Slovenská gynekologicko-pôrodnícka spoločnosť SLS
Univerzita P. J. Šafárika – Lekárska fakulta Košice
Nemocnica AGEL, Košice-Šaca, a. s.

XXXI. SCHWARZOV DEŇ

vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou

Záštitu nad podujatím prevzali:

prof. RNDr. Pavol Sovák, CSc.
rektor Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach

prof. MUDr. Peter Jarčuška, PhD.
dekan Lekárskej fakulty Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach

Témy konferencie:

1. Anémie a hematologické choroby v gravidite a šestonedelí
2. Varia

PROGRAM

9. december 2022

Hotel Ambassador, Košice

www.sgps-kongres.sk/schwarzovden/

Vážené kolegyne, vážení kolegovia,
dovoľujeme si Vás čo najsrdečnejšie privítať na podujatí XXXI.Schwarzov deň. Hlavnou témou tohtoročného Schwarzovho dňa budú Anémie a hematologické choroby v gravidite a šestonedelí a tak, ako už tradične, druhá časť programu – Varia, bude venovaná iným veľmi aktuálnym témam odboru gynekológia a pôrodníctvo.

Organizátori konferencie

Organizátori
Slovenská gynekologicko-pôrodnícka spoločnosť SLS
Univerzita P. J. Šafárika, Lekárska fakulta Košice
Nemocnica AGEL, Košice-Šaca, a. s.

Záštitu nad konferenciou prevzali
Prof. MUDr. Pavol Sovák, CSc.
rektor Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach
Prof. MUDr. Peter Jarčuška, PhD.
dekan Lekárskej fakulty Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach

Koordinátor
Prof. MUDr. Alexander Ostró, CSc., MBA, Košice

Vedecký výbor
Prof. MUDr. Ján Danko, CSc., Martin
Prof. MUDr. Róbert Dankovčík, PhD., MPH., Košice
Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA, Košice
Prof. MUDr. Michael Halaška, DrSc., Praha
Prof. MUDr. Alexander Ostró, CSc., MBA., Košice
Prof. MUDr. Radovan Pilka, PhD., Olomouc
Doc. MUDr. Martin Redecha, PhD., Bratislava
Doc. MUDr. Silvia Toporcerová, PhD., MBA, Košice
Prof. MUDr. Peter Urdzík, PhD., MPH., Košice
Doc. MUDr. Ján Varga, PhD., MSc., Košice

Hodnotenie ARS CME
Konferencia je zaradená do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania ARS CME. Kredity sú účastníkovi priznané v zmysle vyhlášky MZ SR 74/2019 Z. z. v znení neskorších predpisov a na základe zmluvy medzi SLK a Európskou akreditačnou radou. Potvrdenie o účasti na vzdelávacej aktivite CME si nájdu účastníci na stránke ks.lekom.sk – zóna pre lekárov, po prihlásení do svojho konta pod názvom danej aktivity. Účastníkom konferencie bez konta bude zaslané potvrdenie o účasti emailom, cca do 14 dní po skončení konferencie.

XXXI. Schwarzov deň

Kredity za pasívnu účasť
Piatok 9. 12. 2022 **5 kreditov**

Kredity za aktívnu účasť (prednáška a každý príspevok)
Prvý autor slovenský / zahraničný **10 kreditov / 15 kreditov**
Dvaja spoluautori slovenskí / zahraniční **5 kreditov / 10 kreditov**

Nepeňažné plnenie
Organizátor nebude poskytovať nepeňažné plnenie pre účastníkov podujatia (ubytovanie, doprava). Ak si účastník hradí registračný poplatok sám, nemá povinnosť odvodu zrážkovej dane za nepeňažné plnenie v zmysle Zákona o dani z príjmov č. 595 / 2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Vstup do konferenčných priestorov a na stravovanie len po preukázaní sa MENOVKOU!

Organizačný sekretariát konferencie
Agentúra KAMI, s. r. o.,
Letná 82 / 75, 052 01 Spišská Nová Ves
Jakub KOZÁK,
manager konferencie, registrácia účastníkov
tel.: +421 910 993 848
e-mail: event@agenturakami.sk
www.agenturakami.sk

Ďakujeme za podporu podujatia
Swixx BioPharma
Modern Medicines for All

BESINS HEALTHCARE
Innovating for Well-being

Linde

octapharma

XXXI. Schwarzov deň

Program

13.00 Registrácia účastníkov

14.00 Otvorenie konferencie

14.10 – 15.50 I. Blok prednášok

Hematoonkologické ochorenia a možnosti ochrany reprodukcie u žien – kazuistika
Toporcerová S., Balasičová K., Grendelová A., Urdzík P. (Košice)

Korelácia anémie u gravidnej pacientky s rabdomyosarkómom dolnej končatiny
Tomiq L., Tóth D., Lipčei G., Nagyová A., Baranovičová B., Grendelová A., Dudič R., Urdzík P. (Košice)

Monitoring a manažment sideropénie a sideropenickej anémie u žien v gynekologickej praxi
Ostró A., Reviczká A., Varga J. (Košice, Deggendorf – Deutschland)

Akútne leukémie v gravidite
Tóth D., Lipčei G., Tomiq L., Nagyová A., Baranovičová B., Grendelová A., Urdzík P. (Košice)

Diskusia

15.50 – 16.00 Prestávka s občerstvením

16.00 – 19.00 II. Blok prednášok

Acute conditions in obstetrics
Just K., Ostró A., Varga J. (Świetochlowice-Poland, Košice)

Riziková gravidita a progesterón – užitočné placebo?
Kraus V. jr., Birková A. (Košice)

Kongenitálna kovidová epidermolýza
Gašparová P., Dosedla E., Ballová Z., Radaljová K. (Košice-Šaca)

Prediction of preeclampsia and growth retardation of fetus using new markers into first trimester multi marker screening
Tatur R., Hertnekiová D., Dankovčík R. (Košice)

TLH – minulosť a súčasnosť na našom pracovisku
Ballová Z., Dosedla E., Gašparová P. (Košice-Šaca)

BSC mesh hysteropexia
Lipčei G., Galád J., Králik J., Pelecháčová E., Dudič R., Tomiq L., Urdzík P. (Košice, Sliač)

Diskusia

octaplasma®
Farmaceuticky licencovaná plazma

Plazmatické proteíny vo všetkých klinických podmienkach

SD plazma so štandardizovanou farmaceutickou kvalitou a vyššou bezpečnosťou

- **Octaplasma® je unikátna farmaceutická plazma** spĺňajúca všetky prísne regulačné požiadavky, vrátane procesnej validácie a kontroly kvality.
- Octaplasma® sa vyrába zo zmiešanej plazmy od viacerých darcov. Výrobný proces bol vyvinutý **pre vyššiu bezpečnosť a štandardizovanú kvalitu:**[1]
  - **Riedenie a imunitná neutralizácia** počas výrobného procesu výrazne znižujú mieru alergických a imunologických reakcií, vrátane žiadnych hlásených prípadov TRALI[2]
  - **Štandardizované hladiny koagulačných faktorov**, vrátane fibrinogénu, zabraňujú obrovskej variácii medzi jednotlivými vakmi čerstvej zmrazenej plazmy (FFP)[2]
  - **Konzistentné úrovne aktivity a antigénu ADAMTS-13** na rozdiel od kryosupernatantu (CPP) a FFP.[3]
- **Octaplasma® poskytuje integrovaný koncept bezpečnosti vrátane:**
  - Imunitnej neutralizácie na inaktiváciu neobalených vírusov[4]
  - Ošetrenia rozpúšťadlom a detergentom (SD) na účelovú inaktiváciu obaleného vírusu[1,5]
  - Overeného procesu redukcie priónov.[6,7]
- **Octaplasma® má dlhšiu stabilitu ako FFP:** až 48 mesiacov pri ≤ -18°C.

Testovaná v rôznych relevantných klinických podmienkach:

- Trasplantácia pečene[8]
- Kardiochirurgia[9-11]
- Ťažká sepsa[12]
- Trombotická trombocytopenická purpura[3]

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU octaplasma®. Pred predpísaním lieku sa prosím oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC). NÁZOV LIEKU: Octaplasma®, 45 – 70 mg/ml infúzny roztok. **KVALITATÍVNE A KVANTITATÍVNE ZLOŽENIE:** 200 ml vak obsahuje 9 – 14 g ľudských plazmatických proteínov Špecifických pre krvné skupiny AB0 (45 – 70 mg/ml). Octaplasma® sa dodáva v samostatných baleniach podľa nasledujúcich krvných skupín: A, B, AB, 0. **LIEKOVÁ FORMA:** Infúzny roztok. Zmrazený roztok je (svetlo) žltý. **TERAPEUTICKÉ INDIKÁCIE:** Komplexný nedostatok koagulačných faktorov, ako je koagulopatia v dôsledku závažnej poruchy pečene alebo masívnej transfúzie. Substitučná terapia pri nedostatku koagulačných faktorov, ak Špecifický koncentrát koagulačného faktora (napr. faktor V alebo faktor XI) nie je dostupný, alebo v núdzových situáciách, keď nie je možná presná laboratórna diagnostika. Na rýchle zvrátenie účinkov perorálnych antikoagulantov (typu kumarín alebo indandion), ak koncentrát protrombínového komplexu nie je k dispozícii alebo podávanie vitamínu K nie je dostačujúce pre poruchu funkcie pečene, alebo v núdzových situáciách. Potenciálne nebezpečné krvácania počas fibrinolytickej terapie, napr. využitím tkanivových aktivátorov plazminogénu, u pacientov, ktorí nereagujú na obvyklé opatrenia. Postupy pri liečbe výmenou plazmy, vrátane prípadov trombotickej trombocytopenickej purpury (TTP). **DÁVKOVANIE A SPÔSOB PODÁVANIA: Dávkovanie:** Dávkovanie závisí od klinického stavu a základného ochorenia, ale zvyčajná úvodná dávka je 12 – 15 ml octaplasmy®/kg telesnej hmotnosti. Táto dávka by mala zvýšiť hladiny koagulačných faktorov v plazme pacienta o približne 25 %. Monitorovanie reakcie je dôležité tak klinicky, ako aj meraním napr. aktivovaného parciálneho tromboplastínového času (aPTT), protrombínového času (PT), a/alebo testovaním Špecifických koagulačných faktorov. Dávkovanie pri nedostatku koagulačných faktorov: Pri menších a stredných krvácavých stavoch alebo operáciách u pacientov s nedostatkom koagulačných faktorov sa dostatočný hemostatický efekt obvykle dosiahne po infúzii 5 – 20 ml octaplasmy®/kg telesnej hmotnosti. Táto dávka by mala zvýšiť hladiny koagulačných faktorov v plazme pacienta o približne 10 - 33 %. Dávkovanie pri TTP a krvácaní pri intenzívnej výmene plazmy: Pri liečebných postupoch výmenou plazmy je potrebné konzultovať hematológa. Počas terapie výmenou plazmy je potrebná odborná konzultácia s hematológom. U pacientov s TTP by celý objem vymenenej plazmy mal byť nahradený liekom octaplasma®. **Spôsob podávania:** Octaplasma® sa musí podávať s ohľadom na krvnú skupinu AB0. V núdzových prípadoch môže byť octaplasma® krvnej skupiny AB považovaná za univerzálnu plazmu, pretože sa môže podávať všetkým pacientom bez ohľadu na krvnú skupinu. Octaplasma® sa musí podávať vnútrožilovou infúziou, po rozmrazení, pričom sa použije infúzny set s filtrom. Počas celej doby infúzie sa musí používať aseptická technika. Po rozmrazení je roztok čiry alebo mierne zakalený a neobsahuje žiadne pevné ani rôsolovité častice. Keď sa podáva viac ako 0,020 – 0,025 mmol citrátu na kg za minútu, môže sa vyskytnúť citrátová toxicita. Rýchlosť infúzie preto nemá prekročiť 1 ml lieku octaplasma®/kg za minútu. Toxické účinky citrátu sa dajú minimalizovať podaním glukonátu vápenatého intravenózne do inej žily. **KONTRAINDIKÁCIE:** Nedostatok IgA pri prítomnosti protilátok proti IgA. Precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok alebo reziduá z výrobného procesu. Závažný nedostatok proteínu S. **OSOBITNÉ UPOZORNENIA A OPATRENIA PRI POUŽÍVANÍ: Octaplasma® sa nesmie používať:** Ako expandér objemu. Pri krvácaní spôsobenom nedostatkom koagulačných faktorov, keď je k dispozícii Špecifický koncentrát faktora. Na reguláciu hyperfibrinolýzy pri transplantáciách pečene alebo iných stavoch s komplexnými hemostatickými poruchami, spôsobenými nedostatkom inhibítora plazmínu, nazývaného tiež α2-antiplazmín. **Octaplasma® sa musí používať obozretne za nasledujúcich podmienok:** Nedostatok IgA. Alergia na plazmatický proteín. Predchádzajúce reakcie na čerstvú zmrazenú plazmu (FFP) alebo liek octaplasma®. Klinicky zjavná alebo latentná kardiálna dekompenzácia. Pľúcny edém. Na zníženie rizika venóznej tromboembólie, spôsobenej zníženou aktivitou proteínu S pri použití octaplasmy® v porovnaní s normálnou plazmou, je potrebné postupovať obozretne a zvážiť primerané opatrenia u všetkých pacientov, ktorí sú ohrození trombotickými komplikáciami. Pri intenzívnej výmene plazmy sa octaplasma® smie používať iba na reguláciu koagulačnej abnormality v prípade abnormálneho krvácania. **Vírusová bezpečnosť:** U pacientov, ktorým sú pravidelne podávané liečivá derivované z ľudskej krvi alebo plazmy, treba zvážiť patričné očkovanie (napr. proti HBV a HAV). **Podávanie podľa krvnej skupiny:** Octaplasma® sa musí podávať s ohľadom na krvnú skupinu AB0. V núdzových prípadoch môže byť octaplasma® krvnej skupiny AB považovaná za univerzálnu plazmu, pretože sa môže podávať všetkým pacientom bez ohľadu na krvnú skupinu. Pacientov treba po podaní lieku sledovať najmenej po dobu 20 minút. **Anafylaktické reakcie:** V prípade anafylaktickej reakcie či šoku treba infúziu okamžite zastaviť. Liečba musí prebiehať podľa pravidiel protišokovej terapie. **Pediatrická populácia:** Údaje o použití octaplasmy® u pediatrických pacientov sú obmedzené, preto sa má octaplasma® používať iba po starostlivom zhodnotení prínosu a rizika u každého jednotlivca. **Interferencia so sérologickým testovaním:** Pasívny prenos zložiek plazmy z octaplasmy® (napr. beta-ľudského choriového gonadotropínu; beta-HCG) môže mať za následok zavádzajúce laboratórne výsledky u príjemcu. Napríklad, po pasívnom prenose beta-HCG bol zaznamenaný falošne pozitívny výsledok tehotenského testu. Tento liek obsahuje najviac 920 mg sodíka na vak, čo zodpovedá maximálne 46 % WHO odporúčaného maximálneho denného príjmu 2 g sodíka pre dospelú osobu. **LIEKOVÉ A INÉ INTERAKCIE: Interakcie:** Neboli identifikované žiadne interakcie s inými liekmi. **Inkompatibility:** Octaplasma® sa môže miešať s červenými krvinkami a krvnými doštičkami, ak sa rešpektuje kompatibilita AB0 oboch prípravkov. Octaplasma® sa nesmie miešať s inými medicínskymi prípravkami, pretože môže dôjsť k inaktivácii a precipitácii. Aby sa predišlo možnej tvorbe krvných zrazenín, roztoky obsahujúce vápnik sa nesmú podávať tou istou intravenóznou linkou ako octaplasma®. **FERTILITA, GRAVIDITA A LAKTÁCIA:** Liek sa smie podávať tehotným a dojčiacim ženám iba v prípade, keď alternatívne liečebné postupy sú nevhodné. **NEŽIADUCE ÚČINKY:** Zriedkavo sa môžu pozorovať reakcie z precitlivenosti. Sú to zvyčajne mierne reakcie alergického typu pozostávajúce z lokalizovanej alebo generalizovanej urtikárie, erytému, návalov horúčavy a pruritu. Závažnejšie formy môžu byť skomplikované hypotenziou alebo angioedémom tváre alebo larynxu. Ak sú postihnuté aj ďalšie orgánové systémy – kardiovaskulárny, respiračný alebo gastrointestinálny – reakcia sa považuje za anafylaktickú alebo anafylaktoidnú. Anafylaktické reakcie môžu mať rýchly nástup a môžu byť závažné; komplex symptómov môže zahŕňať hypotenziu, tachykardiu, bronchospazmus, sipot, kašeľ, dyspnoe, nauzeu, vracanie, hnačku, bolesť brucha alebo chrbta. Závažné reakcie môžu vyústiť do šoku, synkopy, zlyhania dýchania a vo veľmi zriedkavých prípadoch môžu viesť dokonca k smrti. V zriedkavých prípadoch môže vysoká rýchlosť infúzie spôsobiť kardiovaskulárne účinky v dôsledku toxicity citrátu (odstráni sa ionizovaným kalciom), najmä u pacientov s poruchami funkcie pečene. Pri výmene plazmy sa zriedkavo môžu vyskytnúť symptómy, ktoré sa dajú pripísať toxicite citrátu, ako je únava, parestézia, triašľa a hypokalcémia. **Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie:** Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie na Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie, Kvetná ul. 11, SK-825 08 Bratislava 26, Tel: + 421 2 507 01 206, e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk. Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Bezpečnosť liekov/ Hlásenie o nežiaducich účinkoch. Formulár na elektronické podávanie hlásení: https://portal.sukl.sk/eskadra/. **ČAS POUŽITEĽNOSTI:** 4 roky. **DRUH OBALU A OBSAH BALENIA:** 200 ml ľudských plazmatických proteínov Špecifických pre krvné skupiny AB0 vo vaku (PVC) obalenom fóliou. V balení po 1 alebo 10 ks. **DRŽITEĽ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCII:** Octapharma (IP) SPRL, Allée de la Recherche 65, 1070 Anderlecht, Belgicko. **REGISTRAČNÉ ČÍSLO:** 75/0190/16-S. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **DÁTUM REVÍZIE SPC:** 11/2022. **KONTAKT V SR:** Octapharma AG – o.z.z.o., Zochova 6/8, 811 03 Bratislava.

Referencie: 1. Optimal therapy recommendation for the use of solvent/detergent-treated human plasma. CADTH Technol Overv. 2012; 2(2):e2202. **2.** Haugaa H et al. Low Incidence of hyperfibrinolysis and thromboembolism in 195 primary liver transplantations transfused with solvent/detergent-treated plasma. Clin Med Res. 2014;12,(1-2):27-32. **3.** Edel E et al. Efficacy and safety profile of solvent/detergent plasma in the treatment of acute thrombotic thrombocytopenic purpura: A single-center experience. Transfus Med Hemother. 2010; 37, (1):13-19. **4.** Liumbruno GM et al. Solvent/detergent plasma: pharmaceutical characteristics and clinical experience. J Thromb Thrombolysis. 2015; 39, (1): 118-128. **5.** Heger A et al. A biochemical comparison of a pharmaceutically licensed coagulation active plasma (octaplas®) with a universally applicable development product (Uniplas) and single-donor FFPs subjected to methylene-blue dye and white-light treatment. Transfus Apher Sci. 2006; 35, (3): 223-233. **6.** Neisser-Svae A et al. Prion removal effect of a specific affinity ligand introduced into the manufacturing process of the pharmaceutical quality solvent/detergent (S/D)-treated plasma Octaplas®. Vox Sang. 2009; 97(3):226-33. **7.** Svae TE, et al. Prion safety of transfusion plasma and plasma-derivatives typically used for prophylactic treatment. Transfus Apher Sci. 2008; 39, (1): 59-67. **8.** Haugaa H et al. Low Incidence of hyperfibrinolysis and thromboembolism in 195 primary liver transplantations transfused with solvent/detergent-treated plasma. Clin Med Res. 2014;12,(1-2):27-32. **9.** Solheim BG et al. The use of Octaplas in patients undergoing open-heart surgery. 1993; In: Mulier-Berghaus G, et al (eds) DIC: Pathogenesis, diagnosis and therapy of disseminated intravascular fibrin formation. Elsevier Science, pp 253–262. **10.** Tollofsrud S et al. Universal fresh frozen plasma (Uniplas): a safe product in open-heart surgery. 2003; 29, (10): 1736 – 1743. **11.** Solheim BG et al. Universal pathogen-reduced plasma in elective open-heart surgery and liver resection. Clin Med Res. 2006; 4, (3): 209-217. **12.** Witt V, Beiglböck E, Würth M, Ritter R, Total plasma exchange using octaplas; safety and coagulation parameters in children [abstract]. J Clin Apher. 2013; 28, (2): 129.

Octapharma AG, o.z.z.o.
Zochova 6/8
811 03 Bratislava
Slovenská Republika

octapharma

VIFOR PHARMA

ferinject®
ferric carboxymaltose

Ferinject® ...pretože sa chcete starať o to, na čom najviac záleží

Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania.
Názov lieku: Ferinject, 50 mg železa/ml, injekčný/infúzny roztok. **Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie:** Každá injekčná liekovka s objemom 10 ml obsahuje 500 mg železa vo forme železitej karboxymaltózy. Lieková forma: Injekčný/infúzny roztok. Tmavohnedý, nepriehľadný, vodný roztok. **Terapeutické indikácie:** Ferinject je indikovaný na liečbu nedostatku železa, keď sú perorálne prípravky s obsahom železa neúčinné, perorálne prípravky s obsahom železa nemožno použiť, existuje klinická potreba rýchleho dodania železa. Diagnóza nedostatku železa musí byť založená na výsledkoch laboratórnych testov. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Liek Ferinject je možné podávať len za podmienky, že je okamžite k dispozícii personál vyškolený na vyhodnocovanie a zvládanie anafylaktických reakcií v prostredí s úplným vybavením na resuscitáciu. U pacientov je potrebné pozorovať, či sa nevyskytnú nežiaduce účinky, minimálne 30 minút po každom podaní lieku Ferinject. Individuálna potreba suplementácie železa pomocou lieku Ferinject sa stanovuje na základe telesnej hmotnosti pacienta a hladiny hemoglobínu (Hb). Jednotlivá dávka lieku Ferinject nesmie presiahnuť 15 mg železa/kg telesnej hmotnosti (pri podaní intraveznóznou injekciou) alebo 20 mg železa/kg telesnej hmotnosti (pri podaní intraveznóznou infúziou). 1 000 mg železa (20 ml). Maximálna odporúčaná kumulatívna dávka lieku Ferinject je 1 000 mg železa týždenne. Ferinject musí byť podaný len intravenóznou cestou: injekciou alebo infúziou alebo nezriedený priamo do venózneho ramena dialyzéra počas hemodialýzy. Ferinject sa nesmie podávať subkutánne ani intramuskulárne. **Kontraindikácie:** Použitie lieku Ferinject je kontraindikované v prípadoch: precitlivenosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, známa silná precitlivenosť na iné parenterálne liečivá s obsahom železa, anémia nespôsobená nedostatkom železa, napr. inej mikrocytárnej anémie, dokázaný nadbytok železa alebo poruchy využitia železa. **Liekové a iné interakcie:** Absorpcia perorálne podávaného železa je znížená, ak sa podáva súčasne s parenterálnymi prípravkami železa. Ak je perorálne podávanie železa potrebné, nemá sa začať skôr ako 5 dní po poslednom podaní lieku Ferinject. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Pre podanie v tehotenstve sa vyžaduje dôkladné vyhodnotenie pomeru rizika a prínosu a Ferinject by mal byť použitý počas tehotenstva, len ak je to naozaj nevyhnutné. Podľa obmedzených údajov získaných sledovaním dojčiacich žien je nepravdepodobné, že Ferinject predstavuje riziko pre dojčené dieťa. Plodnosť nebola ovplyvnená po liečbe liekom Ferinject v štúdiách na zvieratách. **Nežiaduce účinky:** K najčastejšie hláseným nežiaducim reakciám na liek patrí nevoľnosť (u 2,9 % účastníkov klinického skúšania), za ňou nasledujú reakcie v mieste podania injekcie alebo infúzie, hypofosfatémia, bolesť hlavy, návaly tepla, závrat a hypertenzia. **Registračné číslo:** 12/0250/07-S. **Dátum revízie textu:** September 2021. **Poznámka:** Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý nájdete na stránke www.sukl.sk.

Swixx BioPharma
Modern Medicines for All

Swixx Biopharma s. r. o., Eurovea Central 3,
Pribinova 10, Bratislava 811 09, telefón: +421-2-20833-600,
e-mail: medinfo.slovakia@swixxbiopharma.com

www.swixxbiopharma.com

Dátum prípravy materiálu: 17.1.2022
Kód: PM-S-K-2022-1-123

Poznámky:

Agentúra KAMI, s. r. o.
Letná 82/75, 052 01 Spišská Nová Ves
E-mail: event@agenturakami.sk
Tel.: +421 948 270 880

www.agenturakami.sk