



SZDN XIX

SZEGEDI DIABÉTESZ NAP

2024. NOVEMBER 22-23.

PROGRAM ÉS TUDOMÁNYOS ELŐADÁS ÖSSZEFOGLALÓK

Kiadja: STAND-ART Event Management Kft.
6792 Zsombó, Juhász Gy. u. 16.
info@stand-art.hu · <https://stand-art.hu>

Felelős kiadó: Dr. Holzinger Gábor
PixelRepro Nyomda és PG Kft., Szeged, 2024
ISBN: 978-615-6109-09-5



ÁTTÖRI

A 2-ES TÍPUSÚ CUKORBETEGSÉG ÖSSZETETTSÉGÉT

A SULIQUA segít a felnőtt 2-es típusú cukorbetegeknek **legyőzni a mindennapok kihívásait:**

- gyors és tartós glikémiás kontrollal egész nap, étkezés előtt és után is*^{1,3,5},
- alacsony hipoglikémia kockázat mellett, testsúlysemlegesen†^{1,4,5},
- napirendbe egyszerűen beilleszthető, 1x-i szúrással⁵.

* vs. inzulin rezsimek¹



* **Gyors glikémiás kontroll:** A Suliqua-val a résztvevő betegek 50%-a elérte a 7% alatti HbA_{1c} célérteket, míg azt a bázisinzulin terápia maradó betegek 70%-a nem érte el a vizsgálat végén a 30. héten.^{1,2} **Glikémiás kontroll egész nap, étkezés előtt és után is:** A LixiLan-L vizsgálatban a Suliqua a hét pontos vércukormérés során minden időpontban csökkentette a vércukor értékeket (A változás legkisebb négyzetes átlaga ± standard eltérés a kiindulástól (mmol/l)): SULIQUA® -1.5 ±0.1, glargin inzulin: 100 E/ml -0.6 ±0.1. (p<0.0001)^{1,3} **Tartós glikémiás kontroll egész nap során:** A SULIQUA® tartós glikémiás kontrollt igazolt a LixiLan-G extension vizsgálatban, amely a 26. és 52. hét között is megmaradt (HbA_{1c} csökkenés -1.0% ± 0.26 és 52. héten is).⁴ A SULIQUA® mellett csökkent a kiindulástól a 26. hétig az éjszakai vércukor (átlagos változás ± SD (standard deviáció)): -2.1 ±2.3 mmol/l, a 2 órási étkezés utáni vércukor (3.9 ±3.8 mmol/l), és a 2 órási plazma glükóz ingadozás (-1.6 ±3.2 mmol/l), ami az 52. héten is megmaradt (átlagos változás ±SD): -2.3 ±2.4 mmol/l, -4.3 ±3.9 mmol/l, and -1.9 ±2.9 mmol/l, a kiindulástól az 52. hétig történő változás alapján).^{3,1} **Testsúlysemleges megoldás:** A SULIQUA mellett a glargin inzulinnal (100E/ml) összehasonlítva a LixiLan-L vizsgálatban 0.7 kg testsúlycsökkenés történt a 0.7 kg testsúlynövekedéssel szemben (p<0.001)^{2,5}; premix inzulinnal összehasonlítva a SoliMix vizsgálatban 0.7 kg csökkenés volt 1.2 kg növekedéssel szemben (p<0.001).⁴ **Hipoglikémia kockázat növekedés nélkül:** A SULIQUA mellett a glargin inzulinnal (100E/ml) szemben a LixiLan-L vizsgálatban 3.03 esemény történt betegenként a 4.22 eseménnyel szemben^{1,5}; premix inzulinnal összehasonlítva a SoliMix vizsgálatban, 2.63 esemény történt betegenként 3.90 eseménnyel szemben (RR (relatív riziko) 0.67, 95% CI (konfidencia intervallum): 0.49, 0.91).⁴

1. Aroda VR, et al. *Diabetes Care*. 2016;39:1972–1980. 2. Frias J, et al. *Diabetes Obes Metab*. 2018;20:2314–8. 3. Blonde L, et al. *Diabetes Care*. 2021 Mar;44(3):774–780. 4. Rosenstock J, et al. *Diabetes Care*. 2021;44(10):2361–2370. 5. SULIQUA® Alkalmazási előírás. Szeptember 2022.

Kérjük olvassa el a gyógyszer teljes alkalmazási előírását!

Árinformáció: EU 70%* 1. pont szerinti rendelés esetén: SULIQUA 100 egység/ml + 50 mikrogramm/ml oldatos injekció 5x3ml előretöltött injekciós tollban gyógyszerkészítmény bruttó fogyasztói ára: 56 091 Ft, tb-támogatás: 39 264 Ft, beteg által fizetendő térítési díj: 16 827 Ft; **Normatív támogatás esetén:** tb-támogatás: OFT. Térítési díj: 56 091 Ft, EU 70%* 1. pont szerinti rendelés esetén SULIQUA 100 egység/ml + 33 mikrogramm/ml oldatos injekció 5x3 ml előretöltött injekciós tollban gyógyszerkészítmény bruttó fogyasztói ára: 46 915 Ft, tb-támogatás: 32 841 Ft, beteg által fizetendő térítési díj: 14 074 Ft. **Normatív támogatás esetén:** tb-támogatás: OFT. Térítési díj: 46 915 Ft,

SANOFI-AVENTIS Zrt. 1138 Budapest, Váci út 133. „E” épület 3. emelet Tel: (+36-1) 505 0050; Gyógyszerinformációs szolgálat: (+36-1) 505 0055; www.sanofi.hu

MAT-HU-z30085 | 2022 szeptember

Alkalmazási előírás:



sanofi

FELNŐTTEKNEK ÉS GYERMEKEKNEK 6 ÉVES KORTÓL
AZ 1-ES ÉS 2-ES TÍPUSÚ CUKORBETEGSÉG KEZELÉSÉRE¹

Toujeo[®] Támogat a kezdetektől¹



Támogassa betegeit, hogy
rátaláljanak az **egyensúlyra**
a **HbA_{1c} csökkentés és a**
hipoglikémia kockázat között¹⁻⁷

• Egy kiegyensúlyozottabb,
24 órás **vércukorszökkentő**
hatással^{8*}

• Egy kényelmesen[†]
használható
inzulin élményével^{1,9,10}

**Biztosítson betegeinek olyan indulást,
amit mindenki megérdemelne¹**



[†]T1DM-ben végzett steady-state elemzésben a Toujeo egyenletesebb és elnyújtottabb vércukorszökkentő hatást mutatott a glargin inzulinnal 100E/ml-hez képest.¹⁰
¹A Toujeo könnyen használható tollban elérhető^{10*} a nap bármely időszakában, lehetőleg ugyanabban az időpontban adható be naponta egyszer. Ha szükséges a Toujeo beadható a szokásos időpont előtt vagy után 3 órán belül is. A rugalmas adagolást 2 randomizált, nyitott elrendezésű klinikai vizsgálat igazolta T2DM-ben.

Támogatás (www.oep.hu):

Toujeo SoloStar: EÜ 100%: A támogatás alapjául szolgáló teljes ár: 22 875 Ft/2250 NE.
A támogatás mértéke: 22 575 Ft/2250 NE. A beteg által fizetendő térítési díj: 300Ft/2250 NE. EÜ 50%:
A támogatás alapjául szolgáló teljes ár: 22 875 Ft/2250 NE. A támogatás mértéke: 11 438 Ft/2250 NE.
Beteg által fizetendő térítési díj: 11 437 Ft/2250 NE.

Toujeo DoubleStar: EÜ 100%: A támogatás alapjául szolgáló teljes ár: 27 243 Ft/2700 NE.
A támogatás mértéke: 26 943 Ft/2700 NE. A beteg által fizetendő térítési díj: 300Ft/2700 NE. EÜ 50%:
A támogatás alapjául szolgáló teljes ár: 27 243 Ft/2700 NE. A támogatás mértéke: 13 622 Ft/2700 NE.
Beteg által fizetendő térítési díj: 13 621 Ft/2700 NE.

Rövidítések: HbA_{1c}, Hemogloblin A_{1c}; PD, Farmakodinámia; PK, Farmakokinetika; T1DM, 1-es típusú cukorbetegség; T2DM, 2-es típusú cukorbetegség.

References: 6. Toujeo[®] European Summary of Product Characteristics 2022 augusztus. 13. Home PD, et al. Diabetes Care 2015;38(12):2217-2225. 14. Matsuhisa M, et al. Diabetes Obes Metab 2016;18(4):375-383. 15. Danne T, et al. Diabetes Care 2020; 43(7):1512-1519. 16. Riddle MC, et al. Diabetes Care 2014;37:2755-2762. 17. Yki-Jarvinen H, et al. Diabetes Care 2014;37:3235-3243. 18. Bolli GB, et al. Diabetes Obes Metab 2015;17:386-394. 19. Becker RHA, et al. Diabetes Care 2015;38(4):637-43. 20. Singh R, et al. Eur Endocrinol 2018;14:47-51. 21. Pohlmeier H, et al. J Diabetes Sci Technol 2017;11:263-269.

BŐVEBB INFORMÁCIÓÉRT OLVASSA EL
A GYÓGYSZER ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁSÁT!
A hatályos „alkalmazási előírás”
teljes szövegét megtalálja az Európai
Gyógyszerügynökség (www.ema.europa.eu)
honlapján.

Elérési útvonal:



sanofi

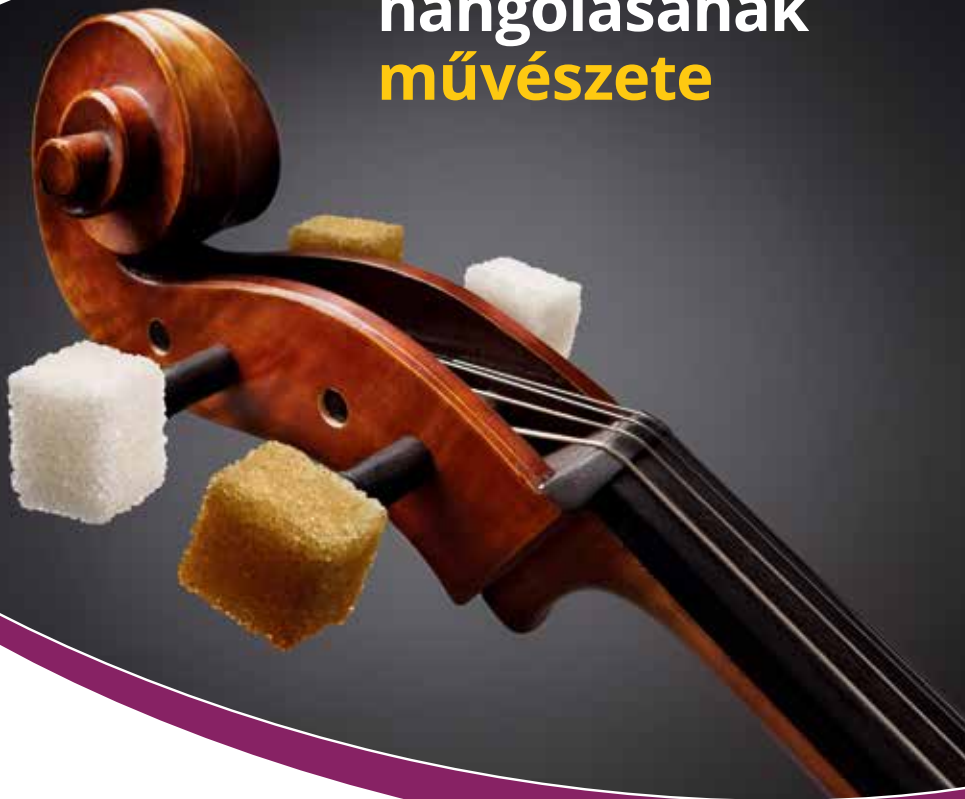
Sanofi-Aventis Zrt. 1138 Budapest, Váci út 133. „E” épület 3. emelet
Tel: (+36-1) 505 0050; Gyógyszerinformációs szolgálat: (+36-1) 505 0055;
www.sanofi.hu
MAT-HU-2201075 (2022 augusztus)

Toujeo[®]
glargin inzulinnal 300 E/ml

 **JUZINA**[®]
szitagliptin

 **JUZIMETTE**[®]
szitagliptin+metformin-
hidroklorid

A vércukorszint hangolásának művészete



 **RICHTER GEDEON**

 **szívhang**

Richter Gedeon Nyrt., székhely: 1103 Budapest, Gyömrői út 19-21., www.gedeonrichter.com
Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! Mellékhatás / nemkívánatos esemény bejelentése
és orvosszakmai kérdés esetén elérhetőség: +36 1 505 7032; medinfo@richter.hu
Document ID: KEDP/DAE3QK, Lezárás dátuma: 2024.10.24.

Az egyes kiszerezések elérhetősége változhat, felírás előtt kérem ellenőrizze az elérhetőséget a www.neak.gov.hu oldalon!



Juzina® 100 mg filmtabletta (30x)
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=193138
A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.04.13.
Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj: 4 904 Ft/3 068 Ft/1836 Ft



Juzimette® 50 mg/850 mg filmtabletta (60x)
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=199128
A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.04.13.
Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj: 5 353 Ft/3 747 Ft/1606 Ft



Juzimette® 50 mg/1000 mg filmtabletta (56x)
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=199130
A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.04.13.
Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj: 4 996 Ft/3 018 Ft/1987 Ft



Juzimette® 50 mg/1000 mg filmtabletta (60x)
https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=199130
A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.04.13.
Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj: 5 019 Ft/3 234 Ft/1785 Ft

 **AGARTHA[®]**
vildagliptin

 **AGARTHA[®] DUO**
vildagliptin+metformin-hidroklorid

Hangolja tovább a vércukorszintet!



 **RICHTER GEDEON**

 **szívhang**

Richter Gedeon Nyrt., székhely: 1103 Budapest, Gyömrői út 19-21., www.gedeonrichter.com

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Mellékhatás / nemkívánatos esemény bejelentése és orvosszakmai kérdés esetén elérhetőség: +36 1 505 7032; medinfo@richter.hu

Document ID: KEDP/DAEQ2D, Lezárás dátuma: 2024.10.24.

Agartha[®] 50 mg tablettá (30x)

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=176334

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2023.04.23

Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj:

2 447 Ft / 1 612 Ft / 835 Ft

Agartha[®] Duo 50 mg/850 mg filmtabletta (60x)

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=189691

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2023.04.27.

Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj:

4 602 Ft / 2 728 Ft / 1 874 Ft

Agartha[®] Duo 50 mg/1000 mg filmtabletta (60x)

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=189851

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2023.04.27.

Teljes ár/TB támogatás Eü. 70%/Térítési díj:

4 226 Ft / 2 727 Ft / 1 499 Ft



DEVECSERI GÁBOR / BIKASIRATÓ



KÖSZÖNTŐ



*„Ami a bikaviadalokat
illeti, én bikapárti vagyok”...
„Bikapárti vagyok”, és hozzátettem
a magyarázatot is: „tudniillik
a torreádort valamikor mégis
megkérdezték, akar-e küzdeni;
a hivatása megválasztásába
ő legalábbis beleszólt;
de a bikát nem kérdezte meg senki.”*


Magvető Könyvkiadó, 1971

KEDVES KOLLÉGÁK! KEDVES BARÁTAIM!

„Bennünket valamikor mégis megkérdeztek, akarunk-e küzdeni, a hivatásunk megválasztásába legalábbis beleszóltunk, de a betegeteket nem kérdezte meg senki akarnak-e betegek lenni?”

Ismét nagy örömmel köszöntöm a **Szegedi Diabétesz Nap** minden régi és új résztvevőjét!

Most már egyértelmű, hogy idén nagykorú lett a diabétesz nap, ugyanis szinte pontosan 18 évvel ezelőtt, 2006. november 4-én volt az első. 18 év telt el a kezdettől, nem kevés idő, akár rá is unhattunk volna, de mégis úgy hírlük, hogy változatlan népszerűségnek örvend a rendezvény. Így, immár „nagykorúként” változatlan örömmel és lelkesedéssel kezdtem neki a diabétesz nap idei szervezésének is. Ez a nap – valójában egy délután és egy délelőtt - változatlanul rendkívül fontos számomra. Töretlenül hiszem, hogy minden cukorbeteggel foglalkozó egészségügyi szakember, akár orvos, akár szakdolgozó, vagy egyéb egészségügyi szakma képviselője számára ez egyfajta összegző szeminárium lehet a diabéteszes betegekkel való foglalkozás folyamatos tanulása és művelése során.



Idén nemcsak a magyar diabetológia országosan ismert és elismert, igazi véleményyt formáló egyéniségeitől hallhatunk nagyszerű előadásokat. Az utóbbi évtizedek tudományos és klinikai eredményeinek köszönhetően sokat változott a cukorbetegséggel és kezelésével kapcsolatos felfogásunk. Előtérbe került a „korai halálozás” megelőzése és ennek érdekében a kardiovaszkuláris és renális védelem fontossága. Az idei előadók között ezért szép számmal vannak jeles kardiológusok, de két nephrológus, ezen kívül angiológus, érsebész és egy szemész szaktekintély is lesz közöttük. Megint úgy gondolom, hogy a péntek délutáni szponzorált szimpóziumok és workshopok, valamint a szombati előadások megjelenítik a cukorbetegség sokszínűségét. Ismét sok fontos és aktuális információ hangzik majd el a diabétesz lényegét illetően, valamint a betegek korszerű kezelésével, a késői szövődmények és a korai halálozás lehetséges megakadályozásával kapcsolatosan. Ebben az évben is úgy gondolom, hogy ez a mostani diabétesz nap a rendezvény történetének egyik legjobb továbbképzése lesz.

Szokás szerint most is a péntek délután elsősorban a gyógyszergyártóké, de idén elsőként, mintegy a rendezvény megnyitásaként a Magyar Diabetes Társaság jelenlegi elnökének, Wittmann professzor úrnak a szokásosan magas színvonalúnak ígérkező előadása fog elhangzani a fiatal korban jelentkező, 2-es típusú diabéteszről. Nem kisebb érdeklődésre tarthat majd számot a diabéteszes betegeket évtizedek óta innovációival nagyvonalúan segítő 77 Elektronika Kft szimpóziuma is, mely a cég legújabb gyártmányáról, annak használatáról és hasznáról, a további fejlesztési lehetőségekről fog szólni, A használók közül többeknek már igen kedvező tapasztalata van ezzel az új, a betegek önmenedzselését könnyebbé tévő eszközzel. Ezt követően az EGIS Gyógyszergyár Zrt. által támogatott két előadás egy nagyon fontos problémáról, az alsó végtagi amputációs kockázat csökkentési lehetőségeiről fog szólni. A Nemzetközi Diabétesz Szövetség már csaknem két évtizeddel ezelőtt felhívta a figyelmet erre a súlyos problémára azzal, hogy a 2005-ös év fő témájának az amputációk megelőzését jelölte meg. Az alsó végtagi amputációk napjainkban is – sajnálatos módon – nagyon gyakoriak és számuk hazánkban nem csökkent érdemben, ezért a probléma ma is nagyon aktuális! Szintén nagyon fontos lesz a hallgatóság számára a gyakorlati útravalók megtárgyalása az SGLT-2-gátlók alkalmazása kapcsán a Boehringer Ingelheim workshopja jóvoltából. Az SGLT2-gátló gyógyszerek, valamint a GLP1 receptor agonisták vércukor csökkentőként történő alkalmazása egészen új fogalmat hozott a gyógyításban. Ezek az ún. „betegség lefolyását befolyásoló gyógyszerek” egyre fontosabbak lettek. Alkalmazásuk azonban sokszor komoly megfontolást igényel, nem véletlen tehát, hogy ezekkel több előadás is foglalkozik majd (NovoNordisk szimpózium).



Szó lesz az „obezitás betegségben” hatásosan alkalmazható, Magyarországon éppen a napokban forgalomba kerülő új szerről is, melyet eredetileg vércukor csökkentőnek fejlesztettek ki és több országban ilyen indikációval is alkalmazták (Lilly szimpózium). A legkorszerűbb és számos járulékos előnnyel rendelkező vércukor csökkentők mellett feltétlenül szólni kell és szólni fogunk az inzulin alapú terápiákról is. Napjainkban sem szabad elfeledkezni arról, hogy az inzulin felfedezése jelentette először az igazi áttörést a cukorbetegség életének megmentésében és még mindig az egyetlen szer, amellyel korlátlan vércukor csökkentés érhető el. Alkalmazása máig is a betegek legalább 40 százalékában elengedhetetlen és életmentő, vagy a hosszas betegség-tartam esetén bekövetkező béta sejt pusztulás miatt szükségszerű (Sanofi szimpózium).

A szombati napon az 1-es típusú diabétesz szűrésének és megelőzésének lehetőségeivel, a gyermek és serdülőkori hipoglikémiával, az 1-es típusúak kardiovaszkuláris kockázatával, a szemészeti szövődményekkel foglalkozunk és lesz szó az idősebb betegeknél sokszor komoly gondot jelentő osteoporosizról is. Nagyon hangsúlyosan kerül megtárgyalásra idén is a perifériás érbetegség, mint gyakori késői szövődmény és a szokásosnál több előadás is foglalkozik a diabétesz kardiális vonatkozásaival. A perkután intervenciók, a pitvarfibrilláció kezelési lehetőségei, a szívelégtelenség kezelése és ezzel kapcsolatosan a családorvoslásban szükséges teendők megbeszélése az idei diabétesz napon kiemelt fontosságúak.

Nem újdonság, hogy a cukorbetegség korszerű kezelésében a különböző társszszakmák minél teljesebb körű együttműködése elengedhetetlen. Erre szeretnénk ismételten felhívni a figyelmet és ennek előmozdítása érdekében született meg az idei diabétesz nap programja is. Őszintén remélem, hogy a hallgatóság idén is olyan üzeneteket fog magával hazavinni, melyek birtokában és használatával javulni fog a cukorbetegség teljes körű és legkorszerűbb kezelése.

Szeged, 2024. november

Dr. Holzinger Gábor
alapító-szervező

SZERVEZŐ ÉS TUDOMÁNYOS-BIZOTTSÁG

Prof. Dr. Lengyel Csaba
Dr. Holzinger Gábor
Prof. Dr. Várkonyi Tamás

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

🕒 IDŐPONT

2024. november 22-23.

📍 HELYSZÍN

SZTE József Attila Tanulmányi és Információs Központ,
6722 Szeged, Ady tér 10.

🕒 HIVATALOS MEGNYITÁS IDŐPONTJA

2024. november 22., 13.50

🕒 HIVATALOS ZÁRÁS IDŐPONTJA

2024. november 23., 14.00

📍 KONGRESSZUSI IRODA



Stand-Art Event Management Kft.
6723 Szeged, Tisza Palota H/17.,
Felső Tisza-part 31-34.
Postacím: 6792 Zsombó Pf. 17.
Tel: +36/62-999 950; Fax: +36/62-661 331

E-mail: info@stand-art.hu • Honlap: <https://stand-art.hu>

Adószám: 13970831-2-06 • Cégj.szám: 06-09-011343

Bankszámlaszám: CIB Bank 10700062-48578107-51100005

Dr. Bernáth József, tulajdonos

E-mail: joe@stand-art.hu

Lacsán Dóra, ügyvezető

E-mail: dora@stand-art.hu

Garhuth Anita, project manager

(regisztráció, szponzori támogatások)

E-mail: anita@stand-art.hu

Jakab Laura, ügyvezető

(számlázás és pénzügyek)

E-mail: laura@stand-art.hu

Lacsán Lili, project manager

(számlázás és pénzügyek)

E-mail: lili@stand-art.hu



REGISZTRÁCIÓS DÍJ

XIX. SZDN regisztrációs díjak	Korai regisztrációs díj 2024. 10. 21-ig	Regisztrációs díj 2024. 10. 21. után
Minden résztvevő számára egységesen	30 000 Ft	35 000 Ft
Napidíj – 2024. november napra	20 000 Ft/nap	20 500 Ft/nap

A regisztrációs díjak tartalma: kávészünetek, ebéd, kítűző, 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: 13.340 Ft/nap.

A napidíj tartalmazza az aznapi kávészünet fogyasztást, kítűzőt, 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: 7.000 Ft/nap

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

SZÁLLÁSFOGLALÁS:

A jelentkezési lapon található szobaárak reggelivel és IFA-val értendők, és tartalmazzák a mindenkori ÁFÁ-t, de NEM TARTALMAZZÁK A PARKOLÁSI KÖLTSÉGEKET!

A szálláshelyekről bővebb információ a

<https://stand-art.hu/XIXSZDN/Szallasinformacio> oldalon található.

A digitális okmányolvasó használatára vonatkozó és érvényben lévő kormányrendelet értelmében a bejelentkezés és szobaelfoglalás feltétele a szálláshely szolgáltatást igénybe vevő személyek személyes adatait igazoló fényképes igazolványainak (személyi igazolvány, lakcímkártya vagy útlevél, lakcímkártya) átadása érkezéskor a recepción és digitális okmányscannerrel történő rögzítése a szálloda részéről.

Minden vendég azonosítására be kell mutatni a fényképes okmányt és lakcím igazolványt érkezéskor, gyermekeknek is. A hatályos jogszabály szerint, amennyiben a vendég nem adja át okmányolvasásra a személyi azonosítására szolgáló okmányt, abban az esetben a szálláshely-szolgáltató a szálláshely-szolgáltató megtagadja. A VIZA rendszerbe adatok továbbítására a szálláshely-szolgáltató 2021. szeptember 1. napjától köteles.

PARKOLÁS:

Az Art Hotel a vendégek számára zárt parkolási lehetőséget biztosít díjfizetés ellenében.

Szeged belvárosában, ill. a konferencia helyszínén a fizető parkolóhelyeket előre váltott jogosultsággal lehet igénybe venni. A fizető parkolás időtartama munkanapokon 08:00 órától 18:00 óráig, valamit szombaton a (Mars tér környékén) 08:00 órától 12:00 óráig terjed.

Mobil parkolás:

Szegeden a 6720, 6721 zónakódokkal lehet a mobilfizetést indítani. attól függően, hogy melyik zónában várakozik a jármű.

Az parkolási renddel, a zónákkal kapcsolatosan a szegedi parkoló jegykiadó automatákon elhelyezett tájékoztatón, illetve a www.szepark.hu/parkolasinfo oldalon kapnak bővebb tájékoztatást.

AKKREDITÁCIÓ

A rendezvény háziorvos, belgyógyász, diabetológus, dietetikus, endokrinológus, gasztroenterológus, kardiológus, nefrológus és neurológus szakorvosok számára hivatalos, pontszerző továbbképző oktatási program. A regisztrált orvosok **32** akkreditációs pontot kapnak.

Szakedolgozók a részvételért **16** pontot kaphatnak, amennyiben a rendezvény honlapján található online felületen (<https://stand-art.hu/urlap/XIX-SZDN-Szakdolgozoi-urlap>) megadják az igazolás kiállításához szükséges adataikat.

SZÁMLÁZÁS

A megrendelt szolgáltatások költségeit a kiállított számlán az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel. A részvételi díjak étkezéstartalma külön tételként kerül a számlán feltüntetésre. Számlamódosítás, új számla kiállítása a konferencia végéig, legkésőbb 2024. november 23-ig lehetséges. Ezen időpont után a megrendelésen és az erről kiállított számlán változtatni már nincs lehetőség.



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

MÓDOSÍTÁSI, LEMONDÁSI FELTÉTELEK

Regisztráció díjmentes módosítására ill. lemondására 2024. október 21-ig van lehetőség, azt követően díjak kiszámlázásra kerülnek a kötbéres szerződéseink miatt. Bővebb információ az ÁSZF-ünkben került feltüntetésre, mely honlapunkon elérhető. Rendezvényt követően kiállított végszámlákat – Résztvevő/Díjfizető kérésére – stornózni, és új számlát kiállítani a mindenkori önrevízió költségének Résztvevő/Díjfizető általi megfizetése ellenében van lehetőség. Számla költségterítés nélküli stornózására és új számla kiállítására kizárólag a Szolgáltató adminisztrációs hibájából adódóan kiállított számlák esetében van lehetőség.

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.

KONGRESSZUSI KITŰZŐK

A kongresszusi előadások és a kiállítás csak kitűzővel látogathatók.

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.



EV
management

STAND-ART

Event Management

által szervezett rendezvények átfogó mobil alkalmazása
iOS és Android eszközökre

Download on the
App Store



GET IT ON
Google Play



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/ídőpontja
4. Absztraktok: az előadások és poszterek 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. Értesítés: helyszín vagy időpont változás? Különleges előadás téma?
Az értesítés egyenesen a mobil eszközre érkezik, hogy Ön ne maradjon le semmiről!

standart[®]
event management

Set a *new* standard,
add **Stand-Art** to your event!



TUDOMÁNYOS PROGRAM

2024. NOVEMBER 22., (PÉNTEK)

13:50 – 14:00 **Megnyitó**

Prof. Dr. Wittmann István

tanszékvezető, klinikaigazgató, PTE II. sz. Belgyógyászati
Klinika, Nephrologia-Diabetes Centrum, MDT elnöke

Prof. Dr. Lengyel Csaba

tanszékvezető, SZTE Belgyógyászati Klinika, Szent-Györgyi
Albert Klinikai Központ elnöke, MDT alelnöke

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

klinikaigazgató. SZTE Belgyógyászati Klinika, MDT főtitkára

Dr. Holzinger Gábor

szakvezető főorvos, SZDN alapító-szervező

14:00 – 14:30 **Nyitó előadás**

„Young onset” T2DM.

Prof. Dr. Wittmann István

14:30 – 15:00 **77 Elektronika Kft. szimpózium**

A folyamatos glukózmérésnek köszönhető paradigmaváltás a
diabetes gondozásában

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

CareSens Air CGM rendszer, fejlesztési perspektívák

Szécsényi János

15:00 – 15:30 **EGIS Gyógyszergyár Zrt. szimpózium**

2TDM és LEAD szakmai együttműködés az amputációs kockázat csökkentése érdekében

Üléseelnök: Dr. Holzinger Gábor

Teendők a diabetológus szemszögéből

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

Teendők az érgyógyász szemszögéből

Dr. Palásthy Zsolt

15:30 – 16:00 **Boehringer Ingelheim RCV workshop**

Gyakorlati útravalók az SGLT-2-gátlók kezelése kapcsán -
főszerepben a 2-es típusú cukorbeteg

Dr. Taybani Zoltán – Dr. Bitó László

16:00 – 16:30 **Kávészünet**

16:30 – 17:15 **Novo Nordisk Hungária Kft. szimpózium**

Evidenciák GLP-1 RA-val a CRM kontinuum mentén

Üléseelnök: Prof. Dr. Nemes Attila

GLP-1 RA és a kardiometabolikus kontinuum

Dr. Sepp Krisztián

GLP-1 RA és a renális kontinuum

Dr. Lencse Gerda

17:15 – 17:45 **Lilly Hungária Kft. szimpózium**

Új időszámítás kezdete? A testtömeg-kontroll jelentősége 2-es típusú diabéteszben és attól függetlenül

Üléseelnök: Prof. Dr. Várkonyi Tamás

Glikémiás- és testsúlykontroll T2D-ben. Lehet elég korán?

Prof. Dr. Várkonyi Tamás



Egy lépéssel a T2D előtt – az obezitás mint betegség
Magyarországon
Dr. Sepp Krisztián

17:45 – 18:45

Sanofi-Aventis Zrt. szimpózium

Életeken át tartó kockázatcsökkentés

Üléselnök: Dr. Holzinger Gábor

A céltartományban eltöltött idő jelentősége a szövödmények szempontjából

Dr. Balogh Zoltán

Üzenetek az EASD 2024-ről inzulin alapú terápiák kapcsán

Dr. Bótyik Balázs

2024. NOVEMBER 23., (SZOMBAT)

Továbbképző előadások

Moderátorok:

Dr. Holzinger Gábor

Prof. Dr. Lengyel Csaba

Prof. Dr. Várkonyi Tamás

09:00 – 09:30

Roche Magyarország Kft.

A diabéteszes retinopátia diagnosztikája és kezelési lehetőségei.

Dr. Vizvári Eszter

09:30 – 10:00

Az 1-es típusú diabetes szűrése és megelőzése napjainkban

Dr. Körner Anna PhD., DSc.

10:00 – 10:30

Hypoglykaemia gyermek- és serdülőkori 1-es típusú diabetesben

Prof. Dr. Barkai László

- 10:30 – 11:00 **Kardiovaszkuláris kockázat 1-es típusú diabéteszben**
Prof. Dr. Jermendy György
- 11:00 – 11:30 **Szünet**
- 11:30 – 12:00 **A „diabéteszes láb” ellátásának újdonságai.**
Prof. Dr. Pécsvárady Zsolt
- 12:00 – 12:30 **A perkután koronáriás és perifériás intervenciók hosszú távú eredményei diabéteszes betegekben. Kudarcok és új lehetőségek.**
Dr. med. habil. Ruzsa Zoltán Ph.D.
- 12:30 – 13:00 **A cukorbetegséggel szövődött pitvarfibrilláció kezelése a 2024-es ESC új pitvarfibrillációs vezérfonal alapján**
Prof. Dr. Szili-Török Tamás
- 13:00 – 13:30 **Megtartott ejekciós frakciójú szívelégtelenség és diabétesz - Mit tehet a családorvos?**
Dr. med. habil. Ágoston Gergely PhD.
- 13:30 – 14:00 **Richter Gedeon Nyrt. előadás**
A diabétesz mellitus, az osteoporosis és a DPP-4 gátló kezelés összefüggései.
Prof. Dr. Kempler Péter
- 14:00 – **Tesztírás, zárás**
- 14:15 – **Ebéd**



A XIX. SZEGEDI DIABÉTESZ NAP TÁMOGATÓI

ARANY SZPONZOR

sanofi

Sanofi-Aventis Zrt.

EZÜST SZPONZOR



Lilly Hungária Kft.



Roche Magyarország Kft.



77 ELEKTRONIKA
77 Elektronika Kft.

TOVÁBBI TÁMOGATÓK



Egis Gyógyszergyár Zrt.



RICHTER GEDEON
Richter Gedeon Nyrt.



novo nordisk®
Novo Nordisk Hungária
Kft.



Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim RCV

SERVIER★
moved by you

Servier Hungária Kft.

AstraZeneca★

AstraZeneca Kft.



SPL Innovations

SPL Innovations Kft.

TUDOMÁNYOS ELŐADÁS KIVONATOK

Az 1-es típusú diabétesz szűrése és megelőzése napjainkban

Dr. Körner Anna PhD., DSc.

Az elmúlt évek szakirodalma sokat foglalkozik mind a rizikó egyének, mind a teljes háttérpopuláció 1-es típusú diabétesz irányába történő szűrésével annak érdekében, hogy tudatosítsa az érintettekben a korai diagnózis, és az esetleges korai kezelés fontosságát. Jól ismert, hogy a legmagasabb rizikó az 1-es típusú diabetesben szenvedő betegek elsőfokú rokonaiban van, de az is köztudott, hogy az 1-es típusú diabetesben megbetegedő gyermekek 85-90 százalékának családjában nem fordul elő a betegség.

A legfontosabb érv, ami a korai szűrés mellett szól, az a prezentációs diabéteszes ketoacidózis megelőzése, hiszen az újonnan diagnosztizált diabéteszes gyermekek 30-60 %-ában ebben a súlyos, életveszélyes állapotban állítják fel a diagnózist. A korai észlelésnek szerepe van a társbetegségek megelőzésében is. Ezen kívül elkerülhetővé teszi a hospitalizációt, időt hagy az emocionális támogatásra és az edukációra, valamint lehetőséget teremt olyan új kezelési formák bevezetésére, amelyek megelőzik, vagy késleltetik a betegség progresszióját. Napjainkban már új immunterápiák és intervenciók lehetőségei érhetők el. A betegség szimptomatikus megjelenése előtt van egy kulcsfontosságú terápiás ablak, amely lehetőséget kínál a diabetes progressziójának a feltartóztatására. Ezért a rizikó felbecsülése az utóbbi évtizedben a kutatások fókuszába került. A vizsgálatok az auto-antitestek és a genetikai hajlam kimutatására összpontosítanak. A keringő auto-antitestek a következő antigének ellen irányulnak: inzulin (IAA), glutaminsav dekarboxiláz 65 (GADA), protein tirozin foszfatáz inzulinoma antigén 2 (IA2A), és a cink transzporter 8 (ZnT-8). Azoknak a gyermekeknek a 15 %-a, akikben 1 auto-antitest mutatható ki, életük során diabéteszesekké válik. Azokban, akikben 2 auto-antitest mutatható ki, életük elkövetkező 15 éve során lép fel a diabétesz.

A betegség progressziójának különböző állomásainál a szakemberek többféle immunológiai ágenszt alkalmaznak. A primer prevenció vizsgálatokat olyan egyéneken végzik, akiknek genetikai rizikójuk van, de az immunológiai markerek még nem mutathatók ki bennük. A szekunder prevenciót olyan egyéneken alkalmazzák, akikben 2 vagy több auto-antitest mutatható ki. Tercier prevencióban azok részesülnek, akikben már fellépett a hiperglikémia, általában rövid idővel a klinikai megjelenést követően. Napjainkban a megelőzés legígéretesebb gyógyszere a Teplizumab, amely egy anti-CD3 monoklonális antitest, és a T sejtek fenotípusát változtatja meg. Közöltek egy mérföldkőnek számító vizsgálatot, amelyben Tepluzimab adásával a diabétesz kifejlődéséig eltelt időt szignifikánsan meg lehetett növelni.



Hypoglykaemia gyermek- és serdülőkori 1-es típusú diabetesben

Prof. Dr. Barkai László MTA doktor

Szent Kristóf Szakrendelő, Diabetes, Endokrin és Anyagcsere Központ, Budapest
Óbudai Egyetem, Egyetemi Kutató és Innovációs Központ, Élettani Szabályozások Kutatóközpont, Budapest
P. J. Safarik Egyetem, Orvostudományi Kar, Gyermekgyógyászati Klinika, Kassa

Az 1-es típusú diabetesben a hypoglykaemia során jelentkező válaszreakciók egy része a fiziológiástól eltér (ellenreguláció, figyelmeztető jelek), ami a betegek számára fokozott kockázatot jelent. A hypoglykaemiát nehéz egyetlen vércukor értékkel definiálni, általában úgy fogalmazható meg, hogy olyan alacsony vércukorszint, ami tüneteket vált ki, agyi működészavart okoz és veszélyezteti a beteget. A legújabb ajánlások fenyegető (<3,9 mmol/l), klinikailag jelentős (<3 mmol/l), és súlyos (kóma/convulsio/kognitív zavar, külső segítségnyújtás, gyermekek esetében parenterális terápia szükségessége) hypoglykaemia kategóriákat különböztetnek meg. A CGM eredmények alapján a gyakoriság akkor fogadható el, ha a fenyegető és a klinikailag jelentős események előfordulása <4%, illetve <1%, súlyos esemény pedig egyáltalán nem fordul elő. Napjaink terápiás lehetőségeivel az optimális glikémia elérhető súlyos hypoglykaemiák nélkül. A fejlődő agy fokozottabban érzékeny a glikémiás kilengésekre, mint felnőttkorban és az ismétlődő hypoglykaemiák negatívan befolyásolhatják a tanulmányi eredményeket, az életminőséget és jelentős stresszt okozva a szülőknél az anyagcsere beállításának sikerét is ronthatják. A hypoglykaemiás tünetegyüttes közül kisgyermekkorban leggyakoribbak a neuroglykopenia jelei és a viselkedésbeli eltérések. Figyelemre méltó, hogy gyermekkorban a hypoglykaemiás küszöbérték, melynél az ellenregulációs mechanizmus aktiválódik, mintegy 0,5-1 mmol/l-el magasabb lehet, mint felnőttkorban és ezt jelentősen befolyásolhatja az előzetes anyagcsere kontroll minősége. Jellegzetes az is, hogy gyermekkorban hosszabb éjjeli hypoglykaemiás periódusokkal kell számolni, és a hypoglykaemia érzet zavarra igen gyakori jelenség. Az ismert rizikó faktorok közül ki kell emelni a megelőző súlyos hypoglykaemiákat, a hypoglykaemia érzet zavarát és a serdülőkori adherencia csökkenést. Az akut hypoglykaemiás esemény ellátása során lényeges az időben történő felismerés és a megfelelő kezelés. Az ajánlások kitérnek az újabb technológiákra, a pumpával kezelt betegek ellátásának sajátosságaira (gyors szénhidrát adag csökkentése, pumpa felfüggesztése, lassú szénhidrát adás mellőzése) és a megelőzés fontosságára és lehetőségeire.



Kezesbárány a nap **24** órájában



RICHTER GEDEON



Richter Gedeon Nyrt., székhely: 1103 Budapest, Gyömrői út 19-21., www.gedeonrichter.com

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Mellékhatás / nemkívánatos esemény bejelentése és orvosszakmai kérdés esetén elérhetőség: +36 1 505 7032; medinfo@richter.hu.

Document ID: KEDP/DAEJWJ, Lezárás dátuma: 2024.10.24.



Cotanydon 40 mg/5 mg tabletta

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196572

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.02.24.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 2459 Ft/1352 Ft/1107 Ft



Cotanydon 80 mg/5 mg tabletta

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196574

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.02.24.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 2799 Ft/1539 Ft/ 1260 Ft



Cotanydon 80 mg/10 mg tabletta

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196576

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2024.02.24.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 3227 Ft/1775 Ft/1452 Ft

A cukorbetegség súlyos látást fenyegető szembetegségekhez vezethet, mint például a diabéteszes makulaödéma (DME), valamint retinális vénás elzáródás (RVO).¹⁻²

VABYSMO

A VABYSMO[®] az első és egyetlen engedélyezett bispecifikus antitest, amely a VEGF-A és az Ang-2 célzott blokkolásával helyreállítja a vaszkuláris stabilitást az időskori (nedves) makuladegeneráció (nAMD), a diabéteszes makulaödéma (DMO) vagy a retinális vénás elzáródás (RVO) következtében kialakult makulaödéma okozta látásromlás esetén.¹⁻⁵

Referenciák: 1. A VABYSMO[®] alkalmazási előírás: https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2024/20240726163393/lan_163393_hu.pdf; 2. Tóth G, Németh J, Lege Artis Medicinae 2020; 30(10): 441–447. <https://doi.org/10.3361/lam.30.038.3>; Heier JS et al. Lancet vol. 399,10326 (2022): 729–740; 4. Wykoff, CC et al. Lancet vol. 399,10326 (2022): 741–755; 5. Tadayoni, R., et al. Ophthalmology, 131(8), 950–960 (2024).

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentenek bármilyen feltehetően mellékhatást. A feltehetően mellékhatásokat bejelenteni közvetlenül a hatóság részére a hatóság honlapján található bejelentő lapon (<https://www.ogyei.gov.hu/gyogyszer-mellekhatas>). A bejelentő lapot elküldheti e-mailen: adi.bov@nygyk.gov.hu, faxon: +36-186-9472 vagy postai úton a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ címére (NNGYK 1372 Budapest, Pf. 450). A nemkívánatos események a Roche gyógyszerbiztonsági szolgálata felé is jelenthetők a www.roche.hu honlapon található bejelentő lapon, a hungary.drugsafety@roche.com e-mail címen vagy az alábbi elérhetőségeken: Roche Magyarország, Balaton ú 2/a, Tel.: 06-1-279-4500 Fax: 06-1-279-4501.

A Vabysmo 120 mg/ml oldatos injekció 28,8 mg faricimabot tartalmaz 0,24 ml oldatban, injekciós üvegeként. A Vabysmo felírt betegek számára javallott az alábbiak kezelése: neovasculáris (nedves) időskori makuladegeneráció (nAMD), diabéteszes makulaödéma (DMO) okozta látásromlás, és retinális véna occlusio (RVO – retinális vénás ág vagy véna centralis retinae elzáródása) következtében kialakult makulaödéma okozta látásromlás.

Adagolás: Neovasculáris (nedves) időskori makuladegeneráció (nAMD): Az ajánlott adag 6 mg (0,05 ml oldat) intravitrealis injekció formájában alkalmazva, amelyből az első 4 adagot 4 hetente (havonta) kell beadni. A kezelés megkezdése után 20 és/vagy 24 héttel a betegség aktivitásának anatómiai paramétereit szemmel és/vagy látásvizsgálattal mért értékeire javasni, annak érdekében, hogy a kezelés egyénre szabható legyen. Ezt követően a kezelés egyénre szabható a "kezelés és kiterjesztett adagolási rend" megközelítéssel. Diabéteszes makulaödéma (DMO) okozta látásromlás: Az ajánlott adag 6 mg (0,05 ml oldat) intravitrealis injekció formájában alkalmazva, amelyből az első 4 adagot 4 hetente (havonta) kell beadni. Ezt követően a kezelés egyénre szabható a "kezelés és kiterjesztett adagolási rend" megközelítéssel. Makulaödéma RVO (retinális vénás ág vagy véna centralis retinae elzáródása) következtében Az ajánlott adag 6 mg (0,05 ml oldat) intravitrealis injekció formájában 4 hetenként (havonta) alkalmazva, 3 vagy több egymást követő, havi injekcióra lehet szükség. Ezt követően a kezelés egyénre szabható a "kezelés és kiterjesztett adagolási rend" megközelítéssel. Ezt a készítményt kizárólag intravitrealis injekciós beadásában jártas szakosor adhatja be. Minden egyes injekciós üveget csakis egyetlen szem kezelésére szabad alkalmazni. Időskori neovasculáris (nedves) macula degeneráció (nAMD) indikációban a gyógyszer tételes felszámolás alá esik; a közfinanszírozás alapján elfogadott ára 306 331 Forint, a támogatás összege 0 Forint, a térítési díj 306 331 Forint.

Vényköteles gyógyszer. Az Európai Gyógyszerügynökségnek a gyógyszerre vonatkozó bejegyzése: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/vabysmo>. A jóváhagyott alkalmazási előírás dátuma: 2022. szeptember 15. és legújabbon frissített változata 2024. július 20. ami az Európai Bizottság oldalán érhető el: https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2024/20240726163393/lan_163393_hu.pdf. Bővebb információkat olvasson el a gyógyszer alkalmazási előírását az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet honlapján is: <https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatszabaszaction-show-detail?item=230428>.

További információ: Roche (Magyarország) Kft., 1112 Budapest, Balaton ú 2/a, Tel: 06-1-279 4500, Fax: 06-1-279 4501, e-mail: hungary.medinfo@roche.com, www.roche.hu

MHU-00001040 | Lezárás dátuma: 2024. 10. 17.

ACCU-CHEK®

Instant

Roche

Ajánlja Ön is betegeinek az Accu-Chek Instant vércukormérőt!



- Tesztcsík kidobó funkció
- 720 készüléken tárolt mérési adat
- 7, 14, 30, 90 napos átlag értékek
- Céltartomány kijelző
- Automatikus adatátvitel
a DKP Applikációba
Bluetooth kapcsolattal

Bővebb információ:
www.vercukormeres.hu



Az Accu-Chek® Instant készülék és az Accu-Chek® Instant tesztcsík gyógyászati segédeszközök.
Az Accu-Chek®, Accu-Chek® Instant a Roche bejegyzett védjegyei © 2016 Roche.
A Diabétesz Kliens Program® a Roche Magyarország Kft. bejegyzett védjegye. © 2021 Roche

Roche Magyarország Kft.
1112 Budapest, Balatoni út 2/A



JEGYZETEK

Lined writing area with horizontal blue lines and a large grey curved graphic on the left side.





Kiadja: STAND-ART Event Management Kft.
Cím: 6792 Zsombó, Juhász Gy. u. 16.
E-mail: info@stand-art.hu
Web: <https://stand-art.hu>
Felelős kiadó: Dr. Holzinger Gábor
PixelRepro Nyomda és PG Kft., Szeged, 2024
ISBN: 978-615-6109-09-5

heti egyszeri
mounjaro[®] ▼
 (tirzepatid) injekció

TÚLSÚLY# ÉS OBEZITÁS KEZELÉSÉRE¹

Segítsen betegeinek a sikeres testtömeg-
 csökkentésben Mounjaro kezeléssel,
 amellyel akár 23,6 kg-os (-22,5%-os)
 átlagos csökkenés is elérhető.^{1,1}



Új hatásmechanizmus:

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



Kiemelkedő testtömegcsökkenés:¹⁻⁶

15 mg Mounjaro kezeléssel **átlagosan akár 23,6 kg-mal (22,5%) csökkent a betegek testtömege.**^{1,1}



Javuló kardiometabolikus paraméterek:¹⁻⁶

Mint látható a vérnyomás, a **haskőfogot**, a **triglicerid**-, **HDL-koleszterin** és **LDL-koleszterin** értékek változásából.¹⁻⁶

TESTTÖMEGKONTROLL

***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, akiknél a kezdeti testtömegindexe (Body Mass Index, BMI)**

- ≥ 30 kg/m² (elhízás), vagy
- ≥ 27 kg/m², de < 30 kg/m² (túlsúly), és akiknél legalább egy testtömegrel összefüggő társbetegség (pl. hipertónia, diszlipidémia, obstructív 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

*Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsék bármilyen feltételezett mellékhatást.

BMI=testtömegindex; GIP=glükózdependens inzulinotróp polipeptid; GLP-1=glukagonszerű peptid-1; HDL=magas denzitású lipoprotein; LDL=alacsony denzitású lipoprotein
¹A SURMOUNT-1 vizsgálatban 15 mg 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.
 Hatássági becslés: MMRM (ismételt méréses kevert modell) elemzés, MITT (módosított intent-to-treat [kezelti szándékú] populáció).
 Az egyes dózisok hatássági becslését nem korrigálták multiplicitásra, kivéve a haskőfogatot a 10 és 15 mg esetén.¹

¹A Mounjaro terápiás javallati között nem szerepel a kardiometabolikus kockázati tényezők javítása. A kardiometabolikus paramétereket a SURMOUNT-1 vizsgálatban - hasonlóan a SURMOUNT-2, -3, -4 vizsgálatokhoz - másodlagos végpontként értékelték.^{1,3,4,5,6}

Hivatkozások: 1. Mounjaro Alkalmazási előírás; 2. Al Zweihary A M Cureus 2024; 16(1):e51788. DOI 10.7759/cureus.51788 3. Jastreboff et al., N Engl J Med. 2022;387(3):205-216. 4. Garvey et al. Lancet 2023; 402: 613-26. 5. Wadden et al. Nature Medicine 2023; 29:2909-2918. 6. Arone 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 bejelentése: (1) 328 5151; advertezet_hungary@lilly.com vagy közvetlenül a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) részére: H-1372 Budapest, Postafiók 450, adr.box@ogyegi.gov.hu, <https://melkhatas.ogyegi.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 injekciós üvegben; Mounjaro (tirzepatid) 2,5 mg/adag / 5 mg/adag / 7,5 mg/adag / 10 mg/adag / 12,5 mg/adag / 15 mg/adag KwikPen oldatos injekció előretöltött injekciós tollban
Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! A hatályos "alkalmazási előírás" teljes szövegét megtalálja a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) (www.ogyegi.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) vagy az Európai Gyógyszerügynökség (www.ema.europa.eu) honlapokon. OGYEI honlapon keresztül történő elérési útvonal: www.ogyegi.gov.hu, Adatbázisok/hivatalos tájékoztatók; Gyógyszer-adatbázis; szabadszavas keresésben a „MOUNJARO” megadása, a „KERESÉS INDÍTÁSA”; EMA honlapon vagy hiperlinkre történő kattintás. https://www.ema.europa.eu/hu/documents/product-information/mounjaro-apar-product-information_hu.pdf

Gyógyszer ára, társadalombiztosítási támogatás feltétele és mértéke: A készítmény a társadalombiztosítás által elfizgatott árral és támogatással nem rendelkezik. Az aktuális drak tekintetében kérjük, ellenőrizze a NEAK Publikus Gyógyszertárszét: https://www.neak.gov.hu/felso_menu/szakmai_oldalok/gyogyszer_segedeszkoz_gyogyfurdoo_tamogatas/egeszseguy_vallokozasok/pupha/Vegleges_PUPHA.
Kiszámlázás: orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V).

PP-TR-HU-0046 A dokumentum lezárásának dátuma: 2024.10.24.
 Lilly Hungaria Kft. 1075 Budapest, Madách Imre ut 13-14.
 Tel: (1) 328 5100 Fax: (1) 328 5101 www.lilly.com/hu
 © 2024 Eli Lilly and Company. Minden jog fenntartva.

