



pod záštitou

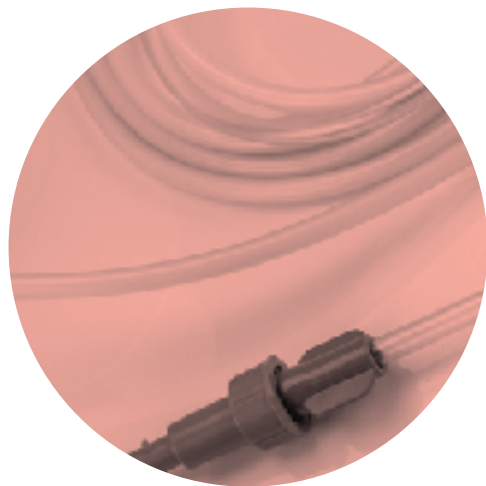
**Slovenská lekárska spoločnosť
I. Interná klinika UNM a JLF UK
Univerzitná nemocnica Martin**



Program



LIVE STREAM



23. – 27.11.2020

LIVE STREAM DOSTUPNÝ NA

AMEDI.SK >



**29. KONFERENCIA SSPEV
s medzinárodnou účasťou**

člen ESPEN

Oslobodíte pacientov od parenterálnej podpory*



Revestive® zvyšuje výšku kĺkov a hĺbku črevnej žľazy epitelu čreva.^{1,2}

Po 2,5 roku liečby 60 % pacientov dosiahlo redukciu týždennej potreby parenterálnej podpory o tri a viac dní a 33 % dosiahlo úplnú nezávislosť.^{1,2}

Revestive®
teduglutide

Revestive® je indikovaný na liečbu pacientov vo veku 1 rok a viac so syndrómom krátkeho čreva. Pacienti musia byť stabilizovaní po období črvej adaptácie po operácii.¹

Skrátená informácia o lieku

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania, čo umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v úplnej informácii o lieku.

Názov lieku: Revestive 1,25 mg prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok, Revestive 5 mg prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok

Zloženie: jedna injekčná liekovaná prášku obsahuje 1,25 mg, resp. 5 mg teduglutidu. Po rekonštitúcii každá injekčná liekovaná obsahuje 1,25 mg teduglutidu v 0,5 ml roztoku, čo zodpovedá koncentrácii 2,5 mg/ml, resp. 5 mg teduglutidu v 0,5 ml roztoku, čo zodpovedá koncentrácii 10 mg/ml. Úplný zoznam pomocných látok, pozrite v SPC.

Indikácie: Revestive je indikovaný na liečbu pacientov vo veku 1 rok a viac so syndrómom krátkeho čreva. Pacienti musia byť stabilizovaní po období črvej adaptácie po operácii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná dávka Revestivu je 0,05 mg/kg telesnej hmotnosti jedenkrát denne. Injekčný objem k telesnej hmotnosti pozrite v SPC.

Rekonštitúovaný roztok sa musí podať subkutánne injekciou jedenkrát denne, striedaním miest do jedného zo štyroch abdominálnych kvadrantov. Kontraindikácie: Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok alebo na stopové množstvo tetraalkylamínu, akútne alebo suspektné malignita. Pacienti s nádorovým ochorením gastrointestinálneho traktu v anamnéze, vrátane hepatobiliárneho systému a pankreasu v priebehu posledných piatich rokov. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Dospelí: Na začiatku liečby Revestivom sa má vykonať kolonoskopia s odstránením polypov. Počas prvých 2 rokov liečby Revestivom sa odporúča raz ročne vykonať kontrolnú kolonoskopiu (alebo alternatívne zobrazovacie vyšetrenie). Ďalšie kolonoskopie sa odporúča vykonávať v minimálne päť ročných intervaloch. **Pediatrická populácia:** Pred začatím liečby Revestivom sa má u všetkých detí a dospievajúcich urobiť test na okultné krvácanie v stolici. Kolonoskopia/sigmoidoskopia sa vyžaduje, ak existuje dôkaz prítomnosti krvi v stolici nevyvolanej príčinou. V prípade zhubného nádoru sa musí liečba Revestivom ukončiť. V prípade

výskytu príznakov súvisiacich so žĺčnikom alebo žĺčkovodou sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. V prípade výskytu nežiaducich udalostí týkajúcich sa pankreasu sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. Pacienti s SBS majú byť pod starostlivým dohľadom podľa klinických liečebných pokynov. Zvýčajte to zahŕňa monitorovanie funkcie tenkého čreva, žĺčnika a žĺčových ciest a pankreasu na prejavy a príznaky a keď je to indikované, ďalšie laboratórne vyšetrenia a zodpovedajúce zobrazovacie techniky. V prípade opätovného výskytu nepriechodnosti čriev sa musí prehodnotiť potreba pokračovania liečby Revestivom. Počas liečby je potrebné dôkladne sledovať elektrolytickú rovnováhu a stav tekutín, obzvlášť pri úvodnej odovodeľ na liečbu a pri ukončení liečby Revestivom. Vzhľadom na zvýšenú absorpciu tekutín sa musia pacienti s kardiovaskulárnym ochorením, ako napr. insuficiencia srdca a hypertenzia, sledovať s ohľadom na objemové preťaženie tekutinami, najmä počas začiatkovej fázy liečby. Pacienti, ktorí súbežne užívajú perorálne lieky vyžadujúce titrovanie dávky alebo lieky s úzkym terapeutickým indexom, sa musia pozorne sledovať vzhľadom na možné zvýšenie absorpcie. Pri ukončení liečby Revestivom sa musí postupovať s opatrnosťou kvôli riziku dehydratácie. **Liekové a iné interakcie:** štúdia in vitro naznačuje, že teduglutid neinhibuje enzýmy cytochróm P450 zodpovedné za metabolizmus liekov. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Nie sú k dispozícii údaje o použití Revestivu u gravidných žien a vylučovaní teduglutidu do ľudského mlieka. Ako preventívne opatrenie je vhodné vyhnúť sa používaniu Revestivu počas gravidity a dojčenia. Neexistujú žiadne údaje o účinkoch teduglutidu na fertilitu ľudí. **Oplynenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** Revestive má malý vplyv na schopnosť viesť vozidlá, jazdiť na bicykli a obsluhovať stroje. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásenými nežiaducimi reakciami sú: infekcie horných a dolných dýchacích ciest, bolesť hlavy, náfuknutie a bolesť brucha, nauzea, zvracanie, reakcie v mieste podania injekcie, gastrointestinálne komplikácie stómie. Medzi časté nežiaduce účinky patrí: chripke podobné ochorenie, zníženie chuti do jedla, preťaženie tekutinami, úzkosť,

insomnia, kongestívne srdcové zlyhanie, kašeľ, dyspnoe, kolorektálny polyp, stenóza hrubého čreva, nadúvanie, nepriechodnosť čriev, stenóza pankreatického vývodu, pankreatitída, stenóza tenkého čreva, cholecystitída, akútne cholecystitída, periférny edém. **Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie** po registrácii lieku je dôležité. Umožňuje priebežné monitorovanie pomeru prínosu a rizika lieku.

Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie na štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie, Kvetná ul. 11, SK-825 08 Bratislava 26, Tel: +421 2 507 01 206, e-mail: nezjaduce.ucinky@sukl.sk. Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Bezpečnosť liekov/Hlásenie o nežiaducich účinkoch. Formulár na elektronické podávanie hlásení: <https://portal.sukl.sk/nezjaduca/> a spoločnosti Takeda emailom na dusafasaf@shire.com. **Špeciálne upozornenia na uchovávaní:** Uchovávať v chladničke (2 °C – 8 °C). Neuchovávať v mrazničke. Podmienky na uchovávanie po rekonštitúcii lieku, pozrite SPC. **Podmienky alebo obmedzenia týkajúce sa výdaja a použitia:** Liek je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Shire Pharmaceuticals Ireland Limited, Dublin, Írsko. **Dátum poslednej aktualizácie SPC:** 25.5.2020 **Dátum vypracovania/poslednej aktualizácie reklamy:** 21.09.2020.

Pred predpísaním lieku sa oboznáňte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku uvedenom na stránke SÚKL, resp. EMA, alebo dostupnom u lokálneho zástupcu: Takeda Pharmaceuticals Slovakia, s.r.o., Bajkalská 19B, 821 01 Bratislava, Slovenská republika, Tel: +421220602600.





23. – 27.11.2020

WWW.AMEDI.SK

29. KONFERENCIA SSPEV s medzinárodnou účasťou

člen ESPEN

GARANT PODUJATIA

MUDr. Juraj Krivuš

Vedúci lekár metabolickej časti I. Interná klinika UNM a JLF – centrum pre DPV
Prezident SSPEV

ORGANIZAČNÝ VÝBOR

MUDr. Juraj Krivuš

MUDr. Júlia Slezáková

MUDr. Viera Kissová, PhD., MPH

MUDr. Mária Voleková

MUDr. Peter Chlebo, PhD.

MUDr. Ján Kozánek

HLAVNÁ TÉMA:

Črevný mikrobióm - multidisciplinárna problematika

Enterálna výživa a domáca enterálna výživa

Parenterálna výživa a domáca parenterálna výživa

Nutričná a metabolická starostlivosť o kriticky chorého pacienta

Metabolizmus

COVID 19

Vária

Sympózia

Sekcia nutričných terapeutov a sestier

Nutričná príprava pacienta na chirurgický výkon

Register DPV

Obezitológia

Nové odporúčania ESPEN pre rok 2019 a 2020. Čo je nové.

PRIHLÁŠKA ON-LINE
WWW.AMEDI.SK

ORGANIZAČNÉ ZABEZPEČENIE

Eva Melišová

A-medi management, s.r.o.

Bárdošova 2, 831 01 Bratislava

mobil: 0948 059 239

e-mail: melisova@amedisk

Program

Pondelok 23. 11. 2020

13:00 – 16:00

ZAHÁJENIE ON LINE KONFERENCIE

15 min

Juraj Krivuš – prezident SSPEV
Pavel Ťešínský – prezident SKVIMP
Peter Chlebo – predseda sekcie dietológie

INTENZÍVNA NUTRIČNÁ LIEČBA

KOORDINÁTORI JURAJ KRIVUŠ A PAVEL ŤEŠÍNSKÝ

- 1. Anabolické steroidy v nutričnej starostlivosti o kriticky chorého pacienta** 15 min
Krivuš J., Dedinská I., Mokáň M., MARTIN
- 2. Predoperačná nutričná starostlivosť** 15 min
Lovecká H., Kissová S., LEVICE
- 3. Energetická a proteinová potreba vo včasnej fáze kritického stavu** 15 min
Kula R., OSTRAVA, ČR
- 4. Starnutie (aging) a kriticky chorý pacient** 15 min
Kozánek J., POVAŽSKÁ BYSTRICA
- 5. Postresuscitační fáze kritického stavu: nutrice a nejen to** 15 min
Ťešínský P., PRAHA, ČR
- 6. Význam výživy a rehabilitace v rekonvalescenci akutního stavu** 15 min
Šenkyřík M., BRNO, ČR
- 7. Úloha fosfátu v metabolické péči - O čem nás informuje refeeding syndrom** 15 min
Sobotka L., HRADEC KRÁLOVÉ, ČR
- 8. DISKUSIA**

PREDNÁŠKA SPONZOROVANÁ SPOLOČNOSŤOU FRESENIUS KABI

Výživa pacienta od JIS po štandardné oddelenie

15 min

Slezáková J., RIMAVSKÁ SÓBOTA

PREDNÁŠKA SPONZOROVANÁ SPOLOČNOSŤOU NESTLE HEALTH SCIENCE

Nutričný manažment pacienta s karcinómom pažeráka

15 min

Tarabová K., BRATISLAVA

PREDNÁŠKA SPONZOROVANÁ SPOLOČNOSŤOU NUTRICIA

Manažment malnutričie u pacientov so zmenou vnímania chuti

15 min

Krivuš J., MARTIN

3g
Ca-HMB*
pre podporu
svalovej hmoty
a
rekonvalescencie¹

1000 IU
vitamínu D
pre podporu
zachovania
normálnej
činnosti svalov^{2,3}

40g
bielkovín
pokrýva zvýšenú
potrebu bielkovín
pri chorobe

v odporúčanej dennej dávke 2 fľaštičky (2x 220ml)



ENSURE® PLUS ADVANCE

Jediná klinická výživa s Ca-HMB*, bohatá
na bielkoviny, vlákninu a vitamín D3.**

*Ca-HMB, monohydrát beta-hydroxy-beta-metylbutyrátu vápenatého

**na slovenskom trhu

Referencie: 1. Deutz, NEP et. Al. Clinical Nutrition. 2013;1-9.; 2. Bischoff-Ferrari et. al., Arch Intern Med 2009. 169;551-561.; 3. Bischoff-Ferrari et. al., BMJ 229;339;b3692.

Informácie určené pre odbornú verejnosť.

Dietetická potravina na osobitné medicínske účely.

Pre diétny režim pacientov s podvýživou alebo s rizikom vzniku podvýživy.

Abbott Laboratories Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08, Bratislava
www.nutrition.abbott/sk

SK-ENSPA-2000004



Utorok, 24. 11. 2020

13:00 – 15:30

MIKROBIOTA A PATOGÉNY V GIT

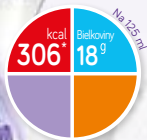
KOORDINÁTORI PAVEL KOHOUT A MICHAL GERGEL

- 1. Střevní mikrobiota a možnosti jejího ovlivnění** 15 min
Kohout P., Vejmelka J., Summerová S., PRAHA, ČR
- 2. Úloha črevného mikrobiómu v procese hojenia anastomóz** 15 min
Gergel M., BRATISLAVA
- 3. Syndróm bakteriálneho prerastania v tenkom čreve (SIBO) a malnutrícia** 15 min
Juriček R., BRATISLAVA
- 4. Exogénne faktory a plasticita ľudského črevného mikrobiómu** 15 min
Bielik V., BRATSLAVA
- 5. Clostridium difficile v nemocnici** 15 min
Volekova M., Krokošová J., Slobodianiuk G., REVÚCA, ZVOLEN
- 6. Clostridium dificile infekcie v nemocničnej praxi**
Zachar J., RIMAVSKÁ SOBOTA
- 7. Faktory asociované s výskytom ATB asociovanou hnačkou s Clostridium difficile infekciou** 15 min
Kolož M., MARTIN
- 8. Možnosti liečby enterokolitídy vyvolanej clostridium difficile** 15 min
Haško J., Krokošová J., ZVOLEN
- 9. Modifikácia črevného mikrobiómu materským mliekom** 15 min
Maťašová K., Zibolen M., MARTIN
- 10. DISKUSIA** 15 min

NOVÉ ŠPECIÁLNE PRÍCHUTE VYBRANÉ PACIENTMI¹

Široká ponuka príchuťí pomáha pacientovi v užívaní enterálnej výživy, v dosahovaní želaného nutričného príjmu a podporuje zlepšenie klinického výsledku.^{2,3}

**3 NOVÉ
PRÍCHUTE
OD 1. 11. 2020**



HREJIVÝ ZÁZVOR

Jediný prípravok na trhu
s hrejivým účinkom.⁴

CHLADIVÉ ČERVENÉ OVOCIE

Jediný prípravok na trhu
s chladivým účinkom.⁴

NEUTRÁLNA PRÍCHUŤ

Univerzálna príchuť pri
precitlivosti na pachy a chute,
vhodná na prípravu jedál.⁴

*Ostatné príchute 300 kcal/125 ml.

Referencie: 1. De Haan JJ, Moshage Y, Kluijthoof D et al. Impact of taste alterations during systemic anti-tumour therapy on the liking of oral nutritional supplements with adapted flavours. Ann Oncol. 2018 Oct; 29(8):viii603-viii640. 2. Stratton RJ, Elia M. Encouraging appropriate, evidence-based use of oral nutritional supplements. Proc Nutr Soc. 2010; 69(4):477-487. 3. Ravasco P, Monteiro-Grillo L, Vidal PM, et al. Dietary counseling improves patient outcomes: a prospective, randomized controlled trial in colorectal cancer patients undergoing radiotherapy. J Clin Oncol. 2005; 23(7):1431-1438. 4. <https://www.health.gov.uk/clinics?zkdj20200201> Accessed 11.02.2020



Infolinka: 0800 444 006
www.e.nutricia.sk

ONS20PHAOSPE62SK / Potravná na osobitné lekárske účely
Nutridrink Compact Protein je určený na diétny režim pri podvýžive
súvisiacej s ochorením. Prípravky sa musia používať pod lekárskej
dohľadom. Materiál je určený len pre odbornú verejnosť - nie je určený
pre pacientov ani širokú verejnosť.

Program

Streda 25. 11. 2020

13:00 – 15:00

DOMÁCA PARENTERÁLNA VÝŽIVA

KOORDINÁTORI JÚLIA SLEZÁKOVÁ A LAURA GOMBOŠOVÁ

- 1. Register DPV** 15 min
Slezáková J., RIMAVSKÁ SOBOTA
- 2. Cieвне vstupy pre DPV** 15 min
Kunderlík M., BRATISLAVA
- 3. Cieвny prístup pre DPV** 15 min
Slobodianiuk G., Schekun A., Volekova M., REVÚCA

Novinky v liečbe Teduglutidom na Slovensku

- 4. Mechanizmus účinku Teduglutidu, dáta z liečby pacientky** 15 min
Krivuš J., MARTIN
- 5. Krátke črevo u detí, profil pediatrického pacienta na liečbu Teduglutidom** 15 min
Hornová J., BRATISLAVA
- 6. Profil dospelého pacienta na liečbu Teduglutidom** 15 min
Gombošová L., KOŠICE
- 7. DISKUSIA** 15 min

NAJEFEKTÍVNEJŠÍ
IMUNOSIPPING

VÝSLEDKY MULTICENTRICKEJ CROSS-OVER ŠTÚDIE V ČR.

MUDR. PETR BENEŠ, NUTRIČNÝ ŠPECIALISTA,
INTERNÁ KLINIKA, NEMOCNICE NA HOMOLCE, PRAHA

ZISTIŤ VIAC

B. BRAUN



Vysokoenergetická
a vysokoproteínová
výživa pre pacientov

Fresubin®

Fresubin® 2 kcal DRINK
Fresubin® 2 kcal Crème
Fresubin® YOcrème

Potraviny na osobitné výživové účely
- potraviny na osobitné lekárske účely.

Fresenius Kabi s.r.o., o.z.
Lakeside Park, Tomášikova 64
831 04 Bratislava, Slovenská republika
tel: +421 2 32 101 625, fax: +421 2 32 101 629
e-mail: czech-info@fresenius-kabi.com

EN382-1(11/2020)-SK
Tento materiál je určený pre odbornú verejnosť.



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Program

Štvrtok 26. 11. 2020

13:00 – 15:30

DIETOLÓGIA

KOORDINÁTORI PETER CHLEBO A GABRIELA GOTTFRIED

- 1. Vplyv pravidelnej konzumácie čučoriedok na moduláciu vybraných biochemických parametrov krvného séra** 15 min
Habánová M., Chlebo P., Jančichová K., Kopčeková J., Mrázová M., Gažarová, Schwarzová M., NITRA
- 2. Hodnotenie príjmu vybraných minerálnych látok na základe špecifických socio-demografických ukazovateľov v populácii premenopauzálnych žien** 15 min
Jančichová K., Habánová M., Chlebo P., Gažarová M., Kopčeková J., Mrázová J., NITRA
- 3. Využitie Hlivi ustricovej vo výžive ľudí** 15 min
Chlebo P., Hercegová A., Servátková M., Habánová M., Jančichová K., Chlebová Z., Lenártová P., Mečiarová L., NITRA
- 4. Výživa v prevencii osteoporózy** 15 min
Lenártová P., Chlebo P., Habánová M., Lenártová P., Jančichová K., Servátková M., Mečiarová L., NITRA
- 5. Probiotiká a prebiotiká v potravinách** 15 min
Gottfried G., Dostálová K., Bartková Z., KOŠICE, BRATISLAVA
- 6. Vplyv rôznych diét na tvorbu močových konkrementov** 15 min
Švihra J., Švihra J., Ľupták J., MARTIN
- 7. Vlákna a obezita** 15 min
Voleková M., REVÚCA
- 8. Aspekty výživy a zdravia u pacientov s kolorektálnym karcinómom** 15 min
Lenická, D., Fatrcová-Šramková, K., Schwarzová, M., NITRA.
- 9. DISKUSIA** 15 min

Optimálne zloženie pre pacientov v intenzívnej starostlivosti



Vysoký obsah proteínov 37%

- Zdrojom proteínu je srvátka (100%) Vysoko kvalitná bielkovina s maximálnou biologickou hodnotou a ověřenou toleranciou

Nízky obsah sacharidov 29%

- Menšie riziko hyperglykémie

Vysoký obsah MCT tukov (50% z celkového obsahu tukov)

- Rýchly zdroj energie

PEPTAMEN[®]
INTENSE

 **Nestlé**
HealthScience

Peptamen Intense splňuje doporučení společností ASPEN a ESPEN u kriticky chorých dospělých pacientov.
Materiál určený pre odborníkov v zdravotníctve.

DOKÁŽEME MODULOVAŤ ČREVNÝ MIKROBIOM?



NORMIX

Skrátená informácia prípravku NORMIX 200 mg

Názov: NORMIX 200 mg. Liečivá látka: Rifaximinum 200 mg v 1 obalenej tablete. Indikácie: Normix 200 mg je indikovaný na liečbu akútnych a chronických črevných infekcií spôsobených G⁺ alebo G⁻ baktériami a hnačiek spôsobených narušením rovnováhy črevnej flóry (letné hnačky, cestovateľské hnačky, enterokolitída), na liečbu symptomatickej nekomplikovanej divertikulózy hrubého čreva. Normix 200 mg je ďalej indikovaný ako súčasť komplexnej liečby hepatálnej encefalopatie a na profylaxiu pri chirurgických výkonoch v gastrointestinálnom trakte. Je indikovaný u pacientov s ATB asociovanou kolitídou, vyvolanou baktériami rezistentnými na vankomycín. Normix 200 mg môžu užívať dospelí a deti od 12-ťho roku života. Dávkovanie a spôsob podávania: Bežné dávkovanie u dospelých a detí nad 12 rokov je priemerné 10 – 15 mg/kg telesnej hmotnosti denne. Trvanie liečby nemá presahnúť 7 dní. Liečba črevných infekcií, cestovateľských hnačiek, divertikulózy a pred- a pooperačnej profylaxie: 800 mg (4 tablety) rozdelených do 2 až 4 jednotlivých dávok (každých 12 až 6 hodín). Liečba hepatálnej encefalopatie: 1 200 mg (6 tabliet) rozdelených do 3 jednotlivých dávok (každých 8 hodín). V prípade liečebných cyklov divertikulózy a hepatálnej encefalopatie má každému cyklu (neprekračajúcejmu 7 – 10 dní) predchádzať vyplavovacia fáza bez liečby (wash-out) 20 – 30 dní. Veľkosť dávky a jej frekvencia sa môže meniť podľa stavu pacienta. Kontraindikácie: Liek je kontraindikovaný pri precitlivosti na rifaximin, pri črevnej obštrukcii (parazitárnej) a závažnejších intersticiálnych ulceráciách. **Závažné upozornenie pre použitie:** Ak sa vypnie rezistencia mikroorganizmom na antibiotikum, musí byť liečba rifaximíom prerušená a zavedená iná účinná liečba. Pri prolongovanej liečbe vysokými dávkami alebo v prípade lézií intestinálnej mukózy môže byť liek absorbovaný (menej ako 1%) a pri eliminácii a spôsobí ružovočervené sfarbenie moču. Táto skutočnosť je daná sfarbením liečiva, je nevýznamná. Interakcie: Absorpcia rifaximínu z gastrointestinálneho traktu je menšia ako 1% podanej dávky, preto nevznikajú na systémovej úrovni nežiaduce liekové interakcie. Tehotenstvo a dojčenie: Ak je to nutné, liek sa môže v tehotenstve podávať, ale iba pod dohľadom lekára. Účinky na schopnosť sošferovať a obsluhovať stroje: Nebolo zistené ovplyvnenie pozornosti pri vedení motorových vozidiel alebo pri obsluhu strojov. Nežiaduce účinky: V úvode liečby sa v niektorých prípadoch môže vyskytnúť nauzea, meteorizmus, flatulencia, bolesť brucha, inanovosť, bolesť hlavy, hmotnostný úbytok. Tieto nežiaduce účinky ustúpia bez nutnosti vysadenia lieku. Očividne sa počas prolongovanej liečby vyššími dávkami môžu vyskytnúť kožné reakcie typu urtikárie. Predávkovanie: Experimentálne štúdie preukázali, že do dávky 1600 mg/kg nevznikajú lokálne ani celkové nežiaduce účinky. Pri predávkovaní je indikované vyprázdenie žalúdka a symptomatická liečba. Balenie: 12 alebo 28 obalených tabliet v blistri. Uchovávanie: Skladovať pri teplote do 25 °C. Uchovávať mimo dosahu a dohľadu detí. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Alfasigma S.p.A., Via Ragazzi del '99 n.5, 40133 Bologna (BO), Taliansko. Registračné číslo: 15/0273/03-S. Dátum poslednej revízie textu: 9/2018. Upozornenie: Vydaj liečivo prípravku je viazaný na lekársky predpis. Prípravok je hradený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Pred podaním sa oboznáňte s úplnou informáciou o lieku. Súhrnné informácie o prípravku sú k dispozícii na adrese: Alfasigma Czech s.r.o., organizačná zložka Slovensko, Plynársenská 1, BBC 1 Plus, 821 09 Bratislava.

Piatok 27. 11. 2020

13:00 – 15:30

HORÚCE TÉMY

KOORDINÁTORI ZDEŇEK ZADÁK A MÁRIA VOLEKOVÁ

- 1. COVID 19 nutričná starostlivosť o ventilovaného a neventilovaného pacienta** 15 min
Krivuš J., Dedinská I., Mokáň M., MARTIN
- 2. Metabolická a mechanická funkce svalstva ve zdraví a v nemoci** 15 min
Zadák Z., Vališ M., Vyšata O., HRADEC KRÁLOVÉ, ČR
- 3. Proč potřebujeme doporučení pro nutriční péči a stravování v nemocnicích?** 15 min
Novák F., PRAHA, ČR
- 4. Klinický efekt špecializovanej výživy na budovanie svalov a zvýšenie kvality života pacientov“** 15 min
Gombošová L., KOŠICE
- 5. Kvalita ZS v nemocniciach SR, hodnotenia OECD a EU** 15 min
Voleková M., REVÚCA
- 6. DISKUSIA** 15 min

VARIA KOORDINÁTORI

JÁN KOZÁNEK, JÁN ZACHAR

- 1. Význam črevnej mikroflóry v etiopatogenéze nealkoholovej steatózy pečene detí** 15 min
Havlíčeková Z., Michnová Z., Bánovčín P., MARTIN
- 2. Autoimunitné neurodegeneratívne ochorenia a črevný mikrobióm** 10 min
Ružinák R., Sivák V., Kurča E., MARTIN
- 3. Optimálny nutričný manažment pacienta s nádorom hlavy a krku - naše skúsenosti.** 10 min
Obtulovičová K., Adásková M., Koiš D., MARTIN
- 4. Nutrition Day** 10 min
Dlugoš J., Slezáková J., RIMAVSKÁ SOBOTA
- 5. DISKUSIA** 10 min

ZÁVER KONFERENCIE

JURAJ KRIVUŠ, MARIÁN MOKÁŇ