



1. KONGRES SLOVENSKEJ GERIATRICKEJ SPOLOČNOSTI

Téma: Moderná geriatria

Hotel Holiday Inn, Žilina

27.- 28. 9. 2024



Podujatie je zaradené do kreditného systému hodnotenia účasti zdravotníckych pracovníkov na sústavnom vzdelávaní, v súlade s Vyhl. MZ SR č. 366/2005 Z.z. Registrovaným účastníkom budú vydané „Potvrdenia o účasti“. Kredity prideliť ARS CME.

Pasívna účasť lekári: 9 kreditov za celé podujatie (5 kreditov 27.9., 4 kredity 28.9.2024).

Pasívna účasť sesterský blok (kredity pre sestry): 4 kredity



SLOVENSÁ GERIATRICKÁ
SPOLOČNOSŤ

**SLS
SkMA**

Slovenská lekárska spoločnosť
Slovak Medical Association



**ŽILINSKÝ
SAMOSPRÁVNÝ
KRAJ**

Podujatie pod záštitou
predsedníčky Žilinského samosprávneho kraja Ing. Eriky Jurinovej
a riaditeľa Fakultnej nemocnice s poliklinikou Žilina MUDr. Juraja Kaciana, MPH.

Koordinátori programu: MUDr. Mikus Peter, PhD., prezident SGerS
MUDr. Molnárová Nina, vedecký sekretár SGerS
MUDr. Rajnohová Eva

Kontakt na organizátorov: molnarova.sgers@gmail.com
krupcikova@sls.sk
info@slovenskageriatria.sk

Informácie na stránke: www.slovenskageriatria.sk
<https://slovenskageriatria.sk/planovane-podujatia/>

Odborný garant podujatia: MUDr. Mikus Peter, PhD.

Podujatie je určené lekárom v odbore geriatria, interná medicína, kardiológia a všeobecné lekárstvo.

Sesterský blok sa koná v sobotu 28.9.2024, 13:45 – 17:45 hod. Organizátor: Sekcia sestier pracujúcich v geriiatrii, organizačná zložka Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek

Registrácia na podujatie, účastnícky poplatok a spôsob platby:

Registrácia na podujatie je potrebná vopred cez **online formulár, ktorý je k dispozícii na:**
<https://slovenskageriatria.sk/planovane-podujatia/>

Účastnícky poplatok prosíme uhradiť na účet SLS (VUB) do 19.9.2024.

- o **Lekár pasívna účasť člen SGerS:** 1 deň: 15 Eur // 2 dni: 30 Eur
- o **Lekár pasívna účasť nečlen SGerS:** 1 deň: 20 Eur // 2 dni: 40 Eur
- o **Lekár aktívna účasť: bez poplatku**

Údaje k platbe – lekári: IBAN: SK36 0200 0000 0000 0453 2012, VS: 24-1325/510

- o **Sestra pasívna účasť:** 20 Eur
- o **Sestra aktívna účasť: bez poplatku**

Údaje k platbe – sestry: IBAN: SK36 0200 0000 0000 0453 2012, VS: 24-1331/052

- o **Zástupca / reprezentant firmy bez partnerského vzťahu ku konferencii:**
1 deň: 50 Eur // 2 dni: 100 Eur

Údaje k platbe: IBAN: SK36 0200 0000 0000 0453 2012, VS: 24-1325/510

Registrácia bude možná aj po 19.9.2024 s vyšším účastníckym poplatkom (lekár člen SGerS 1 deň 30 Eur, 2 dni 60 Eur, nečlen SGerS 1 deň 40 Eur, 2 dni 80 Eur, sestra 40 eur).

Pri registrácii na mieste je možná len priama platba z mobilu na účet.

Bez uhradenia účastníckeho poplatku nebudú účastníkovi pridelené kredity.

Program kongresu

Piatok 27.9.2024

Zahájenie kongresu o 10:45 hod.

Čestné predsedníctvo: Jurinová E., Mikus, P., Jurašková B., Kacian J., Pekarčíková S.

Stav geriatrickej zdravotnej starostlivosti na úrovni Žilinského samosprávneho kraja
(Pekarčíková S., Žilina)

Odborný program

1.Blok: 11:15 – 12:15 Moderná geriatría (predsedníctvo: Mikus, P., Jurašková B.)

11:15 – 11:30 Komplexné geriatrické vyšetrenie - nástroj modernej geriatrickej. (Hoozová J., Bratislava)

11:30 – 11:45 Národní plán pro obor geriatrickej v ČR. (Jurašková B., Hradec Králové, ČR)

11:45 – 12:00 Zátěž pracovníků poskytujících přímou péči pacientům na lůžkách následné péče a možnosti jejího ovlivnění edukací. (Nováková M., Praha, ČR)

12:00 – 12:15 Diskusia

Obed / Coffee break (12:15 – 13.00)

2. Blok: 13:00 – 14:45 Akútna geriatrickej (predsedníctvo: Rajnohová E., Laššán Š.)

13:00 – 13:15 Hypoglykémia v starobe – příčina alebo následok krehkosti. (Rajnohová E., Bratislava)

13:15 – 13:30 Akútne renálne zlyhanie u seniorov. (Hamilton M., Bratislava)

13:30 – 13:45 Manažment akútnej a chronickej respiračnej insuficiencie. (Laššán Š., Bratislava)

13:45 – 14:00 Akútny aortálny syndróm – AAS. (Fľak L., Bratislava)

14:00 – 14:15 Antikoagulačná a antiagregačná liečba u pacientov s NCMP. (Veverka J., Bratislava)

14:15 – 14:30 Diskusia

Prestávka (14:30 – 14:45)

3.Blok: 14:45- 16:00 Sympozium Servier. Starostlivosť o cievy a srdce v zrelom veku
(predsedníctvo: Mikus, P., Olexa P.) *Prednášky boli podporené finančným príspevkom firmy Servier spol. s r.o., ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášok.*

14:45 – 15:00 Adherencia u geriatrických pacientov. (Olexa P., Košice)

15:00 – 15:15 Realita v geriatrickej ambulancii. (Záhumenská J., Banská Bystrica)

15:15 – 15:30 Nové odporúčania ESC v manažmente artériovej hypertenzie.
(Mikus P., Bratislava)

15:30 – 15:45 Diskusia

Prestávka – Coffee break (15:45 – 16:15)

4.Blok: 16:15 – 17:45 Geriatrické syndrómy (predsedníctvo: Hoozová J., Leitmann T.)

16:15 – 16:30 Poruchy sluchu a ich vzťah k demencii. (Leitmann T., Kulich R., Bratislava)

16:30 – 16:45 Manažment delírií u starších pacientov. (Králová M., Bratislava)

16:45 – 17:00 Robotická rehabilitácia a geriatrický pacient. (Tkáč M., Bratislava)

17:00 – 17:15 Malnutrícia v starobe. (Wohlfahrt J., Košice)

17:15 – 17:30 Protokol iniciálnej indikácie enterálnej výživy pre dospelých. (Hoozová J., Bratislava)

17:30 – 17:45 Diskusia

Prestávka (17:45 – 18:00)

Schôdza členov Slovenskej geriatrickej spoločnosti (18:00 – 19:00 hod.)

Sobota 28.9.2024

Odborný program

5.Blok: 08:30 – 09:30 Sympóziu Viatris Slovakia s.r.o. Fibrilácia predsiení

(predsedníctvo: Rajnohová E., Olexa P.) *Prednášky boli podporené finančným príspevkom firmy **Viatris Slovakia s.r.o.**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášok*

08:30 – 08:45 DOAK - Aktuálny manažment pacienta s fibriláciou predsiení. (Rajnohová E., Bratislava)

08:45 – 09:00 Antiarytmiká v liečbe FP u geriatrických pacientov. (Mikus P., Bratislava)

09:00 – 09:15 Upstream terapia pri fibrilácii predsiení - postavenie statínov. (Olexa P., Košice)

09:15 – 09:30 Diskusia

Prestávka - Coffee break (09:30 – 10:00)

6.Blok: 10:00 – 11:15 Preventívna geriatria (predsedníctvo: Molnárová N., Hoozová J.)

10:00 – 10:15 Obezita a výživa u starších pacientov. (Mikus P., Bratislava)

10:15 – 10:30 Liečba SZrEF u geriatrických pacientov. (Olexa P., Košice) *Prednáška podporená spoločnosťou **Novartis Slovakia s.r.o.**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášky.*

10:30 – 10:45 Úloha geriatra v manažmente chronického ochorenia obličiek. (Mikus P., Bratislava) *Prednáška podporená spoločnosťou **Boehringer Ingelheim**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášky.*

10:45 – 11:00 Môžeme zmeniť prognózu našich pacientov s CKD a DM2? (Schroner Z., Košice) *Prednáška podporená spoločnosťou **Bayer spol. s r.o.**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášky.*

11:00 – 11:15 Diskusia

Prestávka (11:15 – 11:30)

7.Blok: 11:30 – 12:45 Preventívna geriatria II (predsedníctvo: Leitmann T., Petrovská M.)

11:30 – 11:45 Neštandardný benzodiazepín. (Máťuš M., Bratislava) *Prednáška podporená spoločnosťou **Egis Slovakia s.r.o.**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášky.*

11:45 – 12:00 Špecifiká výberu antidiabetickej liečby u starších pacientov s DM 2. typu. (Schroner Z., Košice)

12:00 – 12:15 Inhibítory protónovej pumpy – kedy a najmä dakedy ich indikovať? (Hučeková T., Šaľa)

12:15 – 12:30 Inovatívne digitálne riešenie pre pacientov s inkontinenciou a ich opatrovateľov. (Anderková V., Bratislava) *Prednáška podporená spoločnosťou **Essity Slovakia s.r.o.**, ktorá žiadnym spôsobom nezasahovala do odborného obsahu prednášky.*

12:30 – 12:45 Diskusia

8.Blok: 12:45 – 13:15 Panelová diskusia na záver (moderuje: Mikus P., Hoozová J.)

Téma: Ako realizovať modernú geriatriu v slovenskom zdravotníctve. (legislatívne a praktické problémy v ambulantnej a ústavnej praxi).

Koniec lekárskej časti kongresu

Obed 13:15 – 13:45

Sesterský blok
Sekcia sestier pracujúcich v geriatrii
Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek

Sobota 28.9.2024

Registrácia a coffee break od 13:00

Odborný program 13:45 – 17:45 (predsedníctvo: Šarkoziová D., Zrubáková K., Beláková V., Mikus P.)

13:45 – 14:15 Portál Malina - efektívny manažment následnej starostlivosti od prepustenia z nemocnice po prijatie do zariadenia sociálnych služieb. (Klíčová M., Fabianová Z., Humenné)

14:15 – 14:45 Úloha sestry v živote krehkého seniora. (Šarkoziová D., Banská Bystrica)

14:45 – 15:15 Chráň si svoje črevo. (Bukovcová Z., Zvolen)

15:15 – 15:45 Benefity monitorovania funkčného stavu v ošetrovateľskej starostlivosti o seniora s onkologickým ochorením. (Zrubáková K., Heringová A., Ružomebrok)

15:45 – 16:15 Umelá výživa a hydratácia v závere života. (Heringová A., Ružomberok)

16:15 – 16:45 Úskalia komunikácie medzi sestrou a geriatrickým pacientom. (Beláková V., Prešov)

16:45 – 17:15 Používanie obmedzovacích prostriedkov v geriatrickej praxi. (Lengyelová J., Zacharová Vojanská E., Košice)

17:15 – 17:45 Diskusia

Záver kongresu (18:00)

Ďakujeme partnerom konferencie:

Zlatý partner



Strieborný partner



Bronzový partner



Ďakujeme partnerom konferencie:



LIPERTANCE®

atorvastatín/perindoprilarginín/amlodipín

2 OCHORENIA, 1 RIEŠENIE



Komplexná ochrana

HYPERTONIKOV S DYSLIPIDÉMIOU^{1,3}

Liek Lipertance má indikáciu liečba esenciálnej hypertenzie a/alebo stabilnej ischemickej choroby srdca v spojení s primárnou hypercholesterolémiou alebo kombinovanou hyperlipidémiou ako substitučná liečba u dospelých pacientov primerane kontrolovaných s atorvastatínom, perindoprilom a amlodipínom podávaných súbežne v rovnakých dávkach ako vo fi xnej kombinácii, ale v samostatných liekoch. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Liek je čiastočne uhrádzaný na základe verejného zdravotného poistenia. Dátum prípravy materiálu: 06/2024. Materiál je určený výlučne pre osoby oprávnené predpisovať alebo vydávať liek

Úplné SPC lieku nájdete tu:
bit.ly/Lipertance_SPC



Literatúra: 1. Bertrand ME, Vlachopoulos C, Mourad JJ. Triple Combination Therapy for Global Cardiovascular Risk: Atorvastatin, Perindopril, and Amlodipine. Am J Cardiovasc Drugs. 2016;16(4):241–53. 2. S. Watson, A. Gupta, N.R. Poulter et al, Journal of Hypertension Volume 32, e/Supplement 1, 2014 3. A Gupta et al. Long-term mortality after blood pressure-lowering and lipid-lowering treatment in patients with hypertension in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial (ASCOT) Legacy study: 16-year follow-up results of a randomised factorial trial. www.thelancet.com Published online August 26, 2018. LIP-23-2024-ADV

SERVIER 
moved by you

SERVIER SLOVENSKO spol. s r.o., Bottova 2A, 811 09 Bratislava,
tel.: +421 2 59 20 41 11, www.servier.sk



CHRÁŇTE SILOU

JARDIANCE chráni Vašich pacientov s1:

DM2 znížením rizika KV úmrtia 2

CKD znížením rizika KV úmrtia alebo progresie choroby obličiek 3

SZ znížením rizika KV úmrtia alebo hospitalizácie pre SZ 4,5

Jardiance®
(empagliflozín)

Nejedná sa o skutočného pacienta

* Indikácia CKD nie je v SR hrazenou liečbou. **CKD** = chronická choroba obličiek; **DM2** = diabetes mellitus 2. typu; **KV** = kardiovaskulárny; **SZ** = srdcové zlyhávajúce **Referencie**

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

Skrátaná informácia o lieku

Názov lieku: Jardiance 10 mg, Jardiance 25 mg. **Zloženie lieku:** 10 mg alebo 25 mg empagliflozínu. **Lieková forma:** filmom obalená tableta. **Indikácie:** Diabetes mellitus 2. typu: Jardiance je indikovaný dospelým a deťom vo veku 10 rokov a viac na liečbu nedostatočne kontrolovaného diabetu mellitus 2. typu ako doplnok k diéte a pohybovej aktivite: ako monoterapia, ak sa metformín považuje z dôvodu neznašanlivosti za nevhodný; ako prídavná liečba k iným liekom na liečbu diabetes. Výsledky štúdie týkajúce sa kombinácii terapií, účinkov na kontrolu glykémie, kardiovaskulárnych a renálnych príhod, ako aj skúmaných populácií si pozrite v SPC. Srdcové zlyhávajúce: Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých so symptomatickým chronickým srdcovým zlyhávaním. Chronická choroba obličiek: Jardiance je indikovaný na liečbu dospelých s chronickou chorobou obličiek. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Pre viac informácií si pozrite SPC. Diabetes mellitus 2. typu: Odporúčaná denná dávka je 10 mg. Maximálna denná dávka je 25 mg. Srdcové zlyhávajúce: Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. Chronická choroba obličiek: Odporúčaná dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. **Pediatrická populácia:** Diabetes mellitus 2. typu: Odporúčaná začiatková dávka je 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne. U pacientov, ktorí dobre znášajú 10 mg empagliflozínu jedenkrát denne a potrebujú ďalšiu kontrolu glykémie, sa môže dávka zvýšiť na 25 mg jedenkrát denne. Bezpečnosť a účinnosť empagliflozínu na liečbu srdcového zlyhávania alebo na liečbu chronickej choroby obličiek u detí vo veku menej ako 18 rokov neboli stanovené. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok lieku. **Osobitné upozornenia:** Všeobecne: Empagliflozín sa nemá používať u pacientov s diabetom mellitus 1. typu. Ketoacidóza: boli hlásené zriedkavé prípady ketoacidózy u pacientov s diabetom mellitus. Aj keď sa u pacientov bez diabetu mellitus ketoacidóza vyskytuje menej pravdepodobne, aj u týchto pacientov boli hlásené jej prípady. Pre viac informácií si pozrite SPC lieku. Porucha funkcie obličiek: Z dôvodu obmedzených skúseností sa neodporúča začať liečbu empagliflozínom u pacientov s eGFR < 20 ml/min/1,73 m². U pacientov s eGFR < 60 ml/min/1,73 m² je denná dávka empagliflozínu 10 mg. Účinnosť empagliflozínu pri znižovaní hladiny glukózy je závislá od funkcie obličiek a je znížená u pacientov s eGFR < 45 ml/min/1,73 m² a pravdepodobne nepriťomná u pacientov s eGFR < 30 ml/min/1,73 m². Pre viac informácií si pozrite SPC. Sledovanie funkcie obličiek: pred začiatkom liečby a pravidelne počas liečby. Riziko deplecie objemu: je potrebné venovať pozornosť ich príjmu tekutín u pacientov. Staršie osoby: zvýšené riziko deplecie objemu. Komplikované infekcie močových ciest: zväčš dočasné prerušenie liečby. Nekrotizujúca fasciitída perinea (Fournierova gangréna): po uvedení lieku na trh boli hlásené prípady nekrotizujúcej fasciitídy perinea (známej tiež ako Fournierova gangréna). Ide o zriedkavú, ale závažnú a potenciálne život ohrozujúcu udalosť, ktorá vyžaduje urgentný chirurgický zákrok a antibiotickú liečbu. Amputácie dolných končatín: počas klinických štúdií s ďalším inhibítorom SGLT2 sa pozoroval zvýšený počet prípadov amputácií dolných končatín (prímerne prsta na nohu). Je dôležité pacientov poučiť o bežnej preventívnej starostlivosti o nohy. Poškodenie pečene: hlásené iba v klinických štúdiách. Zvýšený hematokrit: pri liečbe bolo pozorované zvýšenie hematokritu. Chronická choroba obličiek: U pacientov s albuminúriou môže byť prínos liečby empagliflozínom vyšší. Infiltratívne ochorenie alebo Takotsubo kardiomyopatia: Pacienti s infiltratívnym ochorením alebo Takotsubo kardiomyopatiou sa špecificky neskúmali. Preto nebola stanovená účinnosť u týchto pacientov. Laboratorné hodnotenie moču: pozitívny výsledok vyšetrenia glukózy v moči. Interferencia s testom 1,5-anhydroglucitolu: monitorovanie kontroly glykémie pomocou tohto testu sa neodporúča. Laktóza: tablety obsahujú laktózu, možná intolerancia. Sodík: Každá tableta obsahuje menej ako 1 mmol sodíka (23 mg), t.j. v podstate zanedbateľné množstvo sodíka. **Liekové interakcie:** Farmakodynamické interakcie: diuretiká, inzulín a liečivá podporujúce vylučovanie inzulínu. Farmakokinetické interakcie: účinky iných liekov na empagliflozín: rifampicín a fenytoín môžu znižovať účinok empagliflozínu na pokles glykémie; účinky empagliflozínu na iné lieky: empagliflozín môže zvýšiť vylučovanie lítia obličkami a hladiny lítia v krvi môžu byť znížené, empagliflozín nemá žiadny klinicky významný účinok na farmakokinetiku metformínu, glimepiridu, pioglitazonu, sitagliptínu, linagliptínu, simvastatínu, warfarínu, ramiprilu, digoxínu, diuretiká a perorálnych kontraceptív. **Nežiaduce účinky:** veľmi časté: hypoglykémia (pri užívaní so sulfonylmočovinou alebo inzulínom), deplecia objemu. **Uchovávanie:** Tento liek nevyžaduje žiadne zvláštne teplotné podmienky na uchovávanie. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** December 2023. **Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese**

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z.
Landererova 12, Bratislava 811 09
Tel.: +421 2 5810 1211, Fax: +421 2 5810 1277
e-mail: info.brt@boehringer-ingelheim.com
www.boehringer-ingelheim.com

Dátum schválenia materiálu: január 2024

EM-SK-100067

 **Boehringer
Ingelheim**