



# SEMMELWEIS EGYETEM ÁOK CSALÁDORVOSI TANSZÉK 30 ÉVES FENNÁLLÁSÁNAK JUBILEUMI RENDEZVÉNYE

Danubius Hotel Helia  
2022. szeptember 16.



**SEMMELWEIS**  
EGYETEM 1769

## **A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Családorvosi Tanszéke 2022-ben ünnepli fennállásának 30. évfordulóját.**

Elődje az 1984-ben létrejött Családorvosi Oktatási Csoport volt, amelyből 1992-ben – Magyarországon elsőként – önálló tanszék alakult.

Az elmúlt 30, de különösen az elmúlt 10 évben a Családorvosi Tanszék munkája jelentősen kiszélesedett, ugrásszerű fejlődésen ment keresztül. Elsődleges feladatként a családorvosi szakma presztízsének növelésére törekszünk. Évente 2500 hallgatót oktatunk magyar, angol és német nyelven az elsőéves, negyedéves és hatodéves évfolyamokban. Jelenleg 137 házi orvos rezidensünk szakképzését felügyeljük. A graduális és a posztgraduális képzés (mind a rezidensképzés, mind a szakorvos-továbbképzés), valamint a tudományos munka területén számos kihívással, újdonsággal kell szembenéznünk. Igyekszünk folyamatosan bővíteni a rezidensek képzését tematikus, szakmaspecifikus tanfolyamokkal, oktatási anyagokkal. Terveink szerint rövidesen megjelenik a Családorvostan tankönyv, amely az orvostanhallgatók és a rezidensek oktatásában, illetve a gyakorló családorvosi munka során is hasznosítható majd.

2020. január 1-én megalakult az Integratív Medicina Tanszéki Csoport dr. Eőry Ajándék egyetemi docens vezetésével. A graduális és posztgraduális oktatásban a komplementer medicina és a hagyományos kínai orvoslás megismertetésével foglalkoznak. A csoport tagjai számos nemzetközi és egyetemközi tudományos együttműködésben vesznek részt.

Támogatjuk, hogy minél több fiatal kolléganő, kolléga folytasson kutatói munkát az alapellátásban. Ebben az angol nyelvű ABC kurzus (The ABC of family medicine research – a training course for early career doctors) segíti a rezidenseket, megismertetve őket a tudományos munka lépéseivel, vizsgálati módszereivel. Reményeink szerint a C kurzus végére tutori támogatással kutatói munkát kezdenek.



A Tanszék céljai között szerepel az önálló háziiorvosi PhD programok elindítása, egy tudományos műhely létrehozása a már PhD fokozatot szerzett házi orvos kollégákkal, amely kiindulópontja lehet egy későbbi önálló PhD iskolának is.

Meg kell felelnünk a mai kor követelményeinek, ezért fejlesztjük hazai és nemzetközi kapcsolatainkat az oktatás és a tudományos munka területén. A magyarországi kongresszusok mellett rendszeres előadói és kerekasztal-szereplői vagyunk az Európai Házi orvosok Kutató Hálózata (European General Practice Research Network, EGPRN) konferenciáinak, az Oktató Családorvosok Európai Akadémiájának (European Academy of Teachers in General Practice/Family Medicine, EURACT) és a WONCA (World Organization of Family Doctors) regionális rendezvényeinek.

Oktató praxisokat alakítunk ki a Szent Rókus Klinikai Tömbben, amelyek segítik a hallgatók, rezidensek gyakorlati képzéseit, a szakorvosjelöltek gyakorlati vizsgáztatását. Ezekben a praxisokban lehetőség nyílik a páciensek komplex kezelésére, praxisközösségi (diétetikus, gyógytornász, pszichológus bevonásával végzett) ellátására, és a későbbiekben az alapellátásban végzendő tudományos vizsgálatok helyszínei lehetnek.

Büszkék vagyunk az elmúlt 30 év közös eredményeire. Jubileumi rendezvényünk kiváló alkalmat biztosít arra, hogy találkozzunk régi és nagyra becsült oktatóinkkal, csillogó szemű és ambiciózus rezidenseinkkel, illetve megoszthassuk jövőt illető terveinket. Ünnepeljünk együtt!

Szeretettel várjuk rendezvényünkre.

**DR. TORZSA PÉTER**  
egyetemi tanár, tanszékvezető



## PROGRAM

12.30–13.30

Regisztráció, kávészünet

14.00–14.20

Köszöntő

**DR. MERKELY BÉLA** egyetemi tanár,  
a Semmelweis Egyetem Rektora

**DR. KELLERMAYER MIKLÓS** egyetemi tanár,  
a Semmelweis Egyetem ÁOK Dékánja

**DR. TORZSA PÉTER** egyetemi tanár,  
a Csaláadorvosi Tanszék tanszékvezetője

14.20–15.00

A címzetes főorvosi cím ünnepélyes átadása  
a Csaláadorvosi Tanszék akkreditált oktatóinak

15.00–16.00

**DR. KALABAY LÁSZLÓ, egyetemi tanár**

A Csaláadorvosi Tanszék elmúlt harminc éve

**DR. TORZSA PÉTER, a Csaláadorvosi Tanszék  
tanszékvezetője**

A Csaláadorvosi Tanszék jelene, jövőbeli terveink

**MICHAEL HARRIS, University of Bath**

Promoting primary care as a career in the UK.

What went well?

What didn't go well?

**DR. VAJER PÉTER főosztályvezető, GOKVI**

Három generációval az egészségért program –  
tanulások a mindennapi gyakorlat számára

**DR. VÖRÖS KRISZTIÁN, tanszékvezető-helyettes**

Tudományos munka a Csaláadorvosi Tanszéken

16.00–16.30

Kávészünet

16.30–17.40

**DR. SZÉLVÁRI ÁGNES, tanulmányi szakértő**

A Családorvosi Tanszék idegennyelvű oktatása

**DR. EÖRY AJÁNDÉK, egyetemi docens**

Az integratív medicina tanszéki csoport oktatói, kutatói munkája

**DR. MÁRKUS BERNADETT, egyetemi tanársegéd**

A családorvos rezidensképzés jelentősége az utánpótlás nevelésben

**DR. BECZE ÁDÁM, oktatási szakértő**

Hogyan előzhetjük meg a kiégést a rezidensi Bálint-csoporttal?

**DR. SZABÓ JÁNOS, házirovestan tagozat, tagozatvezető**

Sürgősségi betegellátás oktatása a Családorvosi Tanszéken

**DR. TORONTÁL RENÁTA, oktató háziorvos**

Emlékek a falusi praxisgyakorlatról

**DR. ÁDÁM ÁGNES, a Magyar Alvásdiagnosztikai és Terápiás Társaság Házirovisi Munkacsoportjának alapítója, vezetője**

Az Alvásmedicina 25 éve – a 30 éves Családorvosi Tanszéken

**DR. OLÁH ILONA, a Magyar Diabetes Társaság Házirovisi Munkacsoportjának alapítója**

A cukorbetegség gondozásának oktatása a Családorvosi Tanszéken. A diabeteses láb szűrése a családorvosi gyakorlatban

17.40–18.00

**DR. HÁBETLER ANDRÁS operaénekes, családorvos rezidens**

Zene a terápiában

**DR. TORZSA PÉTER tanszékvezető**

Zárszó

18.00–20.30

Ünnepélyes gálavacsora

# A CSALÁDORVORVOSI TANSZÉK AKKREDITÁLT OKTATÓI KÖZÜL CÍMZETES FŐORVOSI CÍMRE JOGOSULT OKTATÓK

Dr. Ádám Ágnes	Dr. Farkas Zoltán
Dr. Ágh László	Dr. Fejér László
Dr. Ambrus Anikó	Dr. Fejér Tibor
Dr. Antalics Gábor	Dr. Fekete Ildikó
Dr. Árendás József	Dr. Fodor Réka
Dr. Bakányi Zoltán	Dr. Füredi Béla
Dr. Babics Éva	Dr. Gaál Levente
Dr. Bajusz Anna Judit	Dr. Gabnai Judit Anna
Dr. Bálint Levente	Dr. Gál Péter
Dr. Balogh Botond	Dr. Gergélyi Ákos
Dr. Balog Katalin	Dr. Goldberger Tamás
Dr. Ballya Irén	Dr. Göbl Richárd
Dr. Bánhidi Eszter	Dr. Harasztly Zsombor
Dr. Bánhidi Péter	Dr. Hasitz Ágnes
Dr. Baracska József Flórián	Dr. Havay Miklós
Dr. Bárdos Judit	Dr. Hertelendy László
Dr. Barna Zoltán	Dr. Hintalan Kornél
Dr. Bártfai Erika	Dr. Hódi István Zoltán
Dr. Békássy Szabolcs	Dr. Hollósi Gizella
Dr. Berényi Éva	Dr. Hornyák Csaba
Dr. Bernscherer György	Dr. Horváth Edit Márta
Dr. Biacsi Zsuzsanna	Dr. Horváth Gábor Miklós
Dr. Bitó Krisztina	Dr. Horváth Györgyike
Dr. Bódi Beáta	Dr. Horváth János
Dr. Bóze Barna Zsolt	Dr. Incze Ferenc
Dr. Czalbert-Halasi János	Dr. Jankó Zsuzsanna
Dr. Czéh Lídia	Dr. Juhász Julianna
Dr. Csáky Mária Tünde	Dr. Kajetan Miklós
Dr. Csalay László József	Dr. Kalmár József
Dr. Csanády Katalin	Dr. Karasszon Diana
Dr. Cserni István	Dr. Katona Ágnes
Dr. Csurgay Edit	Dr. Katona Ilona
Dr. Dani Vilmos	Dr. Keczéry Attila András
Dr. Darnót Gábor	Dr. Kenyeres Zsuzsanna
Dr. Deák Gábor	Dr. Király Mária
Dr. Decastello Alice	Dr. Kiss Zsolt
Dr. Dienes Csaba Emil	Dr. Kocsis István
Dr. Dobos Márta	Dr. Kókai Gabriella
Dr. Dolgos László	Dr. Kosits Gyöngyi
Dr. Kalász Éva	Dr. Kotányi Péter
Dr. Egri Márta	Dr. Kovács Éva
Dr. Ekhardt Edit	Dr. Kovács Zsuzsanna
Dr. Eőry Ajándék	Dr. Kozma Gábor

Dr. Kramcsák János  
Dr. Lakó-Futó Zoltán  
Dr. Lányi Péter  
Dr. Ludányi Andrea  
Dr. Magócs Gusztáv  
Dr. Magyar Anna  
Dr. Medgyesi János  
Dr. Megyeri István  
Dr. Méhész Magdolna  
Dr. Menyhárt András  
Dr. Menyhárt Eszter  
Dr. Menyhárt Györgyi  
Dr. Mihalek Lajos  
Dr. Mika Ilona  
Dr. Móczár Csaba Mihály  
Dr. Moldován Erzsébet  
Dr. Nagy Edit  
Dr. Nagy Gábor  
Dr. Nagy Károly  
Dr. Nagy Miklós Gábor  
Dr. Nagy Péter Attila  
Dr. Nagy Zsolt  
Dr. Nemcsik János  
Dr. Németh Emese  
Dr. Németh Erzsébet  
Dr. Németh György  
Dr. Oláh Ilona  
Dr. Palkó Judit  
Dr. Palla Roland  
Dr. Pálvolgyi Gabriella  
Dr. Pápai Rozália  
Dr. Papp János  
Dr. Papp Kornél  
Dr. Péchy Özséb  
Dr. Pecze Károly  
Dr. Peresa Magdolna  
Dr. Perl Éva  
Dr. Pongrácz Zsuzsanna  
Dr. Prucsi Valéria  
Dr. Rác Éva  
Dr. Reis Marianna  
Dr. Révész Gertrúd  
Dr. Révész Judit  
Dr. Sarafi Andrea  
Dr. Schmidt Péter  
Dr. Sebesi Judit  
Dr. Simek Ágnes  
Dr. Simon Attila  
Dr. Simon József  
Dr. Simon Judit Rita  
Dr. Simon Livia  
Dr. Sirák András

Dr. Sléder Éva  
Dr. Somos Éva  
Dr. Soproni Éva Mária  
Dr. Sorbán András  
Dr. Sulyok Boróka  
Dr. Szabó András  
Dr. Szabó Endre  
Dr. Szabó János  
Dr. Szamosvári Tímea  
Dr. Szántó Olga  
Dr. Szebényi Attila  
Dr. Székely Annamária  
Dr. Szelényi Andrea  
Dr. Szélvári Ágnes  
Dr. Szép Zsuzsanna  
Dr. Szijártó Csaba  
Dr. Szilágyi Eszter Júlia  
Dr. Sziráki Csaba  
Dr. Szklenárik György  
Dr. Szolyka Tímea  
Dr. Szomor Zsuzsanna  
Dr. Takács Angéla  
Dr. Takács István  
Dr. Tamás Ferenc  
Dr. Tassi Gábor  
Dr. Tatár Péter  
Dr. Termann Katalin  
Dr. Tili Edina  
Dr. Timár Éva  
Dr. Timár Róbert  
Dr. Torontáli Renáta  
Dr. Torzsa Péter  
Dr. Tóth Andor  
Dr. Tóth Ildikó  
Dr. Tóth Tünde  
Dr. Török Katalin  
Dr. Török Péter Ádám  
Dr. Trapp Gábor  
Dr. Vajda Gábor  
Dr. Vajer Péter  
Dr. Vámosi Péter  
Dr. Varga Krisztina  
Dr. Varga Péter János  
Dr. Vernes Réka  
Dr. Viczián Edit  
Dr. Vörös Krisztián Szabolcs  
Dr. Wagner Viktor  
Dr. Zempléni Tibor  
Dr. Zolnyan Erzsébet  
Dr. Zólyomi József  
Dr. Zsigri Szabolcs



## A RENDEZVÉNY TÁMOGATÓI

Richter Gedeon Vegyészeti Gyár Nyrt.

77 Elektronika Magyarország Kft.

AstraZeneca Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.

EGIS Gyógyszergyár Zrt.

Ewopharma Hungary Kft.

KRKA Magyarország Kereskedelmi Kft.



ÚJ!

24 Cotanydon  
telmizartán/amlodipin

# Kezesbárány a nap 24 órájában



RICHTER GEDEON



Richter Gedeon Nyrt., székhely: 1103 Budapest, Gyömrői út 19-21., [www.gedeonrichter.com](http://www.gedeonrichter.com)

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Mellékhatás / nemkívánatos esemény bejelentése és orvosszakmai kérdés esetén elérhetőség: +36 1 505 7032; [medinfo@richter.hu](mailto:medinfo@richter.hu).

A termék alkalmazásával kapcsolatos információkról a [termekinformatio@richter.hu](mailto:termekinformatio@richter.hu) címen érdeklődhet.

Document ID: KEDP/DAEJWT, Lezárás dátuma: 2022.09.07.



**Cotanydon 40 mg/5 mg tabletta**

[https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=196572](https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196572)

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2021.07.01.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 2459 Ft/1352 Ft/1107 Ft



**Cotanydon 80 mg/5 mg tabletta**

[https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=196574](https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196574)

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2021.07.01.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 2799 Ft/1539 Ft/1260 Ft



**Cotanydon 80 mg/10 mg tabletta**

[https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=196576](https://ogyel.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=196576)

A szöveg ellenőrzésének dátuma: 2021.07.01.

Teljes ár/TB támogatás/Téritési díj: 3227 Ft/1775 Ft/1452 Ft



# PROFESSZIONÁLIS DIAGNOSZTIKAI ESZKÖZÖK

BÁRHOL, AHOL GYORS, PONTOS ÉS  
MEGBÍZHATÓ EREDMÉNYRE VAN SZÜKSÉG

## SMARTTESZTER GYORSTESZT OLVASÓ

### PARAMÉTEREK

- CRP
- D-Dimer
- HbA1c
- cTnI
- hCG



## SMARTTESZTER gyorsteszt olvasó

## DocUReader PRO 2 KOMPAKT MÉRETŰ VIZELETANALIZÁTOR

### PARAMÉTEREK

- fajsúly
- nitrit
- ketontestek
- pH
- fehérje
- urobilinogen
- fehérvérsejt
- glukóz
- bilirubin
- vér
- aszkorbinsav

## DocUReader 2 PRO



77 ELEKTRONIKA KFT.

/ H-1116 Budapest, Fehérvári út 98.

/ ZÖLDSZÁM: 06 80 27 77 77 / TEL.: 06 1 206 1480

/ EMAIL: [ugyfelszolgalat@e77.hu](mailto:ugyfelszolgalat@e77.hu)

/ [www.dcont.hu](http://www.dcont.hu) / [www.e77.hu](http://www.e77.hu)

# Mi mindenre képes a tudomány!

Ha a tudományt tesszük minden dolgok középpontjává,  
a legjobb úton járunk ahhoz, hogy megértsük és  
megváltoztassuk a betegségeket!



A legjobb úton, hogy megváltoztassuk az emberek életét.

## Tüdőgyógyászat portfolio



**TRIXEO**  
**AEROSPHERE**<sup>®</sup>  
(formoterol fumarate, glycopyrronium,  
and budesonide) Inhalation Aerosol

 **Fasenra**<sup>®</sup>  
(benralizumab) <sup>30 mg</sup>  
subcután injekció

**Symbicort**<sup>®</sup>  
budesonid/formoterol

## CVRM portfolio

  
**forxiga**  
(dapagliflozin)

  
**xigduo**  
(dapagliflozin és  
metformin HCl)

  
**BRILIQUE**<sup>®</sup>  
ticagrelor



# KETTŐS HATÁS

## Felső légúti vírusfertőzésekben

IMMUNMODULÁTOR

ANTIVIRÁLIS

A jelenlegi helyzetben kiemelt jelentőségű a felső légúti vírusfertőzések gyors és hatékony kezelése!



AZ ISOPRINOSINE® MÁR TASAKOS, OLDHATÓ GRANULÁTUM FORMÁBAN IS ELÉRHETŐ!

### Az ISOPRINOSINE®

- » gyorsan aktiválja a **nem specifikus immunválaszt** az NK sejtek számának és aktivitásának növelésével<sup>6</sup>
- » javítja a **sejtes immunitást** Th1 típusú válasz kiváltása útján<sup>4,5</sup>

### EZÉRT AZ ISOPRINOSINE® HASZNÁLATA MELLETT

- » gyorsan csökkennek a felső légúti vírusfertőzések **tünetei**<sup>1,2</sup>
- » csökken a **betegség időtartama**<sup>1,2,3</sup>
- » csökken a **visszatérő fertőzések száma**<sup>1,3</sup>

**Rövidített alkalmazási előírás:** Isoprinosine 500 mg tabletta, 500 mg inozin-acetobon-dimepranol tablettánként, Isoprinosine 50 mg/ml szirup, 50 mg inozin-acetobon-dimepranol 1 ml szirupban, Isoprinosine 1000 mg granulátum belsőleges oldathoz, 1000 mg inozin-acetobon-dimepranol tasakokként. **Terápiás javallatok:** Az Isoprinosine, mint egy nem specifikus immunmodulátor, a szokásos antivirális vagy sebészeti kezelés kiegészítő terápiájaként immunkompetens betegnekél az alábbi vírus fertőzésekben adható: Felső légúti vírusos infekciók kezelése (pl. akut rhinopharyngitis, akut pharyngitis, akut laryngitis, akut laryngopharyngitis). Szövődmény nélkül járó, ismétlődő, labiális vagy genitális Herpes simplex vírus okozta fertőzések. Szövődménymentes Herpes zoster fertőzés (reaktíválóó HZV fertőzés). Bőr vagy nyálkahártya (genitális vagy orális) érintettségű humán papillomavírus (HPV)-fertőzések (pl. Condyloma acuminatum). Szubkut szklerizáló panencephalitis (SSPE). **Adagolás és alkalmazás:** Tabletta: Felőtteknek és időseknek: az ajánlott napi adag 50 mg/ttkg, legfeljebb napi 4 g-ig (általában naponta 6-8 tablettát 3-4 adagra elosztva). Gyermkek és serdülők: Napi 50 mg/ttkg (általában 1 tablettát/100 kg testtömegig, napi 3-4 adagra elosztva), nagyobb testtömegű gyermekeknek a szokásos felőtt adagot kell alkalmazni. Ha az előírt adagolás a tablettával nem megvalósítható, más gyógyszerforma (szirup) alkalmazása javasolt. Szirup: Az adagolás a beteg testtömege és a betegség súlyossága alapján kell meghatározni. A napi adagot a normál ébrenléti órákra egyenletesen elosztva kell alkalmazni. A napi 4 g-os adag nem léphető túl. Felőttek és idősek: Az ajánlott napi adag 50 mg/ttkg, legfeljebb napi 4 g-ig (általában naponta 3-4-szer 20 ml szirup). Gyermkek: napi 50 mg/ttkg vagy az alábbiak szerint: 9 ttkg alatt: naponta 3-4-szer 0,5 adagolónál (3-4-szer 2,5 ml) szirup, 9-14 ttkg: naponta 3-4-szer 1 adagolónál (3-4-szer 5 ml) szirup, 15-21 ttkg: naponta 3-4-szer 1,5 adagolónál (3-4-szer 7,5 ml) szirup, 21 ttkg felett: felőtt adag. Granulátum belsőleges oldathoz: Felőttek és idősek: Az ajánlott napi adag 50 mg/ttkg, általában napi 3 gramm, de legfeljebb napi 4 g-ig (általában naponta 3-4 alkalommal 1 tasak). Gyermkek és serdülők: Több mint 60 kg testtömegű gyermekeknek és serdülőknek napi 50 mg/ttkg általában napi 3 g, legfeljebb napi 4 g (általában naponta 3-4 alkalommal 1 tasak). **A kezelés időtartama:** Akut megbetegedésekben: rövid lefolyású vírusos megbetegedésekben a kezelést a tünetek megszűnését követően még 1-2 napig, vagy tovább kell folytatni az orvos megítélése szerint. (A kezelés időtartama általában 5-14 nap). Elhúzódó vírusos megbetegedésekben: kezelése a tünetek megszűnését követően még 1-2 hétig vagy tovább kell alkalmazni az orvos megítélése szerint. Recidíváló esetekben: kezdetben az adag és a kezelési időtartama megegyezik az akut megbetegedés alkalmazottal. Ezt követően a tünetmentes betegnek csökkentett fenntartó dózis javasolt - amely felőtteknél és időseknek napi 1-2 tablettát - a recidíváló tünetek megjelenéséig. Ekkor vissza kell térni az akut napidagadásra, melyet a tünetek megszűnését követően még 1-2 napig szükséges folytatni, majd ismételt napi fenntartó adag alkalmazása javasolt. A beteg állapotának értékelése és a további kezelés szükségességének megállapítására irányuló rendszeres monitorozás mellett a kezelés szükség szerint ismételhető. Humán papillomavírus okozta genitális fertőzések: külső genitális szemölcsök (kivéve a perianális, intraanális vagy méthusban lévő szemölcsöket), vagy az endocervixi szel-összefüggő HPV-fertőzésekben napi 3 g a hagyományos helyi kezelés vagy sebészeti beavatkozás adatai alapján 14-28 napig az alábbiak szerint: a) az "alacsony kockázatú" kített betegnekél a folyamatos 14-28 egymást követő héten hetente 5 napig alkalmazhatóak a készítmények. **Ellenjavallatok:** a készítmények hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység; a betegnek aktuálisan zajló közveszélyes, kórosan emelkedett szérum húgysavszint. **Különböző allergiamezék és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** Az Isoprinosine tabletta búzakeményítő-tartalmú, amely csak nyomokban tartalmazhat glutént, így cöliakiában szenvedő betegnek számára biztonságos. Búza-allergiában (nem azonos cöliakiával) szenvedő betegnek esetében nem alkalmazható ez a gyógyszer. Az Isoprinosine 50 mg/ml szirup egy adagja, amely meghaladja a 10 ml-t, több mint 5 szacharózt tartalmaz. Ezt diabetes mellitusban szenvedő betegnekél figyelembe kell venni. Ritkán előforduló, örökletes fruktóz intoleranciában, glükóz-galaktóz malabsorpcióban vagy szacharóz-izomaltáz hiányban a készítmény nem szedhető. Az Isoprinosine 50 mg/ml szirup adagja, amely meghaladja a 10 ml-t, több mint 1 mmol (22 mg) nátriumot tartalmaz, amit kontrollált nátrium diéta esetén figyelembe kell venni. Az Isoprinosine szirup kis mennyiségű - kevesebb mint 100 mg per adag - etanol (alkohol) tartalmaz. **Terhesség és szoptatás:** Terhességben és a szoptatás teljes időszaka alatt szedése (a humán megfigyelések/adatok hiánya miatt) általában nem ajánlott, illetve a várható előnyök és lehetséges mellékhatások viszonylagos egyéni mérlegelést igényel. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** a leggyakoribb mellékhatás, hogy a betegek egy részében a vizelet és a szérum húgysav koncentráció átmenetileg emelkedik, de értéke általában a normál tartományon belül marad, és/vagy még a kezelés folyamán vagy legkésőbb a kezelés befejezése után néhány nappal visszatér a kiindulási értékre. Nagyon gyakori (≥ 1/10) mellékhatások: a vér húgysavszintjének emelkedése, a vizelet húgysavszintjének emelkedése. Gyakori (≥ 1/100 - < 1/10) mellékhatások: fejfájás, szédülés, hányinger, hányás, epigastriális diszkomfort-érzés; bőrkiütés, viszketés, izületi fájdalom, fáradtságérzés, szék szőrzet, transzaminázok, az alkalikus foszfatáz vagy a vér karbamidnitrogén (BUN) szintjének emelkedése. **Az alkalmazással összefüggő dátuma:** Isoprinosine 500 mg tabletta: 2019.11.15. Isoprinosine 50 mg/ml szirup: 2021.12.10. Isoprinosine 1000 mg granulátum belsőleges oldathoz: 2019.03.05. Isoprinosine 500 mg tabletta: bruttó fogyasztói ár: 4.298.- Ft. Terítési díj: 3.223.- Ft. TB támogatás: normatív, 25%. A TB támogatás mértéke: 1075 Ft/ml Isoprinosine 50 mg/ml szirup: ajánlott bruttó fogyasztói ár: 4.503.- Ft. TB támogatás: nincs. Isoprinosine 1000 mg granulátum belsőleges oldathoz: ajánlott bruttó fogyasztói ár: 4.923.- Ft. TB támogatás: nincs. OGYI-eng. száma: Isoprinosine tabletta: OGYI-T-3687/02. Isoprinosine szirup: OGYI-T-8676/03. Isoprinosine granulátum: OGYI-T-3687/02. Az aktuális árakról kérjük tájékozódjon a www.neak.gov.hu oldalon. **Reddelhetőség:** kizárólag orvosi rendelvényhöz kötött gyógyszer (V). Kérjük, olvassa el a teljes alkalmazási előírásokat! A személyes adatok kezeléséről kérjük, olvassa el adatakezelési tájékoztatót a <https://ewopharma.hu/adatkezelési-tajekoztato> oldalon. Amennyiben gyógyszerrel kapcsolatban mellékhatás lépne fel, kérjük, késedelem nélkül az alábbi e-mail címen jelentsen be: [pharmacovigilance@ewopharma.hu](mailto:pharmacovigilance@ewopharma.hu) **Forgalomba hozatali engedély jogosultja:** Ewopharma International, s.r.o., Prokopa Velkého 52, 811 04 Bratislava, Szlovák Köztársaság. **Helyi képviselő:** Ewopharma Hungary Kft. H-1021 Budapest, Budakeszi út 73/F, Tel: +36-1 200-4650 Honlap: [www.ewopharma.hu](http://www.ewopharma.hu).

**Anonizot:** EWO-HU/ISOPRINOSINE/2022/01v2 Dokumentum lezárásának dátuma: 2022. augusztus

- 1, Golébowska-Wawrzyniak M, Markiewicz K, Kozar A, Derentowicz P, Siwinska-Kolębowska K. The study on therapeutic efficacy of inosine pranobex in children. Polish J of Food and Nutrition Sciences. 2004;13(54):S233-36
- 2, Osidak LV, Obratova EV. The results of studying of inclusion of inosine Pranobex into the therapy of acute respiratory viral infections in children. Healthcare Professional. 2012;10
- 3, Bulgakov VA, Balabokhin I, Krastov LK, Sedova MS, Zubkova IV. Assessment of the efficacy of combined effect immunomodulator inosine pranobex in preventing respiratory infections in children with allergies. Pediatric pharmacology. 2010;7(5):30-370.
- 4, Petrova M, Jeleu D, Ivanova A, Katsoneva L. Isoprinosine affects serum cytokine levels in healthy adults. J Interferon Cytokine Res. 2010;30(4):223-228
- 5, Lasek W, Janysk M, Wolny R, Zapala L, Bocian K, Drelich M. Immunomodulatory effects of inosine pranobex on cytokine production by human lymphocytes. Acta Pharm. 2015;65:171-180
- 6, Ahmed S, et al. Inosine Acetobon Dimepranol promotes an early and sustained increase in the natural killer cell component of circulating lymphocytes: A clinical trial supporting anti-viral indications, International Immunopharmacology. 2017;42:108-114.



# Bővül a Meforal® család!

ÚJ!



**Meforal® XR**  
METFORMIN HYDROCHLORIDE

**Naponta  
egyszer**



1 Napi egyszeri adagolás lehetősége<sup>1</sup>





2 Jobb adherencia a kezelés során<sup>2</sup>



3 Kevesebb lehetséges gastrointesztinális mellékhatás az azonnali hatóanyag-leadású tablettához viszonyítva<sup>3,4</sup>



[https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=165453](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165453)  
[https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=165451](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165451)  
[https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=165449](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=165449)

**Meforal XR 1000 mg/750 mg/500 mg alkalmazási előírások (2018.12.10): Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!** A hatályos "alkalmazási előírások" teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (<https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/>) honlapján. Elérési útvonal: <https://ogyei.gov.hu>; ADATBÁZISOK, NYILVÁNTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve, a „KERESÉS INDÍTÁSA, a találatok oldalán  ikonra kattintás, majd az  ikonra kattintás. **Kiadhatóság:** Kizárólag orvosi rendelvényre kiadható gyógyszer (V).

**Hivatkozások:** 1. Alkalmazási előírások: Meforal® XR 1000 mg/750 mg/500 mg retard tabletta (2018.10.27); 2. Donnelly LA, et al. "Adherence in patients transferred from immediate release metformin to a sustained release formulation: a population-based study." Diabetes Obes Metab. 2009; 11(4):338-342. 3. Derosa G, D'Angelo A. "Effects of metformin extended release compared to immediate release formula on glyemic control and glyemic variability in patients with type 2 diabetes." Drug Design, Development and Therapy. 2017; 11:1481-1488. 4. Levy J, et al. "Assessment of efficacy and tolerability of once-daily extended release metformin in Patients with type 2 diabetes mellitus." Diabetology & Metabolic Syndrome. 2010; 2:16

Lezárás dátuma: 2022.03.23. Érvényesség dátuma: 2024.03.23.  
HU-MEF-02-2022-V01-ad-#30155


 **BERLIN-CHEMIE  
MENARINI**  
Innovációval az életminőség javításáért

Berlin-Chemie/A Menarini Kft  
1087 Budapest, Hungária krt. 30/A.  
Tel.: +361 799 732

## Személyre szabható vérnyomáscsökkentő terápia<sup>1,2)</sup>

 **A 40/10 mg olmesztán/amlodipin kombinációval -30,1/-19 Hgmm-es ültő helyzetben mért vérnyomáscsökkentés is elérhető volt<sup>3,4)</sup>**

 **Magasabb adherencia<sup>4,4)</sup>**

 **A Duactan antihipertenzív hatása a beteg életkoról, nemétől és fennálló cukorbetegségétől függetlenül hasonló marad<sup>5)</sup>**

Tekintettel a Duactan amlodipin komponensére, mint más vazodilatátorok esetén, különös óvatosság szükséges aorta- és mitralis stenózisban vagy obstructív hypertrophiás cardiomyopathiában szenvedő betegeknek történő alkalmazáskor.<sup>5)</sup>

Duactan alkalmazási előírás 2020.11.06.

**Terápiás javallat:** Esszenciális hypertonia kezelése. A Duactan azon felnőtt betegeknek javallt, akik vérnyomása nem állítható be megfelelően olmesztán-medoxomil- vagy amlodipin-monoterápiával. A Duactan javasolt adagja 1 filmtableta naponta. **Enyhe, illetve közepesen súlyos veseelégtelenségben** (kreatinin-clearance 20–60 ml/perc), **valamint közepesen súlyos májkárosodásban a maximális adag 20 mg olmesztán-medoxomil naponta egyszer.** Kiadhatóság: Kizárólag orvosi rendelvényre kiadható gyógyszerek [V]. **Bővebb információért, a mellékhatások, ellenjavallatok és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések teljes listájáért, kérjük, olvassa el az alkalmazási előírások teljes szövegét!** A hatályos „alkalmazási előírás” teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (<https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/>) honlapon. OGYÉI honlapon keresztül történő elérési útvonal:  [ikonra](#) vagy az [Hírlapunkon](#) hiperlinkre történő kattintás. A Duactan filmtableta ártalmogatásban nem részesül. Kizárólag egészségügyi szakembereknek szóló kommunikáció.

Kérjük, ne tegyék a fogyasztók részére elérhetővé vagy láthatóvá!

A dokumentum lezárásának időpontja: 2022.02.08. A dokumentum érvényességi ideje: 2024.02.08.

**Hivatkozások:** **1.** Volpe M et al. High Blood Press Cardiovasc Prev. 2014 Jun;21(2):137-47. \* **2.** Volpe M et al. High Blood Press Cardiovasc Prev. 2017 Dec;24(4):463-472. \*\* **3.** Chrysant SG, Melino M, Karki S, et al. Clin Ther. 2008;30(4):587-604. \*\*\* **4.** Levi M et al. Manag Care Spec Pharm. 2016; 22(3)\_255-62 **5.** Duactan Summary of Product Characteristic 2020.11.06. \*\*\*\*

**#** az ültő helyzetben lévő szisztolés vérnyomás és a diasztolés vérnyomás változása a kiindulási értékről a 8. hétre az ITT populációban

**+** Magasabb adherencia a szabad kombinációkkal szemben

**\*\*\*** A magas vérnyomás kezelésének gyakorlati, egy tablettás terápiára épülő platformja klinikai bizonyítékok, iránymutatások, legjobb gyakorlatok és tapasztalatok alapján, melynek célja személyre szabott, hatékony kezelési terv meghatározása valamint a folyamat leegyszerűsítése. A platformot ARB olmesztán (OLM) terápiára építve tervezték, mert a tervezés idején elérhető volt több egy tablettás, fix dózisú, hármas fix kombinációban amlodipinnel és hydrochlorotiaziddal. Ezen a kombináció hosszán tartó kedvező hatással van a vérnyomásra és kedvező a mellékhatás profilja.<sup>1,2)</sup>

**\*\*\*\***Multicentrikus, randomizált, kettős vak, placebo-kontrollált, faktoriális elrendezésű vizsgálat. N=1940 enyhéltől súlyos fokozatú hipertenzív beteg, 12 kezelési kar: olmesztán monoterápia (10, 20, vagy 40 mg), amlodipin monoterápia (5 vagy 10 mg), kombinált kezelés (az olmesztán és amlodipin minden dózisának minden lehetséges kombinációja), vagy placebo. A vizsgálat időtartama 8 hét, az antihipertenzív kezelés alatt álló betegek egy max. 2 hetes kimosódási fázison estek át a vizsgálat előtt. Elsődleges végpont: a kiindulási diasztolés vérnyomás változása a 8 hetes kezelési időszak végére. Másodlagos végpont: a kezelések biztonságosságát és tolerálhatóságát is értékelték, különös tekintettel az ödéma gyakoriságára és súlyosságára. Az olmesztán/amlodipin kombináció hatékonyabban csökkenti a diasztolés vérnyomást 8 hetes kezelést követően, mint az amlodipin monoterápia. Az amlodipin/olmesztán kombinációt jó tolerálhatóság jellemezte.<sup>13)</sup>

**\*\*\*\***Egy országos, lakossági alapú vizsgálat melynek célja a terápiás adherencia összehasonlítása a fix dózisú olmesztán/amlodipinnel kombinációk (FDC) és a vény alapú kombinációk vonatkozásában, >17 éves ismert hypertoniás betegek adatainak elemzésével. A terápiás adherenciát a terápiával lefedett napok aránya alapján határozták meg. A vizsgálat kezdetétől számítva 6 hónappal az olmesztán/amlodipin fix dózisú kombinációjával (FDC) újonnan kezelt betegek több mint fele (55,1%) erősen adherens volt a terápia (PDC > 80%), míg az olmesztán/amlodipin vény alapú kombinációjával kezelt betegeknek csak 15,9%-a mutatott erős terápiás adherenciát (PDC > 80%) [P < 0,001].<sup>4)</sup>



**BERLIN-CHEMIE**  
**MENARINI**

Innovációval az életminőség javításáért.

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.  
1087 Budapest, Hungária krt. 30/A.  
Tel.: +361 799 7320

HU-OLM-04-2021-V03-ad-#27288

