

KARDIO35



IV. sjezd českých a slovenských mladých kardiologů

27.-28. září 2019, Kurdějov

■ ODBORNÝ PROGRAM

KDYBYSTE LÉČILI SAMI SEBE, CO ZVOLÍTE?



Účinnost a bezpečnost s přípravkem ELIQUIS®¹

Eliquis®
apixaban

- Superiorita v prevenci CMP a SE vs. warfarin¹
- Superiorita ve snížení rizika výskytu závažného krvácení vs. warfarin¹

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU ELIQUIS® 2,5 mg a 5 mg potahované tablety. • **Složení:** Léčivá látka apixabanum 2,5 mg nebo 5 mg v jedné potahované tabletě; pomocné látky se známým účinkem: 102,86/51,43 mg laktosy (tableta 5/2,5 mg); a další pomocné látky. **Indikace:** Prevence žilních tromboembolických příhod (VTE) u dospělých pacientů, kteří podstoupili elektivní náhradu kyčelního nebo kolenního kloubu. Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie (SE) u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní (NVA) a s jedním nebo více rizikovými faktory, jako jsou předchozí cévní mozková příhoda nebo tranzitorní ischemická ataka (TIA); věk > 75 let; hypertenze; diabetes mellitus; symptomatické srdeční selhání (třída NYHA > II). Léčba hluboké žilní trombózy (DVT) a plicní embolie (PE), a prevence rekurentní DVT a PE u dospělých. **Dávkování a způsob podání:** Prevence VTE: 2,5 mg perorálně 2x denně. Počáteční dávka by měla být užita 12 až 24 hod po operaci. Doporučená délka léčby je 32 až 38 dní (náhrada kyčelního kloubu) a 10 až 14 dní (náhrada kolenního kloubu). Prevence CMP a SE u dospělých pacientů s NVA: 5 mg perorálně 2x denně, snížená dávka 2,5 mg perorálně 2x denně při splnění kritérií pro redukcí dávky dle SPC. Pacienti podstupující kardioverzi mohou užíti denní náhradovou nasycovací dávku 10mg nejméně 2 hod před výkonem. Léčba akutní DVT a léčba PE: 10 mg perorálně 2x denně prvních 7 dní; poté 5 mg perorálně 2x denně. Prevence rekurentní DVT a PE: 2,5 mg perorálně 2x denně po dokončení 6-ti měsíční léčby apixabanem nebo jiným antikoagulanciem. Tablety přípravku Eliquis se zapíjejí vodou, užívají se bez závislosti na jídle a lze je také podat rozdrobené a rozmíchané v tekutině či v jablečném protlaku. Podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, klinicky významné aktivní krvácení, jaterní onemocnění spojené s koagulopatií a klinicky relevantním rizikem krvácení, léze nebo stav s významným rizikem závažného krvácení, souběžná léčba jinými antikoagulancii vyjma specifických případů viz SPC. **Zvláštní upozornění:** Doporučuje se, aby byl přípravek Eliquis používán s opatrností v podmínkách vyššího rizika krvácení. Podávání přípravku Eliquis se musí přerušit, jestliže se vyskytne závažné krvácení. Podrobnosti vysazení před elektivním výkonem viz SPC. Souběžné užívání přípravku Eliquis s antiagregancii zvyšuje riziko krvácení; při souběžné léčbě NSAID (včetně ASA) a SSRI/SNRI* je třeba dbát zvýšené opatrnosti. Podrobnosti k podání u poruch ledvin a jater a hemodynamicky nestabilních pacientů viz SPC. Eliquis není doporučen u pacientů s trombózou v anamnéze, u nichž byl diagnostikován antifosfolipidový syndrom.* **Interakce:** Užívání se nedoporučuje u pacientů, kteří současně užívají systémově silné inhibitory CYP3A4 a P-gp, jakými jsou např. azolová antimykotika a inhibitory HIV proteázy. Při současném podávání se slabšími inhibitory CYP3A4 a/nebo P-gp není nutná úprava dávky apixabanu. Při současném podávání apixabanu se silnými induktory CYP3A4 a P-gp není nutná žádná úprava dávky apixabanu, avšak silné induktory CYP3A4 a P-gp by se měly současně podávat s opatrností. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Užívání apixabanu v průběhu těhotenství se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Časté*: krvácení (oční, z dásní, z úst, gastrointestinální, rektální, abnormální vaginální a urogenitální), hematomy, epistaxe, hematurie, kontuze, anémie, nauzea, kožní vyrážka, trombocytopénie, hypotenze, zvýšení gamaglutamyl-transferázy a alaninaminotransferázy. **Předávkování:** Neexistuje antidotum přípravku Eliquis. Předávkování apixabanem může způsobit vyšší riziko krvácení. **Uchovávání:** Žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Eliquis 2,5 mg: mimo jiné - 20, 60, 60x1 nebo 168 potahovaných tablet v blistru. Eliquis 5 mg: 28, 60 nebo 168 potahovaných tablet v blistru. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb/Pfizer EELG, Plaza 254, Blanchardstown Corporate Park 2, Dublin 15, D15 T867, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/11/691/002-4,9,11,13,14. **Datum poslední revize textu:** 1. 7. 2019. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznámte s úplnou informací o přípravku. * Všímejte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.

CMP – cévní mozková příhoda. **SE** – systémová embolie
Reference: 1. Granger CB et al. N Engl J Med. 2011; 365: 981–992

Pfizer PFE, spol. s r. o.,
Štroupežnického 17, 150 00 Praha 5
tel.: +420 283 004 111, fax: +420 251 610 270, www.pfizer.cz

EQL-2019.01.159



Základní informace

Místo konání

Hotel Kurdějov
Kurdějov 88, 693 01 Kurdějov

www.hotelkurdejov.cz
GPS 48°57'32.62"N, 16°45'45.564"E

Kurdějov je obec, ve které v současnosti žije cca 330 obyvatel. Nachází se 3 km od Hustopečí a tedy i od exitu č. 25 dálnice D2 Brno – Bratislava. **Leží v malebném údolíčku, které již od nepaměti lákalo návštěvníky svou zvláštní atmosférou.**

Hotel Kurdějov je tvořen komplexem několika hotelových domů. V hotelovém domě Vinař bude probíhat odborný program + coffee breaky a obědy (vč. registrace), vedle domu Vinař (ve vzdálenosti cca 50 m) jsou hotelové domy Adina a Kaskáda, kde budou účastníci ubytováni.

Klíče od pokojů do všech hotelových domů budou vydávány po příjezdu v recepci v hotelovém domě Vinař (společná s registrací akce v 1. patře).

Kauce uhrazená předem jako rezervační záloha na ubytování bude v hotovosti vrácena na místě v registraci.

Parkování je možné zdarma na hotelových parkovištích.

IV. sjezd českých a slovenských mladých kardiologů

27.-28. září 2019, Kurdějov

Poplatky

Účast na sympoziu je bezplatná. Všichni účastníci mají zajištěné bezplatné ubytování ve dvoulůžkových pokojích, registraci a stravování po dobu konání akce.

Akreditace

Akce je **akreditována** Českou lékařskou komorou a počet získaných kreditů je 10. Certifikáty budou vydávány pouze na místě.

Stravování

Pro všechny účastníky je zajištěno bezplatné stravování:
27. září: odpolední coffee break, večere formou rautu
28. září: dopolední coffee break, oběd, odpolední coffee break

Aktivní účast

Všem přednášejícím a předsedajícím bylo odesláno potvrzení o zařazení sdělení/předsednictví. Prezentace musí být odevzdány technikovi ve slide-room **nejpozději 1 hodinu před začátkem bloku**, ve kterém je sdělení zařazeno a musí obsahovat slide o konfliktu zájmů.

Forma prezentace – dataprojekce.

Slavnostní večere

Večere pro účastníky ve formě rautu s diskotékou **27. září od 19:00 hodin** bude v restauraci v přízemí hotelového domu **Vinař. Vstup zdarma.**

pátek 27. 9. 2019

14:00 – 14:30	Zahájení a úvodní přednáška Předsedající: M. Holická (Brno)
14:00	ZAHÁJENÍ IV. SJEZDU ČESKÝCH A SLOVENSKÝCH ML. KARDIOLOGŮ – COR SEMPER IOVENIS
14:05	NÁRODNÍ KARDIOVASKULÁRNÍ INFORMAČNÍ SYSTÉM – VZNIK, FILOZOFIE A BUDOUCNOST L. Dušek, M. Táborský (Brno, Olomouc)
14:30 – 15:30	Kardiogenetika Předsedající: T. Novotný, J. Bonaventura (Brno, Praha)
14:30	GENETICKÉ VYŠETŘENÍ U HYPERTROFICKÉ KARDIOMYOPATIE J. Bonaventura (Praha)
14:45	ZÁTĚŽOVÉ TESTOVÁNÍ V ARYTMOLOGII – NEJEN U HEREDITÁRNÍCH ARYTMICKÝCH SYNDROMŮ T. Novotný (Brno)
15:00	PATIENT-SPECIFIC CARDIOMYOCYTES AND CRISPR/CAS9 TECHNOLOGIES TO DECIPHER THE MOLECULAR MECHANISMS OF INHERITED CARDIAC DISORDERS A. Meli (Montpellier)
15:15	Diskuze
15:30	Přestávka

16:00 – 17:00	Arytmie Předsedající: J. Kautzner (Praha)
16:00	EKG KVÍZ J. Plášek (Ostrava)
16:20	SVT UPDATE O. Toman (Brno)
16:40	KOMOROVÉ ARYTMIE – KDY INDIKOVAT K RFA A PROČ J. Kautzner (Praha)
17:00 – 18:00	Symposium Pfizer Praktické aspekty antikoagulační léčby – zaměřeno na NOACs Předsedající: M. Táborský (Olomouc)
17:00	MINIMALIZACE RIZIKA KRVÁCENÍ Z POHLEDU GASTROENTEROLOGA L. Kužela (Bratislava)
17:30	PERIOPERAČNÍ MANAGEMENT KARDIÁLNÍCH VÝKONŮ (RFA, ICD, AKS/PCI, KV...) J. Plášek, R. Miklík (Ostrava, Brno)
18:00	Konec programu

sobota 28. 9. 2019

9:00 – 10:30	Onemocnění periferních tepen a aorty Předsedající: J. Veselka (Praha)
9:00	ONEMOCNĚNÍ KAROTID J. Veselka (Praha)
9:18	INTERVENČNÍ LÉČBA CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY P. Vařejka (Praha)
9:36	ONEMOCNĚNÍ AORTY A ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBA P. Šedivý (Praha)
9:54	ISCHEMICKÁ CHOROBA DOLNÍCH KONČETIN A KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHÉMIE P. Cziner (Praha)
10:12	INTRAVASKULÁRNÍ ZOBRAZOVACÍ METODY A DLOUHODOBÉ SLEDOVÁNÍ PO KAROTICKÉM STENTINGU C. Štěchovský (Praha)
10:30	Přestávka
11:00 – 12:15	Trendy v zobrazování srdce Předsedající: A. Linhart (Praha)
11:00	ECHOKARDIOGRAFIE U RESTRIKTIVNÍCH KARDIOMYOPATIÍ A. Linhart (Praha)
11:25	2D STRAIN V ECHOKARDIOGRAFII P. Lupínek (Praha)
11:50	CTA KORONÁRNÍCH TEPEN A KALKULACE FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY (FFR) J. Baxa (Plzeň)
12:15	Přestávka

13:15 – 14:45	Akutná kardiologie Předsedající: M. Orban (Brno)
13:15	AKTUALITY V HYPOLIPIDEMICKEJ TERAPII AKÚTNEHO KORONÁRNEHO SYNDRÓMU M. Vachalcova (Košice, SR)
13:37	VUŽITIE „HAND-HELD“ ECHOKARDIOGRAFIE PRI LÔŽKU AKÚTNEHO PACIENTA A. Bohm (Bratislava, SR)
13:59	MYOKARDIÁLNA REVASKULARIZÁCIA AKÚTNYCH KORONÁRNÝCH SYNDRÓMOV K. Kertész
14:21	AKÚTNE KOMPLIKÁCIE INTERVENČNÝCH VÝKONOV V KARDIOLÓGII J. Lucká (Bratislava, SR)
14:45	Přestávka
15:15 – 16:30	Aortální chlopeň Předsedající: P. Němec, M. Holická (Brno)
15:15	PATOFYZIOLOGIE A HEMODYNAMIKA P. Lokaj (Brno)
15:40	ZÁCHOVNÉ OPERACE AO CHLOPNĚ P. Němec (Brno)
15:55	KATETROVÝ UZÁVĚR PARAVALVÁLNÍCH LEAKŮ J. Januška (Třinec)
16:10	MINIINVAZIVNÍ PŘÍSTUP K TAVI – FILM M. Třetina (Brno)
16:00	Konec programu

This image shows a blank sheet of white paper designed for handwriting practice. It features two vertical columns of horizontal dashed lines. Each column contains ten rows of lines, providing a guide for letter height and placement. The margins are consistent on all sides, and there are no other markings or text on the page.

TR Band®
Radial Artery Compression Device

cardion

KARDIO35



■ WWW.KARDIO-CZ.CZ