

SLOVENSKÁ EPIDEMIOLOGICKÁ A VAKCINOLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ, o.z. SLS

ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SO SÍDLOM V BANSKEJ BYSTRICI

organizujú

XX. ČERVENKOVE DNI PREVENTÍVNEJ MEDICÍNY

Podujatie sa koná pod záštitou
prof. MUDr. Ivana Rovného PhD., MPH
hlavného hygienika Slovenskej republiky



TÁLE – hotel STUPKA okr. Brezno
27. – 29. apríla 2015

POMÁHA CHRÁNIŤ VAŠICH PACIENTOV PRED PÁSOVÝM OPAROM A JEHO NÁSLEDKAMI¹



PG
PRIX GALIEN USA
NEW YORK 2013

ZOSTAVAX® bol ocenený Galenovou cenou za najlepšiu biotechnologický produkt roku 2013.²

Viac ako 95% dospeléj populácie prekonal ovcie kiahne a preto sú ohrození pásovým oparom³

ZOSTAVAX®

Prášok a disperzné prostredie na injekčnú suspenziu
Očkovacia látka proti pásovému oparu (herpes zoster) (živá)

Prvá a jediná vakcína proti pásovému oparu a postherpetickej neuralgii (PHN)¹

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

ZOSTAVAX: prášok a disperzné prostredie na injekčnú suspenziu. Očkovacia látka proti pásovému oparu (herpes zoster) (živá)

Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie: Po rekonštitúcii 1 dávka (0,65 ml) obsahuje: Vírus varicella-zoster, kmeň Oka/Merck (živý, oslabený), nie menej ako 19 400 PFU; rozmožený na ľudských diploidných (MRC-5) bunkách. Vakcína môže obsahovať stopové množstvá neomycínu. **Terapeutické indikácie:** ZOSTAVAX je indikovaný na prevenciu herpes zoster a postherpetickej neuralgie súvisiacej s herpes zoster. ZOSTAVAX je indikovaný na imunizáciu jedincov vo veku 50 rokov alebo starších. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Jedinci majú dostať jednu dávku (0,65 ml) podanú subkutánne, prednostne do oblasti deltoidného svalu. Potreba druhej dávky v súčasnosti nie je známa. Deti a dospievajúci: ZOSTAVAX sa nepoužíva na prevenciu primárnej infekcie vírusom varicella-zoster (ovčie kiahne) a u detí a dospievajúcich sa nemá používať. Nepodávať intravaskulárne. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok alebo na stopové rezidú. Stav primárnej alebo získanej imunodeficiencie spôsobenej chorobami, ako je akútna a chronická leukémia, lymfóm, iné choroby ovplyvňujúce kostnú dreň alebo lymfatický systém, imunosupresia v dôsledku HIV/AIDS, bunková imunodeficiencia. Imunosupresívna terapia (vrátane vysokých dávok kortikosteroidov); ZOSTAVAX však nie je kontraindikovaný na použitie u jedincov, ktorí dostávajú lokálne/inhalačné kortikosteroidy alebo nízke dávky systémových kortikosteroidov alebo u pacientov, ktorí dostávajú kortikosteroidy ako substitučnú terapiu; napr. pri insuficiencii nadobličiek. Aktívna neliečená tuberkulóza. Gravidita. Okrem toho sa treba vyhnúť gravidite počas 1 mesiaca po očkovaní. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Tak ako u všetkých injekčných očkovacích látok, vždy musí byť pohotovosť k dispozícii príslušná liečba a lekársky dohľad pre prípad zriedkavých anafylaktických reakcií nielen na liečivo, ale aj na pomocné látky a stopové rezidú prítomné vo vakcine. Alergia na neomycín sa zvyčajne prejaví ako kontaktná dermatitída. Kontaktná dermatitída v dôsledku neomycínu v anamnéze nie je kontraindikáciou na podanie živých vírusových vakcín. ZOSTAVAX nie je indikovaný na liečbu herpes zoster ani PHN. Pri výskyte horúčky sa má zvýšiť odloženie očkovania. Očkovanie ZOSTAVAX-om nemusí viesť k ochrane u všetkých očkovaných jedincov. Bezpečnosť a účinnosť ZOSTAVAX-u nebola stanovená u dospelých osôb, o ktorých sa vie, že sú infikované HIV s dôkazom alebo bez dôkazu imunosupresie. V klinických skúškach so ZOSTAVAX-om nebol hlásený prenos vírusu očkovacej látky. Postmarketingové skúsenosti s očkovacími látkami proti ovčím kiahňam však poukazujú na to, že zriedkavo môže dôjsť k prenosu vírusu vakcíny medzi očkovanými jedincami, u ktorých vznikne vyrážka podobná ovčím kiahňam a vnímavými osobami v kontakte. Toto je teoretické riziko očkovania vakcínou ZOSTAVAX. **Interakcie:** ZOSTAVAX sa môže podať súbežne s inaktivanou očkovacou látkou proti chrípke ako samostatné injekcie do odlišných častí tela. Nemá sa podávať súbežne s 23-valentnou pneumokokovou vakcínou, pretože súbežné použitie viedlo v klinickej skúške k zníženej imunitogenite ZOSTAVAX-u. Nie sú k dispozícii údaje o súbežnom podaní s inými očkovacími látkami. Súbežné podanie ZOSTAVAX-u a antivirotických liekov, o ktorých sa vie, že sú účinné proti VZV sa nehodnotilo. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Študie u gravidných sa neuskutočnili. ZOSTAVAX nie je určený na podanie gravidným ženám. V každom prípade sa treba vyhnúť gravidite počas jedného mesiaca po očkovaní. Nie je známe, či sa VZV vylučuje do materského mlieka. Pri podávaní ZOSTAVAX-u dojčiacej žene je potrebná opatnosť. ZOSTAVAX sa v štúdiách fertility nehodnotil. **Nežiaduce účinky:** Veľmi časté ($\geq 1/10$): erytém, bolesť/citlivosť, opuch, pruritus. Časté ($\geq 1/100$, $< 1/10$): bolesť hlavy, bolesť v končatine, hematóm, pocit tepla, indurácia. Veľmi zriedkavé ($< 1/10\,000$): ovčie kiahne. Ďalšie nežiaduce udalosti boli spontánne hlásené počas používania očkovacej látky ZOSTAVAX po jej uvedení na trh. Pretože sú tieto udalosti hlásené dobrovoľne z populácie nejistej veľkosti, nie vždy je možné spoľahlivo odhadnúť ich frekvenciu alebo stanoviť kauzálny vzťah k expozícii očkovacej látky. V dôsledku toho je frekvencia týchto nežiaducich udalostí definovaná ako „neznáma“. **Lymfadenopatia,** reakcie z precitlivenosti vrátane anafylaktických reakcií, nauzea, vyrážka, artralgia, myalgia, artikulárna, pyrexia. **Čas použiteľnosti a uchovávanie:** 18 mesiacov. Po rekonštitúcii sa má očkovacia látka použiť okamžite. Po príprave však bola preukázaná stabilita do 30 minút, ak je vakcína uchovávaná pri teplote 20 °C – 25 °C. Uchovávať a prepravovať v chlade (2 °C – 8 °C). Neuchovávať v mrazničke. **Balenie:** Prášok v injekčnej liekovke (sklo) so zátkou (butylová guma) a vyklápacím viečkom (hliník) v balení po 1 alebo 10. Nie všetky veľkosti balenia musia byť uvedené na trh. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** SANOFI PASTEUR MSD SNC, 162 avenue Jean Jaures, 69007 Lyon, Francúzsko. **Registračné číslo:** EU/1/06/341/001; EU/1/06/341/002. **Dátum revízie textu SPC:** Marec 2014.

VDYAJ LIEKU JE VIAZANÝ NA LEKÁRSKY PREDPIS BEZ PRESKRIPČNÉHO A INDIKAČNÉHO OMBEDZENIA V SÚLADE SO SÚHRNOM CHARAKTERISTICKÝCH VLASTNOSTÍ LIEKU A NIE JE HRADEJNÝ Z PROSTRIEDKOV VEREJNÉHO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA.

Pred predpísaním si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý nájdete na www.sukl.sk.

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Zostavax, Marec 2014. 2. www.prix-galien-usa.com. 3. Johnson RW, Wasner G, Saddier P, Baron R. Postherpetic neuralgia: epidemiology, pathophysiology and management. *Expert Rev Neurother*. 2007;7(11):1581-95.



Copyright © 2014 Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA

Všetky práva vyhradené.

Merck Sharp & Dohme, s. r. o., so sídlom Mlynské nivy 43, Bratislava 821 09, Tel: +421 2 5828 2010, dpoc_czechoslovak@merck.com

Dátum vypocarovania: Október 2014

10-2015-VACC-1134732-0000

MIESTO KONANIA

TÁLE – hotel STUPKA okr. Brezno

DÁTUM KONANIA

27. - 29. apríl 2015

ODBORNÝ VÝBOR KONFERENCIE

MUDr. Mária Avdičová, PhD.

doc. MUDr. Anna Egnerová, CSc., mim. prof.

prof. MUDr. Henrieta Hudečková, PhD., MPH

prof. MUDr. Cyril Klement, CSc.

doc. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD.

MUDr. Pavol Lokša

RNDr. MUDr. Ján Mikas, PhD.

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH

ORGANIZAČNÝ VÝBOR

MUDr. Mária Avdičová PhD.

MUDr. Jana Kerlik PhD.

MUDr. Pavol Lokša

MUDr. Viera Morihladková

Mgr. Monika Musilová

DAHE Ivana Pasztorová

DAHE Blažena Pohančaníková

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

A-medi management, s. r. o.

Ing. Dana Lakotová

mobil: +421 903 224 625

e-mail: marketing@amedisk

<http://www.amedisk>

PROGRAM

I. DEŇ 27. 4. 2015 (PONDELOK)

13:00 – 13:30 Otvorenie, príhovory hostí, ocenenie jubilantov

13:30 – 13:50 Úvodná prednáška

Kompetencie a zručnosti nemocničného epidemiológa

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, MPH, PhD. (RÚVZ Trenčín)

20'

14:00 – 15:40 Nákazy preventabilné očkovaním I.

Predsedenstvo: doc. MUDr. Zuzana Krištúfková PhD., MPH,

doc. MUDr. Vladimír Oleár CSc.

1. Aké riziko predstavujú osýpky pre Slovensko?

15'

Hudečková H.^{1,2}, Švihrová V.¹, Zibolenová J.¹, Malobická E.^{1,2}, Szabóová V.^{1,2}

¹ Ústav verejného zdravotníctva, Univerzita Komenského v Bratislave,
Jesseniova lekárska fakulta v Martine

² Regionálny úrad verejného zdravotníctva v Martine

2. Šírenie parotitídy na Slovensku

15'

Krištúfková Z., Avdičová M.

Fakulta verejného zdravotníctva SZU Bratislava

Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica

3. Imunogenicita vakcín proti mumpsu používaných v SR

10'

Kotek M., Krištiová M.

Gynkomed s.r.o, Chorvátsky Grob

4. 10 rokov decentralizácie obstarávania vakcín pre NIP – ekonomika

10'

Oleár V., Avdičová M., Krištúfková Z.

FZ TUAD Trenčín Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica

Fakulta verejného zdravotníctva SZU Bratislava

5. Postoje a názory sestier na očkovanie

10'

Mrvová M.¹, Maslenová D.¹, Krištúfková Z.², Štefkovičová M.³

¹ Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši

² Fakulta verejného zdravotníctva, Slovenská zdravotnícka univerzita

³ Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne

DISKUSIA

20'

15:40 – 16:00 PRESTÁVKA

16:00 – 17:10 Nákazy preventabilné očkovaním II.

Predsedenstvo: prof. Henrieta Hudečková PhD., MPH,

Mgr. RNDr. MUDR. Ján Mikas, PhD., MPH, MHA

- 6. Epidemiologická situácia vo výskyte herpes zoster v SR** 10'
Avdičová M.
Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica
- 7. Herpes Zoster – manažment a prevencia** 10'
Eva Škutilová
Neštátna dermatovenerologická ambulancia Podunajské Biskupice, Bratislava
- 8. „Rezistencia“ zdravotníckych pracovníkov na očkovanie proti chrípke** 10'
Kollárová D., Ondicová M., Brňová J., Šuleková I., Tencerová M., Kiss T.
Regionálne úrady verejného zdravotníctva so sídlami v Trnave, v Galante, v Senici
a v Dunajskej Strede, ústavný epidemiológ FN Trnava
- 9. Očkovanie proti HPV alebo nikdy nie je neskoro a čím skôr tým lepšie....** 10'
Miroslav Kotek, Mária Krištiová
Gynkomed s.r.o, Chorvátsky Grob
- 10. Diagnostika Bordetella pertussis pomocou kultivácie na Slovensku.** 10'
Sentinelový spôsob zasielania materiálov na vyšetrenie
Maďarová L.¹, Avdičová M., Bottková E., Seligová J.², Klement C.
¹Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici
²Nemocnica Alexandra Vojtecha v Kežmarku n.o., Detské oddelenie, Kežmarok
- 11. Invazívne pneumokokové infekcie na Slovensku a v Európe** 10'
Bottková E.¹, Maďarová L.¹, Klement C.¹, Avdičová M.¹, Hudečková H.²
¹Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici
²Ústav verejného zdravotníctva Jesseniova LF UK, Martin
- 12. Kongenitálna toxoplazmóza – kazuistika** 10'
Strhářsky J.¹, Bottková E.¹, Maďarová L.¹, Krištúfková A.²
¹Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, Banská Bystrica
²UNB a.s. Nem. sv. Cyrila a Metoda, Bratislava

DISKUSIA 20'

18:00 – 19:30 Diskusný večer

Ako zlepšiť pripravenosť Slovenska na zavlečenie nákaz preventabilných očkovaním

II. DEŇ 28. 4. 2015 (UTOROK)

8:00 – 9:00 Posterová sekcia I. (1-6)

Predsedníctvo: prof. MUDr. Erik Dorko, PhD.

- 1. Analýza výskytu pertussis v okresoch Rimavská Sobota a Revúca**
Andóová N., Strečková, A.
RÚVZ Rimavská Sobota
- 2. Kliešťová encefalitída ako alimentárna nákaza**
Dorko E., Bušová A.
Ústav verejného zdravotníctva, UPJŠ LF, Košice
- 3. Výskyt legionelóz u detí na onkologickom oddelení**
Kotrbcánová M.¹, Špaleková M.¹, Fulová M.¹, Boledovičová J.², Klučková K.²
¹ Ústav epidemiológie LFUK, Bratislava
² Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava
- 4. Využitie komerčného testu ELISA na skrining akútnych leptospiróz**
Perželová J., Jareková J., Špaleková M.
Ústav epidemiológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Bratislave
- 5. Lymeská borelióza v regióne Turiec v rokoch 1997-2014**
Oravcová T., Matulová M., Krupová L., Hudečková H.
RÚVZ Martin
- 6. Dizajn, obsah a dostupnosť informačného letáka „Opatrenia pri výskyte pandemickej chrípky A(H1N1) 2009“ z pohľadu rôznych vekových a vzdelanostných skupín**
Krajčovič A.¹, Halašová E.², Hudečková H.¹
¹ Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
Ústav verejného zdravotníctva
² Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
Ústav lekárskej biológie

9:00 – 10:40 Surveillance nemocničných nákaz

Predsedníctvo: prof. MUDr. Anna Strehárová, PhD.,

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH

- 13. Klebsiella pneumoniae produkujúca karbapenemázy v bratislavských nemocniciach** 10'
Böhmová E.
RÚVZ Bratislava
- 14. Dekolonizácia – významná súčasť protiepidemických opatrení pri výskyte MRSA** 10'
Štefkovičová M., Čerešnáková K.
RÚVZ Trenčín

- 15. Trend výskytu infekcií *Clostridium difficile* za 5 rokov vo FN Trnava** 10'
 Strehárová A.^{1,2}, Garabášová M.¹, Brňová J.^{2,3}, Mačeková Ľ.
¹Katedra verejného zdravotníctva, FZaSP, Trnavská Univerzita, Trnava
²Infekčná klinika, Fakultná nemocnica Trnava
³Katedra laboratórnych vyšetrovacích metód v zdravotníctve, FZaSP, Trnavská Univerzita, Trnava
⁴Oddelenie klinickej mikrobiológie, AnalytX s.r.o, Trnava
- 16. Neobvyklý pôvodca katérovej infekcie – *Pantoea agglomerans*** 10'
 Naďová K., Daviničová S.
 FNŠP Skalica a.s.
- 17. Kontrola a prevencia infekcií MDRO v zdravotníckych zariadeniach** 10'
 Benčík M.
 RÚVZ Dolný Kubín
- 18. Dezinfekcia a jej úskalia v praxi** 10'
 Tencerová M., Naďová K.
 FNŠP Skalica a.s.
- 19. Compliance „care bundles“ v prevencii katérových infekcií krvného riečiska** 10'
 Garabášová M., Brňová J.³, Strehárová A.^{1,3}
¹Katedra verejného zdravotníctva, FZaSP, Trnavská Univerzita, Trnava
²Katedra laboratórnych vyšetrovacích metód v zdravotníctve, FZaSP, Trnavská Univerzita, Trnava
³Infekčná klinika, Fakultná nemocnica Trnava
- 20. Nová metodika kontroly sterilizačných procesov podľa OU MZ SR z 30.mája 2014 Biologické indikátory** 10'
 Mihel, Roderik
 VITAMED.SK s.r.o.

DISKUSIA 20'

10:40 – 11:00 PRESTÁVKA

11:00 – 12:25 Surveillance chronických a iných neprenosných chorôb

Predsedenstvo: prof. MUDr. Martin Rusnák CSc., doc. MUDr. Tibor Baška, PhD.

- 21. Čo by mal vedieť absolvent bakalárskeho a magisterského štúdia verejného zdravotníctva z epidemiológie** 15'
 Rusnák M., Rusnáková V.
 Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej Univerzity
- 22. Úmrtnosť na úrazy v Slovenskej republike v rokoch 1996 – 2013** 10'
 Bražinová Alexandra^{1,2}, Majdan Marek^{1,2}
¹Katedra verejného zdravotníctva, Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity, Trnava
²International Neurotrauma Research Organization, Wien, Rakúsko

- 23. Podiel úmrtí súvisiacich s ťažkou opitnosťou na celkovej úmrtnosti v severozápadnej časti Slovenska** 10'
- Baška T.^{1,2}, Klučková B.², Komáreková I.³, Straka Ľ.⁴
- ¹ Ústav verejného zdravotníctva, Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine
- ² Exact Systems Slovakia s.r.o., Žilina
- ³ Súdnolekárske a patologickoanatomické pracovisko ÚDZS v Banskej Bystrici
- ⁴ Ústav súdneho lekárstva a medicínskych expertíz, Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine
- 24. Prevencia chronických ochorení – intervenčné aktivity v regióne Liptova** 10'
- Benková Ľ.
- Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši
- 25. Fajčiarske návyky populácie Slovenska podľa štúdie EHES** 10'
- Avdičová M.¹, Talajová M.², Kontrošová S.¹, Námešná J.¹
- ¹ Regionálny úrad verejného zdravotníctva, Banská Bystrica
- ² Očná klinika FNŠP FD Roosevelta Banská Bystrica
- 26. Hodnotenie efektivity poradní zdravia v SR** 10'
- Kontrošová S., Vrbanová H., Námešná J.
- Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica
- 27. Celoslovenská kampaň „Vyzvi srdce k pohybu“ – 6. ročník** 10'
- Kontrošová S., Vrbanová H.
- Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica
- 28. Prevencia a nové liečebné metódy liečby v 21. storočí**
- Viera Francistyová
- ZEPTER SLOVAKIA spol.s r.o.

DISKUSIA 20'

13:00 – 14:00 O B E D

14:00 – 17:30 Testovanie fyzickej aktivity - ukážky

19:00 Spoločenský večer

III. DEŇ 29. 4. 2015 (STREDA)

8:00 – 9:00 Posterová sekcia II. (7-13)

Predsedsníctvo: MUDr. Eva Striežová

7. Chrápková aktivita v okresoch Košice I-IV a okrese Košice okolie v sezóne 2014/2015

Seligová J.
RÚVZ Košice

- 8. Ebola – ukážkové cvičenie „Vyšné Nemecké 2014,, – fotogaléria**
Stašková J., Macíková I.
RÚVZ Michalovce
- 9. Výsledky monitoringu jódúrie 2014 u detí SR**
Bérešová J.¹, Béreš D.¹, Trusková I.²
¹RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote
²UVZ SR
- 10. Asociácie medzi mentálnymi zdravotnými problémami, výživovým stavom a mierou celkovej fyzickej aktivity u slovenských adolescentov žijúcich v mestách**
Lachytová M.¹, Katreniaková Z.^{1,2}, Mikula P.^{1,3}, Nagyová I.^{1,2}
¹Ústav verejného zdravotníctva – odd. sociálnej medicíny, LF, UPJŠ, Košice
²Slovenská asociácia verejného zdravia, Košice
³Medicínsky univerzitný park, UPJŠ, Košice
- 11. Konzumácia alkoholu a BMI ako riziko vzniku malignít v ženskej populácii**
Tirpáková M.
Ústav verejného zdravotníctva UPJŠ Lekárska fakulta Košice
- 12. Cílená biologická liečba v onkológii**
Tirpáková M.
Ústav verejného zdravotníctva UPJŠ Lekárska fakulta Košice
- 13. Coxsackie vírusy – výskyt u pacientov vyšetrených na oddelení KM v Žiline**
Štofková Z.¹, Nováková E.², Vlčková J.¹
¹Klinická Biochémia s.r.o, Žilina, oddelenie klinickej mikrobiológie,
²Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
Ústav mikrobiológie a imunológie
- 9:00 – 10:30 Varia**
Predsedenstvo: MUDr. Peter Truska, CSc., MUDr. Ingrid Babinská, PhD.
- 28. Aktuálny výskyt syfilisu na Slovensku** 10'
Truska P.
RÚVZ Bratislava hlavné mesto
- 29. Hantavírusové infekcie na východnom Slovensku v rokoch 2011 až 2014** 10'
Molčányi T., Novotný M., Tarkovská, V.
OS SR Ružomberok, Kl. infektológie UNPL Košice, RÚVZ Košice
- 30. Scabies ako ho nepoznáme** 10'
Babinská I.
RÚVZ so sídlom v Košiciach

- 32. Výskyt VHB a VHC na Slovensku v rokoch 2007 – 2013 a zdravotné uvedenie študentov o týchto nákazách** 10'

Musilová M.

RÚVZ Banská Bystrica

- 33. Liečba infekcií spôsobených kmeňom *Staphylococcus aureus* – minulosť a súčasnosť** 10'

Lužinský L.¹, Purgelová A.², Čupková K.³

¹ Oddelenie infektológie FNsP FDR, Banská Bystrica

² Pracovisko klinickej mikrobiológie FNsP FDR Banská Bystrica

³ Lekáreň FNsP FDR, Banská Bystrica

DISKUSIA 20'

10:30 – 10:50 PRESTÁVKA

10:50 – 12:00 Kazuistiky prípadov a epidémií

Predsedníctvo: MUDr. Pavol Lokša, MUDr. Adriana Strečková

- 34. Epidémia chrípkových ochorení v zdravotníckom zariadení** 10'

Lokša P.

Oddelenie epidemiológie, Regionálny úrad verejného zdravotníctva Banská Bystrica

- 35. Úmrtie dieťaťa na pertussis v okrese Revúca v roku 2014** 10'

Strečková A., Andóová N.

RÚVZ Rimavská Sobota

- 36. Závažný priebeh rotavírusovej gastroenteritídy – kazuistika** 10'

Pompová M.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva Poprad

- 37. Prvý známy prípad klieštovej encefalitídy s pozitívnou klinickou symptomatológiou u dojčťa za ostatných 20 rokov na Slovensku** 10'

Kerlik J.¹, Košecká G.², Avdičová M.¹

¹ Oddelenie epidemiológie, Regionálny úrad verejného zdravotníctva, Banská Bystrica

² RÚVZ Žilina

DISKUSIA 20'

12.00 Záverečné hodnotenie konferencie

Streptococcus pneumoniae

Zoznámte sa ... sérotyp 19A



- **Prevenar 13 je jediná konjugovaná vakcína, ktorá obsahuje sérotypy 19A a 3.¹ Tie sú v týchto rokoch najčastejšími pôvodcami IPO u detí na Slovensku.^{2,3}**
- **Sérotyp 19A je v Európe čoraz viac odolný voči antibiotikám a je spojený s multirezistenciou^{4,5,6,7}**
- **Zavedenie Prevenaru 13 výrazne znížilo nosohltanové nosičstvo^{8*} a takmer eliminovalo zápaly stredného ucha spôsobené vakcinačnými sérotypmi.⁹**

* redukcia dodatočných sérotypov v porovnaní so 7 valentnou konjugovanou vakcínou (PCV7) u detí s akútnym zápalom stredného ucha vo veku 6-24 mesiacov, ktoré dostali aspoň jednu dávku Prevenaru 13

Referencie:

1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Prevenar 13. Pfizer, 2014.
2. Botková E., Klement C., Madarová L., Čamajová J., Avdičková M., Hupková H., Hudečková H. Sérotypy invazívnych pneumokokových infekcií v rokoch 2011-2013 na Slovensku. *Pediatricia* 2014; 115(1):14-17.
3. Kristušková Z., Muska M. Invazívne pneumokokové ochorenia v detském veku. *Pediatricia* 2014; 91(3):146-149.
4. Song J.H., Dagan R., Klugman K.P., Fritzel B. The relationship between pneumococcal serotypes and antibiotic resistance. *Vaccine* 2012; 30(17):2728-2737.
5. Reimer R.R., Jacobs M.R., Kaplan S.L. Pneumococcal disease caused by serotype 19A: Review of the literature and implications for future vaccine development. *Vaccine* 2010; 28(26):4249-4259.
6. Dinleyici E.C., Yargic Z.A. Current knowledge regarding the investigational 13-valent pneumococcal conjugate vaccine. *Expert Rev. Vaccines* 2009; 8(8):977-986.
7. Perdochoval L. Aktuálny stav a zmeny výskytu sérotypov Streptococcus pneumoniae a ich rezistencia na antibiotiká u pediatrických pacientov s otitis media acuta v rokoch 2008 až 2012 v Bratislavskom samosprávnom kraji. *Pediatricia* 2013; 81(1):34-37.
8. Cohen R., Levy C., Bingen E., Koskas M., Nave L., Varon E. Impact of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine on pneumococcal nasopharyngeal carriage in children with acute otitis media. *Pediatr Infect Dis J* 2012;31(3):297-301.
9. Ben-Shimol S., Givon-Lavi N., Leibovitz E., Raiz S., Greenberg D., Dagan R. Near elimination of otitis media caused by the PCV13 serotypes in Southern Israel shortly after sequential introduction of PCV7/PCV13. *Clinical Infectious Diseases* 2014 Aug 25. [Epub ahead of print].

Prevenar 13

Pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína (13-valentná, adsorbovaná)

Skratčená informácia o lieku - Prevenar 13 injekčná suspenzia Pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína (13 valentná, adsorbovaná). Každá 0,5 ml dávka obsahuje: pneumokokový polysacharidový sérotyp 1* (2,2 µg), 3* (2,2 µg), 4* (2,2 µg), 5* (2,2 µg), 6A* (2,2 µg), 6B* (4,4 µg), 7F* (2,2 µg), 9V* (2,2 µg), 14* (2,2 µg), 18C* (2,2 µg), 19A* (2,2 µg), 19F* (2,2 µg), 23F* (2,2 µg). Konjugovaný s CRM197 nosičovým proteínom a adsorbovaný na fosforečnanový hliník (0,125 mg hliníku). **Indikácie:** Aktívna imunizácia ako prevencia invazívnych ochorení, pneumonie a akútneho otitis media spôsobeného *Streptococcus pneumoniae* u dojčiat, detí a dospelých vo veku od 6 týždňov do 17 rokov. Aktívna imunizácia ako prevencia invazívnych ochorení spôsobených *Streptococcus pneumoniae* u dospievajúcich vo veku od 18 rokov a starších. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Vakcinačné schémy pre Prevenar 13 majú byť založené na oficiálnych odporúčaniach. Dočítajú a deti vo veku od 6 týždňov do 5 rokov. Odporúča sa, aby deti, ktoré dostali prvú dávku Prevenaru 13, dokončili celý očkovací program s Prevenarom 13. **Dočítajú vo veku 6 týždňov - 6 mesiacov: trojdávková základná schéma:** Odporúčaná imunitná schéma obsahuje štyri dávky, každú po 0,5 ml. Základné dávkovanie pre dočítajú obsahuje tri dávky, prvá dávka sa obvykle podáva v 7. mesiaci veku s intervalom minimálne 1 mesiac medzi jednotlivými dávkami. Prvá dávka môže byť podaná už v 6. týždni veku. Štvrtá (posilvacia) dávka sa odporúča medzi 11. a 15. mesiacom veku. **Dvojdávková základná schéma:** V prípade, že sa Prevenar 13 podáva ako súčasť bežného očkovacieho programu dojčiat, schéma môže pozostávať z troch dávok, každú po 0,5 ml. Prvá dávka sa má podať od veku 2 mesiacov, druhá o 2 mesiace neskôr. Tretia (posilvacia) dávka sa odporúča medzi 11. a 15. mesiacom veku. U predčasne narodených detí odporúčaná imunitná schéma pozostáva zo štyroch dávok po 0,5 ml. **Ligocikálna dočítajú a deti vo veku ≥ 6 mesiacov:** Dočítajú vo veku 7 - 11 mesiacov. Dve dávky, každú po 0,5 ml, s intervalom najmenej 1 mesiac medzi jednotlivými dávkami. Tretia dávka je odporúčaná v druhom roku života. **Deti vo veku 12-23 mesiacov:** Dve dávky, každú po 0,5 ml s intervalom najmenej 2 mesiace medzi jednotlivými dávkami. **Pediatrická populácia vo veku 2 - 17 rokov:** Jedna 0,5 ml dávka. **Dospelí vo veku od 18 rokov a starší:** Jedna jednorazová dávka. Potreba preočkovania dospelou dospelou Prevenaru 13 nebola stanovená. Ak sa považuje za vhodné podanie 23-valentnej polysacharidovej vakcíny, bez ohľadu na predchádzajúci stav očkovania proti pneumokokom, ako prvú sa má podať Prevenar 13. Vakcína sa má podať intramuskulárnu injekciou. U dojčiat je preferovaným miestom anterolaterálna oblasť stehna (in vastus lateralis) alebo ľavý sval hornej končatiny u detí a dospelých. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivo alebo ktorúkoľvek z pomocných látok alebo na diškrétne toxidy. Ako u všetkých vakcín, podávanie Prevenaru 13 sa má u osôb trpiacich akútnym horúčkovitým ochorením odložiť na neskôr. Avšak výskyt nezávažnej infekcie, akou je nádcha, nemá byť dôvodom na odklad očkovania. **Špeciálne upozornenia:** Prevenar 13 sa nesmie podávať intramuskulárne. Táto vakcína sa nemá podávať ako intramuskulárna injekcia osobám s trombocytopéniou alebo inou poruchou koagulačnej krvi, u ktorých je kontrolovaná intramuskulárna injekčná podávanie, ale môže sa podať subkutánne, ak potenciálny prínos prevyšuje riziko. Prevenar 13 chráni len proti sérotypom *Streptococcus pneumoniae*, ktoré sú obsiahnuté vo vakcíne a nechráni proti ostatným mikrorganizmom vyvolávajúcim invazívne ochorenia, pneumóniu alebo otitis media. Tak ako u každej vakcíny, Prevenar 13 nemusi chrániť pred pneumokokovým ochorením všetky osoby, ktorým bol podaný. **Špeciálne upozornenia:** Osoby so závažnými ochoreniami a náchylnosťou na invazívne pneumokokové ochorenia vrátane osôb predtým očkovaných jednou alebo viacerými dávkami 23-valentnej pneumokokovej polysacharidovej vakcíny, môžu dostať minimálne jednu dávku vakcíny Prevenar 13. U osôb s transplantáciou krovotvorných kmeňových buniek odporúčajú imunitná schéma štyri dávky Prevenaru 13, každú po 0,5 ml. Štvrtá (posilvacia) dávka sa odporúča 6 mesiacov po tretej dávke. **Nežiaduce účinky:** Medzi najčastejšie nežiaduce účinky u detí vo veku 6 týždňov až 5 rokov patria prechodná podráždenosť, erytém v mieste vpichu, záujem o opuch alebo bolesť/zvýšená citlivosť, ospalosť, nekalitý spánok, erytém v mieste vpichu alebo záujem o opuch 2,5 cm-7,0 cm (po aplikácii posilvacej dávky sa u starších detí vo veku 2 až 5 rokov), znížený chuť do jedla, porúška, erytém v mieste očkovania, záujem o opuch alebo bolesť/zvýšená citlivosť, ospalosť, nekalitý spánok, citlivosť v mieste očkovania (vrátane zhoršenia pohyblivosti) a u dospelých vo veku 18 rokov a starších su znížený chuť do jedla, bolesť hlavy, hnačka, vyrážka, zimnica, únava, erytém, zatrdnutie opuch v mieste vpichu, obmedzenie pohybu v ramene, artralgia, myalgia. **Interakcie:** Prevenar 13 môže byť podaný súčasne s inými vakcínami podľa odporúčaní očkovacieho schém. Prevenar 13 sa môže podávať súčasne so sezónnou trivalentnou inaktivovanou vakcínou proti chrípke (TIV). Odlišné injekčné vakcíny majú vplyv podaný na rôzne miesta. V prípade súčasného podávania Prevenaru 13 a Infanrixu hexa bol pozorovaný zvýšený výskyt hliadenia kŕčov (s teplotou alebo bez nej) a hypotonicko-hyporezponzívnych epizód. **Predávkovanie:** Nie je pravdepodobné, že tieto lieky v dispozičnej v naplnení injekčných striekačiek. **Gravidita a laktácia:** Nie sú dostupné údaje o používaní Prevenaru 13 u gravidných žien. Nie je známe, či sa Prevenar 13 vylučuje do materského mlieka. **Uchovávanie:** Uchovávať v chladničke (2°C - 8°C). Neuchovávať v mrazničke. Prevenar 13 je stabilný štyri dni pri teplote do 25°C. Na konci tejto doby sa musí Prevenar 13 použiť alebo zlikvidovať. Nieto údaje su určené ako pomocka pre zdravotníckych pracovníkov v prípade dochádzajúcich zmien. Informácie je určené pre odbornú verejnosť. Výňatok z lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred podaním lieku sa zoznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SCL). **Datum aktualizovania skratenej informácie o lieku:** Október 2014. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Pfizer Limited, Ramsgate Road, Sandwich Kent CT13 9NU, Veľká Británia. **Miestne zastúpenie držiteľa rozhodnutia o registrácii:** Pfizer Luxembourg SARL, o.z., tel.: +421 2 3355 3500. **Upravené podľa SPC schváleného EMA 08.09.2014.**

REGISTRÁCIA

27.-29. apríl 2015 o 9:00 hod.

Hotel STUPKA okr. Brezno

27.04.2015 od 12:30 h.

28.04.2015 od 07:30 h.

29.04.2015 od 07:30 h.

REGISTRAČNÝ POPLATOK

	Členovia SEVS	Nečlenovia
27.04.2015	5 €	10 €
28.04.2015	10 €	15 €
29.04.2015	5 €	10 €

REGISTRAČNÝ POPLATOK ZAHŔŇUJE

- účasť na odborných prednáškach, všetky materiály, program, konferenčnú tašku.
- Konferenčné materiály (taška, zborník) garantujeme len zaregistrovaným účastníkom, po dodržaní stanovených termínov.

INÉ POPLATKY

	27.04.2015	28.04.2015	29.04.2015
Obed	5 €	5 €	5 €

	27.04.2015
Diskusný večer	5 €

	28.04.2015
Spoločenský večer	10 €

SPÔSOB PLATBY

- prevodom na účet
- v hotovosti pri registrácii

majiteľ účtu: A-medi management, s.r.o.

Banka: UniCredit Bank

Číslo účtu: 1026852003/1111

Variabilný symbol: 270515

SWIFT: UNCRSKBX

IBAN: SK11 1111 0000 0010 2685 2003

Poznámka: meno účastníka

V poznámke je potrebné uviesť meno a priezvisko účastníka na účely identifikácie platiteľa. Aj v prípade platby na účet prosíme o registráciu.

Bližšie informácie: www.amedisk/kongresy-podujatia

Online registrácia na www.amedisk/kongresy-podujatia

DÔLEŽITÉ TERMÍNY

25. 04. 2015 prihláška na pasívnu účasť
27. - 29. 04. 2015 konanie konferencie
27. 04. 2015 začiatok konferencie
27. 04. 2015 o 13:00 hod. otvorenie konferencie
29. 04. 2015 o 13:00 hod. ukončenie konferencie

ZASIELANIE PRIHLÁŠOK

PASÍVNA ÚČASŤ

Zasielanie prihlášky na pasívnu účasť **do 25. 04. 2015**

Uprednostňujeme zasielanie on-line prihlášky

Online registrácia na www.amedisk/kongresy-podujatia

A-medi management, s. r. o. - Ing. Dana Lakotová

Stromová 13, 831 01 Bratislava

mobil: +421 903 224 625

e-mail: marketing@amedisk

www.amedisk

POTVRDENIE O ÚČASTI

Podujatie bude zaradené do kreditného systému **SACCME**

Pasívna účasť:	27. 04. 2015	5 kreditov
	28. 04. 2015	8 kreditov
	29. 04. 2015	4 kredity
	27.-29. 04. 2015	spolu 17 kreditov

Aktívna účasť:	domáci autor prednášky	10 kreditov
	domáci spoluautor prednášky	5 kreditov

(Kredity možno priznať najviac 2 spoluautorom)

Potvrdenie o účasti obdržíte po absolvovaní prednášok

FORMY PREZENTÁCIE

prednášky, postery, (trvanie prednášok 10 min. s výnimkou vyžiadaných).

TECHNICKÉ VYBAVENIE

multimediálna projekcia

PLÁN PODUJATÍ NA ROK 2015

VI. VAKCINOLOGICKÝ KONGRES 2015

Termín: 15.-17. január 2015, Štrbské Pleso

Zodpovedný: doc. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

6. DNI DEMYELINIZAČNÝCH OCHORENÍ S MEDZINÁRODNOU ÚČASŤOU

Termín: 05.-07. február 2015, Bratislava

Zodpovedný: MUDr. Ľubica Procházková, CSc.

IX. MARTINSKÉ DNI VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA

Termín: 04.-06. marec 2015, Martin

Zodpovedný: prof. MUDr. Henrieta Hudečková, PhD., MPH

XXV. GETLÍKOV DEŇ

Termín: 12. marec 2015, Bratislava

Zodpovedný: doc. MUDr. Katarína Furková, CSc., mim. prof.

IV. CELOŠTÁTNÁ VEDECKÁ KONFERENCIA

Termín: 26. marec 2015, Banská Bystrica

Zodpovedný: prof. MUDr. Svetozár Dluholucký, CSc.

55. DÉREROV MEMORIÁL A DÉREROV DEŇ

Termín: 10. apríl 2015, Bratislava

Zodpovedný: prof. MUDr. Ivica Lazúrová, CSc., FRCP

INTERNAL MEETING SEKCIE PEDIATRICKEJ INTENZÍVNEJ STAROSTLIVOSTI A SEKCIE PEDIATRICKEJ ANESTÉZIE

16.-18. apríl 2015, Senec

Zodpovedný: MUDr. Rudolf Riedel, PhD.

XX. ČERVENKOVE DNI PREVENTÍVNEJ MEDICÍNY

Termín: 27.-29. apríl 2015, Tále okr. Brezno

Zodpovedný: MUDr. Mária Avdičová, PhD.

XI. SYMPÓZIUM DETSKEJ OFTALMOLÓGIE

Termín: 21.-23. máj 2015, Bratislava

Zodpovedný: prof. MUDr. Anton Gerinec, PhD.

30. CELOŠTÁTNÁ KONFERENCIA SPOLOČNOSTI DORASTOVÉHO LEKÁRSTVA

Termín: 18.-19. september 2015, Staré Hory

Zodpovedný: doc. MUDr. Katarína Furková, CSc., mim. prof.

II. KONFERENCIA GYNEKOLÓGOV A UROLÓGOV

Termín: 09.-10. október 2015, Sliač – Sielnica

Zodpovedný: doc. MUDr. Martin Redecha, PhD., prof. MUDr. Ján Kliment, CSc.

KONFERENCIA I. DETSKEJ KLINIKY DFNSP

Termín: 15. október 2015, Bratislava

Zodpovedný: doc. MUDr. Oľga Červeňová, PhD.

144. INTERNISTICKÝ DEŇ

Termín: 06. november 2015, Bratislava

Zodpovedný: prof. MUDr. Ivica Lazúrová, CSc., FRCP

XIII. CELOSLOVENSKÁ KONFERENCIA SESTIER PRACUJÚCICH V NEONATOLÓGII MEDZINÁRODNÝ NEONATOLOGICKÝ KONGRES

Termín: 12.-13. november 2015, Bratislava

Zodpovedný: doc. MUDr. Darina Chovancová, CSc.

47. GALANDOVE DNI

Termín: 19.-20. november 2015, Martin

Zodpovedný: prof. MUDr. Peter Bánovčin, CSc.

XVII. PREŠOVSKÝ PEDIATRICKÝ DEŇ

Termín: 03. december 2015, Prešov

Zodpovedný: MUDr. Ján Koval', PhD.

Bližšie informácie a registrácia na podujatia on-line na www.amedisk/kongresy-podujatia

MOŽNOSTI UBYTOVANIA - rezervácie ubytovania individuálne

Hotel STUPKA okr. Brezno

976 81 Horná Lehota-Tále

tel.: 048 671 23 01

fax: 048 671 23 02

Prihlášky na ubytovanie: srecepcia@tale.sk

(do poznámky pripísať „účasť na Červenkových dňoch“)

UBYTOVANIE

Cena za 1 noc:

2 lôžková izba = 28 € /osoba - cena pri obsadení izby 2 osobami

2 lôžková izba (obsadená 1 osobou) / 1 lôžková izba = 36 €/ osoba

Business suite (mezonet), Apartmán Classic = 36 € / osoba – cena pri obsadení izby 2 osobami, 66 € – cena pri obsadení izby 1 osobou

DeLuxe izba = 36 € /osoba/cena platí pri obsadení izby 2 osobami, 66 € – cena pri obsadení izby 1 osobou

Raňajky v cene ubytovania

PODUJATIE PODPORILI

Hlavný partner



Partneri

MSD

PFIZER

S&D PHARMA

SANOFI PASTEUR

HARTMANN – RICO

ZEPTER

ODBORNÉ LEKÁRSKE ČASOPISY

Vydavateľstvo A-medi management, s.r.o.



INTERNÁ MEDICÍNA

Periodicita: 11x ročne

Cena: **40 €**



PEDIATRIA

Periodicita: 6x ročne

Cena: **18 €**



GYNEKOLÓGIA pre prax

Periodicita: 4x ročne

Cena: **16 €**



NEUROLOGIA

Periodicita: 3x ročne

Cena: **9 €**



KLINICKÁ UROLÓGIA

Periodicita: 3x ročne

Cena: **12 €**



KARDIOLÓGIA pre prax

Periodicita: 4x ročne

Cena: **20 €**



GASTROENTEROLÓGIA pre prax

Periodicita: 4x ročne

Cena: **16 €**

PREDPLATNÉ NA
www.amedisk

Môžete použiť aj kópiu



PREDPLATNÉ - OBJEDNÁVKA NA ROK 2015

- ☐ INTERNÁ MEDICÍNA ☐ PEDIATRIA ☐ KLINICKÁ UROLÓGIA ☐ GASTROENTEROLÓGIA pre prax
☐ GYNEKOLÓGIA pre prax ☐ NEUROLOGIA ☐ KARDIOLÓGIA pre prax

* Dôležité: nezabudnite dať krížik k príslušnému objednanému časopisu ☒

(titul) Meno a priezvisko: _____

Ulica: _____

PSČ: _____ Mesto: _____

IČO: _____ IČ DPH: _____

Telefón: _____ e-mail: _____

Podpis: _____



www.amedisk

A-medi management, s.r.o.
sídlo spoločnosti:
Kupeckého 3, 821 08 Bratislava
korešpondenčná adresa:
Stromová 13, 831 01 Bratislava
telefón: 02/55 64 72 48
e-mail: ekonom@amedisk
účet: 1026852003/1111

SPÔSOB ÚHRADY

☐ Faktúra ☐ Zloženka

*DÔLEŽITÉ:
nezabudnite dať krížik k príslušnému
spôsobu úhrady ☒

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA K ÚČASTI

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT – Ing. Dana Lakotová

e-mail: marketing@amed.sk, mobil: 0903 224 625

A-medi management, s.r.o., Kupeckého 3, 821 08 Bratislava

Prihláška na podujatie on-line: www.amed.sk/kongresy-podujatia

Prihláška na pasívnu účasť

XX. ČERVENKOVE DNI PREVENTÍVNEJ MEDICÍNY

27. - 29. 4. 2015, Hotel STUPKA okr. Brezno

ID v SLK / SKSaPA: _____

Priezvisko, meno a titul: _____

Pracovisko: _____

Adresa pracoviska: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____

Trvalý pobyt: _____

Prihlášky zasielať najneskôr: do 25. 04. 2015 (pasívna účasť)

Prihlasujem sa na obedy:

☐ 27. 04. 2015 - 5 €

☐ 28. 04. 2015 - 5 €

☐ 29. 04. 2015 - 5 €

Prihlasujem sa na doplnkový program:

☐ 27. 04. 2015 - 5 € diskusný večer

☐ 28. 04. 2015 - 10 € spoločenský večer

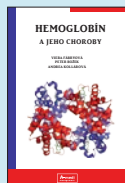
(Prosím vyznačiť krížikom)

podpis

Ponuka kníh vydavateľstva A-medi management

Môžné objednať v našom e-shope na www.amedi.sk

KNIHY



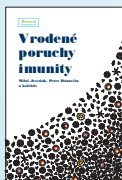
Hemoglobín a jeho choroby

Viera Fábryová, Peter Božek, Andrea Kollárová

Vydavateľstvo A-medi management, 2015

160 strán, 140 x 210 mm, lepená väzba

cena **9 €**



Vrodené poruchy imunity

Miloš Jeseňák, Peter Banovčín a kolektív

Vydavateľstvo A-medi management, 2014

580 strán, 156 x 232 mm, tvrdá väzba

cena **27 €**



Antitrombotiká v klinickej praxi

Anna Remková, Milan Remko

Vydavateľstvo SAMEDI, 2014

312 strán, 164 x 229 mm, tvrdá väzba

cena **22 €**



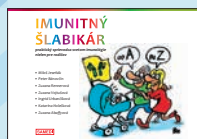
Ako sa dá predchádzať chorobám srdca a ciev

Viliam Bada

Vydavateľstvo SAMEDI, 2013

132 strán, 220 x 160 mm, lepená väzba

cena **9 €**



Imunitný šľabikár

praktický sprievodca svetom imunológie nielen pre rodičov

Miloš Jeseňák a kolektív

Vydavateľstvo SAMEDI, 2013

120 strán, 210 x 148 mm, lepená väzba

cena **6 €**



Žilová trombóza a pľúcna embólia

Anna Remková a kolektív

Vydavateľstvo SAMEDI, 2013

264 strán, 164 x 229 mm, tvrdá väzba

cena **20 €**



Splanchnická cirkulácia novorodencov fyziológia a vybrané patologické stavy

Katarína Mátušová

Vydavateľstvo SAMEDI, 2013

216 strán, 153 x 216 mm, tvrdá väzba

cena **15 €**

Prvá a jediná štvorvalentná vakcína chrániaca proti piatim ochoreniam^{1,*,**} Očkujte vakcínou **SILGARD®**!

Medzinárodná
GALENOVA
cena 2008

SILGARD®
Prix Galien – équivalent Nobel
prix du farmaceutique mondial
www.prixgalien.com



Vakcína SILGARD® = od 9 rokov veku u žien aj mužov na prevenciu:

**CERVIKÁLNY
KARCINÓM***

**GENITÁLNE
BRADAVICE****

**PREMALÍGNE LÉZIE
– CERVIKÁLNE***

**PREMALÍGNE LÉZIE
– VULVÁLNE***

**PREMALÍGNE LÉZIE
– VAGINÁLNE***

*prírodné súvisiace s určitými onkogénnymi typmi HPV

**prírodné súvisiace so špecifickými typmi HPV

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Silgard®, injekčná suspenzia v naplnenej injekčnej striekačke. Očkovačka látka proti ľudskému papilomavírusu [typom 6, 11, 16, 18] (rekombinantná, adsorbovaná). **KVALITATÍVNE A KVANTITATÍVNE ZLOŽENIE:** 1 dávka (0,5 ml) obsahuje približne: L1 proteín ľudského papilomavírusu typ 6 – 20 mikrogramov, L1 proteín ľudského papilomavírusu typ 11 – 40 mikrogramov, L1 proteín ľudského papilomavírusu typ 16 – 40 mikrogramov, L1 proteín ľudského papilomavírusu typ 18 – 20 mikrogramov. **LIEKOVÁ FORMA:** Injekčná suspenzia v naplnenej injekčnej striekačke. **TERAPEUTICKÉ INDIKÁCIE:** Silgard je očkovačka látka na použitie od veku 9 rokov na prevenciu: – premalígnych genitálnych lézií (cervikálnych, vulválnych a vaginálnych) a cervikálneho karcinómu prírodné súvisiacich s určitými onkogénnymi typmi ľudského papilomavírusu (HPV), – bradavic vonkajšieho genitálu (condylomata acuminata) prírodné súvisiacich so špecifickými typmi HPV. Pôžitie vakcíny Silgard má byť v súlade s oficiálnymi odporúčaniami. Indikácia je založená na dôkazoch účinnosti vakcíny Silgard u dievčat a žien vo veku 16 až 45 rokov a u chlapcov a mužov vo veku 16 až 26 rokov a na dôkazoch imunogenity vakcíny Silgard u detí a dospievajúcich vo veku 9 až 15 rokov. **DÁVKOVANIE A SPÔSOB PODÁVANIA:** Základná očkovačka schéma pozostáva z 3 samostatných 0,5 ml dávok podaných podľa nasledujúceho rozvrhu: 0, 2, 6 mesiacov. Ak je potrebná alternatívna očkovačka schéma, druhá dávka sa má podať najmenej jeden mesiac po prvej dávke a tretia dávka sa má podať najmenej 3 mesiace po druhej dávke. Všetky tri dávky sa majú podať v priebehu 1 roka. Potreba posilovacej dávky nebola stanovená. Deti a dospievajúci: Bezpečnosť a účinnosť očkovačky látky Silgard u detí mladších ako 9 rokov nebola stanovená. K dispozícii nie sú žiadne údaje. Očkovačka látka sa má podať intramuskulárnou injekciou. Odporúča sa, aby jedinci, ktorí dostanú prvú dávku očkovačky látky Silgard, dokončili 3- dávkovú očkovačku schému s vakcínou Silgard. **KONTRAINDIKÁCIE:** Precitlivenosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Jedinci, u ktorých po podaní dávky vakcíny Silgard vznikli príznaky svedčiace o precitlivenosti, nesmú dostať ďalšie dávky vakcíny Silgard. Podanie vakcíny Silgard sa má odložiť u jedincov s akútnym ťažkým febrilným ochorením. Prítomnosť miernej infekcie, ako ľahká infekcia horných dýchacích ciest alebo nižšia horúčka, však nie je kontraindikáciou pre imunizáciu. **OSOBITNÉ UPOZORNENIA A OPATRENIA PRI POUŽÍVANÍ:** Pri rozhodovaní o očkovaní jedinca sa má brať do úvahy riziko prechádzajúcej expozície HPV a možný prínos z očkovania. Tak ako u všetkých injekčných očkovacích látok, vždy musí byť pohotovosť k dispozícii príslušná liečba pre prípad zriedkavých anafylaktických reakcií po podaní očkovačky látky. Po akomkoľvek očkovaní môže dôjsť k synkope (mdlobe), zvlášť u adolescentov a mladých dospelých. Po očkovaní vakcínou Silgard sa vyskytla synkopa, niekedy spojená s pádom. Preto majú byť očkovaní jedinci po podaní vakcíny Silgard starostlivo sledovaní počas približne 15 minút. Tak ako pri iných očkovacích látkach, očkovanie vakcínou Silgard nemusí viesť k ochrane u všetkých očkovaných jedincov. Očkovanie nie je náhradou rutinného cervikálneho skríningu. Neexistujú údaje o použití vakcíny Silgard u jedincov s poškodenou schopnosťou imunitnej odpovede. Táto očkovačka látka sa má podávať s opatnosťou jedincom s trombocytopeniou alebo akoukoľvek koagulačnou poruchou, pretože u týchto jedincov môže dôjsť po intramuskulárnom podaní ku krvácaniu. Dĺžka trvania ochrany nie je v súčasnosti známa. Trvalá protektívna účinnosť sa pozorovala počas 4,5 roka po ukončení 3-dávkového schému. Neexistujú údaje o bezpečnosti, imunogenite alebo účinnosti na podporu zameriteľnosti očkovačky látky Silgard s inými vakcínami proti HPV. **INTERAKCIE:** Jedinci, ktorí dostali počas 6 mesiacov pred prvou dávkou očkovačky látky Silgard imunoglobulín alebo krvné deriváty, boli zo všetkých klinických skúšok vylúčení. **Použitie s inými očkovacími látkami:** Podanie očkovačky látky Silgard v rovnakom čase (ale, pre injekčné očkovačky látky, do rôznych miest podania) ako podanie očkovačky látky proti hepatitíde B (rekombinantnej) nenaarúši imunitnú odpoveď na typy HPV. Silgard sa môže podať súbežne s posilňovacou dávkou kombinovanej očkovačky látky proti záškrtu (d) a tetanu (t) a buď čieremu kašľu (nebunková komponentná) (ap) alebo detskej obrne [inaktivovaný] (IPV) (očkovačky látky dT_{ap}, dT_{IPV}, dT_{ap}-IPV) bez signifikantného ovplyvnenia protilátkovej odpovede na ktorúkoľvek zložku oboch vakcín. Súbežné podanie vakcíny Silgard s inými očkovacími látkami ako sú uvedené vyššie, sa neštudovalo. Ukázalo sa, že použitie hormonálnych kontraceptív nemalo vplyv na imunitnú odpoveď na Silgard. **GRAVIDITA A LAKTÁCIA:** Údaje o vakcine Silgard podanej počas gravidity nepreukázali žiadny bezpečnostný signál. Tieto údaje sú však nedostatočné na odporúčanie použitia vakcíny Silgard počas gravidity. Očkovanie má byť odložené až do ukončenia gravidity. Silgard sa môže podať dočiacim ženám. **NEŽIADUCE ÚČINKY:** Veľmi časté (≥ 1/10): bolesť hlavy, v mieste podania injekcie: erytém, bolesť, opuch. Časté (≥ 1/100; < 1/10): pyrexia, nauzea, bolesť v končatine, v mieste podania injekcie: hematóm, pruritus. Ostatné nežiaduce účinky boli pozorované pri nižších frekvenciách (ako menej časté (≥ 1/1 000 až < 1/100); zriedkavé (≥ 1/10 000 až < 1/1 000); veľmi zriedkavé (< 1/10 000). Ďalšie nežiaduce udalosti boli spontánne hlásené počas celosvetového kauzálného očkovačky látky Silgard po jej uvedení na trh. Pretože sú tieto udalosti hlásené dobrovoľne z populácie nejistej veľkosti, nie vždy je možné spoľahlivo odhadnúť ich frekvenciu alebo stanovíť kauzálny vzťah k expozícii očkovačky látky. V dôsledku toho je frekvencia týchto nežiaducich udalostí definovaná ako „neznáma“. Celulitída v mieste aplikácie injekcie, idiopatická trombocytopénická purpura, lymfadenopatia, hypersenzitívne reakcie vrátane anafylaktických/anafylaktoidných reakcií, záslav, Guillain-Barrého syndróm, synkopa niekedy sprevádzaná tonicko-klonickými kŕčmi, vracanie, artralgia, myalgia, asténia, triaška, únava, nevoľnosť, bronchospazmus, urtikária. **UCHOVÁVANIE:** Uchovávať v chladničke (pri teplote 2°C–8°C). Neuchovávať v mrazničke. Naplnenú injekčnú striekačku uchovávať vo vonkajšom obale na ochranu pred svetlom. **BALENIE:** 0,5 ml suspenzie v naplnenej injekčnej striekačke bez ihly alebo s jednou alebo dvoma ihlami – veľkosť balenia po 1, 10 alebo 20. Nie všetky veľkosti balenia sú uvedené na trh. **DŮLEŽITÉ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCII:** Merck Sharp & Dohme Ltd Hertford Road, Hoddeston Hertfordshire EN11 9BU Veľká Británia REGISTRÁCNE ČÍSLO EU/1/06/358/007. **DÁTUM REVÍZIE TEXTU:** November 2012. **Výdaj lieku je viazaný na lekárske predpis. Pred predpísaním si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý nájdete na www.sukl.sk.**

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku SILGARD, November 2012.



Copyright © 2014 Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA.
Všetky práva vyhradené.
Merck Sharp & Dohme, s.r.o., so sídlom Mlynské nivy 43, Bratislava 821 09
03-2015-VACC-1112460-0000
Dátum vypracovania: marec 2014

SILGARD®
[štvorvalentná rekombinantná vakcína proti
ľudskému papilomavírusu (typom 6, 11, 16, 18)]

Najlepší pocit je vedieť, že naši drobčekovia sú v bezpečí



Synflorix® je vakcína, ktorá pomáha chrániť pred závažnými pneumokokovými ochoreniami¹



1. Súhm charakteristických vlastností Synflorix 2014

www.stoppneumokok.sk

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Synflorix injekčná suspenzia v naplnenej injekčnej striekačke

Pneumokoková polysacharidová konjugovaná očkovacia látka (adsorbovaná)

Držiteľ registračného rozhodnutia: GlaxoSmithKline Biologicals S.A., Rue de l'Institut 89, B-1330 Rixensart, Belgicko. **Zloženie:** Liečivo: 1 dávka (0,5 ml) obsahuje: Pneumokokový polysacharid 23F: 1 mcg, sérotyp 4: 3 mcg, sérotyp 5: 1 mcg, sérotyp 6B: 1 mcg, sérotyp 7F: 1 mcg, sérotyp 9V: 1 mcg, sérotyp 14: 1 mcg, sérotyp 18C: 3 mcg, sérotyp 19F: 3 mcg, sérotyp 23F: 1 mcg. **Farmakoterapeutická skupina:** pneumokokové očkovacie látky, ATC kód: J07AL52. **Terapeutické indikácie:** Aktivná imunizácia dojčiat a detí vo veku od 6 týždňov do 5 rokov proti invazívnemu ochoreniu, pneumónii a akútnej otitis media, ktoré sú vyvolané *Streptococcus pneumoniae*. Informácie o ochrane pred špecifickými pneumokokovými sérotypmi, pozri časti 4.4 a 5.1 SPC. O použití Synflorixu sa má rozhodnúť na základe oficiálnych odporúčaní pri zohľadnení dopadu pneumokokových ochorení v rôznych vekových skupinách, ako aj epidemiologickej rozmanitosti v rôznych zemepisných oblastiach. **Dávkovanie:** Imunizačné schémy Synflorixu sa majú zakladáť na oficiálnych odporúčaníach. **Dojčatá vo veku od 6 týždňov do 6 mesiacov:** Trojdávkové základné očkovanie: Odporúčaná imunizačná schéma pozostáva zo štyroch 0,5 ml dávok. Základné očkovanie dojčiat pozostáva z 3 dávok, pričom prvá dávka sa zvyčajne podáva vo veku 2 mesiacov a medzi podaním dávok má uplynúť minimálne 1 mesiac. Prvá dávka sa môže podať už vo veku 6 týždňov. Posilňovaciu (štvrtú) dávku sa odporúča podať po uplynutí minimálne 6 mesiacov od poslednej dávky základného očkovania a najlepšie vo veku medzi 12 a 15 mesiacmi. **Dvojďávkové základné očkovanie:** Alternatívne sa môže použiť očkovacia schéma pozostávajúca z 3 dávok, každá po 0,5 ml, a to v prípade, že sa Synflorix podáva ako súčasť programu rutínnej imunizácie dojčiat. Prvá dávka sa môže podať od veku 2 mesiacov a druhá dávka o 2 mesiace neskôr. Posilňovaciu (tretiu) dávku sa odporúča podať po uplynutí minimálne 6 mesiacov od poslednej dávky základného očkovania. **Dojčatá narodené medzi 27. až 36. týždňom gravidity:** Odporúčaná imunizačná schéma pozostáva zo 4 dávok, každá po 0,5 ml. Základné očkovanie dojčiat pozostáva z 3 dávok, pričom prvá dávka sa podáva vo veku 2 mesiacov a medzi podaním dávok má uplynúť minimálne 1 mesiac. Posilňovaciu (štvrtú) dávku sa odporúča podať po uplynutí minimálne 6 mesiacov od poslednej dávky základného očkovania. **Nesčakované dojčatá a deti vo veku > 7 mesiacov:** Dojčatá vo veku 7–11 mesiacov: *dve základné 0,5 ml dávky, pričom medzi podaním dávok má uplynúť minimálne 1 mesiac. Posilňovaciu (tretiu) dávku sa odporúča podať v druhom roku života, pričom po podaní poslednej základnej dávky majú uplynúť minimálne 2 mesiace. Deti vo veku 12–23 mesiacov: dve 0,5 ml dávky, pričom medzi podaním dávok majú uplynúť minimálne 2 mesiace. Potreba podania posilňovacej dávky sa nestanovila. Deti vo veku 2–5 rokov: dve 0,5 ml dávky, pričom medzi podaním dávok majú uplynúť minimálne 2 mesiace. Odporúča sa, aby jedinici, ktorí dostanú prvú dávku Synflorixu, dokončili celú očkovaciu schému Synflorixom. **Spôsob podávania:** Intramuskulárnou injekciou. Uprednostňovaným miestom podania je anterolaterálna strana stehna u dojčiat alebo detí, v malých deti v pažích. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, alebo na niektorý z proteínových nosičov. Podanie Synflorixu sa má odložiť u jedincov trpiacich závažným, akútnym horúčkovým ochorením. Prítomnosť slabšej infekcie, ako je nádcha, však nemá vplyv k odloženiu očkovania. **Ošobité upozornenia:** Pre prípad zriedkavo sa vyskytujúcej anafylaktickej reakcie musí byť vždy okamžite k dispozícii zodpovedajúca liečba a lekársky dohľad. Pri podávaní veľmi predčasne narodeným deťom (narodené do a vrátane 28. týždňa gravidity) a obzvlášť deťom, ktoré majú v predchádzajúcej anamnéze nezrelosť dýchacej sústavy, je potrebné brať do úvahy potenciálne riziko apnoe a potrebu monitorovania dýchacích funkcií počas 48–72 h. Vzhľadom na to, že prínos očkovania je v tejto skupine detí vysoký, očkovanie sa nemá odmietnuť alebo odložiť. Synflorix sa nesmie za žiadnych okolností podať intravaskulárne ani intradermálne. U detí vo veku od 2 rokov sa môže vyskytnúť synkopa (strata vedomia) po, alebo dokonca pred akýmkoľvek očkovaním ako psychologická odpoveď na vpich ihlou. Je dôležité, aby sa zaviedli postupy na predchádzanie zraneniu zo straty vedomia. Má sa podávať opätne jedincom s trombocytopéniou alebo s akoukoľvek poruchou koagulácie. **Interakcie:** Synflorix sa môže podať súbežne s inými monovalentnými alebo kombinovanými očkovacími látkami – pozri SPC. Rôzne injekčne podávané očkovacie látky sa vždy majú podať do rôznych miest vpichu. **Gravidita a laktácia:** nie je určený na použitie u dospelých. **Nežiaduce účinky:** **veľmi časté:** nechutenstvo, podráždenosť, ospalosť, bolesť, začervenanie, opuch v mieste vpichu, horúčka $\geq 38^{\circ}\text{C}$ meraná rektálne (vek < 2 roky); **časté:** indurácia v mieste vpichu, horúčka $> 39^{\circ}\text{C}$ meraná rektálne (vek < 2 roky); **menej časté:** nezvyčajný plač, apnoe u veľmi predčasne narodených detí (do a vrátane 28. týždňa gravidity), hnačka, vracanie, vyrážka, reakcie v mieste vpichu ako hematóm, krvácanie a uzlík v mieste vpichu; **zriedkavé:** alergické reakcie (akými sú alergická dermatitída, atopická dermatitída, ekzém), krúče (vrátane horúčkových krúčov), urtikária; **veľmi zriedkavé:** angioedém, Kawasakiho choroba. **Nežiaduce reakcie dodatočne hlásené po podaní posilňovacej dávky základného očkovania a/alebo po dočkovaní (tzv. catch-up očkovaní):** **časté:** horúčka $\geq 38^{\circ}\text{C}$ meraná rektálne (vek od 2 do 5 rokov); **menej časté:** bolesť hlavy (vek od 2 do 5 rokov), nauzea (vek od 2 do 5 rokov), reakcie v mieste vpichu ako pruritus, horúčka $> 40^{\circ}\text{C}$ meraná rektálne (vek < 2 roky), horúčka $> 39^{\circ}\text{C}$ meraná rektálne (vek od 2 do 5 rokov), difúzne opuchy očkovacej končatiny, niekedy postihujúci susedný kľb. **Skúsenosti získané po uvedení očkovacej látky na trh:** **zriedkavé:** hypotenzno-hyporesponzivná epizóda; **veľmi zriedkavé:** anafylaxia.

Účuhovávanie: v chladničke pri teplote ($2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$) v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. Neuchovávať v mrazničke. **Výdaj lieku** je viazaný na lekársky predpis.

Dátum poslednej revízie textu: 10/2014 * Všetchné si prínosi zmeny v informácií o lieku.

Pred predpisovaním sa oboznámte s úplnou informáciou o lieku. Podrobnejšie informácie dostupné na požiadanie: GlaxoSmithKline Slovakia, s. r. o., Galvaniho 7/A,

821 04 Bratislava 2, tel.: 02/4826 1111, fax: 02/4826 1110, www.gsk.sk

Kontakt pre prípad hlásenia nežiaducich účinkov: 0911 421 045, sk-safety@gsk.com