

 **Slovenská Asociácia Aterosklerózy**



SLOVENSKÁ DIABETOLOGICKÁ SPOLOČNOSŤ
SLOVAKIAN DIABETES SOCIETY



Slovenská diabetologická spoločnosť
Slovenská kardiologická spoločnosť

XV. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE a XXXIII. NOVÉ TRENDY V PREVENCII ATEROSKLERÓZY

12. – 13. február 2025

Radisson BLU Carlton Hotel, Bratislava

PROGRAM



www.saa.sk
www.farmiprofi.sk

UŽ DOSTUPNÉ V SR NA LIEČBU OBEZITY

raz týždenne
mounjaro[®]▼
(tirzepatid) injekčný roztok
A Lilly Medicine

MOUNJARO PRINÁŠA VÝZNAMNÉ ZNÍŽENIE TELESNEJ HMOTNOSTI^{1,2}



Prvý a jediný liek, ktorý aktivuje receptory pre **GIP aj GLP-1** a tým ovplyvňuje patofyziológiu obezity.¹



Mounjaro 5 mg **preukázalo v priemere 16% (16,1 kg) úbytok hmotnosti v 72 týždni.**^{1*}



Pacienti užívajúci Mounjaro 15 mg **významne znížili svoju telesnú hmotnosť** – v priemere o 23,6 kg (22,5 %).^{1*}



Zlepšenie preukázané pri kľúčových kardiometabolických rizikových faktoroch vrátane **krvného tlaku, obvodu pásu, triglyceridov, HDL cholesterolu a LDL cholesterolu.**^{2†, #}

REGULÁCIA HMOTNOSTI

Indikácia:¹

Regulácia hmotnosti

Mounjaro je indikované ako doplnok nízkokalorickej diéty a zvýšenej fyzickej aktivity na reguláciu hmotnosti vrátane znižovania a udržiavania hmotnosti u dospelých s počiatočným indexom hmotnosti (BMI) s hodnotou

- $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (obezita) alebo
- $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ až $< 30 \text{ kg/m}^2$ (nadváha) pri výskyte najmenej jednej komorbidity súvisiacej s hmotnosťou (napr. hypertenzia, dyslipidémia, obštrukčné spánkové apnoe, kardiovaskulárne ochorenie, prediabetes alebo diabetes mellitus 2.typu).

Vysvetlivky a poznámky:

BMI = index telesnej hmotnosti; GIP = glukózo-dependný inzulínotropný polypeptid; GLP-1=glukagónu podobný peptid-1; HDL = lipoproteín s vysokou hustotou; LDL = lipoproteín s nízkou hustotou.

[†]Zlepšenie kardiometabolických parametrov nie je registrovanou indikáciou pre použitie lieku Mounjaro. Kardiometabolické parametre boli sekundárnym podielovým parametrom klinickej štúdie SURMOUNT-1.² Všetci účastníci podstúpili intervenciu v oblasti životného štýlu vrátane diéty so zníženým obsahom kalórií a zvýšenej fyzickej aktivity.¹

^{*}Odhad účinnosti, analýza MMRM, populácia mITT (súbor analýzy účinnosti).²

[†]Odhad účinnosti pre jednotlivé dávky nebol prispôbený pre multiplicitu, s výnimkou obvodu pásu 10 mg a 15 mg.² Testované u dospelých s obezitou (BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$) alebo s nadváhou (BMI $\geq 27 \text{ kg/m}^2$) s aspoň 1 komplikáciou súvisiacou s hmotnosťou, s výnimkou diabetu 2. typu.

Referencie:

1. SPC Mounjaro. 2. Jastreboff AM, Aronne LJ, Ahmad NN, et al. Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity. N Engl J Med. 2022;387(3):205-216. doi:10.1056/NEJMoa2206038.

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti.

Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v SPC v časti 4.8.

Pred predpisovaním sa, prosím, zoznámte s úplným znením súhrnu charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Eli Lilly Slovakia s.r.o., Svätoplukova II. 18892/2 A, 821 08 Bratislava - mestská časť Ružinov, tel: +421 2 2066 3111

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis a liek Mounjaro nie je hradený z verejného zdravotného poistenia.

Tento materiál je určený výhradne pracovníkom v zdravotníctve.

Dátum schválenia materiálu: 01/2025

Eli Lilly Slovakia s.r.o., Svätoplukova II. 18892/2 A,
Bratislava - mestská časť Ružinov 821 08, tel.: +421 2 2066 3111

PP-TR-SK-0043

Pre zobrazenie
SPC si, prosím,
naskenujte QR kód.



Lilly A MEDICINE COMPANY



Vážené kolegyně, kolegovia, milí priatelia,

dovoľte mi, aby som Vás v mene Slovenskej asociácie aterosklerózy srdečne pozval na **XV. Školu lipidológie a XXXIII. konferenciu Nové trendy** v prevencii aterosklerózy, ktoré sa uskutočnia v Bratislave v dňoch 12. a 13. februára 2025 v priestoroch hotela Radisson Blu Carlton.

V stredu 12. februára 2025 sa môžete tešiť na program XV. Školy lipidológie, ktorý sa tradične zameriava na praktické aspekty dyslipidémií a odborné odporúčania pre manažment kardiovaskulárnych ochorení, diabetu mellitus, arteriálnej hypertenzie a obezity. Odborníci zo Slovenska a Českej republiky Vám priblížia najnovšie poznatky a prax v týchto oblastiach. V rámci programu sa budeme zaoberať aj alternatívnymi prístupmi v prevencii aterosklerózy.

Program Nových trendov v prevencii aterosklerózy sa začne 13. februára 2025 blokom venovaným familiárnej hypercholesterolémii, nasledovaným sekciou zameranou na liečebné možnosti ochorení súvisiacich s aterosklerózou. Nezabudneme ani na prepojenie umenia a medicíny a využitie moderných technológií v zdravotnej starostlivosti. Poobedňajší program otvorí diskusia na tému, či je HDL cholesterol dobrý, zlý alebo zbytočný. Okrem toho sa môžete tešiť na prezentácie o účinku drienok na rôzne aspekty aterosklerózy, ktoré prinesú nové možnosti ich využitia v medicíne. Na záver programu sa opäť stretneme s kolegami z iných odborných oblastí, ktorí nám poskytnú svoj pohľad na aterosklerózu a dyslipidémiu.

Naším vzácnym zahraničným hosťom (našich českých kolegov a priateľov si dovoľím nepokladať za zahraničných hostov, sú stále „našími“) je profesor Zelalem Temesgen z Mayo Clinic, Rochester, USA, ktorý prednesie prednášku venovanú kardiometabolickým komplikáciám HIV. Dr. Zelalem Temesgen je odborník na infekčné choroby a profesor medicíny na Mayo Clinic, kde založil program pre HIV, Globálnu vzdelávaciu iniciatívu pre HIV a Centrum pre tuberkulózu Mayo Clinic. Pod jeho vedením získalo Centrum pre tuberkulózu Mayo Clinic dve prestížne označenia: „Spolupracujúce centrum Svetovej zdravotníckej organizácie v oblasti digitálneho zdravia a presnej medicíny pre tuberkulózu“ a „Centrum excelentnosti pre tuberkulózu“ v Spojených štátoch, ktoré je pod záštitou Centra pre kontrolu a prevenciu chorôb. Profesor Temesgen pôsobil ako hlavný vyšetrovateľ viac ako 40 klinických štúdií a jeho bibliografia obsahuje viac ako 200 recenzovaných článkov, 3 knihy, 28 kapitol v knihách a je šéfredaktorom dvoch časopisov: „Clinical Journal of Tuberculosis and other Mycobacterial Diseases“ a „IDCases“.

Verím, že XV. Škola lipidológie a XXXIII. konferencia Nové trendy v prevencii aterosklerózy splnia Vaše aj naše očakávania na kvalitné a zaujímavé odborné podujatie a poskytnú aj príjemnú príležitosť na stretnutie s kolegami a priateľmi.

Tešíme sa na stretnutie s Vami v Bratislave.

S úctou,

Branislav Vohnout
prezident Slovenskej asociácie aterosklerózy



ORGANIZAČNÝ VÝBOR

Doc. MUDr. Branislav Vohnout, PhD. – predseda

Doc. MUDr. Martin Čaprnda, PhD.

Doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD., MPH

Doc. MUDr. Janka Franeková, PhD.

MUDr. Anna Hlavatá, PhD., MPH

RNDr. Miloslava Hučková

MUDr. Michaela Kadurová

Doc. MUDr. Ján Lietava, CSc.

Prof. MUDr. Daniel Pella, PhD.

Doc. MUDr. Katarína Rašlová, CSc.

Doc. MUDr. Jana Sirotiaková, PhD.

Doc. MUDr. Jana Tisoňová, PhD.

Doc. Mgr. MUDr. Štefan Tóth, PhD., MBA, MHA, FESC

PROGRAMOVÝ VÝBOR

Doc. MUDr. Branislav Vohnout, PhD.

Doc. MUDr. Jana Tisoňová, PhD.

Doc. MUDr. Katarína Rašlová, CSc.

Doc. MUDr. Ľubomíra Fábryová, PhD., MPH

Doc. MUDr. Jan Lietava, CSc.

Prof. MUDr. Daniel Pella, PhD.

KONTAKTNÁ ADRESA

 farmiprofi

FARMI – PROFI, spol. s r.o.

Mgr. Eva Warren

Tel.: +421 918 502 341

e-mail: warren@farmiprofi.sk

www.ssd.sk

www.farmiprofi.sk



ÚČASTNÍCKY POPLATOK

Lekár	30 Eur
Sestra – člen SKSaPA	10 Eur
Sestra – nečlen SKSaPA	20 Eur
Pozvaný hosť, člen SAA, dôchodca, študent VŠ, aktívny účastník	0 Eur
Zástupca nevystavujúcej firmy	150 Eur

* Registračný poplatok je nevratný

STRAVOVANIE

12. 2. 2025 OBED	20 Eur
13. 2. 2025 OBED	20 Eur

REGISTRÁCIA

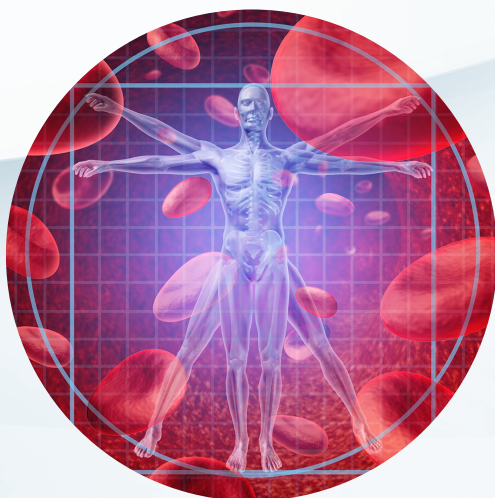
12. 2. 2025 – od 08:00 do 16:00 h

13. 2. 2025 – od 08:00 do 16:00 h

PRIHLASOVANIE SA NA PODUJATIE

www.saa.sk

www.farmiprofi.sk





PREHLADNÝ PROGRAM

STREDA 12. 2. 2025

XV. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE

5 kreditov
CME

08:00	Registrácia
08:30 – 09:00	OTVORENIE
09:00 – 10:00	NIE JE DYSLIPIDÉMIA AKO DYSLIPIDÉMIA
10:00 – 10:20	Coffee break
10:20 – 11:40	GUIDELINES
11:40 – 12:30	Panelová diskusia
12:30 – 13:30	Obed
13:30 – 14:30	RIZIKOVÉ FAKTORY ATEROSKLERÓZY
14:30 – 14:40	Coffee Break
14:40 – 15:40	ALTERNATÍVNE PRÍSTUPY V PREVENCII ATEROSKLERÓZY
15:40 – 16:00	Záverečná diskusia a záver
16:00	SNEM SAA

ŠTVRTOK 13. 2. 2025

XXXIII. NOVÉ TRENDY V PREVENCII ATEROSKLERÓZY

6 kreditov
CME

08:00	Registrácia
08:30 – 09:00	OTVORENIE
09:00 – 10:15	FAMILIÁRNA HYPERCHOLESTEROLÉMIA
10:15 – 10:45	Panelová diskusia
10:45 – 11:00	Coffee break
11:00 – 13:30	OD UMENIA PO LIEČBU
13:00 – 13:30	Obed
13:30 – 15:10	VIEME OVPLYVNIŤ ATEROSKLERÓZU AJ INAK?
15:10 – 15:20	Coffee Break
15:20 – 16:40	DYSLIPIDÉMIA A ATEROSKLERÓZA Z POHĽADU INÝCH ŠPECIALIZÁCIÍ
16:40	ZÁVER A UKONČENIE PODUJATIA



PROGRAM

STREDA 12. 2. 2025

XV. ŠKOLA LIPIDOLÓGIE

- 08:30 – 09:00 OTVORENIE**
Predsedníctvo: Vohnout B., Fábryová Ľ., Rašlová K.
- 09:00 – 10:00 NIE JE DYSLIPIDÉMIA AKO DYSLIPIDÉMIA**
Predsedníctvo: Vohnout B., Rašlová K.
- 09:00 – 09:20 **Ako sa orientovať v rôznych dyslipidémiách?**
Vohnout B. (Bratislava)
- 09:20 – 09:40 **Sekundárne dyslipidémie**
Tóth Š. (Košice)
- 09:40 – 10:00 **Genetická diagnostika DLP**
Juhosová M., Luciaková V., Chandoga J., Petrovič R. (Bratislava)
- 10:00 – 10:20 Coffee break**
- 10:20 – 11:40 GUIDELINES**
Predsedníctvo: Pella D., Cífková R.
- 10:20 – 10:40 **Liečba dyslipidemií – kde sme a kam kráčame**
Pella D. (Košice)
- 10:40 – 11:00 **Diabetes a kardiovaskulárne ochorenia**
Rašlová K. (Bratislava)
- 11:00 – 11:20 **(R)evolúcia v liečbe obezity**
Fábryová Ľ. (Bratislava)
Prednáška podporená spoločnosťou Eli Lilly Slovakia s.r.o.



- 11:20 – 11:40 **Jak se vyznat v současných evropských doporučeních pro hypertenzi**
Cífková R. (Praha, CZ)
- 11:40 – 12:30 **Panelová diskusia**
- 12:30 – 13:30 **Obed**
- 13:30 – 14:30 **RIZIKOVÉ FAKTORY ATEROSKLERÓZY**
Predsedníctvo: Rosolová H., Čaprnda M.
- 13:30 – 13:50 **Hyperurikémia ako kardiovaskulárny rizikový faktor**
Rosolová H. (Plzeň, CZ)
- 13:50 – 14:10 **Liečba hyperurikémie: čo hovoria odporúčania**
Čaprnda M. (Bratislava)
- 14:10 – 14:30 **Vzťah hladín Lp(a) k ischemickej cievnej mozgovej príhode a jej podtypom**
Kozárová M., Lacková A., Gdovinová Z. (Košice)
- 14:30 – 14:40 **Coffee break**
- 14:40 – 15:40 **ALTERNATÍVNE PRÍSTUPY V PREVENCIÍ ATEROSKLERÓZY**
Predsedníctvo: Lietava J., Fábryová Ľ.
- 14:40 – 15:00 **Výživové doplnky na chudnutie – čo by sme mali vedieť o ich účinnosti a bezpečnosti**
Mináriková D. (Bratislava)
- 15:00 – 15:20 **Čo s vitamínovými doplnkami v kardiovaskulárnej prevencii – do voza (vedy) a či do koša?**
Tisoňová J., Czirfusz, A. (Bratislava)
- 15:20 – 15:40 **Odporúčania nutraceutiká**
Lietava J. (Bratislava)
- 15:40 – 16:00 **Záverečná diskusia a záver**
- 16:00 **SNEM SAA**



ŠTVRTOK 13. 2. 2025

XXXIII. NOVÉ TRENDY V PREVENCII ATEROSKLERÓZY

08:30 – 09:00 OTVORENIE

Vohnout B., Rašlová K.

09:00 – 10:15 FAMILIÁRNA HYPERCHOLESTEROLÉMIA

Predsedníctvo: Rašlová K., Freiburger T.

09:00 – 09:15

Familiárna hypercholesterolémia: fenotyp versus genotyp

Franeková J. (Praha, CZ)

09:15 – 09:30

Čo ukázal skríning FH u detí

Rašlová K. (Bratislava)

09:30 – 09:45

Analýza dát registra FHSC

Freiberger T. (Brno, CZ)

09:45 – 10:00

Detský pacient s FH – skúsenosti metabolickej ambulancie v Košiciach

Potočňáková L., Šaligová J., Potočňáková J., Petrovič R., Juhosová M. (Košice)

10:00 – 10:15

20 rokov cholesterolového skríningu u detí na Slovensku v praxi

Hlavatá A., Juhosová M. (Bratislava)

10:15 – 10:45

Panelová diskusia

10:45 – 11:00

Coffee break



- 11:00 – 13:00** **OD UMENIA PO LIEČBU**
Predsedníctvo: Tóth Š., Tisoňová J.
- 11:00 – 11:20 **Príležitosti a prekážky využitia telemedicíny pri manažmente lipitenzie na Slovensku z perspektívy pacienta – dotazníková štúdia**
Tóth Š. (Košice)
- 11:20 – 11:40 **Abeceda medicíny ve výtvarném umění**
Jabor A. (Praha, CZ)
- 11:40 – 12:00 **Kyselina bempedoová: Medicína dôkazov vo svetle súčasných odporúčaní**
Fábryová Ľ. (Bratislava)
Prednáška podporená spoločnosťou Zentiva, a.s.
- 12:00 – 12:20 **Nové možnosti využitia fibrátov**
Vrablík M. (Praha, CZ)
- 12:20 – 12:40 **Cardio-metabolic complications of HIV**
Temesgen Z. (Mayo Clinic, USA)
- 12:40 – 13:00 **Komplexný prístup k DM2T s ohľadom na kardio-reno-metabolické ochorenie**
Vohnout B. (Bratislava)
Prednáška podporená spoločnosťou Novo Nordisk Slovakia s.r.o.
- 13:00 – 13:30** **Obed**
- 13:30 – 15:20** **VIEME OVPLYVNIŤ ATEROSKLERÓZU AJ INAK?**
Predsedníctvo: Lietava J., Čaprnda M.
- 13:30 – 13:50 **Je HDL-cholesterol hodný, zlý alebo zbytočný?**
Soška V. (Brno, CZ)



- 13:50 – 14:10 **Účinnok liečby Cornus mas na markery aterosklerózy – experimentálne skúsenosti**
Pecháňová O. (Bratislava)
- 14:10 – 14:30 **Účinnok liečby na markery aterosklerózy – randomizovaná placebom kontrolovaná štúdia**
Lietava J. (Bratislava)
- 14:30 – 14:50 **Účinnok liečby Cornus mas na mitochondriálne dýchanie – randomizovaná placebom kontrolovaná štúdia**
Sumbalová Z. (Bratislava)
- 14:50 – 15:10 **Účinnok liečby Cornus mas na markery imunity – randomizovaná placebom kontrolovaná štúdia**
Bucová M. (Bratislava)
- 15:10 – 15:20 Coffee Break**
- 15:20 – 16:40 DYSLIPIDMÉMIA A ATEROSKLERÓZA Z POHĽADU INÝCH ŠPECIALIZÁCIÍ**
Predsedníctvo: Fábryová L., Vohnout B.
- 15:40 – 16:00 **Dyslipidémia pri psychických poruchách**
Králová M. (Bratislava)
- 16:00 – 16:20 **Dyslipidémia a ateroskleróza z pohľadu sexuológa**
Bartl I. (Bratislava)
- 16:20 – 16:40 **Ochorenia pečene a poruchy metabolizmu lipidov, MASLD a ateroskleróza**
Rác M. (Nitra)
- 16:40 ZÁVER A UKONČENIE PODUJATIA**



Teraz aj
s preukázanými
výhodami pre
obličky



Pre dospelých
pacientov
s ochorením DM2¹

Ochranný účinnok lieku Ozempic®

Jediný GLP-1 agonista
u preukázanými výhodami*
u širokého spektra
pacientov s DM2.^{1,3†}



**ÚČINNÁ GLYKEMICKÁ KONTROLA
A VÝZNAMNÉ ZNÍŽENIE TELESNEJ
HMOTNOSTI^{1,4,5}**



**PREUKÁZANÉ ZNÍŽENIE RIZIKA
VZNIKU KV A OBLIČKOVÝCH
PRÍHOD.^{1,3*}**



**VÝZNAMNÉ ZNÍŽENIE ÚMRTIA
ZO VŠETKÝCH PRÍČIN.^{2*}**

* Výhody zahŕňajú preukázané zníženie rizika kardiovaskulárnych a obličkových príhod. Kardiovaskulárne udalosti = Výsledky zo štúdie SUSTAIN 6, platia pre Ozempic® 0,5 mg a 1 mg plus štandardná liečba v porovnaní s placebom a štandardnou liečbou u dospelých s DM2, ktorí majú vysoké kardiovaskulárne riziko alebo preukázané ASKVO.¹ Obličkové príhody (a smrť zo všetkých príčin) = Výsledky štúdie FLOW. Zloženie primárne koncové ukazovatele: pokles eGFR ($\geq 50\%$), zlyhanie obličiek alebo smrť v dôsledku obličkových alebo KV príčin u dospelých s DM2 a CKD. Ozempic® preukázal 24 % relatívne zníženie rizika v porovnaní s placebom (4,5 % absolútne zníženie rizika), keď boli obe pridané k štandardnej liečbe. Úmrtie zo všetkých príčin bolo sekundárnym potvrdzujúcim koncovým ukazovateľom; Ozempic® preukázala 20 % významné relatívne zníženie rizika (3,0 % absolútne zníženie rizika) v porovnaní s placebom. Medián sledovania bol 3,4 roka.²

† Pacienti s DM2Z, DM2Z+ KVO a DM2Z + CKD.^{1,3}

‡ Výsledky sa vzťahujú na Ozempic® v štúdiách SUSTAIN, ktoré zahŕňali placebo, sitagliptín, dulaglutid, exenatid ER, inzulín glargin, kanagliflozin a liraglutid.^{1,4,5,7} SUSTAIN 4: Priemerná zmena HbA1c v 30. týždni (+ MET \pm SU), východisková hodnota 8,2 % (n = 1089): -1,2 % Ozempic® 0,5 mg (n = 362), (P<0,0001) a -1,6 % Ozempic® 1 mg (n = 360), (P<0,0001) oproti -0,8 % titrovanej inzulín glargin v štúdií (n = 360).^{1,7} SUSTAIN 7: Priemerná zmena HbA1c v 40. týždni (+ MET), východisková hodnota 8,2 % (n = 1201): -1,5 % Ozempic® 0,5 mg (n = 301) oproti -1,1 % dulaglutidu 0,75 mg (n = 299), (P<0,0001); -1,8 % Ozempic® 1 mg (n = 300) oproti -1,4 % dulaglutidu 1,5 mg (n = 299), (P<0,0001).^{1,8}

§ Ozempic® je indikovaný na liečbu dospelých s nedostatočne kontrolovanou DM2Z ako doplnok k diete a cvičeniu.¹

ASKVO=aterosklerotické kardiovaskulárne ochorenie, CKD=Chronické ochorenie obličiek (z angl. chronic kidney disease), DM2Z=Diabetes mellitus 2. typu, GLP-1 = Agonisty GLP-1 receptorov, KV=kardiovaskulárny, KVO=kardiovaskulárne ochorenie, MET=metformín, SU=sulfonylurea

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Ozempic®, december 2024 2. Perkovic V, Tuttle KR, Rossing P, et al. Effects of semaglutide on chronic kidney disease in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2024 and Supplementary Appendix. doi:10.1056/NEJMoa2403347. 3. Marso SP, Bain SC, Consoi A, et al. SUSTAIN-6 Investigators. Semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2016;375(19):1834-1844 and Supplementary Appendix. doi:10.1056/NEJMoa1607141 4. Capehorn MS, Catargiu AM, Furberg JK, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide 1.0mg vs once-daily liraglutide 1.2mg as add-on to 1-3 oral antidiabetic drugs in subjects with type 2 diabetes (SUSTAIN 10). *Diabetes Metab.* 2020;46(2):100-109. doi:10.1016/j.diabet.2019.101117 5. Lingvay I, Catargiu AM, Frias JP, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus daily canagliflozin as add-on to metformin in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 8): a double-blind, phase 3b, randomised controlled trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2019;7(11):834-844. doi:10.1016/S2213-8587(19)30311-0 6. Data on file, IQVIA-MIDAS claim letter September 2024 7. Aroda VR, Bain SC, Cariou B, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus once-daily insulin glargine as add-on to metformin (with or without sulfonylureas) in insulin-naïve patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 4): a randomised, open-label, parallel-group, multicentre, multinational, phase 3a trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2017;5(5):355-366. doi:10.1016/S2213-8587(17)30085-2 8. Pralle RE, Aroda VR, Lingvay I, et al. SUSTAIN 7 Investigators. Semaglutide versus dulaglutide once weekly in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 7): a randomised, open-label, phase 3b trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2018;6(4):275-286. doi:10.1016/S2213-8587(18)30024-X.

Aktuálne SPC lieku Ozempic® sa Vám zobrazí po načítaní QR kódu.



SVZSOZM000004, Datum prípravy: Január 2025



Materiál je určený pre odbornú verejnosť. Liek Ozempic® je viazaný na lekársky predpis.

RAZ TÝŽDENNE
OZEMPIC®
injekcia semaglutidu

SPOLIEHAME SA NA VÁS

Pretože nám pomáhate znížiť
riziko ďalšej KV príhody^{1,2}

 **Repatha**[®]
(evolokumab)



 **Repatha**[®]
(evolokumab)

Injekčný roztok naplnený v injekčnom pere

Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Amgen Europe B.V., Holandsko.
Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.
**Pred predpísaním lieku si, prosím, prečítajte informáciu o lieku, ktorú
nájdete pomocou QR kódu alebo na požiadanie získate od miestneho
zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii Amgen Slovakia s.r.o.**



Repatha[®] redukuje KV riziko rýchlym* a dlhodobým** znížením
LDL-C v sekundárnej prevencii u vašich pacientov s veľmi vysokým
rizikom, ako sú pacienti s nedávnym IM, na maximálne tolerovanej
dávke statínu v kombinácii s ezetimibom.¹⁻⁵

LDL-C = cholesterol viazaný na lipoproteíny s nízkou hustotou; **PCSK9i** = inhibitor proproteín konvertázy subtilizín/kexín typu 9; **KV** = kardiovaskulárne; **IM** = infarkt myokardu; **EAS** = Európska spoločnosť pre aterosklerózu; **ESC** = Európska kardiologická spoločnosť

*Redukcia LDL-C o 55 - 75 % už za 1 týždeň².

**v trvaní minimálne 272 týždňov pri pokračujúcej liečbe Repathou²

Literatúra: **1.** Sabatine MS, et al.: *Circulation*. 2018;138:756-66. **2.** Repatha Súhrn charakteristických vlastností lieku, marec 2023. **3.** Robinson JG, et al.: *JAMA*. 2014;311(18):1870-83. **4.** Giugliano RP, et al.: *Lancet*. 2017;390:1962-71. **5.** Mach F, et al.: *Eur Heart J*. 2020;41(1):111-88.

ZLATÍ PARTNERI



PARTNER



VYSTAVOVATELIA



**POKRAČUJTE V ZNIŽOVANÍ
HLADINY LDL-C**

**A PRIDAJTE NA
ZNIŽENIE KV RIZIKA**



**Keď ezetimib nestačí, pridajte raz denne perorálne NILEMDO® / NUSTENDI®,
aby ste svojim pacientom pomohli ísť ešte ďalej.**

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v časti 4.8. úplného Súhrnu charakteristických vlastností lieku.

Určené pre odbornú verejnosť.

Výdaj liekov je viazaný na lekársky predpis.
Pred predpísaním liekov sa oboznámte s úplným znením
Súhrnu charakteristických vlastností liekov, ktoré nájdete tu:



Nilemdo 180 mg
filmom obalené tablety



Nustendi 180 mg/10 mg
filmom obalené tablety