



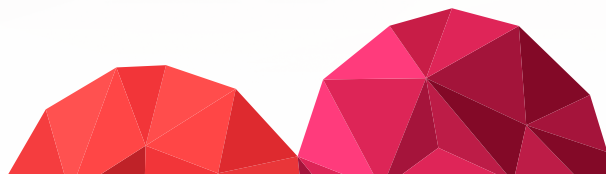
Slovenská Asociácia Aterosklerózy



Slovenská diabetologická spoločnosť

Slovenská kardiologická spoločnosť

PROGRAM



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

15. – 16. február 2023

Radisson BLU Carlton Hotel, Bratislava

Hviezdoslavovo námestie 3, Bratislava

5 + 6 kreditov CME



Ďalší krok k redukcii LDL-C

EF=KTÍVNA 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 inhibitorom HMG-CoA redukázou (statínom) ako prídavná liečba k diéte u pacientov s primárnou (heterozygotnou familiárnou a non-familiárnou) hypercholesterolémiou, ktorí nie sú dostatočne kontrolovaní samotným statínom. V monoterapii ako prídavná liečba k diéte u pacientov s primárnou (heterozygotnou familiárnou a non-familiárnou) hypercholesterolémiou, u ktorých je statín považovaný za nevhodný alebo nie je tolerovaný. **Prevenčia kardiovaskulárnych príhod** u pacientov s ischemickou chorobou srdca (IChS) a akútnym koronárnym syndrómom (AKS) v anamnéze, pri pridaní k už prebiehajúcej liečbe statínom alebo začatí súbežne s užívaním statínu. **Homozygotná familiárna hypercholesterolémia (HoFH):** podávaný súbežne so statínom ako adjuválna liečba k diéte. **Homozygotná sitosterolémia (HomoSi):** ako prídavná liečba k diéte. **Dávkovanie a spôsob podávania:** kedykoľvek v priebehu dňa, s jedlom alebo bez jedla. **Dávkovanie** a **spôsob podávania:** kedykoľvek v priebehu dňa, s jedlom alebo bez jedla. **Odporúčaná dávka** je 10 mg jedenkrát denne. Keď sa pridá k statínu, má sa pokračovať buď v indikovanej zvyšujúcej podátočnej dávke príslušného statínu, alebo sa má pokračovať v už určenej vyššej dávke. Na prírastkové zníženie kardiovaskulárných príhod u pacientov s potvrdeným kardiovaskulárnym prístomom... 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 neumožňujú uviesť odporúčania na dávkovanie. U detí s 6 rokov nie sú k dispozícii žiadne údaje Neopodporúca sa u pacientov so stredne ťažkou (Childov-Pughovo skóre 7 až 9) alebo ťažkou pečevnou dysfunkciou. U pacientov s poruchou funkcie obličiek úprava dávky nie je potrebná. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, pri súbežnom podávaní so statínom, oboznámená sa s SPC príslušného lieku, gravidita a dojčenie, súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný u pacientov s aktívnym ochorením pečene alebo nevysvetliteľným pretrvaním elevácie sérových transamináz. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** súčasné podanie so statínom, má sa na začiatku terapie a ďalej podľa odporúčaní pri príslušnom statíne urobiť vyšetrenie hepatálnych enzýmov. Pri použití ezetimibu v praxi sa vyskytli prípady myopatie a riedky zriedkavo pri pridani ezetimibu k iným látkam, u ktorých je známa súvislosť so zvýšeným rizikom rbadomyolýzy. Vzhľadom na nežiaduce účinky zvýšenej expozície ezetimibu sa u pacientov so stredne ťažkou alebo ťažkou poruchou funkcie pečene ezetimibu neodporúča. Účinnosť a bezpečnosť ezetimibu podávaného

spolu so simvastatínom u pacientov vo veku 10 až 17 rokov s heterozygotnou familiárnou hypercholesterolémiou sa hodnotila v kontrolovanom klinickom skúšaní u dospievajúcich chlapcov (Tannerovo štádium II alebo vyššie) a dievčat a neboli zistiteľné žiadny vplyv na rast alebo sexuálne dozrievanie, ani akýkoľvek vplyv na dĺžku menštruačného cyklu u dievčat. Bezpečnosť a účinnosť ezetimibu podávaného s fibrátmi nebola stanovená. Ak sa začínajú podávať ezetimib počas liečby cyklosporínom, je potrebná opatnosť. Ak je Ezen 10 mg pridávaný k warfarínu, k inému kumarínovému antikoagulantu alebo k fluindionu, je potrebné náležite monitorovať International Normalized Ratio (INR). Obsahuje laktózu. **Liekové a iné interakcie:** ezetimib neinhibuje enzýmy cytochrómu P450, ktoré metabolizujú lieky. Neozorovali sa žiadne klinicky významné farmakokinetické interakcie medzi ezetimibom a liekmi, o ktorých je známe, že sú metabolizované cytochrómami P450 1A2, 2D6, 2C8, 2C9 a 3A4 alebo N-acetyltransferázou. Ezetimib nemá žiadny vplyv na farmakokinetiku súčasne podávaného dapsonu, dextrometoránu, digoxínu, perorálnych kontraceptív (etinylestradiol a levonorgestrel), glipizidu, tolbutamidínu alebo midazolamu. Cimetidín podávaný s ezetimibom nemá žiadny vplyv na biologickú dostupnosť ezetimibu. Súbežné podávanie antiacid znižilo mieru absorpcie ezetimibu, ale nemalo žiadny vplyv na jeho biologickú dostupnosť. Ak je u pacienta užíväjúceho ezetimib a fenofibrát podozrenie na choleltáziu, je indikované vyšetrenie žlčníka a táto liečba sa má prerušiť. Súčasné podávanie fenofibrátu alebo gemfibrozilu mierne zvýšilo celkovú koncentráciu ezetimibu (približne 1,5 resp. 1,7-násobne). Pri súčasnom podaní ezetimibu s atorvastatínom, simvastatínom, pravastatínom, lovastatínom, fluvastatínom alebo rosuvastatínom sa nepozorovali žiadne klinicky významné farmakokinetické interakcie. U pacientov užíväjúcich ezetimib a cyklosporín sa majú monitorovať koncentrácie cyklosporínu. Ak je ezetimib pridávaný k warfarínu, k inému kumarínovému antikoagulantu alebo fluindionu, je potrebné náležite monitorovať INR. **Gravidita a laktácia:** Ezen 10 mg súbežne podávaný so statínom je kontraindikovaný počas gravidity a laktácie. Ezen 10 mg sa má podávať gravidným ženám iba v nevyhnutných prípadoch. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o použití ezetimibu počas gravidity. Ezen 10 mg sa nemá užívať počas dojčenia. **Nežiaduce účinky:** časté: bolesť hlavy, bolesť brucha; hnačka; nadúvanie, myalgia, únava, zvýšená ALT a/alebo AST. **Dostupné veľkosti balenia:** 30 alebo 90 tabliet. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha, Česká republika.

Výdaj lieku viazaný na lekárske predpis. Pred predpísaním lieku sa oboznámete s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Dátum poslednej revízie textu SPC: 04/2022



Vážené kolegyně, kolegovia, milí priatelja,

dozvoľte, aby som Vás v mene Slovenskej asociácie aterosklerózy čo najsrdečnejšie pozval na XIII. Školu lipidológie (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 stretnutie 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 lipidológie a pevne verím, že Vám prinesie veľa odborných a praktických poznatkov, ktoré budú nápomocné 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 statínovej intolerancie a odbornička z Českej republiky nám poradí ako ovplyvniť adhérenciu k liečbe.

Recentné európske odporúčania pre prevenciu kardiovaskulárných 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 preferovanému súrodencovi cholesterolu triacylglycerolom, pričom o perspektívach v tejto oblasti budeme mať možnosť diskutovať s viacerými významnými českými odborníkmi, vrátane predsedu partnerskej Českej spoločnosti pro aterosklerozu prof. MUDr. Michala Vrablíka, PhD.

Štvrťkové XXXI. Nové trendy v prevencii aterosklerózy (NTPA) patria medzi najstaršie podujatia v novodobej histórii Slovenska a pevne verím, že opätovne prinesú pre Vás najnovšie informácie z oblasti aterosklerózy, lipidov a kardiovaskulárneho rizika. História 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. Tešiť sa môžete na prednášky viacerých významných zahraničných a domácich odborníkov, ktoré sa budú venovať rizikám kardiovaskulárných 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 aterosklerozu netradičných odborov.

Pevne verím, že napriek množstvu mediálnych a celospoločenských problémov, ktoré nás od začiatku tohto roku sprevádzajú, prinesú XIII. Škola lipidológie 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?



LEQVIO®

inklisiran

Skrátená informácia o lieku

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania.

Leqvio 284 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke

Prezentácia: Každá naplnená injekčná striekačka obsahuje sodnú soľ inklisiranu zodpovedajúcu 284 mg inklisiranu v 1,5 ml roztoku. **Indikácie:** Leqvio je indikované dospelým s primárnou hypercholesterolemiou (heterozygotnou familiárnou a nefamiliárnou) alebo zmiešanou dyslipidémiou ako doplnok diéty: v kombinácii so statinom alebo statinom s inou liečbou znižujúcou 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 znižujúcou lipidy u pacientov, ktorí neliečia statínmi alebo u ktorých je statín kontraindikovaný. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka je 284 mg inklisiranu podávaná ako jednorazová subkutánna injekcia: na začiatku, opäť po 3 mesiacoch, potom každých 6 mesiacov. Ak sa plánovaná dávka oneskóri o menej ako 3 mesiace, inklisiran sa má podať a v podávaní sa má pokračovať podľa pôvodného časového plánu pacienta. Ak sa plánovaná dávka oneskóri o viac ako 3 mesiace, má sa začať nový časový plán podávania – inklisiran sa má podať na začiatku, opäť po 3 mesiacoch, potom každých 6 mesiacov. **Prechod z liečby monoklonálnymi protilátkami inhibujúcimi PCSK9:** Inklisiran sa môže podať bezprostredne po poslednej dávke monoklonálnej protilátky inhibujúcej PCSK9. Na udržanie zníženého LDL-C sa odporúča, aby sa inklisiran podal do 2 týždňov po poslednej dávke monoklonálnej protilátky inhibujúcej PCSK9. **Osobitné populácie:** Úprava dávky u starších pacientov nie je potrebná. Úpravy dávky nie sú potrebné u pacientov s ľahkou až stredne ťažkou poruchou funkcie pečene. Inklisiran sa má používať s opatrnosťou u pacientov s ťažkou poruchou funkcie pečene. Úpravy dávky nie sú potrebné u pacientov s ľahkou, stredne ťažkou alebo ťažkou poruchou funkcie obličiek alebo u pacientov s chorobou obličiek v terminálnom štádiu. Inklisiran sa má používať s opatrnosťou u pacientov s ťažkou poruchou funkcie obličiek. **Pediatrická populácia:** Bezpečnosť a účinnosť inklisiranu u detí vo veku menej ako 18 rokov neboli doteraz stanovené. **Spôsob podávania:** Inklisiran je určený na podanie subkutánnou injekciou do brucha, alternatívne miesta podania injekcie zahŕňajú rameno alebo stehno. Každá naplnená injekčná striekačka je určená len na jednorazové použitie. Inklisiran je určený na podanie zdravotníckym pracovníkom. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Upozornenia a opatrenia:** **Hemodialýza:** Vzhľadom na to, že inklisiran sa vylučuje obličkami, hemodialýza sa nemá vykonať počas najmenej 72 hodín od podania inklisiranu. **Gravidita:** Ako preventívne opatrenie je vhodnejšie vyhnúť sa používaniu inklisiranu počas gravidity. **Dojčenie:** Rozhodnite, či ukončiť dojčenie alebo či ukončiť/prerušit liečbu inklisiranom sa má urobiť po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. **Interakcie:** Inklisiran nie je substrátom, inhibítorom alebo induktorom enzýmov cytochrómu P450 alebo obvyklých transportérov liečiv. Preto sa u inklisiranu nepredpokladajú klinicky významné interakcie s inými liekmi. Na základe dostupných obmedzených údajov sa nepredpokladajú klinicky významné interakcie s atorvastatínom, rosuvastatínom alebo inými statínmi. **Nežiaduce účinky:** Jedine nežiaduce reakcie súvisiace s inklisiranom boli nežiaduce reakcie v mieste podania injekcie. Podrobný popis nežiaducich účinkov si pozrite v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Balenia:** 1 naplnená injekčná striekačka alebo 1 naplnená injekčná striekačka s chráničom ihly **Registračné číslo:** EU/1/20/1494/001 - 002 **Dátum poslednej revízie SmPC:** 03/2022 **Poznámka:** Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, tel.: +421250706111, www.novartis.com

LDL-C = LDL cholesterol

LICENCOVANÉ ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC

NOVARTIS

Novartis Slovakia, Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, +4212 5070 6111, www.novartis.com

SK 2301241669

Organizačný výbor

Doc. MUDr. Branislav Vohnout, PhD. – predseda

Doc. MUDr. Martin Čaprnda, PhD

Doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD, MPH

MUDr. Anna Hlavatá, PhD, MPH

MUDr. Michaela Kadurová

MUDr. Alexander Klabník, 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 informácie

www.saa.sk alebo www.farmiprofi.sk

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 pere^{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 inhibítor PCSK9, ktorý je spojený so znížením úmrtí z akejkolvek 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. Rovnaké informácie sú dostupné aj na www.sukl.sk.

KV = kardiovaskulárny
PCSK9i = inhibítor proproteínu konvertáza 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

Praluent®
alirocumab

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

sanofi

Swixx® BioPharma

PREHĽADNÝ PROGRAM

STREDA 15. 2. 2023

XIII. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE

08:30 – 09:00 Otvorenie, krátka 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 PREVENCIÍ
KARDIOVASKULÁRNYCH OCHORENÍ

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

14:15 – 15:35 **IV. BLOK**
HYPERTRIACYLGLYCEROLÉMIA – ODPORÚČANIA
NA ňU 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.
Koordinačné centrum FHLP, 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**
Potočnáková 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 familiárnou 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, Martin 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 léčbě a možnosti jejího ovlivnění**
Slabá Š.
Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN, Praha,
Česká republika

11:40 – 12:00 **Bempeoová 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 PREVENCI
KARDIOVASKULÁRNYCH OCHORENÍ**
Predsedníctvo: Daniel Pella, Ján Lietava

13:00 – 13:15 **Terapia u pacienta po akútnom koronárnom syndróme
z pohľadu hypolipidemickej liečby**
Pella D.
II. Kardiológická klinika UPJŠ LF a VUSCH Košice, Slovenská republika

13:15 – 13:30 **Guidelíny 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 darí na Slovensku – okrúhly stôl**
Koordínuje 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 ŇU NEZABUDLI...
Predsedníctvo: Michal Vrablík, Janka Franková

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

14:35 – 14:55 **Metabolizmus častíc bohatých na triacyglyceroly**
Franková 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 příčina hypertriacylglycerolémie?**
Potočňáková L., Šaligová J., Giertlová 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 hypertenzie (prednáška podporená spoločnosťou EGIS)**
Čaprnda M.
I. interná klinika LFUK, Bratislava, Slovenská republika

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

09:40 – 10:00 **Kde sme a kam smerujeme v prevencii aterosklerózy u pacientov s diabetom**
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 inklisíranu v praxi
(prednáška podporená spoločnosťou Novartis)
Tóth Š.
Klinika gerontológie a geriatrickej 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
Šiarnik P.
I. Neurologická klinika LFUK Bratislava, Slovenská republika

14:00 – 14:20 Zavřta 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 ATROSKLERÓZA 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



Zlatí partneri



Partneri



Vystavovatelia





www.saa.sk
www.farmiprofi.sk