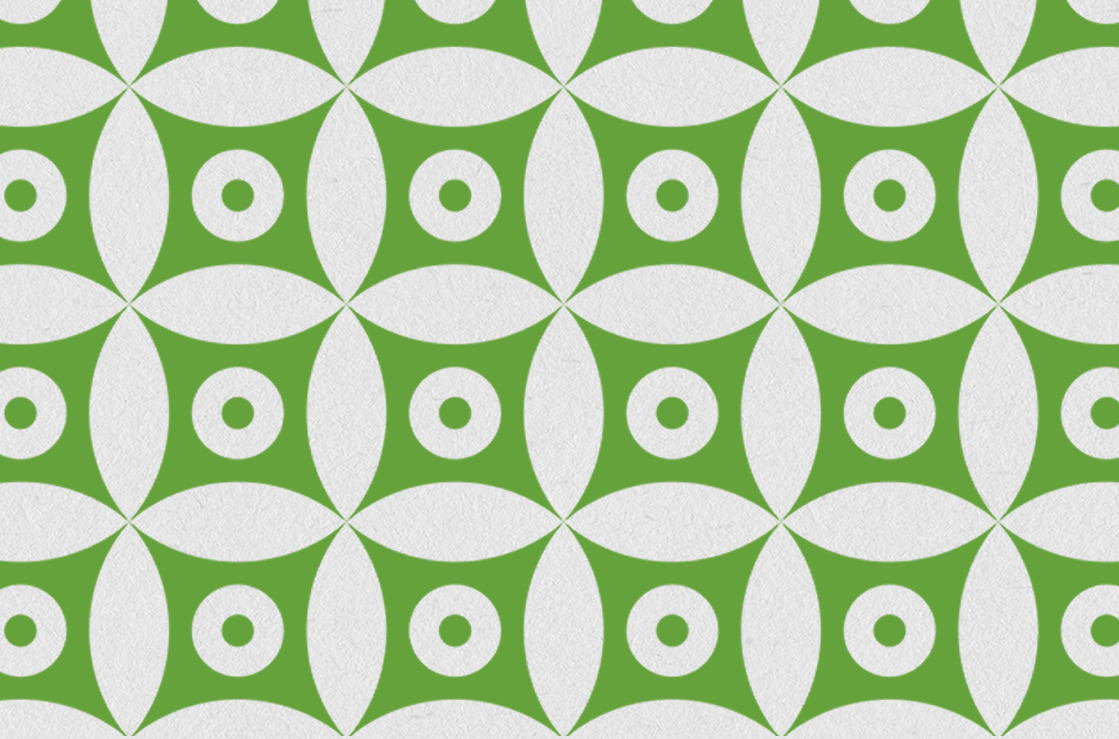




konferencja on-line **09/10 kwietnia 2024 r.**

wiosenna szkoła **TRANSPLANTOLOGII**



Koordynatorzy programu naukowego:

- Prof. dr hab. n. med. Anna Czyż
- Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kałwak
- Prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbel

Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi - podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz.U. 2022, poz. 2301 ze zm.).



Punkty edukacyjne:

LEKARZE

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków, na podstawie udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w konferencji o trybie dwudniowym, przysługuje 7 punktów edukacyjnych.

DIAGNOŚCI LABORATORYJNI

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2023 r. w sprawie ciągłego szkolenia diagnostów laboratoryjnych, za udział w kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym w trybie dwudniowym przysługuje 8 punktów edukacyjnych.



Certyfikaty:

Certyfikaty potwierdzające uczestnictwo w konferencji zostaną rozesłane drogą mailową w ciągu 30 dni od zakończenia wydarzenia.

Warunkiem otrzymania certyfikatu jest udział we wszystkich dniach konferencji.



partnerzy

AMGEN

 Bristol Myers Squibb™

medac



 **NOVARTIS**

 **Swixx** BioPharma



INFARMA



Wiosenna Szkoła Transplantologii -
spełnia standardy etyczne wynikające
z Kodeksu Dobrych Praktyk



wtorek

09 kwietnia 2024

17:00-17:05

Przywitanie uczestników

prof. dr hab. n. med. Anna Czyż;

prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kałwak

Sesja I

Prowadzący: prof. dr hab. n. med. Anna Czyż;

prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kałwak

17:05-17:20

Wybór optymalnego dawcy w dobie PT-Cy

dr hab. n. med. Barbara Nasiłowska-Adamska

17:20-17:35

**Optymalne kondycjonowanie w niedokrwistości
aplastycznej w dobie PT-Cy**

dr n. med. Maciej Majcherek

17:35-17:40

Dyskusja

17:40-18:00

**BOS w przebiegu przewlekłej GvHD – jak leczyć,
kiedy kwalifikować do transplantacji płuc?**

dr hab. n. med. Agnieszka Piekarska

18:00-18:15

Nowe czynniki ryzyka i kryteria rozpoznania VOD/SOS

dr n. med. Patrycja Mensah-Glanowska

18:15-18:30

**Nowe leki w leczeniu GvHD – jak stosować,
jak pozyskać?**

dr n. med. Agnieszka Tomaszewska

18:30-18:40

Dyskusja

18:40-18:45

Przerwa

Sesja II

Prowadzący: dr hab. n. med. Beata Piątkowska-Jakubas, prof. UJ;
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kałwak

- | | |
|--------------------|--|
| 18:45-19:00 | Aktualne wyniki terapii CAR-T w rzeczywistej praktyce
Przeglądka Nadziei
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kałwak |
| 19:00-19:20 | Zastosowanie PT-CY poza haplo-HSCT –
standardy i perspektywy
prof. dr hab. n. med. Sebastian Giebel |
| 19:20-19:35 | Wskazania do allo-HSCT w erze blinatumomabu
i CAR-T – standardy i perspektywy
prof. dr hab. n. med. Anna Czyż |
| 19:35-19:55 | Aktualny algorytm postępowania u chorych
na mielofibrozę kwalifikowanych do allo-HSCT
prof. dr hab. n. med. Tomasz Czerw |
| 19:55-20:00 | Dyskusja |
| 20:00-20:20 | Jak leczyć zakażenia bakteriami opornymi
na karbapenemy – okiem mikrobiologa i klinicysty
dr hab. n. med. Monika Biernat |
| 20:20-20:35 | Diagnostyka, profilaktyka i leczenie infekcji CMV –
standardy i nowości
dr n. med. Olga Grzybowska-Izidorczyk |
| 20:35-20:40 | Dyskusja |
| 20:40 | Podsumowanie i zakończenie I dnia konferencji |



środa

09 kwietnia 2024

17:00-17:05

Przywitanie uczestników

prof. dr hab. n. med. Anna Czyż;

prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbel

Sesja III

Prowadzący: prof. dr hab. n. med. Anna Czyż;

prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbel

17:05-17:25

Nowe Rejestry e-Transplant – omówienie zasad funkcjonowania

dr hab. n. med. Małgorzata Dudkiewicz

17:25-17:45

Kiedy rozważać i jak zdiagnozować pierwotne niedobory odporności u młodych dorosłych chorych na niewydolność szpiku? Jak prowadzić allo-HSCT w tej grupie chorych?

prof. dr hab. n. med. Marek Ussowicz

17:45-18:00

Sekwencja leczenia chorych na agresywne chłoniaki z dużych komórek B z zastosowaniem terapii CAR-T, przeciwciał monoklonalnych i allo-HSCT

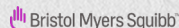
prof. dr hab. n. med. Anna Czyż

18:00-18:20

Czy i u jakich chorych na AML niskiego i pośredniego ryzyka intensywne leczenie i allo-HSCT?

prof. dr hab. n. med. Agnieszka Wierzbowska

wykład edukacyjny pod patronatem



18:20-18:40

Co nowego w kondycjonowaniu do allo-HSCT chorych na AML i MDS?

dr hab. n. med. Maria Bieniaszewska

18:40-18:50

Dyskusja

18:50-18:55

Przerwa

Sesja IV

Prowadzący: dr hab. n. med. Beata Piątkowska-Jakubas, prof. UJ;
prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbel

- 18:55-19:15** **Allo-HSCT w przewlekłej białaczce szpikowej w dobie TKI nowych generacji**
dr n. med. Kazimierz Hataburda
- 19:15-19:35** **Wskazania do allo-HSCT w chorobach rzadkich**
prof. dr hab. n. med. Grzegorz Helbig
- 19:35-19:50** **Leczenie podtrzymujące po auto-HCT w szpiczaku plazmocytowym – czy wszyscy chorzy odniosą korzyść?**
prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbel
- 19:50-20:10** **Czy jest miejsce na allo-HSCT w algorytmach leczenia szpiczaka plazmocytoowego?**
prof. dr hab. n. med. Jan Maciej Zaucha
- 20:10-20:20** **Dyskusja**
- 20:20-20:25** **Podsumowanie i zakończenie II dnia konferencji**
prof. dr hab. n. med. Anna Czyż;
prof. dr hab. n. med. Tomasz Wróbeli

Ponieważ
nie zawahałeś się
sięgnąć po Defitelio
by leczyć moje sVOD*...

WCIĄŻ JESTEM

Produkt Defitelio® jest wskazany do stosowania w leczeniu ciężkiej postaci zarostowej choroby żył (ang. *Veno-occlusive disease, VOD*) wątroby występującej po przeszczepieniu macierzystych komórek krwiotwórczych (ang. *Haematopoietic stem-cell transplantation, HSCT*).

*sVOD - ciężka postać zarostowej choroby żył wątroby
Referencje: ChPL Defitelio (Defibrotidum) Gentium S.r.l.

Skrócona charakterystyka produktu leczniczego

Defitelio® ▼, 80 mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (defibrotyd)

Przed przepisaniem leku należy zapoznać się z pełną Charakterystyką Produktu Leczniczego.

Produkt leczniczy: Każda 2,5 ml fiołka zawiera 200 mg defibrotynu. Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.

Wskazania do stosowania: Produkt Defitelio® jest wskazany do stosowania w leczeniu ciężkiej postaci zarostowej choroby żył (ang. *Veno-occlusive disease*, VOD) wątroby występującej po przeszczepieniu macierzystych komórek krwiotwórczych (ang. *Haematopoietic stem-cell transplantation*, HSCT). **Dawkowanie i sposób podawania:** Do stosowania u dorosłych, a także u dzieci w wieku powyżej 1 miesiąca. Produkt Defitelio® powinien przepisywać i podawać pacjentom lekarz specjalista mający doświadczenie w diagnostyce i leczeniu powikłań po przeszczepieniu macierzystych komórek krwiotwórczych. Zalecana dawka to 6,25 mg/kg masy ciała podawane co 6 godzin (25 mg/kg mc. na dobę) w 2-godzinnej infuzji dożylniej. Produkt Defitelio® należy zawsze rozcieńczyć przed zastosowaniem. Produkt można rozcieńczyć 5% roztworem glukozy do infuzji lub 0,9% roztworem chlorku sodu (9 mg/ml) do infuzji. Produkt leczniczy należy podawać najkrócej przez 21 dni i leczenie należy kontynuować do ustąpienia podmiotowych i przedmiotowych objawów ciężkiej zarostowej choroby żył. **Zaburzenia czynności nerek** Nie ma konieczności dostosowania dawkowania u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek lub pacjentów poddawanych hemodializie przerywanej. **Zaburzenia czynności wątroby** Nie zaleca się dostosowywania dawki produktu, ale pacjentów należy starannie monitorować. **Dzieci i młodzież** Nie zaleca się stosowania produktu Defitelio® u dzieci w wieku poniżej jednego miesiąca. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Jednoczesne stosowanie z lekami trombolitycznymi (np. t-PA). **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Nie zaleca się stosowania produktów leczniczych powodujących zwiększenie ryzyka krwotoku w ciągu 24 godzin po podaniu produktu Defitelio® (w przypadku heparyny niefrakcjonowanej w ciągu 12 godzin). Jednoczesne stosowanie leków przeciwzakrzepowych (np. heparyny, warfaryny, bezpośrednich inhibitorów trombiny oraz bezpośrednich inhibitorów czynnika Xa), poza rutynowymi procedurami utrzymania lub przywrócenia drożności centralnego wkłucia dożylnego, wymaga starannego monitorowania. Produkty lecznicze zaburzające agregację płytek krwi (np. niesteroidowe leki przeciwzapalne) powinny być stosowane ostrożnie. Nie zaleca się stosowania produktu Defitelio® i należy zaprzestać jego stosowania u pacjentów, u których występuje znaczące klinicznie ostre krwawienie wymagające przetoczenia krwi lub u których dojdzie do takiego krwawienia. U pacjentów, u których przeprowadzany jest zabieg chirurgiczny lub procedura inwazyjna zagrożona istotnym ryzykiem dużego krwawienia, zaleca się tymczasowe przerwanie podawania produktu leczniczego Defitelio®. Nie zaleca się podawania produktu Defitelio® u pacjentów niestabilnych hemodynamicznie, co określa się jako niemożność utrzymania średniego ciśnienia tętniczego krwi za pomocą jednego leku o działaniu wazopresyjnym. Podanie produktu Defitelio® w szybkim wstrzyknięciu dożylnym (bolus), może wywołać uderzenie gorąca lub „rozlane uczucie gorąca”. **Substancje pomocnicze:** Produkt leczniczy zawiera 20,4 mg sodu na fiołkę, co odpowiada 1,02% zalecanej przez WHO maksymalnej 2 g dobowej dawki sodu u osób dorosłych. **Działania niepożądane:** Bardzo często ($\geq 1/10$): niedociśnienie. Często ($\geq 1/100$ do $< 1/10$): koagulopatia, krwotok, krwotok mózgowy, krwotok płucny, krwotok z jamy ustnej, krwotok z przewodu pokarmowego, krwotok w miejscu wprowadzenia cewnika, krwawienie z nosa, krwawe wymioty, krwimocz, wybroczyny, wysypka, świąd, gorączka, biegunka, nudności, wymioty. Niezbyt często ($\geq 1/1000$ do $< 1/100$): nadwrażliwość, reakcje anafilaktyczne, krwaki wewnętrznomózgowe, krwotok podspojówkowy, krwotok w miejscu wstrzyknięcia, krwaki opłucnej, smoliste stolce, wylew krwawy. **Przedawkowanie:** Nie ma swojego antidotum w przypadku przedawkowania, a leczenie powinno być objawowe. Defibrotyd nie jest usuwany podczas dializy. **Sposób przechowywania:** Brak specjalnych zaleceń dotyczących przechowywania produktu leczniczego. Nie zamrażać. Produkt Defitelio® jest przeznaczony do jednorazowego użycia. Okres ważności nieotwartej fiołki: 3 lata. Wszelkie niewykorzystane resztki produktu leczniczego lub jego odpady należy usunąć zgodnie z lokalnymi przepisami. **Kategoria dostępności:** Produkt leczniczy wydawany na receptę do zastrzeżonego stosowania. **Wielkość opakowania:** 10 fiołek po 2,5 ml. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** EU/1/13/878/001 wydane przez Europejską Agencję Leków. **Podmiot odpowiedzialny posiadający pozwolenie na dopuszczenie do obrotu:** Gentium S.r.l, Piazza XX Settembre 2, Villa Guardia, 22079 Włochy. **Data przygotowania:** maj 2016. **Data aktualizacji:** czerwiec 2023

▼ Niniejszy produkt leczniczy będzie dodatkowo monitorowany. Umożliwi to szybkie zidentyfikowanie nowych informacji o bezpieczeństwie. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane.

Działania niepożądane należy zgłaszać do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Formularze zgłoszeniowe i informacje można znaleźć pod adresem:
<https://smz.ezdrowie.gov.pl>

