postępy w alergologii i pneumonologii

23.

sympozjum naukowo szkoleniowe

Kraków, 8-10.11.2017





23.

sympozjum
naukowo
szkoleniowe

postępy w alergologii i pneumonologii

Szanowni Państwo



Kolejny już rok kieruję do Państwa powitanie na 23. Sympozjum Naukowo-Szkoleniowe „Postępy w alergologii i pneumonologii", jak zawsze w Krakowie, w dniach od 8 do 10 listopada, nadal w Operze Krakowskiej, którą organizatorzy i mam nadzieję uczestnicy też polubili. Jest nam tu przestrzennie i wygodnie, a klimat tego przybytku sztuki sprzyja naszym obradom.

Kraków w tym roku nie będzie tylko miastem kultury, magicznym Krakowem, grodem Kraka, podwawelskim grodem. Teraz wyróżnia się na mapie Polski i Europy jako miasto „największego smogu", miasto nieprzyjazne dla mieszkańców, dla turystów, a szczególnie dla chorych na choroby alergiczne, przewlekłe choroby układu oddechowego, serca i układu krążenia, a najgorzej dla dzieci i kobiet ciężarnych. Przed wiekami mieliśmy groźnego smoka, a teraz mamy groźnego „smoga", cichego zabójcę, którego nie zniszczymy wypchanym baranem. Nad wytruciem „gada" radzą i debatują tęgie głowy naukowców z różnych dziedzin i również władze królewskiego miasta Krakowa.

Mamy zbyt niską świadomość tego niebezpieczeństwa, bo to" ludzie ludziom gotują taki los", jak pisała kiedyś Zofia Nałkowska o kominach krematoryjnych. To wynika też z biedy społeczeństwa, bo jedni regulują swoje piece smartfonami, a inni dosypują do nich truciznę.

Już w tegorocznej grafice wyraziliśmy to zagrożenie za pomocą zdjęcia z widowiska Art, Color, Ballet pt. „Kryptonim 27", inspirowanym na obrazach Zdzisława Beksińskiego. Ale gdzie najsilniej wybrzmią słowa alergologów i pneumonologów, jak nie w Krakowie, czym i jak mamy się leczyć oraz zapobiegać temu niekorzystnemu zjawisku.

Sądzę, że również w tym roku zaproponujemy tematy bardzo aktualne w naszych dziedzinach, jak robiliśmy to już ostatnio. Bardzo lubię przysłuchiwać się zażartym dyskusjom, a jeszcze bardzie brać w nich czynny udział.

Symposium Cracoviense zadba o Państwa komfort zakwaterowania i poczęstunku, tak żebyście wyjechali jak zwykle usatysfakcjonowani i chcieli wrócić w kolejnym roku do Krakowa.

Nie zapomnimy o tradycyjnej Mszy Świętej w Kościele Mariackim., a modlić będziemy się o zdrowie, dla leczonych dzieci i dorosłych, dla wykładowców i organizatorów, żebyśmy nie dali się pokonać temu strasznemu „smogowi".

Żywię ogromną nadzieję, że pomimo pozostawionych obowiązków służbowych, spędzicie Państwo w jesiennym Krakowie 23. „Kurzawiadę" w miłej i przyjaznej atmosferze.

Życzę owocnych obrad i artystycznych przeżyć.

Przewodniczący Komitetu Naukowo-Organizacyjnego

Prof. zw. dr hab. n. med. Ryszard Kurzawa

Szanowne Koleżanki i Koledzy



To już 23. „Kurzawiada". Cyfra dowodzi, że prof. Ryszard Kurzawa mimo upływu lat, trwa w swym postanowieniu i tak jak w latach poprzednich zaprosił nas kolejny raz do jesiennego Krakowa. Będziemy mieli okazję oderwać się od prozy codzienności i parę dni pooddychać „krakowską atmosferą". Jestem pewien, że w tym czasie będzie ona wolna od jakiegoś złego „smogu".

Kontynuując tradycję, Pan Profesor już po raz 16 powierzył mi organizację Sesji Inauguracyjnej, która zawsze miała swoistą konwencję i odbiegała nieco organizacyjnie i dydaktycznie od innych Sesji.

W tym roku jej tematyka będzie różnorodna, choć wykładowcy będą nam znani. Ma ona „rozkręcić" nasze umysły i przygotować na solidny ładunek informacji o postępie jaki dokonał się w mijającym roku w zakresie chorób alergicznych, szczególnie takiej, która jest potrzebna pediatrom, internistom, dermatologom i laryngologom w codziennej praktyce. Nasi wykładowcy na pewno przypomną nam podstawy, czyli wiedzę ugruntowaną już od lat, ale spośród zalewu nowych informacji będą się starali wyłuskać nie te, o których szybko zapomnimy, ale takie, które stwarzają szansę na rzeczywisty postęp. Mam nadzieję, że tegoroczna Inauguracja zaspokoi Państwa oczekiwania.

Widać, że Komitet Naukowo-Organizacyjny pod przewodnictwem Pana Profesora opracował bardzo ciekawy program tegorocznego Sympozjum. Nie pominięto żadnego z obecnie dyskutowanych tematów w alergologii. Tytuły wykładów siedmiu sesji głównych, ośmiu sesji podejmujących tzw. „gorące" tematy oraz kilku spotkań z ekspertami i warsztatów, są bardzo intrygujące. Na pewno też będzie okazja do kuluarowych dyskusji i wymiany doświadczeń.

Miejsce naszych obrad, Opera Krakowska, które już dobrze znamy, jest ważne na mapie artystycznej naszego kraju. Stwarza nie tylko dogodne warunki do obrad, ale też kolejną okazję na przeżycia artystyczne najwyższej próby, o czym jak wiemy, prof. Ryszard Kurzawa zawsze pamiętał. Znając solidność Profesora Ryszarda Kurzawy i jego wypróbowany, wspaniały zespół współpracowników z Symposium Cracoviense, jestem pewien, że całe tegoroczne Sympozjum będzie udane pod każdym względem i pozostanie w naszej pamięci, tak byśmy za rok chętnie się tu ponownie spotkali.

Witam serdecznie w Krakowie, na 23. Sympozjum Naukowo-Szkoleniowym" Postępy w Alergologii i Pneumonologii".

Honorowy Patron 23. Sympozjum „Postępy w alergologii i pneumonologii"

Prof. zw. dr hab. n. med. Jerzy Kruszewski

Uroczystość otwarcia 23. Sympozjum oraz Sesję Inauguracyjną uświetni muzycznie i osobowościowo Jerzy Sobeńko – twórca i dyrygent Orkiestry Straussowskiej OBLIGATO

Maestro jest przyjacielem „Rodziny Kurzawiady", był wielokrotnie twórcą wydarzeń muzycznych, które zapisały się w pamięci uczestników naszego Sympozjum. Na 23 Kurzawiadzie przyjął rolę szczególnego Konferansjera uroczystej inauguracji, a ponieważ jest pianistą to równocześnie doda do wykładów inauguracyjnych akcenty muzyczne.

Muzyka też przybywa z innego świata,
z odległej krainy.
Wnika w nas, przenika i wypełnia.
(...) Bo jest w nas muzyka.
Zaczyna się życiem, pierwszym
uderzeniem serca. I z życiem się kończy.
W zapisie nutowym – dwa tony,
dwie pauzy o różnej długości.
(...) Muzyka znad płuc inna jest
od muzyki serca.
To koncert awangardowy.
(...) Choroba to zaburzenie harmonii."

Profesor Andrzej Szczeklik, „Nieśmiertelność"

Tam, gdzie będzie się dużo mówiło o muzyce w naszym organizmie, musi zabrzmieć muzyka i to właśnie uczyni Maestro Sobeńko – „charyzmatyczny, uśmiechnięty, przyjazny, z charakterystyczną aparycją".

patronat nad

23. sympozjum naukowo szkoleniowym postępy w alergologii i pneumonologii

objęli **prof. dr hab. med. Jerzy Kruszewski**
oraz **Polskie Towarzystwo Alergologiczne**

komitet naukowy

prof. Ryszard Kurzawa – przewodniczący
Krystyna Szarawarska – sekretarz

członkowie:

prof. Zbigniew Bartuzi
prof. Andrzej Emeryk
prof. Jerzy Kruszewski
prof. Henryk Mazurek
prof. Barbara Rogala

główny sponsor

Adamed Sp. z o.o.

ADAMED GRUPA

wykładowcy 2017

Prof. dr hab. med. Zbigniew BARTUZI
Prezes ZG PTA
Klinika i Katedra Alergologii, Immunologii Klinicznej
i Chorób Wewnętrznych
CM im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytet im. Mikołaja Kopernika w Toruniu

Dr med. Łukasz BŁAŻOWSKI
IGiChP Rabka Zdrój, Wydział Lekarski UR w Rzeszowie
Oddział Pediatrii i Alergologii
Szpitala Specjalistycznego w Jaśle,

Prof. dr hab. med. Anna BRĘBOROWICZ
III Katedra Pediatrii
Klinika Pneumonologii, Alergologii Dziecięcej
i Immunologii Klinicznej
Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu

Dr hab. med. Zenon BRZOZA
Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej
Klinika Chorób Wewnętrznych, Alergologii
i Immunologii Klinicznej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Prof. dr hab. med. Krzysztof BUCZYŁKO
NZOZ Centrum Alergologii w Łodzi
Profesor emerytowany Uniwersytetu Medycznego
w Łodzi

Dr Bogna BUTTLER
GSK w Warszawie

Prof. dr hab. med. Ryszarda CHAZAN
Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych,
Pneumonologii i Alergologii
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Prof. dr hab. med. Bożena CUKROWSKA
Zakład Patologii
Instytut - „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka"
W Warszawie

Prof. dr hab. med.
Magdalena CZARNECKA-OPERACZ
Katedra i Klinika Dermatologii
Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

Dr med. Piotr DĄBROWIECKI
Klinika Chorób Infekcyjnych i Alergologii
Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie

Dr Robert DEWOR
GSK w Warszawie

Prof. dr hab. med. Andrzej EMERYK
Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej
Dziecięcy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego
w Lublinie

Prof. dr hab. med. Andrzej FAL
Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii
CSK MSWiA w Warszawie

Dr hab. med. Wojciech FALESZKO
Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego
I Wydział Lekarski Uniwersytetu medycznego
w Warszawie

Prof. dr hab. med. Tomasz GUZIK
Katedra Chorób Wewnętrznych i Medycyny Wsi
Uniwersytetu Jagiellońskiego CM w Krakowie

Prof. dr hab. med. Maciej KACZMARSKI
Profesor emerytowany Uniwersytetu Medycznego
w Białymstoku

Prof. dr hab. med. Alicja KASPERSKA-ZAJĄC
Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej
Klinika Chorób Wewnętrznych, Alergologii
i Immunologii Klinicznej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Prof. dr hab. med. Jerzy KRUSZEWSKI
Kliniка Chorób Infekcyjnych i Alergologii
Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie

Prof. dr hab. med. Piotr KUNA
Kliniка Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii
II Katedra Chorób Wewnętrznych
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. med. Ryszard KURZAWA
Kliniка Alergologii i Pneumonologii
Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc
OT w Rabce Zdrój

Dr hab. med. Paweł MAJAK
Kliniка Chorób Wewnętrznych Astmy i Alergii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. nadzw. hab. med. Henryk MAZUREK
Kliniка Pneumonologii i Mukowiscydozy
IGiChP OT w Rabce Zdrój

Prof. dr hab. med. Joanna NARBUTT
Kliniка Dermatologii i Wenerologii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. med. Roman NOWICKI
Katedra i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego
w Gdańsku

Prof. dr hab. med. Rafał PAWLICZAK
Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. med. Michał PIROŻYŃSKI
Kliniка Anestezjologii i Intensywnej Terapii CMKP
w Warszawie

Dr med. Piotr RAPIEJKO
Kliniка Otolaryngologii
Wojskowego Instytutu Medycznego
w Warszawie

Prof. dr hab. med. Barbara ROGALA
Katedra i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Alergologii
i Immunologii Klinicznej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Prof. dr hab. med. Bolesław SAMOLIŃSKI
Zakład Alergologii
Uniwersytetu Medycznego w Warszawie

Dr hab. med. Filip Marcin SZYMAŃSKI
I Katedra i Kliniка Kardiologii
Uniwersytetu Medycznego w Warszawie



prowadzący warsztaty szkoleniowe

Prof. dr hab. med. Andrzej EMERYK
Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej,
Dziecięcy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Prof. dr hab. med. Michał PIROŻYŃSKI
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii CMKP w Warszawie

Dr Liwia STARCZEWSKA-DYMEK
PRO VITA, Strzelce Opolskie

goście z Ukrainy

Prof. dr hab. n. med. Lesya BESH
Kierownik II Katedry i Kliniki Pediatrii Państwowego Uniwersytetu Medycznego im. Danyla Halickiego we Lwowie,
Kierownik Centrum Alergologii Dziecięcej UM we Lwowie,
Vice-Prezydent Towarzystwa Alergologów Dziecięcych Ukrainy

Dr Igor BESH
Specjalista Kardiologii Inwazyjnej Szpitala Klinicznego we Lwowie

Dr Dmytro KWIT
Dyrektor Miejskiego Klinicznego Szpitala Pediatrycznego we Lwowie,
Magister Administracji Publicznej, Honorowy Lekarz Ukrainy

Dr Larysa GRYGORENKO
Neonatolog w Miejskim Szpitalu Pediatrycznym we Lwowie

goście z Białorusi

Prof. dr hab. n. med. Dzmitry KHVORYK
Kierownik Kliniki Dermatologii i Wenerologii Państwowego Uniwersytetu Medycznego w Grodnie, Białorus

Dr Andrzej SZPAKOW
Kierownik Katedry Medycyny Sportowej i Rehabilitacji Państwowego Uniwersytetu im. Janka Kupały
w Grodnie, Białoruś

Experis credite

biuro organizacyjne

Symposium Cracoviense

Anna Jędrocha – Prezes
Zofia Cześnikiewicz – Dyrektor
Kamilia Dudek – Conference Manager

ul. Krupnicza 3, 31-123 Kraków
tel. +48 (12) 422 76 00
tel. +48 (12) 431 05 97
fax +48 (12) 421 38 57
info@symposium.pl
www.symposium.pl
Alior Bank
77 2490 0005 0000 4530 9032 2768
Regon 351475079 NIP 676-20-61-612

zespół obsługi multimedialnej

Adam Chrustek & syn Jarosław Chrustek
ZG PARTNER Zbigniew Górski, Grzegorz Ćwik

miejsce obrad

Opera Krakowska w Krakowie
ul. Lubicz 48, 31-512 Kraków
www.opera.krakow.pl

recepcja

w holu Opery Krakowskiej
Wszelkie opłaty powinny być dokonane
w Recepcji przez cały czas trwania Sympozjum.



Ze wszystkich nauk medycyna jest najszlachetniejsza.

Hipokrates

program

8 listopada 2017 r. (środa)

12.00 - 19.00

REJESTRACJA UCZESTNIKÓW 23 SYMPOZJUM

17.00 - 17.30

UROCZYSTE OTWARCIE 23 SYMPOZJUM

17.30 - 19.30

SESJA INAUGURACYJNA z elementami muzycznymi

Prowadzenie:
Prof. Jerzy Kruszewski (WIM Warszawa),
Prof. Zbigniew Bartuzi (UMK CM Bydgoszcz)

Krakowski smog – przez płuca do serca
Prof. Tomasz Guzik (UJ CM Kraków)

Wiedza, która w najbliższym czasie pozostanie aktualna
Prof. Jerzy Kruszewski (WIM Warszawa)

Obrzęk naczynioruchowy – czy to choroba alergiczna?
Prof. Barbara Rogala (ŚI. UM w Katowicach)

Astma w najbliższym czasie – kontynuacja czy rewolucja?
Prof. Piotr Kuna (UM Łódź)

Nadwrażliwość na pokarm – kiedy nie jest konieczna diagnostyka molekularna?
Prof. Zbigniew Bartuzi (UMK CM Bydgoszcz)

19.30 **POCZĘSTUNEK**

9 listopada 2017 r. (czwartek)

7.00 - 8.15

Warsztaty Szkoleniowe przygotowane we współpracy z Firmą Sans Souci s.j. organizatorem cyklu „Wyższa Szkoła Aerozoloterapii"

Prof. Andrzej Emeryk (UM Lublin)

Prof. Michał Pirożyński (CMKP Warszawa)

8.00 - 9.00

I Gorący Temat

Podstawy terapii atopowego zapalenia skóry A.D.2017

Prof. Roman Nowicki (AM Gdańsk)

9.00 - 9.30

II Gorący Temat

Asthma and allergic Rhinitis: One airway, one disease, one control concept

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę MYLAN

Prof. Bolesław Samoliński (UM Warszawa)

9.30 - 10.30

I Spotkanie z Ekspertem

Otolaryngologia przez przypadki

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę POLPHARMA

Dr med. Piotr Rapiejko (WIM Warszawa)

10.30 - 11.00

III Gorący Temat

Programowanie mikrobiotyczne – znaczenie probiotyków w rozwoju alergii

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę BIOMED

Prof. Bożena Cukrowska (instytut Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie)

11.00 - 11.30 **PRZERWA**

11.30 - 13.00

SESJA I

Holistyczne podejście do pacjenta z astmą

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę ADAMED

Prowadzenie:

Prof. Ryszard Kurzawa (IGiChP Rabka Zdrój),
Prof. Piotr Kuna (UM Łódź)

11.30 - 11.55
Z nebulizacją przez życie
Prof. nadzw. dr hab. med. Henryk Mazurek (IGiChP Rabka Zdrój)

11.55 - 12.20
Co z tą alergią, czy to już astma?
Prof. Piotr Kuna (UM Łódź)

12.20 - 12.45
Dylematy nt. bezpieczeństwa stosowanych leków
Prof. Ryszarda Chazan (WUM Warszawa),
Dr hab. med. Filip Szymański (WUM Warszawa)

12.45 - 13.00
Dyskusja i podsumowanie Sesji

13.00 - 13.55 **LUNCH**

"Zazwyczaj medycyna jest sztuką czasu.

Owidiusz

13.55 - 14.30

IV Gorący Temat

W ramach grantu naukow-szkoleniowego przyznanego przez Firmę ASTRAZENECA

13.55 - 14.15

Eozynofile w monitorowaniu astmy dziecięcej

Prof. nadzw. dr hab. med. Henryk Mazurek (IGiChP Rabka Zdrój)

14.15- 14.30

Doraźne leczenie przeciwzapalne przyszłością leczenia astmy oskrzelowej

Prof. Andrzej Fal (CSK MSWiA Warszawa)

14.30 -15.30

SESJA II

Praktyczne aspekty diagnostyki i leczenia pokrzywki

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę BERLIN CHEMIE/ MENARINI

Prof. Magdalena Czarnecka-Operacz (UM Poznań)

15.30 - 16.30

SESJA III

Co w trawie piszczy, czyli subiektywny przegląd najlepszych publikacji z zakresu prewencji, diagnostyki i leczenia chorób alergicznych w roku 2017

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Naukowo-Organizacyjny 23 Sympozjum

Prof. Ryszard Kurzawa (IGiChP Rabka Zdrój)

Dr med. Łukasz Błażowski (IGiChP Rabka Zdrój,Szpital Specjalistyczny Jasło, UR Rzeszów)

Dr hab. med. Paweł Majak (UM Łódź)

18.00 - 19.00

Msza Św. w intencji uczestników, wykładowców i chorych dzieci w Bazylice Mariackiej w Krakowie

10 listopada 2017 r. (piątek)

7.00 - 8.15

„FOT na śniadanie" – Technika Oscylacji Wymuszonych – współczesne możliwości w diagnostyce astmy oskrzelowej

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę PRO VITA

Dr Liwia Starczewska-Dymek (PRO VITA)

8.30 - 10.00

SESJA IV

Alergia - Infekcje - Antybiotyki

Sesja Sekcji Pediatrycznej PTA. W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Naukowo-Organizacyjny 23 Sympozjum

Prowadzenie:

Prof. Anna Bręborowicz (UM Poznań)
Prof. Henryk Mazurek (IGiChP Rabka Zdrój)

8.30 - 8.55

Czy antybiotykoterapia w czasie ciąży i we wczesnym okresie życia wpływa na rozwój alergii ?

Prof. Anna Bręborowicz (UM Poznań)

8.55 - 9.20

Lizaty bakteryjne w chorobach alergicznych u dzieci

Prof. Andrzej Emeryk (UM Lublin)

9.20 - 9.45

Miejsce antybiotyków w leczeniu dziecka z chorobami atopowymi

Prof. nadzw.dr hab. med. Henryk Mazurek (IGiChP Rabka Zdrój)

9.45 - 10.00

Dyskusja

10.00 - 10.30

V Gorący Temat

Diagnostyka molekularna dla praktyków

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę HVD Holding AG

Prof. Ryszard Kurzawa (IGiChP Rabka Zdrój)

Dr med. Łukasz Błażowski (IGiChP Rabka Zdrój, Szpital Specjalistyczny Jasło, UR w Rzeszowie)

10.30 - 11.00

VI Gorący Temat

Pacjent z AZS – łatwy czy trudny przypadek

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę LEO PHARMA

Prof. Joanna Narbutt (UM Łódź)

Prof. Rafał Pawliczak (UM Łódź)

11.00 - 11.30 **PRZERWA**

11.30 - 12.30

SESJA V

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę NUTRICIA

Prowadzenie:

Prof. Zbigniew Bartuzi (UMK CM Bydgoszcz)

Prof. Maciej Kaczmarski (Prof. emeryt. UM Białystok)

Część I *Niemowlęta i małe dzieci z alergią – co jesteśmy w stanie zrobić by stymulować układ immunologiczny do prawidłowej odpowiedzi*

Okiem alergologa

Prof. Ryszard Kurzawa (IGiChP Rabka Zdrój)

Okiem immunologa

Dr hab. med. Wojciech Feleszko (WUM Warszawa)

"Najlepszym lekarzem na świecie są: doktor dieta, doktor spokój i doktor dobry humor.

Artur Schopenhauer

Część II *Czy dla dziecka ważny jest tylko pierwszy krok - jakie znaczenie ma kolejny krok w terapii mieszanką elementarną.*

Kolejny krok w terapii dzieci z alergią po pierwszym roku życia
Prof. Ryszard Kurzawa (IGiChP Rabka Zdrój)
Dr med. Łukasz Błażowski (IGiChP Rabka Zdrój, Szpital Specjalistyczny Jasło, UR w Rzeszowie)

12.30 - 13.00

VII Gorący Temat

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę NOVARTIS

Pokrzywka – diagnostyka i leczenie w świetle wytycznych
Dr hab. med. Zenon Brzoza (Śl. UM w Katowicach)

Leczenie omalizumabem w Centrum Diagnostyki i Leczenia Pokrzywek. Doświadczenia własne
Prof. Alicja Kasperska-Zając (Śl. UM w Katowicach)

13.00 - 14.00 **LUNCH**

14.00 - 14.30

VIII Gorący Temat

Mepolizumab w terapii ciężkiej astmy eozynofilowej w Polsce. Od teorii do praktyki

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę GSK
Dr Bogna Buttler, dr Robert Dewor (Dział Medyczny GSK)

14.30 - 15.30

SESJA VI

Sukces wydaje się być w dużej mierze kwestią wytrwania (Feather William). Czy dotyczy to również leczenia astmy?

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę SANDOZ

14.30 - 15.00

Dlaczego tylko 18% pacjentów ma prawodłową kontrolę astmy? Jak pokonać niemoc?

Dr med. Piotr Dąbrowiecki **(WIM Warszawa)**

15.00 - 15.30

Kontrola astmy oskrzelowej – jak ją osiągnąć w świetle najnowszych danych

Prof. Michał Pirożyński **(CMKP Warszawa)**

15.30 - 16.00

II Spotkanie z Ekspertem

Rozwiazanie problemu krzyżowo reagujących determinant węglowodanowych (CCD) w diagnostyce alergii

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Firmę EMMA

Prof. Krzysztof Buczyłko **(NZOZ Centrum Alergologii w Łodzi)**

16.00 - 17.00

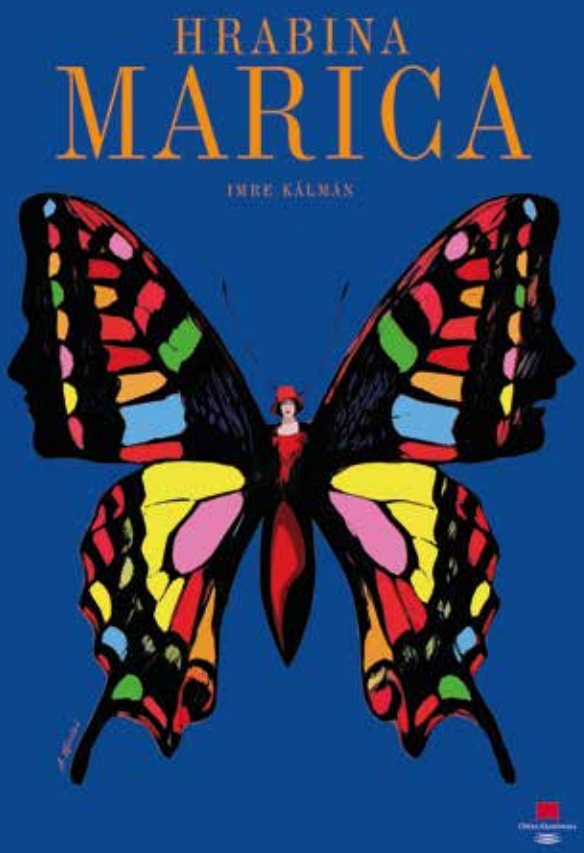
SESJA VII

Zagadki diagnostyczno-terapeutyczne na podstawie przypadków klinicznych z komentarzem Ekspertów (Anafilaksja, Alergia pokarmowa, Immunoterapia alergenowa, Alergia na jady owadów błonkoskrzydłych)

W ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Naukowo-Organizacyjny 23 Sympozjum

Prof. Ryszard Kurzawa **(IGiChP Rabka Zdrój)**

Dr med. Łukasz Błażowski **(IGiChP Rabka Zdrój, Szpital Specjalistyczny Jasło, UR w Rzeszowie)**



17.00 - 18.15 **POCZĘSTUNEK**

18.30 **Program artystyczny i zakończenie 23 Sympozjum**

Emmerich Kálmán
HRABINA MARICA
OPERETKA W TRZECH AKTACH

19.00 - 22.00

Wstęp na widowisko 10 PLN płatny w recepcji 23 Sympozjum

„Hrabina Marica" Rzecz jest o miłości prawdziwej, wolnej od zależności takich jak majątek, pozycja towarzyska czy hierarchia społeczna, choć o tych okolicznościach najczęściej się tu mówi. Dzieło może się więc podobać, wszak ucieleśnia skryte tęsknoty dużej części ludzkości. Na dodatek Kálmán uwodzi efektownymi melodiami, zabarwionymi węgierskim folklorem i cygańską nutą. Wiele arii i duetów oderwało się od pierwotnego dzieła, zyskało samodzielną popularność jak choćby czardasz Maricy „Gdy cygańska piosnka płacze", duet Maricy i Żupana „Ach, jedź do Varasdin" czy nieśmiertelna aria Tassila „Graj, Cyganie!".

"Stare wino i młoda kobieta
to racjonalna dieta.
Można na niej dożyć późnego
wieku, lecz skąd wziąć zdrowia
dla takiego leku.

Jan Izydor Sztaudynger

10 listopada 2017 r. (piątek)

sponsorzy i wystawcy

Adamed Sp. z o.o.
www.adamed.com.pl
Pieńków 149
05-152 Czosnów k. W-wy

ASTRAZENECA Pharma Poland Sp. z o.o.
www.astrazeneca.pl
ul. Postępu 14
02-676 Warszawa

Berlin-Chemie/ Menarini Polska Sp. z o.o.
www.berlin-chemie.pl
ul. Cybernetyki 7B
02-677 Warszawa

Biofarm Sp. z o.o.
www.biofarm.pl
ul. Wałbrzyska 13
60-198 Poznań

Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED S.A.
www.biomed.pl
al. Sosnowa 8
30-224 Kraków

Celon Pharma S.A.
www.celonpharma.com
ul. Ogrodowa 2A
05-092 Łomianki

EMMA MDT Sp. z o.o.
www.emma-mdt.pl
ul. Tarasowa 4/110
20-819 Lublin

GSK Commercial Sp. z o.o.
www.gsk.com.pl
ul. Rzymowskiego 53
02-697 Warszawa

HAL Allergy Sp. z o.o.
www.hal-allergy.pl
ul. Rumiana 65
02-956 Warszawa

HVD Holding AG Sp. z o.o.
www.hvd.pl
ul. Muszyńska 29
02-916 Warszawa

Intec Medical Sp. z o.o.
www.intecmedical.pl
ul. Longinusa Podbipięty 7
31-980 Kraków

K&K Herbal Poland S. A.
www.kkpoland.pl
Limanowskiego 1A/8
32-020 Wieliczka

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.
www.lekam.pl
ul. Ostrzykowizna 14A
05-170 Zakroczym

Leo Pharma Sp. z o.o.
www.leo-pharma.com
ul. Marynarska 15
02-674 Warszawa

Mediton Oficyna Wydawnicza
www.mediton.pl
ul. Sienkiewicza 101/109 I 115
93-301 Łódź

Medycyna Praktyczna
www.mp.pl
Cholerzyn 445
32-060 Liszki

MES Sp. z o.o.
www.mes.com.pl
ul. Zawiła 56
30-390 Kraków

Mylan Sp. z o.o.
www.mylan.com.pl
ul. Postępu 21 B
02-676 Warszawa

Novartis Poland Sp. z o.o.
www.novartis.pl
ul. Marynarska 15
02-674 Warszawa

Nutricia Polska Sp. z o.o.
www.nutricia.com.pl
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa

Pharmapoint Sp. z o.o.
www.pharmapoint.pl
ul. Zbąszyńska 3
91-342 Łódź

Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o.
www.polpharma.pl
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa

Polskie Towarzystwo Alergologiczne
www2.pta.med.pl
ul. Kopcińskiego 22
90-153 Łódź

PRO VITA Polska Sp. z o.o. Sp. K.
www.provitagroup.com
ul. Parafialna 1
47-100 Strzelce Opolskie

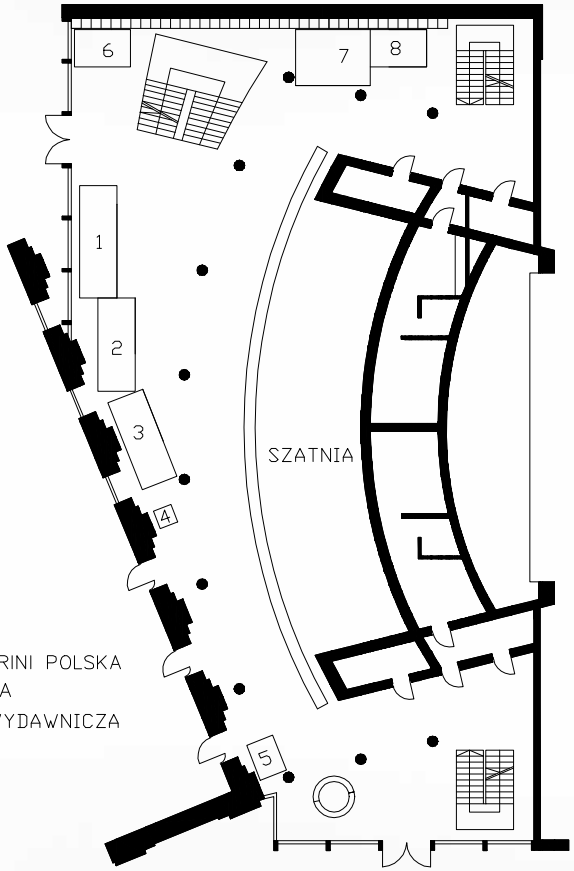
Sandoz Polska Sp. z o.o.
www.sandoz.pl
ul. Domaniewska 50c
02-672 Warszawa

Sans Souci
Damian Gruszczyński, Ewa Maza sp.j.
www.sans-souci.pl
ul. Zakręt 16
60-351 Poznań

SOLINEA Sp. z o.o. Sp.K.
www.solinea.pl
Elizówka 65, Hala I
21-003 Cieszyn

TERAPIA Warsaw Voice S.A.
www.terapia.com.pl
ul. Księcia Janusza 64
01-452 Warszawa

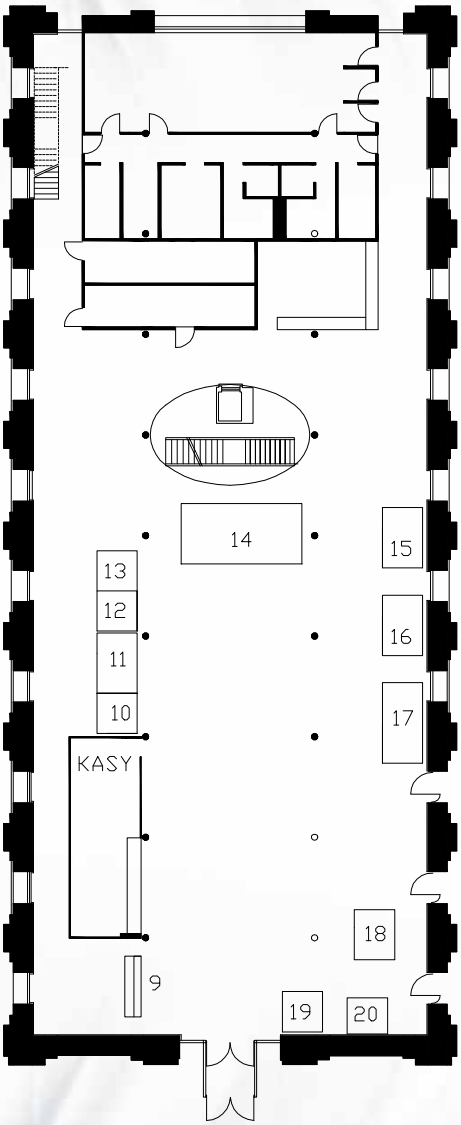
plan wystawców



1.POLPHARMA SA
2.SANDOZ POLSKA
3.BERLIN–CHEMIE MENARINI POLSKA
4.WYDAWNICTWO TERAPIA
5.MEDITION OFICYNA WYDAWNICZA
6.BIOFARM
7.NUTRICIA POLSKA
8.PRO VITA POLSKA

plan wystawców

PARTER

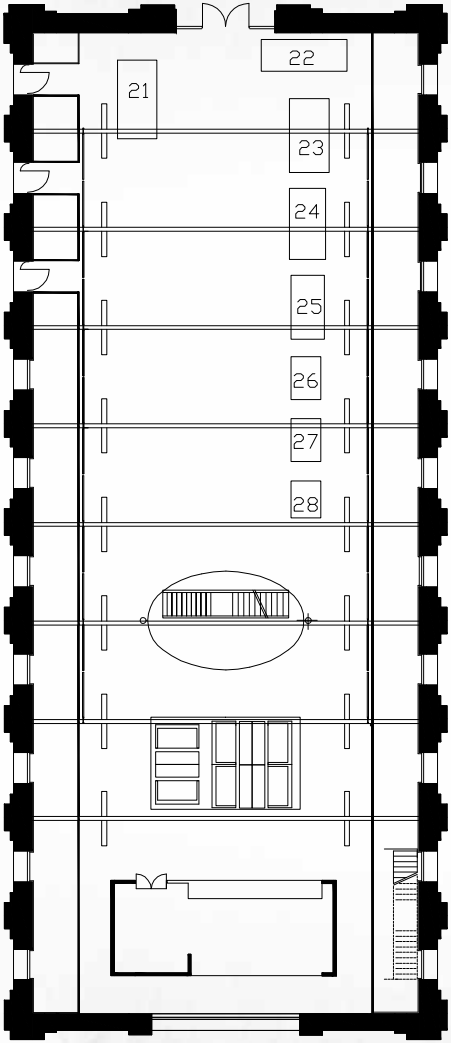


9.RECEPCJA
10.HAL ALLERGY
11.CELON PHARMA
12.PTA
13.HVD HOLDING AG
14.ASTRAZENECA PHARMA
15.SOLINEA
16.IBSS BIOMED
17.MYLAN EPD
18.RECEPCJA
19.NOVARTIS POLAND
20.INTEC MEDICAL

plan wystawców

ANTRESOLA I PIĘTRO

21.ADAMED
22.P.F. LEK–AM
23.LEOPHARMA
24.GSK
25.MEDYCYNA PRAKTYCZNA
26.EMMA
27.PHARMAPOINT
28.MES



BUDIXON NEB

Budesonidum

Refundacja od 1 lipca 2017 r.

oddech pełną parą



RYCZAŁT Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
0,5 mg/ml
3,20* zł

RYCZAŁT Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
0,25 mg/ml
3,20 zł

RYCZAŁT Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
0,125 mg/ml
3,20 zł

BUD/01270/10/17

ADAMED GRUPA

* Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli.

BUDIXON NEB

Budesonidum

ADAMED GRUPA

Nazwa produktu leczniczego i nazwa powszechnie stosowana: Budixon Neb (*budesonidum*). **Skład jakościowy i ilościowy:** 1 ml zawiesiny do nebulizacji zawiera: odpowiednio 0,125 mg, 0,25 mg lub 0,50 mg budezonidu. Każdy pojemnik plastykowy zawiera odpowiednio 0,25 mg, 0,50 mg lub 1 mg budezonidu w 2 ml zawiesiny. **Postać farmaceutyczna:** Zawiesina do nebulizacji. **Wskazania:** W leczeniu: astmy, gdy stosowanie inhalatora ciśnieniowego lub inhalatora proszkowego jest niewłaściwe; zespołu krupu – ostrego zapalenia krtani, tchawicy i oskrzeli – niezależnie od etiologii, wiążącego się z istotnym zwężeniem górnych dróg oddechowych, dusznością lub „szczekającym" kaszlem i prowadzącego do zaburzeń oddychania; zaostrzenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP), w przypadku gdy stosowanie budezonidu w postaci zawiesiny do nebulizacji jest uzasadnione. Produkt leczniczy Budixon Neb nie jest wskazany do łagodzenia ostrego napadu astmy lub stanów astmatycznych i bezdechu. **Dawkowanie i sposób podawania: Astma:** Dawkowanie produktu Budixon Neb należy ustalać indywidualnie. Jeżeli zalecana dawka dobowa leku wynosi do 1 mg, produkt Budixon Neb można stosować raz na dobę. Produkt Budixon Neb można stosować raz na dobę u pacjentów nieleczonych dotychczas glikokortykosteroidami oraz u pacjentów z dobrze kontrolowanymi objawami choroby za pomocą wziewnych glikokortykosteroidów. Produkt Budixon Neb stosowany raz na dobę można podawać rano lub wieczorem. Jeżeli nastąpi zaostrzenie objawów choroby, należy zwiększyć dawkę dobową produktu. Podczas stosowania dawki dobowej większej niż 1 mg produkt należy podawać dwa razy na dobę. **Zalecana dawka początkowa:** Dzieci od 6. miesiąca życia: całkowita dawka dobowa wynosi od 0,25 mg do 0,5 mg. U dzieci, które zażywają doustnie glikokortykosteroidy, można w razie konieczności zwiększyć dawkę dobową do 1 mg. U małych dzieci, które nie mogą wdychać produktu przez ustnik, produkt powinien być podawany przez maskę twarzową. Dorośli, w tym osoby w podeszłym wieku: Całkowita dawka dobowa wynosi od 1 mg do 2 mg. **Dawka podtrzymująca:** Zaleca się stosowanie najmniejszej skutecznej dawki podtrzymującej. Dzieci od 6. miesiąca życia: Całkowita dawka dobowa wynosi od 0,25 mg do 2 mg. Dorośli, w tym osoby w podeszłym wieku: Całkowita dawka dobowa wynosi od 0,5 mg do 4 mg. Poprawa stanu klinicznego po zastosowaniu produktu Budixon Neb może nastąpić w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia. Pełne działanie lecznicze uzyskuje się po kilku tygodniach od rozpoczęcia leczenia. Produkt Budixon Neb jest przeznaczony do długotrwałego leczenia, natomiast nie zapewnia szybkiego łagodzenia objawów ostrych napadów astmy oskrzelowej, w których jest wskazane podanie krótko działających leków rozszerzających oskrzela. U pacjentów, którym trzeba zwiększyć dawkę glikokortykosteroidów w celu poprawy skuteczności leczenia, zwykle zaleca się raczej zwiększenie dawki produktu Budixon Neb niż włączenie glikokortykosteroidów doustnych – z powodu mniejszego ryzyka ogólnoustrojowych działań niepożądanych. Pacjenci leczeni doustnymi glikokortykosteroidami: Po uzyskaniu właściwej kontroli astmy stosowanie produktu Budixon Neb pozwala na zastąpienie lub znaczące zmniejszenie dawki doustnych glikokortykosteroidów. Podczas zmiany leczenia z doustnych glikokortykosteroidów na leczenie produktem Budixon Neb pacjent powinien być w stanie stabilnym. Zaleca się stosowanie przez 10 dni dużych dawek produktu Budixon Neb w skojarzeniu z wcześniej stosowanym glikokortykosteroidem doustnym w niezmienionej dawce. Następnie dawka doustnego glikokortykosteroidu powinna być stopniowo zmniejszana (np. mniej więcej o 2,5 mg prednizolonu lub równoważną dawkę innego glikokortykosteroidu na miesiąc) do najmniejszej dawki zapewniającej kontrolę objawów choroby. Często stosowanie doustnych glikokortykosteroidów można zastąpić całkowicie produktem Budixon Neb. Budezonid w postaci zawiesiny do nebulizacji podany pacjentowi jest dostarczany do płuc podczas wykonywania wdechu. Bardzo ważne jest, aby pacjent wykonywał spokojne, równomierne wdechy przez ustnik nebulizatora lub maskę twarzową. **Zespół krupu:** Zwykle stosowana dawka u niemowląt i dzieci z zespołem krupu to 2 mg budezonidu podane w postaci nebulizacji. Można podać tę dawkę w całości lub podzielić ją na 2 i podać 2 dawki po 1 mg w odstępie 30 minut. Ten sposób dawkowania może być powtarzany co 12 godzin, maksymalnie do 36 godzin lub do uzyskania poprawy stanu klinicznego. **POChP:** Pacjentów należy leczyć, stosując produkt leczniczy Budixon Neb w dawkach 1 do 2 mg na dobę. Leczenie należy podzielić na 2 pojedyncze dawki co 12 godzin aż do momentu poprawy stanu klinicznego. Nie ma danych dotyczących stosowania produktu Budixon Neb u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek lub wątroby. Budezonid jest metabolizowany głównie w wątrobie, dlatego u pacjentów z ciężką marskością wątroby może dojść do zwiększenia jego stężenia w surowicy. Nie ma konieczności dostosowania dawkowania produktu Budixon Neb u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek. **Sposób podawania:** Produkt Budixon Neb, zawiesina do inhalacji należy stosować za pomocą nebulizatora wyposażonego w ustnik lub maskę twarzową. W celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia zakażeń grzybiczych w obrębie jamy ustnej i gardła pacjent powinien wypłukać jamę ustną wodą po każdej inhalacji. Należy również poinformować pacjenta o konieczności umycia skóry twarzy wodą po zastosowaniu nebulizatora z maską twarzową, aby zapobiec podrażnieniu skóry twarzy. Nie należy stosować nebulizatorów ultradźwiękowych, ponieważ nie dostarczają pacjentowi wystarczającej dawki budezonidu. Zestaw do nebulizacji (nebulizator i kompresor) powinien wytwarzać większość kropli o średnicy od 3 do 5 mm. Dawka budezonidu dostarczonego pacjentowi wynosi od 11 do 22% dawki znajdującej się w nebulizatorze i zależy od czasu nebulizacji, objętości komory, właściwości technicznych kompresora i nebulizatora (zestawu do nebulizacji), objętości oddechowej pacjenta, stosowania ustnika lub maski twarzowej. W celu dostarczenia maksymalnej dawki budezonidu należy zapewnić odpowiedni przepływ przez nebulizator (5 do 8 l/min). Objętość komory powinna wynosić 2 do 6 ml. U małych dzieci należy używać dobrze dopasowanej maski twarzowej w celu dostarczenia jak największej ilości budezonidu. Pojemnik plastykowy zawierający produkt należy ostrożnie wstrząsnąć przed otwarciem. Komora nebulizatora musi być umyta po każdym użyciu. Komorę i maskę należy myć ciepłą wodą z dodatkiem delikatnego detergentu. Następnie starannie opłukać wodą i osuszyć przez podłączenie do kompresora. Przed użyciem nebulizatora należy zapoznać się z instrukcją producenta dotyczącą obsługi nebulizatora. Produkt Budixon Neb może być mieszany z 0,9% roztworem chlorku sodu oraz z roztworami terbutaliny, salbutamolu, fenoterolu, acetylocysteiny, kromoglikanu sodowego lub ipratropiowego bromku. Zawiesina znajdująca się w plastykowym pojemniku może być dzielona w celu uzyskania odpowiedniej dawki substancji czynnej. Otwarty pojemnik plastykowy należy przechowywać w aluminiowej torebce bez dostępu światła. Sporządzona mieszanina powinna być zużyta w ciągu 30 minut. Dawka (mg)/Objętość produktu Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji: 0,25 mg/0,125 mg/ml – 2 ml; 0,5 mg/0,125 mg/ml – 4 ml; 0,75 mg/0,125 mg/ml – 6 ml; 0,5 mg/0,25 mg/ml – 2 ml; 1,0 mg/0,25 mg/ml – 4 ml; 1,5 mg/0,25 mg/ml – 6 ml; 1,0 mg/0,5 mg/ml – 2 ml; 2,0 mg/0,5 mg/ml – 4 ml. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na budezonid lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności:** Budezonid nie jest wskazany w szybkim łagodzeniu objawów w ostrych napadach astmy, w których wymagane jest zastosowanie krótko działających leków rozszerzających oskrzela w postaci inhalacji. Podczas stosowania wziewnych glikokortykosteroidów wystąpić mogą zakażenia grzybicze w obrębie jamy ustnej. W przypadku takiego zakażenia może być konieczne zastosowanie odpowiedniego leczenia przeciwgrzybiczego, a u niektórych pacjentów przerwanie stosowania glikokortykosteroidów wziewnych. Należy unikać jednoczesnego stosowania budezonidu z ketokonazolem, inhibitorami proteazy HIV lub innymi, silnymi inhibitorami izoenzymu CYP 3A4. Jeśli jest to niemożliwe, przerwa między podaniem tych produktów i budezonidu powinna być jak najdłuższa. Należy zachować szczególną ostrożność podczas zmiany leczenia z doustnych glikokortykosteroidów na leczenie produktami wziewnymi. W tym okresie istnieje ryzyko wystąpienia przemijającej niewydolności kory nadnerczy. Pacjenci, u których było konieczne doraźne leczenie dużymi dawkami glikokortykosteroidów lub długotrwałe leczenie największymi zalecanymi dawkami wziewnych glikokortykosteroidów, również należą do grupy zwiększonego ryzyka wystąpienia niewydolności kory nadnerczy, kiedy są narażeni na ciężkie sytuacje stresowe. Należy rozważyć zwiększenie dawki glikokortykosteroidów doustnych przed przewidywanym narażeniem na ciężki stres oraz przed planowanymi zabiegami chirurgicznymi. W okresie zmniejszania dawek glikokortykosteroidów niektórzy pacjenci odczuwają niespecyficzne dolegliwości, np. bóle mięśni i stawów. Wystąpienie takich objawów, jak zmęczenie, bóle głowy, nudności, wymioty lub inne podobne objawy, może wskazywać na niewystarczającą aktywność glikokortykosteroidową. W takich przypadkach może być konieczne okresowe zwiększenie dawki doustnych glikokortykosteroidów. Zastąpienie glikokortykosteroidów o działaniu ogólnym leczeniem steroidami podawanymi wziewnie może spowodować wystąpienie reakcji alergicznych, na przykład wodnistego wycieku z nosa lub wyprysku, które były wcześniej tłumione przez lek stosowany ogólnie. Takie reakcje alergiczne należy leczyć objawowo lekami przeciwhistaminowymi i (lub) lekami o działaniu miejscowym. Objawy ogólnoustrojowe mogą wystąpić podczas stosowania wziewnych glikokortykosteroidów, szczególnie gdy są one stosowane długotrwale w dużych dawkach. Prawdopodobieństwo wystąpienia tych objawów po zastosowaniu wziewnych glikokortykosteroidów jest znacznie mniejsze niż po zastosowaniu glikokortykosteroidów doustnych. Do możliwych objawów ogólnoustrojowych zalicza się: zespół Cushinga, objawy zbliżone do zespołu Cushinga, zahamowanie czynności nadnerczy, spowolnienie wzrostu u dzieci i młodzieży, zmniejszenie gęstości mineralnej kości, zaćmę, jaskrę oraz objawy psychiczne i zaburzenia zachowania, w tym nadmierną aktywność psychoruchową, zaburzenia snu, niepokój, depresję i agresję, szczególnie u dzieci. Należy stosować najmniejszą skuteczną dawkę wziewnych glikokortykosteroidów, umożliwiającą właściwą kontrolę astmy. Szczególną uwagę należy zachować u pacjentów z czynną lub nieaktywną gruźlicą płuc oraz u pacjentów z grzybiczymi lub wirusowymi zakażeniami dróg oddechowych. Podobnie jak w przypadku innych produktów wziewnych, bezpośrednio po zastosowaniu produktu Budixon Neb może wystąpić paradoksalny skurcz oskrzeli z natychmiastowym świszczeniem po zastosowaniu dawki. Jeśli wystąpią takie objawy, należy natychmiast przerwać stosowanie wziewnego budezonidu, ocenić stan pacjenta i wprowadzić terapię alternatywną, jeśli to konieczne. Pacjenci powinni być poinformowani o konieczności zgłoszenia się do lekarza, jeżeli objawy choroby nie ustępują mimo systematycznego stosowania zalecanych dawek. W razie zaostrzenia objawów należy zastosować dodatkowe leczenie glikokortykosteroidami doustnymi przez krótki czas. Zaburzenia czynności wątroby mogą wpływać na wydalanie glikokortykosteroidów, powodując zmniejszenie szybkości eliminacji i zwiększenie ekspozycji ogólnoustrojowej. Należy ostrzec pacjenta o możliwym wystąpieniu ogólnoustrojowych działań niepożądanych. U pacjentów z POChP otrzymujących wziewne kortykosteroidy zaobserwowano zwiększenie częstości występowania zapalenia płuc, w tym zapalenia płuc wymagającego hospitalizacji. Istnieją pewne dowody na zwiększone ryzyko wystąpienia zapalenia płuc wraz ze zwiększeniem dawki steroidów, ale nie zostało to jednoznacznie wykazane we wszystkich badaniach. Nie ma jednoznacznych dowodów klinicznych na różnice między produktami zawierającymi wziewne kortykosteroidy, dotyczące stopnia ryzyka występowania zapalenia płuc. Lekarze powinni szczególnie wnikliwie obserwować pacjentów z POChP, czy nie rozwija się u nich zapalenie płuc, ponieważ kliniczne objawy takich zakażeń oraz zaostrzenia POChP często się nakładają. Do czynników ryzyka zapalenia płuc u pacjentów z POChP należą: aktualne palenie tytoniu, podeszły wiek, niski wskaźnik masy ciała (BMI) i ciężka postać POChP. Wpływ na wzrost. Zaleca się systematyczną kontrolę wzrostu dzieci, które długotrwale przyjmują glikokortykosteroidy wziewne. Jeśli wzrost jest spowolniony, należy zweryfikować sposób leczenia, zmniejszając stosowaną dawkę glikokortykosteroidów wziewnych. Przed podjęciem decyzji o rozpoczęciu leczenia należy dokładnie rozważyć korzyści wynikające ze stosowania glikokortykosteroidu i ryzyko związane ze spowolnieniem wzrostu. Ponadto wskazana jest konsultacja z lekarzem specjalizującym się w chorobach układu oddechowego u dzieci. **Działania niepożądane:** Często: zakażenia grzybicze jamy ustnej i gardła, zapalenie płuc (u pacjentów z POChP), kaszel, chrypka lub bezgłos (rzadko u dzieci), podrażnienie gardła. Niezbyt często: zaćma, skurcze mięśni, drżenia mięśni, niepokój, depresja. Rzadko: natychmiastowe i opóźnione reakcje nadwrażliwości, w tym wysypka, kontaktowe zapalenie skóry, pokrzywka, obrzęk naczynioruchowy, reakcje anafilaktyczne, objawy przedmiotowe i podmiotowe ogólnoustrojowego działania glikokortykosteroidów, w tym zahamowanie czynności kory nadnerczy i spowolnienie wzrostu, nerwowość, zmiany zachowania (głównie u dzieci), skurcz oskrzeli, łatwe siniaczenie. Częstość nieznana: jaskra, zaburzenia snu, lęk, nadmierna aktywność psychoruchowa, agresja. Podczas stosowania nebulizatora z maską twarzową obserwowano przypadki podrażnienia skóry twarzy jako przykład reakcji nadwrażliwości. Aby zapobiec występowaniu podrażnienia, należy myć wodą skórę twarzy po każdym zastosowaniu nebulizatora z maską twarzową. Istnieje zwiększone ryzyko wystąpienia zapalenia płuc u pacjentów ze świeżo zdiagnozowaną przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP) rozpoczynających leczenie glikokortykosteroidami wziewnymi. W badaniach klinicznych kontrolowanych placebo zaćmę zgłaszano niezbyt często także w grupie otrzymującej placebo. Sporadycznie podczas stosowania wziewnych glikokortykosteroidów mogą wystąpić przedmiotowe lub podmiotowe objawy ogólnoustrojowego działania, prawdopodobnie zależnie od dawki, czasu stosowania, jednoczesnego i wcześniejszego stosowania kortykosteroidów, a także indywidualnej wrażliwości. Ze względu na ryzyko spowolnienia wzrostu u dzieci i młodzieży wskazane jest monitorowanie wzrostu. Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. **Opakowanie:** 20 pojemników po 2 ml (4 uszczelnione torebki zawierające po 5 pojemników) w tekturowym pudełku. Pojemnik z LDPE w torebce z PET/Al/PE o objętości nominalnej 2 ml. **Podmiot odpowiedzialny:** Adamed Sp. z o.o., Pieńków 149, 05-152 Czosnów, tel.: +48 22 751 85 17, fax: +48 22 751 84 67, e-mail: adamed@adamed.com.pl. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** 23619, 23620, 23621, wydane przez Prezesa URPLWMiPB. **Kategoria dostępności:** produkt leczniczy wydawany na receptę. Cena urzędowa detaliczna Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml, 20 pojemników 2 ml: 64,44 zł – dopłata pacjenta (poziom odpłatności: ryczałt): 3,20 zł. Cena urzędowa detaliczna Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml, 20 pojemników 2 ml: 56,95 zł – dopłata pacjenta (poziom odpłatności: ryczałt): 3,20 zł. Cena urzędowa detaliczna Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml, 20 pojemników 2 ml: 80,64 zł – dopłata pacjenta (poziom odpłatności: 30%): 24,19 zł*. Źródło: zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia obowiązującym od 1 września 2017 r.

* Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli – 3,20 zł.

BUD/01270/10/17

„Dziewięć dziesiątych naszego szczęścia polega na zdrowiu. Zdrowy żebrak jest szczęśliwszy niż chory król.

Heraklit z Efezu

„Lekarstwem dla chorej duszy jest dobre słowo.

Edward Bulwer-Lytton

„Badania medyczne zrobiły tak niebywały postęp, że dziś praktycznie nie ma już ani jednego zdrowego człowieka.

Paulo Coelho

program at glance

23 ■ sympozjum naukowo szkoleniowe
postępy w alergologii i pneumonologii

