



SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
PRE OTORINOLARYNGOLÓGIU
A CHIRURGIU HLAVY A KRKU

69. kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku



20. – 22.09.2023



Bellevue Grand Hotel, Vysoké Tatry



www.orl2023.sk

PROGRAM KONGRESU



GENERÁLNY PARTNER



Alpen Pharma Group

HLAVNÍ PARTNERI



PARTNERI



ULTRAMED



COLDISEPT NANO SILVER

Moderné umenie ochrany pred
vírusmi, baktériami a plesňami*

Podporuje liečbu pri:

zápalu vonkajšieho
zvukovodu rôzneho
pôvodu¹

zápalu dutín,
infekčnej, alergickej
a atrofickéj nádchy²

zápalu mandlí
a hrdla³



Zdravotnícka pomôcka

Zdravotnícka pomôcka

Zdravotnícka pomôcka



Alpen Pharma Group

In the name of Health!

Alpen Pharma SK, s.r.o.
Prievozská 4D, 821 09 Bratislava

*Coldisept nanoSilver ušné kvapky potláča rast baktérií a plesní, Coldisept nanoSilver nosový sprej chráni pred baktériami a vírusmi, Coldisept nanoSilver ústny sprej vytvára ochrannú bariéru pred vírusmi, baktériami a plesňovými infekciami.

¹ Návod na použitie: Coldisept nanoSilver ušné kvapky

² Návod na použitie: Coldisept nanoSilver nosový sprej

³ Návod na použitie: Coldisept nanoSilver ústny sprej

Založené na
nanočasticách
koloidného striebra.

www.coldisept.sk



SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
PRE OTORINOLARYNGOLÓGIU
A CHIRURGIU HLAVY A KRKU

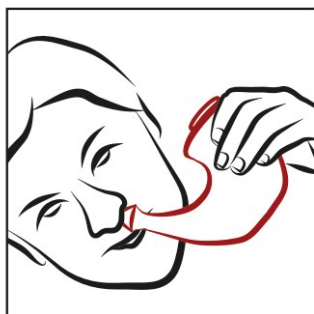
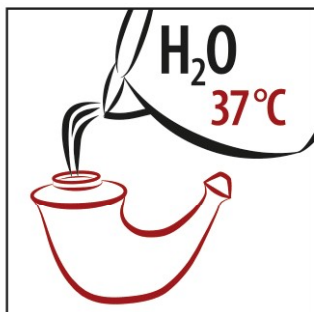
SSO odporúča použitie zdravotníckej
pomôcky Coldisept nanoSilver
v správnych indikáciách.

COLDISEPT nanoSILVER sú zdravotnícke pomôcky. Pred použitím si prečítajte návod na použitie alebo sa poraďte so svojim lekárom či lekárnikom. Pre úplnú informáciu o použití zdravotníckych pomôcok na určený účel si prosím pred použitím starostlivo prečítajte návod na použitie, informácie, ktoré sa vzťahujú na bezpečné používanie a úplný účel použitia.

RHINO SALT™

Sol' na výplach nosa

Zdravotnícka pomôcka Rhino Salt™ je určená na výplach nosa konvičkou Rhino Horn™ v rámci bežnej hygieny nosa, na prevenciu infekcií horných ciest dýchacích, pri nádche rôzneho pôvodu, zápalu dutín, alergií na peľ a prach, astme, cystickej fibróze, ďalej pri problémoch s chrápaním i v tehotenstve. Pomáha pri zotavení sa po chirurgických výkonoch v oblasti nosa. Použitie v tehotenstve a pri dojčení je bezpečné.



- Zdravotnícka pomôcka Rhino Salt™ na výplach nosa konvičkou Rhino Horn™.
- Vrecúška sú určené na jednoduché dávkovanie soli bez použitia odmerky.
- Každé vrecúško obsahuje množstvo soli presne odmerané na jeden výplach nosa konvičkou Rhino Horn™.
- Ideálne na cestovanie.

Zloženie: 100% chlorid sodný Ph. Eur.
Bez konzervačných látok.
Farmaceutická kvalita.

WWW.RHINOSALT.COM

Made in Czech Republic



VLX International s.r.o.
Bohumila Kavky 933
CZ-252 43 Průhonice
Czech Republic



MOJA KOMBINÁCIA PRE DOBRÝ DEŇ

Ryaltris[®]

mometazón furoát/olopatadín

Názov a zloženie lieku: Ryaltris 25/600 mikrogramov/dávka nosový suspenzný sprej. Jedna dodaná dávka (dávka, ktorá vyjde z náustka) obsahuje monohydrát mometazón-furoátu zodpovedajúci 25 mikrogramom. **Terapeutické indikácie:** Ryaltris je indikovaný u dospelých a detí vo veku 12 rokov a starších na liečbu stredne ťažkých až ťažkých príznakov alergickej rinitídy. **Dávkovanie a spôsob podávania: Dospelí a dospievajúci (12 rokov a starší)** Zvyčajná odporúčaná dávka sú dva vstreky do každej nosovej dierky dvakrát denne (ráno a večer). **Deti do 12 rokov:** Ryaltris sa neodporúča používať u detí mladších ako 12 rokov, pretože bezpečnosť a účinnosť v tejto vekovej skupine nebola stanovená. **Starší pacienti:** V tejto populácii nie je potrebná úprava dávky. **Porucha funkcie obličiek a pečene:** Nie sú k dispozícii údaje o pacientoch s poruchou funkcie obličiek a pečene, avšak vzhľadom na absorpciu, metabolizmus a elimináciu liečiv sa u týchto pacientov nevyžaduje úprava dávkovania. **Spôsob podávania:** Ryaltris je určený len na nazálne použitie (do nosa). Pred podaním prvej dávky fľaškou dobre pretrepte a 6-krát stlačte rozprašovač (až kým sa nedosiahne rovnomerná aerodisperzia). Ak sa rozprašovač nepoužíva 14 dní alebo dlhšie, je potrebné ho pred ďalším použitím pripraviť dvoma stlačeniami, až kým sa nepozoruje rovnomerná aerodisperzia. Pred každým použitím pretrepte fľašku minimálne 10 sekúnd. Po použití spreja trysku opatrne utrite čistou tkaninou alebo vreckovkou a nasadte späť uzáver, aby ste zabránili upchatiu trysky. Fľaška sa má zlikvidovať po tom, ako sa z nej vystrieka také množstvo vstrekov, ako je vyznačené na obale alebo do 2 mesiacov od prvého použitia. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Ryaltris sa nemá používať v prípade, ak je prítomná neliečená lokalizovaná infekcia zasahujúca sliznicu nosa, ako je napríklad herpes simplex. Z dôvodu inhibičného účinku kortikosteroidov na hojenie rán pacienti, ktorí nedávno podstúpili operáciu nosa alebo mali úraz nosa, nemajú používať nazálne kortikosteroidy, kým nedôjde k zahojeniu. **Osobitné upozornenia:** Imunosupresia - osoby, ktoré užívajú lieky potlačajúce imunitný systém, ako sú napríklad kortikosteroidy, sú náchyľnejšie na infekcie ako zdraví jedinci. Systémové účinky kortikosteroidov - prípadné systémové účinky môžu zahŕňať Cushingov syndróm, Cushingoidné príznaky, potlačenie funkcie nadobličiek, spomalenie rastu u detí a dospievajúcich, šedý zákal (katarakta), glaukóm a veľmi zriedkavo viaceré psychologických alebo behaviorálnych účinkov vrátane psychomotorickej hyperaktivity, porúch spánku, úzkosti, depresie alebo agresie (najmä u detí). Somnolencia - rovnako ako iné antihistaminiká, aj olopatadín

môže u niektorých pacientov pri systémovom vstrebávaní spôsobiť ospalosť. **Liekové a iné interakcie:** Olopatadín: Neočakávajú sa žiadne interakcie medzi olopatadínom a inými liekmi. Mometazón-furoát: Očakáva sa, že súbežná liečba inhibítormi CYP3A vrátane liekov obsahujúcich kobicistát zvyšuje riziko systémových vedľajších účinkov. Kombinácii sa treba vyhnúť, ak prínos neprevyšuje zvýšené riziko vzniku systémových vedľajších účinkov kortikosteroidov. V takomto prípade treba pacientov sledovať z hľadiska systémových vedľajších účinkov kortikosteroidov. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ryaltris sa nemá používať počas gravidity, pokiaľ potenciálny prínos pre matku neprevyší akékoľvek potenciálne riziko pre matku, plod alebo novorodenca. Novorodenci narodení matkám, ktoré dostávali kortikosteroidy počas gravidity, majú byť starostlivo sledovaní kvôli hypoadrenalizmu. Rozhodnutie, či ukončiť dojčenie alebo ukončiť/prerušit liečbu Ryaltrisom sa má urobiť po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. Nie sú k dispozícii žiadne klinické údaje týkajúce sa účinku mometazón-furoátu a olopatadínu na fertilitu. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** V ojedinelých prípadoch sa pri užívaní Ryaltrisu môžu vyskytnúť závrat, letargia, únava a ospalosť. V týchto prípadoch môže byť znížená schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. Alkohol môže tento účinok zosilniť. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásená nežiaduca reakcia počas liečby Ryaltrisom bola dysgeúzia (neprijemná chuť špecifická pre danú látku), epistaxa a neprijemný pocit v nose. Úplný zoznam nežiaducich účinkov viď SPC (www.sukl.sk). **Čas použiteľnosti:** 3 roky. Čas použiteľnosti (po prvom použití): 2 mesiace. **Uchovávanie:** Nezmrazujte. **Balenie:** Nosový sprej je obsiahnutý v bielej fľaške z polyetylénu s vysokou hustotou, vybavenej manuálne ovládaným dávkovačom s polypropylénovou pumpou s odmeranou dávkou. Dávkovač je chránený fialovým HDPE uzáverom. Veľkosť balenia: 1 fľaška s objemom 30 ml s 29 g suspenzie (240 dávok). **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Glenmark Pharmaceuticals s.r.o., Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4, Česká republika. **Registračné číslo:** 69/0153/21-S. **Dátum poslednej revízie textu SPC:** 05/2021. **Dátum schválenia skrátenej informácie:** 02/2023.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Liek je hradený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Pred predpísaním lieku sa, prosím, oboznáňte s úplnou informáciou o lieku (SPC) (úplné znenie SPC nájdete aj na stránke www.sukl.sk).

Má preukázanú účinnosť v terapeutických indikáciách:¹

Alergická astma, Chronická spontánna urtikária,
Chronická rinosinusitída s nosovými polypmi

**BLOKUJ IgE,
| ODBLOKUJ ŽIVOT^{*1,2}**

Xolair[®]
omalizumab

* Omalizumab je rekombinantná humanizovaná monoklonálna protilátka odvodená od DNA, ktorá sa selektívne viaže na ľudský imunoglobulín E (IgE) a bráni väzbe IgE na FcεRI (vysokoafinitný receptor pre IgE) na bazófiloch a žírnych bunkách, čím znižuje množstvo voľného IgE, ktoré je k dispozícii na spustenie alergickej kaskády. Omalizumab je indikovaný ako prídavná liečba s intranazálnymi kortikosteroidmi (INKS) na liečbu dospelých (vo veku 18 rokov a viac) s ťažkou CRSwNP (chronická rinosinusitída s nosovými polypmi, chronic rhinosinusitis with nasal polyps), u ktorých liečba s INKS nezabezpečuje dostatočnú kontrolu ochorenia.

Referencie:

1. Súhrn charakteristických vlastností lieku Xolair, 02/2023, www.sukl.sk, 2. Aldinger JP, Dobyns T, Lam K, Han JK. The role of omalizumab in the treatment of chronic rhinosinusitis with nasal polyposis. *Expert Opin Biol Ther.* 2021 Sep;21(9):1143-1149. doi: 10.1080/14712598.2021.1962282. Epub 2021 Aug 12. PMID: 34334061. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34334061/>

 **NOVARTIS**

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

Xolair[®]

omalizumab

Skrátená informácia o lieku

Xolair 75 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke
Xolair 150 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke

Prezentácia: Omalizumab 75 mg alebo 150 mg; injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke. **Indikácie:** **Alergická astma:** Xolair je indikovaný dospelým, dospievajúcim a deťom (vo veku 6 až <12 rokov). O liečbe Xolairom sa má uvažovať iba u pacientov s presvedčivou astmou sprostredkovanou IgE (imunoglobulínom E). **Dospelí a dospievajúci (vo veku 12 rokov a starší):** Xolair je indikovaný ako prídavná liečba na zlepšenie kontroly astmy u pacientov s ťažkou perzistujúcou alergickou astmou, ktorí majú pozitívny kožný test alebo reaktivitu in vitro na celoročný vzdušný alergén a ktorí majú zníženú funkciu pľúc (FEV₁ < 80%), ako aj časté symptómy cez deň alebo zobudzanie v noci a ktorí mali početné dokumentované ťažké exacerbácie astmy napriek každodenným vysokým dávkam inhalačných kortikosteroidov a dlhodobo účinkujúcim inhalačným beta2-agonistom. **Deti (vo veku 6 až <12 rokov):** Xolair je indikovaný ako prídavná liečba na zlepšenie kontroly astmy u pacientov s ťažkou perzistujúcou alergickou astmou, ktorí majú pozitívny kožný test alebo reaktivitu in vitro na celoročný vzdušný alergén a časté symptómy cez deň alebo zobudzanie v noci a ktorí mali početné dokumentované ťažké exacerbácie astmy napriek každodenným vysokým dávkam inhalačných kortikosteroidov a dlhodobo účinkujúcim inhalačným beta2-agonistom. **Chronická rinosinuitída s nosovými polypmi (CRSwNP):** Xolair je indikovaný ako prídavná liečba s intranazálnymi kortikosteroidmi (INKS) na liečbu dospelých (vo veku 18 rokov a viac) s ťažkou CRSwNP, u ktorých liečba s INKS nezabezpečuje dostatočnú kontrolu ochorenia. **Chronická spontánna urtikária (CSU) (len Xolair 150 mg):** Xolair je indikovaný ako prídavná liečba chronickej spontánnej urtikárie u dospelých a dospievajúcich (12 rokov a viac) pacientov s nedostatočnou odpoveďou na liečbu H1-antihistaminikami. **Dávkovanie: Alergická astma a CRSwNP:** 75 - 600 mg s.c. každé 2 alebo 4 týždne podľa telesnej hmotnosti a východiskovej hodnoty celkového IgE v sére. Maximálna odporúčaná dávka je 600 mg omalizumabu každé dva týždne. Nie sú dôkazy o tom, že u starších pacientov sa vyžaduje iná dávka ako u mladších dospelých pacientov. Opatrnosť je potrebná u pacientov s poruchou funkcie obličiek alebo pečene. Bezpečnosť a účinnosť Xolairu pri alergickej astme u pacientov vo veku menej ako 6 rokov neboli stanovené. Bezpečnosť a účinnosť Xolairu pri CRSwNP u pacientov vo veku menej ako 18 rokov neboli stanovené. **Chronická spontánna urtikária (CSU):** Odporúčaná dávka je 300 mg podávaných subkutánnou injekciou každé štyri týždne. Bezpečnosť a účinnosť Xolairu pri CSU u pacientov vo veku menej ako 12 rokov neboli stanovené. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. **Upozornenia / Bezpečnostné opatrenia:** Aby sa zlepšila (do)sledovateľnosť biologického lieku, má sa zrozumiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. Xolair nie je indikovaný na liečbu akútnych exacerbácií astmy, akútneho bronchospazmu alebo status asthmaticus. Xolair môže vyvolať miestne alebo systémové alergické reakcie vrátane anafylaxie a anafylaktického šoku, s nástupom aj po dlhom trvaní liečby a niekedy viac ako 24 hodín po injekcii. Väčšina anafylaktických reakcií sa vyskytla počas prvých 3 dávok Xolairu. Preto prvé 3 dávky musia byť podané buď zdravotníckym pracovníkom alebo pod jeho dohľadom. Anafylaxia v anamnéze nesúvisiaca s omalizumabom môže byť rizikovým faktorom pre anafylaxiu po podaní Xolairu. Preto pacientom so známou anafylaxiou v anamnéze musí byť Xolair podávaný zdravotníckym pracovníkom. Ak sa vyskytne anafylaktická alebo iná závažná alergická reakcia, podávanie Xolairu musí byť okamžite ukončené a začatá náležitá liečba. U malého počtu pacientov v klinických skúšaniach boli zistené protilátky proti omalizumabu. Klinická významnosť protilátok proti Xolairu nie je celkom objasnená. Sérová choroba a reakcie podobné sérovej chorobe sa pozorovali u pacientov liečených humanizovanými monoklonálnymi protilátkami vrátane omalizumabu. U pacientov s ťažkou astmou sa môže zriedka vyskytovať systémový hypereozinofilný syndróm alebo alergická eozinofilná granulomatózna vaskulitída (Churgov-Straussovej syndróm). V zriedkavých prípadoch sa u pacientov liečených antiastmatikami vrátane omalizumabu môže vyskytovať alebo vyvinúť systémová eozinofília a vaskulitída. U pacientov, u ktorých je vysoké riziko infekcie červami, môže byť potrebná opatrnosť. Snímateľný kryt na ihle naplnenej injekčnej striekačky obsahuje derivát latexu, preto u osôb s precitlivosťou na latex nemožno pri manipulácii s liekom úplne vylúčiť riziko reakcií z precitlivenosti. Ak je to klinicky potrebné, použitie Xolairu počas gravidity a počas dojčenia sa môže zväziť. Nie sú žiadne údaje o omalizumabe v súvislosti s fertilitou ľudí. **Interakcie:** Nezistili sa interakcie s bežne používanými liekmi proti astme, CRSwNP alebo CSU. Xolair môže nepriamo znížiť účinnosť liekov na liečbu infekcií červami alebo inými parazitmi. **Nežiaduce účinky: Alergická astma a CRSwNP:** Najčastejšie hlásené nežiaduce reakcie počas klinických skúšaní na alergickú astmu u dospelých a dospievajúcich pacientov vo veku 12 rokov a starších boli bolesť hlavy a reakcie v mieste podania injekcie, vrátane bolesti v mieste vpichu, opuchu, erytému a svrbenia. V klinických skúšaniach u detí vo veku 6 až <12 rokov boli najčastejšie hlásenými nežiaducimi reakciami, pri ktorých bolo podozrenie, že súvisia s liekom, bolesť hlavy, pyrexia a bolesť v hornej časti brucha. Najčastejšie hlásené nežiaduce reakcie v klinických skúšaniach na CRSwNP u pacientov vo veku ≥18 rokov boli bolesť hlavy, závraty, artralgia, bolesť v hornej časti brucha a reakcie v mieste podania injekcie. **Chronická spontánna urtikária (CSU):** Častými nežiaducimi reakciami boli sinusitída, bolesť hlavy, artralgia, reakcie v mieste podania injekcie a infekcia horných dýchacích ciest. **Vybrané nežiaduce reakcie: Anafylaxia:** Anafylaktické reakcie boli zriedkavé v klinických skúšaniach. Na základe odhadovanej expozície lieku po jeho uvedení na trh je frekvencia hlásení približne 0,20 %. **Arteriálne tromboembolické príhody (ATE):** V kontrolovaných klinických skúšaniach a v pokračujúcej observačnej štúdii sa pozorovala nerovnováha v počtoch ATE, ktoré zahŕňali cievnou mozgovú príhodu, tranzitórny ischemický atak, infarkt myokardu, nestabilnú angina pectoris a kardiovaskulárnu smrť vrátane smrti z neznámej príčiny (pomer výskytu ATE oproti placebo 1,13). **Infekcie parazitmi:** U pacientov s chronicky vysokým rizikom infekcie červami ukázalo klinické skúšanie kontrolované placebo mierne numerické zvýšenie podielu infekcií pri omalizumabe. Úplný zoznam nežiaducich účinkov si pozrite v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Dostupné veľkosti balenia:** Xolair 75 mg: 1x75 mg/0,5 ml; Xolair 150 mg: 1x150 mg/1 ml. **Registračné čísla:** EU/1/05/319/005-011. **Dátum poslednej revízie SmPC:** 02/2023.

Poznámka: Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese:

RÁMCOVÝ PROGRAM

STREDA 20.9.2023

Bellevue II		Salónik Silver	
19 ⁰⁰	Slávnostné otvorenie 69. kongresu SSO	15 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	Schôdza výboru SSO

ŠTVRTOK 21.9.2023

Bellevue II		Salónik Kristal	
8 ⁰⁰ – 8 ⁵⁰	IC: Všetko čo chcete vedieť o otoskleróze a báli ste sa opýtať	8 ⁰⁰ – 8 ⁵⁰	IC: Laryngeálna chirurgia – súčasné možnosti a chirurgické postupy
8 ⁵⁰ – 9 ⁰⁰	prestávka (10 min)		
9 ⁰⁰ – 10 ³⁰	RT: Omyly a chyby pri diagnostike a liečbe porúch sluchu	9 ⁰⁰ – 10 ³⁰	Prednášky – rinológia
10 ³⁰ – 11 ⁰⁰	prestávka (30 min)		
11 ⁰⁰ – 11 ³⁰	Minisymposium firmy Novartis + prednáška – rinológia	11 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰	Prednášky – štítna žľaza a príštítné žľazy
11 ³⁰ – 12 ³⁰	Prednášky – faryngológia a varia		
12 ⁰⁰ – 13 ³⁰	obed (1 h 30 min)		
13 ³⁰ – 15 ⁰⁰	RT: Tonzilektómia a tonzilotómia	13 ³⁰ – 14 ³⁰	Prednášky – onkológia
14 ³⁰ – 15 ¹⁰	prestávka (40 min)		
15 ¹⁰ – 16 ⁰⁰	IC: Cholesteatóm – súčasné pohľady	15 ¹⁰ – 16 ⁰⁰	IC: Akutní vertigo
		16 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	Členská schôdza SSO
19 ⁰⁰ – 00 ⁰⁰	Spoločenský večer		

PIATOK 22.9.2023

Bellevue II		Salónik Kristal	
8 ⁰⁰ – 8 ⁵⁰	IC: Ako správne diagnostikovať syndrómovú poruchu sluchu?	8 ⁰⁰ – 8 ⁵⁰	IC: Endoskopie horných dýchacích ciest v léky navozeném spánku (DISE)
8 ⁵⁰ – 9 ⁰⁰	prestávka (10 min)		
9 ⁰⁰ – 10 ³⁰	RT: FESS a nádory rinobázy	9 ⁰⁰ – 10 ³⁰	RT: Epizodické vertigo
10 ³⁰ – 11 ⁰⁰	prestávka (30 min)		
11 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰	Prednášky – otológia	11 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰	Prednášky – laryngológia
12 ³⁰ – 14 ⁰⁰	obed (1 h 30 min)		

IC – inštruktážny kurz | RT – okrúhly stôl

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

MIESTO KONANIA

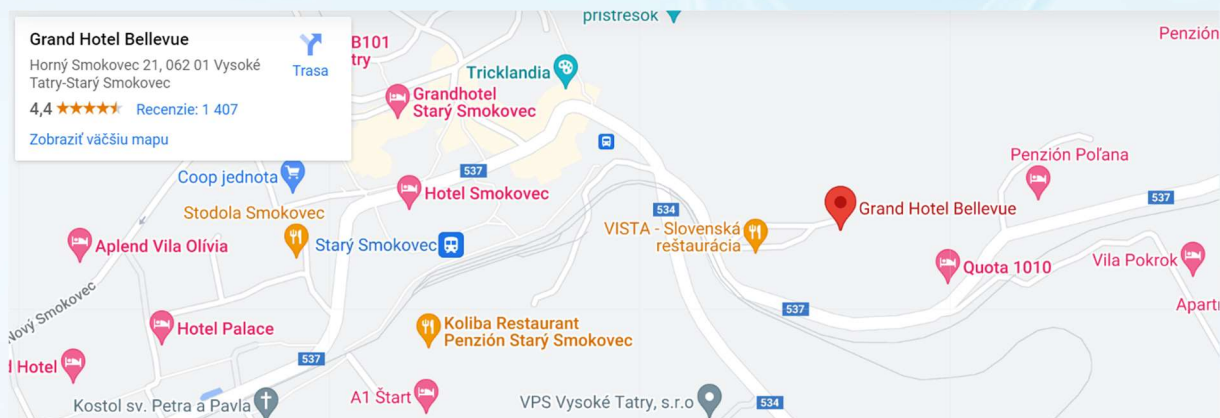
Grand Hotel Bellevue

www.hotelbellevue.sk

ADRESA

Horný Smokovec 21

062 01 Vysoké Tatry – Starý Smokovec



DOPRAVA

Grand Hotel Bellevue sa nachádza v pešej dostupnosti železničnej aj autobusovej stanice v Starom Smokovci, blízko hlavnej cesty.

Autom sa k hotelu dostanete z východu aj západu po diaľnici D1, po zjazde z diaľnice na výjazde 504 – Vysoké Tatry pokračujte po ceste 534 asi 10 minút do cieľa.

V prípade využitia hromadnej dopravy do mesta Poprad sa do Starého Smokovca dostanete osobným vlakom zo železničnej stanice Poprad-Tatry približne za 25 minút alebo autobusom z autobusovej stanice Poprad tiež asi za 25 minút.

PARKOVANIE

Grand Hotel Bellevue ponúka parkovisko s kapacitou 140 parkovacích miest. Pre všetkých účastníkov kongresu je parkovanie bezplatné.

REGISTRÁCIA NA MIESTE

20.09.2023	12.00 – 19.00
21.09.2023	7.00 – 16.00
22.09.2023	7.00 – 10.00

SPOLOČENSKÝ PROGRAM

Slávnostné otvorenie

20.09.2023 o 19.00

zahrnuté v kongresovom poplatku

Spoločenský večer

21.09.2023 od 19.00

50 €

INTERNETOVÉ PRIPOJENIE

Grand Hotel Bellevue ponúka bezplatné WiFi vo všetkých priestoroch.

AKREDITÁCIA KONGRESU

Kongres je súčasťou kontinuálneho vzdelávania lekárov. Registrovaným účastníkom budú pridelené kredity podľa aktívnej či neaktívnej účasti.

MENOVKY

Počas celej doby kongresu sú účastníci povinní nosiť menovku, ktorú dostanú pri registrácii. Opakované vydanie menovky bude účtované poplatkom vo výške 20 eur.

OBČERSTVENIE

V čase coffee breakov bude v priestoroch kongresu podávané občerstvenie.

OBEDY

Obedy sa platia pri registrácii na mieste.

ŠTVRTOK Zeleninový vývar s haluškami
Jelení guláš na červenom víne, karlovarské knedle
Makovo-višňová roláda
16 eur

PIATOK Mrkvovo-zázvorový krém s tekvicovým olejom
Kuracie prsíčko špikované sušenými paradajkami, zemiakovo-feniklové ragú
Višňová kocka
14 eur

PODROBNÝ PROGRAM

STREDA 20.9.2023

Recepcia

12⁰⁰ – 19⁰⁰ Registrácia

Salónik Silver

15⁰⁰ – 17⁰⁰ Schôdza výboru Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku

Bellevue II

19⁰⁰ Slávnostné otvorenie 69. kongresu Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku

ŠTVRTOK 21.9.2023

Recepcia

7⁰⁰ – 16⁰⁰ Registrácia

Bellevue II

8⁰⁰ – 8⁵⁰ IC: Všetko čo chcete vedieť o otoskleróze a báli ste sa opýtať

Profant M., Kabátová Z., Vidanová G.

Salónik Kristal

8⁰⁰ – 8⁵⁰ IC: Laryngeálna chirurgia – súčasné možnosti a chirurgické postupy

Tedla M.

8⁵⁰ – 9⁰⁰ Prestávka (10 min)

Bellevue II

9⁰⁰ – 10³⁰ RT: Omyly a chyby pri diagnostike a liečbe porúch sluchu

Moderátor: Klačanský J.

Členovia: Otruba L., Machač J., Obtulovičová K., Kunzo S.

Salónik Kristal

9⁰⁰ – 10³⁰ Prednášky – rinológia

Predsedníctvo: Barta T., Kováč M.

1) Vplyv kyslého extraezofageálneho refluxu na zadné konce dolných nosových mušlí

Javorská Z., Tedla M.

2) Čo s imunomoduláciou v bežnej praxi ORL lekára?

Hadvabová S.

3) Porucha čuchu u pacientov s chronickou rinosinuitídou

Farkašová S., Doležal P., Langová L.

4) Detská DCR – Je čas na zmenu manažmentu?

Kočajda J.

5) Dentogénne sinusitídy

Čentěš M., Mačaj M.

6) Vyhodnotenie efektu septoplastiky dotazníkovou metódou

Hriseňko I. st., Hriseňko I. ml., Žeňuchová V.

7) Netraumatická rinolíkorea

Varga B., Šuchaň M., Kaliarik L., Želizňak V., Lešková M.

8) Tumor klivu a sfenoidálnych dutín – MTS pri karcinosarkóme prostaty

Pohančaniková J., Sičák M., Kališ A.

9) Výsledky liečby osteómov prínosových dutín

Havřílák M., Sičák M., Dobrovič Š.

10) Mukokély PND – súbor pacientov na KORL ÚVN Ružomberok po chirurgickej liečbe v rokoch 2012 – 2022

Stanková A., Sičák M., Obtulovičová K.

10³⁰ – 11⁰⁰ Prestávka (30 min) 

Bellevue II

11⁰⁰ – 11³⁰ Minisymposium firmy Novartis „Súčasná a budúca výzva biologickej liečby v otorinolaryngológii“

Moderátor: Doležal P.

1) Naše prvé skúsenosti s omalizumabom v liečbe chronickej rinosinuitídy s nosovými polypmi

Mačaj M.

2) Medziodborová spolupráca v manažmente biologickej liečby a kontroly chronickej rinosinuitídy s nosovými polypmi

Smiešková A.

Role biologickej liečby u chronickej rinosinuitídy s polypmi – prvé skúsenosti

Mladoňová M., Lubojacký J., Šulhin J., Komínek P., Matoušek P.

11³⁰ – 12³⁰ Prednášky – faryngológia a varia

Predsedníctvo: Doležal P., Hriseňko I. st.

1) Výskyt paratonzilárneho abscesu naprieč vekovými kategóriami

Bukovinská M., Mokrišová M., Bugová G.

2) Chirurgická liečba paratonzilárneho abscesu – retrospektívna analýza

Horvát Hriseňková D., Bandurič M., Hriseňko I. st.

3) Využitie prípravkov Apicold v ORL praxi

Horvát Hriseňková D., Hirjak M., Hriseňko I. ml., Hriseňko I. st.

4) Coldisept v liečbe infekcií ORL oblasti

Čentěš M., Doležal P., Mačaj M., Majerníková L., Langová L., Ďurica P., Farkašová S.

5) Inovatívne účinné a šetrné lokálne riešenia zápalov sliznice nosa a hrdla

Goljerová I., prednáška s podporou firmy Generica

Salónik Kristal

11⁰⁰ – 12⁰⁰ Prednášky – štítna žľaza a prístítne žľazy

Predsedníctvo: Veme I., Nechojdomová D.

1) Špecifiká a úskalia chirurgie štítnej žľazy

Veme I.

2) Možnosti peroperačnej identifikácie prístítnych žliaz pri operáciách štítnej žľazy

Nechojdomová D., Tedla M., Babinec M.

3) Papilárny karcinóm štítnej žľazy

Švecová L., Košťalová T., Schabliková K.

4) Chirurgická liečba primárnej hyperparatyreózy – štatistika

Vrzgula P., Jáger T., Veme I.

5) Hungry bone syndrome – (predvídateľná) komplikácia po paratyroidektómii –
kazuistika

Valko M.

6) Chirurgická liečba chorôb prístítnej žľazy – prehľad

Babinec M., Nechojdomová D., Tedla M.

12⁰⁰ – 13³⁰ Obed (1 h 30 min)

Bellevue II

13³⁰ – 15⁰⁰ RT: Tonzilektómia a tonzilotómia

Moderátorka: Goljerová I.

1) Indikácia TE a TT u detí a dospelých

Goljerová I., Barkociová J.

2) Prínos PSG pri indikácii TE a TT a na zhodnotenie efektivity výkonu

Neuschlová I.

3) Shaverová tonzilotómia ako miniinvazívny prístup

Kočajda J.

4) Kobláčňá TT a TE

Lesay M.

5) Pohľad imunoalergológa na indikáciu TT a TE

Jeseňák M.

Salónik Kristal

13³⁰ – 14³⁰ Prednášky – onkológia

Predsedníctvo: Obtulovičová K., Almasi M.

1) Infarkt myokardu – netypický príznak diseminácie onkologického ochorenia

Hajdúová H., Tedla M.

2) Diagnostika a liečba chondrosarkómu hrtana

Popovič V., Kavečanský V., Hriseňko I. st., Feciskanin P.

3) Efficacy of Glossopharyngeal Nerve Block in Cancer and Non-cancer Caused Chronic Pain

Černá J., Blažková Y.

4) Personalizovaná medicína v otorinolaryngológii

Almaši M., Feciskanin P.

5) Perioperačný nutričný manažment pacienta s nádorom hlavy a krku – od A po Z

Obtulovičová K., Adzimi S., Klasová S.

14³⁰ – 15¹⁰ Prestávka (40 min) 

Bellevue II

15¹⁰ – 16⁰⁰ IC: Cholesteatóm – súčasné pohľady

Varga L., Krchňavá Z., Fides Bercíková B., Ugorová D., Profant M.

Salónik Kristal

15¹⁰ – 16⁰⁰ IC: Akutní vertigo

Stříteská M.

16⁰⁰ – 17⁰⁰ Členská schôdza Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku

Bellevue II

19⁰⁰ – 00⁰⁰ Spoločenský večer

PIATOK 22.9.2023

Recepcia

7³⁰ – 10⁰⁰ Registrácia

Bellevue II

8⁰⁰ – 8⁵⁰ IC: Ako správne diagnostikovať syndrómovú poruchu sluchu?

Ugorová D., Borecká S., Varga L., Gašperíková D.

Salónik Kristal

8⁰⁰ – 8⁵⁰ IC: Endoskopie horních dýchacích ciest v léky navozeném spánku (DISE)

Mladoňová M., Matoušek P.

8⁵⁰ – 9⁰⁰ Prestávka (10 min)

Bellevue II

9⁰⁰ – 10³⁰ RT: FESS a nádory rinobázy

Moderátor: Sičák M.

1) Úvod do problematiky nádorov PND a rinobázy

Sičák M.

2) Endoskopická chirurgia nádorov nosovej dutiny, PND a rinobázy

Doležal P., Mačaj M.

3) Malígne nádory prinosových dutín a rinobázy – súbor pacientov ORL kliniky Ružomberok

Dobrovič Š., Havřílak M.

4) Endoskopická chirurgia orbity

Mačaj M., Doležal P.

Salónik Kristal

9⁰⁰ – 10³⁰ RT: Epizodické vertigo

Moderátor: Csekesová I.

1) Epizódy vertiga v ORL praxi

Antalová J., Pospíšilová Z., Lužáková A.

2) Súčasné trendy v diagnostike a liečbe BPPV

Csekesová I.

3) Vestibulárna migréna

Ralausová E.

4) Meniérova choroba a jej liečba

Šuchaň M.

5) Centrálné epizodické vertigo – dif. dg. v ambulatnej praxi

Vajdová K.

10³⁰ – 11⁰⁰ Prestávka (30 min) 

Bellevue II

11⁰⁰ – 12⁰⁰ Prednášky – otológia

Predsedníctvo: Kabátová Z., Sičák M.

1) *Binokulární Video Head Impulse Test: normativní studie*

Stříteská M.

2) Perzistujúca stapediálna artéria

Kumorová A., Obtulovičová K., Sičák M.

3) Anatomická a funkčná stabilita implantátov pre kostné vedenie

Kabátová Z., Profant M., Varga I.

4) Sledovanie pediatrických pacientov po inzercii ventilačných trubičiek pre chronickú seróznou otitídu – 5-ročná retrospektívna štúdia

Paouris D., Banás A., Goljerová I.

5) Recidíva cholesteatómu v korelácii s veľkosťou a lokalizáciou cholesteatómu pri primoooperácii na Klinike ORL ÚVN SNP Ružomberok v rokoch 2008 – 2018

Neupauer M., Sičák M., Obtulovičová K.

Salónik Kristal

11⁰⁰ – 12⁰⁰ Prednášky – laryngológia

Predsedníctvo: Klasová S., Frajková Ž.

1) Diagnosticko-terapeutický aspekt flexibilného endoskopického vyšetrenia prehĺtania (FEES) realizovaného na Klinike ORL a chirurgie hlavy a krku v ÚVN SNP – FN Ružomberok v rokoch 2014 – 2021

Adzimová S., Hašková K.

2) Laryngeálne dystónie – diagnostika a liečba

Frajková Ž., Hrnčiarová B., Haring J.

3) Medializácie hlasiviek: Desať rokov skúseností z pracoviska

Frajková Ž., Šáľková K., Tedla M.

4) Foniatrický nález u pacientky po neurosutúre iatrogénne prerušeného NLR –
kazuistika

Klasová S., Sičák M.

5) Polyganglionitída hlavových nervov

Lešková M., Šuchaň M., Kaliarik L., Skálová M., Pellová M., Melko N.

Bellevue II

12⁰⁰ Slávnostné ukončenie 69. kongresu Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu
a chirurgiu hlavy a krku

12³⁰ – 14⁰⁰ Obed (1 h 30 min)

POSTERY

Foyer

20. – 22.9.2023 Postery

1) Abscess Prediction using Machine Learning methods

Perce K., Petrovičová K., Jurajda M., Urík M.

2) Adaptácia dotazníkov subjektívnych sluchových schopností po kochleárnej implantácii do slovenského jazyka

Fides Bercíková B., Frajková Ž., Profant M., Lukáš Varga L.

3) Aplikácia palato-lingválnej platničky u detí s Pierre-Robin sekvenciou

Čverha M., Neuschlová I., Dolníková D., Thurzo A., Barkóciová J., Trenčanská T.

4) Globus pharyngeus

Kukumbergová M., Vidanová G., Tedla M., Frajková Ž.

5) Klinické prejavy hypertrofie lymfoepitelového tkaniva hltana u detí

Mészáros P., Bacová Z., Goljerová I.

6) Podkožný cervikálny emfyzém súvisiaci so zlomeninou hlávkového výbežku u dospievajúceho pacienta – kazuistika

Paouris D., Barkociová J., Mészáros P., Goljerová I.

7) Prínos použitia navigačného systému pro výkony na vedlejších dutinách nosných

Jirák P., Janoušek P., Kuderjavý T., Petrlíková H.