



Slovensko zdravniško društvo
Združenje za fizikalno in rehabilitacijsko medicino

4. SLOVENSKI KONGRES FIZIKALNE IN REHABILITACIJSKE MEDICINE

HOTEL MONS

HOTEL IN KONGRESNI CENTER LJUBLJANA

Ljubljana, 14. – 16. oktober 2010



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Častni pokrovitelj kongresa



ORGANIZATOR

Združenje za fizikalno in rehabilitacijsko medicino pri Slovenskem zdravniškem društvu

Predsednik: asist. mag. Klemen Grabljevec, dr. med.
Univerzitetni rehabilitacijski inštitut republike Slovenije – SOČA
Linhartova 51, 1000 Ljubljana

Organizacijski odbor:

Klemen Grabljevec
Dragan Lonžarič
Katja Groleger Sršen
Bogdana Sedej
Hermina Damjan
Martina Bregar
Zdenka Sokolič

Strokovni odbor:

Helena Burger	Nataša Kos
Hermina Damjan	Črt Marinček
Nika Goljar	Lidija Plaskan
Klemen Grabljevec	Zmago Turk
Katja Groleger Sršen	Anton Zupan
Jadwiga Hajewska Kosi	
Breda Jesenšek Papež	

Strokovni program:

- *Pomen zgodnje medicinske rehabilitacije – Evropske smernice iz slovenske perspektive*
- *Rehabilitacija bolnikov z revmatološkimi boleznimi in degenerativnimi boleznimi mišično–skeletnega sistema*
- *Novosti na področju otroške (re)habilitacije*
- *Rehabilitacija bolnikov z okvaro živčevja*
- *Rehabilitacija bolnikov po poškodbah mišično–skeletnega sistema in športnih poškodbah*
- *Okvare brahialnega plečesa – novosti v kirurgiji in programih rehabilitacije*
- *Napotitev bolnika na rehabilitacijo po poškodbi kolka – predlog nacionalnih smernic odločanja*

Kongres je registriran pri Zdravniški zbornici Slovenije kot stalno podiplomsko izobraževanje za zdravnike in pri Inštitutu za varovanje zdravja za ostale profile zaposlene v zdravstvu in šteje za napredovanje.



PROGRAM

Četrtek, 14. oktober 2010

Četrtek 3 ●●

- 12.00 Registracija udeležencev
- 13.30 – 14.00 Otvoritev kongresa
- 14.00 – 16.00 **Plenarno zasedanje »Pomen zgodnje medicinske rehabilitacije – evropske smernice iz slovenske perspektive«**
Plenary session »Importance of acute rehabilitation medicine – European consensus from Slovenian perspective«
(Moderatorja: Kos N, Grabljevec K)
- Ward AB:** Early rehabilitation – timing or concept
- Vanderstraeten G:** The need for acute rehabilitation in stroke and spinal cord injury
- Pražnikar A:** Izzivi sodobne zgodnje nevrorehabilitacije
- Sedej B, Kos N:** Akutna in zgodnja rehabilitacija na kliničnih oddelkih UKC Ljubljana
- Lonzarič D:** Akutna in zgodnja rehabilitacija na kliničnih oddelkih UKC Maribor
- Plaskan L, Demšar A:** Zgodnja medicinska rehabilitacija v SB Celje
- 16.00 – 16.30 **Odmor**
- 16.30 – 18.00 **Rehabilitacija bolnikov z revmatološkimi boleznimi in degenerativnimi boleznimi mišično–skeletnega sistema**
(Moderatorja: Jesenšek Papež B, Novak P)
- 16.30 – 16.45 **Jamnik H, Klopčič Spevak M:** Sindrom kronične razširjene bolečine – primerjava skupin oseb z izpolnjenimi in neizpolnjenimi kriteriji za sindrom fibromialgije

•• 4 Četrtek 16.45 – 17.00

Jesenšek Papež B, Palfy M: Uporaba termografije pri diagnosticiranju sindroma zapetnega prehoda s pomočjo umetne inteligence

17.00 – 17.15

Kos N, Sedej B: Uporaba frekvenčno modulirane nevrostimulacije pri ranah na diabetični nogi

17.15 – 17.30

Grabljevec K, Mikek M, Hussein M: Učinki terapije z globinskimi udarnimi valovi pri kalcinantnem tendinitisu m. supraspinatus – prikaz serije bolnikov

17.30 – 17.45

Novak P, Burger H, Tomšič M, Vidmar G: Vpliv ortoz za stopalo na pritiske in bolečino v stopalih ter hojo bolnikov z revmatoidnim artritismom

17.45 – 18.00

Kuralt T, Frangež I, Strgar R: Zdravljenje tendinitisov z LED (light emitting diodes)

18.00 – 19.00

Satelitski simpozij (Fidimed, Servier)

Fidimed: Stošič J: Ali lahko zdravljenje osteoartroze z glukozamin sulfatom upočasni razvoj bolezni?

Servier: Jensterle M: Pomembnost kortikalnega dela kosti

19.00

Sprejem za udeležence kongresa



PROGRAM

Petek, 15. oktober 2010

8.15

Registracija udeležencev

9.00 – 10.45

Novosti na področju otroške (re)habilitacije
(Moderatorja: Groleger Sršen K, Karapandža J)

9.00 – 9.10

Damjan H, Krajnik J, Matjačić Z: Značilnosti učinka aplikacije toksina botulina v mišice spodnjih udov pri otrocih s cerebralno paralizo

- 9.10 – 9.20 **Schara K, Damjan H, Cikajlo I:** Operativno zdravljenje ekvino-varusnega položaja stopala pri otrocih s cerebralno paralizo
- 9.20 – 9.30 **Plaskan L:** Rehabilitacijska obravnava bolnikov po periferni okvari obraznega živca
- 9.30 – 9.45 **Šušteršič B, Šuštar K, Paro Panjan D:** Ocena gibalnih sposobnosti pri prezgodaj rojenih otrocih v starosti petih let
- 9.45 – 10.15 ***Satelitski simpozij (Pfizer)***
- Zaletel M:** Mesto pregabalina pri zdravljenju periferne nevropatske bolečine
- Markovič S:** Mehanizmi učinkov protivnetnih zdravil na prebavila
- Markovič S:** Ali se lahko izognemo neželenim učinkom protivnetnih zdravil na prebavila
- 10.15 – 10.45 ***Odmor***
- 10.45 – 13.00 ***Rehabilitacija bolnikov z okvaro živčevja***
(Moderatorja: Goljar N, Grabljevec K)
- 10.45 – 11.15 **Yochelson MR:** Sleep dysfunction and fatigue after traumatic brain injury
- 11.15 – 11.30 **Ščavničar A, Grabljevec K, Erjavec T:** Aerobna zmogljivost oseb po hudi možganski poškodbi
- 11.30 – 11.45 **Cikajlo I:** Razvoj telerehabilitacijskega orodja za oddaljeno ocenjevanje ravnotežnih zmogljivosti pri osebah po možganski kapi
- 11.45 – 12.00 **Goljar N, Cikajlo I:** Nadaljevanje terapije na domu s podporo telerehabilitacije za osebe po možganski kapi

- 12.00 – 12.10 **Frangež M, Kos N, Juhant A:** Uporaba funkcionalne orteze za korekcijo položaja ramenskega sklepa v zgodnji fazi nevrorehabilitacije
- 12.10 – 12.20 **Bizovičar N, Goljar N, Oblak J, Matjačić Z:** Prikaz dveh primerov vadbe zgornjega uda na robotski napravi po CVI
- 12.20 – 12.30 **Globokar D:** Obravnava boleče rame po možganski kapi
- 12.30 – 12.45 **Höfferle Felc A:** Zgodnja rehabilitacija po poškodbah hrbtenice v UKC Ljubljana
- 12.45 – 13.00 **Moharič M:** Zdravljenje nevrogenega mehurja pri bolnikih z okvaro hrbtenjače s fesoterodinom
- 13.00 – 14.30 ***Kosilo***
- 14.30 – 16.00 ***Rehabilitacija bolnikov po poškodbah mišično–skeletnega sistema in športnih poškodbah***
(Moderatorja: Bregar M, Lonžarič D)
- 14.30 – 15.00 **Foti C:** The use of vibrational therapy and mesotherapy in rehabilitation medicine
- 15.00 – 15.30 **deBruijn R:** Groin Injuries in Athletes: Diagnosis and Conservative Treatment
- 15.30 – 15.40 **Kruščič A, Lonžarič D:** Primerjava rehabilitacijskih izidov treh kirurških tehnik primarne oskrbe pretrganja Ahilove tetive
- 15.40 – 15.50 **Lonžarič D, Jesenšek Papež B, Borko M:** Ultrazvočna diagnostika pri ocenjevanju poznih funkcionalnih rezultatov po podkožnem prešitju Ahilovih tetiv
- 15.50 – 16.00 **Borko M, Lonžarič D, Jesenšek Papež B:** Izokinetična jakost plantarnih fleksorjev po perkutanem zašitju Ahilove tetive

- 16.00 – 16.30 **Odmor**
- 16.30 – 18.00 **Proste teme**
(Moderatorja: Kidrič Sivec U, Prešern Štrukelj M)
- 16.30 – 16.45 **Kidrič–Sivec U:** Možnosti rehabilitacije pri kritično bolnem
- 16.45 – 16.55 **Vidmar G, Burger H:** Merske lastnosti FIM z vidika klasične testne teorije in uvodom v teorijo odgovora na postavke
- 16.55 – 17.05 **Rupnik Mihelčič S, Pihlar Z, Burger H:** Southampton test za oceno roke
- 17.05 – 17.15 **Kuret Z, Burger H, Maver T:** Vpliv amputacije prstov na funkcijo roke
- 17.15 – 17.25 **Prešern Štrukelj M, Zupanc U, Zalar M, Gorec D:** Uporaba proteze s kolensko enoto C–Leg pri osebah z amputacijo spodnjega uda v Sloveniji
- 17.25 – 17.35 **Pihlar Z, Križnar A, Mikuletič M, Vidmar G, Prešern Štrukelj M, Burger H:** Začrtajmo pot do dobrega počutja: aktivnosti oseb po amputaciji spodnjega uda
- 17.35 – 17.45 **Burger H, Burgar M, Brezovar D, Pihlar Z:** Prve izkušnje z »bionično« protezno roko
- 17.45 – 18.00 **Burger H:** Uporaba Mednarodne klasifikacije funkcioniranja, zmanjšane zmožnosti in zdravja v ambulanti za protetiko in ortotiko
- 18.10 – 19.45 **Volilna skupščina Združenja za fizikalno in rehabilitacijsko medicino**
- 20.00 **Večerja in zabavni program za udeležence kongresa**



PROGRAM

Sobota, 16. oktober 2010

8.15 Registracija udeležencev

9.00 – 11.00

Intedisciplinarni sestanek: Okvare brahialnega pleteža – novosti v kirurgiji in programih rehabilitacije
(Moderatorja: Groleger K, Repež A)

Repež A, Zorman P: Anatomija brahialnega pleteža

Fister F, Štucin Gantar I, Paro Panjan D: Mehanizmi nastanka, klinične oblike in pogostost obporodne poškodbe brahialnega pleteža

Kržan M: Diagnostične preiskave z EMG

Groleger Sršen K, Damjan H: Z dokazi podprta zgodnja obravnavna pri otroku po obporodni poškodbi brahialnega pleteža

Zorman P, Repež A: Sodobno kirurško zdravljenje poškodb brahialnega pleteža – rekonstrukcija

Repež A, Zorman P: Sodobno kirurško zdravljenje poškodb brahialnega pleteža –paliativni posegi

Groleger Sršen K, Damjan H, Pihlar Z, Vrečar I: Pooperativna rehabilitacija po kirurški oskrbi poškodbe brahialnega pleteža pri otrocih

11.00 – 11.30

Odmor

11.30 – 13.30

Intedisciplinarni sestanek: Napotitev bolnika na rehabilitacijo po poškodbi kolka – predlog nacionalnih smernic odločanja (Moderatorja: Grabljevec K, Senekovič V)

Rok Simon M: Epidemiologija zlomov kolka v R Sloveniji

Dšuban G: Kriteriji odločanja ZZS za napotitev na nadaljevanje zdravljenja po zlomu kolka

Buhanec B, Senekovič V, Sagmaister M, Peroša D: Pogled travmatologov na problematiko napotitve bolnikov po zlomu kolka na nadaljevanje zdravljenja – izkušnje travmatoloških oddelkov iz različnih področij Slovenije

Marn Vukadinović D: Zagotavljanje terciarne rehabilitacije po zlomu kolka

Jobe P, Kovačič M, Uršič Polh A: Bolniki z zlomom kolka v SB Izola

Lukšič Gorjanc M: Ocena izida rehabilitacije po zlomu kolka v Termah Dolenjske Toplice

13.30

Razprava in zaključek kongresa



Posterske predstavitve 14.–16.10.:

Kokol M: Terapija s pomočjo psov pri osebah s cerebralno paralizo

Kos N, Trajkova N, Bošnjak R: Miopatija kritično bolnega po operaciji meningeoma v srednji možganski kotanji – prikaz primera

Höfferle Felc A, Žerdin B: Zgodnja rehabilitacija obsežne opekline v UKC Ljubljana: prikaz primera

ZLATI SPONZOR:



SREBRNI SPONZOR:



RAZSTAVLJALCI:

Abbot Laboratories d.o.o.
EMF Furlan & Co., d.o.o.
Farmedica, d.o.o.
Fidimed, d.o.o.
Grünenthal, d.o.o.
Intact d.o.o. – COMPEX
Manet, d.o.o.
Medicopharmacia, d.o.o.
Merck Sharp & Dohme,
inovativna zdravila d.o.o
Pharmaswiss
Terme Krka, d. o. o., Novo mesto
UNIOR Bionic, d.o.o.

SPONZORJI:

ACH, d.d., mag. Herman Rigelnik
Bioprod, d.o.o.
Hotel Mons, hotel in kongresni center
Ljubljana
Krka,d.d.
Ortosana, d.o.o.
Prva, prva osebna zavarovalnica, d.d.
Zaloker & Zaloker, d.o.o.

periferna in centralna nevropatska bolečina

nova spletna stran za bolnike: www.bolime.si

LYRICA[®]
PREGABALIN

Pogasi žarenje, ki boli.

BISTVENI PODATKI IZ POVZETKA GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

LYRICA 25 mg, 75 mg, 150 mg, 300 mg trde kapsule; 20 mg/ml peroralna raztopina

Sestava in oblika zdravila: Ena trda kapsula vsebuje 25 mg, 75 mg, 150 mg, ali 300 mg pregabalina. En ml raztopine vsebuje 20 mg pregabalina. Ena trda kapsula vsebuje 35 mg, 8,25 mg, 16,50 mg, ali 33 mg laktose monohidrata. En ml vsebuje 1,3 mg E218 in 0,163 mg E216. **Indikacije:** Zdravljenje periferne in centralne nevropatske bolečine pri odraslih. Dodatno zdravljenje epilepsije pri odraslih s parcialnimi napadi, s sekundarno generalizacijo ali brez nje. Zdravljenje generalizirane anksiozne motnje pri odraslih. **Odmerjanje in način uporabe:** 150 do 600 mg na dan v dveh ali treh deljenih odmerkih, peroralno, s hrano ali brez nje. Zdravljenje se lahko začne s 150 mg na dan v dveh ali treh ločenih odmerkih. Glede na bolnikov odziv in prenašanje je mogoče odmerek zvečati: *nevropatska bolečina* - čez 3 do 7 dni na 300 mg na dan in čez nadaljnjih 7 dni na 600 mg na dan; *epilepsija* - čez 1 teden na 300 mg na dan, po dodatnem tednu na 600 mg na dan; *generalizirana anksiozna motnja* - po enem tednu na 300 mg na dan, še en teden zatem na 450 mg na dan. En teden pozneje 600 mg na dan. Ukinitve pregabalina: odmerek je priporočljivo zmanjševati postopoma vsaj 1 teden. Bolniki z okvaro ledvic: odmerek je treba prilagoditi. Bolniki z okvaro jeter: odmerka ni treba prilagoditi. **Pediatrična populacija:** podatki niso na voljo. Starejši: odmerek je treba prilagoditi, če ima bolnik okrnjeno delovanje ledvic. **Kontraindikacije:** Preobčutljivost za zdravilo učinkovino ali katerokoli pomožno snov. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi:** Bolniki z diabetesom, ki pri zdravljenju s pregabalinom pridobijo na telesni masi. Preobčutljivostne reakcije, vključno z angioedemom. Nežgodne poškodbe, povezane z omotico in zaspanostjo. Izguba zavesti, zmedenost in poslabšanje mentalnih sposobnosti. Izguba, zamagljenost ali druge spremembe ostrine vida, mnoge so bile prehodnega značaja. Primeri odpovedi ledvic. Ukinitve sočasnih antiepileptičnih zdravil in prehod na monoterapijo s pregabalinom. Odtegnitveni simptomi po prekinitvi zdravljenja. Krči, vključno z epileptičnim statusom in generaliziranimi krči. Kongestivno srčno popuščanje (večinoma se pojavi pri starejših bolnikih s srčnožilnimi boleznimi, ki dobivajo pregabalin za nevropatsko indikacijo). Zvišana incidenca neželenih učinkov pri zdravljenju centralne nevropatske bolečine kot posledice poškodbe hrbtnjače. Možno majhno povečanje tveganja za pojav samomorilnega razmišljanja in vedenja. Zmanjšano delovanje spodnjega GI trakta ob sočasni uporabi z zdravili, ki povzročajo zaprtost. Zloraba zdravila. Možna encefalopatija. Trde kapsule: Bolniki z redkimi prirojenimi motnjami, kot so intoleranca za galaktozo, laponska oblika zmanjšane aktivnosti laktaze ali malabsorpcija glukoze/galaktoze, ne smejo jemati tega zdravila. Peroralna raztopina: Vsebuje metilparahidroksibenzoat in propilparahidroksibenzoat, ki lahko povzročita alergijske reakcije (lahko zapoznele). **Medsebojno delovanje z drugimi zdravili:** Etanol, lorazepam, oksikodon ter zdravila, ki zavirajo osrednji živčni sistem. **Plodnost, nosečnost in dojenje:** Med nosečnostjo se ne sme uporabljati, razen če je nujno potrebno. Pri ženskah v rodnem obdobju je potrebna uporaba učinkovite kontracepcije. Dojenje med uporabo pregabalina ni priporočljivo. Ni kliničnih podatkov o vplivu na plodnost pri ženskah. Vpliva na motiliteto sperme niso ugotovili. **Vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja s stroji:** Lahko povzroči omotico in zaspanost. **Neželeni učinki:** Ponavadi blagi do zmerni. Zelo pogosti: omotica in zaspanost. **Način izdajanja:** Izdaja zdravila je le na recept. **Imetnik dovoljenja za promet:** Pfizer Limited, Ramsgate Road, Sandwich, Kent, CT13 9NJ, Velika Britanija. **Datum zadnje revizije besedila:** 26.8.2010

Pred predpisovanjem se seznanite s celotnim povzetkom glavnih značilnosti zdravila.



Pfizer Luxembourg SARL, Grand Duchy of Luxembourg, 51, Avenue J.F. Kennedy, L-1855,
PFIZER, Podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana,
Letališka 3c, 1000 Ljubljana, SLOVENIJA

PROTELOS

stroncijev ranelat

- ▶ Edino zdravilo za zdravljenje pomenopavzne osteoporoze z dvojnim načinom delovanja^{1,2}
- ▶ Zmanjšuje tveganje za zlome vretenc in kolka^{1,3}

Razširjena omejitev predpisovanja:

1. Za zdravljenje osteoporoze, kadar zdravljenje z bisfosfonati ni učinkovito in v primeru njihovega neprenašanja;
2. Za ženske, stare 74 let ali več, ki prvič pričnejo z zdravljenjem osteoporoze, je lahko zdravilo izbire.⁴

NOVO!



www.protelos.com

SKRAJŠAN POVZETEK GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

PROTELOS 2 g zrna za peroralno suspenzijo. **Setava:** ena vrečka vsebuje 2 g stroncijevga ranelata. **Farmacevtska oblika:** rumena zrnca za peroralno suspenzijo. **Pomožne snovi:** aspartam (E 951), maltodekstrin, manitol (E 421). **Terapevtske indikacije:** zdravljenje osteoporoze pri ženskah po menopavzi za zmanjševanje tveganja zlomov vretenc in kolka. **Odmerjanje in način uporabe:** priporočeni odmerek je ena vrečka po 2 g enkrat na dan peroralno. Zaradi počasne absorpcije PROTELOS jemljemo pred spanjem, najbolje najmanj dve uri po obroku. Zrnca iz vrečke popijemo v obliki suspenzije v kozarcu vode. Po rekonstituciji z vodo je suspenzija stabilna 24 ur. Vseeno jo je priporočljivo popiti takoj po pripravi. **Kontraindikacije:** preobčutljivost za zdravilno učinkovino ali katerokoli pomožno snov. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi:** PROTELOS ni priporočen pri bolnikih z očistkom kreatinina pod 30 ml/min. Pri predpisovanju PROTELOSA bolnicam s povečanim tveganjem za venosko tromboembolijo, vključno s tistimi, ki jo imajo v anamnezi, moramo biti previdni. Stroncij moti kolorimetrične metode za določanje koncentracije kalcija v krvi in urinu. Zato je treba pri meritvah v zdravstveni praksi uporabljati metodo atomske emisijske spektrometrije in induktivno skopno plazmo ali atomske absorpcijske spektrometrije, da bi zagotovili natančno določanje koncentracije kalcija v krvi in urinu. PROTELOS vsebuje vir fenilalanina, ki je lahko škodljiv za bolnice s fenilketourinijo. Pri uporabi zdravila PROTELOS so postopali o primerih preobčutljivostnih sindromov, vključno s sindromom DRESS (kožni izpuščaj z eozinofilijo in s sistemskimi simptomi kot posledica zdravljenja z zdravili), ki je lahko tudi smrten. Bolnike je potrebno obvestiti, da morajo nemudoma in za vedno prenehati z jemanjem zdravila PROTELOS ter poiskati zdravniško pomoč, če se pojavi kožni izpuščaj. Bolniki, ki so zdravljenje prekinili zaradi preobčutljivostnih reakcij, zdravljenja z zdravilom PROTELOS ne smejo ponovno začeti. **Medsebojna delovanja:** hrana, mleko in mlečni izdelki ter zdravila, ki vsebujejo kalcij, lahko zmanjšajo biološko uporabnost stroncijevga ranelata za približno 60 do 70 %. Zato je priporočljivo, da bolnice jemljejo PROTELOS najmanj dve uri po njihovem zaužitju. Antacide je priporočljivo jemati najmanj dve uri po PROTELOSU. Kot previdnostni ukrep je treba med zdravljenjem s peroralnimi tetra ciklini ali kinolonskimi antibiotiki jemanje PROTELOSA prekiniti. **Nosečnost in dojenje:** PROTELOS je namenjen le ženskam v obdobju po menopavzi. Za stroncijev ranelat in kliničnih podatkov o izpostavljenosti med nosečnostjo. Če bolnica nehotje jemlje PROTELOS med nosečnostjo, mora jemanje prekiniti. Stroncijevga ranelata ne smemo predpisovati doječim materam. **Vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja s stroji:** stroncijev ranelat nima ali ima zanemarljiv vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja s stroji. **Neželene učinki:** PROTELOS so proučevali v kliničnih študijah, ki so zajele skoraj 8000 bolnic, 23 % vključenih bolnic je bilo starih od 80 do 100 let. Skupne stopnje pojavnosti neželenih reakcij ob stroncijevem ranelatu se niso razlikovale od placeba. Neželene reakcije so bile običajno blage in prehodne. Najpogostejši sta bili slabost in diareja, ki so ju večinoma opazili na začetku zdravljenja, kasneje pa ni bilo opaznih razlik med skupinama. Neželene reakcije (pogostost v primerjavi s placebom): glavobol (3,3 % v primerjavi z 2,7 %), motnje zavesti (2,6 % v primerjavi z 2,1 %), izguba spomina (2,5 % v primerjavi z 2,0 %), napadi (0,4 % v primerjavi z 0,1 %), slabost (7,1 % v primerjavi s 4,6 %), diareja (7,0 % v primerjavi s 5,0 %), mehko blato (1,0 % v primerjavi z 0,2 %), dermatitis (2,3 % v primerjavi z 2,0 %), ekcem (1,8 % v primerjavi z 1,4 %), venske tromboembolije (2,7 % v primerjavi z 1,9 %), povečanje kreatin-kinaze v krvi (1,4 % v primerjavi z 0,6 %). **Preveliko odmerjanje:** zaužitje mleka ali antacidov lahko pripomore k zmanjšanju absorpcije učinkovine. V primeru izrazitega prevelikega odmerjanja lahko izzoveemo bruhanje za odstranjanje neabsorbirane učinkovine. **Delovanje in klinična učinkovitost:** stroncijev ranelat povečuje tvorjenje kosti z replikacijo prekursorjev osteoblastov ter sintezo kolagena in zmanjšuje resorpcijo kosti z zmanjševanjem diferenciacije osteoklastov in resorpcijske dejavnosti. Na ta način se premeta kosti ponovno uravomev in korist njihovega tvorjenja. Stroncijev ranelat ne vpliva na lastnosti kostnih kristalov. V študiji III. faze so se v primerjavi s placebom biokemični kazalci tvorjenja kosti povečali, kazalci resorpcije kosti pa zmanjšali od tretjega meseca zdravljenja do treh let. V 3 letnem zdravljenju je PROTELOS zmanjšal relativno tveganje novih zlomov vretenc za 41 %. Relativno tveganje kliničnih zlomov vretenc se je zmanjšalo za 38 %. Pri bolnicah, ki so bile starejše od 80 let, je skupna analiza študij SOTI in TROPOS pokazala, da je PROTELOS v 3 letnem zdravljenju zmanjšal relativno tveganje za pojav novih zlomov vretenc za 32 %. Pri bolnicah z velikim tveganjem za zlome in starostjo nad 74 let je PROTELOS v 3 letih zdravljenja zmanjšal tveganje za zlome kolka za 36 %. **Vrsta ovovine in vsebina:** škatla z 28 vrečkami iz papirja/polietilena/aluminija/polietilena. **Način izdaje:** Izdaja zdravila je le na recept. Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom: Les Laboratoires Servier, 22, rue Garnier, 92200 Neuilly-sur-Seine, Francija. **Datum zadnje revizije besedila:** november 2009. **Pred predpisovanjem prosimo prebrati celoten povzetek glavnih značilnosti zdravila, ki ga dobite pri:** SERVIER Pharma d.o.o., Pot k sepiškemu 33, Ljubljana-Crnuče, Slovenija. Telefonski št. 01 5634811, faks: 01 5634829, info@serv-pharma.si. Podrobne informacije o zdravilu so objavljene na spletni strani Evropske agencije za zdravila (EMA) <http://www.ema.europa.eu>

PRVA VARNOST

...ko varnost postane vaša najboljša naložba.

Življenjsko zavarovanje z dodanimi ugodnimi zavarovalnimi paketi, ki zagotavljajo varnost v obliki, kot jo najbolj potrebujete.

Prva osebna zavarovalnica, d.d.
Železna cesta 18, 1000 Ljubljana
Tel.: 01 23 45 800
Brezplačna številka: **080 88 08**
E-pošta: info@prva.net
www.prva.net



PRVA

Prva osebna zavarovalnica, d.d.



Za polno življenje

Izdaja, izposoja, prodaja in servis pripomočkov

- omogočamo izposajo pripomočka
- vsi artikli so na zalogi
- možnost dostave kjerkoli po Sloveniji v 24 urah
- možnost montaže, ki jo izvede izkušeno osebje
- brezplačna telefonska pomoč
- hiter in kakovosten servis v salonu in na terenu
- v primeru servisa zagotavljamo brezplačen nadomestni izdelek



- brezplačne prilagoditve in nastavitve pripomočkov potrebam pacienta
- strokovno svetovanje in prijazno ter izkušeno osebje
- možnost ogleda in testiranja v razstavnem prodajnem salonu
- brezplačno parkiranje pred salonom
- enostaven dostop za starejše in invalide



SOČA OPREMA d.o.o.
Linhartova 51
1000 Ljubljana
T: +386 1 437 42 52
F: +386 1 437 64 63
M: +386 51 220 726
www.socaoprema.si
socaoprema@siol.net
izposoja@socaoprema.si



SOČA OPREMA

Pogodbeni dobavitelj ZZS



Zavod za zdravstveno
zavarovanje Slovenije

Delovni čas:
ponedeljek: 8.00 - 17.00 ure
torek: 8.00 - 17.00 ure
sreda: 8.00 - 19.00 ure
četrtek: 8.00 - 17.00 ure
petek: 8.00 - 15.00 ure



Kontakti:

Pharmagena d.o.o.

Stegne 11, 1000 Ljubljana

Tel: +386 1 5133 783

Fax: + 386 1 5133 771

info@pharmagena.si

www.pharmagena.si

Naši partnerji:



Lajšanje bolečine • Povrnitev zdravja • Podaljšanje življenja

Nevromodulacija je učinkovita izbira pri:

- zdravljenju hude razširjene spastičnosti in kronične bolečine z intratekalnim dovajanjem zdravil,
- lajšanju kronične bolečine z nevrostimulacijo hrbtenjače,
- zdravljenju gibalnih motenj pri Parkinsonovi bolezni, distoniji in tremorju z globinsko možgansko stimulacijo.



Zakonik & Zakonec d.o.o.

Kajuhova ulica 9

1000 Ljubljana

Tel: 01 542 51 11

www.zakonik-zakonec.si

V OBJEMU NARAVE

EMBRACED BY NATURE

6 kongresnih dvoran
3 sejne sobe
Prostorne dvorane z dnevno svetlobo

*6 Meeting halls
3 Meeting rooms
Large spaces with natural light
Perfect location for road shows*

HOTEL  MONS

HOTEL AND CONGRESS CENTRE LJUBLJANA

SLOVENIA

SI-1000 Ljubljana | Pot za Brdom 55 | T 386 (0)1 47 02 700 | E-mail: info@hotel.mons.si

www.hotel.mons.si