



# PLENARNI RASPORED

**14.-17. OŽUJKA 2024.**  
**AMADRIA PARK**  
**ŠIBENIK**

**10.** HRVATSKI  
KONGRES

# FIZIKALNE I REHABILITACIJSKE MEDICINE

S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM



**10.** HRVATSKI  
KONGRES

# FIZIKALNE I REHABILITACIJSKE MEDICINE

S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM





# DOBRODOŠLICA

Poštovane i drage kolegice i kolege, dragi prijatelji, prije više od godine dana okupili smo se puni dobre energije i optimizma na našem 9. Hrvatskom kongresu fizikalne i rehabilitacijske medicine u Šibeniku. Sretni i zadovoljni što se polako vraćamo u normalne životne tokove, maske višu nisu bile obvezne i ponovno se osjetio onaj fizijatrijski dobar i vedar duh. Pa se u takvom tonu i dobroj atmosferi okrećemo organizaciji i održavanju jubilarnog 10. Hrvatskog kongresa fizikalne i rehabilitacijske medicine. Želja nam je da program kongresa ponovno bude kvalitetan, raznolik i zanimljiv i da potakne kvalitetnu raspravu. Glavne kongresne teme bit će inovacije u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini, reumatološka rehabilitacija, kardiopulmonalna rehabilitacija i ortopedsko-traumatološka rehabilitacija šake. Uvest ćemo po prvi put i kongresnu sekciju za specijalizante i mlade specijaliste naziva „Mlada rehabilitacija“. Obzirom na pozitivan feedback vezan uz uvođenje interaktivnih panela i radionica, nastavit ćemo s njima i ovaj put te vjerujemo da će nam stručno-znanstveni program omogućiti širenje znanja i biti motiv da gradimo čvršće stručne stavove o našoj struci. Sve će se zajedno moći naći i na stranicama našeg stručnog časopisa „Fizikalna i rehabilitacijska medicina“, čiji će suplement biti kongresni zbornik, ali i na mrežnim stranicama HDFRM. Želja nam je bila da naša nova kongresna destinacija bude hotel Radisson Blue u Splitu, ali smo se zbog rekonstrukcije dijela hotela odlučili ponovno vratiti u Šibenik.

Stoga mi je veliko zadovoljstvo pozvati Vas da sudjelujete na jubilarnom 10. Hrvatskom kongresu fizikalne i rehabilitacijske medicine koji će se održati u kongresnom centru Amadria Park u Šibeniku od 14. do 17. ožujka 2024. god.

Srdačno,

**Doc. dr. sc. Frane Grubišić**

Predsjednik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku  
medicinu Hrvatskog liječničkog zbora

## ZNANSTVENI ODBOR

**Frane Grubišić** – predsjednik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-a i predsjednik kongresa

**Vedran Brnić** – tajnik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-a i kongresa

**Ana Aljinović**

**Dubravka Bobek**

**Darija Granec**

**Simeon Grazio**

**Valentina Matijević**

**Saša Moslavac**

**Nadica Laktašić Žerjavić**

**Porin Perić**

**Tea Schnurrer Luke Vrbanić**

**Tonko Vlak**

## ORGANIZACIJSKI ODBOR

**Frane Grubišić** – predsjednik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-a i predsjednik kongresa

**Vedran Brnić** – tajnik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-a i kongresa

**Ana Aljinović**

**Dubravka Bobek**

**Darija Granec**

**Simeon Grazio**

**Silvija Mahnik**

**Valentina Matijević**

**Saša Moslavac**

**Nadica Laktašić Žerjavić**

**Porin Perić**

**Katarina Sekelj Kauzlarić**

**Tea Schnurrer Luke Vrbanić**

**Adelmo Šegota**

**Tonko Vlak**

## RECENZENTI

Ana Aljinović

Dubravka Bobek

Draija Granec

Frane Grubišić

Nadica Laktašić Žerjavić

Tonko Vlak

10. HRVATSKI  
KONGRES

# FIZIKALNE I REHABILITACIJSKE MEDICINE

S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM



10. HRVATSKI  
KONGRES  
FIZIKALNE  
I REHABILITACIJSKE  
MEDICINE

# PLENARNI RASPORED

## ČETVRTAK / 14. OŽUJKA 2024.

14:00-20:00 Registracija sudionika

---

18:00-18:30 Simpozij 1, SOBI

---

18:40-18:55 Simpozij 2, Berlin Chemie Menarini

---

19:00-19:30 Koktel dobrodošlice

---

19:30-20:15 **Svečano otvaranje 10. Hrvatskog kongresa fizikalne i rehabilitacijske medicine s međunarodnim sudjelovanjem**

---

Doc. dr. sc. Frane Grubišić, predsjednik Hrvatskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-: Pozdravni govor

---

Mag. Klemen Grabljevec, predsjednik Europskog društva za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu, plenarno predavanje:

A strategic agenda for European Society of Physical and Rehabilitation Medicine : Towards clinically relevant and patient-centred priorities

---

Promocija knjige „Rehabilitacijski modeli u reumatologiji utemeljeni na dokazima“ autora prof. dr. sc. Tonka Vlaka, govornici: izv. prof. dr.sc. Dubravka Bobek, doc. dr. sc. Frane Grubišić

---

# PETAK / 15. OŽUJKA 2024.

PETAK / 15. OŽUJKA 2024.

**08:30-10:00** Inovacije u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini,  
moderatori: doc. dr. sc. Frane Grubišić,  
dr. sc. Darija Granec, dr. Adelmo Šegota

Prof. dr. sc. Alan Ivković:  
Ortobiologija - mit ili stvarnost?

Prof. Ruud Selles:  
Technology in rehabilitation: the need of individualizing transcranial  
direct current stimulation in stroke

Prof. Jean Francois Kaux:  
Conservative treatment of musculoskeletal conditions  
with PRP - state of the art

**10:00-10:30** Pauza za kavu i odmor

**10:30-12:00** Reumatološka rehabilitacija,  
moderatori: prof. dr. sc. Simeon Grazio,  
prof. dr. sc. Nadica Laktašić Žerjavić,  
prof. dr. sc. Porin Perić

Doc. dr. sc. Frane Grubišić:  
Rehabilitacija pacijenata s reumatoidnim artritismom i psorijatičnim  
artritismom s posebnim fokusom na koljena i laktove

Prof. dr. sc. Nadica Laktašić Žerjavić:  
Rehabilitacija pacijenata s miozitisom u sklopu upalne reumatske bolesti

Prof. dr. sc. Simeon Grazio:  
Rehabilitacija pacijenata sa sistemskih eritemskim lupusom (SLE)

Prof. dr. sc. Porin Perić:  
Rehabilitacija pacijenata sa sklerodermijom

**12:00-12:30** Simpozij 3, Eli Lilly

**12:30-13:15** Simpozij 4, Amgen

**13:15-14:15** Pauza za ručak

**14:15-14:45** Simpozij 5, Pfizer

**15:15-16:45 Radionica 1. Ortotska opskrba donjih ekstremiteta**  
(voditelji: prim. mr.sc. Neven Kauzlarić, dr.med.; Romano Špoljarec, bacc. P&O, CPO Cat; Dean Werner, univ. bacc. Inf.)

---

Cilj predavanja i radionice - Primijenjena ortotika nogu - je upoznavanje s osnovnim principima ortotike nogu svrhom kvalitetne kliničke primjene na pacijentima bilo kao pomagala u rehabilitaciji ili kao privremena odnosno trajna ortopedska pomagala u rehabilitaciji i liječenju.

O primijenjenoj ortotici nogu govoriti će se kroz dvije cjeline. Prva će obuhvatiti teorijska saznanja u kliničkoj primjeni ortoza nogu - od podjele samih ortoza, osnovnim biomehaničkim principima koji polučuju kliničke efekte ortoza nogu s obzirom na sjedenje, stajanje i hodanje do važećih kliničkih smjernica i/ili preporuka za primjenu sukladno Međunarodnoj organizaciji za protetiku i ortotiku (ISPO) i Akademiji američkih ortopedskih kirurga (AAOS).

Radionica će obuhvatiti i praktični dio primijenjene ortotike nogu s posebnim osvrtom na pravilno postavljanje ortoza uz naglasak na najčešće moguće pogreške kod postavljanja ortoza, a koje shodno tome mogu dovesti do pogoršanja u vidu neželjenih biomehaničkih efekata tijekom primjene.

---

**Radionica 2. Rehabilitacija šake - Kako poboljšati funkciju šake nakon ozljede ili bolesti?**

(voditelji: izv. prof. dr. sc. Dubravka Bobek i prof. dr. sc. Rado Žic)

---

1. Prof. dr. sc. Rado Žic, dr. med.

Plastično-rekonstruktivna kirurgija bolesti i ozljeda šake - kompresivne neuropatije gornjih udova (sindromi karpalnog i kubitalnog tunela), bolesti i ozljede tetiva, Dupuytrenova kontraktura. Pregled šake - testiranje zglobova, mišića, tetiva, živaca šake

2. Božidar Egić, dr. med.

Konzervativno liječenje karpalnog kanala neurodinamika živca - tehnika manualne fizioterapije - praktičan prikaz

3. Prof. dr. sc. Dubravka Bobek, dr. med.

CRPS - multidisciplinarni tim, praktični pristup dijagnostici i liječenju  
Miofascijalna relaksacija (MFR), Renata Magdalenić, bacc. physioth.  
Individualna kineziterapija s rekvizitima, limfna drenaža po dr. Vodderu, Ljerka Zorić, bacc. physioth.

---

**17:00-18:30 Obilazak postera**

(dr. Silvija Mahnik, dr. Adelmo Šegota)

---

**18:30-19:00 Limfa i ja - Što se krije pod mojom kožom?, izložba predstavljanje skripte "Prehabilitacija - Kako uspješno prevenirati komplikacije operativnog zahvata karcinoma dojke?",**  
govornici: doc. dr. sc. Frane Grubišić, doc. dr. sc. Ana Poljičanin

---



# SUBOTA / 16. OŽUJKA 2024.

**08:30-10:00** Kardiopulmonalna rehabilitacija,  
moderatori: izv. prof. dr. sc. Dubravka Bobek,  
prof. dr. sc. Tea Schnurrer Luke Vrbanić,  
prim. dr. sc. Đivo Ljubičić

dr. sc. Đivo Ljubičić:

Suvremeni pristup dijagnostici i liječenju nemalighnih plućnih bolesti

izv. prof. dr. sc. Dubravka Bobek:

Rehabilitacija osoba oboljelih od nemalighnih plućnih bolesti

prof. dr. sc. Tea Schnurrer-Luke Vrbanić:

Izazovi rehabilitacije subakutnih komplikacija COVID-19 Infekcije kod bolesnika s teškom onesposobljenosti

prof. dr. sc. Milica Lazović:

Rehabilitacija kompleksnog kardiološkog pacijenta

**10:00-10:30** Pauza za kavu

**10:30-12:00** Ortopedsko-traumatološka rehabilitacija šake,  
moderatori: prof. dr. sc. Tonko Vlak,  
prim. dr. sc. Ana Aljinović

Doc. dr. sc. Mislav Čavka:

CT/MR artrografija šake s aplikacijom kontrastnog sredstva pod kontrolom UZV

Doc. dr. sc. Katarina Barbarić Starčević:

Operacijsko liječenje osteoartritis šake

Prof. Ruud Selles:

Surgical and non-surgical treatment of thumb base OA: why surgery should be the last resort and which factors determine treatment success

Dr. Silvija Mahnik:

Poslije operacijska rehabilitacija šake

**12:00-12:30** Simpozij 6, Eli Lilly

**12:45-13:00** Simpozij 7, Berlin Chemie Menarini

**13:00-14:00** Pauza za ručak

---

**14:00-15:00 Interaktivni paneli**

---

**Panel 1.**

**Onkološka rehabilitacija: Rehabilitacija limfedema,**  
**voditelji: doc. dr. sc. Ana Poljičanin,**  
**dr. Senija Brnić**

---

1. Doc. dr. sc. Ana Poljičanin:  
Stanje terapije limfedema u Hrvatskoj

---

2. Dr. Senija Brnić:  
Limfedem od dijagnoze do terapije

---

3. Dr. Budimir Mršić:  
Uloga ultrazvuka u postavljanu rane dijagnoze i praćenju uspješnosti terapije limfedema

---

4. Doc. dr. sc. Ana Poljičanin:  
Implemetacija prehabilitacije žena oboljelih od karcinoma dojke u svakodnevnu kliničku praksu

---

5. Dr. Vedran Brnić:  
Važnost pravovremene postoperativne rehabilitacije

---

6. Dr. Senija Brnić:  
Posebnosti i preporuke za svakodnevnu kliničku praksu dijagnostike i terapije limfedema

---

**Panel 2.**

**Dječja rehabilitacija: Modaliteti fizikalne terapije primjenjivi u pedijatrijskoj populaciji - jučer, danas, sutra,,**  
**voditelji: prof. dr. sc. Valentina Matijević,**  
**prim. dr. sc. Asija Rota Čeprnja**

---

Prim. dr. sc. Asija Rota Čeprnja,  
dr. med. Tatjana Šimunić, univ. mag. admin. sanit:  
Modaliteti fizikalne terapije primjenjivi u pedijatrijskoj populaciji

---

Dr. sc. Zrinka Koroljević Djukić,  
prof. dr. sc. Valentina Matijević:  
Odabir modaliteta: Bobath ili konvencionalna medicinska gimnastika u dojenčadi s motoričkim odstupanjima

---



**15:15-17:15 Radionica 3.**  
**Infiltracijske tehnike u području ramenog i ručnog zgloba – radionica za specijalizante starijih godina i mlade specijaliste**  
(voditelji: prim. dr. sc. Ana Aljinović,  
doc. dr. sc. Katarina Barbarić Starčević)

Moderatori UZV stanica: dr.sc. Ana Aljinović; Igor Begović, dr. med, Blaž Barun, dr. med., Duje Birkić, dr. med., Stjepan Čota, dr. med., dr. sc. Ines Doko Vajdić, Silvija Mahnik. dr. med.

UZV stanice:

1. RAME pod kontrolom UZV

- Osnove anatomije (AC zglob, biceps, rotatorna manžeta, stražnji recesus)
- Infiltracije ramena: SA/SD burza, AC zglob, tenosinovitis bicepsa, glenohumeralni zglob
- UZV vođena infiltracija (piletina) – "in plane" i "out of plane" pristup
- Oprema: UZV Mindray, linearna sonda; volonter

2. RAME pod kontrolom UZV

- Osnove anatomije (AC zglob, biceps, rotatorna manžeta, stražnji recesus)
- Infiltracije ramena: SA/SD burza, AC zglob, tenosinovitis bicepsa, glenohumeralni zglob
- UZV vođena infiltracija (piletina) – "in plane" i "out of plane" pristup
- Oprema: UZV Mindray, linearna sonda; volonter

3. ŠAKA pod kontrolom UZV

- Osnove anatomije (RC, MCP, PIP, DIP, CMC, skafolunatni zglob i ligament, kompartmenti ekstenzora, A1 pulley, karpalni kanal, Guyonov tunel)
- Infiltracije šake: sinovitis (MCP, PIP, RC), rizatroza (CMC), skafolunatni zglob, tenosinovitis (De Quervain), trigger finger, karpalni kanal
- UZV vođena infiltracija (piletina) – "in plane" i "out of plane" pristup
- Oprema: UZV Mindray, linearna sonda, hockey stick; volonter

4. ŠAKA pod kontrolom UZV

- Osnove anatomije (RC, MCP, PIP, DIP, CMC, skafolunatni zglob i ligament, kompartmenti ekstenzora, A1 pulley, karpalni kanal, Guyonov tunel)
- Infiltracije šake: sinovitis (MCP, PIP, RC), rizatroza (CMC), skafolunatni zglob, tenosinovitis (De Quervain), trigger finger, karpalni kanal
- UZV vođena infiltracija (piletina) – "in plane" i "out of plane" pristup

Oprema: UZV Mindray, linearna sonda, hockey stick; volonter

5. KOLJENO pod kontrolom UZV

- Osnove anatomije
- Infiltracije koljena: suprapatelarni recesus, iliotibijalni traktus, pes anserinus
- UZV vođena infiltracija (piletina) – "in plane" i "out of plane" pristup
- Oprema: UZV Mindray, linearna sonda, hockey stick; volonter

6. 'Slijepi pristup"

- Oprema: model rame i koljeno (Proximum), šaka (dobrovoljac)

---

**15:30-17:15**    **Sekcija slobodnih priopćenja**  
(voditelji: prim. dr. sc. Saša Moslavac, dr. Vedran Brnić)

---

**17:30-18:00**    **Rehatlon**  
(koordinator: prim. dr. sc. Saša Moslavac)

---

**20:30**            **Kongresna večera**

---

# NEDJELJA / 17.03.2024.

## 09:30-10:45 Mlada rehabilitacija

---

1. Prim. dr. Đurđica Kesak Ursić:  
Kompleksni regionalni bolni sindrom u ambulatnoj praksi

---

2. dr. Jelena Marunica Karšaj:  
Upitnici za procjenu i praćenje funkcionalnog oštećenja gornjeg ekstremiteta nakon operacije karcinoma dojke - pregled literature

---

3. dr. Igor Begović:  
Karpalni kanal - hidrodisekcija kao modalitet liječenja

---

4. dr. Nino Zahirović:  
Farmakoterapijske mogućnosti u liječenju neuropatske boli

---

## 10:00-10:30 Urednički odbor časopisa Fizikalna i rehabilitacijska medicina

## 11:00 Zatvaranje kongresa



**SUBOTA, 16. OŽUJKA 2024.**  
**15:30-17:15 / DVORANA 9**

---

## **SEKCIJA SLOBODNIH PRIOPĆENJA**

(voditelji: prim. dr. sc. Saša Moslavac, dr. Vedran Brnić)

---

**JAN AKSENTIJEVIĆ, Katarina Doko Šarić, Matea Stiperski Matoc, Dubravka Bobek**  
VAŽNOST PRAVOVREMENOG POČETKA I KONTINUITETA REHABILITACIJSKE SKRBI U  
BOLESNIKA S AKUTNIM RESPIRATORNIM DISTRESNIM SINDROMOM – PRIKAZ SLUČAJA

---

**JAN AKSENTIJEVIĆ, Matea Stiperski Matoc, Katarina Doko Šarić, Dubravka Bobek**  
RESPIRATORNA REHABILITACIJA – NADSTANDARD ILI POTREBA: REZULTATI  
MONOCENTRIČNE PILOT STUDIJE

---

**FRANE GRUBIŠIĆ, Hana Skala Kavanagh, Ines Doko Vajdić, Simeon Grazio**  
TOTALNA SPINALNA ANKILOZA U ANKILOZANTNOM SPONDILITISU – VJEŽBATI ILI NE?

---

**IVANA KLARIĆ KUKUZ, Ante Katić, Sanja Lovrić- Kujundžić, Vana Košta, Nives Jurić,  
Danijela Budimir Mršić, Gabrijela Tenžera, Ana Poljicanin**  
PARSONAGE-TURNEROV SINDROM KOJI SE RAZVIO U OSOBE KOJA JE PREŽIVJELA RAK  
DOJKE NAKON EPIZODE ERIZIPELA – KOMPLIKACIJA KOJU NE TREBA ZANEMARITI

---

**PROGRAM**

**Dinko Kolarić, Ana Kolarić, VEDRANA MUŽIĆ RADOVIĆ, Luka Slivar, Domagoj Sirovec, Anamarija Čurlić, Endi Radović, Davorka Žitka, Tanja Kovač**  
UTJECAJ STACIONARNE REHABILITACIJE NAKON UGRADNJE TOTALNE ENDOPROTEZE KUKA NA ANKSIOZNOST, DEPRESIJU I STRES

---

**DANIJELA KOLARIĆ MATEŠIĆ, Sanda Špoljarić Carević, Sanja Švarc Janjanin**  
PERIFERNA PAREZA LIČNOG ŽIVCA - PETOGODIŠNJA RETROSPEKTIVNA STUDIJA

---

**MLADENKA PARLOV, Diana Vučina, Dora Dujmović, Sandra Kuzmičić, Asija Rota Čeprnja, Blaž Barun, Ante Katić, Ljupka Barić**  
RIJETKE BOLESTI U FIZIJATRIJSKOJ ORDINACIJI - FACIOSKAPULOHUMERALNA DISTROFIJA

---

**NENAD PETRC, Matija Brentin, Laura Dessardo, Ivana Brentin, Sandra Rusac Kukić**  
OMJER SNAGE ROTATORA RAMENA KOD PROFESIONALNIH PLIVAČA

---

**MARKO SAMARDŽIĆ ILIĆ, Sonja Iža, Anđela Grgić, Marko Sablić, Marta Bolješić, Robert Rončević, Antonio Kokot, Robert Selthofer**  
PROCJENA RAVNOTEŽE, HODA I SNAGE DONJIH EKSTREMITETA KOD ŽENA STARIJE DOBI

---

**ADELMO ŠEGOTA, Ana Beljan, Ana Vrbanović, Davor Štefanac, mViviana Avancini-Dobrović, Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić**  
KLJENUT FEMORALNOG ŽIVCA NAKON UGRADNJE TOTALNE ENDOPROTEZE KUKA

---

**ARIJELA ŽIGMAN, Marina Knežević Milavec, Endi Radović, Vedrana Mužić Radović, Dinko Kolarić, Ana Kolarić**  
MODEL DOBRE KLINIČKE PRAKSE

---



# POSTER SEKCIJA I

Moderator: **Silvija Mahnik**

**PETAK, 15.3.2024.**

**17:00-18:30 / DVORANA 10**

**DOMAGOJ ANDRIĆ, Ivan Galić, Zrinka Biloglav, Darija Granec**  
KLINIČKI UČINCI INTRAATRIKULARNE APLIKACIJE PLAZME BOGATE TROMBOCITIMA NA BOL, OPSEG POKRETA I FUNKCIJU KOD PACIJENATA S OSTEoarTRITISOM KOLJENA

**VIVIANA AVANCINI-DOBROVIĆ, Ana Beljan, Ana Vrbanović, Adelmo Šegota, Tea Schnurrer-Luke Vrbanić**  
OBOSTRANA KLJENUT LIČNOG ŽIVCAPRIKAZ SLUČAJA

**BLAŽ BARUN, Jure Aljinović, Ana Poljičanin, Mladenka Parlov, Zdravko Divić, Ante Katić**  
PRIMJENA ULTRAZVUKA PERIFERNIH ŽIVACA U FIZIJATRIJSKOJ PRAKSI

**VEDRAN BRNIĆ, Igor Gruić, Frane Grubišić**  
PEDOBAROGRAFSKA ANALIZA SIMETRIJE HODA U BOLESNIKA S ANKILOZANTNIM SPONDILITISOM: PILOT STUDIJA

**DUBRAVKA BOBEK, Jan Aksentijević, Katarina Doko Šarić, Matea Stiperski Matoc, Ana Štimac, Mara Šimić**  
ZNAČENJE PRAVOVREMENOG DIJAGNOSTICIRANJA I EDUKACIJE U REHABILITACIJI OSOBE OBOLJELE OD REUMATOIDNIH PLUČA – PRIKAZ BOLESNIKA

**DUBRAVKA BOBEK, Jan Aksentijević, Katarina Doko Šarić, Matea Stiperski Matoc, Fran Vuljanić, Ana Pečarić**  
POBOLJŠANJE PLUČNE FUNKCIJE TRENINGOM INSPIRATORNE MUSKULATURE OSOBE OBOLJELE OD UZNAPREDOVALOG ANKILOZANTNOG SPONDILITISA

**ANTONELA ČOLIĆ, Mišo Krstičević, Krešimir Bukarica, Vesna Marušić, Antonia Perković, Ivanka Marinović, Dinko Pivalica, Ana Poljičanin**  
MIGRATORY TRANSIENT OSTEOPOROSIS OF THE HIP – WHAT ARE THE TREATMENT POSSIBILITIES? - A CASE REPORT

**PAOLA DANJEK, Matea Stiperski Matoc, Filip Đerke, Dubravka Bobek**  
ULOGA LOGOPEDA U RANOJ REHABILITACIJI BOLESNIKA S ISHEMIJSKIM MOŽDANIM UDAROM U MALOM MOZGU – PRIKAZ SLUČAJA

**PAOLA DANJEK, Dubravka Bobek**  
PROCJENA JEZIČNIH SPOSOBNOSTI KAO MJERA ISHODA LOGOPEDSKE TERAPIJE KOD OSOBA S AFAZIJOM - TRI PRIMJERA IZ PRAKSE

**KATARINA DOKO ŠARIĆ, Dubravka Bobek, Jan Aksentijević, Matea Stiperski Matoc, Sandra Jakšić Jurinjak, Ksenija Kasap**  
UTJECAJ KRHKOSTI NA FUNKCIONALNI KAPACITET I PLANIRANJE REHABILITACIJE BOLESNIKA HOSPITALIZIRANIH ZBOG TEŠKOG ZATAJENJA SRCA



**DRAGANA DRAGICEVIC-CVJETKOVIC,**  
**Bojana Baroš, Monika Jelačić, Dušica Jokić**  
EFEKAT REHABILITACIJE NA POBOLJŠANJE  
KVALITETA ŽIVOTA PACIJENATA OBOLJELIH  
OD REUMATOIDNOG ARTRITISA

---

**JOSIPA GRANČIĆ, Ivana Klarić-Kukuz,**  
**Marina Mateljak, Boris Bećir, Ana Poljičanin**  
JE LI TERAPIJA RADIJALNIM UDARNIM  
VALOM OPCIJA U LIJEČENJU PRIMARNOG  
LIMFEDEMA NOGU?

---

**BOŽIDAR EGIĆ, Danilo Egić**  
INTEGRACIJOM REDUKCIONIZMA I  
HOLIZMA DO BOLJEG REZULTATA U  
REHABILITACIJI

---

**BOŽIDAR EGIĆ, Danilo Egić**  
FASCIJALNA DISFUNKCIJA, KAKO JE  
PREPOZNATI I OTKLONITI TIJEKOM  
REHABILITACIJE

---

**DUŠICA JOKIĆ, Boris Prodanović, Dragana**  
**Dragičević-Cvjetković, Bojan Trninić**  
EFEKTI RADIOFREKVENTNE TERAPIJE  
INDIBA APARATOM KOD PACIJENTA SA  
BURZITISOM OLEKRANONA

---

**MIRA KADOJIĆ, Mila Čaušić, Mirela Logara**  
**Pavličić, Mihaela Šolić**  
SPONDILODISCITIS - KADA GA NE  
OČEKUJEMO

---

**Dinko Kolarić, Ana Kolarić, LUKA SLIVAR,**  
**Domagoj Sirovec, Anamarija Čurlić,**  
**Vedrana Mužić Radović, Endi Radović,**  
**Vjekoslav Juhas, Tanja Kovač**  
UČINKOVITOST STACIONARNE  
REHABILITACIJE NAKON UGRADNJE  
TOTALNE ENDOPROTEZE KOLJENA

---

**Dinko Kolarić, Ana Kolarić, DOMAGOJ**  
**SIROVEC, Luka Slivar, Anamarija Čurlić,**  
**Vedrana Mužić Radović, Endi Radović,**  
**Aleksandar Dujanović, Tanja Kovač**  
PROCJENA UČINKA STACIONARNE  
FIZIKALNE TERAPIJE PREMA  
SPOLU NAKON UGRADNJE TOTALNE  
ENDOPROTEZE KUKA NA FUNCIONALNI  
STATUS TE KVALITETU ŽIVOTA

---

**GORDANA KOKANOVIĆ, Blaž Gospočić, Ivan**  
**Pintar Krajačić**  
FIZIKALNA TERAPIJA I OPSKRBA  
ORTOPEDSKIM POMAGALIMA  
KOD PACIJENATA NAKON  
CEREBROVASKULARNOG INCIDENTA

---

**DANIJELA KOLARIĆ MATEŠIĆ, Sanda**  
**Špoljarić Carević, Sanja Švarc Janjanin**  
„LAŽNA“ BELLOVA KLJENUT: PERIFERNA  
PAREZA LIČNOG ŽIVCA KAO PRVI SIMPTOM  
KARCINOMA PLUĆA

---

**LADISLAV KRAPAC**  
PREVLADAVANJE ZDRAVSTVENIH TEGOBA  
ZAROBLJENIKA U DOMOVINSKOM RATU  
1991. - 1995. - REUMATOLOŠKI ASPEKTI

---

**NADINA KURTANOVIĆ, Lejla Obradović**  
**Salčin, Ena Topčić, Almina Mujačić Gogić,**  
**Sajda Čoralić Mujić, Vesna Miljanović**  
**Damjanović**  
KOMPLIKACIJE FIBROZNE DISPLAZIJE:  
PRIKAZ SLUČAJA

---

**LEONARD LAMOT**  
SCHMORLOVE HERNIJE U 36 GODIŠNJE  
PACIJENTICE - SLUČAJAN NALAZ?

---

**Alan Mahnik, SILVIJA MAHNIK,**  
**Ana Aljinović**  
REHABILITACIJA NAKON ARTROSKOPSKE  
FIKSACIJE PRIJELOMA INTERKONDILARNE  
EMINENCIJE

---

# POSTER SEKCIJA II

Moderator: Adelmo Šegota

**PETAK, 15.3.2024.**

**17:00-18:30 / DVORANA 11**

**NIKOLINA LAZIĆ, Lana Barbir, Karla Rožac, Robert Mujkić, Anđela Grgić**  
POVEZANOST HIPOTIREOZE I TJELESNE AKTIVNOSTI

**JELENA MARUNICA KARŠAJ, Valentina Matijević**  
DOJENČE S DIGEORGEOVIM SINDROMOM U FIZIJATRIJSKOJ AMBULATNI

**JELENA MARUNICA KARŠAJ, Valentina Matijević**  
PRIKAZ 11-OGODIŠNJE BOLESNICE S NEUROLOŠKIM I PSIHIJATRIJSKIM KOMORBIDITETOM

**SONJA MURAJA, Branko Markulinčić**  
USPOREDNO ISPITIVANJE UČINKOVITOSTI TECAR TERAPIJE I ULTRAZVUČNE TERAPIJE U LIJEČENJU KRONIČNE KRIŽOBOLJE

**JURE MODRIĆ**  
VAŽNOST HIPERBARIČNE OKSIGENOTERAPIJE U LIJEČENJU TEŠKOG SY. RAYNAUDA

**VANESA MUHAREMOVIĆ MEDENČEVIĆ, Lovro Bzdilik, Iva Gongola, Antonija Huljev, Antonija Gračanin, Ana Gudelj Gračanin**  
ARTRALGIJE KAO VAŽAN SIMPTOM SISTEMSKOG ERITEMSKOG LUPUSA: PRIKAZ BOLESNICE

**SVETISLAV POLOVINA, Andrea Polovina, Romana Gjergja Juraški**  
UTJECAJ RANE INTENZIVNE REHABILITACIJE NA PROMJENU SPONTANE POKRETLJIVOSTI U VISOKO NEURORIZIČNE DJECE: PRIKAZ SLUČAJA IZ ISTRAŽIVAČKE STUDIJE

**ANA POLJICANIN, Ivana Klarić Kukuz, Jure Aljinović, Blaž Barun, Mirela Stipić, Maja Marinović Guić, Ana Barić Žižić, Vana Košta**  
ELEPHANTIASIS NEUROMATOSA - RIJETKA I EKSTREMNA MANIFESTACIJA PLEKSIFORMNOG NEUROFIBROMA U BOLESNIKA S NEUROFIBROMATOZOM TIPA 1 DIJAGNOSTICIRANA U RANOJ FAZI

**MARIJA PLETIKOSIĆ, Tonko Vlak**  
PROCJENA USPJEŠNOSTI REHABILITACIJSKIH INTERVENCIJA TEMELJEM MJERA ISHODA LIJEČENJA U KLINIČKOM BOLNIČKOM CENTRU SPLIT

**GORANKA RADMILOVIĆ, Valentina Matijević, Danijel Mikulić**  
AKUTNA KRIŽOBOLJA SA NEUROLOŠKIM DEFICITOM UZROKOVANA PROTRUZIJOM INTERVERTEBRALNOG DISKA - KONZERVATIVNO LIJEČENJE INTERMITENTNOM TRAKCIJOM - PRIKAZ BOLESNIKA

**MARKO ROKI, Ivana Klarić-Kukuz, Blaž Barun, Jure Aljinović, Ana Živalj, Marina Mateljak, Dinko Pivalica, Ana Poljičanin**  
INCIDENTAL ULTRASOUND FINDING OF BILATERAL DEFICIENCY OF THE PECTORALIS MAJOR MUSCLE IN BREAST CANCER SURVIVOR – COULD IT BE POLAND SYNDROME? – A CASE REPORT

---

**MARKO SAMARDŽIĆ ILIĆ, Ivana Debeljak, Anđela Grgić**  
PRIKAZ BOLENIKA S RUBINSTEIN-TAYBI SINDROMOM

---

**Senka Slivar, Oto Kraml, Lana Bobić Lucić, Marica Topić, Vedrana Vondrak, DORA BUCIĆ**  
DESET BALNEOLOŠKIH SKUPOVA “DR. IVAN ŠRETER” U LIPIKU - PRIKAZ RUDIMENATA BALNEOLOGIJE U HRVATSKOJ

---

**ANA STAREŠINIĆ, Lucija Dželalija, Jure Modrić, Vanesa Muharemović Medenčević, Ana Gudelj Gračanin**  
SEKUNDARNA IMUNA TROMBOCITOPENIJA UDRUŽENA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM I SY. SJOGREN: PRIKAZ BOLESNICE

---

**MATEA STIPERSKI MATOC, Katarina Doko Šarić, Jan Aksentijević, Dubravka Bobek**  
REHABILITACIJA OSOBA OBOLJELIH OD PARKINSONOVE BOLESTI

---

**MATEA STIPERSKI MATOC, Paola Danjek, Petar Gulin, Dubravka Bobek**  
MULTIDISCIPLINARNI PRISTUP SVEOBUHVAATNOJ PROCJENI BOLESNIKA S EKSTRAPIRAMIDALNIM SINDROMOM - PRIMJER DOBRE PRAKSE

---

**KLARA SUŠAC**  
STAVOVI I PROFIL PACIJENATA NA BALNEOTERAPIJI NINSKIM BLATOM

---

**IVA ŠARAC**  
UMOR I DEPRESIJA U PRIMARNOM SJOGRENOVOM SINDROMU: POVEZANOST S KONCENTRACIJOM SEROTONINA U TROMBOCITIMA I UPALNIM POKAZATELJIMA

---

**ADELMO ŠEGOTA, Ana Vrbanović, Ana Beljan, Mia Prebeg, Viviana Avancini-Dobrović, Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić**  
OSTEOPOROZA U MUŠKARCA SA HEMIPAREZOM

---

**SANDA ŠPOLJARIĆ CAREVIC, Danijela Kolarić Matešić, Stjepan Čota, Kristina Kovač Durmiš, Nadica Laktašić Žerjavić**  
BOLNO RAME

---

**ANA VRBANOVIĆ, Dora Gašparini, Viviana Avancini-Dobrović, Adelmo Šegota, Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić**  
POSTOPERATIVNO POBOLJŠANJE WOMAC-A KOD OSOBA S PRETILOŠČU I OSTEOARTRITISOM: KORELACIJA S VITAMINSKIM STATUSOM I TJELESNIM SASTAVOM

---

**ANA VRBANOVIĆ, Dora Gašparini, Viviana Avancini-Dobrović, Adelmo Šegota, Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić**  
CERVIKO-BRAHIJALNI SINDROM, SINDROM KARPALNOG TUNELA ILI NEŠTO TREĆE?

---

**IVA ŽAGAR, Nadica Laktašić Žerjavić, Helena Kolar Mitrović, Kristina Kovač Durmiš, Nataša Kalebota, Anto Dujmović, Porin Perić**  
DUPUYTRENOVA KONTRAKTURA ILI LOKALIZIRANA SKLERODERMIJA? PRIKAZ SLUČAJA

---

# HVALA!

abbvie



Biosimilar Collaborations  
Ireland Limited  
(A Biocon Biologics Company)





PROXIMUM



reha**fit**



FiT**bit**



SAN**DOZ**

ZEN**TIVA**



**Tremfya**<sup>®</sup>  
(guselkumab)

**janssen**  **Immunology**

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

Johnson & Johnson S.E. d.o.o.  
Oreškovićeva 6h 10010 Zagreb, Hrvatska

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**

CP-426110 TREM-CRO-OT-034-29/11/2023.

BRZA NADOKNADA VITAMINA D

# Dekristol

NA OSNOVNOJ  
LISTI HZZO-a

20 000 IU meke kapsule  
kolekalciferol



- Jednostavna primjena  
– većina bolesnika preferira uzimanje vitamina D u čvrstom oralnom obliku<sup>1</sup>
- Visoka doza koja učinkovito i brzo nadoknađuje nedostatak vitamina D<sup>2</sup>

**Literatura:** 1. Maroof SU, Shaukat F, Aslam J, Jawaid M. Use of Oral Vitamin-D Glass ampoule and tablet: Experience of patients and physicians. Pak J Med Sci. 2017;33(2):498-501. 2. Marckmann P et al. Randomized controlled trial of cholecalciferol supplementation in chronic kidney disease patients with hypovitaminosis D. Nephrol Dial Transplant. 2012;27:3523-3531.

## SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

**Indikacije:** Početno liječenje klinički značajnog nedostatka vitamina D u odraslim. **Doziranje i način primjene:** Doziranje kod liječenja nedostatka vitamina D može biti prilagođeno nacionalnim smjernicama. Preporučena doza: 1 kapsula tjedno (odgovara 20 000 IU). Nakon prvog mjeseca može se razmotriti primjena nižih doza, ovisno o željenim razinama 25-hidroksikolekalciferola (25(OH)D) u serumu, težini bolesti i odgovoru bolesnika na liječenje. Trajanje liječenja ovisno je o odluci liječnika, a obično je ograničeno na prvi mjesec liječenja. Dekristol se ne smije se davati djeci mlađoj od 12 godina. Ne preporučuje se primjena u adolescencata u dobi od 12 do 18 godina. U slučaju hiperkalcemije ili hiperkalcirurije, liječenje treba prekinuti, a ako postoje znakovi smanjene funkcije bubrega, mora se ili smanjiti doza ili prekinuti liječenje. Primijeniti kroz usta: kapsulu progutati cijelu uz dovoljno vode, najbolje uz glavni obrok u danu. **Kontraindikacije:** preosjetljivost na djelatnu tvar, kikiriki, soju ili neku od pomoćnih tvari, hiperkalcemija, hiperkalcirurija, hipervitaminoza D, pseudohipoparatiroidizam, nefrokalcinoza, nefrolitijaza, teško oštećenje funkcije bubrega, dodatni unos pripravaka koji sadrže vitamin D.

**Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Dekristol ne smiju uzimati osobe koje su podložne stvaranju bubrežnih kamenaca koji sadrže kalcij. Mora se upotrebljavati oprezno kod bolesnika s oštećenom funkcijom bubrega kada se liječe derivatima benzotiazina i kod imobiliziranih bolesnika te kod bolesnika koji boluju od sarkoidoze. Tijekom liječenja moraju se nadzirati razine kalcija u serumu i bubrezima te provjeravati funkcija bubrega. Mora se razmotriti potreba za dodatnim nadomjesticima kalcija kod pojedinih bolesnika. Prije početka liječenja treba procijeniti stanje bolesnika i sadržaj vitamina D u prehrani. Ovaj lijek se ne preporuča tijekom trudnoće i dojenja. **Nuspojave:** *Marje često* ( $\geq 1/1000$  do  $< 1/100$ ): hiperkalcemija i hiperkalcirurija. **Način izdavanja lijeka:** Na recept, u ljekarni. **Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** HR-H-882045919. **Nositelj odobrenja:** Mibe Pharmaceuticals d.o.o., Zavrtnica 17, Zagreb. **Datum sastavljanja:** 06/2022. Prije propisivanja vidjeti cjelokupni važeći sažetak opisa svojstava lijeka na [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). **SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.**

mibe  
pharmaceuticals

WWW.FAMAX.HR / INFO@FAMAX.HR



 **FAMAX**<sup>®</sup>  
MEYRA HRVATSKA





- ELEKTROTHERAPIJA
- TERAPIJA UDARNIM VALOM
- TECAR TERAPIJA
- LASERSKA TERAPIJA
- MAGNETOTERAPIJA
- ULTRAZVUČNA TERAPIJA
- VAKUUM TERAPIJA
- SVJETLOSNA TERAPIJA

Uvijek blizu Vaših potreba

## PULSUS MEDICAL

Tvrtka ASTAR stvorila je tehnološki najnaprednije profesionalne uređaje kako bi se korisnicima omogućilo izvođenje širokog spektra fizioterapeutskih postupaka. Moderna rješenja potpuno ergonomskih uređaja izrađenih od najkvalitetnijih komponenti nude ugodan i pojednostavljeni rad. Neovisni kanali liječenja višenamjenskih modela omogućuju istovremeno provođenje čak četiri različita terapijska postupka te su opremljeni bogatom enciklopedijom s opisom i metodologijom za izvođenje individualnih tretmana.



Kontaktirajte nas:

+385 1 66 26 546

info@pulsusmedical.hr

pulsusmedical.hr



### O NAMA

Naša temeljna djelatnost obuhvaća prodaju, edukaciju i servis medicinskih uređaja i opreme renomiranih europskih proizvođača u području fizikalne terapije i rehabilitacije.

Za odrasle  
bolesnike sa  
PsA ili axSpA<sup>1</sup>



“Ona misli da sam najjači čovjek na svijetu.  
I Vi ste to omogućili.”

 **Cosentyx**<sup>®</sup>  
sekukinumab

**Ovdje za Vas**

**SVE-U-JEDNOM LIJEKU**<sup>1-5\*</sup>

Zaslužno povjerenje reumatologa  
već 7 godina, a brojimo i dalje.<sup>1</sup>

\* Cosentyx (sekukinumab) je pokazao djelotvornost kod svih kliničkih obilježja PsA i kod ključnih obilježja AS ili axSpA.  
axSpA=aksijalni spondiloartritis i uključuje ankilozantni spondilitis (AS) i neradiografski aksijalni spondiliorartritis (nr-axSpA); PsA=psorijatični artritis  
Hipotetski prikaz bolesnika namijenjen samo za ilustraciju, citat nije namjenjen kao tvrdnja o djelotvornosti.

 **NOVARTIS**

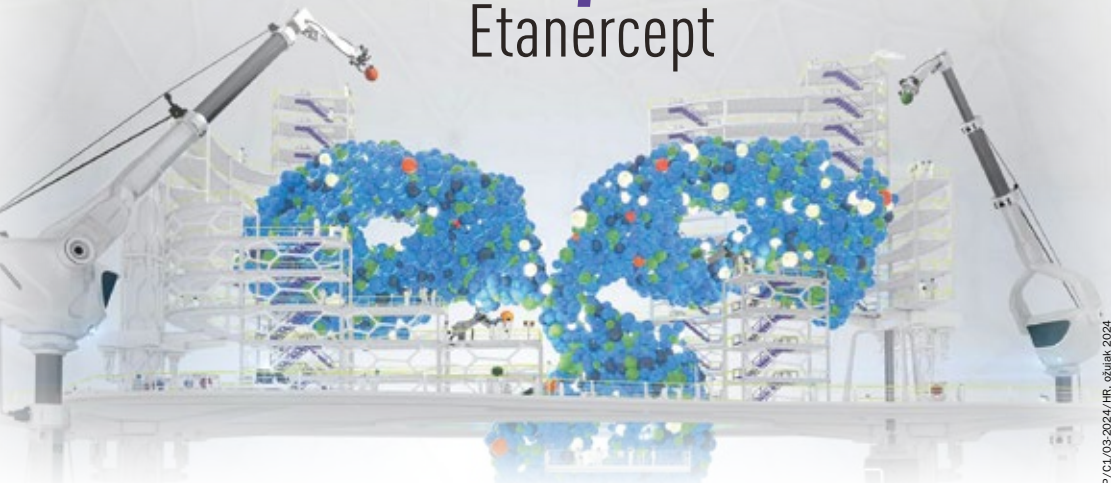
Novartis Hrvatska d.o.o., Radnička cesta 37b, 10000 Zagreb, tel. 01/6274 220, novartis.hrvatska@novartis.com  
Samo za zdravstvene radnike / Datum sastavljanja: 26.06.2023. / Broj odobrenja materijala: HR2306207785

**KRATKI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LJEKA:** **Naziv lijeka i međunarodni naziv djelatne tvari:** Cosentyx 150 mg i 300 mg otopina za injekciju u napunjenoj brizgatici (sekuninumab). **Terapijske indikacije:** Plak psorijaza u odraslih; Cosentyx je indiciran za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u odraslih osoba koje su kandidati za sistemsku terapiju. Plak psorijaza u djece; Cosentyx je indiciran za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u djece i adolescenata u dobi od 6 i više godina koji su kandidati za sistemsku terapiju. Gnojni hidradenitis (hidradenitis suppurativus, HS); Cosentyx je indiciran za liječenje umjerenog do teškog oblika aktivnog gnojnog hidradenitisa (acne inversa) u odraslih u kojih je odgovor na konvencionalno sistemsko liječenje gnojnog hidradenitisa bio neodgovarajući. Psorijatični artritis; Cosentyx, sam ili u kombinaciji s metotrekstatom (MTX), indiciran je za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa u odraslih bolesnika kada je odgovor na prethodnu terapiju antireumatskim lijekom koji modificira tijek bolesti (DMARD) bio neodgovarajući. Aksijalni spondiloartritis (axSpA): *Ankilozantni spondilitis (AS, radiografski aksijalni spondiloartritis)*; Cosentyx je indiciran za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa u odraslih osoba koje su imale neodgovarajući odgovor na konvencionalno liječenje. *Neradiografski aksijalni spondiloartritis (nr-axSpA)*; Cosentyx je indiciran za liječenje aktivnog neradiografski aksijalnog spondiloartritisa s objektivnim znakovima upale na koje upućuju povišene vrijednosti C-reaktivnog proteina (CRP) i/ili slikovna pretraga magnetskom rezonancijom (MR) u odraslih osoba koje su imale neodgovarajući odgovor na nesteroidne protuupalne lijekove (NSAIL). Juvenilni idiopatski artritis (JIA): *Artritis pridružen entezitis (ERA)*; Cosentyx, sam ili u kombinaciji s metotrekstatom (MTX), indiciran je za liječenje aktivnog artritisa pridruženog entezitisa u bolesnika u dobi od 6 i više godina koji imaju neodgovarajući odgovor na konvencionalno liječenje ili ga ne podnose. *Juvenilni psorijatični artritis (JPsA)*; Cosentyx, sam ili u kombinaciji s metotrekstatom (MTX), indiciran je za liječenje aktivnog juvenilnog psorijatičnog artritisa u bolesnika u dobi od 6 i više godina koji imaju neodgovarajući odgovor na konvencionalno liječenje ili ga ne podnose. **Doziranje i način primjene:** *Doziranje:* Plak psorijaza u odraslih: Preporučena doza je 300 mg sekuninumaba supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Na temelju kliničkog odgovora, bolesnici čija je tjelesna težina 90 kg ili više mogli bi imati dodatne koristi od doze održavanja od 300 mg svaka 2 tjedna. Svaka doza od 300 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 300 mg ili dvije supkutanе injekcije od 150 mg. Plak psorijaza u djece (*adolescenti i djeca u dobi od 6 i više godina*): Preporučena doza temelji se na tjelesnoj težini i primjenjuje se supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Svaka doza od 75 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 75 mg. Svaka doza od 150 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 150 mg. Svaka doza od 300 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 300 mg ili dvije supkutanе injekcije od 150 mg. Preporučena doza: 75 mg za tjelesnu težinu u vrijeme doziranja <50 kg, te 150 mg (\*može se povećati do 300 mg) za tjelesnu težinu u vrijeme doziranja ≥50 kg. 150 mg i 300 mg otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki i napunjenoj brizgatici nisu indicirane za primjenu u pedijatrijskih bolesnika težine <50 kg. Cosentyx može biti dostupan u drugim jačinama i/ili oblicima i veličinama pakiranja ovisno o individualnim potrebama liječenja. *Gnojni hidradenitis (HS):* Preporučena doza je 300 mg sekuninumaba supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Na temelju kliničkog odgovora, doza održavanja se može povećati na primjenu 300 mg svaka 2 tjedna. Svaka doza od 300 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 300 mg ili dvije supkutanе injekcije od 150 mg. *Psorijatični artritis:* Za bolesnike s istodobnom umjerenom do teškom plak psorijazom, molimo pogledajte preporuke za plak psorijazu u odraslih. Za bolesnike koji imaju neodgovarajući odgovor (NO) na anti-TNF $\alpha$ , preporučena doza je 300 mg supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Svaka doza od 300 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 300 mg ili dvije supkutanе injekcije od 150 mg. Za ostale bolesnike preporučena doza je 150 mg supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Na temelju kliničkog odgovora doza se može povećati na 300 mg. *Aksijalni spondiloartritis (axSpA):* *Ankilozantni spondilitis (AS, radiografski aksijalni spondiloartritis):* Preporučena doza je 150 mg supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Na temelju kliničkog odgovora doza se može povećati na 300 mg. Svaka doza od 300 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 300 mg ili dvije supkutanе injekcije od 150 mg. *Neradiografski aksijalni spondiloartritis (nr-axSpA):* Preporučena doza je 150 mg supkutano injekcijom s početnom dozom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. *Juvenilni idiopatski artritis (JIA):* *Artritis pridružen entezitis (ERA) i juvenilni psorijatični artritis (JPsA):* Preporučena doza temelji se na tjelesnoj težini i primjenjuje se supkutano injekcijom u 0., 1., 2., 3. i 4. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja. Svaka doza od 75 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 75 mg. Svaka doza od 150 mg daje se u obliku jedne supkutanе injekcije od 150 mg. Preporučena doza: 75 mg za tjelesnu težinu u vrijeme doziranja <50 kg, te 150 mg za tjelesnu težinu u vrijeme doziranja ≥50 kg. 150 mg i 300 mg otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki i napunjenoj brizgatici nisu indicirane za primjenu u pedijatrijskih bolesnika težine <50 kg. Cosentyx može biti dostupan u drugim jačinama i/ili oblicima i veličinama pakiranja ovisno o individualnim potrebama liječenja. Za sve prethodno navedene indikacije, dostupni podaci ukazuju na to da se klinički odgovor obično postiže unutar 16 tjedana liječenja. Potrebno je razmotriti prekid liječenja u bolesnika u kojih nije došlo do odgovora unutar 16 tjedana liječenja. U nekih bi se bolesnika s početnim djelomičnim odgovorom stanje moglo poboljšati uz nastavak liječenja i nakon 16 tjedana. Posebne populacije: Nije potrebno prilagođavanje doze u starijih bolesnika (u dobi od 65 godina i stariji). Ne mogu se dati preporuke o doziranju u bolesnika s oštećenjem bubrega i jetre. Sigurnost i djelotvornost lijeka Cosentyx u djece s plak psorijazom te ERA-om i JPsA-om, oblicima juvenilnog idiopatskog artritisa (JIA), mlade od 6 godina te u djece mlade od 18 godina u drugim indikacijama nisu još utađeni. Način primjene: Cosentyx se treba primijeniti supkutano injekcijom. Ako je moguće, površinu kože zažvačenu psorijatičnim promjenama kao mjesto primjene injekcije treba izbjegavati. Štrcaljka ili brizgalica se ne smiju tresiti. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. Klinički važna, aktivna infekcija, npr. aktivna tuberkuloza. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Slijedivost: Kako bi se poboljšala sigurnost bioloških lijekova, naziv i broj serije primijenjenog lijeka potrebno je jasno evidentirati. Infekcije: U bolesnika koji su primali sekuninumab u periodu nakon stavljanja lijeka u promet bile su uočene ozbiljne infekcije. Potrebna je oprez kada se razmatra primjena sekuninumaba u bolesnika s kroničnom infekcijom ili rekurentnom infekcijom u anamnezi. Ako se u bolesnika razvije aktivna infekcija, bolesnika je potrebno pažljivo motriti, a sekuninumab se ne smije primjenjivati dok se infekcija ne povuče. Sekuninumab se ne smije davati bolesnicima s tuberkulozom. Terapiju protiv tuberkuloze potrebno je razmotriti prije početka primjene sekuninumaba u bolesnika s latentnom tuberkulozom. Upalna bolest crijeva (uključujući Crohnovu bolest i ulcerozni kolitis): Prijavljeni su novi slučajevi ili egzacerbacije upalne bolesti crijeva uz sekuninumab. Sekuninumab se ne preporučuje kod bolesnika s upalnom bolešću crijeva. U slučaju da se kod bolesnika razviju znakov i simptomi upalne bolesti crijeva ili dođe do egzacerbacije prethodno postojeće upalne bolesti crijeva, potrebno je prekinuti primjenu sekuninumaba te započeti odgovarajuće liječenje. Reakcije preosjetljivosti: U kliničkim ispitivanjima opaženi su slučajevi anafilaktičkih reakcija u bolesnika koji su primali sekuninumab. Ako dođe do anafilaktičke ili nekih drugih ozbiljnih alergijskih reakcija, potrebno je odmah prekinuti primjenu sekuninumaba i započeti odgovarajuću terapiju. Pojedinci osjetljivi na lateks – samo za Cosentyx 150 mg otopinu za injekciju u napunjenoj brizgatici: Poklopac igle Cosentyx 150 mg otopine za injekciju u napunjenoj brizgatici sadrži derivat prirodnog gumenog lateksa te postoji potencijalni rizik od reakcija preosjetljivosti koji se ne može u potpunosti isključiti. Cjepiva: Ziva cjepiva ne smiju se davati istodobno sa sekuninumabom. Bolesnici koji primaju sekuninumab mogu istodobno primiti inaktivirana ili neživa cjepiva. Prije započinjanja terapije lijekom Cosentyx, preporučuje se prvo završiti imunizaciju pedijatrijskih bolesnika svim potrebnim cjepivima prema aktualnim smjernicama, sukladno njihovoj dobi. Istodobna imunosupresivna terapija: Sekuninumab se istodobno primjenjivao s metotrekstatom (MTX), sulfasalazinom i/ili kortikosteroidima u ispitivanjima artritisa. Potrebna je oprez prilikom razmatranja istodobne primjene drugih imunosupresiva i sekuninumaba. **Plodnost, trudnoća i dojenje:** Zene reproduktivne dobi moraju koristiti učinkovitu metodu kontracepcije tijekom liječenja i najmanje 20 tjedana nakon liječenja. Trudnoća: Kao mjera opreza, preporučuje se izbjegavati primjenu lijeka Cosentyx tijekom trudnoće. Dojenje: Zbog potencijala za nuspojave sekuninumaba u dojenčadi, potrebno je odlučiti da li prekinuti dojenje tijekom liječenja i do 20 tjedana nakon liječenja ili prekinuti terapiju lijekom Cosentyx uzimajući u obzir koristi dojenja za dijete i koristi liječenja lijekom Cosentyx za ženu. **Plodnost:** Učinak sekuninumaba na plodnost u ljudi nije bio ocjenjivan. Ispitivanja na životinjama ne ukazuju na izravne ili neizravne štetne učinke na plodnost. **Nuspojave:** Vrlo česte nuspojave (≥1/10): infekcije gornjeg dijela dišnog sustava. Česte nuspojave (≥1/100 i <1/10): oralni herpes, glavobolja, rinoreja, proljev, mučnina, umor. Manje česte nuspojave (≥1/1000 i <1/100): oralna kandidijaza, upala vanjskog uha, infekcije donjih dišnih puteva, tinea pedis, neutropenija, konjunktivitis, upalna bolest crijeva, urtikarija, dihidrotični ekcem. **Interakcije s drugim lijekovima i drugi oblici interakcija:** Ziva cjepiva ne smiju se davati istodobno sa sekuninumabom. U ispitivanju u odraslih bolesnika s plak psorijazom nije uočena interakcija između sekuninumaba i midazolama (CYP3A4 supstrat). Nisu opažene nikakve interakcije kada se sekuninumab primjenjivao istodobno s metotrekstatom (MTX) ili kortikosteroidima u ispitivanjima artritisa (koja su uključivala bolesnike sa psorijatičnim artritismom i aksijalnim spondiloartritisom). **Način izdavanja:** Na recept. **Naziv i adresa nositelja odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Irsko. Za sve informacije o ovom lijeku obratite se lokalnom predstavniku nositelja odobrenja za stavljanje lijeka u promet. **Novartis Hrvatska d.o.o.**, tel. +385 1 6274 220. **Broj odobrenja:** EU/1/14/980/004-005, 007, 010-011. **Napomena:** Sastavni dio ovog materijala je zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka koji možete pronaći na www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-Lijekova/. Molimo pročitatje zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu u lijevu. Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku u skladu s onima iz sažetka opisa svojstava lijeka, sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima (NN 43/15).



# Benepali<sup>®</sup>

## Etanercept



**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**



Ewopharma d.o.o.,  
Jadranska avenija 9, 10 020 Zagreb,  
Republika Hrvatska

Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici  
Europske agencije za lijekove <https://www.ema.europa.eu/en>

Samsung Bioepis NL B.V., Olof Palmestraat 10, 2616 LR Delft, Nizozemska

Molimo pogledajte obavijest o privatnosti na <http://www.ewopharma.hr/pravila-o-privatnosti/> za više  
informacija o tome kako Ewopharma postupa s osobnim podacima.



BEN/P/CI/03/2024/HR, ožujak 2024



# Imraldi<sup>®</sup>

## Adalimumab



**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**



Ewopharma d.o.o.,  
Jadranska avenija 9, 10 020 Zagreb,  
Republika Hrvatska

Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici  
Europske agencije za lijekove <https://www.ema.europa.eu/en>

Samsung Bioepis NL B.V., Olof Palmestraat 10, 2616 LR Delft, Nizozemska

Molimo pogledajte obavijest o privatnosti na <http://www.ewopharma.hr/pravila-o-privatnosti/>  
za više informacija o tome kako Ewopharma postupa s osobnim podacima.



IMR/P/CI/03/2024/HR, ožujak 2024



# HYRIMOZ<sup>®</sup>



## Samo za zdravstvene radnike

Prije propisivanja lijeka Hyrimoz<sup>®</sup>, 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: listopad 2023.

# SANDOZ

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

Hyrimoz<sup>®</sup>

# KONTAKT

**Kongresne obavijesti za sudionika,  
izlagače, oglašivače i sponzore:**

Conventus Credo d.o.o.

Bogišićeva 2, 10000 Zagreb

MB 2102510

OIB 94766180676

ID HR-AB-01-08057163

T +385 1 4854 696

M +385 99 4406 728

F +385 1 4854 580

[anja@conventuscredo.hr](mailto:anja@conventuscredo.hr)

