

Kutsu SNY-presymposiumiin



Tervetuloa kuuntelemaan mielenkiintoista symposiaa nefrologian uusimmista kehitysaskeleista.

Tilaisuus järjestetään keskiviikkona 15.3.2023 Sokos Hotelli Helsingissä sekä hybridinä.

Paikan päällä tapahtumaa seuraaville tarjolla illallinen ja hotellimajoitus Sokos Hotelli Helsingissä. Tilaisuuden puheenjohtajana toimii dosentti Satu Mäkelä Tampereen yliopistollisesta sairaalasta.

- | | |
|--|--|
| 17.30 | Kahvia, kanelipullaa ja muita herkkuja |
| 18.00 | Complement inhibition as a new therapeutic approach in AAV
Privatdozent, Dr. Med. Adrian Schreiber
Head of Nephrology Charité University Hospital Berlin |
| 18.35 | Krooniseen munuaistautiin liittyvä kutina – uudet tuulet puhaltavat
Vilma Meriö, Lääketieteellinen asiantuntija, CSL Vifor |
| Päivittyvä diabeteksen munuaistaudin hoito | |
| 18.45 | Työkaluja diabeteksen munuaistaudin hoitoon – Finerenoni ei-steroidaalinen MRA, dosentti Satu Mäkelä |
| 19.05 | Diabeteksen munuaistaudin hoidon järjestäminen - perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyö, asiantuntijaylilääkäri Elina Pimiä, Suomen Diabetesliitto ry |
| 19.25 | Keskustelu ja yhteenveto |
| 19.30 | Illallinen Sokos Hotelli Helsinki |

Ilmoittauduthan ajoissa, sillä hotellihuoneita on tarjolla rajoitetusti paikan päälle saapujille.

Tapahtuma järjestetään yhteistyössä CSL Viforin ja Bayerin kanssa.

Tervetuloa nauttimaan mukavasta illasta!

CSL Vifor



▼ Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta.

Terveydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan epäillyistä lääkkeen haittavaikutuksista Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimeaan, www.fimea.fi

Kerendia 10 mg/ 20mg kalvopäällysteiset tabletit

(Tutustu koko valmisteyhteenvedoon ennen lääkkeen määräämistä.)

Koostumus: *Vaikuttava aine:* 10 mg/ 20 mg finerenonia. *Apuaineet:* mikrokiteinen selluloosa, kroskarmelloosinatrium, hypromelloosi 2910, laktoosimonohydraatti, magnesiumstearaatti, natriumlauryylisulfaatti, talkki, titaanidioksidi, punainen rautaoksidi (E 172) (ainoastaan Kerendia 10 mg), keltainen rautaoksidi (E 172) (ainoastaan Kerendia 20 mg). **Käyttöaihe:** Kerendia on tarkoitettu tyypin 2 diabetekseen liittyvän kroonisen munuaistaudin (aste 3 ja 4, joihin liittyy albuminuria) hoitoon aikuisille. **Annostus ja antotapa:** Suositeltu aloitusannos on 10 mg ja tavoiteannos 20 mg finerenonia kerran vuorokaudessa. Annostus määräytyy seerumin kaliumtason ja eGFR:n mukaan, jotka on mitattava hoitoa aloitettaessa ja uudelleen 4 viikkoa finerenonihoidon aloittamisen, uudelleenaloittamisen tai annoksen suurentamisen jälkeen. Hoidon aikana seerumin kaliumtaso on mitattava säännöllisesti ja tarpeen mukaan. Kerendia otetaan suun kautta, ruoan kanssa tai ilman. Tarkemmat ohjeet ks. valmisteyhteenvedo. **Vasta-aiheet:** Yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai apuaineille; Samanaikainen hoito vahvoilla CYP3A4:n estäjillä; Addisonin tauti. **Varoitukset ja varotoimet:** Finerenonihoitoa saaneilla potilailla on havaittu hyperkalemiaa. Riskitekijöitä ovat matala eGFR, korkea seerumin kaliumtaso ja aiemmat hyperkalemiaepisodit. Näitä potilaita on seurattava tiheämmin. Finerenonihoitoa ei pidä aloittaa potilaille, joilla seerumin kaliumtaso on > 5,0 mmol/l, eGFR < 25 ml/min/1.73 m² tai vaikea maksan vajaatoiminta. Jos seerumin kaliumtaso on > 5,5 mmol/l, finerenonihoito pitää keskeyttää. Kun seerumin kaliumtaso on ≤ 5,0 mmol/l, finerenonihoito voidaan aloittaa uudelleen annoksella 10 mg vuorokaudessa. Seerumin kaliumtaso ja eGFR on mitattava uudelleen kaikilta potilailta 4 viikkoa finerenonihoidon aloittamisen, uudelleenaloittamisen tai annoksen suurentamisen jälkeen. Finerenonia ei pidä antaa samanaikaisesti kaliumia säästävien diureettien, muiden mineralokortikoidireseptorin antagonistien ja vahvojen tai keskivahvojen CYP3A4 indusoidien kanssa. Finerenonihoidon aikana ei pidä nauttia greippiä tai greippimehua. Finerenonia on käytettävä varoen ja seerumin kaliumtasoa seurattava, jos sitä käytetään samanaikaisesti kaliumlisien, trimetopriimin tai trimetopriimi/sulfametoksatsolin, keskivahvojen tai heikkojen CYP3A4:n estäjien kanssa, ja potilailla joilla on keskivaikea maksan vajaatoiminta. Kliinisiä tietoja on vain vähän, joten finerenonihoito on lopetettava potilailla, joiden munuaistauti on edennyt loppuvaiheeseen (eGFR < 15 ml/min/1,73 m²). Finerenonia ei pidä käyttää raskauden aikana, ellei äidille koituvaa hyötyä ja sikiöön kohdistuvaa vaaraa ole harkittu huolellisesti. Naisia on neuvottava pidättäytymään imetyksestä finerenonihoidon aikana. Tämä lääkevalmiste sisältää laktoosia. **Haittavaikutukset:** *Hyvin yleinen:* hyperkalemia; *Yleinen:* hyponatremia, hypotensio, kutina, glomerulusten suodatusnopeuden pieneneminen; *Melko harvinainen:* hemoglobiiniarvon pieneneminen. **Pakkaukset ja hinnat (vh+alv):** **10 mg:** 28 tabl. 81,80 €, 98 tabl. 263,25 €. **20 mg:** 28 tabl. 81,80 €, 98 tabl. 263,25 €. **Toimitusluokitus:** Reseptilääke. **Korvattavuus:** Rajoitetusti peruskorvattava (40%): Aikuispotilaiden tyypin 2 diabetekseen liittyvän kroonisen munuaistaudin hoidon lisälääkkeenä nefrologian tai sisätautien erikoislääkärin tai näiden alojen yksiköstä kirjoitetulla B-lausunnon (3071), kun potilaan munuaisherästen suodatusnopeus (GFR) on 15-59 ml/min (munuaistaudin vaihe 3-4) ja lisäksi potilailla on albuminuria sekä käytössä ACE:n estäjä tai angiotensiini II –reseptorin salpaaja ja lisäksi SGLT2:n estäjä, paitsi, jos nämä lääkkeet eivät sovi haittavaikutusten tai vasta-aiheiden vuoksi.

Myyntiluvan haltija: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Saksa. **Lisätietoja saatavissa:** Bayer Oy, p. 020 785 21 **Valmisteyhteenvedon päiväys:** 16.2.2022, lyhennelmä: 20.1.2023

Kerendia 10 mg/ 20 mg kalvopäällysteiset tabletit, versio 3
Hyväksyntänumero: MA-M_FIN-FI-0071-2/01-2023