

Slovenská rádiologická spoločnosť (SRS)



XLII. SLOVENSKÝ RÁDIOLOGICKÝ KONGRES (SRK)

24. – 25. jún 2021

Hotel Holiday Inn, Trnava

prezenčná účasť a hybridná účasť

www.slovenskyradiologickykongres.sk

Prezident kongresu

Doc. et doc. MUDr. Viera Lehotská, PhD.

Vedecký a organizačný výbor

Predseda:

MUDr. Andrej Klepanec, Ph.D., MPH, EBIR

Členovia:

Doc. et doc. MUDr. Viera Lehotská, PhD.

Doc. MUDr. Kamil Zeleňák, PhD., FCIRSE

Doc. MUDr. Jana Poláková Mištinová, Ph.D.

MUDr. Štefan Harčarufka

MUDr. Michal Žilinčan, MPH

Doc. MUDr. Jana Slobodníková CSc.

MUDr. Dominik Juskanič, EDiNR

MUDr. Viťazoslav Belan, PhD.

MUDr. Vladimír Neuschl, PhD.

MUDr. Vladimír Javorka, PhD.

MUDr. Ladislav Badík

MUDr. Michaela Jezberová

MUDr. Matej Rusina

Bc. Soňa Liptáková

MUDr. Zuzana Berecová, PhD.

Hlavné témy podujatia:

Abdominálna rádiológia
Muskuloskeletálna rádiológia
Intervenčná rádiológia
Hrudná rádiológia
Kardiologické zobrazovanie
Neurorádiológia
Skleróza multiplex
Mamárna diagnostika
Umelá inteligencia v rádiológii
COVID-19

Rokovacie jazyky

slovenský, anglický (bez tlmočenia)

Adresa lokálneho organizátora

Rádiologická klinika, Fakultná nemocnica Trnava, A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Kredity ARS CME

Hodnota pridelených kreditov: 24. 6. 2021 - 7 kreditov
25. 6. 2021 - 7 kreditov

Kongresový poplatok

			Do 23.5.2021	Od 24.5.2021
Atestovaný lekár	Člen SRS	2 dni	120,- EUR	170,- EUR
Atestovaný lekár	Člen SRS	1 deň	70,- EUR	90,- EUR
Atestovaný lekár	Nečlen SRS	2 dni	150,- EUR	200,- EUR
Atestovaný lekár	Nečlen SRS	1 deň	90,- EUR	110,- EUR
Lekár nie rádiológ		2 dni	150,- EUR	200,- EUR
Lekár v špecializačnej príprave v rádiológii	Člen SRS	2 dni	60,- EUR	90,- EUR
Lekár v špecializačnej príprave v rádiológii	Člen SRS	1 deň	40,- EUR	60,- EUR
Lekár v špecializačnej príprave v rádiológii	Nečlen SRS	2 dni	80,- EUR	110,- EUR
Lekár v špecializačnej príprave v rádiológii	Nečlen SRS	1 deň	60,- EUR	80,- EUR
Rádiologický technik		2 dni	40,- EUR	60,- EUR
Rádiologický technik		1 deň	30,- EUR	50,- EUR
Sprevádzajúca osoba			60,- EUR	80,- EUR
Prvý autor prednášky			Zadarmo	Zadarmo
Študent			Zadarmo	Zadarmo

Po prihlásení sa k účasti online prostredníctvom webových stránok www.slovenskyradiologickykongres.sk vám bude e-mailom zaslaná zálohová faktúra, na základe ktorej prosíme uhradiť požadované položky. Kongresový poplatok spolu s ostatnými platbami je potrebné uhradiť v plnej výške pred začiatkom kongresu bankovým prevodom, ako variabilný symbol použite číslo faktúry.

Kongresový poplatok zahŕňa potvrdenie o účasti s kreditovým hodnotením SLK. Uhradený kongresový poplatok je nenávratný.

Registrácia

23.6. 2021 17:00 - 19:00

24. 6. 2021 07:00 - 19:00

25. 6. 2021 07:00 - 17:00

Štvrtok - 24.6.2021

SÁLA 1.

8:30 - 10:00 **Blok Sekcie magnetickej rezonancie pri skleróze multiplex (sMSM)***Predsedníctvo: Daňová M. (Prešov), Belan V. (Bratislava)***Jezberová M., Surgošová J. (Bratislava):** Sclerosis multiplex v detskom veku**Mako M. (Trnava):** Rádiologický obraz sclerosis multiplex z pohľadu neurológa**Blok: liečbou asociovaná PML (progresívna multifokálna leukoencefalopatia)****Daňová M. (Prešov):** Liečbou asociovaná PML

(Prednáška je podporená spoločnosťou Biogen Slovakia s.r.o.)

Gutek S., Juskanič D., Pátrovič L., Kováčová S. (Nitra): Naše skúsenosti s PML vo FN Nitra**Hrubá T., Donáth V. (Banská Bystrica):** Skúsenosti s PML vo FNŠP F.D.Roosevelta Banská Bystrica**Belan V., Jurčaga F., Jezberová M., Vanečková M. (Bratislava):** Detekcia PML v predklinickom štádiu a vývoj ochorenia u pacientky liečenej Tysabri**Hančinová V. (Bratislava):** PML ako komplikácia liečby hematologickej malignity**Belan V. (Bratislava):** MR protokol farmakovigilancie natalizumabu

(Prednáška je podporená spoločnosťou Biogen Slovakia s.r.o.)

Minisymposium podporené spoločnosťou Merck*Predsedníctvo: Belan V.***Hrubá T. (Banská Bystrica):** Znížená atrofia šedej hmoty u pacientov s relapsujúcou sclerosis multiplex liečených tabletami kladribínu (Podporené spoločnosťou Merck)**Cvengrošová A. (Prešov):** Riziko PML u pacientov so sclerosis multiplex liečených liekmi modifikujúcimi ochorenie (Podporené spoločnosťou Merck)10:00 - 10:30 **Prestávka**10:30 - 12:00 **Blok Sekcie abdominálneho zobrazovania (SAZ)***Predsedníctvo: Berecová Z. (Bratislava), Harčarufka Š. (Stará Ľubovňa)***Harčarufka Š. (Stará Ľubovňa):** Kontrastné USG heparu**Berecová Z., Zelinková Z., Sabol M. (Bratislava):** Multidisciplinárny prístup k benigným hepatálnym léziám**Hazlinger M., Berecová Z. (Bratislava):** Nie každý zápal čreva je M. Crohn**Jezberová M. (Bratislava):** MR plodu – postavenie v prenatálnej medicíne

Fábianová D., Šebová A., Škuta R., Dobrovodský A., Klepanec A. (Trnava): Využitie MR defekografie pri dysfunkciách panvového dna – prvé skúsenosti

Trabalková Z., Krkoška A., Zeleňák K., Števík M., Demeter M., Ďuríček M., Uhrík P. (Martin): Úloha rádiológie v diagnostike achalázie a pri jej liečbe pomocou perorálnej endoskopickej myotómie

12:00 - 12:30 **Obedová prestávka**

12:30 - 13:30 **Obedové sympóziu**

Predsedenstvo: Žilínčan M. (Banská Bystrica), Molnár M. (Žilina)

Centargo - Inovácia v technológii CT injektora (Bayer)

Somosi G.: Gadolinium use and safety in Europe, 2021 (MGP/GE)

Schott M.: Lahšie sledovanie pacientov s roztrúsenou sklerózou - pokročilé príklady postprocesingu na prípadoch neuro (OLEA/NRSYS)

Havrillová S.: Znížte svoju administratívnu záťaž. Nepíšte, diktujte - Reálna ukážka diktovania lekárskej správy (dotFive)

Sigeti P. : Systém vyhľadávania a zobrazovania obrazovej dokumentácie (Tatramed)

13:30 - 14:00 **Obedová prestávka**

14:00 - 14:30 **Slávnostné otvorenie kongresu**

Greetings from ESR and ISR:

Fuchsjäger M. (Rakúsko): ESR Activities

Brkljačić B. (Chorvátsko): Role of ISR and its activities worldwide

14:30 - 15:00 **Sála 1. Členská schôdza Slovenskej rádiologickej spoločnosti (SRS)**

Lehotská V., Zeleňák K., Klepanec A., Poláková Mištinová J., Neuschl V.

Zhodnotenie činnosti, finančná správa, aktivity SRS za rok 2020 a 2021

15:00 - 15:30 **Prestávka**

15:30 - 17:00 **Blok Sekcie intervenčnej rádiológie (SIRS)**

Predsedenstvo: Zeleňák K. (Martin), Klepanec A. (Trnava)

Žilínčan M., Danček F., Opravil Z., Okapec S. (Banská Bystrica): Úloha intervenčnej rádiológie v manažmente varikózneho krvácania

Klepanec A., Haršány J., Hoferica M., Kučma R., Šálek M. (Trnava): Využitie intervenčnej rádiológie v liečbe gastrických varixov

Danček F., Žilínčan M., Opravil Z., Okapec S. (Banská Bystrica): Možnosti intervenčnej rádiológie v liečbe akútneho krvácania horného GIT-u

Zeleňák K., Šalát D., Kolarovszki B., Kurča E. (Martin): Embolizácia intrakraniálnej piálnej AVM počas gravidity

Sýkora J., Zeleňák K., Vorčák M., Krkoška A., Števík M. (Martin): Výskyt a manažment in-stent restenózy po karotickom stentingu

Hoferica M., Haršány J., Čambal D., Klepanec A. (Trnava): Perkutánná aspiračná trombektómia akútnej pľúcnej embólie – naše skúsenosti

Uhrin I., Makovník M., Hergel M. (Bratislava) Ablačná liečba metastatických lézií v pľúcach

Vidanová G., Badík L. (Trenčín): Komplikácie pri nevasculárnych intervenciách

17:00 - 17:30 **Prestávka**

17:30 - 18:30 **Quo vadis rádiológia na Slovensku**

Predsedníctvo: Lehotská V. (Bratislava), Zeleňák K. (Martin), Klepanec A. (Trnava)

Novota R., Trautenberg Ricová J., Rečková, M. (Národný onkologický inštitút): Mamografický skrínigový program karcinómu prsníka na Slovensku – úloha Národného onkologického inštitútu a predstavenie programu „Mamo“.

Balla D. (Centrum pre klasifikáciu chorôb, MZ SR): DRG a rádiológia

Palaj L. (Umelá inteligencia, MZ SR): Moderný prístup k rádiológii - ako vie umelá inteligencia a okamžité zdieľanie dát pomôcť rádiológii?

Štvrtok - 24.6.2021

SÁLA 2.

8:30 - 10:00 **Blok Rádiologická technika**

Predsedníctvo: Chmelík M. (Levoča), Vinci I. (Trnava)

Vinci I., Benková L., Ambroš P., Olbert M., Liptáková S., Šebová A. Fábianová D. (Trnava): MR defekografia z pohľadu rádiologického technika

Suchý T., Bekešová Z., Chmelík M. (Prešov): Aplikácia aditívnej výroby v oblasti rádiológie

Vinci I., Ambroš P., Olbert M., Benková L., Fábianová D., Šebová A. (Trnava): MR plodu – prvé skúsenosti

Chmelík M., Lendacká V., Suchý T., Rutkay M. Dr. Alexander (Prešov, Levoča): Skiagrafia v minulosti a dnes, porovnanie obrazovej kvality, expozičných parametrov a ceny RTG prístrojov

Liptáková S., Vinci I., Fábik D., Bavúzová X. (Trnava): Multifázická CT angiografia u pacientov s akútnou ischemickou CMP

Jacko M. (Bratislava): CT koronarografia

Chmelík M., Cabada J., Baránok R., Suchý T. (Prešov): Virtualizácia MRI a CT prístrojov pre vzdelávanie servisných a rádiologických technikov

Vinci I., Ambroš P., Benková L., Liptáková S., Ondrejko M., Šebová A. (Trnava): Využitie TWIST MR angiografie v praxi

10:00 - 10:30 Prestávka

10:30 – 12:00 Blok Sekcie mamarnej diagnostiky (SEBI)

Predsedníctvo: Slobodníková J. (Trenčín), Lehotská V. (Bratislava)

Slobodníková J., Meluš V. (Trenčín): Tomosyntéza a jej význam pre skrining karcinómu prsníka

Horváthová M., Nikodemová D., Kállayová A., Lehotská V. (Trnava, Bratislava): Zvyšovanie kvality skriningových mamografických pracovísk v SR v súlade s aktualizovaným ŠDTP

Kallayová A., Bárdyová Z., Trautenberg Ricová J., Horváthová, M., Rečková M.(Bratislava, Trnava): Súčasné výsledky hodnotenia skriningu karcinómu prsníka na Slovensku

Lauková T., Vranovská M. Urbán V. (Bratislava): Manažment zobrazovacích vyšetrení v mamodiagnostike v závislosti od rizika žien

Adžemovič E., Vanovčanová L., Javorka V., Lehotská V. (Bratislava): Patogénne varianty génov CHEK2 a BRCA2 a ich vplyv na histopatologickú a imunohistochemickú charakteristiku a prognózu karcinómu prsníka

Vanovčanová L., Vertáková B. (Bratislava): Úloha MR vyšetrenia v identifikácii nonrespondérok na neodajuvantnú chemoterapiu pri liečbe karcinómu prsníka

15:30 - 17:00 Blok Sekcie muskuloskeletálnej rádiológie (SMS)

Predsedníctvo: Neuschl V. (Trnava), Brunčák P. (Lučenec)

Brunčák P., Bokros D. (Lučenec): Význam MR v terapeutickom manažmente poranenia meniskov kolena

Bisták L. (Trnava): Úloha magnetickej rezonancie v diagnostike stresových fraktúr

Žlnay M. (Piešťany): MRI v diagnostike axiálnej spondyloartritídy z pohľadu reumatológa

Neuschl V. (Trnava): Priama MR artrografia ramena

Petrašovičová I. (Bratislava): Kazuistiky Svet zdravia, Procare

Ondriska M., Lakatos K. (Viedeň): Diagnostika kostných sarkómov u detí

Piatok - 25.6.2021**SÁLA 1.****8:30 - 10:00 Blok Sekcie neuroradiológie (SNR)****Predsedníctvo:** Jezberová M. (Bratislava), Spurný M. (Banská Bystrica)**Rudnay M., Klepancová P., Jezberová M., Lehotská V.(Košice, Bratislava):** CNS a COVID-19: Zobrazovanie a kazuistiky z praxe**Jezberová M., Fabian M. (Bratislava):** Odlíšenie neoplastických a non-neoplastických lézií v mozgu využitím multiparametrického MR vyšetrenia**Spurný M., Jezberová M. (Banská Bystrica, Bratislava):** Význam magnetickej rezonancie v diagnostike demencií. Využitie vizuálnych škál a pokročilých techník zobrazenia**Šebová A., Fábianová D., Bavúzová X., Ondrejkovič M., Klepanec A. (Trnava):** Zobrazovacie metódy v diagnostike akútnej bakteriálnej meningitídy**Čivrný J., Sedláčková Z., Máchal D. (Olomouc):** Časné signálové zmeny na MR mozku u ischemické cévnej mozgovej príhody**Danček F., Žilínčan M., Opravil Z., Okapec S. (Banská Bystrica):** Bail-out stratégie endovaskulárnej liečby iCMP a liečba tandemových karotických oklúzií**Haršány J., Haring J., Hoferica M., Mako M., Janega P., Krastev G., Klepanec A. (Trnava):** Endovaskulárna liečba u pacientov s akútnou ischemickou CMP s uzáverom M2 segmentu**10:00 - 10:30 Prestávka****10:30 - 12:00 Blok Radiologické spoločnosti České lékařské společnosti J. E. Purkyně
Současnost radiologie v roce 2021****Predsedníctvo:** Ferda J. (Plzeň), Mechl M. (Brno)**Ferda J. (Plzeň):** Výpočetní tomografie**Mechl M. (Brno):** Ultrasonografie**Kynčl M. (Praha):** Dětská radiologie**Ferda J. (Plzeň):** Hybridní metody**12:00 - 12:30 Obedová prestávka****12:30 - 13:30 Obedové sympóziu Umelá inteligencia v rádiológii****Predsedníctvo:** Zeleňák K. (Martin), Belan V. (Bratislava)**Orsini M. :** The Use of Artificial Intelligence for Clinical Decision Support (Siemens)**Duba L.:** Využitie umelej inteligencie pri CT zobrazovacích systémoch (GE)**Kim A., Lee S. :** Softvér na diagnostiku zobrazovania hrudníka založený na KI: Skríning rakoviny pľúc, SW pre chronickú obštrukčnú chorobu pľúc (COPD), hodnotenie vápnika a analýza textúry pľúc (OLEA/NRSYS)

Saikali F.: AI-Powered technology for neurovascular and vascular disease (iSchemaView/Acare)

13:30 - 14:00 **Obedová prestávka**

14:00 - 15:30 **Blok Sekcie kardio-rádiologického zobrazovania (SKVR)**

Predsedníctvo: Šímková J. (Trnava), Gibarti C. (Košice)

Šímková J. (Trnava): CT koronarografia

Juskanič D., Gutek S., Pátrovič L. (Nitra): Computed FFR – prvé skúsenosti

Gibarti C., Gallovičová A., Vícha B. (Košice): Kongenitálne koronárne anomálie v CT obraze

Berecová Z., Šímková J., Glézlová A. (Bratislava): MR srdca - prehľad

Neuschl V. (Trnava): Čo nám ukáže CT/MR srdca pri hypertrofii LK

Šašov M. (Bratislava): Pacient s elektroimpulzogenerátorom a indikáciou magnetickej rezonancie

15:30 - 16:00 **Prestávka**

16:00 - 17:30 **Blok Vedecké prezentácie/Vária**

Predsedníctvo: Žilínčan M. (Banská Bystrica), Badík L. (Trenčín)

Vorčák M., Sýkora J., Zeleňák K. (Martin): Endovaskulárna liečba nevarikózneho gastrointestinálneho krvácania

Gazdík L., Lehotská V. (Dolný Kubín, Bratislava): Vplyv čelustno-ortopedických súčiastok na vznik artefaktov na MRI alebo "demontovať, či ponechať? "

Durmik D., Kocan D., Grebáč J., Bezák B. (Bratislava): Klinický význam pneumatosis intestinalis u kardiochirurgických pacientov – korelácia CT nálezov s následnou liečbou a prognózou

Haršány J., Hušák R., Hoferica M., Kučerová K., Habiňák M., Birčák J., Rajec J., Klepanec A. (Trnava): Perkutánna transhepatálna cholangioskopicky navigovaná EHL tripsia objemnej hepatikolitiázy

Hoferica M., Haršány J., Sengolge G., Klepanec A. (Trnava): Transkolaterálny prístup v rekanalizácii chronického centrálneho venózneho uzáveru inside-out systémom

Kohút D., Straussová M. (Trenčín): CT diagnostika pankreatických a peripankreatických kolekcií

Mrvová I., Šebová A., Klepanec A. (Trnava): Spontánna intrakraniálna hypotenzia
Soják L. (Banská Bystrica): Využitie CT cholangiografie

Bečárová S., Šálek M., Ondrejkovič M., Klepanec A. (Trnava): ALCAPA syndróm

17:30 - 17:40 **Ukončenie kongresu**

Piatok - 25.6.2021**SÁLA 2.****8:30 - 10:00 Blok Sekcie hrudnej rádiológie (SHR)*****Predsedníctvo: Juskanič J. (Nitra), Števík M. (Martin)*****Vasilová Z., Ferenc P., Strachan T., Fábry J. (Poprad, Dolný Smokovec):** Plúcna tuberkulóza v detskom veku**Števík M., Zeleňák K., Sýkora J., Vorčák M., Trabalková Z., Vetešková Š., Soršák J. (Martin):** Sarkoidóza Juskanič D., Pátrovič L. (Nitra): Využitie umelej inteligencie v skríningu karcinómu pľúc**Uhnák M., Juskanič D., Hollý S., Pátrovič L. (Nitra):** Vplyv rozsahu pľúcneho postihnutia kvantifikovaného na HRCT, demografických a klinických faktorov na mortalitu u pacientov s ochorením COVID-19**Vetešková Š. (Martin):** Detekcia pneumotoraxu po pľúcnych resekciami - je snímka hrudníka jedinou možnosťou?**Vencelová K. (Prešov):** Cystické ochorenia pľúc v CT obraze**Bobulová A., Sýkora J., Zeleňák K., Števík M. (Martin):** Perkutánná biopsia pľúc pod CT kontrolou**10:00 - 10:30 Prestávka****10:30 - 12:00 Blok Radiačná ochrana*****Predsedníctvo: Nikodemová D. (Bratislava), Šalát D. (Trnava)*****Šalát D., Šalátová A. (Trnava, Trenčín):** Diagnostické referenčné úrovne v skríningovej mamografii**Nikodemová D., Horváthová M., Lehotská V. (Bratislava, Trnava):** Zlepšovanie kvality a bezpečnosti v rádiológii prostredníctvom klinických auditov - európsky projekt QuADRANT**Šalát D., Klepanec A., Zeleňák K. (Trnava, Martin):** Ožiarenie plodu pri rádiologických vyšetreniach**Bárdyová Z., Horváthová M., Neuschl V. (Trnava):** Radiačná záťaž pri CT koronarografii: 10-ročná analýza na pracovisku**Ondrejkovič M., Lukáč M., Čambál D., Janega P., Šalát D., Klepanec A. (Trnava):** Radiačná dávka a obrazová kvalita CT koronarografie u pacientov s vysokou alebo nepravidelnou srdcovou frekvenciou**Kochanová D., Košík P., Šalát D., Durdík M., Gulati S., Jakl L., Škorvaga M., Bérešová K., Marková E., Klepanec A., Belyaev I. (Bratislava, Trnava):** Biodozimetria nízkych dávok ionizujúceho žiarenia u intervenčných rádiológov

14:00 - 15:30 **Blok Sekcie mladých rádiológov (SMR)**

Predsedenstvo: *Okapec S. (Banská Bystrica), Rusina M. (Trnava)*

Kocan D. (Bratislava): Vzdelávanie v rádiológii - kde? ako? kedy?

Rudnay M., Lehotská V. (Košice, Bratislava): Doktorandské štúdium v rádiológii – prečo a ako sa stať mladým vedcom?

Rusina M., Krišková L., Bečárová S., Klepanec A. (Trnava): Aktuality v odporúčaníach pre podávanie kontrastných látok

Soršák J., Krkoška A., Sýkora J., Vorčák M., Zelenák K. (Martin): Prvé kroky intervenčného rádiológa na angiografickom pracovisku

Makovník M., Hergel M., Uhrin I. (Bratislava): Výzvy v intervenčnej rádiológii u onkologického pacienta v NOÚ

Vincze L., Mižičková M., Rúčka D., Vařejka P., Maďarič J. (Bratislava): Nález atypickej aortálnej a arteriálnej trombózy u pacientov s infekciou Covid-19

Macaláková Z. (Banská Bystrica): Podávanie gastrointestinálnych kontrastných látok pri CT vyšetrení

Ružička L., Mižičková M., Piros Kovács I., Gurová J., Javorka V. (Bratislava, Galanta, Dunajská Streda): COVID-19 a CT diagnostika

15:30 - 16:00 **Prestávka**

16:00 - 17:30 **Blok Moja diplomová/špecializačná práca**

Predsedenstvo: *Lehotská V. (Bratislava), Klepanec A. (Trnava)*

Budošová D., Horváthová M., Bárdyová Z., Nikodemová D. (Bratislava, Trnava): Radiačná ochrana v intervenčnej rádiológii prostredníctvom závesného systému Zero-Gravity

Rudnay M., Waczulíková I., Lehotská V. (Košice, Bratislava): MR spektroskopia nádorov CNS

Stuschka DP., Haring J., Mako M., Haršány J., Hoferica M., Ďurovka M., Mrvová I., Janegová A., Janega P., Krastev G., Klepanec A. (Trnava, Bratislava): Acute ischemic stroke – diagnostics and endovascular treatment and thrombi analysis

Lebdušková L., Hoferica M., Klepanec A. (Trnava): Využitie karotického stentingu u pacientov s cerebrovaskulárnou insuficienciou

Šálek M., Rusina M., Haršány J., Streško M., Čulagová M., Kopecká I., Klepanec A. (Trnava): Využitie core-cut biopsie hrudníka pod CT kontrolou

Lukáč M., Ondrejko M., Šebová A., Klepanec A. (Trnava): Zobrazovanie myómov maternice pred a po UFE

Generální partneri



Hlavní partneri





Partneri



Prekonajte rýchlosť s Dual Source CT SOMATOM Force

SOMATOM Force ponúka individualizovanú diagnostiku a funkčné 4D dynamické angiografické zobrazenia v rozsahu do 70 cm. Na základe unikátneho dizajnu 2 RTG lúčov a 2 detektorov v gantry dosahuje SOMATOM Force pri vyšetrení srdca natívne temporálne rozlíšenie 66 ms. V bežnej klinickej praxi umožňuje najrýchlejšie špirálové vyšetrenie s rýchlosťou 73 cm/s. Vďaka vysokému rozlíšeniu na úrovni 0,3 mm poskytuje detailné informácie pre rozhodnutia o následnej terapii.

siemens-healthineers.com/sk





Výhradný distribútor zobrazovacej
techniky GE Healthcare
na Slovensku

- RTG PRÍSTROJE
- CT POČÍTAČOVÁ
TOMOGRAFIA
- MR MAGNETICKÁ
REZONANCIA
- MAMOGRAFICKÉ
SYSTÉMY
- ANGIOGRAFICKÉ
SYSTÉMY
- C - RAMENÁ

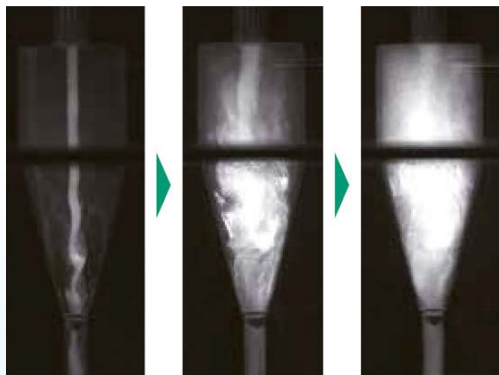


MEDITRADE spol. s r. o.
Levočská 1, 851 01 Bratislava
+421 2 5010 9510
meditrade@meditrade.sk

Zobrazovaciu techniku
GE Healthcare
nájdete na
www.meditrade.sk

- **CT injektor**
Dual Shot Alpha 7 – DSA7
- **MR injektor**
Sonic Shot 7 – SS7
- **Angio dvojhlavový vysokotlakový injektor s možnosťou CT modulu**
PRESS DUO elite – PDE
- **Angio jednohlavový vysokotlakový injektor**
Rempress

RTG snímky jedinečného procesu efektívneho zmiešavania KL a NaCl



PRESS DUO elite

Distribútor pre Slovensko: InterMedical Plus, s. r. o.

INTERMEDICAL PLUS

Kontakt: Eva Zinner • Mobil: +421 910 922 145 • E-mail: eva.zinner@intermedical.sk

Hlavná prevádzka a korešpondenčná adresa: Janka Kráľa 114, 949 01 Nitra; tel: +421 37 772 31 58

Pobočka a korešpondenčná adresa: Mostová 4, 811 02 Bratislava; tel.: +421 917 350 656

Sídlo spoločnosti a fakturačná adresa: Hodžova 11, 949 01 Nitra

TAKE CONTROL OF SMALL VESSEL EMBOLIZATION

- AZUR® CX coil provides superior cross-sectional coverage with unique coil design and is now available in 2 and 3 mm sizes, for expanded treatment options
- Progreat® microcatheter allows you to easily access small vasculature e.g. in the GI tract



from **ACCESS**
to **CLOSURE**
INTERVENTIONAL
ONCOLOGY



www.terumo-europe.com

Not all products are available for sale in all countries. This information is provided only in respect to markets where these products are approved or cleared. All products are not cleared or approved in the U.S.A. by the Food and Drug Administration. Please contact your Terumo local sales representative for more information.

PUSHING BOUNDARIES

TERUMO
INTERVENTIONAL
SYSTEMS

Cosentyx je indikovaný na liečbu:

- aktívnej PsA u dospelých v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom (MTX);
- aktívnej ankylozujúcej spondylitídy *(AS, axiálnej spondyloartritídy s rádiografickým dôkazom) u dospelých;
- aktívnej axiálnej spondyloartritídy bez rádiografického dôkazu (nr-AxSpA) u dospelých.



„Najvzácnejší je čas strávený
s mojou rodinou a Cosentyx mi pomáha
byť jej plnohodnotnou súčasťou“

Ilustračný obrázok pacienta s SpA.

 **Cosentyx**[®]
secukinumab

**KOMPLEXNÁ ÚĽAVA
OD SYMPTÓMOV** ^{1-5*}

Je tu pre vás

axSpA = axiálna spondylartritída; zahŕňajúca ankylozujúcu spondylitídu (AS)
a aktívnu axiálnu spondyloartritídu bez rádiografického dôkazu (nr-axSpA); PsA = psoriatická artritída.

Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, tel.: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk

 **NOVARTIS**

Skrátená informácia o lieku

Názov lieku: Cosentyx 150 mg injekčný roztok v naplnenom pere. **Prezentácia:** Sekukinumab (rekombinantná, plne ľudská monoklonálna protilátka). Každé naplnené pero obsahuje 150 mg sekukinumabu v 1 ml. **Indikácie:** ● Cosentyx je indikovaný na liečbu stredne závažnej až závažnej ložiskovej psoriázy u dospelých a ★ pediatrických pacientov (dospeievajúci a deti vo veku od 6 rokov), ktorí sú kandidátni na systémovú liečbu. ● Cosentyx, v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom (MTX), je indikovaný na liečbu aktívnej psoriatickej artritídy u dospelých pacientov, keď odpoveď na predchádzajúcu liečbu antireumatickým liekom modifikujúcim chorobu (*disease-modifying anti-rheumatic drug*, DMARD) nebola dostatočná. ● Cosentyx je indikovaný na liečbu aktívnej ankylozujúcej spondylitídy ★ (AS, axiálna) spondyloartritídy s rádiografickým dôkazom u dospelých, u ktorých odpoveď na konvenčnú liečbu nebola dostatočná. ● Cosentyx je indikovaný na liečbu aktívnej axiálnej spondyloartritídy bez rádiografického dôkazu (nr-AxSpA) s objektívnymi prejavmi zápalu preukázanými zvýšenou hodnotou C-reaktívneho proteínu (CRP) a/alebo dôkazom podľa magnetickej rezonancie (MRI) u dospelých bez adekvátnej odpovede na nesteroidné protizápalové lieky (NSAID). **Dávkovanie:** Ložisková psoriáza u dospelých: Odporúčaná dávka je 300 mg sekukinumabu podaná subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. ★ Ložisková psoriáza u pediatrických pacientov: Odporúčaná dávka závisí od telesnej hmotnosti pacienta a podáva sa subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. Každá dávka 75 mg sa podáva ako jedna subkutánná injekcia po 75 mg. Každá dávka 150 mg sa podáva ako jedna subkutánná injekcia po 150 mg. Každá dávka 300 mg sa podáva ako ★ jedna subkutánná injekcia po 300 mg alebo ako dve subkutánne injekcie po 150 mg. 150 mg injekčný roztok v naplnenom pere nie je indikovaný na použitie u pediatrických pacientov s hmotnosťou <50 kg. Na podávanie tejto populácii je vhodný 150 mg prášok na injekčný roztok. Psoriatická artritída: U pacientov so sprievodnou stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou alebo u pacientov bez adekvátnej odpovede na liečbu anti-TNFa (*inadequate responders*, IR) je odporúčaná dávka 300 mg podaná subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. U ostatných pacientov je odporúčaná dávka 150 mg podaná subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. Na základe klinickej odpovede sa dávka môže zvýšiť na 300 mg. ★ Axiálna spondyloartritída (axSpA) Ankylozujúca spondylitída (AS, axiálna spondyloartritída s rádiografickým dôkazom): Odporúčaná dávka je 150 mg podaná subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. ★ Axiálna spondyloartritída bez rádiografického dôkazu (nr-axSpA): Odporúčaná dávka je 150 mg podaná subkutánnou injekciou so začiatočnými dávkami v 0., 1., 2., 3. a 4. týždni, po ktorých nasledujú mesačné udržiavacie dávky. ★ Na základe klinickej odpovede sa dávka môže zvýšiť na 300 mg. Každá 300 mg dávka sa podáva ★ ako jedna subkutánná injekcia po 300 mg alebo ako dve 150 mg subkutánne injekcie. Spôsob podávania: Nie je potrebná úprava dávky u starších pacientov (vo veku 65 rokov a viac). Roztok v pere sa nesmie pretrepávať. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Klinicky významné aktívne infekcie, napr. aktívna tuberkulóza. **Upozornenia/Varovania:** Za účelom zlepšenia sledovateľnosti biologických liekov je potrebné presne zaznamenať názov a číslo šarže podávaného lieku. **Infekcie:** Po uvedení lieku na trh sa u pacientov používajúcich sekukinumab zaznamenali závažné infekcie. Opatrnosť je potrebná pri zvažovaní použitia sekukinumabu u pacientov s chronickou infekciou alebo s opakovanými infekciami v anamnéze. Pacientov treba poučiť, aby vyhľadali lekársku pomoc, ak sa u nich objavia prejavy alebo príznaky infekcie poukazujúce na infekciu. Ak u pacienta vznikne závažná infekcia, je potrebné pacienta dôsledne sledovať a sekukinumab sa mu až do vymiznutia infekcie nemá podať. Sekukinumab sa nemá podávať pacientom s aktívnou tuberkulózou. U pacientov s latentnou tuberkulózou sa má pred začiatkom liečby sekukinumabom zvoliť antituberkulóza liečba. Zápalové ochorenie čriev ★ (vrátane Crohnovej choroby a ulceróznej kolitídy): Sekukinumab sa neodporúča u pacientov so zápalovým ochorením čriev. Ak sa u pacienta objavia prejavy a príznaky zápalového ochorenia čriev alebo ak dôjde k exacerbácii už existujúceho zápalového ochorenia čriev, je potrebné ukončiť liečbu so sekukinumabom a začať s primeranou lekárskou starostlivosťou. Reakcie z precitlivosti: Ak sa vyskytnú anafylaktické alebo iné závažné alergické reakcie, podávanie sekukinumabu sa má okamžite ukončiť a má sa začať primeraná liečba. Osoby citlivé na latex: Snímateľný kryt ihly v naplnenom pere Cosentyxu obsahuje derivát prírodného latexu. Vakcinácie: Živé vakcíny sa nemajú podávať súbežne so sekukinumabom. Pacienti, ktorí dostávajú sekukinumab, môžu súčasne dostať inaktivované alebo neživé vakcíny. ★ Pred začatím liečby Cosentyxom sa odporúča, aby pediatrickí pacienti absolvovali všetky potrebné imunizácie podľa veku v súlade s aktuálnymi usmerneniami pre imunizáciu. Súbežná imunosupresívna liečba: Opatrnosť je potrebná pri zvažovaní súbežného použitia iných imunosupresív a sekukinumabu. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Nie sú k dispozícii dostatočné údaje o používaní sekukinumabu u gravidných žien. Ženy v plodnom veku majú počas liečby a najmenej 20 týždňov po skončení liečby používať účinnú metódu antikoncepcie. Nie je známe, či sa sekukinumab vylučuje do ľudského mlieka. Vzhľadom na možnosť nežiaducich reakcií na sekukinumab u dojčených detí treba rozhodnúť, či ukončiť liečbu, alebo ukončiť dojčenie počas liečby a do 20 týždňov po skončení liečby. **Interakcie:** Živé vakcíny sa nemajú podať súbežne so sekukinumabom. V klinických skúšaníach sa nepozorovali žiadne interakcie pri súbežnom podávaní sekukinumabu s metotrexátom a/alebo kortikosteroidmi. V skúšaní u pacientov s ložiskovou psoriázou sa nepozorovala žiadna interakcia medzi sekukinumabom a midazolamom (substrát CYP3A4). **Nežiaduce účinky: veľmi časté:** infekcie horných dýchacích ciest (najčastejšie nazofaryngitída a rinitída), časté: orálny herpes, tinea pedis, ★ bolesť hlavy, rinorea, hnačka, ★ nauzea, ★ únava. V klinických skúšaníach sa pozorovala urtikária a zriedkavé prípady anafylaktickej reakcie na sekukinumab. U pacientov s diagnózou psoriázy boli zriedkavo hlásené prípady exfoliatívnej dermatitídy. Profil bezpečnosti sekukinumabu sa vo všetkých indikáciách zhoduje. ★ Profil bezpečnosti v pediatrických skúšaníach bol zhodný s profilom bezpečnosti u dospelých pacientov s ložiskovou psoriázou. Frekvencia nežiaducich reakcií je podobná. Úplný zoznam nežiaducich reakcií na liek a popis vybraných nežiaducich reakcií je uvedený v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Dostupné veľkosti balenia:** 2 naplnené perá alebo multibalenie obsahujúce 6 naplnených pier (3 balenia po 2). **Registračné čísla:** EU/1/14/980/005, EU/1/14/980/007. **Dátum poslednej revízie SPC:** Február 2021.

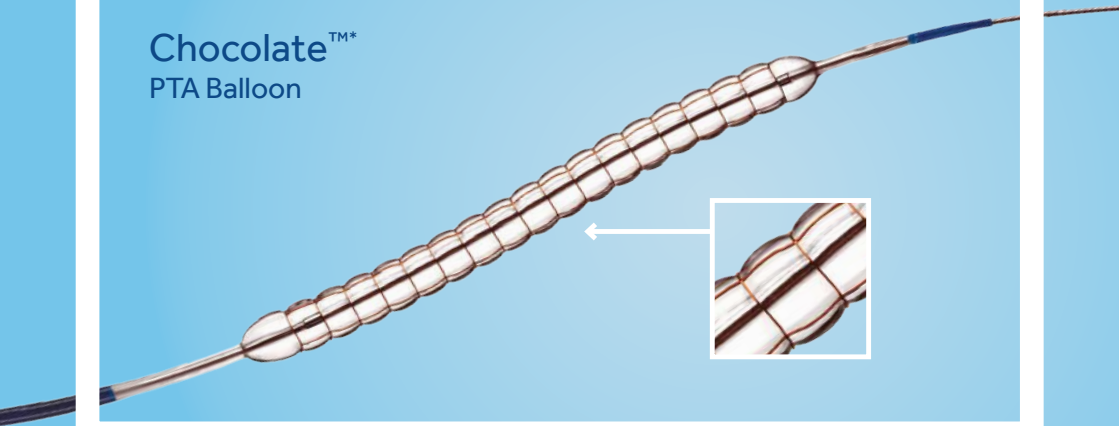
★ Prosím, všimnite si zmeny v súhrne charakteristických vlastností lieku.

Poznámka: Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žitkova 22B, 811 02 Bratislava.

Referencie: **1.** Súhrn charakteristických vlastností lieku Cosentyx, 2/2021, www.sukl.sk **2.** Baraliakos X et al. Ann Rheum Dis. 2020. doi:10.1136/annrheumdis-2021-218808. **3.** Nash P et al. Arthritis Rheumatol. 2019;71(suppl 10). Abstract 1485. **4.** Marzo-Ortega H et al. Arthritis Rheumatol. 2019;71(suppl 10). Abstract 1504. **5.** Deodhar A et al. Arthritis Rheumatol. 2021;73(1):110-120.

HOW DO YOU **MINIMIZE** DISSECTION?

Chocolate^{™*}
PTA Balloon



Data on file with Medtronic – CLR782: Final Study Report The Chocolate BAR by TriReme Medical, LLC

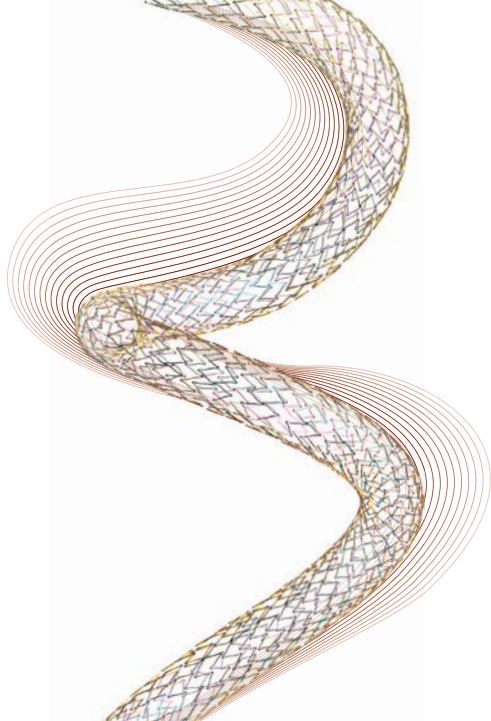
UC201807504EE ©2018 Medtronic. All rights reserved.
Medtronic, Medtronic logo and Further, Together are trademarks of Medtronic.™* Third party brands are trademarks of their respective owners.

Medtronic
Further, Together

Pulsar[®]-18 T3

Self-Expanding Stent System

A unique combination
of 3 technologies



Low profile
delivery system

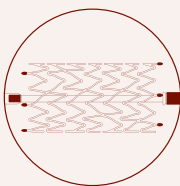
**Smaller puncture
site area**

45%

Smaller puncture
site area vs. 6F¹



Tri-axial system
with braided shaft
**Accurate stent
deployment**



Thin struts,
low COF
**Lower risk
of restenosis²**

89.3%

24-m FTLR
BIOFLEX PEACE³



Easy to use, ergonomically
designed handle.

1. BIOTRONIK data on file; 2. Zhao HQ. Late stent expansion and neointimal proliferation of oversized nitinol stents in peripheral arteries. Cardiovasc Interv Radiol. 2009 Jul;32(4):720-6; 3. Lichtenberg et al. Effectiveness of the Pulsar-18 self-expanding stent with optional drug-coated balloon angioplasty in the treatment of femoropopliteal lesions - the BIOFLEX PEACE All-Comers Registry Vasa [2019], 1-9. doi:10.1024/0301-1526a000785. FTLR for stent only group.

FTLR=Freedom from Target Lesion Revascularization; COF=Chronic Outward Force.
Pulsar is a trademark or registered trademark of the BIOTRONIK Group of Companies.

www.biotronik.com

© 2019 BIOTRONIK AG - All rights reserved.
Specifications are subject to modification, revision and improvement



BIOTRONIK
excellence for life



Silk Vista Baby

Stent so samočinným rozvinutím z nitinolu a aplikačný systém. Stenty Silk+, Silk Vista a Silk Vista Baby sú nasadené na aplikačnom drôte vo vnútri zavadzača.

Stenty Silk+ a Silk Vista a Silk Vista Baby sú určené na liečbu intrakraniálnych aneuryziem.

Silk Vista Baby



Catch



Catch

Tromboembolektomické zariadenie CATCHView je určené na obnovenie prietoku krvi u pacientov s ischemickou mŕtvicou v dôsledku rozsiahlej oklúzie intrakraniálnej cievy. Tieto zariadenia sú určené na používanie v neurovaskulatúre u pacientov, ktorí nie sú vhodní na aplikáciu intravenózneho aktivátora.

Sinus-Venous

Žilný nitinolový samorozťahovateľný stent, je MR kompatibilný. Je opatrený 4 rtg kontrastnými tantalovými značkami na oboch koncoch stentu.

Zavádzací systém je odolný proti zalomeniu a má mäkký flexibilný tip. Stent má hybridnú stavbu. Samostatné prstence s uzavretými atraumatickými bunkami sú flexibilne spojené. Stent sa vyznačuje vysokou radiálnou silou pri zachovaní vysokej flexibility.

Sinus-Venous



Sinus-Obliquus



Sinus-Obliquus

Samorozťahovateľný stent vyrobený z nitinolu, zliatiny titánu a niklu. Na povrchu stentu sa nevyskytujú žiadne zvary, príp. spájkované spoje, tantalové značky na koncoch stentu sú privarené. Na distálnej strane má jedinečné skosenie, preto ho možno implantovať iba jednostranne a je určený iba pre bifurkáciu pánvových žíl.

Zavádzací systém je odolný proti zalomeniu, má mäkký flexibilný tip. Uzamknutý koniec stentu zaručuje úplnú fixáciu počas vypúšťania (anti-jumping mechanizmus) a minimálne skrútenie stentu. Sinus-Obliquus je určený na liečbu stenotických lézií – vrátane rozširovania a spevňovania žíl, prevencie restenóz, ako aj pri liečbe a prevencii akútnych oklúzií za účelom zvýšenia žilného odtoku krvi z dolných končatín.

Jeho jednoznačnou výhodou oproti klasickým stentom je design a jeho špecifické použitie pre žily a radiálna sila.

A hand is shown holding a white medical device against a solid orange background. The device has a blue cable and a small screen. The text 'MENEJ PRÁCE.' is written in large white letters across the center.

MENEJ PRÁCE.

A small circular logo with a crosshair design is located on the left side of the page.

Jasný smer. ➤ Od diagnostiky k liečbe.

medpran



VIAC STAROSTLIVOSTI.

 Centargo
CT Injection System

medrad® Centargo
CT injekčný systém

MEDIMERCK.SK

portál pre lekárov a pacientov



DRE LEKÁROV

Odporúčané postupy v liečbe

Prednášky a články

Podcasty

Aktuality o liekoch

Užitočné odkazy

DRE PACIENTOV

Informácia o ochoreniach

Praktické rady a návody

Podcasty, mobilné aplikácie

Testy, recepty

Informačné brožúry



www.slovakradiology.sk
www.slovenskyradiologickyykongres.sk
www.progress.eu.sk