

Organizator :  
Hrvatsko dermatovenerološko društvo  
Hrvatskog liječničkog zbora



Organizer:  
Croatian Dermatovenerological Society  
of Croatian Medical Association



# 8. kongres hrvatskih dermatovenerologa

s međunarodnim sudjelovanjem



ZAVRŠNI PROGRAM

25.-28.04.2024.  
Hotel Osijek, OSIJEK



**Johnson & Johnson**

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

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**  
CP-446477, Datum pripreme: travanj 2024.

## SADRŽAJ

◆ POZDRAVNA RIJEČ .....	04
◆ ODBORI .....	08
◆ ZNANSTVENI PROGRAM .....	12
◆ POSTERI .....	28
◆ SPONZORI .....	40
◆ OPĆE INFORMACIJE .....	44



## Poštovane i drage kolegice i kolege,

Iznimna mi je čast i zadovoljstvo pozdraviti vas u ime Hrvatskog dermatovenerološkog društva Hrvatskog liječničkog zbora prigodom održavanja 8-og kongresa hrvatskih dermatovenerologa s međunarodnim sudjelovanjem koji se održava u Osijeku od 25. do 28. travnja 2024. godine, a čime drugi puta zaokružujemo naš put po Hrvatskoj.

Ovo je prvi kongres kojeg održavamo nakon dvije, a ne nakon četiri godine. Naime, iznimno brzi razvoja naše struke, osobito različitih terapijskih opcija koje su značajno utjecale na kvalitetu života naših bolesnika potaknuo je potrebu za češćim održavanjem naših kongresa.

Glavne teme ove godine posvećene su dvjema užim specijalizacijama naše struke, pedijatrijskoj dermatologiji i dermatološkoj onkologiji, potom upalnim i imunološki posredovanim dermatozama te infektivnim bolestima u dermatovenerologiji. Naravno, tu su uvijek i slobodne teme.

Nadamo se da će i ovaj kongres biti prilika da se susretne više generacija hrvatskih dermatovenerologa, od onih koji su osnivali naše Društvo do onih koji predstavljaju budućnost hrvatske dermatovenerologije.

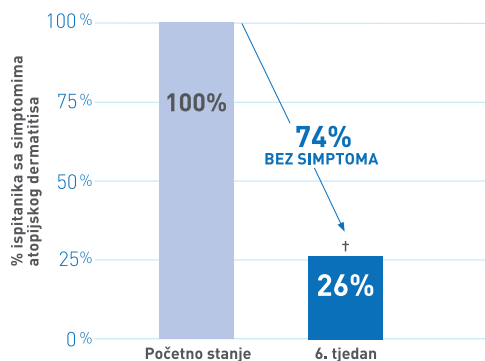
Veselim se druženju u našem lijepom Osijeku!

**Branka Marinović**  
Predsjednica Hrvatskog  
dermatovenerološkog društva HLZ-a





## CERA VE\* HIDRATIZIRA I OBNAVLJA KOŽNU BARIJERU ZA POBOLJŠANJE ZNAKOVA KOŽE SKLONE ATOPIJI I KSEROZI



n=118  
\*P<0,05. Statistički značajna razlika u odnosu na početne vrijednosti.

**Protokol:** U nasumičnom ispitivanju, 151 sudionik (118 osoba starijih od 12 godina) sa lakšim do umjerenim atopijskim dermatitisom (AD) koristio je CeraVe hidratantnu emulziju za čišćenje i CeraVe hidratantnu kremu dva puta dnevno tijekom 6 tjedana. Dermatolog je procijenio rezultate upotrebe uspoređujući težinu kliničkih simptoma atopijskog dermatitisa (AD) na početku (dan 0) u odnosu na kraj tretmana (42. dan).

\*CeraVe hidratantna emulzija za čišćenje i CeraVe hidratantna krema.

STRUČNJAK ZA VLASIŠTE I KOSU

PREPORUČENO OD STRANE DERMATOLOGA

## DOKAZANA KLINIČKA UČINKOVITOST NAKON TERAPIJE LIJEKOVIMA TIJEKOM FAZE ODRŽAVANJA

### DERCOS<sup>DS</sup>

#### FAZA ODRŽAVANJA



LAKŠI DO UMJERENI SEBOROIČNI DERMATITIS NAKON TRETMANA KETOKONAZOLOM<sup>(1)</sup>

DALJNJE POBOLJŠANJE:  
✓ KLINIČKIH SIMPTOMA  
✓ RAVNOTEŽE MIKROBIOMA



UMJEREN DO TEŠKI SEBOROIČNI DERMATITIS NAKON TRETMANA LOKALNIM KORTIKOSTEROIDIMA<sup>(2)</sup>

✓ SMANJENJE RELAPSA I  
✓ DALJE POBOLJŠANJE KLINIČKIH ZNAKOVA



NOVA PUBLIKACIJA



<sup>(1)</sup> Lokalni kortikosteroid Betametazon dipropionat i salicilna kiselina [1] Massiot P, et al. Continuous clinical improvement of mild to moderate seborrheic dermatitis and rebalancing of the scalp microbiome using a selenium disulfide-based shampoo after an initial treatment with ketoconazole. J. Cosmet. Dermatol. 2022;21:2215-2225. [2] Massiot P, et al. Maintenance effect of a once-weekly regimen of a Selenium Disulfide-based shampoo in moderate-to-severe scalp seborrheic dermatitis after initial treatment with topical corticosteroid/salicylic acid. Eur. J. Dermatol. 2023;33:13-18.

## Organizacijski odbori

### Predsjednica Kongresa

Branka Marinović

### Predsjednica Znanstvenog odbora

Mirna Šitum

### Tajnica Kongresa

Marija Buljan

### Organizacijski i znanstveni odbor

Darko Biljan

Tanja Batinac

Zrinka Bukvić Mokos

Marija Buljan

Romana Čeović

Ranka Ivanišević

Marija Kaštelan

Sanja Poduje

Larisa Prpić Massari

Mihael Skerlev

Mirna Šitum

## Organizator Kongresa

Hrvatsko dermatovenerološko društvo HLZ-a  
Šubićeva 9, 10 000 Zagreb



## Tehnički organizator

SPEKTAR PUTOVANJA d.o.o.

A: Andrije Hebranga 34, 10 000 Zagreb

T: 00 385 1 4862 607

E: jelena@spektar-holidays.hr



**SOTYKTU™**  
(deucravacitinib) 6 mg  
tableta



Swixx Biopharma d.o.o.  
Ulica Damira Tomljanovića Gavrana 15  
10000 Zagreb



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE





ZNANSTVENI PROGRAM



## ♦ ČETVRTAK, 25. 04. 2024.

### 15:00-17:00 ORALNE PREZENTACIJE

PREDSJEDAVAJUĆI: Marija Buljan, Marija Šola

15:00-15:05 Uvodne napomene

15:05-15:13 **Prediktori utjecaja prehrane s niskim udjelom soli na kliničku težinu i vaskularnu funkciju u bolesnika sa psorijazom – praktični vodič za odabir pacijenata**

Ivana Krajina, Mario Štefanić, Ana Stupin, Jakov Milić, Martina Mihalj

15:13-15:21 **Postoji li dovoljno dokaza za uvođenje prehrane s niskim udjelom soli u protokole liječenja dermatoloških bolesnika s Th17 posredovanim bolestima**

Martina Mihalj, Ivana Krajina, Mario Štefanić, Vera Plužarić, Ana Stupin, Marija Šola, Maja Tolušić Levak, Maja Kožul

15:21-15:29 **Smanjeno lučenje melatonina i lošija kvaliteta sna bolesnika s kroničnom spontanom urtikarijom – rezultati istraživanja**

Iva Bešlić, Liborija Lugović Mihić, Alen Vrtarić, Ante Bešlić, Ivana Škrinjar, Danijel Crnković

15:29-15:37 **Što napraviti kod bolesnika s teškim oblikom atopijskog dermatitisa koji ne odgovaraju na biološku terapiju i terapiju s inhibitorima Janus kinaze**

Lucija Tomić, Sandra Marinović Kulišić, Ružica Jurakić Tončić, Lara Gudelj, Suzana Ljubojević Hadžavdić

15:37-15:45 **Koinfestacija parazitima u dvije putnice iz tropskih krajeva**

Maja Pavić, Adela Markota Čagalj, Robert Glavinić, Blanka Poljak, Dubravka Vuković

15:45-15:55 **Rasprava**

15:55-16:03 **Vežikulobulozni oblik subakutnog kutanog eritemskog lupusa – prikaz slučaja**

Marcela Bašić, Davorin Lončarić, Ines Lakoš Jukić

16:03-16:11 **Stevens-Johnson sindrom koji je ipak postao vulgarni pemfigus**  
Filip Čurić, Marina Vekić Mužević, Ivanka Muršić, Vera Plužarić

16:11-16:19 **Zosteriformni lichen planus – prikaz pacijentice**  
Nikola Ferara, Mirna Šitum, Paula Kilić, Marina Ikić, Marija Buljan

16:19-16:27 **Procjena dijagnostičkih pokazatelja i biomarkera kronične spontane urtikarije**

Matea Kuna, Mario Štefanović, Blaženka Ladika Davidović, Ina Novak Hlebar, Veronika Lendvaj, Liborija Lugović-Mihić

16:27-16:35 **Mogući neželjeni događaji i izazovi u liječenju s JAK inhibitorima: serija od tri prikaza bolesnika**

Ranka Ivanišević, Antoanela Čarija, Dubravka Vuković

16:35-16:45 **Rasprava**

### 16:45-17:15 PROMOCIJA KNJIGE

**Psorijaza: od imunopatogeneze do suvremene terapije**

UREDNIKE: Marija Kaštelan, Larisa Prpić Massari

**Uvodna riječ urednica knjige**

**Riječ recenzenata**

Ines Brajac, Andrija Stanimirović

### 17:15-17:45 SATELITSKI SIMPOZIJ

farmaceutske tvrtke: **Bayer**

**Suha koža – klasifikacija, uzroci i suvremeni pristup njezi**

PREDAVAČ: Marija Buljan

17:45-18:30 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **L'Oreal Adria**

**Seborejični dermatitis vlasišta: od boljeg razumijevanja patofiziologije do učinkovitije terapije**

*PREDAVAČ: Zrinka Bukvić Mokos*

**Poremećaji hiperpigmentacija**

*PREDAVAČ: Ines Brajac*

**Očuvanje zdrave kožne barijere**

*PREDAVAČ: Liborija Lugović Mihić*

18:30-19:00 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Boehringer Ingelheim**

**Breme generalizirane pustulozne psorijaze  
Uloga i mjesto IL-36 inhibitora u GPP flare-u**

*PREDAVAČ: Romana Čeović*

19:00-19:30 **PLENARNO PREDAVANJE**  
*PREDSJEDAVAJUĆE: Branka Marinović, Marija Kaštelan*

**Medicinski, etički i sociološki pogledi na dermatologiju**

**21. stoljeća**

*Mirna Šitum*

19:30 **Svečanost otvaranja Kongresa**

◆ **PETAK, 26. 04. 2024.**

08:30-10:30 **SEKCIJA I**  
**Pedijatrijska dermatologija**

*PREDSJEDAVAJUĆE: Slobodna Murat-Sušić, Dubravka Vuković*

08:30-08:40 **Mozaicizam – gensko ogledalo na koži**

*Iva Blajić*

08:40-08:55 **Klinički i terapijski pristup akne u pedijatrijskoj dobi  
– od rođenja do punoljetnosti**

*Anamaria Balić*

08:55-09:05 **Neurofibromatoza i kada to nije slučaj**

*Ivana Martinac Ciglar*

09:05-09:20 **Mastocitoze u dječjoj dobi**

*Slobodna Murat-Sušić*

09:20-09:35 **Kontaktni alergijski dermatitis u pedijatrijskoj populaciji**

*Dubravka Vuković*

09:35-09:45 **Posebnosti HPV infekcije dječje dobi**

*Dora Madiraca Glasović*

09:45-09:55 **Jezična validacija i pouzdanost hrvatske verzije  
TOPICOP upitnika**

*Adela Markota Čagalj, Tina Gogić Salapić, Zdenka Šitum Čepmja, Ivan Buljan, Dubravka Vuković*

09:55-10:10 **Rasprava**

10:10-10:35 **Stanka za kavu**



**10:35-11:45 SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutске tvrtke: **Sanofi**

**Dupixent role in biologic treatment of atopic dermatitis**

*MODERATOR: Suzana Ljubojević Hadžavdić*

*PREDAVAČI: Sandra Peternel, Olga Točkova*

**11:45-12:30 SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutске tvrtke: **Johnson & Johnson**

**Tko rano rani... Modifikacija tijeka psorijatične bolesti**

*MODERATOR: Romana Čeović*

*PREDAVAČI: Larisa Prpić Massari, Melita Vukšić Polić*

**12:30-13:30 SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutске tvrtke: **Abbvie**

**Suvremeni pristup liječenju psorijatične bolesti i atopijskog dermatitisa**

*MODERATORI: Neira Puizina Ivić, Andrija Stanimirović*

**Suvremeni pristup liječenju psorijaze**

*PREDAVAČ: Marija Kaštelan*

**Suvremeni pristup liječenju psorijatičnog artritisa**

*PREDAVAČ: Branimir Anić*

**Suvremeni pristup liječenju atopijskog dermatitisa**

*PREDAVAČ: Suzana Ljubojević Hadžavdić*

**Atopijski dermatitis u adolescenata**

*PREDAVAČ: Suzana Ožanić Bulić*

**13:30-15:00 Stanka za ručak**

**15:00-17:00 SEKCIJA II**  
**Upalne i imunološki posredovane dermatoze**  
*PREDSJEDAVAJUĆI: Zrinka Bukvić Mokos, Nevena Skroza*

15:00-15:15 **Androgenetska alopecija – što je novo?**  
*Ines Sjerobabski Masnec*

15:15-15:30 **Crijevni mikrobiom i imunosni čimbenici kod kronične urtikarije**  
*Liborija Lugović Mihić, Mirela Krišto*

15:30-15:45 **Smjernice za liječenje aktiničkih keratoza**  
*Lidija Kandolf*

15:45-16:00 **Pemfigus i rituximab – gdje smo danas?**  
*Ines Lakoš Jukić*

16:00-16:15 **Postupnici za liječenje psorijaze**  
*Željko Mijušković*

16:15-16:30 **Systemic D vitamin in therapy of psoriasis and atopic dermatitis**  
*Andrija Stanimirović, Hildur Maria Thorisdottir*

16:30-16:40 **Izazovi u liječenju hidradenitis suppurativa**  
*Joško Miše, Zrinka Bukvić Mokos*

16:40-16:50 **Primjena translacijskih studija u istraživanju imunopatogeneze psorijaze i razvoj novih terapijskih opcija**  
*Marija Šola*

**16:50-17:00 Rasprava**

**17:00-17:15 Stanka za kavu**

17:15-17:45 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Beiersdorf**

**SPF 100 u prevenciji nastanka aktiničkih keratoza i nemelanomskih tumora kože**

*PREDAVAČ: Daniela Ledić Drvar*

17:45-18:15 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Eli Lilly**

**Olumiant u liječenju atopijskog dermatitisa**

*MODERATOR: Suzana Ljubojević Hadžavdić*

**Učinkovitost lijeka Olumiant u kliničkoj praksi**

*Iva Blajić*

**Sigurnost lijeka Olumiant u kliničkoj praksi**

*Sandra Peternel*

18:15-18:45 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Medical Intertrade**

**Novije spoznaje o lokalnoj terapiji ožiljaka nakon akne**

*PREDAVAČ: Zrinka Bukvić Mokos*

18:45-19:15 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Amgen**

**Cjelovit pristup liječenju psorijaze**

*MODERATOR: Marija Kaštelan*

**Specijalne lokacije u psorijazi**

*Melita Vukšić Polić*

**Mjesto apremilasta kod bolesnika s komorbiditetima**

*Marija Kaštelan*

## ◆ SUBOTA, 27. 04. 2024.

08:30-09:00 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **MSF pharma**

**Scar, pigmentation and vascular: A single platform for a multitude of applications**

*PREDAVAČ: Firas Al-Niaimi (London, UK)*

09:00-11:00 **SEKCIJA III**  
**Dermatološka onkologija**  
*PREDSJEDAVAJUĆI: Mirna Šitum, Larisa Prpić Massari*

09:00-09:15 **Biološka terapija u trudnoći i tijekom dojenja**

*Sanja Špoljar, Nives Pondeljak, Nikola Ferara, Klara Gačina, Maja Mikulić*

09:15-09:30 **Pristup bolesniku s melanonihijom**

*Marija Buljan*

09:30-09:40 **Rijetki tumori kože s prikazom slučaja**

*Tomislav Duvančić, Mirna Šitum*

09:40-09:55 **Jesam li možda postavila krivu dijagnozu?**

**O karcinomu Merkelovih stanica**

*Mirna Bradamante*

09:55-10:05 **Kožne nuspojave uzrokovane inhibitorima imunoloških kontrolnih točaka**

*Daška Štulhofer Buzina*

10:05-10:15 **Vismodegib u liječenju pacijenata s Gorlin-Goltz sindromom**

*Ivana Prkačin, Mirna Šitum, Nikola Ferara*

10:15-10:25 **Rana detekcija melanoma u grupi visokorizičnih bolesnika: iskustva iz dermoskopske ambulante**

*Ružica Jurakić Tončić*

10:25-10:45 **Photography in dermatovenereology**  
*Paola Pasquali*

10:45-11:05 **New developments in epidermolysis bullosa**  
*Dedee Murrell*

11:05-11:20 **Rasprava**

11:20-11:40 **Stanka za kavu**

11:40-12:25 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Medis**

**Bimzelx: Iskorak u terapiji plak psorijaze**

*MODERATOR: Larisa Prpić Massari*

*PREDAVAČI: Marija Kaštelan, Tomaž Lunder*

12:25-13:10 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Eli Lilly**

**Taltz za danas i sutra**

**Taltz za danas i sutra - iskustva iz KBC Zagreb**  
*Romana Čeović*

**Taltz za danas i sutra - iskustva iz KBC Osijek**  
*Marina Vekić Mužević*

**Taltz za danas i sutra - iskustva iz KBC Rijeka**  
*Marija Kaštelan*

13:10-13:40 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Novartis**

**Hidradenitis suppurativa - Višeslojna bolest zahtijeva i višeslojni pristup**

*PREDAVAČI: Ines Brajac, Zrinka Bukvić Mokos*

13:40-15:00 **Stanka za ručak**

15:00-15:30 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Naos Adria**

**What's new in photoprotection**

*PREDAVAČ: Yolanda Gilaberte*

15:30-16:15 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **BMS**

**Mijenjamo lice oralnog liječenja psorijaze**

*MODERATOR: Ines Brajac*

*PREDAVAČI: Larisa Prpić Massari, Daniela Ledić Drvar*

16:15-17:15 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Pierre Fabre**

**Rosacea**

*PREDAVAČI: Zrinka Bukvić Mokos, Ivana Burulic*

**Mikrobiom vlasišta**

*PREDAVAČI: Neira Puizina Ivić, Ivana Burulic*



17:15-18:00 **SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Pfizer**

**Može li život bez svrbeža biti novi standard**

*PREDAVAČI: Suzana Ljubojević Hadžavdić, Ružica Jurakić Tončić, Sandra Peternel*

18:00-18:30 **Godišnja skupština HDVD-a**

## ◆ NEDJELJA, 28. 04. 2024

08:30-09:30 **ORALNE PREZENTACIJE**

*PREDSJEDAVAJUĆI: Ivanka Muršić, Sanja Špoljar*

- 08:30-08:38 **Karcinom Merkelovih stanica – prikaz slučaja**  
*Stjepan Patrun, Romana Čeović, Snježana Dotlić, Luka Simetić, Daška Štulhofer Buzina*
- 08:38-08:46 **Planocelularni karcinom na području necrobiosis lipoidica diabetorum – prikaz slučaja**  
*Lara Vasari, Luka Simetić, Sanja Kusačić-Kuna, Daška Štulhofer Buzina*
- 08:46-08:52 **Mikrobiom, infekcija i imunosni čimbenici u koži i rani**  
*Sanja Špoljar, Nives Pondeljak, Nikola Ferara, Klara Gaćina*
- 08:52-09:00 **Peroralna primjena kolagena u dermatologiji**  
*Vanda Haralović, Ines Sjerobabski Masnec*
- 09:00-09:08 **Skleromiksedem – prikaz slučaja**  
*Svetlana Imbrišić, Sandra Peternel, Marija Stanić Damić, Marija Kaštelan, Ines Brajac, Larisa Prpić Massari*
- 09:08-09:16 **Uloga barijatrijske kirurgije u dermatologiji**  
*Marina Vekić Mužević, Zdenko Boras*
- 09:16-09:30 **Rasprava**

09:30-10:30 **SEKCIJA IV**  
**Infektivne bolesti u dermatovenerologiji**

*PREDSJEDAVAJUĆI: Mihael Skerlev, Gordan Lakoš*

- 09:30-09:40 **Zbog čega HIV pozitivni pacijenti posjećuju dermatologa?**  
*Gordan Lakoš*
- 09:40-09:55 **I gljive se mijenjaju, zar ne?**  
*Mihael Skerlev*

- 09:55-10:10 **Onychomycosis: update on treatment**  
*Asja Prohić*
- 10:10-10:20 **Onihomikoza: lokalna kombinirana terapija**  
*Ivana Manola*
- 10:20-10:30 **Rasprava**
- 10:30-11:00 SATELITSKI SIMPOZIJ**  
farmaceutske tvrtke: **Recordati**
- Ledaga gel - nova opcija za topikalno liječenje Mycosis fungoides**  
*PREDAVAČ: Daniela Ledić Drvar*
- 11:00-13:00 SEKCIJA V**  
**Slobodne teme**  
*PREDSJEDAVAJUĆI: Daška Štulhofer Buzina, Darko Biljan*
- 11:00-11:08 **Uloga antiseptika u liječenju kronične rane**  
*Eva Rupert Gostiša, Marcela Bašić, Romana Čeović, Sandra Marinović Kulišić*
- 11:08-11:16 **Procjena mikrovaskularne funkcije kože pomoću laser Doppler floumetrije - klinička primjena u dermatologiji**  
*Ana Stupin*
- 11:16-11:24 **Klinički parametri za procjenu kardiovaskularne funkcije u bolesnika s kroničnim i autoimunim upalnim dermatozama**  
*Maja Tolušić Levak*
- 11:24-11:32 **Novi molekularni pristup utemeljen na dokazima za dijagnozu i liječenje učestalih kožnih bolesti posredovanih imunološkim sustavom**  
*Vera Plužarić*
- 11:32-11:40 **MAIT i yd T stanice u psorijazi: tipovi, uloge i terapijski potencijal**  
*Stana Tokić*

- 11:40-11:48 **Kad topikalno liječenje iznenadi: prikaz bolesnice s Bowenovom bolešću u perianalnoj regiji**  
*Bepa Pavlić, Ana Stipić, Josipa Mićunović, Mara Drnas, Lina Mirić Kovačević*
- 11:48-12:00 **Rasprava**
- 12:00-12:08 **(Ne)obični nemelanomski tumori kože**  
*Zdenka Šitum Čepnija, Tina Gogić Salapić, Mara Drnas, Lina Mirić Kovačević, Adela Markota Čagalj*
- 12:08-12:16 **Teške kožne reakcije - Stevens-Johnsonov sindrom i toksična epidermalna nekroliza nakon primjene onkološke terapije**  
*Lucija Marcelić, Sandra Peternel, Tanja Batinac, Marija Kaštelan, Ines Brajac, Larisa Prpić Massari*
- 12:16-12:24 **Ujedinjeni u borbi: multidisciplinarni pristup u liječenju bolesnika s toksičnom epidermalnom nekrolizom u stacionaru Klinike za kožne i spolne bolesti**  
*Mirjana Sekulovski, Maja Pavić, Bepa Pavlić, Mara Drnas, Adela Markota Čagalj, Iva Bojčić, Lina Mirić Kovačević*
- 12:24-12:32 **Zamka prvog dojma I: prikaz slučaja kontaktnog alergijskog dermatitisa**  
*Danica Kesić, Iva Bojčić, Antoanela Čarija, Lina Mirić Kovačević*
- 12:32-12:40 **Ritlecitinib u liječenju teške alopecije areate – prikaz serije slučajeva**  
*Adrian Gregorović, Ines Brajac, Marija Kaštelan, Marijana Vičić*
- 12:40-12:48 **Pemfigoid sluznica u bolesnika s kroničnom limfocitnom leukemijom**  
*Tina Gogić Salapić, Zdenka Šitum Čepnija, Mara Drnas, Adela Markota Čagalj*
- 12:48-13:00 **Rasprava**
- 13:00 Svečanost zatvaranja Kongresa i proglašenje najboljih radova**

NOVO

SOTYKTU<sup>®</sup>  
(deucravacitinib)

PRVI SELEKTIVNI  
INHIBITOR TYK2  
U TABLETAMA



MIJENJAMO LICE  
ORALNOG LIJEČENJA  
PSORIJAZE

UŽITAK  
OLAKŠANJA

JEDNOSTAVNO<sup>1</sup>



## INDIKACIJA

SOTYKTU je namijenjen za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u odraslih osoba koje su kandidati za sistemsku terapiju.

Reference:

1. SOTYKTU Sažetak opisa svojstava lijeka 3/2023

**Swixx BioPharma**

Swixx Biopharma d.o.o.  
Ulica Damira Tomljanovića Gavrana 15, 10000 Zagreb

**Bristol Myers Squibb™**

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

## SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

**1. NAZIV LIJEKA I SASTAV:** SOTYKTU 6 mg filmom obložene tablete. Jedna filmom obložena tableta sadrži 6 mg deucravacitiniba. Pomoćna tvar s poznatim učinkom: Jedna filmom obložena tableta sadrži 44 mg laktoze. **2. TERAPIJSKE INDIKACIJE:** Za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u odraslih osoba koje su kandidati za sistemsku terapiju. **3. DOZIRANJE I NACIN PRIMJENE:** Doziranje: Preporučena je doza 6 mg peroralno jedanput na dan. Ako se u bolesnika nakon 24 tjedna ne primjećuje terapijska korist, potrebno je razmotriti prekid liječenja. Odgovor bolesnika na liječenje potrebno je redovito procjenjivati. Posebne populacije: *Starije osobe:* Nije potrebna prilagodba doze u starijih bolesnika u dobi od 65 godina i starijih. U bolesnika u dobi ≥75 godina lijek treba primjenjivati oprezno. *Oštećenje funkcije bubrega:* Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s oštećenjem funkcije bubrega, uključujući bolesnike sa završnom fazom bubrežne bolesti na dijalizi. *Oštećenje funkcije jetre:* Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre. Ne preporučuje se primjena u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre. *Peroralna primjena:* Sigurnost i djelotvornost deucravacitiniba u djece i adolescenata mlađih od 18 godina nisu još ustanovljene. Način primjene: Za peroralnu primjenu. Tablete se mogu uzimati s hranom ili bez nje. Tablete treba progutati cijele te ih se ne smije drobiti, rezati ni žvakati. **4. KONTRAINDIKACIJE:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. Klinički značajne aktivne infekcije (npr. aktivna tuberkuloza). **5. POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA PRI UPORABI:** Infekcije: Deucravacitinib može povećati rizik od infekcija. Liječenje ne treba započinjati u bolesnika s bilo kakvom klinički značajnom aktivnom infekcijom sve dok infekcija ne prođe ili nije odgovarajuće liječena. Potreban je oprez u bolesnika s kroničnom infekcijom ili anamnezom recidivirajućih infekcija. Bolesnike treba uputiti u to da je potrebno obratiti se liječniku u slučaju znakova i simptoma koji upućuju na pojavu infekcije. Ako bolesnik razvije klinički značajnu infekciju ili ne odgovara na standardnu terapiju infekcije, potrebno ga je pažljivo motriti, a deucravacitinib ne treba davati dok infekcija ne prođe. Procjena na tuberkulozu prije liječenja: Prije početka liječenja deucravacitinibom bolesnika treba procijeniti na tuberkulozu (TB). Deucravacitinib ne treba davati bolesnicima s aktivnim TB-om. Prije primjene deucravacitiniba treba započeti liječenje latentnog TB-a. U bolesnika s anamnezom prijašnjeg latentnog ili aktivnog TB-a za koji se ne može utvrditi je li proveden prikladan ciklus liječenja, potrebno je prije početka liječenja deucravacitinibom razmotriti primjenu terapije protiv TB-a. Bolesnike koji primaju deucravacitinib potrebno je nadzirati kako bi se ustanovilo ima li znakova i simptoma aktivnog TB-a. Zloćudne bolesti: Zloćudne bolesti, uključujući limfome i nemelanomski rak kože (NMSC) primijećene su u kliničkim ispitivanjima deucravacitiniba. Dostupni su ograničeni klinički podaci na temelju kojih bi se procijenio mogući odnos izloženosti deucravacitinibu i razvijanja zloćudnih bolesti. U tijeku su dugoročne procjene sigurnosti. Veliki kardiovaskularni štetni događaji (MACE), duboka venska tromboza (DVT) i plućna embolija (PE): Povišen rizik od MACE-a, DVT-a i PE-a nije opažen u kliničkim ispitivanjima deucravacitiniba. Dugoročne procjene sigurnosti primjene deucravacitiniba još su u tijeku. Imunizacije: Prije početka liječenja deucravacitinibom razmotrite provođenje svih imunizacija koje su prema trenutno važećim smjernicama za imunizaciju prikladne za dob bolesnika. U bolesnika koji se liječe deucravacitinibom treba izbjegavati primjenu živih cjepiva. Pomoćne tvari: *Laktaza:* Ovaj lijek sadrži laktazu.

PW-HR-2024-4-1917; BMS ID: 1787-ELR-2400005; datum pripreme: 4/2024

Bolesnici s rijetkim nasljednim poremećajem nepodnošenja galaktoze, potpunim nedostatkom laktaze ili malapsorpcijom glukoze i galaktoze ne bi smjeli uzimati ovaj lijek. *Natrij:* Ovaj lijek sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po dozi, tj. zanemarive količine natrija. **6. INTERAKCIJE S DRUGIM LIJEKOVIMA I DRUGI OBlici INTERAKCIJA:** Učinak deucravacitiniba na druge lijekove: Deucravacitinib ne utječe značajno na plazmatsku izloženost rosuvastatinu (supstrat BCRP-a i OATP-a), metotretksatu (supstrat BCRP-a i bubrežnih prijenosnika), mikofenolatmofetilju (MMF; supstrat CES1 i CES2) ni peroralnim kontraceptivima (noretindronacetat i etinilestradiol). Učinak drugih lijekova na deucravacitinib: Lijekovi koji su inhibitori ili induktori enzima CYP ili prijenosnici kao što je ciklosporin (dvostruki inhibitor P-gp/BCRP-a), fluvoksamin (snažan inhibitor CYP 1A2), ritonavir (umjereni induktor CYP 1A2), diflunisal (inhibitor UGT 1A9), primumetamin (inhibitor OCT1), famotidin (antagonist H2 receptora) ili rabeprazol (inhibitor protonske pumpe) ne utječu značajno na izloženost deucravacitinibu u plazmi. **7. PLODNOŠĆ, TRUDNOĆA I DOJENJE:** Trudnoća: Ispitivanja na životinjama ne ukazuju na izravan ili neizravan štetan učinak na reprodukciju. Kao mjera opreza, preporučuje se izbjegavati primjenu deucravacitiniba tijekom trudnoće. Dojenje: Nije poznato izlucuju li se deucravacitinib/metaboliti u majcino mlijeko. Dostupni podaci u životinja pokazuju da se deucravacitinib izlucuje u mlijeko. Ne može se isključiti rizik za novorođenče/dojenče putem dojenja. Plodnost: Učinak deucravacitiniba na ljudsku plodnost nije se procjenjivao. Ispitivanja na životinjama ne ukazuju na izravan ili neizravan štetan učinak na plodnost. **8. UTJECAJ NA SPOSOBNOST UPRAVLJANJA VOZILIMA I RADA NA STROJEVIMA:** Deucravacitinib ne utječe ili zanemarivo utječe na sposobnost upravljanja vozilima i radu sa strojevima. **9. NUSPOJAVE:** Vrlo često: infekcije gornjeg respiratornog sustava; Često: infekcije virusom herpes simplex, oralni ulkusi, akneiformni osip, folikulitis, povišene vrijednosti kreatin fosfokinaze u krvi. Manje često: herpes zoster. Za potpune informacije i opise odabranih nuspojava molimo pogledajte cjeloviti Sažetak opisa svojstava lijeka SOTYKTU. **10. PREDOZIRANJE:** Deucravacitinib je primjenjivan u zdravih ispitanika u pojedinačnim dozama do 40 mg te u više doza do 24 mg/dan tijekom 14 dana bez postizanja toksičnosti. U slučaju predoziranja preporučuje se nadzor bolesnika te prikladno simptomatsko liječenje. Dijalizom se deucravacitinib ne uklanja u značajnoj mjeri iz sistemske cirkulacije. **11. NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG, Plaza 254, Blanchardstown Corporate Park 2, Dublin 15, D15 T867, Irska. **12. BROJ(EVI) ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** EU/11/23/1718/001-008. **13. NACIN I MJESTO IZDAVANJA LIJEKA:** Na recept, u ljekarni.

▼ Ovaj je lijek pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih sigurnosnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu za ovaj lijek. Upute za prijavljivanje dostupne su na [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj 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 SOTYKTU pročitajte zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku. DATUM REVIZIJE: 3/2023 SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE



## Poster

P1

### HIPOPIGMENTIRANI MYCOSIS FUNGOIDES

*Andrea Krnić, Melita Vukšić Polić, Fran Bukulin, Lucija Cvitković, Lucija Kresić, Lana Lukenda*

P2

### KLINIČKI NEUPADLJIVE LEZIJE NA POTKOLJENICI - ŠTO NAM KAŽE DERMATOSKOPIJA?

*Paula Bilušić, Dora Barić, Mirna Bradamante, Daniela Ledić Drvar*

P3

### ŠTO JE NOVO U DERMATOSKOPIJI BAZOCELULARNOG KARCINOMA?

*Marko Koželj, Ana Brkić, Marija Buljan*

P4

### GORLIN-GOLTZOV SINDROM - PRIKAZ SLUČAJA

*Ana Sanader Vučemilović, Ana Bubić*

P5

### PRIKAZ SLUČAJA NEOBIČNE TAMNE AKRALNE LEZIJE KOD DJETETA

*Ana Brkić, Marija Buljan*

P6

### KLINIČKA I DERMATOSKOPSKA OBILJEŽJA PIGMENTIRANIH LEZIJA NA PENISU

*Marija Buljan, Ana Brkić*

P7

### UTJECAJ PUŠENJA NA MELANOM KOŽE

*Paola Negovetić, Marija Buljan*

P8

### MULTIPLI PLANOCELULARNI KARCINOMI KOŽE U PRIMATELJA PRESAĐENIH BUBREGA: PRIKAZ SLUČAJA DVA PACIJENTA

*Eva Rupert Gostiša, Kristijan Harak, Zrinka Bukvić Mokos, Romana Čeović*

P9

### LYMPHOCYTOMA CUTIS: PRIKAZ SLUČAJA

*Loren Serdarević, Ivan Raguž, Ivana Ilić, Romana Čeović*

P10

### KOŽNE PROMJENE U BOLESTI PRESATKA PROTIV PRIMATELJA

*Marta Prtajin, Ivana Ilić, Romana Čeović*

P11

### PRIKAZ BOLESNIKA S GORLIN GOLTZ SINDROMOM S 8 BCC KARCINOMA

*Djordje Tadic, Alvaro Gomez Diaz*

P12

### DIJAGNOSTIČKI IZAZOVI KOD MEALNOMA NEPOZNATOG SIJELA

*Filip Bosnić, Nikola Ferara, Ivana Prkačin, Mirna Šitum*

P13

### RAZNOLIKOST DERMATOSKOPSKE PREZENTACIJE DERMATOFIBROMA

*Maria Mahmoodi, Ana Brkić, Marija Buljan*

P14

### DERMATOSKOPIJA PIGMENTIRANIH PROMJENA NA VULVI

*Nika Filipović, Marija Buljan*

P15

### SLUČAJ STRASTVENOG PUŠAČA S NEKROZOM SLOBODNOG KOŽNOG TRANSPLANTATA

*Sara Zadro, Marija Buljan*

P16

### MALIGNI PROLIFERATIVNI TRIHILEMALNI TUMOR - PRIKAZ SLUČAJA

*Lucija Tomić, Jerko Biloš, Spomenka Mikuš, Daška Štuhofer Buzina*

P17

### POJAVA MULTIPLIH SPITZ NEVUSA U RIJETKOM SLUČAJU GIGANTSKOG KONGENITALNOG NEVUS SPILUSA

*Judita Perović, Marija Delaš Aždajić, Vanda Haralović, Marija Buljan*

P18

**ŠTO JE NOVO U DERMATOSKOPIJI MELANOMA***Nikola Ferara, Marija Buljan*

P19

**RECIDIVIRAJUĆI PLANOCELULARNI KARCINOM PENISA U BOLESNIKA KOJI JE LIJEČEN OD LICHEN SCLEROSUSA***Christina Cosic, Mirna Bradamante, Suzana Ljubojević Hadžavdić*

P20

**FOLIKULOTROPNI MYCOSIS FUNGOIDES SA SOLITARNOM LEZIJOM NA LICU***Svetlana Imbrišić, Katarina Peljhan, Ana Ivekić Jambrošić, Sandra Peternel*

P21

**AMELANOTIČNI LENTIGO MALIGNA NA LICU - MOŽE LI NAM DERMOSKOPSKI INVERZNI PRISTUP POMOĆI U PREDVIĐANJU ČAK I KADA PIGMENT NEDOSTAJE?***Ružica Jurakić Tončić, Eva Rupert Gostiša*

P22

**BROOKE-SPIELGEROV SINDROM - VAŽNOST KLINIČKE, DERMOSKOPSKE I HISTOPATOLOŠKE KORELACIJE***Kristijan Harak, Borna Pavičić, Mirna Bradamante, Zrinka Bukvić Mokos*

P23

**LEUKEMIA CUTIS: RIJETKA POJAVA NA KOJU NE SMIJEMO ZABORAVITI***Daniela Marojević Glibo, Ines Lakoš Jukić, Davorin Lončarić, Zrinka Bukvić Mokos*

P24

**POJAVA BULOZNOG PEMFIGOIDA KOD BOLESNIKA S METASTATSKIM MELANOMOM NA IMUNOTERAPIJI***Marcela Bašić, Branka Marinović, Davorin Herceg, Gordana Horvatić Herceg, Mikela Petković, Daška Štulhofer Buzina*

P25

**VAŽNOST DIGITALNE DERMOSKOPIJE KOD MELANOMA KOJIMA NEDOSTAJU OBILJEŽJA - KATEGORIJA DIJAGNOSTIČKI „TEŠKIH MELANOMA“***Ružica Jurakić Tončić, Eva Rupert Gostiša*

P26

**VAŽNOST MULTIDISCIPLINARNOG PRISTUPA I SURADNJE RAZLIČITIH STRUKA KOD KATEGORIJE BOLESNIKA S DIJAGNOSTIČKI ZAHTJEVNIM KOŽNIM TUMORIMA***Lara Vasari, Ružica Jurakić Tončić, Luka Simetić, Snježana Dotlić, Daška Štulhofer Buzina*

P27

**KRONIČNI RADIODERMATITIS KAO POSLJEDICA PONAVLJANIH KORONARNIH ZAHVATA U BOLESNIKA SA PSORIJAZOM - PRIKAZ SLUČAJA***Lara Vasari, Gordana Krnjević-Pezić, Lucija Tomić Babić, Mirna Bradamante*

P28

**VITILIGO KAO PRVA DERMATOLOŠKA MANIFESTACIJA METASTATSKOG MELANOMA***Ružica Jurakić Tončić, Ela Matešić, Luka Simetić*

P29

**PARADOKSALNA POJAVA FIBROZNOG HISTIOCITOMA NAKON KRIOTERAPIJE U PEDIJATRIJSKOG PACIJENTA***Melita Vukšić Polić, Andrea Krnić, Rebeka Nađ, Katarina Opačak, Biljana Erceg, Ana Milas*

P30

**HISTOLOŠKI POGLED NA GENOKATOZE S ASPEKTA IHTIOZA***Mirna Šitum, Filip Bosnić, Mislav Mokos, Ivana Ilić*

P31

**COVID-19 I KOŽNE PROMJENE U DJECE ŠKOLSKE DOBI I ADOLESCENATA***Ena Parać, Daniela Franulić, Lorena Dolački, Iva Topalušić, Vedrana Bulat, Liborija Lugović-Mihic*

P32

**VAŽNOST TOČNE ANAMNEZE PRI DIJAGNOSTICI VEZIKULARNIH PROMJENA NA LICU DJETETA - PRIKAZ SLUČAJA***Vanda Haralović, Ana Brkić, Nika Franceschi, Maja Kovačević, Mirna Šitum, Dora Madiraca Glasović*

P33

**UČINAK UPADACITINIBA U DVIJE IMUNOLOŠKI POSREDOVANE BOLESTI***Vanda Haralović, Judita Perović, Nikola Ferara, Mirna Šitum, Iva Blajić*

P34

**DIFERENCIJALNA DIJAGNOZA DERMATOZA PELENSKE REGIJE: PRIKAZ SLUČAJA „NAPKIN“ PSORIJAZE***Mara Drnas, Zdenka Šitum Čepnija, Tina Gogić Salapić, Adela Markota Čagalj*

P35

**KAPLJIČASTA PSORIJAZA KOD KLICONOŠA STREPTOKOKA***Ana-Maria Kašnar, Daniela Ledić Drvar, Romana Čeović*

P36

**ISPITIVANJE VRIJEDNOSTI ČIMBENIKA KOAGULACIJE U KRONIČNOM ANGIOEDEMU I URTIKARIJI***Maja Štrajtenberger, Liborija Lugović-Mihić, Asja Stipić-Marković, Marinko Artuković, Lorena Dolački, Nika-Barbara Pravica, Matea Kuna*

P37

**ATOPIJSKI DERMATITIS: NAPREDNA TERAPIJA I MULTIDISCIPLINARNI PRISTUP***Liborija Lugović-Mihić, Ines Potočnjak, Ivana Ilić, Jelena Meštrović-Štefekov, Iva Bešlić, Nives Pondelj, Ana Ljevar, Ema Barac*

P38

**ISPITIVANJE RAZINE PSIHIČKOG STRESA I VRIJEDNOSTI KORTIZOLA U SLINI BOLESNIKA OBOLJELIH OD ATOPIJSKOG DERMATITISA U ODNOSU NA TEŽINU BOLESTI I OBILJEŽJA NJIHOVE OSOBNOSTI***Jelena Meštrović-Štefekov, Renata Tomašević, Liborija Lugović-Mihić, Milena Hanžek, Iva Bešlić, Iva Japundžić, Dalibor Karlović*

P39

**LIJEČENJE ALOPECIJE AREATE KOD OSOBE U PLANIRANOM POSTUPKU MEDICINSKI POTPOMOGNUTE OPLODNJE***Klara Gaćina, Sanja Špoljar*

P40

**NESEGMENTALNI VITILIGO***Mislav Mokos, Vedrana Bulat, Lea Orlić*

P41

**REZULTATI ISPITIVANJA PREDIKTORA EGZEMA ŠAKA U LIJEČNIKA I STOMATOLOGA DOBIVENI PRESJEČNOM TERENSKOM STUDIJOM***Liborija Lugović-Mihić, Iva Japundžić-Rapić, Jelena Macan, Željka Babić, Ana Ljevar, Nives Pondelj, Valentina Baković*

P42

**SECUKINUMAB U LIJEČENJU HIDRADENITIS SUPPURATIVA – PRIKAZ SLUČAJA***Vilma Grbas, Ines Brajac, Marijana Vičić*

P43

**SERUMSKE RAZINE OMENTINA U BOLESNIKA SA PSORIJAZOM***Kristian Kunjko, Kristina Žužul*

P44

**NUSPOJAVE BIOLOŠKE TERAPIJE I INHIBITORA JANUS KINAZE KOD BOLESNIKA S TEŠKIM OBLIKOM ATOPIJSKOG DERMATITISA***Lara Gudelj, Ružica Jurakić Tončić, Sandra Marinović Kulišić, Lucija Tomić, Suzana Ljubojević Hadžavdić*

P45

**KORELACIJA INDEKSA PROŠIRENOSTI I TEŽINE PSORIJAZE S VISCERALNOM MASTI, OPSEGOM STRUKA I INDEKSOM TJELESNE MASE***Kristian Kunjko, Kristina Žužul*

P46

**REZULTAT LIJEČENJA NAFTALANOTERAPIJOM BOLESNIKA S TEŠKIM OBLIKOM VULGARNE PSORIJAZE***Lara Vasari, Ines Kekelj, Pero Vržogić, Lucija Tomić Babić, Jasmina Car*

P47

**DUGOGODIŠNJI NEPREPOZNATI MULTILOKULARNI GRANULOMA FACIALE***Katarina Peljhan, Lucija Marčelić, Gordan Lakoš, Larisa Prpić-Massari, Marija Kaštelan, Ines Brajac, Sandra Peternel*

P48

**SEKUKINUMAB U TERAPIJI HIDRADENITIS SUPPURATIVA: PRIKAZ SLUČAJA***Deša Tešanović Perković, Anamaria Balić, Borna Pavičić, Zrinka Bukvić Mokos*



P49

**GRANULOMATOZNI STEROIDNI DERMATITIS – RIJEDAK PRIKAZ BOLESNIKA***Paola Đurinec, Eva Rupert Gostiša, Jaka Radoš*

P50

**„DERMATITIS ALLERGICA“ KAO UPUTNA DIJAGNOZA U BOLESNIKA S TIPIČNIM PROMJENAMA KOŽE ZA DERMATOMIOZITIS***Ivana Bajramagić Mikulić, Davorin Lončarić, Ines Lakoš Jukić, Ana-Maria Kašnar*

P51

**AMIOPATSKI DERMATOMIOZITIS KAO GLASNIK RECIDIVA ADENOKARCINOMA PLUĆA – PRIKAZ SLUČAJA***Mia Kovačević, Svetlana Imbrišić, Sandra Peternel*

P52

**TERAPIJSKE MOGUĆNOSTI U LIJEČENJU PiodERME GANGRENOZUM***Marcela Bašić, Eva Rupert Gostiša, Sandra Marinović Kulišić*

P53

**HETEROGENOST KLINIČKE SLIKE I VAŽNOST RANOG TIPA ALERGIJSKE REAKCIJE U PACIJENATA S ORALNOM I PERIORALNOM BOLEŠĆU***Iva Domić, Liborija Lugović-Mihić, Jozo Budimir, Ina Nova Hlebar, Ivana Ilić, Marija Delaš Aždajić, Marinka Mravak Stipetić*

P54

**POVEĆANA UČESTALOST SKABIJESA U SVIJETU I U HRVATSKOJ POČETKOM DESETLJEĆA: ŠTO POKAZUJU IZVJEŠTAJI I ISTRAŽIVANJA***Liborija Lugović-Mihić, Marija Delaš-Aždajić, Mirjana Lana Kosanović-Ličina, Iva Bešlić, Lorena Dolački, Ena Parać*

P55

**KOŽNI VASKULITIS SA SLIKOM EGZANTEMA: ŠTO SE KRIJE NA KRAJU DIJAGNOSTIČKIH POSTUPAKA?***Liborija Lugović-Mihić, Lorena Dolački, Ena Parać, Luka Vujević, Matea Kuna, Josip Prnjak*

P56

**KRUSTOZNI HIPERKERATOTIČNI SKABIJES: PRIKAZ SLUČAJA***Suada Ikić-Ramić, Nermina Kurtalić, Alma Handanagić*

P57

**AKUTNA COVID-19 BOLEST S DOMINANTNO KOŽNIM MANIFESTACIJAMA***Katarina Dujmović-Hasanbegović, Tanja Batinac, Gordan Lakoš, Sandra Peternel*

P58

**ZAMKA PRVOG DOJMA II: PRIKAZ SLUČAJA PSORIJAZE***Danica Kesić, Maja Pavić, Lina Mirić Kovačević*

P59

**ISPITIVANJE ETIOLOŠKIH ČIMBENIKA I PRATEĆIH STANJA POVEZANIH S UPALOM USNICA (HEILITISOM)***Tadeja Blagec, Liborija Lugović-Mihić, Vedrana Bulat, Iva Bešlić, Josip Prnjak, Ana Glavina, Bruno Špiljak*

P60

**MALIGNA TRANSFORMACIJA KRONIČNE VENSKE RANE***Tanja Batinac, Marin Marinović, Mario Franolić, Boris Reinić, Gordan Lakoš, Katarina Dujmović-Hasanbegović, Sandra Peternel*

P61

**ZNAČAJ SLOŽENOG I KOORDINIRANOG MEHANIZMA KERATINIZACIJE U POJEDINIM BOLESTIMA KOŽE***Nives Pondeljak, Liborija Lugović-Mihić, Lucija Tomić, Ena Parać, Lovre Pedić, Elvira Lazić-Mosler*

P62

**PRISTUP PACIJENTICI S POGREŠNO DIJAGNOSTICIRANIM I LIJEČENIM EPIDERMALNIM NEVUSOM***Irena Kovačević-Milišić, Bepa Pavlić, Ana Stipić, Marija Brnić*

P63

**EGZEM S FLUSHINGOM: MOŽE LI SE PROŠIRENOM OBRADOM SPRIJEČITI FATALAN ISHOD?***Liborija Lugović-Mihić, Ozana Jakšić, Jana Jelčić, Ena Parać, Marko Jakopović, Đivo Ljubičić*

P64

**USPJEŠNO LIJEČENJE POSTUPALNIH HIPOPIGMENTACIJA USKOSPEKTRALNOM UVB FOTOTERAPIJOM***Ana Brkić, Dora Madiraca Glasović, Maja Kovačević, Mirna Šitum, Nika Franceschi*

P65

**TOPIKALNA I KONVENCIONALNA SUSTAVNA TERAPIJA KOD PSORIJATIČNIH PACIJENATA STARIJE ŽIVOTNE DOBI***Kristian Kunjko, Ana Pavlović, Kristina Žužul*

P66

**RAZLIKOVANJE AKNEIFORMNIH ERUPCIJA OD VULGARNE AKNE I SRODNIH BOLESTI***Ena Parać, Bruno Špiljak, Liborija Lugović-Mihić, Zrinka Bukvić Mokos*

P67

**ACNE FULMINANS KAO TERAPIJSKI IZAZOV***Danijela Marojević-Glibo, Joško Miše, Zrinka Bukvić Mokos*

P68

**ALERGIJE NA HRANU KOD ODRASLIH***Tomislav Duvančić, Liborija Lugović Mihić*

P69

**LASERI U LIJEČENJU VASKULARNIH LEZIJA KOŽE***Ivana Manola*

P70

**LINEARNA SKLERODERMIJA „EN COUP DE SABRE“ USPJEŠNO LIJEČENJE METOTREKSATOM I TOPIKALNIM RUKSOLITINIBOM – PRIKAZ SLUČAJA***Anita Gunarić, Marina Čović, Kristina Jurišić*

P71

**NEOBIČNA KLINIČKA PREZENTACIJA EKSTRAMAMARNE PAGETOVE BOLESTI U MUŠKARCA - PRIKAZ SLUČAJA***Ana Bubić, Ana Sanader Vučemilović*

P72

**PEMPHIGUS VULGARIS: I DANAS IZAZOV U DERMATOLOŠKOJ ORDINACIJI. PRIKAZ SLUČAJA***Valentina Zovko Grilec, Tomislav Vlahinić, Hrvoje Brajčić, Ana Bakija Konsuo*

P73

**AUTOIMUNOSNE BOLESTI KOŽE - PEMFIGUS VULGARIS KOD 33-GODIŠNJE BABINJAČE***Katarina Dragun, Adela Ranogajec, Vedrana Bulat, Mirna Šitum, Iva Blajić*

Svi sudionici imati će mogućnost **razgledavanja, komentiranja i ocjenjivanja postera** tijekom službenih datuma Kongresa.

Poster prezentacije biti će izložene na velikim ekranima („touch-screens“), ispred kongresne dvorane **na 1. katu, od četvrtka, 25.04.2024. u 16:00 sati do nedjelje, 28.04.2024. u 11.00 sati.**

Proglašenje najboljeg postera i najbolje usmene prezentacije, biti će u **nedjelju, 28. 04. 2024. u 13:00 sati.**

# Eucerin®

Eucerin®  
**br.1\***  
zaštita od sunca u  
hrvatskim ljekarnama



## DJELOTVORNO. DOKAZANO. PRILAGOĐENO INDIVIDUALNIM POTREBAMA KOŽE

ADVANCED SPECTRAL TECHNOLOGY kombinira UVA/B filtere za visoku UV zaštitu, likokalkon A neutralizira slobodne radikale inducirane UV zračenjem i visoko energetsom vidljivom svjetlošću. Gliceritinična kiselina podupire vlastiti mehanizam za obnovu DNK stanica kože.

Za više informacija posjetite [eucerin.hr](http://eucerin.hr) i Eucerin Hrvatska.

\*Izvor: IQVIA Hrvatska-prema vrijednosnoj prodaji iz veletrgoerije u hrvatske ljekarne 2016., 2017., 2018., 2019., 2020., 2021., 2022. i 2023. godine / tržište dermkozmetike za zaštitu od sunca.

## ZAŠTITA OD SUNCA ZA PREVENCIJU I DODATNU NJEGU KOD AKTINIČKE KERATOZE



Eucerin® Sun Actinic Control MD SPF 100 je topikalna medicinska njega, posebno razvijena za prevenciju aktiničke keratoze i nemelanomskog karcinoma kože.

- Smanjuje i poboljšava subkliničko polje karcinoma koje je povezano s aktiničkom keratozom
- SPF 100, vrlo visoka UVA zaštita
- Fluid lagane teksture
- Otporan na vodu i znoj
- Bez mirisa
- Pogodan za osjetljivu kožu



NAJVIŠI FAKTOR ZAŠTITE OD SUNCA  
SPF 100

**Eucerin®** LIFE-CHANGING POWER OF DERMATOLOGICAL SKINCARE

Dostupno u ljekarnama i online. Za više informacija posjetite [eucerin.hr](http://eucerin.hr) i Eucerin Hrvatska.

## Platinasti sponzor



## Zlatni sponzori



## Srebrni sponzori



## Sponzori (abecednim redom)



## Medijski pokrovitelj





**AFLODERM**  
ALKLOMETAZON



**ITRAC**  
ITRAKONAZOL

**BELOGENT**  
BETAMETAZON, GENTAMICIN



**BELODERM**  
BETAMETAZON

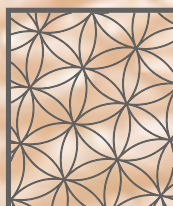
**SONA DUO**  
ADAPALEN, BENZOILPEROKSID

**MIROBACT**  
MUPIROCIIN

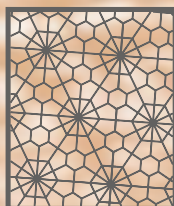
**BELOSALIC**  
BETAMETAZON, SALICILNA KISELINA



**SONA**  
ADAPALEN



**HERPLEXIM**  
ACIKLOVIR



**TERBINAX**  
TERBINAFIN

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE. Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku koji su u skladu s navodima iz zadnjeg odobrenog sažetka opisa svojstava lijeka i upute o lijeku u Republici Hrvatskoj prema članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima („Narodne novine“ broj 43/2015). Prije propisivanja, molimo proučite zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku koje možete pronaći na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr), na Belupovim internetskim stranicama – [www.belupo.hr](http://www.belupo.hr) ili ih zatražiti od stručnog suradnika Belupa. Tiskano u Hrvatskoj 2024. (D0409).

 **BELUPO**  
[www.belupo.hr](http://www.belupo.hr)

 **MEDIS Therapeutics**

## • Vrijeme i mjesto održavanja kongresa

25.-28.04.2024.

HOTEL OSIJEK, Ul. Ljudevita Gaja bb, 31 000 Osijek

## • Registracija sudionika

Četvrtak, 25.04.2024. 14:00-19:00  
 Petak, 26.04.2024. 08:00-19:00  
 Subota, 27.04.2024. 08:00-18:00  
 Nedjelja, 28.04.2024. 08:00-13:00

## • Tehnički organizator

SPEKTAR PUTOVANJA d.o.o.

Andrije Hebranga 34

10 000 Zagreb

Tel: 00 385 1 4862 600

Fax: 00 385 1 48 62 622

## • Izložba kongresa

Tijekom cijelog vremena trajanja kongresa, održavati će se izložba medicinske opreme, lijekova i programa.

Svi sudionici imati će mogućnost posjete izlagačkom prostoru i interakciju s predstavnicima tvrtke sponzora.

## • Vrijeme izložbe kongresa

Četvrtak, 25.04.2024. 14:00-19:00  
 Petak, 26.04.2024. 08:00-19:00  
 Subota, 27.04.2024. 08:00-18:00  
 Nedjelja, 28.04.2024. 08:00-13:00

## • Kotizacije

Kotizacija	Do 15.3.2024.	Od 16.3.2024. i na dan održavanja
Sudionik - Liječnik / HDVD ČLAN	300,00 EUR	300,00 EUR
Sudionik - Liječnik	350,00 EUR	350,00 EUR
Specijalizant - HDVD ČLAN	150,00 EUR	150,00 EUR
Specijalizant	200,00 EUR	200,00 EUR
Predstavnik farmaceutske tvrtke	200,00 EUR	200,00 EUR
Osoba u pratnji	130,00 EUR	130,00 EUR

### Kotizacija uključuje:

- Tiskane materijale kongresa (završni program)
- Knjigu sažetaka na USB sticku
- Pristup svim predavanjima, poster sekcijama i izložbi prateće industrije
- Svečanost otvaranja kongresa 25.04.2024.

## • Bodovanje

Svi sudionici s plaćenom kotizacijom dobiti će verificiranu potvrdu o sudjelovanju.

Povjerenstvo za medicinsku izobrazbu liječnika HLK kategoriziralo je i vrednovalo stručni skup pod nazivom "8. kongres hrvatskih dermatovenerologa s međunarodnim sudjelovanjem" sukladno pravilniku.

GALDERMA

EST. 1981



WE DO SKIN  
TOGETHER

Gentle Skin  
Cleanser

Hidratantni  
Losion



Čistač kremaste  
teksture bez pjene

- bez sulfata • bez sapuna
- ne začepљуje pore
- ne nadražuje kožu
- hipoalergen • bez dodatka mirisa

Nemasni losion  
lagane teksture

- bez sulfata
- bez dodatka mirisa
- ne začepљуje pore
- hipoalergen

medical intertrade

## Izbor za dermatološke tegobe Vašeg bolesnika



### Antibiotici za lokalnu primjenu

**Fusicutan®**  
fusidatna kiselina  
20 mg/g krema, 15 g  
20 mg/g mast, 15 g

**Fusicutan® Plus**  
fusidatna kiselina + betametazon  
20 mg/g + 1 mg/g krema, 15 g

**Cazal®**  
betametazon + gentamicin  
0,5 mg/g + 1,0 mg/g krema, 20 g  
0,5 mg/g + 1,0 mg/g mast, 20 g

### Antimikotici za lokalnu primjenu

**Atere®**  
terbinafin  
10 mg/g krema, 15 g

**Oxolam®**  
ciklopiroksolamin  
10 mg/ml otopina za kožu, 20 ml  
ciklopiroks  
80 mg/g ljekoviti lak za nokte, 3 g

### Kortikosteroid za lokalnu primjenu

**Momecutan®**  
mometazonfuroat  
1 mg/g krema, 30 g  
1 mg/g mast, 30 g  
1 mg/g otopina za kožu, 30 ml

### Pripravci za lokalno liječenje psorijaze

**Psotriol®**  
kalcipotriol + betametazon  
50 mikrograma/g + 0,5 mg/g  
mast, 60 g  
50 mikrograma/g + 0,5 mg/g  
gel, 30 g

**Soderm® plus**  
betametazon + salicilatna kiselina  
0,64 mg/g + 20 mg/g  
otopina za kožu,  
50 ml, 100 ml

### Pripravak za lokalno liječenje bradavica

**Verrucutan®**  
fluorouracil + salicilatna kiselina  
5 mg/g + 100 mg/g  
otopina za kožu, 14 ml

### SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Upućujemo zdravstvene radnike na posljednje odobrene sažetke opisa svojstava lijeka i upute o lijeku koji su dostupni na stranicama Agencije za lijekove i medicinske proizvode: [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). NAZIV I ADRESA NOSITELJA ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET Mibe Pharmaceuticals d.o.o., Zavrtnica 17, 10000 Zagreb



[www.mibepharma.com](http://www.mibepharma.com)



# MEDISON

www.medisonpharma.com

# Always Ahead



# LIBTAYO<sup>®</sup> ▼

(cemiplimab)

CRO-RGN-2024-52

Datum pripreme: Travanj 2024.

#### SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Medison Pharma d.o.o. je ovlaštteni partner tvrtke Regeneron u Hrvatskoj.

Medison Pharma d.o.o.; Savska cesta 32, 10 000 Zagreb, Hrvatska; Tel. 01/770-7037

▼ Ovaj je lijek pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih sigurnosnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu za ovaj lijek. Upute za prijavljivanje dostupne su na [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr).

CRO-MDS-2024-53

Datum pripreme: Travanj 2024.

#### SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Medison Pharma d.o.o.; Savska cesta 32, 10 000 Zagreb, Hrvatska; Tel. 01/770-7037

**REGENERON**<sup>®</sup>

# MEDISON

Medison Pharma d.o.o.  
Savska cesta 32 | 10000 Zagreb  
Tel. 01/770-7037



# Čisto Zadovoljstvo

taltz®  
(iksekizumab)



## Taltz za danas i sutra

Za bolesnike s umjerenom do teškom plak psorijazom

Taltz® je indiciran za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u bolesnika u dobi od 6 ili više godina koji su kandidati za sistemsku terapiju. Taltz je također indiciran za odrasle osobe s aktivnim PsA, odrasle osobe s aktivnim AS-om te odrasle osobe s aktivnim nr-axSpA i objektivnim znakovima upale.<sup>1</sup>

AS=ankilozantni spondilitis; nr-axSpA=aksijalni spondiloartritis bez radiološkog dokaza; PsA=psorijatični artritis

1. Zadnji odobreni Sažetak opisa svojstva lijeka Taltz.

### Skraćeni sažetak opisa svojstava lijeka Taltz - Taltz 80 mg otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici.

Jedna napunjena brizgalica sadrži 80 mg iksekizumaba u 1 ml. Iksekizumab se proizvodi u stanicama jajnika kineskog hrčka (engl. Chinese Hamster Ovary, CHO) tehnologijom rekombinantne DNK. **Terapijske indikacije:** Plak psorijaza Taltz je indiciran za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u odraslih koji su kandidati za sistemsku terapiju. Plak psorijaza u pedijatrijskih bolesnika Taltz je indiciran za liječenje umjerene do teške plak psorijaze u djece u dobi od 6 ili više godina i tjelesne težine najmanje 25 kg te adolescenata koji su kandidati za sistemsku terapiju. Psorijatični artritis Taltz je sam ili u kombinaciji s metotreksatom indiciran za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa u odraslih bolesnika koji na jedan ili više lijekova koji modificiraju tijek bolesti (engl. disease-modifying anti-rheumatic drug, DMARD) nisu dovoljno dobro odgovorili ili ih ne podnose. Aksijalni spondiloartritis Ankilozantni spondilitis (radiološki dokazan aksijalni spondiloartritis)

Taltz je indiciran za liječenje odraslih bolesnika s aktivnim ankilozantnim spondilitisom koji nisu dovoljno dobro odgovorili na konvencionalnu terapiju. Aksijalni spondiloartritis bez radiološkog dokaza Taltz je indiciran za liječenje odraslih bolesnika s aktivnim aksijalnim spondiloartritisom bez radiološkog dokaza i s objektivnim znakovima upale na koju ukazuju povišene vrijednosti C reaktivnog proteina i/ili nalazi magnetske rezonancije koji nisu dovoljno dobro odgovorili na nesteroidne protuupalne lijekove (NSAIL). **Doziranje:** Ovaj se lijek primjenjuje pod vodstvom i nadzorom liječnika koji imaju iskustva u dijagnosticiranju i liječenju bolesti za koje je on indiciran. Plak psorijaza u odraslih Preporučena doza je 160 mg supkutanom injekcijom (dvije injekcije od 80 mg) u 0. tjednu, zatim 80 mg (jedna injekcija) u 2., 4., 6., 8., 10. i 12. tjednu i nakon toga doza održavanja od 80 mg (jedna injekcija) svaka 4 tjedna. Plak psorijaza u pedijatrijskih bolesnika (u dobi od 6 ili više godina) Nisu dostupni podaci o djelotvornosti i sigurnosti u djece mlađe od 6 godina. Dostupni podaci ne podupiru doziranje kod tjelesne težine manje od 25 kg. Preporučena doza za primjenu supkutanom injekcijom u djece temelji se na sljedećim kategorijama tjelesne težine:

Tjelesna težina djeteta	Preporučena početna doza (0. tjedan)	Preporučena doza svaka 4 tjedna nakon toga
Više od 50 kg	160 mg (dvije injekcije od 80 mg)	80 mg
25 – 50 kg	80 mg	40 mg

Psorijatični artritis Preporučena doza je 160 mg supkutanom injekcijom (dvije injekcije od 80 mg) u 0. tjednu, a zatim 80 mg (jedna injekcija) svaka 4 tjedna nakon toga. Preporučeni režim doziranja za bolesnike s psorijatičnim artritismom koji uz to imaju i umjerenu do tešku plak psorijazu jednak je onome za plak psorijazu. Aksijalni spondiloartritis (radiološki dokazan i bez radiološkog dokaza) Preporučena doza je 160 mg supkutanom injekcijom (dvije injekcije od 80 mg) u 0. tjednu, a zatim 80 mg svaka 4 tjedna nakon toga. **Način primjene:** Taltz se primjenjuje supkutanom injekcijom. Mjesto injiciranja može se mijenjati. Ako je moguće, treba izbjegavati injiciranje u područja na koži zahvaćena

psorijazom. Otopina/brizgalica se ne smije tresti. **Kontraindikacije:** Ozbiljna preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. Klinički značajne aktivne infekcije (npr. aktivna tuberkuloza). **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** *Infekcije* Liječenje lijekom Taltz povezano je s povećanom stopom infekcija kao što su infekcija gornjih dišnih putova, oralna kandidijaza, konjunktivitis i tinea infekcije. Taltz treba primjenjivati uz oprez u bolesnika s klinički značajnom kroničnom infekcijom ili rekurentnom infekcijom u anamnezi. Bolesnike treba uputiti da potraže savjet liječnika ako se pojave znakovi ili simptomi koji ukazuju na infekciju. Ako se razvije infekcija, potrebno je pažljivo nadzirati bolesnika i prekinuti liječenje lijekom Taltz ako bolesnik ne odgovara na standardnu terapiju ili ako infekcija postane ozbiljna. Liječenje lijekom Taltz ne smije se nastaviti dok se infekcija ne povuče. Taltz se ne smije davati bolesnicima s aktivnom tuberkulozom (TBC). U bolesnika s latentnim TBC-om treba razmotriti primjenu terapije za TBC prije početka liječenja lijekom Taltz. Upalna bolest crijeva (uključujući Crohnovu bolest i ulcerozni kolitis) Kod primjene iksekizumaba prijavljeni su slučajevi razvoja ili egzacerbacije upalne bolesti crijeva. Iksekizumab se ne preporučuje za primjenu u bolesnika s upalnom bolešću crijeva. Ako se u bolesnika razviju znakovi i simptomi upalne bolesti crijeva ili dođe do egzacerbacije postojeće upalne bolesti crijeva, potrebno je prekinuti primjenu iksekizumaba i uvesti odgovarajuće liječenje. **Nuspojave:** Najčešće prijavljene nuspojave bile su reakcije na mjestu injiciranja (15,5%) i infekcije gornjih dišnih putova (16,4%) (najčešće nazofaringitis). Najčešće primijećene reakcije na mjestu injiciranja bile su eritem i bol. Te su reakcije pretežno bile blage do umjerene težine i nisu zahtijevale prekid liječenja lijekom Taltz. Vrlo česte nuspojave: infekcija gornjih dišnih putova, reakcije na mjestu injiciranja. Česte nuspojave: tinea, herpes simpleks (mukokutani), orofaringealna bol, mučnina. Manje česte nuspojave: gripa, rinitis, oralna kandidijaza, konjunktivitis, celulitis, neutropenija, trombocitopenija, angioedem, upalna bolest crijeva, urtikarija, osip, ekcem. Rijetke nuspojave: ezofagealna kandidijaza, anafilaksija. **Broj i datum obnove odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** EU/1/15/1085/001-003, 17. prosinca 2020. **Način izdavanja lijeka:** Lijek se izdaje na recept. **Naziv i adresa nositelja odobrenja za stavljanje gotovog lijeka u promet:** Eli

Lilly and Company (Ireland) Limited, Dunderrow, Kinsale, Co. Cork, Irska  
**Datum revizije sažetka opisa svojstava lijeka:** 12. siječnja 2023 **Važno:** Samo za zdravstvene radnike. Lijek Taltz izdaje se na recept. Prije propisivanja lijeka Taltz molimo pročitajte zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku. Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: <http://www.ema.europa.eu>.

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, PP-IX-HR-0730, 15.4.2024.**

© 2024 Eli Lilly and Company. Sva prava pridržana.

Eli Lilly (Suisse) S.A. Predstavništvo u RH,

Ulica grada Vukovara 269G, 10 000 Zagreb, Hrvatska Tel.: 01/2350 999

The Lilly logo is a stylized, cursive script in red, featuring the word "Lilly" in a flowing, handwritten style.

# NE ČEKAJTE. POČNITE ODMAH!

**LIJEK OTEZLA® –  
UČINKOVITOST I UVJERLJIVA PODNOŠLJIVOST  
ZA VAŠE BOLESNIKE:  
ODMAH NAKON KONVENCIONALNE SISTEMSKE TERAPIJE\*\***

Za psorijazu i psorijatični artritis. Kod Behçetove bolesti (BB), lijek Otezla® indiciran je za liječenje odraslih pacijenata s oralnim ulkusima povezanim s BB, koji su kandidati za sistemsku terapiju. \*Literatura: 1. Sažetak glavnih karakteristika lijeka Otezla®. 2. Reich K i sur. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32:397-402. 3. Nash P i sur. Ann Rheum Dis. 2018;77:690-698.

**Otezla® (apremilast) 10 mg, 20 mg, 30 mg filmom obložene tablete (Jedna filmom obložena tableta sadrži 57 mg laktose u obliku laktoze hidrata)).**

**Terapijske indikacije:** Psorijatični artritis: Lijek Otezla®, primijenjen sam ili u kombinaciji s antireumatskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) indiciran je za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa (PsA) u odraslih bolesnika koji nisu imali odgovarajući odgovor ili nisu podnosili prethodnu DMARD terapiju. Psorijaza: Lijek Otezla® indiciran je za liječenje umjerenе do teške kronične plak psorijaze u odraslih bolesnika u kojih nije bilo odgovora ili im je kontraindicirana ili ne podnose drugu sistemsku terapiju uključujući ciklosporin, metotreksat ili psoralen i ultraljubičasto A svjetlo (PUVA). Behçetova bolest: Lijek Otezla indiciran je za liječenje odraslih bolesnika s oralnim ulkusima povezanim s Behçetovom bolešću (BD) koji su kandidati za sistemsku terapiju. Doziranje i način primjene: Liječenje lijekom Otezla® trebaju započeti specijalisti s iskustvom u dijagnosticiranju i liječenju psorijaze, psorijatičnog artritisa ili Behçetove bolesti. Doziranje: Preporučena doza apremilasta je 30 mg peroralno dvaput na dan, u razmaku od približno 12 sati (ujutro i navečer), bez ograničenja u odnosu na hranu. Potrebna je početna titracija kao što je prikazano u tablici 1. Nakon početne titracije, ponovno titriranje nije potrebno.

**Tablica 1: Raspored titracije doze**

1. dan		2. dan		3. dan		4. dan		5. dan		6. dan i nadalje	
prije podne	poslije podne	prije podne	poslije podne	prije podne	poslije podne	prije podne	poslije podne	prije podne	poslije podne	prije podne	poslije podne
10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	20 mg	20 mg	20 mg	20 mg	20 mg	30 mg	30 mg	30 mg

Ako bolesnici propuste dozu, sljedeću dozu treba uzeti što prije. Ako je uskoro vrijeme za sljedeću dozu, ne smiju uzeti propuštenu dozu nego uzeti tu sljedeću dozu u uobičajeno vrijeme. Tijekom pivotalnih ispitivanja najveće poboljšanje opaženo je unutar prva 24 tjedna liječenja PsA i psorijaze (PSOR) i unutar prvih 12 tjedna liječenja Behçetove bolesti. Ako bolesnik ne pokazuje znakuje terapijske koristi nakon ovog vremenskog razdoblja, treba ponovno razmotriti liječenje. Bolesnikov odgovor na liječenje treba redovito procjenjivati. Stariji bolesnici: U ovoj populaciji bolesnika nije potrebna prilagodba doze. Bolesnici s oštećenjem funkcije bubrega: Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s blagim i umjerenim oštećenjem funkcije bubrega. U bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega (klirens kreatinina manji od 30 ml u minuti, procijenjeno Cockcroft-Gaultovom jednadžbom), dozu apremilasta treba smanjiti na 30 mg jedanput na dan. Za početnu titraciju doze u toj skupini, preporučuje se titracija apremilasta samo prema prijepodnevnom rasporedu navedenom u tablici 1, a poslijepodneve doze treba preskočiti. Bolesnici s oštećenjem funkcije jetre: U bolesnika s oštećenjem funkcije jetre nije potrebna prilagodba doze. Pedijatrijska populacija: Sigurnost i djelotvornost apremilasta u djece u dobi od 0 do 17 godina nisu ustanovljene. Nema dostupnih podataka. Način primjene: Otezla® je za peroralnu primjenu. Filmom obložene tablete treba progutati cijele, a mogu se uzimati s hranom ili bez nje. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu(e) tvar(i) ili neku od pomoćnih tvari. Trudnoća. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Proljev, mučnina i povraćanje: Nakon stavljanja lijeka u promet prijavljeni su teški proljev, mučnina i povraćanje povezani uz primjenu apremilasta. Većina slučajeva javila se unutar prvih nekoliko tjedana liječenja. U nekim su slučajevima bolesnici bili hospitalizirani. Bolesnici u dobi od 65 godina i više mogu biti pod povećanim rizikom od komplikacija. Ako se

u bolesnika pojavi teški proljev, mučnina ili povraćanje, možda bude potrebno prekinuti uzimanje apremilasta. Psihijatrijski poremećaji: Apremilast je povezan s povećanim rizikom od psihijatrijskih poremećaja kao što su nesanica i depresija. Slučajevi suicidalnih ideja i ponašanja, uključujući samoubojstvo, zabilježeni su u bolesnika sa ili bez depresije u anamnezi. Rizike i koristi započinjanja ili nastavljanja liječenja apremilastom potrebno je pažljivo ocijeniti u bolesnika koji su prijavili prijašnje ili postojeće psihijatrijske simptome ili ako je namijenjeno istodobno liječenje s drugim lijekovima koji bi mogli izazvati psihijatrijske događaje. Bolesnike i njegovatelje potrebno je uputiti da obavijeste liječnika koji propisuje lijek o svim promjenama u ponašanju ili raspoloženju te o svim suicidalnim idejama. Ako se u bolesnika jave novi ili pogoršaju psihijatrijski simptomi, ili ako se identificira suicidalna ideja ili pokušaj samoubojstva, preporučuje se prekinuti liječenje apremilastom. Teško oštećenje funkcije bubrega: U bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega, dozu lijeka Otezla® potrebno je smanjiti na 30 mg jedanput na dan. Pothranjeni bolesnici: Bolesnicima koji su pothranjeni na početku liječenja potrebno je redovito nadzirati tjelesnu težinu. U slučaju neobjašnjenog i klinički značajnog gubitka težine, potrebno je da te bolesnike procijeni liječnik te je potrebno razmotriti i prekid liječenja. Sadržaj laktose: Bolesnici s rijetkim nasljednim poremećajem nepodnošenja galaktoze, potpunim nedostatkom laktaze ili malapsorpcijom glukoze i galaktoze ne bi smjeli uzimati ovaj lijek. **Interakcije s drugim lijekovima i drugi oblici interakcija:** Istodobna primjena s jakim induktorom enzima citokroma P450 3A4 (CYP3A4), rifampicinom, rezultirala je smanjenjem sistemske izloženosti apremilastu, što za posljedicu može imati gubitak djelotvornosti apremilasta. Stoga se ne preporučuje primjena jakih induktora enzima CYP3A4 (npr. rifampicin, fenobarbital, karbamazepin, fenitoin i gospina trava) s apremilastom. Istodobna primjena apremilasta s više doza rifampicina rezultirala je smanjenjem površine ispod krivulje koncentracija/vrijeme (AUC) apremilasta za približno 72% i maksimalne koncentracije u serumu (Cmax) za približno 43%. Izloženost apremilastu smanjuje se kada se primjenjuje istodobno s jakim induktorima enzima CYP3A4 (npr. rifampicin) i za posljedicu može imati smanjeni klinički odgovor. U kliničkim ispitivanjima apremilast se primjenjivao istodobno s topikalnom terapijom (uključujući kortikosteroide, šampone na bazi katrana kamenog ugljena te pripravke za vlasitište sa salicilnom kiselinom) i terapijom ultraljubičastim B zrakama (UVB). Nije bilo klinički značajne interakcije između ketokonazola i apremilasta. Apremilast se može primjenjivati istodobno s jakim inhibitorom enzima CYP3A4 kao što je ketokonazol. U bolesnika s psorijatičnim artritisom nije bilo farmakokinetičke interakcije između apremilasta i metotreksata. Apremilast se može primjenjivati istodobno s metotreksatom. Nije bilo farmakokinetičke interakcije između apremilasta i oralnih kontraceptiva koji sadrže etinilestradiol i norgestimat. Apremilast se može primjenjivati istodobno s oralnim kontraceptivima. **Plodnost, trudnoća i dojenje** Žene reproduktivne dobi: Da bi se moglo započeti s liječenjem mora se isključiti trudnoća. Žene u reproduktivnoj dobi moraju koristiti učinkovitu metodu kontracepcije kako bi tijekom liječenja spriječile trudnoću. Trudnoća: Podaci o primjeni apremilasta u trudnica su ograničeni. Apremilast je kontraindiciran tijekom trudnoće. Učinci apremilasta na trudnoću uključivali su embriofetalni gubitak u miševa i majmuna, smanjenje fetalne težine te odgođenu osifikaciju u miševa pri dozama višim od trenutno preporučene najviše doze za ljude. Takvi učinci nisu opaženi kada je izloženost u životinja bila 1,3 puta veća od kliničke izloženosti. Dojenje: Apremilast je nađen u mlijeku ženki miševa u laktaciji (vidjeti dio 5.3). Nije poznato izlučuju li se apremilast ili njegovi metaboliti u majčino mlijeko u ljudi. Ne može se isključiti rizik za dojenčete, stoga se apremilast ne smije primjenjivati u razdoblju dojenja. **Plodnost:** Nema podataka za plodnost u ljudi. U ispitivanjima na životinjama nisu opaženi štetni učinci na plodnost u mužjaka miševa pri razini izloženosti 3 puta većoj od kliničke izloženosti, a u ženki pri razini izloženosti 1 puta većoj od kliničke izloženosti. **Nuspojave.** Vrlo često ( $\geq 1/10$ ); infekcije gornjih dišnih puteva, glavobolja, proljev, mučnina. Često ( $\geq 1/100$  i  $< 1/10$ ); bronhitis, nazofaringitis, nesanica, depresija, oslabljen apetit, migrena, tenzijska glavobolja, kašalj, povraćanje, dispneja, česta pražnjenja crijeva, bol u gornjem dijelu abdomena, gastroezofagealna refluksna bolest, bol u leđima, umor. Manje često ( $\geq 1/1000$  i  $< 1/100$ ); preosjetljivost, suicidalne ideje i ponašanje, gastrointestinalno krvarenje, osip, urtikarija, smanjenje tjelesne težine. Nepoznato: angioedem.

**Broj(evi) odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** EU/1/14/981/001-003 **Način izdavanja lijeka:** Lijek se izdaje na recept. **Ime i adresa nositelja odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Nizozemska. **Lokalni predstavnik nositelja odobrenja za stavljanje gotovog lijeka u promet:** Amgen d.o.o., Radnička cesta 80, 10 000 Zagreb, Tel: +385 (1) 562 57 20 **Datum revizije teksta:** travanj 2020. Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na web stranici Europske agencije za lijekove <http://www.ema.europa.eu>.

**Prije propisivanja lijeka, molimo pročitajte cjelokupan zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku.**

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**

**AMGEN®**

  
**Otezla®**  
(apremilast) 30mg  
tablete

Amgen d.o.o.  
Radnička cesta 80  
10 000 Zagreb

Datum sastavljanja materijala: travanj 2024.

HRV-407-0424-80001



# Skyrizi®



abbvie

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
HR-SKZD-240001, ožujak 2024.

Skyrizi®  
(risankizumab)

# RINVOQ®



abbvie

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE  
HR-RNOD-240021, ožujak 2024.



# NAJUČINKOVITIJI UV FILTER PROTIV NAJPODMUKLIJH UV ZRAKA\*\*

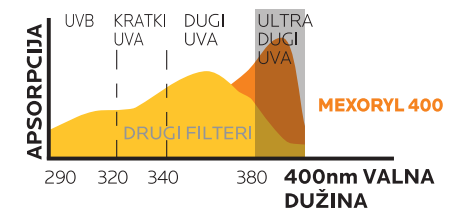
12-SATNI  
MATIRAJUĆI  
UČINAK ZA  
MASNU KOŽU\*\*\*\*



PRIKLADNO  
ZA KOŽU  
NETOLERANTNU  
NA SUNCE

## ZNANSTVENA INOVACIJA UV FILTER MEXORYL 400

APSORPCIJSKI SPEKTAR UV FILTERA



\*Studija provedena na dermkozmetičkom tržištu od strane AplusA i drugih partnera između siječnja 2023. i svibnja 2023. među dermatolozima u 34 zemlje koje predstavljaju više od 80% svjetskog BDP-a. \*\*ULTRA DUGIH UVA ZRAKA 380-400 nm. \*\*\*Samoprocjena, 130 ispitanika, 28 dana.

**sanofi**