



program

SIMPOZIJ SEKCIJE ZA ALERGOLOGIJU I KLINIČKU IMUNOLOGIJU

Hrvatskog pedijatrijskog društva

25. - 26. rujan 2026.

Slavonski Brod / Hotel Park



ORGANIZATORI

- Hrvatsko pedijatrijsko društvo
- Sekcija za alergologiju i kliničku imunologiju
- Hrvatski liječnički zbor – Podružnica Slavonski Brod
- Opća bolnica Dr. Josip Benčević Slavonski Brod
- Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Sveučilište J.J. Strossmayera

ZNANSTVENO STRUČNI ODBOR SIMPOZIJA

Predsjednica:

Irena Ivković-Jureković

Članovi:

Alenka Gagro
Blaženka Kljaić Bukvić
Iva Mrkić Kobal
Barbara Kvenić
Ivana Marić
Darko Richter
Mirjana Turkalj

LOKALNI ORGANIZACIJSKI ODBOR

Blaženka Kljaić Bukvić, predsjednica
Mario Blekić
Marija Pečnjak



Poštovane i drage kolegice i kolege,

Srdačno vas pozdravljamo i s osobitim zadovoljstvom pozivamo u Slavonski Brod na Simpozij Sekcije za alergologiju i kliničku imunologiju Hrvatskog pedijatrijskog društva.

Cilj nam je okupiti stručnjake koji se bave pedijatrijskom alergologijom i kliničkom imunologijom kako bismo raspravili aktualne teme iz ovog dinamičnog i brzo rastućeg područja, prikazali nove smjernice te naglasili njihovu praktičnu primjenu u svakodnevnom radu. Alergologija i klinička imunologija danas su među područjima medicine koja doživljavaju iznimnu ekspanziju – obilje novih informacija, kliničkih studija i preporuka stavlja pred nas izazov stalnog stručnog usavršavanja, ali i odgovornog, kritičkog promišljanja njihove primjene u praksi.

Želja nam je da ovaj Simpozij bude mjesto susreta znanja i iskustva, prostor otvorenog dijaloga i razmjene mišljenja. Poseban naglasak stavili smo na interaktivni pristup, stoga je dio programa organiziran u obliku radionica. Kroz prikaze slučajeva i praktične primjere iz svakodnevnih subspecijalističke prakse imat ćemo priliku sagledati aktualne teme iz različitih perspektiva – primarne, sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite – s ciljem unaprjeđenja međusobne suradnje i, prije svega, bolje i pravodobne skrbi za naše bolesnike.

Pozivamo sve kolegice i kolege da nam se pridruže na ovom stručnom skupu, aktivno sudjeluju u raspravama i podijele svoja iskustva. Nadamo se da će vam izabrane teme biti zanimljive i poticajne te da će znanstveno-stručni dio Simpozija biti prilika za dodatnu edukaciju, konstruktivnu razmjenu ideja i jačanje profesionalnih veza.

Zahvaljujemo lokalnom organizacijskom odboru u Slavonskom Brodu na gostoprimstvu, trudu i podršci u organizaciji ovog skupa, kao i svim predavačima i sudionicima koji su svojim doprinosom omogućili realizaciju programa. Uvjereni smo da će, uz stručni rad, biti i prilike za neformalno druženje te učvršćivanje kolegijalnih i prijateljskih odnosa. Radujemo se vašem dolasku i zajedničkom radu.

S poštovanjem,

Predsjednica Organizacijskog odbora
Irena Ivković-Jureković



Jedna kapsula. Jednom na dan. Jedan ORLADEYO®.

Orladeyo®
(berotralstat) kapsule 150 mg



Prva i jedina ciljana oralna terapija za prevenciju HAE napada.*

Prikazana kapsula nije u stvarnoj veličini.

ORLADEYO® je indiciran za rutinsku prevenciju ponavljajućih napadaja hereditarnog angioedema (HAE) u odraslih bolesnika i adolescenata u dobi od 12 godina i starijih čija je tjelesna težina najmanje 40 kg.¹

* U bolesnika liječenih lijekom ORLADEYO® stopa napada potvrđenih od strane ispitivača iznosila je 1,31, u usporedbi s 2,35 u placebo skupini. Omjer stopa napada iznosio je 0,56 (95 % CI: 0,41-0,77; p<0,001; n=40 u svakoj skupini).²

CI, intervali pouzdanosti; HAE, hereditarni angioedem.

1. ORLADEYO® Sažetak opisa svojstava lijeka, rev. 8/2026

2. Zuraw B, et al. J Allergy Clin Immunol. 2021;148(1):164-172.e9.

SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA - 1. NAZIV LIJEKA I

SASTAV: Orladeyo 150 mg tvrde kapsule. Jedna tvrda kapsula sadrži 150 mg berotralstata (u obliku berotralstatdiklorida).

2. TERAPIJSKE INDIKACIJE: Orladeyo je indiciran za rutinsku prevenciju ponavljajućih napadaja hereditarnog angioedema (HAE) u odraslih bolesnika i adolescenata u dobi od 12 godina i starijih čija je tjelesna težina najmanje 40 kg. **3. DOZIRANJE I**

NAČIN PRIMJENE: *Doziranje* Preporučena doza za odrasle osobe i adolescente u dobi od 12 godina i starije čija je tjelesna težina ≥ 40 kg iznosi 150 mg lijeka Orladeyo (jedna kapsula) jednom na dan. Potrebno je razmotriti trajni prekid liječenja u bolesnika s HAE-om s normalnim inhibitorom C1 esteraze (nC1-INH) koji nisu pokazali dovoljno smanjenje napadaja nakon 3 mjeseca liječenja. Za adolescentne bolesnike u dobi od 12 godina i starije, tjelesne težine < 40 kg, vidjeti sažetak opisa svojstava lijeka za granule Orladeyo. U slučaju propuštene doze, bolesnik mora zaboravljenu dozu primijeniti što prije, pri čemu ne smije uzeti više od jedne doze na dan. Orladeyo nije namijenjen za liječenje akutnih napadaja HAE-a. *Oštećenje funkcije bubrega:* Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem bubrežne funkcije. U bolesnika s teškim oštećenjem bubrežne funkcije preporučuje se izbjegavati uporabu berotralstata. Ako je potrebno liječenje, treba uzeti u obzir odgovarajuće praćenje (npr. EKG-ovi). Nema dostupnih kliničkih podataka za primjenu u bolesnika sa završnim stadijem bolesti bubrega kojima je potrebna hemodijaliza. *Oštećenje funkcije jetre:* Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s blagim oštećenjem funkcije jetre. Potrebno je izbjegavati primjenu berotralstata u bolesnika s umjerenim ili teškim oštećenjem funkcije jetre (Child-Pugh stadij B ili C). *Pedijatrijska populacija* Sigurnost i djelotvornost berotralstata u djece u dobi od 2 do manje od 12 godina ustanovljene su doziranjem na temelju tjelesne težine. Preporučene doze za djecu u dobi od 2 do manje od 12 godina navedene su u sažetku opisa svojstava lijeka za granule Orladeyo. Kapsule Orladeyo 150 mg nisu namijenjene za uporabu u djece mlađe od 12 godina. *Način primjene:* Peroralna primjena. Kapsula se može uzeti u bilo koje doba dana, zajedno s hranom.

4. KONTRAINDIKACIJE: Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **5. POSEBNA UPOZORENJA I MJERE**

OPREZA PRI UPORABI: Berotralstat nije namijenjen za liječenje akutnih napadaja HAE-a, potrebno je započeti individualizirano liječenje odobrenim lijekom za hitno ublažavanje simptoma. Klinički podaci o primjeni berotralstata u bolesnika s HAE-om koji imaju aktivnost nC1-INH su ograničeni. Neke kategorije nC1-INH HAE-a možda neće reagirati na liječenje zbog alternativnih puteva koji ne uključuju aktivaciju kalikreina u plazmi. U toj se populaciji preporučuje provesti genetičko testiranje, ako je dostupno, u skladu s trenutnim smjernicama za HAE i prekinuti liječenje ako se ne opazi klinički odgovor. *Produljenje QT intervala* Povećan rizik od produljenja QT intervala može se primijetiti pri višim koncentracijama berotralstata. Bolesnici s umjerenim ili teškim oštećenjem funkcije jetre mogu razviti povećane koncentracije berotralstata u serumu, koje su povezane s rizikom od produljenog QT intervala. Potrebno je izbjegavati primjenu u tih bolesnika. Bolesnici s teškim oštećenjem bubrežne funkcije mogu biti izloženi riziku od produljenog QT intervala. Preporučuje se izbjegavati primjenu u tih bolesnika. Ako je potrebno liječenje, treba uzeti u obzir odgovarajuće praćenje (npr. EKG-ovi). Nema dostupnih podataka o primjeni berotralstata u bolesnika s neovisnim čimbenicima rizika za produljenje QT intervala ili istodobna primjena drugih lijekova za koje se zna da produljuju QT interval. Preporučuje se izbjegavati primjenu u tih bolesnika. Ako je potrebno liječenje, treba uzeti u obzir odgovarajuće praćenje (npr. EKG-ovi).

6. INTERAKCIJE S DRUGIM LIJEKOVIMA I DRUGI OBlici

INTERAKCIJA: Berotralstat je supstrat P-glikoproteina (P-gp) i proteina rezistencije raka dojke (BCRP). Ne preporučuje se prilagodba doze berotralstata u slučaju istodobne primjene s inhibitorima P-gp-a i BCRP-a (npr. ciklosporin). Induktori P-gp-a i BCRP-a (npr. rifampicin, gospina trava) mogu smanjiti koncentraciju berotralstata u plazmi, što dovodi do smanjene djelotvornosti berotralstata, stoga se ne preporučuje istovremena primjena. Berotralstat je umjereni inhibitor enzima CYP3A4 i CYP2D6. Istodobna primjena može dovesti do povećanja koncentracija drugih lijekova koji su supstrati enzima CYP3A4 i CYP2D6. Možda će biti potrebne prilagodbe doze tih lijekova. Pogledajte sažetak opisa svojstava istodobno primijenjenih lijekova koji se pretežito metaboliziraju putem enzima CYP3A4 i CYP2D6, posebno onih s uskim terapijskim indeksom (npr. ciklosporin, fentanil, thioridazin, pimizid) ili u čijim se informacijama o propisivanju preporučuje terapijsko praćenje (npr. triciklički antidepressivi). Berotralstat je slab inhibitor enzima CYP2C9. Ne preporučuje se prilagodba doze za istodobnu primjenu lijekova koji se pretežito metaboliziraju putem enzima CYP2C9 (npr. tolbutamid). Berotralstat nije inhibitor enzima CYP2C19. Ne preporučuje se prilagodba doze za istodobnu primjenu lijekova koji se pretežito metaboliziraju putem enzima CYP2C19 (npr. omeprazol). Berotralstat je slab inhibitor P-gp. Pogledajte sažetak opisa svojstava istodobno primijenjenih lijekova koji su supstrati P-gp-a, posebno onih s uskim terapijskim indeksom (npr. digoksin) ili u čijim se informacijama o propisivanju preporučuje terapijsko praćenje (npr. dabigatran). Možda će biti potrebne prilagodbe doze tih lijekova. *Oralni kontraceptivi* Kao umjereni inhibitor enzima CYP3A4, berotralstat može povećati koncentracije oralnih kontraceptiva koji se metaboliziraju putem enzima CYP3A4. Za više detalja vidjeti cjeloviti sažetak opisa svojstava lijeka.

7. PLODNOST, TRUDNOĆA I DOJENJE: Žene reproduktivne dobi moraju koristiti učinkovitu kontracepciju tijekom liječenja berotralstatom i najmanje mjesec dana nakon posljednje doze. Berotralstat se ne preporučuje u žena reproduktivne dobi koje ne koriste kontracepciju. *Trudnoća* Ne preporučuje se tijekom trudnoće. *Dojenje* Dostupni podatci pokazali su da se u životinja berotralstat izlučuje u mlijeko. Ne može se isključiti rizik za dojenčce. *Plodnost* U ispitivanjima na životinjama nije opažen učinak na plodnost. **8. UTJECAJ NA SPOSOBNOST UPRAVLJANJA VOZILIMA I RADA NA STROJEVIMA:** Berotralstat ne utječe ili zanemarivo utječe na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima. **9. NUSPOJAVE:** Vrlo često: glavobolja, bol u abdomenu, proljev. Često: Povraćanje, gastroezofagealni refluks, flatulencija, osip, povećana razina ALT-a i AST-a. **10. PREDOZIRANJE:** Nije prijavljen slučaj predoziranja u kliničkim ispitivanjima. Nema dostupnih podataka koji bi ukazivali na moguće znakove i simptome predoziranja. U slučaju da se pojave simptomi predoziranja, preporučuje se simptomatska terapija. Antidot nije dostupan. **11. NOSITELJ ODOBRENJA:** BioCryst Ireland Limited, Block 4, Harcourt Centre, Harcourt Road, DUBLIN 2, D02HW77, Irska. **12. BROJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** EU/1/21/1544/001-002. **13. NAČIN I MJESTO IZDAVANJA:** Lijek se izdaje na recept, u ljekarni. Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na web stranici Europske agencije za lijekove <http://www.ema.europa.eu/>

Ovo je skraćeni Sažetak opisa svojstava lijeka te sukladno Pravilniku o načinu oglašavanja o lijekovima (Narodne Novine broj 43/15) molimo prije propisivanja lijeka Orladeyo pročitajte zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku.

Datum revizije 8/2026

cutaquig®

165 mg/ml otopina za injekciju
Imunoglobulin normalni, ljudski (s.c.lg)



25.9.2026. / PETAK

15:00

REGISTRACIJA SUDIONIKA

15:30

Otvaranje Simpozija i pozdravne riječi

16:00

ZNANSTVENO-STRUČNI PROGRAM

PREDAVANJA - moderatori: Irena Ivković-Jureković, Blaženka Kljaić Bukvić, Mirjana Turkalj

1. Blaženka Kljaić Bukvić: Astma – terapijske opcije i suvremeni koncepti prevencije
2. Irena Ivković-Jureković: Prediktori odgovora na liječenje u kroničnoj spontanoj urtikariji
3. Alenka Gagro: Kada autoimunost može biti znak urođenog poremećaja imunosti
4. Iva Mrkić Kobal: Dijagnostika alergije na hranu - molekularna dijagnostika i BAT u praksi
5. Mirjana Turkalj: Alergija na hranu – terapijske mogućnosti

17:40

RASPRAVA

18:10-18:30

SATELITSKI SIMPOZIJ Berlin-Chemie

Blaženka Kljaić Bukvić: Liječenje astme: od kontrole simptoma do biološke terapije

18:30-18:50

SATELITSKI SIMPOZIJ Berlin-Chemie

Marija Pečnjak: Optimizacija antihistaminske terapije u pedijatriji: Farmakološke i kliničke prednosti Nixara 10 mg ODT



EPIPEN® EPIPEN® Jr

(adrenalin) auto-injektor 0.3/0.15 mg



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.

CR-EPI-2026-00007 • Datum izrade: rujan 2026.



19:45

Polazak organiziranog prijevoza

20:00

VEČERA - RANČ RAMARIN
Gardunska ulica 18, Garčin

26.9.2026. / SUBOTA

9:00

ZNANSTVENO-STRUČNI PROGRAM

RADIONICE - moderatori: Barbara Kvenić, Ivana Marić

1. Iva Topalušić: Alergija na hranu – od potpune eliminacije do liberalne dijeta- suvremeni pristup alergiji na hranu
2. Tihana Nađ: Anafilaksija – dileme, adrenalin – kada i kome

10:30

PAUZA ZA KAVU

11:00-11:20

SATELITSKI SIMPOZIJ Thermo Fisher

Iva Mrkić Kobal: Molekularna dijagnostika u kliničkoj praksi

11:20

3. Ivana Marić: Alergenska imunoterapija – kome, kada, kako
4. Barbara Kvenić: Angioedem – kada je potrebna dijagnostička obrada

13:00-13:20

SATELITSKI SIMPOZIJ Inspharma d.o.o.

Irena Ivković Jureković: Kad proteini postanu problem: aminokiselinski pripravci u liječenju djece s teškom alergijom

13:20

RUČAK



Mjesto održavanja

Hotel Park, Trg pobjede 1, Slavonski Brod

Bodovanje

Sudjelovanje na Simpoziju bodovat će se sukladno Pravilniku o trajnoj medicinskoj izobrazbi Hrvatske liječničke komore - 9 bodova za predavače i 7 bodova za slušače, potom sukladno Pravilnicima Hrvatske ljekarničke komore, Hrvatske komore medicinskih sestara i Hrvatske ljekarničke komore

Kotizacija

• Na licu mjesta	170,00 €
• Specijalizanti	50,00 €
• Osobe u pratnji	120,00 €
• Sponzori	150,00 €
• Umirovljenici	GRATIS
• Studenti	GRATIS

Kotizacija za sudionike uključuje: sudjelovanje u radu simpozija, materijale simpozija, pauze za kavu, večeru 25.9.2026 i ručak 26.9.2026

Kotizacija za osobe u pratnji uključuje: večeru 25.9.2026 i ručak 26.9.2026.



Tehnički organizator

Contres projekti d.o.o., P.P. Njegoša 1a, 10000 Zagreb

Kontakt osoba: Josipa Čale, josipa@contres.hr

www.contres.hr



SPONZORI



SAMO ZA
ZDRAVSTVENE
RADNIKE



OmlycloTM ▼

omalizumab

CELL-OML-9/2026-oglas

▼ Ovaj je lijek pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih sigurnosnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu za ovaj lijek. Za postupak prijavljivanja nuspojava pogledajte Sažetak opisa svojstava lijeka.