

# JUBILEJNÁ 10. ŠKOLA HYPERTENZIE

Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti

22. – 23. november 2024

Trenčín, Hotel Elizabeth

## PROGRAM



**Iný ako ostatné betablokátory<sup>1\*</sup>**

**Duálny mechanizmus účinku<sup>2\*\*</sup>**

**Liečba esenciálnej  
hypertenzie u dospelých<sup>3</sup>**

**Liečba stabilného mierneho a stredne  
ťažkého chronického srdcového zlyhávania  
(CHSZ) ako aditívna terapia ku štandardnej  
terapii u starších pacientov vo veku ≥ 70 rokov<sup>3</sup>**

#### Nebilet® 5 mg

Liek na vnútorné použitie. **Liečivo:** 5 mg nebivolol (ako nebivololumchlorid). **Terapeutické indikácie:** esenciálna hypertenzia u dospelých, stabilné mierne a stredne ťažké chronické srdcové zlyhávanie (CHSZ) ako aditívna terapia ku štandardnej terapii u pacientov vo veku ≥ 70 rokov. **Dávkovanie a spôsob podávania:** **Esenciálna hypertenzia:** zvyčajná dávka je 1 tableta (5 mg) denne, môže sa užívať s jedlom. **Chronické srdcové zlyhávanie:** 1,25 mg nebivololu sa má zvýšiť na 2,5 mg nebivololu 1x denne, potom 5 mg nebivololu 1x denne, následne 10 mg nebivololu 1x denne. Maximálna odporúčaná dávka je 10 mg nebivololu 1x denne. Intervaly medzi zvyšovaním dávky sú 1-2 týždne. **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo alebo ktorúkoľvek pomocnú látku, insuficiencia pečene alebo porucha funkcie pečene, akútne srdcové zlyhávanie, kardiogénny šok alebo dekompenzácia pri srdcovom zlyhávaní vyžadujúca intravenóznú inotropnú terapiu, syndróm sínusového uzla vrátane sino-atriálnej blokády, druhý a tretí stupeň srdcovej blokády (bez kardiostimulátora), bronchospazmus a bronchiálna astma v anamnéze, neliečený feochromocytóm, metabolická acidóza, bradykardia (pulz menej ako 60 úderov za minútu pred začiatkom terapie), hypotenzia (systolický krvný tlak < 90 mm Hg), ťažká periférna cirkulačná porucha. **Liekové a iné interakcie:** **Kombinácie, ktoré sa neodporúčajú:** antiarytmiká I. triedy (chinidín, hydrochinidín, cenzolol, flekainid, dizopyramid, lidokain, mexiletín, propafenón), blokátory kalciových kanálov typu verapamilu, diltiazemu, centrálne pôsobiace antihypertenzíva (klonidín, guanfacín, moxonidín, metýldopa, rilmenidín). **Kombinácie vyžadujúce opatnosť:** antiarytmiká III. triedy (amiodarón), anestetiká - prchavé halogenáty, inzulín a perorálne antiidiabetiká: napriek tomu, že Nebilet® 5 mg neovplyvňuje hladinu glukózy, môže maskovať niektoré symptómy hypoglykémie (palpitácia, tachykardia). **Baklofén** (antispastikum), amifostín (antineoplastická prídavná liečba): dávkovanie antihypertenzív sa má primerane upraviť. **Kombinácie, ktoré sa majú zväziť:** srdcové glykozidy, blokátory kalciových kanálov dihydropyridínového typu (amlodipín, felodipín, lacidipín, nifedipín, nikardipín, nimodipín, nitrendipín), antipsychotiká, antidepressíva (tricyclické, barbituráty, fenotiazíny), nesteroidové protizápalové lieky (NSAID), sympatomimetiká. **Farmakokinetické interakcie:** vzhľadom na to, že nebivolol je metabolizovaný CYP2D6 izoenzýmom, súčasné podanie látok inhibujúcich tento enzým, najmä paroxetínu, fluoxetínu, tiordiazínu a chinidínu, môže zvýšiť plazmatické hladiny nebivololu so zvýšeným rizikom excesívnej bradykardie a nežiaducich účinkov. **Gravidita a laktácia:** Nebilet sa neodporúča aplikovať v gravidite. Riziko pre novorodencov/dojčiat nemožno vylúčiť. Matky užívajúce nebivolol preto nemajú dojčiť. **Ovplyvnenie schopnosti viesť motorové vozidlá a obsluhovať stroje:** Nebilet® 5 mg neovplyvňuje psychomotorické funkcie. Počas vedenia automobilov alebo obsluhy strojov treba vziať do úvahy možnosť vzniku závratov a únavy. **Nežiaduce účinky:** **Časté:** bolesť hlavy, závraty, parestézia, dýspnoe, obštipácia, nauzea, hnačka, únava, edémy. **Menej časté:** nočné mory, depresia, poruchy zraku, bradykardia, srdcové zlyhanie, spomalené AV vedenie/ AV - blok, hypotenzia, intermitentná klaudikácia (zvyšenie), bronchospazmus, dyspepsia, flatulencia, vracanie, pruritus, erytematózne sčervenanie, impotencia. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Berlin Chemie AG, Glienicker Weg 125, 12489 Berlín, Nemecko **Spôsob výdaja lieku:** na lekársky predpis. **Pred predpísaním lieku oboznáňte sa, prosím, s úplnou informáciou o lieku v Súhrne charakteristických vlastností lieku. Posledná revízia textu:** 12/2021. **Dátum výroby materiálu:** máj 2024

**Kód materiálu:** SK\_NEB-03-2024-01\_Press print

**Zastúpenie v SR:** Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia s. r. o., Galvaniho 17/B, 821 04 Bratislava, tel.: 02/ 544 30 730, e-mail: slovakia@berlin-chemie.com. **Tento materiál je určený pre odbornú verejnosť a interné účely spoločnosti.**

\*informácia sa vzťahuje na účinnú látku nebivolol.

# PRÍHOVOR



Vážené kolegyně, vážení kolegovia,

s veľkou radosťou Vás vítam na jubilejnom **10. ročníku Školy hypertenzie Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti**. Stretávame sa v Trenčíne, meste s bohatou históriou, ktorého význam siaha až do čias rímskej ríše.

Hypertenzia je najčastejším kardiovaskulárnym rizikovým faktorom. Je nesmierne dôležité venovať jej manažmentu a prevencii maximálnu pozornosť. Naším poslaním je neustále rozširovať a prehľbovať svoje odborné vedomosti.

Jubilejná 10. škola hypertenzie plynulo nadväzuje na predchádzajúci ročník, kde sme sa podrobne venovali odporúčaniam Európskej hypertenziologickej spoločnosti pre manažment artériovej hypertenzie z roku 2023. V aktuálnom roku 2024 pribudli ďalšie dôležité dokumenty – 2024 praktické odporúčania Európskej hypertenziologickej spoločnosti pre manažment artériovej hypertenzie a 2024 odporúčania Európskej kardiologickej spoločnosti pre manažment zvýšeného krvného tlaku a artériovej hypertenzie. Našou úlohou je tieto nové poznatky si nielen osvojiť, ale aj účinne implementovať do našej každodennej praxe, aby sme poskytovali našim pacientom najlepšiu starostlivosť.

Ako povedal učiteľ národov Ján Amos Komenský: *„Sila pravdy vyzbrojená svetlom poznania je nepremožiteľná.“* Práve pravdivé poznanie a jeho aplikácia do praxe je naším najsilnejším nástrojom.

Dovoľte mi úprimne poďakovať všetkým Vám, ktorí ste sa rozhodli prísť a aktívne sa podieľať na tomto podujatí. Osobitné poďakovanie patrí všetkým, ktorí svojou prácou a nasadením prispeli k úspešnej organizácii jubilejnej 10. školy hypertenzie. Veľká vďaka patrí našim sponzorom za podporu. Vaša podpora umožnila uskutočniť toto podujatie a je pre nás nesmierne cenná.

Verím, že jubilejný 10. ročník Školy hypertenzie nám poskytne nielen priestor na zdieľanie najnovších odborných poznatkov, ale aj na posilnenie našej vzájomnej spolupráce a spoločnej vízie do budúcnosti.

Prajem nám všetkým úspešný a podnetný priebeh jubilejnej 10. školy hypertenzie.

S úctou,

MUDr. Anna Vachulová, PhD.  
prezidentka Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti

V Bratislave 11. 11. 2024

## ORGANIZAČNÝ A PROGRAMOVÝ VÝBOR

### **MUDr. Anna Vachulová, PhD.**

*prezidentka Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti SLS*

Kardiologická klinika LF UK a NÚSCH, a.s.

Pod Krásnou hôrkou 1, Bratislava

e-mail: vachulova.shs@gmail.com

### **Doc. MUDr. Slavomíra Filipová, CSc., FESC.**

*čestná prezidentka Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti SLS*

Klinika kardiológie a angiológie LF SZU, NÚSCH, a. s.

Pod Krásnou hôrkou 1, Bratislava

e-mail: slavomira.filipova@gmail.com

### **MUDr. Emília Pastrnáková**

*vedecká sekretárka Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti SLS*

IV. interná klinika Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

Rastislavova 43, Košice

e-mail: emilia.pastrnakova@gmail.com

### **Prof. MUDr. Ľudovít Gašpar, CSc.**

*viceprezident Slovenskej hypertenziologickej spoločnosti*

I. interná klinika LF UK a UNB, Mickiewiczova 13, Bratislava

e-mail: ludovitgaspar@gmail.com

## SEKRETARIÁT PODUJATIA

 **farmiprofi**

FARMI - PROFI, spol. s r.o.

Pestovateľská 2, 821 04 Bratislava

www.farmiprofi.sk

**Lenka Maličká**

mobil: +421 917 647 461

e-mail: malicka@farmiprofi.sk



## KREDITY

### Kredity za pasívnu účasť:

6 + 4 kredity ARS CME

### Kredity za aktívnu účasť:

Autor 10 kreditov

Spoluautor 5 kreditov (prvých dvaja spoluautori)

Kredity budú elektronicky pripísané na CME kartu účastníkov.

## MIESTO A TERMÍN KONANIA

22. – 23. november 2024

Trenčín, Hotel Elizabeth

Gen. M. R. Štefánika 2, 911 01 Trenčín

## REGISTRÁCIA

Piatok 22. november 2024 od 11.00 h

Sobota 23. november 2024 od 07.30 h

## ÚČASTNÍCKE POPLATKY

Lekár – člen SHS	50 €
Lekár – nečlen SHS	70 €
Lekár do 35 rokov – člen SHS	30 €
Lekár do 35 rokov – nečlen SHS	50 €
Dôchodca – člen SHS	30 €
Dôchodca – nečlen SHS	50 €
1 dňová registrácia	40 €
Prvý (prednášajúci) autor	0 €
Platba na mieste – poplatok vyšší o 20 €	

Účastnícky poplatok zahŕňa DPH.

# PREHĽAD ODBORNÉHO PROGRAMU

**PIATOK**      **22. november 2024**

- 12:00 – 13:00      *Obed*
- 13:00 – 13:15      **OTVORENIE JUBILEJNEJ 10. ŠKOLY HYPERTENZIE SHS**
- 13:15 – 14:45      **TÉMA I: SÚČASNÉ EURÓPSKE ODPORÚČANIA  
PRE MANAŽMENT HYPERTENZIE**
- 14:45 – 15:00      *Prestávka*
- 15:00 – 16:10      **TÉMA II: MERANIE TLAKU KRVI**
- 16:10 – 16:30      *Prestávka*
- 16:30 – 17:45      **TÉMA III: PACIENT S ARTÉRIOVOU HYPERTENZIOU  
A DIFERENCIÁLNA DIAGNOSTIKA HYPERTENZIE**
- 17:45 – 18:00      *Prestávka*
- 18:00 – 19:25      **TÉMA IV: MANAŽMENT PACIENTA S ARTÉRIOVOU  
HYPERTENZIOU 1**
- 19:45 – 21:00      *Večera*
- 21:00 – 21:45      **TÉMA V: VEČERNÁ DISKUSIA**



**SOBOTA**      **23. november 2024**

08:00 – 09:00    **TÉMA VI: KAZUISTIKY PACIENTOV Z KLINICKEJ PRAXE,  
ČO NÁM HOVORIA ODPORÚČANIA?**

09:00 – 09:15    *Prestávka*

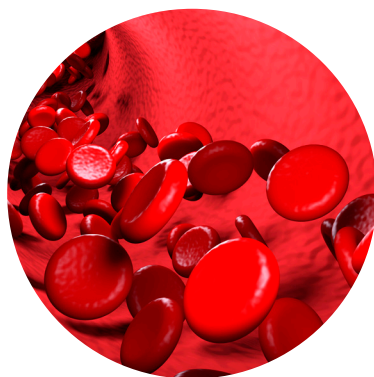
09:15 – 10:40    **TÉMA VII: MANAŽMENT PACIENTA S ARTÉRIOVOU  
HYPERTENZIOU 2**

10:40 – 11:00    *Prestávka*

11:00 – 12:40    **TÉMA VIII: ŠPECIFICKÉ FENOTYPY HYPERTENZIE,  
HYPERTENZIA A KOMORBIDITY**

12:40 – 13:00    **UKONČENIE JUBILEJNEJ 10. ŠKOLY HYPERTENZIE SHS**

13:00 – 14:00    *Obed*



Concor®  
bisoprolol

Concor® COR  
bisoprolol

CARDIO  
CHECK

MERCK

# LIEK S PRIDANOU HODNOTOU



**CARDIO CHECK**  
(od tvorcov MyTherapy)  
mobilná aplikácie na zlepšenie  
adherencie, s edukačným obsahom



Pripomenie užitie všetkých užívaných liekov



Upozorní pacienta, že sa mu mieraajú lieky



Pripomenie kontroly u lekárov



Pomáha zaznamenávať históriu užívania liekov,  
meraní tlaku krvi, cvičení



Prináša overený edukačný obsah, zameraný  
na kardiovaskulárne ochorenia



Jednoduchá aplikácia na použitie

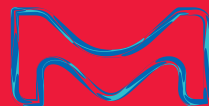


Pošle sumár zadaných  
údajov na email



Výdaj liekov Concor® a Concor® COR je viazaný na lekársky predpis.  
Pred použitím sa oboznámte s kompletnou informáciou o lieku dostupnou na stránku,  
alebo na adrese spoločnosti Merck, spol. s r. o., Dvořákovo nábřeží 4, 810 06 Bratislava  
alebo na <https://www.medmerck.sk/sk/home/SPC.html>  
Dátum prípravy: 10/2024

SK-CONCO-00225







- 13:00 – 13:15 **OTVORENIE JUBILEJNEJ 10. ŠKOLY HYPERTENZIE SHS**  
*Predsedníctvo: A. Vachulová, R. Cífková, S. Filipová, L. Gašpar*
- Otvorenie 10. Školy hypertenzie SHS a úvodné slovo** (15 min)  
*A. Vachulová*
- 13:15 – 14:45 **TÉMA I: SÚČASNÉ EURÓPSKE ODPORÚČANIA  
PRE MANAŽMENT HYPERTENZIE** (90 min)  
*Predsedníctvo: A. Vachulová, R. Cífková, L. Gašpar, S. Filipová*
- 2024 ESH Praktické odporúčania pre manažment artériovej hypertenzie – skrátená verzia pre každodennú orientáciu v praxi z plného textu 2023 ESH Odporúčaní pre manažment artériovej hypertenzie** (20 min)  
*S. Filipová, L. Gašpar*
- Jak se vyznat v současných evropských doporučeních pro hypertenzi** (35 min)  
*R. Cífková*
- Diskusia** (35 min)
- 14:45 – 15:00 *Prestávka* (15 min)
- 15:00 – 16:10 **TÉMA II: MERANIE TLAKU KRVÍ** (70 min)  
*Predsedníctvo: A. Vachulová, L. Gašpar, Š. Farský*
- Meranie hodnôt tlaku krvi v ambulancii a za podmienok hospitalizácie, bezmanžetové meranie TK** (15 min)  
*Š. Farský*
- Ambulantné monitorovanie tlaku krvi** (10 min)  
*L. Gašpar, S. Filipová*
- Domáce monitorovanie tlaku krvi** (10 min)  
*A. Vachulová*

	<b>Digitálna medicína a meranie tlaku krvi</b> <i>V. Dvorový</i>	(10 min)
	<b>Skríning hypertenzie (zvýšený krvný tlak a artériová hypertenzia)</b> <i>J. Lietava</i>	(10 min)
	<b>Diskusia</b>	(15 min)
16:10 – 16:30	<i>Prestávka</i>	(20 min)
16:30 – 17:45	<b>TÉMA III: PACIENT S ARTÉRIOVOU HYPERTENZIOU A DIFERENCIÁLNA DIAGNOSTIKA HYPERTENZIE</b> <i>Predsedníctvo: D. Škultétyová, J. Lietava, P. Letavay</i>	(75 min)
	<b>Komplexné vyšetrenie pacienta a sledovanie pacienta s hypertenziou</b> <i>P. Letavay</i>	(15 min)
	<b>Stanovenie kardiovaskulárneho rizika (skórovacie systémy)</b> <i>J. Lietava</i>	(10 min)
	<b>Subklinické orgánové poškodenie so zameraním na KV systém</b> <i>D. Škultétyová, S. Filipová</i>	(15 min)
	<b>Sekundárna hypertenzia ako významný diferenciálne diagnostický problém</b> <i>V. Kosmálová</i>	(15 min)
	<b>Zhodnotenie pacienta a rozhodnutie o liečbe</b> <i>M. Kulinová</i>	(10 min)
	<b>Diskusia</b>	(10 min)
17:45 – 18:00	<i>Prestávka</i>	(15 min)



18:00 – 19:40	<b>TÉMA IV: MANAŽMENT PACIENTA S ARTÉRIOVOU HYPERTENZIOU 1</b> <i>Predsedníctvo: A. Vachulová, Ľ. Gašpar, S. Filipová</i>	(85 min)
	<b>Farmakologická liečba hypertenzie a zvýšeného krvného tlaku</b> <i>A. Vachulová</i>	(15 min)
	<b>Praktické klinické odporúčania v liečbe polymorbídneho hypertonika (hyperlipoproteinémia, diabetes mellitus)</b> <i>S. Filipová, D. Škultétyová</i>	(15 min)
	<b>Prínos betablokátorov v liečbe artériovej hypertenzie s komorbiditami</b> <i>Ľ. Gašpar</i> <i>Prednáška podporená edukačným grantom spoločnosti BerlinChemie-Menarini</i>	(15 min)
	<b>Ako sa chopili všeobecní lekári starostlivosti o pacientov s hypertenziou?</b> <i>M. Selvek, B. Saal, R. Mužik</i> <i>Prednáška podporená edukačným grantom poisťovne Dôvera</i>	(15 min)
	<b>Adherencia lekára k odporúčaniam</b> <i>J. Gajdošík</i>	(15 min)
	<b>Adherencia pacienta k liečbe</b> <i>A. Vachulová</i>	(15 min)
	<b>Diskusia</b>	(10 min)
19:45 – 21:00	<b>Večera</b>	



Jedinečná kombinácia verapamilu a trandolaprilu

# Tarka...keď v jednote je sila

blokátor Ca kanála

verapamil

dlhodobopôsobiaci ACE inhibitor

trandolapril



## Skrátená informácia o lieku TARKA

**Názov lieku:** Tarka 180 mg/2 mg tablety, Tarka 240 mg/2 mg tablety, Tarka 240 mg/4 mg tablety. **Zloženie:** každá filmom obalená tableta obsahuje 180 mg verapamilu-chloridu a 2 mg trandolaprilu, resp. 240 mg verapamilu-chloridu a 2 mg trandolaprilu, resp. 240 mg verapamilu-chloridu a 4 mg trandolaprilu. **Terapeutické indikácie:** esenciálna hypertenzia u pacientov, ktorých krvný tlak sa normalizuje individuálnymi liečivami v rovnakom pomere dávok alebo u pacientov, ktorých krvný tlak nie je dostatočne kontrolovaný užívaním trandolaprilu alebo verapamilu v monoterapii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** dospelí: obvyklá dávka je 1 filmom obalená tableta jedenkrát denne. **Pediatrická populácia:** bezpečnosť a účinnosť Tarky u detí a mladistvých nebola zatiaľ stanovená. Užívanie Tarky u tejto skupiny pacientov je preto kontraindikované. **Starší pacienti:** odporúča sa vyhodnotenie renálnej funkcie na začiatku liečby. **Pacienti s poruchou funkcie obličiek:** Tarka je kontraindikovaná u pacientov s ťažkou poruchou funkcie obličiek. **Pacienti s poruchou funkcie pečene:** použitie Tarky sa neodporúča u pacientov s ťažkou poruchou funkcie pečene. **Spôsob podávania:** filmom obalená tableta Tarky sa má prehĺtnuť voľkou a zapit vodou, najlepšie po raňajkách. **Kontraindikácie:** známa precitlivosť na trandolapril alebo iný ACE inhibitor alebo na verapamil alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, použitie u detí a mladistvých do 18 rokov, súbežná liečba intravenóznymi antagonistami β-sitronoreceptorov (s výnimkou jedlých interenznej starostlivosti). **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** súvisiace s liečbou trandolaprilom: ACE inhibitory tiež ako trandolapril môžu zriedkavo vyvolať angioneurotickú edém, ktorý zahŕňa opuch tváre, končatín, jazyka, hlasiviek a/alebo hrtanu. Pacienti s angioneurotickým edémom musia okamžite prerušiť liečbu trandolaprilom a musia byť monitorovaní až do ustúpenia edému. U pacientov liečených ACE inhibítormi sa hlásil aj výskyt intestinálneho angioedému. Na to je treba myslieť u pacientov s bolesťami brucha (s nevoľnosťou alebo vracaním či bez nich), užívajúcich trandolapril. Inhibitory ACE môžu spôsobiť hyperkalémiu, pretože inhibujú uvoľňovanie aldosterónu. Počas liečby ACE inhibítormi sa môže vyskytnúť suchý a neproduktívny kašeľ, ktorý po prerušení liečby vymizne. **Súvisiace s liečbou verapamilom:** kvôli obsahu verapamilu sa má užívať s opatnosťou u pacientov s akútnym infarktom myokardu komplikovaným bradykardiou, významnou hypotenziou alebo dysfunkciou ľavej komory. U pacientov s prvým stupňom atriointerikulárnej blokády sa má Tarka používať s opatnosťou. Tarka sa má používať s opatnosťou u pacientov s chorobami postihujúcimi neuromuskulárny prenos (myasténia gravis, Lambertov-Eatonov syndróm, pokročilá Duchennova muskulárna dystrofia). **Ostatné:** u pacientov s diabetom liečených perorálnymi antidiabetikami alebo inzulínom sa musí v priebehu prvého mesiaca liečby ACE inhibítormi starostlivo sledovať glykémia. **Hyperkalémiá môže nastáť počas liečby ACE inhibítormi, najmä pri renálnej nedostatočnosti a/alebo srdcovom zlyhaní.** U pacientov s prvým stupňom atriointerikulárnej blokády sa má Tarka používať s opatnosťou. U pacientov s bradykardiou sa má Tarka používať s opatnosťou. Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami galaktovej intolerancie, celkovým nedostatkom laktázy alebo glukózo-galaktózovou malabsorpciou nesmú užívať tento liek. Kombinácia litia s trandolaprilom a verapamilom sa neodporúča. **Liekové a iné interakcie:** lieky zvyšujúce riziko angioedému (saskubitil, vaskatan, rasekadotril, inhibitory mTOR (rapr, sirolimus, everolimus, temsirolimus)). Neodporúčane kombinácie: NEP inhibitory, draslík šetriace diuretiká, doplnky draslíka alebo náhrady soli obsahujúce draslík, dantrolén, lítium, intravenózne betablokátory, kolchicín. Opatnosť pri používaní: antihypertenzíva, diuretiká, cyklosporín, heparín, kombinácia s blokátormi receptorov angiotenzínu II alebo aliskrenom, anestetiká, narkotiká/psychofarmaká, trankvilizéry/antidepresíva, aluporinol, cytotatické alebo imunosupresívne, systémové kortikosteroidy alebo prokainamid, kardioedepsíva, chinidín, digoxín a digluktosín, iné priame perorálne antikoagulanty (direct oral anticoagulants - DOAC), myorelaxancia, HIV antivírusové látky, zlato, nesteroidové protizápalové lieky(NSAID), anticidá, sympatomimetiká, alkohol, antiadiabetiká, metformín. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Použitie ACE inhibitorov sa neodporúča počas prvého trimestra gravidity. Použitie ACE inhibitorov je kontraindikované počas 2. a 3. trimestra gravidity. Verapamil sa v malých množstvách vylučuje do materského mlieka. Ne sú dostupné žiadne informácie týkajúce sa užívania trandolaprilu počas dojčenia. Tarka sa preto neodporúča. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** v závislosti od individuálnych vlastností pacienta môže liek ovplyvniť schopnosť viesť vozidlá alebo obsluhovať stroje. Čo pít! Najmä na začiatku liečby. Tarka môže zvýšiť hladinu alkoholu v krvi a spomaliť jeho elimináciu. Z tohto dôvodu môže byť (vznik alkoholu zvýšenie). **Nežiaduce účinky:** najčastejšie hlásenými nežiaducimi účinkami sú zvracanie, bolesť hlavy, náplcha, závraty a návaly tepla. Časte: zábrat, vertigo, vertigo. A-V blokáda prvého stupňa, hypotenzia, ortostatická hypotenzia, šok, návaly horúčky, sčervnenie tváre (flush), kašeľ, záпча. **Spôsob vydávania leku:** výdaj leku je väzany na lekársky predpis. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** TS Pharma s.r.o., Banská Bystrica, Slovenská republika. **Registračné čísla:** Tarka 180 mg/2 mg tablety: 58/0077/05-S, Tarka 240 mg/2 mg tablety: 58/0512/06-S, Tarka 240 mg/4 mg tablety: 58/0513/06-S **Dátum revízie textu:** 02/2022. Podrobné informácie o lieku sú dostupné na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv (ŠÚKL) <http://szuk.sk>. Skrátená informácia o lieku bola pripravená v auguste 2022.





21:00 – 21:45 **TÉMA V: VEČERNÁ DISKUSIA**

**Panelová diskusia: METABOLICKÝ SYNDRÓM –  
Kardiometabolické riziká. Populačné a individuálne  
princípy prevencie a liečby.**

(45 min)

**Vedenie panelu: L. Gašpar**

*Členovia panelu: J. Sirotiaková, V. Kosmálová, Š. Farský, J. Lietava*

Počas panelovej diskusie bude k dispozícii interaktívne hlasovanie

## SOBOTA 23. november 2024

- 08:00 – 09:00 **TÉMA VI: KAZUISTIKY PACIENTOV Z KLINICKEJ PRAXE, ČO NÁM HOVORIA ODPORUČANIA?** (60 min)  
*Predsedníctvo: P. Makara, K. Beňová, M. Kulinová, P. Letavay, A. Vachulová*
- Novodiagnostikovaný hypertonik** (20 min)  
*P. Makara, K. Beňová*
- Hypertonik počas hospitalizácie** (20 min)  
*M. Kulinová, P. Letavay*
- Hypertenzia a pľúcna hypertenzia. Existuje vzájomná spojitosť?** (20 min)  
*A. Vachulová, P. Bukovinová*
- 09:00 – 09:15 *Prestávka* (15 min)
- 09:15 – 10:40 **TÉMA VII: MANAŽMENT PACIENTA S ARTÉRIOVOU HYPERTENZIOU 2** (85 min)  
*Predsedníctvo: M. Moščovič, M. Kulinová*
- Liečebné zmeny v životnom štýle** (15 min)  
*Š. Farský*
- Cieľové hodnoty tlaku krvi** (15 min)  
*K. Beňová*
- Hypertenzné emergencie a urgencie** (15 min)  
*M. Kulinová*
- Diuretická liečba a hyponatriémia u ambulantne liečených pacientov s hypertenziou** (15 min)  
*V. Spišák*
- Intervenčná liečba rezistentnej hypertenzie renálnou denerváciou** (15 min)  
*M. Moščovič*
- Diskusia** (10 min)
- 10:40 – 11:00 *Prestávka* (20 min)



11:00 – 12:40	<b>TÉMA VIII: ŠPECIFICKÉ FENOTYPY HYPERTENZIE, HYPERTENZIA A KOMORBIDITY</b> <i>Predsedníctvo: J. Lietava, P. Mikus</i>	(100 min)
	<b>Hypertenzia u mladých žien</b> <i>J. Sirotiaková</i>	(15 min)
	<b>Hypertenzia v gravidite</b> <i>K. Beňová</i>	(15 min)
	<b>Hypertenzia u mladistvých (juvenilná hypertenzia)</b> <i>J. Lietava</i>	(10 min)
	<b>Špecifiká hypertenzie u pacientov vyššieho veku</b> <i>P. Mikus</i>	(15 min)
	<b>Hypertenzia a riziko náhlej CMP</b> <i>Ľ. Gašpar</i>	(15 min)
	<b>Hypertenzia a obličky</b> <i>M. Kulinová</i>	(10 min)
	<b>Hypertenzia a aorta</b> <i>M. Moščovič</i>	(10 min)
	<b>Diskusia</b>	(10 min)
12:40 – 13:00	<b>UKONČENIE JUBILEJNEJ 10. ŠKOLY HYPERTENZIE SHS</b> <i>Predsedníctvo: A. Vachulová, Ľ. Gašpar</i>	
	<b>Záverečné slovo</b> <i>Ľ. Gašpar</i>	
13:00 – 14:00	<b>Obed</b>	

# Betaloc® ZOK

metoprololiumsukcinát



## Dávkovanie lieku 1x denne<sup>1</sup>



## Riadené uvoľňovanie<sup>1</sup>

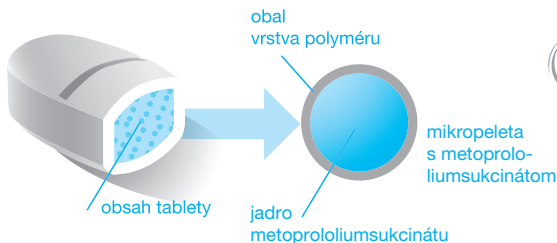
Tableta s riadeným uvoľňovaním obsahuje niekoľko stoviek guľôčok obsahujúcich metoprololiumsukcinát. Každá guľôčka je obalená membránou z polyméru, ktorá reguluje rýchlosť uvoľňovania. Tak je dosiahnutá rovnomerná plazmatická koncentrácia metoprololu po dobu 24 hodín.<sup>1</sup>



## Chronické zlyhávanie srdca<sup>1</sup>

Odporúčaná počiatočná dávka počas prvých dvoch týždňov liečby je 25 mg raz denne. Pacientom zaradeným podľa NYHA do funkčnej skupiny III až IV sa odporúča podávať počas prvého týždňa liečby 12,5 mg (polovica 25 mg tablety). Počas ďalšej terapie sa odporúča dávku zdvojnásobiť každý druhý týždeň až do maximálnej cieľovej dávky 200 mg raz denne (alebo po najvyššiu tolerovanú dávku).

## Stavba tablety Betaloc® ZOK<sup>1</sup>



Skrátená informácia o lieku Betaloc® ZOK 25 mg, Betaloc® ZOK 50 mg, Betaloc® ZOK 100 mg. ZLOŽENIE: Metoprololiumsukcinát 23,75 mg, 47,5 mg alebo 95 mg zodpovedá 25, 50, 100 mg metoprololiumtartarátu v jednej tablete s riadeným uvoľňovaním. DRŽITEĽ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCIÍ: Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A. Via Matteo Civitali 1, 201 48 Milano, Taliansko. Miestny zástupca držiteľa rozhodnutia o registrácii: Herbacos Recordati s.r.o., Štrossova 239, 530 03 Pardubice, Česká republika. TERAPEUTICKÁ INDIKÁCIA: hypertenzia, angina pectoris, symptomatické chronické zlyhávanie srdca mierneho až ťažkého stupňa: ako prídavok ku klasickej liečbe srdcového poruchy srdcového rytmu, najmä supraventrikulárna tachykardia, udržiavacia liečba pacientov po infarkte myokardu, funkčné ochorenia srdca s palpítaciami, prevencia migrény. Pediatrická populácia vo veku 6-18 rokov: liečba hypertenzie. U detí mladších ako 6 rokov sa použitie lieku nedoporučuje. DÁVKOVANIE A SPÔSOB POUŽITIA: dávka sa volí podľa indikácie, viď SPC. Betaloc® ZOK sa užíva raz denne s jedlom alebo bez jedla. KONTRAINDIKÁCIE: precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku alebo na iné β-blokátory átriuventrikulárna blokáda II. alebo III. stupňa, pacienti s nestabilným dekompenzovaným zlyhaním srdca (pľúcny edém, hypoperfúzia alebo hypotenzia) a pacienti, ktorým sa kontinuálne alebo intermitentne podávajú liečivá s inotropným účinkom, pôsobiace na β-receptory, výrazná klinicky významná sinusová bradykardia, syndróm chorého sinusového uzla (sick-sinus syndrome, pokiaľ nie je umiestnený permanentný kardiostimulátor), kardiogénny šok, ťažká porucha periférneho krvného zásobovania. Metoprolol sa nesmie podávať pacientom so suspektným akútnym infarktom myokardu, ak je srdcová frekvencia < 45/min, PQ interval > 0,24 sekúnd, alebo ak je hodnota systolickej tlaku krvi nižšia ako 100 mmHg. OSOBNÉ UPOZORNENIA A OPATRENIA: Pacientom liečeným β-blokátormi sa nesmú intravenózne podávať inhibitory kalciového kanála verapamilového typu. U astmatických pacientov liečených β-blokátormi je potrebné súbežne podávať β<sub>2</sub> mimetikum. Pravdepodobnosť oplyvnenia metabolizmu cukrov a maskovania hypoglykémie je pri použití Betaloc ZOK, u porovnaní s konvenčnými tabletovými formami β<sub>1</sub>-selektívnych blokátorov nižšia. Vo veľmi zriedkavých prípadoch môže dôjsť k zhoršeniu stredne závažnej poruchy A-V prevodu (môže viesť až k A-V bloku). Betaloc® ZOK môže zhoršovať príznaky porúch periférneho cievného zásobovania. Ak sa Betaloc® ZOK podáva pacientovi s feochromocytómom, má sa súbežne podávať β-blokátor. Pred chirurgickým zákrokom je potrebné anesteziológovi informovať o tom, že pacient užíva Betaloc® ZOK. INTERAKCIE: ganglioplegiká, iné β-blokátory (napr. očné kvapky)



## Hypertenzia<sup>1</sup>

Pacientom s miernou a stredne závažnou hypertenziou sa odporúča podávať 50 mg Betalocu ZOK v jednej dennej dávke. Pacientom, ktorí nereagujú na liečbu, sa dávka môže zvýšiť na 100–200 mg v jednej dennej dávke alebo podať v kombinácii s inými antihypertenzívami.



## Liečba po infarkte myokardu<sup>1</sup>

200 mg 1x denne – znižuje riziko úmrtia (vrátane náhleho úmrtia) a opakovaného infarktu myokardu (aj u pacientov s diabetom mellitus).



## Angina pectoris<sup>1</sup>

Odporúčené dávkovanie je 100–200 mg Betaloc ZOK v jednej dennej dávke. V prípade potreby je možné liečbu metoprololom kombinovať s podávaním iných liekov proti angine pectoris.



## Srdcové arytmie<sup>1</sup>

100–200 mg v jednej dennej dávke



## Funkčné ochorenia srdca s palpítaciami<sup>1</sup>

Odporúčené dávkovanie je 100 mg Betalocu ZOK v jednej dennej dávke. V prípade potreby je možné dávku zvýšiť na 200 mg.



## Prevencia migrény<sup>1</sup>

Odporúčené dávkovanie je 100 mg Betalocu ZOK v jednej dennej dávke. V prípade potreby je možné dávku zvýšiť na 200 mg.

**Zrušenie indikačných obmedzení od 1. 10. 2023.<sup>2</sup>**

alebo inhibitor monoaminooxidázy (MAO). Ak sa plánuje vysadenie lieky klonidínom, β-blokátor je potrebné vysadiť niekoľko dní pred klonidínom. Inhibitory kalciového kanála verapamilového alebo diltiazemového druhu, antirytmiká, srdcové glykozidy, inhalačné anestetiká, indukatory či inhibitory enzýmov CYP2D6, ako sú napr. antirytmiká, antihistaminiká, antagonisti histamín 2-receptoru, antidepressíva, antipsychotiká a COX-2 inhibitory. Rifampicín, alkohol, hydralalín, indometacín, inhibitory syntézy prostaglandínov, adrenalin, perorálne antiidiabetiká. FERTILITA, GRAVIDITA A LAKTÁCIA: Betaloc® ZOK sa nemá podávať počas gravidity a dojčenia, ak sa to nepovažuje za nutné. NEŽIADUCE ÚČINKY: únava, bradykardia, posturálne poruchy, závrat, bolesť hlavy, nauzea, bolesť brucha, hnačka, zápcha, dyspnoe pri námahu. Všetky nežiaduce účinky sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku. OVPLYVNENIE SCHOPNOSTI VIESŤ VOZILÁ A OBSLUHOVAŤ STROJE: vzhľadom na občasný výskyt závratov alebo únavy je potrebné, aby pacienti poznali svoju reakciu na Betaloc® ZOK ešte predtým, ako začnú vykonávať činnosti vyžadujúce zvýšenú pozornosť. ŠPECIÁLNE UPOZORNENIA NA UCHOVÁVANIE: Uchovávajte pri teplote do 30 °C. REGISTRÁČNÉ ČÍSLO: Betaloc® ZOK 25 mg: 58/0330/00-S, Betaloc® ZOK 50 mg: 58/0033/99-S, Betaloc® ZOK 100 mg: 58/0034/99-S

DÁTUM PRVEJ REGISTRÁCIE: Betaloc® ZOK 25 mg: 31. október 2000, Betaloc® ZOK 50 mg: 19. máj 1999, Betaloc® ZOK 100 mg: 19. máj 1999 DÁTUM REVÍZIE TEXTU: 04/2021. SPÔSOB VYDAJA LIEKU: viazaný na lekársky predpis. Liek na vnútorné použitie.

Tento materiál je určený pre odbornú verejnosť alebo interné účely spoločnosti.

Reference: 1. SPC Betaloc® ZOK, 04/2021.  
2. Ministerstvo zdravotníctva SR <https://www.health.gov.sk/Clanok?lieky202310>

Dátum výroby materiálu:  
october 2023

Kód materiálu:  
SK-BET-2023-02-leták

RECORDATI







Lepšie monitorovanie,  
lepšie zdravie

[telemon.care](https://telemon.care)

# ĎAKUJEME

## Generálny partner podujatia

**SERVIER**   
*moved by you*

## Hlavný partner podujatia

 **BERLIN-CHEMIE**  
**MENARINI**

## Partneri podujatia

  
**Goldmann**  
Systems

**Medtronic**  
Engineering the extraordinary

**MERCK**

 **RECORDATI**  
RARE DISEASES  
GROUP

  
**VIATRIS™**

## Vystavovatelia

 **MSD**

  
VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÁ  
POISŤOVŇA

**ZENTIVA**

## Ďalší partneri



 **DÖVERA**  
ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

 **ADVOKÁTSKA KANCELÁRIA**  
CELÁRI A PARTNERI  
STATNÁ RECHTS  
ANWALTSKANZ  
LEITUNG LEGALE

 **Jamieson™**  
NATURAL SOURCES | SINCE 1922

 **mediPRÁVNIK.sk**  
právnika státa pre zdravotníctvo  
PRÁVNICKÁ PRAX

 **Union**  
Zdravotná Poisťovňa

# LIPERTANCE®

atorvastatín/perindoprilarginín/amlodipín

## 2 OCHORENIA, 1 RIEŠENIE



### KOMPLEXNÁ OCHRANA HYPERTONIKOV S DYSLIPIDÉMIOU<sup>1-3</sup>

Liek Lipertance má indikáciu liečba esenciálnej hypertenzie a/alebo stabilnej ischemickej choroby srdca v spojení s primárnou hypercholesterolémiou alebo kombinovanou hyperlipidémiou ako substitučná liečba u dospelých pacientov primerane kontrolovaných s atorvastatínom, perindoprilom a amlodipínom podávaných súbežne v rovnakých dávkach ako vo fixnej kombinácii, ale v samostatných liekoch.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Liek je čiastočne uhrádzaný na základe verejného zdravotného poistenia.

Dátum prípravy materiálu: 06/2024.

Materiál je určený výlučne pre osoby oprávnené predpisovať alebo vydávať liek

**Literatúra:** 1. Bertrand ME, Vlachopoulos C, Mourad J-J. Triple Combination Therapy for Global Cardiovascular Risk: Atorvastatin, Perindopril, and Amlodipine. *Am J Cardiovasc Drugs.* 2016;16(4):241–53. 2. S. Watson, A. Gupta, N.R. Poulter et al, *Journal of Hypertension* Volume 32, e/Supplement 1, 2014 3. A Gupta et al. Long-term mortality after blood pressure-lowering and lipid-lowering treatment in patients with hypertension in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial (ASCOT) Legacy study: 16-year follow-up results of a randomised factorial trial. *www.thelancet.com* Published online August 26, 2018.

LIP-23-2024-ADV

Úplné SPC lieku nájdete tu:  
[bit.ly/Lipertance\\_SPC](https://bit.ly/Lipertance_SPC)



**SERVIER**  
moved by you

SERVIER SLOVENSKO spol. s r.o., Bottova 2A, 811 09 Bratislava,  
tel.: +421 2 59 20 41 11, [www.serviersk.com](http://www.serviersk.com)