

Slovenská lekárska spoločnosť
Slovenská internistická spoločnosť



148.

Internistický deň

PROGRAM

07. 11. 2024

Hotel Park Inn, Bratislava

A-medi
management

Zdravím!
Aj chorým poradíme
na Linke pre zdravie

0850 850 888



Naše odborníčky vám rady zodpovedajú otázky týkajúce sa **nadváhy, cukrovky aj ochorení srdca.**

* Poradenstvo je bezplatné, platí sa len cena hovoru.



148. Internistický deň

07. 11. 2024

Hotel Park Inn, Bratislava

KOORDINÁTORI PROGRAMU

prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP, FEFIM
prezidentka SIS

doc. MUDr. Soňa Kiňová, PhD.
vedecká sekretárka SIS

doc. MUDr. Pavol Joppa, PhD.

doc. MUDr. Marián Babčák, PhD.

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Mgr. Alica Kozics

A-medi management, s.r.o.
Jarošova 1, 831 03 Bratislava
Mobil: 0910 413 070
e-mail: kozics@amedisk

PROGRAM

8:00 REGISTRÁCIA

9:00 – 9:10 SLÁVNOSTNÉ OTVORENIE

Predsedníctvo: I. Lazúrová, S. Kiňová, P. Jackuliak

PNEUMOLÓGIA

Predsedníctvo: Š. Laššán, P. Joppa, P. Jackuliak

09:10 – 09:30 Š. Laššán, M. Kušteková (Bratislava):

PostCOVID-19 syndróm z pohľadu pneumológa

09:30 – 09:50 P. Svrček, A. Šenková (Bratislava):

Transplantácia pľúc na Slovensku

09:50 – 10:10 Z. Klimentová (Bratislava):

Latentná TB – téma aktuálna pre všetkých

10:10 – 10:30 I. Čavarga, P. Svrček (Bratislava):

Súčasná možnosti diagnostiky periférnych pľúcnych lézií

10:30 – 10:50 P. Joppa (Košice):

Obézny pacient s CHOCHP

10:50 – 11:10 I. Paraničová, B. Pálinská, P. Pobeha, S. Bodnárová,

P. Joppa (Košice):

Spí, rastie a nedýcha (kazuistika)

11:10 – 11:30: P. Jackuliak (Bratislava):

Aktuálne odporúčania pre manažment pacienta s diabetes mellitus

11:30 – 11:50 I. Dedinská (Martin):

Aká je úloha internistu v diagnostike a liečbe CKD?

Prednáška podporená grantom Boehringer Ingelheim

11:50 – 13:00 OBED A ZASADNUTIE VÝBORU SIS

PROGRAM

GERIATRIA

Predsedníctvo: S. Kiňová, P. Mikus, I. Lazúrová

- 13:00 – 13:20 J. Hoozová (Bratislava):**
Geriatrické syndrómy a geriatrický pacient
- 13:20 – 13:40 E. Rajnohová (Bratislava):**
Manažment akútneho geriatrického pacienta
- 13:40 – 14:00 P. Mikus (Bratislava):**
Pre(obezita) u starších ľudí
- 14:00 – 14:20 S. Kiňová (Bratislava):**
Starostlivosť o pacienta na konci života
- 14:20 – 14:40 M. Dúbrava (Bratislava):**
Multa senem circumveniunt incommoda
- 14:40 – 15:00 R. Mužík (Dôvera, Bratislava):**
Vyšetrovanie pomeru albumín/kreatinín (uACR) u pacientov s diabetes mellitus a artériovou hypertenziou na Slovensku
- 15:00 UKONČENIE INTERNISTICKÉHO DŇA**

REGISTRÁCIA

- ▶ na podujatie je vopred potrebná online registrácia na stránke **www.amedisk**

Elektronická registrácia sa uzatvára týždeň pred podujatím a je potrebné mať zaplatené všetky poplatky.

Registrácia na mieste je bez zaručenia kongresových materiálov a možnosti stravovania.

REGISTRAČNÝ POPLATOK **30 €**

Prví autori, medici lekárskech fakúlt a lekári na dôchodku sú oslobodení od platby registračného poplatku.

INÉ POPLATKY

Obed (3-chodové menu a mäsité jedlo)

30 €

Parkovanie (platí sa na recepcii hotela)

- počas konferencie do 4 hodín: 15,00 €/auto
- počas konferencie do 8 hodín: 20,00 €/auto

SPÔSOB PLATBY

- ▶ Po online registrácii vám bude vygenerovaná zálohová faktúra.
- ▶ Faktúru, prosíme, uhradiť do 24. 10. 2024.
- ▶ Ako variabilný symbol, prosíme, použiť číslo faktúry.
- ▶ V poznámke je potrebné uviesť meno účastníka na účely identifikácie platiteľa. Vašu účasť je možné zrušiť najneskôr do 20. 10. 2024. Po tomto dátume sú uhradené poplatky nevratné.

POTVRDENIE O ÚČASTI

Pasívna účasť:

7. 11. 2024

5 kreditov

Aktívna účasť:

zahraniční autori

15 kreditov

zahraniční spoluautori

10 kreditov

domáci autori

10 kreditov

domáci spoluautori (kredity možno priznať 2 spoluautorom) 5 kreditov

Podujatie bude zaradené do kreditného systému CME.

Potvrdenie o účasti dostanete po absolvovaní prednášok.

PARTERI PODUJATIA

HLAVNÍ PARTNERI



PARTNERI

Amirex
AstraZeneca
Berlin-Chemie
Bluemed
Krka
Nutricia
Unique Medical s.r.o.



Lipanthyl® znižuje hladinu cholesterolu a TG v sére

LIPANTHYL NT 145 mg je indikovaný ako doplnok diéty a inej nefarmakologickej liečby (napr. cvičenie, zníženie hmotnosti) pri:

- ❖ **liečbe závažnej hypertriacylglycerolémie s nízkou hladinou HDL cholesterolu alebo bez nej;**
- ❖ **zmiešanej hyperlipidémii, ak sú statíny kontraindikované alebo nie sú tolerované;**
- ❖ **zmiešanej hyperlipidémii u pacientov s vysokým kardiovaskulárnym rizikom ako prídavok k statínu, keď triglyceridy a HDL cholesterol nie sú primerane kontrolované¹**

100 a 20 tabletové balenia²



Použitá literatúra: 1. SPC Lipanthyl NT, posledná revízia textu 9/2022. 2. MZSR, kategorizácia, https://www.health.gov.sk/Zdroje?/Sources/kategorizacia/zkl/202408/cast_A_zoznam_liekov_N_k_01_08_2024.xlsx

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku, ktorý získate po naskenovaní QR kódu.

OBJEDNÁVKA PREDPLATNÉHO 2025



Interná medicína

KARDIOLÓGIA pre prax



Garantovaný
AD test



Prístup do
archívu



Recenzované
články

Objednávka predplatného na

www.amedi.sk





ZAÚJÍMAVÉ
PREDNÁŠKY



REGISTRÁCIA
ONLINE



PROFESIONÁLNI
SPEAKRI

VIII. KAZUISTIKY V INTERNEJ MEDICÍNE A KARDIOLÓGII

7. – 8. 2. 2025 | hotel Holiday Inn, Žilina

prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP, FEFIM

doc. MUDr. Eva Gonçalvesová, CSc., FESC

prof. MUDr. Marián Mokáň, DrSc., FRCP Edin

63. DÉREROV MEMORIÁL A DÉREROV DEŇ

4. 4. 2025 | MZSR Bratislava

prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP, FEFIM

ECHODEŇ 2025

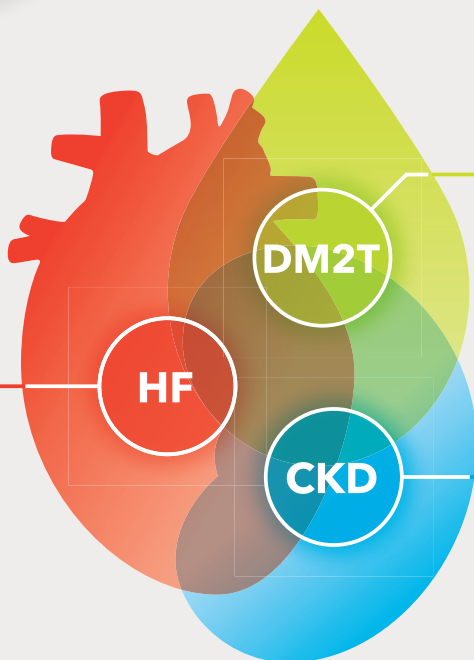
jún 2025 | NÚSCH Bratislava

MUDr. Juraj Dúbrava, PhD.





**Signifikantne
redukuje
mortalitu
a zlepšuje
kvalitu života
naprieč EF^{1,3}**



**Lieči DM2T,
chráni srdce
a obličky¹**

**Spomaľuje
progresiu CKD
a signifikantne
znižuje celkovú
mortalitu
u pacientov
s CKD^{1,4}**

**Liek Forxiga je možné indikovať u pacientov s eGFR \geq 25 ml/min/1,73 m²
pri všetkých indikáciách bez limitu pre vysadenie¹**

* Forxiga je indikovaná: - na liečbu dospelých pacientov pri nedostatočnej kontrole diabetes mellitus 2. typu ako prídavná liečba k diéte a k fyzickej aktivite, - dospelým pacientom na liečbu symptomatického chronického srdcového zlyhávania, - na liečbu chronickej choroby obličiek.

DM2T – diabetes mellitus 2. typu; CKD – chronická choroba obličiek; HFrEF – srdcové zlyhávanie so zníženou ejekčnou frakciou; eGFR – odhadovaná rýchlosť glomerulárnej filtrácie; HF – srdcové zlyhávanie.

Liek Forxiga je možné indikovať pri všetkých indikáciách pri eGFR \geq 25 ml/min/1,73 m². U pacientov s diabetom je účinnosť dapagliflozínu na zníženie glykémie redukovaná, pokiaľ je rýchlosť glomerulárnej filtrácie (eGFR) < 45 ml/min, ak teda eGFR klesne pod 45 ml/min, je potrebné u týchto pacientov zvážiť eventálne pridanie ďalšej antidiabetickej liečby.

Referencie: **1.** SPC lieku Forxiga, dostupné na www.sukl.sk. **2.** Zoznam kategorizovaných liekov, dostupný na: www.health.gov.sk. **3.** Jhund PS et al. Nat Med. 2022; 28(9):1956-1964. **4.** Heerspink HJL et al. N Engl J Med. 2020; 383:1436-1446.

INFORMÁCIA O LIEKU FORXIGA 10 MG FILMOM OBALENÉ TABLETY

TÁTO INFORMÁCIA O LIEKU JE URČENÁ OSOBÁM OPRÁVNENÝM PREDPISOVAŤ LIEKY A OSOBÁM OPRÁVNENÝM VYDÁVAŤ LIEKY. VÝDAJ LIEKU JE VIAZANÝ NA LEKÁRSKY PREDPIS S OBMEDZENÍM PREDPISOVANIA. PRED PREDPISANÍM SI PROSÍM PREŠTUDUJTE INFORMÁCIU O LIEKU.

Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku dostupnom na adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/forxiga-epar-product-information_sk.pdf alebo ju získate po oskenovaní tohto QR kódu:





Tarka...keď v jednote je sila

blokátor Ca kanála

verapamil

dlhodobopôsobiaci ACE inhibítor

trandolapril



Skrátená informácia o lieku TARKA

Názov lieku: Tarka 180 mg/2 mg tablety, Tarka 240 mg/2 mg tablety, Tarka 240 mg/4 mg tablety. **Zloženie:** každá filmom obalená tableta obsahuje 180 mg verapamilumchloridu a 2 mg trandolaprilu, resp. 240 mg verapamilumchloridu a 2 mg trandolaprilu, resp. 240 mg verapamilumchloridu a 4 mg trandolaprilu. **Terapeutické indikácie:** esenciálna hypertenzia u pacientov, ktorých krvný tlak sa normalizoval individuálnymi liečivami v rovnakom pomere dávok alebo u pacientov, ktorých krvný tlak nie je dostatočne kontrolovaný užívaním trandolaprilu alebo verapamilu v monoterapii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** dospelí: obvyklá dávka je 1 filmom obalená tableta jedenkrát denne. **Pediatrická populácia:** bezpečnosť a účinnosť Tarky u detí a mladistvých nebola zatiaľ stanovená. Užívanie Tarky u tejto skupiny pacientov je preto kontraindikované. **Starší pacienti:** odporúča sa vyhodnotenie renálnej funkcie na začiatku liečby. **Pacienti s poruchou funkcie obličiek:** Tarka je kontraindikovaná u pacientov s ťažkou poruchou funkcie obličiek. **Pacienti s poruchou funkcie pečene:** používanie Tarky sa neodporúča u pacientov s ťažkou poruchou funkcie pečene. **Spôsob podávania:** filmom obalená tableta Tarky sa má prehltnúť voľkou a zapíť vodou, najlepšie po raňajkách. **Kontraindikácie:** známa precitlivosť na trandolapril alebo na verapamil alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, použitie u detí a mladistvých do 18 rokov, súbežné liečba intravenóznymi antagonistami β-adrenoreceptorov (s výnimkou jednotky intenzívnej starostlivosti). **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** súvisiace s liečbou trandolaprilu: ACE inhibítory (také ako trandolapril) môžu zriedkovo vyvolať angioedém, ktorý zahŕňa opuch tváre, končatín, jazyka, hlasiviek a/alebo hrtanu. Pacienti s angioedémom v minulosti musia okamžite prerušiť liečbu trandolaprilom a musia byť monitorovaní až do ustupenia edému. U pacientov liečených ACE inhibítormi sa hlásil aj výskyt intestinálneho angioedému. Na toto je treba myslieť u pacientov bolesťami brucha s nevoľnosťou alebo vracaním či bez nich, užívajúcich trandolapril. Inhibítory ACE môžu spôsobiť hyperkalémiu, pretože inhibujú uvoľňovanie aldosterónu. Počas liečby ACE inhibítormi sa môže vyskytnúť suchý a neproduktívny kašeľ, ktorý po prerušení liečby vymizne. **Súvisiace s liečbou verapamilu:** kvôli obsahu verapamilu sa má užívať s opatrnosťou u pacientov s akútnym infarktom myokardu komplikovaným bradykardiou, významnou hypertenziou alebo dysfunkciou ľavej komory. U pacientov s prvým stupňom atrióventrikulárnej blokády sa má Tarka používať s opatrnosťou. Tarka sa má používať s opatrnosťou u pacientov s chorobami postihujúcimi neuromuskulárny prenos (myasténia gravis, Lambertov-Eatonov syndróm, pokročilá Duchennova muskulárna dystrofia). **Ostiažné:** u pacientov s diabetom liečených perorálnymi antidiabetikami alebo inzulinom sa musí v priebehu prvého mesiaca liečby ACE inhibítormi starostlivo sledovať kontrola glykémie. Hyperkalémiu môže nastať počas liečby ACE inhibítormi, najmä pri renálnej nedostatočnosti a/alebo srdcovom zlyhaní. U pacientov s prvým stupňom atrióventrikulárnej blokády sa má Tarka používať s opatrnosťou. U pacientov s bradykardiou sa má Tarka používať s opatrnosťou. Pacienti so zriedkavými dedičnými problémami galaktózovej intolerancie, cievkovým defektom laktozy alebo glukózo-galaktázovou malabsorpciou nesmú užívať tento liek. Kombinácia Tarky s trandolaprilom/verapamilom sa neodporúča. **Liekové a iné interakcie:** lieky zvyšujúce riziko angioedému (saskubitol, valsartan, rozakabitol, inhibítory mTOR napr. sirolimus, everolimus, temsirolimus). Neodporúčané kombinácie: NEP inhibítory, draslík šetriace diuretiká, doplnky draslíka alebo náhrady soli obsahujúce draslík, dantrolén, lítium, intravenózne betablokátory, kalcinici. Opatrnosť pri používaní antihypertenzív, diuretík, cyklosporín, heparín, kombinácia s blokátormi receptorov angiotenzínu II alebo aliskirenom, anestetiká, narkotiká/psychofarmaká, trankvilizéry/antidepresíva, alopurinol, cytotekstálie alebo imunosupresíva, systémové kortikosteroidy alebo prokainamid, chinidín, digoxín a digitoxín, iné priame perorálne antikoagulanty (direct oral anticoagulants - DOAC), myorelaxancia, HIV antivírusové látky, zlato, nesteroidové protizápalové lieky(NSAID), antacidá, sympatomimetiká, alkohol, antidiabetiká, metformín. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Použitie ACE inhibítorov sa neodporúča počas prvého trimestra gravidity. Použitie ACE inhibítorov je kontraindikované počas 2. a 3. trimestra gravidity. Verapamil sa v malých množstvách vylučuje do materského mlieka. Nie sú dostupné žiadne informácie týkajúce sa užívania trandolaprilu počas dojčenia. Tarka sa preto neodporúča. **Opýtvanie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** v závislosti od individuálnych vlastností pacienta môže liek ovplyvniť schopnosť viesť vozidlo alebo obsluhovať stroje. Čo patí najmä na začiatku liečby. Tarka môže zvýšiť hladinu alkoholu v krvi a spomalí jeho elimináciu. Z tohto dôvodu môže byť účinnok alkoholu zvýšený. **Nežiaduce účinky:** najčastejšie hlásenými nežiaducimi účinkami sú: zvrátenie kašľa, bolesť hlavy, zácpa, závraty a nízky teplo. Častejšie: závrat, bolesť hlavy, vertigo. A-V blokáda prvého stupňa, hypotenzia, ortostatická hypotenzia, šok, nízký krvný tlak, sčervenanie tváre (flush), kešeľ, zácpa. **Spôsob výdaja lieku:** výdaj lieku je v súlade s lekárskej predpis. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** TS Pharma s.r.o., Banská Bystrica, Slovenská republika. **Registračné číslo:** Tarka 180 mg/2 mg tablety: 58/0077/05-S, Tarka 240 mg/2 mg tablety: 58/0512/06-S, Tarka 240 mg/4 mg tablety: 58/0513/06-S **Dátum revízie textu:** 02/2022. Podrobné informácie o lieku sú dostupné na internetovej stránke štátneho ústavu pre kontrolu liečiv (SÚKL) <http://sukl.sk>. Skrátená informácia o lieku bola pripravená v auguste 2022.

Viatrix Slovakia s.r.o., Bottova 7939/2A, 811 09 Bratislava Tel.: +421/ 2 40 203 800 | E-mail: recepcia@viatrix.com



VIATRIS



CHRÁŇTE SILOU

JARDIANCE chráni Vašich pacientov s¹:

DM2 znížením rizika KV úmrtia ²

CKD znížením rizika KV úmrtia alebo progresie choroby obličiek ³

SZ znížením rizika KV úmrtia alebo hospitalizácie pre SZ ^{4,5}

Nejedná sa o skutočného pacienta

Jardiance® 
(empagliflozín)

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

Referencie

1. JARDIANCE Súhrn charakteristických vlastností lieku, Júl 2024. 2. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2015;373(22):2117-2128. (EMPA-REG OUTCOME® results and the publication's Supplementary Appendix.) 3. Herrington WG, Staplin N, Wanner C, et al. EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Empagliflozin in patients with chronic kidney disease. *N Engl J Med.* 2023;388(2):117-127. (EMPA-KIDNEY results and the publication's Supplementary Appendix.) 4. Packer M, Anker SD, Butler J, et al; EMPEROR-Reduced Trial Investigators. Cardiovascular and renal outcomes with empagliflozin in heart failure. *N Engl J Med.* 2020;383(15):1413-1424. (EMPEROR-Reduced results and the publication's Supplementary Appendix.) 5. Anker SD, Butler J, Filippatos G, et al; EMPEROR-Preserved Trial Investigators. Empagliflozin in heart failure with a preserved ejection fraction. *N Engl J Med.* 2021;385(16):1451-1461. (EMPEROR-Preserved results and the publication's Supplementary Appendix.)

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: Jardiance 10 mg, Jardiance 25 mg. **Zloženie lieku:** 10 mg alebo 25 mg empagliflozínu. **Lieková forma:** filmom obalená tableta. **Indikácie:** Diabetes mellitus 2. typu: Jardiance je indikovaný dospelým a deťom vo veku 10 rokov a viac na liečbu nedostatočne kontrolovaného diabetu mellitus 2. typu ako doplnok k diéte a pohybovej aktivite; ako monoterapia, ak sa metformín považuje z dôvodu neznášanlivosti za nevhodný; ako prídavná liečba k iným liekom na liečbu diabetes. **Výsledky štúdií** týkajúce sa kombinácii terapie, účinkov na kontrolu glykémie, kardiovaskulárnych a renálnych príhod, ako aj skúmaných populácií si pozrite v SPC. **Srdcové zlyhanie:** Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých so symptomatickým chronickým srdcovým zlyhaním. **Chronická choroba obličiek:** Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých s chronickou chorobou obličiek. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Pre viac informácií si pozrite SPC. **Diabetes mellitus 2. typu:** Odporúčaná denná dávka je 10 mg. Maximálna denná dávka je 25 mg. **Srdcové zlyhanie:** Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. **Chronická choroba obličiek:** Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. **Pediatrická populácia:** Diabetes mellitus 2. typu: Odporúčaná začiatková dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. U pacientov, ktorí dobre znášajú 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne a potrebujú ďalšiu kontrolu glykémie, sa môže dávka zvýšiť na 25 mg jedenkrát denne. **Bezpečnosť a účinnosť empagliflozínu na liečbu srdcového zlyhanía alebo na liečbu chronickej choroby obličiek u detí vo veku menej ako 18 rokov** neboli stanovené.

Kontraindikácie: Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku. **Osobitné upozornenia:** Všeobecne: Empagliflozín sa nemá používať u pacientov s diabetom mellitus 1. typu. **Ketoacidóza:** boli hlásené zriedkavé prípady ketoacidózy u pacientov s diabetom mellitus. **Aj keď sa u pacientov bez diabetu mellitus typu 1 vyskytuje menej pravdepodobne, aj u týchto pacientov boli hlásené jej prípady.** Pre viac informácií si pozrite SPC lieku. **Porucha funkcie obličiek:** Z dôvodu obmedzených skúseností sa neodporúča začať liečbu empagliflozínom u pacientov s eGFR < 20 ml/min/1,73 m². U pacientov s eGFR < 60 ml/min/1,73 m² je denná dávka empagliflozínu 10 mg. Účinnosť empagliflozínu pri znižovaní hladiny glykémie je závislá od funkcie obličiek a je znížená u pacientov s eGFR < 45 ml/min/1,73 m². **Pravdepodobne neprírodná u pacientov s eGFR < 30 ml/min/1,73 m².** Pre viac informácií si pozrite SPC. **Stredovanie funkcie obličiek:** pred začiatkom liečby a pravidelne počas liečby. **Riziko deplecie objemu:** je potrebné venovať pozornosť ich príjmu tekutín u pacientov. **Staršie osoby:** zvýšené riziko deplecie objemu. **Komplikované infekcie močových ciest:** zväčšit dočasné prerušenie liečby. **Nekrotizujúca fasciitída perinea (Fournierova gangréna):** po uvedení lieku na trh boli hlásené prípady nekrotizujúcej fasciitídy perinea (známej tiež ako Fournierova gangréna). **Ide o zriedkavu, ale závažnú a potenciálne život ohrozujúcu udalosť, ktorá vyžaduje urgentný chirurgický zákrok a antibiotickú liečbu.** **Amputácie dolných končatín:** počas klinických štúdií s ďalším inhibitorom SGLT2 sa pozoroval zvýšený počet prípadov amputácií dolných končatín (primárne prsta na nohe). **Je dôležité pacientov poučiť o bežnej preventívnej starostlivosti o nohy.** **Poškodenie pečene:** hlásené iba v klinických štúdiách. **Zvýšený hematokrit:** pri liečbe bolo pozorované zvýšenie hematokritu. **Chronická choroba obličiek:** U pacientov s albuminúriou môže byť prínos liečby empagliflozínom vyšší. **Infiltratívne ochorenie alebo Takotsubo kardiomyopatia:** Pacienti s infiltratívnym ochorením alebo Takotsubo kardiomyopatiou sa špecificky neskúmali. Preto nebola stanovená účinnosť u týchto pacientov. **Laboratórne vyhodnotenie moču:** pozitívny výsledok vyšetrenia glukózy v moči. **Interferencia s testom 1,5-anhydroglucitolu:** monitorovanie kontroly glykémie pomocou tohto testu sa neodporúča. **Laktóza:** tablety obsahujú laktózu, možná intolerancia. **Sodík:** Každá tableta obsahuje menej ako 1 mmol sodíka (23 mg), t.j. v podstate zanedbateľné množstvo sodíka. **Liekové interakcie:** Farmakodynamické interakcie: diuretika, inzulín a liečivá podporujúce vylučovanie inzulínu. **Farmakinetické interakcie:** účinky iných liekov na empagliflozín: rifampín a fenytoín môžu znižovať účinok empagliflozínu na pokles glykémie; účinky empagliflozínu na iné lieky: empagliflozín môže zvýšiť vylučovanie lítia obličkami a hladiny lítia v krvi môžu byť znížené, empagliflozín nemá žiadny klinicky významný účinok na farmakokinetiku metformínu, glimepiridu, pioglitazonu, sitagliptínu, linagliptínu, simvastatínu, warfarínu, ramiprilu, digoxínu, diuretika perorálnych kontraktív. **Nežiaduce účinky:** veľmi časté: hypoglykémia (pri užívaní so sulfonylmočovinou alebo inzulínom), deplecia objemu. **Uchovávanie:** Tento liek nevyžaduje žiadne zvláštne teplotné podmienky na uchovávanie. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** Júl 2024.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese.