

27

SYMPOZJUM
NAUKOWO-SZKOLENIOWE

**POSTĘPY W ALERGOLOGII
I PNEUMONOLOGII**

KURZAWIADA

KRAKÓW
3-5.11.2022





exlibris



Nie było to łatwe przedsięwzięcie, ale przy pomocy wielu Przyjaciół udało nam się zorganizować kolejne, 27 Sympozjum Naukowo-Szkoleniowe „Postępy w alergologii i pneumonologii”.

Mamy zatem wielki zaszczyt gościć Państwa w murach Opery Krakowskiej w Krakowie, która dzięki swoim przestrzennym wnętrzom gwarantuje komfort i bezpieczeństwo, ale przede wszystkim zapewnia niepowtarzalną, naukowo-artystyczną atmosferę w otoczeniu starego Krakowa.

Zaprosiliśmy do realizacji programu naukowego znakomych i wyjątkowych wykładowców. Obok Nestorów, których chcemy specjalnie wyróżnić, także wielu naukowców młodszego pokolenia, którzy już mają wspaniałe, liczące się w świecie osiągnięcia naukowe. Mamy nadzieję, że liczne i różnorodne bloki tematyczne spełnią Państwa oczekiwania i skłonią do ożywionej dyskusji, a nam pozostaje tylko życzyć, aby przyjazny i niepowtarzalny duch „Kurzawiady” towarzyszył Państwu w każdej chwili wspólnie spędzonego czasu.

Rok 2022 postawiliśmy ustanowili Rokiem Polskiego Romantyzmu. Dwieście lat temu, w 1822 r. w Wilnie ukazały się „Ballady i romanse” Adama Mickiewicza, wyznaczając w ten sposób początek polskiego romantyzmu. Romantyzm był epoką dynamiczną, pełną buntu, życia i energii, a wzorem dla romantycznych twórców z pewnością były renesansowe dzieła Williama Szekspira.

A jeżeli Szekspir to coś bardziej romantycznego możemy Państwu zaoferować jak nie szaloną, pełną namiętności i magii opowieść, na pograniczu jawy i snu, czyli baletową inscenizację „Snu nocy letniej”, o którą zabiegaliśmy już od wielu lat. Jesteśmy pewni, że piątkowy wieczór będzie dla Państwa pełen niezapomnianych wrażeń.

Po zakończeniu pierwszego dnia Sympozjum, we czwartek, zgodnie z naszą tradycją spotkamy się w Bazylice Mariackiej na Mszy św. za nas i naszych pacjentów oraz za tych, którzy już od nas odeszli.

Słowa podziękowania chcemy skierować do podmiotów farmaceutycznych, które pomimo trudnej sytuacji finansowej wsparły nasz wysiłek organizacyjny.




Miło nam zakomunikować, że w nagrodę za kreatywną obecność, każdy z Państwa otrzyma zaktualizowany i poszerzony nasz podręcznik „ABC diagnostyki molekularnej”, który, mamy taką nadzieję, będzie jeszcze bardziej praktycznym kompendium niż poprzednie wydania.

Na koniec dziękujemy Polskiemu Towarzystwu Alergologicznemu za objęcie naszego 27 Symposium Honorowym Patronatem. W liście Pana Prezydenta PTA, Prof. Macieja


Kupczyka czytamy: „To właśnie ta konferencja jest wzorem i punktem odniesienia dla organizatorów wydarzeń edukacyjnych w naszym kraju”.

Dziękując serdecznie za takie wyróżnienie, nie pozostaje nam nic innego, jak wypełniać z radością to przesłanie.

Jeszcze raz bardzo serdecznie witamy Państwa w Krakowie.


Prof. zw. dr hab. n. med.
Ryszard Kurzawa

Przewodniczący
Komitetu Naukowo-Organizacyjnego


Dr n. med.
Łukasz Błażowski

Przewodniczący
Komitetu Naukowego

Komitet Organizacyjny

Przewodniczący: Prof. dr hab. n. med. Ryszard KURZAWA

Komitet Naukowy

Przewodniczący: Dr n. med. Łukasz BŁAŻOWSKI

Z-ca Przewodniczącego: Prof. dr hab. n. med. Ryszard KURZAWA

Z-ca Przewodniczącego: Dr hab. n. med. Paweł MAJAK Prof. UM

Członkowie:

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew BARTUZI

Dr hab. n. med. Ewa CZARNOBILSKA Prof. UJ

Prof. dr hab. n. med. Andrzej EMERYK

Prof. dr hab. n. med. Andrzej FAL

Prof. dr hab. n. med. Jerzy KRUSZEWSKI

Prof. dr hab. n. med. Maciej KUPCZYK

Prof. dr hab. n. med. Henryk MAZUREK

Patronat honorowy nad

27
SYMPOZJUM
NAUKOWO-SZKOLENIOWYM
**POSTĘPY W ALERGOLOGII
I PNEUMONOLOGII**

objęło

Polskie Towarzystwo Alergologiczne



Przy współpracy z Oddziałem Małopolskim PTA w Krakowie

Patronat Medialny:

medycyna **praktyczna**

STREFA
ALERGIИ

ŚWIAT
MEDYCYNY

TERAPIA
DLA ALERGIИ

Główny Sponsor:

BERLIN-CHEMIE
MENARINI

Prof. dr hab. n. med. Lesya Besh

Katedra Pediatrii 2, Danylo Halicki Lwowski Narodowy Uniwersytet Medyczny, Lwów, Ukraina

Dr n. med. Łukasz Błażowski

Klinika Alergologii i Pneumonologii IGICh w Rabce-Zdroju Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego

Dr hab. n. med. Ewa Cichocka Prof. UJ

Klinika Chorób Dzieci IP UJ CM

Dr hab. n. med. Maciej Chałubiński Prof. UM w Łodzi

Klinika Immunologii, Reumatologii i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Chciałowski

Klinika Chorób Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie

Prof. dr hab. n. med. Bożena Cukrowska

Pracownia Immunologii i Zakład Patologii Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie

Dr hab. n. med. Ewa Czarnobilska Prof. UJ

Katedra Toksykologii i Chorób Środowiskowych i Zakład Alergologii Klinicznej i Środowiskowej UJ CM Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Emeryk

Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Fal

Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii CSK MSWiA w Warszawie

Dr hab. n. med. Wojciech Feleszko

Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego WL Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Prof. dr hab. med. Radosław Gawlik

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych Alergologii i Immunologii Klinicznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Dr hab. n. med. Joanna Glück

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych Alergologii i Immunologii Klinicznej Wydział Nauk Medycznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Dr hab. n. med. Andrea Horvath

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Dr n. med. Kamil Janeczek

Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Dr hab. n. med. Elżbieta Jarocka-Cytra Prof. UWM

Wydział Lekarski, Katedra Pediatrii Klinicznej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Dr med. Aldona Juchacz

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. E. i J. Zeylandów, Poznań

Prof. dr hab. n. med. Maciej Kaczmarski

Prof. emerytowany Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Dr hab. n. med. Aneta Krogulska Prof. CM UMK

Katedra Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

Prof. dr hab. n. med. Jerzy Kruszewski

Klinika Chorób Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie

Prof. dr hab. n. med. Maciej Kupczyk

Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. n. med. Ryszard Kurzawa

Klinika Alergii i Pneumonologii Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc OT w Rabce Zdroju

Dr hab. n. med. Paweł Majak Prof. UM w Łodzi

Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Dr n. med. Emilia Majsiak

Wydział Medyczny CM Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lublinie

Prof. dr hab. n. med. Henryk Mazurek

Klinika Pneumonologii i Mukowiscytozy IGIChP OT w Rabce Zdroju

Prof. dr hab. n. med. Marcin Moniuszko

Klinika Alergologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Prof. dr hab. n. med. Marek Niedoszytko

Klinika Alergologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Dr hab. n. med. Marita Nittner-Marszalska Prof UM we Wrocławiu

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Dr n. med. Robert Pawłowicz

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Prof. dr hab. n. med. Rafał Pawliczak

Zakład Immunoterapii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Dr hab. n. med. Grzegorz Porębski

Zakład Alergologii Klinicznej i Środowiskowej UJ CM w Krakowie

Prof. dr hab. n. med. Barbara Rogala

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Alergologii i Immunologii Klinicznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Prof. dr hab. n. med. Bolesław Samoliński

Zakład Profilaktyki, Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Prof. dr hab. n. med. Krystyna Skalicka-Woźniak

Zakład Chemii Produktów Pochodzenia Naturalnego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Dr hab. n. med. Adam Sybilski Prof. CMKP

II Klinika Pediatrii, Centrum Medyczne Kształcenia
Podyplomowego, Warszawa
Klinika Chorób Dziecięcych i Noworodkowych z Centrum Alergologii i Dermatologii,
Centralny Szpital Kliniczny MSWiA, Warszawa

Dr n. med. Teresa Szydłowska

Specjalistyczna Praktyka Lekarska Pediatriczno-Pulmonologiczna, Kraków

Prof. dr hab. n. med. Lesław Szydłowski

Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Dr n. med. Ewa Trębas-Pietraś

Przychodnia Alergologiczno-Pulmonologiczna Alergopneuma
w Lublinie

Dr hab. n. med. Magdalena Trzeciak Prof. GUM

Katedra Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Dr n. med. Natalia Ukleja-Sokotowska

Katedra Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych
Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy

Expertis credite

**Biuro Organizacyjne
Symposium Cracoviense**



Anna Jędrocha – PREZES
Zofia Cześniakiewicz – DYREKTOR
Kamilia Dudek – CONFERENCE MANAGER

ul. Krupnicza 3, 31-123 Kraków
tel. +48 (12) 422 76 00
tel. +48 (12) 431 05 97
fax +48 (12) 421 38 57
info@symposium.pl
www.symposium.pl
Alior Bank
77 2490 0005 0000 4530 9032 2768
Regon 351475079 NIP 676-20-61-612

recepcja

w holu Opery Krakowskiej
Wszelkie opłaty powinny być dokonane
w Recepcji w czasie trwania Sympozjum
Godziny otwarcia Recepcji:

2 listopada 2022 17.00-20.00
3 listopada 2022 7.00-18.30
4 listopada 2022 7.00-19.00
5 listopada 2022 8.00-12.30

zespół obsługi multimedialnej

Firma Brill, Piotr Łukasik Account Manager
BRILL AV MEDIA SP.Z O.O.
Ul. Ojca Aniceta 7; 03-264 Warszawa; PL

miejsce obrad

Opera Krakowska w Krakowie
ul. Lubicz 48, 31-512 Kraków
www.opera.krakow.pl



PROGRAM
KURZAWIADA

03 LISTOPADA (CZWARTEK)

8.20-8.30 OTWARCIE XXVII SYMPOZJUM

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

8.30-9.25 ● SESJA SEKCJI PEDIATRYCZNEJ PTA

NOWOŚCI W PREWENCJI I LECZENIU ASTMY

Prowadzenie:

Prof. A. Emeryk Lublin

Prof. H. Mazurek Rabka-Zdrój

Lizaty bakteryjne w prewencji oraz terapii astmy i ANN (15 min.)

Dr K. Janeczek Lublin

Leki i nebulizator nierozłączną parą (15 min.)

Prof. A. Emeryk Lublin

Spojrzenie na leczenie astmy u dzieci po obu stronach Atlantyku (20 min.)

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prof. H. Mazurek Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

9.25-9.45 ● HOT TOPIC I

Inflamason, mikrobiota, wirusomy – czy naprawdę wiemy skąd się bierze astma? (18 min.)

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prof. A. Fal Warszawa

Dyskusja (2 min.)

9.45-10.05 ● SPOTKANIE Z EKSPERTEM I

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Alergia na białko mleka krowiego u dzieci: proste odpowiedzi na trudne pytania (18 min.)

Prof. L.V. Besh Lwów

Dyskusja (2 min.)

10.05-10.25 ● SPOTKANIE Z EKSPERTEM II

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Leczenie biologiczne w chorobach alergicznych – nadzieje i zagrożenia (18 min.)

Prof. B. Rogala Katowice

Dyskusja (2 min.)

10.25-10.40 Przerwa kawowa

10.40-11.10 ● DYSKUSJA OKRĄGŁEGO STOŁU I

wykład sponsorowany przez Leo Pharma

Jak niemożliwe staje się możliwe czyli sztuka leczenia AZS (25 min.)

Dr hab. n. med. M. Trzeciak Prof GUM Gdańsk

Dr hab. n. med. P. Majak Prof. UM w Łodzi Łódź

Dyskusja (5 min.)

11.10-11.30 ● AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA I

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Sherlock Holmes w spódnicy czyli jak rozwiązać molekularną zagadkę anafilaksji (18 min.)

Dr E. Majsiak Lublin

Dyskusja (2 min.)



11.30-12.30 ● **DYSKUSJA OKRĄGŁEGO STOŁU II**



sesja sponsorowana przez Berlin Chemie Menarini

Moderator:

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Aktualne (2022) algorytmy leczenia chorób alergicznych – AZS, astma, anafilaksja, ANN, pokrzywka przewlekła (55 min.)

Dr hab. n. med. P. Majak Prof. UM w Łodzi Łódź

Dr Ł. Błazowski Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

12.30-13.00 ● **AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA II**



sesja sponsorowana przez HVD

Diagnostyka molekularna w Twoim gabinecie. Nowe algorytmy postępowania do wykorzystania od zaraz (25 min.)

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Dr Ł. Błazowski Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

13.00-13.45 **Przerwa na lunch**

13.45-14.45 ● **SESJA INAUGURACYJNA**

ASTMA W UJĘCIU HOLISTYCZNYM

sesja organizowana w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Prof. J. Kruszewski Warszawa

Konsekwencje immunologiczne uszkodzenia bariery nabłonkowej dróg oddechowych (20 min.)

Dr hab. n. med. M. Chałubiński Prof. UM w Łodzi Łódź

Dysbioza vs alergia w patogenezie ANN i astmy u dzieci (20 min.)

Dr hab. n. med. P. Majak Prof. UM w Łodzi Łódź

Na tropie astmy wczesnodziecięcej – istnieją różne fenotypy, ale czy mamy już różne terapie? (20 min.)

Dr hab. n. med. Wojciech Feleszko Warszawa

14.45-15.15 WYKŁAD NESTORA POLSKIEJ ALERGOLOGII

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Prof. M. Kupczyk Łódź

Rozum i wiara. Rzadko spotykane objawy kliniczne nadwrażliwości na pokarmy w wieku rozwojowym (25 min.)

Prof. M. Kaczmarski Białystok

Dyskusja (5 min.)

Prof. dr hab. n. med. MACIEJ KACZMARSKI

Absolwent Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, studia medyczne ukończył z wyróżnieniem (1967). Uzyskał stopień doktora nauk medycznych (1972), doktora habilitowanego nauk medycznych (1984) oraz tytuł profesora medycyny (1990). Jest specjalistą w dziedzinie z pediatrii, alergologii, gastroenterologii oraz gastroenterologii dziecięcej. Umiejętności zawodowe i naukowe doskonalił w klinikach pediatrii, gastroenterologii oraz alergologii w kraju i zagranicą (Belgia, Francja). Po ukończeniu studiów pracował w macierzystej uczelni, poczynając od stanowiska asystenta w roku 1967, kończąc w roku 2014 na stanowisku profesora i kierownika Kliniki Pediatrii, Gastroenterologii i Alergologii Dziecięcej. W Uczelni pełnił funkcje: dziekana i prodziekana Wydziału Lekarskiego, prorektora ds. klinicznych i kształcenia podyplomowego, był członkiem senatu i licznych komisji senackich, wydziałowych i dziekańskich. Jako pełnomocnik rektora ds. budowy Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku (1985-1987), a następnie jego pierwszy dyrektor (1988-1990), zorganizował od podstaw infrastrukturę i doprowadził do uruchomienia pierwszego w regionie Polski północno-wschodniej szpitala uniwersyteckiego, przeznaczonego w całości dla potrzeb zdrowotnych dzieci i młodzieży. Jako pierwszy w Polsce zajął się problematyką rozpoznawania i leczenia stanów nadwrażliwości pokarmowej w wieku rozwojowym. Kierowana przez niego klinika, którą utworzył w roku 1990, zyskała renomę na skalę kraju, jako jednostka referencyjna w dziedzinie diagnostyki i leczenia alergii pokarmowej, stając się w tym zakresie miejscem indywidualnego szkolenia dla wielu lekarzy różnych specjalności. Pod jego kierunkiem 20 lekarzy z terenu całej Polski zdobyło specjalizację w zakresie alergologii. Pełnił liczne funkcje poza Uczelnią: członka rad naukowych Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie (1986-1995) oraz Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (2000-2005), przewodniczącego Sekcji Medycyny Wieku Rozwojowego Komitetu Badań Naukowych / Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (1997-2007), członka z wyboru Komitetu Rozwoju Człowieka PAN (1999-2014), członka Komisji Żywienia Dzieci i Młodzieży Komitetu Nauki o Żywieniu Człowieka PAN (1996-2011), konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii województwa podlaskiego (1995-2014). Jest członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, Polskiego Towarzystwa Alergologicznego oraz PT Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci.

Na jego dorobek naukowy składa się autorstwo lub współautorstwo 1389 publikacji z dziedziny pediatrii, alergologii i gastroenterologii wieku dziecięcego (w tym 73 prace o łącznej wartości IF 134.542, pkt. MNiSW 2879.500, indeksie Hirscha 26) oraz 7 monografii (w tym 5 poświęconych alergii pokarmowej), 31 rozdziałów w książkach i podręcznikach medycznych. Był kierownikiem i wykonawcą 9 projektów badawczych KBN i MNiSW, w tym pierwszych w Polsce poświęconych epidemiologii, diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowej u dzieci. Był promotorem 45 ukończonych przewodów doktorskich, opiekunem 7 pomysłnie zakończonych przewodów habilitacyjnych, autorem recenzji 37 prac doktorskich, 33 opinii w przewodzie habilitacyjnym oraz 26 opinii w postępowaniu o nadanie tytułu profesora medycyny. Odznaczenia państwowe: „Za wzorową pracę w Służbie Zdrowia” (1988), Złoty Krzyż Zasługi (1988), Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski (1998), Medal Komisji Edukacji Narodowej (2003), Krzyż Oficerski Orderu Odrodzenia Polski (2008). Został także wyróżniony przez dzieci Międzynarodowym Orderem Uśmiechu (1997).



15.15-15.45 ● POLSKA NAUKA NA ŚWIECIE I

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Astma ciężka - od badań naukowych do codziennej praktyki klinicznej (25 min.)

Prof. M. Kupczyk Łódź

Dyskusja (5 min.)



Prof. dr hab. n. med. MACIEJ KUPCZYK

Studia medyczne ukończył na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a studia podyplomowe na Wydziale Organizacji i Zarządzania Politechniki Łódzkiej. Stopień naukowy doktora nauk medycznych (12.12.2006), a stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych (09.12.2014). Tytuł profesora medycyny przyznany decyzją Prezydenta RP (06.07.2022). Obecnie jest pracownikiem Kliniki Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii UM w Łodzi, specjalistą chorób wewnętrznych, chorób płuc i alergologii. Główne zainteresowania naukowe dotyczą astmy ciężkiej, POChP, nowych metod leczenia chorób alergicznych, terapii biologicznych, immunoterapii swoistej i nadwrażliwości na leki. Doświadczenie zdobył na szkoleniach w Huddinge Sjukhus oraz Centrum Badań nad Alergiami, Karolinska Institutet w Szwecji i Ospedale Luigi Sacco we Włoszech. Aktualnie pełni funkcję **Prezydenta Polskiego Towarzystwa Alergologicznego**. **Najważniejsze nagrody i wyróżnienia wynikające z prowadzenia badań naukowych** to nagroda Ministra Zdrowia I stopnia; nagroda zespołowa Ministra Zdrowia za cykl prac poświęconych diagnostyce i badaniu mechanizmów alergii; nagrody Rektora UM w Łodzi pierwszego i drugiego stopnia za osiągnięcia naukowe. Obecnie prowadzi **5 Kluczowych projektów badawczych**, wszystkie są w trakcie realizacji. Jeden to konsorcjum międzynarodowe, projekt finansowany przez EU w ramach Horizon 2020, (2019-2021), główny badacz. Autor licznych publikacji naukowych. Liczba publikacji ponad 220, a łączny **IF wynosi 247,377**, punktacja MNiSW 2752,5 pkt, Cytowania 3629, indeks Hirscha 34; indeks i10 64 wg Google Scholar na dzień 07.09.2022.

15.45-16.00 **Przerwa kawowa**

16.00-17.00 ● **SESJA PLENARNA I**

MASTOCYTOZA I ANAFILAKSJA – OCENA STANU ZAGROŻENIA ŻYCIA

sesja organizowana w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Prof. B. Rogala Katowice

Prof. J. Kruszewski Warszawa

Praktyczne kryteria diagnostyczne oraz postępowanie w mastocytozie (20 min.)

Prof. M. Niedożytko Gdańsk

Neuroimmunologia i anafilaksja – czy jesteśmy bliżej wyjaśnienia mechanizmu natychmiastowego wstrząsu anafilaktycznego w alergii na pokarm (20 min.)

Dr hab. n. med. J. Glück Katowice

Ocena stanu zagrożenia życia w anafilaksji – czy możliwe są reakcje stereotypowe? (15 min.)

Dr Ł. Błażowski Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

17.00-17.30 ● **HOT TOPIC II**

wykład sponsorowany przez Aurovitas



Szybko, bezpiecznie i skutecznie czyli nowa broń w leczeniu chorób alergicznych (25 min.)

Dr hab. n. med. A. Sybilski Prof. CMKP Warszawa

Dyskusja (5 min.)

17.30-18.00 ● **SPOTKANIE Z EKSPERTEM III**

wykład sponsorowany przez GSK



Czy leczenie biologiczne może być nadzieją dla chorych na astmę leczonych doustnymi GKS? (25 min.)

Prof. A. Chciałowski Warszawa

Dyskusja (5 min.)

18.30-19.15 Msza Św. w intencji uczestników, wykładowców i chorych dzieci
Bazylika Mariacka w Krakowie



04 LISTOPADA (PIĄTEK)

7.30-8.00 ● **WARSZTATY MOLEKULARNE I** (bez transmisji on-line i nagrywania)

Reagujące krzyżowo determinanty węglowodanowe (CCD) czyli jak uniknąć najczęstszego błędu w interpretacji wyniku badania molekularnego. Przegląd przypadków i algorytm postępowania (25 min.)

warsztat organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Dr Ł. Błażowski Rabka-Zdrój

Dyskusja i odpowiedzi na pytania (5 min.)

8.00-8.10 ● **HOT TOPIC III**

EMMA

Medical Diagnostic Tests

wykład sponsorowany przez EMMA

Nowe możliwości profilaktyki przeciwartozycowej (10 min.)

Prof. K. Skalicka-Woźniak Lublin

8.10-8.30 ● **SPOTKANIE Z EKSPERTEM IV**

Soledum

forte

KLOSTERFRAU
HEALTHCARE GROUP

wykład sponsorowany przez Klosterfrau

Jak trafić w środek tarczy czyli leczenie infekcji adekwatnie do patogenu (18 min.)

Prof. A. Fal Warszawa

Dyskusja (2 min.)

8.30-8.50 ● **AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA III**

VIATRIS

wykład sponsorowany przez Viatris

Alergii wciąż przybywa – najważniejsze wyzwania (18 min.)

Prof. B. Samoliński Warszawa

Dyskusja (2 min.)

8.50-9.10 ● **SPOTKANIE Z EKSPERTEM V**

ORION
PHARMA

wykład sponsorowany przez Orion Pharma

Leczenie astmy bez wysiłku (18 min.)

Dr hab. n. med. W. Feleszko Warszawa

Dyskusja (2 min.)

9.10-9.25 ● SPOTKANIE Z EKSPERTEM VI



wykład sponsorowany przez ExCEED Orphan/Pharming Technologies
Aktualne możliwości leczenia ostrych napadów obrzęku naczyńioruchowego w Polsce (13 min.)



Dr hab. E. Czarnobilska Prof. UJ Kraków

Dyskusja (2 min.)

9.25-9.55 ● HOT TOPIC IV



wykład sponsorowany przez LEK-AM
Leczenie astmy w erze epidemii COVID (25 min.)

Prof. R. Pawliczak Łódź

Dyskusja (5 min.)

9.55-10.35 ● SESJA I

EMMA CAFE W OPERZE CZYLI DUET MOLEKULARNY W OPARACH LATEKSU



sesja sponsorowana przez EMMA

Prowadzenie:

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Diagnostyka molekularna uczulenia na lateks (20 min.)

Dr E. Majsiak Lublin

Prezentacja przypadków klinicznych (15 min.)

Dr Ł. Błażowski Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

10.35-10.50 Przerwa kawowa

10.50-11.50

● **SESJA II**

NOWOCZESNE I SKUTECZNE LECZENIE CHORÓB ALERGICZNYCH. FENOTYPY O CIĘŻKIM PRZEBIEGU KLINICZNYM

sanofi

sesja sponsorowana przez Sanofi

Prowadzenie:

Dr hab. n. med. M. Trzeciak Prof GUM Gdańsk

Prof. M. Kupczyk Łódź

Podstawy immunologiczne zapalenia alergicznego (15 min.)

Dr hab. n. med. Paweł Majak Prof. UM w Łodzi Łódź

Jak pomóc pacjentom z ciężką postacią AZS? (20 min.)

Dr hab. n. med. M. Trzeciak Prof. GUM Gdańsk

Czy można zmienić historię naturalną astmy ciężkiej? (20 min.)

Prof. M. Kupczyk Łódź

Dyskusja (5 min.)

11.50-12.10

● **SPOTKANIE Z EKSPERTEM VII**

wykład sponsorowany przez Zentiva

ZENTIVA

Czy możliwa jest prewencja anafilaksji? (18 min.)

Dr hab. n. med. Nittner-Marszalska Prof. UM we Wrocławiu Wrocław

Dyskusja (2 min.)

12.10-13.10

● **DYSKUSJA OKRĄGŁEGO STOŁU III**

sesja sponsorowana przez Reckitt Benckizer

reckitt **Measurix**

Moderator:

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Step down czyli sposób na uzyskanie immunotolerancji w alergii na BMK (55 min.)

Dr hab. n. med. P. Majak Prof. UM w Łodzi Łódź

Dr Ł. Błażowski Rabka-Zdrój

Dyskusja (5 min.)

13.10-13.55 **Przerwa na lunch**

13.55-14.25 ● POLSKA NAUKA NA ŚWIECIE II

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

O fascynujących, acz niebezpiecznych związkach pomiędzy pewnymi genami i ich produktami oraz o ich zgubnym wpływie na nasze zdrowie (25 min.)

Prof. M. Moniuszko Białystok

Dyskusja (5 min.)



Prof. dr hab. MARCIN MONIUSZKO

Prorektor ds. Nauki i Rozwoju
Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Prof. Marcin Moniuszko jest Prrektorem ds. Nauki i Rozwoju UMB. Jest profesorem zwyczajnym i kierownikiem Kliniki Alergologii i Chorób Wewnętrznych oraz Zakładu Medycyny Regeneracyjnej i Immunoregulacji. Posiada specjalizację z chorób wewnętrznych i alergologii. Studia ukończył z wyróżnieniem. W czasach studenckich był laureatem Złotej Odznaki Primus Inter Pares dla najlepszych żaków. Od razu po studiach odbył szereg zagranicznych stażów, spośród których najdłuższy był pobyt w National Institutes of Health w Bethesda (USA), gdzie pracował nad mechanizmami immunologicznymi zakażeń wirusowych i kancerogenezy. W roku 2004 został laureatem stypendium tygodnika Polityka, później laureatem programu Start Fundacji Nauki Polskiej. Jest laureatem wielu nagród, m.in. Ministra Zdrowia i nagród Rektora UMB, Nagrody Specjalnej im. Prof. Jana Sznajda za wybitne osiągnięcia w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej. Łączny IF jego publikacji o tematyce immunologicznej, alergologicznej i genetycznej wynosi 511.9 (stan na wrzesień 2022), a indeks Hirscha to 26. Współorganizował pierwsze w kraju biomedyczne - biostatystyczne środowiskowe studia doktoranckie w języku angielskim. Obecnie jest kierownikiem projektu finansowanego przez program Horizon 2020 i Ministerstwo Edukacji i Nauki, w ramach którego powstały kolejne interdyscyplinarne międzynarodowe anglojęzyczne studia doktoranckie w obszarze nauk biomedycznych i biostatystyki. Jest współautorem powstania na UMB pierwszego w Polsce Centrum Sztucznej Inteligencji w Medycynie. Jest także autorem wniosku, który w konkursie MNiSW „Inicjatywa doskonałości - uczelnia badawcza” umożliwił sklasyfikowanie uczelni wśród najlepszych w kraju. Jest wiceprezydentem Polskiego Towarzystwa Alergologicznego oraz przewodniczącym Rady Agencji Badań Medycznych.

14.25-15.30 ● **SESJA PLENARNA II**

CHOROBY ALERGICZNE – ADAPTACJA AKTUALNEJ WIEDZY NAUKOWEJ AD 2022 DLA LEKARZY PRAKTYKÓW

sesja organizowana w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Prof. M. Kupczyk Łódź

Dr hab. n. med. W. Feleszko Warszawa

Co nowego w alergii na pokarm? (20 min.)

Dr hab. n. med. E. Jarocka-Cyrta Prof. UWM w Olsztynie Olsztyn

Co nowego w alergii na leki? (20 min.)

Dr hab. n. med. J. Glück Katowice

Co nowego w diagnostyce alergologicznej? (20 min.)

Dr N. Ukleja-Sokołowska Bydgoszcz

Dyskusja (5 min.)

15.30-15.45 **Przerwa kawowa**

15.45-16.25 ● **SESJA III**

ZNACZENIE ŻYWIENIA W DYSBIOZIE I ABMK – MOŻLIWE STRATEGIE

sesja sponsorowana przez Nutricia

Prowadzenie:

Prof. M. Kaczmarski

Razem czy osobno - czyli rzecz o synbiotyku w ABMK (15 min.)

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój

Cesarskie cięcie jako czynnik ryzyka dysbiozy jelitowej i chorób – możliwe strategie wsparcia żywieniowego (20 min.)

Prof. B. Cukrowska Warszawa

Dyskusja (5 min.)



16.25-16.45

● **AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA IV**



wykład sponsorowany przez Celon Pharma

Właściwości farmakodynamiczne substancji wziewnych w praktycznym ujęciu terapii (18 min.)

Dr K. Janeczek Lublin

Dyskusja (2 min.)

16.45-17.05

CASE STUDY

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego

przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Infekcja SARS-CoV -2, antykoncepcja hormonalna i zatorowość płucna u 17 letniej pacjentki (18 min.)

Dr T. Szydłowska Kraków

Prof. L. Szydłowski Kraków

Dyskusja (2 min.)

17.05-17.35

● **HOT TOPIC V**



sesja sponsorowana przez Takeda

Profilaktyka obrzęku naczynioruchowego – doświadczenia własne (25 min.)

Dr E. Trębas-Pietraś Lublin

Dr R. Pawłowicz Wrocław

Dr A. Juchacz Poznań

Dyskusja (5 min.)

05 LISTOPADA (SOBOTA)

7.45-8.15 ● **WARSZTATY MOLEKULARNE II** (bez transmisji on-line i nagrywania)

Algorytmy diagnostyki molekularnej w alergii i anafilaksji na orzechy i ziarna (25 min.)

warsztat organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Dr Ł. Błażowski Rabka-Zdrój

Dyskusja i odpowiedzi na pytania (5 min.)

8.15-8.45 ● **AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA V**

wykład sponsorowany przez CSL Behring

CSL Behring

Pokrzywka czy obrzęk naczynioruchowy – diagnostyka różnicowa (25 min.)

Dr hab. n. med. G. Porębski Kraków

Dyskusja (5 min.)

8.45-9.10 **PRO-CONTRA**

Czy jest miejsce dla antybiotyków w leczeniu chorób alergicznych?

sesja organizowana w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Dr hab. n. med. A. Horvath Warszawa

Pro (10 min.)

Prof. H. Mazurek Rabka-Zdrój

Contra (10 min.)

Prof. M. Moniuszko Białystok

Dyskusja (5 min.)



9.10-10.15 ● SESJA PLENARNA III

ALERGIA, NIETOLERANCJA, A MOŻE TOKSYCZNE DZIAŁANIE POKARMU?

sesja organizowana w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Prowadzenie:

Dr hab. n. med. Jarocka-Cyrta Prof. UWM w Olsztynie Olsztyn

Prof. R. Gawlik Katowice

Nie zawsze na zdrowie – czyli rzecz o szkodliwości jednej lampki wina (20 min.)

Prof. J. Kruszewski Warszawa

Celiakia, nieceliakalna nadwrażliwość na gluten oraz alergia na pszenicę – czyli cała prawda o diecie bezglutenowej (20 min.)

Dr hab. n. med. A. Horvath Warszawa

Ryby i skorupiaki – anafilaksja czy działanie toksyczne? (20 min.)

Dr N. Ukleja-Sokołowska Bydgoszcz

Dyskusja (5 min.)

10.15-10.25 Przerwa kawowa

10.25-10.45 ● SPOTKANIE Z EKSPERTEM VIII

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Czy w ciężkiej postaci atopowego zapalenia skóry u dzieci konieczna jest restrykcyjna dieta? (18 min.)

Dr hab. n. med. A. Krogulska Prof. CM UMK w Bydgoszczy Bydgoszcz

Dyskusja (2 min.)

10.45-11.05 ● AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA VI

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Uczulenie i alergia na jad owadów błonkoskrzydłych – praktyczny algorytm diagnostyczny i terapeutyczny według aktualnych wytycznych (18 min.)

Dr hab. n. med. E. Czarnobilska Prof. UJ Kraków

Dyskusja (2 min.)

11.05-11.25 ● **AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA VII**

wykład sponsorowany przez Stallergenes Greer



Specyfika alergii na roztocze. Jakich problemów możemy się spodziewać, czym dysponujemy, aby im zapobiec (18 min.)

Dr hab. n. med. M. Nittner-Marszalska UM we Wrocławiu Wrocław

Dyskusja (2 min.)

11.25-11.45 ● **HOT TOPIC VI**

wykład organizowany w ramach grantu naukowo-szkoleniowego przyznanego przez Komitet Organizacyjny Sympozjum

Fenotyp pacjenta z zagrażającą życiu anafilaksją na orzeszki ziemne – czynniki ryzyka, kofaktory, przebieg kliniczny i leczenie (18 min.)

Dr hab. n. med. E. Cichocka-Jarosz Prof. UJ Kraków

Dyskusja (2 min.)

11.45 **ZAKOŃCZENIE XXVII SYMPOZJUM**

Prof. R. Kurzawa Rabka-Zdrój



Balet

SEN NOCY LETNIEJ

Felix Mendelssohn-Bartholdy

Giorgio Madia

Marcin Nałęcz-Niesiołowski

1 godzina 30 minut

(bilet wstępu na spektakl w cenie 30 PLN należy zakupić w Recepcji Sympozjum)

Twórczość Szekspira była niejednokrotnie źródłem inspiracji kompozytorów. „Snem nocy letniej” zachwyił się 17-letni Mendelssohn do tego stopnia, iż stworzył swoją sławną „Uwerturę koncertową” do szekspirowskiej komedii, a kilkanaście lat później, na zamówienie króla pruskiego, muzykę do całego dzieła. Melodyjna, lekka, liryczna, romantycznie nastrojowa, z mocno zaznaczoną fantastyką muzyka Mendelssohna stała się z kolei natchnieniem dla choreografów. „Sen nocy letniej” miał wiele wersji baletowych. Twórcą Snu nocy letniej na scenie Opery Krakowskiej jest włoski choreograf Giorgio Madia, znany krakowskiej publiczności jako autor baletowej wersji „Kopciuszka” (2010) i baletu-opery „Orfeusz i Eurydyka” Ch. W. Glucka (2013).

Przepiękna magią historia miłosna z elementami komicznymi autorstwa Williama Szekspira w tanecznej interpretacji zachwyca, stwarza aurę dwóch światów – realnego i baśniowego. Odbieramy ten spektakl wieloma zmysłami. Po dwóch dniach naukowej atmosfery będziemy odpoczywać w oparach muzyki, tańca i pięknych kostiumów.



fot. Katarzyna Kornecka
zdjęcia z archiwum Opery Krakowskiej

SPONSORZY I WYSTAWCY



ALAB laboratoria Sp. z o.o.
www.alab.com.pl
Zawodzie 22, 02-981 Warszawa



AUROVITAS Pharma Polska Sp. z o.o.
www.aurovitas.pl
ul. Grochowska 312, 03-840 Warszawa



BERLIN-CHEMIE/MENARINI Polska
www.berlin-chemie.pl
ul. Cybernetyki 7B, 02-677 Warszawa



CELON Pharma S.A.
www.celonpharma.com
Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy

CSL Behring

CSL Behring
www.cslobehring.pl
ul. A. Branickiego 17, 02-972 Warszawa



Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o
www.glenmarkpharma.pl
„Poleczki Business Park”
ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa



GSK Commercial
www.pl.gsk.com
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa



EMMA MDT Sp. z o.o.
www.emma-mdt.pl
ul. Nałęczowska 14, 20-701 Lublin (Poland)



ExCEED Orphan s.r.o
www.exceedorphan.com
U Habrovky 247/11, Prague 4, 140 00, Czech Republic



HVD Holding AG Sp. z o.o.
www.hvd.pl
ul. Piechoty Łanowej 9A, 02-951 Warszawa



ICB Pharma
www.icbpharma.com
ul. S. Lema 10, 43-603 Jaworzno



M.C.M Klosterfrau Healthcare Sp. z o.o.
www.klosterfrau.com
Hrubieszowska 2, 01-209 Warszawa



LEO Pharma Sp. z o.o.
www.leo-pharma.pl
ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa



Medycyna Praktyczna
www.mp.pl
Cholerzyn 445, 32-060 Liszki



NUTRICIA Polska
www.nutricia.com.pl
ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa



Orion Pharma Poland Sp. z o.o.
www.orion.fi/en
ul. Fabryczna 5A, 00-446 Warszawa



Pharming Group N.V.
pharming.com
Darwinweg 24, 2333 CR Leiden
The Netherlands



Polfarmex S.A.
www.polfarmex.pl
ul. Józefów 9, 99-300 Kutno



Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.
www.lekam.pl
Biuro Handlowe
Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa



Reckitt Benckiser (Poland) S.A.
www.Reckitt.com
ul. Wołoska 22, 02-675 Warszawa



SANOFI-AVENTIS Sp. z o. o.
www.sanofi.com
ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa



SOLINEA Sp. z o. o.
www.solinea.pl
Elizówka 65, Hala I, 21-003 Ciecierzyn



STALLERGENES
www.stallergenesgreer.com.pl
ul. Pańska 98/21, 00-837 Warszawa



Strefa Alergii
www.strefaalergii.pl
Redakcja - Natęczowska 14, 20-701 Lublin



Świat Medycyny i Farmacji
www.smif.com.pl
Wydawca miesięcznika
Agencja Reklamowa LION-ART
ul. Moniuszki 3/7, 40-005 Katowice



TAKEDA Pharma
www.takeda.com
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa



TERAPIA Warsaw Voice S.A.
www.terapia.com.pl
ul. Księcia Janusza 64, 01-452 Warszawa



Ursapharm Poland sp z o.o.
www.ursapharm.pl
ul. Malarska 6, 05-092 Łomianki



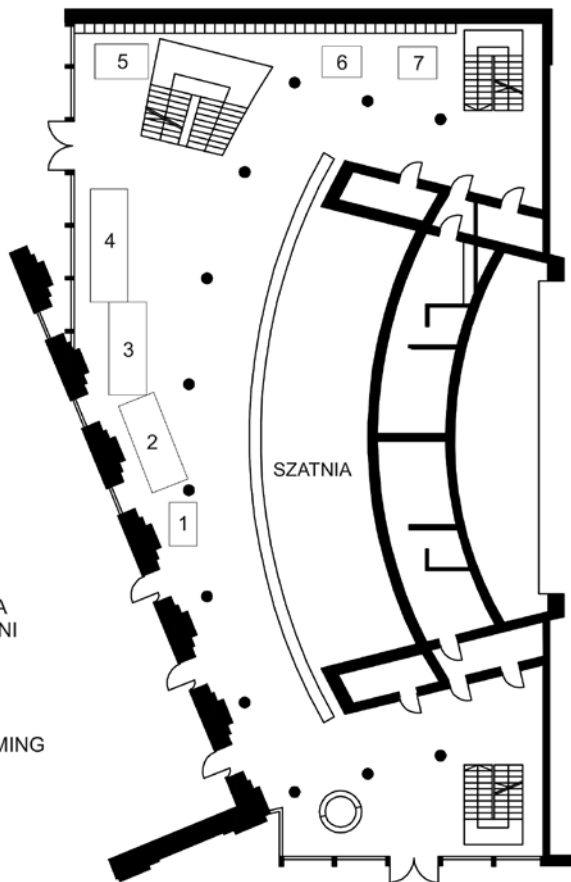
VIATRIS
www.viatris.com
ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa



ZENTIVA Polska
www.zentiva.pl
ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

PLAN WYSTAW

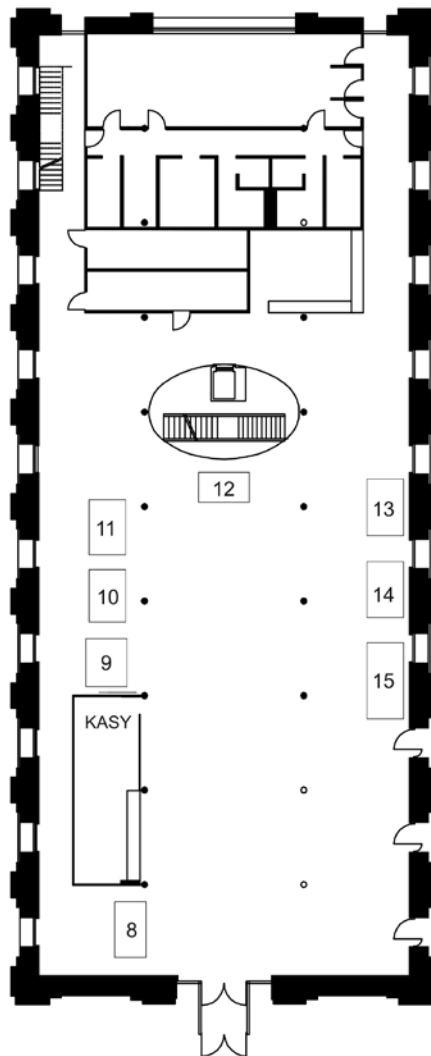
PARTER



1. WYDAWNICTWO TERAPIA
2. BERLIN-CHEMIE/MENARINI
3. AUROVITAS
4. ZENTIVA
5. ALAB LABORATORIA
6. NUTRICIA
7. EXCEED ORPHAN/PHARMING

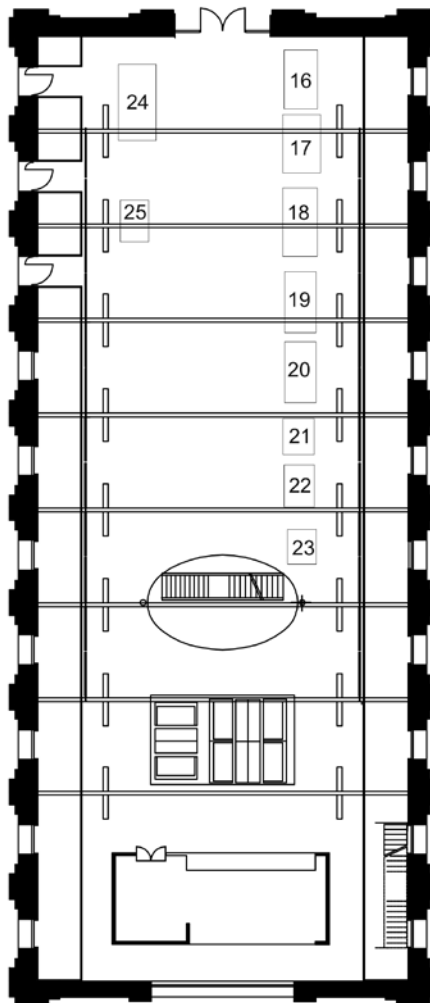
PARTER

- 8.RECEPCJA SYMPOZJUM
- 9.ICB PHARMA
- 10.POLSKIE TOWARZYSTWO ALERGOLOGICZNE
- 11.HVD HOLDING AG
- 12.GSK
- 13.VIATRIS
- 14.PRZEDSIĘBIORSTWO FARMACEUTYCZNE LEK-AM



ANTRESOLA I PIĘTRO

- 16. GLENMARK PHARMACEUTICALS
- 17. CELON PHARMA
- 18. LEO PHARMA
- 19. EMMA
- 20. POLFARMEX
- 21. KLOSTERFRAU HEALTHCARE
- 22. STALLERGENES
- 23. SOLINEA
- 24. WYDAWNICTWO MEDYCINA PRAKTYCZNA
- 25. URSAPHARM



AT GLANCE

Nazwa produktu leczniczego: Protopic 0,03% maść , Protopic 0,1% maść. **Skład jakościowy i ilościowy:** 1 g produktu leczniczego Protopic 0,03% maść zawiera 0,3 mg takrolimusu w postaci takrolimusu jednowodnego (0,03%). 1 g produktu leczniczego Protopic 0,1% maść zawiera 1,0 mg takrolimusu w postaci takrolimusu jednowodnego (0,1%). Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1 CHPL. Postać farmaceutyczna: maść o barwie białej do lekko żółtawej. **Wskazania do stosowania:** Produkt leczniczy Protopic 0,03% maść jest wskazany do stosowania u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat. Leczenie fazy ostrej *Dorośli i młodzież (w wieku 16 lat i powyżej)* Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dorosłych w przypadkach braku dostatecznej odpowiedzi lub braku tolerancji na leczenie konwencjonalne, takie jak miejscowe stosowanie kortykosteroidów. *Dzieci (w wieku 2 lat i powyżej)* Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dzieci w przypadkach, gdy konwencjonalne leczenie, takie jak miejscowe stosowanie kortykosteroidów nie przyniosło oczekiwanego rezultatu. **Leczenie podtrzymujące** Leczenie umiarkowanych do ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dzieci w celu zapobiegania nawrotom i przedłużeniu okresów bez nawrotów u pacjentów, u których z dużą częstotliwością występuje zaostření choroby (tj. 4 razy w roku lub częściej) i którzy początkowo odpowiedzieli na leczenie takrolimusu w maści dwa razy na dobę przez okres maksymalnie 6 tygodni (zmiany całkowicie ustąpiły, prawie całkowicie ustąpiły lub są łagodne). **Produkt leczniczy Protopic 0,1% maść** jest wskazany do stosowania u dorosłych i młodzieży (16 lat i powyżej). **Leczenie fazy ostrej** *Dorośli i młodzież (w wieku 16 lat i powyżej)* Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dorosłych w przypadkach braku dostatecznej odpowiedzi lub braku tolerancji na leczenie konwencjonalne, takie jak miejscowe stosowanie kortykosteroidów. **Leczenie podtrzymujące** Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dzieci w celu zapobiegania nawrotom i przedłużeniu okresów bez nawrotów u pacjentów, u których z dużą częstotliwością występuje zaostření choroby (tj. 4 razy w roku lub częściej) i którzy początkowo odpowiedzieli na leczenie takrolimusu w maści dwa razy na dobę przez okres maksymalnie 6 tygodni (zmiany całkowicie ustąpiły, prawie całkowicie ustąpiły lub są łagodne). **Dawkowanie i sposób podawania** Leczenie produktem Protopic powinno być zapoczątkowane przez lekarzy z doświadczeniem w rozpoznawaniu i leczeniu atopowego zapalenia skóry. **Dawkowanie** Leczenie fazy ostrej Maść Protopic może być stosowana w Leczeniu krótkotrwałym lub długotrwałym Leczeniu przerywanym. Nie należy stosować produktu w sposób ciągły długotrwale. Leczenie maścią Protopic należy rozpocząć, gdy wystąpią pierwsze przedmiotowe i podmiotowe objawy choroby. Maść Protopic należy stosować na każdy chorobowo zmieniony obszar skóry do czasu, gdy zmiany całkowicie ustąpią, prawie całkowicie ustąpią lub staną się łagodne. Następnie rozważa się, czy u pacjentów właściwie jest zastosowanie leczenia podtrzymującego (patrz poniżej). W przypadku pierwszego nawrotu objawów choroby, należy wznowić leczenie. *Dorośli i młodzież (w wieku 16 lat i powyżej)* Leczenie należy rozpocząć od stosowania produktu Protopic 0,1% maść dwa razy na dobę i kontynuować do czasu ustąpienia zmian. Jeżeli objawy choroby powrócą, należy ponownie rozpocząć leczenie stosując Protopic 0,1% maść dwa razy na dobę. Jeżeli pozwalała na to stan kliniczny, należy podjąć próbę zmniejszenia częstości nosenia maści lub zastosować produkt o mniejszej mocy – Protopic 0,03% maść. Ogólne poprawe obserwuje się w ciągu jednego tygodnia od rozpoczęcia leczenia. Jeżeli po dwóch tygodniach od rozpoczęcia leczenia nie obserwuje się objawów poprawy, należy rozważyć inne opisy leczenia. *Pacjenci w podeszłym wieku* Nie przeprowadzono określonych badań u osób starszych. Jednakże dostępne dane kliniczne dotyczące tej grupy pacjentów, nie wskazują na konieczność jakiegokolwiek dostosowania dawki. *Dzieci i młodzież* U dzieci (w wieku 2 lat i powyżej) należy stosować produkt o mniejszej mocy – Protopic 0,03% maść. Leczenie należy rozpocząć od stosowania maści dwa razy na dobę przez okres do trzech tygodni. Następnie częstotliwość stosowania należy zmniejszyć do jednego razu na dobę do czasu ustąpienia zmian (patrz punkt 4.4 CHPL). Do czasu uzyskania dalszych danych, nie należy stosować maści Protopic u dzieci w wieku poniżej 2 lat. **Leczenie podtrzymujące** U pacjentów, którzy stosowali maść z takrolimusu 2 razy na dobę i odpowiedzieli na leczenie trwające do 6 tygodni (zmiany całkowicie ustąpiły, prawie całkowicie ustąpiły lub są łagodne) właściwie jest wdrożenie leczenia podtrzymującego. *Dorośli i młodzież (w wieku 16 lat i powyżej)* Pacjenci dorosli powinni stosować produkt Protopic 0,1% maść. Maść Protopic, aby zapobiec zaostření choroby, należy nanosić raz na dobę przez dwa dni w tygodniu (np. w poniedziałek i w czwartek) na powierzchni skóry zazwyczaj objętą atopowym zapaleniem. Należy zachować 2–3 dniowe przerwy w leczeniu między noseniem maści. Po 12 miesiącach leczenia lekarz powinien ocenić stan pacjenta i zdecydować, czy kontynuować leczenie podtrzymujące pomimo braku danych o bezpieczeństwie leczenia podtrzymującego, prowadzonego dłużej niż przez 12 miesięcy. W przypadku nawrotu objawów należy powrócić do leczenia maścią dwa razy na dobę (patrz powyżej „Leczenie fazy ostrej”). *Pacjenci w podeszłym wieku* Nie przeprowadzono określonych badań u osób starszych (patrz powyżej „Leczenie fazy ostrej”). *Dzieci i młodzież* U dzieci (w wieku 2 lat i powyżej) należy stosować produkt o mniejszej mocy – Protopic 0,03% maść. Maść Protopic, aby zapobiec zaostření choroby, należy nanosić raz na dobę przez dwa dni w tygodniu (np. w poniedziałek i w czwartek) na powierzchni skóry zazwyczaj objętą atopowym zapaleniem. Należy zachować 2–3 dniowe przerwy w leczeniu między noseniem maści. Ocena stanu dziecka po 12 miesiącach leczenia powinna uwzględniać wstrzymanie leczenia do czasu rozważenia potrzeby jego kontynuowania i oceny przebiegu choroby. Maści Protopic nie należy stosować u dzieci w wieku poniżej 2 lat do czasu uzyskania dalszych danych. **Sposób podawania** Cienką warstwę maści Protopic należy nanieść na chorobowo zmienioną lub zazwyczaj zmienioną powierzchnię skóry. Maść Protopic można stosować na każdą część ciała, w tym na rękę, szyję oraz na zgięcia, z wyjątkiem błon śluzowych. Maści Protopic nie należy stosować pod opratunkiem okluzyjnym, ponieważ nie badano u pacjentów tego sposobu podawania (patrz punkt 4.4 CHPL). **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną, makrofilny lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1 CHPL. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** W czasie leczenia maścią Protopic należy ograniczać narażenie skóry na działanie promieniowania słonecznego oraz unikać promieniowania ultrafioletowego pochodzącego z solarium. Leczenia UVB lub UVA w skojarzeniu z psoralenami (PUVA) (patrz punkt 5.3). Lekarz powinien zalecić pacjentowi odpowiednie metody ochrony przed promieniowaniem słonecznym, takie jak ograniczenie do minimum czasu przebywania na słońcu, stosowanie produktów zawierających filtry przeciwsłoneczne oraz okrywanie skóry odpowiednią odzieżą. Maści Protopic nie należy stosować na zmienioną chorobowo powierzchnię skóry, jeżeli uważa się, że mogą to być zmiany nowotworowe lub przednowotworowe. Jeżeli na skórze wystąpi jakakolwiek nowa zmiana, inna niż dotychczasowy wysypk w obrębie leczonej powierzchni skóry, powinien ją ocenić lekarz. Nie zaleca się stosowania maści zawierającej okluzję u pacjentów z wadą barierę skórnej, taką jak zespół Nethertona, rybia łuska blaszkowata, uogólniona erytrodermia lub skórną chorobę zaprzeczyć przepisem gospodarkowy. Te choroby skóry mogą zwiększyć wchłanianie takrolimusu. W przypadku występowania powyższych chorób, po wprowadzeniu produktu do obrętu zgłaszano przypadki zwiększonego ślęzenia takrolimusu we krwi. Maści Protopic nie należy stosować u pacjentów z wrodzonym lub nabytym upośledzeniem odporności ani u pacjentów leczonych lekami immunosupresyjnymi. Należy zachować ostrożność podczas długotrwałego stosowania maści Protopic u pacjentów z rozległymi zmianami chorobowymi skóry, zwłaszcza u dzieci (patrz punkt 4.2). Pacjenci, zwłaszcza dzieci i młodzież powinni w czasie leczenia maścią Protopic pozostawać pod stałą kontrolą, w celu oceny odpowiedzi na leczenie i konieczności kontynuacji leczenia. Po 12 miesiącach ocena ta powinna uwzględniać wstrzymanie leczenia maścią Protopic u dzieci (patrz punkt 4.2). Nie określono wpływu leczenia maścią Protopic na rozwijający się układ immunologiczny u dzieci w wieku poniżej 2 lat (patrz punkt 4.1). Protopic zawiera substancję czynną takrolimus, inhibitor kalcyneiny. U pacjentów po przeszczepieniu narządów długotrwale narażenie na siłą immunosupresję w czasie układowego stosowania inhibitorów kalcyneiny wiąże się ze zwiększonym ryzykiem rozwoju chłoniaków i nowotworów złośliwych skóry. U pacjentów z atopowym zapaleniem skóry leczonych maścią Protopic nie stwierdzono znaczącego układowego ślęzenia takrolimusu, a rola miejscowego działania immunosupresyjnego jest znana. Na podstawie wyników badań długoterminowych i doświadczeniu nie potwierdzono związku między stosowaniem maści Protopic a rozwojem nowotworów złośliwych, ale nie można wyciągnąć ostatecznych wniosków. Zaleca się stosowanie maści z takrolimusu o najniższej mocy i o najmniejszej częstotliwości przez najkrótszy okres, koniecznie zgodnie z oceną stanu klinicznego (patrz punkt 4.2). Powiększenie węzłów chłonnych w badaniach klinicznych zgłaszano niebyt często (0,8%). Większość tych przypadków była związana z zakażeniem (skóra, układ oddechowy, zęby) i ustępowała pod wpływem odpowiedniego leczenia antybiotykami. Powiększenie węzłów chłonnych występujące w chwili zapoczątkowania leczenia powinno być zbadane i monitorowane. W przypadku utrzymywania się powiększenia węzłów chłonnych należy wyjaśnić jego etiologię. Jeśli brak pewności co do etiologii powiększenia węzłów chłonnych lub wystąpiła ostra mononukleozą zakaźną, należy rozważyć przerwanie leczenia produktem Protopic. Pacjentów, u których w trakcie leczenia wystąpiło powiększenie węzłów chłonnych, należy monitorować w celu potwierdzenia całkowitego ustąpienia limfadenopatii. *Pacjenci z atopowym zapaleniem skóry wykazują skłonność do powierzchniowych zakażeń skóry.* Nie badano skuteczności i bezpieczeństwa maści Protopic w leczeniu atopowego zapalenia skóry z towarzyszącym zakażeniem. Przed rozpoczęciem stosowania maści Protopic należy zlikwidować zakażenie w miejscu leczenia. Leczenie maścią Protopic jest związane ze zwiększonym narażeniem na zapalenie mieszków włosowych oraz zakażenie skóry wywołane wirusem Herpes simplex (wysypk opryszczkowy, opryszczka zwykła, opryszczka wargowa, wysięp ospodobny Kaposiego) (patrz punkt 4.8). W przypadku występowania tych zakażeń należy ocenić stosunek ryzyka do korzyści związanej z zastosowaniem maści Protopic. W ciągu 2 godzin od zastosowania maści Protopic nie należy stosować środków zmierzających na tę samą powierzchnię. Nie oceniano wpływu równoczesnego stosowania innych środków stosowanych miejscowo. Brak doświadczenia z równoczesnym stosowaniem układowo działających steroidów lub środków immunosupresyjnych. Należy zwrócić szczególną uwagę, aby unikać kontaktu z oczami lub błonami śluzowymi. Jeśli maść przypadkowo zastosowana zostanie na te powierzchnie, należy ją starannie zetrzeć i (lub) spłukać wodą. Stosowanie maści Protopic pod opratunkiem okluzyjnym nie było badane u pacjentów. Opratunki okluzyjne nie są zalecane. Podobnie jak przy innych produktach leczniczych stosowanych miejscowo, pacjenci powinni unikać reço po naniesieniu maści, o reço nie są ciałem leczenia. Takrolimus jest w znacznym stopniu metabolizowany w wątrobie i pomimo, że ślęzenia we krwi są małe po leczeniu miejscowym, maść powinna być ostrożnie stosowana u pacjentów z niewydolnością wątroby (patrz punkt 5.2). **Uwagi dotyczące substancji pomocniczych:** Protopic maść zawiera butylohydroksytoluen (E321), substancję pomocniczą, która może powodować miejscowe reakcje skórne (np. kontaktoze zapalenie skóry), lub podrażnienia oczu lub błon śluzowych. **Działania niepożądane:** W badaniach klinicznych, około 50% pacjentów doświadczyło różnego rodzaju reakcji niepożądanych pod postacią podrażnienia skóry w miejscu zastosowania. Uczucie pieczenia i świąd były bardzo częste, zazwyczaj łagodne do umiarkowanych, z tendencją do ustępowania w ciągu tygodnia od rozpoczęcia leczenia. Rumień był częstą reakcją niepożądaną. Uczucie ciepła, parestezje i wysypka w miejscu zastosowania były również często obserwowane. Często występowała nietolerancja alkoholu (wypiek lub podrażnienie skóry po spożyciu napojów alkoholowych). Pacjenci mogą być narażeni na zwiększone ryzyko wystąpienia zapalenia mieszków włosowych, trądziku lub zakażenia wirusem Herpes. Działania niepożądane o prawdopodobnym związku z leczeniem zestawiono poniżej zgodnie z klasyfikacją układowych i narządów. Częstość występowania określono następująco: często (≥ 1/100 do < 1/10) i niezbyt często (≥ 1/1000 do < 1/100). W obrębie każdej grupy u określonej częstości występowania objawy niepożądane są wymienione zgodnie ze zmniejszającym się nasileniem. **Zakażenia i zarażenia pasożytnicze:** często (≥ 1/100, <1/10) – miejscowe zakażenie skóry niezależnie od specyficznej etiologii obejmujące m.in.: wysypk opryszczkowy, zapalenie mieszków włosowych, zakażenie skóry wywołane wirusem Herpes simplex, zakażenie wywołane wirusami Herpes, wysięp ospodobny Kaposiego², nieziana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych) – zakażenie oka wirusem opryszczki². **Zaburzenia metabolizmu i odżywiania:** często – nietolerancja alkoholu (wypiek lub podrażnienie skóry po spożyciu napojów alkoholowych). **Zaburzenia układu nerwowego:** często – parestezje i dżestezje (zwiększona wrażliwość skóry, uczucie pieczenia). **Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej:** często – świąd, niezbyt często (≥1/1000, <1/100) – trądzik, częstość nieziana – trądzik różowaty, plamy sebowicowate. **Zaburzenia ogólnego i stanu w miejscu podania:** bardzo często (≥ 1/10) – pieczenie w miejscu podania, świąd w miejscu podania, często – ciepło w miejscu podania, rumień w miejscu podania, ból w miejscu podania, podrażnienie w miejscu podania, parestezje w miejscu podania, wysypka w miejscu podania, częstość nieziana: obrzęk w miejscu podania. **Badania:** zwiększone ślęzenie leuk (patrz punkt 4.4 CHPL). **Leczenie podtrzymujące** W badaniu klinicznym oceniamy leczenie podtrzymujące (stosowanie maści dwa razy w tygodniu) u dorosłych i u dzieci z umiarkowaną i ciężką postacią atopowego zapalenia skóry obserwowano zdarzenia niepożądane, które występowały z częstotliwością większą niż w grupie kontrolnej; łiszające w miejscu podania (7,7% u dzieci) i zakażenia w miejscu podania (6,4% u dzieci i 6,3% u dorosłych). *Dzieci i młodzież* Częstość, rodzaj i ciężkość reakcji niepożądanych u dzieci są podobne do zgłaszanych u dorosłych. **Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych** Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrętu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwaną obserwację stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobiozycznych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: +48 22 49 21 301, faks: +48 22 49 21 309, e-mail: ndl@urpl.gov.pl **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** LEO Pharma A/S, Industriparken 55, 2750 Ballerup, Dania. **NUMERY POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** EU/1/02/201/001, EU/1/02/201/005, EU/1/02/201/003, EU/1/02/201/006; pozwolenia wydane przez Komisję Europejską. **Kategoria dostępnosci:** Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza. Szczegółowe informacje o tym produkcie leczniczym są dostępne na stronie internetowej Europejskiej Agencji Leków (<http://www.ema.europa.eu>). **Data zatwierdzenia ulotki:** sierpień 2010. W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji należy zwrócić się do przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego w Polsce: LEO Pharma Sp. z o.o., 02-674 Warszawa, ul. Marynarska 15, tel. 22 244-1840.

Charakterystyka Produktu Leczniczego dostępna na zyczenie.

1. Danby SG, Cork MJ; J Clin Dermatol 2010; 1:33-46. 2. Danby SG, Chittock J, Brown K et al.; Br J Dermatol 2014;170:914-21. 3. Siegfried EC et al., BMC Pediatrics 2016;16:75-90. 4. Eichenfield LF et al., J Am Acad Dermatol 2014 Feb; 70(2):338-5, Ring J et al., JEADV 2012; 26:1045-60. 6. IQVIA 3/2021.



Protopic®

(takrolimus 0.03%, 0.1% maść)

Na zaufanie pracuje się latami



Redukuje stan zapalny w przebiegu AZS
i zapobiega kolejnym zaostrzeniom^{1,2}

- Skuteczność i bezpieczeństwo potwierdzone w badaniach klinicznych z udziałem ponad 20 000 pacjentów³
- Oryginalna terapia rekomendowana w europejskich i amerykańskich wytycznych leczenia AZS^{4,5}
- Doświadczenie kliniczne - od 2003 roku na rynku polskim, ponad 3 mln sprzedanych opakowań⁶

LEO®





Sen nocy letniej, fot. Magda Woch
zdjęcia z archiwum Opery Krakowskiej