



**“Täiskasvanute astma” töörühma liikmete
huvide deklaratsiooni kokkuvõte**

Töörühma liikme nimi. Esindatav organisatsioon. Töökoht.	Deklareeritud huvid (deklaratsiooni esitamise kuupäev).	Meetmed konflikti mõju ohjamiseks (meetmed ei ole vajalikud, liige ei osale arutelul vms).
Mari Meren (kaasjuhataja), SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Eesti Kopsuarstide Selts, Euroopa Kopsuarstide Selts	Novartis Eesti ja Boehringer Ingelheim Eesti (2012, koolitus) Ravimuutringud: Vastutav uurija: 1. Novartis Pharma 2010: QVA149A2304 võrreldi QVA149 (110/50 µg üks kord päevas), NVA237 (50 µg üks kord päevas) ning avatud sildiga tiotroopiumi (18 µg üks kord päevas) toimet kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse ägenemistele raske kuni üliraske haigusvormiga patsientidel (2010) 2. Novartis Pharma 2011 - QVA149A2313 võrreldi QVA149 flutikasoon/salmeterool kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse korral. 3. Novartis 2012 NVA237A2314: võrreldi NVA237 (50 mcg üks kord päevas) tõhusust, ohutust ning talutavust võrreldes tiotroopiumiga (18 mcg üks kord päevas) kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega patsientidel; 4. Novartis Pharma 2012 QVA149A2339: QVA149 pikaajalise ohutuse hindamine mõõduka kuni raske õhuvoolu häirega kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega (KOK-ga) patsientidel; 5. Novartis Parma 2013 QVA149A2318 võrreldi QVA149 (indakateroolmaleaat / glükopürrooniumbromiidi) ja salmeterool / flutikasooni tõhusust mõõduka kuni väga raske KOK-ga patsientidel haiguse ägenemiste määra kaudu. 6. Novartis Pharma 2014 CQVA149A3401 glükopürrooniumi (50 mikrogrammi üks kord päevas) või indakateroolmaleaadi ja glükopürrooniumbromiidi fikseeritud annuste kombinatsiooni (110/50 mikrogrammi üks kord päevas) efektiivsuse ja ohutuse hindamine eelnevalt KOKi standardravi saanud keskmise raskusega kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega	Meetmed ei ole vajalikud.

	(KOK) patsientide sümptomite ja tervises seisundi suhtes. Olen saanud konverentsitoetust 2013,2014 Boehringer Ingerheim'ilt. Koolitus Chiesipharma 2013 Loengutasud 2013 ja 2014 GlaxoSmithKline, Novartis Pharma ja Boehringer Ingelheim (12.11.2014)	
Kersti Veidrik, OÜ Eraarst Kersti Veidrik EAL, Eesti Perearstide Selts, Eesti Allergoloogia ja Immunoloogia Selts	Põhiuuriija Schering-Plough Research Institute sponsoreeritud laste astma uuringus MK-0887, lõppenud. Uuringuravimiks oli Mometason furoaat. SCH418131-P06241 – täiskasvanute astma, põhiuuriija (05.12.2012) , uuring käimas. Uuringuravimiks Mometason Furoaat/Formoterol Fumarat. 7.-11.06.2014 toimus EAACI Konverents Kopenhaagenis. Minu osalemist toetas firma GlaxoSmithKline Eesti OÜ (01.07.2014)	Meetmed ei ole vajalikud.
Urmas Takker, OÜ Perearstid Takker ja Sarapuu, Tartu Ülikooli peremeditsiini õppetool, Eesti Perearstide Selts	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 27.09.2012.	Meetmed ei ole vajalikud.
Kaja-Triin Laisaar, Tartu Ülikooli tervishoiu instituut, spetsialist.	Sotsiaalministeeriumi ravimikomisjoni liige. Ravimikomisjon vaatab läbi ravimite (sh astmaravimite) soodusunimekirja lülitamise, soodusmäärade kehtestamise taotlusi. (27.07.2012)	Meetmed ei ole vajalikud.
Kadi Pähn, Lea Miidla_Leitu OÜ	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 01.08.2012.	Meetmed ei ole vajalikud.
Eike Valdt, AS Ida-Tallinna Keskhaigla.	Käsundusleping koolitusteks, Novartis Pharma Services Inc. Tallinn 11.03.2014 ja 04.04.2014 Käsundusleping koolituseks, GlaxoSmithKline Eesti OÜ. Tallinn 21.02.2014 Leping teenuste osutamiseks AstraZeneca Eesti OÜ. Tallinn 05.03.2014 (21.04.2014)	Meetmed ei ole vajalikud.
Marju Kaljuste, 80% töövõimetus.	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 06.08.2012.	Meetmed ei ole vajalikud.
Helina Survo, SA TÜK Kopsukliinik, nooremarst-õppejõud. Eesti Kopsuarstide Selts Eesti Nooremarstide Ühendus Eesti Kristlike Arstide Ühendus	Orion- töötasu astmateemalise loengu eest. (31.08.2012)	Meetmed ei ole vajalikud.
Triin Habicht, Eesti Haigekassa	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 06.07.2012	Meetmed ei ole vajalikud.

**“Täiskasvanute astma” sekretariaadi liikmete
huvide deklaratsiooni kokkuvõte.**

Sekretariaadi liikme nimi. Esindatav organisatsioon. Töökoht.	Deklareeritud huvid (deklaratsiooni esitamise kuupäev).	Meetmed konflikti mõju ohjamiseks (meetmed ei ole vajalikud, liige ei osale arutelul vms).
Marje Oona, Tartu Ülikooli peremeditsiini õppetool, dotsent ja vanemteadur. Eesti Perearstide Selts, Eesti Lastearstide Selts, EURACT, ESPCG (European Society of Primary Care Gastroenterology)	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 09.07.2012.	Meetmed ei ole vajalikud.
Jaana Jürimaa, OÜ Ülikooli perearstikeskus arst-resident	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 17.02.2013.	Meetmed ei ole vajalikud.
Argo Lätt, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, resident (sekretariaadis veebruar 2014 alates)	Kuni nov 2012 Merck Sharp & Dohme OÜ keskastme juht vaktsiinide ja kontratseptiivide müügi ning turunduse alal. Astmaravimitega puudus kokkupuude (17.02.2014)	Meetmed ei ole vajalikud.
Katrin Lätt, Osühing Kodudoktori PAK Sinu Arst (sekretariaadis veebruar 2014 alates)	Kuni 2012 aastani tööl Abbott Laboratories SA Eesti filiaalis (17.02.2014)	Meetmed ei ole vajalikud.
Reet Kadakmaa, Eesti Haigekassa		Meetmed ei ole vajalikud.
Erki Laidmäe, Eesti Haigekassa, spetsialist.	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 07.08.2012.	Meetmed ei ole vajalikud.
Ulla Raid, Eesti Haigekassa, peaspetsialist	Huvid puuduvad. Deklaratsioon esitatud 12.12.2012	Meetmed ei ole vajalikud.

Täiendatud 24.11.2014

Anne Puhm