

A Magyar Kardiológusok Társasága Kardiológiai Képző Munkacsoportjának

V. KONGRESSZUSA

Szeged, 2019. október 3–5.

Hunguest Hotel Forrás

6726 Szeged, Szent-Györgyi A. u. 16–24.



MAGYAR
KARDIOLÓGUSOK
TÁRSASÁGA



Event endorsed by

EACVI
European Association of
Cardiovascular Imaging

www.regio10.hu/kepalkoto2019



Orális szelektív IP prosztaciklin receptor agonista a pulmonális artériás hipertónia (PAH) kezelésére

PAH betegeknek alkalmazza az Uptravi kezelést már a közepes rizikó első jelénél^{1,2}

TERÁPIÁS

LÉPÉSELŐNY

Rövidített alkalmazási előírás

Uptravi 200, 400, 600, 800, 1000, 1200, 1400, 1600 mikrogramm filmtabletta

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer Alkalmazási előírását! A hatályos Alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) honlapján.



https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/uptravi-epar-product-information_hu.pdf

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakemberek arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást. Szakorvosi/kórházi diagnózist követően folyamatos szakorvosi ellenőrzés mellett alkalmazható, korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (Sz).

A forgalomba hozatali engedély számai: EU/1/15/1083/002,004,005,006,007,008,009,010. A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Janssen-Cilag International NV Belgium, helyi képviselő: Actelion, a division of Janssen-Cilag International NV (Janssen-Cilag Kft., Nagyenyed u. 8-14. H-Budapest, 1123. Tel.: +36 1 884 2858).

Az Uptravi kiemelt, indikációhoz kötött társadalombiztosítással rendelhető az Eu.100 százalékos támogatási kategória 31/d. pontja alapján, 300 Ft-os térítési díjjal. A közfinanszírozás alapjául elfogadott bruttó fogyasztói ára a következő:

Uptravi 200ug, 400ug, 600ug, 800ug, 1000ug, 1200ug, 1400ug és 1600ug filmtabletta 60x: 1 124 515 Ft;

Az esetleges árvaltozásról kérjük tájékozódjon a www.neak.gov.hu honlapról!

Irodalom:

1. Galieff N, et al. Eur Heart J. 2016;37(1):67-119.
2. Coghlan JG, et al. Am J Cardiovasc Drugs. 2018;18(1):37-47.



Janssen-Cilag Kft.

H-1123 Budapest, Nagyenyed u. 8-14.

Tel.: (+36) 1 884 2858 | Fax: (+36) 1 884 2939

Email: janssenhu@its.jnj.com

CP-110990

A lezárás dátuma: 2019.09.18.

Tisztelt Kollégák!

Nagy szeretettel köszöntjük Önöket a Magyar Kardiológusok Társasága Kardiovaszkuláris Képző Munkacsoportjának V. Kongresszusán. Megtiszteltetés számunkra, hogy idén Szeged ad otthont ennek a nagy tradícióval rendelkező kongresszusnak.

A kongresszus kiváló lehetőséget ad arra, hogy a képzésben jártas szakemberek és kutatók, prezentálják a legújabb képző modalitásokat, indikációkat, valamint a kutatás területén elért aktuális eredményeket. Az echocardiographia széles indikációs spektruma mellett a koronária CT és szív MR újdonságairól is részletes képet kapunk.

A kongresszus színvonalát emeli, hogy az Európai Kardiovaszkuláris Képző Társaság (EACVI) megválasztott elnöke Bernard Cosyns professzor valamint az akkreditációs bizottság vezetője Gianluca Pontone professzor az echocardiographia és koronária CT forrongó témáiba nyújtanak betekintést.

A kongresszus lehetőséget nyújt a fiatal kutatók és klinikusok bemutatkozására az előző években már nagy sikert aratott tudományos és eset szekcióban.

A rendezvény páratlan alkalmat biztosít a tudományos beszélgetésekre, kapcsolatteremtésre, mely reményeink szerint a későbbiekben segíti a klinikai munkát és a tudományos tevékenységet.

Köszönjük, hogy részt vesznek kongresszusunkon, kellemes időtöltést, jó tanulást és sok baráti eszmecserét kívánunk mindenkinek.

Dr. Maurovich-Horvat Pál
*MKT Képző Kardiológiai
Munkacsoport elnöke*

Dr. Ágoston Gergely
*a helyi szervezőbizottság
elnöke*

Akkreditáció:

A rendezvény akkreditációja folyamatban van.

Regisztráció:

• Október 3. 12⁰⁰–18⁰⁰ • Október 4. 8⁰⁰–18³⁰ • Október 5. 8⁰⁰–13⁰⁰

A kongresszus helyszíne:

Hunguest Hotel Forrás (6726 Szeged, Szent-Györgyi A. u. 16–24.)

A részvételi díj tartalmazza:

- a részvételt a tudományos programon
- a szakmai kiállítás megtekintését
- a névkitűzött és programfüzetet
- ebédet október 4-én *(ha jelölte a jelentkezési lapon)*
- vacsorát október 4-én *(ha jelölte a jelentkezési lapon)*
- kávészüneteken való részvételt

Parkolás:

A szálloda előtti parkolóban (kb. 40 férőhely):

9⁰⁰ – 21⁰⁰ óráig; 21⁰⁰ – 9⁰⁰ óráig

A Napfényfürdő Aquapolis mélygarázsában (kb. 230 férőhely):

6⁰⁰ – 24⁰⁰ óráig; 0⁰⁰ – 6⁰⁰ óráig

Lehetőség van szálloda oldalán, a szálloda hátsó parkolójában térítésmentes parkolásra is (kb. 50 férőhely).

Tudományos információ:

Dr. Maurovich-Horvat Pál, *egyetemi docens*

Orvosi Képző Kórház, Semmelweis Egyetem

Mobil: +36 20 663 2485

Email: maurovich-horvat.pal@med.semmelweis-univ.hu

Dr. Ágoston Gergely, *egyetemi adjunktus*

Szegedi Tudományegyetem, Családorvosi Intézet

Mobil: +36 30 906 0567

Email: agoston.gergely@med.u-szeged.hu

Általános információ:



Régió-10 Kft. Kongresszusi Iroda – Horváth Lilla

6720 Szeged, Dugonics tér 12.

Tel.: + 36 62 710 500, +36 20 450 6336

E-mail: info@regio10.hu

www.regio10.hu



400

iomeron
iomeprol

Concentrate on Results



1. A GYÓGYSZER MEGNEVEZÉSE Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció **2. MINŐSÉGI ÉS MENNYISÉGI ÖSSZETÉTEL** Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 50 ml: 40,8 g jomeprol (megfelel 20,0 g jódnak) üvegenként (50 ml), Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 100 ml: 81,6 g jomeprol (megfelel 40,0 g jódnak) üvegenként (100 ml), Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 150 ml: 122,4 g jomeprol (megfelel 60,0 g jódnak) üvegenként (150 ml), Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 200 ml: 163,2 g jomeprol (megfelel 80,0 g jódnak) üvegenként (200 ml). **3. GYÓGYSZERFORMA** Oldatos injekció. Tiszta, színtelen, steril, vizes oldat. A Iomeron oldatos injekció hatóanyaga, a jomeprol, trijodált, nem-ions, vízdékony vegyület. A Iomeron tartalmú röntgen kontrasztanyagoknak alacsony az ozmolalitása és viszkozitása az egyéb nem-ions kontrasztanyagokhoz viszonyítva. **4. KLINIKAI JELLEMZŐK 4.1 Terápiás javallatok** Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció: Intravénus urografia (felhítt, belétre, a veseársodott vagy diabéteses betegeket), CT (egész test), conventionalis angiographia, intraarteriális DSA, angiocardio-graphia (felhítt és gyermekgyógyászati), conventionalis szelektív coronaria arteriographia, interventionalis coronaria arteriographia, fistulographia, galactographia, dacryocystographia, sialographia. **4.2 Adagolás és alkalmazás** Intravénus urografia: Felhítt: 50-150 ml. Újszülött: 3-4,8 ml/kg, Csecsemő (≤ 1 év): 2,5-4 ml/ttkg, Gyermek (1-16 év): 1-2,5 ml/ttkg; CT egész test: Felhítt: 100-200 ml; Intravénus DSA: Felhítt: 100-250 ml; Conventionalis angiographia: Felhítt: max. 250ml; Angiocardio-graphia: Felhítt: 250ml-ig, Gyermek: 3-5 ml/ttkg, Conventionalis szelektív coronaria arteriographia: Felhítt: 4-10 ml artériánként, ha szükséges, ismételve. **4.3 Ellenjavallatok** A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. A női nemű szervek vizsgálata ellenjavallt terhesség gyanúja és terhesség esetén, valamint akut gyulladásokban. Manifest hyperthyreosis. A jomeprol intrathecalis alkalmazásával egyidejűleg kortikoszteroidok adása ellenjavallt. Ha technikai okokból először nem lehetett kivitelezni, a tiladagolás lehetősége miatt ellenjavallt a mielographia azonnali ismétlése. **4.4 Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések** Különleges figyelmet igényel a kontrasztanyag alkalmazása: Újszülöttek, csecsemők és gyermekek esetében. Időskorúak esetében. A jódozott kontrasztanyaggal szembeni túlérzékenység esetén. Allergiás hajlam esetén, az asztmás betegek esetén. Hyperthyreoidizmus, göbös golyva esetén. Veseelégtelenség, diabétes mellitus, myeloma multiplex, paraproteinaemia, phaeochromocytoma, súlyos máj- és vesediszfunkció, súlyos cardiovascularis megbetegedés, központi idegrendszeri rendellenességek, alkoholizmus, gyógyszer addictio, foyadékéhtartás, korábbi túlérzékenységi reakciók, vörögképződés, a katéter öblítése esetén. A nem ions kontrasztanyagok tulajdonsága, hogy kevésbé befolyásolják a normál fiziológiai funkciókat. Ezért a nem ions kontrasztanyagoknak kisebb az in vitro antikoaguláns aktivitása, mint az ionosoké. Ennek tudatában kell végezni a vascularis katéterezést, és különös figyelmet kell szentelni az angiographiás technikának és a katéter bevezetésnek, hogy a vizsgálatot megelőzően a beteg érzkényes vizsgálat alapján. **4.6 Terhesség és szoptatás** Terhesség: Mivel terhesség esetén egyébként is kerülni kell a sugárzást, a röntgenvizsgálat csak a terápiás előny/kockázat gondos mérlegelését követően végezhető kontrasztanyaggal vagy anélkül. Szoptatás: A kontrasztanyag kevésbé választódik ki az anyatejbe. Az eddigi tapasztalatok szerint nem valószínű, hogy ártalmas a szoptatott csecsemőre. **4.8 Nemkívánatos hatások, mellékhatások** Gyakori mellékhatás (≥1/100 - <1/10): forráság-érzet. Nem gyakori mellékhatások (≥1/1000 - <1/100): szédülés, fejfájás, magas vérnyomás, légszomj, hányás, émelygés, erythema, csalánkiütés, viszketés, mellkasi fájdalom, injekció helyén melegség- és fájdalomérzet. Ritka mellékhatások (≥1/10,000 - <1/1000): presyncope, bradikardia, tahikardia, extracisztolek, alacsony vérnyomás, bőrkirúgás, hátfájás, gyengeség, zombrerevesség, láz, vér kreatininszint emelkedett. **7. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY JOGOSULTJA** Bracco Imaging S.p.A, Via Egidio Foli 50, 20134 Milano, Olaszország **8. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY SZÁMA** OGYI-T-7754/16 (Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 50 ml), OGYI-T-7754/17 (Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 100 ml), OGYI-T-7754/18 (Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 150 ml), OGYI-T-7754/19 (Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 200 ml), OGYI-T-7754/20 (Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 500 ml). **10. A SZÖVEG ELLENŐRZÉSÉNEK DÁTUMA:** 2019.03.11. **Megjegyzés:** † (egy keresztes) **A hirdetés lezárásának dátuma:** 2019.08.29. Támogatás mértéke: 0%. Támogatás összege: 0 Ft. Rendelhetőség (!). Az aktuális termelői árak: Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 50 ml: 4991 Ft, 100 ml: 9832 Ft, 150 ml: 14748 Ft, 200ml: 18728 Ft. A térítési díj normatív támogatás esetén: Iomeron 400 mg/ml oldatos injekció 50 ml: 6456 Ft, 100ml: 11818 Ft, 150 ml: 17206 Ft, 200ml: 21569 Ft. Az aktuális árakról kérjük tájékozódjon a www.neak.gov.hu oldalon. Amennyiben a készítménnyel kapcsolatban mellékhatás lépne fel, kérjük, késedelem nélkül az alábbi email címen jelentse be: pharmacovigilance@ewopharma.hu. **További információ elérhető a helyi képvisletnél:** Ewopharma Hungary Kft., 1021 Budapest, Budakeszi út 73F. EVO/IOMERON/2019/01 További információk a teljes alkalmazási előírásban olvashatók. A személyes adatok kezeléséről kérjük, olvassa el Adatkezelési tájékoztatónkat a <https://ewopharma.hu/adatkezesi-tajekoztato> oldalon.

Bracco.

Your Global Partner in Contrast Imaging



LIFE FROM INSIDE

TUDOMÁNYOS PROGRAM

2019. október 3., csütörtök

13⁰⁰ **ÜNNEPÉLYES MEGNYITÓ**
ÜLÉSELNÖKÖK: *Ágoston Gergely, Faludi Réka, Maurovich-Horvat Pál, Vágó Hajnalka*

13¹⁵–13⁴⁵ **LENGYEL MÁRIA EMLÉKELŐADÁS**
ELŐADÓ: *Bartha Elektra*

14⁰⁰–15³⁰ **STABIL KORONÁRIA SZINDRÓMA 2019**
ÜLÉSELNÖKÖK: *Andrássy Péter, Varga Albert*

- 1.) *Andrássy Péter*: Guideline: újdonságok, különbségek
- 2.) *Ahres Abdelkrim*: Nem invazív funkcionális vizsálatok
- 3.) *Maurovich-Horvat Pál*: CT
- 4.) *Ruzsa Zoltán*: Invazív vizsgálatok

15³⁰–16⁰⁰ **KÁVÉSZÜNET**

16⁰⁰–17³⁰ **„KEYNOTE LECTURES” EACVI SZEKCIÓ**
ÜLÉSELNÖKÖK: *Vágó Hajnalka, Faludi Réka, Maurovich-Horvat Pál*

- 1.) *Gianluca Pontone*: Cardiac CT from plaque imaging to ischaemia detection
- 2.) *Bernard Cosyns*: Role of Echocardiography in the evaluation of heart valve prosthesis: an update

18⁰⁰ **TISZTÚJÍTÁS**

EZETIMIBE SANDOZ®

ezetimib

10 mg tableta • 30x



VII. MAGYAR KARDIOVASZKULÁRIS KONSZENZUS KONFERENCIA AJÁNLÁSA

Ha az LDL-célérték sztatín monoterápiával nem érhető el, ajánlott a kombinációs antilipidemiás kezelés **ezetimib** hozzáadásával¹

2019. július 1-től érvényes ár*

Ezetimibe Sandoz® 10 mg tableta, 30x

Brutó fogyasztói ár*	Emelt támogatási összeg (Ft)**	Térítési díj emelt támogatás esetén (Ft)	Köszvényellátásra kiváltható-e
4 788 Ft	4 309 Ft	479 Ft	✓

** EÜ90 1/e



Elfogadható BNO kódok

(beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):

- E780** Tiszta hypercholesterinaemia
- E782** Kevert hyperlipidaemia
- E784** Egyéb hyperlipidaemia
- E785** Hyperlipidaemia, k.m.n

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

A hatályos alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszer-adatbazis/) honlapon.

Elérési útvonal: www.ogyei.gov.hu; Adatbázisok, nyilvántartások; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve: Ezetimibe Sandoz 10 mg tableta; Keresés indítója: ikon vagy Alkalmazási előírás hiperlink.

* Az aktuális árak tekintetében kérjük, ellenőrizze a www.nek.gov.hu honlapon található információkat! Elérési útvonal: <http://www.nek.gov.hu>; szakmának; gyógyszer/gyse/gyógyfűrés; egészségügyi szakembereknek; publikus gyógyszertervezés; végleges; Publikus gyógyszertervezés – lakossági tájékoztatás.

¹ Karádi I. Korszerű lipidcsökkentés szerepe a kardiovaszkuláris rizikó mérséklésében. Metabolizmus. 2018. március; XVI. évfolyam, 1. szám: 94–99.

Kizárólag egészségügyi szakembereknek szóló kommunikáció. Kérjük, ne tegyék a fogyasztók részére elérhetővé vagy láthatóvá.

REZE270/06.19 • A dokumentum lezárásának időpontja: 2019. június 25.

SANDOZ A Novartis
Division

Sandoz Hungária Kft.
1114 Budapest, Bartók Béla út 43-47.
Tel.: 430 2890 • Fax: 430 2899 • www.sandoz.hu

A CÉLRAVEZETŐ

2019. október 4., péntek

9⁰⁰–10³⁰ KIHÍVÁSOK AZ AORTA STENOSIS VIZSGÁLATÁBAN

ÜLÉSELNÖKÖK: *Apor Astrid, Pál Mátyás*

- 1.) *Kertész Attila*: Aorta stenosis: nyomásterhelés, hypertrophia, szívelégtelenség
- 2.) *Nagy Anikó Ilona*: Low flow, low gradient aorta stenosis csökkent és megtartott ejekciós frakcióval
- 3.) *Tóth Levente*: Amikor az echokardiográfia nem elegendő: CT és MR
- 4.) *Pál Mátyás*: SAVR/TAVR, a mérlegelés szempontjai
- 5.) *Nagy Andrea*: TAVI-s betegek echokardiográfiás utánkötése

10³⁰–11⁰⁰ KÁVÉSZÜNET

11⁰⁰–11³⁰ SIEMENS SZIMPÓZIUM

ÜLÉSELNÖK: *Maurovich-Horvat Pál*

Martin Deutschman: Evolution of cardiac CT

11³⁰–13⁰⁰ DIAGNOSZTIKUS ALGORITMUSOK – INTERAKTÍV, SZAVAZÓGÉPES KVÍZ ELŐADÁSOK

ÜLÉSELNÖKÖK: *Asbóth Richárd, Bartha Elektra*

- 1.) *Apor Astrid*: EF a kardiológia Achilles-ina?
- 2.) *Faludi Réka*: HFpEF
- 3.) *Nagy Viktória*: Aorta regurgitáció
- 3.) *Pozsonyi Zoltán*: Cardiomyopathia
- 5.) *Péter Andrea*: Acut pulmonális embólia vs. CTEPH diagnosztika

13⁰⁰ – 14⁰⁰ EBÉDSZÜNET

14⁰⁰ – 15³⁰ AKTUALITÁSOK A KÉPALKOTÁSBAN

ÜLÉSELNÖKÖK: *Simor Tamás, Andrásy Péter*

- 1.) *Vágó Hajnalka*: MR vizsgálat és intrakardiális eszközök: hitek és tévhitek
- 2.) *Tóth Attila*: Virtuális biopszia, szöveti tipizálás
- 3.) *Ágoston Gergely*: Point-of-care ultrasound (POCUS)
- 4.) *Szilveszter Bálint*: Koronária calcium score az új amerikai koleszterin guideline tükrében
- 5.) *Maurovich-Horvat Pál*: Radiomika alapú plak elemzés szív-CT-vel

15³⁰ – 16⁰⁰ KÁVÉSZÜNET

16⁰⁰ – 17⁰⁰ ACTELION SZIMPÓZIUM – PULMONÁLIS HIPERTÓNIA AKTUALITÁSAI

ÜLÉSELNÖKÖK: *Karlócai Kristóf, Varga Albert*

- 1.) *Varga Albert*: A pulmonális hipertónia szűrésének jelentősége
- 2.) *Ágoston Gergely*: PAH képalkotás multimodális megközelítése (CT és MR)
- 3.) *Karlócai Kristóf*: A pulmonális hipertónia kezelésének modern szemlélete

17⁰⁰ – 18³⁰ A LEGJOBB ESETEK MAGYARORSZÁGRÓL

ÜLÉSELNÖKÖK: *Karlócai Kristóf, Asbóth Richárd, Dinnyés József*

- 1.) *Takács Hedvig*: Mennyi az annyi? – Aorta stenosis súlyosságának megítélése szívelégtelen betegen
- 2.) *Körmendy Réka*: Mitrális anuláris diszjunkció, a fokális arritmogén cardiomyopathia ritka fomája
- 3.) *Hajdu Máté*: Ez HOCM... Vagy csak tetteteti?
- 4.) *Révész Katalin*: Nukleáris képkalkotás szerepe szív sarcoidosis kezelése során
- 5.) *Rácz Gergely*: Atípusos lokalizációjú infektív endocarditis: egy beteg, három betegség?
- 6.) *Daragó Andrea*: IPAH követése, reverz remodelling?
- 7.) *Majoros Zsuzsanna*: A látszat néha csal. Biztosan valódi aneurysma?

20⁰⁰

VACSORA



Valsartan Sandoz®

Valsartan Sandoz 40 mg, 80 mg, 160 mg, 320 mg filmtableta

valzartán

Valsartan HCT Sandoz®

Valsartan HCT Sandoz 80 mg/12,5 mg; 160 mg/12,5 mg; 160 mg/25 mg; filmtableta

valzartán / hidroklorotiazid



Újra
elérhető!

Laktózmentes¹

Készítmény		Bruttó fogyasztói ár*	Támogatás összege*	Tértési díj*
Valsartan Sandoz® 80 mg filmtableta, 28x		840 Ft	462 Ft	378 Ft
Valsartan Sandoz® 160 mg filmtableta, 28x		923 Ft	508 Ft	415 Ft
Valsartan Sandoz® 320 mg filmtableta, 28x		2 679 Ft	1 473 Ft	1 206 Ft
Valsartan HCT Sandoz® 80 mg/12,5 mg filmtableta, 28x		862 Ft	474 Ft	388 Ft
Valsartan HCT Sandoz® 160 mg/12,5 mg filmtableta, 28x		1 531 Ft	594 Ft	937 Ft
Valsartan HCT Sandoz® 160 mg/25 mg filmtableta, 28x		1 246 Ft	680 Ft	566 Ft

1. Valsartan Sandoz és Valsartan HCT Sandoz alkalmazási előírás

Bővebb információért kérjük olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

A hatályos alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) honlapon.

Elérési útvonal: www.ogyei.gov.hu; Adatbázisok, nyilvántartások; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve: Valsartan Sandoz 40 mg, 80 mg, 160 mg, 320 mg filmtableta, Valsartan HCT Sandoz 80 mg/12,5 mg; 160 mg/12,5 mg; 160 mg/25 mg filmtableta; Keresés indítása: ikonon vagy **Alkalmazási előírás** hiperlink.

* A 2019. június 1-jétől érvényes árak alapján. Az aktuális árak tekintetében kérjük, ellenőrizze a www.neak.gov.hu honlapon található információkat! Elérési útvonal: <http://www.neak.gov.hu>; szakmának: gyógyszer/gyógyfürdő; egészségügyi szakembereknek; publikus gyógyszerforgó; végleges; Publikus gyógyszerforgó - lakossági tájékoztató.

A dokumentum lezárásának időpontja: 2019. augusztus 9. • RVAL2307/08.19 • Kizárólag egészségügyi szakembereknek szóló kommunikáció. Kérjük, ne tegyék a fogyasztók részére elérhetővé vagy láthatóvá.

2019. október 5., szombat

8⁴⁵–10¹⁵ FIATALKORI, GYAKORI VELESZÜLETETT PROBLÉMÁK: DIAGNÓZIS ÉS TERÁPIÁS INDIKÁCIÓK

ÜLÉSELNÖKÖK: *Kádár Krisztina, Temesvári András, Tóth Levente*

- 1.) *Jenei Csaba*: Söntök
- 2.) *Goják Ilona*: Triuspidalis regurgitáció (Ebstein-anomália)
- 3.) *Bálint Hajnalka*: Pulmonális regurgitáció (Fallot-tetralógia rekonstrukció után)
- 4.) *Liptai Csilla*: Szisztémás jobb kamra (kongenitálisan korrigált nagyértranszpozíció)

10¹⁵–10⁴⁵ KÁVÉSZÜNET

10⁴⁵–12⁰⁰ LEGJOBB TUDOMÁNYOS ABSZTRAKTOK MAGYARORSZÁGRÓL (5+3 PERC)

ÜLÉSELNÖKÖK: *Nemes Attila, Maurovich-Horvat Pál*

- 1.) *Vecsey-Nagy Milán*: A hipertim affektív temperamentum és a koszorúér-ateroszklerózis fordított kapcsolatának kimutatása koronária-CT-angiográfiával
- 2.) *Kormányos Árpád*: Három-dimenziós speckle-tracking echokardiográfiával meghatározott bal pitvari strain paraméterek normál referenciaértékei (Eredmények a MAGYAR-Healthy Tanulmányból)
- 3.) *Dohy Zsófia*: A transzplantált szív strukturális és funkcionális jellegzetességeinek vizsgálata szív mágneses rezonancia segítségével
- 4.) *Vattay Borbála*: Bal kamrai miokardiális strain vizsgálata CT angiográfiás felvételek segítségével

- 5.) *Jablonkai Balázs*: Coronaria CT-angiographia során számított FFR mérés diagnosztikus teljesítményének vizsgálata acut myocardialis infarctust követően non-culprit határérték coronaria stenosisok vonatkozásában
- 6.) *Dohy Zsófia*: Az abortált hirtelen szívhalált követő szív mágneses rezonanciás vizsgálat diagnosztikus szerepe
- 7.) *Nándor Gyenes*: A mitrális annulus funkciójának vizsgálata háromdimeziós speckle- tracking echokardiográfiával acromegáliás betegekben.
- 8.) *Borzsák Sarolta*: Új generációs szív-CT képminőségének vizsgálata a szívfrekvencia függvényében
- 9.) *Domsik Péter*: Lipoedemás betegekben elasztikus kompressziós harisnya használatának előnyös hatásai a bal kamrai rotációs mechanikára – Eredmények a MAGYAR-Path Tanulmányból

12⁰⁰ – 13¹⁵ BAL KAMRA FUNKCIÓRÓL

ÜLÉSELNÖKÖK: *Borsányi Tünde, Forster Tamás*

- 1.) *Vértessaljai Márton*: EF vagy strain?
- 2.) *Kovács Attila*: Sportszív vagy szívbetegség?
- 3.) *Simon Judit*: Alkoholfogyasztás kardiális hatásai
- 4.) *Kapin Tibor*: Onkológiai betegek echokardiográfiás utánkövetése

13¹⁵ – 14⁰⁰ TESZTÍRÁS

PAH-ban szenvedőknek. CTEPH-betegeknek. Olyanoknak, mint Kata.*



**Az Adempas ad energiát Katának ahhoz,
hogy sétáljon a parkban.***

0,5 mg, 1 mg, 1,5 mg, 2 mg és 2,5 mg filmtabletta, hatóanyag: riociguat. Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer. **Terápiás javallatok:** Chronicus thromboemboliás pulmonális hipertensio (CTEPH): a WHO szerinti II-III-as funkcionális osztályba (FC) tartozó felnőtt betegek kezelésére javallt inoperábilis CTEPH-ban, műteti kezelés után persistens vagy recurrens CTEPH-ban, a fizikai terhelhetőség javítására. Pulmonalis artériás hypertonia (PAH): monoterápiában vagy endotelin receptor antagonistákkal együttesen adva – a WHO szerinti II-III-as funkcionális osztályba (FC) tartozó felnőtt betegek kezelésére javasolt pulmonalis artériás hypertoniában (PAH) a fizikai terhelhetőség javítására. A hatásosságot olyan PAH betegcsoportban igazolták, amelyben etiológia szerint idiopathias és örökletes PAH-ban, valamint kötőszöveti betegséghez társuló PAH-ban szenvedő betegek vettek részt. **Adagolás:** A kezelést kizárólag a CTEPH vagy a PAH kezelésében jártas orvos kezdheti el és felügyelheti. Az ajánlott kezdőadag napi háromszor 1 mg, 2 héten keresztül. Az adagot 2 hetente, napi háromszor 0,5 mg-mal kell növelni, a maximális, napi háromszor 2,5 mg-os adagig, ha a szisztolés vérnyomás ≥ 95 Hgmm, és a betegnél nem észlelhető alacsony vérnyomásra utaló tünetek. Ha az adag növelése során a szisztolés vérnyomás bármikor 95 Hgmm alá csökken, és a betegnél megjelennek az alacsony vérnyomás jelei vagy tünetei, akkor az aktuális adagot csökkenteni kell napi háromszor 0,5 mg-mal. Az egyénileg megállapított adagot kell fenntartani, hacsak nem jelentkezik alacsony vérnyomásra utaló jelek és tünetek. **Ellenjavallatok:** Egyidejű alkalmazás PDE-5 gátlókkal (mint például szildenafil, tadalafil, vardenafil); súlyos májkárosodás (Child-Pugh C); a készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység; terhesség; egyidejű alkalmazás bármilyen gyógyszerformájú nitráttal vagy nitrogén-monoxid-képző vegyületekkel (mint például amil-nitrit); a kezelés megkezdésekor < 95 Hgmm-es szisztolés vérnyomás; idiopathias intersticiális pneumonitisszal társuló pulmonalis hipertoniában (IIP-PH) szenvedő betegek. **Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** PAH-ban, az Adempas-szal végzett vizsgálatok főleg idiopathias vagy örökletes PAH és kötőszöveti betegséghez társuló PAH formákkal történtek. Az Adempas alkalmazása egyéb, nem vizsgált PAH formáknál nem javasolt. CTEPH-ban a választandó kezelés a pulmonalis endarterectomia, mivel ez potenciálisan gyógyító megoldás lehet. Az Adempas kezelés előtt, az elfogadott klinikai gyakorlatnak megfelelően, szakértőnek kell elbírálni, hogy operálható-e az elváltozás. Pulmonalis venococclusis betegség (PVOD): az Adempas alkalmazása PVOD betegéknél nem javasolt. Légúti vérzés: a vérárvadásgátlókat szedő betegek gondos ellenőrzése javasolt. A súlyos és halálos légúti vérzés kockázata tovább emelkedhet Adempas kezelés során, ezért alkalmazása kerülendő olyan betegeknek, akiknek a kórelőzményében súlyos haemoptoe szerepel, vagy akiknél korábban arteria bronchialis embolisatiót végeztek. Alacsony vérnyomás: az Adempas értágító tulajdonsággal rendelkezik, ami vérnyomáscsökkenéshez vezethet. Az Adempas nem alkalmazható olyan betegeknek, akiknek a szisztolés vérnyomása 95 Hgmm alatt van. Gyermekek: Az Adempas biztonságosságát és hatásosságát 18 évesnél fiatalabb gyermekek és serdülők esetében nem igazolták. Az Adempas laktózot tartalmaz. Bővebb információk, lásd Alk. ei. 4.4-es pontja. **Gyógyszerkölcsönhatások és egyéb interakciók:** Az Adempas egyidejű alkalmazása bármilyen gyógyszerformájú nitráttal vagy nitrogén-monoxid képző vegyületekkel (mint például amil-nitrit), beleértve a „poppers”-nek nevezett partidrogokat is, ellenjavallt. A riociguat és a PDE-5 gátlók egyidejű alkalmazása (mint például szildenafil, tadalafil, vardenafil) ellenjavallt. Az alumínium-hidroxid/magnézium-hidroxid antacidókat a riociguat alkalmazása előtt legalább 2 órával vagy utána legalább 1 órával kell bevenni. Boszontán hatására PAH-ban szenvedő betegeknek a riociguat egyensúlyi koncentrációja 27%-kal csökkent. A riociguat egyidejű alkalmazása a CYP3A4 erős induktorai (pl. fenitoin, karbamazepin, fenobarbitál vagy orbánfű) színlén a riociguat plazmakoncentrációjának csökkenéséhez vezethet. Cigarettafüggőknél a riociguat expozíció 50–60%-kal csökkent. Ezért a dohányzás abbahagyása javasolt a betegeknek. Bővebb információk, lásd Alk. ei. 4.5-ös pontja. **Terhesség és szoptatás:** Az Adempas ellenjavallt terhesség alatt. Fogamzóképes korban lévő nőknek hatékony fogamzásgátlást kell alkalmazniuk az Adempas-kezelés alatt. A szoptatott csecsemőkre kifejtett potenciálisan súlyos mellékhatások miatt az Adempas alkalmazása nem javallt a szoptatás alatt. A gyógyszer alkalmazásának ideje alatt a szoptatást fel kell függeszteni. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások ($\geq 1\%$):** fejfájás, szédülés, emésztési zavar, perifériás ödéma, hányinger, hasmenés és hányás, gastroenteritis, anaemia, palpitatio, alacsony vérnyomás, haemoptoe, epistaxis, orrdugulás, gastritis, gastroesophagealis reflux betegség, dysphagia, gyomor-élv rendszeri és hasi fájdalom, székrekedés, hasfeszülés. A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Bayer Pharma AG. 13342 Berlin, Németország. **Felírás előtt kérjük, olvassa el a teljes alkalmazási előírást, különös tekintettel a pontos indikációkra (4.2), adagolásra és alkalmazásra (4.2), ill. a figyelmeztetésekre (4.4)!** EMA/2019. május 2.

*Az anyagban szereplő Kata egy pulmonális hypertoniában szenvedő, fiktív beteg, akit a PATENT-1, CHEST-1, CHEST-1 vizsgálatok adatai alapján modelleztünk.^{1,2}

CTEPH = krónikus thromboemboliás pulmonalis hypertonia; PAH = pulmonalis artériás hypertonia
Pulmonális hipertónia centrumok: Götzsegen György Országos Kardiológiai Intézet; Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika; Szegedi Tudományegyetem Kardiológiai Klinika; Pécsi Tudományegyetem Kardiológiai Klinika; Debreceni Egyetem Kardiológiai Klinika
Referenciák: 1. Ghofrani H-A, Galie N, Grimminger F, et al. for the PATENT-1 Study Group. Riociguat for the treatment of pulmonary arterial hypertension. N Engl J Med. 2013;369:330–340.
 2. Ghofrani H-A, D’Armini AM, Grimminger F, et al. for the CHEST-1 Study Group. Riociguat for the treatment of chronic thromboembolic pulmonary hypertension. N Engl J Med. 2013;369:319–329.



SAMSUNG

Professzionális
ultrahang-diagnosztikai
készülékek

BAJNOK CSAPAT



Újratöltve

v2.0



Nálunk visszhangra talál

SONARMED
Powered by **SAMSUNG**

Tel.: +36 (1) 203 75 81
www.sonarmed.hu

Jegyzetek

Shaping the future of healthcare

siemens-healthineers.hu



SIEMENS
Healthineers



Ultravist 300 mg I/ml oldatos injekció (OGYI-T-1518/01-03) Ultravist: 370 mg I/ml oldatos injekció (OGYI-T-1518/04-06) ATC kód: V08A B05
H: 623,40 mg/ml jopromid (megfelel 300 mg/ml jódinak - Ultravist 300; 768,86 mg/ml jopromid (megfelel 370 mg/ml jódinak) - Ultravist 370
Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!
Az alkalmazási előírás teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi intézet honlapján
(www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis).
Támogatás mértéke 0%. | Egészségügyi szakemberek részére készült kiadvány.
Helyi képviselő: Bayer Hungária Kft., 1123 Budapest, Alkotás u. 50.

Ultravist®
Iopromide



A minőség.