ORGANIZATORI
Hrvatski liječnički zbor
Hrvatsko društvo za pedijatrijsku pulmologiju
Klinika za dječje bolesti Zagreb
Opća bolnica Dubrovnik - Odjel za pedijatriju

XXXVIII. SIMPOZIJ HRVATSKOG DRUŠTVA ZA PEDIJATRIJSKU PULMOLOGIJU

s međunarodnim sudjelovanjem



Dijagnostički i terapijski izazovi u pedijatrijskoj pulmologiji

Dubrovnik / 6. – 8. studeni 2026.
Sveučilište u Dubrovniku – Studentski centar Dubrovnik

PROGRAM

PLENARNI PREDAVAČI

prof. **Stefania La Grutta**
prof. **Andrew Bush**
prof. **Enrico Lombardi**
prof. **Vojko Berce**
prof. **Alessandro Amaddeo**

POKROVITELJI

Općina Konavle
Zračna luka Ruđer Bošković
Grad Dubrovnik
Državni arhiv u Dubrovniku
Turistička zajednica grada Dubrovnika

ZNANSTVENO-STRUČNI ODBOR SIMPOZIJA

Predsjednik: Ivan Pavić

Članovi:
Srđan Banac
Mario Blekić
Maja Bosanac
Ivan Bambir
Jasna Čepin Bogović
Iva Mihatov Štefanović
Neven Pavlov
Jasna Petrić-Duvnjak
Ivana Vučemilović Šimunović
Renata Vrsalović

Lokalni organizacijski odbor:
Marija Radonić
Marijo Bekić

Poštovane kolegice i kolege, dragi prijatelji,

Veliko mi je zadovoljstvo pozvati Vas na naš redoviti godišnji susret, **XXXVIII. Simpozij Hrvatskog društva za pedijatrijsku pulmologiju**, koji će se održati od 6. do 8. studenoga 2026. godine u Dubrovniku.

Ovogodišnja tema Simpozija, „Dijagnostički i terapijski izazovi u pedijatrijskoj pulmologiji", odražava ono s čime se svakodnevno susrećemo u svom radu. Unatoč velikom napretku dijagnostičkih mogućnosti i razvoju novih terapija, pred nama su i dalje brojna pitanja i izazovi. Kako na vrijeme prepoznati bolest, kako odabrati najbolji dijagnostički put, kada primijeniti novu terapiju, a kada ostati dosljedni provjerenim postupcima, sve su to teme o kojima svakodnevno promišljamo i raspravljamo, uvijek s istim ciljem: pružiti najbolju moguću skrb našim malim bolesnicima.

Vjerujem da će nam ovogodišnji Simpozij ponovno pružiti priliku učiti jedni od drugih. Kroz predavanja, prikaze slučajeva i zajedničke rasprave razmijenit ćemo iskustva, upoznati nove spoznaje i možda pronaći odgovore na neka pitanja koja nas prate u svakodnevnom radu. Upravo su otvoreni razgovori i razmjena različitih iskustava ono što naše stručne skupove čini posebno vrijednima.

No, naš Simpozij oduvijek je bio mnogo više od stručnog programa. To je prilika da se ponovno sretnemo s dragim kolegama i prijateljima, upoznamo mlađe kolege koji će nastaviti razvijati našu struku, započnemo nove suradnje i provedemo nekoliko dana u ozračju međusobnog uvažavanja, zajedništva i prijateljstva koje njegujemo već dugi niz godina.

Ove godine domaćin nam je Dubrovnik, grad jedinstvene ljepote, bogate povijesti i posebne atmosfere. Siguran sam da će upravo taj ambijent biti izvrsna kulisa za još jedan uspješan Simpozij i ugodno druženje.

Od srca zahvaljujem Lokalnom organizacijskom odboru na velikom trudu, predanosti i gostoprimstvu koje su uložili u pripremu ovog skupa. Njihov entuzijazam i angažman omogućit će nam da se u Dubrovniku osjećamo ugodno i da se u potpunosti posvetimo stručnom radu i zajedničkom druženju.

Veselim se našem ponovnom susretu i iskreno se nadam da ćete nam se pridružiti u što većem broju.

Srdačno,

Ivan Pavić

Poštovane i drage kolegice i kolege,

srdačno vas pozdravljam i želim dobrodošlicu na redoviti godišnji sastanak pedijatrijskih pulmologa. koji se sada već treći put održava u Dubrovniku. Povijesni ambijent našega Grada ponovno postaje središte razmjene znanja, iskustava i najnovijih dostignuća u dječjoj pulmologiji.

Tema ovogodišnjeg XXXVIII simpozija je Dijagnostički i terapijski izazovi u pedijatrijskoj pulmologiji. Vjerujem da će bogat znanstveni program, o čemu svjedoči veliki broj prijavljenih radova, kao i uvijek do sada potaknuti plodonosne rasprave i donijeti praktična rješenja potrebna za svakodnevni rad. Posebno se stoga zahvaljujem svim predavačima, domaćim i inozemnim, na odazivu i uloženom trudu.

Zahvaljujem i svima onima, pojedincima i institucijama, koji su na bilo koji način pomogli u organizaciji simpozija.

Na kraju zahvaljujem vam svima na sudjelovanju jer ste nam svojim dolaskom učinili čast da vam možemo biti domaćini.

Neka vam boravak u Gradu bude ugodan i ispunjen dragocjenim kolegijalnim druženjima kako biste iz Grada Sv. Vlaha ponijeli samo najljepše uspomene.

Vaša

Marija Radonić

Petak / 6. studeni 2026.

15.30-16.00 REGISTRACIJA SUDIONIKA

16.00-17:30 **PLENARNA PREDAVANJA**

Moderatori: Iva Mihatov Štefanović, Srđan Banac

Enrico Lombardi: Lung function measurements in pediatrics: Basic principles and clinical applications of oscillometry

Alessandro Amaddeo: Beyond Classic Criteria: Rethinking Sleep-Disordered Breathing in Neuromuscular Disorders

Vojko Berce: Challenges in the etiological diagnosis of Community-Acquired Pneumonia in children: viral, bacterial, something in between, or something else?

SEKCIJA I - Infekcije i dijagnostika dišnog sustava

Radno predsjedništvo: Vojko Berce, Neven Pavlov

17:30–17:45 **Jasna Čepin Bogović:** Nesrazmjer primjene i svrsishodnosti antibiotske terapije

17:45–18:00 **Ivana Malada, Željka Vlašić Lončarić, Giorgie Petković, Ivana Maloča Vuljanko, Zrinka Kačić Miličić:** Stara bolest, novi izazovi- tuberkuloza u djece kao dijagnostička i terapijska enigma

18:00–18:15 **Marijana Rogulj, Ivan Pavić, Sara Franić:** Adenovirusna infekcija: kakav utjecaj može imati na plućnu funkciju?

18:15–18:30 **Jasna Petrić-Duvnjak:** Ultrazvuk pluća, od tečaja do svakodnevnog rada

18:40-19:00 **MINI SIMPOZIJ - JGL**

Ivana Maloča Vuljanko: Udah olakšanja - AQM monodoze

19:00 **OTVARENJE SIMPOZIJA I KOKTEL DOBRODOŠLICE**

Subota / 7. studeni 2026.

9:00-10:00 **PLENARNA PREDAVANJA**

Moderatori: Iva Mihatov Štefanović, Srđan Banac

Stefania La Grutta: AI-Generated Tools in Pediatric Respiratory Medicine

Andrew Bush: Long term consequences of early life adverse events

SEKCIJA II - Razvoj pluća i kronične respiratorne bolesti
Radno predsjedništvo: Renata Vrsalović, Jasna Petrić Duvnjak

10:00–10:15 **Ivan Pavić, Marija Radonić, Filip Jadrijević Cvrlje, Heymut Omran:** Kad cilije ne slijede pravila: dijagnostički izazovi primarne cilijarne diskinezije

10:15–10:30 **Ivana Maloča Vuljanko, Giorgie Petković, Ivana Malada, Željka Vlašić Lončarić:** PALD - stara ili nova dijagnoza?

10:30–10:45 **Viktorija Ana Fanuko:** Bronhopulmonalna displazija i pridružena plućna hipertenzija - izazovi prepoznavanja i liječenja

10:45–11:00 **Maja Bosanac, Ivan Pavić:** Terapijski izazovi u liječenju kronične respiratorne insuficijencije djece

11:00–11:15 **Ivan Bambir, Dolores Bzik, Tomislava Milinković, Ivana Rako, Andrea Vukić Dugac, Duška Tješić-Drinković:** Pozitivan, negativan ili intermedijaran: interpretacija znojnog testa u pedijatrijskoj praksi

RASPRAVA

11:20–11:40 **MINI SIMPOZIJ - Berlin Chemie Menarini**
Marta Navratil: Od eozinofila do remodeliranja: može li mepolizumab promijeniti tijek teške astme?

11:40–12:00 **Pauza za kavu**

SEKCIJA III - Intervencijska pulmologija i kompleksni bolesnici
Radno predsjedništvo: Jasna Čepin Bogović, Ivana Maloča Vuljanko

12:00–12:15 **Srđan Banac, Iva Vrsaljko, Ivana Plašćar Jadreškić, Danijela Višnić, Irena Seili-Bekafigo:** Pouzdanost indeksa lipidnog opterećenja alveolarnih makrofaga

12:15–12:30 **Paula Ivanšić, Bojana Olujić, Tihana Nađ, Matej Šapina:** Interventno pulmološko liječenje centralnih opstrukcija dišnog puta

12:30–12:45 **Matej Šapina:** Virtualna bronhoskopija i periferna navigacija

12:45–13:00 **Iva Vrsaljko, Ivana Plašćar Jadreškić, Srđan Banac:** Aspiracijske pneumonije kroz prikaze slučajeva

13:00–13:15 **Kristina Lah Tomulić, Arijan Verbić:** Ozbiljne opstrukcije gornjih dišnih putova u djece - prikazi slučajeva

13:15–13:30 **Iva Mihatov Štefanović, Renata Vrsalović, Gabrijela Perić Marković,**

Domagoj Končar: Dispneja u naporu - pluća, srce ili nešto treće?
RASPRAVA

13:35–14:05 **MINI SIMPOZIJ - Berlin Chemie Menarini**
Ivan Bambir: Bilastin u liječenju urtikarije u dječjoj dobi
Žarko Vrbica: Alergijski rinokonjuktivitis iz perspektive pulmologa

14:05–14:25 **MINI SIMPOZIJ - Eksa Grupa**
Iva Propadalo: Uloga CoughAsista u fizikalnoj terapiji

14:25-15:15 **Ručak**

SEKCIJA IV - Astma i alergija
Radno predsjedništvo: Matej Šapina, Mario Blekić

15:15–15:30 **Mirjana Turkalj, Damir Erceg:** Alergenska imunoterapija u prevenciji astme i alergijskog rinitisa

15:30–15:45 **Iva Topalušić:** Sinergija bioloških lijekova i specifične imunoterapije inhalacijskim alergenima

15:45–16:00 **Bojana Olujić, Matej Šapina, Tihana Nađ, Paula Ivanšić:** Biološka terapija u alergijskom rinitisu – jesmo li spremni za personalizirano liječenje?

16:00–16:15 **Andrija Miculinić, Iva Mrkić Kobal, Helena Munivrana Škvorc, Marta Navratil:** Low-T2 astma u djece: od fenotipa do liječenja - jesmo li spremni za novu paradigmu?

16:15–16:30 **Željka Vlašić Lončarić, Ivana Malada, Ivana Maloča Vuljanko, Giorgie Petković, Zrinka Kačić Miličić:** Teška astma u predškolskoj dobi, dijagnostički i terapijski izazov

16:30-16:45 **Renata Vrsalović, Iva Mihatov Štefanović, Gabrijela Perić Marković:** Hereditarni angioedem - dijagnostički izazovi i suvremene terapijske mogućnosti

16:50-17:10 SKUPŠTINA DRUŠTVA

20:30 **Večera**

Nedjelja / 8. studeni 2026.

9:00 -11:00 **RADIONICA**

alyftrek®▼
(deutivakaftor/tezakaftor/vanzakaftor)
125 mg/50 mg/10 mg tablete
50 mg/20 mg/4 mg tablete

Dosegnimo novu razinu skrbi za osobe s cističnom fibrozom



ALYFTREK®:
Visoko učinkoviti CFTR modulator nove generacije[1-3]

ALYFTREK® je indiciran za liječenje cistične fibroze u osoba u dobi od 6 i više godina koje imaju najmanje jednu mutaciju koja nije klase I u *CFTR* genu.[1]

▼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. ALYFTREK® se proizvodi za Vertex Pharmaceuticals Incorporated. Naziv i logotip lijeka ALYFTREK®, te naziv društva Vertex i njegov logotip u obliku trokuta su registrirane oznake društva Vertex Pharmaceuticals Incorporated. Sve su ostale registrirane oznake navedene u ovom materijalu vlasništvo njihovih odgovarajućih vlasnika.

© 2026 Vertex Pharmaceuticals Incorporated

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.

CF, cistična fibroza; CFTR, transmembranski regulator provodljivosti za ione klora kod cistične fibroze.

1. ALYFTREK® Sažetak opisa svojstava lijeka. Vertex Pharmaceuticals (Europe) Limited; srpanj 2026.
2. Keating C, et al. Lancet Respir Med. 2025;13(3):256–271.
3. Hoppe JE, et al. Lancet Respir Med. 2025;13(3):244–255.

CRO-CF-2026-158 | HR-34-2600007
Datum pripreme: listopad 2026.

MEDISON

VERTEX

alyftrek®▼
(deutivakaftor/tezakaftor
/vanzakaftor)

Alyftrek®▼(deutivacaftor/tezacaftor/vanzacaftor)

Skraćeni sažetak opisa svojstava lijeka
Za potpune informacije o lijeku molimo vidjeti posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka.

▼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 vidjeti dio 4.8. sažetka opisa svojstava lijeka, odnosno, informacije na kraju ovog skraćenog sažetka opisa svojstava lijeka.

Prezentacije: Alyftrek 50 mg/20 mg/4 mg filmom obložene tablete
Jedna filmom obložena tableta sadrži 50 mg deutivakaftora, 20 mg tezakaftora i vanzakaftor u obliku vanzakaftorkalcij dihidrata u količini koja odgovara 4 mg vanzakaftora.
Alyftrek 125 mg/50 mg/10 mg filmom obložene tablete
Jedna filmom obložena tableta sadrži 125 mg deutivakaftora, 50 mg tezakaftora i vanzakaftor u obliku vanzakaftorkalcij dihidrata u količini koja odgovara 10 mg vanzakaftora.
Terapijske indikacije: Alyftrek tablete indicirane su za liječenje cistične fibroze (CF) u osoba u dobi od 6 i više godina koje imaju najmanje jednu mutaciju koja nije klase 1 u genu za transmembranski regulator provodljivosti za cističnu fibrozu (engl. *cystic fibrosis transmembrane conductance regulator*, CFTR).
Doziranje i način primjene: Alyftrek smiju propisivati samo liječnici s iskustvom u liječenju cistične fibroze. Ako genotip osobe s CF-om nije poznat, potrebno je napraviti genotipizaciju preciznom i validiranom metodom kako bi se potvrdila prisutnost najmanje jedne *CFTR* mutacije koja, prema kliničkim i/ili *in vitro* podacima (upotrebom genotipizacijskog testa), odgovara na liječenje . Alyftrek se smije primijeniti samo u osoba kojima je dijagnosticirana cistična fibroza. Dijagnozu cistične fibroze treba postaviti na temelju dijagnostičkih smjernica i kliničke prosudbe. Ograničeni broj osoba s cističnom fibrozom ima mutacije koje nisu navedene u sažetku, a možda odgovaraju na liječenje. U tim se slučajevima liječenje može razmotriti kada liječnici smatraju da će moguće koristi biti veće od mogućih rizika, a liječenje je potrebno provoditi pod pažljivim liječničkim nadzorom. To isključuje osobe s cističnom fibrozom koje imaju dvije mutacije klase I (*null*) (mutacije za koje je poznato da ne proizvode CFTR protein), jer se ne očekuje da će odgovoriti na modulacijsku terapiju. U svih se bolesnika preporučuje praćenje transaminaza (ALT i AST) i ukupnog bilirubina prije početka liječenja, a zatim svaka 3 mjeseca u prvoj godini liječenja te jedanput godišnje nakon toga. U bolesnika s bolešću jetre ili povišenjem transaminaza u povijesti bolesti, potrebno je razmotriti češće praćenje. Preporučena doza: odrasli i pedijatrijski bolesnici ≥ 6 godina <40 kg: tri tablete deutivakaftora 50 mg/tezakaftora 20 mg/vanzakaftora 4 mg; ≥ 40 kg: dvije tablete deutivakaftora 125 mg/tezakaftora 50 mg/vanzakaftora 10 mg jednom dnevno. Prilagodba doze kada se primijenjuje s inhibitorima CYP3A. Ne preporučuje se prilagodba doze u populaciji bolesnika starije dobi, kod blagog oštećenja funkcije jetre, te kod blagog i umjerenog oštećenja funkcije bubrega. Ne smije se primjenjivati kod teškog oštećenja funkcije jetre. Nema iskustava u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega ili završnim stadijem bubrežne bolesti. Način primjene: Peroralno. Osobama s CF-om treba savjetovati da tablete progutaju cijele. Tablete se prije gutanja ne smiju žvakati, drobiti niti lomiti jer trenutačno nema kliničkih podataka na temelju kojih bi drugi načini primjene bili prihvatljivi. Tablete treba uzimati s hranom koja sadrži masti. Primjeri obroka ili međuobroka koji sadrže masti jesu oni pripremljeni na maslacu ili ulju ili oni koji sadrže jaja, sir, orašaste plodove, punomasno mlijeko ili meso. Tijekom liječenja potrebno je izbjegavati hranu i pića koja sadrže grejpfrut
Kontraindikacije: Preosjetljivost na djelatne tvari ili neku od pomoćnih tvari.
Posebna upozorenja i mjere opreza: Povišene transaminaze i oštećenje jetre: Slučajevi zatajenja jetre koje je dovelo do transplantacije zabilježeni su u prvih 6 mjeseci liječenja u bolesnika s postojećom uznapredovalom bolešću jetre i bez nje, koji su uzimali lijek koji sadrži eleksakaftor, tezakaftor i ivakaftor, a sadrži jednu istu (tezakaftor) i jednu sličnu (ivakaftor) djelatnu tvar kao i Alyftrek. Liječenje je potrebno prekinuti, a transaminaze i ukupni bilirubin u serumu što prije izmjeriti ako se u bolesnika pojave znakovi ili simptomi koji upućuju na oštećenje jetre (npr. žutica i/ili tamna mokraća, neobjašnjiva mučnina ili povraćanje, bol u gornjem desnom kvadrantu ili anoreksija). Ne preporučuje se liječenje bolesnika s umjerenim oštećenjem funkcije jetre. U bolesnika s CF-om i umjerenim oštećenjem funkcije jetre, o primjeni kombinacije D-IVA/TEZ/VNZ treba razmisliti samo u slučaju izrazite medicinske potrebe i kad se očekuje da će koristi biti veće od rizika. Ako se primjenjuje, ne preporučuje se prilagodba doze. Bolesnike s teškim oštećenjem funkcije jetre ne smije se liječiti primjenom kombinacije D-IVA/TEZ/VNZ. Depresija i drugi psihijatrijski poremećaji: U bolesnika liječenih kombinacijom D-IVA/TEZ/VNZ zabilježene su depresija i anksioznost. Bolesnike (i njegovatelje) treba upozoriti na potrebu praćenja svojega (bolesnikova) stanja radi moguće pojave depresivnog raspoloženja, suicidalnih misli, nesanice, anksioznosti ili neuobičajenih promjena u ponašanju i uputiti ih da obavijeste svoga (bolesnikova) liječnika ako se ti simptomi pojave. Oštećenje funkcije bubrega: Nema iskustva s primjenom kombinacije D-IVA/TEZ/VNZ u bolesnika s CF-om i teškim oštećenjem funkcije bubrega / završnim stadijem bubrežne bolesti, pa se u toj populaciji preporučuje oprez. Mutacije koje vjerojatno neće odgovoriti na modulatornu terapiju: Ne očekuje se da će bolesnici u kojih se genotip sastoji od dvije *CFTR* mutacije za koje je poznato da ne proizvode protein CFTR (tj. dvije mutacije klase I) odgovoriti na liječenje. Bolesnici nakon presađivanja organa: Kombinacija D-IVA/TEZ/VNZ nije ispitana u osoba s CF-om kojima je presađen organ. Događaji osipa: Incidencija osipa bila je viša u žena nego u muškaraca, a osobito u žena koje su uzimale hormonske kontraceptive. Induktori CYP3A: Očekuje se da će se uz istodobnu primjenu umjerenih ili jakih induktora CYP3A izloženost vanzakaftoru (VNZ), tezakaftoru (TEZ) i deutivakaftoru (D-IVA) smanjiti, što potencijalno može rezultirati smanjenjem djelotvornosti kombinacije D-IVA/TEZ/VNZ; stoga se istodobna primjena umjerenih ili jakih induktora CYP3A ne preporučuje. Inhibitori CYP3A: Izloženost VNZ-u, TEZ-u i D-IVA-u povećava se kad se istodobno primjenjuju s umjerenim ili jakim inhibitorima CYP3A. Stoga je dozu potrebno smanjiti kad se primjenjuje istodobno s umjerenim ili jakim inhibitorima CYP3A. Katarakta: Slučajevi zamućenja leće koje nije urođeno, bez utjecaja na vid, zabilježeni su u osoba s CF-om mlađih od 18 godina liječenih režimima koji sadrže ivakaftor (IVA). Iako su u nekim slučajevima bili prisutni drugi čimbenici rizika (kao što su primjena kortikosteroida, izloženost zračenju), mogući rizik koji bi se mogao pripisati liječenju IVA-om ne može se isključiti. Natrij: Ovaj lijek sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po tableti, tj. zanemarive količine natrija.
Plodnost, trudnoća i dojenje: Kao mjera opreza, preporučuje se izbjegavati primjenu lijeka Alyftrek tijekom trudnoće. Ne može se isključiti rizik za novorođenče/dojenče. Potrebno je odlučiti da li prekinuti dojenje ili prekinuti liječenje/suzdržati se od liječenja lijekom Alyftrek uzimajući u obzir korist dojenja za dijete i korist liječenja za ženu. Nema dostupnih podataka o učinku VNZ-a, TEZ-a i D-IVA-a na plodnost u ljudi.
Nuspojave: Najčešće nuspojave u osoba s CF-om u dobi od 12 i više godina liječenih lijekom Alyftrek uključuju glavobolju i proljev. Učestalost trajnog prestanka liječenja zbog nuspojava bila je u kliničkim ispitivanjima 3,8 %. Najčešće nuspojave koje su dovele do trajnog prestanka liječenja bile su povišenje alanin aminotransferaze i povišenje aspartat aminotransferaze. Najčešće ozbiljne nuspojave koje su se pojavile kod primjene lijeka Alyftrek bile su povećanje ALT-a i AST-a. Vidjeti sažetak opisa svojstava lijeka za potpune informacije o nuspojavama lijeka.

Način i mjesto izdavanja: Lijek se izdaje na ograničeni recept.
Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet:
Vertex Pharmaceuticals (Ireland) Limited, Unit 49, Block 5, Northwood Court, Northwood Crescent, Dublin 9, D09 T665, Irska.
Broj(evi) odobrenja za stavljanje lijeka u promet: EU/1/25/1943/001/ EU/1/25/1943/002
Datum revizije teksta: srpanj, 2026.
Datum sastavljanja skraćenog sažetka: rujan, 2026.

Prijavljivanje sumnji na nuspojavu
Nakon dobivanja odobrenja lijeka važno je prijavljivanje sumnji na njegove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu lijeka putem nacionalnog sustava prijave nuspojava:
Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED)
Internetska stranica: www.halmed.hr

Samo za zdravstvene radnike.

MEDISON
Medison Pharma d.o.o
Strojarska cesta 22 I 10000 Zagreb
office.croatia@medisonpharma.com

VERTEX®

POPIS PREDAVAČA

1. Prof. dr. sc. **Alessandro Amaddeo**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Institute for Maternal and Child Health Burlo Garofolo (IRCCS) - Scientific Institute for Research, Hospitalization and Healthcare, Trieste, Italija
2. Prof. dr. sc. **Srđan Banac**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju KBC Rijeka, Katedra za pedijatriju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci
3. Prof. dr. sc. **Vojko Berce**, dr. med., spec. pedijatrije, Klinika za pedijatriju, UKC Maribor, Medicinski fakultet u Mariboru, Slovenija
4. **Ivan Bambir**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju, KBC-Zagreb, Zagreb
5. **Maja Bosanac**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za dječje bolesti Zagreb
6. Prof. **Andrew Bush**, MD, PhD, Imperial College, National Heart and Lung Institute, Royal Brompton Hospital, London, UK
7. Prim. **Jasna Čepin Bogović**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, D. Z. Zagreb- Centar, Zdravstvena zaštita predškolske djece-pedijatrija, Zagreb
8. **Viktorija Ana Fanuko**, dr. med., spec. pedijatrije, subspecijalizant pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju, KBC-Zagreb, Zagreb
9. **Paula Ivanšić**, dr. med., specijalizant pedijatrije, Klinika za pedijatriju, Klinički bolnički centar Osijek
10. Prof. dr. sc. **Stefania La Grutta**, dr. med., Section of Palermo of Institute of Traslational Pharmacology, Palermo, Italy, President of the Italian Pediatric Respiratory Society, School of Pediatrics of the University of Palermo, Italy
11. Izv. prof. dr. sc. **Kristina Lah Tomulić**, dr. med., spec. pedijatrije, uži specijalist hitne i intenzivne medicine, Klinika za pedijatriju KBC Rijeka, Katedra za pedijatriju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci
12. Prof. dr. sc. **Enrico Lombardi**, dr. med., Pediatric Pulmonary Unit, "Anna Meyer" Pediatric University Hospital, Florence, Italy; Specialty School in Pediatrics, University of Florence, Italy
13. **Ivana Malada**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Dječja Bolnica Srebrnjak, Zagreb
14. Doc. dr. sc. **Ivana Maloča Vuljanko**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Dječja Bolnica Srebrnjak, Zagreb, Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek, Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

15. **Andrija Miculinić**, dr. med., spec. pedijatrije, subspecijalizant pedijatrijske pulmologije, Dječja bolnica Srebrnjak, Zagreb
16. Izv. prof. dr. sc. **Iva Mihatov Štefanović**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju KBC „Sestre milosrdnice", Zagreb, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu
17. **Bojana Olujić**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske alergologije i imunologije, Klinika za pedijatriju, Klinički bolnički centar Osijek, Medicinski fakultet, Sveučilište J.J. Strossmayera u Osijeku, Osijek
18. Izv. prof. prim. dr. sc. **Ivan Pavić**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za dječje bolesti Zagreb, Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu
19. Doc. dr. sc. **Jasna Petrić-Duvnjak**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Poliklinika Pediatri, Sveučilišni odjel zdravstvenih studija Sveučilišta u Splitu, Split
20. Prim. dr. sc. **Marijana Rogulj**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske alergologije i imunologije, Klinika za dječje bolesti, KBC Split, Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu
21. Doc. dr. sc. **Matej Šapina**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju, Klinički bolnički centar Osijek, Katedra za pedijatriju, Medicinski fakultet Osijek, Katedra za biostatistiku, informatiku i strani jezik, Osijek
22. Dr. sc. **Iva Topalušić**, dr. med., spec. pedijatrije, subspecijalizant pedijatrijske alergologije i kliničke imunologije, Klinika za dječje bolesti Zagreb
23. Prof. dr. sc. **Mirjana Turkalj**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske alergologije i kliničke imunologije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Dječja bolnica Srebrnjak, Zagreb; Medicinski fakultet Hrvatskog Katoličkog Sveučilišta; Medicinski fakultet Osijek, Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku
24. prim.dr. sc. **Željka Vlašić Lončarić**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Dječja bolnica Srebrnjak, Zagreb
25. Doc. prim. dr.sc. **Renata Vrsalović**, dr. med., spec. pedijatrije, subspec. pedijatrijske pulmologije, Klinika za pedijatriju KBC „Sestre milosrdnice", Zagreb; Medicinski fakultet Hrvatskog Katoličkog Sveučilišta, Zagreb
26. **Iva Vrsaljko**, dr. med., spec. pedijatrije, subspecijalzant pedijatr. pulmologije, Klinika za pedijatriju KBC Rijeka

OPĆE INFORMACIJE

MJESTO ODRŽAVANJA

Studentski Centar Dubrovnik
Marka Marojice 2b, 20000 Dubrovnik

VREDNOVANJE I POTVRDA O SUDJELOVANJU

Sudjelovanje na Simpoziju bodovati će se sukladno Pravilniku Hrvatske liječničke komore. Temeljem Pravilnika o trajnom usavršavanju Hrvatske liječničke komore.

KOTIZACIJE

- Rana - specijalist do 15. listopada 2026. **160 €**
- Kasna - specijalist nakon 15. listopada 2026. **180 €**
- Sponzor **130 €**
- Specijalizant **70 €**
- Umirovljenik **50 €**
- Osoba u pratnji **100 €**

Kotizacija za specijaliste, sponzore, specijalizante, umirovljenike i studente uključuje: sudjelovanje u radu Simpozija, zbornik sažetaka, pauze za kavu, večeru 6. i 7.11.2026., ručak 7.11.2026.

Kotizacija za osobe u pratnji uključuje: pauze za kavu, večeru 6. i 7.11.2026., ručak 7.11.2026.

RSV

JEDAN JE OD VODEĆIH UZROKA HOSPITALIZACIJE DOJENČADI MLAĐE OD 12 MJESECI[1-3*]

ČEST. ZARAZAN. NEPREDVIDIV.[4,5]

Među djecom hospitaliziranom zbog infekcije RSV-om:



Više od 70 % djece rođeno je **zdravo i u terminu** (podaci iz različitih zemalja). [1,7–11†]



Približno 50 % dojenčadi rođeno je prije sezone, a približno 50 % tijekom sezone.[1,2,6]

Sva dojenčad izložena je riziku od bolesti uzrokovane RSV-om, neovisno o dobi, zdravstvenom stanju ili gestacijskoj dobi pri rođenju.[11]

Dugodjelujuće monoklonsko protutijelo može se primijeniti za prevenciju bolesti donjih dišnih putova uzrokovane RSV-om kod novorođenčadi i dojenčadi tijekom njihove prve sezone RSV-a.[12,13]



RSV, respiratorni sincicijski virus.

*temeljeno na podacima iz SAD-a i UK-a

1. Demont C et al. *BMC Infect Dis.* 2021;21(1):730. **2.** Reeves RM et al. *J Infect.* 2019;78(6):468-475. **3.** McLaughlin JM et al. *J Infect Dis.* 2022;225(6):1100-1111. **4.** Bianchini S et al. *Microorganisms.* 2020;8(12):2048. **5.** Glezen WP et al. *AM J Dis Child.* 1986;140(6):543-546. **6.** Mira-Iglesias A et al. *Influenza Other Respir Viruses.* 2022;16(2):328-339. **7.** Hartmann K et al. *J Infect Dis.* 2022;226(3):386-395. **8.** Kobayashi Y et al. *Pediatr Int.* 2026;64(1):e14957. **9.** Thwaites R et al. *Eur J Pediatr.* 2020;179(5):791-799. **10.** Yu J et al. *Emerg Infect Dis.* 2019;25(6):1127-1135. **11.** Arriola CS et al. *J Pediatric Infect Dis Soc.* 2020;9(5)587-595. **12.** World Health Organization. WHO position paper on immunization to protect infants against respiratory syncytial virus disease, May 2025. *Wkly Epidemiol Rec.* 2025;100(22):193–218. [who.int] **13.** Dostupno na: https://www.cdc.gov/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/infants-young-children.html Pristupljeno: listopad 2026.

sanofi

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

NM-HR-2026-10-8519; Datum odobrenja: 10/2026

Swixx BioPharma

Swixx Biopharma d.o.o., Ulica Damira Tomljanovića – Gavrana 15
10000 Zagreb | +385 1 2078 500 | www.swixxbiopharma.com

MOGUĆNOSTI SPONZORSTVA

- Sponzorirano izlaganje 20 min ..... **3.000 € + PDV**
- Oglas na projekcijskom platnu tijekom 1 pauze za kavu ..... **900 € + PDV**
- Vlastita reklamna knjižica, umetak u torbu ..... **800 € + PDV**
- Oglas 1 stranica u konačnom prog ..... **900 € + PDV**
- Izložbeni prostor ..... **600 €/m² + PDV**
  (minimalni zakup izložbenog prostora 2m²)

SMJEŠTAJ

Sveučilište u Dubrovniku – Studentski centar Dubrovnik

- Jenokrevetna BB / po osobi i noćenju ..... **62,00 €**
- Dvokrevetna BB / po osobi i noćenju ..... **40,00 €**

Cijena uključuje jedno noćenje s doručkom i boravišnu pristojbu po osobi po danu.

TEHNIČKI ORGANIZATOR

contres

Contres projekti d.o.o.
P.P. Njegoša 1a, 10000 Zagreb
Tel. 01 4821 193, Fax. 01 3700 495

Kontakt osoba: Josipa Čale
josipa@contres.hr; www.contres.hr

SAMO ZA
ZDRAVSTVENE
RADNIKE

Omlyclo™▼

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.

CELLTRION

OKTAL PHARMA
Vaš najbolji izbor



TEHNIČKI ORGANIZATOR

Contres projekti d.o.o.
P.P. Njegoša 1a
10000 Zagreb
Tel. 01 4821 193, Fax. 01 3700 495
Kontakt osoba: Josipa Čale
josipa@contres.hr; www.contres.hr