

SLOVENSKÁ LEKÁRSKA SPOLOČNOSŤ  
SLOVENSKÁ INTERNISTICKÁ SPOLOČNOSŤ  
LEKÁRSKA FAKULTA UNIVERZITY  
KOMENSKÉHO V BRATISLAVE  
SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA  
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA

# 62.

# Dérerov memoriál a Dérerov Deň



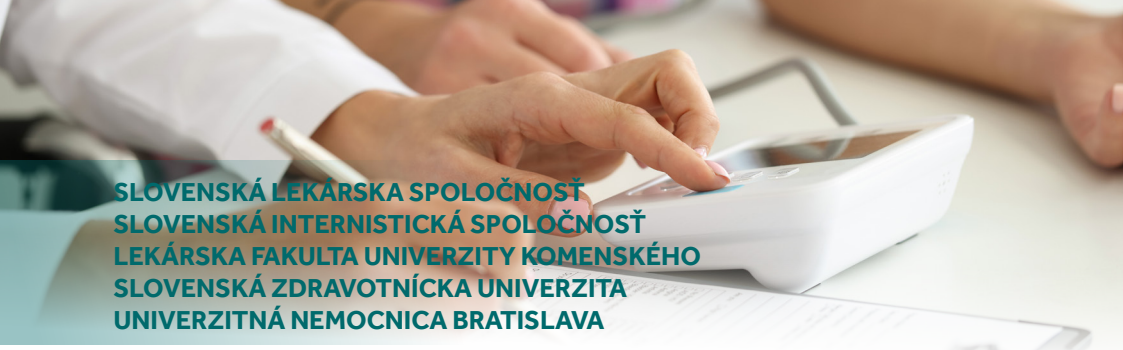
5. APRÍLA 2024

Ministerstvo zdravotníctva SR  
Bratislava

KOORDINÁTOR VEDECKÉHO PROGRAMU:

prof. MUDr. IVICA LAZÚROVÁ, DrSc., FRCP

doc. MUDr. SOŇA KIŇOVÁ, PhD.



SLOVENSKÁ LEKÁRSKA SPOLOČNOSŤ  
SLOVENSKÁ INTERNISTICKÁ SPOLOČNOSŤ  
LEKÁRSKA FAKULTA UNIVERZITY KOMENSKÉHO  
SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA  
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA

usporiadajú

dňa 5. apríla (piatok) 2024 o 9:00 hod.  
v priestoroch MZSR, Bratislava

# 62.

## Dérerov memoriál

### a Dérerov Deň

---

#### 9:00 MEMORIÁLOVÁ PREDNÁŠKA

M. Demeš (Bratislava): Obličky od počatia po smrť

---

prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP  
prezidentka  
Slovenskej internistickej spoločnosti

---

Dr.h.c. mult. prof. MUDr. Ján Breza, DrSc., MPH, MHA  
prezident  
Slovenskej lekárskej spoločnosti

---

prof. MUDr. Juraj Payer, PhD., MPH, FRCP  
dekan  
Lekárskej fakulty Univerzity Komenského

---

prof. MUDr. Peter Šimko, CSc.  
rektor  
Slovenskej zdravotnickej univerzity

---

doc. MUDr. Soňa Kiňová, PhD.  
vedecká sekretárka  
Slovenskej internistickej spoločnosti



---

## ČASOVÝ HARMONOGRAM 5. 4. 2024

---

<b>8:00</b>	<b>REGISTRÁCIA</b>
<b>9:00 – 10:00</b>	<b>MEMORIÁLOVÁ PREDNÁŠKA</b>
<b>10:00 – 12:20</b>	<b>ODBORNÝ PROGRAM</b>
<b>12:20 – 13:00</b>	<b>PRESTÁVKA A ZASADNUTIE VÝBORU</b>
<b>13:00 – 15:20</b>	<b>ODBORNÝ PROGRAM</b>
<b>15:20</b>	<b>UKONČENIE PODUJATIA</b>

### ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

---

**Mgr. Alica Kozics**  
**A-medi management, s.r.o.**  
**Jarošova 1, 831 03 Bratislava**  
**Mobil: +421 910 413 070**  
**e-mail: kozics@amedi.sk**

---

## 10:00 – 12:00 ODBORNÝ PROGRAM I

---

### PRESEDNÍCTVO: S. KIŇOVÁ, I. LAZÚROVÁ

- 10:00 – 10:20**     **S. Kiňová (Bratislava):** Interná medicína a multimorbidita
- 10:20 – 10:40**     **I. Šimková (Bratislava):** Chronická tromboembolická pľúcna hypertenzia, dnes úspešne liečiteľná
- 10:40 – 11:00**     **A. Kalavská (Bratislava):** Prevalencia fibrilácie predsieni a základný profil pacientov s FP na Slovensku v rokoch 2014 – 2019
- 11:00 – 11:20**     **P. Makovický, Z. Palečková, I. Dedinská, M. Mokáň (Martin):** Liečba hypertenzie pacientov s CKD
- 11:20 – 11:40**     **A. Vachulová (Bratislava):** 2023 ESH odporúčania a ich implementácia na Slovensku
- 11:40 – 12:00**     **T. Bolek, M. Samoš, P. Galajda, M. Mokáň (Martin):** Faktory ovplyvňujúce účinnosť liečby priamymi orálnymi antikoaganciami pacientov s fibriláciou predsieni.
- 12:00 – 12:20**     **A. Vachulová (Bratislava):** Vzájomné prepojenie kardio-renálne-metabolických ochorení  
*Prednáška podporená spoločnosťou BOEHRINGER INGELHEIM*

---

## 12:20 – 13:00     OBED A ZASADNUTIE VÝBORU SIS

---



---

## 13:00 – 15:20 ODBORNÝ PROGRAM II

---

### PRESEDNÍCTVO: P. JACKULIAK, V. KISSOVÁ

- 13:00 – 13:20**      **P. Jarčuška, M. Janičko, S. Dražilová (Košice):** IgG4 choroba v hepatológii
- 13:20 – 13:40**      **L. Skladaný (Banská Bystrica):** Questiones disputatae de spiritu
- 13:40 -14:00**      **P. Jackuliak (Bratislava):** Kardiometabolické zmeny u endokrinných ochorení hypothalamu a hypofýzy
- 14:00 – 14:20**      **I. Lazúrová (Košice):** Hypoaldosteronizmus
- 14:20 – 14:40**      **E. Šteňová (Bratislava):** Úskalia diagnostiky reumatoidnej artritídy
- 14:40 – 15:00**      **V. Kissová (Nitra):** Medicínska nutričná liečba ako moderný medicínsky prístup v diétnych odporúčaníach pre redukcíu kardiovaskulárneho rizika
- 15:00 – 15:20**      **M. Javorský (Košice):** POCUS vo vnútornom lekárstve – prínosy a obmedzenia

---

**15:20**

**UKONČENIE DÉREROVHO DŇA**

---

## REGISTRÁCIA

- nutná online registrácia vopred na stránke [www.amedisk.sk](http://www.amedisk.sk)
- elektronická registrácia sa uzatvára týždeň pred podujatím a je potrebné mať zaplatené všetky poplatky
- registrácia na mieste je bez zaručenia kongresových materiálov a možnosti stravovania

## REGISTRAČNÝ POPLATOK

20,- €

- prví autori, medici lekárskejších fakúlt a lekári na dôchodku sú oslobodení od platby registračného poplatku

## SPÔSOB PLATBY

- po online registrácii - úhrada zálohovej faktúry bankovým prevodom, alebo platba kartou
- (prosíme uhradiť do 1. 4. 2024)

Na podujatie je potrebná online registrácia na stránke [www.amedisk.sk](http://www.amedisk.sk) vopred. Po registrácii Vám bude vygenerovaná zálohová faktúra.

Prosíme ako variabilný symbol použiť číslo faktúry.

V poznámke je potrebné uviesť meno účastníka na účely identifikácie platiteľa.

Vašu účasť je možné zrušiť najneskôr do 5. 3. 2024.

Po tomto dátume sú uhradené poplatky nevratné.

- v hotovosti alebo kartou pri registrácii

## KREDITY

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

Pasívna účasť..... 5 kreditov

Aktívna účasť

- autor ..... 10 kreditov
- spoluautor (prvých dvaja)..... 5 kreditov

Aktívni účastníci dostávajú kredity za aktívnu aj pasívnu účasť.





## GENERÁLNY PARTNER

---



## PARTNERI

---



# OBJEDNÁVKA PREDPLATNÉHO 2024



## Interná medicína

## KARDIOLÓGIA pre prax



Garantovaný  
AD test



Prístup do  
archívu



Recenzované  
články

Objednávka predplatného na

[www.amedisk.sk](http://www.amedisk.sk)







ZAÚJÍMAVÉ  
PREDNÁŠKY



REGISTRÁCIA  
ONLINE



PROFESIONÁLNI  
SPEAKRI

## XXVIII. ČERVENKOVÉ DNI PREVENTÍVNEJ MEDICÍNY

11. – 12. 4. 2024, Banská Bystrica  
*doc. MUDr. Mária Avdičová, PhD.*

## ECHODENŤ

25. 5. 2024, Bratislava  
*MUDr. Juraj Dúbrava, PhD.*

## XV. SLOVENSKÝ VAKCINOLOGICKÝ KONGRES

30. 5. – 1. 6. 2024, Tatranská Lomnica  
*prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH*

## XXXI. DNI MLADÝCH INTERNISTOV

6. – 7. 6. 2024, Martin  
*prof. MUDr. Marián Mokáň, DrSc., FRCP, Edin*

## 148. INTERNISTICKÝ DEŇ

7. 11. 2024, Bratislava  
*prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP*





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# CHRÁŇTE SILOU

**JARDIANCE chráni Vašich pacientov s<sup>1</sup>:**

**DM2** znížením rizika KV úmrtia <sup>2</sup>

**CKD** znížením rizika KV úmrtia alebo progresie choroby obličiek <sup>3</sup>

**SZ** znížením rizika KV úmrtia alebo hospitalizácie pre SZ <sup>4,5</sup>

**Jardiance**<sup>®</sup>  
(empagliflozin)

*Nejedná sa o skutočného pacienta*

\* Indikácia CKD nie je v SR hradenou liečbou.

**CKD** = chronická choroba obličiek; **DM2** = diabetes mellitus 2. typu; **KV** = kardiovaskulárny; **SZ** = srdcové zlyhávanie

## Referencie

**1.** JARDIANCE Súhrn charakteristických vlastností lieku, December 2023. **2.** Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2015;373(22):2117-2124. (EMPA-REG OUTCOME<sup>®</sup> results and the publication's Supplementary Appendix.) **3.** Herrington WG, Staplin N, Wanner C, et al; EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Empagliflozin in patients with chronic kidney disease. *N Engl J Med.* 2023;388(2):117-127. (EMPA-KIDNEY results and the publication's Supplementary Appendix.) **4.** Packer M, Anker SD, Butler J, et al; EMPEROR-Reduced Trial Investigators. Cardiovascular and renal outcomes with empagliflozin in heart failure. *N Engl J Med.* 2020;383(15):1413-1424. (EMPEROR-Reduced results and the publication's Supplementary Appendix.) **5.** Anker SD, Butler J, Filippatos G, et al; EMPEROR-Preserved Trial Investigators. Empagliflozin in heart failure with a preserved ejection fraction. *N Engl J Med.* 2021;385(16):1451-1461. (EMPEROR-Preserved results and the publication's Supplementary Appendix.)

## Skrátená informácia o lieku

**Názov lieku:** Jardiance 10 mg, Jardiance 25 mg. **Zloženie lieku:** 10 mg alebo 25 mg empagliflozínu. **Lieková forma:** filmom obalená tableta. **Indikácie:** Diabetes mellitus 2. typu: Jardiance je indikovaný dospelým a deťom vo veku 10 rokov a viac na liečbu nedostatočne kontrolovaného diabetu mellitus 2. typu ako doplnok k diéte a pohybovej aktivite; ako monoterapia, ak sa metformín považuje z dôvodu neznašanlivosti za nevhodný; ako prídavná liečba k iným liekom na liečbu diabetes. Výsledky štúdie týkajúcej sa kombinácii terapií, účinkov na kontrolu glykémie, kardiovaskulárnych a renálnych príhod, ako aj skúmaných populácií si pozrite v SPC. Srdcové zlyhávanie: Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých so symptomatickým chronickým srdcovým zlyhávaním. Chronická choroba obličiek: Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých s chronickou chorobou obličiek. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Pre viac informácií si pozrite SPC. Diabetes mellitus 2. typu: Odporúčaná denná dávka je 10 mg. Maximálna denná dávka je 25 mg. Srdcové zlyhávanie: Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. Chronická choroba obličiek: Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. Pediatrická populácia: Diabetes mellitus 2. typu: Odporúčaná začiatková dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. U pacientov, ktorí dobre znášajú 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne a potrebujú ďalšiu kontrolu glykémie, sa môže dávka zvýšiť na 25 mg jedenkrát denne. Bezpečnosť a účinnosť empagliflozínu na liečbu srdcového zlyhávania alebo na liečbu chronickej choroby obličiek u detí vo veku menej ako 18 rokov neboli stanovené. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku. **Osobitné upozornenia:** Všeobecne: Empagliflozin sa nemá používať u pacientov s diabetom mellitus 1. typu. Ketoacidóza: boli hlásené zriedkavé prípady ketoacidózy u pacientov s diabetom mellitus. Aj keď sa u pacientov bez diabetu mellitus ketoacidóza vyskytuje menej pravdepodobne, aj u týchto pacientov boli hlásené jej prípady. Pre viac informácií si pozrite SPC lieku. Porucha funkcie obličiek: Z dôvodu obmedzených skúseností sa neodporúča začať liečbu empagliflozínom u pacientov s eGFR < 20 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. U pacientov s eGFR < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> je denná dávka empagliflozínu 10 mg. Účinnosť empagliflozínu pri znižovaní hladiny glukózy je závislá od funkcie obličiek a je znížená u pacientov s eGFR < 45 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> a pravdepodobne neprírodná u pacientov s eGFR < 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Pre viac informácií si pozrite SPC. Sledovanie funkcie obličiek: pred začiatkom liečby a pravidelne počas liečby. Riziko deplecie objemu: je potrebné venovať pozornosť ich príjmu tekutín u pacientov. Staršie osoby: zvýšené riziko deplecie objemu. Komplikované infekcie močových ciest: zväčšit dočasné prerušenie liečby. Nekrotizujúca fasciitída perinea (Fournierova gangréna): po uvedení lieku na trh boli hlásené prípady nekrotizujúcej fasciitídy perinea (známej tiež ako Fournierova gangréna). Ide o zriedkavú, ale závažnú a potenciálne život ohrozujúcu udalosť, ktorá vyžaduje urgentný chirurgický zákrok a antibiôtickú liečbu. Amputácie dolných končatín: počas klinických štúdií s ďalším inhibítorom SGLT2 sa pozoroval zvýšený počet prípadov amputácií dolných končatín (primárne prsta na nohe). Je dôležité pacientov poučiť o bezpečnej prevencívnej starostlivosti o nohy. Poškodenie pečene: hlásené iba v klinických štúdiách. Zvýšený hematokrit: pri liečbe bolo pozorované zvýšenie hematokritu. Chronické choroby obličiek: U pacientov s albuminúriou môže byť prínos liečby empagliflozínom vyšší. Infiltratívne ochorenie alebo takotsubo kardiomyopatia: Pacienti s infiltratívnym ochorením alebo takotsubo kardiomyopatiou sa špecificky neskúmali. Preto nebola stanovená účinnosť u týchto pacientov. Laboratorné vyhodnotenie moču: pozitívny výsledok vyššetrenia glukózy v moči. Interferencia s testom 15-anhydroglucitolu: monitorovanie kontroly glykémie pomocou tohto testu sa neodporúča. Laktóza: tablety obsahujú laktózu, možná intolerancia. Sodík: Každá tableta obsahuje menej ako 1 mmol sodíka (23 mg), t.j. v podstate zanedbateľné množstvo sodíka. **Liekové interakcie:** Farmakodynamické interakcie: diuretiká, inzulín a liečivá podporujúce vylúčovanie inzulínu. Farmakokinetické interakcie: účinky iných liekov na empagliflozin: rifampicín a fenytoín môžu znížiť účinok empagliflozínu na pokles glykémie; účinky empagliflozínu na iné lieky: empagliflozin môže zvýšiť vylúčovanie lítia obličkami a hladiny lítia v krvi môžu byť znížené, empagliflozin nemá žiadny klinicky významný účinok na farmakokinetiku metformínu, glimepiridu, pioglitazónu, sitagliptínu, linagliptínu, simvastatínu, warfarínu, ramiprilu, digoxínu, diuretiká a perorálnych kontraceptív. **Nežiaduce účinky:** veľmi časté: hypoglykémia (pri užívaní so sulfonylmočovinou alebo inzulínom), deplecia objemu. **Uchovávanie:** Tento liek nevychádza žiadne zvláštne teplotné podmienky na uchovávanie. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** December 2023. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese**

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z.  
Landererova 12, Bratislava 811 09  
Tel.: +421 2 5810 1211, Fax: +421 2 5810 1277  
e-mail: info.brtn@boehringer-ingelheim.com  
www.boehringer-ingelheim.com

Dátum schválenia materiálu: január 2024  
EM-SK-100067

 **Boehringer  
Ingelheim**