



Východoslovenský
onkologický ústav, a.s.

SLS
SkMA
Slovenská lekárska spoločnosť
Slovak Medical Association



Slávnostná konferencia k 20. výročiu založenia VOÚ, a.s.

Košice, Hotel Yasmin
18.-19. máj 2023

Slávnostná konferencia k 20. výročiu založenia VOÚ, a.s.

18. - 19. máj 2023, Hotel Yasmin, Košice

Organizátori konferencie:

Východoslovenský onkologický ústav, a.s.
Slovenská lekárska spoločnosť

Prezident konferencie a odborný garant:

MUDr. Tomáš Sieber, MPH

Vedecký sekretár konferencie:

MUDr. Igor Andrašina, CSC.

Organizačný a programový výbor:

MUDr. Andrea Cipková, MPH

Doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD., MHA

MUDr. Gabriel Tóth

MUDr. Peter Feciskanin, MPH

MUDr. Peter Šmiriják, MHA

MUDr. Božena Kotosová

Kontaktná adresa:

Východoslovenský onkologický ústav, a.s.
Rastislavova 43, 041 91 Košice
www.vou.sk

Dátum a miesto konania:

18. - 19. máj 2023, Hotel Yasmin, Košice

Webová stránka konferencie:

www.konferenciavou.sk

Rokovacie jazyky:

slovenský, český

Forma podujatia:

prezenčná

Hlavné témy:

Cieľená liečba karcinómu prsníka
Systémová liečba karcinómu pankreasu
Rádioterapia karcinómu prostaty
Spinálna rádiochirurgia
Chirurgická liečba gynekologických malignít
Chirurgická liečba malignít v otorinolaringológii
Rádiologická diagnostika v onkológii
Intenzívna starostlivosť v onkológii

Registráciu, organizáciu a ubytovanie zabezpečuje:

PROGRESS CA s.r.o., Krivá 23, 040 01 Košice
Ivana Čižárová, mobil: +421 905 674 562

Registrácia a registračné poplatky:

Registrácia online: www.konferenciavou.sk
Prihlasovanie online bude ukončené **4.5.2023**

Registrácia na mieste: **18.5.2023 8:30 – 17:00**
19.5.2023 8:00 – 12:00

	Do 18.4.2023	Od 19.4.2023 a na mieste
Účastník – lekár, sestra, ...	50,- €	70,- €
Aktívny účastník	bez poplatku	bez poplatku

Registračný poplatok zahŕňa vstup na odborné prednášky, kongresové materiály, potvrdenie o účasti a občerstvenie - coffee break.

Slávnostná konferencia k 20. výročiu založenia VOÚ, a.s.

18. - 19. máj 2023, Hotel Yasmin, Košice

Spôsob platby:

Po prihlásení sa k účasti online prostredníctvom webových stránok www.konferenciavou.sk, Vám bude e-mailom zaslaná faktúra, na základe ktorej prosíme uhradiť účastnícky poplatok a ostatné objednané služby.

Ďalšie informácie:

Odporúčame registráciu vopred online, nakoľko kapacita konferencie je obmedzená. Stravu a ubytovanie nie je možné doobjednať na mieste.

Registrácia aktívnej účasti:

Termín registrácie aktívnej účasti najneskôr **do 25.3.2023**.
Termín odovzdania abstraktu, e-posteru najneskôr **do 25.3.2023**.
Registrácia a odovzdanie abstraktov, e-posterov je možná online iba prostredníctvom online systému na webovej stránke www.konferenciavou.sk v záložke aktívna účasť.

Prezentačná technika:

Multimediálny projektor
Prednášajúci odovzdá svoju prednášku najneskôr 15 minút pred začiatkom prednáškového bloku pri stolíku technika.
Podporované nosiče: USB. E-postery budú vystavené počas trvania konferencie v priestoroch hotela Yasmin.

Kredity:

Podujatie je zaradené do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania ARS CME. Registrovaní účastníci obdržia potvrdenie o účasti v posledný deň konferencie. Hodnota pridelených kreditov: 18.5.2023 - 5 kreditov
19.5.2023 - 3 kredity

Stravovanie:

18. 5. 2023 Obed	22,- €
18. 5. 2023 Spoločná večera	50,- €
19. 5. 2023 Obed	22,- €

Ubytovanie:

	Jednolôžková izba	Dvojlôžková izba
Hotel Yasmin ****	od 127,- €	od 143,- €
Hotel Crystal ***	od 130,- €	od 156,- €
Hotel Dália ***	od 81,- €	od 98,- €

Uvádzané ceny sú vrátane raňajok a platnej sadzby DPH.

Mestský poplatok 2,50 €/osobu/noc nie je zahrnutý v cene ubytovania. Termín rezervácie ubytovania najneskôr **do 16.4.2023**. Ubytovanie je rezervované až po úhrade faktúry za ubytovanie, ktorá je zaslaná spolu s ostatnými objednanými službami po online registrácii. Úhrada musí byť uskutočnená **do 16.4.2023**.

Storno podmienky ubytovania: Bezplatné storno ubytovania do 16.4.2023.

Počnúc dňom 17.4.2023 100% storno poplatok.

	ODBORNÝ PROGRAM
ŠTVRTOK	18.5.2023
09:00	Registrácia
10:00-11:00	Otvorenie, príhovory pozvaných hostí
11:00-12:30	Vyžiadané prednášky
	<i>Predsediectvo: Andrašina I., Jenčo I., Sieber T.</i>
	11:00-11:20 Onkológia na Slovensku. <i>Rečková M., NOU Bratislava</i> 11:20-11:40 Translačný výskum v onkológii. <i>Mego M., NOU Bratislava</i> 11:40-12:00 Multiplex8+, a highly accurate breast cancer diagnostic test for effective personalized treatment. <i>Čekan P., MultiplexDX, s.r.o., Bratislava</i> 12:00-12:20 Súčasnosť a budúcnosť NGS u onkologických pacientov. <i>Slabý O., FN Brno</i>
12:30-14:00	Obed

	ONKOLOGICKÁ SEKCIA
	<i>Predsedníctvo: Dubinský P., Priateľová I.</i>
14:00-14:15	Imunoterapia karcinómu prsníka. <i>Petruželka L.,</i> Všeobecní FN Praha
14:15-14:30	Akú antibiotickú liečbu potrebujú onkologickí pacienti? <i>Jarčuška P.,</i> Klinika infektológie a cestovnej medicíny LF UPJŠ, UN LP Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Pfizer Luxembourg SARL, o.z.</i>
14:30-14:45	Spinálna rádiochirurgia v multidisciplinárnom manažmente metastáz v chrbtici. <i>Frivaldský M., Dubinský P.,</i> VOÚ a.s., Košice
14:45-15:00	Trinástočné skúsenosti so stereotaktickou rádioterapiou pľúcnych nádorov. <i>Priateľová I., Janičková N., Olejár M.,</i> VOÚ a.s., Košice
15:00-15:15	Vývoj technológie pre rádioterapiu karcinómu prostaty. <i>Dubinský P., Olejár M.,</i> VOÚ a.s., Košice
15:15-15:30	diskusia
15:30-16:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Andrašina I., Cipková A.</i>
16:00-16:15	Ako definujeme vysokorizikový HR+, HER2- MBC a ako liečiť pacientky s takýmto ochorením? <i>Andrašina I., Cipková A.,</i> VOÚ a.s., LF UPJŠ Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Eli Lilly Slovakia, s.r.o.</i>
16:15-16:30	Nová nádej v liečbe vysokorizikového HR+, HER2- včasného karcinómu prsníka. <i>Cipková A., Andrašina I.,</i> VOÚ a.s., LF UPJŠ, Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Eli Lilly Slovakia, s.r.o.</i>
16:30-16:50	Pokroky v liečbe malígneho melanómu. <i>Višňovská M., Pihuriková N.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Merck Sharp & Dohme, s.r.o.</i>
16:50-17:05	Cielená liečba nemalobunkového karcinómu pľúc. <i>Barilla R.,</i> Svet zdravia, Michalovce
17:05-17:20	CAR T liečba malígnych lymfómov. <i>Petrilák M., Tabišová J.,</i> VOÚ a.s., Košice
17:20-17:40	Postavenie imunoterapie v liečbe metastatického nemalobunkového karcinómu pľúc. <i>Jankurová J.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Merck Sharp & Dohme, s.r.o.</i>
PIATOK	19.5.2023
	<i>Predsedníctvo: Andrašina I., Šafčák D.</i>
09:00-09:15	Inhibítory CDK 4/6 účinnejšia liečba lokálne pokročilého a metastatického (HR+/HER2 -) karcinómu prsníka. <i>Andrašina I.,</i> VOÚ a.s., LF UPJŠ Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Novartis Slovakia s.r.o.</i>
09:15-09:30	Imunoterapia karcinómu pľúc. <i>Jankurová J., Pisáková J.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Roche Slovensko, s.r.o.</i>
09:30-09:45	Kombinované liečebné postupy u karcinómu močového mechúra. <i>Žák M., Štefániková K.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená alianciou Merck spol. s r.o. a Pfizer Luxembourg SARL, o.z.</i>
09:45-10:00	Systémová liečba gynekologických malignít. <i>Biel R., Šíková R.,</i> VOÚ a.s., Košice
10:00-10:15	Nádory pečene a žilových ciest. <i>Šafčák D., Balážová L.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Roche Slovensko, s.r.o.</i>
10:15-10:30	Možnosti systémovej liečby karcinómu pankreasu. <i>Cipková A., Pisáková J.,</i> VOÚ a.s., Košice <i>Prednáška podporená spoločnosťou Servier Slovensko spol. s r.o.</i>
10:30-11:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Dubinský P., Priateľová I.</i>
11:00-11:15	Brachyterapia karcinómu krčka maternice - od rádiových ihliel po adaptívnu brachyterapiu vedenú zobrazením. <i>Belánová K., Vojtek V.,</i> VOÚ a.s., Košice
11:15-11:30	Pediatricka radiačná onkológia. <i>Marinčák M.,</i> VOÚ a.s., Košice
11:30-11:45	Kraniálna stereotaktická rádiochirurgia na platforme lineárneho urýchľovača. <i>Kollová A., Janičková N., Olejár M., Jasenčák M.,</i> VOÚ a.s., Košice
11:45-12:00	Umelá inteligencia v radiačnej onkológii. <i>Jasenčák M., Vojtek V.,</i> VOÚ a.s., Košice
12:00-12:15	diskusia

	CHIRURGICKÁ SEKCIA (ORL/RDG/OAIM)
ŠTVRTOK	18.5.2023
	<i>Predsedníctvo: Jenčo I., Sieber T.</i>
14:00-14:15	Stopkaté laloky v ére mikrovaskulárnej rekonštrukcie hlavy a krku - naše skúsenosti. <i>Almaši M., VOÚ a.s., Košice</i>
14:15-14:30	Diagnostika a liečba nádorov slinných žliaz. <i>Feciskanin P., Karolová L., Petryshynetsová O., Almaši M., Stecová D., VOÚ a.s., Košice</i>
14:30-14:45	Chirurgická liečba karcinómov štítnej žľazy. <i>Stecová D., Feciskanin P., Mihoková S., Vaščáková L., VOÚ a.s., Košice</i>
14:45-15:00	Diagnostika a liečba chondrosarkómu hrtana. <i>Kavečanský V., Hriseňko I. st., Feciskanin P., Popovič V., ORL Humenné, s.r.o., VOÚ a.s., Košice</i>
15:00-15:15	Výzvy v chirurgii štítnej žľazy. <i>Veme I., ORL oddelenie Nemocnica Agel Košice-Šaca</i>
15:15-15:30	diskusia
15:30-16:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Feciskanin P., Almaši M.</i>
16:00-16:15	Metastázy do krčných LU pri neznámom origu. <i>Sičák M., UVN Ružomberok</i>
16:15-16:30	Transsfenoidová endoskopická chirurgia adenómov hypofýzy v UNLP Košice 2012-2022 <i>Kaliarik L., Šuchaň M., Klinika ORL a CHHaK LF UPJŠ a UNLP, Kollová A., Andráš T., Bánoci J., Neurochirurgická klinika LF UPJŠ a UNLP</i>
16:30-16:45	Možnosti chirurgickej liečby nádorov v maxilofaciálnej oblasti. <i>Andrejko S., Klinika stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie UPJŠ a UNLP Košice</i>
16:45-17:00	Endoskopicky asistovaná resekcia juvenilného angiofibrómu. <i>Koman A., Boldižárová L., ORL oddelenie DFN Košice</i>
17:00-17:15	Raritný nález metastatického meningeómu mozgu – využitie PET/CT v diagnostike a pri plánovaní terapie. <i>Onderišin T., Nižňanská V., Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny, Košice</i>
17:15-17:30	diskusia
PIATOK	19.5.2023
	<i>Predsedníctvo: Jenčo I., Sieber T.</i>
09:00-09:15	Úloha zobrazovacích metód v diagnostike hepatocelulárneho karcinómu. <i>Vooková M., VOÚ a.s., Košice</i>
09:15-09:30	Využitie a význam dynamickej kontrastnej sonografie v onkológii. <i>Šmirják P., VOÚ a.s., Košice</i>
09:30-09:45	Onkointervenčná liečba hepatocelulárneho karcinómu a cholangiokarcinómu. <i>Andrašina T., FN Brno</i>
09:45-10:00	Nová éra nukleárnej medicíny v diagnostike a liečbe karcinómu prostaty. <i>Tóthová V., Nižňanská V., INMM Košice</i>
10:00-10:15	Interdisciplinárny pohľad urológa a onkológa na manažment lokalizovaného karcinómu prostaty. <i>Lachváč L., Dubinský P., UNLP, VOÚ a.s., Košice</i>
10:15-10:30	diskusia
10:30-11:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Korčeková T., Vasiľ J.</i>
11:00-11:15	Intenzívna starostlivosť u pacientky s karcinómom pľúc - kazuistika. <i>Trnovská S., Čabiňáková M., Dančíková T., Frivaldská M., Kotusová B., Paulíková M., Varga M., Vasiľ J., VOÚ a.s. Košice</i>
11:15-11:30	Zavádzanie Midline a PICC katétrov v onkologickom ústave. <i>Varga M., Paulíková M., VOÚ a.s., Košice</i>
11:30-11:45	Cervikálna epidurolyza v liečbe rezistentnej onkologickej bolesti. <i>Lenčoš P., Šimonová J., I. klinika anesteziológie a intenzívnej medicíny LF UPJŠ a UNLP Košice</i>
11:45-12:00	Využite USG navigovanej nerolýzy z plexus coeliacus v liečbe chronickej bolesti u pacientov s karcinómom pankreasu. <i>Šimonová J., Komanová B., Majerník M., Lenčoš P., I. klinika anesteziológie a intenzívnej medicíny LF UPJŠ a UNLP Košice</i>
12:00-12:15	diskusia

	GYNEKOLOGICKÁ SEKCIA
ŠTVRTOK	18.5.2023
	<i>Predsedníctvo: Bielik T., Mlynček M.</i>
14:00-14:15	Súčasný stav gynekologickej onkológie na Slovensku a vo svete. <i>Mlynček M., Gynek. pôrod. odd. Nemocnica Bory, Bratislava</i>
14:15-14:30	Možnosti diagnostiky a liečby zhubného nádoru vulvy. <i>Adam J., Klinika gynekológie a pôrodnictva FNŠP Prešov</i>
14:30-14:45	Vyhodnotenie dát zo skríningu rakoviny krčka maternice na Slovensku. <i>Kocová L., Sadovský O., Štrbavý A., Ondrušová M., Oddelenie gynekologickej onkológie, NOÚ Bratislava</i>
14:45-15:00	Súčasný pohľad na diagnostiku a liečbu rakoviny krčka maternice. <i>Redecha M., Mlynček M., Gynek. pôrod. oddelenie Nemocnica Bory, Bratislava</i>
15:00-15:15	Nerve - sparing v gynekologickej onkológi. <i>Bielik T., Gynekologicko-pôrodnica klinika JLF UK Martin</i>
15:15-15:30	Exenteračné operácie v súčasnosti na NOÚ Bratislava. <i>Lengyel T., Oddelenie gynekologickej onkológie, NOÚ Bratislava</i>
15:30-16:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Urdzík P., Klos D.</i>
16:00-16:15	Aktuálny prístup k chirurgickej liečbe karcinómu endometria v Trenčíne. <i>Kaščák P., Gaman M., Hlaváčik M., Vidoman M., Gynekologicko - pôrodnica klinika FN Trenčín</i>
16:15-16:30	Liečba karcinómu endometria v OÚSA v r. 2022. <i>Babala P., Klinika gynekologickej onkológie, Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Bratislava</i>
16:30-16:45	HIPEC u karcinómu ovaria - pro a proti. <i>Klos D., Riško J., Lemstrová R., Duchoňová-Mohelniková B., Melichar B., I. chirurgická klinika, FN Olomouc</i>
16:45-17:00	Urogynekologické komplikácie po onkologických operáciách. <i>Urdzík P., Gynekologicko - pôrodnica klinika LF UPIŠ a UNLP Košice</i>
17:00-17:15	Miesto endoskopie v manažmente ovariálneho karcinómu. <i>Hudec B., Dókuš K., Školka R., Uhliarová J., Luptáková M., Melicherčík J., Kurasov M., Kováčová A., II. GPK SZU, FNŠP F.D. Roosevelta, B. Bystrica</i>
17:15-17:30	Prehľad operačných výkonov gynekologického oddelenia VOÚ a.s., Košice. <i>Tóth G., Borošová T., Gabona M., Grešová A., Krajňák P., Látal-aligurová J., Lojová K., Lupták M., Luptáková I., Švec V., Tóth R., VOÚ a.s., Košice</i>
PIATOK	19.5.2023
	<i>Predsedníctvo: Grešová A., Saksun L.</i>
09:00-09:15	Bioptická diagnostika nádorových ochorení mliečnej žľazy. <i>Torday T., Nemcová A., Medirex a.s.</i>
09:15-09:30	Je treba sa obávať kryoprezervácie oocytov u pacientok s karcinómom prsníka? <i>Toporcerová S., Gyncare s.r.o.</i>
09:30-09:45	Súčasný trendy v manažmente benigných lézií prsníka. <i>Marcinová M., Saksun L., Nemocnica Agel Košice-Šaca</i>
09:45-10:00	Manažment karcinómu prsníka v gravidite. <i>Látal Valigurová J., Grešová A., VOÚ a.s., Košice</i>
10:00-10:15	Kto nemá benefit z biopsie sentinelovej lymfatickej uzliny? <i>Trnovský T., Saksun L., Nemocnica Agel Košice-Šaca</i>
10:15-10:30	diskusia
10:30-11:00	Coffee break
	<i>Predsedníctvo: Grešová A., Saksun L.</i>
11:00-11:15	Chirurgická liečba karcinómu prsníka po neoadjuvantnej liečbe. <i>Grešová A., VOÚ a.s., Košice</i>
11:15-11:30	MR prsníkov v sledovaní odpovede neoadjuvantnej terapie pacientiek s karcinómom prsníka. <i>Frigová L., Pro Magnet Košice</i>
11:30-11:45	Aký je vplyv rádioterapie na rekonštrukciu prsníka? <i>Janošík A., Saksun L., Nemocnica Agel Košice-Šaca</i>
11:45-12:00	Rekonštrukčné výkony po liečbe karcinómu prsníka. <i>Lojová K., Grešová A., VOÚ a.s., Košice</i>
12:00-12:15	diskusia

Slávnostná konferencia k 20. výročiu založenia VOÚ, a.s.

18. - 19. máj 2023, Hotel Yasmin, Košice

Generálni partneri



Hlavní partneri



Partneri

Amgen Slovakia s.r.o.

AstraZeneca AB, o.z.

Bayer, spol. s r.o.

Gilead Sciences Slovakia s.r.o.

Medtronic Slovakia, s.r.o.

Merck spol. s r.o.

Novartis Slovakia s.r.o.

Pierre Fabre Medicament s.r.o.

Roche Slovensko, s.r.o.

Servier Slovensko spol. s r.o.

Siemens Healthcare s.r.o.

Teva Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.

Viatrix Slovakia s.r.o.

Zentiva a.s.

CELKOVÉ PREŽIVANIE V CENTRE POZORNOSTI^{1,2}

22,1 MESIACA mOS
BAVENCIO + BSC

VS

14,6 MESIACA mOS
samotná BSC

Miera rizika (HR) 0,70 (95 % CI: 0,56; 0,86); 2-stranná hodnota P = 0,0008

PRVÁ imunoterapia s potvrdeným zlepšením celkového prežívania ako udržiavacia liečba lokálne pokročilého alebo metastatického uroteliálneho karcinómu (UC)²

Straténá informácia o leku:

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

Bavenccio 20 mg/ml infúzy koncentrát

Zloženie: Jedna 10 ml injekčná liekovička obsahuje 200 mg avelumabu. **Indikácie:** Bavenccio je indikovaný v monoterapii na liečbu dospelých pacientov s metastatickým karcinómom z Merkelových buniek (Merkel Cell Carcinoma, MCC). Bavenccio je indikovaný v monoterapii na udržiavaciu liečbu prvej línie dospelých pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým uroteliálnym karcinómom (Uroteliálny karcinóm, UC), ktorí sú po chemoterapii na báze platiny bez progresie ochorenia. Bavenccio v kombinácii s axitinibom je indikovaný na liečbu prvej línie u dospelých pacientov s pokročilým karcinómom z obličkových buniek (Renal Cell Carcinoma, RCC). **Dávkovanie:** Odporúčaná dávka Bavenccio v monoterapii je 800 mg podávaná intravenózne počas 60 minút každé 2 týždne. Odporúčaná dávka Bavenccio v kombinácii s axitinibom je 800 mg podávaná intravenózne počas 60 minút každé 2 týždne a 5 mg axitinibu užívajúceho perorálne dvakrát denne (s odstupom 12 hodín) s jedlom alebo bez jedla. Podávanie Bavenccio má pokračovať podľa odporúčanej schémy až do progresie ochorenia alebo neprijateľnej toxicity. Pred podaním prvých 4 infúzií Bavenccio je nevyhnutné pacientov premedikovať antihistaminikom a paracetamolom. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** U pacientov liečených avelumabom boli hlásené reakcie súvisiace s infúziou, ktoré môžu byť závažné. U pacientov sa má sledovať výskyt prejavov a príznakov reakcií súvisiacich s infúziou vrátane pyrexie, zimnice, sčervenania, hypotenzie, dyspnoe, piskavého dychania, bolesti chrbta, bolesti brucha a urtikárie. Väčšina imunitne podmienených nežiaducich reakcií súvisiacich s podávaním avelumabu bola reverzibilná a liečila sa dočasným alebo trvalým prerušením podávania avelumabu, podaním kortikosteroidov a/alebo podpornou starostlivosťou. **Liekové interakcie:** Avelumab sa priamne metabolizuje prostredníctvom katabolických dráh, preto sa pri avelumabe neočakávajú farmakokinetické liekové interakcie s inými liekmi. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ženy vo fertílom veku treba upozorniť, aby počas liečby avelumabom nedeťovali a aby počas liečby avelumabom a najmenej 1 mesiac po poslednej dávke avelumabu používali účinnú antikoncepciu. Nie sú k dispozícii údaje o bezpečnosti množstva údajov o použití avelumabu u gravidných žien. Dojčiacie ženy treba upozorniť, aby pre možný výskyt závažných nežiaducich reakcií u dojčených detí počas liečby a najmenej 1 mesiac po poslednej dávke lieku nedojčili. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšími nežiaducimi reakciami z 3. stupňa boli anémia (5,6 %), hypertenzia (3,9 %), hyponatremia (3,6 %), dyspnoe (3,5 %) a bolesť brucha (2,6 %). Závažnými nežiaducimi reakciami boli imunitne podmienené nežiaduce reakcie a reakcie súvisiace s infúziou.

Pred použitím sa oboznáňte s kompletnou informáciou v SPC. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.

Dátum poslednej revízie textu: december 2022. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Holandsko. Informácie o leku nájdete v spoločnosti Merck spol. s r. o., Dvořákovo nábřeží 4, 810 06 Bratislava, Slovensko.

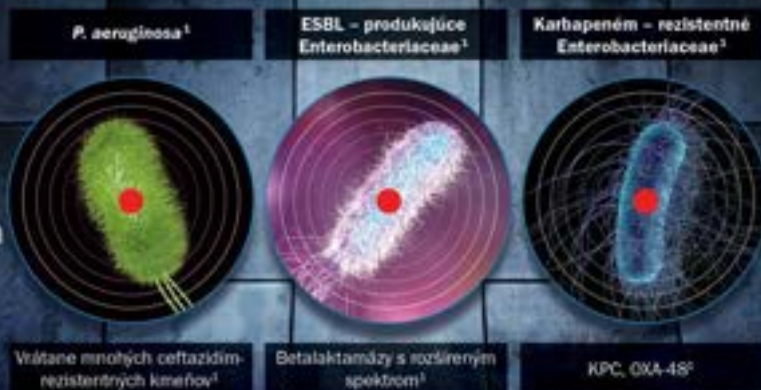
BSC = najlepšia podporná starostlivosť, CI = interval spoľahlivosti, mOS = medián celkového prežívania.

1. Powles T et al. N Engl J Med. 2020;383:1218-1230

2. Bavenccio SPC, december 2022

ZAVICEFTA®:

Liečebná možnosť proti gramnegatívnym rezistentným patogénom¹



Vrátane mnohých ceftazidim-rezistentných kmeňov¹

Betalaktamázy s rozšíreným spektróm¹

KPC, OXA-48²

ZAVICEFTA má *in vitro* aktivitu proti patogénom produkujúcim enzýmy AmpC, ESBL, KPC a OXA-48.²

Široký interval *in vitro* aktivity ZAVICEFTA proti beta-laktamázam nemusí byť prediktívny z hľadiska klinického úspechu.

ZAVICEFTA nemá *in vitro* aktivitu proti patogénom produkujúcim metallo-beta-laktamázy triedy B a nedokáže inhibovať mnohé enzýmy triedy D.²

Informácie pre zdravotníckych pracovníkov: Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpisovaním lieku si, prosím, prečítajte plné znenie informácie o lieku.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU (SIL) Zavicefta 2g / 0,5g prášok na prípravu infúzneho koncentráta

Zloženie: Každá injekčná liekovka obsahuje pentaerytritol ceftazidim, čo zodpovedá 2g ceftazidimu a sodná soľ avibaktámu, čo zodpovedá 0,5g avibaktámu. Farmakoterapeutická skupina: Antibiotiká na systémové použitie, iné betalaktamové antibiotiká, cefalosporiny tretej generácie, ATC kód: J01DD52. Indikácie: Liečba komplikovanej intraabdominálnej infekcie (IAI), komplikovanej infekcie močových ciest (IMT), vrátane pyelonefritidy a pneumonie získanej v nemocnici (HAP), vrátane pneumonie spojenej s mechanickou ventiláciou pľúc (NAP) u dospelých a pediatrických pacientov vo veku 3 mesiacov a starších. Liečba dospelých pacientov s bakteriúriou, ku ktorej dochádza v spojitosti s kŕčovými a výčelnými uvoľnenými infekciami alebo pri ktorej je podozrenie, že je spojená s akútnymi a akútovými z výčelnými uvoľnenými infekciami. Zavicefta je tiež indikovaná na liečbu infekcií spôsobených aeróbnymi gramnegatívnymi organizmami u dospelých a pediatrických pacientov vo veku 3 mesiacov a starších s obmedzenými možnosťami liečby. Dôležované a spôsob podávania: Dospelí: odporúčaná dávka je 2 g/0,5 g každých 8 hodín. Deti: 3 mesiace až <6 mesiacov - 40 mg/kg + 10 mg/kg každých 8 hodín, 6 mesiacov až <18 rokov - 50 mg/kg + 12,5 mg / kg (až maximálne 2 g/0,5 g) každých 8 hodín. Odporúčane trvanie liečby je u OIA 5 - 14 dní, u IMT, vrátane pyelonefritidy 5 - 10 dní (u dospelých, 5 - 14 dní) a u HAP, vrátane NAP 7 - 14 dní. U bakteriémie má trvanie liečby závisieť od miesta infekcie. U infekcií vysokých gramnegatívnych mikroorganizmami u dospelých aj pediatrických pacientov s obmedzenými možnosťami liečby sa dáva liečbu tiež zaväznou infekciou, patogénu (ov) a vývojom klinických a bakteriologických ukazovateľov u pacienta. Zavicefta sa podáva intravenóznou infúziou počas 120 minút. U pacientov s poruchou funkcie pečene a u pacientov s mierou poruchou funkcie obličiek nie je potrebná žiadna úprava dávok. Ak je u dospelých kŕmno kŕmivinu CrCl \geq 50 ml/min a u detí CrCl \geq 50 ml/min/1,73 m², je potrebné upraviť dávku podľa úplného Sostru charakteristických vlastností lieku. Kontraindikácie: Precitlivosť na liečivo alebo na ktorkoľvek z pomocných látok tohto prípravku. Precitlivosť na ktorkoľvek cefalosporinový antibiotikum. Závažná precitlivosť (napr. anafylaktická reakcia, ťažká kožná reakcia) na ktorýkoľvek iný typ betalaktamového antibiotika (napr. penicilín, morabaktám alebo karbapeném). Osobitné upozornenia: Mlieč je dŕžť k zvláštnym a príležitostne fatálnym reakciám z precitlivosti. V prípade reakcií z precitlivosti sa liečba Zaviceftou musí okamžite ukončiť a musí sa vykonať primerané pohotovostné opatrenia. Pri podávaní ceftazidim/avibaktámu pacientom s reťazovou precitlivosťou sa penicilín, morabaktám alebo karbapeném v anamnéze je potrebné opatrnej. V súvislosti s liečbou ceftazidim/avibaktámu sa môže vyskytnúť ťažká vrodená Clostridium difficile. V tomto prípade sa má zavŕžiť ukončenie liečby ceftazidim/avibaktámu a podanie špecificky liečby proti Clostridium difficile. Použitie ceftazidim/avibaktámu môže spôsobiť pozitívny výsledok priameho antiglobulínového testu (DAT) alebo Coombs test. U pacientov s anémiou v priebehu alebo po liečbe Zaviceftou sa má tieto možnosť vyšetriť. Tento liek obsahuje približne 140 mg sodíka v každej injekčnej liekovke. Zavicefta môže tiež prispieť k zvýšeniu príjmu sodíka a je potrebné to vziať do úvahy vo vzťahu k celkovému množstvu sodíka zo všetkých zdrojov, ktoré sa podávajú pacientovi. Interakcie: Avibaktám a ceftazidim v klinicky relevantnom rozsahu expozície nemiňujú ani neodkladajú účinnosť cyklosporínu P450 *in vitro*. Avibaktám je *in vitro* substrátom transportérov OAT1 a OAT3. Súbežné podávanie avibaktámu s precitlivosťou sa neodporúča. Súbežná liečba širokým spektrom cefalosporínov a nefrotoxickejmi liekmi, ako sú aminoglykozidy alebo silné diuretika (napr. furosemid), môže nepriamo ovplyvniť funkciu obličiek. Súbežná antogonizmus s chloramfenikolom *in vivo* sa má tejs kombináciou liečby zabrániť. Gravída a laktácia: Ceftazidim/avibaktám sa má podávať počas gravidity iba v prípade, že možný prínos preváži možné riziko. Ceftazidim sa v malých množstvách vylučuje do ľudského mlieka. Nie je známe, či sa avibaktám vylučuje do ľudského mlieka. Rododermatitída, či skoré dojčenie alebo či ukončiť dojčenie alebo či ukončiť prírúžiť liečbu ceftazidim/avibaktámu sa má určiť po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. Opylenie schopnosť viesť vzrdia a obaluhovál stroje: Mlieč sa objaví nežiaduce účinky (napr. závrť), ktoré môžu ovplyvniť schopnosť viesť vzrdia a obaluhovál stroje. Nežiaduce účinky: Veľmi časté - počŕlyvy príznaky Coombs test. Časté - kandidóza, vzrnošlia, trombocytóza, trombocytopenia, bolesť hlavy, závrť, ťažka, abdominálna bolesť, nauzea, vzrnoštie, zvýšené hodnoty ALT, AST, GGT, alkalická fosfatázy a laktátdehydrogenázy v krvi, maku-papulárna vyrážka, urtikária, pruritus, bronchitída a ftebída v mieste podania infúzie, pyrexia. Predovozovanie: Predovozovanie ceftazidim/avibaktámu môže viesť k neurologickým následkom, vrátane encefalopatie, kŕčov a kŕmí, kvôli ceftazidimovej zložke. Hladný ceftazidim v sére môže znižť hemodialýzu alebo peritoneálnu dialýzu. Učtovanie: Liek nevŕžaduje žiadne zvláštne podmienky na uchovovanie. Uchovávajte v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. *Čas použiteľnosti: Ak sa pripravuje intravenózný roztok s diadami roztokmi, chemická a fyzikálna stabilita pri použití sa preukázala u infúziých vakov (až prvého prepichnutia injekčnej liekovky) až počas 12 hodín pri teplote 2 °C - 8 °C a následne až počas 4 hodín pri teplote neprevyšujúcej 25 °C a u infúziých striekačiek až počas 6 hodín pri teplote neprevyšujúcej 25 °C. *Z mikrobiologického hľadiska sa má liek používať okamžite, pokiaľ rekonštitúcia a zmiešanie nepreběhlo v kontrolovaných a validovaných aseptických podmienkach. Balenie: 10 x 2 g/0,5 g injekčných liekoviek. *Všimnite si, zmenu v súhrne charakteristických vlastností lieku (SPC). Toto skrátená informácia o lieku je určená pre odbornú verejnosť. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred podaním lieku sa zoznámte s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC). Dátum aktualizácie skrátených informácií o lieku: 22. marec 2023. Dŕžba rozhodnutia o registrácii: Pfizer Ireland Pharmaceuticals, Operations Support Group, Ringaskiddy, County Cork, Irsko. Miestne zastúpenie dŕžala rozhodnutia o registrácii: PFIZER Luxembourg SARL, o.s., tel.: +421 2 3355 5500. Registračné číslo: EU/1/16/1109/001. Upravené podľa SPC schváleného Európskou liekovou agentúrou dňa 22. apríla 2022.

Referencie: 1. ZAVICEFTA súhrn charakteristických vlastností lieku, 2023. Dostupné na: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/zavicefta-epar-product-information_sk.pdf

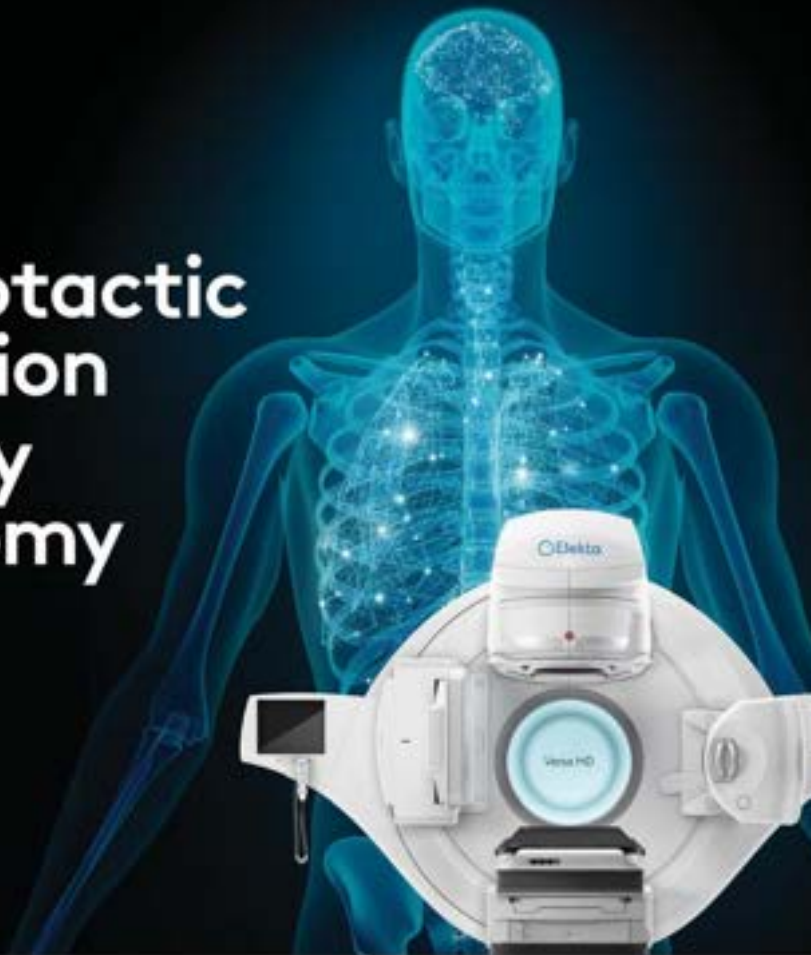


PFIZER Luxembourg SARL, o.s.
Prŕbnova 25, 811 09 Bratislava, tel.: 02/3355 5500, www.pfizer.sk



PF-23-016-001, dŕžan prŕjavy marec 2023

Stereotactic precision for any anatomy



LADVHD000211

Push the boundaries of your stereotactic practice

Stereotactic treatments demand the highest levels of accuracy, precision and efficiency—and we've designed a linac that delivers. Versa HD™ enables high definition dynamic radiosurgery (HDRS)—offering absolute SRS and SBRT reliability with anatomically guided accuracy and efficiency. Empower practice growth. Choose Versa HD.

elekta.com/chooseVersaHD

Hope for everyone
dealing with cancer.

 **Elekta**



B. Braun

Už 30 rokov
chránime
a zlepšujeme
zdravie ľudí
na Slovensku

B. Braun vyrába vysoko kvalitný a maximálne bezpečný zdravotnícky materiál, lekárske nástroje a zdravotnícke technológie. Na ich vývoji spolupracuje so zdravotníkmi po celom svete už vyše 180 rokov.

B. Braun Medical s.r.o.
www.bbraun.sk

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

Od 1.1.2023 je liek Keytruda zaradený do Zoznamu kategorizovaných liekov v nasledovných indikáciách, ktoré sú súčasťou indikačných obmedzení v rozsahu hradenej liečby:¹

v monoterapii na liečbu pokročilého (neresekovateľného alebo metastatického) melanómu u dospelých

v monoterapii ako liečba prvej línie metastatického nemalobunkového karcinómu pľúc u dospelých s expresiou PD-L1 v nádoroch, s odporúčaným skóre nádoru (tumour proportion score, TPS) \geq 50 %, bez pozitivity mutácií EGFR alebo ALK v nádorových bunkách, maximálne po dobu 24 mesiacov

Hradená liečba liekom KEYTRUDA 25 mg/ml koncentrát na infúzny roztok (pembrolizumab), ŠÚKL kód 0975C, podľa predchádzajúceho súhlasu zdravotnej poisťovne

Zoznam všetkých registrovaných indikácií nájdete v SPC lieku Keytruda.¹

PRE HR+,
HER2- EBC¹



PRE HR+,
HER2- MBC¹




Verzenios ▼
abemaciclib



*Pre vaše pacientky
s vysokým rizikom¹*

Verzenios je prvý a jediný inhibítor CKD4 & 6 s kontinuálnou inhibíciou schválený pre **včasný** aj **metastatický** karcinóm prsníka.¹

Od 1. 4. 2022 je prípravok Verzenios registrovaný v kombinácii s hormonálnou liečbou na adjuvantnú liečbu skorých štádií HR+, HER 2- karcinómu prsníka s uzlinovým postihnutím a vysokým rizikom rekurencie.¹

Eli Lilly Slovakia s.r.o. Svätoplukova II, 18892/2 A,
Bratislava - mestská časť Ružinov 821 08
tel.: +421 2 2066 3111

PP-AL-SK-0210

Lilly

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v časti 4.8.

Skrátená informácia o lieku Verzenios 150 mg, 100 mg a 50 mg filmom obalené tablety*

Verzenios (abemaciclib) je antineoplastická látka, inhibítor cykín-dependentných kináz 4 a 6. Zloženie: jedná filmom obalená tableta obsahuje 150 mg, 100 mg alebo 50 mg abemaciclibu (pomocná látka monohydrát laktózy). **Indikácie:** Verzenios v kombinácii s endokrinnou terapiou (ET) je indikovaný na adjuvantnú liečbu dospelých pacientov so vzájomným karcinómom prsníka pozitívnym na hormonálne receptory (HR+), negatívnym na receptor 2 ľudského epidermálneho rastového faktora (HER2-), s pozitívnymi uzlinami a s vysokým rizikom recidívy. U žien v pre- alebo perimenopauze sa má endokrinná liečba inhibítorom aromatázy (IA) kombinovať s agonistom hormónu uvoľňujúceho luteinizačný hormón (LHRH). Verzenios je indikovaný na liečbu žien s lokálne pokročilým alebo metastazujúcim HR+/HER2- karcinómom prsníka v kombinácii s IA alebo fulvestrantom (FUL) ako počiatočnou ET alebo u žien, ktoré predtým podstúpili ET. U žien v pre- alebo perimenopauze sa má ET kombinovať s agonistom LHRH. **Režimy dávok a spôsoby podávania:** Odporúčaná dávka je 150 mg dvakrát denne (2x/d) užívaná každý deň približne v rovnakom čase. V adjuvantnej liečbe sa má Verzenios užívať nepretržite počas dvoch rokov pokiaľ nedôjde k recidíve ochorenia alebo nepriateľnej toxicite. V liečbe pokročilého alebo metastazujúceho ochorenia sa má Verzenios užívať nepretržite, pokiaľ pretrvávajú klinický prínos alebo sa nevykystne nepriateľná toxicita. Tableta sa má prehĺtnuť voľkou, s jedlom aj bez jedla, nemá sa užívať s grapefruitom ani s grapefruitovým džúsom. Ak pacient wracia alebo vynesá dávku, má užiť ďalšiu dávku v plánovanom čase a nemá sa užívať dávka navyše. Liečba niektorých nežiaducich reakcií môže vyžadovať prerušenie užívania /alebo znenie dávkovania na 100 mg 2x/d, eventuálne ďalšie zníženie na 50 mg 2x/d. Má sa sledovať celkový krvný obraz a hodnoty ALT a AST pred začiatkom liečby Verzeniom, každé dva týždne v priebehu prvých dvoch mesiacov, raz mesačne v priebehu ďalších dvoch mesiacov a tak, ako je klinicky indikované. Nie je potrebná úprava dávky podľa veku a u pacientov s miernou a stredne závažnou poruchou obličiek alebo pečene. Pacientom so závažnou poruchou funkcie obličiek sa má abemaciclib podávať opatrne a majú sa starostlivo sledovať prejavy toxicity. U pacientov so závažnou poruchou funkcie pečene sa odporúča zníženie frekvencie dávkovania na 1x denne. K dispozícii nie sú žiadne údaje o bezpečnosti a účinnosti abemaciclibu u detí a dospievajúcich (<18 rokov). V prípade predávkovania sa môže vyskytnúť únava a hnačka. Je potrebné poskytnúť všeobecnú podporu starostlivosť. **Kontraindikácie:** Fructóza intolerancia na liečbu alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia*:** Pri výskytne neutropénie stupňa 3 alebo 4, sa odporúča úprava dávky (šetšie príhody u <1 % pacientok s metastazujúcim ochorením). Pacienti majú hlásiť akékoľvek výskyt horúčky svojmu lekárovi. Bol hlásený výskyt výskyt infekcií (šetšie príhody u <1 % pacientok s metastazujúcim ochorením). Pacienti je potrebné sledovať na prejavy a príznaky infekcie a tieto majú byť náležite liečené. Bola hlásená intersticiálna choroba pľúc (ILD)/pneumonitída. Je potrebné sledovať pľúcne symptómy indikujúce ILD/pneumonitídu a náležite ich liečiť, eventuálne upraviť dávku abemaciclibu. Pri ILD/pneumonitíde 2. alebo 4. stupňa je treba liečbu abemaciclibom natrvalo ukončiť. Bol hlásené prípady žilovej tromboembólie. Pacienti majú byť sledovaní na prejavy a príznaky hlboké žilovej trombózy a pľúcnej embólie a liečení tak, ako je to medicínsky potrebné. Bol hlásený zvýšený ALT a AST, môže byť potrebná úprava dávky abemaciclibu, prípadne trvalé ukončenie liečby. Hnačka je najčastejšia nežiaduca reakcia a môže byť spojená s dehydratáciou. Pri prvý známke riedkej stolice majú pacienti začať s liečbou proti hnačkovým liekmi ako napr. loperamidom, zvýšiť príjem perorálne prijímaných tekutín a oboznámiť s tým svojho lekára. Úprava dávky sa odporúča pacientom, u ktorých sa vyskytla hnačka s 2. stupňa. Nie sú k dispozícii žiadne údaje o účinnosti a bezpečnosti abemaciclibu u pacientov s viscerálnou krízou. Liek by nemal užívať pacienti so zriedkavými dedičnými ťažkosťami s intoleranciou galaktózy, ťapným deficitom laktázy alebo glukózo-galaktózovou malabsorpciou. 1 tableta lieku obsahuje menej ako 1 mmol sodíka. **Interakcie:** Je potrebné sa vyhnúť užívaniu silných inhibítorov CYP3A4 spolu s abemaciclibom. Ak je potrebné súbežne užívať silné inhibítory CYP3A4, dávka abemaciclibu sa má znížiť a následne sa má dôkladne sledovať toxicita. Ak sa ukončí liečba inhibítorom CYP3A4, dávka abemaciclibu je potrebné zvýšiť na dávku užívanú pred začiatkom užívania inhibítora CYP3A4. U pacientov liečených stredne silnými alebo slabšími inhibítormi CYP3A4 nie je úprava dávky potrebná, majú však byť dôkladne sledovaní na prejavy a príznaky toxicity. Keďže riziko zníženia účinnosti abemaciclibu je potrebné vyhnúť sa súbežnému užívaniu silných induktorov CYP3A4. Abemaciclib a jeho hlavné aktívne metabolity inhibujú niektoré renálne transportéry, môžu sa vyskytnúť interakcie abemaciclibu s klinicky relevantnými substrátmi týchto transportérov, ako napr. kreatinínom alebo so substrátmi týchto transportérov s účym terapeutickým indexom, ako napr. digoxínom alebo dabigatran etexilátom. Nevyskytli sa žiadne klinicky relevantné farmakokinetické liekové interakcie medzi abemaciclibom a anastrozólom, fulvestrantom, exemestanom, letrozólom alebo tamoxifénom. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Účink abemaciclibu na fertilitu u ľudí nie je známy. Verzenios sa neodporúča počas gravidity ani u žien vo fertílom veku, ktoré nepoužívajú antikoncepciu. Ženy vo fertílom veku majú počas liečby a najmenej 3 týždne po ukončení liečby používať vysoko účinné antikoncepčné metódy. Ženám užívajúcim systémovo pôsobiace hormonálne kontraceptíva sa odporúča pridať aj bariérovú antikoncepčnú metódu. Pacientky užívajúce abemaciclib by nemali dojčiť. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** Verzenios má malý vplyv na schopnosť viesť vozidlo a obsluhovať stroje. Pacienti je potrebné upozorniť, aby boli pri vedení vozidla a obsluhu strojov opatrní v prípade, ak počas liečby pociťujú únavu alebo závrat. **Klinický významný potenciál na možnú liekovú závislosť:** nebol popísaný. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie sa vyskytujúci nežiaducimi reakciami sú hnačka, infekcie, neutropénia, leukopénia, anémia, únava, nevoľnosť, vracanie, slopecia a zníženie chuti do jedla. Z najčastejších nežiaducich reakcií, boli udelenosti stupňa 3 v menej ako 5 % s výnimkou neutropénie, leukopénie a hnačky. Abemaciclib zvyšuje u pacientov úroveň kreatinínu (inhibíciu renálnych tubulárnych sekrétných transportérov, bez ovplyvnenia glomerulárnej funkcie). **Dostupné liekové formy*, zatriedenie lieku podľa spôsobu jeho vydaja:** Dostupné balenia po 42 filmom obalených tabliet (PCTFE/PE/PPVC fólie uzarené hliníkovou fóliou). Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania a liek nie je dostupný hradený. **Uchovávanie:** Hliník nevýžaduje žiadne osobitné podmienky na uchovávanie. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Holandsko. **Číslo registračného rozhodnutia:** EU/1/18/1307/001-021 **Dátum poslednej revízie textu:** 26.1.2023

Pred predpisovaním sa prosím zoznámte s úplným znením súhmu charakteristických vlastností lieku (SPC), ktoré je dostupné na adrese Eli Lilly Slovakia s.r.o., Svätoplúka II, 18892/2 A, 821 08 Bratislava - mestská časť Ružinov, tel: +421 2 2066 3111 alebo na stránkach www.zuklak.sk.

* všírňte si prosím zmeny v skrátenéj informácii o lieku

ECB = vzájomný karcinóm prsníka, **MBC** = metastatický karcinóm prsníka, **CDK4 & 6** = cykín-dependentné kinázy 4 a 6;

Vysoko rizikový vzájomný karcinóm prsníka je v rámci EÚ indikácie definovaný ako ochorenie so ≥ 4 pozitívnymi axilárnymi lymfatickými uzlinami, alebo s 1 - 3 pozitívnymi axilárnymi lymfatickými uzlinami a aspoň jedným z nasledujúcich kritérií: veľkosť nádoru ≥ 5 cm alebo histologický stupeň 3.

1. Verzenios SPC 26.1.2023

Dátum schválenia materiálu: 04/2023

Eli Lilly Slovakia s.r.o., Svätoplúka II, 18892/2 A,
Bratislava - mestská časť Ružinov 821 08
tel: +421 2 2066 3111





www.vou.sk

www.konferenciavou.sk

www.progress.eu.sk