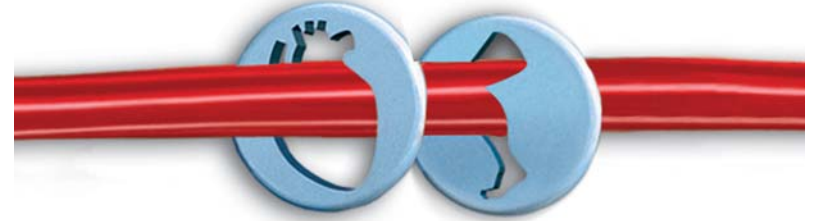


İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Kalp-Damar Cerrahisi Kliniği 4. Bilimsel Günleri

MAT



Multidisipliner Aterotromboz Toplantısı

Periferik Arter Hastalığı
&
Akut Koroner Sendrom
Vasküler Girişim Okulu (VASGO)

21.05.2010

İzmir Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, Mustafa Enver Konferans Salonu

sanofi aventis
Essas olan sağlığını.

Plavix
Klopidogrel 75mg

KISA PROSEKTÜS BİLGİSİ: Formülü: Her tablet 97,875 mg klopidogrel hidrojenu sülfat (75 mg klopidogrel baza eşdeğeri), boyar maddeler (titan dioksit, kırmızı demir oksit) içerir. Endikasyonlar: Aterotrombotik olayların azaltılması: Geçirilmiş miyokard infarktüsü, geçirilmiş inme veya periferik arter hastalığı; semptomatik aterosklerotik hastalık öyküsü olan hastalarda (geçirilmiş inme, geçirilmiş miyokard infarktüsü, periferik arter hastalığı gibi) vasküler iskemik olayların (miyokard infarktüsü, inme, vasküler ölüm) önlenmesi. Akut koroner sendrom: medikal olarak tedavi edilmesi gereken veya perkütan koroner girişim yapılan (stentli veya stentsiz) veya koroner arter bypass grafi cerrahisi (CABG) geçirilenler de dahil olmak üzere akut koroner sendromu olan (ST elevasyonu instabil anjina ya da Q-dalgası miyokard infarktüsü veya ST elevasyonu akut miyokard infarktüsü) hastalarda; kardiyovasküler ölüm, miyokard infarktüsü veya inme kombine sonlanım oranının yanı sıra kardiyovasküler ölüm, miyokard infarktüsü, inme veya refrakter iskemik kombine sonlanım oranının azaltılması. **Kontraindikasyonlar:** İlacın bileşimindeki etken madde veya yardımcı maddelere karşı aşırı duyarlılık, ciddi karaciğer hastalığı, peptik ülser veya intrakraniyal hemoraji gibi aktif patolojik kanamalar; laktasyon. **Uyarılar/Önemli:** Diğer antiagregan ajanlarla olduğu gibi, klopidogrel de travma, cerrahi ya da diğer patolojik durumlara bağlı olarak kanama riski artmış olabileceği olan hastalarda ve ASA, non-steroid anti-enflamatuar ilaçlar, heparin, glikoprotein IIb/IIIa inhibitörleri veya trombolitiklerle birlikte alan hastalarda dikkate kullanılmalıdır. Klopidogrel kanama süresini uzattığından, kanamaya eğilimi lezyonları (özellikle gastrointestinal ve göz içi) bulunan hastalarda dikkate kullanılmalıdır. Hastalarda klopidogrel kullanımı sırasında (tek başına ya da ASA ile birlikte) ortaya çıkabilecek kanamaların her zamanından daha uzun sürede durdurulabileceği ve herhangi bir olağan dışı kanama (yeri ya da süresi) hekimlerine bildirmeleri gerektiği söylenmelidir. Hastaların herhangi bir cerrahi girişim planlanmadan ve herhangi bir yeni ilaca başlamadan önce hekimine ve diğer hekimine klopidogrel kullanmakta olduğunu bildirmesi gerekir. Trombotik trombotikopenik purpura (TTP), TTP nadiren Plavix kullanımını takiben, bazen kısa süre içinde (<2 hafta), bildirilmiştir. Klopidogrel'in akut iskemik strokda kullanımı ile ilgili yeterli veri yoktur. Böbrek yetmezliği olan hastalarda klopidogrel ile elde edilen terapötik deneyim sınırlıdır. Bu nedenle, klopidogrel bu hastalarda dikkate kullanılmalıdır. Kanama diyatoz olabilecek orta şiddetli karaciğer hastalığı bulunan hastalarda deneyim sınırlıdır. Bu nedenle, klopidogrel bu hastalarda dikkate kullanılmalıdır. Klopidogrel, gebelik kadınlarında kesin olarak gerekli ise kullanılabilir. **Yan Etkiler/Advers Etkiler:** Klinik olarak önemli istenmeyen etkiler aşağıda belirtilmiştir. Hemorajik bozukluklar: En sık bildirilen olaylar purpura/çürük/hematom ve burun kanamalarıdır. Daha az sıklıkta bildirilen diğer olaylar hematom, hematüri, göze at kanama (esas olarak konjunktival kanama) ve intrakraniyal kanamadır. Klopidogrel+ASA grubu, plasebo+ASA grubuyla karşılaştırıldığında, major ve minor kanamada artış gözlemlenmiştir. Major kanama, başlıca gastrointestinal sistemde ve arteriyel konjeksiyon yerlerinde ortaya çıkar. Hematolojik Nitrojeni (<45 x 10¹¹) ve trombositopeni (<80 x 10⁹). Yapılan çalışmalar sonucunda sık gözlenen diğer klinik istenmeyen etkiler gastrointestinal sistem ile ilgili bozukluklardır (dispepsi/karın üst kısmında ağrı/diyare). Ayrıca, arasa santal ve periferik sistem, trombositler, kanama ve phtilagma, den ve ekler, entrositler ve retiküloendotelial sistem ile ilgili bozukluklar gözlemlenmiştir. **İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler:** Warfarin, Glikoprotein IIb/IIIa inhibitörleri: Bazın Uyarılar/Önemli: Klopidogrel ile şu ilaçların birlikte kullanımında dikkatli olunmalıdır: Asetilsalisilik asit (ASA), heparin, trombolitikler (klinik olarak anlamlı kanama insidansı, rt-PA ve heparin ile birlikte ASA kullanımında gözlenen ile aynıdır), non-steroid anti-enflamatuar ilaçlar (NSAİDler) Diğer ezgıları tedaviler: Sitokrom P₄₅₀ 2C9 tarafından metabolize edilen tamoxifen, tenosmedil, rivastatin ve NSAİDler gibi ilaçların plazma düzeylerinin potansiyel olarak artmasıyla yol açabilir. **Kullanım şekli ve dozu:** Yetişkinlerde ve yaşlılarda: Geçirilmiş miyokard infarktüsü, geçirilmiş inme veya periferik arter hastalığında klopidogrel 75 mg'lık tek doz halinde verilmelidir. Akut Koroner Sendrom: ST elevasyonu akut koroner sendromu (instabil anjina ya da Q-dalgası miyokard infarktüsü) olan hastalarda, klopidogrel tedavisine 300 mg'lık tek doz yüklemle başlanmalı ve daha sonra uzun vadede günde bir kez 75 mg'lık doz ile devam edilmelidir (günde 75 mg ile 225 mg dozunda asetilsalisilik asit (ASA) ile birlikte). ST elevasyonu akut miyokard infarktüsü olan hastalarda klopidogrel tedavisine, trombolitiklerle birlikte veya yalnızca ASA ile kombine olarak bir yüklemle başlanmalı ve günde bir kez 75 mg'lık doz ile devam edilmelidir. 75 yaşın üzerindeki hastalarda, klopidogrel tedavisine yüklemle dozu verilmeden başlanmalıdır. Kombine tedavi, semptomlar başlandıktan sonra olabildiğince erken başlanmalı ve en az dört hafta süreyle devam edilmelidir. Klopidogrelin ASA ile birlikte dört haftadan uzun süreyle kullanımının yarar araştırılmamıştır. Klopidogrel yemekle beraber veya yemek aralığında alınabilir. Çocuklar ve gençlerde: 18 yaşından küçük hastalarda güvenliliği ve etkinliği tespit edilmemiştir. **Ruhsat tarihi ve numarası:** 07.05.2007 - 1224/ Ticari şekli / Perakende satış fiyatı: Blistir ambalajlarda 28 film tablet, 60.55 TL KDV dahil. (Onay tarihi: 04.12.2009) **Yasal katagori:** Reçete ile satılır. **Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz. Sanofi aventis ilaçları Ltd. Şti. Tekfen Tower 4. Levent İstanbul Tel: 0212 339 10 00 Basılı malzeme hazırlama tarihi: - Temel alınan prospektüs onay tarihi: 01.06.2007**



sanofi aventis'in koşulsuz desteğiyle
Essas olan sağlığını.



MAT Multidisipliner Aterotromboz Toplantımıza katılmanız bizleri onurlandıracaktır

Değerli Meslektaşlarım,

İzmir Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi olarak 2010 yılı bilimsel aktiviteleri doğrultusunda güncel bir konu hakkında toplantı yapmayı planladık. Multidisipliner Aterotromboz Toplantıları Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği ve Ulusal Vasküler Cerrahi Derneği önderliğinde Türkiye'nin farklı bölgelerinde yapılması planlanmaktadır. Ege bölgesindeki toplantıyı kliniğimiz olarak organize edeceğiz. Toplantıya cerrahlar kadar kardiolojinin de aktif olarak katılması toplantı kalitesini artıracaktır. Toplantının ileriki bölümünde yine güncel konuları içeren ve özellikle genç meslektaşlarımızın ilgisini çekeceğini ümit ettiğimiz Vasküler Girişim Okulu'nda farklı konularda kurslar düzenlenecektir.

Toplantıya katılımınızı ümit eder, görüşmek dileğiyle sevgilerimi sunarım.

Doç. Dr. Ali Gürbüz
Kalp Damar Cerrahisi Kliniği

Sağlık Bakanlığı'nın 23 Ekim 2003 tarihli Tanıtım Yönetmeliği'nin 11. maddesi ve buna bağlı AJFD Tanıtım İlkeleri kuralına göre, ilaç firmaları bilimsel kongrelerde bildiri, yayın, poster gibi bilimsel çalışma sunumunda bulunanlar ve toplantılara eğitim amaçlı katılanlar dışındaki kişilerin katılımı konusunda finansal katkıda bulunmazlar. Bu kapsamın dışındaki kişilere yapılacak katkılar ağır hukuki yaptırımlara bağlanmıştır. Bu nedenle toplantıya ve bağlı aktivitelere eşinizi ve/veya çocuklarınızı getirmenizi özellikle rica ederiz. Sağlık sektörünün yüksek standartlarını koruma konusunda göstereceğiniz duyarlılık ve destek için teşekkür ederiz. Bu davetiye bir kişiliktir.

sanofi aventis 'in koşulsuz desteğiyle
Esas olan sağlıktır.

Bilimsel Program:

10:00-10:30 Açılış Konuşmaları

Doç. Dr. Ali Gürbüz İzmir Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi Klinik Şefi
Prof. Dr. A. Kürşat Bozkurt Ulusal Vasküler Cerrahi Derneği Başkanı
Prof. Dr. Oktay Ergene Türk Kardiyoloji Derneği Başkanı
Prof. Dr. Galip Akhan İzmir Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi

Başhekim

10:30-11:30 1. Oturum: Akut Koroner Sendrom:

Oturum Başkanları
Prof. Dr. Oktay Ergene, Doç. Dr. Murat Yeşil
Akut Koroner Sendromların Tanısı
Prof. Dr. Bahri Akdeniz
Akut Koroner Sendromların Medikal Tedavisi
Prof. Dr. Ertuğrul Ercan
Akut Koroner Sendromların Perkütan Tedavisi
Prof. Dr. Mustafa Akın
Akut Koroner Sendromların Cerrahi Tedavisi
Prof. Dr. Tahir Yağdı

11:30-12:00 Kahve Molası

12:00-13:00 2. Oturum: Periferik Arter Hastalığı

Oturum Başkanları
Prof. Dr. İsa Durmaz, Prof. Dr. Nejat Sarıoğlu
Periferik Arter Hastalığında Distal Bypass
Doç. Dr. Özalp Karabay
Periferik Arter Hastalığında Perkütan Tedavi
Prof. Dr. Mustafa Parıldar
Periferik Arter Hastalığında Hibrid Tedavi
Doç. Dr. Levent Yılık
Periferik Arter Hastalığında Medikal Tedavi
Prof. Dr. A. Kürşat Bozkurt

13:00-14:00 Öğle Yemeği

14:00-15:30 VASKÜLER GİRİŞİM OKULU (VASGO)

Kurs Koodinatörleri
Doç. Dr. Ali Gürbüz, Prof. Dr. A. Kürşat Bozkurt
İstasyon 1
Canlı model ve maketler üzerinde:
Vasküler Doppler USG
İstasyon 2
Transkütan Lazer
Köpük ve Sıvı Skleroterapi
Endovenöz Radyofrekans
İstasyon 3
Endovasküler Arteriyel Girişimler

20:00

Akşam Yemeği Adabeyi Restaurant (Konak Pier)