

## Opis wykładów

### „Opieka Farmaceutyczna od Zaraz: Pacjent geriatryczny pod opieką farmaceuty”

#### Schorzenia wieku podeszłego: jak już teraz może pomóc farmaceuta?

Jakie działania już teraz mogą podjąć farmaceuci, aby poprawić jakość życia u osób w wieku 65+? Jakie usługi opieki farmaceutycznej warto wdrażać do polskich aptek, aby jak najlepiej wykorzystać potencjał, jaki daje wykształcenie farmaceuty? Jak powinna wyglądać skuteczna współpraca z lekarzem prowadzącym? O tym wszystkim opowie **mgr farm. Konrad Tuszyński**, dyrektor ds. naukowych opieka.farm sp. z o.o., a także doktorant UJ CM i farmaceuta praktyk prowadzący własną aptekę. <więcej o prelegencie, standardowo>

#### Otępienie i choroba Alzheimera: farmakoterapia i profilaktyka

Demencja (inaczej otępienie) to znaczne obniżenie sprawności umysłowej spowodowane uszkodzeniem mózgu. Demencja jest ogromnym problemem w starzejącym się społeczeństwie, będąc obciążeniem emocjonalnym i finansowym dla rodziny, a także ekonomicznym dla płatnika. Dlatego tak ważna jest odpowiednia prewencja chorób otępiennych oraz skuteczna farmakoterapia. Na czym więc mogłaby polegać rola farmaceuty i jakie leki są szczególnie skuteczne? Które preparaty mogą z kolei pogarszać funkcje poznawcze, pogłębiając objawy otępienia? O tym wszystkim opowie **lek. Anna Głuszewska**, która z takimi pacjentami pracuje na co dzień w Klinice Chorób Wewnętrznych i Geriatrii w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Jest też starszym asystentem i nauczycielem akademickim na Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum.

#### Problemy lekowe i interwencja farmaceuty na przykładach z praktyki aptecznej

Perspektywa farmaceuty znacznie różni się od lekarskiej. Pacjent najczęściej trafia do apteki już po diagnozie, z receptą od specjalisty. Zdarza się jednak, że recept jest więcej i nie są to preparaty zapisane przez jednego lekarza. W takiej sytuacji znacznie wzrasta ryzyko, że ryzyko interakcji pomiędzy lekami nie zostało przez nikogo oszacowane, może wystąpić duplikacja substancji leczniczej lub grupy terapeutycznej. W przypadku pacjenta wykupującego leki po wypisie ze szpitala sytuacja może być jeszcze bardziej skomplikowana. Pacjent nie ma jasnej informacji, czy nowy zestaw leków ma w całości zastąpić to, co już trzyma w domu, czy są to dodatkowe preparaty. Jak wtedy powinna wyglądać interwencja farmaceuty? Jakie kroki podjąć, żeby szybko i sprawnie rozwiązać taki problem lekowy? O tym opowie **mgr farm. Konrad Tuszyński**, opierając się na przykładach z praktyki aptecznej.

#### Zawroty głowy, zaburzenia równowagi i szумы uszne u osób starszych

Zawroty głowy to objaw na który skarżą się bardzo często pacjenci w wieku podeszłym i starym. Mogą mieć duży wpływ na jakość życia, a także zwiększać ryzyko upadku i tym samym złamań. Szумы uszne to z kolei irytujący problem, który może mieć wiele przyczyn, co znacznie utrudnia diagnostykę. Jakie leki i preparaty mogą być pomocne przy takich objawach? Jakie metody nefarmakologiczne może zaproponować farmaceuta? O tym wszystkim opowie **lek. Anna Głuszewska**, która z takimi pacjentami pracuje na co dzień w Klinice Chorób Wewnętrznych i Geriatrii w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Jest też starszym asystentem i nauczycielem akademickim na Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum.

#### Farmakoterapia zaburzeń snu: leki naturalne, syntetyczne i metody nefarmakologiczne

Leki z grupy benzodiazepin i cholinolityki takie jak hydroksyzyna należą do leków potencjalnie niewłaściwych u osób starszych. Mogą zwiększać ryzyko sedacji w ciągu dnia, zwiększając ryzyko upadków i prowadząc do uzależnienia. Alternatywą mogą być metody nefarmakologiczne i leki ziołowe. O tym jaka jest rola farmaceuty w dbaniu o bezpieczeństwo i skuteczność farmakoterapii opowie **dr n. med. mgr farm. Anna Gołda**, adiunkt w Zakładzie Farmacji Społecznej na Wydziale Farmaceutycznym, Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum, farmaceuta a także biolog medyczny o specjalności

neuropsychofarmakologia. Od 2009 badania w obszarze farmacji społecznej. Jej zainteresowania dotyczą zwłaszcza użytkowania leków psychotropowych, opieki farmaceutycznej oraz jakości poradnictwa i usług kognitywnych w aptekach ogólnodostępnych w aspekcie ich wpływu na bezpieczeństwo i skuteczność farmakoterapii. Prowadzi badania we współpracy z farmaceutami z aptek ogólnodostępnych, badania terenowe z wykorzystaniem metodologii „tajemniczego pacjenta” oraz typu obserwacyjnego w przestrzeni Internetu. Promotorka i recenzentka prac magisterskich z obszaru farmacji społecznej. Członek Ogólnopolskiej Sekcji Opieki Farmaceutycznej PTFarm oraz Europejskiej Sieci Opieki Farmaceutycznej (PCNE). Recenzentka czasopisma „Farmacja Polska”. Jej działalność dydaktyczna na kierunku Farmacja obejmuje m.in. opiekę farmaceutyczną, usługi kognitywne w aptece, bezpieczeństwo pacjenta, promocję zdrowia, konsultację farmaceutyczną. Jest też opiekunem Koła Opieki Farmaceutycznej. Prowadzi szkolenia w ramach kształcenia ciągłego farmaceutów, kursy w ramach specjalizacji z farmacji aptecznej oraz szkolenia z ramienia Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie i Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

### **Nadużywanie i niewłaściwe stosowanie leków uspokajających i nasennych**

Leki przeciwlękowe, uspokajające i nasenne są często nadużywane zarówno przez osoby starsze, jak i młodsze. W obu grupach ich przyjmowanie poza kontrolą lekarską kończy się zazwyczaj uzależnieniem. W przypadku pacjentów geriatrycznych problem jest szczególnie istotny, bo większość leków nasennych zwiększa ryzyko sedacji w ciągu dnia i upadku, który może przykuć pacjenta do łóżka na resztę życia. Jak rozpoznać pacjenta uzależnionego od leku? Jak długo można bezpiecznie stosować dany preparat? Na czym polega odstawianie leku psychotropowego? O tym wszystkim dowiemy się z wykładu **dr n. med. mgr farm. Anny Gołdy**, farmaceuty i badaczka opieki farmaceutycznej specjalizującego się w temacie stosowania leków psychotropowych przez pacjentów polskich aptek.

### **Przegląd Lekowy na przykładach z życia: pacjent 65+.**

Usługa przeglądu lekowego ma szansę zostać pierwszym refundowanym świadczeniem opieki farmaceutycznej. Z definicji jest to ustrukturyzowana ocena farmakoterapii pacjenta, wykonywana przez farmaceutę w celu poprawienia jego jakości życia. Na czym polega taki przegląd lekowy w praktyce? Jak przeprowadzane są obecnie takie przeglądy w polskich aptekach, jak wygląda dokumentacja wizyt pacjentów, zaleceń i sugestii dla lekarza? I co na to lekarze? Ten temat omówi mgr farm. Konrad Tuszyński, jeden z twórców Kompleksowego Systemu Opieki Farmaceutycznej (KSOF), w ramach którego usługa przeglądu lekowego jest już teraz wdrażana do polskich aptek.