MEDICINSKI FAKULTET
SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
KATEDRA ZA NEUROLOGIJU I NEUROKIRURGIJU
KLINIKA ZA NEUROLOGIJU KBC OSIJEK
REFERENTNI CENTAR ZA NEUROREHABILITACIJU KBC OSIJEK
POLIKLINIKA ZA PREVENCIJU KARDIOVASKULARNIH BOLESTI I
REHABILITACIJU SRČANA, ZAGREB

SRČANA

PROGRAM STALNOG MEDICINSKOG USAVRŠAVANJA I. KATEGORIJE

NEUROKARDIOLOGIJA

Osijek, 28. i 29. listopada 2018.
KBC Osijek, Klinika za neurologiju IV kat

Voditelj tečaja

- Prof.prim.dr.sc.Silva Butković Soldo
- Prof. prim. dr. sc. Goran Krstačić, FESC, FEHRA

Predavači

- Prof. dr. sc. Marija Bošnjak Pašić, KBC Zagreb, Klinika za neurologiju
- Prof. prim. dr. sc. Marija Glasnović, KBC Osijek, Klinika za unutarnje bolest, Medicinski fakultet u Osijeku
- Prof. dr. sc. Robert Steiner, KBC Osijek, Medicinski fakultet u Osijeku, Osijek
- Prof. dr. sc. Mislav Vrsalović, KBC Sestre Milosrdnice, Medicinski fakultet Zagreb, Zagreb
- Prof. dr. sc. Kristina Selthofer Relatić, KBC Osijek, Zavod za bolesti srca i krvnih žila
- Prim. dr. sc. Lidija Šapina, OB Josip Benčević, Slavonski Brod
- Prim.dr.sc. Delfa Radić Krišto, KB Merkur, Zagreb, Klinika za unutarnje bolesti
- Prim. dr. sc. Ivanka Štenc Bradvica, KBC Osijek, Klinika za neurologiju
- Prim. dr.sc. sc. Đermanović Dobrota Vesna, dr.med., KB „Merkur“, Sveučilišna klinika za dijabetes,endokrinologiju i bolesti metabolizma Vuk Vrhovac
- Prof. prim. dr. sc. Mario Ivanuša, Poliklinika za prevenciju kardiovaskularnih bolesti i rehabilitaciju Srčana, Zagreb, Medicinski fakultet u Rijeci
- Doc. dr. sc. Sandra Makarović, KBC Osijek, Zavod za bolesti srca i krvnih žila
- Doc. dr. sc. Jozica Šikić, KB Sveti Duh, Klinika za kardiologiju, Zagreb
- Doc. prim. dr. sc. Antonija Krstačić, KBC Sestre Milosrdnice, Medicinski fakultet Osijek, Zagreb
- Mr. med. sci Elnur Smajić, UKC Tuzla, Klinika za interne bolesti, Bosna i Hercegovina
- Dr. sc. Stjepan Jurić, KBC Osijek, Klinika za neurologiju Osijek

- Dr. Dragan Novosel, KBC Osijek, Zavod za bolesti srca i krvnih žila s intenzivnim liječenjem
- Dr. Jasna Hanižjar Berlančić, KBC Osijek, Klinika za neurologiju
- Dr. Jelena Šarić Sučić, KBC Osijek, Klinika za neurologiju
- Tomislav Pučić, prof., klinički psiholog KBC Osijek, Osijek
- Dubravka Kruhek Leontić, prof., klinički psiholog, Poliklinika za prevenciju kardiovaskularnih bolesti i rehabilitaciju Srčana, Zagreb
- Josipa Jurčević, bacc. physio., KBC Osijek, Klinika za neurologiju
- Ivana Subotić Smolčić, bacc. physio, KBC Osijek, Klinika za neurologiju

Nedjelja, 28.10.2018.

20:00-20:30 Predstavljanje knjige "Neurokardiologija"

DOMJENAK

Ponedjeljak 29.10.2018.

08:00-09:00	Registracija
09:00-09:20	Dragan Novosel: "Nova era antikoagulantne zaštite"
09:20-09:40	Marija Bošnjak Pašić: "Veza kardiologije i neurologije"
09:40-10:00	Mislav Vrsalović: "Karotidna bolest – farmakoterapijski pristup"
10:00-10:20	Lidija Šapina: " Povezanost ishemijskog mozdanog udara i perzistirajuceg foramena ovale"
10:20-10:40	Mario Ivanuša: "Stigmatizacija kardiovaskularnih bolesnika"
10:40-11:00	Elnur Smajić: "Statin therapy from atherosclerosis to vascular dementia"
11:00-11:20	Robert Steiner: "Nove smjernice ESC za liječenje arterijske hipertenzije"

11:20-11:40	**PAUZA**
11:40-12:00	Kristina Selthofer Relatić: "Aortic and cerebral aneurysms: is there a link?
12:00-12:20	Sandra Makarović: "Arterijske septalne abnormalnosti (ASD, ASA, PFO) kao potencijalni uzrok cerebrovaskularnih incidenata"
12:20-12:40	Jozica Šikić: "Takotsubo sindrom"
12:40-13:00	Antonija Krstačić: "Najčešće ozljede perifernih živaca na donjim ekstremitetima nakin transfemoralne perkutane kateterizacije"
13:00-13:20	Ivanka Štenc Bradvica: "Vaskulitisi i kardiovaskularne bolesti"
13:20-13:40	Vesna Đermanović Dobrota: "Naša iskustva nakon endovaskluarnog liječenja stenoze/okluzije subklavijalne arterije"
13:40-14:00	Jasna Hanižjar Berlančić: "Kardiovaskularni rizik i moždani udar"
14:00-14:20	**PAUZA**
14:20-14:40	Stjepan Jurić: "Aritmogene epilepsije"
14:40-15:00	Jelena Šarić Sučić: "Epilepsija i/ili sinkopa"
15:00-15:20	Tomislav Pučić: "Da li je svaka stenokardija stvarna bolest srca?"
15:20-15:40	Dubravka Kruhek Leontić: "Pozitivna psihologija"
15:40-16:00	Josipa Jurčević, Ivana Subotić Smolčić: "Specifičnosti fizioterapijskog tretmana kod osoba s akutnim kardijalnim stanjima"
16:00-16:20	Marija Glasnović: "Kardiovaskularni čimbenici rizika u upalnim reumatskim bolestima"
16:20-16:40	Delfa Radić Krišto: "Amiloidoza"

Kotizacija

Kotizacija iznosi 600,00 kuna za specijaliste i 400,00 kuna za specijalizante, znanstvene novake, medicinske sestre i tehničare, fizioterapeute i liječnike opće medicine, studenti poslijediplomskog studija i umirovljenici ne plaćaju kotizaciju. Kotizacija se uplaćuje na žiro račun Medicinskog fakulteta Osijek, Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku broj: HR0825000091102014297, s pozivom na 43-06-18 i naznakom 'Neurokardiologija“ ili na račun: MARE PANONIUM TOURS D.O.O, 32100 VINKOVCI, Hrvatskih Kraljeva 16, Hrvatska, IBAN:HR79234OOO91110472461, Poziv na broj: 2018-05010 Opis plaćanja ili svrha: NEUROKARDIOLOGIJA.

Kotizacija uključuje nazočnost na predavanjima i potvrdnicu o sudjelovanju. Tečaj će se bodovati po Pravilniku HLK, HKMS, HKP i HKF. Registracija i podizanje materijala vrši se na dan održavanja tečaja na IV katu Klinike za neurologiju. Molimo da pri registraciji priložite presliku uplatnice kao dokaz plaćene kotizacije.

Obrazloženje tečaja

Osovina mozak-srce predstavlja jednu od najzanimljivijih intriga suvremene znanosti koja je upravo zbog toga izrodila novu znanost pod nazivom neurokardiologija. Ne možemo potpuno razumjeti mozak, način na koji mozak funkcionira, percepciju svijesti, a da pri tome izostavimo srce. Signali koje srce šalje mozgu dubinski utječu na njega. Mozak sluša te signale, baš kao što i srce sluša signale koje mu šalje mozak.

Tečaj je namijenjen specijalistima i specijalizantima neurologije, kardiologije, interne medicine, liječnicima hitne medicinske pomoći, obiteljske medicine, psiholozima, medicinskim sestrama i srodnim strukama kao i svima onima koji se u svom svakodnevnom radu susreću sa navedenom problematikom.

Povjerenje utemeljeno na dokazima i iskustvu iz svakodnevne prakse

Dokazi iz kliničkih i opservacijskih ispitivanja kroz kliničku praksu, u indikacijama SPAF[1–3] i PE/DVT[4,5], čine Xarelto® NOAK-om izbora za više od 42 milijuna bolesnika diljem svijeta, liječenih u 7 indikacija[6,7].

SPAF, prevencija moždanog udara u odraslih bolesnika s nevalvularnom fibrilacijom atrija i jednim ili više čimbenika rizika; PE, plućna embolija; DVT, duboka venska tromboza

Xarelto® rivaroksaban

Samo za zdravstvene radnike.

L.HR.MKT.09.2018.2793

SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

Xarelto 10 mg / 15 mg / 20 mg filmom obložene tablete

▼ **Ovaj je lijek pod dodatnim praćenjem.** **Sastav**: *Djelatna tvar*: 10 mg / 15 mg / 20 mg rivaroksabana. *Pomoćne tvari:* celuloza, mikrokristalična, karmelozanatrij, umrežena, laktoza hidrat, hipromeloza, natrijev laurilsulfat, magnezijev stearat, makrogol 3350, titanijev dioksid (E 171), željezov oksid, crveni (E 172). **Indikacije**: *10 mg*: Prevencija venske tromboembolije (VTE) u odraslih bolesnika koji se podvrgavaju elektivnom kirurškom zahvatu ugradnje umjetnog kuka ili koljena. Liječenje duboke venske tromboze (DVT) i plućne embolije (PE) i prevencija ponavljajućeg DVT-a i PE-a u odraslih. *15 mg/20 mg*: Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih bolesnika s nevalvularnom fibrilacijom atrija koji imaju jedan ili više čimbenika rizika poput kongestivnog zatajenja srca, hipertenzije, dobi ≥ 75 godina, šećerne bolesti, pretrpljenog moždanog udara ili tranzitorne ishemijske atake. Liječenje DVT-a i PE-a i prevencija ponavljajućeg DVT-a i PE-a u odraslih. Posebne populacije (samo za 15 mg/ 20 mg): prilagodba doziranja u bolesnika s umjereno ili teško oštećenom funkcijom bubrega s DVT-om /PE-om ako procijenjeni rizik od krvarenja premašuje rizik od ponavljajućeg DVT-a/PE-a. Xarelto se može početi i nastaviti primjenjivati u bolesnika kojima može biti potrebna kardioverzija. **Doziranje i način primjene**: Za peroralnu primjenu. *Prevencija VTE-a u odraslih bolesnika koji se podvrgavaju elektivnom kirurškom zahvatu ugradnje umjetnog kuka ili koljena*: 10 mg jedanput na dan. Početnu doza treba uzeti 6 - 10 sati nakon zahvata pod uvjetom da je postignuta hemostaza. Trajanje liječenja ovisi o individualnom riziku bolesnika, koji je određen vrstom ortopedskog kirurškog zahvata: veliki kirurški zahvat na kuku 5 tjedana, na koljenu 2 tjedna. Xarelto 10 mg se može uzimati s hranom ili bez nje. *Prevencija moždanog udara i sistemske embolije*: 20 mg jedanput na dan (maksimalna preporučena doza). U bolesnika s umjereno (CLcr 30-49 ml/min) ili teško (CLcr 15-29 ml/min) oštećenom funkcijom bubrega preporučena doza je 15 mg jedanput na dan. *Liječenje DVT-a, liječenje PE-a i prevencija ponavljajućeg DVT-a i PE-a*: inicijalno liječenje akutnog DVT-a ili PE-a: 15 mg dvaput na dan kroz prva 3 tjedna. Za nastavak liječenja i prevenciju ponavljajućeg DVT-a i PE-a uzima se 20 mg jedanput na dan. Kad je indicirana produljena prevencija ponavljajućih DVT-a ili PE-a (nakon završetka liječenja u trajanju od najmanje 6 mjeseci zbog DVT-a ili PE-a), preporučena doza je 10 mg jedanput na dan. Kad se smatra da je rizik od ponavljajućih DVT-a ili PE-a visok, kao u bolesnika s kompliciranim komorbiditetima ili u kojih je ponavljajući DVT ili PE nastao tijekom produljene prevencije uz Xarelto 10 mg jedanput na dan, potrebno je razmotriti Xarelto 20 mg jedanput na dan. Bolesnici s nevalvularnom fibrilacijom atrija koji se podvrgavaju perkutanoj koronarnoj intervenciji (PCI) s postavljanjem stenta: postoji ograničeno iskustvo sa smanjenom dozom lijeka Xarelto 15 mg jedanput na dan (ili Xarelto 10 mg jedanput na dan za bolesnike s umjereno oštećenom funkcijom bubrega [CLcr 30-49 ml/min]), dodatno uz inhibitor receptora P2Y12 tijekom najdulje 12 mjeseci u bolesnika s nevalvularnom fibrilacijom atrija kojima je potrebna terapija peroralnim antikoagulansom, i koji se podvrgavaju PCI-u s postavljanjem stenta. Xarelto 15 mg/20 mg treba uzeti s hranom. **Kontraindikacije**: preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari; aktivno klinički značajno krvarenje; lezija ili stanje s rizikom od većeg krvarenja; istodobno liječenje s bilo kojim drugim antikoagulansom osim u specifičnim situacijama kad se mijenja antikoagulacijska terapija ili kad se nefrakcionirani heparin daje u dozama potrebnim za održavanje otvorenog centralnog venskog ili arterijskog katetera; bolest jetre povezana s koagulopatijom i rizikom od krvarenja uključujući cirozu jetre, Child-Pugh stadij B i C; trudnoća i dojenje. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi**: Preporučuje se kliničko praćenje u skladu s praksom tijekom uzimanja antikoagulansa. Primjena se mora prekinuti ako se pojavi teško krvarenje. S porastom dobi može biti povećan rizik od krvarenja. Potrebno je prekinuti primjenu lijeka Xarelto pri prvoj pojavi teškog kožnog osipa ili na bilo koji drugi znak preosjetljivosti povezan s lezijama sluznice. *Ne preporučuje se*: u bolesnika s teško oštećenom funkcijom bubrega (CLcr < 15 ml/min); pri istodobnoj primjeni snažnih inhibitora CYP3A4 i P-gp-a; u bolesnika s povećanim rizikom od krvarenja; pri istodobnoj primjeni jakih induktora CYP3A4 osim pri pomnom nadzoru mogućih znakova tromboze; *ne preporučuje se zbog nedostatka podataka*: u bolesnika mlađih od 18 godina; pri istodobnom liječenju s dronedaronom; u bolesnika s umjetnim srčanim zaliscima; u bolesnika s PE-om koji su hemodinamički nestabilni ili bi mogli dobiti trombolizu ili plućnu embolektomiju. *Primjena s oprezom*: kod povišenog rizika od krvarenja; teško oštećene funkcije bubrega (CLcr 15 - 29 ml/min) ili umjereno oštećene funkcije bubrega (CLcr 30-49 ml/min) uz istodobnu primjenu lijekova koji povećavaju koncentraciju rivaroksabana u plazmi; pri istodobnoj primjeni s lijekovima koji utječu na hemostazu; pri izvođenju neuroaksijalne anestezije ili spinalne/epiduralne punkcije. U bolesnika s rizikom od ulcerozne GI bolesti može se razmotriti prikladna profilaksa. lako liječenje rivaroksabanom ne zahtijeva rutinsko praćenje izloženosti, mjerenje razine rivaroksabana kalibriranim kvantitativnim anti-faktor Xa testom može biti korisno u iznimnim situacijama. Xarelto sadrži laktozu. **Nuspojave**: *Često*: anemija, omaglica, glavobolja, krvarenje u oko, hipotenzija, hematom, epistaksa, hemoptiza, krvarenje iz desni, krvarenje u gastrointestinalnom traktu, bolovi u gastrointestinalnom traktu i abdomenu, dispepsija, mučnina, konstipacija, proljev, povraćanje, povišene transaminaze, svrbež, osip, ekhimoza, kožno i potkožno krvarenje, bol u ekstremitetima, krvarenje u urogenitalni sustav (menoragija je *vrlo često* uočena kod liječenja DVT-a, PE-a i prevencije ponovnog javljanja kod žena < 55 godina), oštećena funkcija bubrega, vrućica, periferni edem, smanjenje opće snage i energije, postproceduralno krvarenje, kontuzija, sekrecija iz rane. *Manje često*: trombocitoza, trombocitopenija, alergijska reakcija, alergijski dermatitis, angioedem i alergijski edem, cerebralno i intrakranijalno krvarenje, sinkopa, tahikardija, suha usta, oštećenje funkcije jetre, povišeni bilirubin, alkalna fosfataza u krvi i GGT, urtikarija, hemartroza, loše osjećanje, povišeni LDH, lipaza, amilaza. *Rijetko*: žutica, povišeni konjugirani bilirubin, kolestaza, hepatitis (uključujući hepatocelularno oštećenje), krvarenje u mišiće, lokalizirani edemi, vaskularna pseudoaneurizma. *Vrlo rijetko*: anafilaktička reakcija uključujući šok, Stevens-Johnsonov sindrom / toksična epidermalna nekroliza, DRESS sindrom. *Nepoznata učestalost*: kompartment sindrom ili (akutno) zatajenje bubrega kao sekundarna posljedica krvarenja. **Način izdavanja lijeka**: Lijek se izdaje na recept. **Datum revizije teksta**: 08/2018. **Brojevi odobrenja za stavljanje lijeka u promet**: EU/1/08/472/001-024, EU/1/08/472/036-40, EU/1/08/472/042-045, EU/1/08/472/048-49. **Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet**: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Njemačka. **Za dodatne informacije o lijeku obratite** se na: Bayer d.o.o., Radnička cesta 80, Zagreb, Hrvatska; tel. 01/6599-900; medical.croatia@bayer.com. Prije propisivanja molimo vidjeti cjelokupne važeće sažetke opisa svojstava lijeka na: www.ema.europa.eu. Verzija: EU/8; HR/9.1 Sve nuspojave potrebno je prijaviti Agenciji za lijekove i medicinske proizvode putem www.halmed.hr, a mogu se prijaviti i kompaniji Bayer putem telefona 099/2175 150 ili na pv.croatia@bayer.com.

Reference: 1. Patel M.R., Mahaffey K.W., Garg J. et al. Rivaroxaban versus Warfarin in non-valvular atrial fibrillation. N Engl J Med. 2011;365(10):883–91. 2. Kirchhof P. et al. Global Prospective Safety Analysis of Rivaroxaban. JACC. Volume 72, Issue 2, July 2018. 3. Tamayo S., Peacock F., Patel M. et al. Characterizing major bleeding in patients with non-valvular atrial fibrillation: a pharmacovigilance study of 27,467 patients taking Rivaroxaban. Clin. Cardiol. 2015;38(2):63–8. 4. Prins M.H. Lensing A.W.A., Bauersachs R. et al. Oral rivaroxaban versus standard therapy for the treatment of symptomatic vehous thromboembolism: a pooled analsis of the EINSTEIN-DVT and PE randomized studies. Thrombosis J. 2013;11(1):21. 5. Ageno W, Mantovani LG, Haas S, et al. Safety and effectiveness of oral Xarelto® versus standard anticoagulation for the treatment of symptomatic deep vein thrombosis (XALIA): an international prospective non-interventional study. Lancet Haematol 2016; 3(1):e12- 21. 6. Izračun na temelju podataka o prodaji za prvi kvartal 2018. godine iz baze podataka IQVIA MIDAS: IQVIA MIDAS, Database Quarterly Sales Q1 2018. 7. Xarelto®, sažetak opisa svojstava lijeka, 08/2018.

Informacije

KLINIKA ZA NEUROLOGIJU
J. Huttlera 4
31 000 Osijek
Tel: 031/ 512-384
Fax: 031/512-216

MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK
J. Huttlera 4
31 000 Osijek
Tel: 031/ 399 612
Fax: 031/399 613

KBC OSIJEK

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku
MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK