

*2<sup>nd</sup> Croatian IBD Congress*  
**DRUGI HRVATSKI  
KONGRES O UPALNIM  
BOLESTIMA CRIJEVA**

**26.-29.6.2025.**

**PARK PLAZA HISTRIA, PULA, CROATIA**



**IBD**  
HRVATSKI  
LIJEČNIČKI ZBOR



HRVATSKO  
GASTROENTEROLOŠKO  
DRUŠTVO

# PREDGOVOR

**Poštovane kolegice i kolege,**

Izuzetna nam je čast i zadovoljstvo poželjeti vam dobrodošlicu na Drugi hrvatski kongres o upalnim bolestima crijeva, koji se održava u Puli, od 26. do 29. lipnja 2025. godine.

Kongres okuplja istaknute stručnjake iz Hrvatske i inozemstva, s područja gastroenterologije, imunologije i srodnih disciplina, s ciljem razmjene suvremenih znanstvenih spoznaja, kliničkih iskustava i terapijskih pristupa u liječenju upalnih bolesti crijeva. Vjerujemo kako će raznovrstan program - koji uključuje stručna predavanja i tematske panel rasprave - pružiti vrijedne uvide te potaknuti nova promišljanja u dijagnostici i liječenju ovih složenih bolesti.

Posebna pažnja posvećena je temama koje se bave unaprjeđenjem kvalitete skrbi za oboljele, s naglaskom na primjenu najnovijih smjernica i razmjenu dobrih praksi. Uz znanstveni sadržaj, Kongres će biti prilika i za druženje, razmjenu iskustava te razvoj novih stručnih i znanstvenih suradnji.

Iskreno se veselimo Vašem dolasku i vjerujemo da će Vaše sudjelovanje obogatiti sadržaj i doprinijeti uspjehu ovog značajnog događaja.



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

**Dear colleagues,**

It is our great honor and pleasure to welcome you to the 2nd Croatian Congress on Inflammatory Bowel Diseases, which will be held in Pula, from June 26 to 29, 2025.

This Congress brings together distinguished experts from Croatia and abroad in the fields of gastroenterology, immunology, and related disciplines, with the goal of sharing the latest scientific insights, clinical experiences, and therapeutic approaches in the management of inflammatory bowel diseases. We believe that the diverse program - including expert lectures and thematic panel discussions - will offer valuable perspectives and inspire new ways of thinking in the diagnosis and treatment of these complex conditions.

Special attention is devoted to topics focused on improving the quality of care for patients, with an emphasis on implementing the latest guidelines and exchanging best practices. In addition to the scientific content, the Congress will provide a valuable opportunity for networking, sharing experiences, and fostering new professional and scientific collaborations.

We sincerely look forward to welcoming you and believe that your participation will enrich the program and contribute to the success of this important event.



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

**FOREWORD**

# ORGANIZACIJA

**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 zbora**

*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*

**Organizacijski odbor / Organizational  
Committee**

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

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

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

doc. dr. sc. Ana-Marija Liberati Pršo

dr. sc. Nikša Turk, dr. med.

dr. sc. Katja Grubelić Ravić

dr. sc. Ana Kunović, dr. med.

dr. Mislav Jelaković, dr. med.

Irena Karas, mag. nutr.

Vesna Oroz, mag. med. tech.

**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](http://www.ibdcroatia.com)

**Skeniraj za digitalni program /**

*Scan for digital program*



Hrvatska liječnička komora boduje skup sa 17 bodova za predavače i 12 za sudjelovanje. / *The Croatian Medical Chamber scores the meeting with 17 points for lecturers and 12 for participation.*

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

[ured@hlz.hr](mailto:ured@hlz.hr) / [kongres@ibdcroatia.com](mailto:kongres@ibdcroatia.com)

ORGANIZATION

# ČETVRTAK / THURSDAY

26. lipanj 2025. / June 26, 2025

17:00 – 17:30

**Otvaranje kongresa** | *Congress Opening Ceremony*

Quo vadis IBD?

**Željko Krznarić**

17:30 – 18:15

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Željko Krznarić, Marko Brinar**

17:30 – 17:45

'Treat-to-target' za generaciju Z: nova pravila igre? | *Treat-to-target Generation Z*

**Iva Hojsak**

17:45 – 18:00

Nove terapijske mogućnosti i bioslični lijekovi – izazovi i prilike za zdravstveni sustav |

*The impact of new therapeutic options and biosimilars on the healthcare system*

**Iveta Merćep**

18:00 – 18:15

Više od dijagnoze: psihičko zdravlje i kvaliteta života oboljelih | *Beyond the Diagnosis:*

*Mental Health and Life Quality in Patients*

**Milena Skočić Hanžek**

---

18:15 – 19:15

Okrugli stol - Budućnost liječenja upalnih bolesti crijeva u Republici Hrvatskoj | *Round table*

- *The Future of Inflammatory Bowel Disease Treatment in the Republic of Croatia*

**Željko Krznarić, Iveta Merćep, Iva Hojsak, Marko Brinar, Ana-Marija Liberati Pršo, Jelena Matuzović, Ana Soldo**

---

19:30

**Večera** | *Dinner*

# PETAK / FRIDAY

27. lipanj 2025. / June 27, 2025

09:00 – 10:15

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Brankica Mijandrušić Sinčić, Tihomir Kekez**

09:00 – 09:15

Perianalna Crohnova bolest: dijagnostičke zamke i izazovi | *Perianal Crohn's Disease: Diagnostic Pitfalls and Challenges*

**Boris Brozović**

09:15 – 09:30

Optimizacija terapije kod perianalne Crohnove bolesti | *Optimizing Therapy in Perianal Crohn's Disease*

**Vedran Tomašić**

09:30 – 09:45

Suvremeni kirurški pristupi liječenju perianalne Crohnove bolesti | *Current Surgical Strategies for Perianal Crohn's Disease*

**Damir Karlović, Dorian Kršul**

09:45 – 10:00

Dilema u liječenju ileocekalnog apscesa: drenirati ili operirati? | *Treatment Dilemma in Ileocecal Abscess: Drainage or Surgery?*

**Nikša Turk**

10:00 – 10:15

Rasprava | *Discussion*

---

10:15 – 10:45

**Pauza za kavu** | *Coffee Break*

# PETAK / FRIDAY

27. lipanj 2025. / June 27, 2025

10:45 – 12:00

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Alen Biščanin, Ivana Tadin Hadjina**

10:45 – 11:00

Uloga apendektomije u liječenju ulceroznog kolitisa | *Appendectomy as a Therapeutic Consideration in Ulcerative Colitis*

**Željka Halle**

11:00 – 11:15

ASUC u 2025.: novi terapijski pristupi i evolucija standarda liječenja | *ASUC in 2025: Evolving Standards and Emerging Therapies*

**Mislav Jelaković**

11:15 – 11:30

Komplikacije Crohnove bolesti: radiolog u službi ranog prepoznavanja | *When Crohn's Gets Complicated: The Radiologist's Role in Early Detection*

**Kristina Hrabrić-Šonje**

11:30 – 11:50

Praćenje upalnih bolesti crijeva: tko, kada i kako? | *Monitoring in IBD: Who, When, and How?*

**Melaniya Ražov-Radas**

11:50 – 12:00

Rasprava | *Discussion*

---

12:00 – 12:30

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Novo Nordisk - Zašto je debljina više od kilograma: mogućnosti liječenja s GLP-1RA**

12:30 – 13:00

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Ewopharma - Kako unaprijediti liječenje sideropenične anemije u bolesnika s upalnim bolestima crijeva**

---

13:00 – 14:30

**Ručak** | *Lunch*

---



# PETAK / FRIDAY

27. lipanj 2025. / June 27, 2025

14:30 – 15:45

**Predsjedavajući | Chairs**

**Irena Karas, Sandra Milić**

14:30 – 14:45

Crijeva mikrobiota i FMT kod upalnih bolesti crijeva: pomodarstvo, nada ili prijetnja? | *Gut Microbiota and FMT in Inflammatory Bowel Disease: Hype, Hope, or Harm?*

**Irena Krznarić-Zrnić**

14:45 – 15:00

Multidisciplinary approach and dietary interventions in IBD | *Svestrani pristup i uloga prehrane u liječenju IBD-a*

**Henit Yanai (ISR)**

15:00 – 15:20

Debljina kao izazov kod pacijenata s upalnim bolestima crijeva | *Managing Obesity in the Context of Inflammatory Bowel Disease*

**Ana-Marija Liberati Pršo**

15:20 – 15:35

Masna bolest jetre povezana s metaboličkom disfunkcijom (MASLD) u kontekstu IBD-a | *Metabolic Dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease (MASLD) in the Context of IBD*

**Ana Kunović**

15:35 – 15:45

Rasprava | *Discussion*

---

15:45 – 16:15

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Fresenius - Current trends in IBD "What's New in Crohn's Disease?"**

---

16:15 – 16:45

**Pauza za kavu | Coffee Break**

---

16:45 – 17:30

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Eli Lilly - Omvoh - Striving for more**

# PETAK / FRIDAY

27. lipanj 2025. / June 27, 2025

17:30 – 19:00

**Predsjedavajući | Chairs**

**Katja Grubelić Ravić, Maja Prutki**

17:30 – 18:00

AI-Powered Diagnostics and monitoring in IBD: Current Applications and Future Potential  
*Primjena umjetne inteligencije u dijagnostici i praćenju upalnih bolesti crijeva: sadašnjost i perspektive*

**Uri Kopylov (ISR)**

18:00 – 18:15

Pregled terapijskih mogućnosti u upalnim bolestima crijeva | *The therapy landscape for Inflammatory Bowel Disease*

**Marko Brinar**

18:15 – 18:30

Intestinalni ultrazvuk - gdje smo danas? | *IBUS- Timing and Challenges – Are We Behind?*

**Silvija Čuković Čavka**

18:30 – 18:45

Intestinalni ultrazvuk nakon resekcije – može li zamijeniti kolonoskopiju? | *Non-invasive IUS Monitoring After Resection – Is It Possible to Avoid Colonoscopy?*

**Dominik Kralj**

18:45 – 19:00

Rasprava | *Discussion*

---

19:00 – 20:00

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Oktal Pharma - Više terapijskih mogućnosti u postizanju ciljeva liječenja bolesnika s upalnim bolestima crijeva**

---

20:00

**Večera | Dinner**

---

# SUBOTA / SATURDAY

28. lipanj 2025. / June 28, 2025

08:45 – 10:00

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Silvija Čuković Čavka, Olgica Latinović Bošnjak (SRB)**

08:45 – 09:00

Pacijenti u fokusu: promišljanje temeljnih vrijednosti u budućoj eri STRIDE III | *Putting Patients First: Revisiting the Core Values in the future STRIDE III Era*

**Alen Biščanin**

09:00 – 09:15

Simptomi nalik IBS-u kod pacijenata s upalnim bolestima crijeva nakon endoskopske remisije: izazovi u dijagnostici i liječenju | *IBS-Like Symptoms in IBD Patients Following Endoscopic Remission: A Diagnostic and Therapeutic Challenge*

**Rosana Troskot Perić**

09:15 – 09:30

Gender Differences in IBD: A Focus on Female Patients | *Razlike između spolova u upalnim bolestima crijeva: žene u fokusu*

**Aleksandra Sokić Milutinović (SRB)**

09:30 – 09:45

Kako upravljati IBD-om tijekom trudnoće: izazovi i skrb | *Navigating IBD During Pregnancy: Challenges and Care*

**Ratko Matijević**

09:45 – 10:00

Rasprava | *Discussion*

---

10:00 – 10:45

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Takeda - Personalizing IBD Care: Debating the Data, Defining the Future**

---

10:45 – 11:00

**Pauza za kavu** | *Coffee Break*

---

# SUBOTA / SATURDAY

28. lipanj 2025. / June 28, 2025

11:00 – 12:15

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Tajana Filipec Kanižaj, Goran Hauser**

11:00 – 11:20

PSC and PSC-IBD before and after liver transplantation | *PSC i PSC-IBD prije i poslije transplantacije jetre*

**Nora Cazzagon (ITA)**

11:20 – 11:35

Balon ili stent u PSC-u: lažna dilema? | *Balloon or Stent in PSC: A False Dilemma?*

**Katja Grubelić Ravić**

11:35 – 11:50

Endoscopic scoring in postoperative Crohn's disease | *Endoskopski indeksi aktivnosti nakon operacije Crohnove bolesti*

**Jurij Hanžel (SVN)**

11:50 – 12:05

Malapsorpcija u upalnim bolestima crijeva | *The Hidden Burden of Malabsorption in IBD Patients*

**Goran Hauser**

12:05 – 12:15

Rasprava | *Discussion*

---

12:15 – 13:00

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Janssen - Uloga inhibicije IL-23 u liječenju upalnih bolesti crijeva: Rušenje granica u Crohnovoj bolesti i ulceroznom kolitisu**

13:00 – 13:45

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Eli Lilly – Are we getting closer to comprehensive disease control in Crohn's disease**

---

13:45 – 15:00

**Ručak** | *Lunch*

# SUBOTA / SATURDAY

28. lipanj 2025. / June 28, 2025

15:00 – 16:15

**Predsjedavajući** | *Chairs*

**Željko Krznarić, Nataša Smrekar (SVN)**

15:00 – 15:20

IBD epidemiology overview and Slovenian experience with UR-CARE | *Pregled epidemiologije upalnih bolesti crijeva i slovensko iskustvo s UR-CARE programom*

**David Drobne (SVN)**

15:20 – 15:40

Current progress of endo-therapy in Inflammatory Bowel Disease | *Suvremeni razvoj endoskopske terapije u upalnim bolestima crijeva*

**Martin Kolar (CZE)**

15:40 – 16:00

Sequencing advanced therapies in Crohn Disease | *Sekvenciranje naprednih terapija u Crohnovoj bolesti*

**Alessandro Armuzzi (ITA)**

16:00 – 16:15

Rasprava | *Discussion*

---

16:15 – 16:30

**Pauza za kavu** | *Coffee Break*

---

16:30 – 17:00

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Pfizer - Putovanje s JAK inhibitorima**

17:00 – 18:00

Satelitski simpozij | *Satellite symposium*

**Abbvie - Get It Right From The Start**

---

20:00

**Večera** | *Dinner*

---

# NEDJELJA / SUNDAY

29. lipanj 2025. / June 29, 2025

## DVORANA 1

09:30 – 11:00

**Predsjedavajući | Chairs**

**Marko Brinar, Vedran Tomašić**

09:30 – 09:45

KBC Osijek – izazovi formiranja (obnove) IBD tima | *KBC Osijek – Challenges in Developing (or Revitalizing) a Multidisciplinary IBD Team*

**Andreja Bartulić**

09:45 – 10:00

Pogled mladog kardiologa na IBD i kardiovaskularne bolesti | *Insights of a Young Cardiologist into IBD and Cardiovascular Disease*

**Branislav Šuša**

10:00 – 10:15

Fekalna inkontinencija i urgencija kod bolesnika s IBD-om na biološkoj terapiji u remisiji: prevalencija i čimbenici rizika - Sažetak s ECCO 2025 | *Faecal Incontinence and Urgency in IBD Patients on Biologic Therapy in Remission: Prevalence and Risk Factors- ECCO 2025 Abstract*

**Laura Peretin**

10:15 – 10:30

Prelazak na subkutani infliksimab u 6. tjednu – učinak na mukozno cijeljenje i perzistenciju terapije  
Sažetak s ECCO 2025 | *Switching to subcutaneous infliximab in week 6 – the effect on mucosal healing and treatment persistence – ECCO 2025 Abstract*

**Ivan Kodvanj**

10:30 – 10:45

Monoterapija adalimumabom u odnosu na kombiniranu terapiju kod Crohnove bolesti: iskustva iz svakodnevne prakse - Sažetak s ECCO 2025 | *Adalimumab mono vs. combination therapy in Crohn's Disease: Real world experience - ECCO 2025 Abstract*

**Petra Čačić**

# NEDJELJA / SUNDAY

29. lipanj 2025. / June 29, 2025

## DVORANA 1

10:45 – 11:00

Rasprava | *Discussion*

11:00 – 11:30

Edukacija za mlade gastroenterologe i one koji to žele postati – ECCO programi, UEG edukacija, EBGH- Predstavljanje Blue Book | *Training Opportunities for Young and Aspiring Gastroenterologists – ECCO Programs, UEG Education, EBGH – Introduction to the Blue Book*  
**Željko Krznarić**

11:30

**Zaključci i zatvaranje skupa** | *Concluding Remarks and Official Closing*

# NEDJELJA / SUNDAY

29. lipanj 2025. / June 29, 2025

## DVORANA 2

09:00 – 11:30

**Program za medicinske sestre i tehničare** | *Program for Nurses and Medical Technicians*

09:00 – 09:30

Uloga IBD sestre | *An IBD nurse*

**Vesna Oroz**

09:30 – 10:00

Primjena iv. biološke terapije | *Intravenous administration of biological therapy*

**Mateja Capković**

10:00 – 10:30

Primjena sc. biološke terapije | *Subcutaneous administration of biological therapy*

**Maja Đurđević**

10:30 – 11:30

Panel diskusija: Komunikacija u IBD sestre | *Panel Discussion: Communication in IBD Nursing*

**Vesna Oroz i IBD Centri Hrvatske**



# SPONZORI



abbvie

**Baxter**



Johnson & Johnson



**OLYMPUS**



PONTUS



**SANDOZ**





**RINVOQ<sup>®</sup>**  
upadacitinib

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

abbvie



# Skyrizi<sup>®</sup>

(risankizumab)

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
HR-SKZG-250002, svibanj 2025.



# JEDINSTVENI ENTERALNI PRIPRAVAK ZA BOLESNIKE S MALAPSORPCIJOM



**100% hidrolizirani proteini**



**70% ukupnih masti čine  
srednjelančani trigliceridi**



**Izvrstan okus** za bolju  
suradljivost<sup>1</sup>

\*Temeljeno na testu nezavisne procjene okusa koji je uključivao 108 odraslih osoba i prilikom kojeg se uspoređivao okus Vital-a 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. Ozcagli 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**



Tremfya®  
(guselkumab)

Novi šmPC: molimo pogledati na



**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**  
CP-526490 Datum pripreme: lipanj 2025.

**Johnson & Johnson**

Johnson & Johnson SE d.o.o. Oreškovićeve 6h, 10 010 Zagreb, Hrvatska



**Baxter**  
Olimel N12E  
PARENTERALNA PREHRANA

# PROPIŠITE ZA OČUVANJE ZDRAVLJA. <sup>1-6</sup>



**POSTIZANJE CILJANOG  
UNOSA PROTEINA UZ  
MANJI UNOS TEKUČINE**



**SMANJENJE  
RIZIKA OD  
HIPERGLIKEMIJE**



**MOGUĆNOST OČUVANJA  
IMUNOLOŠKE  
FUNKCIJE <sup>17</sup>**

Formulacija za parenteralnu prehranu (PP) s koncentriranim proteinima i intravenska lipidna emulzija na bazi maslinovog ulja potkrijepljena je smjericama ESPEN-a i ASPEN-a. <sup>20, 21</sup>

**POSTIGNITE CILJANI UNOS PROTEINA UZ MANJI UNOS TEKUČINE.** Gubitak nemasne tjelesne mase i prekomjerna količina tekućine povezani su s negativnim kliničkim ishodima. <sup>7 - 10</sup>

**INTRAVENSKA LIPIDNA EMULZIJA NA BAZI MASLINOVOG ULJA ZA PARENTERALNU PREHRANU** dobro je podnošljiva u kritično bolesnih pacijenata. <sup>6, 24</sup>

**MIKRONUTRIJENTE** je potrebno dodati kao dnevnu dozu svim propisanim lijekovima za parenteralnu prehranu u skladu s kliničkim smjericama, pod uvjetom da je kompatibilnost provjerena. <sup>32</sup> **Olimel N12E** ne sadrži mikronutrijente.

**Baxter.com**

Baxter d.o.o., Letališka cesta 29A, Ljubljana, Slovenija

Baxter, PeriOlimel i Olimel registrirani su zaštitni znakovi društva Baxter International Inc.

HR-CN16-250017 06/25

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

[illegible]





**PENTASA®**  
MESALAZIN



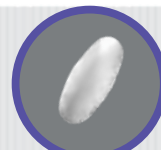
Vrećica 2 g x 2

±



Rektalna suspenzija 1 g

ILI



Čepić 1 g

PENTASA® **4 g/dan oralno ± 1 g/dan, rektalno** (ovisno o individualnim karakteristikama bolesnika)<sup>†</sup> preporučuje se za indukciju remisije blagog do umjerenog ulceroznog kolitisa.<sup>1-5</sup>

**Jednom dnevno** mesalazin s produljenim oslobađanjem (4 g) jednako je učinkovit kao i doziranje dva puta dnevno (2 x 2 g) u postizanju remisije blagog do umjerenog ulceroznog kolitisa.<sup>4,6</sup>

## Zašto jednom dnevno doziranje?

- ✓ **Bolje** kliničko i endoskopsko poboljšanje<sup>4</sup>
- ✓ **Poboljšano** cijeljenje sluznice<sup>4</sup>
- ✓ **Brže postizanje više luminalne** koncentracije<sup>4,7</sup>
- ✓ **Prikladno i prihvatljivo** za bolesnike<sup>4,8</sup>
- ✓ **Poboljšano pridržavanje** terapije<sup>4,8</sup>

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

- ✓ **Viša** stopa kliničke remisije<sup>9</sup>
- ✓ **Brže** rješavanje simptoma<sup>10</sup>
- ✓ **Povećana** vjerojatnost cijeljenja sluznice<sup>11</sup>

**Reference:** 1. Pentasa 2 g granule s produljenim oslobađanjem u vrećici, Sažetak opisa svojstava lijeka, travanj, 2025. 2. Pentasa 1 g rektalna suspenzija, Sažetak opisa svojstava lijeka, siječanj, 2025. 3. Pentasa 1 g čepići, Sažetak opisa svojstava lijeka, siječanj, 2025. 4. Flourie 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.

**FERRING**  
PHARMACEUTICALS

Odobreni sažetak opisa svojstava lijekova: [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr) Pentasa 2 g granule s produljenim oslobađanjem u vrećici, Pentasa 1 g čepići, Pentasa 1 g rektalna suspenzija HR-PA-2500003 Datum izrade: 06.2025.





**IDACIO®**  
**(adalimumab):**  
Dokazano kliničko  
iskustvo za snagu  
zajedništva u  
imunološkoj skrbi



**OTULFI®**  
**(ustekinumab):**  
Partnerstvo  
usmjereno prema  
budućnosti s  
ustekinumabom



Preuzmite Sažetak  
opisa svojstava lijeka,  
označivanje i uputu o lijeku  
IDACIO® putem QR koda  
ili putem web stranice  
[https://www.ema.europa.eu/hr/documents/product-information/idacio-epar-product-information\\_hr.pdf](https://www.ema.europa.eu/hr/documents/product-information/idacio-epar-product-information_hr.pdf)

#### SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Prije propisivanja lijeka Idacio® i lijeka Otulfi®, molimo pročitati zadnji odobreni Sažetak opisa svojstva lijeka i Uputu o lijeku odobrene od Europske agencije za lijekove (EMA), dostupne i na Internet adresama [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu) i [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Fresenius Kabi Deutschland GmbH Else-Kröner-Straße 1 61352 Bad Homburg v.d.Höhe Njemačka. Predstavnik nositelja odobrenja: Fresenius Kabi d.o.o., Radnička cesta 37A, 10000 Zagreb, tel.: 01 2333 242, e-mail: [info@fresenius-kabi.hr](mailto:info@fresenius-kabi.hr). Datum sastavljanja i broj odobrenja: lipanj, 2025., BIO-ADA-USTE-2025-01



Preuzmite Sažetak  
opisa svojstava lijeka,  
označivanje i uputu o lijeku  
OTULFI® putem QR koda  
ili putem web stranice  
[https://www.ema.europa.eu/hr/documents/product-information/otulfi-epar-product-information\\_hr.pdf](https://www.ema.europa.eu/hr/documents/product-information/otulfi-epar-product-information_hr.pdf)

# omvoh®

mirikizumab

A Lilly Medicine



▼ 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](http://www.halmed.hr)

**Važno:** Lijek Omvoh izdaje se na recept. Prije propisivanja lijeka Omvoh molimo pročitajte zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku. Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: <http://www.ema.europa.eu>

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, PP-MR-HR-0161, 23.6.2025.**

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

*Lilly*  
A MEDICINE COMPANY



JYSELECA®, ALFASIGMA® i povezani logotipi registrirani su zaštitni znakovi društva Alfasigma S.p.A. Zabranjena je neovlaštena uporaba.

©2025 ALFASIGMA. Sva prava pridržana.

Sobi je znak društva Swedish Orphan Biovitrum AB (publ).

©2025 Swedish Orphan Biovitrum AB (publ). Sva prava pridržana.

Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | SE-112 76 Stockholm | Švedska

Swedish Orphan Biovitrum AB s.r.o. | Glavna podružnica Zagreb

Ulica Matka Baštijana 54 | 10000 Zagreb | Hrvatska | [www.sobi.com/croatia](http://www.sobi.com/croatia)





# Wegovy® ide korak dalje

Izvažimo mogućnosti: Wegovy® odnosi kilograme, a donosi zdravstvene koristi<sup>1-4</sup>



PRISTUPITE  
Portalu za  
zdravstvene  
radnike

Wegovy® se izdaje  
na liječnički recept.

#### IZMIJENJENE KARDIOLOŠKE SMJERNICE

Jedini lijek za debljinu uključen u  
Europske kardiološke smjernice 2024<sup>†</sup>

Gubitak kilograma  
koji pokreće promjene

≥20%

Smanjenje tjelesne mase koje je  
postigao svaki treći korisnik<sup>1,4</sup>  
Srednje smanjenje tjelesne mase  
za ~17%\*

Dodaje godine životu

20%

Smanjenje rizika od smrti  
zbog KV uzroka, srčanog  
udara i moždanog  
udara<sup>1,5</sup>

Dodaje život  
godinama



Poboljšanje kvalitete života i  
sposobnosti izvođenja  
svakodnevnih aktivnosti<sup>2,3,6</sup>

\*Prikazi bolesnika i liječnika.

> 22 milijuna osoba diljem svijeta liječeno je  
lijekovima koje sadrže semaglutid od 2018. godine<sup>8</sup>

U kombinaciji s dijetom i tjelovježbom za  
kontrolu tjelesne mase u odraslih s  
ITM-om ≥ 30 kg/m<sup>2</sup> ili ITM-om ≥ 27 kg/m<sup>2</sup>  
i komorbiditetom povezanim s tjelesnom  
masom te u adolescenata u dobi od ≥ 12  
godina kojima je početni ITM u ≥ 95.  
percentilu za dob i spol (debljina).<sup>1</sup>



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.  
Ulica D.T. Govarica 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska  
HR255EM000005  
Datum sastavljanja: 04/2025.

Prije propisivanja lijeka Wegovy® molimo pročitajte posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka koji je dio izložbenog prostora.

Procjena učinka ispitivanog lijeka (ocjenjivao se učinak liječenja ako se lijek uzimao u skladu s uputama).<sup>4</sup>

\* Srednja početna tjelesna masa: 105,6 kg u osobu koje su primale Wegovy® u sklopu ispitivanja STEP 5.<sup>4</sup>

† Prema ESC smjernicama iz 2024. za smanjenje stope smrti zbog KV uzroka, infarkta miokarda ili moždanog udara u bolesnika s  
kroničnim koronarnim sindromom i prekomjernom tjelesnom masom (ITM > 27 kg/m<sup>2</sup>) ili debljinom koji nemaju šećernu bolest tipa 2.<sup>5</sup>

ITM = Indeks tjelesne mase;  
KV = kardiovaskularni.

JEDINUPIT NA TJEDAN  
**wegovy®**  
semaglutid injekcija 2,4 mg

## Skrraćeni sažetak opisa svojstava lijeka

**Naziv lijeka:** Wegovy® 0,25 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 0,5 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 1,7 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici, Wegovy® 2,4 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici. **Međunarodni naziv djelatne tvari:** semaglutid. **Odobrene indikacije:** Dodatak dijeti sa smanjenim unosom kalorija i povećanoj fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine, uključujući smanjenje tjelesne težine i održavanje tjelesne težine, u odraslih s početnim indeksom tjelesne mase (ITM) od:  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$  (pretilost) ili  $\geq 27 \text{ kg/m}^2$  do  $<30 \text{ kg/m}^2$  (prekomjerna tjelesna težina) uz prisutnost najmanje jednog komorbiditeta povezanog s tjelesnom težinom, kao što je dislipidemija (predijabetes ili šećerna bolest tipa 2), hipertenzija, dislipidemija, opstruktivna apneja u snu ili kardiovaskularna bolest. Za rezultate ispitivanja koji se odnose na smanjenje kardiovaskularnog rizika, zatajenje srca povezano s pretilošću i ispitivane populacije, vidjeti dio 5.1. sažetka opisa svojstava lijeka. Dodatak dijeti sa smanjenim unosom kalorija i povećanoj fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine u adolescenata u dobi od 12 i više godina s pretilošću i tjelesnom težinom iznad 60 kg. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Kako bi se poboljšala sljedivost bioloških lijekova, naziv i broj serije primijenjenog lijeka potrebno je jasno evidentirati. U bolesnika liječenih agonistima GLP-1 receptora koji su podvrgnuti općoj anesteziji ili dubokoj sedaciji zabilježeni su slučajevi plućne aspiracije. Stoga bi prije provođenja postupaka pod općom anestezijom ili dubokom sedacijom trebalo razmotriti povećan rizik od rezidualnog želučanog sadržaja zbog odgođenog pražnjenja želuca. Primjena agonista GLP-1 receptora može biti povezana s gastrointestinalnim nuspojavama koje mogu uzrokovati dehidraciju, što u rijetkim slučajevima može dovesti do pogoršanja bubrežne funkcije. Bolesnike je potrebno upozoriti na moguću rizik od dehidracije zbog gastrointestinalnih nuspojava i na to da poduzmu mjere opreza kako bi izbjegli gubitak tekućine. Kod primjene agonista GLP 1 receptora primijećen je akutni pankreatitis. Bolesnike treba obavijestiti o karakterističnim simptomima akutnog pankreatitisa. Ako se sumnja na pankreatitis, treba prekinuti primjenu semaglutida, a ako se pankreatitis potvrdi, liječenje semaglutidom ne smije se ponovno započeti. Nužan je oprez u bolesnika koji u anamnezi imaju pankreatitis. Ako nema drugih znakova i simptoma akutnog pankreatitisa, samo povišene vrijednosti enzima gušterače ne upućuju na akutni pankreatitis. Semaglutid se ne smije primjenjivati kao zamjena za inzulin u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2. Semaglutid se ne smije primjenjivati u kombinaciji s drugim agonistima GLP-1 receptora. To nije procijenjeno, ali se povećan rizik od nuspojava povezanih s predoziranjem smatra vjerojatnim. Poznato je da inzulin i sulfonilureja uzrokuju hipoglikemiju. U bolesnika liječenih semaglutidom u kombinaciji sa sulfonilurejom ili inzulinom moguć je povećani rizik od hipoglikemije. Rizik od hipoglikemije može se smanjiti smanjenjem doze sulfonilureje ili inzulina na početku liječenja agonistom GLP 1 receptora. U bolesnika s dijabetičkom retinopatijom liječenih semaglutidom zabilježen je povećani rizik od razvoja komplikacija dijabetičke retinopatije. Naglo poboljšanje regulacije glukoze povezano je s privremenim pogoršanjem dijabetičke retinopatije, ali drugi mehanizmi ne mogu se isključiti. Bolesnike s dijabetičkom retinopatijom koji primjenjuju semaglutid potrebno je pažljivo nadzirati i liječiti u skladu s kliničkim smjernicama. Nema iskustava s primjenom lijeka Wegovy® u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2 s nekontroliranim ili potencijalno nestabilnim dijabetičkom retinopatijom. U tih se bolesnika ne preporučuje liječenje lijekom Wegovy®. Ovaj lijek sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po dozi, tj. zanemarive količine natrija. **Plodnost, trudnoća i dojenje:** Ženama reproduktivne dobi preporučuje se korištenje kontracepcije tijekom liječenja semaglutidom. Semaglutid se ne smije primjenjivati tijekom trudnoće niti dojenja. Učinak semaglutida na plodnost u ljudi nije poznat. **Nuspojava:** Vrlo često: glavobolja; povraćanje, proljev, konstipacija, mučnina, bol u abdomenu; umor Često: hipoglikemija u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2; omaglica, disgeuzija, disestezija, dijabetička retinopatija u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2; gastritis, gastroezofagealna refluksna bolest, dispneja, erukcija, flatulencija, distenzija abdomena; kolelitijaza; gubitak kose; reakcije na mjestu injiciranja *Manje često:* hipotenzija, ortostatska hipotenzija, povećana srčana frekvencija; akutni pankreatitis, odgođeno pražnjenje želuca; povišena amilaza, povišena lipaza *Rijetko:* anafilaktička reakcija; angioedem *Nepoznato:* opstrukcija crijeva. **Doziranje:** Doza održavanja semaglutida od 2,4 mg jedanput na tjedan dostiže se tako da se započne s dozom od 0,25 mg. Kako bi se smanjila vjerojatnost pojave gastrointestinalnih simptoma, dozu treba postupno povećavati tijekom 16-tjednog razdoblja do doze održavanja od 2,4 mg jedanput na tjedan. U slučaju značajnih gastrointestinalnih simptoma, potrebno je razmotriti odgodu postupnog povećavanja doze ili smanjenje na prethodnu dozu dok se simptomi ne poboljšaju. Ne preporučuju se tjedne doze veće od 2,4 mg. U adolescenata u dobi od 12 godina i starijih potrebno je primijeniti isti raspored postupnog povećavanja doze kao i u odraslih. Dozu je potrebno povećavati do postizanja doze od 2,4 mg (doza održavanja) ili do maksimalne podnošljive doze. Ne preporučuju se tjedne doze veće od 2,4 mg. Pri uvođenju liječenja semaglutidom, u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2 potrebno je razmotriti smanjenje doze istodobno primijenjenog inzulina ili insulinskih sekretagoga (kao što je sulfonilureja) kako bi se smanjio rizik od hipoglikemije. Ako se propusti doza, potrebno ju je primijeniti što prije i u roku od 5 dana nakon propuštene doze. Ako je prošlo više od 5 dana, propuštenu dozu potrebno je preskočiti, a sljedeću je dozu potrebno primijeniti na dan sljedeće planirane redovite doze. U svakom slučaju, bolesnici potom mogu nastaviti s redovitim rasporedom održavanja jedanput na tjedan. Ako se propusti više doza, kod ponovne primjene potrebno je razmotriti smanjenje doze na ponovno uvođenje liječenja. Nije potrebno prilagođavanje doze prema dobi. Terapijsko iskustvo u bolesnika u dobi  $\geq 85$  godina je ograničeno. Nije potrebno prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije bubrega. Iskustvo s primjenom semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega je ograničeno. Ne preporučuje se primjena semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega (eGFR  $<30 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ ), uključujući bolesnike sa završnim stadijem bubrežne bolesti. Nije potrebno prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre. Iskustvo s primjenom semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre je ograničeno. Ne preporučuje se primjena semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre te se treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre. Nije potrebno prilagođavanje doze u adolescenata u dobi od 12 i više godina. Sigurnost i djelotvornost semaglutida u djece mlađe od 12 godina nisu ustanovljene. **Način primjene:** Suptukana primjena. Wegovy® se primjenjuje jedanput na tjedan u bilo koje doba dana, s obrokom ili bez. Primjenjuje se supkutano injekcijom u abdomen, bedro ili nadlakticu. Mjesto injiciranja može se mijenjati. Ne smije se primjenjivati intravenski ili intramuskularno. Dan tjedne primjene može se po potrebi promijeniti, sve dok je razmak između dvije doze najmanje 3 dana ( $>72$  sata). Nakon odabira novog dana za doziranje potrebno je nastaviti s doziranjem jedanput na tjedan. **Broj odobrenja:** EU/1/21/1608/006, EU/1/21/1608/007, EU/1/21/1608/008, EU/1/21/1608/009, EU/1/21/1608/010. **Način izdavanja:** na recept. **Nositelj odobrenja:** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsværd, Danska. **Datum revizije sažetka:** 10/2024.

▼ 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 nuspojava dostupne su na [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr).

Prije propisivanja lijeka Wegovy® obvezno proučite posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka te posljednju odobrenu uputu o lijeku. Wegovy®, FlexTouch® i Apis bik su zaštićeni žigovi u vlasništvu društva Novo Nordisk A/S.



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.  
Ulica D.T. Gavrana 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska  
HR25SEM000005  
Datum sastavljanja: 04/2025.

**Reference:** 1. Wegovy® [Skrraćeni sažetak opisa svojstava lijeka]. Bagsværd, Denmark: Novo Nordisk A/S; 2024. 2. Kosiborod MN, Abildstrøm SZ, Borlaug BA, et al. Semaglutide in patients with heart failure with preserved ejection fraction and obesity. *N Engl J Med.* 2023;389(12):1069-1084. 3. Bliddal H, Bays H, Czernichow S, et al. Once-weekly semaglutide in persons with obesity and knee osteoarthritis. *N Engl J Med.* 2024;391(17):1573-1583. 4. Garvey WT, Batterham RL, Bhatta M, et al. Two-year effects of semaglutide in adults with overweight or obesity: the STEP 5 trial. *Nat Med.* 2022;28(10):2083-2091. 5. Lincoff AM, Brown-Frandsen K, Colhoun HM, et al. Semaglutide and cardiovascular outcomes in obesity without diabetes. *N Engl J Med.* 2023;389(24):2221-2232. 6. Freedland KE, Rich MW, Carney RM. Improving quality of life in heart failure. *Curr Cardiol Rep.* 2021;23(11):159. 7. Vrints C, Andreotti F, Koskinas KC, et al. 2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes. *Eur Heart J.* 2024;45(36):3415-3537. 8. Data on file. Novo Nordisk A/S; Bagsværd, Denmark

JEDANPUT NA TJEDAN

**wegovy®**  
semaglutid injekcija 2,4 mg



# 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](http://www.halmed.hr). Za sve dodatne obavijesti obratite se na: SANDOZ d.o.o., Maksimirska 120, Zagreb, tel. 01/2353 111, [www.sandoz.hr](http://www.sandoz.hr). Datum sastavljanja: lipanj 2024.

# SANDOZ

Sandoz d.o.o., Maksimirska 120, 10 000 Zagreb, tel. 01/2353 111, [www.sandoz.hr](http://www.sandoz.hr)





# PYZCHIVA®

## USTEKINUMAB IZ SANDOZA



### SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Prije propisivanja lijeka Pyzchiva® molimo Vas da obavezno pročitate zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku, odobrene od Agencije za lijekove i medicinske proizvode, dostupne na internet adresi [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr).

Za sve dodatne obavijesti obratite se na: Sandoz d.o.o., Maksimiska 120, Zagreb, tel. 01/2353-111 ili na [www.sandoz.hr](http://www.sandoz.hr)  
Datum sastavljanja: veljača 2025. Pyzchiva® trenutno nije odobrena za indikaciju ulcerozni kolitis (navedena indikacija je pod zaštitnim patentom originatora). Pyzchiva® je zaštićeno ime tvrtke Samsung Bioepis Co., Ltd.

# SANDOZ

**Pyzchiva**  
ustekinumab



**MORE THAN TWO CENTURIES.  
COUNTLESS INNOVATIONS.**

**ONE VISION.**

**CREATING BETTER HEALTH FOR PEOPLE  
AND A BRIGHTER FUTURE FOR THE WORLD.**

TAKEDA PHARMACEUTICALS CROATIA d.o.o.  
Ivana Lučića 2a, Zagreb, Hrvatska  
tel: 01/377 88 96, [www.takeda.com](http://www.takeda.com)

C-ANPROM/HR/REV/0010, Datum pripreme: studeni 2023  
Autorska prava © 2023. Takeda Pharmaceuticals Company Limited. Sva prava pridržana.  
Takeda i logotip Takeda su zaštićeni znakovi tvrtke Takeda Pharmaceuticals Company Limited, koriste se pod licencom.





Drugi hrvatski kongres o upalnim bolestima crijeva  
[www.ibdcroatia.com](http://www.ibdcroatia.com)

Tehnički organizator / *Technical organizer*

ATI d.o.o. turistička agencija  
Zadarska 15, HR-52 100 Pula  
[kongres@ibdcroatia.com](mailto:kongres@ibdcroatia.com)

design by: Nutricor d.o.o.

