

**Hrvatsko društvo za upalne bolesti crijeva
Hrvatskog liječničkog zbora**

*Croatian Society for IBD
Croatian Medical Association*

Hrvatsko gastroenterološko društvo
Croatian Society of Gastroenterology

PRVI HRVATSKI KONGRES O UPALNIM BOLESTIMA CRIJEVA

1st Croatian IBD Congress

28.-30. lipnja 2024.

June 28-30, 2024

Park Plaza Histria, Pula



**HRVATSKO
GASTROENTEROLOŠKO
DRUŠTVO**

P R V I H R V A T S K I K O N G R E S
O U P A L N I M B O L E S T I M A C R I J E V A

1st Croatian IBD Congress

Hrvatsko društvo za upalne bolesti crijeva Hrvatskog liječničkog zbora
Croatian Society for IBD Croatian Medical Association

Hrvatsko gastroenterološko društvo
Croatian Society of Gastroenterology

PREDGOVOR

Poštovane kolegice i kolege,

Sa zadovoljstvom Vam želimo dobrodošlicu na Prvi hrvatski kongres o upalnim bolestima crijeva koji se održava u Puli, od 28. do 30. lipnja 2024. godine.

Ovaj prestižni dogadjaj okuplja vodeće stručnjake iz područja gastroenterologije i imunologije kako bi razgovarali o najnovijim istraživanjima, dijagnostičkim metodama i terapijama vezanim za upalne bolesti crijeva.

Kongres je prilika za razmjenu znanja, iskustava i ideja kako bismo unaprijedili razumijevanje i liječenje ovih kompleksnih bolesti koje predstavljaju veliki izazov u medicini danas.

Kongres je okupio vrhunske stručnjake iz cijelog svijeta te će rezultirati novim saznanjima i smjernicama za poboljšanje kvalitete skrbi za pacijente s upalnim bolestima crijeva.

Osim predavanja i radionica, Kongres pruža i mogućnost za interakciju i umrežavanje s kolegama iz struke te razmjenu ideja i suradnju na budućim istraživanjima. Vjerujemo da će ova međunarodna konferencija biti inspirativno i edukativno iskustvo za sve sudionike.

Radujemo se Vašem sudjelovanju i doprinosu ovom važnom događaju
u području upalnih bolesti crijeva.



Predsjednik Hrvatskog društva za upalne
bolesti crijeva Hrvatskog liječničkog zbora
prof. dr. sc. **Željko Krznarić**, dr. med

FOREWORD

Dear colleagues,

We are pleased to welcome you to the First Croatian IBD Congress, which is being held in Pula, from June 28 to 30, 2024.

This prestigious event brings together leading experts in the fields of gastroenterology and immunology to discuss the latest research, diagnostic methods and therapies related to inflammatory bowel diseases.

The Congress is an opportunity to exchange knowledge, experiences and ideas in order to improve the understanding and treatment of these complex diseases, which represent a major challenge in medicine today.

The Congress brought together top experts from around the world and will result in new knowledge and guidelines for improving the quality of care for patients with inflammatory bowel diseases.

In addition to lectures and workshops, the Congress also provides an opportunity for interaction and networking with colleagues from the profession, as well as the exchange of ideas and cooperation on future research. We believe that this international conference will be an inspiring and educational experience for all participants.

We look forward to your participation and contribution to this important event in the field of inflammatory bowel disease.



President of Croatian Society for IBD
Croatian Medical Association
prof. Željko Krznarić, MD, PhD, FEBGH

ORGANIZACIJA / ORGANIZATION

Pokrovitelji / Under the auspices

Ministarstvo zdravstva Republike Hrvatske

Ministry of Health of the Republic of Croatia

Hrvatski liječnički zbor

Croatian Medical Association

Organizator / Organizer

Hrvatsko društvo za upalne bolesti crijeva

Hrvatskog liječničkog zabora

Croatian Society for IBD Croatian Medical Association

Hrvatsko gastroenterološko društvo

Croatian Society of Gastroenterology

Referentni centar za upalne bolesti crijeva Ministarstva zdravstva RH

*Reference Center for Inflammatory Bowel Diseases
Ministry of Health of the Republic of Croatia*

Referentni centar za kliničku prehranu i liječenje zatajenja funkcije crijeva Ministarstva zdravstva RH

*Reference Center for Clinical Nutrition and Treatment
of Intestinal Failure Ministry of Health of the Republic
of Croatia*

Organizacioni odbor / Organizational Committee

prof. dr. sc. Željko Krznarić, dr. med.

prof. dr. sc. Borut Štabuc, dr. med.

prof. dr. sc. Marko Brinar, dr.med.

prof. dr. sc. Goran Hauser, dr. med.

doc. prim. dr. sc. Alen Bišćanin, dr. med.

prof. dr. sc. Silvija Čuković Čavka, dr. med.

doc. dr. Gregor Novak, dr. med.

Dina Ljubas Kelečić, mag. pharm.

dr. sc. Nikša Turk, dr. med.

dr. sc. Dora Grgić, dr. med.

dr. sc. Ana Barišić, dr. med.

dr. Mislav Jelaković, dr. med.

ORGANIZACIJA / ORGANIZATION

Tehnički organizator / Technical organizer

A.T.I. d.o.o. turistička agencija

A.T.I. d.o.o. Tourist Agency

**Mjesto održavanja i hotelski smještaj /
Congress venue & Hotel accommodation**

Park Plaza Histria Pula

Verudela 17, 52 100 Pula

Web stranica / Web site

www.ibdcroatia.com

Skeniraj za digitalni program / Scan for digital program



Hrvatska liječnička komora budiće skup sa 16 bodova za predavače i 11 za sudjelovanje. / The Croatian Medical Chamber scores the meeting with 16 points for lecturers and 11 for participation.

Za dodatna pitanja, upit pošaljite na sljedeću e-mail adresu / For further questions, please contact the following e-mail:

ured@hlz.hr / kongres@ibdcroatia.com



PETAK / FRIDAY

28. lipanj 2024. / June 28, 2024

16:00 – 17:30

Predsjedavajući / Chairs

Željko Krznarić, Borut Štabuc

16:00 – 16:15

Quo vadis IBD?

Željko Krznarić

16:15 – 16:35

UR-care i GDPR – Imamo li problem? / *UR-care and GDPR – Do we have an issue?*

Naila Arebi (UK)

16:35 – 16:50

Pogled iz HZZO-a / *View from the Croatian Health Insurance Fund*

Iveta Merčep

16:50 – 17:05

Mikrobiota – uloga u etiopatogenezi ili epifenomen? / *Microbiota – Role in etiopathogenesis or an epiphenomenon?*

Goran Hauser

17:05 – 17:20

Rasprrava / *Discussion*

17:30 – 18:00

Satelitski simpozij / *Satellite symposium*

Ferring – Optimizacija liječenja blagog do umjerenog ulceroznog kolitisa

18:00 – 19:00

Satelitski simpozij / *Satellite symposium*

Swedish Orphan Biovitrum (SOBI) – JYSELECA (filgotinib): DAMA među JAK-ovima

19:00

Svečano otvaranje kongresa / Ceremonial opening of the congress

20:00

Večera / Dinner

SUBOTA / SATURDAY

29. lipanj 2024. / June 29, 2024

08:30 – 09:45

Predsjedavajući / Chairs

Nataša Smrekar, Marko Banić

08:30 – 08:45

Novosti u epidemiologiji / *News in epidemiology*

Alen Biščanin

08:45 – 09:00

Dizajn kliničkih ispitivanja u IBD-u – Izazovi i mogućnosti / *Clinical trial design in IBD – Challenges and opportunities*

Jurij Hanžel (SLO)

09:00 – 09:15

Personalizirana terapija – Mit ili stvarnost? / *Personalized therapy – Myth or reality?*

Vedran Tomašić

09:15 – 09:30

Pozicioniranje bioloških lijekova u ulceroznom kolitisu i Crohnovoj bolesti / *Positioning of the biologics in ulcerative colitis and Crohn's disease therapy*

Marko Brinar

09:30 – 09:45

Rasprava / *Discussion*

09:45 – 10:45

Predsjedavajući / Chairs

Brankica Mijandrušić Sinčić, Boris Vučelić

09:45 – 10:05

Pozicioniranje malih molekula u ulceroznom kolitisu i Crohnovoj bolesti / *Positioning of the small molecules in ulcerative colitis and Crohn's disease therapy*

Milan Lukas (CZ)



SUBOTA / SATURDAY

29. lipanj 2024. / June 29, 2024

10:05 – 10:20 Trudnoća i dojenje u svjetlu novih terapijskih opcija upalnih bolesti crijeva / *Pregnancy and breastfeeding in the light of new therapeutic options in inflammatory bowel disease*

Aleksandra Sokić Milutinović (RS)

10:20 – 10:35 ASUC – Terapijske opcije izvan kliničkih smjernica / *ASUC – Therapeutic options outside clinical guidelines*

Mislav Jelaković

10:35 – 10:45 Rasprava / *Discussion*

10:45 – 11:15 Pauza za kavu / Coffee break

11:15 – 12:00 Satelitski simpozij / *Satellite symposium*

Eli Lilly – Omvoh (mirikizumab) – za promjenu koja ne može čekati

12:00 – 13:00 Predsjedavajući / Chairs

Nikša Turk, Tihomir Kekez

12:00 – 12:15 Dilatacija balonom, stent ili kirurški zahvat u liječenju stenoza u Crohnovoj bolesti / *Balloon dilation, stent or surgical procedure in the treatment of stenosis in Crohn's disease*

Melanija Ražov Radas

12:15 – 12:30 Pacijent s perianalnom bolešću – pogled kirurga / *Patient with perianal disease – surgeon's view*

Gregor Norčić (SLO)

SUBOTA / SATURDAY

29. lipanj 2024. / June 29, 2024

12:30 – 12:45 Novosti u radiološkom oslikavanju upalnih bolesti crijeva / *Latest developments in cross-sectional imaging in inflammatory bowel disease*

Kristina Hrabić Šonje

12:45 – 13:00 Rasprava / *Discussion*

13:00 – 14:00 Satelitski simpozij / *Satellite symposium*

AbbVie – Uzvratimo udarac IBD – u

14:00 – 15:00 Ručak / *Lunch*

15:00 – 16:00 **Predsjedavajući / Chairs**

Ana Barišić, Tajana Filipec Kanižaj

15:00 – 15:15 Zatajenje crijevne funkcije / *Intestinal Failure*

Dina Ljubas Kelečić

15:15 – 15:35 Crijevna mikrobiota u odraslih osoba s kroničnim zatajenjem crijevne funkcije / *The gut microbiota in adults with chronic intestinal failure*

Loris Pironi (IT)

15:35 – 15:50 GLP-1, deblijina i metabolički sindrom u IBD-u / *GLP-1, obesity and metabolic syndrome in IBD*

Ana Marija Liberati Pršo

15:50 – 16:00 Rasprava / *Discussion*



SUBOTA / SATURDAY

29. lipanj 2024. / June 29, 2024

16:00 – 16:45	Satelitski simpozij / Satellite symposium Takeda – The art of treatment personalization in IBD
16:45 – 17:15	Satelitski simpozij / Satellite symposium Pfizer – Put pacijenta
17:15 – 17:45	Pauza za kavu / Coffee break
17:45 – 19:00	Predsjedavajući / Chairs Željka Belošić Halle, Ivana Tadin
17:45 – 18:00	Procjena histološke remisije u ulceroznom kolitisu i Crohnovoj bolesti / Assessment of histological remission in ulcerative colitis and Crohn's disease Gregor Novak (SLO)
18:00 – 18:20	ECM biomarkeri za IBD / Extracellular matrix biomarkers for IBD Martin Pehrsson (DK)
18:20 – 18:35	IBUS 2024. Silvija Čuković Čavka
18:35 – 18:50	Umjetna inteligencija u IBD-u / AI in IBD Katja Grubelić Ravić
18:50 – 19:00	Rasprava / Discussion
20:30	Večera / Dinner

NEDJELJA / SUNDAY

30. lipanj 2024. / June 30, 2024

09:00 – 10:00

Predsjedavajući / Chairs

Kalina Stardelova Grivčeva, Dina Ljubas Kelečić

09:00 – 09:15

Prikaz ESPEN smjernica za kliničku prehranu u upalnim bolestima crijeva / *Presentation of
ESPEN guidelines for clinical nutrition in IBD*

Željko Krznarić

09:15 – 09:30

Crohn's disease exclusion diet

Irena Karas

09:30 – 10:00

Biseri iz medicinske povijesti / Pearls from medical history

Dijagnostika i liječenje proktitisa - Med. un. dr. Karola Meier Milobar - prva žena gastroenterolog u Hrvatskoj / *Diagnosis and treatment of proctitis - Med. un. Dr. Karola Meier Milobar - the first female gastroenterologist in Croatia*

Stella Fatović Ferenčić

10:00 – 10:15

Pauza za kavu / Coffee break

10:15 – 11:15

Okrugli stol: Klinička prehrana – Neizostavni dio liječenja bolesnika s upalnim bolestima crijeva / *Round table: Clinical Nutrition – Integral part of IBD patients treatment*

Koordinacija industrije medicinske prehrane (HUP-KIMP) / Medical Nutrition Industry Coordination

11:15 – 12:00

Sastanak UO Hrvatskog društva za upalne bolesti crijeva, HLZ / *Meeting of the Management Board of Croatian Society for IBD Croatian Medical Association*

12:00

Svečanost zatvaranja kongresa / Closing ceremony of the congress



JEDINSTVENI ENTERALNI PRIPRAVAK ZA BOLESNIKE S MALAPSORPCIJOM



100% hidrolizirani proteini



70% ukupnih masti čine
srednjelančani trigliceridi



Izvrstan okus za bolju
suradljivost^{1*}

*Temejeno na testu nezavisne procjene okusa koji je uključivao 108 odraslih osoba i prilikom kojeg se uspoređivalo okus Vital-1,5 kcal i 2 semielementarna enteralna pripravka. Napomena: Vital 1,5 kcal je dostupan u 2 okusa – okus kave i vanilije. Pripravci sadrže arome navedenih okusa.

1. Ozagli T, Ablett L. A double blind patient reported outcome (PRO) study comparing three hydrolysed oral nutritional supplements for taste and preference.

Za dijetalnu prehranu bolesnika s malapsorpcijom.

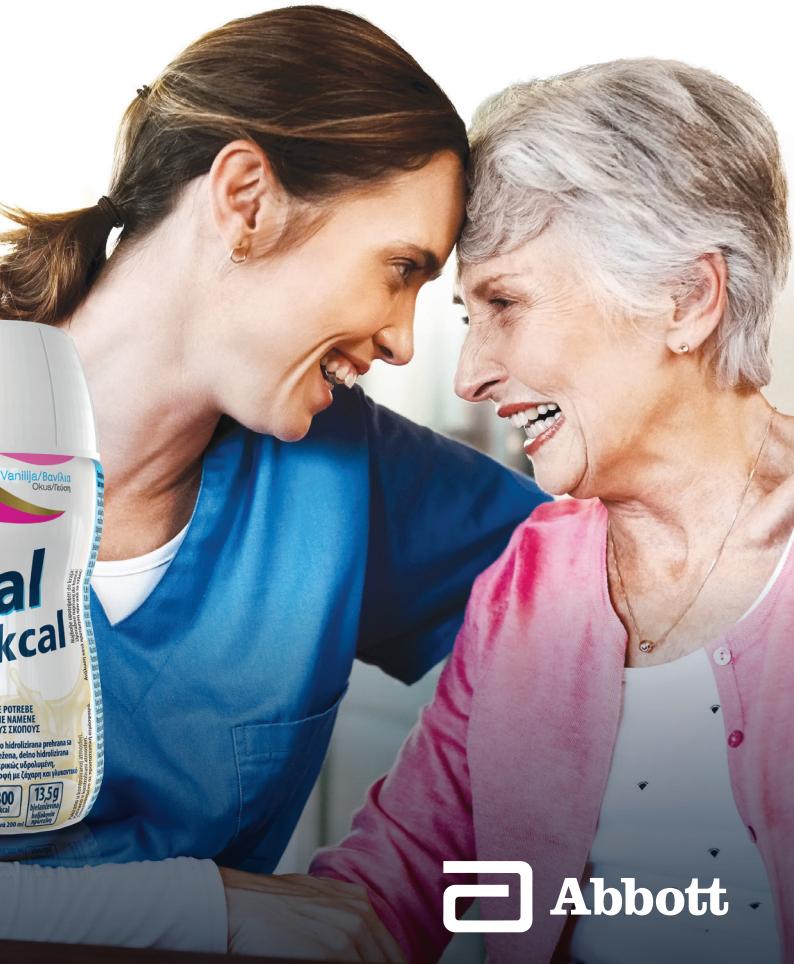
SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

HR-VIT1-5-2400001

Abbott Laboratories d.o.o. | Koranska ul. 2, 10000 Zagreb | t. 01 23 50 555 | hrabbottnutrition@abbott.com



TOLERANCIJA. VITALNOST.



 Abbott

NAVIJAJ ZA ZDRAVLJE MIŠIĆA.



Proizvodi s farmakonutrijentom HMB* posebno dizajnirani za potporu mišića.¹⁻¹⁴

ENSURE® PLUS ADVANCE

Za dijetalnu prehranu bolesnika s malnutricijom i/ili gubitkom mase, snage i funkcije mišića (sarkopenija).

GLUCERNA® ADVANCE 1,6 kcal

Za dijetalnu prehranu bolesnika s gubitkom mase, snage i funkcije mišića (sarkopenija) i dijabetesom.

ABOUND®

Za dijetalnu prehranu bolesnika kojima je potrebna pomoć pri cijepljenju rana i izgradnji potpornog mišićnog tkiva.

* β -hidroksi- β -metilbutirat

1. Zhang Z et al. FASEB J. 1994; 8: A464 (abstract 2685). 2. Wilson et al. Nutr Metab. 2008; 5: 1. 3. Vukovich MD et al. J Nutr. 2001; 131:2049-2052. 4. Flakoll P et al. Nutrition. 2004; 20:445-451. 5. Clark RH et al. 2000; 24:133-139. 6. May PE et al. Am J Surg. 2002; 183:471-479. 7. Deutz NEP et al. Clin Nutr. 2013; 32: 704-712. 8. Fitschen PJ et al. Nutr. 2013; 29: 29-36. 9. Wu H et al. Archives of Gerontology and Geriatrics 2015. 10. Chew, STH et al. Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland), 2021; 40(4), 1879 -1892. 11. Berton L et al. PloS one, 2015; 10(11), e0141757. 12. Oliveira G et al. Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland), 2016; 35(5), 1015-1022. 13. Baier S et al. JPEN. 2009; 33(1), 71-82. 14. Fuller JC et al. JPEN. 2011; 35(6), 757-762.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

HR-ABD-2400014, siječanj 2024.

Abbott Laboratories d.o.o. | Koranska ul. 2, 10000 Zagreb | t. 01 23 50 555

The Abbott logo consists of a stylized, abstract 'A' shape enclosed within a square border. Below the logo, the word 'Abbott' is written in a bold, sans-serif font.

A dynamic photograph of a man and a woman in a boxing gym. The man, on the left, wears a yellow t-shirt and black shorts, wearing black boxing gloves and looking intensely at the camera. The woman, on the right, wears a dark blue t-shirt and black shorts, wearing yellow and black boxing gloves, performing a high kick towards a large black punching bag. In the background, another punching bag hangs from the ceiling.

RINVOQ®
upadacitinib

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE
HR-RNQG-240047, lipanj 2024.

abbvie

Saxenda® je prvi agonist GLP-1 receptora koji su odobrili EMA i FDA za kontrolu tjelesne težine^{1,2}

*Imam volju za
promjenu na bolje.
No, i dalje mi je
potrebna pomoć
pri mršavljenju
i zadržavanju
postignute tjelesne
težine.*

Vaši bolesnici s debljinom (pretilošcu)
imaju **volju**.

Vi im možete ponuditi **način**.

MARINA, učiteljica; 43 godine, ITM: 30

Prikaz bolesnika.

ITM=indeks tjelesne mase; EMA=Europska agencija za lijekove;

FDA=Uprava za hrani i lijekove Sjedinjenih Američkih Država.

**Odobreno u
dobi od
12 godina**

Debljina je kronična bolest koja doprinosi mnogim drugim bolestima^{3,4}

Pitajte svoje bolesnike o njihovoj težini i objasnite im kako dodavanje terapije lijekom Saxenda® pravilnoj prehrani i tjelovježbi može pomoći pri mršavljenju, zadržavanju postignute tjelesne težine i poboljšanju njihova općeg zdravstvenog stanja.



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.
Ulica D.T. Gavrana 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska
HR23SX00021
Datum sastavljanja: 10/2023.

Saxenda®
liraglutid

MNOGI VAŠI BOLESNICI
S ULCEROZNIM KOLITISOM
MOŽDA PATE U TIŠINI

PITAJTE ZA
FEKALNU URGENCIJU
PRI SVAKOJ POSJETI



Lilly

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, PP-LG-HR-0032, 21.6.2024.

Eli Lilly (Suisse) S.A. Predstavništvo u Republici Hrvatskoj
Ulica grada Vukovara 269G, 10000 Zagreb, Hrvatska, Tel + 385 1 2350 999
©2024 Eli Lilly and company. Sva prava pridržana.

omvoh[®]
mirikizumab



▼ Ovaj je lijek pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih sigurnosnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu za ovaj lijek.
Upute za prijavljivanje dostupne su na www.halmed.hr

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, PP-MR-HR-0051, 21.6.2024.

Eli Lilly (Suisse) S.A. Predstavništvo u Republici Hrvatskoj

Ulica grada Vukovara 269G, 10000 Zagreb, Hrvatska, Tel + 385 1 2350 999

©2024 Eli Lilly and company. Sva prava pridržana.

Lilly



Simponi® golimumab



**Samo za zdravstvene radnike.
Lijek se izdaje na liječnički recept.**

Prije propisivanja molimo proučite zadnji odobreni
Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku.

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet i datum zadnje revizije teksta:
EU/1/09/546/005 1, 9. studenoga 2023.

Merck Sharp & Dohme d.o.o.

Ivana Lučića 2a, 10000 Zagreb, Hrvatska
tel.: +385 166 11 333; fax: +385 166 11 350

Izrađeno u Hrvatskoj, lipanj 2024. Sva prava pridržana.
HR-GOL-00159



Možemo li pojednostaviti liječenje ulceroznog kolitisa?

Lijek JYSELECA preferencijalno inhibira aktivnost enzima JAK-1 i osigurava brz i dugotrajan učinak djelovanja s dokazano povoljnim sigurnosnim profilom pri jednostavnoj oralnoj uporabi jednom dnevno.^{1,2*}

卷之三

IAK Janus kinase

*Jednostavno doziranje odnosi se na primjenu iste doze jednom dnevno tijekom početnog razdoblja liječenja i tijekom razdoblja održavanja liječenja.^{1,3}

Reference: 1. JYSELECA (filgotinib) Sažetak glavnih svojstava lijeka, posljednji odboren. 2. Vermeire S, Oortwijn A, Feagan BG, et al. Early achievement of partial Mayo score remission and IBDQ normalization in patients with ulcerative colitis treated with filgotinib in the phase 2b SELECTION study. Predstavljeno na: Digestive Disease Week Virtual. May 21-23, 2021. 3. Feagan BG, Danese S, Loftus EV Jr, et al. Filgotinib as induction and maintenance therapy for ulcerative colitis (SIFT-ON): a phase 2b/3 double-blind, randomised, placebo-controlled trial. Lancet. 2021;397(10292):2372-2384.

 sobi
rare strength

Galápagos

eleca", Galapagos i logotip Galapagos zaštitni su znakovi društva Galapagos NV.
024 Galapagos NV. Sva prava pridržana.
O je znak društva Swedish Orphan Biovitrum AB (publ).
024 Swedish Orphan Biovitrum AB (publ). Sva prava pridržana.
Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | SE-112 76 Stockholm | Švedska
Orphan Biovitrum AB s.r.o. | Glavna podružnica Zagreb
matka Baštijana Biovitrum 51 | 10000 Zagreb | Hrvatska | www.sobi.com/croatia

Jyseleca 100 mg filmom obložene tablete | Jyseleca 200 mg filmom obložene tablete

je lijek pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih sigurnosnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da sve svaku sumnju na nuspojavu za ovaj lijek. Upute za prijavljivanje dostupne su na www.halmed.hr.

na liječku (SPC) prije propisivanja lijeka. **Lijekast.** Jedinim filmom na tabletu sadrži 100 mg odnosno 200 mg liposoluble obliku (liposoluble oblik je oblik koji se dobiva putem tehnologije hidrofobnog artikera (RA) u odraslim bolesnicima koji nisu postupili adekvatno lečenju ili su u potpunosti neadekvatno lečeni). Lijekast je mogućnost da se koristi kao monoterapija ili u kombinaciji s kastom. Lijekast odraslim bolesnicima sa umjerjenim teškim bolestima, uključujući bolesnike sa srčanim bolestima, može biti dovoljno dobro kontrolirana. UC: Prepoznata doza za uvođenje liječenja: 100 mg liposoluble obliku (12-16 jedana, u odraslima i u starijim djevojčicama i devojčicama, uključujući one sa srčanim bolestima). Bolesnici koji ne pokazuju nizakoru korištenje od liječenja nakon 10 jedyne, uvođenje liječenja trebaju prekunuti uzimanjem fliglitopina. Preporučena doza za uvođenje liječenja: 200 mg liposoluble obliku (16-20 jedana, u odraslim bolesnicima sa umjerjenim teškim bolestima). U odraslim bolesnicima sa srčanim bolestima preporučena povećanjem razlikom od VTE-a, MAACE-a i malignih bolesti, preporučena doza je 200 mg liposoluble obliku (16-20 jedana, u odraslim bolesnicima sa srčanim bolestima). Preporučena doza za uvođenje liječenja: 200 mg liposoluble obliku (16-20 jedana, u odraslim bolesnicima sa srčanim bolestima). Smjernice za laboratorijsko praćenje, kao i potvrdati će prekunjene primjene dozal, navedene su u tablici u nastavku. Ako se bolesnik javi ozbiljnija smrć učinkovitosti, tada je potrebno prekunuti dozifikacija infekcija, liječenje treba prekunivemo prekunuti dok infekcija ne bude pod kontrolom.

atorijska pretraga	Postupak	Smjernice za praćenje
utni broj neutrofila	Liječenje se ne smije započeti ili ga treba privremeno prekinuti ako je apsolutni broj neutrofila $< 1 \times 10^9$ stanica/l. Liječenje se može nastaviti kada se apsolutni broj neutrofila vrati iznad te vrijednosti.	Prije početka liječenja, a zatim u skladu s rutinskim praćenjem bolesnika.
utni broj limfocita	Liječenje se ne smije započeti ili ga treba privremeno prekinuti ako je apsolutni broj limfocita $< 0,5 \times 10^9$ stanica/l. Liječenje se može nastaviti kada se apsolutni broj limfocita vrati iznad te vrijednosti.	
globin (Hb)	Liječenje se ne smije započeti ili ga treba privremeno prekinuti ako je Hb < 8 g/dl. Liječenje se može nastaviti kada se Hb vrati iznad te vrijednosti.	
metri lipida	Bolесnike treba zbrinjavati u skladu s međunarodnim kliničkim smjernicama za hiperlipidemiju.	12 tjedana nakon početka liječenja, a zatim u skladu s međunarodnim kliničkim smjernicama za hiperlipidemiju.

osobe: U RA bolesnika u dobi od 65 i više godina, preporučena doza terapiji. Liječenje filgotinibom može se ponovno nastaviti nakon što je infekcija stavlja pod kontrolu. Filgotinib se ne smije primjenjivati u bolesnicima koji su dovoljno dobro kontrolirani. U UC bolesnika u dobi od 65 i više aktivnim TBC-om. U bolesnika s latentnim TBC-om treba započeti

UUC bolesnika u dobi od 65 i više godina, preporučuju se doza 300 mg jednom dnevno, ali i do 600 mg jednom dnevno, ako je dozvoljeno dobro kontrolirana. U UC bolesnika u dobi od 65 i više godina, preporučuju se doza 300 mg jednom dnevno, pretpostavljajući da je infekcija stavlja pod kontrolu. Filgotinib se ne smije primjenjivati u bolesnicima s aktivnim TBC-om. U bolesnika s latentnim TBC-om treba započeti

preporučena doza iznosi 200 mg jednom dnevno za uvođenje liječenja i 400 mg dnevno za terapiju održavanja. U slučaju razlikivanja u reakciji na tretman treba se koristiti alternativni lek. Fibrotin se može primjenjivati i u bolnicama, ali je potrebno da se preporuči i dozira u bolnici u dozu od 75-100 mg/dnevno u namirnicu za uvođenje i u dozu od 150-200 mg/dnevno za održavanje. **Ostecje funkcije bubrega:** Nije potrebna prilagodba doze u slaganju sa blagim ostencijem funkcije bubrega (kurenje kreatinina [CrCl] < 60%). U bolesnika s umjerenim ili teškim ostencijem funkcije bubrega do 15 do 20% ($60-100 \text{ ml}/\text{min}$) preporučuju se doza od 100 mg filgotabinu do dneva. **Fibrotin:** nije ispravljiva u bolesnika sa završnim stadijumom oboljenja.

Tvari ih neku od pomognuti vari, aktivna tuberkuloza (TBC) ili aktivne infekcije, trudnoca. **Posledica upozorenja i mјere opreza:** Uz seboju filoglitinom, smje primjenjivati samo ako nisu dostupne rukladene terapije:

- i u dobi do 65 i više godina
- ni s aterosklerotom kardiovaskularom bolesti u anamnesi ili

interakcije, kao što su enzimi citokroma P450 (CYP) i UDP-glukuroniltransferaza (UGT). Preporучuje se oprezi pri istodobnoj primjeni supstrata CYP1A1 u sklopu terapijskog indeksa s filgotinibom. **Nisu poznate.** Mučnina, infekcija gornjih dinstalnih puteva, infekcija mokraćnog sistema, osimponit, anoreza (u vožnji), i lumenofenom nijavljene su s timom. **Martinski**

potrebit će konzultacija neurologu s drugim specijalistima prema presudama kako su ciklosporin, takrolimus, biologiskim lekovačkim inhibitorima Janus kinaze (JAK), jer nije moguće isključiti rizik od imunosupresije. Potrebne su razmotriti rizike i koristi lečenja prije stavljanja na imunosupresiju.

primjene filoglitazona u bolesnicima s kromoničom ili rekurentnom bolesti, ali i boljeni TBC-om, s ozbiljnim ili opertunističkim infekcijama, te u bolesnicima s nekrofobijom, uključujući i narkomani, alkoholika i u zosnovnim bolestima kojima mogu poznati infekcije. Ako dođe do pojave infekcije ljepljivog lečenja, bolesnika treba pozorno pratiti, a liječenje filoglitazonom treba prekinuti ako bolesnik ne reagira na strukturu antimikrobičnog.

U dobivanju odobrenja važno je prijavljivanje sumnji na njebove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano pranje oružja koristi i liječnik. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu liječku putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: www.halmed.hr ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili App Store trgovine. Nuspojave također možete prijaviti u Swedish Orphan Biovitrum AB (publ., e-mail: mail@hr@sobi.com).



PYZCHIVA® USTEKINUMAB IZ SANDOZA



PYZ22-82-A/HR2406185667/2024-06-18

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Prije propisivanja lijeka Pyzchiva® molimo Vas da obavezno pročitate zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku, odobrane od Agencije za lijekove i medicinske proizvode, dostupne na internet adresi www.halmed.hr.

Za sve dodatne obavijesti obratite se na: Sandoz d.o.o., Maksimirска 120, Zagreb, tel: 01/2353-111 ili na www.sandoz.hr
Datum sastavljanja: lipanj, 2024.

Pyzchiva® je zaštićeno ime tvrtke Samsung Bioepis Co., Ltd

S A N D O Z

Pyzchiva
ustekinumab



HYRIMOZ®



Samo za zdravstvene radnike

Prije propisivanja lijeka Hyrimoz®, molimo Vas da obavezno pročitate zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku, odobrene od Agencije za lijekove i medicinske proizvode, dostupne i na internet adresi www.halmed.hr. Za sve dodatne obavijesti obratite se na: SANDOZ d.o.o., Maksimirска 120, Zagreb, tel. 01/2353 111, www.sandoz.hr. Datum sastavljanja: lipanj 2024.

S A N D O Z

Sandoz d.o.o., Maksimirска 120, 10 000 Zagreb, tel. 01/2353 111, www.sandoz.hr



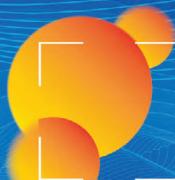
Let's Be Clear

Elevating the Standard of Endoscopy

RDI
The Safeguard for
Endoscopic Therapy



EDOF
The Phenomenon
of Full Focus



ENDO-AID CADe
The [AI]d in Endoscopy



TXI
The New
White Light





PENTASA® MESALAZIN



PENTASA® 4 g/dan oralno ± 1 g/dan, rektalno (ovisno o individualnim karakteristikama bolesnika)[†] preporučuje se za indukciju remisije blagog do umjerenog ulceroznog kolitisa.¹⁻⁵

Jednom dnevno mesalazin s produljenim oslobođanjem (4 g) jednako je učinkovit kao i doziranje dva puta dnevno (2 x 2 g) u postizanju remisije blagog do umjerenog ulceroznog kolitisa.^{4,6}

Zašto jednom dnevno doziranje?

- ✓ **Bolje** kliničko i endoskopsko poboljšanje⁴
- ✓ **Poboljšano** cijeljenje sluznice⁴
- ✓ **Brže** postizanje više luminalne koncentracije^{4,7}
- ✓ **Prikladno i prihvatljivo** za bolesnike^{4,8}
- ✓ **Poboljšano** pridržavanje terapije^{4,8}

Visoka doza (>3 g/dan) mesalazina je superiorna u odnosu na standardnu dozu (2-3 g/dan) mesalazina za bolju indukciju remisije.⁹

- ✓ **Viša** stopa kliničke remisije⁹
- ✓ **Brže** rješavanje simptoma¹⁰
- ✓ **Povećana** vjerojatnost cijeljenja sluznice¹¹

Reference: 1. Pentasa 2 g granule s produljenim oslobođanjem u vrećici, Sažetak opisa svojstava lijeka, travanj 2023. 2. Pentasa 1 g rektalna suspenzija, Sažetak opisa svojstava lijeka, travanj 2023. 3. Pentasa 1 g čepići, Sažetak opisa svojstava lijeka, travanj 2023. 4. Flourié B, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2013;37(8):767–75. 5. Probert CS, et al. J Crohns Colitis. 2014;8(3):200–7. 6. Raine T, et al. J Crohns Colitis. 2022 Jan;16(1):2–17. 7. Turner D, et al. J Crohns Colitis. 2017 May;11(5):527–33. 8. Dignass AU, et al. Scand J Gastroenterol. 2021;1–8. 9. Nguyen NH, et al. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2018;3(11):742–53. 10. Orchard TR, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2011;33(9):1028–35. 11. Lichtenstein GR, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2011;33(6):672–8.

SPONZORI / SPONSORS



abbvie



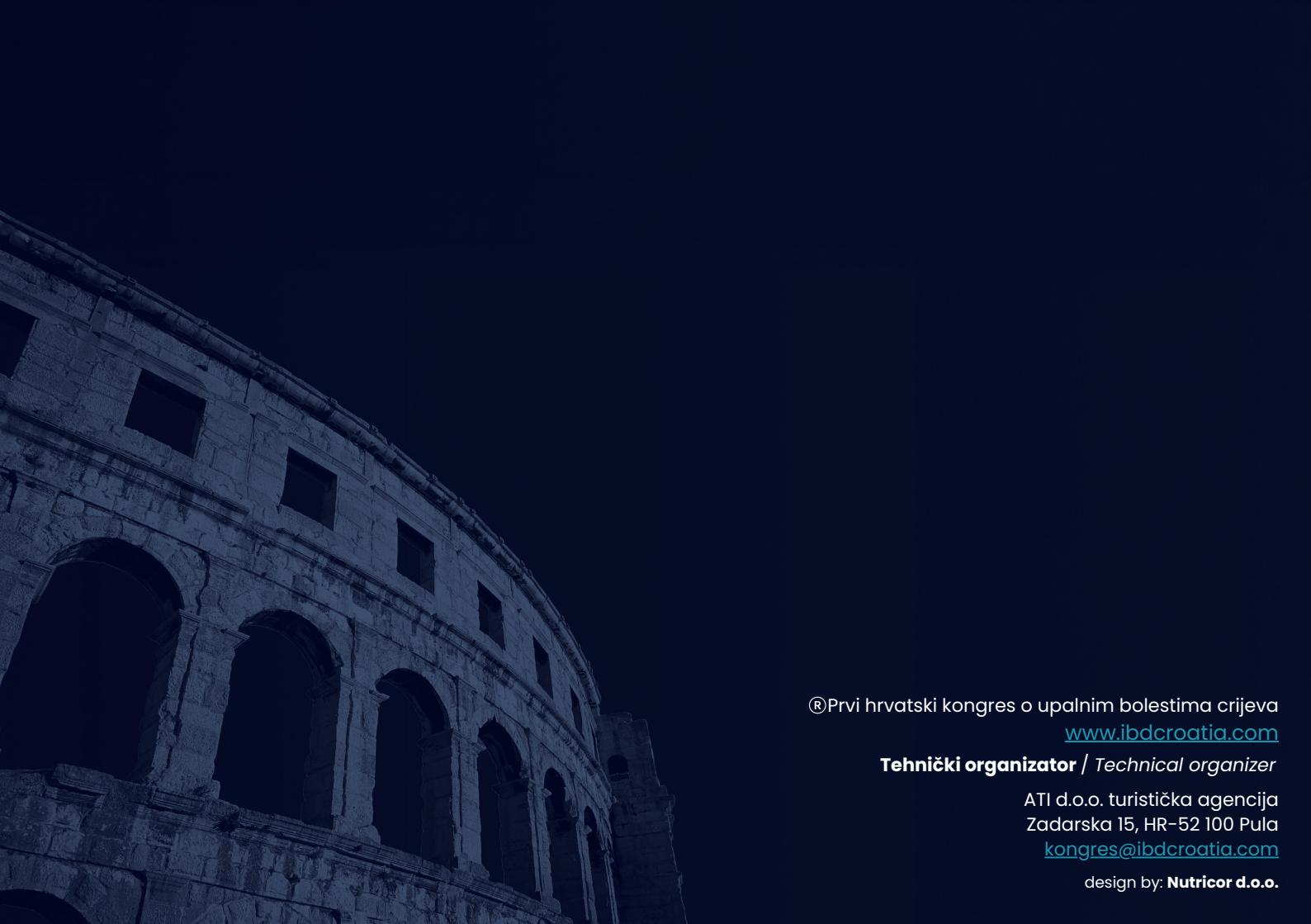
Lilly



SANDOZ



BILJEŠKE / NOTES



®Prvi hrvatski kongres o upalnim bolestima crijeva

www.ibdcroatia.com

Tehnički organizator / Technical organizer

ATI d.o.o. turistička agencija
Zadarska 15, HR-52 100 Pula
kongres@ibdcroatia.com

design by: **Nutricor d.o.o.**