

Národný kongres Slovenskej ortopedickej a traumatologickej spoločnosti s medzinárodnou účasťou
National congress of Slovak orthopaedic and traumatologic society with international participation



10. – 11. 3. 2016

XXXVI. ČERVEŇANSKÉHO DNI 2016
XXXVI. ČERVEŇANSKÉHO DAYS 2016



Alpha D₃® 1μg

alfakalcidol



Slnko na každý deň

Takmer 50% zdravých premenopauzálnych slovenských žien má hladinu aktívneho D-hormónu nízku¹

Nedostatočná hladina aktívneho D-hormónu

- znižuje absorpciu vápnika z tenkého čreva^{1,2}
- zvyšuje odbúravanie vápnika z kostí^{1,2}

Alpha D₃®

alfakalcidol

- optimalizuje hladinu aktívneho D-hormónu v organizme³
- zabezpečuje optimálne vstrebávanie vápnika z potravy³
- redukuje osteoklastickú resorpciu kostí³
- stimuluje osteoblastickú formáciu kostí³
- chráni ženu v menopauze pred stratou kostnej hmoty vo vertebrálnej oblasti²

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: ALPHA D3 0,25 μg / 0,5 μg / 1 μg. **Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie:** Alfakalcidol, 0,25 μg / 0,5 μg / 1 μg. **Lieková forma:** Mäkké kapsuly. **Liekové indikácie:** Renálna osteodystrofia so zníženou absorpciou vápnika, osteomalácia, osteoporóza, najmä postmenopauzálna, senilná a osteoporóza spôsobená liečbou glukokortikoidmi, prídavná liečba pri hypoparatyreóze, hypoparathyroidnej rachitíde/osteomalácii. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Počiatočná denná dávka pre dospelých a deti s telesnou hmotnosťou vyššou ako 20kg je 1μg alfakalcidolu, pri dlhodobej liečbe sa má dávka znižovať v závislosti od zlepšovania klinického stavu. Jednorazová denná dávka sa podáva perorálne, je vhodné užiť večer. Ak je dávka rozdelená na dve častkové dávky, užíva sa ráno a večer. **Kontraindikácie:** Známa precitlivosť na liečivo alebo ktorúkoľvek z pomocných látok, manifestná intoxikácia vitamínom D, hyperkalcémia, hypermagneziémia, alergia na arašidy alebo sóju. **Osobitné upozornenia:** Počas terapie monitorovať hladinu vápnika a fosfátov v krvi. **Liekové a iné interakcie:** súběžne sa nemá podávať vitamín D a jeho deriváty. Zmena dávkovania ALPHA D3 je pri súběžnej liečbe barbiturátmi alebo antikonvulzívami indukujúcimi pečevové enzýmy. Difenyhydantoin môže celkom inhibovať účinok alfakalcidolu. Glukokortikoidy, tiež lieky, ktoré obsahujú cholestyramín, sukralát alebo antacidá a estrogény môžu ovplyvňovať účinok alfakalcidolu. Pacienti užívajúci súčasne digitalis a ALPHA D3 majú byť pod zvýšeným dohľadom lekára. Pri súběžnej liečbe prípravkami obsahujúcimi vápnik alebo tiazidy je zvýšené riziko hyperkalcémie. **Gravidita a laktácia:** V období gravidity a laktácie používať liek len v nevyhnutných prípadoch. **Nežiaduce účinky:** Pri hyperkalcémii sa môže vyskytnúť únava, gastrointestinálne symptómy, smäd, svrbenie. Počas terapie alfakalcidolom sa len zriedka objavilo mierne a dočasné zvýšenie hladín fosfátov v krvi. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** TEVA Pharmaceuticals Slovakia s.r.o., Bratislava, Slovenská republika. **Dátum poslednej revízie textu:** Január 2016. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Úplná informácia o lieku je dostupná na www.suki.sk v Súhrne charakteristických vlastností lieku alebo ju získate na adrese: TEVA Pharmaceuticals Slovakia s.r.o., Teslova 26, 821 02 Bratislava, tel: +421 2 5726 7911, www.teva.sk

Literatúra:

1. Stecová A. a spol: Koncentrácie vitamínu D u premenopauzálnych žien na Slovensku. Laboratórna diagnostika 1-2/2009.
2. Reginster JY, Lecart MP, Richy J. Importance of Alfakalcidol in Clinical Conditions Characterized by High Rate of Bone Loss. J. Rheumatol 2005;32 Suppl 76:21-25.
3. Ringe JD, Schaht E. Prevention and Therapy of Osteoporosis: The Roles of Plain Vitamin D and Alfakalcidol. Rheumatol Int 2004; 24:189-197.
4. www.health-od-writer.com

Byť prvý, znamená viac pomáhať

TEVA

TEVA PHARMACEUTICALS SLOVAKIA s.r.o.

SK/GEN/16/0008



DePuy Synthes
JOINT RECONSTRUCTION
COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

People inspired™

Vážené kolegyně, kolegovia, milí priatelia,



v mene výboru Slovenskej ortopedickej a traumatologickej spoločnosti si Vás dovoľujem pozvať na XXXVI. Červeňanského dňa - národný kongres SOTS, ktorý sa bude konať v dňoch 10. - 11. marca 2016, tradične v priestoroch hotela Holiday Inn v Bratislave. Tento rok sme vytvorili priestor pre prezentáciu príspevkov z problematiky artroskopie kĺbov dolnej končatiny, zápalových ochorení chrčtice a zaradili sme aj tému veda a výskum v ortopédii od ktorej očakávame motivovanie mladých ortopédov ku zvýšeniu publikačnej aktivity v našom špecializačnom odbore. Už tradične sme program obohatili o sekciu voľných tém a sesterskú sekciu.

Veríme, že aj tento rok prispejeme k výmene odborných poznatkov, k udržaniu a prehĺbeniu starých priateľstiev v kontexte spoločenského programu.

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD.
Predseda SOTS

Dear colleagues, dear friends,

I is a great pleasure for us to invite You to the XXXIV. Červeňanský dň, the national meeting of Slovak orthopaedic and traumatologic society (SOTS), which will be held in Holiday Inn hotel, Bratislava, Slovak republic, March 10. - 11. 2016. This year we included topics concerning arthroscopy of lower limb – presence and perspectives, Inflammatory diseases of the spine and Science and Research in Orthopaedics. Traditionally the free topic section and nurses section is included.

We hope, You will join the group of our guests and You will spend this meeting in a friendly atmosphere.

*prof. Milan Kokavec, MD, PhD
president SOTS*

Prezident kongresu | *President of Congress:*

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD

Organizačný výbor kongresu | *Organizing board:*

Vedecský sekretár | *Scientific secretary*

MUDr. Peter Maresch, CSc.

Organizačný sekretár | *Organizationally secretary*

MUDr. Andrey Švec, PhD, Mgr. Katarína Mitschová

Organizátor | *Organiser:*

Slovenská ortopedická a traumatologická spoločnosť |
Slovak Orthopaedic and Traumatologic Society
I. ortopedicko-traumatologická klinika LFUK a UN Bratislava
Ružinovská 6
826 06 Bratislava
Tel.: +421-2-48234 613
Fax: +421-2-48234 313

Miesto konania | *Venue:*

Hotel Holiday Inn, Bajkalská 25/A, Bratislava
web: www.holidayinn.sk

Dátum | *Date:*

10. - 11. marca 2016

Kongresový sekretariát | *Secretariat:*

RESET – kompletná reklama, s.r.o.,
Zátišie 37, 831 03 Bratislava

e-mail: info@reset-reklama.sk
tel./fax: +421 2 4445 4307
mobil: +421 903 460 509

IČO: 357 97 843
IČ DPH: SK 2020 235 074
č.ú.: 4040 143 522/3100
IBAN: SK90 3100 0000 0040 4014 3522
SWIFT: LUBASKBX
e-mail: info@reset-reklama.sk
web: www.reset-reklama.sk

Registrácia | *Registration:*

Recepcia hotela Holiday Inn

Streda / <i>Wednesday</i>	9. 3. 2016	14.00 – 18.00
Štvrtok / <i>Thursday</i>	10. 3. 2016	7.30 – 18.00
Piatok / <i>Friday</i>	11. 3. 2016	7.30 – 12.00

Registračný poplatok zahŕňa | *Registration fee includes:*

Kongresovú visačku, certifikát o účasti s pridelenými CME kreditmi, vstup na vedecký program kongresu, vstup na výstavu firiem | *Congress badge, attendance certification with CME credits, entry to scientific programme, entry to exhibitions*

Výstava firiem | *Exhibition of companies:*

Počas kongresu prebieha výstava a prezentácia farmaceutických a medicínskych firiem vo výstavných priestoroch hotela | *The exhibitions and presentations of pharmaceutical and medical companies are running during the congress in the exhibition area of the hotel*

Projekcia | *Projection:*

Monoprojekcia priamo z PC na nosiči CD ROM, alebo USB kľúči v programe Microsoft Powerpoint XP. Žiadame prednášajúcich, aby si skontrolovali a prípadne upravili prezentáciu pred sekciou. | *Monoprojection through PC on CD ROM or USB device in Microsoft PowerPoint XP. Speakers are kindly requested to check and eventually adjust their presentation before the section.*

Kongresový jazyk | *Congress language:*

slovenský, český, anglický | *Slovak, Czech, English*

Certifikát o účasti | *Certificate of attendance:*

Všetci registrovaní účastníci dostanú certifikát o účasti s CME bodmi. Certifikát o účasti je možné obdržať na vyžiadanie pri registračnom pulte v piatok od 12.00 hod. | *All registred participants will obtain the certification of attendance with CME credits. The certificate of attendance is available on request at the registry desk on Friday from 12.00 hour.*

Program:

Štvrtok | *Thursday* 10. 3. 2016

Lekárska sekcia | *Medical section*
Sála A | *Room A*

08.00 – 09.00

Váriá – detská ortopédia | *Freetopics – pediatric orthopaedics*

Predsedníctvo | *Chairmen: Szoke G., Šponer P.*

1. Šponer P., Adamec O., Pellar D. (Hradec Králové CR): Operační léčení následků novorozeneckého hnisavého zánětu kyčelního kloubu. (7 min)
2. Frištáková M., Brozmanova B., Pavlik Š. (Bratislava, SR): Diagnostické zobrazovacie metódy v ambulatnej ortopedickej praxi. (7 min)
3. Bukva P., Dubravay V. (Bratislava, SR): Validita MR nálezu pri úrazovej a neúrazovej patológii kolena u detí a adolescentov. (7 min)
4. Spišáková J., Andráš T. (Košice, SR): Ortopedicko-protetická liečba polohových deformít hlavy. (7 min)
5. Šafek K., Vereš P., Popluhár J. (Žilina, SR): Osteomyelitída talu u 3 ročného chlapca - kazuistika. (5 min)
6. Sedláčková T., Babicz A. (Piešťany, SR): Skrining plochonožia u detí. (7 min)

Diskusia | *Discussion* 15 min

09.00 – 10.00

Váriá – zápal | *Freetopics – inflammations*

Predsedníctvo | *Chairmen: Jahoda D., Šimnic L.*

1. Kocjančič B., Šimnic L. (Ljubljana, Slovenia): Use Of Sonication In aseptic Failure Of Orthopaedic Devices. (10 min)
2. Džupa V., Fridrich F., Bartoška R., Grill R., Báča V., Krbec M. (Praha, ČR): Hnisavý zánět symfýzy: operační léčba raritního onemocnění. (10 min)
3. Jahoda D., Melicherčík P., Landor I., Tomaides J., Pokorný D., Jahodová I. (Praha, ČR): Lokální nosiče antibiotik, nové možnosti použití. (10 min)
4. Jahoda D., Judl T., Landor I., Tomaides J., Pokorný D., Jahodova I. (Praha, ČR): Meduloskopie, nový postup v léčbě chronické osteomyelitidy. (10 min)

Diskusia | *Discussion* 15 min

10.00 – 10.30

Slávnostné otvorenie | *Opening ceremony*

Prof. MUDr. Juraj Šteňo, DrSc. – dekan LFUK BA

Prof. MUDr. Peter Šimko CSc – rektor SZU

MUDr. Miroslav Bdžoch, PhD, MPH – riaditeľ UN BA

Doc. MUDr. Ladislav Kužela, CSc, MHA - riaditeľ DFNSP BA

Prof. MUDr. Peter Krištúfek, CSc – prezident SLS

MUDr. Andrey Švec, PhD – hlavný odborník MZ SR pre odbor ortopédia

Prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD – predseda SOTS

10.30 – 11.00

Vyžiadané prednášky | *Invited lectures*

1. Džupa V., Krbec M., Kokavec M. (Praha ČR, Bratislava SR): Věda a výzkum v ortopedii: možnosti a výstupy. (15 min)
2. Szoke G. (Budapest, Hungary): How does response non-bony tissues to skeletal lengthening. (15 min)

11.00 – 12.00

Varia – endoprotetika | *Freetopics – arthroplasties*

Predsedníctvo | Chairmen: Dufek P., Nečas L.

1. Dufek P (Neustadt, Germany): Modulární system MUTARS-Implantcast v léčení periprotetických zlomenin a revisi kyčle. (10 min)
2. Gallo J., Vavřík P. (Olomouc, Praha, ČR): Co nám říkají příčiny reoperací TEP kyčle podle Českého registru kloubních náhrad? (7 min)
3. Bucsi L. (Szekesfehervar, Hungary): How to be cost effective in hip revision surgery? (7 min)
4. Šteňo B. (Bratislava, SR): Princípy implantácie totálnej endoprotézy bedrového kĺbu u postdysplastickéj koxartrózy. (7 min)
5. Nečas L. (Martin, SR): Ceramic bearing in THA avoiding sources of errors. (7 min)
6. Chládek P., Řeháček V., Kautzner J. (Praha, ČR): Hranice záchovné chirurgie kyčelního kloubu. (7 min)

Diskusia | Discussion 15 min

12.00 – 13.00

Predsedníctvo | Chairmen: Koudela K., Maresch P.

7. Kubinec V., Valent M., Šima J., Legiš P. (Banská Bystrica, SR): Modulárne drieky v riešení dysplastickéj koxartrózy na našom oddelení v rokoch 2007 - 2014. (7 min)

8. Sebechleby B., Csorgo P., Sajter M., Vajczikova S. (Bratislava, SR): Periprotetické zlomeniny ošetrované rekonštrukčných klincom - prvé skúsenosti. (7 min)
9. Chládek P., Frýdl J., Řeháček V. (Praha, ČR): Indikace a kontraindikace předního přístupu u TEP kyčelního kloubu. (7 min)
10. Koudela K. sen., Koudela K. jun. (Plzeň, ČR): Specifika u aloplastiky kolenního kloubu při fixované valgózní deformitě. (10 min)
11. Kubát P., Trtík L. (Havlíčkov Brod, CR): Revize radiografické studie autorů unikompartmentální náhrady Oxford. (7 min)

Diskusia | Discussion 10 min

13.00 – 15.00

Varia | *Freetopics*

Predsedníctvo | Chairmen: Švec A., Šteňo B.

1. Šteňo B. (Bratislava, SR): Rivaroxaban a skúsenosti z reálnej klinickej praxe. (15 min)
2. Žabka M.: Farmako prevencia GI komplikácií vyvolaných NSA. (15 min)
3. Mehling B., Javorčík P., Hric M., Šalatková (New Jersey USA, Malacky SR): Možnosti využitia liečby kmeňovými bunkami pri liečbe závažných ochorení a prvé výsledky liečby artrózy na Slovensku. (7 min)
4. Drobnc M. (Ljubljana, Slovenia): Mesenchymal stem cells in musculoskeletal pathology. Hype or advantage? (10 min)
5. Švec A. (Bratislava, SR): ASÚ v terapii osteoartrózy. 10 rokov už aj na Slovensku. (15 min)
6. Maresch P. (Bratislava, SR): Účinná liečba osteoartrózy kolena. (10 min)
7. Morávková J. (Bratislava, SR): Neo Dolpasse a akútna pooperačná bolesť po veľkých ortopedických výkonoch. (15 min)
8. Švec A. (Bratislava, SR): Vplyv dlhodobej liečby osteoporózy na kostnú densitu. (7 min)
9. Wendl J. (Bratislava, SR): Denosumab v praxi ambulantného osteocentra: 5 ročné skúsenosti s bezpečnosťou a účinnosťou. (7 min)

Diskusia | Discussion 10 min

15.00 – 17.00

Artroskopia (koxa, koleno, členok) | *Arthroscopy (hip, knee, ankle)*

Predsedníctvo | Chairmen: Totkovič R., Orava R.

1. Perduk J., Varga M., Polan P., Totkovič R. (Košice, SR): Artroskopia bedrového kĺbu - centrálny a periférny kompartment. (7 min)
2. Kuchta J., Vašíček M. (Trnava, SR): Artroskopia bedrového kĺbu pri FAI a neskoršia náhrada za TEP bedrového kĺbu. (7 min)

3. Orava R., Čembova N., Krajcsovics N. (Bratislava, SR): Zhodnotenie súboru pacientov po sutúre lézie menisku pomocou nových komerčných implantátov pre "all-inside" techniku, ošetrovaných na I. ortopedicko-traumatologickej klinike. (7 min)
4. Varga M., Polan P., Kubašovský J., Perduk J. (Košice, SR): Prvá skúsenosť s umelou náhradou menisku - indikácie, technika a pooperačný režim. (7 min)
5. Kuchta J, Valko V., Köröcz A, Urban P, Vašíček M. (Trnava, SR): Minimálne invazívna artroskopia pri rekonštrukcii LCA a meniskov v jednom sedení. (7 min)
6. Grauzel J., Okál F. (Bratislava, SR): Kombinovaná rekonštrukcia ACL a ALL. (7 min)
7. Štolfa Š., Filip V., Folvarský M., Čellár R. (Košice, SR): Efektivita artroskopie pri degeneratívnych zmenách kolenného kĺbu. (7 min)

Diskusia | Discussion 10 min

Predsedníctvo | Chairmen: Grauzel J., Polan P.

8. Polan P., Varga M., Totkovič R., Perduk J. (Košice, SR): Súčasné možnosti ošetrovania chondrálnych lézií v kolennom kĺbe. (7 min)
9. Drobnic M. (Ljubljana, Slovenia): Current treatment options for osteochondral lesions. (7 min)
10. Vojtaššák J. ml., Vojtaššák J. sen. (Bratislava, SR): Synovitída kolena po artroskopii pre dekompenzovanú gonartrózu 3.stupňa. (7 min)
11. Švec. A. (Bratislava, SR): Použitie kostno-chrupavkovej náhrady MaioRegen v liečbe posttraumatického defektu TC sklbenia. (7 min)
12. Okál F., Grauzel J. (Bratislava, SR): Artroskopia pri zadnom impingemente členkového kĺbu. (7 min)
13. Grauzel J., Okál F. (Bratislava, SR): Revízna endoskopická kalkaneoplastika. (7 min)
14. Valko V., Kuchta J., Köröcz A., Bérešová M. (Trnava, SR): Artroskopia subtalárneho kĺbu. (7 min)

Diskusia | Discussion 10 min

20.00 – Odovzdávanie čestných členstiev SOTS | Dedication of SOTS honour memberships

Štvrtok | Thursday 10. 3. 2016

Sesterská sekcia | Nurses section

Sála B | Room B

14.00 – 17.00

Predsedníctvo | Chairmen: Mitschová K., Čembová N., Šopová I.

1. Renčková K., Landlová D., (Bratislava, SR): Multimodálna pooperačná analgézia.
2. Virágová E., Lelovics É., (Bratislava, SR): Prevencia tromboembolických ochorení u ortopedických pacientov.
3. Rozkopal R. (Vienna, Austria): Anatomia versus bezpečnosť – dilemma v ošetrovateľskom rozhodovaní.
4. Koleničová N., Nálepková I. (Bratislava, SR): Ruptúra AŠ ako následok nedodržania liečebného režimu.

Diskusia | Discussion 20 min

5. Rozehnalová P., Nováková M. (Bratislava, SR): Hallux valgus v JAS z pohľadu sestry.
6. Mihalčínová E., Glevaňáková M., Janovičová R. (Prešov, SR): Metódy fixácií náhrad predného skríženého väzu na našom pracovisku.
7. Tereková V. (Bratislava, SR): Perioperačná ošetrovateľská starostlivosť o pacientov s ochorením chrbtice.
8. Skalická D., Bernátová A. (Bratislava, SR): KOS u pacienta s CPE rezistentnými kmenmi.
9. Ballóková E., Pačová V. (Bratislava, SR): Kazuistika u pacienta s MTS v skelete.

Diskusia | Discussion 20 min

20.00 – Odovzdávanie čestných členstiev SOTS | Dedication of SOTS honors memberchips

Piatok | Friday 11. 3. 2016

Lekárska sekcia | Medical section

Sála A | Room A

08.00 – 09.20

Zápalové ochorenia chrbtice | *Inflammatory diseases of the spine*

Predsedníctvo | Chairmen: Krbec M., Tisovský P.

1. Krbec M. (Praha, ČR): Spondylodiscitis - naše zkušenosti. (10 min)
2. Tisovský P., Horváth J., Novorolský K., Žabka M., Beňuška J. (Bratislava, SR): Spondylodiscitída: súčasné trendy v diagnostike a liečbe. (10 min)
3. Filipovič M., Repko M., Cienciala J., Tichý V. (Brno, ČR): Výsledky operační léčby spondylodiscitidy. (7 min)
4. Žabka M., Tisovský P., Horváth J., Beňuška J., Novorolský K. (Bratislava, SR): Operačné ošetrenie spondylodiscitídy torakolumbálnej chrbtice (7 min)
5. Popluhár J., Hartel M. (Žilina, SR): Následky špecifických spondylodiscitíd u detí. (7 min)
6. Rusnák R., Sloboda T., Šproch M., Korol' A. (Ružomberok, SR): Spondylodiscitída, vývoj a priebeh – kazuistika. (7 min)
7. Mačík M., Džula B. (Prešov, SR): Spondylodiscitídy - etiológia, manažment. (7 min)
8. Hartel M., Popluhár J. (Žilina, SR): Infekcie rán po operačnej liečbe deformít chrbtice – naše skúsenosti. (7 min)

Diskusia | Discussion 15 min

09.20 – 10.00

Variá – tumory | *Freetopics – tumors*

Predsedníctvo | Chairmen: Kinkor Z., Kokavec M.

1. Kokavec M., Feldinszka J., Švec A. (Bratislava, SR): Úskalia liečby benígnych kostných nádorov u detí. (10 min)
2. Kralj M., Špiler M., Antolič V., Mavčič B. (Ljubljana, Slovenia): Mutars® modular system – results of 57 cases with up to 5 years of followup. (10 min)
3. Kinkor Z. (Plzeň, ČR): Periostální osteosarkom - osobní zkušenost z pěti případy. (7 min)
4. Pavlík T., Šidlová K., Kurčík D., Vajcziková S. (Bratislava, SR): Problematika diagnostiky fibrózneho kortikálneho defektu. (7 min)

Diskusia | Discussion 10 min

10.00 – 12.00

Variá | *Freetopics*

Predsedníctvo | Chairmen: Krajcsovics N., Chládek P.

1. Němejc M., Kebrle R. (Praha, ČR): Vyšetření karpometakarpálního kloubu palce ruky. (7 min)
2. Kluka T., Burda R. , Hlivka H. (Košice, SR): Aktívny spôsob včasnej pooperačnej rehabilitácie po poraneniach zápästia. (7 min)
3. Němejc M., Frühaufová V. (Praha, CR): Ošetření lupavého prstu metodou perkutánní jehlové fenestrace poutka A1. (7 min)
4. Kluka T., Frišman E. (Košica, SR): Nodulárna fascitída a sarkóm ruky. (7 min)
5. Popelka V., Šimko P. (Bratislava, SR): Latissimus dorsi transfer u masívnej ruptúry rotátorovej manžety. (7 min)
6. Pasiar J., Krajcsovics N., Švec A. (Bratislava, SR): Sutúra lézie šlachy m. supraspinatus - náš súbor. (7 min)
7. Krajcsovics N., Pasiar J. (Bratislava, SR): Arthroscopic Management Of Subscapularis Tendon Rupture. Surgical Technique and results. (7 min)

Diskusia | Discussion 15 min

Predsedníctvo | Chairmen: Čellár R., Hudec J.

8. Ševčík T., Totkovič R., Buzga J. (Košice, SR): Cheilektómia v liečbe hallux rigidus. (7 min)
9. Filip V., Šepitka R., Čellár R., Lacko M. (Košice, SR): Liečba hallux rigidus aplikáciou autológnej plazmy bohatej na trombocyty. (7 min)
10. Maresch P., Čembová N., Mitschová K., Gregor S.: Bilancia jednoročného programu FLS – redukcia sekundárnej osteoporotickej zlomeniny na I. OTK LFUK a UNB. (10 min)
11. Marinič M. (Bratislava, SR): Moderná liečba ochorení pohybového aparátu na báze kolagénu v ambulantnej praxi. (7 min)
12. Hudec J., Tomášková A. (Kováčová, SR): História a súčasné trendy v ortézoterapii idiopatickej skoliozy. (7 min)

Diskusia | Discussion 15 min

12.00 – Ukončenie kongresu | *Congress ending*

Piatok | Friday 11. 3. 2016

Sesterská sekcia / Nurses section

Sála B | Room B

08.00 – 09.20

Predsedenstvo | Chairmen: Helmová M., Krajčovič M.,

1. Šuryová G., Launerová J. (Bratislava, SR): Replastika LCA-MQF z pohľadu inštrumentárky.
2. Hudeková M., Mitterová K. (Bratislava, SR): AS operácie členka a nohy v JAS.
3. Viazanková K., Ševčík T. (Košice, SR): Rekonštrukčné operácie nohy a členka z pohľadu sestry.
4. Bartóková B., Gulášová K. (Bratislava, SR): Artroskopická sutúra menisku na našom pracovisku.
5. Gulášová K., Bartóková B. (Bratislava, SR): Plastika predného skríženého väzu použitím BTB štepu.
6. Kňazková M., Suchaničová M. (Martin, SR): Riešenie acetabulárnych defektov z pohľadu OS.

Diskusia | Discussion 20 min

09.30 – 10.30

Predsedenstvo | Chairmen: Gyengeová M., Maslenová M.,

7. Gulová V. (Vienna, Austria): Rapid Recovery (Aktívny & mobilný po operácii TEP kolena a bedra).
8. Štefániková E., Kostovčík P., Kovaľová S., Džimová M. (Bratislava, SR): Amputácia. A čo ďalej?
9. Mitschová K. (Bratislava, SR): Manažment starostlivosti o pacientov po osteoporotických zlomeninách.
10. Rottková J. (Bratislava, SR): Špecifiká ošetrovateľskej starostlivosti po TEP.
11. Bartakovicsová A., Kissová K., Provazníková I. (Bratislava, SR): Manažment plánovaných hospitalizácií na I. OTK z pohľadu ambulantnej sestry.

Diskusia | Discussion 10 min

10.30 – 12.00

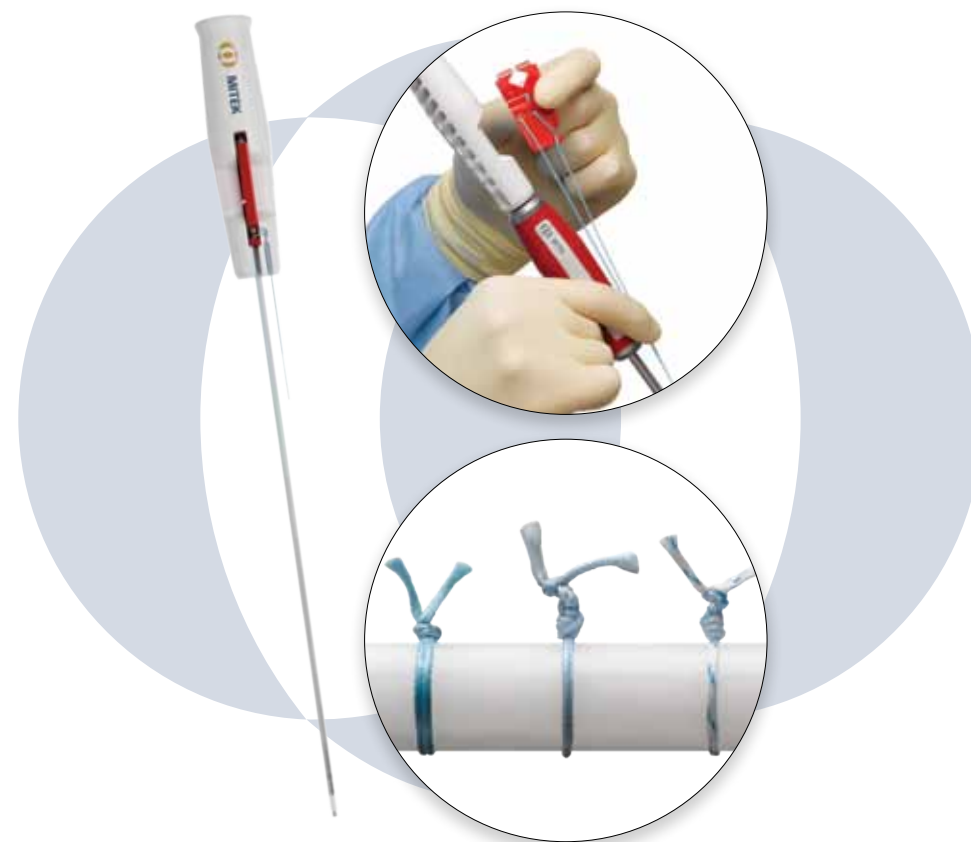
Predsedenstvo | Chairmen: Méryová D., Majerčík M.,

12. Spodniaková J. (Kováčová, SR): Vplyv operácie chrbtice na život detí so skoliózou.
13. Mikušková S., Bartaliová A. (Bratislava, SR): Malá škola chrbta pre sestry.
14. Méryová D., Takáčová R. (Bratislava, SR): Spolupráca fyzioterapeuta a zdravotnej sestry na OTK v rámci rehabilitačného ošetrovateľstva.
15. Fábik V. (Bratislava, SR): Rehabilitačná starostlivosť po plastike LCA.
16. Krnáčová J. (Kováčová, SR): Komplexná kúpeľná starostlivosť v ŠLÚ Marína.

Diskusia | Discussion 15 min

12.00 – Ukončenie kongresu | Congress ending

KOTVIČKA GRYPHON® S PROKNOT™ TECHNOLOGIOU



Plná kontrola bez kompromisu

2015
15 ROKOV PINNACLE®

2016
30 ROKOV CORAIL®

OSLÁVTE TO S NAMI



Najpoužívanejšia kombinácia
pri TEP bedrového kĺbu
na Slovensku



Implantát Corail
ako aj implantát Pinnacle
ocenené hodnotením 10A* ODEP

WWW.CORAILPINNACLE.NET

 **DePuy Synthes** *People inspired™*
JOINT RECONSTRUCTION
COMPANIES OF Johnson & Johnson

 **DePuy Synthes**
COMPANIES OF Johnson & Johnson

WITH YOU EVERY
STEP OF THE WAY



DEGENERATÍVNE
OCHORENIA KRČNEJ
CHRBTICE



DEGENERATÍVNE
DEFORMITY
CHRBTICE



HRUDNO-DRIEKOVÉ
DEGENERATÍVNE
OCHORENIA CHRBTICE



ZLOMENINY
STAVCOV

LIMAKADÉMIA



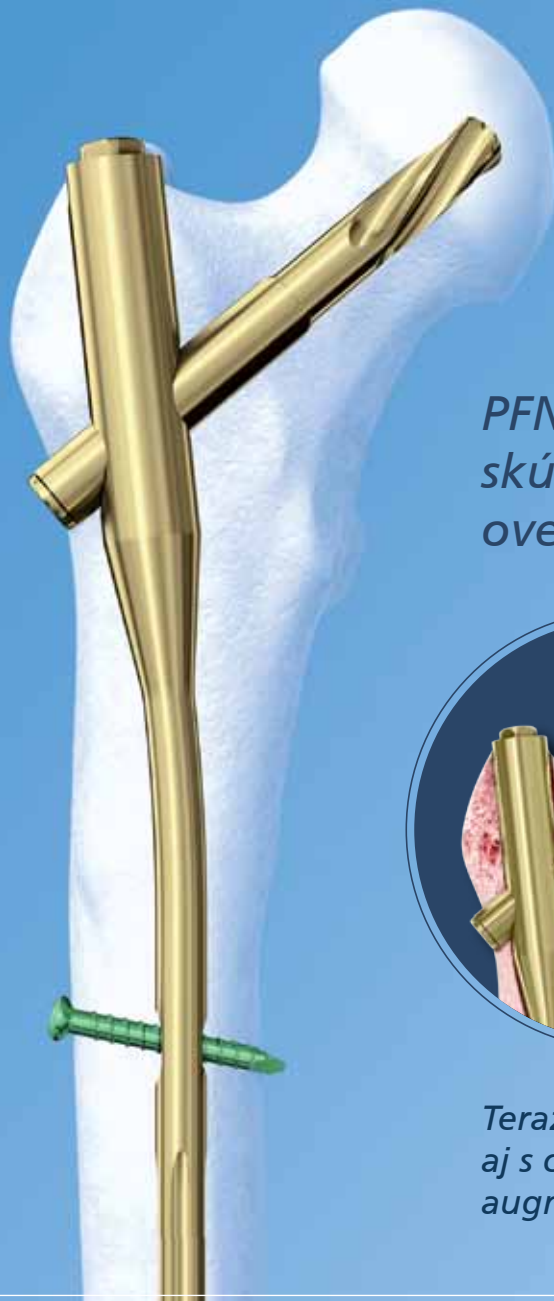
Princípy totálnej náhrady kĺbu

- Určená pre doktorov ortopédie pred a po atestácii.
- Organizovaná za pomoci Univerzitných/Fakultných ortopedických pracovísk na Slovensku, za účelom podpory vzdelania mladých doktorov.

Obsahuje 3 stupne:

- Princípy totálnej náhrady kolenného kĺbu
- Princípy totálnej náhrady bedrového kĺbu
- Princípy totálnej náhrady ramenného kĺbu

 **Lima Corporate**
Orthopaedic  motion



*PFNA -
skúsenosťami
overené inovácie*



*Teraz k dispozícii
aj s cementovanou
augmentáciou*



BioRegen
REGENERATIVE
MEDICINE

Innovations for Life

Innovations for Life Advanced Solutions

Prinášame na Slovensko
nákladovo efektívne
inovatívne biomedicínske
terapeutické a chirurgické
riešenia v regeneratívnej
ortopédii, traumatológii
a športovej medicíne

www.finceramica.it
www.orteq.com

ACTIfit®
STRONG, SAFE, SECURE

MaioRegen
Biojoint System

Distribútor pre SK

BioRegen s.r.o., Senecká 114, 900 24 Veľký Biel
bioregen@bioregen.sk, www.bioregen.sk



PRADAXA® 150 mg 2x denne vs warfarín

SCHVÁLENÁ UŽ AJ V LIEČBE A PREVENCII HŽT/PE

s preukázanou ochranou v prevencii
CMP u pacientov s FP¹

SUPERIÓRNA REDUKCIA RIZIKA KRVÁCANIA¹⁻³
JEDINÉ NOAK BEZ POTREBY TITRÁCIE DÁVKY^{1,4-6}
**SLEDOVANÁ V KLINICKÝCH ŠTÚDIÁCH DLHŠIE AKO
KTORÉKOLIEK INÉ NOAK**^{1,2,7,8}
LIEČBA A PREVENIA V 7 SCHVÁLENÝCH INDIKÁCIÁCH¹

JEDNODUCHÝ PRECHOD Z HEPARÍNU NA PRADAXU^{1,9}



[†] pacienti s HŽT a PE
[‡] nízkomolekulárny heparín

Referencie: 1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Pradaxa, október 2015. 2. Connolly SJ et al. *N Engl J Med* 2009;**361**(12):1139-1151. 3. Connolly SJ et al. *N Engl J Med* 2010. **363**(19):1875-1876 (appendix). 4. Ezekowitz MD et al. Oral presentation # 10684 on Monday 18 November 2013 at the American Heart Association Scientific Sessions, Dallas, Texas, USA. 5. Connolly SJ et al. *Circulation* 2013; **128**:237-243. 6. Wann LS et al. *Circulation* 2011; **123**:1144-1150. 7. Connolly SJ et al. *Eur Heart J* 2012;**33**:2719-2747. 8. Ogawa S et al. *Circ J* 2011;**75**:2719-2721. 9. Kearon C et al. *CHEST* 2012;**141**:e419S-94S.

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

Názov lieku: Pradaxa 75 mg, Pradaxa 110 mg, Pradaxa 150 mg. **Zloženie lieku:** 75 mg, 110 mg alebo 150 mg dabigatranetexilátu (ako mesliat). **Lieková forma:** tvrdá kapsula. **Indikácie:** Primárna prevencia žilových tromboembolických príhod (VTE) u dospělých pacientov, ktorí podstúpili elektívnu totálnu chirurgickú náhradu bedrového kľbu alebo totálnu chirurgickú náhradu kolena (75 mg a 110 mg). Prevencia mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospělých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsienej (NVAF), s jedným alebo viacerými rizikovými faktormi ako sú preknaná mozgová príhoda alebo tranzitórny ischemický atak (TIA); vek \geq 75 rokov; srdcové zlyhanie (NYHA trieda \geq II); diabetes mellitus; hypertenzia (110 mg a 150 mg). Liečba hlbokéj žilovej trombozy (DVT) a pľúcnej embólie (PE), a prevencia rekurentnej DVT a PE u dospělých (110 mg a 150 mg). **Dávkovanie a spôsob podávania:** Prevencia VTE u pacientov po elektívnej chirurgickej náhrade kolena: 220 mg 1x denne (2 kapsuly po 110 mg), perorálne, 1-4 hodiny po skončení chirurgického zákroku 1 kapsula, potom 2 kapsuly 1x denne celkovo 10 dní. Prevencia VTE u pacientov po elektívnej chirurgickej náhrade bedrového kľbu: 220 mg 1x denne (2 kapsuly po 110 mg), perorálne, 1-4 hodiny po skončení chirurgického zákroku 1 kapsula, potom 2 kapsuly 1x denne celkovo 28-35 dní. Prevencia mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospělých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsienej s jedným alebo viacerými rizikovými faktormi: 300 mg, 2x denne jedna 150 mg kapsula, pacienti vo veku \geq 80 rokov alebo pacienti s ťažkou alebo ťažkúľou verapamil: 220 mg 2x denne jedna 110 mg kapsula, perorálne, dlhodobé. **Pradaxa** sa používa počas liečby a počas liečby Pradaxou by sa mala stanoviť funkcia obličiek pomocou výpočtu CrCl (viď SPC). Liečba a prevencia DVT a PE u dospělých: odporúčaná denná dávka Pradaxy je 300 mg podaná ako jedna 150 mg kapsula dvakrát denne po liečbe parenterálnym antikoaguliáciom počas minimálne 5 dní. Dĺžka liečby sa má po dôkladnom zhodnotení prínosu liečby voči riziku krvácania posúdiť individuálne. Krátkodobá liečba (minimálne 3 mesiace) má vychádzať z prechodných rizikových faktorov (napr. nedávny chirurgický výkon, úraz, imobilizácia) a dlhšie trvajúca liečba má vychádzať z trvalých rizikových faktorov alebo idiopatickej DVT alebo PE. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, pacienti s ťažkým poškodením funkcie obličiek (CrCl 30 ml/min), aktívne klinicky významné krvácanie, lézie alebo stavy ak sa považujú za významný rizikový faktor veľkého krvácania, súbežná liečba akýmkoľvek iným antikoagulačným činidlom, poškodenie funkcie pečene alebo ochorenie pečene s očakávaným vplyvom na prežitie, súbežná liečba so systémovo podávaným ketokonazolom, cyklosporínom, itakonazolom a dronedarónom, pacienti s umelými náhradami srdcových chlopní vyžadujúci antikoagulačnú liečbu. **Osobitné upozornenia:** Poškodenie funkcie pečene: použitie Pradaxy sa neodporúča. Riziko hemorágie: pri stavoch so zvýšeným rizikom krvácania používať s opatrnosťou, odporúča sa dôsledné klinické sledovanie, súbežné použitie tikagreloru zvyšuje riziko krvácania. Môže sa zväziť použitie fibrinolytických liekov na liečbu náhlej cievnnej mozgovej príhody. Interakcia s induktrami P-gp: znižuje koncentráciu liečiva. Chirurgický výkon a zákroky: odporúča sa dočasné prerušenie liečby. Predoperačná fáza: dočasné vysadenie lieku. Spinálna anestézia/epidurálna anestézia/lumbálna punkcia podanie lieku 2 h. po odstránení kateštra. Pacienti po chirurgickom zákroku: odporúča sa dôsledné sledovanie. Infarkt myokardu: možné zvýšené relatívne riziko. Infarkt myokardu. Pacienti s aktívnym nádorom. **Liekové interakcie:** Antikoagulačná a antiagregagácia: klopidogrel; ASA; NSAID; LMWH; SSRI; SNRI; inhibitory P-gp: amiodarón, dronedarón, posakonazol, verapamil, chinidín, ketokonazol, klaritromycín a tikagrelor; induktrami P-gp: rifampicín, lubovník bodkovaný, karbamazepín, fenofyín; inhibitory proteázy: ritonavir; substráty P-gp: digoxín; záťažové pH: pantoprazol, ranitidín. **Nežiaduce účinky:** Časté: anémia, pokles hemoglobínu, epistaxa, GI krvácanie, bolesť brucha, hnačka, dyspepsia, nauzea, relatívne krvácanie, abnormálna funkcia pečene/atnormálne pečeforé funkčné testy, kožné krvácanie, krvácanie do urogenitálneho traktu. **Uchovávanie:** uchovávať v pôvodnom obale na ochranu pred vlhkosťou. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Nemecko. **Dátum revízie textu:** Október 2015.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Určené pre odbornú verejnosť. Podrobnejšie informácie sú uvedené v Súhrne charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na dole uvedenej adrese. Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, o.z., Prievozská 2/A, 821 09 Bratislava, Slovenská republika, e-mail: info.br@boehringer-ingelheim.com

Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG,
organizácia zložka,
Prievozská 2/A, 821 09 Bratislava, Slovenská republika,
tel.: 02/ 58101211, fax: 02/58101277,
e-mail: info.br@boehringer-ingelheim.com

Pradaxa®
dabigatranetexilát
Preukázaná ochrana

MEDILAS

MEDICAL INNOVATIONS

VÁŠ SPOĽAHLIVÝ PARTNER

We are **smith&nephew**

Ulrich
medical



TRUCLEAR, QUANTUM, ACUFEX, ENDOBUTTON, BICEPTOR, BIOSURE, ...
Prístroje, inštrumenty a implantáty pre artroskopiu kolena, ramena a bedra



LEGION POLARSTEM, R3, REDAPT, VERILAST, OXINIUM
Endoprotézy bedra a kolena, modulárny systém, materiál oxidovaný zirkón



Ulrich - systémy na fixáciu chrbtice, náhrady tiel stavcov a platničiek, turnikety



Ulrich - systémy na fixáciu chrbtice, náhrady tiel stavcov a platničiek, turnikety

Medilas, spol. s r.o., Malinová 2/A, 811 04 Bratislava,
tel.: +421 2 5720 6140, fax: +421 2 5720 6142, mail@medilas.sk
www.medilas.sk

ORTOPRO

VYROBA
ORTOPÉDIČNO-PRÓTÉTIČNÝCH POMOČOK
plus

Protézy individuálne dolných končatín - špeciálne kód: I 10045

Protézy s individuálnym silikónovým lôžkom



Indikácie: Stavby po amputáciách dolných končatín.

Charakteristika:

Špeciálne protézy sú vybavené vnútorným individuálnym silikónovým lôžkom, ktoré eliminuje tlak na citlivé miesta amputačného kýpťa a zabezpečuje plný kontakt aj zo zdeformovaným kýpťom. Tento nový silikónový systém zabezpečuje optimálne upnutie protézy, čoho výsledkom je možnosť kopírovať prirodzenú chôdzu vďaka rozloženiu telesnej hmotnosti a vyváženému zaťaženiu protézy.

www.ortopro.sk

Skladná 8
040 01 Košice
tel./fax: 055/ 67 80 491
055/ 62 25 560
mobil: 0911 707 927

FNsP F. D. Roosevelta
Nám. L. Svobodu 1
975 17 Banská Bystrica
tel.: 048/ 418 88 81
mobil: 0911 707 970
0911 591 127

NsP Sv. Barbory
Špitálska 1
048 01 Rožňava
tel.: 058/ 73 31 854
mobil: 0901 750 222

NsP Stará Ľubovňa
Obrancov mieru 3
064 01 Stará Ľubovňa
mobil: 0911 707 990

FNsP J.A. Reimana
Hollého 14
080 01 Prešov
mobil: 0903 707 939

Wesper Pol. - Sečkov
Jurkovičová 19
080 01 Prešov
mobil: 0901 707 123
tel.: 051/ 770 12 63

Poliklinika Alexandra
Tatranské nám. 4914/8
058 01 Poprad
mobil: 0901 760 222

POLIKLINIKA
1. mája 2045
066 01 Humenné
tel.: 057/ 77 06 135
057/ 77 20 230
mobil: 0911 707 906

Poliklinika Mýtna
Mýtna 5
811 07 Bratislava
tel.: 02/ 524 936 21
mobil: 0911 264 339
0911 270 527

Univerzitná nem. Ružinov
Ružinovská 6
821 01 Bratislava
mobil: 0911 707 979

Poliklinika Karlova Ves
Líšcie údolie 57
841 04 Bratislava
mobil: 0911 264 231

Univerzitná nem.
Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava
mobil: 0911 273 923

Univerzitná nem. Kramáre
Limbová 5
831 01 Bratislava
mobil: 0911 264 232

Hollého 2
902 01 PEZINOK
mobil: 0903 436 127

Nám. 1. mája 474/10
903 01 Senec
mobil: 0903 901 860

NÚRCH
Nábřežie I. Kraska 4
921 12 Piešťany
mobil: 0910 911 271

Štefánikova tr. 146-148
949 01 Nitra
tel.: 037/ 772 27 02
mobil: 0910 911 578

Vojenská Poliklinika
Partizánska 3731
911 01 Trenčín

FNsP Žilina
ul. V. Spanyola 43
010 01 Žilina
mobil: 0911 707 957

ul. Sv. Jakuba 15
085 01 Bardejov
mobil: 0911 707 990

Xarelto - celosvetovo najpredávanejší NOAK¹

Referencie:
1. IMS Health MIDAS, Database: Monthly Sales: June 2015.
• Reference to be used: "Patient data are based on internal calculations of IMS sales data (Source: IMS MIDAS, Database: MonthlySales June 2015)."
Calculation:
• On a monthly base the number of tablets (Standard Units = SU) reported by IMS is divided by pack size for each country and each pack size individually ÷ number of treated patients per pack size in the respective month.
• Subtraction of patients already being on treatment in previous months, taking pack sizes and range of coverage into account.
• Addition of patient numbers for each pack size and each month results in number of patients being treated in a country with Xarelto since launch.
• Aggregation of all countries.

NOAK – Perorálne antikoagulantia mimo antagonistov vitamínu K

Skrátená informácia o lieku - Xarelto 15 mg, 20 mg filmom obalené tablety

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie. Tlačivo na hlásenie nežiaducej reakcie je dostupné na http://www.sukl.sk/sk/bezpecnost-liekov/hlasenie-o-neziaducich-ucinkoch?page_id=536.

Zloženie lieku: liečivo: 15 mg/20 mg rivaroxabanu. **Lieková forma:** Filmom obalená tableta. **Terapeutické indikácie:** 15 mg/20 mg. Prevencia cievnnej mozgovej príhody (CMP) a systémovej embolizácie (SE) u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsieňi (FP) s jedným alebo viacerými rizikovými faktormi, ako je kongestívne srdcové zlyhanie, hypertenzia, vek ≥ 75 rokov, diabetes mellitus, prekonaná cievnna mozgová príhoda alebo tranzitórny ischemický atak. Liečba hlbokej žilovej trombozy (DVT) a pľúcnej embólie (PE) a prevencia rekurencie DVT a PE u dospelých. *Osobitné skupiny pacientov: Pacienti podstupujúci kardioverziu: u pacientov, u ktorých môže byť potrebná kardioverzia, sa liečba Xareltom môže začať alebo sa môže v liečbe pokračovať. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok; aktívne, klinicky významné krvácanie; zranenie alebo stav, ak sa považuje za významné riziko závažného krvácania; súběžná liečba inými antikoagulantami s výnimkou osobitných okolností pri prestávaní antikoagulačnej liečby alebo pri podávaní UHF v dávkach nevyhnutných na udržanie otvorených centrálnych žilových alebo arteriálnych katétrov, ochorenie pečene súvisiace s koagulopatiou a klinicky významným rizikom krvácania, vrátane cirhotických pacientov s Childovými-Pughovými typom B a C; gravidita a laktácia. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** V súlade s praxou antikoagulačnej liečby sa počas liečby odporúča klinické sledovanie. Liečbu Xareltom treba pri výskyte krvácania prerušiť. S rastúcim vekom sa môže zvyšovať riziko krvácania. **Neodporúča sa:** u pacientov s ťažkým poškodením funkcie obličiek (klirens kreatinínu < 15 ml/min); u pacientov, ktorí súběžne dostávajú systémovej liečbu silnými inhibítormi CYP3A4 a P-gp, napr. azolové antimykotiká alebo inhibítory proteázy HIV; u pacientov so zvýšeným rizikom krvácania; u pacientov ktorým sú súběžne podávané silné induktry CYP3A4, ak nie sú starostlivo sledované príznaky a prejavy trombozy. **Neodporúča sa z dôvodu nedostatkú klinických údajov:** u pacientov mladších ako 18 rokov; u pacientov súběžne liečených s dronedarónom; u pacientov s náhradnými chlopňami, u hemodynamicky nestálych pacientov s pľúcnou embóliou alebo u pacientov, u ktorých sa vyžaduje trombolýza alebo pľúcna embolektómia. **Použitie s opatrnosťou:** stavy so zvýšeným rizikom krvácania; u pacientov s ťažkým poškodením funkcie obličiek (klirensom kreatinínu 15-29 ml/min) ale-

bo u pacientov s poškodením funkcie obličiek, ktorí súběžne užívajú iné lieky, ktoré zvyšujú plazmatické koncentrácie rivaroxabanu; u pacientov súběžne liečených liekmi ovplyvňujúcimi hemostázu; u prípade neuroaxiálnej anestézie (spinálna/epidurálna anestézia) alebo spinálnej/epidurálnej punkcie. U pacientov so stredným až závažným poškodením funkcie obličiek je potrebné sa riadiť špecifickými odporúčaniami a v prípade DVT/PE pacientov je potrebné posúdiť mieru rizika krvácania a rekurencie DVT/PE. U pacientov s rizikom vzniku ulcerózneho gastrointestinálneho ochorenia možno zvážiť vhodnú profylaktickú liečbu. Hoci liečba rivaroxabanom nevyžaduje rutinné sledovanie expozície, hladiny rivaroxabanu možno merať kalibrovanými kvantitatívnymi testami na prítomnosť anti-faktora Xa, čo môže byť užitočné vo výnimočných situáciách. Xarelto obsahuje laktózu. **Nežiaduce účinky:** Časté: anémia, závrat, bolesť hlavy, krvácanie do oka, hypotenzia, hematóm, krvácanie z nosa, hemoptýza, krvácanie z ďasien, krvácanie do gastrointestinálneho traktu, bolesť brucha a bolesť v gastrointestinálnom trakte, dyspepsia, nauzea, zápcha, hnačka, vracanie, pruritus, vyrážka, ekchymóza, krvácanie do kože a podkožné krvácanie, bolesť v končatinách, krvácanie do urogenitálneho traktu (menoragia, veľmi časté u žien < 55 rokov liečených na DVT, PE a prevenciu rekurencie), poškodenie funkcie obličiek, horúčka, periférny edém, znížená celková sila a energia, zvýšenie transamináz, postprocedurálna hemoragia, kontúzia, mokvatiná rana. **Menej časté:** trombocytémia, alergická reakcia, alergická dermatitída, cerebrálna a intrakraniálna hemoragia, synkopa, tachykardia, sucho v ústach, abnormálna funkcia pečene, žihľavka, hemartróza, pocit nepohody, zvýšené: bilirubín, alkalická fosfatáza v krvi, LDH, lipáza, amyláza, GGT. **Zriedkavé:** žltáčka, svalová hemoragia, lokalizovaný edém, zvýšený konjugovaný bilirubín, cievnne pseudoaneurizmy. **Neznáme:** syndróm kompartmentu alebo zlyhanie obličiek (akútne) sekundárne po krvácaní. Postregistračné sledovanie (*frekvencia sa nedá odhadnúť*): angioedém a alergický edém, cholestáza a hepatitída (vrátane poškodenia pečeneých buniek), trombocytopenia*.

*Všimnite si prosím zmenu v súhrne charakteristických vlastností lieku
Výdaj lieku: Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Bayer Pharma AG, Berlín, Nemecko. **Registračné číslo:** EU/1/08/472/001-037. Pred predpísaním lieku sa, prosím, podrobne oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku.

Dátum revízie textu: 07/2015. **Dátum prípravy materiálu:** 01/2016.

LSK/MK/01.2016.1969



Virtuálna prehliadka



Kúpeľno-rehabilitačná liečba na základe vyplneného tlačiva „NÁVRH NA KÚPELNÚ STAROSTLIVOSŤ“ s dôrazom na individuálnu rehabilitáciu podľa aktuálneho zdravotného stavu pre detských i dospelých pacientov s chorobami pohybového ústrojenstva:

Deti:

- ➔ Skoliózy, Scheuermannova, Pertesova choroba
- ➔ Vrodené chyby pohybového aparátu
- ➔ Stavy po úrazoch a operáciách pohybového aparátu

Dospelí:

- ➔ Osteoartrózy (koxartróza, gonartróza, omartróza)
- ➔ Vertebrogénny syndróm
- ➔ Stavy po úrazoch a operáciách vrátane operácií medzistavcovej platničky a operácií s použitím klbovej náhrady

KONTAKTY



Synovasure[®] PJI

Alpha Defensin Test

pre detekciu periprotetickej kĺbovej infekcie

Teraz jednoduchšia diagnóza ako doposiaľ



Vysoká presnosť s 97% citlivosťou a 96% špecifitou¹
Reprodukovateľné výsledky neovplyvnené liečbou antibiotík¹
Rýchle výsledky do 10 minút
Jednoduché použitie bez potreby laboratória

Pre podrobnejšie informácie navštívte webovú stránku synovasure.zimmer.com/eu alebo konzultujte s obchodným zástupcom spoločnosti Zimmer Biomet

 **ZIMMER BIOMET**
Your progress. Our promise.™

¹ Deirmengian et al – Combined Measurement of Synovial Fluid α -def and CRP level – J Bone Joint Surg Am. 2014;96:1439-45

Lit.No. 06.02708.012

 **ZIMMER BIOMET**
Your progress. Our promise.™

Pohyb je radosť,
nie je dôvod sa ho vzdávať...

Playing Violine
Extremities



Lifting
Spine



Hiking
Trauma



Fun with kids
Knee



Golfing
Hip



Dancing
Knee



Gardening
Extremities



Swing
Hip



Playing guitar
Extremities



Fun with kids
Knee

Záruka kvality . vyrobené vo Švajčiarsku a USA
Inovácia investície do výskumu
Moderné materiály Trabecular Metal[®]
MedEd program vzdelávania a edukácie
Empatie úzka spolupráca
Registre kĺbových náhrad . dlhodobé výsledky

Bilaterálny prístup ortopédia a traumatológia
Iniciatívnosť v hľadání riešení
Operatívnosť služby zákazníkom a logistika
Motivácia pre lekárov a pacientov
Energia spoľahlivosť a dôveryhodnosť
Tradícia vo vývoji

VĎAKA SYNVISC-ONE ZOSTÁVAM V HRE

SYNVISC ONE
HYLAN G-F 20

Účinná liečba artrózy kolenného kĺbu¹

- Injekčná forma kyseliny hyalurónovej
- Obsahuje gél, ktorý tlmí nárazy počas pohybu a chráni vašu chrupavku
- Nahrádza chýbajúcu kĺbovú tekutinu
- Znižuje bolesť a zlepšuje pohyblivosť kĺbu
- **Jedna injekcia** prináša úľavu od bolesti až na **12 mesiacov**



Stanislav Kropilák

Stanislav Kropilák
bývalý basketbalový reprezentant



SKCS.HYL.15.101.1260

Referencie: 1. Návod na použitie Synvisc/Synvisc One

Synvisc a Synvisc-One sú zdravotnícke pomôcky. Pred použitím prípravku si prečítajte návod na použitie.

Podrobnejšie informácie môžete získať na adrese: sanofi-aventis Pharma Slovakia s. r. o., Aupark Tower-Einsteinova 24, 851 01 Bratislava; tel: +421 233 100 100; fax: +421 233 100 199

Dátum prípravy materiálu: október 2015

SANOFI 