



XXVII.

BUDAPEST DIABETES SZIMPÓZIUM

AZ MDT ÉVNYITÓ TUDOMÁNYOS ÜLÉSE



BUDAPEST, 2026. FEBRUÁR 6-7.

PROGRAM

ÉRJÜK EL EGYÜTT A TERÁPIÁS CÉLOKAT MOUNJARO-VAL¹



A MOUNJARO HATÉKONYAN CSÖKKENTI A TESTTÖMEGET^{1,2}



GIP domináns kettős receptoragonista hatás-mechanizmus¹:

Az **első és egyetlen** terápia, amely a **GIP-** és a **GLP-1** receptorokat egyaránt aktiválva hat az elhízás patofiziológiájára.^{1,7,8}



Jelentős testtömegcsökkenés:

Már a **Mounjaro 5 mg** dózis átlagosan **16% testtömegcsökkenést** eredményezett. A terápia személyre szabható: **akár 22,5%-os testtömegcsökkenés is elérhető.**^{1,*}



Javuló kardiometabolikus paraméterek, amint az látható a **vérnyomás**, a **haskőrfogat**, a **triglicerid**-, **HDL-koleszterin** és **LDL-koleszterin** értékek változásából.^{1-6†}

***A Mounjaro a testtömeg kontrollálásához – beleértve a testtömeg csökkentését és a testtömeg fenntartását is – kiegészítő kezelésként szolgál a csökkentett kalóriatartalmú étrend és a fokozott fizikai aktivitás mellett, olyan felnőttek számára, akiknek a kezdeti testtömegindexe (Body Mass Index, BMI)**

- $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (elhízás), vagy
- $\geq 27 \text{ kg/m}^2$, de $< 30 \text{ kg/m}^2$ (túlsúly), és akiknél legalább egy testtömeggel összefüggő társbetegség (pl. hipertónia, diszlipidémia, obstruktív alvási apnoe szindróma, kardiovaszkuláris betegség, prediabetes vagy 2-es típusú diabetes mellitus) is fennáll.¹

A Mounjaro 2-es típusú diabetesben szenvedő felnőttek kezelésére is javallott: lásd Alkalmazási előírás "4.1 Terápiás javallatok" pontja.¹

A már forgalomban lévő hatáserősítékek mellett **2025. júliustól Magyarországon is elérhető a gyógyszer-tárakban a Mounjaro KwitPen 12,5 mg/adagos és 15 mg/adagos hatáserőségei.**

▼ Ez a gyógyszer fokozott figyelmet igényel, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsék bármilyen feltételezett mellékhatást.

BMI=testtömegindex; GIP=glükagonin-szerű inzulinotróp polipeptid; GLP-1=glükagonin-szerű peptid-1; HDL=magas denzitású lipoprotein; LDL=alacsony denzitású lipoprotein
*A SURMOUNT-1 vizsgálatban 15 mg Mounjaro (tirzepatid) (n=630) mellett -23,6 kg (-22,5%) volt az átlagos testtömegcsökkenés a 72. héten, míg placebo (n=643) mellett -2,4 kg (-2,4%) (p<0,001 mind a kg-ban, mind a %-ban mért különbségre nézve). A kezeléseket csökkentett kalóriatartalmú étrend és fokozott fizikai aktivitás mellett alkalmazták.¹ Hatáserőségi becslés, MMRM (ismételt mérések kevert modell) elemzés, MITT (modosított intent-to-treat [kezelti szándékozott]) populáció.¹ Az egyes dózisok hatáserőségi becslését nem korrigálták multiplicitásra, kivéve a haskőrfogatot a 10 és 15 mg esetén.¹
†A Mounjaro terápia javallata között nem szerepel a kardiometabolikus kockázatok tényezőik javítása. A kardiometabolikus paramétereket a SURMOUNT-1 vizsgálatban - hasonlóan a SURMOUNT-2, -3, -4 vizsgálatokhoz - másodlagos végpontként értékelték.^{1,6,8}

Hivatkozások: 1. Mounjaro Alkalmazási előírás; 2. Ai Zhenyao A M Cures 2024; 16(12):51788. DOI: 10.7555/Cures.51788.3; Jastreboff et al. N Engl J Med. 2023;387(3):205-216; 4. Garvey et al. Lancet 2023; 402: 613-26; 5. Wadden et al. Nature Medicine 2023; 29:2909-2918; 6. Aronne et al. JAMA. 2024;331(1):38-48; 7. Melson et al. Int J Obes (2024). <https://doi.org/10.1038/s41366-024-01473-y>.

Nemkívánatos esemény, mellékhatás vagy termékpanasz bejelentés: (1) 328 5151, adverzet@hungary@lilly.com vagy közvetlenül a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) részére: H-1372 Budapest, Postafiók 450, adbox@nngyk.gov.hu, <https://mellekhatas.ogyei.gov.hu>



Mounjaro (tirzepatid) 2,5 mg / 5 mg / 7,5 mg / 10 mg / 12,5 mg / 15 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban; Mounjaro (tirzepatid) 2,5 mg / 5 mg / 7,5 mg / 10 mg / 12,5 mg / 15 mg oldatos injekció injekciós üvegben; Mounjaro (tirzepatid) 2,5 mg/adagos / 7,5 mg/adagos / 10 mg/adagos / 12,5 mg/adagos / 15 mg/adagos KwitPen oldatos injekció előretöltött injekciós tollban

Bővebb információt olvasson a **gyógyszer alkalmazási előírását**! A hatályos "alkalmazási előírás" teljes szövegét megtalálja a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradabazis/) vagy az Európai Gyógyszerügylet (www.ema.europa.eu/) honlapján. ÖÖEÍ honlapján keresztül történő elérés is elérhető: www.ogyei.gov.hu/Adabazisnyilvantartasiok; Gyógyszer-adabázis; szabadszavas keresésben a "MOUNJARO" megadása, a "KERESÉS INDÍTÁSA", EMA ikon vagy hiperlinkekre történő kattintás.

https://www.ema.europa.eu/hu/documents/product-information/mounjaro-epar-product-information_hu.pdf

PP-TR-HU-0201 A dokumentum lezárásának dátuma: 2025.07.29.
Lilly Hungária Kft. 1075 Budapest, Masfark Imre út 13-14.
Tel: (1) 328 5100 Fax: (1) 328 5101 www.lilly.com/hu
© 2025 Eli Lilly and Company. Minden jog fenntartva.

Lilly

Bizalom minden pillanatban



Okosóra funkció

Glükózértékek kényelmes követése
Samsung és Apple okosórán is*

*Az okosóra önállóan nem működik, kizárólag a mobilalkalmazással együtt használható. Tekintse meg a **Kompatibilis telefonok és okosórák listáját** a cgms.hu weboldalon.



Integrált CGM rendszer

Az integrált szenzor-távadó eszköznek köszönhetően nincs szükség összeszerelésre.



30 perc bemelegedési idő

Mindössze 30 perccel a szenzor felhelyezése után már láthatók a glükózértékek a CareSens Air alkalmazásban.



**Már
okosórával
is használható!**

A telefon és az okosóra nem tartozék.



Kalibráció: választás szerint

A CareSens Air szükség esetén támogatja a kalibrálást, ha a mért értékek szokatlanok tűnnek.



MARD érték: 8,7%





10 ÉVE
A BETEGÉKÉRT

3 INDIKÁCIÓBAN
TÁMOGATOTT A
JARDIANCE 10 mg*



A VÉDELEM AZ ERŐSSÉGE

A JARDIANCE tripla védelmet nyújthat a kockázatok csökkentésével az alábbi kórképekben szenvedő betegek esetén¹:



T2D + CVD – csökkenthető a kardiovaszkuláris halálozás kockázata^{1,2}



CKD – csökkenthető a kardiovaszkuláris halálozás vagy vesebetegség romlásának rizikója^{1,3}



HF – csökkenthető a kardiovaszkuláris halálozás vagy a szívelégtelenség miatti hospitalizáció kockázata^{1,4,5}



Több vizsgálatban bizonyított biztonságossági és tolerálhatósági profil¹



Egyszerű adagolás: szájon át, naponta egyszer, titrálás nem szükséges¹

Jardiance®
(empagliflozin)



Nem valódi beteg.

Indikáció: A Jardiance felnőttek és 10 évesnél idősebb gyermekek nem megfelelően kontrollált, 2-es típusú diabetes mellitusának kezelésére javallott a diéta és testmozgás mellé, – monoterápiaként, ha a metforminkezelés intolerancia miatt nem alkalmazható, – kiegészítésként a diabetes kezelésére szolgáló egyéb gyógyszerek mellé. Szívelégtelenség: A Jardiance a tünetekkel járó krónikus szívelégtelenségben szenvedő felnőttek kezelésére javallott. Krónikus vesebetegség: A Jardiance a krónikus vesebetegségben szenvedő felnőttek kezelésére javallott. **Megegyezés:** * Az EMPA-REG OUTCOME¹ vizsgálat elsődleges összetett kimenetele a 3 pontos MACE volt, amely a CV-halálozásból, nem halálos MI-ből vagy nem halálos stroke-ból állt, az összevont JARDIANCE csoportban a placebo-csoporttal összehasonlítva. A betegek olyan felnőttek voltak, akik nem megfelelően kontrollált T2D-ben és CAD-ben vagy PAD-ben szenvedtek, illetve a kórelőzményükben volt miokardialis infarktus vagy stroke. A hárompontos MACE 14%-os RRR-értéket (HR=0,86; 95%-os CI: 0,74–0,99; p<0,001 a noninferioritásra vonatkozóan; p=0,04 a superioritásra vonatkozóan) a CV-halálozás kockázatának csökkenése vezette (HR=0,62; 95%-os CI: 0,49–0,77); a nem halálos MI (HR=0,87; 95%-os CI: 0,70–1,09) vagy a nem halálos kimeneteli stroke (HR=1,24; 95%-os CI: 0,92–1,67) esetében nem volt klinikailag jelentős kockázat.* † A 6609 krónikus vesebetegségben szenvedő beteg részvételével lefolytatott randomizált, párhuzamos csoportos, kettős vak, placebo-kontrollált EMPA-KIDNEY vizsgálatban 10 mg JARDIANCE (n=3304) hatásosságát és biztonságosságát értékelték placebóval (n=3305) szemben. Az EMPA-KIDNEY vizsgálatban az elsődleges végpont a CV-halálozásból és a vesebetegség progressziójából alkotott kompozit volt. A JARDIANCE-kezelésben részesülő betegeknek 28%-os RRR-t értek el ezen végpont kapcsán (HR=0,72; 95%-os CI: 0,64–0,82; p<0,001).² ‡ Az EMPEROR-Reduced vizsgálatban, egy 3730 HFref beteggel végzett randomizált, kettős vak, párhuzamos csoportos, placebo-kontrollált vizsgálatban a JARDIANCE 10 mg (n=1863) hatásosságát és biztonságosságát értékelték a placebóval (n=1867) összehasonlítva. A betegek krónikus szívelégtelenségben (NYHA II., III. vagy IV. osztály) szenvedő, csökkent ejekciós frakciójú (LVEF ≤ 40%) felnőttek voltak. Az EMPEROR-Reduced vizsgálatban az elsődleges végpont a CV-halálozásból és HFH-ből alkotott kompozit volt, amelyet az elemzés során az első eseményig eltelt időként kezeltek. A JARDIANCE-kezelésben részesülő betegeknek 25%-os RRR-t értek el ezen végpont kapcsán (HR=0,75; 95%-os CI: 0,65, 0,86; p<0,001). A 5988 HFref-ben szenvedő beteg részvételével lefolytatott randomizált, kettős vak, párhuzamos csoportos, placebo-kontrollált EMPEROR-Preserved vizsgálatban 10 mg JARDIANCE (n=2997) hatásosságát és biztonságosságát értékelték a placebóval (n=2991) szemben. A betegek krónikus szívelégtelenségben (NYHA II., III. vagy IV. osztály) szenvedő, megtartott ejekciós frakciójú (LVEF > 40%) felnőttek voltak. Az EMPEROR-Preserved vizsgálatban az elsődleges végpont a CV-halálozásból és HFH-ből alkotott kompozit volt, amelyet az elemzés során az első eseményig eltelt időként kezeltek. A JARDIANCE-kezelésben részesülő betegeknek 21%-os RRR-t értek el ezen végpont kapcsán (HR=0,79; 95%-os CI: 0,69–0,90; p<0,001).⁴ § A JARDIANCE ellenjavallt a JARDIANCE használatával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenységi esetén. A JARDIANCE nem alkalmazható 1-es típusú cukorbetegségben szenvedő betegeknek vagy DKA kezelésére. A JARDIANCE 2 óvatosan kell alkalmazni olyan betegeknek, akiknél a JARDIANCE szedése során nagyobb lehet a ketoacidózis kockázata. Azoknak a betegeknek, akiknél DKA gyanúja vagy diagnózisa merül fel, a JARDIANCE-t azonnal abba kell hagyni. A veseárosodásban szenvedő betegeknek történő alkalmazására vonatkozóan, kérjük, olvassa el a jelen dokumentum adagolási oldalát és az alkalmazási előírást. II az adagolással kapcsolatos részleteket lásd az alkalmazási előírásban. **Rövidítések:** CAD = koszorú-erőbetegség; CI = konfidencia-intervallum; CKD = krónikus vesebetegség; CV = kardiovaszkuláris betegség; CVD = kardiovaszkuláris betegség; DKA = diabetikus ketoacidózis; HF = szívelégtelenség; HFref = megtartott ejekciós frakciójú szívelégtelenség; HFref = csökkent ejekciós frakciójú szívelégtelenség, HFref = szívelégtelenség miatti kórházi kezelés; HR = relatív kockázat; LVEF = bal kamrai ejekciós frakció; MACE = súlyos, nemkívánatos kardiovaszkuláris események; MI = miokardialis infarktus; NYHA = New York-i Kardiológiai Társaság; PAD = perifériás artériás betegség; RRR = relatív kockázat-csökkenés; SmpC = alkalmazási előírás; T2D = 2-es típusú cukorbetegség. **Referenciák:** 1. Jardiance alkalmazási előírát. 2. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2015;373(22):2117–2128. (EMPA-REG OUTCOME¹ results and the publication's Supplementary Appendix.) 3. Herrington WG, Staplin N, Wanner C, et al; EMPA-KIDNEY Collaborative Group. Empagliflozin in patients with chronic kidney disease. N Engl J Med. 2023;388(2):117–127. (EMPA-KIDNEY results and the publication's Supplementary Appendix.) 4. Packer M, Anker SD, Butler J, et al; EMPEROR-Reduced Trial Investigators. Cardiovascular and renal outcomes with empagliflozin in heart failure. N Engl J Med. 2020;383(15):1413–1424. (EMPEROR-Reduced results and the publication's Supplementary Appendix.) 5. Anker SD, Butler J, Filippatos G, et al; EMPEROR-Preserved Trial Investigators. Empagliflozin in heart failure with a preserved ejection fraction. N Engl J Med. 2021;385(16):1451–1461. (EMPEROR-Preserved results and the publication's Supplementary Appendix.) 6. http://neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/ATFO_dok/gyogyszer/ind/EU_emelt_tamogatasi_lista_2025_02_01.pdf&inline=true

További információért, kérjük, tekintse meg az alkalmazási előíratot: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/jardiance-epar-product-information_hu.pdf Jardiance alkalmazási előírás. Nagyon gyakori (>1/10) és gyakori (>1/100–<1/10) mellékhatások: Hypoglykaemia (szulfanilureaival, illetve inzulinmal történő egyidejű alkalmazáskor), volemdepletio, vaginális monília, vulvovaginitis, balanitis és egyéb genitális fertőzések, hügyúti fertőzések (beleértve a pyelonephritist vagy az ureoposist is), szomjúság, székrekedés, prurituss (generalizált), kiütés, fokozott véletlenszerű, a lipidek emelkedett szérumszintje. Az egészségszervi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltehetően káros mellékhatást a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszereseti Központnak (NGK) a <https://ogyei.gov.hu/honlapon/talalhato/online-mellekhatas-bejelentelo> lapon keresztül, illetve a honlapról letölthető mellékhatás-bejelentő lapon jelölhet, vagy bármilyen nemkívánatos eseményt elküldhet a Boehringer Ingelheim International GmbH magyarországi elérhetőségére: pv_local_hungary@boehringer-ingelheim.com. Kérjük, segítse munkánkat azáltal, hogy mellékhatás-bejelentését csak egy helyre juttatja el: vagy az NNGYK-nak, vagy a Boehringer Ingelheim International GmbH felé. 2-es típusú diabetes mellitus indikációban, azoknál a betegeknek, akik tolerálják a napi egyszer adott 10 mg empagliflozint, eGFR-értékük ≥ 60 ml/perc/1,73 m², és szorosabb glykaemias kontroll igényeinek, a dózis emelhető napi egyszer 25 mg-ra. A maximális napi dózis 25 mg. JARDIANCE 10 mg/25 mg 30x Brutto fogyasztói ár 14 343 Ft • Brutto fogyasztói ár emelt támogatás összege (Eü. 70%) 10 040 Ft • Tértítési díj emelt támogatás esetén 4 303 Ft. A támogatás mindhárom indikációra vonatkozik. PUPHA_GYOGYSZER_LAKOSSAGI_20231201_v3.xlsx (live.com)



Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim RCV Magyarországi Fiókelepe

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 10.

Tel.: +36 1 299 8900 • Fax: +36 1 299 8901

boehringer-ingelheim.com/hu

Orvosi információ: medinfo.hu@boehringer-ingelheim.com

PC-HU-103515

Lezárás dátuma: 2025. 02. 24.



Meforal[®] XR

METFORMIN HYDROCHLORIDE

**Naponta
egyszer**

LAKTÓZMENTES¹



ELSŐKÉNT VÁLASZTANDÓ⁵

A 2-es típusú diabetes mellitusban az elsőként választandó gyógyszer a metformin ellenjavallat/intolerancia hiányában^{5, 41. oldal}



Napi egyszeri adagolás lehetősége¹



Jobb adherencia a kezelés során az azonnali hatóanyag-leadású tablettához viszonyítva^{2*}



Kevesebb lehetséges gasztrointesztinális mellékhatás az azonnali hatóanyag-leadású tablettához viszonyítva^{3},^{4#}**



Klinikailag indokolt esetekben, a metformin alkalmazása megfontolható inzulin kiegészítéseként vagy alternatívájaként terhesség alatt vagy a fogamzás időszakában.¹

* Retrospektív megfigyeléses vizsgálat, 2-es típusú cukorbetegekkel skóciai diabéteszes klinikáról származó adatokkal. 137 beteg használta a Metformin XR-t a vizsgálati időszakban. Az általános adherencia nagyobb volt az XR csoportban (80%), mint a 10 772 betegnél az IR csoportban (72%, $p=0,0026$).^{*} Azoknál a betegeknél ($n=40$) betegnél, akik Metformin IR-ről Metformin XR-re váltottak, és akik elegendő adattal rendelkeztek a kezeléshez az adherencia meghatározása az adherencia 62%-ról (IR) 81%-ra (XR) nőtt ($p<0,0001$). Ez a HbA1c csökkenésével járt együtt 9,1-8,4% ($p=0,0739$, $n=29$).²

** Egy 6 hónapos, randomizált klinikai vizsgálat, melyben a metformin azonnali felszabadulású formáját (IR) összehasonlították a metformin elnyújtott felszabadulású (XR) formájával a gasztrointesztinális tolerálhatóságra és a glikémiás kontrollra. Metformin XR készítmény hatékonyabbnak tűnik, mint a metformin IR a gliko-metabolikus kontroll, a lipidprofil és egyes adipocitokinek szintjének javításában 2-es típusú diabetes mellitusban szenvedő betegeknél.³

Nyílt elrendezésű, prospektív, 24 hetes vizsgálat, amelyet 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő betegeken végeztek járóbeteg ellátás keretén belül. Az azonnali hatóanyag-leadású standard metformint szedő betegeket önmagában vagy más orális szerekkel kombinálva nyújtott hatóanyag-leadású Metformin XR 500 mg-os tablettára állították át, és 2000 mg/nap maximális adagra titrálák. A vizsgálatba bevont 61 beteg közül 35-nél kaptunk teljes adatokat.⁴

Meforal XR 1000 mg/750 mg/500 mg alkalmazási előírások (2025.06.20.): Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! A hatályos "alkalmazási előírások" teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (<https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/>) honlapján. Elérési útvonal: <https://ogyei.gov.hu>; ADATBAZISOK, NYILVANTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve, a „KERESÉS INDÍTÁSA”, a találatok oldalán → ikonra kattintás, majd az ikonra kattintás. **Kiadhatóság:** Kizárólag orvosi rendelvényre kiadható gyógyszer (V). Ártámogatásban nem részesül.



https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165453

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165451

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165449

Hivatkozások: 1. Alkalmazási előírások: Meforal[®] XR 1000 mg/ 750 mg/ 500 mg retard tabletta (2025.06.20.); 2. Donnelly LA, et al. "Adherence in patients transferred from immediate release metformin to a sustained release formulation: a population-based study." Diabetes Obes Metab. 2009; 11(4):338-342. 3. Derosa G, D'Angelo A. "Effects of metformin extended release compared to immediate release formula on glycemic control and glycemic variability in patients with type 2 diabetes." Drug Design, Development and Therapy. 2017; 11:1481-1488. 4. Levy J, et al. "Assessment of efficacy and tolerability of once-daily extended release metformin in patients with type 2 diabetes mellitus." Diabetology & Metabolic Syndrome. 2010; 2:16; 5. Diabetes Mellitus szakmai irányelv 2023. augusztus 02.

Lezárás dátuma: 2025.09.25. Érvényesség dátuma: 2027.09.25.
HU-MEF-1-2025_MFLOW



**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Innovációval az életminőség javításáért.

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
1087 Budapest, Hungária kör. 30/A.
Tel.: +361 799 7320

Thiotep

filmtabletta
600 mg alfa-liponsav

**Perifériás (sensomotoros)
polyneuropathia diabetica
tüneteinek kezelése**



Az antioxidáns **alfa-liponsav**
a diabeteses neuropathia
oki kezelését jelenti.
Az alfa-liponsav terápia
kiegészíthető tüneti kezeléssel.¹



A gyógyszer alkalmazása előtt kérjük, olvassa el a részletes alkalmazási előírást! Bővebb felvilágosításért, további információért forduljon hozzánk bizalommal, készséggel állunk rendelkezésére!
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis&action=show_details&item=184963

30 db fogy. ár: 3002 Ft, támogatás: 2702 Ft, tér. díj: 300 Ft, EÜ pont: EÜ90 2/b
60 db fogy. ár: 5906 Ft, támogatás: 5315 Ft, tér. díj: 591 Ft, EÜ pont: EÜ90 2/b
Árak: <http://neak.gov.hu/gyogyszerkereso>
2026. január 1-től érvényes árak és támogatások.

¹ Kempler P, Jermendy Gy. Diabet Hung. 2009;17:15-27



EXTRACTUMPHARMA

a gyógyítás és
az egészség
szolgálatában!

30
éve

ExtractumPharma zrt. • 1044 Budapest, Megyeri út 64.
Tel.: +36 1 233 0083 • budapest@expharma.hu • www.expharma.hu

Glikémiás egyensúly könnyedén



Alikval®
50 mg vildagliptin



Lonamo®
100 mg szitagliptin



Alikval® Duo
50 mg/1000 mg vildagliptin/metformin-hidroklorid



Lonamo® Duo
50 mg/1000 mg szitagliptin/metformin-hidroklorid

Árinformáció*

	Fogy. Ár (Ft)	TB támogatás (Ft)	EU támogatás (%)	Térítési díj (Ft)	Közfgyógyon kiváltható
Alikval 50 mg tabletta 60x	4605	3224	70	1381	✓
Alikval Duo 50 mg/1000 mg filmtabletta 60x	3896	2727	70	1169	✓
Lonamo 100 mg filmtabletta 30x	4484	3068	70	1416	✓
Lonamo Duo 50 mg/1000 mg filmtabletta 60x	4620	3234	70	1386	✓

*PUPHA Publikus Gyógyszerpiac.

Termékeink árvaltozásával és rendelkezésével kapcsolatos információkért forduljon orvoslatogató kollégáinkhoz/ key account manager kollégáinkhoz, illetve ezekről tájékozódhat a Nemzeti Egység-biztosítási Alapkezelő honlapján: www.neak.gov.hu. Ez a tájékoztató anyag orvosok és gyógyszerészek számára készült. Az Egis Gyógyszergyár Zrt. nem vállal felelősséget a közölt információk illetéktelen felhasználásából eredő következményekért. A termékéről további tájékoztatást kaphat az orvoslatogatótól található információs anyagokból. Amennyiben termékeink alkalmazása során „Nemkívánatos eseményt” észlel, kérjük, 24 órán belül jelentse a pharmacovigilance@egis.hu e-mail címen vagy a +36-1-803-22-22-es telefonszámon!



BŐVEBB INFORMÁCIÓÉRT OLVASSA EL A GYÓGYSZER ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁST!

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=195086
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=195092
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=192354
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=192349

További információ: Egis Gyógyszergyár Zrt. Kardiometabolikus üzletág
 1134 Budapest, Lehel u. 15., tel.: 06-1-803-2222,
 e-mail: marketing@egis.hu, honlap: hu.egis.health
 Lezárás dátuma: 2026.01.14.

Egis
diabetológia
Partner a diabétesz kezelésében





Akadályok
nélkül haladj
az árral

Rivaroxaban Teva

2,5 mg / 10 mg / 15 mg / 20 mg filmtabletta

Készítmény megnevezése	Bruttó fogyasztói ár	Emelt támogatási összeg	Térítési díj emelt tám. esetén	Közfogyógyon írható-e	Vonatkozó indikációs pont (Eü. pont)
RIVAROXABAN TEVA 10 MG FILMTABLETTA 10X	3 305 Ft	2 314 Ft	991 Ft	IGEN	Eü 70 / 27
RIVAROXABAN TEVA 10 MG FILMTABLETTA 30X	9 307 Ft	6 515 Ft	2 792 Ft	IGEN	Eü 70 / 27
RIVAROXABAN TEVA 15 MG FILMTABLETTA 28X	8 756 Ft	6 129 Ft	2 627 Ft	IGEN	Eü 70 / 26, 28
RIVAROXABAN TEVA 20 MG FILMTABLETTA 28X	8 756 Ft	6 129 Ft	2 627 Ft	IGEN	Eü 70 / 26, 28

A 2025. október 1-től érvényes árak alapján. Az árak és az árváltozások a www.neak.gov.hu weboldalon követhetők nyomon.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszerek alkalmazási előírását!

Az alkalmazási előírás elérhető a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) Gyógyszer adatbázisában.



RIVAROXABAN TEVA
2,5 MG FILMTABLETTA
[https://ogyei.gov.hu/](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180774)

[gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180774](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180774)



RIVAROXABAN TEVA
10 MG filmtabletta
[https://ogyei.gov.hu/](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180776)

[gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180776](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180776)



RIVAROXABAN TEVA
15 MG filmtabletta
[https://ogyei.gov.hu/](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180778)

[gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180778](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180778)



RIVAROXABAN TEVA
20 MG filmtabletta
[https://ogyei.gov.hu/](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180781)

[gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180781](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=180781)

Teva Gyógyszergyár Zrt.

4042 Debrecen, Pallagi út 13.

Levelezési cím: 1133 Budapest, Váci út 96-98.

Telefon: 06 1 288-6400 | Email: info@teva.hu | További információk: www.teva.hu

CARD-HU-00098

Lezárás dátuma: 2025.11.03.

SZERVEZŐBIZOTTSÁG

Prof. Dr. Jermendy György

Prof. Dr. Wittmann István

HELYSZÍN

Budapest, Aquaworld Resort

1044 Budapest, Íves út 16. • Telefon: (06 1) 231 3600

Web: <https://www.aquaworldresort.hu/hu>

KONGRESSZUSI SZERVEZŐIRODA



STAND-ART Event Management Kft.

6723 Szeged, Tisza Palota H/17,

Felső Tisza-part 31-34.

Tel: +36/62-999 950 • Fax: +36/62-661 331

E-mail: info@stand-art.hu

Számlacím: 6723 Szeged, Felső Tisza-part 31-34. H. ép. Fsz. 17. ajtó

Dr. Bernáth József, ügyvezető

E-mail: joe@stand-art.hu

Lacsán Dóra, ügyvezető (regisztráció,
szponzori támogatások, kiállítás)

E-mail: dora@stand-art.hu

Dr. Garhuth Anita, project manager

E-mail: anita@stand-art.hu

Lacsán Lili, project manager
(szállásfoglalás)

E-mail: lili@stand-art.hu

Jakab Laura, ügyvezető

(számlázás és pénzügyek)

E-mail: laura@stand-art.hu

KONGRESSZUSI IRODA, REGISZTRÁCIÓ

Február 6-án 13.00 – 20.00

Február 7-én 08.00 – 13.15

Regisztrációs iroda telefonszáma: +36 30 619 7348

A KONGRESSZUS HONLAPJA

<https://stand-art.hu/BDSZ2026>

SZAKDOLGOZÓI PONTOK JÓVÁÍRÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK REGISZTRÁCIÓJA

<http://stand-art.hu/urlap/BDSZ2026-Szakdolgozoi-urlap>

XXVII. BDSZ REGISZTRÁCIÓS DÍJAK

	Korai regisztrációs díj 2025. november 15-ig	Regisztrációs díj 2025. november 15. után
Orvosok számára	35 000 Ft	40 000 Ft
Szakdolgozók számára	30 000 Ft	35 000 Ft
Cégek képviselői számára	35 000 Ft	40 000 Ft
Napidíj 2026. február napra	24 000 Ft/nap	24 000 Ft/nap

A regisztrációs díjak tartalma: kávészünetek, vacsora, kitűző, konferencia mappa a kongresszusi anyagokkal, belépés az összes szekcióra, előadásra, a szponzori kiállításra, tanfolyamzáró teszt, akkreditáció díja valamint tartalmazza a mindenkori ÁFA összegét is. A teljes regisztrációs díj étkezési költség tartalma: 14.000 Ft/nap.

A napidíj tartalmazza az aznapi kávészünet fogyasztást, kitűzőt, konferencia mappát a kongresszusi anyagokkal, belépést az összes aznapi előadásra, a szponzori kiállításra, valamint tartalmazza a mindenkori ÁFA összegét is.

A napidíj étkezési költség tartalma: 8.000 Ft/nap

A regisztrációs díjak étkezési költség tartalma a számlán külön tételként kerül feltüntetésre.

SZÁMLÁZÁS

A megrendelt szolgáltatások költségeit a kiállított számlán az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel. Számlamódosítás, új számla kiállítása a továbbképzés végéig, legkésőbb 2026. február 7-ig lehetséges. Ezen időpont után a megrendelésen és az erről kiállított számlán változtatni már nincs lehetőség. A megrendelt szolgáltatások költségeit a kiállított számlán az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel, külön tételként feltüntetve a változatlan formában továbbszámoltatott közvetített szolgáltatásokat.

MÓDOSÍTÁSI, LEMONDÁSI FELTÉTELEK

Szállásfoglalás és regisztráció díjmentes módosítására ill. lemondására 2026. január 6-ig van lehetőség, azt követően a díjak kiszámlázásra kerülnek a kötbéres szerződések miatt. Rendezvényt követően kiállított végszámlákat – Résztevő/Díjfizető kérésére – stornózni, és új számlát kiállítani a mindenkori önrevízió költségének Résztevő/Díjfizető általi megfizetése ellenében van lehetőség. Számla költségtérítés nélküli stornózására és új számla kiállítására kizárólag a Szolgáltató adminisztrációs hibájából adódóan kiállított számlák esetében van lehetőség.

A résztvevő/megrendelő kijelenti, hogy tudomással bír arról, hogy a STAND-ART Event Management Kft. további felek bevonásával, közvetítőként nyújtja a rendezvény szervezésével kapcsolatos szolgáltatásokat.

A KONGRESSZUS HIVATALOS NYELVE

magyar

KONGRESSZUSI KITŰZŐK

A kongresszusi előadások és a kiállítás csak kitűzővel látogathatók.

INTERNET

Az Aquaworld területén a wireless hálózat használható.

ELŐADÁSOK ANYAGÁNAK LEADÁSA ÉS FELTÖLTÉSE

Kérünk minden előadót, hogy szíveskedjen a prezentáció anyagát min. 3 órával az előadás időpontja előtt leadni a technikusoknak. A reggeli előadásokat kérjük, hogy lehetőség szerint előző nap legyenek szívesek leadni.

SZÁLLÁSINFORMÁCIÓ

A <https://stand-art.hu/BDSZ2026/Szallasinformacio> honlapon a Szálláshelyek menüpont alatt található.

PARKOLÁS

Térítésmentes parkolási lehetőség a szálloda előtti parkolóban.

FELELŐSSÉG- ÉS EGYÉB BIZTOSÍTÁS

A rendezvény közzétett részvételi díja nem tartalmaz baleset-, betegség-, poggyász- és felelősségbiztosítási díjat, így a felsorolt események bekövetkezése esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget vagy kártérítést vállalni.

AKKREDITÁCIÓ

A rendezvény belgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, diabetológus, dietetika, endokrinológia és anyagcsere-betegségek, foglalkozásegészségügy, gastroenterológia, háziorvostan, kardiológia, nefrológia, neurológia, oxológia és sürgősségi orvostan, szemészet és tüdőgyógyászat szakorvosok és szakdolgozók számára hivatalos, pontszerző továbbképző oktatási programnak minősül. A regisztrált orvosok **32**, gyógyszerészek **32**, szakdolgozók **16** akkreditációs pontot kapnak.



STAND-ART

Event Management

által szervezett rendezvények átfogó mobil alkalmazása
iOS és Android eszközökre

AZ ALKALMAZÁS MAGYARUL/ANGOLUL ELÉRHETŐ ALAPFUNKCIÓI

- 1 Időbeosztás: az Ön által meglátogatni kívánt események listája
- 2 Szekciók, előadások: a rendezvény komplett, naprakész programja
- 3 Előadók: a rendezvény meghívott előadói és előadásaik helyszíne/időpontja
- 4 Absztraktok: az előadások és posztterek absztraktjai
- 5 A rendezvény támogatói (elérhetőségek, rövid bemutatkozás)
- 6 Térkép: a szekciók és egyéb programok helyszínei, valamint a kiállítás alaprajza
- 7 Kövesse az eseményeket a Facebook oldalán is!
- 8 Váltson üzenetet a résztvevőkkel, tegyen fel kérdéseket az előadóknak az üzenőfalon!
- 9 Értésítés: helyszín vagy időpont változás? Különleges előadás téma?

Az értesítés egyenesen a mobil eszközre érkezik, hogy Ön ne maradjon le semmiről!

standart[®]
event managementSet a *new* standard,
add **Stand-Art** to your event!

TUDOMÁNYOS PROGRAM

2026. FEBRUÁR 6., PÉNTEK

14.00 – 14.20 **Köszöntő / bevezető**

Diabetológiai újdonságok az elmúlt évben – I.

Prof. Dr. Jermendy György

Diabetológiai újdonságok az elmúlt évben – II.

Prof. Dr. Wittmann István

SZPONZORÁLT ELŐADÁSOK / CÉGSZIMPÓZIUMOK

14.20 – 14.40 **Mit tehetünk a bétasejt-funkció megőrzése érdekében?**

(szponzor: Sanofi-Aventis Zrt.)

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

14.40 – 15.25 **Boehringer Ingelheim szimpózium**

A változás kulcsa: új lehetőségek a T2DM-betegek menedzselésében

Üléselnök: Prof. Dr. Jermendy György

Új kulcs a kézben – a háziorvos szerepe és lehetőségei a diabéteszes betegek menedzselésében

Dr. Hasitz Ágnes

A korai felismerés kulcsa – a veseszövődmények megelőzése a diabéteszes betegekben

Dr. Brasnyó Pál

15.30 – 16.15
Novo Nordisk Hungária Kft. szimpózium
Komplexitás ereje a gyógyításban – Fókuszban a GLP1-RA terápia

Üléselnök: Prof. Dr. Kempler Péter

SELECT szárnyán – Kardiovaszkuláris előny a testsúlycsökken-tésen túl

Dr. Muk Balázs

Célszervvédelem széles spektrummal

Prof. Dr. Lengyel Csaba

16.20 – 17.05
ProGastro Kft. szimpózium
Az obezitás, a 2-es típusú diabetes és a többiek – fókuszban a mikrobiom

Aki kérdez: Prof. Dr. Kempler Péter

Aki válaszol: Dr. Schwab Richárd

17.05 – 17.30
Szünet
17.30 – 18.15
77 Elektronika Kft. szimpózium

Üléselnök: Prof. Dr. Wittmann István

Teljes hasnyálmirigy-eltávolításon átesett betegek diabetológiai gondozásával szerzett tapasztalatok

Dr. Kis János Tibor

Hypoglykaemia vizsgálata dializált betegpopulációban

Dr. Szász Máté

18.20 – 19.05
AstraZeneca Kft. szimpózium
Kedvezőbb életkilátások komplex védelemmel 2-es típusú cukorbetegségben

Üléselnök: Prof. Dr. Jermendy György

Az SGLT2-gátlók kardioprotektív potenciálja a klinikai gyakorlatban

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

SGLT2-gátlók a renoprotekció élvonalában nemcsak diabéteszben

Dr. Halmai Richárd

19.10 - 19.55

Lilly Hungária Kft. szimpózium

Forradalom a zsírszövetben - A testtömegkontroll jelentősége az obezitás-T2DM kontinuumban

Üléselnök: Prof. Dr. Jermendy György

Túlsúlykezelés személyre szabottan - Új irányok, új nagyságrendek

Dr. Ferencz Viktória

Prevenció vagy terápia? - Egészségnyereség a testtömegkontroll mögött

Dr. Kis János Tibor

2026. FEBRUÁR 7., SZOMBAT

Üléselnök: Prof. Dr. Jermendy György

09.00 – 09.25 **Az antihyperglykaemiás kezelés onkológiai vonatkozásai**
Prof. Dr. Wittmann István

09.25 – 09.50 **Inzulinterápia 2025-ben – új készítmények, új fejlesztések**
Prof. Dr. Várkonyi Tamás

09.50 – 10.15 **Ismeretlen ismerőseink, a DPP-4 gátlók**
Prof. Dr. Kempler Péter

10.15 – 10.40 **Van-e helye a DMD-készítményeknek az 1-es típusú diabetes kezelésében?**
Prof. Dr. Hosszúfalusi Nóra

10.40 – 11.10 **Szünet**

Üléselnök: Prof. Dr. Wittmann István

11.10 – 11.35 **Tájékoztató az antidiabetikumokkal kapcsolatos társadalombiztosítási támogatások módosításáról**
Dr. Bidló Judit, Egészségügy szakmai irányításáért felelős helyettes államtitkár

11.35 – 12.00 **Antilipaemiás kezelés diabetesben: célok, kezelési lehetőségek**
Prof. Dr. Karádi István

12.00 – 12.25 **Hirtelen szívhalál és a diabetes**
Prof. Dr. Kiss Róbert

12.25 – 12.50 **Új mérlegelési szempontok a GLP-1-receptoragonista készítmények választásakor: PAD, MASH, OSAS, függőségi állapotok**
Prof. Dr. Jermendy György

12.50 – 13.15 **Inkretinalapú kettős és hármas agonista készítmények – a fejlesztés eddigi és várható eredményei**
Prof. Dr. Lengyel Csaba

Zárszó: Prof. Dr. Wittmann István

A TOVÁBBKÉPZÉSEN KIÁLLÍTÓ, HIRDETŐ, SZIMPÓZIUMTARTÓ CÉGEK



77 ELEKTRONIKA KFT.

77 Elektronika Kft.



Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim RCV



Lilly Hungária Kft.



Novo Nordisk Hungária Kft.



AstraZeneca Kft.



PROGASTRO

ProGastro Kft.



Sanofi-Aventis Zrt.



BERLIN-CHEMIE
MENARINI

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.



Egis Gyógyszergyár Zrt



EXTRACTUMPHARMA
Gyógyszergyár, Forgalmazó és
Szakmai Szolgáltató Zrt.

ExtractumPharma



RICHTER GEDEON
Richter Gedeon Nyrt.



Servier Hungária Kft.



TEVA Gyógyszergyár Zrt.

Együttműködő partnerünk: Füstmentes

JEGYZETEK

Lined area for notes, consisting of multiple horizontal dotted lines.

AZ OZEMPIC® ÚJ KORSZAKA

- ✓ **Erőteljes glikémiás kontroll^{1-3*} és jelentős testsúlycsökkenés^{1†}**
- ✓ **CV és renális események kockázatának igazolt csökkenése^{1,4,5†}**
- ✓ **Bármely okból bekövetkező halálozás szignifikáns csökkenése^{5§}**



Az Ozempic® a diéta és a testmozgás kiegészítéseként, a nem megfelelően kontrollált T2DM-ben szenvedő felnőttek kezelésére javallott.¹

A képek nem valós betegeket ábrázolnak.

A GLP-1 RA, mely a T2DM betegek széles körének** nyújt igazolt előnyöket^{1,4,5}

* Az adatok az Ozempic® SUSTAIN vizsgálatokban elért eredményeire vonatkoznak, amelyekben placebo, szitagliptin, dulaglutid, exenatid ER, glargin inzulin, kanagliflozin és liraglutid is szerepelt komparátorként. **SUSTAIN 4:** A HbA_{1c} átlagos változása a 30. hétre (+MET ± SU), kiindulási érték 8,2% (N=1089): -1,2% Ozempic® 0,5 mg (n=362), (P<0,0001) és -1,6% Ozempic® 1 mg (n=360) mellett, (P<0,0001) vs. -0,8% a vizsgálati protokoll szerint titrált glargin inzulin (n=360). **SUSTAIN 7:** A HbA_{1c} átlagos változása a 40. hétre (+ MET), kiindulási érték 8,2% (N=1201): -1,5% Ozempic® 0,5 mg (n=301) vs. -1,1% dulaglutid 0,75 mg (n=299), (P<0,0001); -1,8% Ozempic® 1 mg (n=300) vs. -1,4% dulaglutid 1,5 mg (n=299), (P<0,0001). † Az eredmények a standard kezelés mellé adott 0,5 mg és 1 mg Ozempic® vs. a standard kezelés mellé adott placebo terápiára vonatkoznak olyan felnőtt T2DM betegek körében, akiknél diagnosztizált ASCVD állt fenn. ** Betegek, akiknél T2DM, T2DM + CVD és T2DM + CKD áll fenn. ‡ Az Ozempic® terápiás javallatai között nem szerepel a testsúlycsökkenés. § Az előnyök a kardiovaszkuláris (CV) és renális események kockázatának igazolt csökkentését jelentik. CV=kardiovaszkuláris; GLP-1 RA=glükagon-szerű-peptid-1 receptor agonista; MET=metformin; SZ=szulfonylurea; T2DM=2-es típusú cukorbetegség; ASCVD=ateroszklerotikus szív- és érrendszeri betegség; CKD=krónikus vesebetegség. CVD=kardiovaszkuláris betegség. **Referenciák:** 1. Ozempic® alkalmazási előírás. 2. Lingvay I, Catarig AM, Frías 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. 3. Capehorn MS, Cata rig AM, Furberg JK, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide 1.0 mg vs once-daily liraglutide 1.2 mg as add-on to 1-3 oral anti diabetic drugs in subjects with type 2 diabetes (SUSTAIN 10). *Diabetes Metab.* 2020;46(2):100-109. doi:10.1016/j.diabet.2019.101117 4. Marso SP, Bain SC, Consoli 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. doi:10.1056/NEJMoa1607141. 5. Perkovic V, Tuttle KR, Rossing P, Mahaffey KW, Mann JF, Bakris G, et al; FLOW Trial Committees and Investigators. Effects of Semaglutide on Chronic Kidney Disease in Patients with Type 2 Diabetes. *N Engl J Med.* 2024 Jul 11;391(2):109-121. doi: 10.1056/NEJMoa2403347.



A MAGYARORSZÁGON FORGALOMBAN LÉVŐ KÉSZÍTMÉNY NEVE, ÁRA, TÁMOGATÁSA ÉS RENDELHETŐSÉGE: Az Ozempic® oldatos injekció előretöltött injekciós tollban készítmények osztályozási besorolása: „J” szakorvosi/kórházi diagnosztizált követő járóbeteg-ellátásban alkalmazható gyógyszer. Az Ozempic® 0,25 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x1,5 ml (EU/1/17 /1251/002), az Ozempic® 0,5 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x1,5 ml (EU/1/17 /1251/003) és az Ozempic® 1 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x3 ml (EU/1/17 /1251/005) gyógyszerkészítmény bruttó fogyasztói ára: 35 799 Ft, tb támogatás: 25 059 Ft, térítési díj: 10 740 Ft. Eü. 70 1. pont szerinti rendelés esetén. Az ár-és támogatás adatokat az anyag lezárásakor hatályos NEAK Publikus Gyógyszerpiac alapján. **BŐVEBB INFORMÁCIÓKÉRT KÉRJÜK, OLVASSA EL A GYÓGYSZER ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁSÁT!** <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/Ozempic/product-information-section> Feltételezett mellékhatások bejelentése: A gyógyszer engedélyezését követően lényeges a feltételezett mellékhatások bejelentése, mert ez fontos eszköze annak, hogy a gyógyszer előny/kockázat profilját folyamatosan figyelemmel lehessen kísérni. Az egészségügyi szakembereket kérjük, hogy jelentsék be a feltételezett mellékhatásokat a hatóság részére az alábbi elérhetőségek valamelyikén keresztül: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ; Postafiók 450, H-1372 Budapest; honlap: www.ogyei.gov.hu; elektronikus bejelentő form: <https://mellekhatas.ogyei.gov.hu/>; e-mail: adr.box@ogyei.gov.hu



Novo Nordisk Hungária Kft.
1117 Budapest, Buda-párt tér 2.
Tel: 06-1-325-9161, fax: 06-1-325-9169 • www.novonordisk.hu
Mellékhatás-jelentés: safety-hu@novonordisk.com

Az Ozempic® a Novo Nordisk A/S védjegye.
© 2025 Novo Nordisk A/S, Dánia

HU25OZM00013 Lezárás dátuma: 2025-07-17

HETI EGYSZERI
OZEMPIC®
semaglutid injekció

Bizonyítottan csökkenti a kardiovaszkuláris események kockázatát a jelentős testsúlycsökkentésen túl^{1,4,5‡}

Átformáló fogyás

≥20%

fogyás 3-ból 1 betegnél,^{1,4}
átlagos testsúlycsökkenés
~17%*

Éveket ad az életnek†

20%

kockázatcsökkenés CV halál,
szívinfarktus és stroke összevont
végpontjában^{1,5‡}

Életet ad az éveknek



A fizikai teljesítőképesség
és az életminőség
javulása^{1-3,6,7}



A modellek nem valódi betegek vagy orvosok.

A Wegovy® a testtömeg kontrollálásához kiegészítő kezelésként szolgál a csökkentett kalóriatartalmú étrend és a fokozott fizikai aktivitás mellett, felnőttek és legalább 12 éves gyermekek és serdülők részére, az alkalmazási előírásban szereplő BMI és egyéb kritériumok teljesülése esetén.¹

2025. szeptemberétől Magyarországon is elérhető!

† Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást. A mellékhatások jelentésének módjairól az alkalmazási előírás 4.8 pontjában kaphatnak további tájékoztatást.

* Átlagos kiindulási testtömeg: 105,6 kg a STEP 5 vizsgálatban Wegovy® injekciót használó páciensek esetén. Trial product estimand, azaz vizsgálati készítmény szerinti hatásbecslés (a kezelés várható hatása, amennyiben a vizsgálati készítményt az előírásoknak megfelelően adják).⁴

† Összehalálózásra a kockázati arány 0,81 (95%-os CI 0,71-0,93), szuperioritásra nem tesztelték.^{5‡} ‡ A 3 pontos MACE vonatkozásában a kockázati arány 0,80 (95%-os CI 0,72-0,90), p<0,001 szuperioritásra. A SELECT vizsgálatba 45 év feletti, fennálló kardiovaszkuláris betegséggel és legalább 27 kg/m²-es BMI-vel rendelkező nem diabéteszes betegeket vontak be.⁵

1. Wegovy® alkalmazási előírás. 2. Kosiborod MN, et al. Semaglutide in patients with heart failure with preserved ejection fraction and obesity. N Engl J Med. 2023;389(12):1069-1084. 3. Bliddal H, et al. Once-weekly semaglutide in persons with obesity and knee osteoarthritis. N Engl J Med. 2024;391(17):1573-1583. 4. Garvey WT, et al. Two-year effects of semaglutide in adults with overweight or obesity: the STEP 5 trial. Nat Med. 2022;28(10):2083-2091. 5. Lincoff AM, et al. Semaglutide and cardiovascular outcomes in obesity without diabetes. N Engl J Med. 2023;389(24):2221-2232. 6. Freedland KE. Improving quality of life in heart failure. Curr Cardiol Rep. 2021;23(11):159. 7. Patrick M, O'Neil, et al. (2022) Exploring the wider benefits of semaglutide treatment in obesity: insight from the STEP program, Postgraduate Medicine, 134:sup1, 28-36

A MAGYARORSZÁGON FORGALOMBAN LÉVŐ KÉSZÍTMÉNY NEVE, ÁRA, TÁMOGATÁSA ÉS RENDELHETŐSÉGE:

A Wegovy FlexTouch 0,25 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x1,5 ml (EU/1/21/1608/006) ill. a Wegovy FlexTouch 0,5 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x1,5 ml (EU/1/21/1608/007) ill. a Wegovy FlexTouch 1,0 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x3 ml (EU/1/21/1608/009) ill. a Wegovy FlexTouch 2,4 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban 1x3 ml (EU/1/21/1608/010) készítmények osztályozási besorolása: „V” - Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer. Társadalombiztosítás által elfogadott árral és támogatással nem rendelkezik.



A készítmény rendelése előtt kérjük, bővebb információért olvassa el a gyógyszer hatályos teljes alkalmazási előírását! <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/wegovy#product-information-section>

Feltételezett mellékhatások bejelentése: A gyógyszer engedélyezését követően lényeges a feltételezett mellékhatások bejelentése, mert ez fontos eszköze annak, hogy a gyógyszer előny/kockázat profilját folyamatosan figyelemmel lehessen kísérni. Az egészségügyi szakembereket kérjük, hogy jelentsék be a feltételezett mellékhatásokat a hatóság részére az alábbi elérhetőségek valamelyikén keresztül: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszereszközi Központ; Postafiók 450, H-1372 Budapest; honlap: www.ogyei.gov.hu; elektronikus bejelentő űrlap: <https://mellekhatas.ogyei.gov.hu/>; e-mail: adr.box@ogyei.gov.hu.

A Wegovy® és a FlexTouch® a Novo Nordisk A/S, Dánia védjegyei.

Novo Nordisk Hungária Kft.
1117 Budapest, Buda-part tér 2.
Tel: 06-1-325-9161, fax: 06-1-325-9169 • www.novonordisk.hu
Mellékhatás-jelentés esetén: safety-hu@novonordisk.com
HU25SEM00046 Lezárás dátuma: 2025-08-29