



*A MAGYAR DIABETES
TÁRSASÁG*

XXII. KONGRESSZUSA

2014. ÁPRILIS 24-27.



program

Vércukormérésben ITTHON vagyunk!



Mi már megfelelünk
a jövő szigorúbb szabványának.



Továbbra is válassza a
VALÓDI MAGYAR
fejlesztésű és gyártású vércukormérőt!

Dcont® | TREND

Dcont® | IDEÁL



A Magyar Diabetes Társaság Vezetősége
elkötelezett a hazai innováció mellett, ezért a
Társaság pártfogolja a Dcont terméksaládot.



77 Elektronika Kft.

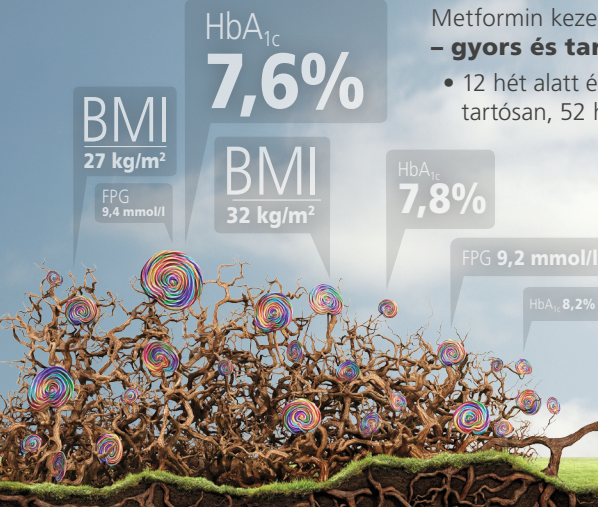


77 Elektronika Kft.
a Miniszterelnökség
stratégiai partnere

Victoza® – Erőt ad a változtatáshoz a 2-es típusú cukorbetegségben

Metformin kezeléssel nem kontrollált betegeknél a Victoza®
– **gyors és tartós kontrollt biztosít:**

- 12 hét alatt érzékelhető HbA_{1c}-csökkenés és fogyás, amely tartósan, 52 héten át megmarad.¹



Referencia: 1. Pratley R, Nauck M, Bailey T, et al; for the 1860-LIRA-DPP-4 Study Group. One year of liraglutide treatment offers sustained and more effective glycaemic control and weight reduction compared with sitagliptin, both in combination with metformin, in patients with type 2 diabetes: a randomised, parallel-group, open-label trial. *Int J Clin Pract*. 2011;65(4):397-407.

[illegible][illegible]

ÁTTEKINTŐ PROGRAM

április 24., csütörtök

	Kongresszusi terem	B. szekció, I. emelet	C. szekció, alagsor
13 ⁰⁰⁻³⁰		Ebéd	
14 ⁰⁰⁻³⁰	Megnyitó		
15 ⁰⁰⁻³⁰	Felkért előadások		
16 ⁰⁰⁻³⁰	Epidemiológia	Genetika I.	Kazuisztika I
17 ⁰⁰⁻³⁰	Neuropathia	Kávészünet	
18 ⁰⁰⁻³⁰		Genetika II.	
19 ⁰⁰⁻³⁰		Vacsora (Dóm tér)	

április 26., szombat

	Kongresszusi terem	B. szekció, I. emelet	C. szekció, alagsor
9 ⁰⁰⁻³⁰	Terhesség és diabetes mellitus	Experimentális I.	Experimentális II.
10 ⁰⁰⁻³⁰		Kávészünet	
11 ⁰⁰⁻³⁰	Novo Nordisk szimpózium II.	Nemzetközi Édesítőszer Szövetség szimpózium	
12 ⁰⁰⁻³⁰	MDT Közgtylés		
13 ⁰⁰⁻³⁰		Ebéd	
14 ⁰⁰⁻³⁰	Berlin Chemie/A. Menarini szimpózium	AstraZeneca szimpózium	
15 ⁰⁰⁻³⁰	Sanofi-Aventis szimpózium II.		
16 ⁰⁰⁻³⁰		Kávészünet	
17 ⁰⁰⁻³⁰	Tiszteletbeli tagok díjátadása és előadása		
18 ⁰⁰⁻³⁰	Lilly szimpózium		
19 ⁰⁰⁻³⁰			
20 ⁰⁰⁻³⁰	Vacsora (Fehértói Halászcárdá)		

április 25., péntek

	Kongresszusi terem	B. szekció, I. emelet	C. szekció, alagsor
8 ⁰⁰⁻³⁰	Tudományos díjak átadása, a díjazottak előadásai		
9 ⁰⁰⁻³⁰			
10 ⁰⁰⁻³⁰	Szakdolgozói szekció	Neuropathia II.	1-es típusú diabetes mellitus I.
11 ⁰⁰⁻³⁰	1-es típusú diabetes mellitus II.	Kazuisztika II.	Szövődmények
12 ⁰⁰⁻³⁰	EGIS szimpózium	Servier szimpózium	
13 ⁰⁰⁻³⁰		Ebéd	
14 ⁰⁰⁻³⁰	Sanofi-Aventis szimpózium I.	MSD szimpózium	
15 ⁰⁰⁻³⁰	77 Elektronika szimpózium	Novartis szimpózium	
16 ⁰⁰⁻³⁰		Kávészünet	
17 ⁰⁰⁻³⁰	Novo Nordisk szimpózium I.		
18 ⁰⁰⁻³⁰	Somogyi díj átadása, a díjazott előadása		
19 ⁰⁰⁻³⁰			
20 ⁰⁰⁻³⁰		Vacsora (Dóm tér)	

április 27., vasárnap

	Kongresszusi terem	B. szekció, I. emelet	C. szekció, alagsor
9 ⁰⁰⁻³⁰	Klinikai tanulmányok I.	Diabetes mellitus és központi idegrendszer	
10 ⁰⁰⁻³⁰		Kávészünet	
11 ⁰⁰⁻³⁰	Klinikai tanulmányok II.	Edukáció	
12 ⁰⁰⁻³⁰	Zárzó		
13 ⁰⁰⁻³⁰		Büféebéd	



***A MAGYAR DIABETES
TÁRSASÁG***

XXII. KONGRESSZUSA

2014. ÁPRILIS 24 - 27.

**SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
JÓZSEF ATTILA
TANULMÁNYI ÉS INFORMÁCIÓS
KÖZPONT**

***PROGRAM ÉS
ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK***



A kongresszus fővédnöke

Dr. Szócska Miklós

egészségügyért felelős államtitkár, Emberi Erőforrások Minisztériuma

A kongresszus védnökei

Dr. Botka László

Szeged város polgármestere

Prof. Dr. Szabó Gábor

a Szegedi Tudományegyetem rektora

Programbizottság

Prof. Dr. Barkai László

Dr. Halmos Tamásné

Dr. Hidvégi Tibor

Prof. Dr. Jermendy György

Prof. Dr. Kempler Péter

Dr. Lengyel Csaba

Prof. Dr. Madácsy László

Prof. Dr. Soltész Gyula

Dr. Várkonyi Tamás

Prof. Dr. Winkler Gábor

Prof. Dr. Wittmann István

Szervezőbizottság

Prof. Dr. Barkai László

Dr. Hidvégi Tibor

Dr. Hosszúfalusi Nóra

Prof. Dr. Kempler Péter

Dr. Lengyel Csaba

Prof. Dr. Madácsy László

Dr. Várkonyi Tamás

Prof. Dr. Winkler Gábor

Általános információk

A kongresszus helyszíne és időpontja

SZTE József Attila Tanulmányi és Információs Központ

6722 Szeged, Ady tér 10.

<http://www.u-szeged.hu/tik>

2014. április 24–27.

Kongresszusi iroda

Stand-Art Ügynökség Kft.

6723 Szeged, Tisza Palota B/2. Felső Tisza-part 31–34.

Postacím: 6792 Zsombó, Pf. 17.

Tel: +36 (62) 317-445

Fax: +36 (62) 661-331

E-mail: info@stand-art.hu

Honlap: www.stand-art.hu

Adószám: 13970831-2-06

Bankszámlaszám: AXA Bank 17000019-11679912

Cégj.szám: 06-09-011343

Kapcsolattartó: *Dr. Bernáth Erika*

Regisztráció és szállásfoglalás: *Horváth Judit* irodavezető (judit@stand-art.hu)

Markella Ágnes projektmanager (agi@stand-art.hu)

Bobkó Judit projektmanager (b.judit@stand-art.hu)

Pénzügyek és számlázás: *Hemeder Edit* pénzügyi asszisztens (edit@stand-art.hu)

Szponzori támogatások, szimpóziumok, kiállítás: *Dr. Bernáth Erika* ügyvezető igazgató
(erika@stand-art.hu)

Tudományos program, vip regisztráció: *Dr. Várkonyi Tamás* és *Dr. Lengyel Csaba*

Tel.: +36 (62) 545-186, fax: +36 (62) 545-185

Kongresszusi iroda, regisztráció a rendezvény helyszínén

Április 24-én 9.00–18.00

Április 25-én 8.00–18.30

Április 26-án 8.00–18.30

Április 27-én 8.00–15.00

A regisztrációs iroda telefonszáma: +36 (30) 619-7348



Regisztrációs díjak

A regisztrációs díjak tartalmazzák az étkezések (esti fogadások és kávészünetek) költségeit és a 27% ÁFA összegét. A díjban foglalt napi étkezési költség: 4900 Ft/fő. Az ebédeket a jelentkezési lapon külön lehet megrendelni (3500 Ft/fő/nap). A napijegy az adott napra érvényes, és csak a szakmai programok és a kiállítás látogatásának lehetőségét biztosítja.

Regisztrációs díj 2014. február 20. után és a helyszínen

MDT 35 év feletti orvos tagjai	42 000 Ft
MDT szakdolgozó tagjai, 35 év alatti orvos, illetve nem orvos tagjai	29 000 Ft
Nem MDT-tag orvosok	45 000 Ft
Nem MDT-tag szakdolgozó, illetve nem orvos	32 000 Ft
Kiállítók, cégek képviselői	42 000 Ft
Orvostanhallgatók, nyugdíjasok, nappali tagozatos PhD-hallgatók	28 000 Ft
Rezidensek	30 000 Ft
Betegszervezetek képviselői	32 000 Ft
Kísérők	30 000 Ft
Napidíj	15 000 Ft/nap

MDT Stand

Minden, a Magyar Diabetes Társasággal kapcsolatos információ itt szerezhető be, a Diabetologia Hungarica, az MDT honlapja (www.diabet.hu), a Diabetes páciensújság és annak honlapja (www.diabetes.hu) szolgáltatásairól itt tájékozódhat. Továbbá a diabetológiai pontok jóváírása is az MDT standján történik a névkitűző vonalkódjának leolvasásával.

Fontos információ!

Kérjük a szakdolgozókat, hogy a regisztráció során az MDT Standot is szíveskedjenek felkeresni, és adják meg a kreditpont jóváíráshoz szükséges személyes adataikat!

Akkreditáció

A kongresszuson részt vevő orvosok 24 általános és 5 diabetológiai pontot kapnak. Szakdolgozók részére a kongresszus 17 ponttal került akkreditációra.

Előadások anyagának leadása és feltöltése

Kérünk minden előadót, hogy szíveskedjen a prezentáció anyagát 3 órával az előadás időpontja előtt leadni a T. I. K. II. Szemináriumi termében, ahol több számítógép is rendelkezésre áll az utólagos módosítások, illetve ellenőrzések elvégzésére. A reggeli előadásokat kérjük, hogy lehetőség szerint előző nap legyenek szívesek leadni.

Szállás

Információ a www.diabet.hu/MDT2014 honlapon a Szálláshelyek menüpont alatt található. Szálláshely, busztranszfer és egyéb személyszállítási ügyintézés a kongresszus ideje alatt: T. I. K. Kongresszusi Iroda, I. Szemináriumi terem.

Parkolás

A legtöbb szálláshely a vendégek számára ingyenes, zárt parkolási lehetőséget biztosít. Szeged belvárosában, ill. a konferencia helyszínének környékén előre vásárolt jeggyel lehet parkolni, melyet a T. I. K. ajándékboltban lehet beszerezni a kongresszuson.

SMS-ben Telenor, Vodafone és T-Mobile előfizetőknek van lehetőségük parkolási díjat fizetni, információ: <http://www.szepark.hu>. A T. I. K. a kék parkolási zónában helyezkedik el. A parkolójeggyel nem rendelkező gépjárműveket megbüntetik és elszállíthatják!

Mobilfizetés

1. Küldjön SMS-t a 06 20/30/70 4444-660-as telefonszámra a gépjármű rendszámának és a megvásárolni kívánt parkolószelvény első két betűjének megadásával.
2. A sikeres parkolószelvény-vásárlásról szintén SMS-ben kap tájékoztatást, mely tartalmazza a megadott rendszámot, a jegy típusát és a jegy érvényességét a különböző zónákban. Tehát az elküldendő SMS üzenet például egynapos parkolószelvény vásárlásakor: ABC123.na

Szelvény jelölése	SMS kód	Egységár	Zöld zóna	Sárga zóna	Kék zóna
egész	eg	550 Ft	1 óra	2 óra	4 óra
felező	fe	330 Ft	1/2 óra	1 óra	2 óra
negyed	ne	255 Ft	1/4 óra	1/2 óra	1 óra
napi	na	1640 Ft	A teljes parkolási időszakban		

További parkolási lehetőség a Tisza Parkolóházban (Honvéd tér, a kongresszusi helyszíntől kb. 150 méterre): 380 Ft/óra

Kongresszusi kitűzők

A kongresszusi előadások és a kiállítás csak kitűzővel látogatható.

A kongresszus hivatalos taxiszolgáltatója

A kongresszus hivatalos személyszállítója a Rádió Taxi Három, szolgáltatásait a kongresszusi kitűzők felmutatásával kedvezményesen vehetik igénybe.

Hívószám: +36 (62) 480-480 vagy +36 (62) 333-333

<http://www.radiotaxi-szeged.hu>

Internet

A T. I. K. területén elérhető wireless hálózat adatai:

Hálózati azonosító: SZTE-KONF

Jelszó a T.I.K. ügyfélszolgálaton kérhető.



Társasági Programok

Fogadás és gálavacsora

2014. április 24. és 25.

Helyszín: Dóm tér

Záróvacsora

2014. április 26.

Helyszín: Fehértói Halászcserda, Budapesti út 41.

Busztranszfer szolgáltatás

A kongresszus ideje alatt a szállodák és a T. I. K. között naponta háromszor busztranszfer járatok közlekednek. Kérjük, hogy a szálláshelyeken, buszokon és a T. I. K.-ben kifüggesztett menetrend szerint szíveskedjenek pontosan érkezni és a hotel előtt várakozni. Az április 26-i záróvacsorára a Fehértói Csárdába a nagy buszok 19.45-kor indulnak a Felső Tisza-partról (a Tisza-part Novotel és IH Rendezvényközpont melletti szakaszáról).

Számlázás

A megrendelt szolgáltatások költségeit a kiállított számlán az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel. Számlamódosítás, új számla kiállítása a konferencia végéig, legkésőbb 2014. április 27-ig lehetséges. Ezen időpont után a megrendelésen és az erről kiállított számlán változtatni már nincs lehetőség.

Módosítási, lemondási feltételek

Regisztráció módosítására, illetve lemondására 2014. április 11-ig volt lehetőség.

Számlamódosítások díja a rendezvényt megelőzően: 2500 Ft + ÁFA.

A rendezvényt követően kizárólag a számla formai módosítása lehetséges, melynek díja 4000 Ft + ÁFA.

Egyéb fontos tudnivalók

A regisztrációs lapon megadott árak tartalmazzák az általános forgalmi adót, de NEM tartalmazzák a közvetített szolgáltatások (étkezések) után fizetendő egyéb terheket. A kongresszusi részvételi díjak nem tartalmazzák semmilyen biztosítást, a rendezvény ideje alatt előforduló személyi vagy anyagi káreseményekért a szervezők nem vállalnak felelősséget.

MDT2014 Ajándékbolt

Az MDT 2014 Kongresszus logójával ellátott ajándéktárgyak megvásárolhatók a regisztrációs stand mellett, előzetes rendelés is leadható a www.mdtshop.shp.hu webáruházban.

A rendezvény támogatói

Platina fokozatú támogatók

77 Elektronika Kft.
Lilly Hungária Kft.
Novo Nordisk Hungária Kft.
Sanofi-Aventis Zrt.
Szeged Város

Arany fokozatú támogatók

AstraZeneca
Di-Care Zrt.
Egis Gyógyszergyár Nyrt.
MSD Pharma Hungary Kft
Novartis Hungária Kft.

Ezüst fokozatú támogatók

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
International Sweeteners Association
Medtronic Hungária Kft.
Merck Kft.
Pfizer Kft.
Pharma-Marketing Kft.
Roche Magyarország Kft.
Servier Hungária Kft.
Twinmed Kft.
Wörwag Pharma

Támogatók

Casada Hungary Kft.
Experimetria Kft.
GYSGY Reha Kft.
Jacoform és Hauer-Hartjes kényelmi lábbelik
KIA Motors Magyarország
Lux Hungária Kft.
Medicina Könyvkiadó
NutriComp Bt.
Pappas Auto Magyarország Kft.
Richter Gedeon Nyrt.
Vitaminkosár Kft.





hétfő

kedd

szombat

csütörtök

péntek

szombat

„A heti egyszeri BYDUREON kezelés jól illeszkedik a zsúfolt életemhez”

- 43 éves csomagkézbesítő

BYDUREON

- Akár 1,9% HbA_{1c} csökkentés 2TDM betegénél¹⁻⁴
- Hosszú távú glükémiás kontroll testsúlycsökkenéssel*, évenként 1-4
- 1 injekció, hetente 1x, titrálás nélkül⁵



*A BYDUREON nem javallt az elhízás kezelésére, és a testtömegváltozás másodlagos végpont volt a klinikai vizsgálatok során.⁵

BYDUREON, rövidített alkalmazási előírás

Működési és mennyiségi összetétel: 2 mg exenatid injekciós üvegeként. **Terápiás javallatok:** 2-es típusú diabetes mellitus kezelésére, együttesen alkalmazva: metforminnal, szulfonilureával, tiazolidindionnal, metforminnal és szulfonilureával, metforminnal és tiazolidindionnal, olyan felnőtteknél, akiknél a fenti orális készítmények maximálisan tolerálható adagjaival nem biztosítható a megfelelő vércukorszint.

Adagolás és alkalmazás: 2 mg exenatid hetente egyszer. Azok a betegek, akik a napi kétszeri adagolást exenatidról (BYETTA) térnek át BYDUREON alkalmazására, a vércukorszint átmeneti emelkedését észlelhetik, amely általában javul a kezelés elindítását követő első két héten belül. Ha a korábbi metformin- és/vagy tiazolidindion terápia kiegészítéseként kerül alkalmazásra, a metformin- és/vagy tiazolidindion aktuális adagja folytatható. Ha a szulfonilurea terápia kiegészítéseként kerül bevezetésre, a hypoglykaemia kockázata csökkentése érdekében a szulfonilurea adagjának csökkentése mérlegelendő. A BYDUREON-t heti egy alkalommal kell alkalmazni, minden héten ugyanazon a napon. A heti egyszeri adagolás napja szükség esetén megváltoztatható, amennyiben a következő adagot legalább egy nappal (24 órával) később adják be. Bármelyik napközben alkalmazható, étkezéssel együtt vagy attól függetlenül. Amennyiben egy adag kimarad, olyan hamar be kell adni, ahogy csak lehetséges. Ezt követően a beteg visszatérhet a heti egyszeri adagolási rendjéhez. Gyakoriabban a napon nem adható be két injekció. A BYDUREON alkalmazása nem igényli a vércukorszint időszakos ellenőrzését, további önellátóellenőrzést. A szulfonilurea adagjának beállításához ugyanakkor szükség lehet a vércukorszint önellátóellenőrzésére. Amennyiben a BYDUREON-kezelés leállítás után más anti-diabetikus

kezelést indítanak el, a BYDUREON tartós felszabadulását fi gyelembe kell venni. Idős betegek: Nem szükséges a dózis ételtől függő módosítása. 75 éves kor felett a klinikai tapasztalat igen korlátozott. **Vesekárosodásban szenvedő betegek:** Adagját enyhé vesekárosodás (kreatinin-clearance: 50-80 ml/min) esetén nem szükséges módosítani. Közepesen súlyos vesekárosodás (kreatinin-clearance: 30-50 ml/min), végstádiumú vesebetegség vagy súlyos vesekárosodás (kreatinin-clearance <30 ml/min) esetén alkalmazása nem javasolt. **Májkárosodásban szenvedő betegek:** Adagját nem szükséges módosítani májkárosodásban. Gyermekpopuláció: A BYDUREON biztonságosságát és hatásosságát 18 év alatti gyermekeknél és serdülőknél nem igazolták. **Az alkalmazás módja:** A BYDUREON-t a beteg saját magának adja be. Minden készletet csak egy személy alkalmazhat és egyszeri használatra alkalmas. Minden adagot szubkután injekciószerűen kell beadni a hasba, a combba vagy a felkar hátsó részébe, közvetlenül a pomak az oldószert tartalmazó szuszpenzióval követően. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával, vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Terhesség és szoptatás:** A BYDUREON terhesség és szoptatás ideje alatt nem alkalmazható. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** A BYDUREON klinikai vizsgálatokban (az 1%-os mellékhatások) és spontán bejelentések alapján azonosított mellékhatások: Nagyban gyakori (≥1/10): hypoglykaemia (egy szulfonilureával)^{1,3}, hányinger^{1,3}, hányás^{1,3}, hasmenés^{1,3}, székrekedés^{1,3}, pruritus az injekció beadásának helyén¹. Gyakori (≥1/100 – <1/10): csökkent étvágy^{1,3}, fejfájás^{1,3}, szédülés^{1,3}, dyspepsia^{1,3}, hasi fájdalom^{1,3}, gastro oesophagealis reflux^{1,3}, hasi distenzió^{1,3}, eructatio^{1,3}, flatulencia^{1,3}, fáradtság^{1,3}, erythema és kiütés az injekció beadásának helyén¹, somnolencia¹. (Az arányok a BYDUREON klinikai vizsgálati adatain alapulnak. ¹A reakciók a napi kétszeri adagolási exenatid terápiás

csoportban ugyanabban a gyakorisági csoportban voltak.) A napi kétszeri adagolási exenatid klinikai vizsgálati során, valamint a forgalomba hozatalt követően, a spontán bejelentésekből származó mellékhatások, melyek a BYDUREON mellett ≥ 1%-os gyakorisággal nem voltak megfigyelhetők: Gyakori: hyperhidrosis¹, gyengeség¹, nyugtalanság¹. (A gyakoriság a napi kétszeri adagolási exenatidnál végzett klinikai vizsgálati adatokon alapszik.) A mellékhatások részletes leírását lásd az Alkalmazási előírásban. **A forgalomba hozatalt engedély jogosultja:** Bristol-Myers Squibb/AstraZeneca EElG, Bristol-Myers Squibb House, Uxbridge Business Park, Sanderson Road, Uxbridge, Middlesex, UB8 3DH, Nagy-Britannia. **Összefoglalás:** Készlet: orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (J). BYDUREON 2 mg por és oldószert tartalmazó szuszpenziós injekcióhoz (minden egység adagolás készlet 2 mg exenatidot tartalmazó injekciós üvegből, egy 0,65 ml oldószert tartalmazó előretöltött fecskendőből, egy csatlakozóból és két injekciós tűből áll); 4 egy adagos készlet; EU/1/11/696/001. Ár: BYDUREON 2 mg por és oldószert tartalmazó szuszpenziós injekcióhoz: Bruttó fogyasztói ár: 28,694Ft; TB támogatás mértéke: 70%; Támogatási összeg: 20,086Ft. Terítési díj: 8,608 Ft (az aktuális publikus gyógyszerinformációtól eltérően az OEP honlapján: www.oep.hu). Bővebb információért olvassa el az alkalmazási előírás előírását (<http://www.ema.europa.eu/>)! Az alkalmazási előírás dátuma: 2014.01.08. PEBD0117H2U014004 A lejárás dátuma: 2014.04.04.

Irodalmi hivatkozások

1. Drucker DJ, et al. Lancet 2008;372:1240–50. 2. Buse JB, et al. Diabetes Care 2010;33:1253–41. 3. MacConnell L, et al. Diabetes Metab Syndr Obes 2013;6:31–41. 4. MacConnell L, et al. Poster presented at EASD 2013. P-980. 5. BYDUREON alkalmazási előírás.

Kongresszusi terem

10.00–11.00 **MDT Közgyűlés (első időpont)**

13.00–14.00 Ebéd

14.00–14.30 Megnyitó

14.30–15.30 **Plenáris ülés – Felkért referátumok**

Üléselnökök: *Prof. dr. Kempler Péter, Prof. dr. Winkler Gábor*

Hitek és remények az 1-es típusú diabetes kezelésében

Prof. dr. Barkai László

A nephro-diabetológiai szemlélet. A Magyar Nephrológiai Társaság képviselőtében tartott előadás

Prof. dr. Wittmann István

A diabeteses neuropathia és a cardiovascularis adaptáció

Dr. Lengyel Csaba

15.30–16.30 **Epidemiológia**

Üléselnökök: *Prof. dr. Winkler Gábor, Prof. dr. Soltész Gyula*

Az inzulinanalógok támogatás-módosítását szabályozó minisztériumi rendeletek hatása az inzulinkészítmények forgalmára 2012–2013-ban Magyarországon

Jermendy György dr.

Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Budapest, III. Belgyógyászati Oktató Osztály

A „8%-os rendelet” tanulságai és utóhatásai gondozott 2-es típusú diabeteses betegeink adatainak elemzése alapján

Oláh Roland dr.,⁽¹⁾ Kovács Dóra dr.,⁽¹⁾ Benedek-Kováts Emese dr.,⁽¹⁾

Hegedüs-Virág Zsófia dr.,⁽¹⁾ Porocnavac Marietta dr.,⁽¹⁾ Czégeni Anna dr.,⁽¹⁾

Hajós Péter dr.,⁽¹⁾ Winkler Gábor dr.^(1,2)

Szent János Kórház, Budapest, II. Belgyógyászat-Diabetológia,¹ Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar, Elméleti Egészségtudományi Intézet²



Glykaemiás paraméterek életkor szerinti változása nem diabeteses dél-ázsiaiakban és kaukázusiakban: a Whitehall II kohorsz

Tabák Gy. Ádám dr.,^(1,2) Ikehara Satoyo dr.,^(1,3) Akbaraly Tasnime N. dr.,^(1,4) Hulmán Ádám,⁽⁵⁾ Kivimäki Mika dr.,⁽¹⁾ Forouhi Nita G. dr.,⁽⁶⁾ Iso Hiroyasu dr.,⁽²⁾ Brunner Eric J. dr.⁽¹⁾

University College London, London, Egyesült Királyság,¹ Semmelweis Egyetem, Budapest,² Osaka University, Osaka, Japán,⁴ Inserm U 1061, Montpellier, Franciaország,⁴ Szegedi Egyetem, Szeged,⁵ MRC Epidemiology Unit, University of Cambridge, Cambridge, Egyesült Királyság⁶

Túlsúly és elhízás Magyarországon 2013-ban

Rurik Imre dr.,⁽¹⁾ Torzsa Péter dr.,⁽²⁾ Szidor Judit dr.,⁽¹⁾ Móczár Csaba dr.,⁽³⁾ Ungvári Tímea dr.,⁽¹⁾ Sándor János dr.⁽¹⁾

Debreceni egyetem OEC, NK Családorvosi és Foglalkozás-egészségügyi Tanszék,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Családorvosi Tanszék,² Irinyi Háziorvosi Központ, Kecskemét³

16.30–17.00 Kávészünet

17.00–18.00 **Neuropathia**

Üléselnökök: *Prof. dr. Barkai László, Prof. dr. Kempler Péter*

Inzulinpumpával kezelt 1-es típusú diabeteses betegek autonóm funkciójának vizsgálata

Várkonyi Tamás dr.,⁽¹⁾ Fehértemplomi Katalin dr.,⁽¹⁾ Nyíraty Szabolcs dr.,⁽¹⁾ Orosz Andrea dr.,⁽²⁾ Kempler Miklós Soma oh.,⁽³⁾ Szabó Márta dr.,⁽³⁾ Vági Orsolya Erzsébet oh.,⁽³⁾ Lengyel Csaba dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.,⁽³⁾ Wittmann Tibor dr.⁽¹⁾

Szegedi Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet,² Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika³

A diabetes és a felvételi vércukorszint az akut coronaria szindróma prognózisát meghatározó tényezők

Keresztes Katalin dr.,⁽¹⁾ Tarjányi Tünde oh.,^(1,2) Körei Anna dr.,⁽²⁾ Vértés András dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.⁽²⁾

Egysített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet, Budapest,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika²

Autonóm diszfunkció és a cirkadián vérnyomásváltozások összefüggése csökkent glukóztoleranciájú egyéneknél

Putz Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Németh Nóra dr.,⁽¹⁾ Istenes Ildikó dr.,⁽¹⁾ Gandhi Rajiv dr.,⁽²⁾

Martos Tímea dr.,⁽¹⁾ Körei Anna dr.,⁽¹⁾ Kempler Miklós Soma oh.,⁽¹⁾

Vági Orsolya Erzsébet oh.,⁽¹⁾ Jermendy György dr.,⁽³⁾ Tesfaye Solomon dr.,⁽²⁾

Tabák Gy. Ádám dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.⁽¹⁾

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, UK,² Bajcsy Zsilinszky Kórház, Budapest, III. Belgyógyászati Osztály³

A rövid távú QT-variabilitás vizsgálata csökkent glukóztoleranciában

Lengyel Csaba dr.,^(1,2) Nyiraty Szabolcs dr.,⁽¹⁾ Németh Nóra dr.,⁽³⁾

Putz Zsuzsanna dr.,⁽³⁾ Orosz Andrea dr.,⁽²⁾ Takács Róbert dr.,⁽¹⁾ Várkonyi Tamás dr.,⁽¹⁾

Baczkó István dr.,⁽²⁾ Wittmann Tibor dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.,⁽³⁾ Papp Gyula dr.,⁽⁴⁾

Varró András dr.,^(2,4)

Szegedi Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet,² Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,³ MTA-SzTE Keringésfarmakológiai Kutatócsoport, Szeged⁴

B. szekció, I. emelet

15.30–16.30 Genetika I.

Üléselnökök: *Prof. dr. Somogyi Anikó, Dr. Gaál Zsolt*

Mitokondriumeltérések 2-es típusú diabeteses betegek egészséges rokonaiban

Literáti-Nagy Botond dr.,⁽¹⁾ Buday Barbara dr.,⁽¹⁾ Vitai Márta dr.,⁽¹⁾ Kiss Endre dr.,⁽²⁾

Literáti-Nagy Zsuzsanna dr.,⁽³⁾ Tory Kálmán dr.,⁽³⁾ Korányi László dr.,⁽¹⁾

Kolonics Attila dr.⁽³⁾

DRC Gyógyszervizsgáló Központ Kft., Balatonfüred,¹ ELTE, Budapest, Immunológiai Tanszék,² N-GENE Kutatási és Fejlesztési Kft., Budapest³

A 2DM genetikai rizikóját jelző SERPINF1 gén expressziós eltérések

Kovács Györgyi,^(1,2) Vitai Márta dr.,^(2,3) Literáti-Nagy Botond dr.,⁽²⁾

Buday Barbara dr.,⁽²⁾ Korányi László dr.⁽²⁾

Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem VBK,¹ DRC Gyógyszervizsgáló Központ, Balatonfüred,² Diagnosticum Zrt., Budapest³

A haptoglobin (2-2) polimorfizmus és emelkedett homociszteinszint együttes előfordulása fokozott atherosclerosis kockázatot hordoz 2-es típusú cukorbeteg férfiakban

Kulcsár Julianna dr.,⁽¹⁾ Cogoi Barbara dr.,⁽¹⁾ Paragh György dr.,⁽¹⁾ Karányi Zsolt dr.,⁽¹⁾

Szabó Katalin dr.,⁽²⁾ Kovács Katalin dr.,⁽²⁾ Hársfalvi Jolán dr.,⁽³⁾ Káplár Miklós dr.⁽¹⁾

Debreceni Egyetem OEC, Belgyógyászati Intézet, Anyagcserebetegségek Tanszék,¹ Ideggyógyászati Klinika,² Klinikai Kutató Központ³



A haptoglobin polimorfizmus és rosigitazon kezelés hatása az arteria carotis intima-media vastagságra 2-es típusú diabeteses betegekben 7 éves követés során

Káplár Miklós dr.,⁽¹⁾ Kulcsár Julianna dr.,⁽¹⁾ Cogoi Barbara dr.,⁽¹⁾ Karányi Zsolt dr.,⁽¹⁾ Szabó Katalin dr.,⁽²⁾ Kovács Katalin dr.,⁽²⁾ Hársfalvi Jolán dr.,⁽³⁾ Paragh György dr.,⁽¹⁾ Debreceni Egyetem OEC, Belgyógyászati Intézet, Anyagcserebetegségek Tanszék,¹ Ideggyógyászati Klinika,² Klinikai Kutató Központ³

16.30–17.00 Kávészünet

17.00–18.00 Genetika II.

Üléselnökök: Prof. dr. Gerő László, Prof. dr. Madácsy László

Genetikai adatok a T2DM anyai oldalról való öröklődésére

Vitai Márta dr.,^(1,2) Kovács Györgyi,^(1,3) Literáti-Nagy Botond dr.,⁽¹⁾

Buday Barbara dr.,⁽¹⁾ Korányi László dr.,⁽¹⁾

DRC Gyógyszervizsgáló Köpont, Balatonfüred,¹ Diagnosticum Zrt., Budapest,² Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem VBK³

Neonatalis diabetesesek osztályunkon: eltérő genetika – eltérő terápia

Kántor Irén dr.,⁽¹⁾ Gaál Zsolt dr.,⁽²⁾ Balogh István dr.,⁽³⁾ Hattersley, A. T. dr.,⁽⁴⁾

Gajzer Éva dr.,⁽⁵⁾

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza, Gyermekosztály,¹ IV. Belgyógyászat,² Debreceni Egyetem OEC, Laboratóriumi Medicina Intézet,³ University of Exeter, Medical School, Exeter, United Kingdom,⁴ Cholnoky Ferenc Megyei Kórház, Veszprém, Gyermekosztály⁵

MODY3 diagnózisa és kezelése gyermekkorban

Oroszlán Klára dr.,⁽¹⁾ Kántor Irén dr.,⁽¹⁾ Gaál Zsolt dr.,⁽²⁾ Balogh István dr.,⁽³⁾

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza, Gyermekosztály,¹ IV. Belgyógyászat,² Debreceni Egyetem OEC, Laboratóriumi Medicina Intézet³

Hölgyek és urak, már a diabeteshajlamban is különbözünk?

Fék Attila dr.,^(1,2) Kovács Györgyi,^(2,3) Buday Barbara dr.,⁽²⁾ Literáti-Nagy Botond dr.,⁽²⁾

Vitai Márta dr.,⁽²⁾ Pauer József dr.,⁽²⁾ Péterfai Éva dr.,⁽²⁾ Korányi László dr.,⁽²⁾

Therapiezentrum Wolkersdorf, Schwabach, Németország,¹ DRC, Balatonfüred,² Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem VBK³

Sulfanylureakezelés neonatalis diabetes beteg 2 egymást követő terhessége során

Gaál Zsolt dr.,⁽¹⁾ Papp Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Spisák Nóra dr.,⁽¹⁾ Kántor Irén dr.,⁽²⁾

Albert László dr.,⁽³⁾ Karácsi László dr.,⁽³⁾ Balogh István dr.,⁽⁴⁾

Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza, IV. Belgyógyászat,¹ Gyermekosztály,² Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály,³ Debreceni Egyetem OEC, Laboratóriumi Medicina Intézet⁴

C. szekció, alagsor

15.30–16.30 **Kazuisztika I.**

Üléselnökök: *Dr. Földesi Irén, Dr. Káplár Miklós*

Nem hagyományos esettanulmány: 51 éve kezelem-gondozom 81 éve diabeteses páciensem

Fövényi József dr.

Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest,
Diabetes Szakrendelő

Sitagliptinkezelés vércukorcsökkentő hatása és annak összefüggései a szérum glukagon és plazma inkretin szintekkel egy 1-es típusú diabeteses betegen

Nagy Géza dr.,⁽¹⁾ Firneisz Gábor dr.,⁽¹⁾ Patócs Attila dr.,⁽¹⁾ Zóka András dr.,⁽¹⁾

Varga Tímea dr.,⁽¹⁾ Rosta Klára dr.,⁽²⁾ Szémán Barbara dr.,⁽¹⁾ Hadarits Orsolya dr.,⁽²⁾

Csorvási Ágnes dr.,⁽¹⁾ Rácz Károly dr.,⁽¹⁾ Somogyi Anikó dr.⁽¹⁾

Semmelweis Egyetem, Budapest, II. Belgyógyászati Klinika,¹ I. Nőgyógyászati Klinika²

Metforminkezelés és laktát-acidosis, két eset elemzése az ajánlások tükrében

Balku István dr.,^(1,2,3) Cserenyákné Kiss Márta,⁽³⁾ Győrfi Anita dr.,⁽¹⁾

Szegedi János dr.,⁽³⁾ Szegedi László dr.,⁽¹⁾ Gaál Zsolt dr.⁽²⁾

Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza, I. Belgyógyászati, ¹ Anyagcsere,
Diabetológia és Lipid Szakrendelés, ² B. Braun Avitum H. Zrt., Nyíregyháza, 2. sz.
Dialízis Központ³

Súlyos inzulinrezisztencia kezelésének kihívásai – esettanulmány

Horváth Viktor dr.,⁽¹⁾ Tabák Gy. Ádám dr.,⁽¹⁾ Várkonyi Tamás dr.,⁽²⁾

Kempler Péter dr.⁽¹⁾

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Szegedi
Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika²

„Az ezerarcú boszorkány” – PCOS esetismertetés

Sal István dr.

Mentor-Szanator Kft. cukorbeteg szakellátó hely, Budapest



Kongresszusi terem

8.30–10.00 Tudományos díjak átadása

Az Év Fiatal Diabetológusa díj
Tamás Gyula-emlékelőadás
Hetényi-emlékelőadások

10.00–10.30 Kávészünet

10.30–11.30 Szakdolgozói szekció

Üléselnökök: *Dr. Kautzky László, Dr. Halmos Tamásné*

Edukátor tapasztalatai a rendelőkben működő diabetesklubban

Varga Róbertné

Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kht.

Táplálkozási attitűdöt formáló betegedukációs program kidolgozása és bemutatása

Lada Szilvia,⁽¹⁾ Benkóné Szenteczki Magdolna,⁽¹⁾ Hocsi Mária dr.,⁽²⁾

Terzin Viktória dr.,⁽³⁾ Lengyel Csaba dr.,⁽³⁾ Várkonyi Tamás dr.⁽³⁾

Szegedi Tudományegyetem, Ápolásvezetési és Szakdolgozói Oktatási Igazgatás
Dietetikai Szolgálat,¹ Erzsébet Kórház-Rendelőintézet, Hódmezővásárhely,²
Szegedi Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika³

Cukorbeteg iskolája. Csoportos betegoktatás tapasztalatai, eredményei

Kicsák Marian,⁽¹⁾ Gaál Zsolt dr.⁽²⁾

Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza, Dietetikai Szolgálat,¹ IV. Belgyógyászati Osztály²

Táplálkozási zavarok hatása diabeteses retinopathia kialakulására 1-es típusú diabetes mellitusban – Esetbemutatás

Bódi Mónika, Kovács Attila dr., Metál Ágnes, László Andrea

Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika

Cukorbeteg gyermekek az óvodában az óvodapedagógusok szemével

Kónya Szilárdné

B.-A.-Z. Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc, Velkey László
Gyermekegészségügyi Központ¹



Animas
CORPORATION
a Johnson & Johnson company

vízálló, szenzoros inzulinpumpa,
étellistával

Abbott
Diabetes Care
vércukor és keton monitorozó rendszer



Timesulin
időmérő kupak beadó tollakhoz



11.30–12.30 **1-es típusú diabetes mellitus II.**

Üléselnökök: *Dr. Blatniczky László, Dr. Hosszúfalusi Nóra*

1-es típusú diabeteses gyermekek és serdülők életminőségének nemzetközi összehasonlítása

*Lukács Andrea dr.,⁽¹⁾ Kalyva Efrosini dr.,⁽²⁾ Abdul-Rasoul Majedah dr.,⁽³⁾
Barkai László dr.⁽⁴⁾*

Miskolci Egyetem, Egészségügyi Kar,¹ City College, Sheffieldi Egyetem,
Nemzetközi Kar, Thessaloniki, Görögország,² Kuwaiti Egyetem, Orvostudományi
Kar, Kuwait City, Kuwait,³ Debreceni Egyetem OEC, Gyermekegészségügyi
Továbbképző Intézet, Miskolc, Magyarország⁴

Glykaemiás variabilitás és anyagcsere-kontroll vizsgálatok 1-es típusú diabetesben

*Lukács Krisztina dr.,⁽¹⁾ Ferenci Tamás dr.,⁽²⁾ Kovács Levente dr.,⁽²⁾ Balogh Márta dr.,⁽³⁾
H. Nagy Katalin dr.,⁽⁴⁾ Karádi Zsuzsanna dr.,⁽⁵⁾ Soós Hajnalka dr.,⁽⁶⁾
Madácsy László dr.,⁽⁷⁾ Hosszúfalusi Nóra dr.⁽¹⁾*

SE ÁOK, Budapest, III. Belgyógyászati Klinika,¹ Óbudai Egyetem, Neumann János
Informatikai Kar, Budapest,² Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely,
Gyermekosztály,³ Pándy Kálmán Kórház, Gyula, Gyermekosztály,⁴ Szent György
Egyetemi Oktatókórház, Székesfehérvár, Gyermekosztály,⁵ Csolnoky Ferenc Kórház,
Veszprém, Gyermekosztály,⁶ SE ÁOK, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika⁷

Autoimmun társbetegségek vizsgálata gyermekkori 1-es típusú diabetesben. Az antitestek szerepe a betegség előrejelzésében

Körner Anna dr.,⁽¹⁾ Ferenci Tamás dr.,⁽²⁾ Hajdu Anita oh.,⁽¹⁾ Szegetes Réka Fanni oh.⁽¹⁾
Simmelweis Egyetem, Budapest, I. Gyermekklinika,¹ Óbudai Egyetem, Budapest,
Neumann János Informatikai Kar²

Dyslipidaemia 1-es típusú diabetes mellitusban

Kardulecz Otília dr.,⁽¹⁾ Körner Anna dr.,⁽²⁾ Winkler Gábor dr.^(1,3)

Szent János Kórház, Budapest, II. Belgyógyászat-Diabetológia,¹ Simmelweis
Egyetem ÁOK, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika,² Miskolci Egyetem
Egészségügyi Kar, Elméleti Egészségtudományi Intézet³

12.30–13.30 **EGIS Gyógyszergyár Nyrt. tudományos szimpózium**

Diabetes és cardiovascularis kockázat

Üléselnök: *Prof. dr. Kempler Péter*

A fokozott sympatheticus aktivitás jelentősége: hypertonia, vese és diabetes

Dr. Simonyi Gábor

A hypoglykaemia cardiovascularis veszélyei. A sitagliptin biztonságossága

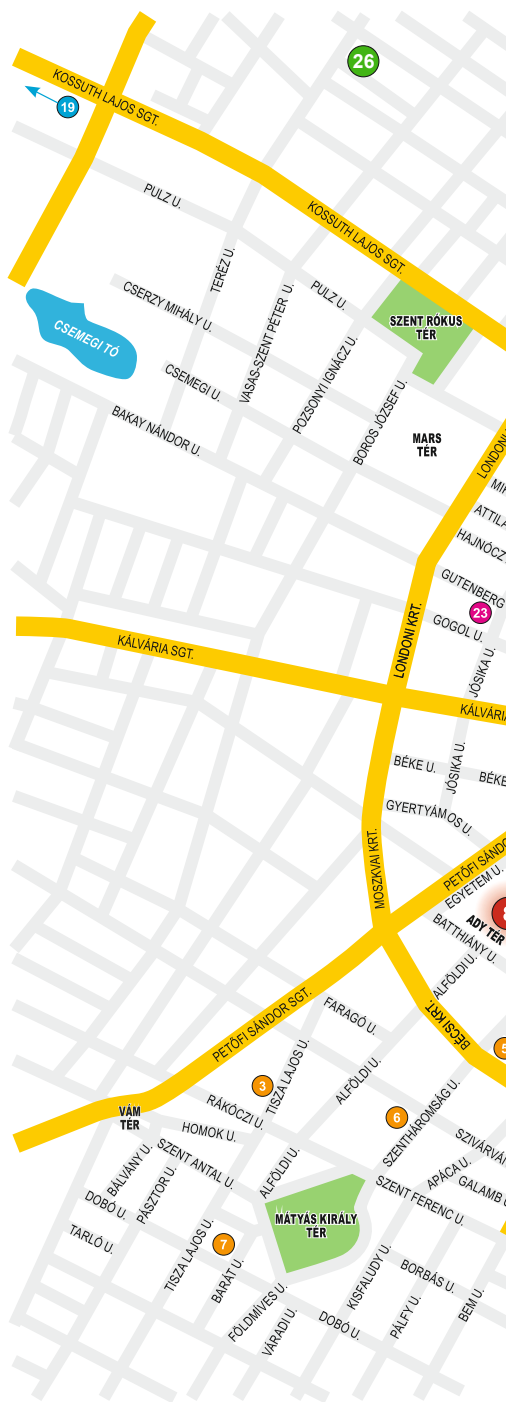
Prof. dr. Gerő László

A 2-es típusú diabetes kombinációs kezelése. A sitagliptin jelentősége

Dr. Várkonyi Tamás



- 1 Art Hotel
- 2 Kata Panzió
- 3 Szivárvány Panzió
- 4 Korona Hotel
- 5 BL Apartman
- 6 Familia Panzió
- 7 Mátyás Panzió
- 8 **T.I.K. Kongresszusi Központ**
- 9 Hotel Forrás
- 10 Tisza Sport Hotel
- 11 Soleil Hotel
- 12 Tímárház Panzió
- 13 Hotel Novotel
- 14 Szent János Hotel
- 15 Hotel Tisza
- 16 Dóm Hotel
- 17 Mátrix Hotel
- 18 Tiszavirág
- 19 Fehértói Panzió és Tisza Corner Hotel
- 26 Pilóta Panzió
- 20 Anna Fürdő
- 21 Városháza
- 22 Nemzeti Színház
- 23 Zsinagóga
- 24 Dóm tér
- 25 MÁV Pályaudvar





13.30–14.30 Ebéd

14.30–15.30 **Sanofi-Aventis Zrt. tudományos szimpózium I.**

Üléselnök: *Prof. dr. Jermendy György*

Inzulinkezelés és cardiovascularis kockázat

Dr. Lengyel Csaba

Az ORIGIN vizsgálat tanulságai

Prof. dr. Kempler Péter

Fizikai aktivitás és diabetes

Dr. Tabák Gy. Ádám

15.30–16.30 **77 Elektronika Kft. tudományos szimpózium**

Vércukormérésben ITTHON vagyunk!

Üléselnök: *Dr. Lengyel Csaba*

Dcont IDEÁL vércukormérő készülék mérési pontossága – szabványtól a szűrésig

Prof. dr. Jermendy György

1-es típusú cukorbetegnek első inzulinra állítása ambulanter, a Dcont.hu segítségével

Dr. Fövényi József

Jöttünk, láttunk, győztünk – DiaEuro. A cukorbetegség mint kihívás a sportban

Dr. Havasi Anett, Dr. Vándorfi Győző

16.30–17.00 Kávészünet

17.00–18.00 **Novo Nordisk Hungária Kft. tudományos szimpózium I.**

A terápiaválasztás súlya

Üléselnök: *Prof. dr. Kempler Péter*

Az obesitas mint kockázat

Dr. Simonyi Gábor

Victoza® helye a T2DM terápiájában

Prof. dr. Jermendy György

Direkt és indirekt GLP-1 hatás

Dr. Lengyel Csaba

18.00–19.00 **Somogyi-díj átadása, a díjazott előadása**

Glycogen storage and hypoglycemia in diabetes – from M. Somogyi to MR spectroscopy

Prof. dr. Michael Roden

B. szekció, I. emelet

10.30–11.30 **Neuropathia II.**

Üléselnökök: *Prof. dr. Jermendy György, Dr. Keresztes Katalin*

A szívfrekvencia-variabilitás súlyos fokú beszűkülése hypertóniás 2-es típusú cukorbetegség körében

Kőrei Anna dr.,⁽¹⁾ Istenes Ildikó dr.,⁽¹⁾ Putz Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Németh Nóra dr.,⁽¹⁾ Martos Tímea dr.,⁽¹⁾ Keresztes Katalin dr.,⁽²⁾ Kempler Miklós Soma oh.,⁽¹⁾ Vági Orsolya Erzsébet oh.,⁽¹⁾ Vargha Péter dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.⁽¹⁾ Semmelweis Egyetem, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Fővárosi Önkormányzat Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Budapest²

A szívfrekvencia-variabilitás és a cardialis autonóm neuropathia alakulása cukorbeteg és nem cukorbeteg hypertóniásokban

Légrády Péter dr., Bajcsi Dóra dr., Fejes Imola dr., Csák Helga dr., Ábrahám György dr. Szegedi Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika

A kóros gyomorürülés kialakulásáért felelős tényezők vizsgálata 1-es típusú diabetesben

Fehértemplomi Katalin dr.,⁽¹⁾ Nyiraty Szabolcs dr.,⁽¹⁾ Orosz Andrea dr.,⁽²⁾ Takács Róbert dr.,⁽¹⁾ Lengyel Csaba dr.,⁽¹⁾ Lázár Máté dr.,⁽³⁾ Papós Miklós dr.,⁽³⁾ Pávics László dr.,⁽³⁾ Várkonyi Tamás dr.,⁽¹⁾ Wittmann Tibor dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.⁽⁴⁾ Szegedi Tudományegyetem, Szeged, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet,² Nukleáris Medicina Intézet,³ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika⁴

Diabeteses láb ellátás Magyarországon – hogyan tovább?

Rédling Marianna dr., Telkes Márta dr. Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet, Budapest, Bőrgyógyászat Szakambulancia és Lymphoedema Rehabilitációs Osztály



11.30–12.30 **Kazuisztika II.**

Üléselnökök: *Dr. Gyimesi András, Dr. Vándorfi Győző*

Extrém súlyos sensoros neuropathia – 7 éve fennálló fájdalomtalan diabeteses talpi fekély hátterében – esettanulmány

*Vági Orsolya Erzsébet oh.,⁽¹⁾ Körei Anna dr.,⁽¹⁾ Istenes Ildikó dr.,⁽¹⁾
Putz Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Martos Tímea dr.,⁽¹⁾ Kempler Miklós Soma oh.,⁽¹⁾
Németh Nóra dr.,⁽¹⁾ Horváth Eszter dr.,⁽¹⁾ Keresztes Katalin dr.,⁽²⁾ Kempler Péter dr.⁽¹⁾
Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Egyesített Szent
István és Szent László Kórház, Budapest²*

Extrém súlyos sensoros neuropathia talaján kialakult szimmetrikus, fájdalomtalan lábháti fekély – esettanulmány

*Kempler Miklós Soma oh., Körei Anna dr., Putz Zsuzsanna dr., Istenes Ildikó dr.,
Martos Tímea dr., Vági Orsolya Erzsébet oh., Lovász Barbara Dorottya dr.,
Németh Nóra dr., Keresztes Katalin dr., Kempler Péter dr.
Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika*

Silent hypoglykaemiás epizódok célértéken lévő, sulfanylureával kezelt 2-es típusú cukorbetegéknél

*Simonyi Gábor dr.,⁽¹⁾ Kempler Péter dr.⁽²⁾
Szent Imre Egyetemi Oktatókórház, Budapest, Anyagcsere Központ és Országos
Obezitológiai Központ,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati
Klinika²*

Akut lymphoid leukaemia kezelése kapcsán fellépő diabetes mellitus

*Török András dr.,⁽¹⁾ Kelemen Ágnes dr.,⁽²⁾ Soós Andrea dr.,⁽¹⁾ Nagy Kálmán dr.,⁽²⁾
Halász Károly dr.,⁽³⁾ Barkai László dr.⁽¹⁾
Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Velkey
László Gyermekegészségügyi Központ, Miskolc, Csecsemő- és Gyermek
Osztály,¹ Gyermek Onkohematológiai és Csontvelő-Transzplantációs Osztály,²
Gyermek-Aneszteziológiai és Intenzív Osztály³*

Vesetranszplantáció utáni korai hisztopatológiai változások az újonnan kialakult diabetes mellitusban

*Borda Bernadett dr.,⁽¹⁾ Lengyel Csaba dr.,⁽²⁾ Várkonyi Tamás dr.,⁽²⁾ Iványi Béla dr.,⁽³⁾
Lázár György dr.⁽¹⁾
Szegedi Tudományegyetem, Sebészeti Klinika,¹ I. Belgyógyászati Klinika,²
Patológiai Intézet³*

12.30–13.00 **Servier Hungária Kft. tudományos szimpózium**

Igazolja-e a klinikum a gliclaziddal kapcsolatos elméleti megfigyelések előnyeit?

Prof. dr. Winkler Gábor

13.30–14.30 **Ebéd**

ONE TOUCH®

OneTouch® SelectMini®

Segít a betegeknek a vércukormérésben
amikor kell, bárhol is legyenek.^{1,2}

- A betegek 90%-a egyetértett abban, hogy a vércukormérő tökéletes az otthoni diszkrét vércukorméréshez vagy akár kint a szabadban is!^{1,3}
- Egy kódos tesztcsík
- Diszkrét, modern kinézet⁴
- Gyors és egyszerű vércukormérés-csak behelyezi a tesztcsíkot és már mérhet is vele



1. A OneTouch® Select Mini® vércukormérő azonos megjelenésű a OneTouch® UltraEasy®-vel.
2. Egy 2009-es felmérés szerint 200 OneTouch® UltraEasy® felhasználó körében 93%-a egyetértett abban, hogy segítette a vércukormérő őket, hogy vércukrukát ellenőrizzék, amikor kell, bárhol is legyenek.
3. Egy 2009-es felmérés szerint az OneTouch® UltraEasy® felhasználók körében 90%-a egyetértett azzal, hogy a vércukormérő tökéletes az otthoni diszkrét vércukorméréshez vagy akár kint a szabadban is.
4. Onetouch® SelectMini® vércukormérő azonos megjelenésű a OneTouch® UltraMini™-vel. Egy 2004-es felmérés szerint a OTUM használói 10-ből 8,3 pontot adtak a „diszkrét megjelenés” szempontjából és 10-ből 8,9 pontot a „modern kinézet” szempontjából.

- erőteljesen csökkenti a HbA1c szintet²
- alacsony hipoglikémia kockázatú²
- testsúlysemleges²

Vildagliptin / metformin-hidroklorid: 50 mg / 850 mg, 50 mg / 1000 mg filmtableta

[illegible]

1. Kitalált heten

2. Forrás: FLIOBEAS alkalmazási előírás

2013.01.01-től érvényes ár, Ft. (www.oep.hu)	termelői ár	bruttó fogy. ár	támogatás	térítési díj
Eucreas 50/850 mg 60X	10500	12550	8785	3765
Eucreas 50/1000 mg 60x	10500	12550	8785	3765

14.30–15.30 **MSD Pharma Hungary Kft. tudományos szimpózium**
Diabetológiai határterületek forró pontjai a mindennapokban
Moderátor: *Prof. dr. Wittmann István*

A korszerű diabetes-terápia és a microangiopathiás szövődmények összefüggései
Prof. dr. Wittmann István

Microangiopathia és vakság. A telemedicina nyújtotta lehetőségek a megelőzésben
Prof. dr. Facskó Andrea

A nagy és igen nagy cardiovascularis kockázatú betegek gondozása az irányelvek tükrében
Dr. Ofner Péter

15.30–16.30 **Novartis Hungária Kft. tudományos szimpózium**
„Látni, amit mindenki lát, és gondolni, amit még senki sem gondolt.” (Prof. dr. Szent-Györgyi Albert) – HbA_{1c}-kontroll = szövődmény-megelőzés?
Üléselnök: *Prof. dr. Wittmann István*

Real life: Inkretintengely – neuroprotekcio
Dr. Putz Zsuzsanna

A diabeteses nephropathia kezelése az új szakmai irányelvek tükrében
Prof. dr. Kiss István

A diabeteses retinopathia kezelési lehetőségei a XXI. században
Dr. Seres András

C. szekció, alagsor

10.30–11.30 **1-es típusú diabetes mellitus I.**
Üléselnökök: *Dr. Körner Anna, Dr. Niederland Tamás*

Metabolikus paraméterek vizsgálata 1-es típusú diabeteses betegekben szimultán pancreas-vese átültetés után; 2 éves követés
Gerő László dr.,⁽¹⁾ Toronyi Éva dr.,⁽²⁾ Földes Katalin dr.,⁽²⁾ Wagner László dr.,⁽²⁾ Piros László dr.,⁽²⁾ Langer Róbert dr.⁽²⁾
SE ÁOK, Budapest, I. Belklinika,¹ Transzplantációs és Sebészeti Klinika²

Regulátoros T-sejt-eltérések vizsgálata 1-es típusú diabetes mellitusban
Zóka András dr.,⁽¹⁾ Somogyi Anikó dr.,⁽¹⁾ Barna Gábor dr.,⁽²⁾ Oláh Ágnes oh.,⁽¹⁾ Firneisz Gábor dr.⁽¹⁾
Simmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, II. Belgyógyászati Klinika,¹ I. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet²



Humán premix inzulinok alkalmazása 1-es típusú diabetes mellitusban

Hrapka Erzsébet dr.,⁽¹⁾ Szabó Gabriella,⁽²⁾ Blatniczky László dr.⁽²⁾

Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak, Budapest,
Gyermeosztály,¹ Budai Gyermekkórház, Budapest, Gyermekdiabetológiai
Szakrendelés²

Inzulinpumpás betegek hypoglykaemia elleni védelmének változása az elmúlt 20 évben

Hocsi Mária dr.

CSMEK, Hódmezővásárhely-Makó

11.30–12.30 Szövegművek

Üléselnökök: *Dr. Holzinger Gábor, Dr. Nyirati Gábor*

2-es típusú cukorbetegség kezelésének minősége, a diabeteses szövegművek gyakorisága Magyarországon – reprezentatív felmérés

Domján Beatrix dr.,⁽¹⁾ Lantos Zoltán dr.,⁽²⁾ Tanczer Tímea dr.,⁽¹⁾

Ferencz Viktória dr.,⁽¹⁾ Szabó Eszter dr.,⁽³⁾ Tabák Gy. Ádám dr.^(1,4)

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ GfK Hungária Kft., Budapest,² Szent Imre Egyetemi Oktatókórház, Budapest,³ University College London, Department of Epidemiology and Public Health, Anglia⁴

Az OCT-vizsgálat szerepe a diabetes által okozott szemfenéki elváltozások megítélésében

Bodrogi Petra dr.,⁽¹⁾ Gombos Katalin dr.,⁽¹⁾ Winkler Gábor dr.^(2,3)

Szent János Kórház, Budapest, Szemészet,¹ II. Belgyógyászat-Diabetológia,²
Miskolci Egyetem, Egészségügyi Kar, Elméleti Egészségtudományi Intézet³

Újdonságok a diabeteses nephropathia kezelésében

Barna István dr.

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belklinika

Cukorbeteg hasi dialízise

Vörös Péter dr.

Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet, Budapest, II.
Belgyógyászat

Nephrosis szindróma egyéb okból diabetes nephropathiás betegnél

Krizsán Mária dr.,^(1,2) Árkossy Ottó dr.,^(1,2) Winkler Gábor dr.^(3,4)

Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Intézetei, Budapest, Nefrológiai
Szakrendelés,¹ FMC Szépvölgyi úti Dialízisközpont,² Szent János Kórház és
Észak-budai Egyesített Intézetei, Budapest, II. Belgyógyászat-Diabetológia,³
Miskolci Egyetem, Egészségügyi Kar, Elméleti Egészségtudományi Intézet⁴

Kongresszusi terem

9.00–10.30 **Terhesség és diabetes mellitus**

Üléselnökök: *Dr. Baranyi Éva, Dr. Tabák Gy. Ádám*

Az IADPSG kritériumrendszere alapján kiszűrt terhességi cukorbeteg várandósok kezelésével szerzett tapasztalataink

Kun Attila dr.,⁽¹⁾ Tornóczy János dr.,⁽²⁾ Sudár Zsolt dr.,⁽³⁾ Kerényi Zsuzsa dr.,^(4,5) Tabák Gy. Ádám dr.^(4,6,7)

Tolna Megyei Balassa János Kórház, Szekszárd, Szüléset Nőgyógyászati Osztály,¹ Megyei Diabetes Gondozó,² III. Belgyógyászati Osztály,³ Diabetes Gondozási Nemzeti Központ, Budapest,⁴ Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat, Budapest, Diabetológia,⁵ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika, Diabetes Részleg,⁶ University College London, Epidemiológiai és Népegészségtani Tanszék, London, Egyesült Királyság⁷

Orális glukóza-terhelés 0, 60 és 120 perces értékének prediktív értéke gestációs diabeteses anyák terhességi kimenetelében

Soós Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Oláh Roland dr.,⁽¹⁾ Kovács Dóra dr.,⁽¹⁾ Kardulecz Ottília dr.,⁽¹⁾ Hazay Máté dr.,⁽²⁾ Lintner Ferenc dr.,⁽²⁾ Winkler Gábor dr.^(1,3)

Szent János Kórház, Budapest, II. Belgyógyászat-Diabetológia,¹ Szüléset-Nőgyógyászat,² Miskolci Egyetem, Egészségügyi Kar, Elméleti Egészségtudományi Intézet³

A korábban fennálló gestációs diabetes hatása az orális glukóztolerancia-teszt során keletkező vércukorgörbe alakjára három évvel a terhességet követően

Szabó Eszter dr.,⁽¹⁾ Tünczer Tímea dr.,^(1,2) Janicsek Zsófia dr.,⁽¹⁾ Reiter Zsófia dr.,⁽¹⁾ Domján Beatrix dr.,^(1,2) Ferencz Viktória dr.,^(1,2) Tabák Gy. Ádám dr.^(1,2,3)

Semmelweis Egyetem ÁOK, I. Belgyógyászati Klinika, Budapest,¹ Diabetes Nemzeti Gondozási Központ, Budapest,² University College London, Epidemiológiai és Népegészségtani Tanszék, London, Egyesült Királyság³

A magzati macrosomia előfordulásának előjelzése nem diabeteses asszonyoknál

Ferencz Viktória dr.,⁽¹⁾ Hulmán Ádám,⁽²⁾ Karsai János,⁽³⁾ Kerényi Zsuzsa dr.,⁽⁴⁾ Tünczer Tímea dr.,⁽¹⁾ Szabó Eszter dr.,⁽⁵⁾ Janicsek Zsófia dr.,⁽¹⁾ Madarász Eszter dr.,⁽⁴⁾ Nyári Tibor,⁽²⁾ Tabák Gy. Ádám dr.^(1,6)

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Szegedi Tudományegyetem, Orvosi Fizikai és Orvosi Informatikai Intézet,² TTK, Bolyai Intézet,³ Fővárosi Önkormányzat Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat, Budapest, Diabetológia,⁴ Szent Imre Oktatókórház, Budapest,⁵ University College London, Department of Epidemiology and Public Health, London, Egyesült Királyság⁶



Szérum interleukin-1-receptor-antagonista szintje korábban gestációs diabeteses és kontrollalasszonyokban

*Szili-Janicssek Zsófia dr.,⁽¹⁾ Szabó Eszter dr.,⁽¹⁾ Tünczer Tímea dr.,^(1,2)
Ferencz Viktória dr.,^(1,2) Tabák Gy. Ádám dr.^(1,2,3)*

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Belgyógyászati Klinika,¹ Diabetes Nemzeti Gondozási Központ, Budapest,² University College London, Epidemiológiai és Népegészségtani Tanszék, London, Egyesült Királyság³

Csökkent köldökzsínórvér szérum dipeptidil-peptidáz-4 (DPP-4) enzimaktivitás gestációs diabetes mellitusban

*Al-Aissa Zahra dr.,⁽¹⁾ Hadarits Orsolya dr.,⁽²⁾ Rosta Klára dr.,⁽³⁾ Sziller István dr.,⁽⁴⁾
Zóka András dr.,⁽¹⁾ Harreiter, Jürgen dr.,⁽³⁾ Feichtinger, Michael dr.,⁽³⁾
Patócs Attila dr.,⁽¹⁾ Rigó János dr.,⁽²⁾ Kautzky-Willer, Alexandra dr.,⁽³⁾
Bancher-Todesca, Dagmar dr.,⁽³⁾ Somogyi Anikó dr.,⁽¹⁾ Firneisz Gábor dr.⁽¹⁾*

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, II. Belgyógyászati Klinika,¹ I. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika,² Bécsi Orvostudományi Egyetem,³ Szent Imre Kórház, Budapest, Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály⁴

10.30–11.00 Kávészünet

11.00–12.00 **Novo Nordisk Hungária Kft. tudományos szimpózium II.**

Megelégedhetünk-e a jó HbA_{1c}-értékkel?

Üléselnök: *Prof. dr. Barkai László*

A hypo- és a hyperglykaemia cardiovascularis következményei

Dr. Gyimesi András

A fiziológiás inzulinpótlás jelentősége

Dr. Hosszúfalusi Nóra

12.00–13.00 **MDT Közgyűlés II.**

13.00–14.00 Ebéd

14.00–15.00 **Berlin Chemie/A. Menarini tudományos szimpózium**

Tavaszi kirándulás a hypertóniától a diabetesig

Üléselnök: *Dr. Földesi Irén*

A 3. generációs CCB, a lerkanidipin: hypertóniás és diabeteses betegek antihipertenzív kezelése

Dr. Bajcsi Dóra

Béta-blokkolók helye a hypertóniás, metabolikus szindrómás betegek körében, különös tekintettel a nebivololra

Dr. Horváth László

15.00–16.00 **Sanofi-Aventis Zrt. tudományos szimpózium II.**

Üléselnök: *Prof. dr. Winkler Gábor*

Lixisenatid klinikai evidenciái a 2-es típusú diabetesben

Dr. Várkonyi Tamás

A GLP-1 receptor agonisták hatása a major cardiovascularis események kockázatára

Dr. Balogh Zoltán

A DIABOBHU obszervációs tanulmány – a postprandialis hyperglykaemia gyakorisága

Dr. Gaál Zsolt

16.00–16.30 Kávészünet

16.30–17.30 **Tiszteletbeli tagok előadása és díjátadás**

The diabetes tsunami: how do we stem the tide?

Prof. dr. Shaukat Sadikot

The epidemiology of diabetic neuropathy and diabetes-related lower limb amputations in Romania

Prof. dr. Ioan Veresiu

17.30–19.00 **A Lilly és a Boehringer Ingelheim tudományos szimpóziuma**

Időskori cukorbetegség kezelésének speciális szempontjai

Kerekasztal-megbeszélés

Moderátor: *Prof. dr. Barkai László, Dr. Hidvégi Tibor*

Cardiovascularis aspektusok

Prof. dr. Tomcsányi János

Orális antidiabeticus kezelés

Dr. Várkonyi Tamás

Inzulinkezelés

Dr. Tabák Ádám

Pszichiátriai vonatkozások (kognitív diszfunkció, depresszió)

Prof. dr. Kálmán János

Adherencia kérdései

Dr. Hidvégi Tibor



9.00–10.30 **Experimentális I.**

Üléselnökök: *Prof. dr. Wittmann István, Dr. Lengyel Csaba*

Experimentális stádiumban lévő kutatási eredmények 2-es típusú diabetesben

Halmos Tamás dr.,⁽¹⁾ Suba Ilona dr.⁽²⁾

MAZSIHISZ Szeretetkórház, Budapest, Metabolikus Ambulancia,¹

Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Budapest, X. ker. Egészségház²

Az edaravon megvédi az agyi hajszálerek endothelsejtjeit a cukorbetegség egyik patogenetikus faktora, a metilglioxál okozta károsodástól

Tóth Andrea E.,⁽¹⁾ Walter Fruzsina R.,⁽¹⁾ Bocsik Alexandra,⁽¹⁾ Veszelka Szilvia dr.,⁽¹⁾

Nagy László,⁽²⁾ Puskás László G. dr.,⁽²⁾ Dohgu Shinya dr.,⁽³⁾ Watanabe Toshiaki dr.,⁽³⁾

Kataoka Yasafumi dr.,⁽³⁾ Deli Mária A. dr.⁽¹⁾

Magyar Tudományos Akadémia, Szegedi Biológiai Kutatóközpont, Biofizikai Intézet,¹ Avidin Kft., Szeged,² Fukuoka University, Department of Pharmaceutical Care and Health Sciences, Fukuoka, Japán³

A brain-derived neurotrophic factor (BDNF) szerepe a diabetes és komorbid depresszió kialakulásában

Lénárt Lilla,^(1,2) Hodrea Judit dr.,^(1,2) Kőszegi Sándor,^(1,2) Gellai Renáta dr.,^(1,3)

Bárczi Adrienn,⁽¹⁾ Zelena Dóra dr.,⁽⁴⁾ Vannay Ádám dr.,^(2,5) Wagner László dr.,⁽⁶⁾

Tulassay Tivadar dr.,^(2,5) Szabó J. Attila dr.,⁽²⁾ Fekete Andrea dr.^(1,2)

MTA-SE „Lendület” Diabetes Kutatócsoport, Budapest,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika,² Orvosi Vegytani, Molekuláris Biológiai és Patobiokémiai Intézet,³ MTA Kísérleti Orvostudományi Kutatóintézet, Budapest,⁴ MTA-SE Gyermekgyógyászati és Nefrológiai Kutatócsoport, Budapest,⁵ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Transzplantációs és Sebészeti Klinika⁶

A diabeteses nephropathia és komorbid depresszió közötti kapcsolat: a brain-derived neurotrophic factor (BDNF) szerepe

Hodrea Judit dr.,^(1,2) Lénárt Lilla,^(1,2) Kőszegi Sándor,^(1,2) Gellai Renáta dr.,^(1,3)

Bárczi Adrienn,⁽¹⁾ Zelena Dóra dr.,⁽⁴⁾ Vannay Ádám dr.,^(2,5) Wagner László dr.,⁽⁶⁾

Tulassay Tivadar dr.,^(2,5) Szabó Attila dr.,⁽²⁾ Fekete Andrea dr.^(1,2)

MTA-SE „Lendület” Diabetes Kutatócsoport, Budapest,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika,² Orvosi Vegytani, Molekuláris Biológiai és Patobiokémiai Intézet,³ MTA Kísérleti Orvostudományi Kutatóintézet, Budapest,⁴ MTA-SE Gyermekgyógyászati és Nefrológiai Kutatócsoport, Budapest,⁵ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Transzplantációs és Sebészeti Klinika⁶

A cukorbetegekben tapasztalt korai anaemia lehetséges oka

Mikolás Esztella dr.,⁽¹⁾ Kun Szilárd dr.,⁽¹⁾ Laczy Boglárka dr.,⁽¹⁾

Molnár Gergő Attila dr.,⁽¹⁾ Sélley Eszter dr.,⁽¹⁾ Kőszegi Tamás dr.,⁽²⁾

Wittmann István dr.⁽¹⁾

Pécsi Tudományegyetem, II. Belgyógyászati Klinika és Nefrológiai Centrum,¹
Laboratóriumi Medicina Intézet²

Para-tirozin szupplementáció javítja az inzulin- és a liraglutid kiváltotta vasorelaxatiót koleszterinnel etetett patkányokban

Molnár Gergő Attila dr.,⁽¹⁾ Sélley Eszter dr.,⁽¹⁾ Kun Szilárd dr.,⁽¹⁾ Degrell Péter dr.,⁽¹⁾

Kürthy Mária dr.,⁽²⁾ Kovács Tibor dr.,⁽¹⁾ Wittmann István dr.⁽¹⁾

Pécsi Tudományegyetem, II. Belgyógyászati Klinika és Nefrológiai Centrum,¹
Sebészeti Oktató és Kutató Intézet²

11.00–12.00 Nemzetközi Édesítőszer Szövetség szimpóziuma: energiamentes édesítőszer az aktualitások tükrében

Aktualitások az energiamentes édesítőszer vonatkozásában

Dr. Hidvégi Tibor

Az energiamentes édesítőszer hatása a T2DM szövödményeire és kísérőbetegségeire

Dr. Ábel Tatjana

„Hogy tudsz oly édes lenni...” – étel- és cukorfüggőség, tények és tévhitek

Dr. Petke Zsolt

14.00–15.30 AstraZeneca Kft. tudományos szimpózium

AZ új időszámítás kezdete

Üléselnök: *Prof. dr. Wittmann István*

Minden **AZ elhízással kezdődött? – A 2TDM-kezelés problematikája az obezitológus szemszögéből**

Prof. dr. Barna István

****AZ** 52 napos kalendárium megszületése (1 év = 52 hét = 52 injekció) – A heti egyszeri exenatidkezelés a diabetológus szemszögéből**

Dr. Gyimesi András

16 492 beteggel **AZelőtt és **AZ**után – A SAVOR vizsgálat a kardiológus szemszögéből**

Dr. Ács Tamás



**177 év utazás AZ almafától az SGLT-2-gátló dapagliflozinkezelésig –
AZ SGLT-2-gátlás a nefrológus és diabetológus szemszögéből**
Prof. dr. Wittmann István

Diszkusszió, kérdések és válaszok

C. szekció, alagsor

9.00–10.30 **Experimentális II.**

Üléselnökök: *Prof. dr. Korányi László, Prof. dr. Pogátsa Gábor*

A liraglutid komplex vazoaktív hatása. Három gázmolekula jelátvivő szerepe

*Sélley Eszter dr.,⁽¹⁾ Molnár Gergő Attila dr.,⁽¹⁾ Kun Szilárd dr.,⁽¹⁾
Szijártó István András dr.,⁽²⁾ Laczy Boglárka dr.,⁽¹⁾ Kovács Tibor dr.,⁽¹⁾
Fülöp Ferenc dr.,⁽³⁾ Wittmann István dr.⁽¹⁾*

Pécsi Tudományegyetem, II. Belgyógyászati Klinika és Nefrológiai Centrum,¹
Medical Clinic for Nephrology and Internal Intensive Care, Charité Campus
Virchow Klinikum and Experimental and Clinical Research Center (ECRC),
Max Delbrück Center for Molecular Medicine, Berlin, Németország,² Szegedi
Tudományegyetem, Gyógyszerészi Kémiai Intézet³

Az exenatid a kén-hidrogén, a szén-monoxid és a nitrogén-monoxid termelődésének fokozása révén kelthet centrális vasodilatációt

*Kun Szilárd dr.,⁽¹⁾ Sélley Eszter dr.,⁽¹⁾ Szijártó István András dr.,⁽²⁾
Laczy Boglárka dr.,⁽¹⁾ Kovács Tibor dr.,⁽¹⁾ Fülöp Ferenc dr.,⁽³⁾ Wittmann István dr.,⁽¹⁾
Molnár Gergő Attila dr.⁽¹⁾*

Pécsi Tudományegyetem, II. Belgyógyászati Klinika és Nefrológiai Centrum,¹
Medical Clinic for Nephrology and Internal Intensive Care, Charité Campus
Virchow Klinikum and Experimental and Clinical Research Center (ECRC),
Max Delbrück Center for Molecular Medicine, Berlin, Németország,² Szegedi
Tudományegyetem, Gyógyszerészi Kémiai Intézet³

Az O-glikoziláció szerepe diabeteses nephropathiában

*Gellai Renáta dr.,^(1,2) Hodrea Judit dr.,^(1,3) Lénárt Lilla,^(1,3) Kőszegi Sándor,^(1,3)
Vér Ágota dr.,⁽²⁾ Bánki Nóra Fanni dr.,^(1,3) Wagner László dr.,⁽⁴⁾ Fülöp Norbert dr.,⁽⁵⁾
Molnár Ágnes,⁽¹⁾ Vannay Ádám dr.,^(3,6) Szabó J. Attila dr.,⁽³⁾ Fekete Andrea dr.^(1,3)*
MTA-SE „Lendület” Diabetes Kutatócsoport, Budapest,¹ Semmelweis Egyetem
ÁOK, Budapest, Orvosi Vegytani, Molekuláris Biológiai és Patobiokémiai
Intézet,² I. Gyermekgyógyászati Klinika,³ Transzplantációs és Sebészeti Klinika,⁴
Kaposi Mór Kórház, Kaposvár,⁵ MTA-SE Gyermekgyógyászati és Nefrológiai
Kutatócsoport, Budapest⁶

A renin-angiotenzin-aldoszteron rendszer gátlásának hatása diabeteses nephropathiában: központban a renalis fibrosis

Kőszegi Sándor,^(1,2) Hodrea Judit dr.,^(1,2) Lénárt Lilla,^(1,2) Hosszú Ádám,^(1,2)

Vannay Ádám dr.,^(2,3) Wagner László dr.,⁽⁴⁾ Tulassay Tivadar dr.,^(2,3)

Szabó J. Attila dr.,⁽²⁾ Fekete Andrea dr.^(1,2)

MTA-SE „Lendület” Diabetes Kutatócsoport, Budapest,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika,² MTA-SE Gyermekgyógyászati és Nefrológiai Kutatócsoport, Budapest,³ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Transzplantációs és Sebészeti Klinika⁴

Magyar mesterséges hasnyálmirigy projekt. Eredmények és távlatok

Kovács Levente dr.,⁽¹⁾ Kozlovsky Miklós dr.,⁽¹⁾ Szalay Péter,⁽¹⁾ Eigner György,⁽¹⁾

Sas Péter,⁽¹⁾ Ferenci Tamás dr.,⁽¹⁾ Almásy Zuzsanna dr.,⁽²⁾ Felszeghy Enikő dr.,⁽³⁾

Kocsis Győző dr.,⁽⁴⁾ Fővényi József dr.,⁽⁴⁾ Wudi Krisztina dr.,⁽⁵⁾ Körner Anna dr.,⁽⁶⁾

Kautzky László dr.,⁽⁷⁾ Soós Hajnalka dr.,⁽⁸⁾ Orbán Andrea,⁽⁹⁾ Niederland Tamás dr.,⁽⁹⁾

Juhászné Tuifel Andrea,⁽⁹⁾ Tóthné Sebestyén Tímea,⁽⁹⁾ Hocsi Mária dr.,⁽¹⁰⁾

Soós Andrea dr.,⁽¹¹⁾ Török András dr.,⁽¹¹⁾ Barkai László dr.^(11,12)

Óbudai Egyetem, Budapest, Neumann János Informatikai Kar,¹ Heim Pál Gyermekkorház, Budapest, Toxikológiai és Anyagcsere Osztály,² Debreceni Egyetem OEC, Gyermekklinika,³ Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest, Diabetes Szakrendelő,⁴ Csepeli Szakorvosi Rendelőintézet, Budapest, Diabetológia,⁵ Semmelweis Egyetem, Budapest, I. Gyermekgyógyászati Klinika,⁶ Budai Irgalmasrendi Kórház Kht., Budapest, Diabetológiai és Belgyógyászati Ambulancia,⁷ Veszprém Megyei Csolnokgy Ferenc Kórház, Veszprém,⁸ Petz Aladár Megyei Oktatókórház, Győr, Gyermekdiabetológia,⁹ Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ, Hódmezővásárhely-Makó, Gyermek Endokrin és Diabetes Gondozó,¹⁰ B.-A.-Z. Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Gyermekegészségügyi Továbbképző Intézet, Miskolc,¹¹ Miskolci Egyetem, Miskolc¹²

STAR protokoll: optimális glukózkontroll a táplálási célértékek biztosításával

Illyés Attila dr.,⁽¹⁾ Benyó Balázs dr.,⁽²⁾ Homlok József dr.,⁽²⁾ Havas Attila dr.,⁽¹⁾

Szabó Némedi Noémi dr.,⁽¹⁾ Chase, J. Geoffrey dr.⁽³⁾

Pándy Kálmán Megyei Kórház, Gyula, Központi Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály,¹ Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem, Irányítástechnika és Informatika Tanszék,² University of Canterbury, Department of Mechanical Engineering, Christchurch, New Zealand³





[W W W . D I A B E T . H U]

Szeretettel várjuk a
MAGYAR DIABETES TÁRSASÁG
helyszínen működő standján!

A rendezvényen készült szakmai
összefoglalókat és fényképeket
megtekintheti az MDT honlapján.

Látogassa meg standunkat!

Vegye át a Diabetologia Hungarica első számát!*

Olvastassa le vonalkódját
a részvételért járó diabetológiai pontok
elektronikus jóváírásához!

TUDOMÁNY
KIADÓ

INTELLIMED
HUNGÁRIA KFT.

* csak tagok számára

Kongresszusi terem

9.00–10.30 **Klinikai tanulmányok I.**

Üléselnökök: *Dr. Oroszlán Tamás, Prof. dr. Rurik Imre*

A hosszú hatású, heti egyszeri dulaglutid és a napi kétszer adott exenatid hatékonyságának összehasonlítása 2-es típusú cukorbetegekben: az AWARD-1 (Assessment of Weekly AdministRation of LY2189265 in Diabetes-1) vizsgálat post-hoc analízise a kiindulási HbA1c hatásának értékelésére

Bain, Stephen C. dr.,⁽¹⁾ Skrivanek, Zachary dr.,⁽²⁾ Tahbaz, Arash dr.,⁽³⁾

Pechtner, Valeria dr.,⁽⁴⁾ Adetunji, Omolara dr.⁽³⁾

* Nem társszerző előadó az Eli Lilly and Company nevében: *Kiszely-Veress Réka dr.* Institute of Life Science, Swansea University & ABMU Health Board, Swansea, Anglia,¹ Eli Lilly and Company, Indianapolis, IN, USA,² Eli Lilly and Company, Basingstoke, Anglia,³ Eli Lilly and Company, Neuilly-sur-Seine, Franciaország⁴

Az AWARD-1 és AWARD-5 (Assessment of Weekly AdministRation of LY2189265 in Diabetes) placebo-kontrollált, 3-as fázisú vizsgálatok post-hoc összevont analízise: a dulaglutid, exenatid, sitagliptin vagy placebo összehasonlítása

Adetunji, Omolara dr.,⁽¹⁾ Skrivanek, Zachary dr.,⁽²⁾ Tahbaz, Arash dr.,⁽¹⁾

Bain, Stephen C. dr.,⁽³⁾ Pechtner, Valeria dr.⁽⁴⁾

* Nem társszerző előadó az Eli Lilly and Company nevében: *Iványi Tibor dr.* Eli Lilly and Company, Basingstoke, Anglia,¹ Eli Lilly and Company, Indianapolis, USA,² Institute of Life Science, Swansea University & ABMU Health Board, Swansea, Anglia,³ Eli Lilly and Company, Neuilly-sur-Seine, Franciaország⁴

A sitagliptin kedvező hatása több érszövődménnyel bíró T2DM-betegek kombinált antihyperglykaemiás kezelésében

Nieszner Éva dr.,⁽¹⁾ Bukosza É. Nóra dr.,⁽²⁾ Trendlné M. Hajnalka,⁽³⁾

Lévainé Kis Ildikó,⁽⁴⁾ Baranyi Éva dr.⁽³⁾

MH-Egészségügyi Központ, Budapest, Kardiológia,¹ Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Kórélettan,² MH-Egészségügyi Központ, Budapest, Diabetes Szakrendelés,³ Belvárosi-Lipótvárosi Eü. Szakrendelő, Budapest, Diabetes Szakambulancia⁴

A FINDRISK score és a szubklinikus atherosclerosis kapcsolatának vizsgálata

Bagyura Zsolt dr., Kiss Loretta dr., Vadas Réka dr., Szelid Zsolt dr., Soós Pál dr., Merkely Béla dr.

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika



Nemre specifikus különbség az inzulinrezisztenciával összefüggő májenzim-eltérésekben

Buday Barbara dr.,⁽¹⁾ Pach Ferenc Péter dr.,⁽²⁾ Literáti-Nagy Botond dr.,⁽¹⁾ Vecsei Zsuzsa dr.,⁽¹⁾ Vitai Márta dr.,⁽¹⁾ Péterfai Éva dr.,⁽¹⁾ Korányi László dr.⁽¹⁾
DRC, Balatonfüred,¹ Bay Zoltán Alkalmazott Kutatási Közhasznú Nonprofit Kft., Infokommunikációs Technológiai Intézet (BAY-IKTI), Budapest²

Egy cardiovascularis prognosztikai faktor, a vörösvértest-eloszlási szélesség (RDW) vizsgálata rendszeresen gondozott 2-es típusú cukorbetegekben

Sipter Emese Enikő dr., Barkai László József dr., Nebenführer Zsuzsanna dr., Baló Tímea Ildikó dr., Böröcz Zoltán dr., Pánczél Pál dr., Hosszúfalusi Nóra dr.
Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, III. Belgyógyászati Klinika

10.30–11.00 Kávészünet

11.00–12.30 Klinikai tanulmányok II.

Üléselnökök: *Dr. Fülöp Gábor, Dr. Várkonyi Tamás*

Öröklődési tényezők szerepének vizsgálata az abdominalis zsírszövet és a nem-alkoholos zsírmáj kialakulásában: ikervizsgálatok során nyert adatok

Drobni Zsófia Dóra oh.,⁽¹⁾ Jermendy Ádám Levente dr.,⁽²⁾ Celeng Csilla dr.,⁽²⁾ Horváth Tamás dr.,⁽²⁾ Bartykowszki Andrea dr.,⁽²⁾ Suhai Ferenc Imre dr.,⁽²⁾ Tárnoki Ádám Domonkos dr.,⁽³⁾ Merkely Béla dr.,⁽²⁾ Maurovich-Horvat Pál dr.,⁽²⁾ Jermendy György dr.⁽⁴⁾

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest,¹ Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika,² Radiológiai és Onkoterápiás Klinika,³ Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Budapest, III. Belgyógyászati Oktató Osztály⁴

Az epicardialis zsírszövet öröklődése: klasszikus ikervizsgálat során nyert tapasztalatok

Jermendy Ádám Levente dr.,⁽¹⁾ Hörcsik Dorottya Veronika oh.,⁽²⁾ Horváth Tamás dr.,⁽¹⁾ Celeng Csilla dr.,⁽¹⁾ Nagy Eszter oh.,⁽²⁾ Bartykowszki Andrea dr.,⁽¹⁾ Tárnoki Dávid László dr.,⁽³⁾ Merkely Béla dr.,⁽¹⁾ Maurovich-Horvat Pál dr.,⁽¹⁾ Jermendy György dr.⁽⁴⁾

Semmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika,¹ ÁOK, Budapest,² Radiológiai és Onkoterápiás Klinika,³ Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Budapest, III. Belgyógyászati Oktató Osztály⁴

A CGMS szerepe a hypoglykaemiák felismerésében és megelőzésében

Kun Edina dr.,⁽¹⁾ Papp Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Kiss Andrea dr.,⁽²⁾ Spisák Nóra dr.,⁽¹⁾ Gál Zolt dr.⁽¹⁾

Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza, IV. Belgyógyászat,¹ Izotópdiagnosztikai Osztály²

A D-vitamin-hiány előfordulása gondozott cukorbetegünk között

*Czompa Diána oh., Baló Tímea Ildikó dr., * Sipter Emese Enikő dr.,
Barkai László József dr., Hosszúfalusi Nóra dr.*
Simmelweis Egyetem ÁOK, Budapest, III. Belgyógyászati Klinika

A terápiarezisztens hypertonia a klinikai gyakorlatban

*Fejes Imola dr., Légrády Péter dr., Bajcsi Dóra dr., Gajda Zsuzsanna dr.,
Ábrahám György dr.*
Szegedi Tudományegyetem, I. Belgyógyászati Klinika

Autoimmun thyreoiditisben szenvedő terhesek szelénpótlásának hatása a szénhidrát-anyagcserére

Molnár Jeannette dr.,⁽¹⁾ Balázs Csaba dr.⁽²⁾
Molza Medical Kft., Budapest,¹ Budai Irgalmasrendi Kórház, Budapest²

12.30–13.00 **Zárszó**

13.00–14.00 Büféebéd

B. szekció, 1. emelet

9.00–10.30 Diabetes mellitus és központi idegrendszer

Üléselnökök: *Prof. dr. Halmos Tamás, Prof. dr. Tamás Gábor*

Bevezető gondolatok

Prof. dr. Kempler Péter

Az agy anyagcsere- és energiaforgalom-szabályozó szerepének jelentősége a klinikumban

Prof. dr. Halmos Tamás

Inzulin szintézise és felszabadulása agykérgi gátló idegsejtekből

Prof. dr. Tamás Gábor

Vér-agy gát, diabetes és Alzheimer-kór

Dr. Deli Mária

Új lehetőségek a centrális működészavarok diagnosztikájában

Prof. dr. Rovó László

Diabeteses neuropathiához társuló központi idegrendszeri eltérések

Dr. Várkonyi Tamás

10.30–11.00 Kávészünet

* Az előadást a jelölt szerző tartja.



11.00–12.00 **Edukáció**

Üléselnökök: *Dr. Hidvégi Tibor, Dr. Békefi Dezső*

A Basal-Plusz vizsgálat során szerzett tapasztalataink

Papp Zsuzsanna dr.,⁽¹⁾ Tarkó Mihály dr.,⁽²⁾ Szijártó Mária dr.,⁽³⁾ Sebő Nóra dr.,⁽³⁾ Páll Katalin dr.,⁽⁴⁾ Czine Zsigmond dr.,⁽¹⁾ Gaál Zsolt dr.,⁽¹⁾ Bakó Barnabás dr.⁽²⁾
Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza, IV. Belgyógyászat,¹ B.-A.-Z.
Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc, II. Belgyógyászat,² III.
Belgyógyászat-Angiológiai Osztály,³ Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten
Közhasznú Kht., Pécs⁴

Gyors, androidalapú diétanaplózó rendszer diabeteses betegek számára

Havasi Anett dr.,⁽¹⁾ Pintér Balázs,⁽²⁾ Kósa István dr.,^(2,3) Vassányi István dr.,⁽²⁾ Nemes Márta,⁽²⁾ Kálmánné H. Krisztina,⁽³⁾ Vándorfi Győző dr.⁽¹⁾*
Vanderlich Egészségközpont, Veszprém,¹ Pannon Egyetem, Veszprém,
Egészségügyi Informatikai Kutató-Fejlesztő Központ,² MHEK Honvédkórház,
Kardiológiai Rehabilitációs Intézet, Balatonfüred³

Serdülőkorú fiatalokban a 2-es típusú diabetes rizikótényezőinek szűrése az iskolai egészségügyben dolgozó védőnők közreműködésével

Kiss-Tóth Emőke dr.,⁽¹⁾ Lukács Andrea dr.,⁽¹⁾ Csordás Ágnes,⁽²⁾ Barkai László dr.^(1,3)
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar, Miskolc,¹ Magyar Védőnők Egyesülete,
Budapest,² Debreceni Egyetem OEC, Gyermekegészségügyi Továbbképző Intézet,
Miskolc³

Modellalapú diabetes életmód-támogatás

Gyuk Péter,⁽¹⁾ Szabó István,⁽¹⁾ Vassányi István,⁽¹⁾ Kósa István dr.,⁽²⁾ Kovács Levente dr.⁽³⁾*
Pannon Egyetem, Egészségügyi Informatikai Kutató-Fejlesztő Központ,
Veszprém,¹ MH-EK Honvédkórház, Kardiológiai Rehabilitációs Intézete,
Balatonfüred,² Óbudai Egyetem, Budapest³

Önmenedzselés, telemedicina az ifjúsági diabetes ellátásban

Dósa Magdolna dr.
Somogy Megyei Kaposi Mór Oktatókórház, Kaposvár, Csecsemő- és
Gyermekegyógyászati Mátix Osztály

* Az előadást a jelölt szerző tartja.

Végre! Enyhülés. Nyugalom.

**A Lyrica gyors és tartós enyhülést biztosít
a perifériás és centrális neuropátiás fájdalomtól
szenvédő betegek számára^{1,2}**

- Hatása már az első héten kialakul
- Tartósan csillapítja a fájdalmat

A szokásos dózis napi 300 mg (150-600 mg)²

Végre!

LYRICA®
PREGABALIN
Gyors hatás, tartós enyhülés

Fogy ár³: 12 384 Ft

TB támogatás

(Eü90;2/b)

11 146 Ft;

Térítési díj: 1 238 Ft

Fogy ár³: 18 216 Ft

TB támogatás

(Eü90; 2/b)

16 424 Ft;

Térítési díj: 1 822 Ft

Lyrica 75 mg, 150 mg kemény kapszula

Hatóanyag: 75 mg illetve 150 mg pregabalin kemény kapszulaként. **Javallatok:** Neuropátiás fájdalom: A perifériás és centrális neuropátiás fájdalom kezelésére ajánlott felnőtteknek. Epilepszia: szekunder generalizációval, vagy anélkül fellépő parciális rohamok adjuváns kezelésére ajánlott felnőtteknek. Generalizált szorongás (Generalised Anxiety Disorder – GAD) kezelésére ajánlott felnőtteknek. **Adagolás:** A terápiás tartomány 150-600 mg naponta, amelyet két vagy három adagra elosztva kell bevenni. **Neuropátiás fájdalom:** A pregabalin kezdő adagia 150 mg naponta, 2-3 adagra elosztva. Az egyénenként változó hatás és tolerabilitás függvényében a napi adag 3-7 nap múlva 300 mg-ra emelhető, és amennyiben szükség van rá, újabb 7 nap múlva a napi adag maximum 600 mg-ig tovább emelhető. **Epilepszia:** A pregabalin kezdő adagia 150 mg naponta, 2-3 adagra elosztva. Az egyénenként változó hatás és tolerabilitás függvényében a napi adag egy hét múlva 300 mg-ra emelhető. Újabb egy hét múlva a napi adag maximum 600 mg-ig emelhető. **Generalizált szorongás:** A dózistartomány 150-600 mg naponta, két vagy három adagra elosztva. A kezelés szükségességét rendszeresen újra kell értékelni. A pregabalin kezdő adagia 150 mg naponta. Az egyénenként változó hatás és tolerabilitás függvényében a napi adag egy hét múlva 300 mg-ra emelhető. Egy újabb hét elteltével a napi adag 450 mg-ra emelhető. A 600 mg-os maximális napi adag további egy hét múlva érhető el. Fokozatosan, legalább egy hét alatt kell elvonni. Veseelégtelenségben a dózist módosítani kell. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával, vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Figyelmeztetések:** Az olyan diabéteszes betegek esetében, akiknél a kezelés során súlygyarapodás jelentkezik, szükség lehet a hipoglikémiás gyógyszer adagolásának módosítására. Túlérzékenységi reakciókról, köztük angioedémás esetekről számoltak be. A kezelést azonnal meg kell szakítani, ha megjelennek az angioedéma tünetei, mint az arc-, a szájkörüli vagy felső légúti duzzanat. A kezelés szédüléssel és aluszékonysággal járhat, amely a véletlen sérülések (esés) gyakoribb előfordulásához vezethet az idősök körében. A forgalomba hozatal követően eszméletvesztést, zavartságot és mentális károsodást jelentettek még. Ezért a betegeket tájékoztatni kell arról, hogy legyenek óvatossáig mindaddig, amíg meg nem ismerik a gyógyszer lehetséges hatásait. A pregabalin alkalmazása során vagy röviddel a pregabalin felfüggesztését követően convulsiók jelentkezhettek, beleértve a status epilepticust és a grand mal rohamokat. A betegeknek (és a betegek gondozóinak) tanácsolni kell, hogy forduljanak orvoshoz, ha öngyilkossági gondolatok vagy magatartás jelentkezik. A forgalomba hozatal követően a tápcsatorna distalis szakaszának csökkent működésével összefüggő eseményeket (pl. bélelzáródás, paralyticus ileus, székrekedés) jelentettek a pregabalin olyan gyógyszerekkel történő együttes alkalmazásakor, melyek székrekedést okozhatnak, mint például az opioid analgetikumok. Encephalopathia esetét jelentették, főleg olyan alapbetegségben szenvedő betegeknél, amely encephalopathiát válthat ki. A Lyrica kemény kapszula laktóz-monohidrátot tartalmaz. Ritkán előforduló, örökletes galaktóz intoleranciában, Lapp laktáz-hiányban vagy glükóz-galaktóz malabszorpcióban a készítmény nem szedhető. **Gyógyszerközlőhatások:** A pregabalin potenciálhatja az alkohol és a lorazepám hatását. A forgalomba hozatal követően pregabalint és egyéb központi idegrendszeri depresszánsokat szedő betegeknél légzési elégtelenséget és kórárt jelentettek. Úgy tűnik, hogy az oxikodon és a pregabalin hatása összeadódik a kognitív- és a durva motoros funkciók csökkentésében. **Gyakori mellékhatások:** Megnövekedett étvágy, euforikus hangulat, zavartság, ingerlékenység, csökkent libido, dezorientáció, insomnia, szédülés, aluszékonyság, ataxia, koordinációs zavar, tremor, dysarthria, memóriakárosodás, figyelemzavar, paraesthesia, szédáció, egyensúlyzavar, letargia, fejfájás, homályos látás, diplopia, vertigo, hányás, szájszárazság, székrekedés, flatulencia, erectilis dysfunctio, járárszav, részegség érzése, fáradtság, perifériás ödéma, ödéma, testtömeg növekedés. **Ösztályozás:** Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V).

EU/1/04/279/001-044

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2013. november 19.

Az egészségügyi szakemberek kellően részletes, véleményformálásra alkalmas tájékoztatása érdekében felhívjuk a figyelmet arra, hogy az ebben a gyógyszerismertető anyagban megfogalmazott, külön számozott hivatkozással jelzett állításainkat az anyag végén felsorolt szakirodalmi hivatkozások támasztják alá és azok nem kifejezetten az alkalmazási előírásban szerepelnek, de a Gytv. 11/B.§ (2) bekezdése szerint összhangban állnak azzal. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Az aktuálisan érvényes árért, kérjük, keresse fel az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapját (www.oep.hu). Az anyag lezárásának dátuma: 2014. január

Referenciák:

1. Rosenstock J et al. Pain. 2004;110:628-38
2. Lyrica alkalmazási előírás
3. www.oep.hu

Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.

1123 Budapest, Alkotás u. 53. MOM Park „A” épület Tel: 488-3700

www.pfizer.hu





VÁLASSZON STABIL ALAPOKON NYUGVÓ KEZELÉST BETEGE SZÁMÁRA!

AZ ELSŐ GYORS HATÁSÚ
INZULINANALÓG^{1,**}

TÖBB, MINT 20 ÉV
KLINIKAI
TAPASZTALAT²

TÖBB, MINT 300
PUBLIKÁCIÓ³



Kézenfekvő FOLYTATÁSI!

* Humán reguláris inzulinról történő továbblépéskor

** Az első gyors hatású inzulinanalóg, amely klinikai használatra került

Humalog, Humalog Mix25 és Humalog Mix50 rövidített alkalmazási előírás: Hatóanyag: 100 NE/ml lispro insulin 3 ml-es patronban. A Humalog tiszta, színtelen, vizes oldat. A Humalog Mix25 25% lispro inzulin oldatot és 75% lispro inzulin protamin szuszpenziót, a Humalog Mix50 50% lispro inzulin oldatot és 50% lispro inzulin protamin szuszpenziót tartalmaz. **Terápiás javallatok:** Diabetes mellitusban szenvedő betegek kezelésére javallt, akik normális glükóz homeosztázisuk fenntartásához inzulinra szorulnak. A Humalog a diabetes mellitus kezdett stabilizálására is alkalmazható. **Adagolás és az alkalmazás módja:** A gyógyszeradagot az orvos határozza meg a beteg inzulinszükséglete alapján. A Humalog és a Humalog Mix készítmények röviddel az étkezést megelőzően, szükség esetén rövid idővel az étkezést követően adhatók. A Humalog-ot subcutan injekcióként vagy folyamatos subcutan infúziós pumpával kell beadni, és bár nem ajánlott, adható intramuscularis injekcióként is. Szükség esetén a Humalog alkalmazható intravénás injekcióként is, például ketoacidózis esetében, akut betegségek idején vagy műtői beavatkozás alatt, illetve a posztoperatív időszakban a vércukorszint szabályozására. A Humalog-ot az orvos javaslatának megfelelően hosszabb hatástartalmú humán inzulinnal vagy orális szulfonilurea készítményekkel kombinálva lehet alkalmazni. A Humalog Mix készítményeket kizárólag subcutan injekcióként lehet beadni. A Humalog Mix készítményeket semmilyen körülmények között nem szabad intravénásan beadni. A Humalog, Humalog Mix25 és Mix50 subcutan beadásánál gondosan el kell kerülni az érpályába való juttatást. A subcutan adagolás a felkarok, a combok, a far vagy a has területén történjen. Az injekciós helyeket úgy kell váltogatni, hogy ugyanaz a hely havonta kb. egy alkalomnál gyakrabban ne kerüljön sorra. A Humalog, Humalog Mix25 és Mix50 subcutan beadását követően a Humalog hatásának gyors kialakulása és a csúcskoncentráció korai elérése észlelhető. Ez teszi lehetővé, hogy a Humalog, Humalog Mix25 és Mix50 beadására az étkezéshez nagyon közel kerüljön sor. A Humalog Mix25 és Mix50 lispro inzulin protamin szuszpenzió (NPL) összetevőjének hatástartama hasonló a bazális (NPH) inzulinéhoz. **Ellenjavallatok:** Hypoglycaemia. Lispro inzulin, illetve a készítmény bármely összetevője iránti túlérzékenység. **Legfontosabb figyelemztetések:** Az inzulinszükséglet veseműködési zavar esetében csökkenhet. Májműködési zavar esetében a glükoneogenesis csökken kapacitása és a kisbél mértékű inzulin lebontás miatt csökkenhet az inzulinszükséglet; azonban krónikus májműködési zavar esetében az inzulinrezisztencia növekedése fokozhatja az inzulinszükségletet. Az inzulinszükséglet megnövekedhet betegség vagy az érzelmi élet zavarai esetén. Közvetlenül az étkezés után végzett fizikai tevékenység növelheti a hypoglycaemia kockázatát. A lispro inzulin gyermekkori adása 12 éves kor alatt csak akkor javasolt, ha alkalmazása a reguláris inzulinhoz képest várhatólag előnyösebb. Píoglitazon és inzulin kombinált alkalmazása esetén egyes esetekben szívelégtelenség kialakulását jelezték, különösen olyan betegeknél, akiknél fennálltak a szívelégtelenség kialakulásának

kockázati tényezői. Amennyiben a píoglitazon és Humalog/ Humalog Mix25/ Humalog Mix50 kombinációt alkalmazzák, figyelni kell a szívelégtelenség okozta panaszokat és tüneteket, a testsúly-növekedést és az ödémát. A kardialis tünetek bármilyen romlása esetén a píoglitazon-kezelést fel kell függeszteni. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** Diabeteses betegen az inzulinkezelés leggyakoribb nemkívánatos hatása a hypoglycaemia. A súlyos hypoglycaemia eszméletvesztést, szélösséges esetekben halált okozhat. Lokális allergia előfordulása gyakori (>1/100, <1/10). Bőrpír, duzzanat és viszketés léphet fel az inzulin beadásának helyén. Ezen állapot rendszertől néhány nap vagy hét alatt megszűnik. Kialakulása egyes esetekben nem az inzulinallergiával, hanem egyéb tényezőkkel, pl. a bőr megtisztítására használt szerven levő ingerlő hatású anyagokkal vagy a hibás injekciós technikával. Az általános allergiás reakció ritka (>1/10000, <1/1000), de potenciálisan súlyosabb. Tünete lehet a testszerte fellépő bőrpír, a légszomj, a nehézlégzés, a vérnyomáscsökkenés, a szapora szívverés vagy verejtékezés. A generalizált allergia súlyos esetei életveszélyes állapothoz vezethetnek. Az injekciós beadásának helyén lipodystrophia alakulhat ki, előfordulása nem gyakori (<1/1000, <1/100). Az inzulinkezelés kapcsán ödéma eseteit jelentették, különösen olyankor, amikor a korábbi rossz anyagcsere-helyzet javult az intenzifikált inzulinkezelés hatására. **Terhesség:** A lispro inzulin terhesség alatti alkalmazásakor szerzett nagyszámú adat nem utal a terhességre, illetve a magzat/újszülött egészségére gyakorolt nemkívánatos hatásra. **Csomagolás:** 2x5x3 ml Humalog, Humalog Mix25 és Humalog Mix50 patron. **Forgalomba hozatali engedély száma:** EU/1/96/007/004-008-006, **dátum/megújítás dátuma:** 1996. április 30./2006. április 30. **Az alkalmazási előírás legutóbbi frissítésének dátuma:** 2013. november 14. **Kiadhatóság:** „J” (szakorvosi/körhízi diagnózist követő járóbeteg-ellátásban alkalmazható gyógyszer). **Támogatás alapjául szolgáló ár:** Humalog: 17674 Ft, Humalog mix25 és 50: 19004 Ft **Támogatás mértéke:** Humalog: EU50 6/b. esetén 50%, EU100 2. esetén 100%, Humalog Mix (EU90 30.): 90% **Támogatás összege:** Humalog: EU50 6/b. esetén 8837 Ft, EU100 2. esetén 17374 Ft, Humalog Mix: 17104 Ft **Térítési díj:** Humalog: EU50 6/b. esetén 8837 Ft, EU100 2. esetén 300 Ft, Humalog Mix: 1900 Ft **Bővebb információért kérjük, olvassa el a gyógyszer részletes alkalmazási előírását, amelyet kérésére elküldünk Önnek.**

Referenciák:

1. Dr. Gerő László, Dr. Jermendy György: Inzulinanalógok, Medicina Könyvkiadó, 2006. 27. oldal
2. Howey DC, et al. Diabetes 1994;43:396-402.
3. 2014.01.20-án végzett PubMed keresés alapján: Search term: Lispro, Field: [Title], Excluded: neutral protamine[Title], protamine suspension[Title], mix[Title], mixture[Title], hyaluronidase[Title], premixed[Title], fixed[Title], biphasic[Title], Humalog Mix25[Title], Premixed formulation[Title] Filters: Humans