

PROGRAM

Slovenská pediatričná spoločnosť

Slovenská lekárska spoločnosť

Pod odbornou garanciou:

Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine

Univerzitná nemocnica Martin

Klinika detí a dorastu JLF UK a UNM

Národný ústav detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n. o. Dolný Smokovec

Spolok lekárov v Martine

Regionálna komora sestier a pôrodných asistentiek v Martine

A-medi management

51. CELOSLOVENSKÁ PEDIATRICKÁ KONFERENCIA

s medzinárodnou účasťou

GALANDOVE DNI

21. – 22. november 2019

MARTIN

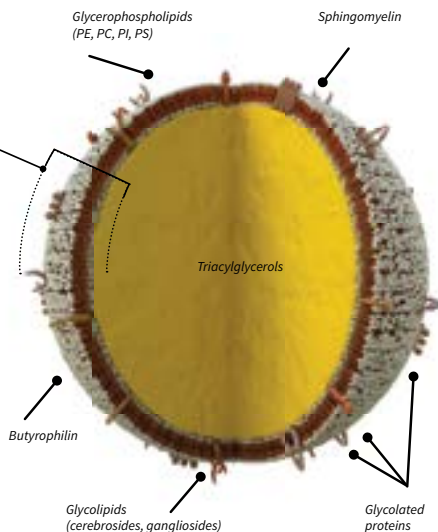


INŠPIROVANÉ PRÍRODOU – POTVRDENÉ VEDOU



Jednou z kľúčových zložiek materského mlieka je mliečny tuk, ktorého každá kvapka je obalená lipoproteínovou membránou – MFGM (Milk Fat Globule Membrane).

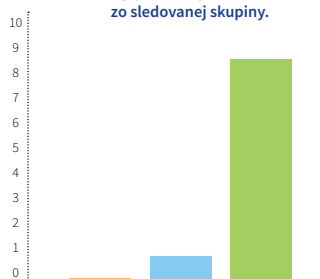
MFGM
(Milk Fat Globule Membrane)



KLINICKY PREUKÁZANÉ ÚČINKY MFGM

- posilňovanie imunitného systému²**
- zníženie počtu ochorení zápalu stredného ucha²**
- rozvoj poznávacích funkcií¹**

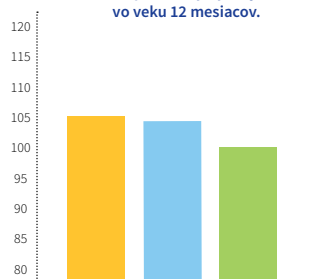
Percentuálny podiel zápalu stredného ucha zo sledovanej skupiny.



Zdroj: Hernell 2013

- Materské mlieko
- Náhradná dojčenská výživa s MFGM
- Náhradná dojčenská výživa bez MFGM

Skóre podľa Bayleyovej (III) vo veku 12 mesiacov.



Zdroj: Timby et al. 2014



Dojčenie je pre dojčatá najlepší spôsob výživy. Dojčenská výživa by mala byť podávaná iba na odporúčanie lekára. Spôsob prípravy, dávkovanie a ďalšie informácie o výrobkoch nájdete na www.sunar.sk.

1. Timby N, Domellöf E, Hernell O, Lönnerdal B, Domellöf M. 2014. Neurodevelopment, nutrition, and growth until 12 mo of age in infants fed a low-energy, low-protein formula supplemented with bovine milk fat globule membranes: a randomized controlled trial. *Am J Clin Nutr.* Apr;99(4):860-8. doi: 10.3945/ajcn.113.064295. Epub 2014 Feb 5. 2. Hernell O. 2013. Effect of an infant formula with reduced energy level and supplemented with milk fat globule membrane protein on growth and development. Parallel Symposium: How breast milk feeding knowledge can lead to better infant nutrition, September, 16. 20th IUNS International Congress of Nutrition, Granada (Spain), September, 15 – 20, 2013.

Univerzita Komenského v Bratislave, Jesseniova lekárska fakulta v Martine
Univerzitná nemocnica Martin
Klinika detí a dorastu JLF UK a UNM
Národný ústav detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n. o. Dolný Smokovec
Slovenská pediatričná spoločnosť
Slovenská lekárska spoločnosť
Spolok lekárov v Martine
Regionálna komora sestier a pôrodných asistentiek v Martine
A-medi management

organizujú

51. CELOSLOVENSKÚ PEDIATRICKÚ KONFERENCIU

s medzinárodnou účasťou

GALANDOVE DNI

PREZIDENT PODUJATIA

prof. MUDr. Peter Bánovčin, CSc.

VICEPREZIDENT PODUJATIA

prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA

MIESTO KONANIA

Galandove dni 21. – 22. november 2019

Aula Magna, JLF UK v Martine
Malá Hora 4A, Martin

Ošetrovateľská sekcia (sestry) 21. november 2019

BioMed – Poslucháreň, Edukačné centrum JLF UK
Malá Hora 4/B, Martin

Bližšie informácie
a registrácia
online na
www.amedisk.sk



**Sofia
vek 2,5**

SMA s prepuknutím v detstve (I. typ)
liečená liekom SPINRAZA®

INDIKÁCIA

Liek SPINRAZA® je indikovaný
na liečbu 5q spinálnej svalovej atrofie (SMA).

DAJTE IM MOŽNOSŤ SA HÝBAŤ S LIEKOM SPINRAZA®

PRVÁ SCHVÁLENÁ LIEČBA MODIFIKUJÚCA OCHORENIE U OSÔB SO SPINÁLNOU SVALOVOU ATROFIU (SPINAL MUSCULAR ATROPHY, SMA)¹ **Ďalšie informácie nájdete na webovej stránke spinraza.eu.**

Skrátaná informácia o lieku SPINRAZA®.

PRED predpísaním lieku SPINRAZA sa oboznámte so súhrnom charakteristických vlastností lieku. **Názov lieku:** Spinraza 12 mg injekčný roztok. **Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie:** liekovka s objemom 5 ml obsahuje 12 mg nusinersenu. **Terapeutické indikácie:** Spinraza je indikovaná na liečbu 5q spinálnej svalovej atrofie. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka je 12 mg (5 ml) na jedno podanie. Liečba Spinrazou sa musí začať čo najskôr po stanovení diagnózy 4 nasycovacími dávkami v dňoch 0, 14, 28 a 63. Udržiavacia dávka sa má potom podávať každé 4 mesiace. Spinraza je určená na intratekálne použitie formou lumbálnej punkcie ako intratekálna bolusová injekcia počas 1 až 3 minút použitím ihly na spinálnu anestéziu. Injekcia sa nesmie podať do oblasti kože, na ktorých sú prejavy infekcie alebo zápalu. Odporúča sa, aby sa pred podaním odobral taký objem cerebrospinálneho moku, ktorý je ekvivalentný objemu Spinrazy určenému na podanie injekcie. Pri podaní Spinrazy môže byť potrebná sedácia, a to v závislosti od klinického stavu pacienta. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** **Procedúra lumbálnej punkcie:** Možno obťažá s touto cestou podania môžu byť u veľmi mladých pacientov a u pacientov so skoliózou. Použitie ultrasonografie alebo inej zobrazovacej techniky sa môže zväčšiť pre uľahčenie intratekálneho podania podľa uváženia lekára. **Trombocytopénia a koagulačné abnormality:** Po subkutánnom alebo intravenóznom podaní iných antisense oligonukleotidov sa pozorovala renálna toxicita. Ak je to klinicky indikované, odporúča sa vyšetrenie biokémií v moči. V prípade pretrvávajúcej zvýšenej hladiny bielkovín v moči sa musí zväčšiť vyšetrenie. **Hydrocefalus:** Pri použití lieku po uvedení na trh u pacientov liečených nusinersenom boli hlásené prípady komunikujúceho hydrocefalu bez súvislosti s meningitídou alebo kvácaním. U niektorých pacientov bol implantovaný ventrikuloperitoneálny shunt. U pacientov so zníženým vedomím sa má zväčšiť vyšetrenie na hydrocefalus. Prínosy a riziká liečby nusinersenom u pacientov s ventrikuloperitoneálnym shuntom nie sú v súčasnosti známe a pokračovanie v liečbe je potrebné starostlivo zvážiť. **Liekové interakcie:** Neuskutočnili sa žiadne interakčné štúdie. In vitro štúdie naznačili, že nusinersen nie je induktor ani inhibitor metabolizmu sprostredkovaného CYP450. In vitro štúdie naznačujú, že pravdepodobnosť interakcií s nusinersenom kvôli kompetícii o väzbu na plazmatické proteíny alebo kompetícii s prenášačmi, alebo ich inhibícií je nízka. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Nie sú k dispozícii údaje o použití nusinersenu u gravidných žien. Nie je známe, či sa nusinersen/metabolity vylučujú do ľudského mlieka. V štúdiách toxicity na zvieratách sa nepozorovali žiadne účinky na fertilitu, k dispozícii však nie sú žiadne údaje o možných účinkoch na fertilitu ľudí. **Nežiaduce účinky:** Veľmi časté sú nežiaduce udalosti považované za súvisiace s procedúrou lumbálnej punkcie, ktoré možno považovať za prejavy postpunkčného syndrómu: bolesť hlavy, bolesť chrbta, vracanie. Boli pozorované aj komplikácie súvisiace s procedúrou lumbálnej punkcie vrátane závažných infekcií ako je meningitída, frekvencia nie je známa. U pacientov liečených Spinrazou formou lumbálnej punkcie sa pozorovali závažné infekcie, ako je meningitída. Taktiež boli hlásené komunikujúce hydrocefalus, aseptická meningitída a precitlivosť (napr. angioedém, urtikária a vyrážka). Frekvencia týchto reakcií nie je známa, keďže boli hlásené po uvedení lieku na trh. **Imunogenita:** Celkovo bol výskyt protilátok proti lieku (ADA) nízky (u 4 % pacientov); vplyv imunogenicity na bezpečnosť sa formálne neanalyzoval, pretože počet pacientov s ADA bol nízky. **Číslo registrácie:** EU/1/17/1188/001 **Dátum poslednej revízie textu SPC:** 08/2019. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Biogen Netherlands B.V., Prins Mauritslaan 13, 1171 LP Badhoevedorp, Holandsko. Výdaj lieku je viazaný na lekárske predpis. Liek je hrađený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Podrobné informácie o tomto lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky: <http://www.ema.europa.eu>. **Kontakt v SR:** Biogen Slovakia s.r.o., Einsteinova 24, 851 01 Bratislava.

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

Fotografie slúžia len na ilustračné účely a zobrazujú prínosy pre týchto uvedených jednotlivcov. Jednotlivé výsledky sa môžu líšiť.

1. Shorrock HK, et al. Drugs. 2018;78(3):293-305.



Biogen Slovakia s. r. o. Aupark Tower, Einsteinova 24, 851 01 Bratislava
© 2019 Biogen. Všetky práva vyhradené. Biogen-00141. Dátum prípravy: október 2019



POKYNY POSTEROVÁ SEKCIA

- e-postery prosím pripravte ako jednu snímku v programe PowerPoint
- veľkosť snímky – širokouhlá 16:9 na šírku (cesta na úpravu veľkosti: návrh – veľkosť snímky)
- súbor následne uložte vo formáte .pdf a zašlite na adresu galandovedni@gmail.com v termíne do 15. 11. 2019
- aby sa predišlo problémom s čitateľnosťou, prosím nekladajte do súboru texty, grafy a tabuľky vystrihnuté z iných súborov, ale vytvorte ich v programoch Excel, alebo Word
- e-postery budú k dispozícii počas celého podujatia v hlavnej budove Auly Magny na 1. poschodí pri hornom vstupe do sály

Zároveň Vás chceme informovať, že postery sa budú prezentovať aj orálne (BioMed – Poslucháreň podľa programu). Prosím pripravte si aj krátku .ppt prezentáciu na 3 min. Prezentáciu stačí prísniť na miesto konania.

PODUJATIE JE SPOLUFINANCOVANÉ ZO ZDROJOV EÚ – EURÓPSKEHO FONDU REGIONÁLNEHO ROZVOJA

Podujatie je podporené projektom „Dobudovanie Centra experimentálnej a klinickej respirológie (CEKR II)“, ITMS kód projektu: 26220120034, spolufinancovaným zo zdrojov EÚ a Európskeho fondu regionálneho rozvoja



**VÝSKUMNÁ
AGENTÚRA**



ORGANIZAČNÝ VÝBOR

prof. MUDr. Peter Bánovčin, CSc.
MUDr. Peter Ďurdík, PhD.
MUDr. Jaroslav Fábry, PhD.
doc. MUDr. Zuzana Havlíčková, PhD.
doc. MUDr. Ľubica Jakušová, PhD.
prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA
Bc. Elena Kurhajcová
MUDr. Alena Szőkeová

VEDECKÝ VÝBOR

prof. MUDr. Peter Bánovčin, CSc.
MUDr. Miroslava Brndiarová, PhD.
MUDr. Peter Ďurdík, PhD.
MUDr. Jaroslav Fábry, PhD.
doc. MUDr. Zuzana Havlíčková, PhD.
doc. MUDr. Ľubica Jakušová, PhD.
prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA
Bc. Elena Kurhajcová
doc. MUDr. Dalibor Murgaš, PhD.
MUDr. Elena Prokopová
MUDr. Marta Špániková
MUDr. Lenka Turoňová, PhD.
MUDr. Jarmila Vojtková, PhD.

KONFERENČNÝ JAZYK

slovenský, český, anglický

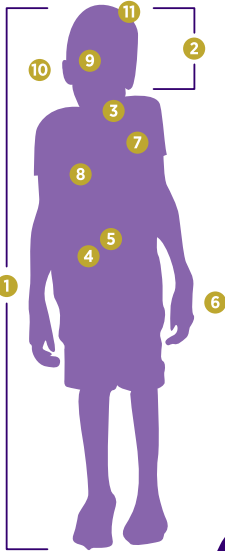
ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Ing. Dana Chodasová • e-mail: marketing@amed.sk • mobil: 0903 224 625
A-medi management, s. r. o. • Stromová 13, 831 01 Bratislava



Myslite aj na MPS VII (Mukopolysacharidóza VII)

Ak spozorujete

- 
- 1 Nízky vzrast
 - 2 Hrubé črty tváre: baculatá tvár, ružové líca, zväčšený obvod lebky s výrazným čelom, krátky krk, široký nos, hrubé pery a zväčšený jazyk
 - 3 Zväčšené mandle a adenoidy (často vyžadujúce tonsilektómiu)
 - 4 Zväčšená pečeň a slezina
 - 5 Brušné alebo trieslové hernie (často vyžadujúce chirurgický zákrok)
 - 6 Bolesť spôsobená stuhnutosťou kĺbov a syndróm karpálneho tunela
 - 7 Kardiovaskulárne komplikácie
 - 8 Znížená kapacita pľúc, obštruktívna choroba dýchacích ciest, spánkové apnoe a chronický zápal priedušiek
 - 9 Zákal rohovky a šedý zákal
 - 10 Strata sluchu a opakujúce sa ušné infekcie
 - 11 Oneskorený vývoj a progresívne mentálne postihnutie

Diagnostikujte

Diagnostika MPS VII môže zahŕňať kombináciu laboratórnych a genetických testov, ktoré hodnotia: 4

- Hladinu GAG v moči
- Hladiny enzýmov beta-glukuronidázy v krvi
- Mutácie v géne GUSB

Kontaktujte

Najbližšie detské metabolické centrum alebo spoločnosť
Ultragenyx
www.mpsviiinfocus.com

Referencie

1. National Institutes of Health. Mucopolysaccharidosis type VII. <http://ghr.nlm.nih.gov/condition/mucopolysaccharidosis-type-vii>. Reviewed August 2010. Published August 21, 2018. Accessed August 23, 2018. 2. National MPS Society. A Guide to Understanding MPS VII: Sly Syndrome. <https://mpssociety.org/learn/diseases/mps-vii/>. Accessed Oct. 12, 2017. 3. Society for Mucopolysaccharide Diseases. Guide to Understanding Mucopolysaccharidosis VII (MPS VII) Sly. www.mpsociety.org.uk/wp-content/uploads/2016/07/guide-sly-2013.pdf. Accessed Oct. 12, 2017. 4. Montañó AM, Lock-Hock N, Steiner RD, et al. Clinical course of sly syndrome (mucopolysaccharidosis type VII). *J Med Genet*. 2016;53:403-418. 5. New South Wales Government. Centre for Genetics Education. Autosomal recessive inheritance—traditional patterns of inheritance 1. Fact Sheet 8. www.genetics.edu.au. Accessed Oct. 12, 2017. 6. Lehman TJA, Miller N, Norquist B, et al. Diagnosis of the mucopolysaccharidoses. *Rheumatology*. 2011;50:v41-v48. 7. Zielonka M, Garbade SF, Kölker S, Hoffmann GF, Ries M. Quantitative clinical characteristics of 53 patients with MPS VII: a cross-sectional analysis. *Genet Med*. 2017;19(9):983-988. 8. Vieira T, Schwartz I, Muñoz V, et al. Mucopolysaccharidoses in Brazil: What happens from birth to biochemical diagnosis? *Am J Med Genet A*. 2008;146A:1741-1747.

Určené odbornej zdravotníckej verejnosti.



	Aula Magna JLF UK	BioMed Martin
8:00		
8:30		
09:00	Slávnostné otvorenie kongresu	
10:00	Plenárne prednášky	Pediatrické ošetrovateľstvo I.
10:45		
11:00	Prestávka	
12:00	Zriedkavé choroby Čo by mal pediater vedieť?	Pediatrické ošetrovateľstvo II.
12:15		
	obedná prestávka	
13:00	Prednášky podporené z edukačného grantu NUTRICIA s.r.o.	
13:35		
14:00	Prednášky podporené z edukačného grantu MSD s.r.o.	Posterová sekcia
14:35		
14:45	Prestávka	
15:00	Prednášky podporené farmaceutickými spoločnosťami	
15:50		
16:00	Prestávka	
17:00	Očkovanie v detskom veku UpToDate	
17:30		
18:00		
19:00		
	Sprievodná aktivita Hotel Turiec	

8:00	Aula Magna JLF UK
8:30	
09:00	Obezita Čo by mal pediater vedieť?
9:30	
10:00	Biologická liečba a pediater
10:20	
10:30	Prestávka
11:00	
	Prednášky podporené farmaceutickými spoločnosťami
12:00	
	Pediatrické chirurgické odbory
13:00	
13:20	Ukončenie Kongresu + obed



8:30 – 9:00 SLÁVNOSTNÉ OTVORENIE KONGRESU*Čestné predsedníctvo:***prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc.**

– dekanka Jesseniovej lekárskej fakulty UK v Martine

doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. prof.

– prezident Slovenskej pediatrickej spoločnosti

MUDr. Dušan Krkoška, PhD., MBA

– generálny riaditeľ Univerzitnej nemocnice Martin

Ing. Miroslava Mištunová, PhD., MPH

– riaditeľka NÚDTaRCH, n.o. Dolný Smokovec

prof. MUDr. Július Mazúch, DrSc.

– predseda Spolku lekárov Martin

prof. MUDr. Peter Bánovčín, CSc.

– prednosta Kliniky detí a dorastu JLF UK a UNM, Martin

9:00 – 10:45**PLENÁRNE PREDNÁŠKY***Predsedníctvo: Peter Bánovčín, Miloš Jeseňák*

- | | |
|--|--------|
| 1. Pospíšilová D., Divoký V., Horváthová M. (Olomouc):
Prínos genomiky pro diagnostiku anemií u dětí | 20 min |
| 2. Hrstková H. (Brno): Juvenilní hyperbilirubinémie | 15 min |
| 3. Kolníková M., Viestová K., Okál'ová K., Lazarová E., Zavadilíková E.
(Bratislava, Banská Bystrica, Košice): Liečba spinálnej
muskulárnej atrofie – prvé skúsenosti a manažment
starostlivosti | 15 min |
| 4. Šagát T., Nedomová B., Pevalová L., Budáčová J., Kvantová M.,
Riedel R. (Bratislava): Multiorgánová dysfunkcia u detí –
prítomnosť a budúcnosť | 10 min |
| 5. Kuchta M. (Košice): Celiakia a kardiovaskulárny systém | 10 min |
| 6. Kráľinský K. (Banská Bystrica): Intenzívna medicína – história,
súčasnosť, očakávania... | 10 min |
| 7. Brenner M. (Bratislava): Aktuálne problémy neodkladnej
zdravotnej starostlivosti pre deti v Slovenskej republike | 10 min |

10:45 – 11:00 Prestávka

11:00 – 12:15**ZRIEDKAVÉ CHOROBY – ČO BY MAL PEDIATER VEDIEŤ?***Predsedsníctvo: Zuzana Havlíčková, Vladimír Bzdúch*

- | | |
|---|--------|
| 1. Bzdúch V. (Bratislava): Zriedkavé dedičné metabolické chyby | 15 min |
| 2. Červeňová O., Černianska A. (Bratislava):
Zriedkavé nefrologické choroby | 10 min |
| 3. Szökeová A., Vojtková J., Bánovčin P. (Martin):
Zriedkavé endokrinologické choroby | 10 min |
| 4. Havlíčková Z., Michnová Z., Bánovčin P. (Martin):
Zriedkavé gastroenterologické choroby | 10 min |
| 5. Jeseňák M., Kapustová L., Malicherová E., Bánovčin P. (Martin):
Zriedkavé autoinflamačné ochorenia | 10 min |

12:15 – 13:00 Obedná prestávka**13:00 – 13:35****Odborné sympóziu podorené spoločnosťou Nutricia***Predsedsníctvo: Zuzana Michnová, Miroslava Petrášová, Milan Kuchta*

- | | |
|---|--------|
| 1. Kuchta M. (Košice): Ambasádor zdravej výživy – ocenenia | 5 min |
| 2. Petrášová M. (Košice): Synbiotiká a ich význam v primárnej prevencii a managemente alergií detí | 15 min |
| 3. Michnová Z. (Martin): Management regurgitácie a GER u dojčiat | 15 min |

13:35 – 14:35**Odborné sympóziu podorené spoločnosťou MSD***Predsedsníctvo: Milan Kuchta*

- | | |
|--|--------|
| 1. Šimurka P. (Trenčín): Eliminácia HPV asociovaných rakovín – aká cesta je pred nami? | 20 min |
| 2. Prokopová E. (Bratislava): Váhavosť v očkovaní a možnosti jej prevencie v ambulancii primárneho pediatra | 25 min |
| 3. Diskusia | 15 min |

14:35 – 14:45 Prestávka

14:45 – 15:50**Prednášky podporené farmaceutickými spoločnosťami***Predsedenstvo: Zuzana Havlíčková, Elena Prokopová, Miloš Jeseňák*

1. Havlíčková Z. (Martin): **Význam mliečného tuku pre správny vývoj dieťaťa** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti HERO
2. Jeseňák M., Bánovčin P. (Martin): **Možnosti trénovania imunity** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Imunoglukan
3. Prokopová E., Špániková M., Jeseňák M. (Bratislava, Martin): **Imunoglukan P4H® v praxi pediatra** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Imunoglukan
4. Jeseňák M. (Martin): **Možnosti efektívneho využitia mukomodulačnej liečby v pediatrii** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Angelini Pharma
5. Slíva J. (Praha): **Ibuprofen – účinné nejenom „analgetikum“ u detí a adolescentů** 15 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Reckitt Benckiser
6. Jeseňák M., Havlíčková Z., Bánovčin P. (Martin): **HMO – oligosacharidy materského mlieka** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Nestlé Slovensko

15:50 – 16:00 Prestávka**16:00 – 17:30****OČKOVANIE V DETSKOM VEKU - UpToDate***Predsedenstvo: Miloš Jeseňák, Zuzana Krištúfková, Ingrid Urbančíková*

1. Jeseňák M., Bánovčin P. (Martin): **Očkovanie v špeciálnych situáciách v pediatrickej praxi** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Pfizer
2. Urbančíková I. (Košice): **Hodnotenie vedľajších príhod po očkovaní v dennej praxi** 15 min
3. Rennerová Z., Abaffyová Z., Vojtušová Z., Jeseňák M. (Bratislava, Prešov, Martin): **Očkovanie a potravinová alergia** 10 min
4. Krištúfková Z. (Bratislava): **Očkovanie tehotných žien ako stratégia prevencie infekcií u dieťaťa** 15 min
5. Jeseňák M., Bánovčin P. (Martin): **Špecifiká a význam očkovania proti chrípke v detskom veku** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Sanofi Pasteur
6. Šimurka P. (Trenčín): **Očkovanie proti pneumokokom na Slovensku** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Pfizer
7. Jeseňák M., Bánovčin P. (Martin): **Očkovanie proti meningokokom u detí – prečo nečakať a konať...** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti GlaxoSmithKline
8. Hudečková H., Mečochová A., Mikas J. (Martin, Bratislava): **Využitie výsledkov „Imunologického prehľadu 2018“ v praxi** 10 min



SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU HEXACIMA

Hexacima, injekčná suspenzia naplnená v injekčnej striekačke. Očkovacia látka proti záškrtu, tetanu, čiernemu kašľu (acelulárna zložka), hepatitíde B (DNA), detskej obrne (inaklivovaný) a *Haemophilus influenzae* typu B konjugovaná (adsorbovaná). **Zloženie lieku:** Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: Difterický toxoid – nie menej ako 20 IU; Tetanový toxoid – nie menej ako 40 IU; Antigén *Bordetella pertussis*: Pertusový toxoid – 25 µg, Filamentózný hemagglutínin – 25 µg, Poliovírus (inaklivovaný)¹; typ 1 (Mahoney) – 40 jednotiek D antigénu²; typ 2 (MEF-1) – 8 jednotiek D antigénu²; typ 3 (Salkert)³ – 32 jednotiek D antigénu²; Povrchový antigén hepatitídy B⁴ – 10 µg, Polysacharid *Haemophilus influenzae* typu B – 12 µg, (polyribesylribitol fosfat) konjugovaný na tetanový proteín – 22–36 µg. Vakcína môže obsahovať stopové množstvo glutaraldehydu, formaldehydu, neomycínu, streptomycínu a polymyxínu B, ktoré sa používajú vo výrobnom procese. **Terapeutické indikácie:** Základné očkovanie a preočkovanie dčiat a batoliat vo veku od šiest ťždňoch proti záškrtu, tetanu, čiernemu kašľu, hepatitíde B, detskej obrne a invazívnym ochoreniam spôsobeným baktériami *H. influenzae* typu b (Hib). **Dávkovanie a spôsob podávania:** Intramuskulárne podanie, odporúčaným miestom vpichu je prednostne anterolaterálna horná časť stehna a u starších detí deltový sval. **Základné očkovanie:** Dve dávky (podané s odstupom aspoň 8 ťždňov) alebo tri dávky (podané s odstupom aspoň 4 ťždňov) v súlade s oficiálnymi odporúčaniami. Môžu sa použiť všetky schémy očkovania vrátane SZO Rozšíreného programu imunizácie (EPI) vo veku 6, 10, 14 ťždňov bez ohľadu na to, či bola pri narodení podaná dávka vakcíny proti hepatitíde B. **Preočkovanie:** Po 2 dávkach (alebo 3 dávkach) základného očkovania s Hexacimou sa musí (má) podať posilňovacia dávka minimálne 6 mesiacov po poslednej dávke základného očkovania v súlade s oficiálnymi odporúčaniami. Minimálne sa musí podať dávka Hib vakcíny. Ak je pri narodení podaná vakcína proti hepatitíde B, po 3 dávkach základného očkovania sa môže preočkovať vakcínou Hexacima alebo pentavalentnou DTap-IPV/Hib vakcínou spolu s monovalentnou vakcínou proti hepatitíde B. **Kontraindikácie:** Anafylaktická reakcia v anamnéze po predchádzajúcom podaní Hexacimy. Precitlivenosť na liečivá, na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v časti 6.1 a stopové reziduá (glutaraldehyd, formaldehyd, neomycín, streptomycín a polymyxín B), ktorúkoľvek vakcínu proti čiernemu kašľu alebo precitlivenosť po predchádzajúcom podaní vakcíny Hexacima alebo vakcíny obsahujúcej rovnaké komponenty alebo zložky. Encefalopatia neznámej etiológie, ktorá sa vyskytla do 7 dní po predchádzajúcom očkovaní vakcínou obsahujúcou pertusový toxoid. V týchto prípadoch sa musí očkovanie proti čiernemu kašľu prerušiť a má sa pokračovať v očkovaní proti záškrtu, tetanu, hepatitíde B, detskej obrne a Hib. Vakcína proti čiernemu kašľu sa nemá podávať jedincovi s nekontrolovanou neurologickou poruchou/nekontrolovanou epilepsiou, kým sa neustanoví liečba ich stavu, ich stav sa stabilizuje a ak prínos očkovania jednoznačne neprevyšujú nad rizikami. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Hexacima nechráni pred ochorením hepatitídy spôsobenou vírusmi hepatitídy A, C a E alebo inými pečenejmi patogénmi. Hexacima nechráni pred infekčnými ochoreniami spôsobenými inými typmi *H. influenzae* a ani proti meningitíde iného pôvodu. Imunizácia sa má odložiť u jedincov s miernym až závažným akútnym horúčkovým ochorením alebo infekciou. Prítomnosť malej infekcie a/alebo nižšej teploty by nemala byť dôvodom na odloženie očkovania. Výskyt febrilných kŕčov v anamnéze dieťaťa, výskyt kŕčov alebo syndrómu náhleho úmrtia dčiat (SIDS) v rodinnej anamnéze nepredstavuje kontraindikáciu pre použitie Hexacimy. Imunogenita a bezpečnosť vakcíny Hexacima u detí starších ako 24 mesiacov neboli sledované v rámci klinických skúšaní. **Liekové a iné interakcie:** Údaje o súčasnom podávaní vakcíny Hexacima a konjugovanej polysacharidovej vakcíny proti pneumokokom, MMR, rotavírusu, konjugovanej vakcíny proti meningitíde C/meningokokom skupiny A, C, W-135 a Y nepreukázali žiadnu klinicky významnú interferenciu v protilátkovej odpovedi na ktorúkoľvek z antigénov. Hexacima a vakcína proti varicеле sa nemajú podávať súčasne. Ak je súčasné podanie s inými vakcínami možné, imunizácia sa má vykonať na rôznych miest vpichu. Hexacima sa nesmie miešať s žiadnymi inými vakcínami alebo inými parenterálne podávanými liekmi. Neboli hŕsené žiadne klinicky významné interakcie s inými typmi liečiv alebo biologickými prípravkami okrem prípadu imunosupresívnej liečby. **Ferilita, gravidita a laktácia:** Táto vakcína nie je určená na podávanie ženám v reprodukčnom veku. **Nežiaduce účinky:** Anorexia, plačivosť, ospalosť, vracanie, bolesť/sčervenanie/opuch v mieste vpichu, podráždenosť, pyrexia (telesná teplota $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$), nezvyčajný plač, hŕpka, strádanie v mieste vpichu, hypersenzitívna reakcia, úzkosť v mieste vpichu, pyrexia (telesná teplota $\geq 39,6^{\circ}\text{C}$). **Predbávania:** Neboli hlásené žiadne prípady predbávania. **Uchovávanie:** Uchovávať v chladničke ($2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$) v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. Neuchovávať v mrazničke. Údaje o stabilite ukazujú, že zložky očkovacej látky sú stabilné pri teplote do 26°C počas 72 hodín. Na konci tejto doby má Hexacima použiť alebo zlikvidovať. Tieto údaje slúžia na usmernenie zdravotníckych pracovníkov len pre prípad dočasnej teplotnej odchýlky. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Sanofi Pasteur, 14 Espace Henry Vallee, F-69007 Lyon, Francúzsko. **Registračné číslo:** EU/1/13/328/007. **Dátum revízie textu:** Založené na schválenej revízi z 01/2018. ¹ adsorbované na hydratovaný hydroxid hliníty (0,6 mg Al₃₊), ² ako ďalšia hranica intervalu spoľahlivosti (p = 0,95), ³ pormožené na Vero bunkách, ⁴ alebo ekvivalentné množstvo antigénu stanovené vhodnou imunochemickou metódou, ⁵ vyrobené rekombinantnou DNA technológiou v kvasinkových bunkách Hansenula polymorpha.

Výdaj lieku je viazaný na lekárske predpis. Pred použitím sa zoznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Vakcína určená na základné očkovanie detí. Hradená z verejného zdravotného poistenia.

Referencie:

1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Hexacima, dátum revízie textu január 2018. 2. Hexyon: EPAR – Summary for the public (online) (cit.26-072018)://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_Summary_for_the_public/human/002796/WC500145761.pdf. 3. De Coster I, Fournie X, Faure C, Ziani E et al. Assessment of preparation time with fully-adjuvanted versus non-fully liquid paediatric hexavalent vaccines. Atime and motion study. Vaccine 2015;33(32):3976–3982.

*Očkovacia látka v predpísanej striekačke nevyžadujúca rekonštitúciu pred podaním

Materiál určený odbornej verejnosti
Dátum prípravy materiálu: Marec 2019
SPZC.HEXAX.19.03.0024

SANOFI PASTEUR, oddelenie vakcín skupiny Sanofi
Aupark Tower, Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovakia
Tel.: +421 2 33 100 100, Fax: +421 2 33 100 199

9:00 – 10:45**PEDIATRICKÉ OŠETROVATEĽSTVO I.***Predsedníctvo: Elena Kurhajcová, Monika Sabolová, Jana Uchál'ová*

1. Mazuchová L., Kelčíková S., Porubská A. (Martin):
Prediktory ranej vzťahovej väzby medzi matkou a dieťaťom 15 min
2. Gelatková A., Reťkovská K. (Martin): **Faktory ovplyvňujúce rozhodnutie matiek dojčiť** 15 min
3. Mackaľová V., Labudíková L., Kožáková B. (Martin): **Trombóza tepny hornej končatiny u novorodenca** 15 min
4. Vaňová N. (Martin): **Syndróm CAN** 15 min
5. Lettrichová J., Kvaššayová J., Ďurdík P. (Martin): **Vysokorýchlostná mikroskopia riasiniek** 15 min

10:45 – 11:00 Prestávka**11:00 – 12:15****OŠETROVATEĽSTVO II.***Predsedníctvo: Elena Kurhajcová, Monika Sabolová, Jana Uchál'ová*

1. Sabolová L., Kučerová E., Nosál' S. (Martin):
Prevenca katéetrovej sepsy 15 min
2. Ďurianová M. (Žilina): **Manažment pacienta s Morbus Pompe** 15 min
3. Popovičová A., Kaščáková L., Andrijková J. (Prešov): **Tobiho príbeh so syndrómom krátkeho čreva** 15 min
4. Urbanová-Matušovičová M., Havlíčková Z. (Martin):
Ošetrovateľská starostlivosť pri polypektómii v detskom veku 15 min
5. Semanová Z., Reťkovská K. (Martin): **Ortuť a jej negatívny vplyv na zdravie** 15 min

12:15 – 13:00 Obedná prestávka

13:00 – 14:45 POSTEROVÁ SEKCIA*Predsedenstvo: Peter Ďurdík, Ján Mikler*

1. Babničová M., Jančinová M., Chromá O., Suroviaková O., Dvoran P., Bánovčin P. (Martin): **Klinické aplikácie neuropsychologického vyšetrenia u detí a adolescentov** 3 min
2. Cvanzigerová M., Ištvanová K., Miškovská M., Ferenc P., Strachan T., Fábry J. (Dolný Smokovec): **Výsledky Quantiferon®-TB Gold Plus u detí s aktívnou tuberkulózou** 3 min
3. Dvoran P., Ďurdík P., Olekšák F., Babničová M., Bánovčin P. (Martin): **Pľúcne postihnutie u detí s autoimunitnými a autozápalovými ochoreniami** 3 min
4. Galliková K., Kunč P., Cvanzigerová M., Fábry J. (Dolný Smokovec): **Pneumocystové pneumónie u detí** 3 min
5. Gécz J., Brenner M., Buchanec J. (Bratislava, Martin): **Alkohol v rukách mládeže čoraz častejšie končí pobytom v nemocnici** 3 min
6. Gécz J., Nagy R., Švecová L., Gecíková M. (Bratislava): **Zmeny v prístupe k deťom po febrilných krčoch a ich odraz v praxi** 3 min
7. Háberová N., Okáľová K., Midriak J. (Banská Bystrica, Ružomberok): **Retencia moču** 3 min
8. Igaz M., Ďurdík P., Šutvajová D., Remeň L., Suroviaková S., Bánovčin P. (Martin): **Neposedný pacient v spánkovom laboratóriu** 3 min
9. Ištvanová K., Cvanzigerová M., Matiščáková M., Kallová T., Fábry J. (Dolný Smokovec): **Mikrobióm dýchacích ciest u pacientov s cystickou fibrózou** 3 min
10. Kapustová L., Jeseňák M., Petrovičová O., Molnár L., Bánovčin P. (Martin): **Cvičením-indukovaná potravinami-asociovaná anafylaxia – známa aj pre pediatra?** 3 min
11. Kmečová L., Černík D., Okapec S., Garajová B., Burian R., Kmeč P., Oravec J., Tabačáková K., Bubanská E., Kráľinský K. (Banská Bystrica): **Mechanická trombektómia v liečbe akútnej ischemickej cievnej mozgovej príhody v detskom veku – kazuistika** 3 min
12. Kostková M., Ďurdík P., Turoňová L., Motyková K., Bánovčin P. (Martin): **Sarkoidóza u detí a kazuistika z klinickej praxe** 3 min
13. Kráľová T., Pršo M., Zúbriková L., Motyková K., Michnová Z., Szőkeová A., Bánovčin P. (Martin): **Obezita, NAFLD a vitamín D u detí** 3 min
14. Kunč P., Ištvanová K., Matiščáková M., Fábry J. (Dolný Smokovec): **Adverzné reakcie na potravinové aditíva v detskej populácii** 3 min

15. Kučeravá V., Šutvajová D., Suroviaková S., Ďurdík P., Bánovčin P. (Martin): **Spánok u detí a Prader-Williho syndrómom** 3 min
16. Kvaščayová J., Ďurdík P., Oppová D., Bánovčin P. (Martin): **PICADAR – jednoduchý skriningový nástroj na určenie poruchy očist'ovacej schopnosti dýchacích ciest – naše skúsenosti** 3 min
17. Malicherová E., Jeseňák M., Petrovičová O., Molnár L., Bánovčin P. (Martin): **Sérový kalprotektín – nádejný biomarker autoinflamačných chorôb?** 3 min
18. Mišková V., Szeghyová Z., Koval' J. (Prešov): **Zriedkavá príčina febrilnej neutropénie** 3 min
19. Molnár L., Jeseňák M., Malicherová E., Kapustová L., Bánovčin P. (Martin): **Kedy myslieť na hereditárny angioedém v detskom veku** 3 min
20. Motyková K., Pozorčiaková A., Kostková M., Bánovčin P. (Martin, Žilina): **Význam mliečnych zubov** 3 min
21. Olekšák F., Ďurdík P., Turčan T., Bánovčin P. (Martin): **Chronický unavený pacient – kazuistika** 3 min
22. Pavlišinová Z., Šimcová Ľ. (Bardejov): **Kúpeľná liečba obezity – áno či nie?** 3 min
23. Petrovičová O., Jeseňák M., Kapustová L., Malicherová E., Bánovčin P. (Martin): **Off-label použitie omalizumabu v pediatrických pacientov s chronickou spontánnou urtikáriou refraktérnou na konvenčnú liečbu** 3 min
24. Pršo M., Michnová Z., Zúbriková L., Kráľová T., Murgašová M., Havlíčeková Z., Bánovčin P. (Martin): **Naše skúsenosti s CEUS v pediatickej praxi** 3 min
25. Pršová L., Halička J., Žiak P., Bánovčin P. (Martin): **Environmentálne faktory vplývajúce na myopie u detí a adolescentov** 3 min
26. Remeň L., Šutvajová D., Igaz M., Ďurdík P., Bánovčin P. (Martin): **Vplyv elektromagnetického žiarenia a modrého svetla na spánok u detí** 3 min
27. Repko M., Šoltýsová B. (Poprad): **Očkovanie zdravotníckych pracovníkov proti sezónnej chrípke** 3 min
28. Šutvajová D., Remeň L., Igaz M., Ďurdík P., Bánovčin P. (Martin): **Manuálne verzus automatické hodnotenie polysomnografie u detí** 3 min
29. Zeliesková M., Šutajová L., Péčová T., Molnár L., Bánovčin P. (Martin): **Alopécia a jej príčiny v detskom veku** 3 min

RSV (respiračný syncytiálny vírus) je celosvetovo najčastejšou príčinou infekcií dolných dýchacích ciest v detskom veku¹

IMUNOPROFYLAXIA RSV ≠ OČKOVANIE (VAKCINÁCIA)

- pasívna imunizácia²
- podávanie hotových protilátok špecificky namierených proti RSV = okamžitá, no časovo obmedzená ochrana^{2,3}
- aktívna imunizácia³
- podanie očkovacej látky (vakcíny) s cieľom aktívne vyvolať imunitnú reakciu organizmu = dlhotrvajúca ochrana³



SYNAGIS®
PALIVIZUMAB

**JEDINÁ DOSTUPNÁ
IMUNOPROFYLAXIA CHRÁNIACA
PRED NEBEZPEČNÝM RSV⁴**

Skrátaná informácia o lieku

Názov lieku: Synagis 100 mg/ml injekčný roztok. **Zloženie:** 100 mg palivizumabu/ml. Jedna 0,5 ml injekčná liekovka obsahuje 50 mg palivizumabu, jedna 1 ml injekčná liekovka obsahuje 100 mg palivizumabu. **Terapeutické indikácie:** prevencia závažného ochorenia dolných dýchacích ciest, vyžadujúceho hospitalizáciu, ktoré je vyvolané respiračným syncytiálnym vírusom (RSV) u detí s vysokým rizikom ochorenia RSV: deti, ktoré sa narodili v 35. týždni gravidity a skôr a na začiatku sezóny RSV sú mladšie ako 6 mesiacov; deti do 2 rokov, u ktorých bola v posledných 6 mesiacoch potrebná liečba bronchopulmonálnej dysplázie; deti do 2 rokov s hemodynamicky významným vrodeným srdcovým ochorením. **Dávkovanie a spôsob podávania:** 15 mg/kg telesnej hmotnosti raz za mesiac v očakávanom období rizika RSV. Prvá dávka sa má podať pred začiatkom sezóny RSV. Väčšina skúseností sa získala s piatimi injekciami počas jednej sezóny. U detí po kardiálnom bypasse sa odporúča podať injekciu palivizumabu 15 mg/kg telesnej hmotnosti čo najskôr po stabilizácii stavu po operácii. Ďalšie dávky sa majú podávať v zostávajúcej sezóne RSV u detí, u ktorých pretrvávajú vysoké riziko ochorenia RSV. Podáva sa intramuskulárne, najlepšie do anterolaterálnej oblasti stehna. Nemá sa bežne podávať do gluteálneho svalu (detaily pozri v úplnej informácii o lieku (SPC)). **Kontraindikácie:** precitlivosť na liečivo, na ktorúkoľvek z pomocných látok alebo na iné humanizované monoklonálne protilátky. **Špeciálne upozornenia:** po podaní palivizumabu musia byť dostupné na okamžité použitie lieky na liečbu závažných reakcií z precitlivosti, vrátane anafylaxie a anafylaktického šoku. Pri stredne ťažkých až ťažkých akútnych infekciách alebo horúčkovitom ochorení sa môže odložiť aplikácia palivizumabu, pokiaľ sa tým nezvýši riziko pre pacienta. Ľahké horúčkovité ochorenie nie je obvykle dôvodom na odloženie aplikácie. Má sa aplikovať opatrne u pacientov s trombocytopéniou alebo inou poruchou hemokoagulácie. **Liekové a iné interakcie:** formálne štúdie zamerané na interakcie s inými liekmi sa nerobili. **Použitie v gravidite a počas laktácie:** netýka sa. **Ovplyvnenie schopnosti viesť motorové vozidlá a obsluhovať stroje:** netýka sa. **Nežiaduce účinky:** závažné: anafylaxia a iné akútne reakcie z precitlivosti; veľmi časté: vyrážka; časté: reakcia v mieste podania injekcie, horúčka, apnoe; menej časté: trombocytopénia, kŕč, urtikária. **Balenie:** injekčné liekovky na jednorazové použitie obsahujúce 0,5 ml alebo 1 ml injekčného roztoku. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen, Nemecko. **Dátum poslednej revízie textu:** máj 2018. Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Tento text nenahrádza úplnú odbornú informáciu o lieku. Pred predpísaním lieku sa oboznámte so Súhrnom charakteristických vlastností lieku, ktorý je dostupný na vyžiadanie u miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii: AbbVie s.r.o., Karadžičova 10, 821 08 Bratislava, tel. č.: +421 2 50 500 777.⁵

* Dieťa musí okrem indikácie spĺňať aj indikačné obmedzenie pre palivizumab. Celé znenie IO pre palivizumab nájdete na stránke www.health.gov.sk.

1. SHI T, McALLISTER DA, O'BRIEN KL, et al. Global, regional, and national disease burden estimates of acute lower respiratory infections due to respiratory syncytial virus in young children in 2015: a systematic review and modelling study. *Lancet* 2017; 390: 946–958. 2. VILAFFANA T, FALLOON J, GRIFFIN MP, et al. Passive and active immunization against respiratory syncytial virus for the young and old. *Expert Review of Vaccines* 2017;16(7):737-749. 3. DRAŽAN D. Všeobecné princípy očkování v ordinaci dětského lékaře. *Pediatr. praxi* 2013;14(5):287-290. 4. SHOOK BC, LIN K. Recent Advances in Developing Antiviral Therapies for Respiratory Syncytial Virus. *Top Curr Chem (Cham)* 2017;375(2):40. 5. SPC Synagis, posledná revízia textu: máj 2018.

Blížšie informácie môžete získať na adrese: AbbVie s. r. o., CBC II, Karadžičova 10, 821 08 Bratislava 6
tel.: 02/50 50 07 77, fax: 02/50 50 07 99, www.abbvie.sk

abbvie

08:30 – 09:30**OBEZITA – ČO BY MAL PEDIATER VEDIEŤ?***Predsedníctvo: Jarmila Vojtková, Peter Ďurdík*

1. Vojtková J., Szökeová A., Bánovčin P. (Martin): **Obezita a endokrinológ** 10 min
2. Ďurdík P., Šujanská A., Bánovčin P. (Martin): **Obezita a pneumológ** 10 min
3. Michnová Z., Havlíčková Z., Bánovčin P. (Martin): **Obezita a gastroenterológ** 10 min
4. Jančinová M., Chromá O., Bánovčin P. (Martin): **Obezita a psychologický prístup** 10 min
5. Kunč P., Fábry J. (Dolný Smokovec): **Možnosti terapeutických prístupov u obéznych detí v NÚDTARCH n.o. Dolný Smokovec** 10 min

09:30 – 10:20**BIOLOGICKÁ LIEČBA A PEDIATER***Predsedníctvo: Zuzana Havlíčková, Miloš Jeseňák*

1. Jeseňák M., Petrovičová O., Molnár L., Bánovčin P. (Martin): **Čo má vedieť pediater o biologickej liečbe** 10 min
2. Havlíčková Z., Bánovčin P. (Martin): **Biologická liečba v gastroenterológii a pediater** 10 min
3. Turoňová L., Kostková M., Bánovčin P. (Martin): **Biologická liečba v reumatológii a pediater** 10 min
4. Brndiarová M., Antonyová M., Bánovčin P. (Martin): **Biologická liečba v nefrológii a pediater** 10 min

10:20 – 10:30 Prestávka

10:30 – 12:00**Prednášky podporené farmaceutickými spoločnosťami***Predsedenstvo: Peter Ďurdík, Karol Kráľinský*

1. Kráľinský K. (Banská Bystrica): **Cefprozil v liečbe respiračných ochorení a tonzilofaryngitíd u detí** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Bausch Health
2. Potočnáková L., Šaligová J. (Košice): **LAL deficit – dostupná diagnostika a liečba zriedkavej metabolickej poruchy** 12 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Swixx Biopharma
3. Ďurdík P. (Martin): **Neuromuskulárne ochorenia z pohľadu detského pneumológa** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Biogen
4. Bugová G. (Martin): **Extraezofageálny reflux a možnosti terapeutického ovplyvnenia** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti LIEK
5. Jeseňák M., Petrovičová O., Bánovčin P. (Martin): **Respiračné infekcie a topická baktérioterapia – nová možnosť efektívnej liečby a prevencie** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti LIEK
6. Sidorová K. (Bratislava): **Ako efektívne a prirodzene vplyvať na detský organizmus** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti InPharm
7. Kráľinský K. (Banská Bystrica): **Včasné formovanie mikroflóry a vývoj detí** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Walmark
8. Rennerová Z. (Bratislava): **AIT – čím skôr, tým lepšie** 10 min
Prednáška podporená z finančného príspevku spoločnosti Stallergenes Greer

12:00 – 13:20**PEDIATRICKÉ CHIRURGICKÉ ODBORY***Predsedenstvo: Denisa Raffajová, Marián Molnár*

1. Koval' J., Čižmár J., Szeghyová Z. (Prešov, Košice): **Čo sa skrývalo za bolesťou chrbta? Kazuistika** 10 min
2. Kolarovszki B., Richterová R., Čief J., Dilý M., Masaryková M. (Martin): **Endoskopická liečba kraniosynostózy** 10 min
3. Špaková B., Molnár M., Dzian A. (Martin): **Možnosti liečby deformít hrudníka u detí** 10 min
4. Višňovcová N., Murgaš D., Molnár M., Bakoš J. (Martin): **Patológia pupka** 10 min
5. Gura M., Molnár M., Bišňovcová N., Murgaš D. (Martin): **Futbalová apendicitída** 10 min
6. Raffajová D., Molnár M., Bánovčin P. (Martin): **Úloha anesteziológa v perioperačnej starostlivosti** 10 min
7. Líška M., Jonáš M. (Martin): **Súčasný pohľad na liečbu fimózy v detskom veku** 10 min
8. Mikler J., Brndiarová M., Uhríková Z., Zeleňák K., Bánovčin P. (Martin): **Možnosti liečby žilovej trombózy u novorodenca – kazuistika** 10 min

13:20 Ukončenie kongresu**Obed**

doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. prof.
prezident SPS

prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc.
dekanka JLF UK v Martine

MUDr. Dušan Krkoška, PhD., MBA
generálny riaditeľ UNM v Martine

Ing. Miroslava Mištunová, PhD., MPH
riaditeľka NÚDTaRCH, n.o. Dolný Smokovec



ZAOSTÁVA?

ZAMERAJTE SA NA DMD KAŽDÝ DEŇ SA POČÍTA

Nesedí v 6-tich mesiacoch? ¹⁻³

Nelozí v 10-tich mesiacoch? ²

Nechodí v 18-tich mesiacoch? ⁴

**U detí s oneskoreným vývojom
by sa mal vykonať test CK*. ⁴⁻⁶**

Ak je hladina CK zvýšená, pošlite dieťa
k detskému neurológovi.⁴

**MYSLITE NA TESTOVANIE CK PRI KAŽDOM
ODBERE KRVI CHLAPCOM DO 2 ROKOV.**

*CK= Kreatinín kináza – jej zvýšená hladina poukazuje
na poškodenie svalov u pacientov s DMD, je významným
indikátorom tohto ochorenia.⁵

Referencie:

1. Noritz GH, et al. Pediatrics. 2013;131:e2016–e2027; 2. Centers for Disease Control and Prevention. Developmental milestones. Available at: https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/pdf/checklists/all_checklists.pdf. [Accessed May 2018]; 3. Lurio JG, et al. Am Fam Physician. 2015;91:38-44; 4. Birnkrant D, et al. Lancet Neurol. 2018;17:251-267; 5. van Ruiten HJ, et al. Arch Dis Child. 2014;99:1074-1077; 6. Birnkrant DJ, et al. Lancet Neurol. 2018;17:445-455;



REGISTRÁCIA

21. – 22. november 2019, od 7:30

Aula Magna, JLF UK v Martine, Malá Hora 4A, Martin

REGISTRAČNÝ POPLATOK

	PLATBA VOPRED	NA MIESTE
LEKÁR	25 €	35 €
SESTRA – členka komory	15 €	20 €
SESTRA – nečlenka komory	20 €	25 €

Zvýhodnené poplatky je potrebné uhradiť prevodom na účet, najneskôr do 14.11.2019
Prví autori sú oslobodení od platby registračného poplatku.

SPÔSOB PLATBY – REGISTRAČNÉHO POPLATKU

- prevodom na účet (prosíme uhradiť do 14. 11. 2019)

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

Banka: UniCredit Bank • SWIFT: UNCRSKBX

IBAN: SK11 1111 0000 0010 2685 2003

Variabilný symbol: 211119 (v prípade online registrácie použite číslo zálohovej faktúry)

Poznámka: meno účastníka

V prípade online registrácie Vám bude vygenerovaná zálohová faktúra.

Prosíme ako variabilný symbol použiť číslo faktúry. V poznámke je potrebné uviesť meno účastníka na účely identifikácie platiteľa. Aj v prípade platby na účet prosíme o registráciu (elektronicky alebo poštou). Vašu účasť je možné zrušiť najneskôr do 20.10.2019. Po tomto dátume sú uhradené poplatky nevratné.

- v hotovosti pri registrácii

INÉ POPLATKY – PLATBA V HOTOVOSTI PRI REGISTRÁCI

Obed 21. 11. 2019 – 7 €

Obed 22. 11. 2019 – 7 €

Počet lístkov je obmedzený.

SPRIEVODNÁ AKTIVITA:

Spoločenský večer – 15 €

21. 11. 2019 – Hotel TURIEC, A. Sokolíka, Martin, 19:00 hod.

POTVRDENIE O ÚČASTI

Podujatie je zaradené do kreditného systému CME.
Potvrdenie o účasti obdržíte po absolvovaní prednášok.

Pasívna účasť:

Štvrtok 21. 11. 2019

7 kreditov

Piatok 22. 11. 2019

4 kredity

Aktívna účasť:

zahraničný autor prednášky

15 kreditov

zahraničný spoluautor prednášky (prví dvaja)

10 kreditov

domáci autor prednášky

10 kreditov

domáci spoluautor prednášky (prví dvaja)

5 kreditov



UBYTOVANIE

HOTEL TURIEC – zabezpečuje A-medi management, s. r. o.

A. Sokolíka 2, 036 01 Martin

www.hotelturiec.sk

Ceny: Jednolôžková izba79 €

Dvojlôžková izba99 €

v cene sú zahrnuté raňajky

KAPACITY HOTELA BOLI NAPLNENÉ.

INÉ MOŽNOSTI UBYTOVANIA – REZERVÁCIA INDIVIDUÁLNE

PENZIÓN PRI KAŠTIELI

Kaštieľ Záturčie, Hlboká 3,

Martin 036 01

mobil: 0902 050 370

e-mail: kastiel@atlas.sk

www.kastielzaturcie.sk

PENZIÓN MARTINN

(bývalý penzión Brilant)

Ulica V. P. Tótha 1A, 036 01 Martin

mobil: 0917941500

e-mail: info@penzionmartinn.sk

www.penzionmartinn.sk

PENZIÓN TURČIAŇSKY DVOR

Kostoľany nad Turcom 23, 038 41

mobil: 0908 255 558

e-mail: info@turcianskyydvor.sk

www.turcianskyydvor.sk

HOTEL BYSTRICKÁ***

Bystrická 152, 038 04 Bystrická

telefón: 00421 43 43 85 277

mobil: 0918 329 938

fax: 00421 43 40 03 009

e-mail: hotelbystricka@hotelbystricka.sk

www.hotelbystricka.sk

PENZIÓN ČIERNÁ PANI

Kuzmányho 24, Martin

telefón: 00421 043 413 15 23

mobil: 0908 55 66 74

e-mail: recepacia@penzion-cierna-pani.sk

www.penzion-cierna-pani.sk

PODUJATIE PODPORILI:

Generálny partner



Hlavní partneri



Partneri

ABBVIE
AKACIA PHARMA
ALPHAMEDICAL
ANGELINI PHARMA
ASKIN
BAUSCH HEALTH
BELUPO
BENELA
BERLIN-CHEMIE
BIOGEN
EDUINFO
FERDINAND MENZL
GENERICA
GLENMARK PHARMACEUTICALS
GSK
HIPP
IBSA
IDS HEALTH MEDIA SLOVAKIA
IMUNOGLUKAN
INPHARM
INTERPHARM SLOVAKIA

KLINICKÁ BIOCHÉMIA S.R.O.
MEDICÍNSKE LABORATÓRIÁ
LIEK
LUNOMEDIC
MLADÁ FRONTA
MONSEA
MSD
NAOS SLOVAKIA
NESTLÉ
OLAINFARM GROUP CZECH REPUBLIC
ORION DIAGNOSTICA
PFIZER
PHYTENEO
QPHARMA
RECKITT BENCKISER
SWISS PHARMA
TAKEDA
UNIQUE MEDICAL
VULM



51. CELOSLOVENSKÄ PEDIATRICKÄ KONFERENCIA s medzinärodnou üčastou **GALANDOVE DNI**

21. - 22. november 2019 • Martin

PROŠÍME O ZASLANIE VYPLNENEJ PRIHLÄŠKY DO 14. 11. 2019

- elektronicky www.amedisk.sk
- poštou na adresu organizačného sekretariátu

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Ing. Dana Chodasová • marketing@amedisk.sk • 0903 224 625
A-medi management, s. r. o. • Stromová 13, 831 01 Bratislava

ID v SLK / SKSaPA: _____

Priezvisko, meno a titul: _____

Pracovisko: _____

Adresa pracoviska: _____

Telefón: _____

e-mail: _____

Trvalý pobyt: _____

registrácia
online na
www.amedisk.sk

REGISTRAČNÝ POPLATOK:

- ☐ Lekár
☐ Sestra

OBJEDNÁVAM SI:

- ☐ Obed 21. 11. 2019 7 €
☐ Obed 22. 11. 2019 7 €
☐ Spoločenský večer 15 €

_____ podpis

Týmto dávam súhlas spoločnosti A-medi management, s.r.o., na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto formulári. Dáta budú spracované v súlade legislatívou platnou pre ochranu osobných údajov. Poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné, avšak určité služby a funkcie, ktoré vyžadujú pre svoje fungovanie poskytnutie osobných údajov, nebudú bez ich poskytnutia fungovať. Súhlas možno kedykoľvek odvolať mailom zaslaným na ekonom@amedisk.sk. Doporučujeme Vám starostlivo preštudovať naše Prehlásenie o ochrane súkromia na <http://www.amedisk.sk/ochrana-osobnych-udajov-73.html>, kde je podrobne opísané, prečo a ako spracovávame Vaše osobné údaje.

Svojou registráciou potvrdzujete súhlas s uverejnením fotiek z podujatia vo fotogalérii webstránky podujatia, prípadne s možnou üčastou médií a následným spracovaním záberov z podujatia. Svojou registráciou potvrdzujete súhlas so spracovaním osobných údajov a fotiek z podujatia na účely marketingovej komunikácie.

deň 204

deň
293

deň 758

Vaša denná
dávka **Života**



Pre Vás
a Vaše dieťa.

**Prvých 1000 dní je zásadných
pre zdravý vývoj dieťaťa a ovplyvňuje jeho celý život.**

(deň 0-270)

Pregna+



Optimálna kondícia
dieťaťa a matky
počas tehotenstva

(deň 271-635)

Baby+



Správny vývoj
črevnej mikrobioty
a imunitného systému

(deň 636-1000)

Kids+



Komplexná podpora
črevnej mikrobioty
a imunitného systému

Výživové doplnky. S obsahom vitamínov D, B₆, C alebo kyseliny listovej pre normálnu funkciu imunitného systému.

PRVÝCH  DNÍ

www.biopron.sk

Biopron/8/2019/37SK

VYDAJTE SA ZA HRANICE ÚĽAVY OD PRÍZNAKOV ABKM* SO ZAMERANÍM NA ČREVNÚ MIKROBIOTU



PREBIOTIKÁ

Unikátna zmes prebiotických oligosacharidov scGOS/lcFOS (9:1)

PROBIOTIKÁ

Bifidobacterium breve M-16V
1x10¹⁰ CFU/g



SYNEO™
GOS/FOS
Bifidus Breve
NAŠA PATENTOVANÁ KOMBINÁCIA

- ✓ bezpečný a dobre tolerovaný¹
- ✓ znižuje symptómy ABKM: atopickú dermatitídu, zápchu^{2**}
- ✓ redukuje prejavy astmy³
- ✓ moduluje črevnú mikrobiotu²

JEDINÁ FORMULA S EXTENZÍVNÝM HYDROLYZÁTOM A SYNBIOTIKAMI NA SLOVENSKOM TRHU

REFERENCIE: 1. Abrahamse-Berkeveld M, et al. J Nutr Sci. 2016;5:e42. 2. van der AA LB, et al. Clin Exp Allergy. 2010;40:795-804. 3. van der Aa LB, Allergy. 2011;66:170-17. * **ABKM** = Alergia na bielkovinu kravského mlieka ** IgE-pozitívne deti
DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE: Dojčenie je najprírodnejší spôsob výživy dojčiat. Nutrilon Allergy Care Syneo je potravinu na osobitné lekárske účely určená na diétny režim pri alergi na bielkovinu kravského mlieka. Má byť používaná pod dohľadom lekára. Spôsob použitia a ďalšie informácie na obaloch a webových stránkach. **MATERIÁL JE URČENÝ LEN PRE ODBORNÚ VEREJNOSŤ - NEŠÍŤ NA LAICKÚ VEREJNOSŤ.** 09/2019. BF31956.