Program

XXVII. PRACOVNÍ SYMPOZIUM ČESKÉ SPOLEČNOSTI INTERVENČNÍ RADIOLOGIE ČLS JEP

28.-30. května 2023

Valeč u Hrotovic

Záštita

Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP

Předseda organizačního výboru

prof. MUDr. Miloslav Roček, CSc.

Organizátor

MH Consulting s.r.o.
Narcisová 2850
10600 Praha 10
www.mhconsulting.cz

Prezident kongresu

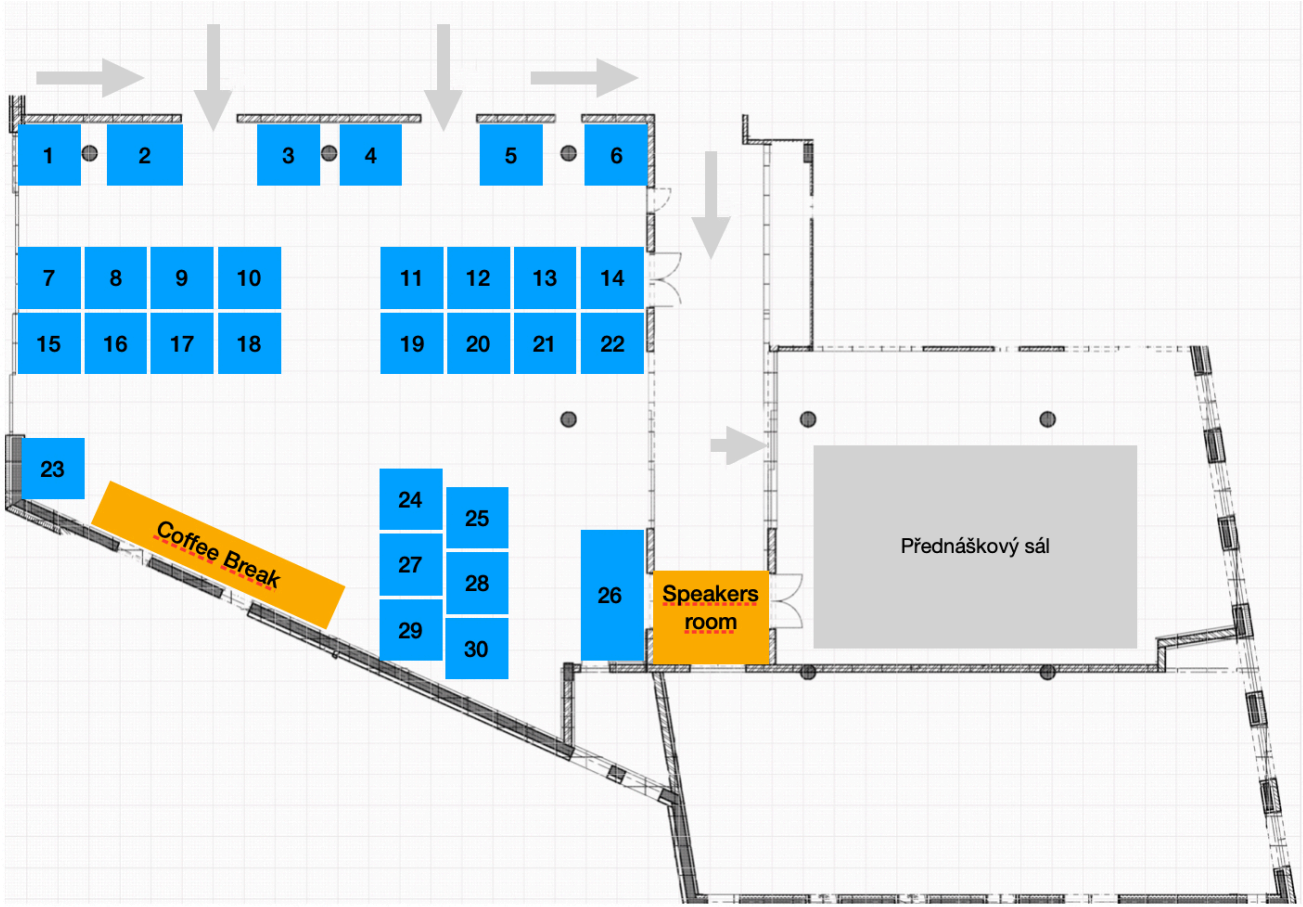
MUDr. Marian Wierzgoń

Viceprezident kongresu

prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.

Partneři a vystavovatelé

A care a.s. 17	ARID obchodní společnost, s.r.o. 2	ASANTELA s.r.o 18	Becton Dickinson Czechia 16	BIOMEDICA ČS, s.r.o. 29	BOHEMIA MEDICAL s.r.o 23	Boston Scientific Česká republika s.r.o. 5	Bracco Imaging Czech s.r.o 1
CARDION s.r.o. 28	COROLINE a.s. 31	Dahlhausen CZ, spol s r.o. 6	EDOMED a.s 20	EndoTech s.r.o 24	Euromedical spol. s r.o. 19	INLAB s.r.o. 3	MEDIFORM 27
MEDISERVIS 4	MEDITRADE spol. s.r.o 13	Medtronic Czechia s.r.o. 11	MeMed CZ s.r.o 7	MSM, spol. s r.o. 15	Philips Česká republika s.r.o. 9	Prague Medical s.r.o. 26	S.A.B. Impex, s.r.o 12
Siemens Helthcare s.r.o 30	Stimcare, s.r.o. 21	Swixx Biopharma s.r.o. 8	Synomed Medical s.r.o 14	Teleflex Medical s.r.o. 10	VAMEX spol. s r.o. 25	VarioMedical Plus s. r. o. 22	



Detailní program k dispozici pouze online

QR kód na Vaší jmenovce

Program, objednané služby a instrukce naleznete po nascenování QR kódu na Vaší jmenovce.

Webové stránky akce

Oficální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po nascenování QR kódu níže:

Neděle

28. 05. 2023

	06:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
Žebrový sál										Dva kroky k rychlejšímu uzavř.. 15:00 - 16:00	Sirolimem potahované balonky –.. 16:00 - 17:00							
Jednací salone ...						Jednání výboru CSIR ČLS JEP 11:00 - 14:00												
Kaskádový sá ...			Stavba stánků 08:00 - 11:00															
Welcome desk										Registrace účastníků 15:00 - 20:00								
Občerstvení															Večeře - Hlavní sál (podpořeno firmou Siemens Helthcare s.r.o) 20:00 - 23:00			

Registrace firem | Symposium | Registrace účastníků | Setkání | Večeře

Pondělí

29. 05. 2023

06:00 | 7:00 | 8:00 | 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 | 21:00 | 22:00 | 23:00

Žebrový sál

- Zahájení.. 08:30 - 08:35
- Hrudní aorta 08:35 - 10:30
- Biliární intervence 11:00 - 12:30
- Plenární z.. 12:30 - 13:00
- Röschova p.. 14:00 - 14:25
- Neurointervence 14:30 - 16:00
- Embolizační výkony u benigních onemocněn.. 16:30 - 18:00
- Charitativ.. 18:30 - 19:00

Kruhový sál

- Sekce sester a radiologických asistentů.. 14:30 - 16:00

Kaskádový sá ...

- Stavba stánků 06:00 - 08:30
- Expozice vystavujících firem 08:30 - 19:00

Welcome desk

- Registrace účastníků 08:00 - 14:00

Občerstvení

- Přestávka .. 10:30 - 11:00
- Oběd 13:00 - 14:00
- Přestávka.. 14:25 - 14:30
- Přestávka .. 16:00 - 16:30
- Večeře - restaurace Italia (podpořeno firmou Prague Medical s.r.o.) 20:00 - 24:00

Registrace firem | **Ústní sdělení** | **Registrace účastníků** | **Coffee Break** | **Oběd** | **Jiné** | **Setkání** | **Večeře**

Úterý

30. 05. 2023

	06:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
Žebrový sál				Varia 09:00 - 10:30		Novinky 11:00 - 12:30	Zakončení.. 12:30 - 12:40											
Kaskádový sá ...			Expozice vystavujících firem 08:00 - 12:40					Demontáž stánků 12:40 - 15:00										
Občerstvení					Přestávka .. 10:30 - 11:00													

Registrace firem | **Ústní sdělení** | **Jiné** | **Coffee Break**

Neděle

28. 05. 2023

Žebrový sál | Jednací salonek | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

15:00-16:00

DVA KROKY K RYCHLEJŠÍMU UZAVŘENÍ TŘÍSLA “MYNX CONTROL” (SYMPOZIUM VAMEX SPOL. S R.O.)
Žebrový sál | Symposium

Přednášející:
Mgr. Daniel Šindler, Cordis
MUDr. Jana Mašková, IKEM
MUDr. Jakub Hustý, FN Brno Bohunice

16:00-17:00

SIROLIMEM POTAHOVANÉ BALONKY – POKROK V LÉČBĚ DCB? (INLAB S.R.O. & VERYAN MEDICAL)
Žebrový sál | Symposium

Přednášející: MUDr. Samuel Heller, Ph.D.

Neděle

28. 05. 2023

Žebrový sál | Jednací salonek | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

11:00-14:00

JEDNÁNÍ VÝBORU CSIR ČLS JEP
Jednací salonek | Setkání

Neděle

28. 05. 2023

Žebrový sál | Jednací salonek | **Kaskádový sál** | Welcome desk | Občerstvení

08:00-11:00

STAVBA STÁNKŮ
Kaskádový sál | Registrace firem

Neděle

28. 05. 2023

Žebrový sál | Jednací salonek | Kaskádový sál | **Welcome desk** | Občerstvení

15:00-20:00

REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ
Welcome desk | Registrace účastníků

Neděle

28. 05. 2023

Žebrový sál | Jednací salonek | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

20:00-23:00

VEČEŘE - HLAVNÍ SÁL (PODPOŘENO FIRMOU SIEMENS HELTHCARE S.R.O)
Občerstvení | Večeře

Křest knihy: Vlastimil Válek a kolektiv - Abdominální a gastrointestinální radiologie, JÁTRA.

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

08:30-08:35

ZAHÁJENÍ
Žebrový sál | Jiné

08:35-10:30

HRUDNÍ AORTA
Žebrový sál | Ústní sdělení
M. Köcher (Olomouc), M. Wierzgoń (Třinec - Podlesí)

CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ PATOLOGIE ASCENDENTNÍ AORTY A OBLOUKU-STANDARDNÍ A NOVÉ METODY 20 min
P. Branny

ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBA KOMPLEXNÍCH LÉZÍ AORTÁLNÍHO OBLOUKU – DNEŠNÍ MOŽNOSTI 20 min
M. Malina

AKUTNÍ AORTÁLNÍ SYNDROM 15 min
M. Wierzgoń

ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBA KOARKTACE AORTY A ANEURYZMAT HRUDNÍ AORTY U DOSPĚLÝCH 15 min
J. Novotný

KOMPLIKOVANÁ DISEKCE AORTY TYPU B 15 min
J. Raupach, M. Lojík, V. Chovanec, P. Dvořák, M. Tuna, J. Vojáček

PORANĚNÍ HRUDNÍ AORTY 10 min
M. Köcher

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

11:00-12:30

BILIÁRNÍ INTERVENCE
Žebrový sál | Ústní sdělení
M. Černá (Olomouc), J. H. Peregrin (IKEM, Praha)

NOVÉ TRENDY V ENDOSKOPICKÉ LÉČBĚ ONEMOCNĚNÍ ŽLUČOVÝCH CEST — 20 min
P. Falt

PERKUTÁNNÍ LÉČBA MALIGNÍCH ONEMOCNĚNÍ ŽLUČOVÝCH CEST — 15 min
V. Válek

POSTAVENÍ ENDOLUMINÁLNÍ RFA A BRACHYTERAPIE V PERKUTÁNNÍ LÉČBĚ CHOLANGIOKARCINOMU — 15 min
T. Andrašina

PERKUTÁNNÍ LÉČBA BENIGNÍCH ONEMOCNĚNÍ ŽLUČOVÝCH CEST A BILIÁRNÍCH KOMPLIKACÍ PO TRANSPLANTACI JATER — 15 min
J. Peregrin

BIODEGRADABILNÍ STENTY V LÉČBĚ ONEMOCNĚNÍ ŽLUČOVÝCH CEST — 10 min
R. Pádr

STATISTIKA NEVASKULÁRNÍCH INTERVENCÍ A ONKOINTERVECÍ — 5 min
J. Pánek

12:30-13:00

PLENÁRNÍ ZASEDÁNÍ CSIR ČLS JEP
Žebrový sál | Setkání

14:00-14:25

RÖSCHOVA PŘEDNÁŠKA, OCENĚNÍ
Žebrový sál | Jiné

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

14:30-16:00

NEUROINTERVENCE
Žebrový sál | Ústní sdělení
F. Cihlář (Ústí nad Labem), F. Charvát (ÚVN, Praha)

KVALITA IKTOVÉ PÉČE V ČR — 25 min
A. Tomek

MECHANICKÁ TROMBEKTOMIE V DĚTSKÉM VĚKU — 15 min
F. Cihlář

CAS VERSUS CEA - SOUČASNÝ STAV — 15 min
F. Charvát

ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBA CHRONICKÉHO SUBDURÁLNÍHO HEMATOMU - NAŠE ZKUŠENOSTI PO 3 LETECH — 10 min
K. Hes, R. Klus, J. Sova, P. Mašek

PROTIDESTIČKOVÁ TERAPIE U ISCHEMICKÉ MOZKOVÉ PŘÍHODY — 15 min
L. Polášková

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

16:30-18:00

EMBOLIZAČNÍ VÝKONY U BENIGNÍCH ONEMOCNĚNÍ
Žebrový sál | Ústní sdělení
J. Hustý (Brno), A. Klepanec (Trnava)

DIAGNOSTIKA A LÉČBA PERIFERNÍCH CÉVNÍCH MALFORMACÍ 15 min
M. Köcher

ENDOVASKULÁRNA ARTERIÁLNA EMBOLIZÁCIA PRI OSTEOARTRITÍDE KOLENA A PRI VNÚTROKĹBNOM KRVÁCANÍ NEREAGUJÚCOM NA NECHIRURGICKÝ MANAŽMENT 15 min
I. Litvín, J. Pogran

EMBOLIZACE BENIGNÍCH NÁDORŮ JATER 15 min
T. Rohan, J. Hustý, J. Pánek

EMBOLIZÁCIA PROSTATY 15 min
A. Klepanec, J. Haršány, M. Hoferica, M. Šálek

EMBOLIZACE VARIKOKÉLY 15 min
R. Pavlík, R. Pádr

18:30-19:00

CHARITATIVNÍ BĚH
Žebrový sál | Jiné

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | **Kruhový sál** | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

14:30-16:00

SEKCE SESTER A RADIOLOGICKÝCH ASISTENTŮ
Kruhový sál | Ústní sdělení
O. Krahula (Praha), B. Wierzgoń (Třinec)

VYUŽITÍ VASKULÁRNÍCH UZÁVĚRŮ V INTERVENČNÍ RADIOLOGII 12 min
I. Eisler

NEOBVYKLÉ RADIODIAGNOSTICKÉ KAZUISTIKY VE FN MOTOL 12 min
A. Kmentová

CT KORONAROGRAFIE VS. SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE 12 min
I. Capulič

MODERNÍ ZOBRAZOVACÍ METODY U PACIENTŮ S ICHDK 12 min
R. Sebera

NEKLIDNÝ PACIENT - JE TO PROBLÉM? 12 min
J. Kuczera

KOMBINOVANÉ VÝKONY OČIMA RADIOLOGICKÉHO ASISTENTA 12 min
B. Wierzgoń

WEB – NOVÉ MOŽNOSTI LÉČBY NITROLEBNÍCH ANEURYSMAT 12 min
J. Klimešová

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | **Kaskádový sál** | Welcome desk | Občerstvení

06:00-08:30

STAVBA STÁNKŮ
Kaskádový sál | Registrace firem

08:30-19:00

EXPOZICE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
Kaskádový sál | Registrace firem

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | **Welcome desk** | Občerstvení

08:00-14:00

REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ
Welcome desk | Registrace účastníků

Pondělí

29. 05. 2023

Žebrový sál | Kruhový sál | Kaskádový sál | Welcome desk | Občerstvení

10:30-11:00	**PŘESTÁVKA NA KÁVU** Občerstvení | Coffee Break
13:00-14:00	**OBĚD** Občerstvení | Oběd
14:25-14:30	**PŘESTÁVKA** Občerstvení | Coffee Break
16:00-16:30	**PŘESTÁVKA NA KÁVU** Občerstvení | Coffee Break
20:00-24:00	**VEČEŘE - RESTAURACE ITALIA (PODPOŘENO FIRMOU PRAGUE MEDICAL S.R.O.)** Občerstvení | Večeře

Úterý

30. 05. 2023

Žebrový sál | Kaskádový sál | Občerstvení

09:00-10:30

VARIA
Žebrový sál | Ústní sdělení
S. Holesz (Třinec), M. Lojík (FN Hradec Králové)

OŠETRENIE ANEURYZMY A2/3 ROBOTICKY - VIDEO. 8 min
K. Zeleňák

TRANS-NODÁLNÍ LYMFOGRAFIE A EMBOLIZACE U POOPERAČNÍCH LYMFOKÉL 8 min
T. Adla, P. Turza

VYUŽITÍ BIODEGRADIBILNÍHO STENTU PŘI ŘEŠENÍ BENIGNÍ STENÓZY BILIODIGESTIVNÍ ANASTOMÓZY – KAZUISTIKA 8 min
J. Hofmann, L. Kindl

ENDOVASKULÁRNÍ ŘEŠENÍ OBLITERUJÍCÍCH AORTOILIAKÁLNÍCH LÉZÍ 8 min
S. Holesz, M. Kamarád

ŘEŠENÍ LÉZÍ SPOLEČNÉ PÁNEVNÍ TEPNY POMOCÍ BE STENTGRAFTŮ 8 min
J. Franek, M. Wierzgoń, S. Holesz, M. Kamarád, P. Matloch

PERKUTÁNNE MIKROVLNÉ ABLÁCIE POMOCOU ABLAČNÉHO SYSTÉMU TATO - PRVÉ SKÚSENOSTI 8 min
M. Šálek, L. Lebdušková, M. Hoferica, A. Schmiedl, J. Haršány, R. Kučma, A. Klepanec

MANAŽMENT INTERVENČNÝCH RÁDIOLOGICKÝCH LÔŽOK INTERVENČNÝMI RÁDIOLÓGMI – SKÚSENOSTI JEDNÉHO CENTRA 8 min
L. Lebdušková, M. Šálek, M. Hoferica, A. Schmield, R. Kučma, J. Haršány, A. Klepanec

RETROGRÁDNY TIBIOPEDÁLNY PRÍSTUP V ENDOVASKULÁRNEJ LIEČBE CHRONICKEJ KONČATINU-OHROZUJÚCEJ ISCHÉMIE (CLTI) 8 min
M. Hoferica, J. Haršány, J. Pauč, A. Klepanec

Úterý

30. 05. 2023

Žebrový sál | Kaskádový sál | Občerstvení

11:00-12:30

NOVINKY
Žebrový sál | Ústní sdělení
J. Kaván (VFN, Praha), M. Roček (Motol, Praha)

RADIÁLNÍ PŘÍSTUP U INTERVENČNÍCH VÝKONŮ — 18 min
J. Kaván, P. Matras, T. Padrta, A. Leščinskij, M. Novák

PRVNÍ VÝSLEDKY S MAGNETICKÝMI KATÉTRY PŘI VYTVÁŘENÍ CÉVNÍHO PŘÍSTUPU K HEMODIALÝZE, PROBLÉMY A DALŠÍ VÝHLED — 18 min
M. Roček

MOŽNOSTI PERKUTÁNNÍ ENDOSKOPIE ŽLUČOVÝCH CEST — 18 min
T. Andrašina

SCREENING AAA — 18 min
M. Köcher

SOUČASNÉ PROBLÉMY S FARMAKY A INSTRUMETÁRII, JAK DÁL? — 18 min
M. Roček

12:30-12:40

ZAKONČENÍ
Žebrový sál | Jiné

Úterý

30. 05. 2023

Žebrový sál | Kaskádový sál | Občerstvení

08:00-12:40

EXPOZICE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
Kaskádový sál | Registrace firem

12:40-15:00

DEMONTÁŽ STÁNKŮ
Kaskádový sál | Registrace firem

Úterý

30. 05. 2023

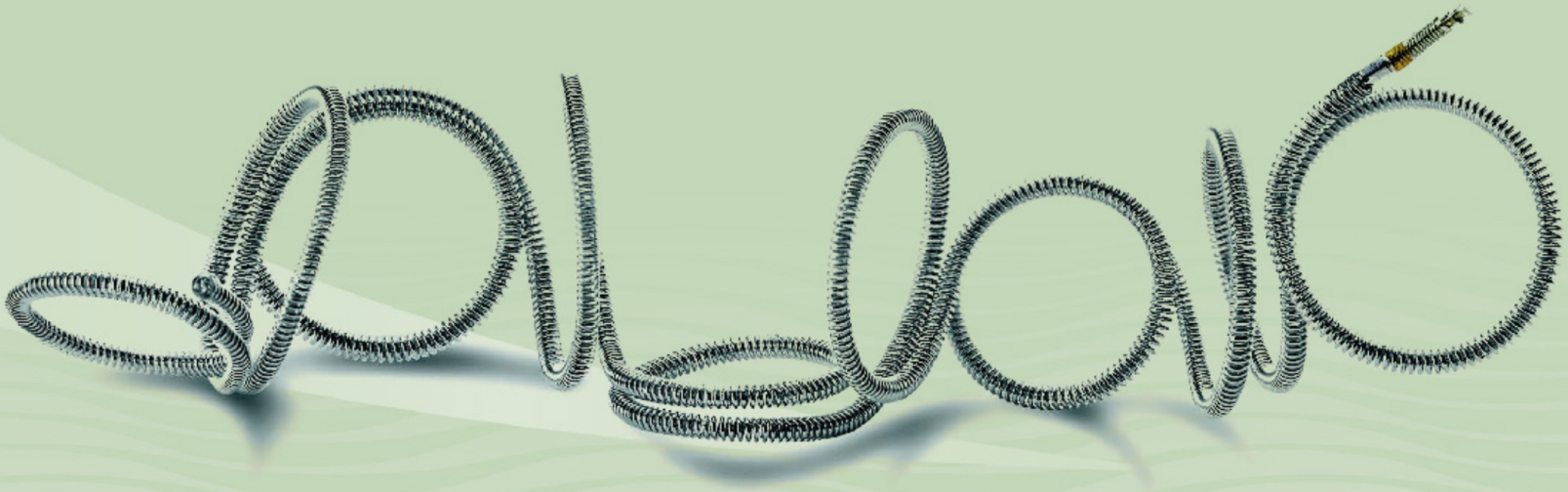
Žebrový sál | Kaskádový sál | Občerstvení

10:30-11:00

PŘESTÁVKA NA KÁVU
Občerstvení | Coffee Break

AZUR® CX

Peripheral Coil System



ENDOTECH

TERUMO INTERVENTIONAL SYSTEMS

29/5/2023

18:30 Start u hotelu Zámek Valeč

Podpořte charitativním během NADAČNÍ FOND ČAS JE MOZEK

STARTOVNÉ 500 KČ

Placení probíhá na místě a pouze v hotovosti.

Běžecké tričko Čas je mozek lze v rámci registraci zakoupit za symbolických 100 Kč.

Trasu dlouhou 2,2 km lze zdolat během i chůzí. Na účastníky čekají v cíli drobné odměny.

Registrovat se můžete 29. května od 13 hod v rámci registrace na XXVII. pracovního sympozia ČSIR.

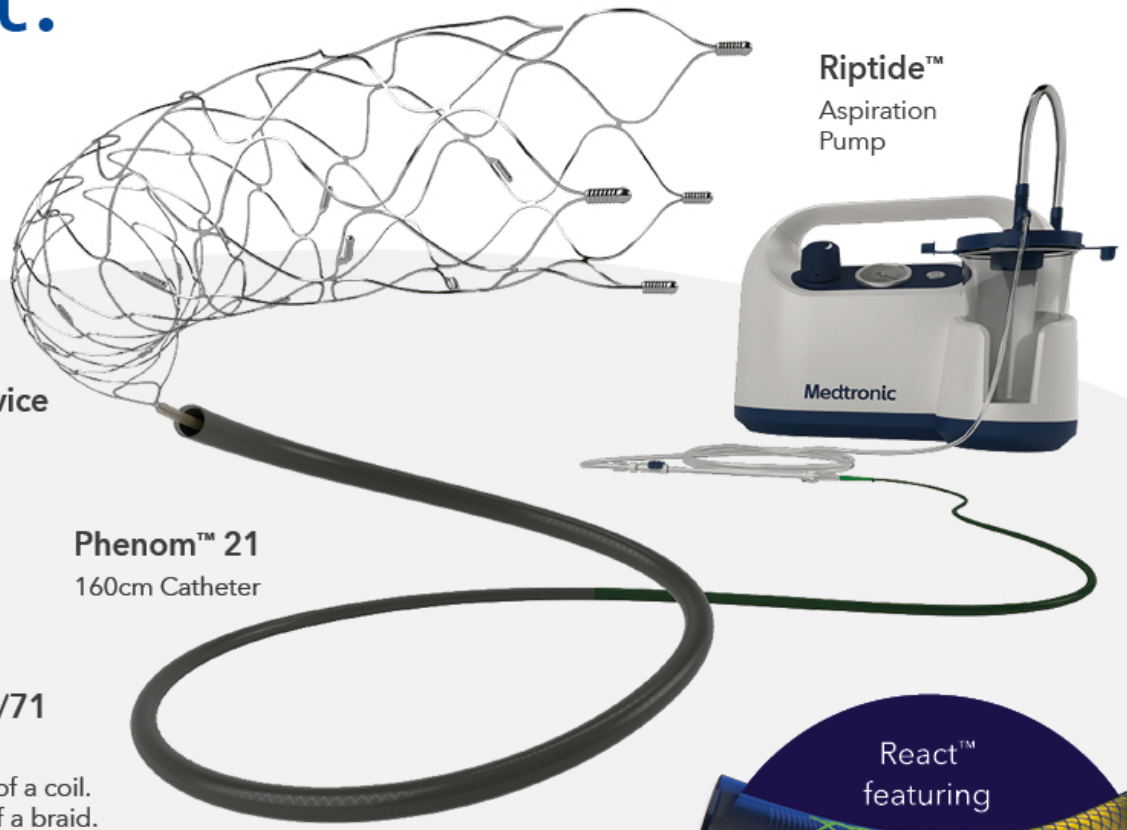
Běh organizuje Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP a Nadační fond Čas je mozek. Výtěžek z běhu bude věnován na osvětu o mozkové mrtvici.

www.casjemozek.cz

PŘI NÁHLÉM OCHRNUTÍ A PORUŠE ŘEČI VOLEJTE 155

ČAS JE MOZEK!

Your talent.
Our tools.



Riptide™
Aspiration
Pump

Solitaire™ X
Revascularization Device
Fully compatible
with 0.021 catheter

Phenom™ 21
160cm Catheter

React™ 68/71
Catheters
Navigability of a coil.
Pushability of a braid.
Durability of Nitinol.

Medtronic
Engineering the extraordinary

See the device manual for detailed information regarding the instructions for use, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events. For further information, contact your local Medtronic representative and/or consult the Medtronic website at medtronic.eu

UC202304661 EE © 2022 Medtronic. Ali Rights Reserved.

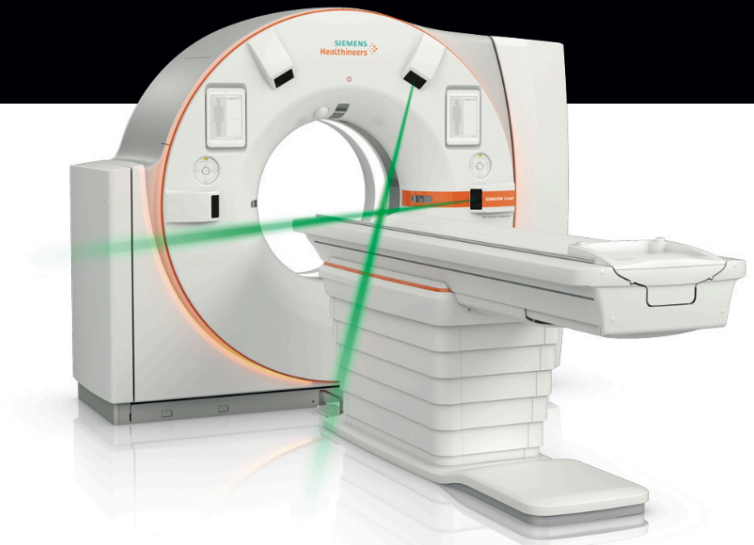
PRAGUE MEDICAL®

společně od roku 1991

myNeedle Laser

První plně integrovaný laserový naváděcí systém

siemens-healthineers.com/cz



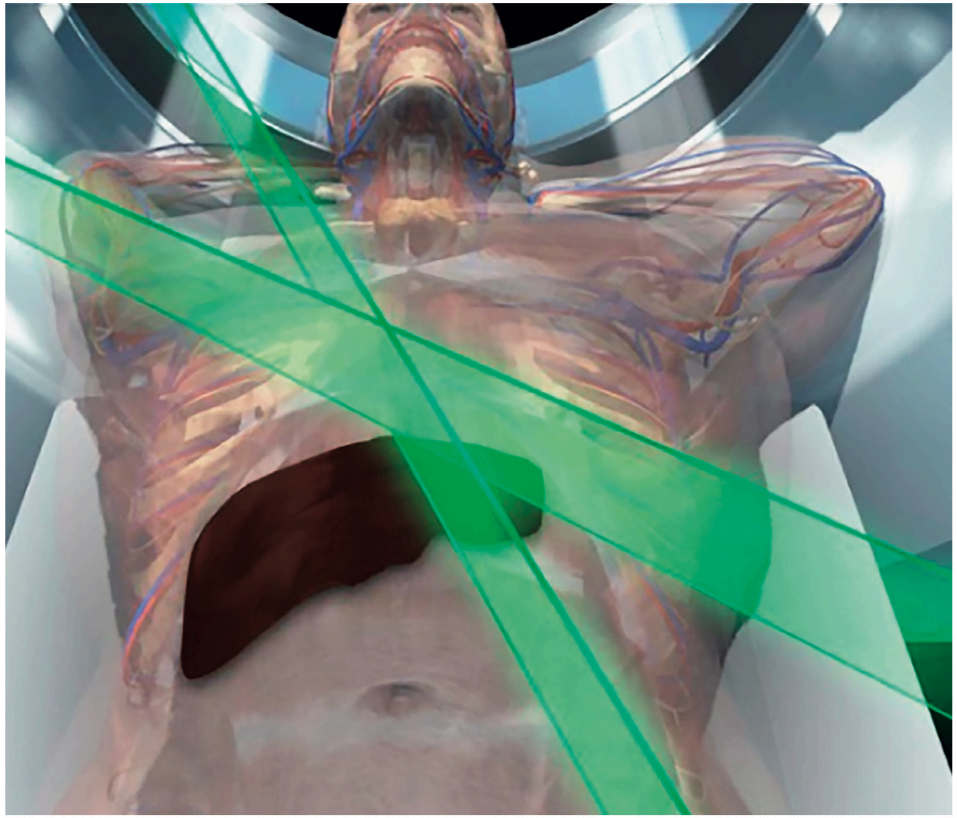
Lasery integrované do gantry pomáhají s navigací jehly při intervenčních výkonech pod CT kontrolou

Systém myNeedle Companion od Siemens Healthineers usnadňuje plánování perkutánních výkonů včetně pokročilých zákroků vyžadujících použití více jehel. S řešením myNeedle Laser můžete snáze a bezpečněji zavádět jehly v plánovaném místě a pod správným úhlem. Čtyři laserové svazky integrované přímo do gantry CT přístroje automaticky hlídají místo vpichu i plánovanou dráhu.

SIEMENS Healthineers

myNeedle Laser

siemens-healthineers.com/cz



Výhody

- Integrovaná technologie zvyšuje efektivitu a přesnost ve srovnání s manuálními technikami
- Automatická projekce místa vstupu jehly a úhlu zavedení na tělo pacienta
- Integrace do CT systému snižuje počet kroků pracovního postupu ve srovnání s externími systémy laserového navádění
- Pokročilé automatické navádění při zavádění jehly pomáhá snížit potřebu kontrolních skenů

SIEMENS Healthineers

Objevte nový ARTIS icono floor

Ideální pro minimálně invazivní chirurgii s procedurální inteligencí

siemens-healthineers.com/cz

Nový zobrazovací systém ARTIS icono s procedurální inteligencí umožňuje optimalizovat klinické operace na hybridním operačním sále a dosáhnout konzistence všech kardiovaskulárních zákroků bez ohledu na jejich složitost.

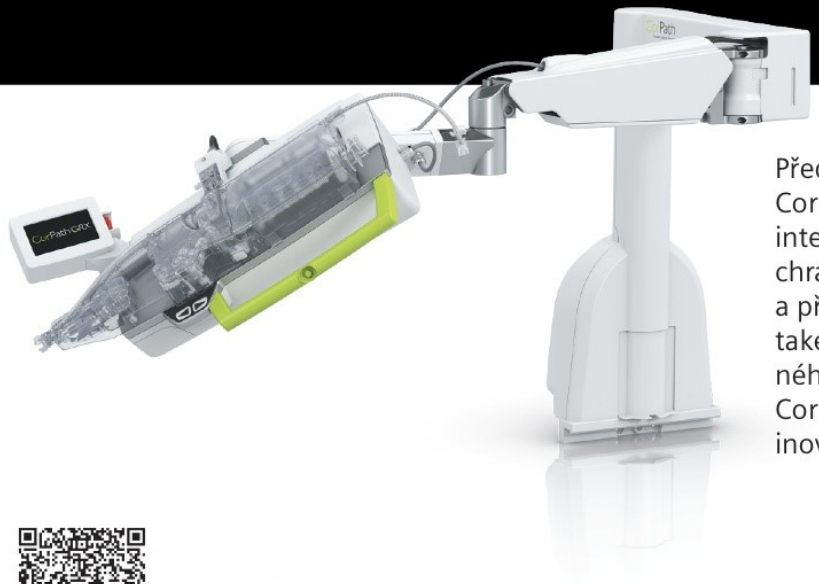
ARTIS icono floor nabízí stejnou flexibilitu polohování jako systémy se stropním závěsem. Díky malým rozměrům jej lze snadno instalovat v místnosti o rozloze pouhých 25 m². ARTIS icono floor je navíc nákladově efektivní a splňuje rostoucí potřebu vysoké univerzálnosti v intervenčním sále.

SIEMENS Healthineers

Corindus CorPath GRX

Pokrok v intervencích s vaskulární robotikou

siemens-healthineers.com/cz



Přední světový systém pro roboticky asistované koronární intervence CorPath GRX pomáhá vytvářet bezpečnější pracovní prostředí pro intervenční kardiology. Umožňuje provádět zákroky z pracovního prostoru chráněného před zářením. Díky automatizovaným procedurálním pohybům a přesným anatomickým měřením pomáhá robotický systém operatérům také se lépe orientovat ve složitých anatomiích, pomáhá při výběru vhodného stentu a zajišťuje přesnost při jeho umísťování. Používání systému CorPath GRX umožňuje lékařům podílet se na špičkových klinických inovacích, což zvyšuje jak jejich osobní reputaci, tak i prestiž celé instituce.

SIEMENS Healthineers

GE HealthCare

PŘIPRAVEN **CHRÁNIT**

IZOOSMOLÁRNÍ
VISIPAQUE™
(IODIXANOL)

VISIPAQUE™ 270/320 Iodixanol

Jediná rentgenová kontrastní látka izoosmolární vůči krvi ve všech dostupných koncentracích jódu pro intravaskulární použití[1,2]

Renální tolerance

VISIPAQUE - obecně dobrá renální tolerance i u vysoce rizikových pacientů, jako jsou diabetici[3-5,*]

*Dodržujte varování a bezpečnostní opatření uvedená v informacích o přípravku Visipaque.

Kvalita obrazu při nízké expozici jódu[6-11]

Vlastnosti VISIPAQUE - tj. izoosmolarita a/nebo molekulární struktura - by mohly pomoci zlepšit kvalitu obrazu při CT[1,12]

Srdeční tolerance

Izoosmolarita VISIPAQUE, který je izoosmolární vůči krvi, má malý vliv na srdeční frekvenci[6,7] nebo kolísání srdeční frekvence[7]

Komfort pacienta

Krevní izotonikum VISIPAQUE pomáhá udržovat pohodlí pacienta.[6,7,9] To je klinicky důležité, protože nepohodlí pacienta by mohlo vést k pohybu, a tím k pohybovému artefaktu[13]

Velikosti balení Visipaque

Koncentrace	Objem 50 ml	Objem 100 ml	Objem 200ml
270 mg/ml	+PLUSPAK		
320 mg/ml	+PLUSPAK	+PLUSPAK	+PLUSPAK

Reference:

1. Jakobsen JA. Eur J Radiol 2007; 62 (Suppl. 4): S14-S25.
2. Davidson C Am J Cardiol 2006; 98 [suppl.]: 42K-58K.
3. Aspelin P *et al*. N Engl J Med 2003; 348(6): 491-9.
4. Hernández F *et al*. Rev Esp Cardiol 2009; 62(12): 1373-80.
5. Nguyen SA *et al*. Radiology July 2008; 248.
6. Andreini D *et al*. J Cardiovasc Comp Tomograph 2014; 8: 44-51.
7. Svensson A *et al*. Acta Radiol 2010; 51: 722-6.
8. Becker CR *et al*. Invest Radiol 2011; 46: 457-64.
9. Ozbulbul N *et al*. Coronary Artery Dis 2010; 21: 414-9.
10. Maffei C *et al*. World J Radiol 2012; 4: 265–72.
11. Faggioni L *et al*. Am J Roentgenol 2012; 199: 1220–5.
12. Tsai I-C *et al*. AM Roentgenol 2008; 190: W47-W53.
13. McCullough PA, Capasso P. BMC Med Imag 2011; 11: 12.

Swixx BioPharma
Modern Medicines for All

Swixx Biopharma s.r.o., Hybernská 1034/5, 110 00 Praha 1
tel.: +420 242 434 222, www.swixxbiopharma.com

Zkrácená informace o léčivém přípravku VISIPAQUE™ (iodixanolum)

Před předepsáním přípravku se seznamte s úplným Souhrnem údajů o přípravku.

Název přípravku: Visipaque 270 mg I/ml injekční roztok, Visipaque 320 mg I/ml injekční roztok. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** Visipaque 270 mg I/ml: Jeden ml injekčního roztoku obsahuje iodixanolum 550 mg, odp. 270 mg I. *Pomocná látka se známým účinkem*: Jeden ml injekčního roztoku obsahuje 0,76 mg (0,03 mmol) sodíku. Visipaque 320 mg I/ml: Jeden ml injekčního roztoku obsahuje iodixanolum 652 mg, odp. 320 mg I. *Pomocná látka se známým účinkem*: Jeden ml injekčního roztoku obsahuje 0,45 mg (0,02 mmol) sodíku. Iodixanolum je neionická, dimérní, hexajodovaná, vodorozpustná kontrastní rentgenová látka. Čisté vodné roztoky jodixanolu mají ve všech klinických relevantních koncentracích nižší osmolalitu než všechny složky krve a odpovídající síly neionických monomerních kontrastních látek. Osmolalita a viskozita viz SmPC. **Terapeutické indikace:** Pouze k diagnostickým účelům. Rentgenová kontrastní látka používaná u dospělých pro angiokardiografii, cerebrální angiografii (konvenční), periferní arteriografii (konvenční), abdominální angiografii (i.a. DSA), urografii, venografii, zesílení kontrastu při CT vyšetření a vyšetření gastrointestinálního traktu. U dospělých dále pro lumbální, torakální a cervikální myelografii, artrografii a hysterosalpingografii (HSG). U dětí pro angiokardiografii, urografii, zesílení kontrastu při CT vyšetření a vyšetření gastrointestinálního traktu. **Dávkování a způsob podání:** Dávka se může lišit podle druhu vyšetření, věku, hmotnosti, srdečního výkonu a celkového stavu pacienta a použité techniky. Dávkování pro jednotlivá vyšetření viz SmPC. U starších pacientů a pacientů s poruchou funkce jater a/nebo ledvin mohou být použity obvyklé/navrhované dávky pro dospělé. Intraarteriální, intravenózní, intratekální a perorální podání a podání do tělních dutin. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. Manifestní tyreotoxikóza. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Hypersenzitivita: Zvláštní opatrnosti je třeba věnovat pacientům s pozitivní anamnézou alergie, astmatu nebo nepřízniv ých reakcí na jodované kontrastní látky. V těchto případech je možné zvážit premedikaci kortikosteroidy nebo antagonisty histaminu H1 a H2. Riziko závažných reakcí v souvislosti s podáním přípravku Visipaque je považováno za nízké. Jodované kontrastní látky však mohou vyvolat anafylaktoidní reakce nebo jiné projevy hypersenzitivity. Je vždy potřebné brát ohled na možnost výskytu projevů hypersenzitivity, včetně závažných, život ohrožujících, fatálních anafylaktických/anafylaktoidních reakcí. K výskytu většiny závažných nežádoucích účinků dochází v průběhu prvních 30 minut. Může dojít k výskytu pozdního nástupu hypersenzitivní reakce (ke kterému dochází 1 hodinu a více po podání). Proto by pro případ výskytu závažné reakce měl být předem připraven postup a dostupné potřebné léky a vybavení pro okamžitou léčbu. K zajištění rychlého intravenózního přístupu je vždy doporučováno po celou dobu RTG vyšetření používat zavedenou kanylu nebo katétr. Po podání kontrastní látky může použití beta adrenergních blokátorů snížit práh pro vznik bronchospasmu u astmatických pacientů a snížit schopnost reakce na léčbu adrenalinem. Pacienti mají být po dobu 30 minut po podání přípravku Visipaque pod dohledem. Koagulopatie: Byla zaznamenána tvorba sraženin v případech, kdy krev zůstala v kontaktu se stříkačkami obsahujícími kontrastní látky, včetně neionických látek. Při použití plastových stříkaček namísto skleněných stříkaček bylo zaznamenáno snížení, avšak ne zcela eliminování, pravděpodobnosti tvorby sraženin in vitro. V průběhu angiokardiografických vyšetření s použitím ionických i neionických kontrastních látek byly hlášeny závažné, vzácné fatální, tromboembolické příhody způsobující infarkt myokardu a mozkovou mrtvici. Pro minimalizaci tromboembolických příhod je proto nutné využití velmi pečlivé techniky intravaskulárního podání, zejména v průběhu angiografických vyšetření. K rozvoji tromboembolické příhody může přispět řada faktorů, včetně délky vyšetření, typu materiálu katétru a stříkačky, již existujícího základního onemocnění a souběžné medikace. Z těchto důvodů jsou doporučovány velmi pečlivé angiografické techniky, včetně zvýšené pozornosti věnované vodiči a manipulaci s katétrem, použití rozdělovačů a/nebo třícestných kohoutků, častému proplachování katétru (např. heparinizovaným fyziologickým roztokem) a minimalizaci délky vyšetření. Měla by být snadno dostupná moderní zařízení pro podporu životních funkcí. Pozornost je třeba věnovat pacientům s homocystinurií (s ohledem na riziko výskytu tromboembolismu). Hydratace: Před a po podání kontrastní látky má být zajištěna dostatečná hydratace. Týká se to zejména pacientů s mnohočetným myelomem, diabetem mellitem, renální dysfunkcí, kojenců, malých dětí a starších pacientů. Kojenci (ve věku < 1 rok) a především novorozenci jsou náchylní na poruchy elektrolytů a hemodynamické změny. Kardiovaskulární reakce: Péče je třeba u pacientů se závažným srdečním onemocněním a plicní hypertenzí, u kterých může dojít k hemodynamickým změnám nebo arytmiím. Vzácné se vyskytly závažné, život ohrožující reakce a úmrtí kardiovaskulárního původu, jako zástava srdce, kardiorespirační zástava a infarkt myokardu. Poruchy CNS: Encefalopatie indukovaná kontrastní látkou se může během několika minut až hodin po podání projevit příznaky a známkami neurologické dysfunkce, jako jsou bolest hlavy, porucha zraku, kortikální slepota, zmatenost, záchvaty, ztráta koordinace, hemiparéza, afázie, bezvědomí, kóma a edém mozku a odezvívá obvykle v průběhu několika dní. Používat s opatrností u pacientů s onemocněními, která narušují integritu hematoencefalické bariéry (HEB), což může potenciálně vést ke zvýšené propustnosti HEB pro kontrastní látky a ke zvýšení rizika encefalopatie. Zvláštní péči vyžadují pacienti s akutním cerebrálním onemocněním, nádory nebo anamnézou epilepsie, kteří mají predispozice k záchvatům křečí. Zvýšené riziko záchvatů křečí a neurologických reakcí hrozí i pacientům závislým na alkoholu a drogově závislým. S ohledem na intravaskulární podání je třeba věnovat péči pacientům s akutní cévní mozkovou příhodou nebo akutním intrakraniálním krvácením, pacientům s narušenou hematoencefalickou bariérou, otokem mozku nebo akutní demyelinizací. V případě podezření na encefalopatii indukovanou kontrastní látkou má být podávání jodixanolu přerušeno a má být zahájena vhodná lékařská péče. Renální reakce: Hlavním rizikovým faktorem pro kontrastní látkou indukovanou nefropatii je základní porucha funkce ledvin. Přispívajícími faktory v přítomnosti renální dysfunkce jsou diabetes mellitus a objem podané jodované kontrastní látky. Dalšími jsou dehydratace, pokročilá arterioskleróza, snížená renální perfuze a přítomnost dalších faktorů, které mohou působit nefrotoxicky, jako jsou vybrané druhy léků nebo větší chirurgický zákrok. V rámci prevence před akutním renálním selháním po podání kontrastní látky je třeba věnovat zvýšenou pozornost i pacientům s narušenou funkcí ledvin nebo diabetem mellitem. Riziko hrozí i u pacientů s paraproteinémií (myelomatózou a Waldenströmovou makroglobulinémií). Preventivní opatření viz SmPC. Jodované kontrastní látky mohou být použity u pacientů na hemodialýze, protože tyto látky jsou dialyzačním procesem z těla odstraněny. Diabetičtí pacienti léčení metforminem: Intravaskulární vyšetření s jodovanými kontrastními látkami mohou vést k náhlé změně renální funkce. Před podáním jodovaných kontrastních látek je nutné monitorovat hodnotu S kreatininu (sérový kreatinin), aby se u pacientů užívajících metformin předešlo nebezpečí rozvoje laktátové acidózy. Opatření pro předcházení tohoto rizika viz SmPC. Porucha funkce ledvin a jater: Zvláštní pozornost je třeba věnovat pacientům s těžkou poruchou funkce ledvin a jater, u kterých je prokazatelně opožděná clearance kontrastní látky. Myasthenia gravis: Podání jodovaných kontrastních látek může zhoršit projevy myasthenia gravis. Feochromocytom: Pacientům s feochromocytomem, kteří podstupují interventční zákrok, mají být před vyšetřením profylakticky podány alfa-blokátory k prevenci hypertenzní krize. Poruchy funkce štítné žlázy: U pacientů s manifestní, ale dosud nediagnostikovanou hypertyreózou, pacientů s projevy latentní hypertyreózy (např. nodulární strumou) a pacientů s funkční autonomií štítné žlázy (často např. u starších pacientů, především v oblastech s nedostatkem jodu) může podání jodovaných kontrastních látek vést k vyššímu riziku vzniku akutní tyreotoxikózy. Před podáním jodované kontrastní látky má být u těchto pacientů vyhodnoceno dodatečné riziko. U pacientů s podezřením na hypertyreózu má být před podáním kontrastní látky zváženo podstoupení testů funkčnosti štítné žlázy a/nebo preventivní tyreostatická léčba. Rizikové pacienty je třeba v průběhu několika týdnů po podání sledovat s ohledem na možnost rozvoje tyreotoxikózy. Po podání jodovaných kontrastních látek dospělým a pediatrickým pacientům, včetně kojenců, byly hlášeny testy funkce štítné žlázy indikující hypotyreózu nebo přechodnou supresi štítné žlázy. Někteří pacienti byli léčeni na hypotyreózu. Extravazace: Vzhledem ke své izotonicitě snižuje přípravek Visipaque ve srovnání s hyperosmolárními kontrastními látkami lokální bolest a extravaskulární otok. V případě extravazace je jako rutinní opatření doporučováno zvednutí postiženého místa a jeho chlazení. Chirurgická dekomprese může být nutná v případě, že dojde ke compartment syndromu. Pediatrická populace: Zvláštní pozornost je třeba věnovat pediatrickým pacientům mladším 3 let, protože příhoda s nedostatečnou činností štítné žlázy v útlém věku může ovlivnit motorický vývoj, vývoj sluchu a kognitivní vývoj, a může vyžadovat přechodnou substituční terapii T4. Výskyt hypotyreózy u pacientů mladších 3 let vystavených jodovaným kontrastním látkám byl hlášen v rozmezí 1,3–15 % v závislosti na jejich věku a dávce jodované kontrastní látky, a je častěji pozorován u novorozenců a předčasně narozených dětí. Novorozenci mohou být také vystaveni kontrastním látkám prostřednictvím matky během těhotenství. U všech pediatrických pacientů mladších 3 let má být po expozici jodovaným kontrastním látkám zhodnocena funkce štítné žlázy. V případě výskytu hypotyreózy má být zvážena potřeba léčby a funkce štítné žlázy má být monitorována až do dosažení normalizovaného stavu. Další opatření: Pacienti musí být po dobu 30 minut po podání kontrastní látky pod dohledem. *Intratekální podání*: Po myelografii má pacient po dobu 1 hodiny zůstat v klidu v poloze s hlavou a hrudníkem zvednutými v úhlu 20°. Poté může opatrně chodit, musí se však vyvarovat shýbání. Pokud i nadále zůstává na lůžku, mají být hlava a hrudník vyvýšeny po dalších 6 hodin. Pacienti, u nichž je předpokladem nízký práh k záchvatům, mají být po tuto dobu pod dohledem. Ambulantní pacienti nemají být po dobu prvních 24 hodin ponecháni zcela o samotě. *Hysterosalpingografie*: Nemá být prováděna v průběhu těhotenství nebo v případě akutního zánětlivého onemocnění pánve (PID). **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Všechny jodované kontrastní látky mohou ovlivnit pacientovu kapacitu jodu štítné žlázy, která může být snížena po dobu až několika týdnů, tudíž testy stanovující vychytávání jodu (s použitím radioaktivního jodu) budou ovlivněny. Vysoké koncentrace kontrastní látky v séru a v moči mohou interferovat s laboratorními testy na obsah bilirubinu, proteinů nebo anorganických látek (např. železa, mědi, vápníku a fosfátů). Tyto látky by proto neměly být analyzovány v den vyšetření. Podání jodovaných kontrastních látek může vést k přechodnému zhoršení renální funkce, což může u diabetiků užívajících metformin vyvolat laktátovou acidózu. U pacientů léčených interleukinem-2 po dobu méně než dvou týdnů před injekcí jodované kontrastní látky bylo zaznamenáno zvýšené riziko opožděných reakcí (příznaky podobné chřipce nebo kožní reakce). **Fertilita, těhotenství a kojení:** Bezpečnost použití Visipaque v těhotenství nebyla stanovena. Visipaque nemá být během těhotenství používán, s výjimkou případů, kdy přínos kontrastního rentgenového vyšetření převáží možná rizika a jeho použití je lékařem považováno za nezbytné. Kontrastní látky jsou nepatrně vylučovány do mateřského mléka a minimální množství jsou absorbována ve střevech. Po podání jodovaných kontrastních látek může matka v kojení pokračovat. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Nedoporučuje se řídit vozidlo nebo obsluhovat stroje po dobu prvních 24 hodin po intratekálním vyšetření. **Nežádoucí účinky:** Podrobné informace o nežádoucích účincích jsou uvedeny v SmPC. Nežádoucí účinky související s přípravkem Visipaque jsou obvykle mírného až středně závažného a přechodného charakteru. Závažné reakce, stejně jako případy úmrtí, se objevují jen ve velmi vzácných případech, a mohou zahrnovat akutní selhání ledvin, anafylaktický nebo anafylaktoidní šok, hypersenzitivní reakce následované kardiálními reakcemi (Kounisův syndrom), srdeční nebo kardiorespirační zástavu a infarkt myokardu. Hypersenzitivní reakce se mohou projevovat jako respirační nebo kožní příznaky, jako je dyspnoe, vyrážka, erytém, kopřivka, pruritus, závažné kožní reakce, angioneurotický edém, hypotenze, horečka, laryngeální edém, bronchospasmus nebo plicní edém. U pacientů s autoimunitními chorobami byly pozorovány případy vaskulitidy a případy podobné Stevensovu-Johnsonovu syndromu. Mohou se projevit bezprostředně po podání injekce nebo až za několik dní. Reakce hypersenzitivity se mohou vyskytnout bez ohledu na dávku a způsob podání a mírné příznaky mohou představovat první známky závažné anafylaktoidní reakce/šoku. Podání kontrastní látky musí být okamžitě přerušeno, a pokud je to nutné, má být v případě potřeby zahájena specifická terapie cévním přístupem. Pacienti užívající beta-blokátory mohou vykazovat atypické příznaky hypersenzitivity, které mohou být chybně interpretovány jako vagová reakce. Po podání jodovaných kontrastních látek je běžné mírné přechodné zvýšení hladiny kreatininu v séru, které však obvykle není klinicky významné. **Předávkování:** V případě náhodného předávkování musí být ztráty vody a elektrolytů kompenzovány infuzí a renální funkce má být monitorována po dobu nejméně 3 následujících dní. V případě potřeby je možné odstranit jodixanol z organismu pacienta hemodialýzou. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 30 °C. Uchovávejte vnitřní obal v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GE Healthcare AS, Nycoveien 1, P.O. Box 4220 Nydalen, NO-0401 Oslo, Norsko. **Registrační čísla:** Visipaque 270 mg I/ml: 48/751/97-C, Visipaque 320 mg I/ml: 48/752/97-C. **Datum revize:** 04/2022.

URČENO PRO ODBORNOU VEŘEJNOST.

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Aktuální výši a podmínky úhrady naleznete na www.sukl.cz.

Úplnou informaci o přípravku obdržíte na adrese: Swixx Biopharma s.r.o., Hybernská 1034/5, 110 00 Praha 1, tel.: +420 242 434 222. Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na webových stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv, https://www.sukl.cz/. Nežádoucí účinky musí být hlášeny Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek nebo firmě Swixx Biopharma s.r.o. prostřednictvím e-mailu: medinfo.czech@swixxbiopharma.com.

duben/2023, PM-CZ-2023-4-2000

Poznámky:

Poznámky:

Platinový partner

PRAGUE MEDICAL společně od roku 1991

SIEMENS Healthineers

Stříbrný partner

ARID

Bronzový partner

BD

EndoTech

MEDITRADE

Medtronic

Swixx BioPharma Modern Medicines for All

VAMEX

Vystavovatel

A care ve nejlepší péči

ASANTELA

BIOMEDICA

Bohemia Medical 25 LET

Boston Scientific Advancing science for life™

BRACCO LIFE FROM INSIDE

cardion

coroline coroline

DAHLHAUSEN CZ

EDOMED

euromedical PRODEJ ZDRAVOTNICKÉHO MATERIÁLU

inlab Solutions That Matter

mediform

mediservis

MeMed

MSM

PHILIPS

S.A.B. Impex, s.r.o.

Stimcare

SYNOMED MEDICAL

Teleflex

VARIO MEDICAL

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce