

Uporabna **kardiologija**

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore.

2016

Kongresni center St. Bernardin, Portorož

29. - 30. januar 2016

www.edumedic.si



DOKONČNI PROGRAM

Za sodelovanje se zahvaljujemo:

AstraZeneca

Berlin-Chemie AG

Boehringer Ingelheim

Bormia d.o.o.

Krka d.d.

Medivital

Merck

Mesi

Mylan

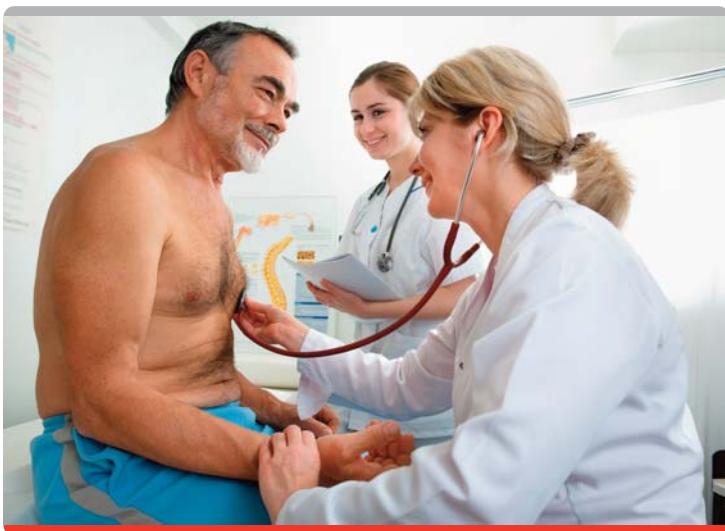
Servier Pharma

The Medicines Company



Uporabna **kardiologija**

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore.



Strokovno srečanje Uporabna kardiologija 2016 je namenjeno zdravnikom specialistom in specializantom vseh strok, kliničnim in lekarniškim farmacevtom, medicinskim sestrám, zdravstvenim tehnikom, reševalcem in drugim zdravstvenim delavcem, ki se pri svojem delu srečujejo s kardiološkimi bolniki in želijo izboljšati svoje znanje. Naše vodilo je predstaviti pomembne teme za vsakdanje delo na uporaben in prijazen način s poudarkom na povezovanju in spoštovanju med strokami.



KRAJ PRIREDITVE

Kongresni center St. Bernardin,
Obala 2, 6320 Portorož.

Tel. 05/ 690-7000, faks: 05/ 690-7010,
e-pošta: booking@bernardingroup.si
www.h-bernardin.si

KREDITNE TOČKE ZDRAVNIŠKE ZBORNICE SLOVENIJE ZA SPI

Sklep bo objavljen na spletni strani www.edumedic.si.

LICENČNE TOČKE ZBORNICE-ZVEZE (ZZBNS)

Sklep bo objavljen na spletni strani www.edumedic.si.

TEHNIČNA IZVEDBA IN ORGANIZACIJA:

edumedic d.o.o.

Vodnikova 286, 1000 Ljubljana
ID za DDV: SI655590198
e-pošta: info@edumedic.si
www.edumedic.si



Strokovni program

PETEK, 29. januar 2016

Plenarni program

Dvorana Europa A

07.30	PRIČETEK REGISTRACIJE UDELEŽENCEV Registracija traja cel dan do konca predavanj.
-------	--

07.30-08.30	JUTRANJA KAVA IN OGLED RAZSTAVE
-------------	--

08.30-08.45	UVODNE BESEDE
-------------	----------------------

08.45-10.15	IZBIRA SLIKOVNIH METOD V KARDIOLOGIJI IN RADILOGIJI Moderatorja: Barbara Gužič Salobir, Rok Zbačnik
-------------	--

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: prikazati uporabnost, prednosti, omejitve in tveganja nekaterih slikovnih metod v kardiologiji in radiologiji, na razumljiv način seznaniti o tem zdravnike vseh specialnosti in druge zdravstvene delavce, da bi se v vsakodnevni praksi laže, pravilneje in pravočasno odločali za ustrezne preiskave ter njihove izvide pravilno interpretirali in povezovali.

08.45-09.00	Zanesljivost preiskav pri sumu na akutni aortni sindrom <i>Matjaž Baraga</i>
-------------	--

09.00-09.15	CT-angiografija srca in koronarnih arterij: kaj zmore in česa ne <i>Rok Zbačnik, Tadeja Poropat Flerin</i>
-------------	--

09.15-09.30	Scintigrafija miokarda ali PET-CT? <i>Barbara Gužič Salobir</i>
-------------	---

09.30-09.45 **Uporabnost in omejitve magnetne resonance srca**

Rok Zbačnik, Pavle Berden

09.45-10.15 **Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore – razprava**

10.15-10.45 ODMOR IN OGLED RAZSTAVE

10.45-11.55 AKUTNI KORONARNI SINDROM: VIDETI SKRITO

Satelitski simpozij AstraZeneca

Moderatorja: *Vojko Kanič, Marko Gričar*

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: seznaniti zdravnike vseh specialnosti, farmacevte in druge zdravstvene delavce o večji ogroženosti ter skritih in dolgotrajnih tveganjih, na katere je potrebno misliti pri bolnikih s sladkorno boleznijo, starostnikih in bolnikih z ledvičnim popuščanjem ob AKS tako v akutnem obdobju kot v naslednjih letih.

10.45-11.00 **Miokardni infarkt pri diabetiku**

Darko Zorman

11.00-11.10 **Miokardni infarkt pri starostniku**

Dragan Kovačić

11.10-11.20 **Miokardni infarkt pri bolniku s kronično ledvično boleznijo**

Vojko Kanič

11.20-11.35 **Ateroskleroza – gonilna sila srčno-žilnih dogodkov**

Mišo Šabovič

11.35-11.55 **Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore – razprava**

11.55-12.15 ODMOR IN OGLED RAZSTAVE

12.15-13.45 TROJNA PROTITROMBOTIČNA TERAPIJA – MITI IN RESNICE

Moderatorja: *Nina Vene, Marko Gričar*

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: v kratkih predavanjih bodo predavatelji jedrnato spregovorili o številnih mitih in resnicah, ki spremljajo uvajanje in vodenje trojnega protitrombotičnega zdravljenja (antikoagulacijsko in dvojno protitrombocitno zdravljenje). Predstavili bodo uporabna spoznanja in napotke za zdravnike vseh specialnosti in farmacevte, sledili bosta predavanji o tveganjih in smernicah, na koncu pa bo plenarna razprava z vsemi sodelujočimi, kjer bo moč zastaviti vsa vprašanja, ki nam povzročajo skrbi in strahove. Cilj je, da bi se vsi sodelujoči v svoji vsakdanji praksi lažje, ustreznejše in varneje odločali glede sestave in trajanja trojne protitrombotične terapije pri svojih pacientih in da bi vedeli, kje poiskati odgovore ali nasvet.

12.15-12.20 **Protitrombotično zdravljenje pri stabilni koronarni bolezni**

Andrej Bartolič

12.20-12.25 **Vloga novih antiagregacijskih zdravil**

Franjo Naji

12.25-12.30 **Novejši antikoagulantni ali varfarin?**

Tinkara Ravnikar

12.30-12.35 **Odmerjanje NOAK – kaj kažejo dokazi**

Samo Granda

12.35-12.40	Razlike v protitrombotični terapiji po elektivni PCI in po PCI pri AKS Luka Lipar
12.40-12.45	Vpliv vrste stenta na čas trajanja trojne terapije Miha Čerček
12.45-12.50	AF in stent: enojna ali dvojna antiagregacijska terapija poleg antikoagulacijske? Dragan Kovačić
12.50-12.55	Zdravljenje karotidne bolezni pri bolnikih z atrijsko fibrilacijo Janja Pretnar Oblak
12.55-13.05	Tveganja pri kombinacijah protitrombotičnih zdravil Alenka Mavri
13.05-13.20	Protitrombotično zdravljenje - pregled priporočil in napotki za ukrepanje ob krvavivkah Nina Vene
13.20-13.45	Plenarna razprava: ločimo mite od resnic

13.45-14.45 **KOSILO** - Grand Restaurant, 10. nadstropje GH Bernardin.
Prosimo, da ob prihodu oddate kupon. Hvala.

OGLED RAZSTAVE



14.45-15.45**REVASKULARIZACIJA SRCA: KAKO SE ODLOČITI?**Moderatorja: *Miha Čerček, Franjo Naji*

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: razpravljati o odločitvah glede potrebnosti in možnosti revaskularizacije srčne mišice ter opozoriti na težave in neoptimalne rezultate, do katere lahko pride kljub dobrim namenom. Opredeljene bodo vloge bolnišničnih in drugih specialistov ter vloga izbranega zdravnika družinske medicine.

14.45-15.00

Kako se odločamo o pomembnosti zožitev koronarnih arterij*Gorazd Plevnik*

15.00-15.15

Bolnik s sumom na STEMI in pridruženimi boleznimi - kako se odločiti*Marko Kmet, David Bele*

15.15-15.30

Ali je revaskularizacija vedno koristna?*Miha Čerček*

15.30-15.45

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore - razprava**15.45-16.45****VELIKE BOLEZNI DROBNIH ŽIL**

Satelitski simpozij Berlin-Chemie AG

Moderatorja: *Andrej Erhartič, Damijan Perne*

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: predstaviti vpliv arterijske hipertenzije na pogosto pozabljeno endotelno disfunkcijo in okvaro drobnih žil v različnih povirjih oziroma organih, osvetliti vlogo prizadetosti drobnih in srednje velikih žil pri angini pektoris in erektilni disfunkciji ter opozoriti na upoštevanje mehanizmov delovanja zdravil pri njihovi izbiri.

15.45-15.55

Hipertenzija in bolezen drobnih žil*Andrej Erhartič*

15.55-16.05

Mikrovaskularna angina pektoris*Marko Gričar*

16.05-16.15

Ljubezen po miokardnem infarktu*Damijan Perne*

16.15-16.25

Spolnost in zdravila po miokardnem infarktu*Dragan Kovačić*

16.25-16.45

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore - razprava**16.45-17.15****ODMOR IN OGLED RAZSTAVE**



17.15-18.15

AKS: AKUTNA ANTIAGREGACIJA NA TERENU IN V BOLNIŠNICI

Satelitski simpozij The Medicines Company

Moderator: **Miha Čerček**

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: analizirati pomen akutne zavore agregacije trombocitov v obdobju neposredno po AKS, ko sodobna peroralna antiagregacijska zdravila še ne razvijejo polnega učinka, ter razpravljati o novem zdravilu kangrelor in kliničnih izkušnjah z njegovo uporabo.

17.15-17.20

Od problema do rešitve*Miha Čerček*

17.20-17.30

Izzivi akutne zavore agregacije trombocitov ob AKS*Marko Gričar*

17.30-17.45

Kangrelor - novo urgentno antiagregacijsko zdravilo pri AKS*Vojko Kanič*

17.45-18.00

Kako uporabljati kangrelor v klinični praksi*Matjaž Bunc*

18.00-18.15

Razprava

18.15-19.45

NAVODILA ZA UPORABO ŽIVLJENJA PO MIOKARDNEM INFARKTUModeratorja: *Dragan Kovačič, Luka Lipar*

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: predstaviti udeležencem nekatere pomembne vidike sodobne obravnave bolnikov po miokradnem infarktu tako v bolnišnici kot pri izbranem zdravniku družinske medicine in opozoriti na pasti in zaplete, ki se jim želimo izogniti.

18.15-18.30

Motnje srčnega ritma po miokardnem infarktu*Aleš Pleskovič*

18.30-18.45

Hitra bolnišnična rehabilitacija po STEMI in NSTEMI*Luka Lipar*

18.35-19.00

Zdravnik družinske medicine in zapleti na vbdnem mestu po perkutanih žilnih posegih*Andreja Švagelj*

19.00-19.15

Slaba komunikacija po miokardnem infarktu je lahko usodna - prikaz primera*Majda Cipot*

19.15-19.30

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore - razprava

20.30

SRČNA ❤EČERJA

Dvorana Emerald, 11. nadstropje GH Bernardin.

Prosimo, da ob prihodu oddate vabiła.

Program za zdravnike in farmacevte

Dvorana Europa A

08.30-10.00	KARDIOLOŠKI BOLNIK IN ZDRAVILA Moderatorja: <i>Edvard Pirnat, Nadja Ružič Medvešček</i>
NAMEN IZOBRAŽEVANJA: zdravnikom vseh specialnosti in farmacevtom predstaviti pravilno izbiro in uporabo kardiooloških ter drugih zdravil pri bolnikih z boleznimi srca in ožilja, upoštevaje pridružene bolezni, smernice za zdravljenje ter nujnost povezovanja med zdravniki in farmacevti.	
08.30-08.45	Protitrombotična zdravila in želodec <i>Dejan Majc</i>
08.45-09.00	Nevarnosti lomljjenja in drobljenja zdravil <i>Erika Stariba</i>
09.00-09.15	Poti in stranpoti pri zdravljenju kroničnega srčnega popuščanja <i>Nadja Ružič Medvešček</i>
09.15-09.30	Amiodaron, srce in ščitnica <i>Edvard Pirnat</i>
09.30-10.00	Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore - razprava
10.00-10.30 ODMOR IN OGLED RAZSTAVE	
10.30-12.00	PRAVILNA IZBIRA IN UPORABA ZDRAVIL Moderatorja: <i>Matjaž Bunc, Erika Stariba</i>
NAMEN IZOBRAŽEVANJA: s predavanji in razpravo predstaviti zdravnikom in farmacevtom pravilno izbiro zdravil pri različnih boleznih in stanjih ter načine, kako se izogniti nevarnim odklonom pri zdravljenju.	
10.30-10.45	Delirij pri kardiološkem bolniku <i>Arijana Turčin</i>
10.45-11.00	Neodkriti svet diastole ali kako z zdravili izboljšati prekrvavitev srčne mišice <i>Matjaž Bunc</i>
11.00-11.15	Ishemična bolezen srca je zgodba o kronični energetski krizi <i>Marko Grličar</i>
11.15-11.30	Odkloni pri zdravljenju z zdravili <i>Erika Stariba</i>
11.30-12.00	Razprava: dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore
12.00-12.15	KRATEK ODMOR OGLED RAZSTAVE

Program za medicinske sestre

Dvorana Europa B

08.30-10.00	PRIPRAVA IN PRAVILNO DAJANJE ZDRAVIL V URGENTNI KARDIOLOGIJI - 1. del Moderatorja: Peter Kordež, Miha Kralj
NAMEN IZOBRAŽEVANJA: medicinskim sestram ter zdravnikom in drugim zdravstvenim delavcem predstaviti izbiro, pripravo in dajanje differentnih zdravil v urgentni kardiologiji ter jih naučiti, kako izbrati bolniku in okoliščinam najprimernejšo infuzijsko tekočino ter kako z njo varno pripraviti raztopino zdravila.	
08.30-08.45	Izračunavanje koncentracij zdravil in priprava infuzij: od mikrogramov do ml/uro <i>Matej Mažič, Mojca Mažič</i>
08.45-09.00	Priprava antiaritmikov in potencialni zapleti <i>Simon Jurjevec</i>
09.00-09.15	Pravilna priprava infuzij z inotropnimi in vazopresornimi zdravili <i>Mojca Mažič, Matej Mažič</i>
09.15-09.30	Katere infuzijske tekočine uporabiti za pripravo raztopin zdravil <i>Špela Pergar</i>
09.30-10.00	Razprava: dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore
10.00-10.30 ODMOR IN OGLED RAZSTAVE	
10.30-12.00	PRIPRAVA IN PRAVILNO DAJANJE ZDRAVIL V URGENTNI KARDIOLOGIJI - 2. del Moderatorja: Matej Mažič, Špela Pergar
NAMEN IZOBRAŽEVANJA: medicinskim sestram ter zdravnikom in drugim zdravstvenim delavcem predstaviti pripravo in dajanje parenteralnih zdravil v posebnih okoliščinah (pri oživljjanju, v ambulantni družinske medicine, na terenu, v reševalnem vozilu, med transportom) ter ponuditi napotke, kako izbrati ustrezni defibrilator za določeno ekipo, ambulanto ali ustanovo.	
10.30-10.45	Posebnosti priprave zdravil, ki jih uporabljam med oživljjanjem <i>Miha Kralj</i>
10.45-11.00	Priprava in dajanje venskih zdravil v ambulantni družinske medicine <i>Denis Verdel</i>
11.00-11.15	Parenteralna zdravila in infuzije v reševalnem vozilu in na terenu <i>Jože Prestor</i>
11.15-11.30	AED ali klasični defibrilator v ambulantni - kako se odločiti in kaj kupiti? <i>Peter Kordež</i>
11.30-12.00	Razprava: dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore
12.00-12.15 KRATEK ODMOR OGLED RAZSTAVE	

12.15-13.15 ŽILNO STARANJE – KJE JE UČINKOVITA ZAVORA?

Satelitski simpozij Servier Pharma
Moderatorja: **Rok Accetto, Mišo Šabovič**

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: na razumljiv način predstaviti staranje srčno-žilnega sistema s poudarkom na arterijah, opozoriti na zloveščo kombinacijo hipertenzije in dislipidemije ter na koncu prikazati, kako z bolniki učinkovito in empatično komunicirati o boleznih in staranju, da bi bili pri zdravljenju uspešnejši.

- 12.15-12.30 **Žilno staranje – ali ga razumemo?**
Mišo Šabovič

- 12.30-12.45 **Hipertenzija in dislipidemija – zlovešči par**
Rok Accetto

- 12.45-13.00 **Komunikacija o boleznih in staranju**
Melita Pretnar Silvester

- 13.00-13.15 **Razprava: dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore**

13.15-13.45 DISLIPIDEMIJA JE PRI DIABETIKU DRUGAČNA

Satelitski simpozij Mylan
Moderatorja: **Draženka Pongrac Barlovič, Rok Luciano Perme**

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: predstaviti razlike med napredovanjem ateroksleroze in aterotrombotičnimi zapleti na eni strani ter pojavom in napredovanjem mikroangiopatskih zapletov zaradi sladkorne bolezni na drugi strani ter opozoriti, da analiza izvida serumskih maščob pri diabetiku zahteva dodaten in neredko pozabljen razmislek, če hočemo izbrati prava zdravila za preprečevanje tako makroangiopatskih kot mikroangiopatskih zapletov.

- 13.15-13.25 **Serumski lipidi, aterosklerozna in makrovaskularni zapleti pri sladkorni bolezni tipa 2**
Rok Luciano Perme

- 13.25-13.35 **Ali so mikrovaskularni zapleti sladkorne bolezni posledica neurejenih lipidov?**
Draženka Pongrac Barlovič

- 13.35-13.45 **Razprava: kako izboljšati zdravljenje bolnikov s sladkorno boleznjijo**

13.45-14.30 KOSILO - preddverje pred dvorano Europa, 12. nadstropje GH Bernerdin OGLED RAZSTAVE





14.30-16.30 NE SPREGLEJTE: VROČE TEME V KARDIOLOGIJI

Moderatorici: **Danica Rotar Pavlič, Andreja Sirkovič**

NAMEN IZOBRAŽEVANJA: vsem udeležencem predstaviti izbrane "vroče" uporabne kardiološke teme s področja aritmologije, hipertenzije, reanimacije in srčno-žilne kirurgije; pri čemer bodo prikazani tudi zanimivi filmi iz srca dogajanja.

14.30-14.45 **Palpitacie in ekstrasistole - česa se moramo bati**
Bor Antolič

14.45-15.00 **Hipertenzija - zakaj ne pomislimo na nadledvične žleze?**
Danica Rotar Pavlič, Damjana Srednik

15.00-15.15 **Presaditev srca - filmski prikaz od prvega klica do konca operacije**
Juš Kšela

15.15-15.30 **Razultati poreanimacijske oskrbe bolnikov po predhodno uspešnem oživljjanju na terenu zaradi zastopa srca**
Andreja Sirkovič

15.30-15.45 **Izobraženci ne prepoznajo srčnega zastopa in ne znajo oživljati**
Cirila Slemenik Pušnik

15.45-16.00 **Perkutano odstranjevanje starih elektrod srčnih spodbujevalnikov (filmski prikaz)**
Juš Kšela

16.00-16.30 **Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore - razprava**

16.30 KOZAREC PENINE PRED SLOVESOM

Preddverje pred dvorano Europa, 12. nadstropje GH Bernerdin



Na⁺PREJ



zmanjša pogostnost napadov angine¹



A small yellow spiral-bound notebook icon with a blue spiral binding.

¹zmanjša uporabo nitratov¹

zmanjša uporabo nitratov¹

zholiša trajanje telesne vadbe^{2,3}

zmanjša simptome ishemije^{2,3}

Umanjaju simptome i očekuju

1. Chaitman BR, et al JAMA 2004;291:309-16. **2.** Hasenfuss G., Maier LS. Clin Res Cardinal 2008;97:222-26

3. Stone PH. Cardiol Clin 2008;26:603-14



BERLIN-CHEMIE **MENARINI**



2. GENERACIJA PDE5 inhibitorjev¹
Zdravljenje erektilne disfunkcije pri odraslih moških²

HITER NASTOP DELOVANJA IN PODALJŠAN EREKTOGENI UČINEK³⁻⁷



Literatura: 1. Katz EG et al. Therapeutics and Clinical Risk Management 2014;10:701-711. 2. SmPC Spedra® 01.2015 3. Goldstein I et al. J Sex Med 012; 9 (4):1122-1133. 4. Kedia GT et al. Ther Adv Urol 2013; 5 (1): 35-41. 5. Belkoff LH et al. Int J Clin Pract 2013; 67 (4): 333-341. 6. Porst H et al. J Sex 2013; 10(1): 130-171. 7. Hellstrom WJG et al. J Urol 2015 Epub ahead of print

Priporočeni odmerek je 100 mg, ki se ga jemlje po potrebi približno 15 do 30 minut pred spolnim odnosom²

SKRAJŠAN POVZETEK GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

Spedra 200 mg tablete, Spedra 100 mg tablete, Spedra 50 mg tablete

Sestava: Ena tableta vsebuje 50 mg ali 100 mg ali 200 mg avanafila. Indikacije: Zdravljenje erektilne disfunkcije pri odraslih moških. Zdravilo Spedra je učinkovito le ob spolnem vzburjenju. Odmerjanje in način uporabe: Odrasli moški: Priporočeni odmerek je 100 mg, ki se ga jemlje po potrebi približno 15 do 30 minut pred spolnim odnosom. Glede na učinkovitost in prenašanje zdravila pri posamezniku se lahko odmerek poveča na največ 200 mg ali zmanjša na 50 mg. Navečja priporočena pogostost odmerjanja je enkrat na dan. Za odziv na zdravljenje je potrebno spolno vzburjenje. Pri starejših bolnikih (stari > 65 let) odmerek ni treba prilagajati. Za starejše bolnike, ki so staro 70 let in več, so podatki omejeni. Pri moških s sladkorno boljšino odmeka ni treba prilagajati. Okvara jetev: Zdravilo Spedra je kontraindikirano pri bolničkih s hudo okvaro jetev. Pri bolničkih z blago do zmerno okvare jetev je treba zdravljenje začeti z najnižjim učinkovitim odmerkom in prilagoditi odmerjanje glede na toleranco. Zdravilo Spedra ni primerno za uporabo pri pediatrični populaciji za indikacijo erektilne disfunkcije.

Zdravilo je za peroralno uporabo. Če zdravilo Spedra vzamete s hrano, je začetek delovanja lahko zamaknjen v primerjavi z jemanjem zdravila na teče. Kontraindikacije: Preobčutljivost na zdravilo, učinkovino ali katere koli pomnožno sivo. Bolniki, ki uporabljajo kakršno koli obliko organskega nitrata ali donorje dušikovega oksidu. Bolniki, ki so v zadnjih 6 mesecih doživelvi srčni infarkt, kap ali življenjsko nevarno aritmijo.

Bolniki s hipotenzijo ali hipertenzijo med mirovalno fazo. Bolniki z nestabilno anginico pektoris, anginico pektoris, ki se pojavlja med spolnimi odnosi, ali kongestivnim srčnim popuščanjem, ki spada v razred 2 ali višje po klasiifikaciji Newyorskega združenja za srce. Bolniki s hudo okvaro jetev. Bolniki s hudo okvaro ledvic. Bolniki, ki so izubili vid na enem očesu zaradi nearteritske anteriane šemčicne optične nevropatije, tudi če ta dogodek ni bil povezan s predhodno izpostavljenostjo zdravilcem fosfodiesteraze tipa 5 (PDE5). Bolniki z zmožnimi degenerativnimi boleznimi mežnicami. Bolniki, ki uporabljajo mogoče zaviralce CYP3A4. Posebne opozorila in previdnostni ukrepi: Pred farmakološkim zdravljenjem je treba pregledati anamnezo bolnika in opraviti klinični pregled za potrditev erektilne disfunkcije in ugotovitev možnih vzrokov zanjo.

Kardiovaskularno stanje: Pred začetkom zdravljenja erektilne disfunkcije morajo zdravniki prečuti kardiovaskularno stanje bolnikov, saj je s splošno dejavnostjo povezana dolgotrajna stopnja tveganja za srce. Avanafil ima vazodilatatorne lastnosti, kar pomeni, da povzroča rahlo in prehodno znižanje krvnega tlaka, s čimer poveča hipotenzivni učinek nitratov. Bolniki z obstrukcijo iztočnega trakta levega prekata, na primer aortno stenozo in idiopatiko hipertrofiko subaortno stenozo, so lahko občutljivi za delovanje vazodilatatorjev, tudi za zaviralce PDES. **Prapiročeni:** Bolniki, pri katerih se pojavijo eretiki, ki trajajo 4 ure ali več (priplazem), morajo tako poiskati zdravniško pomoč. Če se priprizem ne zdravi takoj, lahko pozvrdo okvaro tükha penisa in trajno izgubo potence. Avanafil je treba previdno uporabljati pri bolničkih z anatomske deformacijo penisa (na primer ukriviljenostjo, kavernozen fibroza ali Peyroniejevo boleznjijo) in pri bolničkih s stanji, ki bi lahko povečali dozervnost za priplazem (na primer srpastocelična anemija, multipli mleom ali levkemijska).

Motuje: V povezavi z jemanjem drugih zaviralcev PDE5 so poročali o okvarah vida in primerih nearteritske optične nevropatije (NAION). Bolnika je treba opozoriti, naj v primeru nenadnih motenj vida preneha uporabljati zdravilo Spedra in v tem sočasni posvetuje zdravnikom. **Vpliv na krovne stene:** Podatkov o varnosti uporabe avanafila pri bolničkih z motnjišči strevanja krvi ali aktivno razjedlo želodenja ni na voljo. Zato se avanafil pri teh bolničkih lahko uporabi šele po natančni oceni razmerja med tveganji in koristmi. **Poslabšani ali nenadno izuba sluha:** Bolnike je treba opozoriti, da morajo prenehati jemati zaviralce PDES, vključno z zaviralcem in, takoj poiskati zdravniško pomoč, če opazijo nenadno poslabšanje ali izgubo sluha. **Uživanje alkohola:** V kombinaciji z avanafilm lahko poveča možnosti za simptomatsko hipotenzijo. Bolnike je treba opozoriti, da lahko sočasná uporaba avanafila in alkohola povzroči verjetnost za pojav hipotenzije, omotice ali sinkope. Zdravilo Spedra nekoliko vpliva na sposobnost vožnje in upravljanja strojev. Ker so v kliničnih studijih poročali o omoticah in spremembah vida, morajo bolniki pred vožnjo ali upravljanjem strojev vedeti, kako zdravilo Spedra vpliva na njene. Jemanje drugih zdravil: Nitriti: Uporaba avanafila pri bolničkih, ki uporabljajo kakršno koli obliko organskega nitrata ali donorje dušikovega oksidu (kot je amil nitrit), kontraindikirana. Zdravila, ki znižujejo sistemski krvni tlak. Pri sočasní uporabi zdravila Spedra z drugim zdravilom, ki znižuje sistemski krvni tlak, lahko aditivni učinki povzročijo simptomatsko hipotenzijo. Zdravilo receptorjev alfa pri nekateterih bolničkih povzroči simptomatsko hipotenzijo zaradi aditivnih vazodilatatornih učinkov. Če pred začetkom uporabe zdravila Spedra je treba jemati zaviralec PDES in v tem sočasni posvetuje zdravnikom.

Način in vrednost uporabe: Podatkov o varnosti uporabe avanafila pri bolničkih z motnjišči strevanja krvi ali aktivno razjedlo želodenja ni na voljo. Zato se avanafil pri teh bolničkih lahko uporabi šele po natančni oceni razmerja med tveganji in koristmi. **Poslabšani ali nenadno izuba sluha:** Bolnike je treba opozoriti, da morajo prenehati jemati zaviralce PDES, vključno z zaviralcem in, takoj poiskati zdravniško pomoč, če opazijo nenadno poslabšanje ali izgubo sluha. **Uživanje alkohola:** V kombinaciji z avanafilm lahko poveča možnosti za simptomatsko hipotenzijo. Bolnike je treba opozoriti, da lahko sočasná uporaba avanafila in alkohola povzroči verjetnost za pojav hipotenzije, omotice ali sinkope. Zdravilo Spedra nekoliko vpliva na sposobnost vožnje in upravljanja strojev. Ker so v kliničnih studijih poročali o omoticah in spremembah vida, morajo bolniki pred vožnjo ali upravljanjem strojev vedeti, kako zdravilo Spedra vpliva na njene. Jemanje drugih zdravil: Nitriti: Uporaba avanafila pri bolničkih, ki uporabljajo kakršno koli obliko organskega nitrata ali donorje dušikovega oksidu (kot je amil nitrit), kontraindikirana. Zdravila, ki znižujejo sistemski krvni tlak. Pri sočasní uporabi zdravila Spedra z drugim zdravilom, ki znižuje sistemski krvni tlak, lahko aditivni učinki povzročijo simptomatsko hipotenzijo. Zdravilo receptorjev alfa pri nekateterih bolničkih povzroči simptomatsko hipotenzijo zaradi aditivnih vazodilatatornih učinkov. Če pred začetkom uporabe zdravila Spedra je treba jemati zaviralec PDES in v tem sočasni posvetuje zdravnikom.

Pred prepričovanjem preberite celoten Povzetek glavnih značilnosti zdravila.

Dodatevne informacije so na voljo pri: BERLIN-CHEMIE AG - Podružnica Ljubljana, Dolenjska cesta 24/2, 1000 Ljubljana, telefoni 01 300 2160, telefaks 01 300 2169; slovenia@berlin-chemie.com

✓ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Zdravstvene delave napravimo, da poročajo o katerem kolik domnevnejmo neželenem učinku zdravila. Gleite poglavje 4.8, kako poročati o neželenih učinkih.

Po licenci Vivus Inc. in Mitsubishi Tanabe Pharma Corporation. Samo za strokovno javnost Datum priprave Informacije 08/2015 SLO-SPE-04-2015



Ugoden presnovni profil¹⁻³

Dobra učinkovitost in prenosljivost^{4,5}

Sodelovanje bolnika⁴

ODMERJANJE PRI HIPERTENZIJI



5 mg 1x dnevno



2.5 mg 1x dnevno

Začetni odmerek za starejše bolnike in bolnike z insuficienco ledvic

ODMERJANJE PRI SRČNEM POPUŠČANJU

Nebilet® je indiciran za zdravljenje stabilnega blagega in zmernega KSP kot dodatek standardnim terapijam pri starejših bolnikih (> 70 let)⁶

Povečevanje odmerka na 1-2 tedna

Začetni odmerek

→ Največji priporočeni odmerek

1.25 mg 1x dnevno

2.5 mg 1x dnevno

5 mg 1x dnevno

10 mg 1x dnevno

Viri:

- Celik T, Ilysoy A, Kursadoglu H, in sod. Comparative effects of nebivolol and metoprolol on oxidative stress, insulin resistance, plasma adiponectin and soluble P-selectin levels in hypertensive patients. J Hypertens 2006; 24:591-6.
- Malacco E. Nebivolol/hydrochlorothiazide. A new fixed-dose combination for effective simplified antihypertensive therapy. High Blood Press Cardiovasc Prev 2008; 15:75-84.
- Agabiti-Roselli E, Rizzoni D. Metabolic profile of nebivolol, a beta-adrenoreceptor antagonist with unique characteristics. Drugs 2007;67:1097-107.
- Flather MD, Shibata MC, Coats AJ, in sod. SENIORS Investigation. Randomized trial to determine the effect of nebivolol on mortality and cardiovascular hospital admission in elderly patients with heart failure (SENIORS). Eur Heart J 2005; 26:215-25.
- Moen MD, Wagstaff AJ. Nebivolol: a review of its use in the management of hypertension and chronic heart failure. Drugs 2006; 66:1389-409.
- SmPC Nebilet, 1.2.2011

NEBILET® 5 mg tablete (nebivolol)

(pred predpisovanjem preberite Povzetek glavnih značilnosti zdravila)

Sestava: Vsaka tableta Nebilet vsebuje 5 mg nebivolola (ali d-nebivolola) in 2,5 mg RSSS-nebivolola (ali l-nebivolola). Tableta poleg drugih pomožnih snovi vsebuje tudi 141,75 mg laktosa monohidrata. Tablete se lahko prelomijo na enake četrtinice.

Terapevtske indikacije: Zdravljenje esencialne hipertenzije. Zdravljenje stabilnega blagega in zmernega srčnega popuščanja kot dodatek standardnim terapijam pri starejših bolnikih, starini ≥ 70 let.

Odmerjanje: Hipertenzija: 1 tablet (5 mg) dnevno, za starejše bolnike in bolnike z insuficienco ledvic je priporočen začetni odmerek 2,5 mg dnevno. Kronično srčno popuščanje (KSP): Zdravljenje stabilnega kroničnega srčnega popuščanja je treba začeti s postopnim povečevanjem odmerka, dokler ni dosegel individualno optimalen vzdrževalni odmerek: 1,25 mg nebivolola, s povečanjem na 2,5 mg nebivolola enkrat na dan, nato na 5 mg enkrat na dan in nato na 10 mg enkrat na dan. Največji priporočeni odmerek je 10 mg nebivolola enkrat na dan.

Kontraindikacije: preobčutljivost za zdravilno učinkovino ali katerokoli pomožno snov, insuficienca jet, ali okvara delovanja jet, akutno srčno popuščanje, kardiogene ťok ali obdobja dekompenziranega srčnega popuščanja, ki zahteva intravensko inotropno zdravljenje. Poleg tega je Nebilet, tako kot drugi zavirilci beta, kontraindiciran pri: bolezni sinусnega vozla, vključno s sinusatrijskim blokom, srčnemu bloku druge ali tretje stopnje (brez spodbujevalnika), anamezi bronhospazma ali bronhialne astme, nezdravljeno fekromotocito, metabolitični acidoz, bradikardiji (srčni utri < 60/min pred začetkom zdravljenja), hipotenziji (sistolični krvni tlak < 90 mmHg), hudi motnji periferijske krvnega obroka. **Posebna opozorila:** Previdnost je potrebna pri anesteziji, bolnikih z nekatemerimi bolnimi vratili in zdravili, presnovnimi boleznimi, kronično obstrukтивno pljučno boleznjijo, luskavico ali alergijo, pri nosčnosti in dojenju (glejte Povzetek temeljnih značilnosti zdravila).

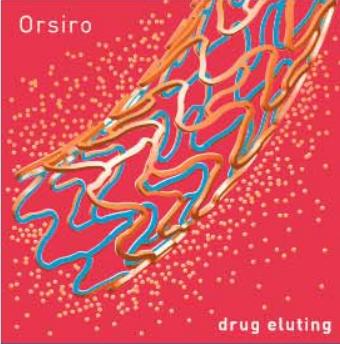
Nepriročljivi kombinaciji zdravil: antiaritmiki I skupine, antagonisti kalijevih kanalov verapamilskega /diltiazemskega tipa, centralno delujoči antihistaminiki. **Nezeleni učinki:** Pogosti (1 - 10 %): glavobol, omotica, parastezije, dispnea, zaprite, navježba, driska, utrujenost, edemi. Podatki o neželenih reakcijah pri bolnikih s KSP so na voljo v kliničnega prekušanja. Med prejmenki nebivolola sta bili najpogosteje opisani neželeni reakciji bradikardija in omotica; oba sta se pojavljali pri približno 11 % bolnikov. Vrsta in vsebina ovajnine: škatla z 28 tabletami po 5 mg nebivolol. **Imetnik dovoljenja za promet:** MENARINI INTERNATIONAL O.I.S.A. **Način in režim izdaje:** Izdaja zdravila je samo na recept. Razvrščeno je na vmesno listo. **Datum zadnje revizije besedila:** 1.2.2011

Dotadne informacije so na voljo pri:

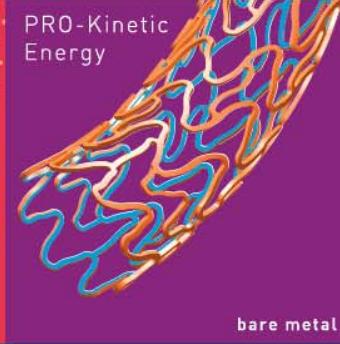
BERLIN-CHEMIE AG, Podružnica Ljubljana, Dolenjska cesta 242c, 1000 Ljubljana
T: 01 300 2160 | F: 01 300 2169 | E: slovenia@berlin-chemie.com



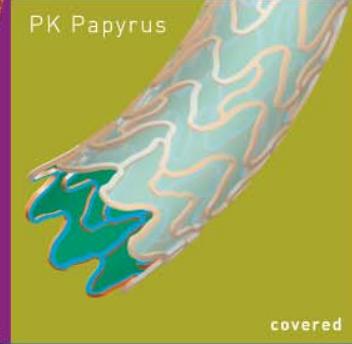
BERLIN-CHEMIE
MENARINI



Orsiro



PRO-Kinetic
Energy



PK Papyrus

drug eluting

bare metal

covered

Masterpieces by  **BIOTRONIK**
excellence for life

Every procedure is a **Masterpiece.**

It reflects your unique blend of expertise and skill.
When creating Masterpieces, you need to rely on
outstanding tools that allow you to work to your
full potential.

Orsiro, PRO-Kinetic Energy and PK Papyrus,
your Masterpieces by BIOTRONIK.



BORMIAMED
Think Care Innovate



BIOTRONIK
excellence for life

STROKOVNA SREČANJA V LETU 2016

Več informacij: www.edumedic.si

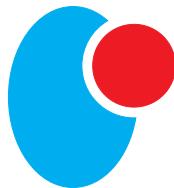


Uporabna kardiologija

Dobra vprašanja si zaslужijo dobre odgovore.



29. - 30 januar 2016 - Kongresni center St. Bernardin, Portorož



Srce in pljuča

Zadihajmo s srcem.



12. marec 2016 - Kongresni center Brdo pri Kranju



Srce in diabetes

Stopimo skupaj.



7. maj 2016 - Bled, Hotel Golf



DenSafe

Varno delo v dentalni medicini



20. - 22. maj 2016 - Kongresni center St. Bernardin, Portorož



Srce in duša

Povezujemo najpomembnejše.



9. - 10. september 2016 - Kongresni center St. Bernardin, Portorož



Uporabni EKG

Učenje EKG je lahko prijetno. Poznavanje EKG je lahko odločilno.



21. - 22. oktober 2016 - Kongresni center St. Bernardin, Portorož



Starostnik

Medicina, farmakologija, empatija.



19. november 2016 - Kongresni center Brdo pri Kranju



Uporabna **kardiologija**
Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore.