

ORGANIZÁTOR PODUJATIA:

Sekcia ambulatných pneumológov
a ftizeológov SPFS, o. z. SLS



SK SaPA
SLOVAK ASSOCIATION OF
PULMONOLOGISTS AND
PHTHIOLOGISTS



KOORDINÁTORI ODBORNÉHO PODUJATIA:

MUDr. Mária Drugdová
MUDr. Katarína Dostálová

PROGRAM



Akadémia funkčnej diagnostiky v pneumológii

7. - 8. február 2025,
hotel Elizabeth,
Trenčín

A-medi
management

ORGANIZAČNÉ ZABEZPEČENIE:

Adriána Kováčechová
Mobil: 0910 488 762
e-mail: kovacechova@amedi.sk
A-medi management, s.r.o.
Jarošova 1, 831 03 Bratislava



Vážené kolegyně, kolegovia,

po roku si Vás dovoľujeme opäť privítať na 3. ročníku Akadémie funkčnej diagnostiky v pneumológii, zameranej na obštrukčné ventilačné poruchy, včasné predklinické funkčné zmeny, ich diagnostické možnosti a interpretáciu podľa aktuálnych štandardov, s využitím pre klinickú prax. Novinkou pre tento ročník bude formát prezentácii, ktorý je zameraný najmä na diskusiu k prednesenej problematike. V rámci workshopov sú to nové témy v respiračnej fyzioterapii, funkčnej diagnostike, veríme že Vás zaujme aj problematika diagnostiky spánkových porúch dýchania a ultrasonografie hrudníka v pneumológii.

Tešíme sa na Vašu aktívnu účasť,

S úctou

MUDr. Mária Drugdová
MUDr. Katarína Dostálová

Podujatie je zaradené do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania a má pridelené kredity CME.

Podujatie je akreditované pre lekárov, sestry, fyzioterapeutov (SLK, SKSaPA, SKF).

[Prihlasovanie na jednotlivé workshopy prebieha pri registrácii.](#)

Potvrdenie o účasti bude vydávané na záver podujatia.

PROGRAM

Piatok 07. 02. 2025

10:00 – 18:00 **Registrácia**

Early workshops

10:00 – 13:00 **WS – Spiroergometria v pneumológii**

(B. Matula, M. Zakucia)

10:00 – 13:00 **WS – SIMEOX terapia u obštrukčných pľúcnych ochorení**

(L. Smolíková, O. Wanke)

15:00 – 15:15 **Zahájenie odborného programu**

(B. Matula, M. Drugdová)

15:15 – 16:15

Predsedenstvo:

B. Matula, M. Zakucia, Z. Rennerová, P. Ďurdík

Diagnostika OVP – aktuálne pravidlá pre diagnózu

OVP z pohľadu funkciológov, GOLD a GINA

Včasné – predklinické funkčné zmeny, hľadanie citlivejších metodík

Diskusia

16:15 – 16:45 **COFFEE BREAK**

16:45 – 18:30

Predsedenstvo:

L. Smolíková, B. Matula, P. Ďurdík

Bronchomotorické testy – BDT, BKT, dôsledky OVP

– statická a dynamická hyperinflácia

Ciele, možnosti a úskalí respirační fyzioterapie pacientů s obstrukční plicní symptomatologií

(L. Smolíková)

Diskusia

19:30

Večera

Sobota 08. 02. 2025

- 9:00 – 13:00** **Workshopy s ukázkami vyšetrovacích metodík (technická podpora – MR Diagnostic, s. r. o., Egamed, s.r.o., WEGA-MS, s.r.o.)**
WS – Plúcne objemy a kapacity + DLCO
(B. Matula)
WS – Spirometria + DLCO
WS – Interpretácie funkčných testov pľúc
(M. Zakucia)
WS – Respiračná fyzioterapia
(L. Smolíková, O. Wanke)
WS – NIOX + inhalačné techniky
(I. Solovič, A. Šenková, K. Dostálová)
WS – Oscilometria
(Z. Rennerová)
WS – Pulzoxymetria a polygrafia v diagnostike spánkových porúch dýchania
(I. Mucska, H. Horváthová)
WS – Ultrasonografia hrudníka v pneumológii
(P. Kukoľ)
- 13:00** **Záver podujatia**
(B. Matula, M. Zakucia, K. Dostálová, M. Drugdová)
- 13:00 – 14:00** **OBED**
- 14:00 – 15:15** **Stretnutie ambulantných pneumológov – praktické aspekty činnosti ambulancie PaF**
Nové dispenzárne a revízne pravidlá – podklad pre správne vykazovanie poskytovanej zdravotnej starostlivosti a finančnú stabilitu na pneumologickej ambulancii
(H. Horváthová)
- Predstavenie stránky sekcie ambulantných pneumológov, Pafamb.sk**
Varia – elektronické hlásenie CHOCHP, možnosti preskripcie zdravotníckych pomôcok v pneumológii
(K. Dostálová, A. Golubov, H. Horváthová, M. Drugdová)
- Diskusia
- 15:30** **Záver**

Registračné poplatky

lekár	60 €
sestra člen SKSaPA	20 €
sestra nečlen SKSaPA	40 €
fyzioterapeut	30 €

Iné poplatky

Diskusný večer 07. 02. 2025	60 €
Obed 08. 02. 2025	35 €

Early workshops

Spiroergometria v pneumológii

lekár	40 €
sestra člen SKSaPA	20 €
sestra nečlen SKSaPA	40 €

Simeox terapia u obštrukčných pľúcnych ochorení

lekár	40 €
fyzioterapeut	20 €

Kredity

Podujatie je zaradené do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania a má pridelené kredity CME (SLK, SKSaPA a SKF). Potvrdenie o účasti obdržíte po skončení celého podujatia. Certifikáty e-mailom ani poštou nezasielame.

Komora SLK a SKSaPA

Pasívna účasť:

07. 02. 2025	3 kredity
08. 02. 2025	5 kreditov

Aktívna účasť:

domáci autor	10 kreditov
domáci spoluautori (prví dvaja)	5 kreditov
zahraničný autor	15 kreditov
zahraniční spoluautori (prví dvaja)	10 kreditov

Aktívni účastníci dostávajú kredity za aktívnu aj pasívnu účasť.

Komora SKF

Pasívna účasť:

07. – 08. 02. 2025	8 kreditov
--------------------------	------------

Aktívna účasť:

domáci autor	10 kreditov
domáci spoluautori (prví dvaja)	5 kreditov
zahraničný autor	15 kreditov
zahraniční spoluautori (prví dvaja)	10 kreditov

Aktívni účastníci dostávajú kredity za aktívnu aj pasívnu účasť.

TRELEGY ELLIPTA



BERLIN-CHEMIE
MENARINI

flutikazónfuroát/umeklidínium/vilanterol

Fixná kombinácia IKS/LAMA/LABA (FF/UME/VI)

- ▶ na udržiavaciu liečbu dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou CHOCHP¹
- ▶ s dávkovaním jedenkrát denne¹
- ▶ podávaná v inhalátore jednoduchom na používanie – Ellipta^{1,2*}



*u ktorých liečba kombináciou IKS a LABA alebo kombináciou LABA a LAMA nemá dostatočný efekt

**Signifikantne väčší počet CHOCHP pacientov hodnotilo inhalátor Ellipta ako "veľmi ľahký, alebo ľahký na použitie" v porovnaní s inhalátormi Diskus/Accuhaler, MDI, Turbuhaler, HandiHaler alebo Breezhaler (p<0,001)³

Trelegy Ellipta je indikovaný na udržiavaciu liečbu dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou chronickou obštrukčnou chorobou pľúc (CHOCHP)¹

Trelegy Ellipta 92 mikrogramov/55 mikrogramov/22 mikrogramov dávkovaný inhaláčny prášok

Zloženie: Každá jednotlivá inhalácia zaisťuje dodanú dávku (dávku, ktorá vyjde z náustka) 92 µg flutikazón-furoátu, 65 µg umeklidínium-bromidu, čo je ekvivalentné 55 µg umeklidína a 22 µg vilanterolu (vo forme trifenátu). To zodpovedá vopred určenej (predispodovanej) dávke 100 µg flutikazón-furoátu, 74,2 µg umeklidínium-bromidu, čo je ekvivalentné 62,5 µg umeklidína a 25 µg vilanterolu (vo forme trifenátu).

Pomocná látka so známym účinkom: Každá dodaná dávka obsahuje približne 25 mg monohydrátu laktózy.

Terapeutické indikácie: Trelegy Ellipta je indikovaný na udržiavaciu liečbu dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou chronickou obštrukčnou chorobou pľúc (CHOCHP), u ktorých liečba kombináciou inhaláčného kortikosteroidu a dlhodobého pôsobiaceho β₂-agonistu alebo kombináciou dlhodobého pôsobiaceho β₂-agonistu a dlhodobého pôsobiaceho antagonistu muskarinových receptorov nemá dostatočný efekt.

Dávkovanie a spôsob podávania: Odporúčaná a maximálna dávka je jedna inhalácia jedenkrát denne, každý deň v rovnakom čase. Ak sa dávka vynechá, ďalšia dávka sa má inhalovať nasledujúci deň vo zvyčajnom čase. **Osobitné skupiny pacientov:** U pacientov vo veku 65 rokov alebo starších, u pacientov s poruchou funkcie obličiek a u pacientov s miernou, stredne ťažkou alebo ťažkou poruchou funkcie pečene nie je potrebná žiadna úprava dávky. U pacientov so stredne ťažkou až ťažkou poruchou funkcie pečene sa má Trelegy Ellipta používať s opatnosťou. **Pediatrická populácia:** Použitie Trelegy Ellipta sa netýka pediatrickej populácie (mladšej ako 18 rokov) pre indikáciu CHOCHP. Spôsob podávania: len na inhaláčne použitie.

Kontraindikácie: Precitlivosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok.

Držiteľ registračného rozhodnutia: GlaxoSmithKline Trading Services Limited, 12 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Írsko.

Spôsob výdaja lieku: viazaný na lekársky predpis. Liek na inhaláčne použitie.

Posledná revízia textu: 01/2024

Pred predpísaním lieku oboznámte sa, prosím, s informáciou o lieku v Súhrne charakteristických vlastností lieku.

Berlin-Chemie / A. Menarini neodporúča používať tento liek iným spôsobom, ako je uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku.

Dátum výroby materiálu: 01/2025

Kód materiálu: SK-TRE-2-2025_MFLOW

Tento materiál je určený pre odbornú verejnosť a interné účely spoločnosti.

Zastúpenie v SR: Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution Slovakia s. r. o., Galvaniho 17/B, 821 04 Bratislava, tel.: 02/ 544 30 730, e-mail: slovakia@berlin-chemie.com. Kontakt pre prípad hlásenia nežiaducich účinkov: bc-id-cuphv@berlin-chemie.de

Ochranné známky GSK sú majetkom alebo v licencií skupiny GSK. ©[2025] skupiny GSK alebo jej nadobúdateľa licencie.

Ref: 1. SPC Trelegy Ellipta (1/2024)

+Signifikantne väčší nárast trough FEV1 do 24. týždňa oproti východiskovej hodnote vs. FOR/BUD 12/400 mcg dvakrát denne via Turbuhaler (p < 0,001) a signifikantne väčší nárast trough FEV1 do 52. týždňa vs. UME/VIL 74,2/25 mcg jedenkrát denne via Ellipta (p < 0,001) a vs. VIL/FLU 25/100 mcg jedenkrát denne via Ellipta (p < 0,001)¹

++ Odporúčaná dávka je jedna inhalácia jedenkrát denne. Pacienti by sa mali nadychnúť jedným dlhým, plynujúcim a hlbokým nádychom.¹

* Vyjadrené ako inhalované dávky¹

2. van der Palen J et al. NPJ Prim Care Respir Med 2016; 26: 16079.

FEV1: objem úslné vydychnutého vzduchu z celkového množstva za prvú sekundu, FOR/BUD: formoterol/budezonid, CHOCHP: chronická obštrukčná choroba pľúc, IKS: inhaláčny kortikosteroid, LABA: dlhodobý pôsobiaci agonista β₂-adrenergých receptorov, LAMA: dlhodobý pôsobiaci antagonist muskarinových receptorov, UME/VIL: umeklidínium/vilanterol, VIL/FLU: vilanterol/flutikazónfuroát



Trelegy Ellipta bol vyvinutý v spolupráci s

INN OVIVA

POSTAVME SA

ČELOM

k liečbe intersticiálnych pľúcnych procesov s progresívnym fenotypom¹

OFEV® preukázal konzistentnú účinnosť a bezpečnosť v širokom spektre

chronických fibrotizujúcich IPF s progresívnym fenotypom (IPF, SSc-ILD, PF-ILD).¹

IPF

OFEV® (nintedanib) bol najprv schválený pre liečbu typického chronického progresívneho fibrotizujúceho ochorenia – IPF¹

Rok registrácie: 2015

SSc-ILD

OFEV® (nintedanib) je prvou a doposiaľ **jedinou schválenou liečbou** intersticiálneho pľúcneho ochorenia pri systémovej skleróze (SSc-ILD)¹

Rok registrácie: 2020

PF-ILD

OFEV® (nintedanib) je prvou a doposiaľ **jedinou schválenou liečbou** iných chronických fibrotizujúcich intersticiálnych pľúcnych ochorení (ILD) s progresívnym fenotypom (PF-ILD)¹

Rok registrácie: 2020

* IPF: idiopatická pľúcna fibróza

SSc-ILD (systemic sclerosis-associated interstitial lung disease): intersticiálne pľúcne ochorenie pri systémovej skleróze

PF-ILD (progressive fibrosing interstitial lung disease): chronické fibrotizujúce intersticiálne pľúcne ochorenie s progresívnym fenotypom

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku OFEV® – posledná revízia textu Júl 2024.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU: Názov lieku: Ofev 100 mg, Ofev 150 mg. **Zloženie lieku:** 100 mg nintedanibu, 150 mg nintedanibu. **Lieková forma:** mäkká kapsula. **Indikácie:** Ofev je indikovaný u dospelých pacientov na liečbu idiopatickej pľúcnej fibrózy (IPF). Ofev je tiež indikovaný dospelým na liečbu iných chronických fibrotizujúcich intersticiálnych pľúcnych chorôb (interstitial lung diseases, ILD) s progresívnym fenotypom. Ofev je indikovaný dospelým na liečbu systémovej sklerózy s prirúčenou intersticiálnou pľúcnou chorobou (Systemic Sclerosis associated Interstitial Lung Disease, SSc-ILD). **Dávkovanie a spôsob podávania:** Liečbu majú zahájiť lekári, ktorí majú skúsenosť s liečbou ochorení, pre ktoré je liek Ofev schválený. **Dospelí:** Odporúčaná dávka je 150 mg nintedanibu dvakrát denne, podávaná s odstupom približne 12 hodín. Dávka 100 mg dvakrát denne sa odporúča u pacientov, ktorí netolerujú dávku 150 mg dvakrát denne. Ak sa dávka vracia, podávanie sa má obnoviť v ďalšom plánovanom termíne v odporúčanej dávke. Ak sa dávka vynechá, pacient nemá užiť dávku navyše. Maximálna odporúčaná denná dávka 300 mg sa nesmie prekročiť. **Pediatrická populácia:** Nintedanib sa nesmie používať u detí. Úprava dávky u osobitne skupiny pacientov: prosím, pozrite si SPČ. **Kontraindikácie:** Gravidita; precitlivosť na nintedanib, arasidy alebo soju alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Osobitné upozornenia:** Diarrea: liečbu diarey treba začať pri prvých príznakoch poskytnutím dostatočnej hydratácie a podaním antiidiarov, napr. loperamidu, a môže si vyžadovať zníženie dávky alebo prerušenie liečby. Nevoľnosť a vracanie: u väčšiny pacientov s nevoľnosťou a vracaním bola táto udalosť miernej až stredne silnej intenzity, môže si vyžadovať zníženie dávky alebo prerušenie liečby. Funkcia pečene: liečba s neodporúča u pacientov so stredne závažným alebo závažným poškodením funkcie pečene. Funkcia obličiek: pacienti sa majú počas liečby nintedanibom sledovať, pričom osobitnú pozornosť treba venovať pacientom s rizikovými faktormi poruchy funkcie/zlyhania obličiek. Hemorágia: môže sa vyskytnúť zvýšené riziko krvácania. Arteriálne tromboembolické udalosti: u pacientov, u ktorých sa vyvinú znaky alebo príznaky akútneho ischemie myokardu, treba zvážiť prerušenie liečby. Aneurizmy a arteriálne disekcie: používanie inhibítorov dráhy vaskulárneho endotelového rastového faktora u pacientov s hypertenziou alebo bez hypertenzie môže podporovať tvorbu aneurizmy a/alebo arteriálnych disekcií. Pred začatím liečby liekom Ofev je potrebné toto riziko dôkladne zvážiť u pacientov s rizikovými faktormi, ako je hypertenzia alebo aneurizma v anamnéze. Venózne tromboembolizmus: vplyvom mechanizmu účinku nintedanibu môžu mať pacienti zvýšené riziko tromboembolických udalostí. Perforácie GIT a ischemická kolitída: vplyvom mechanizmu účinku nintedanibu môžu mať pacienti zvýšené riziko perforácie GIT a ischemickej kolitidy. Proteínúria nefrotického rozsahu a trombotická mikroangiopatia: u pacientov, u ktorých sa vyvinú prejavy alebo príznaky nefrotického syndrómu sa má zvážiť ukončenie liečby. Ak sa vyskytnú laboratorné alebo klinické nálezy súvisiace s TMA u pacientov, ktorí dostávajú nintedanib, liečba nintedanibom sa má ukončiť a má sa urobiť dôkladné vyhodnotenie TMA. Syndróm posteriornej reverzibilnej encefalopatie (PRES): Po uvedení lieku na trh bolo hlásených niekoľko prípadov syndrómu posteriornej reverzibilnej encefalopatie (PRES). Pri podozrení na PRES sa musí liečba nintedanibom ukončiť. Opätovné začatie liečby nintedanibom u pacientov, u ktorých sa predtým vyskytol PRES, nie je známe a má byť ponechané na odporúčanie lekárom. Hypertenzia: môže zvyšovať krvný tlak. Liečba hypertenziou: Ofev sa nemá používať u pacientov so závažnou pľúcnou hypertenziou. U pacientov s miernou až stredne závažnou pľúcnou hypertenziou sa odporúča dôkladné sledovanie. Komplikácie hojenia rán: nintedanib môže komplikovať hojenie rán. Spoločné podávanie s pirfenidónom: pomer prínosu/rizika nebol stanovený. Účinkom na QT interval: treba postupovať opozretné pri podávaní u pacientov, u ktorých môže dôjsť k predĺženiu QT intervalu. Alergické reakcie: pacienti, u ktorých je známa alergia na arasidový proteín, majú zvýšené riziko závažných reakcií na sójové prípravky. **Liekové interakcie:** P-glykoproteín: potentné inhibitory Pgp (napr. ketokonazol, erytromycín alebo cyclosporín) môžu v prípade spoločného podania s liekom Ofev zvýšiť expozíciu nintedanibu. Potentné induktory Pgp (napr. rifampicín, karbamazepín, fenytoín a lubovník bodkovaný) môžu znížiť expozíciu nintedanibu. CYP enzýmy: pravdepodobnosť liekových interakcií sa považuje za nízku. Spoločné podávanie s inými liekmi: spoločné podávanie s perorálnymi hormonálnymi kontraceptívami vo významnej miere nezmenilo farmakokinetické vlastnosti perorálnych hormonálnych kontraceptív. Spoločné podávanie nintedanibu s bosentanom nezmenilo farmakokinetické vlastnosti nintedanibu. **Nežiaduce účinky:** Idiopatická pľúcna fibróza: veľmi časté; diareja, nevoľnosť; bolesť brucha, zvýšenie pečeneých enzýmov. Iné chronické fibrotizujúce IDL s progresívnym fenotypom: veľmi časté; znížená chuť do jedla, diareja, nevoľnosť; bolesť brucha, vracanie, zvýšenie pečeneých enzýmov, zvýšenie alaninaminotransferázy (ALT). Systémová skleróza s prirúčenou intersticiálnou pľúcnou chorobou: veľmi časté; diareja, nevoľnosť; bolesť brucha, vracanie, zvýšenie pečeneých enzýmov. **Uchovávanie:** Uchovávať pri teplote neprevyšujúcej 25 °C. Uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred vlhkosťou. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemcecko. **Dátum revízie textu:** Júl 2024. **Výdaj lieku je viazaný na lekárske predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese. Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z., Landererova 12, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, e-mail: info.br@boehringer-ingelheim.com**

FASENRA[®] SCHVÁLENÁ AJ NA LIEČBU EGPA¹

EGPA, eozinofilná granulomatóza s polyangiitídou

Fasenra je indikovaná ako prídavná liečba u dospelých pacientov s relabujúcou alebo refraktérnou eozinofilnou granulomatózou s polyangiitídou¹



Fasenra 30 mg injekčný roztok naplnený v injekčnej striekačke / Fasenra 30 mg injekčný roztok naplnený v pere

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 predpísaním si prosím preštudujte informáciu o lieku. Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku Fasenra[®] 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/fasenra-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskosení tohto QR kódu:



Referencie: 1. SPC Fasenra, dostupné na www.sukl.sk. Navštívené 3. 1. 2025.

AstraZeneca AB o.z.

Nivy Tower, Mlynské nivy 5 / 821 09 Bratislava
telefón: +421 257 377 777 / www.astrazeneca.sk

SK-2682 Dátum prípravy: 01/2025

HLAVNÍ PARTNERI:



BERLIN-CHEMIE
MENARINI



Boehringer
Ingelheim

PARTNERI:



Angelini
Pharma

AstraZeneca

egamed
IDEAS FOR HEALTH

glenmark

Chiesi



MR
DIAGNO-
STIC
+

RADIOMETER

wega

ZENTIVA

