Bánovčin P. Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin</p>
10:40 – 10:50	<p>Vývoj syndromu spánkové apnoe u pacienta se srdečným selháním před a po ortotopické transplantaci srdce Zikmund Galková L.¹, Hlásenský J.^{2,4}, Špinarová L.^{1,2}, Němec P.³, Vítovec J.^{1,2,5}, Krejčí J.^{1,2} ¹I. Interní kardiologická klinika FN u sv. Anny Brno, ²Lékařská fakulta Masarykovy univerzity Brno, ³Centrum kardiologické a transplantáční chirurgie Brno, ⁴Interní kardiologická klinika FN Brno, ⁵Ústav farmakologie a toxikologie Farmaceutická fakulta Masarykovy univerzity Brno</p>
10:55 – 11:05	<p>Komplikace chirurgické léčby spánkové apnoe Matyášek M., Betka J., Klozar J. Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN v Motole</p>
11:10 – 11:20	Prestávka
11:20 – 12:50	<p>Obezita a spánok Predsedníctvo: Ľubomíra Fábryová, Mariana Mrázová</p>
11:20 – 11:35	<p>Prevenia obezity ako kľúčový nástroj pre dlhší a kvalitnejší život Mrázová M., Mrázová B. Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave n. o.</p>
11:40 – 11:55	<p>Novinky vo farmakoterapii obezity, vplyv antiobezitík na syndróm obštrukčného spánkového apnoe Fábryová Ľ. MetabolKLINIK s.r.o., Ambulancia pre diabetológiu, poruchy látkovej premeny a výživy, Lipidologická ambulancia, MED PED centrum, Bratislava</p>
12:00 – 12:15	<p>Aktuality v bariatrickej metabolickej chirurgii a vplyv na syndróm spánkového apnoe Holéczy P. Katedra chirurgických oborů, Lékařská fakulta, Ostravská Univerzita, Ostrava</p>
12:20 – 12:30	<p>Liraglutid v liečbe obezity u pacientov s OSA Prednáška podporená spoločnosťou Novo Nordisk Slovakia Tiško R. Klinika pneumológie a ftizeológie, UN LP Košice</p>

12:35 – 12:45	<p>Hypoventilačný syndróm pri obezite–kazuistika Rihošeková D.^{1,2}, Slávik Ľ.^{1,3} ¹Oddelenie pneumológie a ftizeológie, NsP Štefana Kukuru, Michalovce, ²Ambulancia pre TBC a respiračné choroby, NsP sv. Barbory Rožňava, ³Pneumologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha</p>
12:50 – 14:00	Obed
14:00 – 14:55	<p>Pretlaková ventilácia I. Predsedníctvo: Ondřej Ludka, Viliam Donič</p>
14:00 – 14:30	<p>Rethinking the management of patients with central sleep apnoea – current realities and future perspectives of adaptive servoventilation Randenrath, W. J. Krankenhaus Bethanien gGmbH, Solingen, Germany</p>
14:40 – 14:50	<p>Neinvazívna ventilácia režimom anticyklickej servoventilácie a adaptívnej servoventilácie v súbore pacientov KPaF UNM Bellová V., Vítazková D., Ďuranová Z., Kupčuliaková D., Vyšehradský R. Klinika pneumológie a ftizeológie UNM a JLF UK Martin</p>
14:55 – 15:10	Prestávka
15:10 – 16:25	<p>Pneumologické varia Predsedníctvo: Eva Rozborilová, Milan Sova</p>
15:10 – 15:20	<p>Existuje dokonalý inhalátor? Prednáška podporená spoločnosťou Chiesi Slovakia, s. r. o. Potrepčiaková S. Klinika pneumológie a ftizeológie UNM a JLF UK Martin</p>
15:25 – 15:35	<p>Lymfangiroleiomyomatóza – naše skúsenosti s diagnostikou a liečbou Hamada Ľ.¹, Vyšehradský R.¹, Števík M.², Mičák J.³ ¹Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UN Martin, ²Rádiologická klinika JLF UK a UN Martin, ³Ústav patologickej anatómie JLF UK a UN Martin</p>
15:40 – 15:50	<p>Obtiažna diagnostika granulomatózy s polyangiitídou Lazor J., Kocan I., Vyšehradský R. Klinika pneumológie a ftizeológie UNM a JLF UK Martin</p>
15:55 – 16:05	<p>Hyper IgM s ektodermálnou dyspláziou Bobčáková A.¹, Jeseňák M.², Vyšehradský R.¹ ¹Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UN Martin, ²Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin</p>
16:10 – 16:20	<p>Prolongovaný účinok inhalačnej liečby pľúcnej alveolárnej proteinózy Vyšehradský R.¹, Mičák J.², Števík M.³, Kocan I.¹ ¹Klinika pneumológie a ftizeológie JLF UK a UN Martin, ²Ústav patologickej anatómie JLF UK Martin, ³Rádiologická klinika JLF UK a UN Martin</p>
16:35 – 18:05	Spríevodný program – prehliadka mesta
19:00 – 24:00	Večera – reštaurácia hotela

Sobota 7. 10. 2023

9:00 – 10:50

Pretlaková ventilácia II.

Predsedníctvo: *Pavol Pobeha, Samuel Genzor*

9:00 – 9:15

Ventilačné stratégie u obéznych pacientov

Pobeha P., Paraničová I., Joppa P.

Klinika pneumológie a ftizeológie LF UPJŠ Košice a UNLP Košice

9:20 – 9:30

Liečba NIV spánkových porúch dýchania detských obéznych pacientov

Dvorská Šutvajová D., Ďurdík P., Ďurdíková A., Remeň L., Paulovičová K., Bánovčin P.

Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin

9:35 – 9:45

NIV u pacientů s CHOPN

Sova M.

FN Brno, Klinika nemocí plicních a TBC

9:50 – 10:00

Arteriálna hypertenzia a OSA nové súvislosti

Donič V.

Ústav lekárskej fyziológie, Lekárska fakulta UPJŠ v Košiciach

10:05 – 10:15

Pretlaková ventilačná liečba spánkového apnoe u pacientov po cievnej mozgovej príhode

Šiarnik P.¹, Klobučníková K.¹, Mucska I.², Poddaný M.³, Kollár B¹

¹I. neurologická klinika, Lekárska fakulta Univerzity Komenského a Univerzitnej nemocnice Bratislava, ²Ambulancia pre poruchy spánku, Univerzitná nemocnica Bratislava, ³Neurologické oddelenie, Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu Liptovský Mikuláš

10:20 – 10:30

Non-adherence k terapii přetlakovou ventilací jako rizikový faktor pro těžký průběh respiračních infekcí

Genzor S., Mizera J., Jakubec P.

Klinika plicních nemocí a tuberkulózy FN Olomouc

10:35 – 10:45

Epileptické encefalopatie s elektrickým status epilepticus v spánku

Ramos Rivera G. A., Suroviaková S., Švihrová K., Šutvajová D., Paulovičová K., Remeň L., Ďurdík P., Ďurdíková A., Bánovčin P.

Klinika detí a dorastu JLF UK a UN Martin

10:50 – 11:00

Prestávka

11:00 – 11:30

Diskusia k posterom

Predsedníctvo: *Ivan Kocan*

11:00 – 11:10

Očekávala jsem, že moje miminko bude spát celou noc a ono ne!

Manková D., Švancarová S., Štenclová E.

Katedra psychologie, Filozofická fakulta, Univerzita Palackého v Olomouci

11:10 – 11:20	Pracovní náplň biomedicínského inženýra v spánkovém laboratoriu na Klinice pneumologie a ftizeologie Kupčuliaková D., Ďuranová Z., Bellová V., Viřazková D. Klinika pneumologie a ftizeologie JLF UK a UN Martin
11:20 – 11:30	Spánkové příznaky Covid-19 – dlouhodobá dotazníková studie Dvořáková, T. ^{1,2} , Měrková, R. ^{1,2} , Buřková, J. ^{1,2} ¹ Oddělení spánkové medicíny, Národní ústav duševního zdraví, Klecany, ² 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha
11:30	Záver kongresu

PLATINOVÝ PARTNER



ZLATÍ PARTNERI



STRIEBORNÍ PARTNERI



BRONZOVÍ PARTNERI



PARTNERI



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

Obezita je **choroba**¹

SOFIA, konzultantka;
Vek: 40 BMI: 33

Literatúra:

1. Fábryová L et al. Štandardný diagnostický a terapeutický postup na komplexný manažment nadhmotnosti/obezity v dospelom veku. 2021. <https://www.mzsr.sk/7Standardne-Postupy-V-Zdravotnictve>

Skrátená 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 východiskovým indexom telesnej hmotnosti (BMI): $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (obezita) alebo $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ (nad váha) pri súčasnom výskyt komorbidít, ako je dysglykémia (prediabetes alebo diabetes 2. typu), hypertenzia, dyslipidémia alebo obštrukčné spánkové apnoe. **Dosievajúci (≥ 12 rokov):** Saxenda® sa môže používať ako doplnok zdravej výživy a zvýšenej fyzickej aktivity pri regulácii hmotnosti u dosievajúcich pacientov vo veku od 12 rokov a starších s obezitou (BMI zodpovedajúci $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ pre dospelých podľa medzinárodných hranícných bodov)¹ 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, prídavaním po 0,6 mg v minimálne jednotýždňových intervaloch, na zlepšenie gastrointestinálnej tolerancie. Dávky vyššie ako 3,0 mg denne sa neodporúčajú. **Dosievajúci (≥ 12 rokov):** U dosievajúcich 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 (udržiavacia 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 súbežne podávaného inzulínu alebo stimulantov tvorby inzulínu (inap sulfonureádu), 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 ≥ 20 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 opätom je potrebné u pacientov s miernou alebo stredne závažnou poruchou funkcie pečene. Nie je potrebná úprava dávky u dosievajúcich 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 nadlaktice. 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:** Prečítanosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Nie sú žiadne klinické skúsenosti s použitím u pacientov s kongestívnym zlyhaním 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. Pôžičanie liraglutidu u pacientov so zápalovým ochorením 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 podávať. V klinických štúdiách zameraných na reguláciu telesnej hmotnosti bola pozorovaná vyššia miera cholelitiázy a cholelitiídy u pacientov liečených liraglutidom. Cholelitiáza a cholelitiída môžu viesť k hospitalizácii a cholelitiídy sú časté. Pacienti majú byť informovaní o typických príznakoch cholelitiázy a cholelitiídy. Liraglutid sa má používať opätne u pacientov s ochorením štítnej žľazy. Tepová frekvencia sa má monitorovať v pravidelných intervaloch v súlade so zavedenou klinickou praxou. Pacienti majú byť informovaní o príznakoch zvýšenej tepovej frekvencie (bolesť srdca alebo pocit veľmi rýchleho tlkotu srdca a pokoj). U pacientov s klinicky významným trvalým zvýšením tepovej frekvencie v pokoji, sa má liečba liraglutidom ukončiť. Pacienti liečení liraglutidom majú byť poučení o podozrení na podozrenie o podozrení na riziko 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 inzulinom alebo so sulfonureou môže byť zvýšené riziko hypoglykémie. Saxenda® sa nesmie používať u pacientov s diabetom mellitusu 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 liečby liraglutidom sa u pacientov liečených warfarinom alebo inými kumarínovými derivátmi odporúča častejšie sledovanie INR (International Normalised Ratio). Pri súbežnom podávaní paracetamolu sa nevyžaduje žiadna úprava dávky. Nie je potrebná žiadna úprava dávky digoxínu a linopirínu. Predpokladá sa, že antikoagulačný účinok nie je ovplyvnený použitím podávaním s liraglutidom. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Liraglutid sa nemá používať počas gravidity. Ak si pacientka želá otehotnieť alebo otehotnie, liečba liraglutidom sa má prerušiť. Nie je známe, či sa vyskytnú účinky do ľudského materského mlieka. Pre nedostatočné skúsenosti sa Saxenda® nemá používať počas dojčenia. Štúdie na zvieratkách nepreukázali škodlivé účinky na fertilitu. **Uplynutie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** Saxenda® nemá žiadny alebo má len zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlo a obsluhovať stroje. Závisť sa však môžu vyskytnúť najmä počas prvých 3 mesiacov liečby. Ak sa vyskytnú účinky, vedenie vozidla a obsluha strojov sa má vykonávať s opatnosťou. **Nežiaduce účinky:** veľmi časté: bolesť hlavy, nauzea, vracanie, hnačka, záпча. Časté: hypoglykémia, nespavosť, závrat, porucha chuti, suchosť suchých úst, dyspepsia, asthénia, gastroezofageálny reflux, bolesť v nadbrušku, naduvanie, grganie, abdominálna distenzia, cholelitiáza, "vrážka, reakcie v mieste podávania injekcie, asténia, únava, zvýšená hladina lipázy, zvýšená hladina amylázy. **Menej časté:** dehydratácia, tachykardia, pankreatitída, oneskorené vyprázdnenie žalúdka, cholelitiída, urtikária, malátnosť. **Zriedkavé:** anafylaktická reakcia, akútne zlyhanie obličiek, porucha funkcie obličiek. **Zatiaženie lieku podľa spôsobu výdaja:** Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Dátum revízie textu:** júl 2023. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Novo Nordisk AS, 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 doľadovej adrese spoločnosti.

¹Všimnite si prosím zmenu v súhrne charakteristických vlastností lieku



Vaše zdravie je pre nás dôležité!

Naša podpora v spánkovej medicíne v Slovenskej republike a Českej republike zahrňuje



28 špecialistov
v tímoch spánkovej medicíny



24/7
servisná linka
pre našich zákazníkov



6 poradenských
centier



+421 915 817 971
+420 548 217 808
Zákaznícka linka PO-PIA



Potřebujete více informací?
Kontaktujte nás!

www.saegeling-mt.cz



Potrebujete viac informácií?
Kontaktujte nás!

www.saegeling-mt.sk





Vhodná liečba depresie
umožňuje ľahšie zvládanie
každodenných povinností

SK-BLX-08/2023

**Brintellix® môže upraviť náladu,
koncentráciu a únavu
a pomôcť opäť zvládnuť deň**


lieči viac ako náladu

Pred predpisovaním prezrite si láskavo informáciu o produkte.
V tejto publikácii nájdete informáciu o produkte na strane .



Skrátená odborná informácia o lieku Brintellix®

Názov: Brintellix 10 mg filmom obalené tablety. **Liečivo:** vortioxetín **Terapeutické indikácie:** Liečba depresívnych epizód a recidivujúcich depresívnych porúch u dospelých. **Dávkovanie a spôsob podávania:** *Dospelí:* Začiatočná a odporúčaná dávka je 10 mg raz denne, užitá s jedlom alebo bez jedla. *Starší pacienti ≥ 65 rokov:* Počiatočná dávka je 5 mg raz denne. *Pediatrická populácia (< 18 rokov):* Nemá sa používať. **Prerušenie liečby:** Možno zvážiť postupné znižovanie dávky (pozri SPC časť 4.8, Príznaky po prerušení liečby*). Nie sú však dostupné dostatočné údaje na poskytnutie osobitných odporúčaní.* **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na vortioxetín alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Súbežné užívanie s neselektívnymi inhibítormi monoaminoxidázy (IMAO) alebo selektívnymi inhibítormi MAO-A. Podávať gravidným ženám len vtedy, ak očakávané prínosy prevyšujú potenciálne riziko pre plod. Má sa prerušiť dočenie alebo prerušiť/ukončiť liečba so zreteľom na prospernosť dočenia pre dieťa a prínos liečby pre ženu. **Osobitné upozornenia a opatrenia:** Depresia je spojená so zvýšeným rizikom samovražedných myšlienok, sebapoškodzovania a samovraždy (udalosti spojené so samovraždou). Vo všeobecnosti klinické skúsenosti ukazujú, že riziko samovraždy sa môže zvýšiť v skorých štádiách uzdravovania. Pacientov, obzvlášť s vysokým suicidálnym rizikom, je potrebné starostlivo monitorovať. Pacienti (a ich opatrovatelia) majú byť upozornení na potrebu sledovania výskytu klinického zhoršenia, samovražedného správania alebo myšlienok a nezvyčajných zmien v správaní a vyhľadať lekársku pomoc hneď, ako sa tieto príznaky objavia. Pri úvode liečby je potrebná opatrnosť u pacientov so záchvatmi v anamnéze alebo u pacientov s nestabilnou epilepsiou. Pacienti majú byť monitorovaní s cieľom odhaliť výskyt prejavov a príznakov serotonínového syndrómu alebo neuroleptického malígneho syndrómu. Má sa používať s opatrnosťou u pacientov s anamnézou mánie/hypománie, a ak pacient prejde do manickej fázy, liečba sa má ukončiť. SSRI/SNRI môžu zvýšiť riziko popôrodného krvácania. Odporúča sa opatrnosť u pacientov s náhlynosťou ku krvácaniu/s poruchami zrážanlivosti. U pacientov s poruchou funkcie obličiek alebo pečene sa musí postupovať s opatrnosťou. **Liekové a iné interakcie:** Opatrnosť je odporúčaná pri súbežnom užívaní s inhibítormi MAO, liekmi so sérotoninergným účinkom napr. opioidov (vrátane tramadolu) a triptánov (vrátane sumatriptánu), s liekmi znižujúcimi záchvatový prah, lítiom, tryptofánom, ľubovníkom bodkovaným, perorálnymi antikoagulantami alebo antiagreganciami, a liekmi, ktoré ovplyvňujú CYP2D6, CYP3A4, CYP2C9 a nešpecifický cytochróm P450. Pri interpretácii pozitívnych výsledkov skriningu moču na metadón je potrebné postupovať opatrne, nakoľko u pacientov užívajúcich vortioxetín boli hlásené falošne pozitívne výsledky imunologických testov moču na metadón. **Schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Žiadny alebo zanedbateľný vplyv. Vzhľadom na nežiaduce účinky, ako napríklad závrat, sa odporúča opatrnosť. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšia nežiaduca reakcia bola nauzea so zvyčajne miernou alebo stredne závažnou intenzitou počas prvých dvoch týždňov liečby. Reakcie boli obvykle prechodné a zvyčajne nevedli k prerušeniu liečby. **Veľmi časté:** Nauzea. **Časté:** Živé sny, závraty, hnačka, zápcha, vracanie, pruritus, vrátane generalizovaného pruritu, hyperhidróza, dyspepsia*. **Úplný zoznam nežiaducich reakcií je uvedený v SPC.*** **Predávkovanie:** Symptomatická liečba. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii lieku:** H. Lundbeck A/S, Ottiliavej 9, 2500 Valby, Dánsko **Registračné číslo:** EU/1/13/891/010 **Dátum poslednej revízie textu:** 07/2023 **Dátum poslednej revízie skrátenej informácie:** 08/2023 **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.**

Pred predpísaním si, prosím, preštudujte kompletnú informáciu o lieku (SPC), ktorú je možné získať na tel.: 02/53 41 42 18 alebo na stránkach www.lundbeck.sk a www.sukl.sk.

* Všimnite si prosím zmenu v Súhrne charakteristických vlastností lieku.

Môže to byť ľahšie

- **Obezita, ochorenie tela alebo duše?**
- **Mysimba synergicky ovplyvňuje ako centrum hladu, tak aj centrum odmeny, emócií a chuti do jedla.¹**



BAUSCH Health

Bausch Health Slovakia s.r.o.
Galvaniho 7/B, 821 04 Bratislava,
www.bhslovakia.sk


Mysimba
(naltrexón HCl/bupropión HCl)
8 mg/90 mg • Tablety s predĺženým uvoľňovaním



Súhrn charakteristických
vlastností lieku

Zdroj: 1. Billes SJ et al. Pharmacological Research 2014;84:1-11.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Ďalšie informácie sú k dispozícii na požiadanie.

Nežiaduce reakcie, upozornenia a bezpečnostné opatrenia pri používaní a príslušné kontraindikácie lieku sú uvedené v SPC (QR kód).

Obezita, ochorenie tela či duše?

Môže to byť ľahšie



Aký silný vplyv na obezitu majú moje emócie?

Odpovedzme si úprimne:

- Jem, keď som v strese?
- Jem, keď viem, že ma čaká niečo nepríjemné?
- Jem, keď som nahneváný/á?
- Jem, keď sa nudím, alebo keď čítam knihu, pozerám TV či pracujem?
- Jem, keď mám zlú náladu alebo som smutný/á, pretože jedlo mi náladu na určitú chvíľu zlepší?
- Keď sa cítim unavený, pomáha mi jedlo zmierniť tento pocit?
- Siahnem po jedle, ak sa mi niečo nepodarí či už v pracovnom alebo súkromnom živote?
- Keď sa mi niečo podarí, oslávim to a odmením sa niečím lahodným?
- V práci sa teším na to, až prídem domov a zjem niečo, čo mi chutí?
- Aj keď som sýty/a a nemám pocit hladu, aj tak si doprajem niečo chutné?
- Je pre mňa jedlo pôžitok? Vychutnávam si ho?

Ak sme na väčšinu otázok odpovedali „ÁNO“, s vysokou pravdepodobnosťou trpíme emočným jedením. Emócie u nás zohrávajú významnú rolu. Pre viac informácií kontaktujme svojho ošetrojúceho lekára.

Váš spoľahlivý partner v oblasti spánkovej medicíny, kyslíkovej terapie a ventilácií v domácom prostredí.

V spolupráci so zdravotníkmi je našim cieľom zlepšiť kvalitu života pacientov v domácich podmienkach. Snažíme sa zavádzať najmodernejšie technológie v oblasti diagnostiky a terapie.



SPÁNKOVÁ TERAPIA, VENTILÁCIA A DIAGNOSTIKA

Zaisťujeme kompletne portfólio terapeutických prístrojov CPAP, BPAP, DUPV a k tomu široký sortiment príslušenstva. Ponúkame ucelené portfólio diagnostických prístrojov od jednoduchých spánkových screenerov až po komplexné polysomnografy. Prístroje je možné škálovať a upgradovať podľa potrieb používateľa.



OXYGENOTERAPIA

Zabezpečujeme dodávky a podporu pre pacientov, ktorí vyžadujú kyslíkovú terapiu. Riešenie pre pacientov cez zdravotné poisťovne ako aj pre samoplatcov, ktorým nebol pridelený kyslíkový koncentrátor zdravotnou poisťovňou. Na výber ponúkame stacionárne ako aj prenosné kyslíkové koncentrátory s príslušenstvom.

Diagnostika a terapie při poruchách dýchání

Kardio-Line v ČR je předním dodavatelem inovativních zdravotnických zařízení pro spánkovou diagnostiku a terapii od **SOMNOmedics** a **Löwenstein Medical**.

SPÁNKOVÁ TERAPIE



Kompletní portfolio terapeutických přístrojů CPAP, BPAP a DDOT plně pokrývající individuální potřeby pacientů. Široký sortiment masek a příslušenství.

SPÁNKOVÁ DIAGNOSTIKA



Nabízíme diagnostické systémy od jednoduchých spánkových screenerů, přes polygrafy až po špičkové polysomnografy. Přístroje lze v průběhu používání postupně upgradovat dle využití a přání zákazníka.



Making our world more productive



Chránime to najcennejšie

Domáca starostlivosť

Kyslíková terapia

- Koncentrátory kyslíka (stacionárne, prenosné)
- Príslušenstvo (masky, hadice, filtre)
- Pravidelný servis

Domáca umelá pľúcna ventilácia

- Ventiláčne prístroje pre domácu ventiláciu
- Príslušenstvo
- Masky
- Spotrebný materiál

Spánková medicína

- Diagnostické prístroje spánkových porúch
- Prístroje na liečbu spánkového apnoe
- BiPAP prístroje
- CPAP prístroje

Monitorovanie dychu novorodencov

- Nanny BM-02A
- Chráni dieťa pred SIDS



Nemocnice

Prístrojové vybavenie pre JIS

- Invazívne ventilátory pre umelú pľúcnu ventiláciu
- Neinvazívne ventilátory BiPAP, CPAP
- Caugh Assist

Spotrebný materiál

- Príslušenstvo k ventilátorom (masky, hadice, filtre)
- Kyslíkové hadice, masky
- Príslušenstvo pre spánkové laboratóriá

Vybavenie spánkových laboratórií

- Skriningové prístroje
- Polygrafické prístroje
- Polysomnografy
- Prístroje na titráciu tlaku

