

2016. 11.
18-19.

MEGHÍVÓ

PSZICHÓZISOK ÉS AFFEKTÍV ZAVAROK

Az Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (OPAI)
és a Krka közös rendezvénye

VITAL HOTEL NAUTIS**** GÁRDONY
A RENDEZVÉNY UTÓLAGOSAN KERÜL AKKREDITÁLÁSRA.

NY
GY

OPAI

KRKA

PSZICHÓZISOK ÉS AFFEKTÍV ZAVAROK

PROGRAM

PÉNTEK

2016. 11. 18.

14⁴⁵

15⁰⁰

Prof. Dr. Füredi János Ph.D. (Nyíró Gyula Kórház-
Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet,
Budapest), üléselnök:

Bevezető gondolatok

15⁰⁰

15³⁵

Dr. Lakatos László (pszichiáter szakorvos, Forum
Humanum Magánrendelés):

„Hé ki itt a főnök - génvetélkedés házon belül?”

15⁴⁰

16²⁰

Dr. Balázs Adrienn (pszichiáter szakorvos, Újpesti
Mentálhigiénés Intézet, Budapest):

„A pszichiátriai gondozók jövőképeről-hazai
és külföldi tapasztalatok alapján.”

16²⁰

16³⁵

Diskusszió

vezeti Prof. Dr. Füredi János

16³⁵

17¹⁵

Dr. Váradi Enikő (intézményvezető főorvos, Pszichiátriai
Betegek Nappali Kórháza és Nappali Intézménye,
Budapest) és Dr. Rózsavölgyi Éva (vezető főorvos,
Zuglói Eü-i Szolgálat Pszichiátriai Szakrendelő és
Gondozó):

„AripiprÁpps”

17¹⁵

18⁰⁰

Dr. Pilling János Ph.D. (egyetemi docens, SE
Magatartástudományi Intézet, Budapest):

„Hogy éríti? Az egészségműveltség szerepe a
pszichiátriai zavarok kezelésében.”

PROGRAM

SZOMBAT

2016. 11. **19.**

9³⁰

9⁴⁵

Prof. Dr. Kálmán János (tanszékvezető egyetemi tanár, SZTE-ÁOK-Pszichiátriai Klinika, Szeged), üléselnök:

Bevezető gondolatok

9⁴⁵

10²⁵

Dr. Németh Attila (Főigazgató Főorvos, Nyíró Gyula Kórház-Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet, Budapest):

„Öngyilkos művészek. Tanulságok és következtetések.”

10²⁵

11⁰⁵

Dr. Szilágyi Simon (osztályvezető főorvos, Péterfy Sándor utcai Kórház, Krízisintervenció és Pszichiátriai Osztály):

„Szuicidprevenció pszichiátriai osztályon.”

11⁰⁵

11¹⁵

Diskusszió

vezeti Prof. Dr. Kálmán János

11¹⁵

12⁰⁰

Esetmegbeszélések:

I. csoport: Dr. Blazsek Péter (gondozóvezető főorvos, XIII.ker.-OPAI Pszichiátriai Gondozó):

**„Tapasztalatok az Aripiprazollal
esetismertetések tükrében”**

csoportvezető: Dr. Szekeres György Ph.D.

II. csoport: Dr. Radics Judit (vezető főorvos, Petz Aladár Megyei Oktatókórház, Győr):

„A jó célért sem könnyű megküzdeni.”

csoportvezető: Dr. Kárpáti Róbert

12⁰⁰

12⁴⁵

Prof. Dr. Janka Zoltán DSc. (SZTE-ÁOK-Pszichiátriai Klinika):

**„La voglia è mobile”: bel canto mesterek
ingatag kedélye**

A RENDEZVÉNY HELYSZÍNE

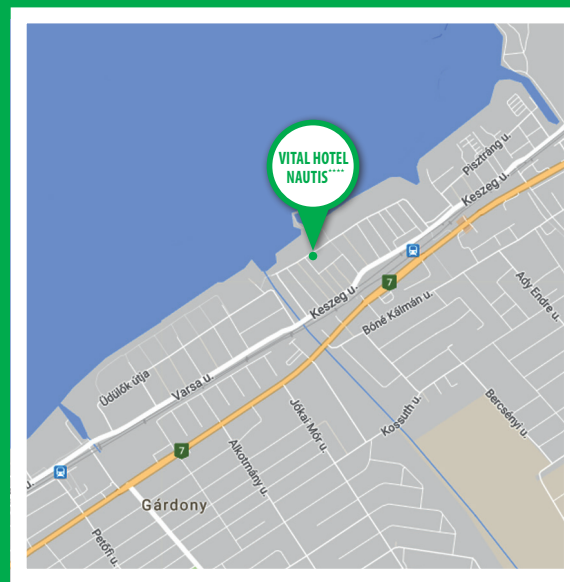
VITAL HOTEL NAUTIS****

CÍM:

H-2483 Gárdony, Holdfény sétány 9.

GPS KOORDINÁTÁK

N 47.205752; E 18.618867



IDŐPONT:

2016. november 18-19.

DEPRESSZIÓ. FÁJDALOM. DULSEVIA = A TUDATOS VÁLASZTÁS.

Visszakapott életkedv, fájdalom nélküli élet.

ÚJ

ELERHETŐ
MAGYARORSZÁGON

LAKTÓZMENTES

Major depresszív zavar.¹

Diabéteszes perifériás neuropatiás fájdalom.¹

Generalizált szorongásos zavar.¹

DULSEVIA®

duloxetine

30 mg, 60 mg gyomornedv-ellenálló kemény kapszula

Dulsevia 30 mg ill. 60 mg gyomornedv-ellenálló kemény kapszula 30 mg ill. 60 mg duloxetin (duloxetin-hidroklorid formájában) kapszulaként. **Jav:** Major depresszív zavar kezelése. Diabéteszes perifériás neuropathiás fájdalom kezelése. Generalizált szorongás kezelése. A Dulsevia felírt kezelésére javallott. **Adagolás:** Major depresszív zavar: A kezdő és javsolt fenntartó adag 60 mg naponta egyszer, étkezés közben vagy étkezéstől függetlenül. A terápiás válasz általában 2-4 hetes kezelést követően látható. Az antidepresszív válasz állandósulásáért követően a relapszus elkerülése céljából javsolt több hónapig folytatni a kezelést a betegnek, akik reagálnak a duloxetinnel, és akiknek az anamnézisében major depressziós epizódok ismételt előfordulása szerepel, megfontolható a napi 60-120mg-os adaggal végzett, további hosszútávú kezelés. **Generalizált szorongás:** javsolt kezdő adag naponta egyszer 30 mg étkezés közben vagy étkezéstől függetlenül. Azonként a betegnek, akiknél nem elegendő a terápia válasza, az adagot 60 mg-ra kell emelni, ami a legtöbb betegnél a szokásos fenntartó adag. Egyidejű major depresszív zavarban szenvedő betegnek a kezdő és a fenntartó adag naponta egyszer 60 mg Napi 120 mg-ig terjedő adagok hatékonyan bizonyultak és biztonságossági szempontból értékelték a klinikai vizsgálatok során. A 60 mg-os adagra nem elegendő választ mutató betegnek ezert megfontolható a dózis 90 mg-ra vagy 120 mg-ra történő emelése. A dózis emelését a klinikai válasza és a tolerálhatóságra kell alapozni. A terápia válasz állandósulásáért követően a relapszus elkerülése céljából a kezelést javsolt néhány hónapig folytatni. **Diabéteszes perifériás neuropathiás fájdalom:** A kezdő és javsolt fenntartó adag 60 mg naponta egyszer, étkezéstől függetlenül. Klinikai vizsgálatokban biztonságossági szempontból értékelték a napi egyszeri 60 mg-ot meghaladó, maximum napi 120 mg, egyenlően elosztott adagolásokat. A duloxetin plazmakoncentrációja nagymértékű egyéni eltérésekkel járhat. Ezért egyes, a 60 mg-os adagra nem elegendően reagáló betegek számára előnyösebb lehet a nagyobb adagok alkalmazása. A kezelésre adott választ 2 hónapos kezelés után kell értékelni. Azonként a betegnek, akiknél a kezdési válasz nem elegendő, ezt követően további javulás már nem valószínű. A terápia hosszúságát rendszeresen (legalább három havonta) újra kell értékelni. **A kezelés leállítása:** Kerülendő a kezelés hirtelen leállítása. A Dulsevia-kezelés leállításakor a megvonási tünetek csökkentésére csökkentés érdekében a dózist legalább 1-2 hét alatt fokozatosan kell lecsökkenteni. Amennyiben elvélhetetlen tünetek jelentkeznek az adag csökkentéséig vagy a kezelés leállítását követően, megfontolható az előzőleg alkalmazott dózis folytatása. Ezt követően a kezelőorvos csökkentheti az adagot, azonban fokozatosan áll módjára. **Az alkalmazás módja:** Szájon át történő alkalmazás. **Ellenjav:** a készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Nem alkalmazható a nem szelektív, irreverzibilis monoamino-oxidáz inhibitorokkal (MAOI) kombinációban. Májcirrózissal járó májbetegségekben, nem alkalmazható az egyidejűleg furoszamidol, ciprofloxacinnal vagy enoxacinnal (CYP 2A2 gátlókkal), mert a kombináció magasabb duloxetin plazmakoncentrációt eredményez. Súlyos vesekárosodásban (kreatinin-clearance <30 ml/perc). Nem jól beállított magas vérnyomásban, amely hipertenzív krízis lehetséges kockázatát járhat. **Térhesség** alatt csak akkor alkalmazható, ha az ebből származó lehetséges előny nagyobb mint a magzatra gyakorolt esetleges kockázat. Nőknek javasolni kell, hogy értesítsék kezelőorvosukat, ha a kezelés ideje alatt teherbe esnek vagy ezt tervezik. **Szoptatás:** Dulsevia szedése szoptatás alatt nem javasolt. **Mellekhat:** Dulsevia-val kezelt betegnek a leggyakoribb mellekhatás a hányinger, fejfájás, szájszárazság, aluszékonyság és szédülés volt. Azonban a gyakori mellekhatások többsége enyhe vagy mérsékelt volt, általában a kezelés kezdetén jelentek meg és többségük a terápia folytatása ellenére visszafelé fordult. **Etvágycsökkenés, isonomia, izgatottság, libidó csökkenése, Szorongás, Szokásostól eltérő orgazmus, Szokatlan álmok, Fejlesztési, Aluszékonyság, Szédülés, Letargia, Tremor, Paraesthesia, Homályos látás, Tinnitus, Párolgás, Vérmennyiség emelkedés, Kipirulás, Általános fáradtság, Hasmenés, Hasi fájdalom, Hányás, Dyspepsia, Flutalancia, Fokozott verejtékezés, Kiütés, Mozgás-szervi fájdalom, Izomgörcs, Dysuria, Pollakiuria, Erektilis dysfunctio, Ejakulációs zavar, Késleltetett ejakuláció, Elésések, Kimerültség, Fogyás. Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). **Forg. eng. jog:** KRKA, d.d., Novo mesto, Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto. **Alk. érv:** 2015. 04. 13.**

Készítmény megnevezése	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Emelt támogatási összeg (Ft)	Térítési díj emelt támogatás esetén (Ft)	Közzégyógyon kiváltható-e
DULSEVIA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA 30x	4 209	3 788	421	✓
DULSEVIA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA 30x	4 681	4 213	468	✓

Az árak 2016. július 1-jétől érvényesek. A mindenkor aktuális árakkal kapcsolatos bővebb információkat az OEP honlapján - www.oep.hu - találhat. A vonatkozó indikációs pont (Eü. pont): EU90/2b, EU90/7/3.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer teljes alkalmazási előírását vagy forduljon a gyártó magyarországi képviseletéhez: Krka Magyarország Kft., 1036 Budapest, Pacsirtamező utca 5. I/3. Tel.: (1) 355 8490; Fax: (1) 214 9520.

Irodalom:

¹Ásd érvényes alkalmazási előírattal. www.oegy.hu



Még egy lépés a szkizofréria kezelésében

Arisppa®

aripiprazol

10 mg, 15 mg, 30 mg tabletta

Arisppa 10mg tabletta 10mg aripiprazol. **Arisppa 15mg tabletta** 15mg aripiprazol. **Arisppa 30mg tabletta** 30mg aripiprazol tablettnélként. Laktátot tartalmaz. **Jav:** Az Arisppa szkizofrenia kezelésére javallott, felírtként és 15 éves vagy idősebb serdülőkre részére. Közepesen súlyos és súlyos mániás epizódok kezelésére javallott bipoláris affektív zavar I-es típusban, valamint új mániás epizód megelőzésére olyan felnőtteknél, akiknél túlymóan mániás epizódok észlelhetők, és akiknek a mániás epizódja aripiprazol-kezelésre reagált. Legfeljebb 12 hetes kezelésére javallott 13 éves vagy idősebb serdülőkre részére. **Adagolás és alkalmazás:** Felnőttek; Szkizofrenia: kezdő adag egyszer 10 vagy 15mg naponta, fenntartó adagja napi 15 mg, egyszer naponta, étkezéstől függetlenül. Napi 10-30mg dózistartományban hatásos. A napi 15mg-ot meghaladó adagoknál nem bizonyított a nagyobb mértékű hatékonyság, azonban egyes betegnek a magasabb dózis hatásos lehet. A maximális napi adag nem haladhatja meg a 30 mg-ot. Mániás epizódok bipoláris affektív zavar I-es típusban; az Arisppa javsolt kezdő adagja naponta egyszer 15 mg, étkezéstől függetlenül, monoterápiaként vagy kombinált kezelésként. Néhány betegnél a magasabb dózis hatásos lehet. A maximális napi adag nem haladhatja meg a 30 mg-ot. Mániás epizód kiújulásának megelőzése bipoláris affektív zavar I-es típusban; azon beteg esetében, akik a mániás epizód kiújulásának megelőzésére aripiprazolt kaptak monoterápiában vagy kombinált terápiában, a terápiát azonos adaggal kell folytatni. A napi adag módosítását, beleértve a dóziscsökkentést a klinikai állapot alapján kell mérlegelni. **Gyermekek;** 15 éves vagy idősebb szkizofreniában szenvedő serdülőket; a javsolt adag naponta 10 mg, napi egyszeri adagban, étkezéstől függetlenül alkalmazva. A kezelést két napig 2mg-mal kell kezdeni (1mg/ml-es aripiprazol belsejűsége oldatot használva), további két napig 5mg-ra emelve, az ajánlott napi 10mg-os adag eléréséhez. Amennyiben szükséges, a következő dózisnöveléseket 5mg-os emelésekkel kell elvégezni, a napi maximális 30 mg-os adag túllépése nélkül. Nem javsolt 15 éves kor alatti szkizofreniás betegek számára, a biztonságosságra és hatékonyságra vonatkozó adatok elégtelensége miatt. Mániás epizódok bipoláris affektív zavar I-es típusban, 13 éves vagy idősebb serdülőknél; javsolt adag naponta 10 mg, napi egyszeri adagban, étkezéstől függetlenül. A kezelést két napig 2 mg-mal kell kezdeni (1mg/ml-es aripiprazol belsejűsége oldatot használva), további 2 napig 5mg-ra emelve, az ajánlott napi 10 mg-os adag eléréséhez. A serdülőkre számára a terápia megkezdésekor előírt dózis (naponta 2 mg, 2 napig) nem biztosítható az Arisppa tabletta alkalmazásával. Az Arisppa más megfelelő gyógyszerrel együtt is alkalmazható (pl. 1mg/ml belsejűsége oldat) nem áll rendelkezésre. Más, azonos hatóanyagot tartalmazó készítményt nem alkalmazni. A kezelési a tünetek kontrollálásához szükséges legrovidebb idejét kell folytatni és ez az időtartam nem haladhatja meg a 12 hetet. A napi 10 mg-os adagnál nagyobb adagok fokozott hatóanyagot nem bizonyított, és a 30 mg-os napi adag alkalmazása a jelentős nemkívánatos hatások, többek között az extrapiramidális tünetekkel összefüggő események, az aluszékonyság, a fáradtság és a súlygyarapodás gyakoriabban előfordulásával jár. Fiaatalkorú betegnek a nagyobb az aripiprazollal összefüggő nemkívánatos események előfordulásának kockázata. Ezért az Arisppa alkalmazása 13 éves kor alatt nem javasolt. **Májcirrózissal járó májbetegségek:** Enyhe II. közepes fokú májcirrózissal járó májbetegség esetén az adagolás módosítása nem szükséges. Súlyos májcirrózissal járó májbetegség esetén a rendelkezésre álló adatok nem elegendőek az adagolásra vonatkozó ajánlások felállításához. Ezeknél a betegnek az adagolást körültekintően kell végezni. A maximális napi 30 mg-os adag alkalmazása körültekintett igényel súlyos májbetegségben szenvedő betegek esetében. **Idősebb;** a kezelés hatásosságát szkizofreniában és a bipoláris affektív zavar I-es típusban 65 éves vagy idősebb betegekben nem állapították meg. Ezen betegcsoport nagyobb érzékenysége miatt, klinikailag indokolt esetben alacsonyabb kezdő dózis alkalmazása mérlegelendő. A tabletta szájon át alkalmazandó. **Ellenjav:** A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Mellekhat:** nyugalatlanság, álmatlanság, szorongás extrapiramidális zavarok, akathisia, remegés, szédülés, aluszékonyság, szédülés, fejfájás, homályos látás, dyspepsia, hányás, hányinger, székrekedés, fokozott nyáltermelés, fáradtság. **Ösztályozás:** II. Z csoport. Korlátozott érvényű orvosi delvényhez kötött, szakorvos körhöz diagnózist követően folyamatos szakorvos ellenőrzés mellett alkalmazható gyógyszer (Sz). **Forg. eng. jog:** Focus Care Pharmaceuticals B.V., Lagedijk 1-3, 1541 Ka Koog aan de Zaan, Hollandia. **Alk. érv:** 2015. február 5.

Készítmény megnevezése	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Kiemelt támogatási összeg (Ft)	Térítési díj kiemelt támogatás esetén (Ft)	Közzégyógyon kiváltható-e
ARISPPA 10 mg tabletta 60x	24 342	24 042	300	✓
ARISPPA 15 mg tabletta 60x	22 744	22 444	300	✓
ARISPPA 30 mg tabletta 30x	22 744	22 444	300	✓

Az árak 2016. július 1-jétől érvényesek. A mindenkor aktuális árakkal kapcsolatos bővebb információkat az OEP honlapján - www.oep.hu - találhat. A vonatkozó indikációs pont (Eü. pont): 10/a3, 10/b4.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer teljes alkalmazási előírását vagy forduljon a gyártó magyarországi képviseletéhez: Krka Magyarország Kft., 1036 Budapest, Pacsirtamező utca 5. I/3. Tel.: (1) 355 8490; Fax: (1) 214 9520.



KRKA Magyarország Kft.,
1036 Budapest,
Pacsirtamező u. 5. 1/3.
Tel.: (1) 355 84 90
Fax: (1) 214 95 20
www.krka.co.hu