



Al XVIII-lea Simpozion Național de Nutriție Clinică

cu participare internațională

Complex Sport, Poiana Brașov, 3 - 5 noiembrie 2017

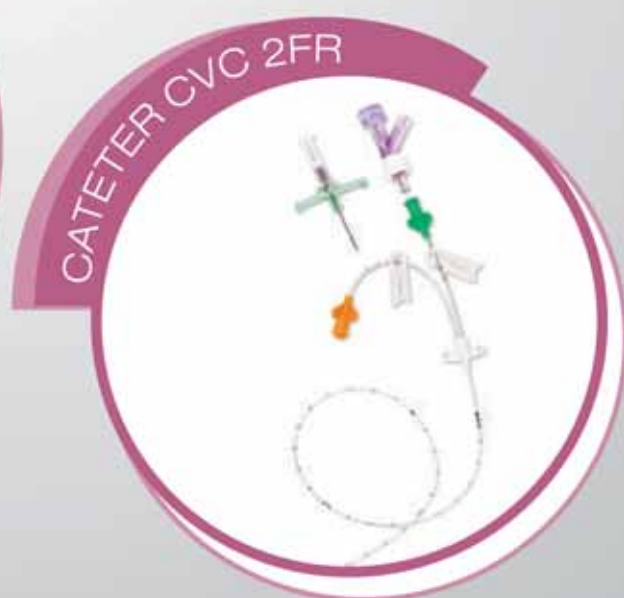
Curs LLL Nutriție Clinică

~ sub egida ESPEN ~

Complex Sport, Poiana Brașov, 3 noiembrie 2017

www.rospen.ro





Gama Point-of-Care

SIEMENS Rapidpoint 500

- ✓ În mai puțin de 60 de secunde determină gazele sanguine, electroliții, metabolizii și co-oximetria completă dintr-un volum redus de probă arterială, capilară sau venoasă.
- ✓ Se pot efectua determinări inclusiv din lichid prelural și dializat;
- ✓ Tehnologie fără mentenanță cu sistem de autocontrol permanent pentru calibrări și temperatură, fiind dotat cu sistem de detecție și management al cheagurilor de sânge;
- ✓ Pregatit de lucru în orice moment și ușor de utilizat, maximizează considerabil timpul destinat îngrijirii pacientului, nemaifiind necesare operațiunile suplimentare de preprocesare a probelor și cele de mentenanță.

SIEMENS Xprecia Stride

- ✓ PT/INR test cu test din strip;
- ✓ Este necesară numai o picătură de sânge din vârful degetului pentru a furniza rezultate rapide, utilizând tehnologie de ultimă generație de validare și control intern automat al rezultatelor înainte de a fi raportate;
- ✓ Portabil și simplu de utilizat, cu tutoriale integrate.

SIEMENS Advia 360/560

- ✓ Hematologie pentru volum mic și mediu de probe;
- ✓ Tehnologie 3 diff sau 5 diff;
- ✓ Interfață prietenoasă și intuitivă;
- ✓ Rezultate rapide și precise;
- ✓ Viteza de lucru de 60 probe/oră;
- ✓ Poate lucra dintr-un volum scăzut de probă;
- ✓ Opțional, modelul 560 are sistem automat de încărcare a probelor

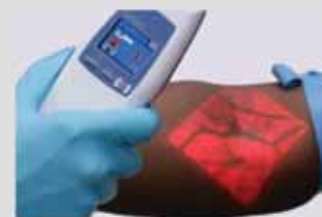
SIEMENS CLINITEK Status

- ✓ Simplu, rapid, cu ecran tactil și portabil, pentru efectuarea testelor de biochimie din urină;
- ✓ Rezultate rapide în mai puțin de 60 de secunde;
- ✓ Sistem automat de testare și calibrare.



AccuVein

Vene greu depistabile?



NIMIC MAI SIMPLU:
Se apasă butoul de pornire și obținem harta completă a traseului venos.



SIEMENS DCA Vantage

- ✓ Analizor care ajută la controlul, monitorizarea glicemică și la diagnosticarea prematură a afecțiunilor renale;
- ✓ Determină hemoglobina glicozilată, albumina, creatinina și raportul albumină/creatinină.



S.C. SANTE INTERNATIONAL S.A.

Str. Mântuleasa, nr. 33, sector 2, București

Telefon: +4021 252 65 92

Fax: +4021 252 31 77

E-mail: contact@sante.ro

▼ **Xydalba™**
dalbavancină

PRIMUL ANTIBIOTIC CU
ADMINISTRARE UNICĂ PENTRU IBAPSE¹


ANGELINI



Referințe:
Xydalba Rezumatul Caracteristicilor Produsului

Index

Mesaj de bun venit	7
Welcome Message	
Informații generale.....	8
Comitete	9
Committees	
Înscriere în ROSPEN și ESPEN	10
Lectori	11
Speakers	
Parteneri	13
Partners	
Programul pe scurt.....	15
Programme at a Glance	
Curs European de Nutriție Clinică, Long Life Learning (LLL), sub egida ESPEN	17
ESPEN Long Life Learning, Clinical Nutrition Course	
Modulul I. Suportul nutrițional în bolile gastro-intestinale.....	17
Modulul II. Nutriția în obezitate.....	18
Ședință Grupul de inițiativă al Programului de gestionare al sângelui	19
Program științific	21
Scientific Programme	
Vineri, 3 noiembrie / Friday, November 3 rd , 2017	23
Sâmbătă, 4 noiembrie / Saturday, November 4 th , 2017	25
Masă Rotundă Farmacie / Pharmacy Round Table	29
Duminică, 5 noiembrie / Sunday, November 5 th , 2017	31





ÎNCREDERE
TEHNOLOGIE
PERFORMANȚĂ



DISTRIBUITOR  GE Healthcare
Maternal-Infant Care

Baxter

 Abbott
Diagnostics

 Abbott
Point of Care

 PlasmaJet

 +4 031 43 81 094

 office@ducostrading.com

 www.ducostrading.com

Mesaj de bun venit Welcome Message

Dragi colegi,

Am onoarea și plăcerea să vă urez bun venit la al XVIII-lea Simpozion Național de Nutriție Clinică, care se desfășoară, ca în fiecare an, la Poiana Brașov, între 3 și 5 noiembrie. Vă mulțumesc în numele Societății Române de Nutriție Parenterală și Enterală (ROSPEN), care a reușit atâția ani să ne adune laolaltă, toamna, la munte, unde nutriția este principalul subiect.

Sunteți invitați să participați activ, să vă expuneți părerile sau experiența. Sunt convinsă că din această interacțiune vom avea toți de învățat și se vor contura noi perspective de colaborare.

Cu sinceritate,

Ioana Marina Grințescu
Președinte ROSPEN



Dear colleagues,

I have the honor and the pleasure to welcome you to the XVIIIth National Clinical Nutrition Symposium, which is held each year in Poiana Broasov, between the 3th to 5th of November. I thank you on the behalf of the Romanian Parenteral and Enteral Nutrition Society (ROSPEN), which succeeded so many years to gather us all together, in the fall, at the mountains, where the nutrition is the main subject.

You are invited to participate actively, to expose your opinions or experiences. I am convinced that this interaction will bring us all something to learn and will outline new opportunities for collaboration.

Sincerely,

Ioana Marina Grințescu
ROSPEN President



Informații generale

Data și locul de desfășurare

Al XVIII-lea Simpozion Național de Nutriție Clinică ROSPEN

3 - 5 noiembrie 2017, Complex Sport, Poiana Brașov

Organizatorul evenimentului



organizator profesional de congrese
www.rotravelplus.com

Secretariatul organizatoric

Va funcționa în holul Hotel Sport, astfel:

- joi, 2 noiembrie: 16:00 - 19:00
- vineri, 3 noiembrie: 08:00 - 19:00
- sâmbătă, 4 noiembrie: 08:00 - 19:00
- duminică, 5 noiembrie: 08:00 - 14:00

Tot aici va funcționa și un birou unde se poate achita cotizația de membru sau se pot face înscrieri în ROSPEN.

Reprezentanți:

Mihaela Agaficioaie și Ioana Lăzărescu

Expoziție

În cadrul Simpozionului se va desfășura o expoziție medicală.

Limbile oficiale

Română și engleză.

Ecusoane

Participanții la Simpozion trebuie să poarte ecusoanele atât în sala de Simpozion, cât și în expoziție. Persoanele fără ecuson nu vor avea acces la conferințe.

Politica antifumat

Participanții sunt rugați să nu fumeze în locul de desfășurare al evenimentului, incluzând sălile de Simpozion, zona expoziției și holurile.

Telefoane mobile

Participanții sunt rugați insistent să-și închidă telefoanele mobile la intrarea în sălile de curs și de conferințe.

Diploma

Participanții la Simpozion vor primi un Certificat de Participare cu 18 credite EMC acordate de Colegiul Medicilor din România (CMR).

Certificatul de Participare se va putea ridica duminică, 5 noiembrie, între orele 12:00 și 14:00, de la biroul organizatoric. Certificatul se va acorda numai după achitarea taxei de înregistrare și a cotizației de membru ROSPEN pentru anul în curs (pentru membrii ROSPEN).

Vă reamintim că trebuie să ne comunicați codul dumneavoastră de parafă, pentru ca certificatul să fie validat de Colegiul Medicilor din România.

Medici rezidenți

Participarea la Simpozion este gratuită.

Notă: *Eliberarea materialelor de Simpozion (mapă, caiet program și diplomă) pentru medicii rezidenți se va face pe baza dovezii de plată a cotizației de membru în Societatea Română de Nutriție Clinică Parenterală și Enterală (ROSPEN), pe anul 2017. Cuantumul cotizației este de 150 lei.*

Informații tehnice

Pe toată durata Simpozionului va fi disponibilă aparatură de proiecție multimedia. Lectorii sunt rugați să predea din timp lucrarea în format electronic personalului special dedicat spre a fi încărcată în computerul de proiecție. Astfel se va putea evita schimbarea computerelor între prezentări și disfuncționalitățile de proiecție și timp ce pot apărea pe parcursul programului științific.

Comitete Committees

Comitet de organizare

Organizing Committee

Președinte / President

Ioana Marina GRINȚESCU

Vicepreședinte / Vicepresident

Șerban BUBENEK, Dorel SĂNDESC

Secretar general / General secretary

Liliana MIREA

Responsabil comitet educațional / Educational committee manager

Raluca Ungureanu

Trezorier / Treasurer

Angela Popa

Membrii / Members:

Elena CIOBANU

Ioana Cristina GRINȚESCU

Daniela OLOGOIU

Daniela PAVELESCU

Mihaela VARTIC

Comitet științific

Scientific Committee

Mircea BEURAN

Șerban BERTEȘTEANU

Șerban BUBENEK

Sanda COPOTOIU

Gabriela DROC

Daniela FILIPESCU

Cristian GHEORGHE

Ioana GRIGORAȘ

Ioana Marina GRINȚESCU

Liliana MIREA

Cornelia NIȚIPIR

Doina PLEȘCA

Dorel SĂNDESC

Dana TOMESCU

Remy MEIER

Reto STOCKER



Înscriere în ROSPEN și ESPEN



Cum pot deveni membru al Societății Române de Nutriție Enterală și Parenterală (ROSPEN) ?

Înscrierea se poate face la secretariatul Simpozionului, din holul Complex Sport. Cotizația de membru ROSPEN este diferențiată după cum urmează:

- medici specialiști și primari: 250 lei
- medici rezidenți, pensionari, asistente: 150 lei

Cum pot deveni membru al Societății Europene de Nutriție Clinică (ESPEN) ?

Societatea Română de Nutriție Parenterală și Enterală vă oferă posibilitatea de a deveni membru ESPEN cu taxă redusă, 90 EUR/an, prin opțiunea "blockmembership" (taxa uzuală este de 120 EUR/an). Pentru a beneficia de această oportunitate trebuie să fiți membrii ROSPEN.

Beneficiile sunt similare cu cele ale membrilor ESPEN individuali:

- 20% reducere pentru înregistrarea la Congresul anual ESPEN
- Acces nelimitat la materialele revistei Clinical Nutrition (versiunea on-line și printată, care se expediază prin poștă la adresa menționată de dumneavoastră)
- Acces on-line la revistele Clinical Nutrition ESPEN și Clinical Nutrition Experimental
- Acces la informările periodice ESPEN
- Taxă redusă la modulele LLL live
- Acces la materialele educaționale de pe site-ul LLLnutrition.com (prin configurarea unui cont individual protejat de parolă)
- Acces la materialele educaționale din arhiva congreselor ESPEN (începând cu anul 2001)
- Acces la competiții pentru obținerea de granturi și premii de cercetare
- Acces la competiții pentru obținerea de subvenții pentru participarea cu lucrări la congresele ESPEN



ESPEN

Pentru medicii rezidenți cu vârsta sub 32 de ani există posibilitatea înregistrării ca junior membru, cu o taxă de 40 EUR/an.

Pentru medicii pensionari cu vârsta peste 65 ani există posibilitatea înregistrării ca senior membru, cu o taxă de 40 EUR/an.

Calitatea de membru ESPEN începe cu data de 1 ianuarie și se termină la data de 31 decembrie a aceluiași an.

Înscrierile în blockmembership se fac până în luna decembrie 2017 pentru anul 2018.

Pentru detalii suplimentare contactați Societatea Română de Nutriție Parenterală și Enterală:
Liliana Mirea, secretar ROSPEN,
email: llmirea@yahoo.com

Lectori Speakers

Liana GHEORGHE

Profesor, Clinica Gastroenterologie și Hepatologie, Institutul Clinic Fundeni, UMF "Carol Davila", București

Cristian GHEORGHE

Profesor, Clinica Gastroenterologie și Hepatologie Institutul Clinic Fundeni, UMF "Carol Davila", București

Adrian GOLDIȘ

Conferențiar, Clinica Gastroenterologie și Hepatologie, Institutul Clinic Fundeni, București

Ioana GRIGORAȘ

Profesor, Clinica ATI, Institutul Regional de Oncologie, Iași, UMF „Gr. T. Popa”, Iași

Raluca GRIGORE

Șef de lucrări, Clinica ORL, Spitalul Clinic Colțea, București, UMF "Carol Davila", București

Ioana Marina GRINȚESCU

Profesor, Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București, UMF „Carol Davila” București

Victoria HURDUC

Conferențiar, Clinica de Pediatrie și Neurologie Pediatrică, Spitalul Clinic de Copii "Victor Gomiou", UMF "Carol Davila", București

Remy MEIER

Profesor, Center Obach Solothurn, Ergolz-Clinic Liestal, Elveția

Cătălina MIHAI

Șef de lucrări, Clinica Medicală și Gastroenterologie, Institutul de Gastroenterologie și Hepatologie, UMF „Gr. T. Popa”, Iași

Liliana MIREA

Conferențiar, Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București, UMF „Carol Davila” București

Andrei MOISE

Kinetoterapeut

Ionuț NEGOI

Șef de lucrări, Clinica Chirurgie Generală, Spitalul Clinic de Urgență București, UMF „Carol Davila”

Cornelia NIȚIPIR

Șef de lucrări, Clinica de Oncologie Medicală și Radioterapie, Spitalul Universitar de Urgență Elias, București, UMF "Carol Davila", București

Daniela OLOGOIU

Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București

Cristian OLTEANU

Psiholog, Psihoterapeut

Ruxandra OPRIȚĂ

Clinica de Gastroenterologie, Spitalul Clinic de Urgență București

Emilia PĂTRĂȘCANU

Asistent universitar, Clinica ATI, Institutul Regional de Oncologie, Iași, UMF „Gr. T. Popa”, Iași

Doina Anca PLEȘCA

Profesor, Clinica de Pediatrie și Neurologie pediatrică, Spitalul Clinic de Copii "Victor Gomiou", UMF "Carol Davila", București

Irina RISTESCU

Șef de lucrări, Clinica ATI, Institutul Regional de Oncologie, Iași, UMF „Gr. T. Popa”, Iași

Alexandru ROGOBETE

Cercetător, doctorand, Clinica ATI, Spitalul Clinic Județean de Urgență, UMF Victor Babeș, Timișoara

Daniel RUSU

Clinica ATI, Institutul Regional de Oncologie, Iași

Dorel SĂNDESC

Profesor, Clinica ATI, Spitalul Clinic Județean de Urgență, UMF Victor Babeș, Timișoara

Andrada SEICEAN

Profesor, Clinica de Gastroenterologie, Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie Cluj, UMF Iuliu Hațieganu Cluj-Napoca

Reto STOCKER

Profesor, Klinik Hirslanden, Zurich, Elveția

Raluca Ileana UNGUREANU

Șef de lucrări, Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București, UMF „Carol Davila” București

Roxana VĂDAN

Clinica Gastroenterologie și Hepatologie, Institutul Clinic Fundeni, București



Parteneri Partners



Nutriția parenterală în Terapia intensivă

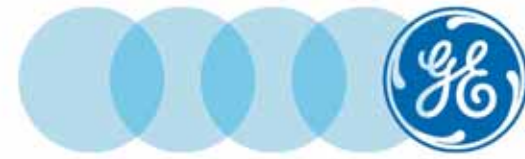
Focusul pe aportul proteic - care poate face diferența

- 1 **Prof. Elisabeth De Waele, Belgia**
Masa musculară redusă și evoluția clinică
- 2 **Dr. Peter Weijs, Olanda**
Importanța aportului proteic crescut în îngrijirea pacientului critic
- 3 **Prof. Ronan Thibault, Franța**
Rolul unei terapii nutriționale adecvate, administrate la timp

Alăturați-vă transmisiunii **webcast în direct, interactivă**, din data de **7 Noiembrie 2017** ora 10.00 sau ora 18.00

Pentru mai multe informații sau pentru înregistrarea la eveniment, vă rugăm să vizitați nutritionevents.com





Carescape R860

The logical path to Lung Protection



Programul pe scurt

	2 noi	3 noiembrie	4 noiembrie	5 noiembrie	
8:00					8:00
9:00		Curs Nutriție ESPEN LLL	Nutriția Clinică la pacientul critic	Metode de evaluare a statusului nutrițional	
10:00		Modulul I. Suportul nutrițional în bolile gastro-intestinale	Conferințe magistrale	Cum să scrii un articol medical	
11:00			Nutriția clinică la pacientul oncologic	Pauză de cafea	Secretariat
12:00		Pauză de prânz	Microbiota intestinală. Un nou organ?	Sănătatea și stilul de viață – cum evităm transformarea din doctori în pacienți?	
13:00				Comunicări orale	
14:00		Curs Nutriție ESPEN LLL	Pauză de prânz		
15:00		Modulul II. Nutriția în obezitate			
16:00			Armonizarea intervențiilor nutriționale în bolile inflamatorii intestinale – Ghidul ESPEN 2017		
17:00	Secretariat	Deschidere Simpozion + Nutrition Day			
18:00		Lansare proiecte POCU 2014 - 2020	Pancreatita acută severă – abordare multidisciplinară		
19:00		Nutriția clinică la pacientul pediatric	Nutriția clinică la pacientul chirurgical		
20:00			Diploma „Cornel Iofcea”		



Programme at a Glance

Curs European de Nutriție Clinică, Long Life Learning (LLL), sub egida ESPEN

ESPEN Long Life Learning, Clinical Nutrition Course



Organizator: Prof. Dr. Ioana Marina Grințescu, președinte ROSPEN

Responsabil local curs: Raluca Ungureanu, responsabil comitet educațional ROSPEN

Director ESPEN curs LLL: Prof. Dr. Remy Meier

Lectori: Oana Avram, Liliana Mirea, Daniela Ologoiu, Raluca Ungureanu, Remy Meier

Modulul I. Suportul nutrițional în bolile gastro-intestinale

09:30-10:00

Nutriția în boala inflamatorie intestinală
Nutrition in inflammatory bowel disease
Remy Meier

Module I. Nutritional Support in Gastrointestinal Diseases

08:00 - 08:30

Disfuncția intestinală
Compromised Gut
Oana Avram

10:00 - 10:20

Pauză de cafea / Coffee break

08:30 - 09:00

Provocări în tratamentul sindromului de intestin scurt
Challenges in treating short bowel syndrome
Liliana Mirea

10:20 - 11:10

Prezentări cazuri clinice
Clinical Case Discussions

11:10 - 11:30

Test de evaluare
Evaluation test

09:00 - 09:30

Nutriția și fistula intestinală
Nutrition and Gastrointestinal Fistulas
Remy Meier

11:30 - 12:00

Discuții
Discussions

	Nov 2 nd	November 3 rd	November 4 th	November 5 th	
8:00					8:00
9:00		ESPEN LLL Nutrition Course	Clinical Nutrition in critically care patients	Methods of nutritional status assessment	9:00
10:00		Module I. Nutritional Support in Gastrointestinal Diseases	Magistral Conferences	Writing a scientific medical article basics	10:00
11:00			Clinical nutrition in oncologic patient	Coffee break	11:00
12:00		Lunch break	Gut microbiota. A new organ?	Health and lifestyle – how to avoid becoming a patient?	12:00
13:00			Lunch Break	Free papers	13:00
14:00		ESPEN LLL Nutrition Course			14:00
15:00		Module II. Nutrition in obesity	ESPEN Guideline 2017 – Harmonizing clinical nutrition in inflammatory bowel diseases		15:00
16:00					16:00
17:00	Secretariat	Opening Ceremony + Nutrition Day	Severe acute pancreatitis – a nutritional challenge		17:00
18:00		Launching projects POCU 2014 - 2020	Perioperative nutrition		18:00
19:00		Clinical nutrition in pediatric patient	„Cornel Iofcea” Award		19:00
20:00					20:00



12:00 - 13:00

Pauză de prânz / Lunch break

Modulul II. Nutriția în obezitate

Module II. Nutrition in obesity

13:00 - 13:30

Nutriția și prevenția obezității

Nutrition and prevention of obesity

Daniela Ologoiu

13:30 - 14:00

Intervenții terapeutice non-chirurgicale la pacientul cu obezitate morbidă

Non-surgical Interventions in Severely Obese Patients

Raluca Ungureanu

14:00 - 14:30

Evaluarea medicală preoperatorie, urmărirea postoperatorie și prognosticul clinic la pacienții supuși chirurgiei bariatrice

Pre-operative Medical Assessment, Post-operative Follow-up and Clinical Outcome in Bariatric Surgical Patients

Remy Meier

14:30 - 15:00

Paradoxul obezității

The Obesity Paradox - BMI and Beyond

Remy Meier

15:00 - 15:20

Pauză de cafea / Coffee break

15:20 - 16:10

Prezentări cazuri clinice

Clinical Case Discussions

16:10 - 16:30

Test de evaluare

Evaluation test

16:30 - 17:00

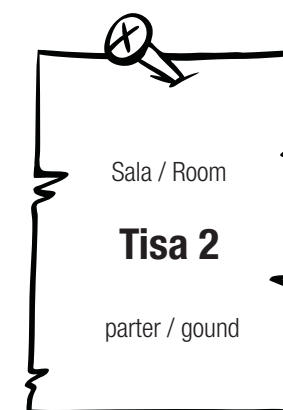
Discuții

Discussions

Ședință Grupul de inițiativă al Programului de gestionare al sângelui

(participarea pe bază de invitație)

17:00 - 18:30



Education. Trust. Responsibility.

If you want to fly
with eagles,
stop swimming
with ducks



Distributor
Baxter

first-in-class option for CRRT & SEPSIS therapies



Distributor
CytoSorbents

Program științific Scientific Programme





EV 1000

MONITORIZARE CONTINUĂ HEMODINAMICĂ LA SUPERLATIV

GEF
GEF

GEDV

GEDV

EVLW



PVPI

PVPI

ITBV

ITBV



PreSep/PediaSat
cateter de oximetrie



FloTrac
CCO/CCI, SV/SVI,
SVV



Volume View
CCO/CCI, SV/SVI,
SVV, SVR/SVRI,
EVLW/ELWI,
GEDV/GEDI, GEF,
PVPI, ITBV/ITBI



Nexfin
CO, CI, MAP, HR, SV,
SVV, PPV, SVR

Distribuitor exclusiv:
Gadagroup România SRL
Str. Barbu Văcărescu nr. 241A, Et. 1, 020285 București
Tel. 021-3172102, Fax 021-3172105
office@gadagroup.ro, www.gadagroup.ro



**Vineri, 3 noiembrie /
Friday, November 3rd, 2017**

17:00 - 17:15

Deschiderea oficială – prima carte de nutriție clinică din Europa

Opening Ceremony – first nutrition book in Europe

Speaker: Prof. Dr. Ioana Marina Grințescu,
Președinte ROSPEN

17:15 - 17:30

Proiectul "Nutrition Day" în România
Nutrition Day Project in Romania

Speaker: Liliana Mirea

17:30 - 18:30

Lansare proiecte Programul
Operațional Capital Uman 2014 - 2020
în domeniile ATI și Nutriție Clinică
Launching projects from POCU 2014 -
2020 in Anesthesiology,
Intensive Care and Clinical Nutrition

18:30 - 20:00

Nutriția clinică la pacientul pediatric
Clinical nutrition in pediatric patient

Moderator: Doina Pleșca

Nutriția la copilul cu suferință neurologică
Nutrition in children with neurological
disorders

Doina Pleșca



Vitamina D și beneficiile acesteia
Vitamin D and its benefits

Victoria Hurduc

Imunonutriția la copilul în stare critică
Immunonutrition in critically ill children

Tatiana Ciomârtan

Nutriția parenterală la nou născutul cu
patologie chirurgicală

Parenteral nutrition in new born child with
surgical pathology

Ana Maria Brădeanu

UNYVERO

PLATFORMA P.O.C.
DE BIOLOGIE
MOLECULARĂ



- Platforma P.O.C. pentru identificare rapidă microorganisme și detecție gene de rezistență
- Utilizează ca probă produse patologice
- Sunt disponibile 4 paneluri pentru patologii diferite:
 - pneumonii severe – HPN
 - infecții de țesut și proteze – ITI
 - infecții intra-abdominale – IAI
 - pacienți septici – BCU
- Diagnostic rapid, în maxim 5 ore de la prelevarea probei
- Diagnosticare infecții multi-patogen
- Paneluri cu sensibilitate (94%) și specificitate înalte (99.4%)

**Sâmbătă, 4 noiembrie /
Saturday, November 4th, 2017**

08:00 - 09:30

Nutriția Clinică la pacientul critic
Clinical Nutrition in critically care patients

Moderator: Dorel Săndesc

Homeostazia fosforului la pacientul critic
Phosphate Homeostasis in critically ill patients

Ovidiu Bedreag

Stresul oxidativ și terapia antioxidantă la pacientul critic politraumatizat
Oxidative stress and antioxidant therapy in critically ill polytrauma patient

Alexandru Rogobete

Vitamina D și funcția cognitivă
Vitamin D and its cognitive function

Alida Moise

Monitorizarea necesarului energetic la pacientul critic prin calorimetrie indirectă
Monitoring the energy expenditure of the critical patient by indirect calorimetry

Dorel Săndesc

09:30 - 10:30

Conferințe magistrale
Magistral Conferences

Carnea - sursă de proteine sau de calorii?
Where is the beef: proteins or calories?

Reto Stocker

Nutriția clinică la pacientul critic
Clinical nutrition in critically ill patient

Ioana Marina Grințescu

10:30 - 10:45 Pauză de cafea / Coffee break



10:45 - 12:00**Nutriția clinică la pacientul oncologic**

Clinical nutrition in oncologic patient

Moderator: Sanda Copotoiu**Aspecte etice în nutriția pacientului oncologic**

Ethical issues in clinical nutrition of oncological patients

Sanda Copotoiu

Nutriția și dieta în timpul chimioterapiei

Nutritional Tips During Chemotherapy

Cornelia Nițipir

Impactul compoziției corporale în rezecțiile pentru cancerul gastro-intestinal

The impact of body composition in intestinal resection due to gastrointestinal malignancy

Mircea Beuran, Mihaela Vartic, Ionuț Negoș

Nutriția enterală în mediu extraspitalicesc

Home enteral nutrition

Elena Copaciu

12:00 - 13:15**Microbiota intestinală. Un nou organ?**

Gut microbiota. A new organ?

Moderator: Ioana Grigoraș**Microbiota intestinală. Un nou organ?**

Gut microbiota. A new organ?

Ioana Grigoraș

Modificările microbiotei intestinale în stările critice

Changes of gut microbiota during critical illness

Irina Ristescu

Microbiota pulmonară. Există așa ceva?

Lung microbiota. Does it exist?

Emilia Pătrășcanu

Microbiota intestinală la pacientul chirurgical

Gut microbiota in surgical patients

Daniel Rusu

13:15 - 15:15 Pauză de prânz / Lunch Break**15:15 - 17:15****Armonizarea intervențiilor nutriționale în bolile inflamatorii intestinale – Ghidul ESPEN 2017. Implementarea lor în practica clinică din România**

ESPER Guideline 2017 – Harmonizing clinical nutrition in inflammatory bowel diseases: Are we ready to implement in Romania?

Moderatori: Cristian Gheorghe, Mircea Diculescu**“Nutrition Day in Gastroenterology 2017”: rezultate și implicații clinice**

“Nutrition Day in Gastroenterology 2017”: results and clinical implications

Roxana Vădan, Monica Cojocaru, Anca Dimitriu, Bianca Stoica, Crostina Cijevschi, Anca Trifan, Marcel Tanțău, Dan Dumitrașcu, Adrian Goldiș, Daniela Dobru, Eugen Dumitru, Ciprian Brisc, Corina Pop, Liana Gheorghe, Mircea Diculescu, Cristian Gheorghe

Caz clinic introductiv

Clinical case introduction

Adrian Goldiș

Anemia și deficitul de fier la pacienții cu boli inflamatorii intestinale: prevalență, diagnostic și tratament

Anemia and iron deficiency in IBD patients – prevalence, diagnosis and management

Mircea Diculescu

Recomandări dietetice în perioada de activitate inflamatorie

Nutritional recommendations in active IBD

Cătălina Mihai, Cristina Cijevschi

Nutriția enterală și parenterală în perioada de activitate inflamatorie

Artificial nutrition in active IBD

Eugen Dumitru

Nutriția perioperatorie în bolile inflamatorii intestinale

Perioperative nutrition in IBD

Cristian Gheorghe

Recomandări nutriționale în timpul remisiunii. Rolul pro- și prebioticelelor

Nutritional recommendations during remission. Role of prebiotics and probiotics in IBD

Liana Gheorghe

17:15 - 17:30 Pauză de cafea / Coffee break

17:30 - 18:45

Pancreatita acută severă – abordare multidisciplinară
Severe acute pancreatitis – a nutritional challenge

Moderator: Andrada Seicean

Pancreatita acută severă- ce facem și ce nu facem

Severe acute pancreatitis- do's and don'ts

Ruxandra Opriță

Tratamentul endoscopic în pancreatita acută

Endoscopic treatment of acute pancreatitis

Andrada Seicean

Nutriția în pancreatita acută

Nutrition in acute pancreatitis

Remy Meier

18:45 - 19:30

Nutriția clinică la pacientul chirurgical

Perioperative nutrition

Moderator: Șerban Berteșteanu

Influența tehnicilor reconstructive asupra nutriției pacienților oncologici ORL

The influence of reconstructive surgical techniques on nutritional status of the patients with head and neck malignancies

Șerban Berteșteanu

Imunonutriția și fistulele tractului digestiv superior

Immunonutrition and fistulas of upper digestive tract

Raluca Grigore

Jejunostomia de alimentație: beneficiu versus riscuri

Feeding jejunostomy: Does the benefit outweigh the risk?

Dragoș Ene

19:30 - 19:45

Acordarea Diplomei „Cornel Iofcea” pentru excelență în nutriția clinică

"Cornel Iofcea" Award for Excelency in Clinical Nutrition

Masă Rotundă Farmacie / Farmacy Round Table

Farmacia de spital – Între comunicare și leadership

Organizator: Asociația Națională a Farmaciștilor de Spital din România

**10:00**

Prezentare

Mirela ZAMFIRESCU
Președinte CFR, filiala Brașov

12:30

Carboximaltoza ferică și managementul rapid al deficitului de fier și anemiei feriprive

Nicoleta RADOI

10:30

Comunicarea

Ioan ANTOFIE
Spitalul Clinic CF Cluj-Napoca

13:00

Farmacovigilența

Silvia-Maria DUDAS-BĂTU
Spitalul Medlife Brașov

11:00

Farmacia oncologică în România – prezent și viitor

Flavius Mircea NEAG
IOCN

13:30

Caring for Life: Pharmahelp

Marius POPESCU
BUM Fresenius Kabi România

11:30

Urapidil – studiul asupra pacienților tratați de echipajele Ambulanței Cluj

Gabriela PURA
Serviciul de Ambulanță Cluj

14:00

Nadroparina – multidoză o abordare farmaco-economică

Carmen ȘERBAN

12:00

Sindicatul – o altă formă de identitate profesională

Ioan ANTOFIE
Spitalul Clinic CF Cluj-Napoca

14:30

Concluzii

MANAGEMENTUL TEMPERATURII

ÎNCĂLZITOR RAPID FLUIDE LEVEL 1 SISTEM H-1025



Sistemul LEVEL 1 H-1025 stabilește un nou standard pentru încălzirea sângelui și fluidelor, făcând față cu succes celor mai mari provocări întâlnite în: camerele de gardă, secțiile de terapie intensivă sau în sălile de operație.

Design-ul său elegant, oferă o stație de lucru compactă, pe suportii laterali pentru camerele de presiune putând fi montate deasemenea pompe pentru perfuzie.

Inima acestui sistem avansat este o sursă de încălzire la 42°C excepțională.

Cu setul IV de unică folosință DI-60HL, sistemul H-1025 furnizează fluide la temperatura normotermică în aceleași condiții fie că este vorba de administrare rapidă la un debit de 30.000 ml / h, sau lentă la un debit de 75 ml / oră.

O mașină cu adevărat universală, cu sistemul LEVEL 1 H-1025, obțineți fiabilitatea și performanța pe care o așteptați de la un lider în tehnologia inovatoare de încălzire a fluidelor.

**Duminică, 5 noiembrie /
Sunday, November 5th, 2017**

08:30 - 09:15

Metode de evaluare a statusului nutrițional și utilizarea în practica clinică

Methods of nutritional status assessment and its use in clinical practice

Daniela Ologoiu, Oana Ruxandra Avram

09:15 - 10:45

Cum să scrii un articol medical

Basic information in writing a scientific medical article

Alexandru Rogobete

10:45 - 11:00 Pauză de cafea / Coffee break

11:00 - 12:30

Sănătatea și stilul de viață – cum evităm transformarea din doctori în pacienți?

Health and lifestyle – how to avoid becoming a patient?

Moderator: Laura ENE

Echilibrul emoțional în condiții de stres fizic și psihic permanent

Emotional balance in permanent physical and mental stress

Cristian Olteanu

Influența activităților fizice asupra stării de sănătate. Tehnici, metode și principii de bază

Physical activity and health status. Basic principles, methods and technics

Andrei Moise



12:30 - 13:30**Comunicări orale**

Free papers

Moderator: Ioana Marina Grințescu, Liliana Mirea**Toxicitatea Ricinus Communis versus utilizarea clinică****Ricinus Communis toxicity versus clinical utility**

Radu Ciprian Țincu, Cristian Cobilinschi, Iulia Florentina Țincu, Zoie Ghiorghiu,
Radu Alexandru Macovei
Clinica ATI-Toxicologie, Spitalul Clinic de Urgență București

Aspecte nutriționale în cazul expunerii la organofosforice**Nutritional aspects of organophosphate exposure**

Cristian Cobilinschi, Radu Ciprian Țincu, Paul Tiberiu Neagu, Zoie Ghiorghiu,
Radu Alexandru Macovei
Clinica ATI-Toxicologie, Spitalul Clinic de Urgență București

Nutriția clinică în supurațiile cervicale profunde**Clinical nutrition in deep neck space abscess**

Bogdan Popescu, Alexandra Oana Păun, Paula Pascu, Catrinel Antonie, Alexandru Nicolaescu,
Raluca Grigore, Șerban Berteșteanu, Cristian Radu Popescu
Clinica ORL, Spitalul Clinic Colțea, București

Rolul nutriției perioperatorii în chirurgia pancreatică majoră – aspecte clinice**The role of perioperative nutrition in major pancreatic surgery – clinical aspects**

Carmen Haiducu, Liliana Mirea, Ioana Marina Grințescu, Claudiu Turculeț, Mircea Beuran
Clinica Chirurgie Generală, Spitalul Clinic de Urgență București

Instituirea precoce vs tardivă a nutriției parenterale la pacientul critic**Early vs Late Parenteral Nutrition in ICU**

Sonia Vlădășcău, Georgiana Pavel, Alexandru Vlădășcău, Ioana Cristina Grințescu,
Liliana Mirea, Ioana Marina Grințescu
Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București

Evoluția statusului nutrițional post ileocoliectomie totală la pacientul cu malnutriție preexistentă – Prezentare de caz**Evolution of nutritional status after total ileocollectomy in the case of a patient with pre-existing malnutrition – Case report**

Ana-Maria Cotae, Cristian Cobilinschi, Mirela Țigliș, Angela Popa, Ioana Cristina Grințescu,
Liliana Mirea, Ioana Marina Grințescu
Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București

Importanța suplimentării parenterale preoperatorie cu fier în stimularea eritropoiezei în chirurgia abdominală majoră**The importance of preoperative parenteral iron supplementation in stimulating the erythropoiesis in major abdominal surgery**

Mirela Țigliș, Ioana Cristina Grințescu, Angela Popa, Liliana Mirea, Ana Maria Cotae,
Tiberiu Paul Neagu, Ioana Marina Grințescu
Clinica ATI, Spitalul Clinic de Urgență București



Ferinject®

O lume întreagă
îi așteaptă



- ✓ Este o alternativă cost-eficientă pentru reducerea nevoii de transfuzii^{6,7}
- ✓ Reface rapid și eficient valoarea hemoglobinei și nivelul fierului în organism⁸
- ✓ Îmbunătățește semnificativ simptomele și calitatea vieții pacienților cu deficit de fier^{1,2,3,4,5}
- ✓ Are efect susținut pe termen lung^{2,9}
- ✓ Singurul fier intravenos în doză mare cu rezultate în insuficiența cardiacă incluse în RCP¹⁰
- ✓ Reacțiile de hipersensibilitate sunt mai puțin frecvente ($\geq 1/1000$ și $< 1/100$)¹⁰
- ✓ Se administrează după o schemă simplă¹⁰
- ✓ 1000 mg fier în 15 min.¹⁰



Referințe:

1. Ponikowski P, et al. *Eur Heart J*. 2015; 36: 657–68. 2. Macdougall IC, et al. *Nephrol Dial Transplant* 2014; 29: 2075–84. 3. Anker SD, et al. *NEJM*. 2009; 361(25): 2436–48. 4. Favrat B, et al. *PLoS One*. 2014; 9(4): e94217. doi: 10.1371/journal. 5. Evstatiev R, et al. *Gastroenterology*. 2011; 141(3): 846–53.e1–2. 6. Calleja JL, et al. *Int J Colorectal Dis*. 2016; 31:543–551. 7. Froessler et al. The Important Role for Intravenous Iron in Perioperative Patient Blood Management in Major Abdominal Surgery: A Randomized Controlled Trial. *Ann Surg*. 2016 Jan 27. [Epub ahead of print]. 8. Qunibi WY, et al. *Nephrol Dial Transplant*. 2011; 26(5): 1599–607. 9. Evstatiev R, et al. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2013; 11(3): 269–77. 10. Rezumatul Caracteristicilor Produsului Ferinject. RCP Iunie 2017

Informații abreviate despre produs:

Ferinject® 50 mg fer/ml soluție injectabilă / perfuzabilă • carboximaltoză ferică

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate prin intermediul sistemului național de raportare, ale cărui detalii sunt publicate pe website-ul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale <http://www.anm.ro>.

Forma farmaceutică și concentrația: Un ml de soluție injectabilă / perfuzabilă conține fer 50 mg sub formă de carboximaltoză ferică. Fiecare flacon a 10 ml conține fer 500 mg sub formă de carboximaltoză ferică. Un ml de soluție conține sodiu până la 5,5 mg (0,24 mmol).

Indicații terapeutice: Ferinject este indicat pentru tratamentul carenței de fier când preparatele de fier orale nu sunt eficiente sau nu pot fi utilizate. Diagnosticul carenței de fier trebuie să se bazeze pe analize de laborator.

Numărul APP: 5232/2012/01-07. **Data revizuirii textului RCP:** Iunie 2017. Pentru informații suplimentare, consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului Ferinject.

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală PRF.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Vifor Pharma Romania S.R.L.

The Office, Clădirea A • Bd. 21 Decembrie 1989, nr. 77,
camera 6.5 • 400604 Cluj-Napoca • Tel.: +40 264 449 556 • Fax: +40 264 550 230
office.romania@viforpharma.com • Medinfo_Romania@viforpharma.com
www.viforpharma.ro

B107-FER-PBM-09-17

Troponina I înalt sensibilă

PE ANALIZORUL PATHFAST



- Diagnosticare rapidă a IMA
– rezultatul se obține în doar 15 min
- Testul respectă recomandările ESC – CV < 5%
- Singurul test POC înalt sensibil
- Poate fi cuantificată la indivizi sănătoși
- Algoritm validat pentru protocolul 0–1 h conform recomandărilor ESC
- Valoare de cut off de 16 ng/L la percentila 99 – conform CLSI EP28-A3c
- Determinare cantitativă din sânge integral sau plasmă

BUCUREȘTI: Strada Radovanu nr 31-33, sector 2, tel: +40 21 252 23 58/ 59, Fax : +40 21 252 07 60
CLUJ-NAPOCA: Aleea Prof. Valeriu Bologa nr.3, bl.2, parter, tel: +40 264 594 517, Fax: +40 264 447 507
www.synttergy.ro | office@synttergy.ro



For quality in medical care

DUTCHMED ROMÂNIA

25 de ani de performanță medicală în România

Unul dintre cei mai mari distribuitori de echipamente medicale de înaltă performanță din România, DUTCHMED România celebrează 25 de ani pe piața medicală românească, fiind totodată și una dintre cele mai vechi companii cu capital străin din domeniul medical din România.

Aniversarea marchează tot atâția ani de contribuție la ridicarea nivelului de performanță medicală din țară. DUTCHMED România a dotat de-a lungul activității sale multiple secții UPU (ventilatoare pentru terapie intensivă, ventilatoare de transport), ATI (aparate de anestezie de înaltă performanță și compatibile RMN dotate cu monitoare), IGSU (dotare autovehicule de pompieri) și Spitale Municipale (injecțomate, perfuzomate, incubatoare, mese radiante).

Totodată, DUTCHMED România s-a implicat constant în îmbunătățirea serviciilor medicale din țară, oferind pe lângă echipamentele de prestigiu, mentenanța și suportul tehnic, și instruirea personalului medical specializat. În acest sens, compania organizează workshop-uri menite să sprijine specialiștii în utilizarea aparatelor din dotare, dar și informarea lor cu privire la noutățile din domeniul sănătății.

Preocupată de alinierea la standardele internaționale, dar și de racordarea permanentă la inovațiile medicale, echipa DUTCHMED România a participat la principalele congrese și conferințe pe teme medicale organizate în ultimii ani în România pe diferite secții: anestezie – terapie intensivă, neonatologie, hemodializă, urologie.

Înființată în 1992, la Sibiu, cu capital integral olandez, DUTCHMED România este reprezentanta DUTCHMED BV din Olanda și unicul distribuitor din România al unor producători internaționali de echipamente medicale precum Mindray, China (aparate de anestezie, monitoare, ventilatoare), Atom Medical, Japonia (incubatoare și mese radiante), Nipro, Japonia (aparate și consumabile pentru hemodializă), Path Medical (aparate pentru testarea auzului la nou-născuți), Biomed U.S.A. (ventilatoare portabile), Xenios (ECLS), precum și Acutronic, Elveția (ventilatoare pentru neonatologie).

ACUTRONIC ATOM

ARMSTRONG MEDICAL mindray
healthcare within reach

BIO-MED XENIOS
DEVICES



*P. aeruginosa*¹



Incluzând multe tulpini rezistente la ceftazidimă²

Enterobacteriaceae secretoare de ESBL³



β-lactamaze cu spectru extins¹

Enterobacteriaceae rezistente la carbapenemi³



KPC, OXA-48^{1,3}

Acțiunea fermă împotriva infecțiilor dificil de tratat, cauzate de Gram-negativi

ZAVICEFTA[®] exercită activitate *in vitro* împotriva germeilor patogeni secretori de enzime din clasele Ambler A și C și unele enzime din clasa D, inclusiv β-lactamaze cu spectru extins, carbapenemazele KPC și OXA-48 și enzimele de tip AmpC. Avibactam nu inhibă enzimele din clasa B (metalo-β-lactamaze) și nu poate inhiba multe dintre enzimele din clasa D.¹

ZAVICEFTA[®]: Combinația inovatoare⁴ de ceftazidimă și avibactam ce oferă acoperire extinsă^{1,2,3} împotriva germeilor Gram-negativi¹

Indicat pentru tratamentul următoarelor infecții la adulți:¹

- Infecții intraabdominale complicate
- Infecții ale tractului urinar complicate, inclusiv pielonefrită
- Pneumonie dobândită în spital, inclusiv pneumonie asociată ventilației mecanice
- Infecții cauzate de organisme aerobe Gram-negativ la pacienții adulți cu opțiuni limitate de tratament

1. ZAVICEFTA[®]. Rezumatul caracteristicilor produsului, iulie 2017.
2. Levasseur P et al., AAC 2012; 56(3): 1606–1608.
3. Wright H et al., Clinical Microbiology and Infection 23 (2017) 704–712.
4. van Duin D, Bonomo R, 2016; 63(2): 234–41.

AmpC: β-lactamaze ampicilin rezistente de tip cromosomal din clasa Ambler C; KPC: carbapenemază de tip *Klebsiella pneumoniae*; OXA-48: β-lactamază de clasă D ce hidrolizează carbapenemi; ESBL: Beta Lactamaze cu Spectru Extins.

ZAVICEFTA  TM
ceftazidimă și avibactam

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

ZAVICEFTA® 2 g/0,5 g pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă. Fiecare flacon conține ceftazidimă pentahidrat echivalent cu ceftazidimă 2 g și avibactam sodic echivalent cu 0,5 g avibactam. După reconstituire, 1 ml de soluție conține 167,3 mg ceftazidimă și 41,8 mg avibactam. Excipient cu efect cunoscut: fiecare flacon conține 6,44 mmoli de sodiu (aproximativ 148 mg). **Forma farmaceutică:** Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă (pulbere pentru concentrat). Pulbere albă până la galbenă. **Indicații terapeutice:** Zavicefta® este indicat pentru tratamentul următoarelor infecții la adulți: infecții intraabdominale complicate; infecții ale tractului urinar complicate, inclusiv pielonefrită; pneumonie dobândită în spital, inclusiv pneumonie asociată ventilației mecanice (VAP). Zavicefta® este indicat și în tratamentul infecțiilor cauzate de organisme aerobe Gram-negativ la pacienții adulți cu opțiuni limitate de tratament. Trebuie avute în vedere ghidurile oficiale referitoare la utilizarea adecvată a antibioticelor. **Doze și mod de administrare:** Se recomandă ca Zavicefta® să fie utilizat în tratamentul infecțiilor cauzate de organisme aerobe Gram-negativ la pacienții adulți cu opțiuni limitate de tratament, doar după consultare cu un medic cu experiență adecvată în tratamentul bolilor infecțioase. Pentru pacienții cu clearance-ul creatininei (ClCr) ≥ 51 ml/min (ClCr estimat folosind formula Cockcroft-Gault) regimul dozelor utilizate ceftazidimă/ avibactam este de 2 g/0,5 g, cu frecvența la 8 ore, durata perfuziei 2 ore și durata tratamentului 5-14 zile pentru infecțiile intraabdominale complicate (în asociere cu metronidazol atunci când se cunoaște sau se suspectează că agenți patogeni anaerobi contribuie la procesul infecțios sau în asociere cu un agent antibacterian activ împotriva patogenilor Gram-pozitiv, când se cunoaște sau se suspectează că acești agenți patogeni contribuie la procesul infecțios); 5-10 zile (durata totală a tratamentului antibacterian prezentată poate include administrarea de Zavicefta® intravenos urmată de tratament oral adecvat) pentru infecții ale tractului urinar complicate, inclusiv pielonefrită (în asociere cu un agent antibacterian activ împotriva patogenilor Gram-pozitiv, când se cunoaște sau se suspectează că acești agenți patogeni contribuie la procesul infecțios); 7-14 zile pentru pneumonie dobândită în spital, inclusiv VAP (în asociere cu un agent antibacterian activ împotriva patogenilor Gram-pozitiv, când se cunoaște sau se suspectează că acești agenți patogeni contribuie la procesul infecțios); în funcție de severitatea infecției, patogen(ii) și progresul clinic și bacteriologic al pacientului pentru infecții cauzate de organisme aerobe Gram-negativ la pacienții cu opțiuni limitate de tratament (în asociere cu metronidazol atunci când se cunoaște sau se suspectează că agenți patogeni anaerobi contribuie la procesul infecțios sau în asociere cu un agent antibacterian activ împotriva patogenilor Gram-pozitiv, când se cunoaște sau se suspectează că acești agenți patogeni contribuie la procesul infecțios) experiența privind utilizarea Zavicefta® pentru mai mult de 14 zile fiind foarte limitată. Nu este necesară ajustarea dozelor la pacienții vârstnici. Siguranța și eficacitatea la copii și adolescenți cu vârsta sub 18 ani nu au fost încă stabilite. Nu este necesară ajustarea dozelor la pacienții cu insuficiență hepatică sau cu insuficiență renală ușoară (ClCr estimat ≥ 51 - ≤ 80 ml/min). La pacienții cu un ClCr estimat ≤ 50 ml/min recomandările de doze se bazează pe modelare farmacocinetică. **Contraindicații:** Hipersensibilitate la substanțele active sau la oricare dintre excipienți. Hipersensibilitate la orice antibiotic din grupa cefalosporinelor. Hipersensibilitate severă (de ex. reacție anafilactică, reacții adverse cutanate grave) la orice alt tip de antibiotic β-lactamic (de ex. peniciline, monocarbame sau carbapeneme). **Atenționări și precauții speciale pentru utilizare.** Reacții de hipersensibilitate: sunt posibile reacții de hipersensibilitate grave și ocazional letale. În cazul reacțiilor de hipersensibilitate, tratamentul cu Zavicefta® trebuie întrerupt imediat și trebuie inițiate măsuri de urgență adecvate. Înainte de începerea tratamentului, trebuie stabilit dacă pacientul are antecedente de reacții de hipersensibilitate la ceftazidimă, alte cefalosporine, sau orice alt tip de antibiotic β-lactamic. Diareea cu Clostridium difficile a fost raportată pentru ceftazidimă/ avibactam, iar severitatea poate varia de la ușoară la amenințătoare de viață. Acest diagnostic trebuie avut în vedere la pacienții care prezintă diaree în timpul sau ulterior administrării de Zavicefta®. Nu trebuie administrate medicamente care inhibă peristaltismul intestinal. Insuficiență renală: ceftazidimă și avibactam sunt eliminate pe cale renală, prin urmare, doza trebuie redusă în funcție de gradul de insuficiență renală. Sechele neurologice, inclusiv tremor, mioclonie, status epilepticus non-convulsiv, convulsii, encefalopatie și comă, au fost raportate ocazional pentru ceftazidimă atunci când doza nu a fost redusă la pacienții cu insuficiență renală. Nefrotoxicitate: tratamentul concomitent cu doze mari de cefalosporine și medicamente nefrotoxice precum aminoglicozide sau diuretice puternice (de ex. furosemid) poate afecta funcția renală. Seroconversia testului antiglobulinic direct (TAGD sau testul Coombs) și riscul potențial de anemie hemolitică: utilizarea de ceftazidimă/ avibactam poate determina apariția unui test direct antiglobulinic (TDAG sau test Coombs) pozitiv, care poate interfera cu testul de compatibilitate încrucișată a sângelui și/sau poate produce anemie hemolitică imună indusă medicamentos. Spectrul de acțiune al ceftazidimă/ avibactam: ceftazidimă are activitate redusă sau nu are activitate asupra majorității organismelor Gram-pozitiv și anaerobe. Spectrul inhibitor al avibactamului include multe dintre enzimele care inactivează ceftazidimă, inclusiv β-lactamazele din clasele Ambler A și C. Avibactam nu inhibă enzimele din clasa B (metalo-β-lactamaze) și nu poate inhiba multe dintre enzimele din clasa D. Microorganisme non-sensibile: utilizarea prelungită poate determina înmulțirea microorganismelor non-sensibile (de ex. enterococi, fungi). Interacțiuni cu testele de laborator: ceftazidimă poate interfera cu metodele bazate pe reducerea cuprului (Benedict, Fehling, Clinitest) pentru detectarea glicozuriei, ducând la rezultate fals-pozitive. Ceftazidimă nu interferează cu testele enzimice pentru glicozurie. Dietă cu restricție de sodiu: fiecare flacon conține un total de 6,44 mmoli de sodiu (aproximativ 148 mg). Acest lucru trebuie luat în considerare la administrarea de Zavicefta® la pacienții care urmează o dietă cu restricție de sodiu. **Interacțiuni cu alte medicamente și alte forme de interacțiune:** Deoarece nu a fost efectuat un studiu clinic al interacțiunii avibactam și probenecid, administrarea concomitentă nu este recomandată. Avibactam nu a prezentat o inhibiție semnificativă a enzimelor citocromului P450 in vitro. Avibactam și ceftazidimă nu au prezentat inducția citocromului P450 in vitro la concentrații relevante clinic și nu inhibă transportorii majori renali sau hepatici în intervalul de expunere relevant clinic, de aceea potențialul de interacțiune prin aceste mecanisme este considerat scăzut. Datele clinice au demonstrat că nu există interacțiuni între ceftazidimă și avibactam sau între ceftazidimă/ avibactam și metronidazol. Tratamentul concomitent cu doze mari de cefalosporine și medicamente nefrotoxice precum aminoglicozide sau diuretice puternice (de ex. furosemid) poate afecta funcția renală. Cloramfenicolul antagonizează in vitro ceftazidimă și alte cefalosporine. Relevanța clinică a acestei observații este necunoscută, dar din cauza posibilității antagonismului in vivo, această combinație medicamentoasă trebuie evitată. **Fertilitatea, sarcina și alăptarea:** Ceftazidimă/ avibactam trebuie utilizat în sarcină doar dacă beneficiul potențial depășește riscul posibil. Trebuie luată o decizie dacă se întrerupe alăptarea sau se întrerupe total/temporar tratamentul cu ceftazidimă/ avibactam, având în vedere beneficiul alăptării pentru copil și beneficiul tratamentului pentru mamă. Efectele ceftazidimă/ avibactam asupra fertilității la om nu au fost studiate. Studiile pe animale cu avibactam nu indică efecte dăunătoare asupra fertilității. **Efectul asupra capacității de a conduce vehicule și de a folosi utilaje:** În urma administrării de Zavicefta® pot apărea reacții adverse (de ex. amețea) care pot influența capacitatea de a conduce vehicule și de a folosi utilaje. **Reacții adverse.** Rezumatul profilului de siguranță: în șase studii clinice de Fază 2 și Fază 3, 1588 de pacienți adulți au fost tratați cu Zavicefta®. Cele mai frecvente reacții adverse întâlnite la ≥5% din pacienții tratați cu Zavicefta® au fost pozitivarea testului Coombs direct (≥1/10), greață și diaree (≥1/100 și <1/10). Greața și diareea au fost de obicei de intensitate slabă sau moderată. Raportarea reacțiilor adverse suspectate după autorizarea medicamentului permite monitorizarea continuă a raportului beneficiu/risc al medicamentului. **Supradozajul** cu ceftazidimă/ avibactam poate conduce la sechele neurologice inclusiv encefalopatie, convulsii și comă, din cauza ceftazidimei. Nivelele serice de ceftazidimă pot fi reduse prin hemodializă sau dializă peritoneală. Pe parcursul unui interval de hemodializă de 4 ore, 55% din doza de avibactam a fost eliminată. **Lista excipienților:** Carbonat de sodiu (anhidru); fiecare flacon conține 6,44 mmoli de sodiu (aproximativ 148 mg). **Perioada de valabilitate:** pulberea uscată 3 ani; după reconstituire flaconul reconstituit trebuie utilizat imediat; după diluare s-a demonstrat că perioada de stabilitate fizică și chimică este de până la 24 de ore la 2-8°C și de până la 12 ore la nu mai mult de 25°C. **Precauții speciale pentru păstrare:** acest medicament nu necesită condiții speciale de păstrare; a se păstra în ambalajul original pentru a fi protejat împotriva luminii. **Natura și conținutul ambalajului:** Flacon de sticlă 20 ml (Tip 1) închis cu dop de cauciu (halobutil) și capsă detașabilă din aluminiu. Medicamentul este ambalat în cutii a câte 10 flacoane. **Precauții speciale pentru eliminarea reziduurilor și alte instrucțiuni de manipulare:** Pulberea trebuie reconstituită cu apă pentru preparate injectabile și concentratul rezultat trebuie apoi diluat imediat înainte de utilizare. Soluția reconstituită este de culoare galben pal și nu conține particule. Se vor utiliza tehnicile aseptice standard pentru prepararea și administrarea soluției. 1: Introduceți acul seringii prin capacul flaconului și injectați 10 ml de apă pentru preparate injectabile. 2: Retrageți acul și agitați flaconul până la limpezirea soluției. 3: Nu introduceți un ac pentru scoaterea aerului prin capacul flaconului înainte de dizolvarea produsului. Introduceți acul de scoatere a aerului prin capacul flaconului pentru normalizarea presiunii interne. 4: Se transferă imediat întregul conținut (aproximativ 12,0 ml) de soluție rezultată în punga pentru perfuzie. Se pot obține doze reduse prin transferarea unui volum adecvat de soluție rezultată în punga pentru perfuzie, pe baza conținutului de 167,3 mg/ml ceftazidimă și, respectiv, 41,8 mg/ml avibactam. O doză de 1000 mg/250 mg sau 750 mg/187,5 mg se obține cu 6,0 ml, respectiv 4,5 ml parte alicotă. Flacoanele de pulbere de ceftazidimă/ avibactam trebuie reconstituite cu 10 ml de apă pentru preparate injectabile, urmat de agitare până la dizolvarea conținutului. O pungă pentru perfuzie poate conține oricare dintre următoarele: clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) soluție pentru preparate injectabile, dextroză 50 mg/ml (5%) soluție pentru preparate injectabile, clorură de sodiu 4,5 mg/ml și dextroză 25 mg/ml soluție pentru preparate injectabile (0,45% clorură de sodiu și 2,5% dextroză) sau soluție Ringer lactat. Se poate folosi o pungă de 100 ml pentru prepararea perfuziei, bazat pe volumul necesar pentru pacient. Intervalul total de timp dintre momentul începerii reconstituirii și terminarea preparării perfuziei intravenoase nu trebuie să depășească 30 de minute. Fiecare flacon este numai pentru o singură utilizare. Orice medicament neutilizat sau material rezidual trebuie eliminat în conformitate cu reglementările locale. **Data autorizării:** 24 iunie 2016.

Data revizuirii textului: 19 iulie 2017. Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe website-ul Agenției Europene a Medicamentelor <http://www.ema.europa.eu>. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate prin intermediul sistemului național de raportare la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1, București 011478-RO, Tel: + 4 0757 117 259, Fax: +4 0213 163 497, e-mail: adr@anm.ro, website <http://www.anmdm.ro>. Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală în condiții restrictive - PR. Pentru informații complete de prescriere consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului. Acest material promoțional este destinat exclusiv profesioniștilor din domeniul medical.



Pfizer România S.R.L.

Willbrook Platinum Business and Convention Center, Șos. București-Ploiești 172-176
Clădirea B, Etaj 5, Sector 1, 013686, București, Tel: +40 21 207 28 00; Fax: +40 21 207 28 01

ZAVICEFTA®
ceftazidimă și avibactam



Supportan® DRINK Suportul vieții în oncologie



Bogat în acid eicosapentanoic (EPA)
din uleiul de pește - 1g/flacon

Bogat în proteine - 20 g/flacon - și în
mod particular bogat în aminoacizi
esențiali cu catenă ramificată (BCAA)

Bogat în lipide, sărac în carbohidrați
Cu trigliceride cu lanț mediu (MCT)

Acoperă necesarul mediu și recomandările
actuale de antioxidanți (vit. A, C, E,
beta-caroten, seleniu și zinc)

Hipercaloric: 300 kcal/flacon
Cu fibre (inclusiv prebiotice)

www.fresenius-kabi.com/ro

**FRESENIUS
KABI**
caring for life



Dispozitive Medicale

- Siguranță
- Eficiență
- Calitate

Aparatură medicală
și consumabile
pentru terapia
intravenoasă

agilia
Connect

Aparatură medicală
și consumabile
pentru nutriția
enterală



www.fresenius-kabi.com/ro



**FRESENIUS
KABI**

caring for life