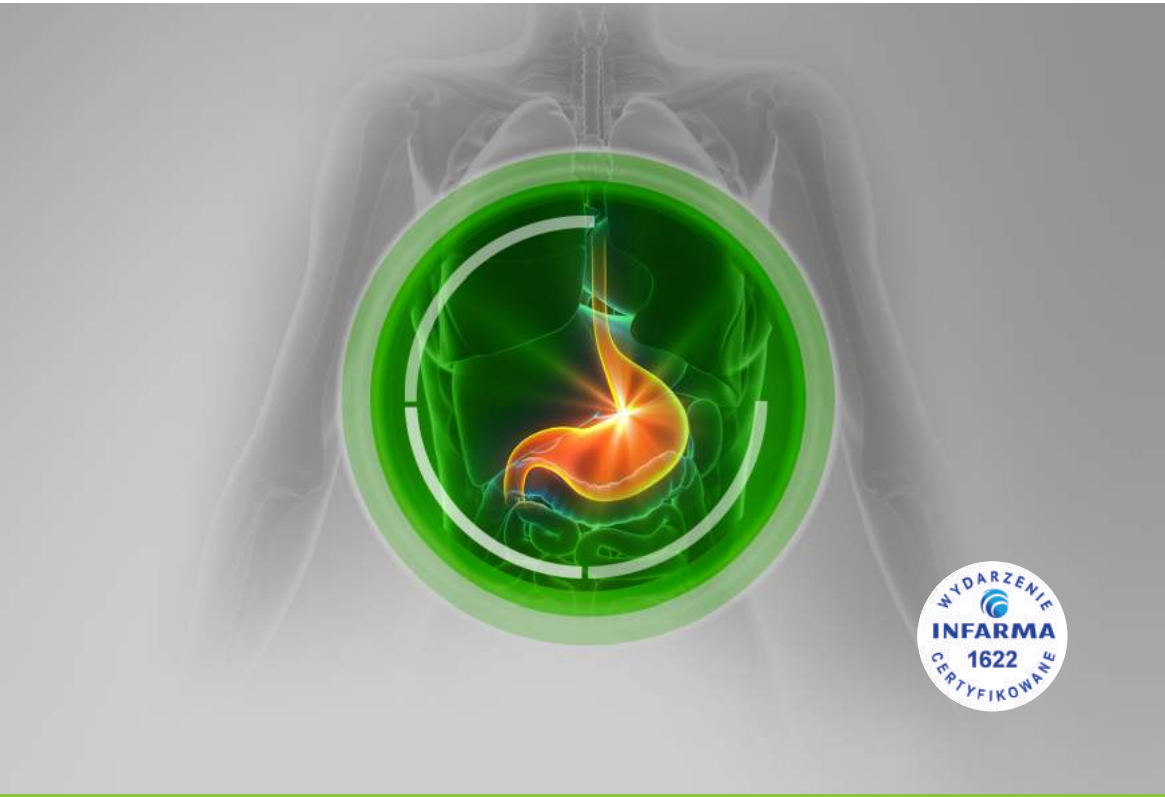
PROGRAM

XXIII Wrocławska Wiosna GASTROENTEROLOGICZNA

Przewodniczący: prof. dr. hab. Leszek Paradowski

27 kwietnia 2019 roku
Wrocław



WYDARZENIE INFARMA 1622 CERTYFIKOWANE

SympoMed
konferencje medyczne

24 WROCŁAWSKA WIOSNA GASTROENTEROLOGICZNA

Przewodniczący:
prof. dr hab. Leszek Paradowski

kwiecień 2020 roku
Wrocław

Prof. dr hab. n. med.

Leszek Paradowski

Szanowni Państwo,

Mam zaszczyt i jest mi miło kolejny raz powitać Państwa na Wrocławskiej Wiośnie Gastroenterologicznej. Program obejmuje szeroką tematykę, m.in. choroby przełyku, żołądka, jelit, trzustki i wątroby. Wykładowcy tradycyjnie reprezentują różne specjalności lekarskie, dlatego witam wszystkich lekarzy, którzy w swojej codziennej praktyce spotykają się z chorobami układu trawienia. Choroby te, po infekcjach w okresach wiosenno-jesiennych, są najczęstszą przyczyną kłopotów zdrowotnych. Znacznie pogarszają jakość życia naszych pacjentów. Przygotowując tegoroczny program uwzględniłem Państwa uwagi i propozycje zgłoszone w czasie i po ubiegłorocznej konferencji. Tradycyjnie najwięcej czasu poświęcimy współczesnej diagnostyce i terapii.

Pragnę podziękować wszystkim P.T. Wykładowcom, którzy dołożyli starań, żeby przekazać Państwu najnowocześniejsze informacje oraz uaktualnić niektóre poglądy. Dziękuję również licznym wystawcom, którzy biorą udział w naszym spotkaniu. Dziękuję partnerowi organizacyjnemu, firmie SympoMed za harmonijną współpracę w organizacji konferencji.

Wrocław to piękne miasto pełne ofert kulturalnych i turystycznych, a najładniejszy jest wtedy, gdy przyroda budzi się do życia.

Serdecznie witam
Prof. dr hab. n. med. Leszek Paradowski

Komitet Naukowy i Organizacyjny

Przewodniczący:
prof. dr hab. Leszek Paradowski

Członkowie:
prof. dr hab. Krystian Adrych
prof. dr hab. Sławomir Budrewicz
prof. dr hab. Krzysztof Grabowski
prof. dr hab. Zygmunt Grzebieniak
prof. dr hab. Barbara Iwańczak
prof. dr hab. Eżbieta Poniewierka
prof. dr hab. Barbara Skrzydło-Radomańska
dr hab. Agata Mulak
dr hab. Marek Waluga
dr hab. Dorota Waśko-Czopnik
dr med. Katarzyna Akutko
dr med. Abdul Habib Annabhani
dr med. Robert Dudkowiak
dr med. Maria Jasińska
dr med. Beata Marczak-Karpina
dr med. Radosław Kempiński
dr med. Dorota Ksiądzyna
dr med. Monika Kukulska
dr med. Konrad Leśniakowski
dr med. Katarzyna Neubauer
lek. Natalia Łuc-Pleskacz
dr med. Małgorzata Ochrem
dr med. Małgorzata Reszczyńska
dr med. Adam Smereka
dr med. Marek Ścieszka
dr med. Ewa Waszczuk
dr med. Barbara Woźniak-Stolarska
dr med. Anna Zubkiewicz-Zarębska
lek. Martek Frączkowski
lek. Iga Gromny
lek. Karol Kowalski
lek. Paweł Kuźnicki
lek. Magdalena Panek-Jeziorna
lek. Wojciech Pisarek
lek. Maciej Pleskacz
lek. Joanna Sarbinowska
lek. Izabela Smoła
lek. Dominika Wietrzykowska

Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław
tel.: 71 73 32 120, faks: 71 73 32 129 gastro@gastro.am.wroc.pl

---

Partner organizacyjny Konferencji

Sympomed sp. z o.o. sp. k.
ul. Sienkiewicza 5/3
61-816 Poznań
biuro@sympomed.pl
sympomed.pl

SympoMed
konferencje medyczne

PARTNER STRATEGICZNY

ALFASIGMA

PARTNER GŁÓWNY

polpharma

PARTNERZY

astellas

BAUSCH+ Health

BIOCODEX Poland

EKSPRES APTECZNY

EUROIMMUN a PerkinElmer company POLSKA

ewo pharma since 1959

PHARMA POINT

PRO.MED.PL

SOLINEA

SYNEXUS

VITADIET

OLEOMINT®
Menthae piperitae aetheroleum

Mesopral
esomeprazol

Debutir
Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego

Lipancrea 16000
pancreatinum

Debretin
trimebutini maleas

Polprazol® PPH
OMEPRAZOLUM

GASTRO/055/03-2019

polpharma
w Gastroenterologii

XXIII Wrocławska Wiosna Gastroenterologiczna

27 kwietnia 2019 roku /sobota/

08:30 - 10:30 SESJA I

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Krystian Adrych,
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Grabowski,
prof. dr hab. n. med. Zygmunt Grzebieniak

08:30 - 08:50 **Czy sposób leczenia raka przełyku może zależeć od wieku chorego**
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Grabowski (Wrocław)

08:50 - 09:10 **Opieka przedszpitalna w ograniczeniu zakażeń u chorych operowanych**
prof. dr hab. n. med. Zygmunt Grzebieniak (Wrocław)

09:10 - 09:30 **Leczenie przewlekłego zapalenia trzustki ze szczególnym uwzględnieniem niewydolności zewnątrzwydzielniczej**
prof. dr hab. n. med. Krystian Adrych (Gdańsk)

09:30 - 09:50 **Diagnostyka i leczenie pacjentów z NERD, którzy nie w pełni reagują na IPP**
dr hab. n. med. Dorota Waśko-Czopnik (Wrocław)

09:50 - 10:10 **Nowe wytyczne diagnostyczno-terapeutyczne kwasochłonnego zapalenia przełyku prof. dr hab.**
prof. dr hab. n. med. Barbara Iwańczak (Wrocław)
dr n. med. Katarzyna Akutko (Wrocław)

10:10 - 10:30 **Choroba uchyłkowa jelita grubego a IBS - podobieństwa i różnice**
dr n. med. Katarzyna Neubauer (Wrocław)

10:30 - 10:45 **Przerwa na kawę**

10:45 - 11:45 SESJA II

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Leszek Paradowski,
prof. dr hab. n. med. Elżbieta Poniewierka,
prof. dr hab. n. med. Barbara Skrzydło-Radomańska

10:45 - 11:00 **Zespół jelita nadwrażliwego w zaleceniach Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii**

prof. dr hab. n. med. Barbara Skrzydło-Radomańska (Lublin)

11:00 - 11:15 **Eradykacja Helicobacter pylori - aktualizacja wytycznych**

dr n. med. Małgorzata Ochrem (Wrocław)

11:15 - 11:30 **Choroba wrzodowa – aktualny stan wiedzy**

prof. dr hab. n. med. Elżbieta Poniewierka (Wrocław)

11:30 - 11:45 **Niepowodzenia w leczeniu choroby trzewnej**

dr n. med. Ewa Waszczuk (Wrocław)

12:00 - 12:30 **Wykład im. Jana Mikulicza-Radeckiego**
Komunikacja językowa w relacjach lekarz - pacjent
prof. dr hab. n. med. dr h.c. Jan Miodek

12:30 - 12:45 **Przerwa na kawę**

12:45 - 14:25 SESJA III SESJA SEKCJI NEUROGASTROENTEROLOGII I MOTORYKI PTG-E.

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Sławomir Budrewicz,
dr hab. n. med. Agata Mulak,
dr hab. n. med. Marek Waluga

12:45 - 13:05 **Zaburzenia połykania w schorzeniach układu nerwowego**

prof. dr hab. n. med. Sławomir Budrewicz (Wrocław)

13:05 - 13:25 **Prokinetyki w leczeniu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego**

prof. dr hab. n. med. Leszek Paradowski (Wrocław)

13:25 - 13:45 **Czy choroby neurodegeneracyjne zaczynają się w jelitach?**

dr hab. n. med. Agata Mulak (Wrocław)

13:45 - 14:05 **Rola tkanki tłuszczowej w regulacji osi mózgowo-jelitowej**

dr hab. n. med.Marek Waluga (Katowice)

14:05 - 14:25 **Transplantacja mikrobioty jelit – fakty i mity**

dr n. med. Dorota Ksiądzyna (Wrocław)

14:25 - 14:55 **Poczęstunek lunchowy**

14:55-16:40 SESJA IV
Przewodniczący: dr n. med. Konrad Leśniakowski,
prof. dr hab. n. med. Leszek Paradowski,
dr n. med. Marek Ścieszka

14:55 - 15:10 **Choroba Leśniowskiego-Crohna – nawrót po leczeniu operacyjnym**
dr n. med. Robert Dudkowiak (Wrocław)

15:10 - 15:25 **Marskość wątroby w stłuszczeniowych chorobach wątroby**
dr n. med. Radosław Kempiński (Wrocław)

15:25 - 15:40 **Niewydolność nerek w marskości wątroby**
lek. med. Karol Kowalski (Wrocław)

15:40 - 15:55 **Nowości w leczeniu wirusowych zapaleń wątroby**
dr n. med. Anna Zubkiewicz-Zarębska (Wrocław)

15:55 - 16:10 **Nalot i pieczenie języka, nieprzyjemny zapach z ust**
lek. med. Maciej Pleskacz (Wrocław)
lek. med. Natalia Łuc-Pleskacz (Wrocław)

16:10 - 16:25 **Probiotyki – jakie różnice są istotne?**
lek. med. Iga Gromny (Wrocław)
lek. med. Paweł Kuźnicki (Wrocław)

16:25 - 16:40 **Dyskusja**

16:40 - 16:50 **Zakończenie konferencji**

INFORMACJA ORGANIZACYJNE:

Data Konferencji

27 kwietnia 2019 roku /sobota/

Miejsce obrad

Gmach Główny Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

ul. Cypriana Kamila Norwida 25

50-375 Wrocław

Rejestracja i Biuro Konferencji

Biuro Konferencji znajduje się na parterze Gmachu Głównego Uniwersytetu Przyrodniczego i jest czynne:

sobota, 27 kwietnia 2019 roku, w godzinach 07:30-17:00

Uczestnikom Konferencji zapewniamy

- wstęp na sesje naukowe
- program i materiały konferencyjne
- certyfikat uczestnictwa
- udział w wystawie medycznej
- poczęstunek kawowy podczas przerw
- poczęstunek lunchowy

Certyfikat uczestnictwa

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobów dopełniania obowiązków doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów z dnia 6.10.2004 r. zał. nr 3 uczestnicy Konferencji otrzymują 7 punktów edukacyjnych.

Wystawa medyczna

Wystawa medyczna znajduje się na Patio, na pierwszym piętrze Gmachu Głównego Uniwersytetu Przyrodniczego.

Gastronomia

- **Przerwy na kawę**

  Kawa i herbata są serwowane w przerwach między sesjami na terenie wystawy medycznej.

- **Poczęstunek lunchowy**

  Poczęstunek lunchowy będzie serwowany na terenie wystawy medycznej sobota, 27 kwietnia 2019 roku, w godzinach: 14:25-14:55

Telefony komórkowe

Uprzejmie dziękujemy za wyciszenie telefonów komórkowych podczas obrad.

INFORMACJE DLA WYKŁADOWCÓW

Pokój Wykładowców

Pokój Wykładowców znajduje się w Sali 239, na drugim piętrze i jest dostępny w godzinach: 08:00-17:00

Punkt multimedialny

Punkt multimedialny znajduje się w sali obrad na drugim piętrze. Uprzejmie prosimy Wykładowców o przekazanie prezentacji najpóźniej godzinę przed rozpoczęciem sesji, podczas której odbywa się prezentacja.

CYKL **KARDIOLOGIA**
W GABINECIE LEKARZA POZ

Przewodniczący:
Prof. dr hab. n. med. Ewa Straburzyńska-Migaj
Prof. dr hab. n. med. Maciej Lesiak

2019

WROCŁAW

19 .10. 2019

NOTATKI

Kalendarium Wydarzeń 2019

9-11.05.2019 - KRAKÓW
XXI KURS KSZTAŁCENIA Z ENDOKRYNOLOGII,DIABETOLOGII I CHORÓB METABOLICZNYCH

18.05.2019 – BYDGOSZCZ
KUJAWSKO-POMORSKA WIOSNA PEDIATRYCZNA

22-24.05.2019 - WARSZAWA
ESHO 2019: 33RD ANNUAL MEETING OF THE EUROPEAN SOCIETY FOR HYPERTHERMIC ONCOLOGY

8.06.2019 - POZNAŃ
KURS KU DOROSŁOŚCI CO POWINNO NIEPOKOIĆ LEKARZA PEDIATRĘ. DZIECI LAT 0-3

19.10.2019 – BYDGOSZCZ
II DROGOWSKAZY W PEDIATRII

19.10.2019 – WARSZAWA
ALERGOLOGIA I PULMONOLOGIA W KRĘGU EKSPERTÓW

15-16.11.2019 - POZNAŃ
XII POZNAŃSKIE SPOTKANIE KARDIOLOGICZNE

23.11.2019 - POZNAŃ
KURS KU DOROSŁOŚCI CO POWINNO NIEPOKOIĆ LEKARZA PEDIATRĘ. DZIECI LAT 4-7

30.11.2019 - BYDGOSZCZ
8 KUJAWSKO-POMORSKI DZIEŃ GASTROENTEROLOGICZNY

XIFAXAN

Rifaksymina-α 200 mg

Do terapii cyklicznej Objawowej Niepowikłanej Choroby Uchyłkowej

Długoterminowa cykliczna terapia (12 cykli) przynosi najlepsze efekty w zakresie zniesienia objawów oraz prewencji nawrotów ONChU[1,2]

Jedyny lek z zarejestrowanym wskazaniem do leczenia Objawowej Niepowikłanej Choroby Uchyłkowej

Jedyny lek, który spełnia wszystkie cele terapii[3]

DAWKOWANIE*

2 razy dziennie × **2** tabletki × **7** dni

CYKLICZNIE 1 x W MIESIĄCU DO 12 MIESIĘCY

* Pacjenci dorośli stosujący dietę bogatoresztkową. ChPL XIFAXAN® 2018.

1. Latella G. et al. Rifaximin improves symptoms of acquired uncomplicated diverticular disease of the colon. Int J. Colorectal Dis. 2003; 18:55–62.
2. Colecchia A. et al. Efficacy of long term cyclic administration of the poorly absorbed antibiotic Rifaximin in symptomatic, uncomplicated colonic diverticular disease. World J. Gastroenterol. 2007 January 14; 13(2): 264–269.
3. Pietrzak A. et al. Polski Konsensus Interdyscyplinarny dotyczący diagnostyki i leczenia choroby uchyłkowej 2015. Gastroenterologia Kliniczna 2015; 7(1):1–19.

XIFAXAN® (Rifaximinum) SKŁAD I POSTAĆ FARMACEUTYCZNA: 1 tabletka powlekana zawiera: 200 mg rifaksyminy; granulat do sporządzania zawiesiny doustnej zawiera w każdych 5 ml sporządzonej zawiesiny 100 mg rifaksyminy. WSKAZANIA TERAPEUTYCZNE: U dorosłych dzieci powyżej 12 lat: Leczenie chorób przewodu pokarmowego, które zostały wywołane lub do powstania których przyczyniły się bakterie wrażliwe na rifaksyminę, takich jak zakażenia jelitowe, biegunka podróżnych, encefalopatia wątrobowa, objawowa, niepowikłana choroba uchyłkowa jelita grubego u pacjentów dorosłych stosujących dietę bogatoresztkową. PRZECIWWSKAZANIA: Nadwrażliwość na rifaksyminę lub inne rifamycyny lub na którąkolwiek z substancji pomocniczych. Niedrożność jelit, nawet częściowa oraz ciężkie wrzodziejące uszkodzenia jelit. SPECJALNE OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA: XIFAXAN® nie powinien być stosowany u pacjentów z biegunką powikłaną gorączką lub z obecnością krwi w stolcu. XIFAXAN® należy odstawić w przypadku przedłużania się trwania objawów biegunki zakaźnej ponad 24–48 godzin lub pogorszenia przebiegu choroby. W wyniku leczenia prawie wszystkimi antybiotykami może wystąpić rzekomobłoniaste zapalenie jelit o różnym stopniu nasilenia. U pacjentów z biegunką po leczeniu antybiotykami należy rozważyć możliwość jego wystąpienia. Przy długotrwałym leczeniu wysokimi dawkami lub w razie występowania uszkodzeń błony śluzowej jelita niewielka ilość leku (poniżej 1%) może być wchłonięta, co może doprowadzić do pojawienia się czerwonawego zabarwienia moczu. Jest to spowodowane przez substancję czynną, która, jak większość antybiotyków z tej samej rodziny (rifamycyny), posiada czerwono–pomarańczową barwę. Preparatu nie powinno się podawać podczas ciąży. W przypadku stosowania rifaksyminy u kobiet karmiących piersią należy podjąć decyzję o zaprzestaniu karmienia lub podawania rifaksyminy. Lek w postaci granulatu zawiera około 5,8 g sacharozy w zwykle stosowanej dawce (20 ml), należy to wziąć pod uwagę u pacjentów z cukrzycą. DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA: zakażenia jelitowe i biegunka podróżnych: Pacjenci w wieku powyżej 12 lat: od 200 mg (1 tabl. lub 10 ml zawiesiny) co 8 godzin do 400 mg (2 tabl. lub 20 ml zawiesiny) co 8–12 godzin. Encefalopatia wątrobowa: Pacjenci w wieku powyżej 12 lat: 400 mg (2 tabl. lub 20 ml zawiesiny) co 8 godzin. Okres leczenia nie powinien przekraczać 7 dni. Objawowa niepowikłana choroba uchyłkowa jelita grubego: Pacjenci dorośli stosujący dietę bogatoresztkową: 400 mg (2 tabl. lub 20 ml zawiesiny) co 12 godzin przez 7 dni. W razie potrzeby leczenie można powtarzać co miesiąc w kolejnych 11 miesiącach (w sumie maksymalnie 12 cykli po 7 dni każdy). Po zupełnym ustąpieniu objawów leczenie powinno zostać przerwane. Pojedynczy okres leczenia rifaksyminą nie powinien przekraczać 7 dni. Każde ponowne włączenie rifaksyminy powinno być poprzedzone okresem bez stosowania produktu leczniczego trwającym 30 dni. Nie badano farmakokinetyki rifaksyminy u pacjentów z niewydolnością nerek. Nie ma potrzeby modyfikacji dawki u pacjentów z niewydolnością wątroby. Nie badano farmakokinetyki rifaksyminy u pacjentów w wieku 65 lat i starszych. Liczba pacjentów w tym wieku włączonych do badania klinicznego nie pozwoliła na ustalenie czy ich reakcja na lek jest inna niż u pacjentów młodszych. Dzieci: Skuteczność terapii i bezpieczeństwo stosowania rifaksyminy u dzieci w wieku poniżej 12 lat nie zostały dotychczas ustalone. Dostępne obecnie dane zostały przedstawione w punkcie 5.1 Charakterystyki, ale nie można zalecić żadnego dawkowania. DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE: Działania niepożądane prawdopodobnie związane z terapią rifaksyminą mają prawie zawsze słabe lub umiarkowane nasilenie i zwykle ustępują samoistnie bez konieczności zmiany dawkowania lub wstrzymania terapii. Często (≥1/100, <1/10): wzdęcie, ból brzucha, zaparcie, nagła potrzeba wypróżnienia się, biegunka, wzdęcie z oddawaniem wiatrów, nudności, bolesne parcie na stolec, wymioty, gorączka, ból głowy; niezbyt często (≥1/1000, <1/100): ból w górnej części jamy brzusznej, wodobrzusze, niestrawność, suchość w jamie ustnej, zaburzenie motoryki przewodu pokarmowego, obecność świeżej krwi w stolcu, stolce z domieszką śluzu, limfocytoza, monocytoza, neutropenia, kołatanie serca, zawroty głowy, podwyższe widzenie, astenia, nieokreślone przykre uczucie bólu w klatce piersiowej, ból w klatce piersiowej, dreszcze, brak skuteczności leku, zmęczenie, choroba grypopodobna, obrzęk obwodowy, ból, kandydoza, drożdżakowe zakażenie pochwy, oparzenie słoneczne, wzrost stężenia aminotransferazy asparaginianowej, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, obecność kryształów krwi w moczu, jadłowstręt (anoreksja), ból pleców, skurcz mięśni, osłabienie siły mięśniowej, ból mięśni, brak smaku, niedoczulica, zaburzenia snu, bezsenność, glikozuria, częstomocz, wielomocz, nadmierne częste miesiączkowanie, suchość w gardle, duszność, niedrożność nosa, ból gardła i krtani, zimne poty, wysypka, wysypka plamista, zaczerwienienie twarzy. Bardzo rzadko (<1/10000), nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych): reakcja rzekomoanafilaktyczna, obrzęk naczynowo-nerwowy, obrzęk twarzy, zapalenie skóry, wykwit, świąd, pokrzywka. DOSTĘPNE OPAKOWANIA: Opakowanie 14 tabletek: 1 blister zawierający 14 tabletek powlekanych; opakowanie 28 tabletek: 2 blistry po 14 tabletek powlekanych; granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej 1,2 g/60 ml. OKRES TRWAŁOŚCI: tabletki powlekane 3 lata; granulat 3 lata, zawiesina sporządzona poprzez dodanie wody do granulatu zachowuje stabilność przez okres 7 dni w temperaturze do 25°C. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY: Alfasigma S.p.A., Via Ragazzi del '99, n. 5, 40133 Bologna (BO), Włochy. PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO: Alfasigma Polska Sp. z o.o., Aleje Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa. Tel: +48 22 8240364, Fax: +48 22 8229771 POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU (wydane przez MZ): tabletki powlekane – nr 11456; granulat – nr 11457; Kategoria dostępności: Rp.

ALFASIGMA

XIF/PL/0170/19