

Kutsu: Uudenmaan työterveyslääkärit

USTLY:n ja AstraZeneca Oy:n yhteistyössä järjestämä hybridikoulutustilaisuus

Tervetuloa USTLY:n ja AstraZeneca Oy:n yhteistyössä järjestämään hybridikoulutustilaisuuteen. Illan ensimmäisenä teemana on verenpainepotilaan hoito – miten hoitovalinnoilla voidaan vaikuttaa potilaan ennusteeseen. Toisena teemana ammatillinen kuntoutus – pääsemme kuulemaan uusimmat kuulumiset tästä inspiroivasta aihepiiristä. Tilaisuuden päätteeksi on mahdollista nauttia illallista.

Tiistai 23.5.

Paikka: Klaus K Hotel, Rake-Sali, hissillä tasolle 3 (Erottaja 4 C, Helsinki)

Voit osallistua myös tilaisuuteen virtuaalisesti. Lähetämme virtuaali-tilaisuuteen ilmoittautuneille Teams-osallistumislinkin ennen tilaisuuden alkua.

- klo 17.00 **Tilaisuuden avaus ja kahvitarjoilu**
Yhteistyössä USTLY ja AstraZeneca Oy
- klo 17.10 **FORXIGA - ainoa kolmen indikaation SGLT2-estäjä¹**
Satu Uotila, Key account manager, AstraZeneca Oy
- klo 17.15 **Verenpaine työikäisellä, miksi ja miten hoidan?**
Harri Hietanen, Kardiologian erikoislääkäri,
Malmin sisätautien poliklinikka, Helsinki
- klo 18.00 **Ammatillinen kuntoutus**
Maarit Lindström, Työterveyshuollon erikoislääkäri,
asiantuntijalääkäri, vakuutuslääketieteen erityispätevyys,
Helsingin Yliopisto, Kela
- klo 19.00 **Buffet-illallinen**
- klo 20.00 Tilaisuus päättyy

Pyydämme Teitä ystävällisesti ilmoittautumaan **perjantaihin 19.5. mennessä** tämän [linkin](#) tai QR-koodin kautta.



Lämpimästi tervetuloa!

1. Fimea, lääkehaku (ATC-luokka A10BK, valmisteyhteenvedet), www.fimea.fi, (vierailtu 02/2023).

Tietosuojalausunto

Rekisteröityessäsi tähän tilaisuuteen, AstraZeneca kerää joitain henkilötietojasi (kuten nimi, sähköposti). Tietojen keräämisen tarkoituksena on hallinnoida ja vahvistaa osallistumisesi tilaisuuteen. Henkilötietojasi käsitellään AstraZenecan tietosuojakäytännön mukaisesti, <https://www.globalprivacy.astrazeneca.com/fi>

USTLY

Minna Majuri
Puheenjohtaja
minna.majuri@ttl.fi

AstraZeneca Oy

Diabetes, munuais- ja sydänsairaudet

Satu Uotila
Key Account Manager
0400 601 492, satu.uotila@astrazeneca.com

FI-11038-04-2023

VALMISTEYHTEENVETOLYHENNELMÄ

Forxiga®, dapagliflotsiini 5 mg ja 10 mg kalvopäällysteiset tabletit. **Käyttöaiheet:** Tyypin 2 diabeteksen (T2D) hoitoon aikuisille ja vähintään 10 vuotiaalle lapsipotilailla ruokavalion ja liikunnan lisäksi, kun sairaus ei ole riittävässä hoitotasapainossa joko monoterapiana, kun metformiinin käyttöä ei voida pitää tarkoituksenmukaisena sietokyvyttömyyden takia tai yhdistettynä muihin T2D hoitoon käytettäviin lääkevalmisteisiin. Sydämen oireisen kroonisen vajaatoiminnan ja kroonisen munuaistaudin hoitoon aikuisille potilaille. **Annostus ja antotapa T2D, sydämen vajaatoiminta ja krooninen munuaistauti:** Suositeltu hoitoannos on 10 mg kerran vuorokaudessa suun kautta mihin aikaan vuorokaudesta tahansa joko ruoan kanssa tai tyhjään mahaan. Tabletit on nieltävä kokonaisina. Annosta ei tarvitse muuttaa munuaistoiminnan tai iän perusteella. Dapagliflotsiinihoidon aloittamista ei suositella, jos potilaan GFR-arvo on < 25 ml/min Potilaille, joilla on vaikea maksan vajaatoiminta, suositellaan 5 mg aloitusannosta. **Vasta-aiheet:** Yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai apuaineille. **Varoitukset:** Dapagliflotsiinia ei pidä käyttää tyypin 1 diabetesta sairastavien potilaiden hoitoon. Diabetespotilailla dapagliflotsiinin glukoosipitoisuutta pienentävä teho on alentunut, jos glomerulusten suodatusnopeus (GFR) on < 45 ml/min, ja todennäköisesti puuttuu potilailta, joilla on vaikea munuaisten vajaatoiminta. Diabetespotilaiden kohdalla on tällöin harkittava jotakin glukoosipitoisuutta pienentävää lisähoitoa, mikäli glukoositasapainon parantaminen edelleen on tarpeen. Jos potilaalla on sairaus, joka saattaa johtaa nestehukkaan, suositellaan nestetasapainon huolellista seuranta. Varovaisuutta on noudatettava potilailla, joille dapagliflotsiinin aiheuttama verenpaineen lasku saattaa olla riski. Harvinaisia diabeettisen ketoasidoosin tapauksia, myös henkeä uhkaavia ja kuolemaan johtaneita, on ilmoitettu potilailla, joita on hoidettu SGLT2:n estäjillä, dapagliflotsiini mukaan lukien. Dapagliflotsiinihoito on lopetettava välittömästi, jos potilaalla epäillään olevan tai todetaan diabeettinen ketoasidoosi. Diabeettisen ketoasidoosin riski täytyy ottaa huomioon, jos potilaalla on epäspesifisiä oireita ja potilas on tutkittava tässä tapauksessa ketoasidoosin varalta veren glukoosipitoisuudesta riippumatta. Dapagliflotsiinihoito on tilapäisesti keskeytettävä potilailta, jotka joutuvat sairaalahoitoon suuren kirurgisen toimenpiteen tai äkillisen vakavan sairauden takia. Näillä potilailla suositellaan ketonien seuranta. Välihihan nekrotisoivan faskiitin (nk. Fournier'n gangreeni) tapauksista on ilmoitettu potilailla, jotka käyttävät SGLT2:n estäjiä. Tämä on harvinainen, mutta vakava ja mahdollisesti hengenvaarallinen tapahtuma, joka edellyttää kiireellistä leikkausta ja antibioottihoitoa. Potilaita on kehoitettava kääntymään lääkärin puoleen, jos heillä on kipua, aritusta, punoitusta tai turvotusta genitaal- tai perineaalialueella ja tähän liittyy kuumetta tai huonovointisuutta. Kokemusta kliinisistä tutkimuksista NYHA-luokan IV potilailla on vain vähän. Infiltratiivista kardiomyopatiaa sairastavia potilaita ei ole tutkittu. Dapagliflotsiinin käytöstä kroonisen munuaistaudin hoidossa ei-diabeetikoilla, joilla ei ole albuminuriaa, ei ole kokemusta. SGLT2:n estäjillä tehdyissä pitkäaikaisissa kliinisissä tutkimuksissa T2D sairastavilla tutkittavilla on havaittu alaraaja-amputaatioiden (pääasiassa varvasamputaatioiden) määrän lisääntymistä, eikä tiedetä, onko kyseessä luokkavaikutus. On tärkeää antaa potilaalle ohjeita rutiininomaisesta ennaltaehkäisevästä jalkojenhoidosta. Tabletit sisältävät laktoosia. Harvinaista perinnöllistä galaktoosi-intoleranssia, saamelaisilla esiintyvää laktaasinpuutosta tai glukoosi-galaktoosi-imeytymishäiriötä sairastavien potilaiden ei tule käyttää tätä lääkevalmistetta. Dapagliflotsiinin toimintamekanismin vuoksi potilaiden virtsan glukoosimääritys on positiivinen. **Yhteisvaikutukset:** Dapagliflotsiini voi lisätä tiatsidi- ja loop-diureettien diureettisia vaikutuksia, ja nestehukan ja hypotension riski voi kohota. Insuliinin ja insuliinin eritystä lisäävien lääkeaineiden, kuten sulfonyyliureat, annosta voidaan joutua pienentämään hypoglykemiariskin pienentämiseksi yhdistelmähoidossa dapagliflotsiinin kanssa. Dapagliflotsiini saattaa lisätä litiumin erittymistä munuaisten kautta, ja veren litiumpitoisuudet saattavat pienentyä. Täten seerumin litiumpitoisuutta tulee seurata. **Raskaus ja imetys:** Dapagliflotsiinihoito on keskeytettävä raskauden havaitsemisen jälkeen eikä sitä pidä käyttää rintaruokinnan aikana. **Vaikutus ajokykyyn ja koneiden käyttökykyyn:** Forxigalla ei ole haitallista vaikutusta ajokykyyn ja koneiden käyttökykyyn. Potilaita on varoitettava hypoglykemian riskistä, kun dapagliflotsiinia käytetään samanaikaisesti sulfonyyliurean tai insuliinin kanssa. **Haittavaikutukset:** Hyvin yleinen haittavaikutus oli hypoglykemia, joka oli yleisempää yhdistelmähoidoissa sulfonyyliurean ja insuliinin kanssa. Yleisiä haittavaikutuksia ovat genitaal- ja virtsatieinfektiot, huimaus, ihottuma, selkäkipu, dysuria, polyuria, pienentynyt kreatiniinin munuaispuhdistuma hoidon alussa, hematokriitin kohoaminen ja dyslipidemia. Muut kts. valmisteyhteenveto. **Pakkaukset ja hinnat (vmh + alv) 1.1.2023 alkaen: 5 mg ja 10 mg 28 tabl. 52,21 €, 98 tabl. 155,24 €. Korvattavuus: Forxiga 5 mg ja 10 mg: peruskorvattavuus (40%) valmisteiden kustannuksista, alempi erityiskorvattavuus (65%), sairaudessa diabetes, muu kuin insuliinihoito (215) ja oireinen systolinen sydämen vajaatoiminta, johon liittyy alentunut ejektiofraktio (250). Kts. tarkemmat tiedot Pharmacia Fennica Forxiga valmisteyhteenvedosta. **Pohjautuu 3.2.2023 päivättyyn valmisteyhteenvetoon. Lisätietoja** AstraZeneca Oy, Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo, puh. 010 23 010, www.astrazeneca.fi.**

FI-10544-02-23-FO