OGÓLNOPOLSKIE SYMPOZJUM NAUKOWE

V USTECKIE DNI ONKOLOGICZNE

Krwiolecznictwo u chorych na nowotwory lite.
Nowotwory jelita grubego: diagnostyka i leczenie.

dr n. med. **Zoran STOJČEV**
PRZEWODNICZĄCY KOMITETU ORGANIZACYJNEGO

prof. dr hab. med. **Andrzej SZAWŁOWSKI**
PRZEWODNICZĄCY KOMITETU NAUKOWEGO

KOMITET ORGANIZACYJNY:

Oddział Chirurgii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Słupsku
ul. Kopernika 28, 76-200 Słupsk, tel. +48 59 842 95 35, Fax +48 59 842 95 35
kom. +48 601 490 560, kom. +48 606 908 445, e-mail: onkoustka@wp.pl, http://www.onko.ustka.pl

ŁEBA 5 - 7 września 2008

Fragmin®

1 x na dobę

dalteparin sodium

nowość

Jedyna HDCz* zarejestrowana w Polsce

W PROFILAKTYCE I LECZENIU ZAKRZEPICY NOWOTWOROWEJ[1]

*HDCz - Heparyna Drobnocząsteczkowa

WSKAZANIE*

Fragmin[2]	Profilaktyka przeciwzakrzepowa w okresie okołooperacyjnym	Leczenie zakrzepicy	Hemodializa	Niestabilna choroba wieńcowa	Profilaktyka zakrzepicy u pacjentów unieruchomionych z przyczyn medycznych	Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz przewlekła profilaktyka przeciwzakrzepowa u pacjentów z chorobami nowotworowymi
	Fragmin	Fragmin	Fragmin	Fragmin	Fragmin	Fragmin
enoxaparyna[3]	enoxaparyna	enoxaparyna	enoxaparyna	enoxaparyna	enoxaparyna	
nadroparyna[4]	nadroparyna	nadroparyna	nadroparyna	nadroparyna		

*Porównanie wskazań do stosowania wybranych preparatów heparyn drobnocząsteczkowych zarejestrowanych w Polsce

Referencje:

1. Zarejestrowane wskazanie: Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz przewlekła profilaktyka przeciwzakrzepowa u pacjentów z chorobami nowotworowymi.
2. Zatwierdzona charakterystyka produktu leczniczego Fragmin; 3. Zatwierdzona charakterystyka produktu leczniczego Clexane (enoksaparyna); źródło: http://www.urpl.gov.pl/rejestr/index.htm
4. Zatwierdzona informacja o leku dla pacjenta Fraxiparine (nadroparyna); źródło: http://www.urpl.gov.pl/rejestr/index.htm

Więcej wskazań, więcej możliwości

- wybierz Fragmin®

dalteparin sodium

Pełnej informacji udziela: Pfizer Polska Sp. z o.o., ul. W. Rzymowskiego 28, 02-697 Warszawa, tel.: 022 335 61 00, fax: 022 335 61 11

Pfizer Oncology

FRA/02/08/03

Skrócona informacja o leku znajduje się wewnątrz wydawnictwa.

Szanowni Państwo

W dniach 05 - 07.IX.2008 roku odbędzie się kolejne, piąte już sympozjum pod nazwą "Usteckich Dni Onkologicznych". Mamy zaszczyt po raz drugi zaprosić Państwa do odwiedzenia przepięknego nadmorskiego kurortu - Łeby.

"Usteckie Dni Onkologiczne" na stałe wpisały się w kalendarz zjazdów wszystkich lekarzy zajmujących się leczeniem chorych na nowotwory.

W bieżącym roku program naukowy obejmuje temat krwiolecznictwa u chorych onkologicznych a także szeroko pojętą problematykę raka jelita grubego. Gościć będziemy wybitnych specjalistów - wykładowców co zagwarantuje wyśmienity poziom naukowy konferencji.

Organizatorzy ze swojej strony dołożą wszelkich starań aby Państwa pobyt w Łebie był jak najbardziej udany, a program części nieoficjalnych i niepowtarzalna atmosfera zjazdu będą dla Państwa gwarancją niezapomnianych wrażeń.

Serdecznie zapraszamy

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego

Stojčev Zoran

Dr n. med. Zoran Stojčev

Patronat honorowy:

Jan Bernard Szlaga - Ksiądz Biskup Diecezjalny
Maciej Łukowicz - Dyrektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku
Jerzy Karpiński - Dyrektor Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego
Maciej Kobyliński - Prezydent Miasta Słupska
Halina Klińska - Burmistrz Miasta Łeby
Prof. Andrzej Kopacz - Kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej Akademii Medycznej w Gdańsku

Komitet naukowy:

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Szawłowski - **przewodniczący**

Prof. Scott BERTTY
Prof. dr hab. med. Adam DZIKI
Prof. dr hab. med. Ewa BROJER
Doc. dr hab. med. Krzysztof BUJKO
Dr med. Irena FEDEROWICZ
Dr med. Anna FIJAŁKOWSKA
Prof. dr hab. med. Janusz JAŚKIEWICZ
Prof. dr hab. n. med. Arkadiusz JEZIORSKI
Prof. dr hab. med. Ireneusz KRASNODĘBSKI
Prof. dr hab. med. Marek KRAWCZYK
Prof. dr hab. med. Maciej KRZAKOWSKI
Prof. dr hab. med. Jan LUBIŃSKI
Doc. dr hab. med. Magdalena ŁĘTOWSKA
Doc. dr hab. med. Anna NASIEROWSKA - GUTTMEJER
Dr med. Andrzej PIETRASZEK
Prof. dr hab. med. Jarosław REGUŁA
Dr med. Aleksandra ROSIEK
Prof. dr hab. med. Grażyna RYDZEWSKA
Prof. dr hab. med. Edward STANOWSKI
Doc. dr hab. med. Andrzej STELMACH
Dr n. med. Zoran STOJČEV
Doc. dr hab. med. Marek SZCZEPKOWSKI
Prof. dr hab. med. Zbigniew ŚLEDZIŃSKI
Prof. dr hab. med. Edward TOWPIK
Prof. dr hab. med. Grzegorz WALLNER
Prof. dr hab. med. Wojciech WITKIEWICZ
Prof. dr hab. med. Wojciech ZEGARSKI

Komitet organizacyjny:

Oddział Chirurgii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Słupsku

Dr n. med. Zoran Stojčev - **przewodniczący**

Lek. med. Cezary Kaczmarkiewicz
Lek. med. Jacek Konczalski
Lek. med. Krystian Oliński
Dr n. med. Zbigniew Grzybowski
Lek. med. Włodzimierz Suchocki
mgr Elżbieta Wach
Jarosław Szewczyk
Dagmara Przyborowicz - sekretariat

Adres Komitetu Organizacyjnego:

Oddział Chirurgii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Słupsku
ul. Kopernika 28, 76-200 Słupsk, tel./ fax 059 / 842 95 35, tel. kom. 601 490 560, tel. kom. 606 908 445
e-mail: onkoustka@wp.pl http:// www.onko.ustka.pl

Opłaty zjazdowe i hotelowe:

Opłata zjazdowa:

- Po 01.07.2008 r. - 500,00 zł - dla wszystkich uczestników.
- Uroczysta kolacja - 250,00 zł.

Opłaty hotelowe:

- Hotel Łeba,ul. Nadmorska 9 b - 450,00 zł w pokoju 2-osobowym, ze śniadaniem.
- Hotelik Nadmorski, ul. Nadmorska 9 - 250,00 zł w pokoju 2-osobowym, ze śniadaniem.
- Hotel Wodnik, ul. Nadmorska 10 - 250,00 zł w pokoju 2-osobowym, ze śniadaniem.

Opłatę zjazdową i opłaty hotelowe prosimy przekazywać na konto: Stowarzyszenie Rozwoju Słupskiej Chirurgii Onkologicznej VESALIUS, Bank PEKAO S.A. I O/Słupsk, ul. Tuwima 30
nr rachunku: 84124037701111000045559211 z dopiskiem ZJAZD
Noclegi prosimy rezerwować bezpośrednio pod nr. tel./ fax 059 / 842 95 35, tel. kom. 601 490 560
e-mail: onkoustka@wp.pl, http://www.onko.ustka.pl do 1.07.2008 r. Prosimy o podanie dokładniej ilości dni pobytu oraz świadczeń z których chcecie Państwo korzystać.

Uczestnikom sympozjum zostanie przyznanych 9 punktów edukacyjnych.

Miejsca i daty:

Konferencja odbywa się w dniach: 5 - 7 września 2008 r. w Hotelu ŁEBA w Łebie.

Biuro zjazdu:

Piątek 5.09.2008 Hotel ŁEBA od godz. 10.00 do godz. 19.00
Sobota 6.09.2008 Hotel ŁEBA od godz. 09.00 do godz. 13.00

Dojazd:

Samochodem - do Słupska lub Lęborka, a później kierunek: Łeba.
PKP - do Lęborka, następnie lokalnym autobusem do Łeby.

Identyfikatory:

Uczestnicy Zjazdu którzy opłacili wpisowe i zaproszeni goście otrzymują imienne identyfikatory uprawniające do wstępu do sali gdzie będą się odbywać sesje naukowe i do sal ze stoiskami firm.

05.09.2008 r. - piątek:

12.00 - Przyjazd i zakwaterowanie.
13.00 - Inauguracja Sympozjum.
14.00 - 17.00 - I sesja naukowa - KRWIOLECZNICTWO U CHORYCH NA NOWOTWORY LITE.
17.00 - 17.30 - II sesja naukowa - WYKŁAD SPECJALNY.
19.30 - Uroczysta kolacja.

06.09.2008 r. - sobota:

09.00 - 12.40 - III sesja naukowa - NOWOTWORY JELITA GRUBEGO: Diagnostyka - Leczenie.
12.40 - 14.00 - Obiad.
14.00 - 15.40 - IV sesja naukowa - LECZENIE SKOJARZONE I WSPOMAGAJĄCE RAKA JELITA GRUBEGO.
16.00 - 17.30 - V sesja naukowa - DONIESIENIA ORGINALNE.
17.30 - Zakończenie sympozjum.
19.00 - Piknik.

07.09.2008 r. - niedziela:

09.00 - Śniadanie - po śniadaniu wyjazd.

Uroczysta kolacja:

W piątek 5.09.2008 r. o godz. 19.30 odbędzie się uroczysta kolacja.

Posiłki:

Cena śniadania w cenie hotelu. Obiad będzie można wykupić we własnym zakresie w cenie 50,00 zł.

Piknik:

W dniu 6.09.2008r. o godz. 19.00 odbędzie się piknik.

Atrakcje:

- Występ Grupy Baletowej “ARABESKA”.
- Degustacja win macedońskich.
- Połów dorsza.
- Zwiedzanie Słowińskiego Parku Narodowego (ruchome wydmy).
- Wystawa fotograficzna Słowińskiego Parku Narodowego w związku z 40 - leciem jego istnienia.

PROGRAM SYMPOZJUM

5.IX. 2008 r. - Piątek

Godz. 13.00 INAUGURACJA SYMPOZJUM

Prowadzenie:
Krystyna Danilecka - Wojewódzka
Powitanie uczestników
Dr med. Zoran STOJČEV - Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego

Wystąpienia:
Jan Bernard Szlaga - Ksiądz Biskup Diecezjalny
Maciej Łukowicz - Dyrektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku
Jerzy Karpiński - Dyrektor Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego
Maciej Kobyliński - Prezydent Miasta Słupska
Halina Klińska - Burmistrz Miasta Łeby
Prof. Andrzej Kopacz - Kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej Akademii Medycznej w Gdańsku
Prof. dr hab. med. Andrzej Szawłowski - Przewodniczący Komitetu Naukowego
Ryszard Stus - Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Słupsku

I SESJA NAUKOWA

KRWIOLECZNICTWO U CHORYCH NA NOWOTWORY LITE

Prowadzenie:
Doc. dr hab. med. Magdalena Łętowska
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)
Prof. dr hab. med. Andrzej Szawłowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Wykłady na zaproszenie Komitetu Naukowego

Godz. 14.00 - 14.20 **„Współczesne poglądy na przetaczanie krwi i jej składników u chorych onkologicznych”** - 20 min.
Doc. dr hab. med. Magdalena Łętowska
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 14.20 - 14.40 **„Serologiczne aspekty przetaczania krwi u chorych na nowotwory złośliwe”** - 20 min.
Dr farm. Bogumiła Michalewska
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 14.40 - 15.00 **„Ryzyko związane z przetaczaniem krwi u chorych onkologicznych”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Ewa Brojer
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 15.00 - 15.20 **„Powikłania poprzetoczeniowe”** - 20 min.
Doc. dr hab. med. Magdalena Łętowska
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 15.20 - 15.40 PRZERWA NA KAWĘ

Godz. 15.40 - 16.00 **„Zespół wykrzepiania wewnątrznaczyniowego”** - 20 min
Dr med. Jerzy Windyga
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 16.00 - 16.15 **„Autotransfuzja”** - 15 min.
Dr med. Aleksandra Rosiek
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 16.15 - 16.35 **„Białka stymulujące erytropoezę”** - 20 min
Dr med. Irena Federowicz
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 16.35 - 16.50 **„Sztuczna krew”** - 15 min.
Dr med. Aleksandra Rosiek
(Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa)

Godz. 16.50 - 17.00 Dyskusja

II SESJA NAUKOWA

WYKŁAD SPECJALNY

Prowadzenie:
Prof. dr hab. med. Andrzej Szawłowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 17.00 - 17.20 **„Współczesne możliwości leczenia innowacyjnego raka wątrobowo-komórkowego”** - 20 min
Dr med. Irena Federowicz
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 19.30 UROCZYSTA KOLACJA

6.IX.2008 r. - Sobota

III SESJA NAUKOWA

NOWOTWORY JELITA GRUBEGO: Diagnostyka i Leczenie

Prowadzenie:
Prof. dr hab. med. Adam Dziki
(Uniwersytet Medyczny, Łódź)
Prof. dr hab. med. Marek Krawczyk
(Akademia Medyczna, Warszawa)
Prof. dr hab. med. Arkadiusz Jeziorski
(Akademia Medyczna, Łódź)

Wykłady na zaproszenie Komitetu Naukowego

Godz. 09.00 - 09.20 **„Epidemiologia raka jelita grubego w Polsce i na świecie”** - 20 min.
Dr med. Maria Zwierko
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 09.20 - 09.40 **„Genetyka w optymalizacji leczenia raka jelita grubego”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Jan Lubiński
(Pomorska Akademia Medyczna, Szczecin)

Godz. 09.40 - 10.00 **„Diagnostyka patomorfologiczna raka jelita grubego”** - 20 min.
Doc. dr hab. med. Anna Nasierowska-Guttmejer
(Szpital MSWiA, Warszawa)

Godz. 10.00 - 10.20 **„Spojrzenie gastroenterologa na raka jelita grubego”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Grażyna Rydzewska
(Szpital MSWiA, Warszawa)

Godz. 10.20 - 10.40 PRZERWA NA KAWĘ

Godz. 10.40 - 11.00 **„Skryning raka jelita grubego doświadczenia polskie”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Jarosław Reguła
(Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego/Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 11.00 - 11.20 **„Współczesne podejście do leczenia raka jelita grubego”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Adam Dziki
(Uniwersytet Medyczny, Łódź)

Godz. 11.20 - 11.40 **„ Powikłany rak jelita grubego zasady postępowania”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Ireneusz Krasnodębski
(Akademia Medyczna, Warszawa)

Godz. 11.40 - 12.00 **„Zastosowanie laparoskopii w leczeniu raka jelita grubego”** - 20 min
Prof. dr hab. med. Grzegorz Wallner
(Akademia Medyczna, Lublin)

Godz. 12.00 - 12.20 **„Leczenie przerzutów raka jelita grubego do wątroby”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Marek Krawczyk
(Akademia Medyczna, Warszawa)

Godz. 12.20 - 12.40 **„Leczenie przerzutów raka jelita grubego do płuc”** - 20 min.
Dr med. Andrzej Pietraszek
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 12.40 - 14.00 PRZERWA NA OBIAD

IV SESJA NAUKOWA

LECZENIE SKOJARZONE I WSPOMAGAJĄCE RAKA JELITA GRUBEGO

Prowadzenie:
Prof. dr hab. med. Maciej Krzakowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)
Prof. dr hab. med. Andrzej Szawłowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)
Prof. dr hab. med. Wojciech Witkiewicz
(Uniwersytet Medyczny, Wrocław)

Wykłady na zaproszenie Komitetu Naukowego

Godz. 14.00 - 14.20 **„Doświadczenia polskie w radioterapii raka jelita grubego”** - 20 min.
Doc. dr hab. med. Krzysztof Bujko
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 14.20 - 14.40 **„Współczesne możliwości systemowego leczenia raka jelita grubego w Polsce i na świecie”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Maciej Krzakowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 14.40 - 15.00 **„Avastin treatment and resecability of liver metastases data from First BEAT trial ”** - 20 min
Prof. Scott Berrty
(Sunnybrook Cancer Center, Toronto, Kanada)

Godz. 15.00 - 15.20 **„Powikłania skojarzonego leczenia raka jelita grubego”** - 20 min.
Prof. dr hab. med. Wojciech Zegarski
(Centrum Onkologii, Bydgoszcz)

Godz. 15.20 - 15.40 **„Rak jelita grubego a stomia jelitowa - współczesne poglądy, postęp w opiece nad chorym”** - 20 min
Doc. dr hab. med. Marek Szczepkowski
(Szpital Bielański, Warszawa)

Godz. 15.40 - 16.00 PRZERWA NA KAWĘ

V SESJA NAUKOWA

DONIESIENIA ORYGINALNE

Prowadzenie:
Dr med. Zoran Stojčev
(Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Słupsk)
Prof. dr hab. med. Janusz Jaśkiewicz
(Akademia Medyczna, Gdańsk)
Prof. dr hab. med. Zbigniew Śledziński
(Akademia Medyczna, Gdańsk)

Wystąpienia 10 min.: 7 min. prezentacja + 3 min. dyskusja

Godz. 16.00 - 16.20 **„ Nowotwory neuroendokrynne jelita grubego zasady leczenia”** - 20 min
Prof. dr hab. med. Andrzej Szawłowski
(Centrum Onkologii, Warszawa)

Godz. 16.20 - 17.00 **„Czy heparyny drobnocząsteczkowe to rzeczywiście najlepsza opcja profilaktyki i leczenia przeciwzakrzepowego u chorych z chorobą nowotworową?”**
Dr med. Anna Fijałkowska
(Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Warszawa)

Godz. 17.00 - 17.30 **SESJA PLAKATOWA**

17.30 ZAKOŃCZENIE SYMPOZJUM

19.00 PIKNIK NA STATKU

Fragmin®
dalteparin sodium

Skrócona informacja o leku Fragmin®
(sól sodowa dalteparyny)

Skład: roztwór do wstrzykiwań podskórnych w ampułkostrzykawce zawierającej 2500 j.m. anty-Xa / 0,2 ml, 5000 j.m. anty-Xa / 0,2 ml, 7500 j.m. anty-Xa / 0,3 ml, 10 000 j.m. anty-Xa / 0,4 ml, 12 500 j.m. anty-Xa / 0,5 ml, 15 000 j.m. anty-Xa / 0,6 ml, 18 000 j.m. anty-Xa / 0,72 ml; roztwór do wstrzykiwań podskórnych, dożylnych lub wlewów dożylnych w ampułce zawierającej 10 000 j.m. anty-Xa / 1 ml lub 10 000 j.m. anty-Xa / 4 ml. **Wskazania, dawkowanie i sposób podawania:** preparatu Fragmin® nie należy podawać domięśniowo. Profilaktyka przeciwzakrzepowa w okresie okołooperacyjnym: u pacjentów narażonych na ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych: 2500 j.m. podskórnie na 2 godz. przed zabiegiem chirurgicznym, następnie 2500 j.m. rano każdego dnia po zabiegu. Pacjenci z dodatkowymi czynnikami ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych (np. z chorobą nowotworową) lub zabieg ortopedyczny: początek podawania preparatu w dniu poprzedzającym zabieg: 5000 j.m. podskórnie wieczorem, począwszy od następnego dnia 5000 j.m. podskórnie co wieczór; początek podawania w dniu zabiegu: 2500 j.m. 2 godz. przed zabiegiem oraz 2500 j.m. 8 do 12 godz. później, jednak nie wcześniej niż 4 godz. od zakończenia zabiegu, począwszy od następnego dnia 5000 j.m. podskórnie codziennie rano. Początek podawania po zabiegu - dotyczy zabiegów ortopedycznych: 2500 j.m. podskórnie po 4-8 godz. od zabiegu, nie wcześniej, niż po 4 godz. od jego zakończenia, począwszy od dnia następnego codziennie 5000 j.m. podskórnie. Fragmin® po ogólnych zabiegach chirurgicznych podawać do momentu uruchomienia pacjenta (na ogół przez 5 do 7 dni lub dłużej), po zabiegach ortopedycznych do 5 tygodni po zabiegu. Profilaktyka ostrej zakrzepicy żył głębokich u chorych unieruchomionych z przyczyn medycznych (z zastoinową niewydolnością serca w III lub IV klasie NYHA lub ostrą niewydolnością oddechową, bądź z ostrym zakażeniem, chorobą reumatyczną lub chorobą zapalną jelit, przy współistnieniu dodatkowych czynników ryzyka - tylko dawka 5000 j.m./0,2 ml): 5000 j.m. podskórnie jeden raz na dobę do czasu uruchomienia pacjenta, zwykle 14 dni lub dłużej. Leczenie ostrej zakrzepicy żył głębokich: 200 j.m./kg mc. podskórnie raz na dobę; nie stosować pojedynczej dawki dobowej większej niż 18 000 j.m. Alternatywnie można zastosować dawkę 100 j.m./kg mc. podskórnie dwa razy na dobę. Leczenie ostrej zakrzepicy żył głębokich, leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz przewlekła profilaktyka przeciwzakrzepowa u pacjentów z chorobami nowotworowymi: przez pierwsze 30 dni leczenia raz na dobę 200 j.m./kg mc./dobę podskórnie, nie stosować pojedynczej dawki dobowej większej niż 18 000 j.m.; następnie raz na dobę podskórnie 150 j.m./kg mc. przez 5 miesięcy. Niestabilna choroba wieńcowa (np. dławica piersiowa spoczynkowa, zawał mięśnia sercowego bez załamka Q): w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym: 120 j.m./kg mc. podskórnie co 12 godz., nie więcej, niż 10 000 j.m./12 godz., a następnie, zależnie od płci i masy ciała, 5000-7500 j.m. podskórnie co 12 godz. Zapobieganie krzepnięciu krwi w krążeniu pozaustrojowym np. podczas hemodializy i hemofiltracji (tylko dawki: 10 000 j.m. anty-Xa / 1 ml lub 10 000 j.m. anty-Xa / 4 ml): u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek: jednorazowo dożylnie 30 do 40 j.m./kg mc., po czym wlew dożylny z szybkością 10 do 15 j.m./kg mc./godz., o ile hemodializa trwa krócej, niż 4 godziny można podać jednorazowo dożylnie 5000 j.m.; u chorych z ostrą niewydolnością nerek: jednorazowo dożylnie 5 do 10 j.m./kg mc., po czym wlew dożylny z szybkością 4 do 5 j.m./kg mc./godz. **Przeciwwskazania:** potwierdzona lub podejrzewana małopłytkowość poheparynowa na tle immunologicznym, nadwrażliwość na dalteparynę, inną heparynę małocząsteczkową lub heparynę niefrakcjonowaną, czynne krwawienie np. z przewodu pokarmowego lub naczyń mózgu, zaburzenia krzepnięcia o ciężkim przebiegu, bakteryjne zapalenie wsierdzia, niedawno przebyte urazy lub zabiegi chirurgiczne w obrębie ośrodkowego układu nerwowego, oczu i (lub) uszu. Ze względu na zwiększone ryzyko krwawienia, dużych dawek dalteparyny nie należy podawać pacjentom, u których planowane jest wykonanie znieczulenia podpajęczynówkowego lub zewnątrzoponowego, bądź innego zabiegu powodującego konieczność wykonania nakłucia lędźwiowego. **Środki ostrożności:** preparat Fragmin® należy stosować ostrożnie u pacjentów poddawanych znieczuleniu rdzeniowemu lub nakłuciu lędźwiowemu, a także u chorych ze zwiększonym ryzykiem krwawienia, np. z małopłytkowością, zaburzeniami czynności płytek, ciężką niewydolnością wątroby lub nerek, nieleczonym lub niereagującym na leczenie nadciśnieniem tętniczym lub retinopatią nadciśnieniową bądź cukrzycową. Szczególna ostrożność jest konieczna w przypadkach szybko postępującej lub ciężkiej (mniej niż 100 000/mm^3) małopłytkowości w trakcie stosowania leku, w przypadku małopłytkowości związanej z chemioterapią konieczna jest redukcja dawki. Monitorowanie działania przeciwzakrzepowego dalteparyny nie jest konieczne, jednak należy je rozważyć u szczególnych pacjentów, np. pediatrycznych, z niewydolnością nerek, dużą niedowagą lub nadwagą, kobiet ciężarnych lub osób narażonych na zwiększone ryzyko krwawienia lub nawrotu zakrzepicy. Dalteparyny nie należy używać zamiennie (jednostka za jednostkę) z heparyną niefrakcjonowaną lub innymi heparynami drobnocząsteczkowymi. **Interakcje lekowe:** równoczesne podawanie leków wpływających na krzepnięcie krwi (trombolitycznych, innych leków przeciwzakrzepowych, niesteroidowych leków przeciwzapalnych lub hamujących czynność płytek) może nasilać działanie dalteparyny. **Ciąża i laktacja:** Fragmin® można stosować w ciąży wyłącznie w przypadku konieczności. Nie wiadomo, czy Fragmin® wydziela się do mleka matki. **Działania niepożądane:** krwawienie, krwiak w miejscu wstrzyknięcia, przemijająca, nieimmunologiczna małopłytkowość typu I, indukowana heparyną małopłytkowość na tle immunologicznym (typu II) z towarzyszącymi powikłaniami zakrzepowo-zatorowymi lub bez takich powikłań, ból w miejscu wstrzyknięcia, reakcje alergiczne, przemijające zwiększenie aktywności aminotransferaz, martwica skóry w miejscu wstrzykiwań, reakcje anafilaktyczne, krwiak podpajęczynówkowy lub zewnątrzoponowy. **Przed zastosowaniem należy zapoznać się z pełną informacją o leku. Podmiot odpowiedzialny:** Fragmin® 2500 j.m. anty-Xa / 0,2 ml, 5000 j.m. anty-Xa / 0,2 ml, 7500 j.m. anty-Xa / 0,3 ml, 10 000 j.m. anty-Xa / 0,4 ml, 12 500 j.m. anty-Xa / 0,5 ml, 15 000 j.m. anty-Xa / 0,6 ml oraz 18 000 j.m. anty-Xa / 0,72 ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych: Pfizer Health AB, 112 87 Sztokholm, Szwecja. Fragmin® 10 000 j.m. anty-Xa / 1 ml oraz 10 000 j.m. anty-Xa / 4 ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych, dożylnych oraz wlewów dożylnych: Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgia. **Sporządzono na podstawie:** zatwierdzona charakterystyka produktu leczniczego z dn. 7.11.2007 i 13.12.2007 (M.B. 14.01.2008). **Kategoria dostępności:** lek wydawany z przepisu lekarza – **Rp.** Fragmin® znajduje się na liście leków podstawowych, wydawanych za opłatą ryczałtową (nie dotyczy postaci: 2500 j.m. anty-Xa / 0,2 ml, 10 000 j.m. anty-Xa / 0,4 ml). **Urzędowe ceny detaliczne za opakowanie:** 5000 j.m. anty-Xa / 0,2 ml – 116,00 PLN, 7 500 j.m. anty-Xa / 0,3 ml – 163,38 PLN, 10 000 j.m. anty-Xa / 1 ml lub 4 ml – 204,26 PLN, 12 500 j.m. anty-Xa / 0,5 ml – 136,47 PLN, 15 000 j.m. anty-Xa / 0,6 ml – 163,38 PLN, 18 000 j.m. anty-Xa / 0,72 ml – 183,39 PLN. **Maksymalna odpłatność dla pacjenta za opakowanie:** 5000 j.m. anty-Xa / 0,2 ml – 6,40 PLN, 7500 j.m. anty-Xa / 0,3 ml – 8,99 PLN, 10 000 j.m. anty-Xa / 1 ml lub 4 ml – 6,41 PLN, 12 500 j.m. anty-Xa / 0,5 ml – 3,20 PLN, 15 000 j.m. anty-Xa / 0,6 ml – 3,20 PLN, 18 000 j.m. anty-Xa / 0,72 ml – 3,20 PLN.

Pełnej informacji udziela: Pfizer Polska Sp. z o.o., ul. W. Rzymowskiego 28, 02-697 Warszawa,
tel.: 022 335 61 00, fax: 022 335 61 11

Pfizer Oncology

Notatki:

Notatki:

Notatki:

SMALL. SIMPLE. CERTAIN.

Mammotome®
Small. Simple. Certain.

Mammotome® EX

Nowy sposób biopsji piersi

Szybka i łatwa biopsja piersi pod kontrolą ultrasonograficzną

- Wybór między igłą o średnicy 11 G i 8 G
- Uchwyt o ergonomicznych kształtach umożliwiający wygodne trzymanie rękojeści
- Łatwy dostęp do wycinków tkanek
- Łatwe umiejscowienie klipsów dzięki specjalnym portom
- Kontrola wzrokowa głębokości wkłucia dzięki kalibrowanej igle

Przyspiesza zabieg pobierania biopsji

- 3 szybkie i łatwe kroki przygotowawcze
- Płynne i kontrolowane wprowadzenie dzięki końcówce z ostrzem
- Szybkoobrotowy mechanizm tnący zapewnia szybkie pobranie tkanki

Kompatybilny z:

- Obecnie używanym modułem sterującym
- Klipsami MicroMark®

Idealny wybór dla minimalnie inwazyjnej biopsji, dokładnego pobrania wycinka i usunięcia uwidocznionej zmiany

Breast Care

ETHICON ENDO-SURGERY
a Johnson & Johnson company

Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.
ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa, tel. 022 237 80 00, fax 022 237 80 01

VAB003PL

MAMMOMARK™

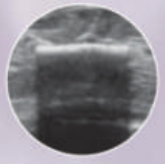
identyfikator miejsca biopsji

Dobrze widoczny
Łatwy w użyciu
Oczywisty wybór

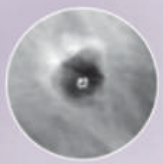
Współczesna technologia identyfikacji

Identyfikatory miejsca biopsji MAMMOMARK™ i CORMARK™ z systemu Mammotome® wykorzystują najnowocześniejszą dostępną obecnie technologię oznaczania miejsca biopsji – pojedynczy, samorozprężalny nośnik kolagenowy z umieszczonym wewnątrz znacznikiem z drutu tytanowego.

- Doskonałe właściwości echogenne kolagenu umożliwiają obrazowanie ultrasonograficzne w czasie rzeczywistym zarówno podczas implantacji, jak i w czasie badań kontrolnych
- Oczyszczony kolagen szybko pęcznieje do 300% pierwotnej objętości, całkowicie lub częściowo wypełniając ubytek i umożliwiając oznaczenie całego obszaru biopsji
- Po wchłonięciu kolagenu znacznik tytanowy pozostaje w centralnym punkcie obszaru biopsji
- Różne kształty znaczników umożliwiają lekarzowi odróżnienie poszczególnych miejsc biopsji w tej samej piersi.



Obraz ultrasonograficzny pojedynczego nośnika kolagenowego – dobra widoczność dzięki jednolitej budowie



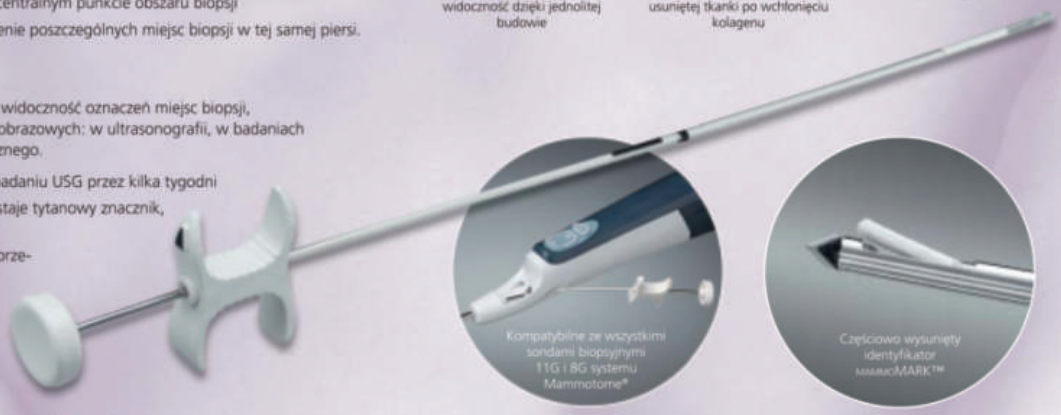
Widok po biopsji znacznika tytanowego pozostającego w miejscu usuniętej tkanki po wchłonięciu kolagenu

Widok po biopsji znacznika o innym kształcie w miejscu drugiej biopsji

Stała widoczność

Identyfikatory MAMMOMARK™ i CORMARK™ zapewniają stałą widoczność oznaczeń miejsc biopsji, na każdym etapie leczenia, we wszystkich 3 rodzajach badań obrazowych: w ultrasonografii, w badaniach radiologicznych oraz w badaniu metodą rezonansu magnetycznego.

- Wchłanialny nośnik kolagenowy jest dobrze widoczny w badaniu USG przez kilka tygodni
- Po wchłonięciu kolagenu w miejscu usuniętej tkanki pozostaje tytanowy znacznik, co umożliwia długookresową kontrolę
- Znacznik tytanowy identyfikatora MAMMOMARK™ jest nieprzepuszczalny dla promieniowania rentgenowskiego, a także pozwala na bezpieczne wykonanie badania metodą rezonansu magnetycznego, powodując jedynie minimalne artefakty w badaniu tą metodą.



Identyfikator MAMMOMARK™ składa się z pojedynczego, stałego nośnika kolagenowego, który wchłaniając wodę powiększa się, wypełniając ubytek powstały w miejscu pobrania wycinka. Kolagen wykazuje doskonałe właściwości echogenne, co umożliwia obrazowanie ultrasonograficzne w czasie rzeczywistym zarówno podczas implantacji, jak i w czasie badań kontrolnych. Po resorpcji kolagenu w miejscu biopsji pozostaje tytanowy znacznik widoczny w badaniu metodą rezonansu magnetycznego oraz w badaniu mammograficznym, co umożliwia długookresową kontrolę.

Innowacyjność MAMMOMARK™: pojedynczy, samorozprężalny nośnik

Breast Care

ETHICON ENDO-SURGERY
a Johnson & Johnson company

VAB007PL

SMALL. SIMPLE. CERTAIN.

Mammotome®
Small. Simple. Certain.

Mammotome® EX

Nowy sposób biopsji piersi

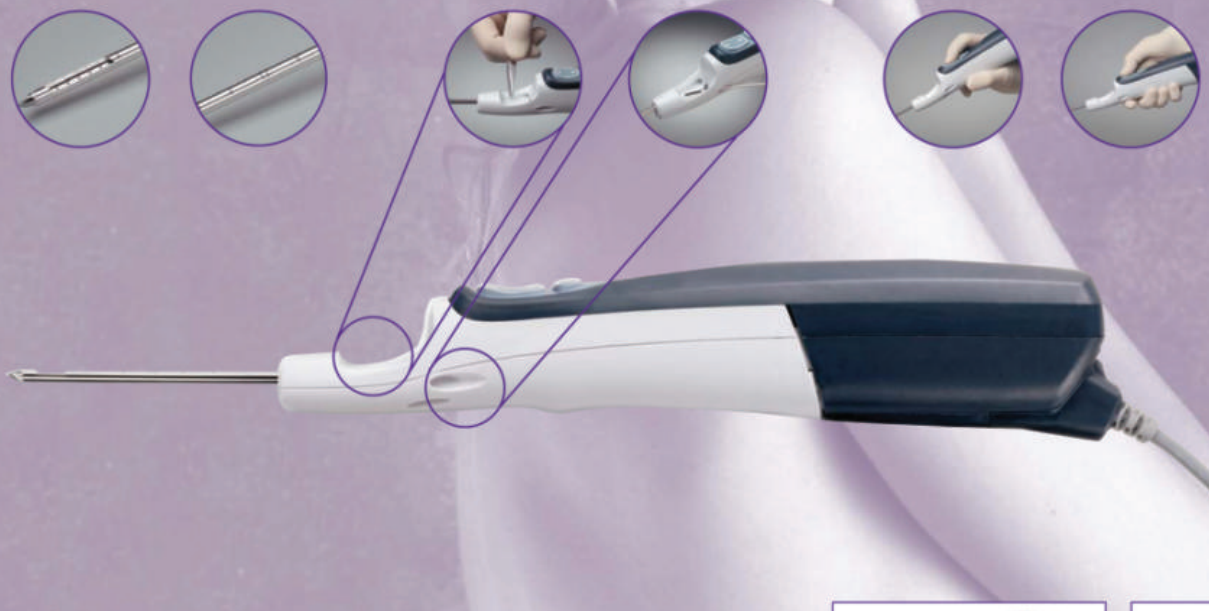
Wycięcie w igle biopsyjnej w powiększeniu

Kalibracja igły w powiększeniu

Wyjmowanie wycinka w powiększeniu

Miejsce na klipsy

Ergonomiczny uchwyt



Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.
ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa, tel. 022 237 80 00, fax 022 237 80 01

Breast Care

ETHICON ENDO-SURGERY
a Johnson & Johnson company

VAB003PL

MAMMOMARK™

identyfikator miejsca biopsji

14G CORMARK™
identyfikator miejsca biopsji

Rodzina produktów

Identyfikatory MAMMOMARK™ mogą być wykorzystywane w połączeniu z łatwym w użyciu systemem sond biopsyjnych

2 znaczniki o różnych kształtach umożliwiają lekarzowi odróżnienie różnych miejsc biopsji w tej samej piersi

- Kompatybilne z sondami biopsyjnymi 11G i 8G systemu Mammotome®
- Kompatybilne z sondami biopsyjnymi EX, HH i ST systemu Mammotome®

Kod wyrobu	Opis	Opakowanie
MAM3001	MAMMOMARK™ 11G - do stosowania z sondami Mammotome® o średnicy 11G	10 sztuk
MAM3002	MAMMOMARK™ 11G - do stosowania z sondami Mammotome® o średnicy 11G (inny znacznik tytanowy do oznaczenia drugiego miejsca biopsji)	10 sztuk
MAM3008	MAMMOMARK™ 8G - do stosowania z sondami Mammotome® o średnicy 8G	10 sztuk
MAM3014	CORMARK™ 14G - do stosowania z igłami do biopsji gruboigłowej, o średnicy 14G	10 sztuk

Wybór sposobu oznaczenia miejsca biopsji gruboigłowej

- Identyfikator CORMARK™ służy do precyzyjnego oznaczania miejsc biopsji gruboigłowej, wykonanej igłą o średnicy 14
- Identyfikator CORMARK™ można wprowadzić do piersi bezpośrednio lub za pomocą współosiowej prowadnicy o średnicy 13

Ta innowacyjna metoda umożliwia korelację z wynikami badań obrazowych i daje pewność właściwego oznaczenia miejsca biopsji u pacjentek poddawanych chemioterapii przedoperacyjnej.

Dobrze widoczny
Łatwy w użyciu
Oczywisty wybór

Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.
ul. Szyszkowa 20, 02-285 Warszawa, tel. 022 668 00 64, fax 022 668 00 55

Breast Care

ETHICON ENDO-SURGERY
a Johnson & Johnson company

VAB007PL

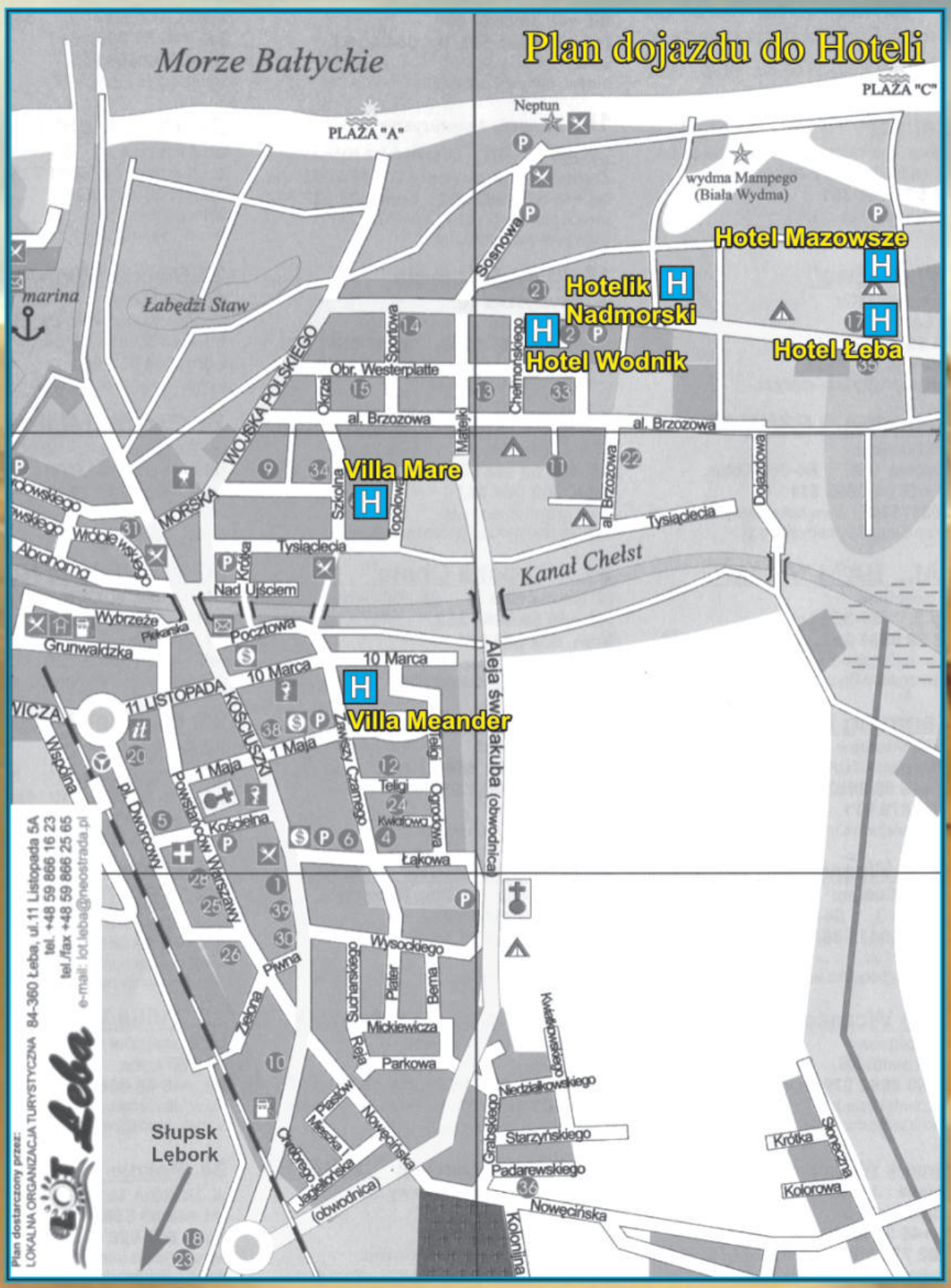


Foto plakat i foldery: Dariusz Staniaszek - SPN

GŁÓWNY SPONSOR SYMPOZJUM

Pfizer Oncology

PLATYNOWY SPONSOR SYMPOZJUM

sanofi aventis
Zdrowie przede wszystkim

Roche

ZŁOTY SPONSOR SYMPOZJUM

NYCOMED

Bayer

Fresenius Kabi
Caring for Life

Johnson & Johnson
Breast Care

HORFERVIT PHARMA GMBH

SREBRNY SPONSOR SYMPOZJUM

MEDEN-INMED

NUTRICIA

Bristol-Myers Squibb

polpharma

actavis
creating value in pharmaceuticals

EUSAPharma

AMGEN

tyco

Vipharm S.A.

ERBE

MIRALEX

LenART
WYDAWNICTWO I DRUKARNIA

Biomax
Advanced Medical Solutions