



УДРУЖЕЊЕ КАРДИОЛОГА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

www.kardiolozi.rs.org

СИМПОЗИЈУМ: ОДАБРАНЕ ТЕМЕ ИЗ КАРДИОЛОГИЈЕ



Јахорина
12-14. мај 2023.



Министарство здравља и
социјалне заштите
Републике Српске



УНИВЕРЗИТЕТСКИ
КЛИНИЧКИ ЦЕНТРАР
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ



MEDICINSKI FAKULTET
BANJA LUKA



Hemofarm
član STADA grupe

ГЕНЕРАЛНИ СПОНЗОР



Bayer

ЗЛАТНИ СПОНЗОР



NOVARTIS

ЗЛАТНИ СПОНЗОР

ОРГАНИЗАТОР:

УДРУЖЕЊЕ КАРДИОЛОГА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

ОРГАНИЗАЦИОНИ ОДБОР:

Проф. др Тамара Ковачевић-Прерадовић

Др Никола Шобот

Прим. мр сци др Драган Унчанин

Прим. др Милица Ловрић

Доц. др Бојан Станетић

НАУЧНИ ОДБОР:

Проф. др Тамара Ковачевић-Прерадовић

Академик Проф. др Миодраг Остојић

Академик Проф. др Душко Вулић

Прим. мр сци др Драган Унчанин

Технички организатор Симпозијума:

Травел План, Краља Петра I Карађорђевића 109,

78 000 Бања Лука, Босна и Херцеговина

Phone: +387 51 492 493 +387 66 33 33 01

E-mail: kongres@travelplan.ba



ПРОГРАМ СИМПОЗИЈУМА:

Петак 12.05.2023.:

Долазак и смјештај учесника симпозијума у хотел “Термаг”, Јахорина.

15:00-18:00 *Радионица: Ресинхронизациона терапија*
Прим. др Драган УНЧАНИН, Др Мирон МАРЈАНОВИЋ,
Др Синиша КОВАЧЕВИЋ

18:00-19:00 Састанак Управног одбора Удружења кардиолога
Републике Српске

Субота 13.05.2023.:

09:00 Отварање Симпозијума

Уводна и поздравна ријеч Предсједника Удружења кардиолога
Републике Српске: Проф. др Тамара Ковачевић-Прерадовић

Предсједавајући: Проф. др Тамара Ковачевић Прерадовић
Академик Проф. др Душко Вулић,
Прим. мр сци др Драган Унчанин
Прим. Др Милица Ловрић

09:10-09:30 Академик Проф. др Миодраг ОСТОЈИЋ, САНУ:
*”Вулнерабилан плак: контроверзе у нашем разумевању
патофизиологије, дијагностици и терапијском приступу”*

09:30-09:50 Академик Проф. др Душко ВУЛИЋ, АНУРС:
*”Како имплементирати нове препоруке ESC
за превенцију КВБ?”*

09:50-10:10 Проф. др Живојин ЈОЊЕВ

”Билатерална скелетизована ИМА у реваскуларизацији миокарда код старијих пацијената”

10:10-10:25 Др Жељко ЖИВАНОВИЋ

”Дилеме око реваскуларизације интермедијарне стенозе главног стабла лијеве коронарне артерије”

10:25-10:40 КАФЕ ПАУЗА

10:40-11:00 Поремећаји ритма и електростимулација:

Прим. Мр сци др Драган УНЧАНИН

”Физиолошки пејсинг- перспектива”

Др Мирон МАРЈАНОВИЋ:

”Racing induced“ кардиомиопатија: физиолошки пејсинг наспрам бивентрикуларног пејсинга”

11:00-11:45 Симпозијум *фармацеутске куће “Bayer”*:

Aspirin® Protect 100mg: 30 година у срцу кардиоваскуларне заштите.

Модератор: Др Сања СТОЈКОВИЋ

Предавачи: Прим. Мр сци др Драган УНЧАНИН, Др Љиљана КОС,
Др Сњежана Кешел

11:45-12:10 Округли сто: *”Пушење и коронарна болест срца”*

Модератор: Проф. др Тамара КОВАЧЕВИЋ-ПРЕРАДОВИЋ,

Предавачи: Доц. др Бојан СТАНЕТИЋ, Доц. др Един БЕГИЋ,
Доц. др Амер ИГЛИЦА

12:10-12:30 КАФЕ ПАУЗА

12:30-13:15 Сателитски симпозијум *фармацеутске куће „NovoNordisk“*

Др сци. Никола ШОБОТ

”Да ли је HbA1c кардиолошки биохемијски маркер”

Др Данијел ЂЕКИЋ

”ADA / EASD усаглашене препоруке 2022”

13:15-13:45 Сесија младих кардиолога

Предсједавајући: Прим. др Драган Унчанин, Прим. др Милица Ловрић

Предавачи: Др Борис Дујаковић, Др Јована Лукач



13:45-15:10 Симпозијуми фармацеутских кућа
Председавајући: Доц. др Бојан Станетић, Др сци Никола Шобот

13:45-14:00 Симпозијум *фармацеутске куће "Inpharm"*
Проф. др Тамара КОВАЧЕВИЋ-ПРЕРАДОВИЋ
”*CardiofortIN – Снага природе за Ваше срце и крвне судове*”
Прим. др Милица ЛОВРИЋ
”*CardiofortIN – приказ случаја*”

14:00-14:15 Симпозијум *фармацеутске куће "Zentiva"*
Др Љиљана КОС
”*Olmetec, ефикасан у свим комбинацијама*”

14:15-14:35 Симпозијум *фармацеутске куће "Novartis"*
Др Љиљана КОС
”*Leqvio – третман хиперхолестеролемије*”
Др Сања СТОЈКОВИЋ
”*UPERIO: Ко ме, Како, Када и Зашто?*”

14:35-14:55 Симпозијум *фармацеутске куће "AMICUS"*
Проф. др Тамара КОВАЧЕВИЋ-ПРЕРАДОВИЋ
”*Тема је Необјашњива LVH - Fabry-јева болест?*”

14:55-15:10 Симпозијум *фармацеутске куће "Хемофарм"*
Др Жељко ЖИВАНОВИЋ
”*АКС из угла тикагрелора*”

15:10 ДИСКУСИЈА И ЗАКЉУЧЦИ

18:00-18:30 Годишња Скупштина Удружења кардиолога
Републике Српске

Недеља 14.05.2023.:

10:00-12:00

Састанак Радне групе за интервентну кардиологију и Радне
групе за кардиохирургију.

”*Збрињавање пацијената са акутним коронарним синдромом*”

Brini o svome
srcu jer
postoji neko
ko te voli!



Aspirin® protect 100 mg - originalni
lijek kojem vjeruju milioni pacijenata
i koji svakodnevno spašava živote.



Detalje možete pronaći na: www.volimsvojzivot.ba

BAYER d.o.o Sarajevo
Trg solidarnosti 2a - 71 000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina
Tel: +387 33 941 600
Fax: +387 33 941 620/788 840
www.bayer.com

Aspirin® protect 100 mg gastrorezistentne tablete

Sastav: 1 gastrorezistentna tableta lijeka Aspirin protect 100 mg sadrži 100 mg acetasalicylnične kiseline. **Indikacije:** Acetasalicylnična kiselina je indicirana kod odraslih za upotrebu kod sljedećih kardiovaskularnih bolesti: za smanjenje rizika od smrti kod bolesnika sa sumnjom na akutni srčani infarkt; za smanjenje rizika od obolijevanja i smrti kod bolesnika koji su već doživjeli srčani infarkt; za sekundarno sprečavanje moždane kapi; za smanjenje opasnosti od tranzitornih ishemijskih udara (TIA) i moždane kapi kod bolesnika sa tranzitornim ishemijskim atakom (TIA); za smanjenje rizika od obolijevanja i smrti kod bolesnika sa stabilnim i nestabilnim anginom pektoris; za sprečavanje tromboembolije nakon hirurških ili revaskularizacijskih zahvata u/n arterijama (npr. PTCA, CABG, karotidna endarterektomija, arteriovenska premoštenja); za smanjenje opasnosti od prvog srčanog infarkta kod osoba sa kardiovaskularnim faktorima rizika (npr. šećerna bolest, hiperlipidemija, hipertenzija, pretilost, pušenje, starenje). **Kontraindikacije:** Lijek Aspirin protect se ne smije primjenjivati: kod poznate preosjetljivosti na acetasalicylničnu kiselinu i druge salicilate ili preostale sastojke lijeka; kod bolesnika koji u anamnezi imaju astmatičke napade nakon primjene salicilata, odnosno tvari sa sličnim djelovanjem (nesteroidni protuupalni lijekovi (NSAID)); kod aktivnog ulkusa u gastrointestinalnom sistemu; kod sklonosti krvarenjima (hemoragijska opasnost); kod ozbiljnih oštećenja bubrega; kod ozbiljnih oštećenja jetre; kod ozbiljnih srčanih popuštanja; kod bolesnika koji uzimaju metotrezat u dozi od 15 mg tjedno ili više; u zadržim trompesejima trudnice. **Doziranje:** akutni srčani infarkt: Kod sumnje na srčani infarkt potrebno je što prije dati početnu dozu acetasalicylnične kiseline (najmanje 200 do 300 mg, 30 dana po infarktu potrebno je uzimati dozu održavanja 200 do 300 mg svaki dan. Nakon 30 dana potrebno je razmisliti o nastavku liječenja za sprečavanje ponovnog srčanog infarkta. Ako se u ovoj indikaciji upotrebljavaju gastrorezistentne tablete, tableta je potrebno prvo zdrobiti ili žvakati, a zatim progutati kako bi se brže absorbirala, za smanjenje rizika od obolijevanja i smrti kod bolesnika koji su već doživjeli srčani infarkt; od 100 do 300 mg na dan, za sekundarno sprečavanje moždane kapi; od 100 do 300 mg na dan, za smanjenje opasnosti od tranzitornih ishemijskih udara (TIA) i moždane kapi kod bolesnika sa tranzitornim ishemijskim atakom (TIA); od 100 do 300 mg na dan, za smanjenje rizika od obolijevanja i smrti kod bolesnika sa stabilnim i nestabilnim anginom pektoris; od 100 do 300 mg na dan, za sprečavanje tromboembolije nakon hirurških ili revaskularizacijskih zahvata u/n arterijama (npr. PTCA, CABG, karotidna endarterektomija, arteriovenska premoštenja); od 100 do 300 mg na dan, za smanjenje opasnosti od prvog srčanog infarkta kod osoba sa kardiovaskularnim faktorima rizika; 100 mg na dan ili 200 mg svaki drugi dan. **Način primjene:** Peroralna upotreba. Gastrorezistentne tablete najbolje je uzeti najmanje 30 minuta pred jelo sa puno vode. Gastrorezistentne tablete se ne smiju zdrobiti ili žvakati, da bi se osiguralo oslobađanje u baznoj sredini crijeva. **Akutni srčani infarkt:** prvo tabletu zdrobiti ili sažvakati, a zatim progutati. **Posebna upozorenja i mjere opreza:** Acetasalicylničnu kiselinu treba koristiti sa posebnim oprezom u sljedećim slučajevima: preosjetljivost na druge analgetičke lijekove, protivupalne i antrirumatske lijekove ili druge alergene; kod bolesnika sa ulkusom u probavnom sistemu u anamnezi (trouhni ili recidivni ulkus ili krvarenje u probavnom sistemu u prošlosti); kod istovremenog liječenja sa antikoagulantima; kod pacijenata sa oštećenjem renalne funkcije ili pacijenata sa oštećenjem kardiovaskularne cirkulacije (renalna vaskularna bolest, kongestivno popuštanje srca, deplecija volumena, velika operacija, sepsa ili veliki hemoragijski događaji), pošto acetasalicylnična kiselina može dodatno povećati rizik od oštećenja i akutnog renalnog popuštanja; kod pacijenata koji pate od ozbiljnog nedostatka glukoza-6-fosfat dehidrogenaze (G6PD); acetasalicylnična kiselina može izazvati hemolizu ili hemolitičku anemiju. Faktori koji mogu povećati rizik od hemolize su: visoka doza, temperatura ili akutna infekcija; kod oštećenja jetre; neki nesteroidni antiinflamatorni lijekovi, kao što su ibuprofen i naproksen mogu spriječiti smanjenje inhibitornog efekta acetasalicylnične kiseline na agregaciju trombocita; acetasalicylnična kiselina može izazvati bronhospazam i astmatički napad ili drugu reakciju preosjetljivosti. Rizik je veći kod bolesnika sa bronhialnom astmom, pešudnom hurgijom, nosnim polipima ili hroničnom gluhom bolesti. Isto vrijedi i za bolesnike koji reagiraju preosjetljivo na druge tvari (npr. kožne reakcije, svrbež, urtikarija); acetasalicylnična kiselina zbog inhibitornog učinka na agregaciju trombocita može uzrokovati veću sklonost krvarenjima za vrijeme hirurških zahvata i nakon toga (pa čak i kod manjih hirurških zahvata, npr. vađenje zuba), male doze acetasalicylnične kiseline smanjuju zadržavanje mokraćne kiseline. To kod bolesnika sa smanjenim izlučivanjem mokraćne kiseline može izazvati giht. **Nebjeljeni efekti:** Čest: omaglica, tinitus, epistaksa, rinitis, dispepsija, bol u gastrointestinalnom sistemu i abdomenu, upala gastrointestinalnog sistema, krvarenje iz gastrointestinalnog trakta, osip, pruritus, krvarenje iz urogenitalnog trakta. Manje čest: anemija izazvana nedostatkom željeza, preosjetljivost, preosjetljivost na lijek, alergijski edem i angioedem, cerebralno i intrakranijalno krvarenje, hematomi, nazalna kongestija, gingivalno krvarenje, erozija gastrointestinalnog sistema i ulkus, oštećenje funkcije jetre, urtikarija. **Način izdavanja lijeka:** Lijek se izdaje bez ljekarskog recepta. **Nosilac dozvole za stavljanje gotovog lijeka u promet:** Bayer d.o.o., Trg solidarnosti 2a, Sarajevo. Broj i datum rješenja o dozvoli za stavljanje gotovog lijeka u promet: kutija sa 28 gastrorezistentnih tableta: 04-07-3-12973/17 od 14.8.2017; kutija sa 98 gastrorezistentnih tableta: 04-07-3-12517/17 od 24.8.2017.

Reference:

1. Desborough MIR, Keeling DM. The aspirin story - from willow to wonder drug. Br J Haematol. 2017;177(5):674-683. doi:10.1111/bjh.14520
2. Visseren FLJ, Mach F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Bach M, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Eur Heart J. 2021;42:3227-3337.
3. Aspirin® Protect 100 mg (acetasalicylnična kiselina). SmPC odobren od ALMBI September 2022.

PP-ASP-BA-0082-1
27 Apr 2023



Pokrećemo promjene od 1923.

Skoro cijeli vijek, posvećeni smo unapređenju života sa ozbiljnim hroničnim oboljenjima. Kroz naša terapijska područja, kontinuirano inoviramo sa pionirskim epohalnim otkrićima, širimo dostupnost naših lijekova i radimo u partnerstvima kako bismo prevenirali - i jednog dana konačno izliječili - bolesti koje liječimo.

Otkrijte kako možemo pokretati promjene zajedno na novonordisk.com

ГЕНЕРАЛНИ СПОНЗОР



ЗЛАТНИ СПОНЗОР



СРЕБРНИ СПОНЗОР



БРОНЗАНИ СПОНЗОР



СПОНЗОРИ

