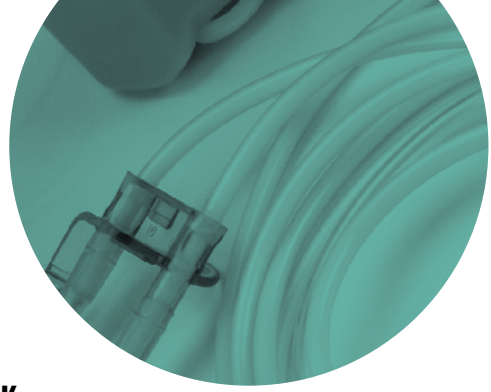
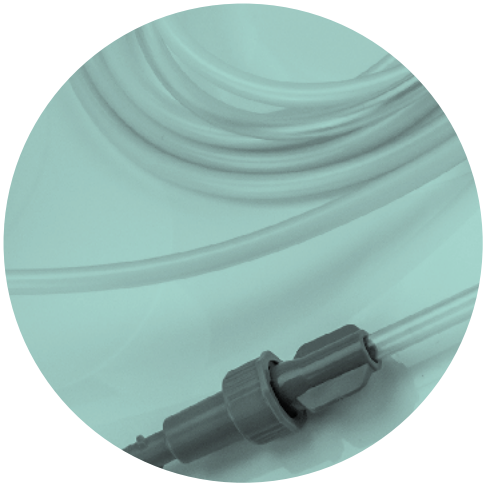


Program

pod záštitou

I. Interná klinika UNM a JLF UK
a
Univerzitná nemocnica Martin



22. 9. – 24. 9. 2022

HOTEL TURIEC,
MARTIN

30. KONFERENCIA SSPEV

s medzinárodnou účasťou

člen ESPEN

PEPTAMEN® 1.6

100% srvátka s overenou toleranciou

vanilková príchuť

NOVINKA

- **1,6 kcal/ml**
  - 320 kcal/200 ml
- **hydrolyzovaný 100% srvátkový proteín**
  - 14,6 g/200 ml
- **70 % MCT** z celkového množstva tukov

Nestlé HealthScience

Peptamen® 1.6 je dietetická potravina na osobitné medicínske účely.

30. KONFERENCIA SSPEV

s medzinárodnou účasťou

člen ESPEN

22.9. – 24.9.2022

HOTEL TURIEC, MARTIN

MIESTO

Hotel Turiec, Martin

GARANT PODUJATIA

MUDr. Juraj Krivuš
Vedúci lekár metabolickej časti I. Interná klinika UNM a JLF – centrum pre DPV
Prezident SSPEV

ORGANIZAČNÝ VÝBOR

MUDr. Juraj Krivuš
MUDr. Júlia Slezáková
MUDr. Viera Kissová, PhD., MPH
MUDr. Mária Voleková
MUDr. Peter Chlebo, PhD.
MUDr. Ján Kozánek

ORGANIZAČNÉ ZABEZPEČENIE

Ing. Michaela Vanková
A-medi management, s.r.o.
Jarošova 1, 831 03 Bratislava
mobil: 0904 994 417
e-mail: vankova@amedi.sk

PRIHLÁŠKA ON-LINE
WWW.AMEDI.SK

Štvrtok 22. septembra 2022 | Prednášková sála A

14:00 – 14:20

ZAHÁJENIE KONFERENCIE

JURAJ KRIVUŠ – PREZIDENT SSPEV
PAVEL TEŠÍNSKÝ – PREZIDENT SKVIMP
PETER CHLEBO – PREDSEDA SEKCIE DIETOLÓGIE

14:20 – 14:30 Prestávka

14:30 – 16:35

VÝŽIVA U PACIENTOV V KRITICKOM STAVE I.

KOORDINÁTORI KRIVUŠ JURAJ A TEŠÍNSKÝ PAVEL

1. **Současný pohled na tekutinovou terapii kriticky nemocného**
   Tešínsky, P., PRAHA, ČR — 15 min
2. **Výživa pacientov s akútnym zlyhávaním pečene**
   Benko, J., Krivuš, J., Horná, S., Mokáň, M., UNM MARTIN — 15 min
3. **Oxiris ako rescue postup u manažmentu cytokínovej búrky pri COVID 19- kazuistika**
   Haško, J., Hašková, J., ZVOLEN — 15 min
4. **Problematika klinickej výživy a cirhózy pečene**
   Zachar, J., Slezáková, J., Dlugoš, J., RIMAVSKÁ SOBOTA — 15 min
5. **Perikarditída vyúsťujúca v Addisonskú krízu a následné ALF –acute liver failure**
   Kapusta, D., SZU, FNsP F.D.R. BANSKÁ BYSTRICA — 15 min
6. **Vplyv výživy na funkciu transplantovanej obličky**
   Krivuš, J., Dedinská, I., Mokáň, M., UNM a JLF UK MARTIN — 15 min
7. **Multidisciplinárny prístup v manažmente ťažkej formy dumpingového syndrómu**
   Smolár, M., Daňová, I., Krivuš, J., Poláček, H., Miklušica, J., JLF UK a UNM MARTIN — 15 min

Diskusia — 20 min

16:35 – 17:00 Prestávka

17:00 – 18:35

VÝŽIVA U PACIENTOV V KRITICKOM STAVE II.

KOORDINÁTORI ZADÁK ZDEŇEK A JAKUBOVITŠOVÁ KATARÍNA

1. **Současný stav poznání a význam esenciálních lipidů ve výživě a v intenzivní medicíně**
   Zadák, Z., Tichá A., Skořepa P., Hyšpler R., HRADEC KRÁLOVÉ, ČR — 15 min
2. **Octreotid v liečbe malígnej črevnej obštrukcie**
   Jakubovitšová, K., NOU BRATISLAVA — 15 min
3. **Možnosti využitia kreatínfosfátu u pacienta v metabolickej tiesni**
   Kubisová, A. R., MARTIN — 15 min
4. **Význam bolusovej dávky proteínu pri nutričnom manažmente sarkopénie**
   Juríček, R., DÉREROVA NEMOCNICA, BRATISLAVA — 15 min
5. **Platí stále poslední doporučované postupy pro výživu kriticky nemocných?**
   Tešínsky, P., PRAHA, ČR — 15 min

Diskusia — 20 min

Fresubin® PRO Drink

Nová generácia výživy

...pre seniorov

FRESENIUS KABI
caring for life

Fresenius Kabi s.r.o., org. zl.
Lakeside Park, Tomášikova 64
831 04 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 232 101 621
www.fresenius-kabi.sk

Potraviny na osobitné lekárske účely. Dávkovanie musí stanoviť lekár podľa potrieb pacienta. Podávajte pod lekárskym dohľadom. Materiál je určený pre odbornú verejnosť. September 2022, EN503-1(9/2022)-SK

09:00 – 10:35

ENERGETICKÁ A VODNO-SOĽNÁ ROVNOVÁHA

KOORDINÁTORI SOBOTKA LUBOŠ A KOZÁNEK JÁN

1. **Vztah energetického a minerálového metabolismu během nutriční podpory**
   Sobotka, L., HRADEC KRÁLOVÉ, ČR — 15 min
2. **Plazmaferéza a pečeňové ochorenia – súčasný stav problematiky**
   Michalová, R., Horná, S., Ježíková, A., Mokáň, M., Krivuš, J., Nosáková, L., Bánovčin, P., JLF UK a UNM MARTIN — 15 min
3. **Nukleárna magnetická rezonančná spektroskopia naznačuje, že ketotický stav u pacientov s achaláziou sa po POEMe upravuje**
   Ďuriček, M., Vážanová, D., Baranovičová, E., Nosáková, L., Lipták, P., Bánovčin, P., JLF UK, UNM, BioMed MARTIN — 15 min
4. **Trofická distálna nutrícia (TDF) zabudnutý nástroj nutričnej terapie? (kazuistika)**
   Juríček, R., DÉREROVA NEMOCNICA, BRATISLAVA — 15 min
5. **Dysregulácia imunity pri Covid-19**
   Kozánek, J., POVAŽSKÁ BYSTRICA — 15 min

Diskusia — 20 min

10:35 – 10:45 Prestávka

10:45 – 11:45

ÚČINNOSŤ A BEZPEČNOSŤ LIEČBY TEDUGLUTIDOM U PACIENTOV SO SYNDRÓMOM KRÁTKEHO ČREVA V KLINICKEJ PRAXI

Sympózium podporené generálnym partnerom podujatia, spoločnosťou Takeda

KOORDINÁTORI KRIVUŠ JURAJ A GOMBOŠOVÁ LAURA

1. **Teduglutid – od teórie k praxi**
   Krivuš, J., MARTIN — 15 min
2. **Skúseností s liečbou SBS teduglutidom v pediatrickej populácii**
   Hornová, J., BRATISLAVA — 15 min

3. **Skúseností s liečbou SBS teduglutidom u dospelých pacientov**
   Gombošová, L., KOŠICE 15 min

   Diskusia 15 min

11:45 – 13:00 Obedná prestávka

13:00 – 13:45

MANAŽMENT ENTERÁLNEJ VÝŽIVY V INTENZÍVNEJ STAROSTLIVOSTI

Sympózium podporené hlavným partnerom podujatia, spoločnosťou Nestlé

KOORDINÁTORI KRIVUŠ JURAJ

1. **Manažment pacientov na oddelení dlhodobej intenzívnej starostlivosti**
   Ravingerová, Z., CHRONICARE BRATISLAVA 15 min
2. **Enterálna výživa pacientov s Covid 19 na KAIM**
   Černá, L., Lidáková, M., UNM, KAIM 15 min

   Diskusia 15 min

13:45 – 14:00 Prestávka

14:00 – 15:30

VARIA I.

KOORDINÁTORI KRIVUŠ JURAJ A GOMBOŠOVÁ LAURA

1. **Fytosteroly a parenterálna výživa – neúnavne aktuálna téma**
   Horná, S., Krivuš, J., Michalová, R., Mokáň, M., JLF UK a UNM MARTIN 15 min
2. **Pandémia nefrolitiázy - realita blízkej budúcnosti?**
   Švihra, J., UNM a JLF UK MARTIN 15 min
3. **Výživa u pacientov s chronickou chorobou obličiek podľa posledných odporúčaní**
   Beliančinová, M., Vnučák, M., Graňák, K., Mokáň, M., Dedinská, I., JLF UK a UNM MARTIN 15 min
4. **Klinické využitie probiotík a biologická dostupnosť minerálov**
   Bielik, V., Hric, I., Kubáňová, L., Tkáčiková, M., Kolísek, M., SAV, BRATISLAVA, JLF UK MARTIN 20 min

   Diskusia 25 min

15:30 – 15:45 Prestávka

15:45 – 18:00

DIETOLOGICKÉ POSTUPY

KOORDINÁTORI CHLEBO PETER A HABÁNOVÁ MARTINA

1. **Dislipidémie a ateroskleróza - State of the art**
   Chlebo, P., SPU NITRA 15 min
2. **Možnosti pozitívnej modulácie lipidového profilu nefarmakologickou cestou**
   Habánová, M., SPU NITRA 15 min
3. **Vplyv výživy a životného štýlu na zmeny hladín lipoproteínov krvnej plazmy**
   Lenártová, P., et al. SPU NITRA 15 min
4. **Využitie liečivých rastlín v prevencii a v podpornej liečbe obezity**
   Habán, M., SPU NITRA 15 min
5. **Prvé skúsenosti s implementáciou FOPL - Nutri-score v rámci podporných opatrení zameraných na ozdravenie populácie**
   Gažarová, M., et al. SPU NITRA 15 min
6. **Význam komplexného zhodnotenia telesnej kompozície pri diagnostike obezity**
   Bihari, M., et al. SPU NITRA 15 min

Diskusia 40 min

Piatok 23. septembra 2022 | Prednášková sála B

09:00 – 11:00

DOMÁCA PARENTERÁLNA VÝŽIVA (DPV)

KOORDINÁTORI SLEZÁKOVÁ JÚLIA A VOLEKOVÁ MÁRIA

1. **Domáca parenterálna výživa (DPV) na Slovensku – úvod**
   Krivuš, J., Slezáková J., Dedinská I., Mokáň M.,
   UNM a JLF UK MARTINN, RIMAVSKÁ SOBOTA — 20 min
2. **Domáca parenterálna výživa – historické míľniky**
   Voleková, M., REVÚCA — 20 min
3. **Register DPV**
   Slezáková, J., RIMAVSKÁ SOBOTA — 20 min
4. **Domáca parenterálna výživa u paliatívnych pacientov – naše skúsenosti**
   Škripeková, A., NOU BRATISLAVA — 20 min
5. **Manažment výživy v nemocnici aj s ohľadom na DPV pacientov**
   Francisty, T., POPRAD — 20 min

Diskusia — 20 min

11:00 – 12:45 Obedná prestávka

12:45 – 13:45

VARIA II.

KOORDINÁTORI SLEZÁKOVÁ JÚLIA A GRAŇÁK KAROL

1. **Raritná indikácia dlhodobej parenterálnej výživy – kazuistika**
   Horná, S., Krivuš, J., Michalová, R., Galajda, P., Mokáň, M., UNM a JLF UK MARTIN — 15 min
2. **Nutrícia ako rizikový faktor v akútnej brušnej chirurgii**
   Tran, Z., Gergel, M., LF SZU, DÉREROVA NEMOCNICA, BRATISLAVA — 15 min
3. **Potransplantačný diabetes mellitus a pridružené metabolické komplikácie u pacientov po transplantácii obličky**
   Graňák, K., Vnučák, M., Beliančinová, M., Pytliaková, M., Dedinská, I.,
   JLF UK, MARTIN — 15 min

Diskusia — 15 min

13:45 – 14:00 Prestávka

14:00 – 16:00

NUTRIČNÉ POSTUPY Z POHĽADU NUTRIČNEJ TERAPEUTKY

KOORDINÁTORI GOTTFRIED GABRIELA A DOSTÁLOVÁ KATARÍNA

1. **Nutričná intervencia v liečbe diabetickej nefropatie**
   Kasáková, B., NEDÚ ĽUBOCHŇA — 20 min
2. **Vplyv výživy na proces starnutia**
   Gottfried, G., Bartková, Z., VÚSCH KOŠICE — 20 min
3. **Osteoporóza - pandémia 3. tisícročia**
   Koščová, G., UNLP KOŠICE — 20 min
4. **Nutričný manažment pacientov so stómiou**
   Lovecká, H., NEMOCNICA AGEL LEVICE — 20 min
5. **Nutričná terapia v slovenskom zdravotníctve**
   Dostálová, K., ÚSTAV VÝŽIVY, SZU, UNsP MILOSRDNÍ BRATIA, BRATISLAVA — 20 min

Diskusia — 20 min

16:00 – 16:30 Prestávka

16:30 – 18:00

VARIA III.

KOORDINÁTORI SLEZÁKOVÁ JÚLIA A GERGEL MARTIN

1 **Praktické rady o enterálnej výžive v intenzívnej starostlivosti**
   Slezáková, J., Dlugoš, J., Zachar, J., RIMAVSKÁ SOBOTA — 15 min
2. **Nutriční péče a rehabilitace po překonání akutního stavu**
   Šenkyřík, M., BRNO, ČR — 15 min
3. **Chirurgické kontraindikácie včasnej enterálnej výživy**
   Gergel, M., Lancz-Klikáčová, A., LF SZU a UNB KRAMÁRE, BRATISLAVA — 15 min
4. **Osmotické demyelizačné syndrómy**
   Dluha, J., Nosáľ, V., Kurča, E., JLF UK a UNM MARTIN — 15 min
5. **Pronačná poloha ako prediktor závažnosti priebehu a prežitia u pacientov s Covid 19, naše skúsenosti**
   Slobodianiuk, G., Solopčuk, I., REVÚCA — 15 min

Diskusia — 15 min

20:00 SPOLOČNÁ VEČERA

OBJAVTE SILU HMB* PRE VŠETKÝCH SVOJICH PACIENTOV

UNIKÁTNA SYNERGIA HMB*, VYSOKÉHO OBSAHU VIT. D A BIELKOVÍN PRE PODPORU SVALOVEJ HMOTY A SILY VAŠICH PACIENTOV [1,2]

ZVÝŠENIE SVALOVEJ HMOTY [1,2]

PODPORA SVALOVEJ SILY A FUNKCIE [1-5]

ZVÝŠENIE SVALOVEJ SYNTÉZY A ZNÍŽENIE SVALOVEJ DEGRADÁCIE [3-11]

VIAC SVALOV. VIAC SILY K ZOTAVENIU.

*HMB, beta-hydroxy-beta-methylbutyrát
Potraviny na osobitné lekárske účely.

Referencie: 1. Deutz NE, Matheson EM, Matarese LE, et al; NOURISH, Clin Nutr. 10.1016/j.clnu.2015.12.010.; 2. Ekinci O. et.al. 2016.; 3. Wilkinson DJ, et al. Clin Nutr 2017;37:2068–75.; 4. Wilkinson DJ, et al. J Physiol 2013;591:2911–23. 5. Wu H, et al. Arch Gerontol Geriatr 2015;61:168–75.; 6. Rossi, et al. Drugs Aging 2017;34:833–40.; 7. Robinson SM, et al. Clin Nutr 2018;37:1121–32.; 8. Argiles JM, et al. J Am Med Dir Assoc 2016;17:789–96.; 9. Cruz-Jentoft AJ, et al. Aging Clinical and Experimental Research 2017;29:43–8. 10. Engelen MPKJ and Deutz NEP. Curr Opin Clin Nutr Metab Care 2018;21:207–13.; 11. Demling RH. Eplasty 2009;9: 65–94.

Materiál je určený pre odbornú verejnosť.
Abbott Laboratories Slovakia, Karadžičova 8, Bratislava-Ružinov, 821 08
Dátum prípravy materiálu: september 2022
sk.info@abbott.com
SK-ENSPA-2200002

Abbott
life. to the fullest.®

09:00 – 11:00

KANYLÁCIA CENTRÁLNYCH VENÓZNYCH KATÉTROV

KOORDINÁTORI MAŇÁSEK VIKTOR A ONDREJKOVÁ ZUZANA

1. **Žilové prístupy pre parenterálnu výživu**
   Kunderlík, M., OUSA BRATISLAVA — 10 min
2. **Kanylácia centrálnych žilových vstupov pod ultrazvukovou navigáciou a ich tunelizácia**
   Maňásek, V., NOVÝ JIČÍN, ČR — 10 min
3. **Ošetrovanie žilových vstupov a ich fixácia**
   Ondrejková, Z., Lakiová, E., OUSA BRATISLAVA — 10 min
4. **Mechanické a infekčné komplikácie pri nesprávnej manipulácii s katétrom zo strany personálu**
   Slobodianiuk, G., Solopčuk, I., Voleková, M., REVÚCA — 10 min

WORKSHOP S DISKUSIOU – KANYLÁCIA A OŠETROVANIE ŽILOVÝCH VSTUPOV

KOORDINÁTORI KUNDERLÍK MAROŠ, MAŇÁSEK VIKTOR, ONDREJKOVÁ ZUZANA, LAKIOVÁ ERIKA

5. **Kanylácia PICC pod usg, ekg navigácia**
   Kunderlík, M., BRATISLAVA — 20 min
6. **Tunelizácia CVK a PICC**
   Maňásek, V., NOVÝ JIČÍN, ČR — 20 min
7. **Ošetrovanie žilových vstupov a ich fixácia**
   Ondrejková, Z., Lakiová, E., OUSA BRATISLAVA — 20 min

11:00 – 11:30 Prestávka

Sobota 24. septembra 2022 | Prednášková sála **A**

11:30 – 13:00

ORGANIZAČNÉ A LEGISLATÍVNE ASPEKTY KLINICKEJ VÝŽIVY

KOORDINÁTORI VOLEKOVÁ MÁRIA A KRIVUŠ JURAJ

1. **Nutričný screening v Slovenských nemocniciach**
   Krivuš, J., Slezáková J., Dostálová K., Francisty T., Chlebo P., Szepeová R., Projekt SSPEV a AVKV — 20 min
2. **Sledovanie kontinuity výživovej starostlivosti vo Všeobecnej nemocnici**
   Dlugoš, J., Slezáková, J., Zachar, J., RIMAVSKÁ SOBOTA — 20 min
3. **Klinická výživa z pohľadu zdravotnej poisťovne**
   Súkupová, A., Šoltés, L., Midlerová, M., Širillová, J., Ševčík, J., VšZP BRATISLAVA — 20 min
4. **Kategorizácia dietetických potravín**
   Voleková, M., KATEGORIZAČNÁ KOMISIA MZ BRATISLAVA — 20 min
6. **Ukončenie konferencie**
   Krivuš, J., prezident SSPEV — 10 min

REGISTRAČNÝ POPLATOK

lekári	členovia SSPEV	ostatní lekári
	30 €	35 €

sestry	členky komory	nečlenky komory
	13 €	17 €

INÉ POPLATKY

Obed 23.9.2022	15 €
Spoločná večera 23. 9. 2022	30 €

POTVRDENIE O ÚČASTI

Podujatie je zaradené do kontinuálneho vzdelávania lekárov a účastníkom budú pridelené kredity CME. Potvrdenie o účasti obdržíte po absolvovaní prednášok.

KREDITY

pasívna účasť

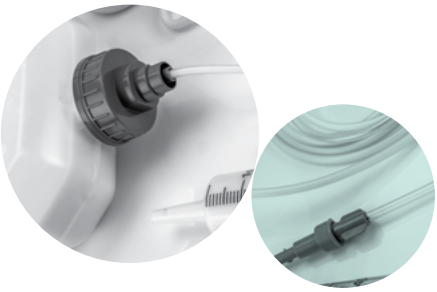
22. 9. 2022	4 kredity
23. 9. 2022	7 kreditov
24. 9. 2022	4 kredity

aktívna účasť

zahraničný autor	15 kreditov
zahraniční spoluautori	10 kreditov
domáci autor	10 kreditov
domáci spoluautori	5 kreditov

(kredity možno priznať 2 spoluautorom)

Aktívni účastníci dostávajú kredity za aktívnu aj pasívnu účasť.



Generálny partner

Takeda

Hlavný partner

Nestlé HealthScience

FRESENIUS KABI
caring for life

Partneri

Abbott

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

ArdeaPharma a.s.
ŠEVÉTÍN

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Baxter

MedSynthesis

Versium

POZNÁMKY:

Slovenská gastroenterologická spoločnosť
A-medi management

21. - 22.
October
2022

Hotel Grand Jasná ■ Demänovská dolina

Konferencia k **20. výročiu** časopisu **Gastroenterológia pre prax**

ONLINE
registrácia

www.amedi.sk

garant podujatia:
prof. MUDr. Rudolf Hyrdel, CSc.

organizačný sekretariát:
A-medi management, s. r. o., Ing. Michaela Vanková
vankova@amedi.sk, 0904 994 417

SmofKabiven® extra Nitrogen

Štartovacia parenterálna výživa pre kriticky chorých pacientov

Pomer bielkovín a energie (1,5 g aminokyselín : 20 kcal energie)[1] v súlade s Odporúčaniami ESPEN[a] 2019 pre výživu kriticky chorých pacientov[2]

SMOFlipid® 4-zložková tuková emulzia s obsahom EPA[b] a DHA[c] z prírodného purifikovaného rybieho oleja[1]

Nižší obsah glukózy[3]

Taurín a zinok[1]

ESPEN Guidelines[a]: Na jednotkách intenzívnej starostlivosti sú pre parenterálnu výživu odporúčané tukové emulzie obohatené o EPA[b] a DHA[c] z rybieho oleja.[2]

Skrátená informácia o lieku SmofKabiven® extra Nitrogen infúzna emulzia
Kvalitatívne akvantitatívne zloženie: SmofKabiven® extra Nitrogen sa skladá z trojkomorového vakového systému. Každý vak obsahuje nasledovné čiastkové objemy v závislosti od piatich veľkostí balenia. **506 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 331 ml, Glukóza 42% – 102 ml, Lipidová emulzia 20% – 73 ml. **1012 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 662 ml, Glukóza 42% – 204 ml, Lipidová emulzia 20% – 146 ml. **1518 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 993 ml, Glukóza 42% – 306 ml, Lipidová emulzia 20% – 219 ml. **2025 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 1325 ml, Glukóza 42% – 408 ml, Lipidová emulzia 20% – 292 ml. **2531 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 1656 ml, Glukóza 42% – 510 ml, Lipidová emulzia 20% – 365 ml. **Na 1000 ml:** Roztok aminokyselín 10 % a elektrolytov – 654 ml, Glukóza 42% – 202 ml, Lipidová emulzia 20% – 144 ml. **Lieková forma:** Infúzna emulzia. **Terapeutické indikácie:** Parenterálna výživa pre dospelých a detí vo veku 2 roky a viac, pokiaľ perorálna alebo enterálna výživa nie je možná, je nedostatočná alebo kontraindikovaná. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na rybie, vaječné, sójové alebo arašidové proteíny alebo na niektoré z liečiv alebo pomocných látok, závažná hyperlipidémia, závažná porucha funkcie pečene, závažné poruchy zrážavosti krvi, vrodené poruchy metabolizmu aminokyselín, závažná porucha funkcie obličiek bez možnosti hemofiltrácie alebo dialýzy, akútny šok, nekontrolovaná hyperglykémia, patologicky zvýšené sérové hladiny ktoréhokoľvek prítomného elektrolytu. **Všeobecné kontraindikácie infúznej liečby:** akútny edém pľúc, hyperhydratácia a dekompenzovaná insuficiencia srdca, hemofagocytárny syndróm, nestabilizované stavy (napr. závažné posttraumatické stavy, nekompenzovaný diabetes mellitus, akútny infarkt myokardu, mozgová príhoda, embólia, metabolická acidóza, závažná sepsa, hypotonická dehydratácia a hyperosmolárna kóma), novorodenci a dojčatá vo veku menej ako 2 roky. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Po zmiešaní troch komôr vznikne z lieku biela emulzia. **Dospelí:** Pri normálnom stave výživy alebo miernom katabolickom strese je potreba 0,10–0,15 g dusíka/kg telesnej hmotnosti (tel. hm.)/deň (0,6–0,9 g aminokyselín/kg tel. hm./deň). U pacientov so stredne závažným až závažným metabolickým stresom s malnutríciou alebo bez nej sa potreba pohybuje v rozmedzí 0,15–0,25 g dusíka/kg tel. hm./deň (0,9–1,6 g aminokyselín/kg tel. hm./deň). V niektorých mimoriadnych prípadoch (napr. popáleniny alebo výrazný anabolizmus) môže byť potreba dusíka ešte vyššia. **Dávkovanie:** Rozsah dávkovania 13–31 ml SmofKabivenu® extra Nitrogen/kg tel. hm./deň zodpovedá 0,14–0,32 g dusíka/kg tel. hm./deň (0,85–2,0 g aminokyselín/kg tel. hm./deň) a 12–28 kcal/kg tel. hm./deň celkovej energie (8–19 kcal/kg tel. hm./deň nebielkovinovej energie). Toto dávkovanie pokrýva potrebu u väčšiny pacientov. U obéznych pacientov má byť dávka stanovená na základe ich odhadovanej ideálnej hmotnosti. Rýchlosť infúzie nemá prekročiť 1,5 ml/kg tel. hm./h (čo zodpovedá 0,13 g glukózy, 0,10 g aminokyselín a 0,04 g lipidov/kg tel. hm./h). Odporúčaná doba podávania infúzie je 14–24 hodín. **Maximálna denná dávka:** Maximálna denná dávka závisí od klinického stavu pacienta a môže sa meniť zo dňa na deň. Odporúčaná maximálna denná dávka je 31 ml/kg tel. hm./deň. **Rýchlosť infúzie:** Maximálna rýchlosť infúzie pre glukózu je 0,25 g/kg tel. hm./h, pre aminokyseliny 0,1 g/kg tel. hm./h a pre lipidy 0,15 g/kg tel. hm./h. **Pediatrická populácia: Deti (vo veku 2–11 rokov):** Dávkovanie až do 31 ml/kg tel. hm./deň sa má pravidelne prispôsobovať potrebám pediatrických pacientov, kedže ich potreby sa líšia viac ako u dospelých pacientov. **Rýchlosť infúzie:** Odporúčaná maximálna rýchlosť infúzie je 1,8 ml/kg tel. hm./h (čo zodpovedá 0,12 g aminokyselín/kg tel. hm./h, 0,15 g glukózy/kg tel. hm./h a 0,05 g lipidov/kg tel. hm./h). Neprekračujte dĺžku podávania infúzie viac ako 17 hodín pri odporúčanej maximálnej rýchlosti infúzie, okrem výnimočných prípadov, kedy sa však vyžaduje dôkladné monitorovanie pacienta. Odporúčaná doba podávania infúzie je 12–24 hodín. **Maximálna denná dávka:** Maximálna denná dávka závisí od klinického stavu pacienta a môže sa meniť zo dňa na deň. Odporúčaná maximálna denná dávka je 31 ml/kg tel. hm./deň. Odporúčaná maximálna denná dávka 31 ml/kg tel. hm./deň poskytuje 2 g aminokyselín/kg tel. hm./deň (čo zodpovedá 0,32 g dusíka/kg tel. hm./deň), 2,6 g glukózy/kg tel. hm./deň, 0,9 g lipidov/kg tel. hm./deň a celkový obsah energie 28 kcal/kg tel. hm./deň (čo zodpovedá 19 kcal/kg tel. hm./deň nebielkovinovej energie). **Dospievajúci (vo veku 12–16/18 rokov):** SmofKabiven® extra Nitrogen sa dospievajúcim môže podávať rovnako ako u dospelých. **Spôsob podávania:** Intravenózne použitie, infúzia do centrálnej žily. **Osobitné upozornenia:** SmofKabiven® extra Nitrogen sa má podávať opatrne v prípade poruchy metabolizmu lipidov, Tento liek obsahuje sójový olej, rybí olej a vaječné fosfolipidy, ktoré môžu zriedkavo vyvolať alergické reakcie. Skrížená alergická reakcia sa pozorovala v prípade sóje a arašidov. Odporúča sa používať kontinuálnu a ľahko regulovateľnú infúziu, podľa možnosti aj s použitím volumetrickej pumpy. Pred podaním infúzie sa musia upraviť poruchy elektrolytovej a vodnej rovnováhy (napr. abnormálne vysoké alebo nízke hladiny elektrolytov v sére). SmofKabiven® extra Nitrogen sa má podávať opatrne pacientom so sklonom k retencii elektrolytov. **Liekové a iné interakcie:** Niektoré lieky, ako je inzulín, môžu interferovať s lipázovým systémom tela. Heparín podávaný v klinických dávkach spôsobuje prechodné uvoľnenie lipoproteínovej lipázy do krvného obehu. Sójový olej má prirodzený obsah vitamínu K1. Koncentrácia v SmofKabivene® extra Nitrogen je však taká nízka, že sa neočakáva významné ovplyvnenie procesu koagulácie u pacientov liečených kumarínovými derivátmi. **Fertilita, gravidita a laktácia:** SmofKabiven® extra Nitrogen sa má podávať gravidným a dojčiacim ženám len po starostlivom zvážení. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Netýka sa. **Nežiaduce účinky:** Pri výskyte týchto vedľajších účinkov sa má infúzia SmofKabivenu® prerušiť alebo, ak je to nevyhnutné, pokračovať v infúzii so zníženým dávkovaním. **Časté:** Mierne zvýšenie telesnej teploty. **Menej časté:** Strata chuti do jedla, nauzea, vracanie, zvýšené plazmatické hladiny pečeňových enzýmov, zimnica, závrat, bolesť hlavy. Narušená schopnosť eliminovať triglyceridy môže viesť k vzniku „Syndrómu preťaženia tukom", ktorý môže byť spôsobený predávkovaním. Preto sa musia sledovať možné znaky metabolického preťaženia. Rovnako ako iné roztoky aminokyselín, aminokyseliny v SmofKabivene® môžu spôsobiť nežiaduce účinky, ak sa prekročí odporúčaná rýchlosť infúzie. Tieto účinky sú nauzea, vracanie, triaška a potenie, zvýšenie telesnej teploty. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Fresenius Kabi s.r.o, Na strži 1702/65, 140 00 Praha 4, Česká republika. **Dátum revízie textu:** 07/2022. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku, alebo ju získate na adrese: Fresenius Kabi s.r.o., Tomášikova 64, 83104 Bratislava, tel.: +421 2 32101621.

Referencie: 1. SPC SmofKabiven extra Nitrogen, www.sukl.sk 2. Singer P, Blaser AR, Berger MM, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clinical Nutrition. 2019;38(1):48-79. 3. V porovnaní s obsahom glukózy a tukov v trojkomorovom vaku SmofKabiven, SPC SmofKabiven extra Nitrogen v porovnaní s SPC Smofkabiven, www.sukl.sk [a] Európska spoločnosť pre klinickú výživu a metabolizmus [b] kyselina eikozapentaénová [c] kyselina dokozahexaénová

FRESENIUS KABI
caring for life

Fresenius Kabi s.r.o.
Lakeside Park, Tomášikova 64
831 04 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 232 101 621, www.fresenius-kabi.sk

PN093-1(09/2022)-SK

Oslobo ďte pacientov od parenterálnej podpory*

Revestive® zvyšuje výšku klkov a hĺbku črevnej žľazy epitelu čreva.[1,2]

60 % pacientov dosiahlo po 2,5 roku liečby redukciu týždennej potreby parenterálnej podpory o tri dni a 33 % dosiahlo úplnú nezávislosť.[1,2, **]

Revestive® je indikovaný na liečbu pacientov vo veku 1 rok a viac so syndrómom krátkeho čreva (*Short Bowel Syndrome*, SBS). Pacienti musia byť stabilizovaní po období črevnej adaptácie po operácii.[1]

Revestive® ▼
teduglutide

Skrátená informácia o lieku

Skrátená informácia o lieku

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania, čo 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 úplnej informácii o lieku.

Názov lieku: Revestive 1,25 mg prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok, Revestive 5 mg prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok

Zloženie: jedna injekčná liekovka prášku obsahuje 1,25 mg, resp. 5 mg teduglutidu. Po rekonštitúcii každá injekčná liekovka obsahuje 1,25 mg teduglutidu v 0,5 ml roztoku, čo zodpovedá koncentrácii 2,5 mg/ml, resp. 5 mg teduglutidu v 0,5 ml roztoku, čo zodpovedá koncentrácii 10 mg/ml. Úplný zoznam pomocných látok, pozrite v SPC. **Indikácie:** Revestive je indikovaný na liečbu pacientov vo veku 1 rok a viac so syndrómom krátkeho čreva. Pacienti musia byť stabilizovaní po období črevnej adaptácie po operácii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka Revestivu je 0,05 mg/kg telesnej hmotnosti jedenkrát denne. Injekčný objem k telesnej hmotnosti pozrite v SPC. Rekonštituovaný roztok sa musí podať subkutánne injekciou jedenkrát denne, striedaním miest do jedného zo štyroch abdominálnych kvadrantov. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok alebo na stopové množstvá tetracyklínu. Akútna alebo suspektná malignita. Pacienti s nádorovým ochorením gastrointestinálneho traktu v anamnéze, vrátane hepatobiliárneho systému a pankreasu v priebehu posledných piatich rokov. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Dospelí: Na začiatku liečby Revestivom sa má vykonať kolonoskopia s odstránením polypov. Počas prvých 2 rokov liečby Revestivom sa odporúča raz ročne vykonať kontrolné kolonoskopie (alebo alternatívne zobrazovacie vyšetrenie). Ďalšie kolonoskopie sa odporúča vykonávať v minimálne päť ročných intervaloch. Pediatrická populácia: Pred začatím liečby Revestivom sa má u všetkých detí a dospievajúcich urobiť test na okultné krvácanie v stolici. Kolonoskopia/sigmoidoskopia sa vyžaduje, ak existuje dôkaz prítomnosti krvi v stolici nevysvetliteľnej príčiny. V prípade zhubného nádoru sa musí liečba Revestivom ukončiť. V prípade výskytu príznakov súvisiacich so žlčníkom alebo žlčovodom sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. V prípade výskytu nežiaducich udalostí týkajúcich sa pankreasu sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. Pacienti s SBS majú byť pod starostlivým dohľadom podľa klinických liečebných pokynov. Zvyčajne to zahŕňa monitorovanie funkcie tenkého čreva, žlčníka a žlčových ciest a pankreasu na prejavy a príznaky a keď je to indikované, ďalšie laboratórne vyšetrenia a zodpovedajúce zobrazovacie techniky. V prípade opätovného výskytu nepriechodnosti čriev sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. Počas liečby je potrebné dôkladne sledovať elektrolytickú rovnováhu a stav tekutín, obzvlášť pri úvodnej odpovedi na liečbu a pri ukončení liečby Revestivom. Vzhľadom na zvýšenú absorpciu tekutín sa musia pacienti s kardiovaskulárnym ochorením, ako napr. insuficiencia srdca a hypertenzia, sledovať s ohľadom na objemové preťaženie tekutinami, najmä počas začiatočnej fázy liečby. Pacienti, ktorí súbežne užívajú perorálne lieky vyžadujúce titrovanie dávky alebo lieky s úzkym terapeutickým indexom, sa musia pozorne sledovať vzhľadom na možné zvýšenie absorpcie. Pri ukončovaní liečby Revestivom sa musí postupovať s opatrnosťou kvôli riziku dehydratácie. **Liekové a iné interakcie:** Štúdia in vitro naznačuje, že teduglutid neinhibuje enzýmy cytochrómu P450 zodpovedné za metabolizmus liekov. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Nie sú k dispozícii údaje o použití Revestivu u gravidných žien a vylučovaní teduglutidu do ľudského mlieka. Ako preventívne opatrenie je vhodnejšie vyhnúť sa používaniu Revestivu počas gravidity a dojčenia. Neexistujú žiadne údaje o účinkoch teduglutidu na fertilitu ľudí. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Revestive má malý vplyv na schopnosť viesť vozidlá, jazdiť na bicykli a obsluhovať stroje. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásenými nežiaducimi reakciami sú: infekcie horných a dolných dýchacích ciest, bolesť hlavy, nafúknutie a bolesť brucha, nauzea, zvracanie, reakcie v mieste podania injekcie, gastrointestinálne komplikácie stómie. Medzi časté nežiaduce účinky patrí: chrípke podobné ochorenie, zníženie chuti do jedla, preťaženie tekutinami, úzkosť, insomnia, kongestívne srdcové zlyhanie, kašeľ, dyspnoe, kolorektálny polyp, stenóza hrubého čreva, nadúvanie, nepriechodosť čriev, stenóza pankreatického vývodu, pankreatitída, stenóza tenkého čreva, cholecystitída, akútna cholecystitída, periférny edém. **Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie** po registrácii lieku je dôležité. Umožňuje priebežné monitorovanie pomeru prínosu a rizika lieku. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie na Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie, Kvetná ul. 11, SK-825 08 Bratislava 26, Tel: + 421 2 507 01 206, e-mail: **neziaduce.ucinky@sukl.sk**. Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke **www.sukl.sk** v časti Bezpečnosť liekov/Hlásenie o nežiaducich účinkoch. Formulár na elektronické podávanie hlásení: **https://portal.sukl.sk/eskadra/** a spoločnosti Takeda emailom na drugsafety@shire.com. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávajte v chladničke (2 °C – 8 °C). Neuchovávajte v mrazničke. Podmienky na uchovávanie po rekonštitúcii lieku, pozrite SPC. **Podmienky alebo obmedzenia týkajúce sa výdaja a použitia:** Liek je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Shire Pharmaceuticals Ireland Limited, Dublin, Írsko. **Dátum poslednej aktualizácie SPC:** 12/2021 **Dátum vypracovania/poslednej aktualizácie reklamy:** 8/2022.

Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku uvedenom na stránke ŠÚKLu, resp. EMA, alebo dostupnom u lokálneho zástupcu: Takeda Pharmaceuticals Slovakia, s.r.o., Bajkalská 19B, 821 01 Bratislava, Slovenská republika, Tel: +421220602600.

Takeda

Referencie: 1. SPC Revestive, december 2021. **2.** Schwartz LK, O'Keefe SJD, Fujioka K, et al. Clin Transl Gastroenterol. 2016;7:e142. doi:10.1038/ctg.2015.69.

*** Parenterálna podpora = parenterálna výživa/i.v. tekutiny (PV/i.v.). ** V pivotnej, 24-týždňovej, dvojito zaslepenej, placebom kontrolovanej štúdii u pacientov s SBS teduglutid v dávke 0,05 mg/kg/deň signifikantne redukoval objem parenterálnej výživy (definovaný ako > 20 % zníženie v týždni 20 a 24) . Štúdia STEPS-2 bola 2-ročné, nezaslepené rozšírenie tejto štúdie s cieľom zhodnotiť dlhodobú bezpečnosť a účinnosť teduglutidu v dávke 0,05 mg/kg/deň oproti placebu.**

Dátum prípravy: august 2022. C-APROM/SK/REV/0042