

# 8. Hrvatski kongres o reprodukcijском zdravlju, planiranju obitelji, kontracepciji i IVF-u

s međunarodnim sudjelovanjem

## 8<sup>th</sup> Croatian Congress on Reproductive Health, Family Planning, Contraception and IVF

with international participation



ŠIBENIK

Amadria Park

**28. - 30. svibnja 2026.**

**May 28-30, 2026**

## Poštovane kolegice i kolege, dragi prijatelji,

Veliko mi je zadovoljstvo poželjeti vam dobrodošlicu na 8. Hrvatski kongres o reprodukcijском zdravlju, planiranju obitelji, kontracepciji i IVF-u.

Tijekom proteklih godina ovaj je kongres postao mjesto susreta stručnjaka koji se u svakodnevnoj kliničkoj praksi bave različitim aspektima reproduktivnog zdravlja žena. Cilj ovogodišnjeg kongresa je ponuditi aktualan i klinički usmjeren program, koji će kroz predavanja, rasprave i debate otvoriti pitanja s kojima se ginekolozi najčešće susreću u svakodnevnom radu.

Program obuhvaća teme iz područja prekonceptijske medicine, rane trudnoće, cervikalnog probira i HPV infekcije, nenormalnih uterinih krvarenja, kontracepcije, endometrioze, metaboličkog zdravlja, procjene fertiliteta te menopauzalne medicine. Poseban naglasak stavljen je na najnovije smjernice i terapijske pristupe, uz sudjelovanje domaćih i međunarodnih stručnjaka.

Nadam se da će ovaj kongres biti prilika za razmjenu znanja, poticanje novih ideja i ugodne susrete s kolegama, u inspirativnom okruženju Šibenika.

Srdačno,  
prof. dr. sc. **Dinka Pavičić Baldani**  
Predsjednica Kongresa



## Dear Colleagues and Friends,

It is my great pleasure to welcome you to the 8<sup>th</sup> Croatian Congress on Reproductive Health, Family Planning, Contraception and IVF, taking place from May 28 – 30, 2026 in Šibenik, at the Amadria Park Congress Centre.

Over the years, this congress has become an important meeting point for specialists involved in different aspects of women's reproductive health. The aim of this year's congress is to provide an up-to-date, clinically oriented scientific programme, encouraging discussion and exchange of experiences on the issues we encounter most frequently in everyday practice.

The programme covers a wide range of topics including preconception care, early pregnancy, cervical screening and HPV infection, abnormal uterine bleeding, contraception, endometriosis, metabolic health and obesity, fertility assessment, and menopausal medicine. Particular emphasis has been placed on recent guidelines and emerging therapeutic approaches, with contributions from both national and international experts.

I hope this congress will provide an excellent opportunity for scientific exchange, professional inspiration and collegial interaction, while also allowing you to enjoy the unique atmosphere of the historic city of Šibenik.

I wish you a productive and enjoyable congress.

Warm regards,  
**Dinka Pavičić Baldani**, MD, PhD  
Congress President



### **Organizator / Organizer**

Hrvatsko društvo za ginekološku endokrinologiju i humanu reprodukciju HLZ-a / Croatian Society for Gynaecological Endocrinology and Human Reproduction of the Croatian Medical Association

### **Suorganizatori / Co-Organizers**

Hrvatsko društvo za menopauzu HLZ-a / Croatian Society for Menopause of the Croatian Medical Association

Hrvatsko društvo za endometriozu HLZ-a / Croatian Society for Endometriosis of the Croatian Medical Association

### **Predsjednica / Congress President**

Dinka Pavičić Baldani

### **Dopredsjednici / Vice-Presidents**

Ivan Bolanča, Lana Škrgatić, Marina Šprem Goldštajn

### **Organizacijski odbor / Organising Committee**

Ivan Grbavac, Ivan Jandrić, Josip Juras, Jelena Marušić, Tatjana Pavelić Turudić, Neda Smiljan Severinski, Goran Vujić, Marko Vulić, Hrvoje Vrčić

### **Znanstveni odbor / Scientific Committee**

Christophe Blockeel (B), Richard Honner (CZ), Krunoslav Kuna, Nicole Mardešićova (CZ), Ratko Matijević, Slavko Orešković, Biljana Popović Todorović (SRB), Velimir Šimunić

### **Lokalni organizacijski odbor / Local Organising Committee**

Marijana Barić, Ivan Kolega, Zdenko Matas, Nelka Tomić, Vedran Grubišić-Čabo, Ivan Zmijanović

### **Predavači / Lecturers**

Kristina Abičić Žuljević  
Miro Šimun Alebić  
Maja Banović  
Christophe Blockeel (BE)  
Suzana Bokić  
Tomislav Božek  
Ivan Bolanča  
Danijel Bursać  
Dražan Butorac  
Ivan Čipin  
Mario Ćorić  
Romana Dmitrović  
Stipe Dumančić  
Vesna Elvedi Gašparović  
Ivan Grbavac  
Tomislav Hafner  
Dinko Hauptman  
Mislav Herman  
Davorka Herman Mahečić  
Richard Honner (CZ)  
Ivan Jandrić  
Lea Jankov  
Željka Josić  
Josip Juras  
Magdalena Karadža  
Marko Kisić  
Marko Klarić  
Kristina Kljajić  
Krunoslav Kuna  
Nicole Mardešićová (CZ)  
Ulla Marton  
Jelena Marušić  
Ratko Matijević  
Zdenko Matas  
Petra Međimorec  
Tatjana Pavelić Turudić  
Dinka Pavičić Baldani

Mato Pavić  
Petar Poljak  
Biljana Popović Todorović (SRB)  
Erden Radončić  
Velena Radošević  
Senka Sabolović Rudman  
Neda Smiljan Severinski  
Velimir Šimunić  
Dina Šišljagić  
Lana Škrgatić  
Marina Šprem Goldštajn  
Tea Štimac  
Ana Tikvica Luetić  
Adam Vrbanić  
Hrvoje Vrčić  
Goran Vujić  
Marko Vulić  
Roko Žaja



## Metode izlaganja / Exposure methods

- Pozvana predavanja / Invited lectures **15 min**
- Debate / Debates **10 min**
- Okrugli stol / Round table **30 min**
- Sponzorirana predavanja / Sponsored lectures **20 min**
- Sponzorirana sjednica / Sponsored session **30 min**
- Sponzorirani mini simpozij / Sponsored mini-symposium **40 min**
- Sponzorirani simpozij / Sponsored symposium **60 min**
- Susret sa stručnjakom / Meet the expert **20 min**
- Poster **5 min**

## Jezik / Language

Hrvatski i engleski su službeni jezici kongresa.  
English and Croatian are the official languages of the congress.

## Namjena stručnog kongresa / Purpose of the Professional Congress

Kongres je namijenjen liječnicima specijalistima ginekologije, opstetricije i humane reprodukcije, specijalizantima ginekologije, embriolozima, medicinskim sestrama i svim drugim zdravstvenim radnicima koji se na bilo koji način bave ginekologijom, endokrinologijom i humanom reprodukcijom.

The congress is intended for specialist physicians in gynecology, obstetrics, and human reproduction, residents in gynecology, embryologists, nurses, and all other healthcare professionals involved in any way in gynecology, endocrinology and human reproduction.

ČETVRTAK, 28. svibnja 2026.

THURSDAY, May 28<sup>th</sup> 2026

Dvorana A / Hall A

14:45 Otvaranje kongresa / Congress opening

## MENOPAUAZA U ORDINACIJI GINEKOLOGA - PRAKTIČNI PRISTUP KROZ DEBATE / MENOPAUSE IN CLINICAL PRACTICE - A PRACTICAL APPROACH THROUGH DEBATES

Voditelji / Chairs: Kuna K., Šprem Goldštajn M.

**15:00-15:20** Menopauzalna hormonska terapija - trebamo li je započeti kod većine asimptomatskih žena? / Menopausal hormone therapy - should it be offered to most asymptomatic women?

Trebamo / In favour: Marušić J.  
Ne trebamo / Against: Bolanča I.

**15:20-15:40** Valovi vrućine - hormonsko ili nehormonsko liječenje? / Hot flushes - hormonal or non-hormonal treatment?

Hormonsko / Hormonal: Smiljan Severinski N.  
Nehormonsko / Non-hormonal: Jandrić I.

**15:40-16:00** Menopauzalna hormonska terapija - koliko dugo je sigurno koristiti? / Menopausal hormone therapy - how long is it safe to continue?

Bez ograničenja / Without limitations: Matas Z.  
Ograničiti / Limit use: Dumančić S.

**16:00-16:20** Transdermalna MHT za sve, za većinu ili samo za odabrane? / Transdermal MHT for all, for most, or only for selected women?

Za sve / For all: Šišljagić D.  
Za odabrane / For selected patients: Kuna K.

**16:20-16:40** Šprem Goldštajn M. Intrarosa (prasteron) – nova terapijska opcija u liječenju vulvovaginalne atrofije - Sponzorirano predavanje Promed Adria / Intrarosa (prasterone) - a new treatment option for vulvovaginal atrophy - Sponsored lecture Promed Adria

**16:40-17:00** RASPRAVA / DISCUSSION

**17:00-17:30** Stanka za kavu / Coffee break

**17:30-17:50** Šprem Goldštajn M. Život bez prepreka u menopauzi - napredak u liječenju vazomotornih simptoma - Sponzorirano predavanje Astellas / Life without limitations in menopause – advances in the management of vasomotor symptoms - Sponsored lecture Astellas

**17:50-18:40** **KLINIČKI SLUČAJEVI KOJI SU PROMIJENILI MOJU PRAKSU / CLINICAL CASES THAT CHANGED MY PRACTICE**

*Voditelji / Chairs: Bokić S., Juras J.*

**TEME / TOPICS**

**17:50-18:10** **Nenormalno krvarenje iz maternice / Abnormal uterine bleeding**

- Karadža M. Perimenopausalno krvarenje - kada stvarno treba biopsija? / Perimenopausal bleeding - when is an endometrial biopsy truly indicated?
- Bokić S. Neuspjeh LNG-IUS - kada odustati? / LNG-IUS failure-when should we give up?

**18:10-18:20** **Menopauza i menopausalna hormonska terapija / Menopause and MHT**

- Bursać D. Neočekivano krvarenje uz menopausalno hormonsko liječenje - kada alarm? / Unexpected bleeding during MHT - when is it a red flag?

**18:20-18:30** **Infekcije i vaginalna patologija / Infections and Vaginal Pathology, Urogynecology**

- Juras J. Rekurentna kandidijaza – dugotrajna terapija ili tražiti uzrok? / Recurrent candidiasis – long-term therapy or search for the underlying cause?

**18:30-18:40** **Uroginekologija / Urogynecology**

- Pavić M. Urinarna inkontinencija – pogrešna dijagnoza koja mijenja terapiju / Urinary incontinence – a misdiagnosis that changes treatment

**18:40-18:50** **Regenerativna i funkcionalna ginekologija / Regenerative and Functional Gynecology**

- Kisić M. Genitalna rejuvenacija i korekcije u kliničkoj praksi / Genital rejuvenation and corrections in clinical practice

**18:50-19:10** RASPRAVA / DISCUSSION

**PETAK, 29. svibnja 2026.**

**FRIDAY, May 29<sup>th</sup> 2026**

**Dvorana A / Hall A**

**REPRODUKCIJSKO ZDRAVLJE - NOVA PARADIGMA CERVICALNOG PROBIRA: HPV, CITOLOGIJA I PROCJENA INDIVIDUALNOG RIZIKA / REPRODUCTIVE HEALTH - A NEW PARADIGM IN CERVICAL SCREENING: HPV, CYTOLOGY, AND INDIVIDUAL RISK ASSESSMENT**

**HPV, CYTOLOGY, AND INDIVIDUAL RISK ASSESSMENT**

*Voditelji / Chairs: Klarić M., Vujić G.*

**09:00-09:15** Vujić G. Novi paradigmatički pristup u prevenciji raka vrata maternice: procjena individualnog rizika prema ASCCP i europskim protokolima u odnosu na tradicionalni model / A new paradigm in cervical cancer prevention: individual risk assessment based on ASCCP and European guidelines versus the traditional model

**09:15-09:30** Klarić M. Niskorizične i srednjerizične cervikalne lezije: Kako donositi odluke u kliničkoj praksi? (prikazi kliničkih slučajeva) / Low- and Intermediate-Risk Cervical Lesions: Clinical Decision-Making in Practice (case presentations)

**09:30-10:00** **Sponzorirani simpozij MSD / Sponsored symposium MSD**

Pavičić Baldani D. HPV cijepljenje u odrasloj dobi - ima li smisla? / HPV vaccination in adults - does it make sense? - Što biste vi učinili? - interaktivno glasovanje publike (slido) / What would you do? - interactive audience voting (slido)

*Izlogač prikaza slučajeva / Case presenter: Butorac D.*

**TEME / TOPICS**

**HPV i cervikalna patologija / HPV and Cervical Pathology**

- "HPV negativan, ali lezija postoji" – kako dalje? / HPV-negative with a visible lesion – how should it be managed?
- HPV+ / citologija normalna – što dalje? / HPV-positive with normal cytology – what next?

**10:15-10:35** Marton U. Crispact - Restoracija vaginalnog mikrobioma tipa CST I: klinička evaluacija soja *Lactobacillus crispatus* M247- sponzorirano predavanje Adexilis Adria / Crispact – Restoration of the vaginal microbiome of CST I type: clinical evaluation of the strain *Lactobacillus crispatus* M247 – sponsored lecture Adexilis Adria

**10:35-10:45** RASPRAVA / DISCUSSION

10:45-11:00 Stanka za kavu / Coffee break

**PRETILOST U ZDRAVLJU ŽENA: PROBLEM KOJI GINEKOLOZI VIŠE NE MOGU IGNORIRATI / OBESITY IN WOMEN'S HEALTH: A CHALLENGE GYNECOLOGISTS CAN NO LONGER IGNORE**

**11:00-12:00 Sponzorirani simpozij Eli Lilly: Pretilost i žensko zdravlje - Nova terapijska era s tirzepatidom / Sponsored symposium Eli Lilly: Tackling Obesity in Women's Health - A New Era with Tirzepatide**

11:00-11:10 Pavičić Baldani D. Uvod moderatora / Opening remarks

11:10-11:25 Jandrić I. Pretilost i ginekološko zdravlje: od menstrualnih poremećaja i PCOS-a do menopauze / Obesity and Gynecologic Health: From Menstrual Disorders and PCOS to Menopause

11:25-11:40 Božek T. Nova strategija u liječenju pretilosti: uloga dualnih agonista GIP i GLP-1 / New Strategy in Obesity Management: The Role of Dual GIP/GLP-1 Agonists

11:40-12:00 Panel rasprava: Tirzepatid u kliničkoj praksi: praktični savjeti i trikovi za liječenje pretilosti / Panel discussion: Tirzepatide in Clinical Practice: Practical Tips and Tricks for Obesity Management

**12:00-13:00 Sponzorirani simpozij Novo Nordisk: Menopauza, metabolizam i tjelesna masa: novi izazovi za ginekologe / Sponsored symposium Novo Nordisk: Metabolism and Body Weight: New Challenges for Gynecologists**

*Moderator: Bolanča I.*

12:00-12:15 Marušić J. Metaboličke promjene u perimenopauzi i menopauzi: više od hormonske tranzicije / Metabolic Changes in Perimenopause and Menopause: Beyond Hormonal Transition

12:15-12:30 Herman Mahečić D. Debljina i kardiometabolički rizik: uloga ginekologa u prevenciji / Body Weight and Cardiometabolic Risk in Menopause: The Preventive Role of Gynecologists

12:30-12:45 Kljajić K. GLP-1 receptor agonisti i metaboličko zdravlje: što kažu klinička istraživanja / GLP-1 Receptor Agonists and Metabolic Health: Evidence from Clinical Trials

12:45-13:00 Banović M. Semaglutid u kliničkoj praksi: praktična iskustva u liječenju debljine / Semaglutide in Clinical Practice: Practical Experience in Weight Management

13:00-15:00 Ručak / Lunch

**ENDOMETRIOZA / ENDOMETRIOSIS**

*Voditelji / Chairs: Ćorić M., Karadža M.*

**15:00-15:20 Pavičić Baldani D.** Oralni GnRH antagonisti u liječenju endometrioze - nova terapijska mogućnost - Sponzorirano predavanje Gedeon Richter / Oral GnRH antagonists in the treatment of endometriosis - a new therapeutic option - Sponsored lecture Gedeon Richter

**15:20-15:35 Vrbanić A.** Hormonsko liječenje endometrioze - kako odabrati prvu liniju terapije? / Hormonal treatment of endometriosis - how to choose first-line therapy?

**15:35-15:50 Karadža M.** Endometrioza - progesteronska rezistencija: zašto terapija ponekad ne djeluje? / Endometriosis - progesterone resistance: why does therapy sometimes not work?

**15:50-16:05 Jankov L.** Prehrana kao terapija: uloga prehrane u liječenju endometrioze / Nutrition as Therapy: The Role of Diet in Managing Endometriosis

**16:05-16:25 Susret sa stručnjakom / Meet the expert**

Ćorić M. Prikaz slučajeva krivog liječenja i pristupa endometriozi / Cases of suboptimal management in endometriosis

Što biste vi učinili? - prikazi slučajeva - interaktivno glasovanje publike (slido) / What would you do? - case presentation - interactive audience voting (slido)

**16:25-16:40 RASPRAVA / DISCUSSION**

16:40-17:00 Stanka za kavu / Coffee break

## KONTRACENCIJA I PLANIRANJE OBITELJI / CONTRACEPTION AND FAMILY PLANNING

### Hormonska kontracepcija u svakodnevnoj praksi - gdje ginekolozi griješe / Hormonal Contraception in Everyday Practice - what gynecologists get wrong

Voditelji / Chairs: Smiljan Severinski N., Banović M.

**17:00-17:15** Banović M. Kombinirana hormonska kontracepcija – postoje li klinički relevantne razlike? / Combined hormonal contraception – do the differences really matter?

**17:15-17:45** Sponzorirana sjednica Pontus pharma /  
Sponsored session Pontus pharma

17:15-17:30 Jandrić I. Progestinska kontracepcija - indikacije i kliničke prednosti / Progestin-only pill - indications and clinical advantages

17:30-17:45 Bolanča I. Klinički slučajevi iz svakodnevne prakse / Clinical cases from everyday practice

**17:45-18:00** Marušić J. Najčešće nuspojave kombinirane hormonske kontracepcije – kako ih riješiti u praksi? / Common side effects of combined hormonal contraception – how to manage them in practice?

**18:00-18:15** Bursać D. Hormonska kontracepcija – najveći mitovi u ordinaciji ginekologa / Hormonal contraception – the biggest myths in everyday practice

**18:15-18:35** Debata: Odabir odgovarajuće kontracepcije - postoji li univerzalno rješenje za sve? / Debate: Choosing the right contraception - does one size fit all?

18:15-18:25 Za / Pro: Smiljan Severinski S.

18:25-18:35 Protiv / Contra: Škrgatić L.

**18:35-19:00** RASPRAVA / DISCUSSION

**21:00** Večernje druženje sudionika /  
Informal gathering of participants

## Dvorana B / Hall B

### MEDICINSKI POMOĞNUTA OPLODNJA / MEDICALLY ASSISTED REPRODUCTION

#### Ovarijska stimulacija u 2026. / Ovarian Stimulation in 2026

Voditelji / Chairs: Radončić E., Vrčić H.

**15:00-15:15** Poljak P. Stimulacija ovulacije temeljena na dokazima: što donose nove ESHRE smjernice? / Evidence-Based Ovarian Stimulation: What's New in the ESHRE Guidelines?

**15:15-15:35** Grbavac I. Farmakoekonomska opravdanost personalizirane ovarijske stimulacije - Sponzorirano predavanje Ferring / Pharmacoeconomic Justification of Personalized Ovarian Stimulation - Sponsored lecture Ferring

**15:35-16:15** Sponzorirani mini-simpozij Merck: Pergoveris u žena iznad 35: standard ili selektivna terapija? / Sponsored mini-symposium Merck: Pergoveris in women over 35 – standard or selective therapy?

*Moderator: Šprem Goldštajn M.*

Pro tim / Pro team: Vrčić H., Bolanča I.

Kontra tim / Contra team: Radončić E., Alebić M. Š.

**16:15-16:30** Blockeel C. (B) Monitoriranje hormona prije i tijekom ovarijske stimulacije / Hormone monitoring prior and during ovarian stimulation

**16:30-16:45** Radončić E. Optimalno vrijeme triggera razlikuje se između GnRH agonista i hCG-a u IVF-u / Optimal Trigger Timing Differs Between GnRH Agonist and hCG in IVF

**16:45-17:00** RASPRAVA / DISCUSSION

**17:00-17:20** Stanka za kavu / Coffee break

**Receptivnost endometrija / Strategije embrio transfera /  
Potpora žutom tijelu / Endometrium Receptivity and Transfer Strategy /  
Luteal phase support**

*Voditelji / Chairs: Alebić M. Š., Dmitrović R.*

- 17:20-17:50** Šimunić V. Implantacija i receptivitet endometrija /  
Implantation and endometrial receptivity
- 17:50-18:05** Mardešićová N. (CZ) Kronični endometritis u postupcima  
MPO - suvremeni pogled / Chronic endometritis in ART-  
current view
- 18:05-18:20** Popović Todorović B. (SRB) Kako napraviti transfer  
zamrznutog embrija u prirodnom ciklusu? /  
How to do frozen embryo transfer in natural cycle?
- 18:20-18:35** Dmitrović R. Potpora žutom tijelu - standardni protokol ili  
individualizirano liječenje? / Luteal phase support -  
standard protocols or individualized treatment?
- 18:35-19:00** RASPRAVA / DISCUSSION

**21:00** **Večernje druženje sudionika /  
Informal gathering of participants**

**SUBOTA, 30. svibnja 2026.  
SATURDAY, May 30<sup>th</sup> 2026.**

**Dvorana A / Hall A**

**SUSRET HUMANE REPRODUKCIJE I PERINATOLOGIJE /  
REPRODUCTIVE MEDICINE MEETS PERINATAL MEDICINE**

**Prekonceptijska skrb - praktični vodič za ginekologe /  
Preconception Care - A Practical Guide for Gynecologists**

*Voditelji / Chairs: Matijević R., Škratić L.*

- 09:00-09:20** Matijević R. Prekonceptijska obrada prema smjernicama -  
koje pretrage svaka žena treba učiniti prije trudnoće? /  
Guideline-based preconception assessment - which tests  
should every woman have before pregnancy?
- 09:20-09:40** Škratić L. / Hauptman D. Nutrijenti prije trudnoće -  
ima li dokaza? Sponzorirano predavanje Pharma One /  
Nutrients before pregnancy - is there evidence?  
Sponsored lecture Pharma One
- 09:40-10:00** Pavičić Baldani D. / Herman Mahečić D. Subklinička  
hipotireoza u planiranju trudnoće i trudnoći: klinički značaj  
i terapijske dileme - Sponzorirano predavanje Pharma One  
/ Subclinical hypothyroidism in women planning and during  
pregnancy: clinical implications and treatment dilemmas -  
Sponsored lecture Pharma One
- 10:00-10:20** Abičić Žuljević K. Uloga mikrobioma u reprodukciji -  
Sponzorirano predavanje AllergoSan / The role of the  
microbiome in reproduction - Sponsored lecture AllergoSan
- 10:20-10:40** Matijević R. Cijepljenje trudnica - Sponzorirano predavanje  
Pfizer / Vaccination in pregnancy - Sponsored lecture Pfizer
- 10:40-11:00** **Stanka za kavu / Coffee break**

## Dileme u prvom tromjesečju trudnoće / First Trimester Dilemmas

Voditelji / Chairs: Gašparović V., Vulić M.

- 11:00-11:15** Sabolović Rudman S. Krvarenje u ranoj trudnoći - liječiti ili samo pratiti? / Bleeding in early pregnancy - treat or observe?
- 11:15-11:30** Vulić M. LMWH u ranoj trudnoći - terapija utemeljena na dokazima ili pretjerana primjena? / LMWH in early pregnancy - evidence-based therapy or overuse?
- 11:30-11:45** Gašparović V. Ponavljani spontani pobačaji - koliko dijagnostičke obrade je dovoljno? / Recurrent miscarriage - how much investigation is enough?
- 11:45-12:05** Debata: Progesteron u ranoj trudnoći - za sve ili samo za odabrane pacijentice? / Debate: Progesterone in early pregnancy - for all or only for selected patients?
- 11:45-11:55** Za sve / For all: Radošević V.
- 11:55-12:05** Za odabrane / For selected patients: Matijević R.
- 12:05-12:25** Debata: Treba li NIPT biti izbor za sve trudnice? / Debate: Should NIPT be an option for all pregnant women?
- 12:05-12:15** Treba / Yes: Štimac T.
- 12:15-12:25** Ne treba / No: Hafner T.
- 12:25-12:40** Herman M. Zašto je prvi trimestar „zlatni sat“ za prevenciju preeklampsije? / Why is the first trimester the "golden window" for preeclampsia prevention?
- 12:40-13:00** Žaja R. Medicina rada i ginekologija u ostvarenju prava na dopust trudne radnice / The Role of Occupational Medicine and Gynecology in securing Pregnancy-Related Leave Rights
- 13:00** Zaključci i zatvaranje Kongresa / Conclusions and closing ceremony
- 13:00-15:00** Ručak / Lunch

## Dvorana B / Hall B

### MEDICINSKI POMOGNUTA OPLODNJA / MEDICALLY ASSISTED REPRODUCTION

#### Ovarijska rezerva i očuvanje plodnosti - kako donosimo kliničke odluke? / Ovarian reserve and fertility preservation - how do we make clinical decisions?

Voditelji / Chairs: Alebić M. Š., Kisić M.

- 09:00-09:15** Tikvica Luetić A. AMH - biomarker ovarijske rezerve ili prediktor odgovora jajnika? / AMH - biomarker of ovarian reserve or predictor of ovarian response?
- 09:15-09:30** Alebić M. Š. Očuvanje plodnosti kod žena sa smanjenom ovarijskom rezervom - možemo li definirati jasne kriterije? / Fertility preservation in women with reduced ovarian reserve - can we define practical criteria?
- 09:30-09:45** Karadža M. Krioprezervacija tkiva jajnika - indikacije, kriteriji i iskustvo KBC-a Zagreb / Ovarian tissue cryopreservation - indications, criteria and the experience of University Hospital Centre Zagreb
- 09:45-10:15** Okrugli stol: Očuvanje plodnosti u Hrvatskoj - možemo li definirati jasne kliničke kriterije? / Round table: Fertility preservation in Croatia - can we define clear clinical criteria?  
Sudionici / Participants: Alebić M. Š., Banović M., Grbavac I., Karadža M.

#### Neriješena pitanja u hrvatskoj reproduktivnoj medicini / Unresolved Questions in Croatian Reproductive Medicine

Voditelj / Chair: Banović M.

- 10:15-10:30** Josić Ž, Čipin I, Međimorec P. Reproductivni jaz između idealnog i namjeravanog broja djece: iskustvo neplodnosti u Hrvatskoj / Reproductive gap between the ideal and intended number of children: the experience of infertility in Croatia
- 10:30-10:45** Honner R. (CZ) PGT u Hrvatskoj - od biopsije do dijagnoze: izazovi prekogranične suradnje / PGT in Croatia - from biopsy to diagnosis: challenges of cross-border collaboration

10:45-11:00 Stanka za kavu / Coffee break

### Uspješnost IVF-a - redefinicija ishoda i pokazatelja / IVF performance - redefining outcomes and metrics

Voditelji / Chairs: Smiljan Severinski N., Grbavac I.

11:00-11:15 Pavelić Turudić T. Treba li redefinirati mjere uspješnosti IVF-a?  
/ Should IVF outcome measures be modified?

11:15-11:45 Okrugli stol: Podaci, pokazatelji i uspješnost IVF-a /  
Round table: Data, Metrics and IVF Performance

Sudionici / Participants: Pavelić Turudić T., Radončić E.,  
Smiljan Severinski N.

#### TEME / TOPICS

- Kako interpretirati IVF rezultate – koji ishod je najvažniji?  
/ How to interpret IVF results – which outcome matters most?
- Zašto se IVF rezultati ne mogu izravno uspoređivati među  
klinikama? / Why IVF results cannot be directly compared  
between clinics
- Koje parametre svaka IVF klinika treba prikazivati u 2026.? /  
What should every IVF clinic report in 2026?

11:45-12:15 RASPRAVA / DISCUSSION

13:00 Zaključci i zatvaranje Kongresa u dvorani A /  
Conclusions and closing ceremony in hall A

13:00-15:00 Ručak / Lunch



# Brinite o zdravlju na prirodan način.



VEGAN



GLUTEN FREE



SOY FREE



GMO FREE



ALERGEN FREE



NO ADDITIVES



[f bioandinahr](#)  
[bioandina\\_hr](#)  
[bioandina.hr](#)

## OPĆE INFORMACIJE / GENERAL INFORMATION

### Mjesto događanja / Congress venue

Konvencijski centar Šibenik / Convention centre Šibenik Amadria Park  
Hotelsko naselje b.b., 22000 Šibenik, Hrvatska / Croatia

### Prijava za sudjelovanje / Registration

Prijava je moguća elektronskim putem korištenjem online obrasca na internet stranici / Registration can be submitted electronically using the online form on the website: <https://contres.hr/dogadjaj/8-repro/#registracija>

### Vrednovanje i potvrda o sudjelovanju / Evaluation and certificate of attendance

Kongres će biti bodovan na temelju Pravilnika o trajnom usavršavanju Hrvatske liječničke komore. Svi sudionici kongresa s plaćenom kotizacijom koji su odslušali predavanja i sudjelovali na kongresu dobit će verificiranu potvrdu o sudjelovanju.

The Congress will be accredited in accordance with the Regulations on Continuing Medical Education of the Croatian Medical Chamber. All congress participants with a paid registration fee who have attended the lectures and participated in the congress will receive a verified certificate of attendance.

### Cjenik kotizacija / Registration fee

#### Liječnik specijalist / Specialist Physician

Rana kotizacija do 17. Travnja 2026. /

Early registration until April 17, 2026..... **325 €**

#### Liječnik specijalist / Specialist Physician

Kasna kotizacija od 18. travnja 2026. /

Late registration from April 18, 2026..... **350 €**

Embriolog, Biolog / Embryologist, Biologist..... **325 €**

Liječnik specijalizant / Resident Physician..... **190 €**

Medicinska sestra, medicinski tehničar /

Nurse, Medical Technician..... **190**

Liječnik u mirovini / Retired Physician..... **125 €**

Predstavnik sponzorske tvrtke /

Sponsor Company Representative..... **150 €**

## Cjenik smještaja

Smještaj je ponuđen u hotelima Hotel Ivan\*\*\*\* i Hotel Jure\*\*\*\*

Sobe će se popunjavati prema redoslijedu prijava.

- Cijena smještaja u jednokrevetnoj sobi na bazi polupansiona iznosi **210 €** po sobi i po danu
- Cijena smještaja u dvokrevetnoj sobi na bazi polupansiona iznosi **280 €** po sobi i po danu

Cijena smještaja po danu uključuje uslugu polupansiona (doručak i večera, boravišna pristojba i PDV).

Accommodation is offered at Hotel Ivan\*\*\*\* and Hotel Jure\*\*\*\*.

Rooms will be allocated on a first-come, first-served basis.

- The price of accommodation in a single room on a half-board basis is **210 €** per room per day.
- The price of accommodation in a double room on a half-board basis is **280 €** per room per day.

The daily accommodation rate includes half-board service (breakfast and dinner), tourist tax, and VAT.

## Uvjeti otkaza sudjelovanja / Cancellation terms

### Kotizacija / Registration Fee

Usluge se otkazuju pismeno na e-mail adresu tehničkog organizatora / agencija conTres: maja@contres.hr (Maja Orsag). Sudionici koji do 28. travnja 2026. pismenim putem tehničkom organizatoru/agenciji conTres otkazuju sudjelovanje, mogu nakon održavanja Kongresa ostvariti povrat uplaćene kotizacije umanjene za iznos PDV-a i 10% administrativnih troškova. Sudionici koji nakon 28. travnja 2026. žele otkazati sudjelovanje, neće moći ostvariti povrat uplaćenog iznosa.

**Promjena imena nositelja kotizacije naplaćuje se 20 € + PDV.**

Services must be cancelled in writing via email to the technical organizer / agency conTres: maja@contres.hr (Maja Orsag). Participants who cancel their participation in writing to the technical organizer/agency conTres by April 28, 2026, are entitled to a refund after the Congress, reduced by the VAT amount and 10% administrative fees. Participants who wish to cancel their participation after April 28, 2026, will not be eligible for a refund.

**A change of the registration holder's name will be charged 20 € + VAT.**

## Smještaj / Accommodation

Usluge se otkazuju pismeno na e-mail adresu tehničkog organizatora/ agencija conTres projekti d.o.o.: maja@contres.hr (Maja Orsag). Sudionici koji do 28. travnja 2026. pismenim putem tehničkom organizatoru/agenciji conTres otkazuju sudjelovanje, mogu ostvariti povrat uplaćenog smještaja umanjen za iznos PDV-a i 10% administrativnih troškova.

Za rezervaciju smještaja otkazanu nakon 28. travnja 2026. ili no-show rezervacija povrat sredstava nije moguć.

**Promjena imena nositelja rezervacije smještaja naplaćuje se 20 € + PDV.**

Services must be cancelled in writing via email to the technical organizer/ agency conTres projekti d.o.o.: maja@contres.hr (Maja Orsag).

Participants who cancel their participation in writing to the technical organizer/agency conTres by April 28, 2026, are entitled to a refund of the paid accommodation, reduced by the VAT amount and 10% administrative fees.

For accommodation reservations cancelled after April 28, 2026, or in case of a no-show, refunds are not possible.

**A change of the accommodation reservation holder's name will be charged €20 + VAT.**



## Informacije, tehnička i profesionalna podrška

Osoba za kontakt: Maja Orsag

maja@contres.hr

www.contres.hr

00385 1 4821 193

## SPONZORI / SPONSORS

ZLATNI spozori / GOLDEN sponsors



SREBRNI spozori / SILVER sponsors



BRONČANI spozori / BRONZE sponsors



# Prirodno s poštovanjem<sup>1,2</sup>

Poštuje  
metabolizam.<sup>2</sup>  
Poštuje  
žene.

zoely®

PRIRODNO  
URAVNOTEŽEN<sup>2</sup>

24 + 4  
MONOFAZNI  
REŽIM<sup>1</sup>

24-SATNA  
ZAŠTITA<sup>1</sup>

Theramex

ORALNA KONTRACEPCIJA

## ZOELY®: USKLAĐIVANJE POTREBA ŽENA I LIJEČNIKA<sup>1</sup>

### PRIRODNO PRISUTAN

Identičan s ljudskim  
17β-estradiolom i  
progesteronskim  
derivatom NOMAC<sup>3,4</sup>



### PRIRODNO POUZDAN

Značajno niža stopa  
neželjene trudnoće  
u usporedbi s  
KOK-LNG-ovima<sup>5</sup>



### PRIRODNO PODNOŠLJIV

Jednostavan monofazni  
režim, dugi poluživot lijeka  
i širok raspon dopuštenih  
odstupanja<sup>5-10</sup>



### PRIRODNO PAZLJIV

Usporediv utjecaj  
na težinu i akne s  
KOK-LNG-ovima i  
nizak utjecaj na  
seksualnu želju<sup>3,10</sup>



### PRIRODNO PREDVIDLJIV

Kratka, lagana krvarenja  
kao i pozitivan utjecaj na  
simptome povezane s  
menstrualnim ciklusom<sup>3,11</sup>



### PRIRODNO BLAGOTVORAN

Nizak rizik od VTE-a  
potvrđen u najvećem  
ispitivanju sigurnosti  
KOK-ova provedenom  
dosad<sup>5</sup>



#### SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA: Zoely 2,5 mg/1,5 mg filmom obložene tablete

**Sastav:** jedna bijela tableta s djelatnim tvarima sadrži 2,5 mg norgestrolacetata i 1,5 mg estradiola (u obliku hemihidrata). Jedna žuta tableta placeba ne sadrži djelatne tvari. Jedna bijela tableta s djelatnim tvarima sadrži 57,7 mg laktoze hidrata. Jedna žuta tableta placeba sadrži 61,8 mg laktoze hidrata. **Terapijske indikacije:** oralna kontracepcija. Kod donošenja odluke o propisivanju lijeka Zoely treba uzeti u obzir čimbenike rizika prisutne u pojedine žene, osobito one za vensku tromboemboliju (VTE), te visinu rizika od VTE kod uzimanja lijeka Zoely u usporedbi s drugim kombiniranim hormonskim kontraceptivima (KHK). **Doziranje:** uzima se jedna tableta na dan tijekom 28 uzastopnih dana. Svako pakiranje počinje s 24 bijele tablete s djelatnim tvarima, nakon čega slijede 4 žute tablete placeba. Korisnica počinje uzimati tablete iz sljedećeg pakiranja odmah nakon završetka prethodnog pakiranja, bez prekida svakodnevnog uzimanja tableta i bez obzira na prisutnost ili odsutnost prijelomnog krvarenja. Prijelomno krvarenje obično počinje 2 do 3 dana nakon uzimanja posljednje bijele tablete i možda neće završiti prije započinjanja sljedećeg pakiranja. **Oštećenje funkcije bubrega:** iako nema podataka za korisnice s oštećenjem funkcije bubrega, nije vjerojatno da će oštećenje funkcije bubrega utjecati na eliminaciju norgestrolacetata i estradiola. **Oštećenje funkcije jetre:** nisu provedena klinička ispitivanja u korisnicima s insuficijencijom jetre. S obzirom na to da korisnice s teškom bolešću jetre mogu imati poremećaj metabolizma steroidnih hormona, primjena lijeka Zoely u tih žena nije indicirana sve dok se jetrene funkcije ne vrate na normalne vrijednosti. **Pedijatrijska populacija:** sigurnost i djelotvornost nisu utvrđene u adolescenata mlađih od 18 godina. Nema relevantne primjene lijeka Zoely u djece i adolescenata prije menarhe. **Način primjene:** peroralna primjena. **Kako uzimati Zoely:** uzimati svaki dan otprilike u isto vrijeme bez obzira na obroke. Po potrebi treba uzimati s malo tekućine te prema redosljedju naznačenom na blisteru. U pakiranju lijeka nalaze se naljepnice s oznakama za 7 dana u tjednu. Žena treba odabrati naljepnicu koja počinje s danom kada je počela uzimati tablete i nalijepiti je na blister. **Kako započeti uzimati Zoely:** za detaljnije informacije o načinu primjene u slučajevima da prethodno žena nije koristila primjene hormonskih kontraceptiva (tijekom prethodnog mjeseca), prijelaza s kombiniranim hormonskog kontraceptiva (kombiniranog oralnog kontraceptiva (KOK), vaginalnog krstena ili transdermalnog flastera), prijelaza s metode koja sadrži samo progesteragen (minipilula, implantat, injekcija) ili s intrauterinog sustava (IUS) koji otpušta hormone, nakon pobačaja u prvom tromjesečju, poroda ili pobačaja u drugom tromjesečju molimo pogledajte sažetak opisa svojstava lijeka. **Kontraindikacije:** primjenu lijeka treba obavustiti i ako se bilo koje od sljedećih stanja pojavi tijekom uzimanja: prisutnost rizika od VTE, prisutnost rizika od ATE, pankreatitis ili anamneza pankreatitisa povezanog s teškom hipertigliceridemijom, prisutnost ili anamneza teške bolesti jetre sve dok se vrijednosti parametara funkcije jetre ne vrate na normalu, prisutnost ili anamneza tumora jetre (benignih ili malignih), potvrđen nalaz ili sumnja na zloćudni tumor ovisjelog na spolne staze (npr. na spolnim organima ili dojčkama), meningeom ili meningeom u povijesti bolesti, vaginalno krvarenje neutvrđenog uzroka, proesigijelost na djelatne tvari ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** ako je prisutno neko od niže navedenih stanja ili čimbenika rizika, potrebno je razgovarati sa ženom o prikladnosti lijeka Zoely: rizik od VTE, rizik od ATE, tumori, meningeom, hepatitis C i druga stanja. Žene s hipertigliceridemijom ili obiteljskom anamnezom hipertigliceridemije, dugotrajna i klinički značajna hipertenzija, simptomi nasljednog ili stečenog angiodedemata, akutni ili kronični poremećaji funkcije jetre, ponovna pojava kolestatske žutice, periferna inzulinska rezistencija i tolerancija glukoze, Crohnova bolest, ulcerozni kolitis i pogoršanje depresije, klotazma, osobito u žena koje su je imale u trudnoći, depresivno raspoloženje i depresija. U slučaju pogoršanja ili prve pojave nekog od ovih stanja ili čimbenika rizika, ženi treba savjetovati da se obrati svom liječniku kako bi utvrdio treba li prekinuti primjenu lijeka Zoely. Za detaljnije informacije molimo pogledajte dio 4.4 sažetka opisa svojstava lijeka. **Liječnički pregled/zavjetovanje:** prije uvođenja ili ponovnog uvođenja lijeka Zoely mora se uzeti cjelokupna anamneza (uključujući obiteljsku anamnezu) i isključiti trudnoću. Potrebno je izmjeriti krvni tlak i napraviti fizički pregled vodeći se kontraindikacijama i upozorenjima. Važno je ženi obratiti pozornost na informacije o visokoj i arterijskoj trombozi, uključujući i rizik povezan s lijekom Zoely u usporedbi s drugim kombiniranim hormonskim kontraceptivima, na simptome VTE-a i ATE-a, poznate čimbenike rizika te što učiniti u slučaju sumnje na trombozu. Ženi također treba savjetovati da pažljivo pročita uputu o lijeku i da se pridržava dobivenih savjeta. Učestalost i vrsta pregleda trebaju se temeljiti na utvrđenim smjernicama za praksu i biti prilagođeni pojedinoj ženi. Ženama treba objasniti da hormonski kontraceptivi ne štite od infekcije HIV-om ni drugih spolno prenosivih bolesti. **Smanjena djelotvornost:** djelotvornost KOK-ova može biti smanjena u slučaju npr. propuštenih tableta, probavnih poremećaja tijekom uzimanja tableta s djelatnim tvarima ili istodobnog uzimanja lijekova koji smanjuju koncentraciju norgestrolacetata i/ili estradiola u plazmi. **Kontrola ciklusa:** neredovito krvarenje (točasto ili probajno krvarenje) može se javiti kod svih KOK-ova, osobito tijekom prvih mjeseci primjene. Stoga procjena neredovitog krvarenja ima smisla samo nakon razdoblja prilagodbe lijeku od približno 3 ciklusa. Ako neredovita krvarenja potraju ili uslijede nakon prethodnih redovitih ciklusa, treba razmotriti hormonalne uzroke i poduzeti odgovarajuće dijagnostičke mjere kako

bi se isključile maligne bolesti ili trudnoća. Te mjere mogu podrazumijevati i kiretažu. Prijelomno krvarenje u žena koje koriste Zoely u prosjeku traje 3 do 4 dana. Korisnicama lijeka Zoely prijelomno krvarenje može i izostati iako nisu trudne. U tim slučajevima izostanak prijelomnog krvarenja nije bio povezan s većom pojavošću probajnog/točastog krvarenja u sljedećim ciklusima. Ako prijelomno krvarenje izostane, a Zoely se uzima u skladu s uputama opisanim u dijelu 4.2, žena vjerojatno nije trudna. Ipak, treba isključiti trudnoću prije nastavka uporabe lijeka Zoely ako se lijek nije uzimao prema uputama ili su zlostala dva uzastopna prijelomna krvarenja. **Pedijatrijska populacija:** nije poznato je li količina estradiola u lijeku Zoely dostatna za održavanje odgovarajućih razina estradiola u adolescenata, osobito za pri rast koštane mase. **Laboratorijski testovi:** uporaba steroidnih kontraceptiva može utjecati na rezultate nekih laboratorijskih testova, uključujući biokemijske parametre funkcije jetre, štitne žlijezde, nadbubrežne žlijezde i bubrega, plazmatske razine proteina (noscaž), primjerice globulina koji vežu kortikosteroide i frakcija lipida/lipoproteina, parametre metabolizma ugljikohidrata i parametre koagulacije i fibrinolize. Promjene se u pravilu zadržavaju unutar normalnih laboratorijskih raspona. **Pomoćne tvari:** žene s rijetkim nasljednim poremećajem nepodnošenja galaktoze, potpunim nedostatkom laktaze ili malapsorpcijom glukoze i galaktoze ne smiju uzimati ovaj lijek. **Plodnost, trudnoća i dojenje:** trudnoća: lijek nije indiciran za uporabu tijekom trudnoće. Ako žena zatrudni tijekom uzimanja lijeka Zoely, treba prekinuti s daljnjim uzimanjem. Dojenje: male količine kontraceptivnih steroida i/ili njihovih metabolita mogu se islučiti u majčino mlijeko, ali nema dokaza da šteto utječe na zdravlje dojenčeta. KOK-ovi mogu utjecati na dojenje jer mogu smanjiti količinu mlijeka i promijeniti njegov sastav. Stoga se ne preporučuje primjena KOK-ova sve do potpunog prestanka dojenja, a majkama koje žele nastaviti dojiti treba preporučiti drugu metodu kontracepcije. **Plodnost:** Zoely je indiciran za sprečavanje trudnoće. **Nuspojave:** vrlo često (≥ 1/10): akne, poremećaji prijelomnog krvarenja, često (≥ 1/100 do < 1/10): smanjen libido, depresija/depresivno raspoloženje, promjena raspoloženja, glavobolja, migrena, mučnina, metroragija, menoragija, bol u dojčkama, bol u zdjelici, povećanje tjelesne težine. **Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** Theramex Ireland Limited, 3rd Floor, Kilmore House, Park Lane, Spencer Dock, Dublin 1, Irska. **Brojevi odobrenja:** EU/1/11/690/001-004. **Način izdavanja:** na recept. **Datum revizije sažetka:** 14. 2. 2025. **Datum sastavljanja informacije:** travanj 2025.

Za potpuni uvid u informacije o lijeku pogledajte odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku: Zoely 2,5 mg/1,5 mg filmom obložene tablete koji su dostupni na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu).

Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku istovjetne onima iz sažetka opisa svojstava lijeka u skladu s člankom 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima (Narodne novine br. 43/15).

**KOK** = kombinirani oralni kontraceptiv; **KOK-LNG** = kombinirani oralni kontraceptiv, koji sadrži levonorgestrel; **NOMAC** = norgestrol acetat; **VTE** = venska tromboembolija.

**Reference:** 1. Skraćeni sažetak opisa svojstava lijeka Zoely, datum revizije: 14. 2. 2025. 2. Chabbert-Buffet N, Gennis J, Jamin C, et al. Toward a new concept of natural balance in oral estroprogestin contraception. *Gynecol Endocrinol*. 2013;29(10):891-6. 3. Capriacci A, Bastianelli C, Neri M, et al. Treatment continuation and satisfaction in women using combined oral contraceptive with norgestrol acetate and estradiol: a multicentre, prospective cohort study (BOLERO). *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2018;23(6):393-399. 4. Burke A. Norgestrol acetate-17-beta-estradiol for oral contraception. *Patient Prefer Adherence*. 2013;7:607-19. 5. Reed S, Koro C, Dibello J, et al. Unintended pregnancy in users of norgestrol acetate and 17β-estradiol (NOMAC-E2) compared with levonorgestrel-containing combined oral contraceptives: initial results from the PRO-E2 study. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2021;26(6):447-453. 6. Christin-Maitre Laroche E, Bricaire L. A new contraceptive pill containing 17β-estradiol and norgestrol acetate. *Women's Health (Lond)*. 2013;9(1):13-23. 7. Van Vliet HAAM, Raps M, Lopez LM, et al. Quadrigras versus monophasic oral contraceptives for contraception. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;11:CD009038. 8. Chabbert-Buffet N, Jamin C, Lete I. Missed pills: frequency, reasons, consequences and solutions. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2017;22(3):165-169. 9. Duijkers U, Klipping C, Grob P, et al. Effects of a monophasic combined oral contraceptive containing norgestrol acetate and 17β-estradiol on ovarian function in comparison to a monophasic combined oral contraceptive containing drospirenone and ethinyl estradiol. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2010;15(5):314-25. 10. von Stockum S, Bauerfeind A, Becker K, et al. NOMAC-E2 shows a better contraceptive effectiveness than LNG combined oral contraceptives in women under 25: real-world PRO-E2 study. *Gynecol Endocrinol*. 2023;39(1):214-2036. 11. Mansour U, Verhoeven C, Sommer W, et al. Efficacy and tolerability of a monophasic combined oral contraceptive containing norgestrol acetate and 17β-estradiol in a 24th regimen, in comparison to an oral contraceptive containing ethinyl estradiol and drospirenone in a 21/7 regimen. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2011;16(6):430-43.



Promed Adria d.o.o.  
Horvatica ulica 80 a  
10000 Zagreb  
info.adria@promed.si



## Ponovo procvjetajte



Lokalno djelovanje  
**ANDROGENA i  
ESTROGENA**<sup>1-8</sup>

Lijek Intrarosa indiciran je za liječenje vulvarne i vaginalne atrofije (VVA) u žena u postmenopauzi s umjerenim do teškim simptomima.<sup>1</sup>

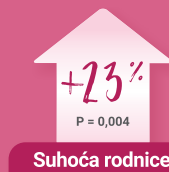
**Jedina terapija za VVA s tjelesno identičnim DHEA,**  
koja lokalno osigurava učinke androgena i estrogena.<sup>1,8</sup>

Djelatna tvar u lijeku INTRAROSA je steroidni prekursor prasteron, koji je identičan endogenom DHEA, glavnom prirodnom izvoru estrogena i androgena kod žena u postmenopauzi.<sup>1,3,9</sup>

**Bez sistemskog povećanja serumskih koncentracija spolnih steroidnih hormona.<sup>3</sup>**

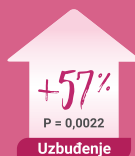
Nakon 12 tjedana liječenja, lijek Intrarosa nije uzrokovao sistemsko povećanje serumskih koncentracija spolnih steroidnih hormona iznad referentnih vrijednosti za postmenopauzu.<sup>3</sup>

**Značajna poboljšanja opažena su u svim** mjerenim pokazateljima **vaginalnog zdravlja**, uključujući:



Nakon 12 tjedana liječenja lijekom Intrarosa, u usporedbi s placebom uočeno je poboljšanje simptoma VVA. Placebo n=157, Intrarosa n=325 (iscjedak i dispareunija). Placebo n=132, Intrarosa n=273 (suhoća). Dispareunija je bila primarno praćena varijabla u ispitivanju. Suhoća rodnice i vaginalni iscjedak bili su sekundarno praćene varijable u ispitivanju.<sup>7</sup>

**Značajna poboljšanja bila su opažena u svim** mjerenim područjima ženskih **spolnih funkcija**:



Lijek Intrarosa poboljšava svih šest područja indeksa ženske spolne funkcije (FSFI), uključujući dispareuniju, u usporedbi s placebom nakon 12 tjedana liječenja (placebo n=157, Intrarosa n=325). Mjerenja FSFI bila su sekundarni ishodi u ispitivanju.<sup>10</sup>



## Ponovo procvjetajte

- Primjena jednom dnevno (prije spavanja).<sup>1</sup>
- Vaginalna primjena, u obliku globula koje omogućuju jednostavnu aplikaciju.<sup>2</sup>
- Pakiranje sadrži 28 vaginalnih globula i 6 aplikatora.<sup>1</sup>
- Dnevno doziranje lijeka Intrarosa ne predstavlja samo terapiju održavanja, već doprinosi kontinuiranom poboljšanju simptoma VVA.<sup>1,11,12</sup>



### VAŽNI PODACI IZ SAŽETKA OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

Intrarosa 6,5 mg vagitoriji

**SASTAV:** jedan vagitorij sadrži 6,5 mg prasterona. **TERAPIJSKE INDIKACIJE:** liječenje vulvarne i vaginalne atrofije u žena u postmenopauzi s umjerenim do teškim simptomima. **DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE:** Doziranje: 6,5 mg prasterona (jedan vagitorij) jednom dnevno, prije spavanja. Lijek treba primjenjivati za liječenje simptoma samo ako se radi o simptomima koji nepovoljno utječu na kvalitetu života. U svim slučajevima potrebno je provesti pažljivu procjenu rizika i koristi svakih 6 mjeseci. U slučaju da bolesnica zaboravi dozu, treba je primijeniti čim se sjeti. Međutim, ako sljedeću dozu treba primijeniti za manje od 8 sati, bolesnica treba preskočiti zaboravljenu vagitoriju. Ne smiju se primijeniti dva vagitorija. **Starije bolesnice:** prilagodba doze nije potrebna. **Bolesnice s oštećenjem funkcije bubrega VIII jetra:** prilagodba doze nije potrebna. **Pedijatrijska populacija:** Nema relevantne primjene lijeka u ženske djece bilo koje dobne skupine. Način primjene: vaginalna primjena. Lijek se može umetnuti u rodnicu prstom ili pomoću aplikatora koji se isporučuje u pakiranju. **KONTRAINDIKACIJE:** preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari, genitalno krvarenje nepoznatog uzroka, ustanovljeni ili preboljen rak dojke, sumnja na rak dojke, ustanovljeni zloćudni tumori ovisni o estrogenu (npr. rak endometrija) ili sumnja na njih, neliječena hiperplazija endometrija, akutna bolest jetre ili bolest jetre dok god pretrage funkcije jetre ne pokazuju normalne vrijednosti, prijašnja ili postojeća venska tromboembolija (VTE) (tromboza dubokih vena, plućna embolija), ustanovljeni trombofilni poremećaji (npr. nedostatak proteina C, proteina S ili antitrombina), aktivna ili nedavna arterijska tromboembolijska bolest (npr. angina pektoris, infarkt miokarda), porfirija. **POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA:** liječnički pregled/praćenje: prije početka primjene lijeka treba procijeniti ukupnu osobnu i obiteljsku povijest bolesti. Tijekom liječenja preporučuju se povremeni pregledi čija se učestalost i vrsta prilagođavaju pojedinoj ženi. Ženama treba reći koje promjene na dojka treba prijaviti liječniku ili medicinskoj sestri. Pretrage, uključujući Papa test i mjerenja krvnog tlaka, treba provoditi u skladu s trenutno prihvaćenom praksom za probir, prilagođenom kliničkim potrebama pojedinca. Stanja koja zahtijevaju nadzor: leiomiom (fibroid maternice) ili endometrija, čimbenici rizika za tromboembolijske poremećaje, čimbenici rizika za tumore ovisne o estrogenu, npr. rak dojke kod srodnika prvog stupnja, hipertenzija, poremećaji jetre (npr. adenom jetre), dijabetes melitus s vaskularnim komplikacijama ili bez njih, kolelitijaza, migrena ili (jaka) glavobolja, sistemski eritemski lupus, hiperplazija endometrija u anamnezi, epilepsija, astma, otoskleroza. Razlozi za hitno prekidanje liječenja: slučaj otkrivanja kontraindikacije, žutica ili pogoršanje funkcije jetre, značajno povećanje krvnog tlaka, novi nastup glavobolje migrenskog tipa, trudnoća. Hiperplazija i karcinom endometrija: estrogen je metabolit prasterona. U žena s takvim materničnim rizikom od hiperplazije i raka endometrija povećava se pri dugotrajnoj primjeni egzogenog estrogena. Rizici povezani sa sistemskim hormonskim liječenjem: prasteron se metabolizira u estrogene spojeve. Rizici se u manjoj mjeri odnose na estrogenske lijekove za vaginalnu primjenu kod kojih sustavna izloženost estrogenu ostaje u normalnom rasponu za postmenopauzu. Međutim, treba ih uzeti u obzir pri dugotrajnoj ili ponovljivoj primjeni ovog lijeka: rak dojke, rak jajnika, abnormalni nalazi Papa testa, VTE, bolest koronarnih arterija/hipertenzija, ishemijski moždani udar, zadržavanje tekućine, povećanje triglicerida u plazmi, povećanje ukupnih cirkulirajućih hormona štitnjače, rizik od demencije. **PLODNOŠĆ, TRUDNOĆA I DOJENJE:** Lijek nije indiciran u žena reproduktivne dobi prije menopauze, uključujući trudnice. Ako dođe do trudnoće tijekom liječenja, liječenje treba odmah prekinuti. Lijek nije indiciran tijekom dojenja i u žena reproduktivne dobi. **NUSPOJAVE:** često (> 1/1000 < 1/10): iscjedak na mjestu primjene, abnormalni nalazi Papa testa, oscilacije tjelesne težine. **NAČIN I REŽIM PROPISIVANJA I IZDAVANJA:** Lijek se izdaje na recept. **NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** Endoceutics S.A., Rue Belliard 40, 1040 Bruxelles, Belgija. **BROJ ODOBRENJA:** EU/1/17/1255/001. **DATUM REVIZIJE SAŽETKA:** 15. 1. 2024. **Prije propisivanja upoznajte se s potpunim sažetkom opisa svojstava lijeka.**

**Objašnjenje kratica:** VVA = (engl. vulvovaginal atrophy) atrofija vulve i vagine; DHEA = (engl. dehydroepiandrosterone) dehidroepiandrosteron; FSFI = (engl. female sexual function index) indeks ženske spolne funkcije.

**Reference:** 1. Sažetak opisa svojstava lijeka Intrarosa, datum revizije: 15. 1. 2024. 2. Stute P, Bertschy S, Birkhaeuser M, et al. Swiss consensus on the role of DHEA in the management of genitourinary syndrome of menopause. *Climacteric*. 2022;25(3):246–256. 3. Martel C, Labrie F, Archer DF, et al. Serum steroid concentrations remain within normal postmenopausal values in women receiving daily 6.5mg intravaginal prasterone for 12 weeks. *J Steroid Biochem Mol Biol*. 2016;159:142–153. 4. Ke Y, Gonthier R, Simard JN, et al. Serum steroids remain within the same normal postmenopausal values during 12-month intravaginal 0.50 % DHEA. *Horm Mol Biol Clin Invest*. 2015;24(3):117–129. 5. Labrie F. All sex steroids are made intracelluarly in peripheral tissues by the mechanisms of intracrinology after menopause. *J Steroid Biochem Mol Biol*. 2015;145:133–138. 6. Labrie F, Labrie C. DHEA and intracrinology at menopause, a positive choice for evolution of the human species. *Climacteric*. 2013;16(2):205–213. 7. Labrie F, Archer DA, Koltun W, et al. Efficacy of intravaginal dehydroepiandrosterone (DHEA) on moderate to severe dyspareunia and vaginal dryness, symptoms of vulvovaginal atrophy, and of the genitourinary syndrome of menopause. *Menopause*. 2016;23(3):243–256. 8. AMS Guide to MHT/HRT Doses Australia only. *Australasian Menopause Society*. 2025. Dostopano: Junij 2025. 9. Traish AM, Vignozzi L, Simon JA, et al. Role of Androgens in Female Genitourinary Tissue Structure and Function: Implications in the Genitourinary Syndrome of Menopause. *Sex Med Rev*. 2018;6:558–571. 10. Labrie F, Derogatis L, Archer DF, et al. Effect of Intravaginal Prasterone on Sexual Dysfunction in Postmenopausal Women with Vulvovaginal Atrophy. *J Sex Med*. 2015;12:2401–2412. 11. Simon JA, Goldstein I, Kim NN, et al. The role of androgens in the treatment of genitourinary syndrome of menopause (GSM). International Society for the Study of Women's Sexual Health (ISSWSH) expert consensus panel review. *Menopause*. 2018;25(7):837–847. 12. Labrie F, Archer DF, Bouchard C, et al. Prasterone has parallel beneficial effects on the main symptoms of vulvovaginal atrophy: 52-week open-label study. *Maturitas*. 2015;81(1):46–56.



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
INT\_HR\_2026\_02 | Datum pripreme: 03/2026



Promed d.o.o.  
Trgovanje in trženje z medicinskim materialom  
tel.: 01/52 02 302, faks: 01/52 02 164  
info@promed.si  
www.promed.si



**Informacije, tehnička i profesionalna podrška**

Osoba za kontakt: Maja Orsag

[maja@contres.hr](mailto:maja@contres.hr)

[www.contres.hr](http://www.contres.hr)

00385 1 4821 193