



OSTEOLÓGIAI KONGRESSZUS

2012. MÁJUS 31 - JÚNIUS 2.

Balatonfüred, Hotel Flamingó



MAGYAR
OSTEOPOROSIS ÉS
OSTEOARTHROLÓGIAI
TÁRSASÁG



MAGYAR
RADIÓLÓGUSOK
TÁRSASÁGA
OSTEOLÓGIAI SZEKCIÓ

ESY FÖRRADALMI
TERÁPIA
POSTMENOPAUZÁLIS
OSTEOPORÓZISBAN
SZENVEDŐ NŐK
KEZELÉSÉRE

ERŐ A TÖRÉS ELLEN

MEGÁLLÍTTJA AZ OSTEOKLASTOKAT, MIELŐTT ELÉRNEK A CSONTOT^{1,2}

Az első és egyetlen RANK ligand gátló, amely a teljes csontozatot nyújt hatékony védelmet a postmenopausális osteoporosisban szenvedő nők részére.¹

 **prolia**[®]
denosumab

ERŐ A TÖRÉS ELLEN

Indoalomal: 1. Prolia® (EU/1/10/618 Amgen Europe BV) alkalmazási előírás 2010. szeptember 20.; <http://www.ema.europa.eu> 2. Kostenuik PJ Curr Opin Pharmacol 2005;5:618-625.

Rövidített alkalmazási előírás

Prolia® 60 mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben.

Terápiás javallatok Osteoporosis kezelése – csonttörések szempontjából fokozott veszélynek kitétt – postmenopausában lévő nők esetében. A Prolia® szignifikánsan csökkenti a csigolyatörések, a nonvertebrális és a csípőjárat törések kockázatát. A hormon-ablációval összefüggő csontvesztés kezelése csonttörések szempontjából fokozott veszélynek kitétt prostata-carcinomás férfiak esetében. Hormon-ablációban részesülő prostata-carcinomás férfiakban a Prolia szignifikánsan csökkenti a csigolyatörések kockázatát. **Adagolás és alkalmazás** A Prolia® ajánlott adaga 60 mg, amelyet 6-havonta egyszer, subcutan injekcióban a combba, a hasfalba vagy a kar hátsó felszínébe kell beadni. A beteg számára biztosítani kell a megfelelő kalcium- és D-vitaminpótlást. **Gyermekpopuláció** A Prolia® alkalmazása gyermekkorú (18 évesnél fiatalabb) betegeknek nem javasolt, mivel a Prolia® biztonságosságát és hatásosságát gyermekek esetében nem igazolták. A RANK/RANK ligand [RANKL] gátlása az átlakszövetekben a csontok növekedésének gátlásával és a fogak áttörésének hiányával járt együtt. **Az alkalmazás módja** A beadást az injekciós technikákban megfelelően képzett személynek kell végeznie. Bőr alá történő beadásra.

Ellenjavallatok Hypocalcaemia. A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenységek. **Különböző figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések** A kezelés elkezdése előtt a hypocalcaemiát megfelelő kalcium- és D-vitamin-bevitellel korrigálni kell. A súlyos vesekárosodásban (kreatinin-clearance < 30 ml/perc) szenvedő vagy dialízis-kezelésben részesülő betegeknek nagyobb a hypocalcaemia kialakulásának kockázata. A Prolia®-t kapó betegeknek körházi kezelést igénylő bőrfertőzések (mindenekelőtt cellulit) alakulhatnak ki. Denosumabbal vagy biszofonáttal, a csontreszorpció-gátló szerek egy másik csoportjába tartozó szerekkel kezelt betegeknek az állcsont osteonekroszissáról számolniuk be. A legtöbb eset dagados be tegeknek fordult elő, néhány azonban osteoporosisos betegek-

nél következett be. Az állcsont osteonekrosz ismert kockázati tényezői közé tartozik a csonttörésekkel járó dagados betegség, egyidejű kezelések (pl. kemoterápia, erjedőképződés-gátló biológiai készítmények, kortikoszteroidok, a fej-nyaki régió sugárkezelése), az elégtelen szájhigiénia, a foghúzás és társbetegségek (pl. fennálló fogászati betegség, vérszegénység, véréralvasdás zavar, fertőzés), valamint az előzetes biszofonát-kezelés. Azoknak a betegeknek, akiknél egyidejű kockázati tényezők állnak fenn, a Prolia®-kezelés megkezdése előtt fontolóra kell venni a fogászati kivizsgálás és a szükséges megelőző fogászati beavatkozások elvégzését. A Prolia®-kezelés során ezeknél a betegknél lehetséges szerial kerülni kell az invazív fogászati beavatkozásokat. A Prolia®-kezelés során ügyelni kell a helyes szájpótlásra. Azoknak a betegeknek, akiknél a Prolia®-kezelés során állcsont osteonekrosz alakul ki, a fogászati műtét súlyosbíthatja azt. Ha a Prolia®-kezelés során állcsont osteonekrosz alakul ki, mérlegelni kell a klinikai körülményeket, és a beteg kezelési tervét az előny/kockázat arány egyedi értékelés alapján kell kialakítani. Az előretöltött fecskendő tövedője száraz természetes gumit legy latex-származékok tartalmaz, amely allergias reakciókat okozhat. Segédanyagokra vonatkozó figyelmeztetések. A ritkán előforduló, oroklétes fruktóz intolerancia szenvedő betegeknek a Prolia® nem alkalmazható. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások** Postmenopausális osteoporosisban szenvedő nőknél és hormon-ablációban részesülő emlő- vagy prostata-carcinomás betegekben előzetesen fázis II és fázis III placebokontrollos klinikai vizsgálatok során jelentett mellékhatások: Gyakori: hágyuti fertőzés, felső légúti fertőzés, ischialgia, catarrakták, székrekedés, borküetés, végtagfájdalom; Nem gyakori: diverticulitis, cellulitis, fülzúgás, ezema; Nagyon ritka: hypocalcaemia. **Inkompatibilitások:** Ez a gyógyszer nem keverhető más gyógyszerekkel. **Különböző tárolási előírások** Hűtőszekrényben [2°C - 8°C] tárolandó. Nem fagyasztható! A fénnyel való védelem érdekében az előretöltött fecskendő a külső csomagolásban tárolandó. Nem szabad erőteljesen felrészni.

A forgalomba hozatali engedély száma: EU/1/10/618/003
Az alk. ei. ellenőrzésének időpontja: 2010. szeptember 20.

Kiadhatóság: Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer.
Rendelhetőség: Szakorvosi/körházi diagnózist követően folyamatos szakorvosi ellenőrzés mellett alkalmazható gyógyszer készítmény.
<http://www.oagi.hu/listak>

Ar: A Prolia® 60 mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben 1x fogyasztói ára, emelt, indikációhoz kötött TB támogatása és térítési díja az EU/0 9/3. pont alapján: fogyasztói ár: 62 633 Ft, TB támogatás: 43 843 Ft, térítési díj: 18 790 Ft.

Forrás:

Ar és támogatás:

http://www.oep.hu/portal/page?_pageid=35,20982634&_dad=portal&_schema=PORTAL

Elérési útvonal:

www.oep.hu/Szakmai/kezdolap/Gyogyszer/Gyogyszerek_gyogyszeriac/Publicus_Gyogyszerterozs (FUPHU/Publicus gyogyszerterozs - végleges >> Frissités ideje: 2011. augusztus 23./Publicus gyogyszerterozs - 2011. szeptember 1. >> Közzététel ideje: 2011. augusztus 23. Ervenyességi kezdete: 2011. szeptember 1. EU. pont.

32/2004. (IV. 26.) ESzCsM r. 2. sz. mell. Az emelt, kiemelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegcsoportok, indikációs területek és a felírásra jogosultak köre. EU/0 9/3. Készítmények felsorolása:

http://www.oep.hu/pls/portal/docs/PAGE/ISZAKMA/0EPEHUSZAK_EUSZOLG/GYOGYSZER/INDIK%3C%31C96C%3FHQ2%20K%3967%3C3%9ETTEN/E%39%20T%3C%8BIMOGAT%3C%815%20LISTA%202012_0301.PDF
Finanszírozási protokoll:
6. sz. melléklet a 4/7/2011. (VII. 27.) NEFMI rendelethez
http://www.magyarkozlony.hu/pdf/19926_125789-25790_oldal

Alkalmazás előtt kérjük, olvassa el a teljes alkalmazási előírást!

AMGEN[®]

Amgen Kft.
1054 Budapest, Szabadság tér 7. Tel.: 354-4700 Fax: 354-4701

gsk

GlaxoSmithKline Kft.
1124 Budapest, Csörsz utca 43. Tel.: 225-5300 Fax: 225-5302

Minden jog fenntartva.
HU-PB-AMG-018-2011
HU/COM/0051/11

Az anyag lezárásának dátuma:
2011. szeptember 15.

KEDVES KONGRESSZUSI RÉSZTVEVŐK, TISZTELT KOLLÉGÁK!

A Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológia Társaság és a Magyar Radiológusok Társaságának Osteológiai Szekciója vezetősege nevében nagy tisztelettel köszöntöm Önt a 2012-es Osteológiai Kongresszuson! Immáron 13. éve kerül sor arra, hogy közösen rendezzük meg rendezvényünket, ami egyben a MOOT XXI. Kongresszusa és az MRT-OS XXII. Osteológiai Napja.

Minden bizonnyal mindenki tudja és érzi, hogy milyen nehézségek és komoly kihívások elé néztünk, amikor arra a döntésre jutottunk, ebben az évben is méltó körülmények között, s az előző évekből adódó elvárásoknak megfelelően vállaltuk a Kongresszus létrehozását. Amikor e sorok íródnak nagy izgalommal, de optimistán várjuk a Társaságok minden bizonnyal legnagyobb eseményére a Kollégákat.

Nem titkolt célunk volt, hogy ebben az évben valamiként megújult formában szervezhessük meg évi nagy találkozónkat, újszerű programokkal, új struktúrában és – ehhez csatlakozva – új helyszínen. Ennek során is alkalmazkodni kívántunk a közismert problémákhoz és egyben a tudományos elvárásokhoz.

A tudományos programok között nagyobb számban hoztunk létre – elsősorban – határterületi szakágakat érintő tematikus blokkokat, ahol neves szakemberek számolnak be azokról a szakmai kérdésekről ami ma Magyarországon az osteológia tekintetében komoly érdeklődésre tarthat számot. Ezek között hallhatjuk az osteohematológia, a fizioterápia, a traumatológia, a radiológia, a mozgásszervi fájdalomcsillapítás és a D-vitamin aktualitásait. Ugyancsak ezt tükrözi a felkért referáló előadásokat, amiben – az osteológia legfrissebbjein túl – a menopauza és a nephrológia kerül terítékre. Ezen témák köré sorakoztak az igen színvonalas bejelentett előadások sora is. Örömmel adunk helyet a MOOT Szakasszisztensi Szekciójának kerekasztal-megbeszélésére. Nagy érdeklődéssel várjuk a napi gyakorlatot érintő un. workshop-okat.

Szintén új kezdeményezés a tudományos aktivitás elismerése érdekében az un. „Gyűjtsd a csontgerendákat, legyen a „Te score”-od a legmagasabb! szakmai vetélkedő (a részleteket olvashatja a programfüzet 4-5. oldalán, illetve a részletes tájékoztatás a kongresszusi táskában!

A pénteki MOOT közgyűléshez kapcsolódóan adjuk át Poór Gyula professzor Úrnak a Holló-díjat, és hallgathatjuk meg emlékelőadását. A MOOT-ot érintő megújulás miatt a közgyűlés is sok fontos döntés megbeszélésére ad alkalmat, tehát kérjük és várjuk a Társaság tagjainak ezen is aktív közreműködését!

Hogy tegyünk csontjaink fizikai jó tulajdonságaiért pénteken és szombaton reggel közös “sportos” sétára invitáljuk és várjuk a résztvevőket!

Nagy szeretettel köszöntjük Balatonfüreden és kívánunk kellemes időtöltést Kongresszusunkon!



Dr. Szekeres László
MOOT elnöke



Dr. Forgács Sándor
MRT-OS elnöke

A KONGRESSZUS ELNÖKEI:

Dr. Szekeres László

Dr. Forgács Sándor

A KONGRESSZUS

Prof. Dr. Poór Gyula,

SZERVEZŐ BIZOTTSÁGA:

Prof. Dr. Lakatos Péter,

Dr. Horváth Csaba

TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG:

Dr. Takács István,

Dr. Mester Ádám,

Prof. Dr. Szekaneecz Zoltán,

Dr. Somogyi Péter

MOOT PÁLYÁZATA AZ OSTEOLÓGIAI KONGRESSZUS – 2012. IDEJÉRE

A Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság a Magyar Radiológusok Társaságának Osteológiai Szekciójával együtt 2012. május 31. - június 2. között tartja az Osteológiai Kongresszus – 2012. tudományos programját.

Ennek során a MOOT tudományos pályázatot ír ki az alábbi három témában/kategóriában. A kongresszus során a Tudományos Bizottság által elfogadott bejelentett előadások közül a legjobb osteológiai témájú

1. klinikai/gyakorlati és
2. elméleti, illetve
3. (első szerzőként) fiatal (2012-ben 40. életévét be nem töltött)

MOOT rendes tagja által tartott előadást kívánja díjazni. A három fős bíráló bizottságot a MOOT vezetősége a későbbiekben jelöli ki.

A DÍJ: 1-1 wellness hétvége magyarországi Danubius szállodában (2 fő részére, két éjszaka, félpanziós ellátással).

A díjak átadására az Osteológiai Kongresszus –
2012. szombati napjának zárásán kerül sor.



Dr. Szekeres László
a MOOT elnöke

“GYŰJTSZD A CSONTGERENDÁKAT, LEGYEN A „TE SCORE”-OD A LEGMAGASABB!”

A Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság (MOOT) a tudományos és társasági aktivitás emelése, illetve a MOOT és az OOK közös honlapjának (www.osteoporosis.hu) nagyobb látogatottságának érdekében

„Gyűjtsd a csontgerendákat, legyen a Te-scorod a legmagasabb”!

című programot hirdette meg.

A szakmai vetélkedő lényege az, hogy számos „online” és „offline” tevékenységgel (pl. a MOOT web-lapjának rendszeres látogatásával és ott különböző tevékenységek elvégzésével, vagy MOOT szervezésű tudományos programokon történő részvétellel) csontgerendákat szerezhetnek meg a résztvevők, amivel mindenki a saját un. „Te-score” ját (mint összesített eredményt) növelheti.

A programot **2012. április 1 – december 21.** között írjuk ki, azzal, hogy terveink szerint a legjobbkat igen értékes ajándékokkal díjaznánk még az év végi ünnepek előtt. A program egyedül és kizárólag a honlapon keresztül folytatható, és az eredmény is ott követhető nyomon (persze mindenki a sajátját, illetve név nélkül időnként jeleznénk az első helyezettek addig elért pontszámát).

A PROGRAM LEÍRÁSA

- az osteoporosis.hu-n megtalálható játékleírásban listázzuk majd a meghirdetett időszakban elérhető csontgerenda-gyűjtő aktivitásokat, programokat, stb.
- szakmai eseményeken elért aktivitás ellenében mindenki egy-egy kódot (és az ahhoz tartozó mennyiségű csontgerendát) kap, amit a honlapra regisztráltként fellépve – az utasításokat követve – csontgerendákra válthat be

- a programra külön regisztrálni nem kell, a tagsági regisztráció és ehhez szükséges rendes MOOT tagság (ami együtt jár a rendezett tagdíjbefizetéssel) elegendő ehhez
- az első 25 helyezett értékes díjakat kap (amennyiben több azonos legjobb „Te-score”-ral rendelkező van, úgy sorsolás dönt)

A csontgerendákat érő kódgyűjtésekhez egy „passzust” („útlevelet”) tervezünk, amit elsőként a 2012. május 31 – június 2. között megrendezésre kerülő Osteológiai Kongresszuson, Balatonfüreden lehet majd átvenni.

Minden további részletet és a program végső, konkrét leírását keresse 2012. április 1-e után a www.osteoporosis.hu honlapunkon!

Sok sikert, eredményes csontgerenda gyűjtést kívánunk!

DÍJAK



helyezés	
1.	Danubius wellness 6 éjszaka 2 fő félpanzió
2.	laptop
3.	iPAD
4.	iPhone 4
5.	videókamera
6-7.	iPOD nano
8-9.	digitális fényképezőgép
10-13.	navigációs készülék
14-25.	pendrive

ELÉRHETŐSÉGEINK, FONTOS INFORMÁCIÓK!

A KONGRESSZUS HELYSZÍNE FLAMINGÓ
WELLNESS ÉS KONFERENCIAHOTEL****
(8230 Balatonfüred, Széchenyi u. 16.)
Telefon: +36-87-581-060, +36-87-688-100
www.flamingohotel.hu

A KONGRESSZUS TOVÁBBI
SZÁLLÁSHELYE DANUBIUS HOTEL MARINA***
(8230 Balatonfüred, Széchenyi utca 26.)
Telefon: +36-87-889-500, Fax: +36-87-889-512
www.danubiushotels.hu/hu
/szallodak/magyarország
/balatonfured/hotel_marina



A KONGRESSZUSI IRODA ÉS A REGISZTRÁCIÓ VEZETŐJE:

Bárkovits Sarolta (bersa@freemail.hu; +36-20-429-2245)

INFORMÁCIÓK AZ ELŐADÓKNAK

A bejelentett előadások időtartama 8 perc + 2 perc diszkusszió
– kérjük az előadókat és az üléselnököket is, hogy a megadott
időtartamokat szigorúan tartsák/tartassák be!

Vitamin D₃ Fresenius® 1000 NE tablettá

A Vitamin D₃ Fresenius 1000 NE tablettá

- 1000 NE kolekalciferolt tartalmaz,
- lehetővé téve a pontos, ajánlásoknak megfelelő,
- betegek számára kényelmes, megbízható adagolást,
- könnyen bevehető, osztható, kisméretű tablettá.

Ára rendkívül kedvező:

Napi kezelési költség, adagolástól függően: **4 – 9 Ft.**

	Bruttó fogyasztói ár	Normatív támogatás 55% , a beteg térítési díja	Indikációhoz* kötött támogatás 70% , a beteg térítési díja
Vitamin D₃ Fresenius 1000 NE tablettá 30x	570 Ft	256 Ft	171 Ft
Vitamin D₃ Fresenius 1000 NE tablettá 90x	728 Ft	328 Ft	218 Ft

*Eü. 70 százalékos támogatási kategória, Eü. 9/a pont. OEP közlemény 2012. április 1.

Rövidített alkalmazási előirat:

Hatóanyag: 1 000 NE Kolekalciferol (Vitamin D₃) tablettánként.

Terápiás javallatok: D-vitamin-hiányos állapotok megelőzése és kezelése. Osteomalacia felnőttekben, időskori osteomalaciával együttjáró osteoporosis adjuváns kezelése. **Adagolás és az alkalmazás módja:** D-vitamin-hiány megelőzésére. Adagolás gyermekeknek 3 éves kortól, serdülőknek, felnőtteknek októbertől áprilisig naponta 1/2 tablettá. Napfényen keveset tartózkodó, nem megfelelően táplálkozó, idős betegeknek naponta 1 tablettá. Terhesség, szoptatás alatt naponta 1/2 tablettá. Osteoporosis kiegészítő kezelésére naponta 1 tablettá. **Ellenjavallatok:** D₃-vitaminnal, ill. a készítmény más komponensével szembeni túlérzékenység.

A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY SZÁMA: OGYI-T-2088/01, OGYI-T-2088/02

Kérjük olvassa el a teljes alkalmazási előiratot!

Forrás: www.oep.hu, letöltve 2012. április 1-én. Lezárás dátuma: 2012. április 01.

D_3_FK_1204 Medi-Draw

FRESENIUS KABI Hungary Kft.

1036 Budapest, Lajos u. 48-66.
Tel: 250 8371, Fax: 250 8372;
E-mail: info@fresenius-kabi.hu
Rendelésfelvétel: 250 8350



**FRESENIUS
KABI**

Óvjuk az életét

TUDOMÁNYOS PROGRAM

2012. MÁJUS 31. CSÜTÖRTÖK

9.00-től

Regisztráció

(A regisztráció a kongresszus tudományos programjának ideje alatt lesz elérhető a Hotel Flamingó előterében!)

HOTEL FLAMINGÓ RUBIN TEREM

12.30-12.45

Megnyitó

Dr. Bóka István, Balatonfüred városának polgármestere

Dr. Szekeres László, MOOT elnöke

Dr. Forgács Sándor, MRT-OS elnöke

12.45-13.45

Felkért referátumok

Üléseknökök:

PROF. DR. POÓR GYULA, DR. SZEKERES LÁSZLÓ

1. Menopauza okozta osteoporosis (*Prof. Dr. László Ádám*)

2. Nephrológia és az osteológia (*Prof. Dr. Kiss István*)

3. Tejeljettek ?! (*Prof. Dr. Lakatos Péter*)

13.45-14.30

Bejelentett előadások

Elméleti osteológia és az anyagcsere csontbetegségek vese vonatkozásai

Üléseknökök:

PROF. DR. SZEKANECZ ZOLTÁN, DR. MÉSZÁROS SZILVIA

1. Dr. Balla Bernadett, Dr. Kósa János,

Prof. Dr. Podani János, Dr. Kiss János, Dr. Pintér Csaba,

Dr. Tobiás Bálint, Dr. Takács István, Dr. Nagy Zsolt,

Prof. Dr. Lakatos Péter

KÜLÖNBÖZŐ ANYAGCSERE CSONTBETEGSÉGEK MEGVÁLTOZOTT SZÖVETI GÉNKIFEJEZŐDÉSÉNEK VIZSGÁLATA

2. Prof. Dr. Kiss István, Dr. Kiss Zoltán,
Prof. Dr. Szabó András, Dr. Szegedi János,
Prof. Dr. Balla József, Dr. Ladányi Erzsébet,
Dr. Csiky Botond, Dr. Árkossy Ottó,
Dr. Török Marietta, Prof. Dr. Túri Sándor,
Dr. Kulcsár Imre

CSONT- ÉS ÁSVÁNYI-ANYAGCSERE ZAVAR KRÓNIKUS
VESEELÉGTELENSÉGBEN

3. Dr. Kiss Zoltán, Dr. Ambrus Csaba,
Prof. Dr. Szabó András, Dr. Szegedi János,
Prof. Dr. Balla József, Dr. Török Marietta,
Dr. Ladányi Erzsébet, Dr. Csiky Botond,
Dr. Árkossy Ottó, Prof. Dr. Túri Sándor, Dr. Kulcsár Imre,
Prof. Dr. Kiss István

CSONTELVÁLTOZÁS ÉS LÁGYRÉSZMESZESEDÉS
GYAKORISÁGA ÉS ÖSSZEFÜGGÉSE KRÓNIKUSAN
DIALIZÁLT VESEBETEGEKBEN

4. Prof. Dr. Szekanecz Zoltán, Dr. Maros Gyula,
Dr. Bartha András, Dr. Sándor Zsuzsa,
Dr. Andrassy László

LIPS AND BONES: A CSONT ÁSVÁNYIANYAG-
ÖSSZETÉTEL VIZSGÁLATA LASER-ALAPÚ GEOLÓGIAI
MÓDSZEREKKEL

14.30-15.30

„Testi és leki törékenység a D-vitaminhiány tükrében”

*TEVA Hungária KFT által szponzorált tudományos szimpózium
Üléselnök:*

PROF. DR. LAKATOS PÉTER

1. D-vitamin: ALPHA-tól, Óh. MEGÁ-ig
(*Prof. Dr. Szekanecz Zoltán*)
2. Mens fragilis in corpore fragili (*Prof. Dr. Janka Zoltán*)

15.30-16.30

Osteohematológia

Üléselnökök:

PROF. DR. UDVARDY MIKLÓS, DR. NAGY ZSOLT

1. Osteohaematológia *(Dr. Nagy Zsolt)*
2. Myeloma Multiplex *(Dr. Mikala Gábor)*
3. Biológiai terápiák haematológiai vonatkozásai
(Dr. Váróczy László)

16.30-17.30

„Az Osteoporosis Management Optimalizálása: egy Fejlődő Tudomány”

MSD Hungária KFT által szponzorált tudományos szimpózium

Üléselnök: PROF. DR. POÓR GYULA

1. Jelenlegi és jövőbeni diagnosztikus és terápiás stratégiák a postmenopauzás osteoporosis kezelésében – FRAX hazai vizsgálat eredményei *(Dr. Szekeres László)*
2. Az osteoporosis hatékony kezelése: fókuszban a D-vitamin *(Dr. Gaál János)*
3. Olanacatib: Katepszin K-gátlás a postmenopauzális csontvesztés kezelésére. Egy antireszorptív gyógyszer mely megvédi a csontformációt. 5 éves eredmények *(Dr. Valkusz Zsuzsanna)*

19.30-tól

Vacsora (Hotel Flamingó)

UH GYAKORLATOK ÉS KURZUS AZ OSTEOLÓGIAI KONGRESSZUSON

Sikeres hagyományainkat folytatva ebben az évben is megszervezzük az UH gyakorlati bemutató kurzusokat. A gyakorlatokra Hotel Marina Kelen termében 2012. június 1-én (pénteken) 14.00-15.30, illetve 15.30-17.00 között kerül sor.

Erre jelentkezni a kongresszusi regisztrációnál szükséges!

A részleteket keresse a kongresszusi regisztrációnál!

HOTEL FLAMINGÓ SMARAGD TEREM

13.30-14.30 **Fizioterápia szerepe a csontegészség megőrzésében**

Üléseknökök:

LANDOR ERIKA, PROF. DR. BENDER TAMÁS

1. Csont újraképződés fizioterápiás eljárásokkal-elmélet és gyakorlat (*Prof. Dr. Bender Tamás*)
2. Az osteoporosis kezelésének komplex fizioterápiás irányelvei (*Makovicsné Landor Erika*)
3. A dinamikus mozgásprogram jelentősége az osteoporosis komplex kezelésében (*Monek Bernadett*)

14.45-15.45 **Bejelentett előadások – Elméleti osteológia**

Üléseknökök:

DR. HÉJJ GÁBOR, DR. KISS LÁSZLÓ

1. Dr. Pásztor Tamás, Dr. Bátyi Ferenc, Dr. Kovács Marianna
MILYEN SEGÍTSÉGET NYÚJT A PACS RENDSZER
A MINDENNAPI MUNKÁBAN A CSONTSCINTIG-
RAPHIÁK ÉRTÉKELÉSÉHEZ?
2. Császárné Gombos Gabriella, Bajsz Viktória,
Dr. Szekeres László
VAN-E DIREKT HATÁSA A GYÓGYTORNÁNAK A
CSONT BIODÉJÁRI MARKEREIRE?
3. Dr. Csupor Emőke, Dr. Ács Tamás, Ács Orsolya,
Dr. Ferencz Viktória, Dr. Mészáros Szilvia,
Dr. Farkas Gábor, Dr. Tóth Edit, Prof. Dr. Horváth Csaba
LAKTÁZELÉGTELENSÉG ÉS CSONTANYAGCSERE AZ
ÚJABB ADATOK TÜKRÉBEN
4. Dr. Pásztor Tamás, Dr. Frenzl István
A NUKLEÁRIS MEDICINA SZEREPÉNEK ÁTTEKINTÉSE
A SYMPHATICUS REFLEX DYSTROPHIA
(M. SUDECK) DIAGNOSZTIKÁJÁBAN

5. Dr. Tobiás Bálint, Dr. Balla Berndaett, Dr. Vaszilko Mihály, Dr. Kósa P. János, Prof. Dr. Podani János, Dr. Takács István, Dr. Nagy Zsolt, Dr. Lazár Áron, Prof. Dr. Lakatos Péter

A BISZFOSZFONÁT INDUKÁLTA ÁLLKAPOCSNECROSIS PATOLÓGIÁJÁNAK ÉRTELMEZÉSE A HUMÁN GENE-TIKAI ÉS KLINIKAI ADATOK ÖSSZEFÜGGÉSÉBEN

15.45-16.30

„Beszéljük meg” – OP terápia

a beszélgetést vezeti: Prof. Dr. Lakatos Péter

(kávéval, teával, süteménnyel – a programon kizárólag külön meghívóval lehet résztvenni!)

A “GYÚJTSD A CSONTGERENDÁKAT,
LEGYEN A „TE SCORE”-OD A LEGMAGASABB!”

PROGRAM KERETEI KÖZÖTT A KONGRESSZUSI RÉSZTVETEL 3 (NAPONTA 1-1)
CSONTGERENDÁVAL JUTALMAZZUK! RÉSZLETEK A REGISZTRÁCIÓNÁL ÉRTHETŐK EL!

FIGYELEM!

A KONGRESSZUS BEJELENTETT ELŐADÁSAINAK ABSZTRAKTJAIT PENDRIVE-ON
TALÁLJA MEG A KONGRESSZUSI TÁSKÁBAN. AKI NYOMTATOTT FORMÁBAN SZERETNE
EGY-KÉT ABSZTRAKTHOZ HOZZÁJUTNI, ÉRDEKLŐDJÖN A MOOT-OOK STANDON.

A KONGRESSZUS OFTEX AKKREDITÁCIÓJA
46020 REGISZTRÁCIÓS SZÁMON FOLYAMATBAN VAN
– ERRŐL ANNAK ELBÍRÁLÁSÁT KÖVETŐEN HONLAPUNKON

(WWW.OSTEOPOROSIS.HU)

KERESZTÜL TÁJÉKOZTATÁST ADUNK!



DENSIA

A csontok egészségéért

50% kalcium és D-vitamin
egy pohárban*

A kalcium és a D-vitamin hozzájárul a csontok megfelelő szerkezetének fenntartásához.

* A felnőtteknek ajánlott napi Kalcium- és D-vitamin-bevitel 50%-a – MÉ 1-1-90/496 szerint



MAGYAR
OSTEOPOROSIS ÉS
OSTEOARTHROLÓGIAI
TÁRSASÁG
ajánlásával

Egy pohár Densia mindennapi fogyasztása mellett ügyeljen a változatos, kiegyensúlyozott étrendre és az egészséges életmódra.



8.00-9.00

Séta a csontjainkért

(kényelmes sportruházatban találkozó a Hotel Flamingó recepciójánál)

HOTEL FLAMINGÓ RUBIN TEREM

09.00-10.00

Bejelentett előadások – Gyakorlati osteológia, csonttörés

Üléseelnökök:

DR. BALOGH ÁDÁM, DR. TAKÁCS ISTVÁN

1. Dr. Balogh Ádám, Dr. Kricsfalusy Mihály, Dr. Turchányi Béla, Prof. Dr. Szekanecz Zoltán

A TÍPUSOS FEMURTÖRÉSEK ÉS BISZFOSZFONÁT KEZELÉS. EPIDEMIOLÓGIAI ÉS KÓROKTANI ÁTTEKINTÉS, KLINIKAI KÖVETKEZTETÉSEK

2. Dr. Nábrádi Sándor, Dr. Halmai Vilmos, Dr. Sztancs György, Dr. Kis-Antal Mária

2011 ÉV OSTEOPOROTIKUS TÖRÉSEI A SOPRONI TRAUMATOLÓGIAI OSZTÁLYON

3. Dr. Bhattoa Harjit Pal, Dr. Balogh Ádám, Kalina Edit, Dr. Antal-Szalmás Péter, Prof. Dr. Paragh György, Dr. Káplár Miklós

CSONTANYAGCSERE ÉS FRAX SCORE 50 ÉV FELETT 2-ES TÍPUSÚ DIABETESSES FÉRFIAKBAN.

4. Dr. Horváth Csaba, Dr. Bors Katalin, Dr. Mészáros Szilvia, Dr. Ferencz Viktória, Dr. Csupor Emőke, Dr. Tóth Edit, Dr. Hosszú Éva

A TÖRÉS MEGÍTÉLÉSE DENZITOMETRIÁVAL VAGY FRAX SZÁMOLÁS ALAPJÁN: EGYEZÉSEK ÉS KÜLÖNBSÉGEK

5. Dr. Mészáros Szilvia, Dr. Horváth Csaba, Dr. Ferencz Viktória, Dr. Szentannai Lilla, Dr. Marion Dalma, Dr. Hegedűs Béla, Dr. Kinda Ildikó, Dr. Krunity Xenia, Dr. Sárosi Krisztina, Dr. Bors Katalin

KÜLÖNBÖZŐ TÖRÉSI KOCKÁZATBECSLŐ MÓDSZEREK ÖSSZEHASONLÍTÁSA REHABILITÁCIÓS PROGRAMBAN RÉSZTVEVŐ BETEGEKBEN

6. Dr. Ferencz Viktória, Dr. Horváth Csaba, Dr. Mészáros Szilvia, Dr. Hegedűs Béla, Dr. Kinda Ildikó, Dr. Krunity Xenia, Dr. Sárosi Krisztina, Dr. Bors Katalin

REHABILITÁCIÓS PROGRAM HATÉKONYSÁGÁNAK VIZSGÁLATA CSÍPŐTÁJI CSONTTÖRÉS UTÁN OSTEOPOROSISOS BETEGEKNÉL

10.00-11.00

„Törésmegelőzés a teljes csontozaton”

AMGEN Kft. és GlaxoSmithKline Kft. által szponzorált tudományos szimpózium

Ülésselnökök:

PROF. DR. POÓR GYULA, PROF. DR. LAKATOS PÉTER

1. Denoszumab – védelem a teljes csontozaton
(*Dr. Szekeres László*)
2. „Almafa alatt...” – vagy mégsem? Osteoporosis és poroticus eredetű törések a képzőanyagok szemszögéből
(*Dr. Gergely Gy. Mária*)
3. Törésmegelőzés – denoszumab a gyakorlatban
(*Dr. Valkusz Zsuzsanna*)

11.00-12.00

Fókuszban a csonttörés

Ülésselnökök:

PROF. DR. SIMONKA JÁNOS, DR. TÓTH FERENC

1. Csípőtáji törések és a műtéti technikai nehézségek rossz csontminőség tekintetében (*Dr. Tóth Ferenc*)

2. Osteoporositis radiustörések és azok ellátási problémái
(*Prof. Dr. Simonka János Aurél*)
3. A proximális humerus törések és válltáji sérülések ellátási gyakorlata (*Dr. Turchányi Béla*)

FELKÉRT HOZZÁSZÓLÁS

Meggyőző és elgondolkodtató adatok az osteoporositis betegek valós helyzetéről (*Dr. Sebestyén Andor*)

12.00-13.00

Strontium ranelát: Jelen és Jövő

Servier Hungária KFT által szponzorált tudományos szimpózium

Üléseknök:

PROF. DR. LAKATOS PÉTER

1. A jelen megoldása (*Dr. Takács István*)
2. A jövő útja (*Dr. Szekeres László*)

13.00-14.30

Ebéd

14.30-15.30

Kalcium és D vitamin: újdonságok 2012-ből

– Pharma Patent szimpózium

Moderátor:

PROF. DR. LAKATOS PÉTER

1. LAM-KID/ Dr. Speer Gábor: A Ca-intake.hu vizsgálat helye és eredményei a nemzetközi irodalomban
2. Dr. Takács István: Mi újság D vitamin 2012
3. Dr. Szekeres László: Mi újság Kalcium Citrát 2012
4. Dr. Fuszek Péter: Szükséges-e a tartós protonpumpagátló-kezelés mellé kalciumpótlás

15.30-16.30

Bejelentett előadások – Ritka kórképek, esettanulmányok

Üléseknökök:

DR. TAMÁSI LÁSZLÓ, DR. HORVÁTH CSABA

1. Bakos Bence, Dr. Lukáts Ákos, Prof. Dr. Lakatos Péter,
Dr. Takács István

FIBROGENESIS IMPERFECTA OSSIUM –
ESETBEMUTATÁS

2. Dr. Donáth Judit, Prof. Dr. Poór Gyula
RITKA KÓRKÉPEK PATHOMECHANIZMUSA ÉS
KEZELÉSE

3. Dr. Ferenc Mária
A KERESZTCSONT SPONTÁN TÖRÉSE (SACRAL
INSUFFICIENCY FRACTURE - SIF)

4. Dr. Nemes Adrienn, Dr. Sziládi Erzsébet
A MYELOMA MULTIPLEX OSTEOLOGIAI VONATKO-
ZÁSAIRÓL KÉT ESET KAPCSÁN

5. Dr. Szili Balázs, Bakos Bence, Dr. Kósa János, Dr. Nagy
Zsolt, Prof. Dr. Lakatos Péter, Dr. Takács István
TESTMAGASSÁG NÖVEKEDÉSE 23 ÉVES KORBAN,
MÁJÁTÜLTETÉS UTÁN VON GIERKE KÓROS BETEGNÉL

6. Dr. Donáth Judit, Prof. Dr. Bender Tamás
A KALCIUMPÓTLÁS JELENTŐSÉGE, KÜLÖNBÖZŐ
BEVITELI FORMÁI ÉS AZ IVÓKÚRÁK JELENTŐSÉGE

16.30-17.30

**Az Olimpia jegyében: Aclasta – a csontritkulás elleni
küzdelem elkötelezett híve**

Novartis által támogatott tudományos program

Üléselnökök:

PROF. DR. LAKATOS PÉTER,

PROF. DR. POÓR GYULA

1. 6 karikás játékok: 6 éves vizsgálati eredmények Aclastával
(*Dr. Szekeres László*)

2. Duathlon: amit a HORIZON vizsgálatokból még
megtudtunk (*Dr. Csajbók Éva*)

3. Súlyemelés: a hátfájdalomra gyakorolt hatások
(*Dr. Somogyi Péter*)
4. Hosszútávfutás, a kitartó emberek sportja: az adherencia javításának lehetőségei a gyakorlatban (*Dr. Fábíán Ágnes*)

17.30-tól

Holló Emlékelőadás

Prof. Dr. Poór Gyula: 35 év az ORFI-ban, a nagyvilágban és az osteológiában

ezt követően MOOT Közgyűlés

(a közgyűlés nyílt, minden érdeklődőt tisztelettel várunk!)

19.00-tól

Vacsora (Hotel Marina)

HOTEL FLAMINGÓ SMARAGD TEREM

9.00-11.00

A kéz- és csukló betegségeinek

képalkotó diagnosztikája

Üléselnökök:

DR. BORS KATALIN, DR. FORGÁCS SÁNDOR

1. A kéz és csukló reumatológiai és képalkotó diagnosztika összefüggései (*Dr. Bálint Péter*)
2. A kéz és csukló röntgen diagnosztika (*Dr. Bohár László*)
3. A kéz és csukló neuroszonográfias diagnosztikája
(*Dr. Farbaky Zsófia*)
4. A kéz és csukló MRI diagnosztika (*Dr. Mester Ádám*)
5. Az infekt kéz és csukló betegségek radiológiája
(*Dr. Nagy Judit*)
6. A daganatos kórképek radiológiai diagnosztikája
(*Dr. Köllő Katalin*)

7. A kéz és csukló fájdalmak neuroradiológiai háttere
(Dr. Várallyay György)

Secunder Törésprevenációs Fórum

*Lilly Hungária KFT által szponzorált
tudományos szimpózium és workshop*

- 11.00-12.00** **Nagy kockázatú beteg felismerése, ha nem adott minden szakmai feltétel**

Témavezető: Dr. Takács István

- 13.00-14.30** **Etikus-e drága gyógyszer felajánlanom a már tört porotikus betegemnek?**

Témavezető: Dr. Kresák Ilona

(ebéddel egybekötve – a Lidó teremben)

- 15.30-16.30** **Törött csonttrikulásos beteg kezelése Forsteo-val
Gyakorlati szempontok**

Témavezető: Dr. Valkusz Zsuzsanna

- 16.30-17.40** **Bejelentett előadások**

Gyakorlati osteológia endokrin és anyagcsere vonatkozások

Üléselnökök:

DR. TÓTH EDIT, DR. KRICSFALUSY MIHÁLY

1. Dr. Ambrus Csaba, Dr. Kiss Zoltán, Prof. Dr. Szabó András, Dr. Szegedi János, Prof. Dr. Balla József, Dr. Török Marietta, Dr. Ladányi Erzsébet, Dr. Csiky Botond, Dr. Árkossy Ottó, Prof. Dr. Túri Sándor, Dr. Kulcsár Imre, Prof. Dr. Kiss István

**A DIABETES MELLITUS ÉS A CSONTELVÁLTOZÁSOK
ÖSSZEFÜGGÉSE DIALIZÁLT VESEBETEGEK BEN**

2. Dr. Buday Barbara, Dr. Pach Péter, Dr. Literáti-Nagy Botond, Dr. Vitai Márta, Dr. Vecsei Zsuzsa, Dr. Péterfai Éva, Prof. Dr. Korányi László

A TESZTOSZTERON FÉRFIAKBAN KAPOCS A CSONT-
ANYAGCSERE ÉS AZ ENERGIA HOMEOSZTÁZIS
KÖZÖTT

3. Prof. Dr. Korányi László, Dr. Buday Barbara, Dr. Pach Péter, Dr. Literáti-Nagy Botond, Dr. Vitai Márta, Vecsei Zsuzsa, Dr. Péterfai Éva

NEMI KÜLÖNBSEGEK A CSONT – ENERGIA HÁZTARTÁS
KAPCSOLATBAN: ADIPONEKTIN VERSUS TESZTO-
SZTERON MEDIÁLTA OSTO-CALCIN HATÁS NŐKBEN,
ILLETVE FÉRFIAKBAN?

4. Dr. Nagy Katalin, Dr. Berhész István, Dr. Papp Mária, Dr. Deák Eszter, Dr. Tajti Balázs

A B12 VITAMIN HIÁNY HATÁSA A CSONTSŰRŰSÉGRE

5. Dr. Mészáros Szilvia, Dr. Ferencz Viktória, Dr. Csupor Emőke, Dr. Hosszú Éva, Prof. Dr. Horváth Csaba

AZ ÁSVÁNYIANYAG TARTALMOM ÉS A KVANTITATÍV
CSONTULTRAHANGOS PARAMÉTEREINEK VIZSGÁ-
LATA POLYCYSTÁS OVARIUM SZINDRÓMÁS ÉS 2-ES
TÍPUSÚ DIABETESSES BETEGEK BEN

6. Pálfi Eszter, Bakos Bence, Dr. Szili Balázs, Dr. Kósa János, Prof. Dr. Lakatos Péter, Dr. Takács István

A PRIMER HYPERPARATHYREOSIS KLINIKAI MEGJE-
LENÉSI FORMÁI - KÜLÖNÖS TEKINTETTEL A CARDIO-
VASCULARIS HATÁSRA

HOTEL MARINA LÓCZY TEREM

15.00-17.00

Asszisztensi szekció tudományos ülése

Üléselnökök:

ARANY ZOLTÁNNÉ, MAGYAR ISTVÁNNÉ

1. FRAX-oljunk helyesen! A FRAX kérdőív kitöltésének sarokpontjai *(Arany Zoltánné)*
2. 20 éve(m) a denzitometria szolgálatában *(Gálné Szántó Erika)*
3. Egészségi-, funkcionális állapot és életminőségi kérdőívek, betegség-aktivitás mércék Reumatológiai Osztályon *(Decsovné Dóczi Katalin)*
4. Osteogenesis imperfectás gyermekek densitometriai mérése. Az eredményektől függő további teendők *(Puskás Károly Józsefné)*
5. Az Eu akkreditált Visegrádi Rehabilitációs Szakkórházban kezelt osteoporotikus betegek körében végzett compliance vizsgálat *(Lukovics Tiborné)*
6. Az osteoporozis gyógytornája gerincbetegeknél *(Ott Bernadett)*
7. A betegklubok szerepe, hasznossága az osteoporosisos betegek komplex ellátásában *(Dr. Kupa Mihályné)*
8. Primer, egyoldali degeneratív csípőízületi megbetegedések mindkét oldali csontsűrűség méréseinek tapasztalatai *(Mogyorósi Endréné)*
9. Kerekasztal

8.00-9.00

Séta a csontjainkért

(kényelmes sportruházatban találkozó a Hotel Flamingó recepciójánál)

HOTEL FLAMINGÓ RUBIN TEREM

9.00-10.00

Mozgásszervi fájdalom és annak terépiája

Üléselnökök:

DR. KISS GÁBOR, DR. TAJTI JÁNOS

1. Fájdalommal járó mononeuropátia diagnosztikája és terépiája *(Dr. Kiss Gábor)*
2. Neuropatiás komponenssel járó derékfájdalom felismerése és terépiája *(Dr. Tajti János)*
3. Új lehetőség a neuropatiás fájdalom csillapításában kapszaicin tapasszal *(Dr. Fazekas Gábor)*

10.00-11.30

Kerekasztal beszélgetés a D-vitaminról – és workshop

- Kerekasztal *(beszélgetést vezeti dr. Takács István)* bőrgyógyász, endokrinológus, osteológus, onkológus részvételével
- Workshop „kinek-mikor-mennyit?”

11.30-12.30

Sport hatása a csontrendszerre

Üléselnökök:

DR. TÉGLÁSY GYÖRGY, DR. SOMOGYI PÉTER

1. Krónikus sportbántalmak *(Dr. Halasi Tamás)*
2. Fizioerápia specialitásai a sport-rehabilitációban *(Dr. Bondár Gábor)*
3. Mi történt London és London között? *(Dr. Téglásy György)*

12.30-13.30	Pódiumbeszélgetés Dr. Faragó Tamással
13.30	Eredményhirdetés, MOOT tudományos díjának átadása – kongresszus zárása
14.00-tól	Ebéd

HOTEL FLAMINGÓ SMARAGD TEREM

09.00-10.20	<p>Bejelentett előadások – Az osteoporosis ellátása</p> <p><i>Üléselnökök:</i></p> <p>DR. HOSSZÚ ÉVA, DR. KISS CSABA</p> <p>1. Dr. Székely Gabriella</p> <p>A MINDENNAPI GYAKORLAT TERÁPIÁS DILEMMÁI A KLINIKUM, A CSONTSÚRÜSÉG ÉS A CSONTANYAG- CSERE MARKEREK FÜGGVÉNYÉBEN</p> <p>2. Dr. Batka Gábor, Dr. Szekeres László</p> <p>OSTEOPOROSISBAN SZENVEDŐ BETEGEKNEK FELÍRT GYÓGYSZER VÉNYEK KIVÁLTÁS</p> <p>3. Dr. Ifi Judit, Dr. Benkő Ágota, Dr. Szekeres László</p> <p>TARTÓS ALENDRONÁT TERÁPIA MELLETT JELENT- KEZŐ ATÍPUSOS FEMUR FRACTURA – ESETBEMUTATÁS</p> <p>4. Dr. Nagy Katalin, Dr. Deák Eszter</p> <p>REUMATOLÓGUSOK KALCIUMFOGYASZTÁSA – EGY NEM REPREZENTATÍV FELMÉRÉS TANULSÁGAI</p> <p>5. Ott Bernadett, Lakatosné Parászka Monika, Nagyné Zeller Zsuzsanna</p> <p>AZ OSTEOPOROSIS GYÓGYTORNÁJA GERINCBETEGEKNÉL</p>
-------------	--

6. Cziczzer Adrienn, Tarján Kata, Dr. Tamási László
EGYENSÚLYFEJLESZTÉS ÉS KOORDINÁCIÓ JAVÍTÁS
OSTEOPOROSISBAN SZENVEDŐ BETEGEK ESETÉN

7. Dr. Simoncsics Eszter, Szász Katalin, Dr. Kiss Edit,
Dr. Fáy Veronika

HOGYAN CSINÁLJUK? KEZDETI TAPASZTALATAINK
AKRÓNIKUS FÁJDALOM SZINDRÓMÁBAN SZENVEDŐ
BETEGEK KOGNITÍV ÉS VISELKEDÉS TERÁPIÁJÁVAL
KAPCSOLATBAN

8. Dr. Benkő Ágota, dr. Kránicz Ágota, Dr. Kulisch Ágota,
Dr. Hontvári Lívía, Dr. Balogh Izabella, Dr. Szekeres
László

SZEKUNDER OSTEOPOROSIS DIFFERENCIÁL-
DIAGNOSZTIKAI KÉRDÉSEI TÖBB ESETÜNK KAPCSÁN

KONGRESSZUSUNK LÉTREHOZÁSÁBAN SEGÍTETTEK

Lilly Hungária Kft. • Servier Hungária Kft. •
AMGEN Hungária Kft./GlaxoSmithKline Kft. •
Novartis Hungária Kft. • Pharma Patent Kft. •
MSD Magyarország Kft. • Teva Magyarország Zrt.

Torrex Chiesi Hungária Kft. • Pharma Nord Kft. • Berlin-Chemie/A.
Menarini Magyarország Kft. • Richter Gedeon Nyrt. •
Sandoz Hungária Kft.

Aramis Pharma Gyógyszermarketing Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.
Astellas Pharma Kft. • medi Hungary Kft. • Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.
Nycomed Pharma Kft. • Danubius Health Spa Resort • Gutta Hungary Kft.
IBSA Pharma Kft. • Roche (Magyarország) Kft. • Körösnét • Danone Kft. •
VTL-Trade Kft. • Fresenius Kabi Hungary Kft. • Green Sound Plusz Kft. •
Laborexpert Kft. • Intellimed Hungária Kft.

Az évek is számítsanak, ne csak a hónapok!



Rövidített alkalmazási előírás:

Enbrel 25 mg/ml por és oldószer oldatos injekciós gyermekgyógyászati alkalmazásra 4x (I); Enbrel 25 mg 4x (II), ill. 50 mg 4x (III) oldatos injekció előrelököttek fexdomában, Enbrel 50 mg oldatos injekció előrelököttek talban 4x (IV)

Hatanyag: (I) 25 mg etanercept injekciós üvegeknél; (II) 25 mg, ill. (III) 50 mg etanercept előrelököttek fexdomában; (IV) 50 mg etanercept előrelököttek talban. **Javallatok:** (I)-(IV) Az Enbrel önmagában vagy MDY-101 kombinációval alkalmazható felnőttéknél kp. súlyos vagy súlyos RA, SPA, PPA, plakkos PsD, valamint (I)-(IV) gyermeknél plakkos PsD (6 éves kortól) és (I)-(II) psoriasis JIA (2 éves kortól) kezelésére, ha az egyéb biológiai hatás nem volt megfelelő. **Ellenjavallatok:** A hatóanyaggal, ill. a segédanyagokkal szembeni túlérzékenység. Szepszis vagy sepszis kockázata. Aktív fertőzés. **Adagolás:** Felnőttök RA, SPA és PPA: heti 1x 50 mg vagy 2x25 mg; JIA: heti 2x0,4 mg/kg, deánként max. 25 mg; PsD: heti 2x25 mg vagy 1x50 mg, alhamaneként heti 2x50 mg 12 hétig, majd, ha szükséges, heti 2x25 mg vagy 1x50 mg gyermeknél plakkos PsD: heti 1x0,8 mg/kg, deánként max. 50 mg max. 24 hétig, szükség esetén újra kezelték. **Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** A betegnek az Enbrel kezelés megkezdése előtt, a kezelés alatt és a kezelés befejezése után vizsgálni kell az infekciók meglétét. Az Enbrel kezelés megkezdése előtt minden betegnek ki kell vizsgálni mind aktív, mind latens („látens”) tuberkulózis jelenlétét. Aktív tuberkulózis diagnózis esetén nem kezelhető Enbrel kezeléssel. **Gyakori mellékhatások:** Infekciók (közért fejtő fertőzések, bronchitis, cystitis, Bőrinfekciók, pneumonia, cellulitis, sepszis, arthritisz, sepszis), allergiás reakciók, autoimmun képződés, viszkétek, az injekció beadás helyének reakciók (közért vérzés, véralfaladás, erythema, viszketés, fájdalom, duzzanat), léz. **Gyógyszerkövetkeztetések:** A klinikai vizsgálatok során nem tapasztaltak gyógyszerkövetkeztetési glükokortikoidokkal, szalicilátokkal (kivéve a szulfasalazinnal), nemsteroid gyulladáscsökkentőkkel (NSAID), fájdalomcsillapítókkal és MTX-tal sem. Annakról végeztünk kombinációs kezelést alkalmazásra nem ajánlott. A szulfasalazinnal kombinált kezelés mérlegelésekor az orvosnak elővigyázatossággal kell lennie. **A forgalomba hozatali engedély száma:** EU/1/99/126/012, 013, 017, 020. A forgalomba hozatali engedély jogosultja a Pfizer Limited. A szöveg utolsó ellenőrzésének dátuma: 2011.08.24.

Kérjük, alkalmazás előtt felhívni olvassa el a részletes alkalmazási előírást és a betegájékoztatót ATC L04AB01. **Ösztályozási kategória: „S2” **Brutto fogyasztási ár:** (I) 144218 Ft; (II) 138308 Ft; (III, ill. IV) 276518 Ft. **Társadalombiztosítási finanszírozás:** tényleg elszámolás alá eső készítmény. A tényleg elszámolás alá eső indikációkat és az elszámolásra jogosult intézményeket lásd a 9/1993. (IV. 2.) MM rendelet 1/A. számú mellékletében. A tényleg elszámolás alá eső indikációkban a beteg által fizetendő térítési díj 0 Ft. **További információk:** www.oep.hu. **Rövidítések:** MTX = methotrexát, RA = reumatoid arthritisz, SPA = spondylitis ankylopoetica, PPA = arthritisz psoriatica, PsD = psoriasis, JIA = juvenilis idiopátus arthritisz**

Fontos biztonságossági információk: Az Enbrel alkalmazása során súlyos fertőzésekkel, beleértve a TBC-t és szepszist (nehány esetben fatális kimenetelű) érezhet jelentésk. Ezeket az infekciókat baktériumok, mycobaktériumok, gombák és vírusok okozták. Érezhet jelentésk opportunista infekciókról is. Juvenilis idiopátus arthritissben szenvedő gyermekeknél gyakrabban jelentettek infekciókat az etanercepttel, mint a metotrexáttal monoterápiával kezeltéknél, és a tarsóli infekciók súlyosabb természetűek voltak. Gondosan monitorozni kell az olyan beteg állapotát, akiknél az Enbrel kezelése során új infekció alakult ki. Súlyos fertőzés kialakulása esetén az Enbrel alkalmazást meg kell szakítani. Kiemelt óvatossággal kell kezelni azokat a betegeket, akiknél amnéziában szerepeltek visszatérő vagy krónikus infekciók, vagy infekciókra hajlamosító kóros betegségek. Más beteg betegésekkor körültekintéssel kell eljárni, és különös figyelmet kell fordítani az infekciók előfordulására. Az Enbrel terápia indítása előtt minden betegnek meg kell vizsgálni az aktív vagy látens tuberkulózis (TBC) jelenlétét. Aktív TBC esetén nem kezelhető Enbrel kezeléssel. Látens tuberkulózis esetén profilaktikus kezelést kell alkalmazni, még az Enbrel terápia megkezdése előtt. A kezelésválasztás gondosan figyelemmel kell az Enbrel-vel kezelt betegeket az aktív TBC tünetei szempontjából, beleértve azokat a betegeket is, akiknél a látens TBC szűrés eredménye negatív volt. Javaslott a helyi útmunkák követe. A posztmarketing időszak során különböző rosszindulatú daganatokról éreztek jelentésk. TNF-gátlókkal végzett klinikai vizsgálatokban a kontroll csoport betegéhez képest több lymphoma fordult elő; azonban a lymphoma előfordulásának valószínűsége magasabb a hosszú távú, fokozatosan aktív gyulladásos betegségekben szenvedő betegeknél. TNF-gátlókkal kezelt betegeknél a lymphoma, leukémia vagy más hematopoietikus vagy szolid malignus betegségek kialakulásának kockázata nem zárható ki. Körültekintéssel kell eljárni a TNF-gátló kezelést elkezdésük megfontolozkor, ha a beteg korábban mályagos betegséget szenvedett, illetve mályagos betegség fellépése követően a terápia folytatásának megfontolozkor. TNF-gátlókkal, köztük Enbrel-vel kezelt gyermekeknél, szűrésről és fiatal felnőtteknél beszámoltak – olyan fatális kimenetelű – mályagos megbetegedésekről. Malnatus és autoimmunis bárányköt jelentették TNF-antagonistáknál, köztük Enbrel-vel kezelt betegeknél. Több esetben haláluk utánemelték körülmény az Enbrel-vel kezelt betegeknél összehasonlításban a kontroll-csoport betegeivel, különösen a psoriasisban szenvedő betegeknél. Panaszos bőrvizsgálati tavost minden betegnél, különösen a bőrök kockázati tényezőivel rendelkezőknél. Az Enbrel-vel vagy bármely összetevőjével szembeni allergia esetén az Enbrel terápia nem szabad elkezdés. Azonnal meg kell szakítani az Enbrel alkalmazást, ha súlyos allergiás vagy autoimmun reakció jelentkezik. Enbrel-vel kezelt betegeknél ritkán panaszoltak, nagyon ritkán optikus anomia (szemétként fatális kimenetelű) fordult elő. Ha az amnéziában vérképződés szerepel az Enbrel kezeléssel követe körültekintéssel kell folytatni. Vérképződés fennállása esetén az Enbrel kezelést azonnal fel kell függesztetni. Az Enbrel kezeléssel nagyon ritkán központi idegrendszer, nagyon ritkán perifériás demyelinációs elváltozás jelentkezik. Ritkán lupus, lupussal tarsóli elváltozások, vasculitis és autoimmun hepatitisz jelentettek. Beszámoltak krónikus hepatitisz B vírus hordozók (HBV) betegeknél a TNF-gátló terápia (beleértve az Enbrel-t) alkalmazását követően a fertőzés reaktiválódásáról. A HBV infekció szempontjából veszélyeztetett betegeket a TNF-gátló terápia bevezetése előtt szűrni kell az aktív vagy látens fertőzésre. A hepatitisz B vírus hordozó betegeknél az Enbrel-t körültekintően kell alkalmazni. Enbrel-vel kezelt betegeknél a hepatitisz C vírusosodásáról számoltak be. Az Enbrel-t körültekintően kell alkalmazni azoknál, akiknél hepatitisz C szerepel az anamnézisében. Fokozott óvatossággal kell kezelni Enbrel-vel azokat a betegeket, akik közepesen súlyos vagy súlyos alkoholos hepatitiszben szenvednek. Ideértendő, miután kezelt betegeknél az Enbrel kezelés megkezdését követően hipoglikémiáról számoltak be, egy részüknek csökkentett kellett az antidiabetikum adagját.

* Az Enbrel, Remicade, Humira, Simponi, Cimzia, RoActemra, Mabthera, Orencia és Selara alkalmazási előírás alapján. Lezárta: 2012. 04. 24.

PROTELOS®

Stroncium ranelát



Töröten is felbecsülhetetlen.

De csak Ő!

PROTELOS®

10 év

igazoltan
megtartott

törésellenes hatékonyság

PROTELOS 2 g granulátum belsőleges szuszpenzióhoz

Hatóanyaga: 2 g stroncium-ranelát tasakonként. **Terápiás javallatok:** Osteoporosis kezelése posztmenopauzában lévő nőkben, csigolyatörés és csípőjáji csonttörés kockázatának csökkentése érdekében. **Adagolás és alkalmazás:** Ajavaslott adag naponta egy alkalommal egy darab 2 grammos tasak tartalma, szájon át bevéve. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység, **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** fejfájás, tudatzavar, emlékeztelkiesés, vénás thromboembolia (VTE), émelygés, hasmenés, hig széklet, dermatitis, ekcéma, emelkedett keratin-foszforináz (CPK)-szint a vérben, DRESS-szindróma, Stevens-Johnson szindróma Alkalmazási előírás EMA-eng.szám: H-C-560-IA-0033 (2011.09.30) **Kiadhatóság: II. csoport.** Kizárólag orvosi rendelvényhez költő gyógyszer (J). ProteLOS 2g 28x közfinanszírozás alapjául elfogadott ára: 9861Ft, Eü70% 9/a4, 9/b3, jogcímen rendelés esetén a támogatás összege: 6903Ft, térítési díj: 2958Ft. Normatív 0% támogatási jogcímen rendelés esetén a térítési díj: 9861Ft. (Hatályos 2010.07.01-től), ProteLOS 2g 84x közfinanszírozás alapjául elfogadott ára: 27796Ft, Eü70% 9/a4, 9/b3, jogcímen rendelés esetén a támogatás összege: 19457Ft, térítési díj: 8339Ft. Normatív 0% támogatási jogcímen rendelés esetén a térítési díj: 27796Ft. (Hatályos 2010.08.01-től), Rövid alkalmazási előírás. A készítmény alkalmazása előtt tanulmányozza a teljes alkalmazási előírást! Az árvtalozásról kérem tájékozódjon a www.oep.hu-n. Az anyag lezárásának időpontja: 2012. március 2.

Részletebb információ: Servier Hungária Kft, 1062 Budapest, Váci út 1-3. Telefon: (06-1) 238-7799, Fax: (06-1) 238-7966

Ez az információs anyag kizárólag gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult egészségügyi szakemberek részére készült.



Reginster J.Y, Kaufman J.M, Goemaere S, Balogh Á, et al. Long-term treatment of postmenopausal osteoporotic women with strontium ranelate: results at 10 years. Osteoporos Int. 2010;21 (Suppl.5): S665-S666 (Abstract OC4).
Reginster J.Y, Kaufman J.M, Goemaere S, et al.: Maintenance of antifracture efficacy over 10 years with strontium ranelate in postmenopausal osteoporosis Osteoporos Int. 2011, nov. 29.
DOI 10.1007/s00198-011-1347-z



3 havi kiszereleésben is!