



# TORAKS 2026

16. kongres Hrvatskog torakalnog društva  
16<sup>th</sup> Congress of the Croatian Thoracic Society

WESTIN HOTEL ZAGREB  
20. – 23. 5. 2026.



## **ORGANIZATOR | ORGANIZER**

Hrvatsko torakalno društvo | Croatian Thoracic Society  
www.toraks.hr

## **ORGANIZACIJSKI ODBOR | ORGANIZING COMMITTEE**

### **PREDSJEDNIK | PRESIDENT**

Miroslav Samaržija

### **TAJNIK | SECRETARY**

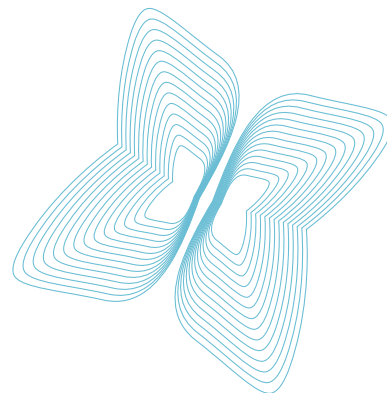
Marko Jakopović

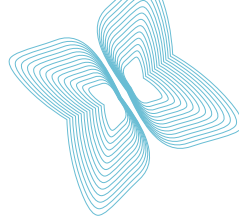
## **ČLANOVI | MEMBERS**

Marinko Artuković, Zagorka Boras, Ana Hećimović, Željko Čulina, Mateja Janković Makek, Hrvoje Krstanović, Ante Marušić, Sanja Pleština, Sanja Popović–Grle, Gzim Redžepi, Silvana Smojver–Ježek, Žarko Vrbica, Zoran Janevski, Ana Umičević, Azra Hodžić, Ines Dobrić, Fran Seiwert, Fedža Džubur, Joško Juričić, Maja Hrabak Paar, Andreja Šajnić

## **ZNANSTVENI ODBOR | SCIENTIFIC COMMITTEE**

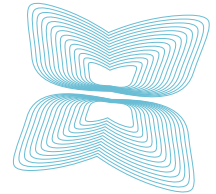
Kristina Krpina, Mirna Alebić, Ljiljana Bulat–Kardum, Irena Godić, Denis Baričević, Suzana Kukulj, Walter Klepetko, Aleksandra Kraljević, Ana Ljubas, Ivica Mažuranić, Suzana Mladinov, Lada Rumora, Sven Seiwert, Sanda Škrinjarić–Cincar, Igor Štagljar, Sonja Badovinac, Dubravko Jalšovec, Tanja Zovko, Sandra Karabatić, Antun Aboud, Marija Gomerčić Palčić, Andrea Vukić Dugac, Igor Barković, Jelena Ostojić.





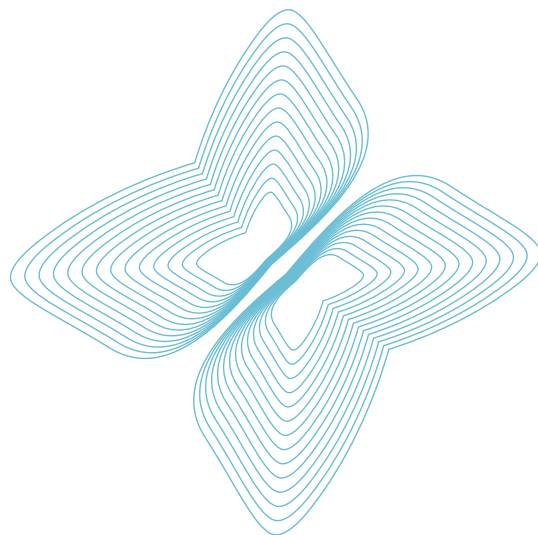
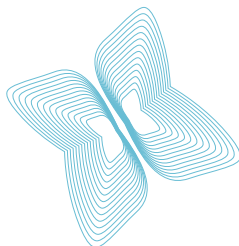
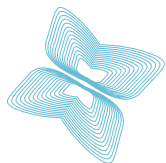
## TEME LIJEČNICI | TOPICS DOCTORS

- Alergijske bolesti – od precizne dijagnostike do ciljane terapije | Allergic Diseases – From Precision Diagnostics to Targeted Therapy
- Bronhoskopija | Bronchoscopy
- Debljina kao modifikator respiratornih bolesti | Obesity as a Modifier of Respiratory Diseases
- Hiperbarična i podvodna medicina | Hyperbaric and Underwater Medicine
- Intersticijske bolesti pluća | Interstitial Lung Diseases
- Kronična opstruktivna plućna bolest | Chronic Obstructive Pulmonary Disease
- Rana dijagnostika | Early Diagnosis
- Respiracijske infekcije | Respiratory Infections
- Torakalna kirurgija | Thoracic Surgery
- Torakalna onkologija | Thoracic Oncology
- Transplantacija pluća | Lung Transplantation
- Translacijska medicina | Translational Medicine
- Umjetna inteligencija i robotika | Artificial Intelligence and Robotics
- Slobodne teme | Free Topics



## TEME SESTRINSTVO | TOPICS NURSING

- Bronhoskopija | Bronchoscopy
- Funkcijska dijagnostika | Functional Diagnostics
- Komunikacija u zdravstvu | Communication in Healthcare
- Onkologija | Oncology
- Plućna rehabilitacija | Pulmonary Rehabilitation
- Torakalna kirurgija | Thoracic Surgery
- Slobodne teme | Free Topics







PROGRAM LIJEČNICI / DOCTORS

Srijeda, 20. svibnja 2026. | Wednesday, May 20<sup>th</sup>, 2026

---

13:30 – 20:00 Registracija Sudionika  
Registration

### **RANA DIJAGNOSTIKA | EARLY DIAGNOSIS**

**Moderatori** | Moderators: Miroslav Samaržija, Suzana Mladinov,  
Maja Hrabak Paar, Vjekoslava Amerl–Šakić

14:30 – 14:45 Gzim Redžepi  
**Od dima do pare: evolucija nikotinskih proizvoda i implikacije za respiratorno zdravlje**  
From Smoke to Vapor: The Evolution of Nicotine Products and Implications for Respiratory Health

14:45 – 15:00 Kristina Krpina  
**Rezultati Hrvatskog Nacionalnog programa za probir i rano otkrivanje raka pluća**  
Results of the Croatian National Lung Cancer Screening and Early Detection Program

15:00 – 15:15 Antun Aboud  
**Umjetna inteligencija – presjek**  
Artificial Intelligence – An Overview

15:15 – 15:30 **Rasprava** | Discussion

15:30 – 16:00 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Berlin–Chemie

Tonći Batinić  
**Edoxaban (Roteas) u plućnoj emboliji: od znanstvenih dokaza do kliničke prakse**  
Edoxaban (Roteas) in Pulmonary Embolism: From Scientific Evidence to Clinical Practice

## RESPIRATORNE INFEKCIJE | RESPIRATORY INFECTIONS

**Moderatori** | Moderators: Mateja Janković Makek, Zagorka Boras, Ozren Koluder, Željko Čulina

16:00 – 16:20 Arjana Tambić Andrašević  
[Antimikrobna rezistencija](#)  
Antimicrobial Resistance

16:20 – 16:40 Ivona Markelić  
[Ubijanje bakterija nije dovoljno: molekularni mehanizmi djelovanja antibiotika i razvoja rezistencije](#)  
Killing Bacteria Is Not Enough: Molecular Insights into Antibiotic Action and Resistance

16:40 – 17:00 Boris Habrun  
[Antimikrobna rezistencija: globalni izazov u okviru One Health pristupa](#)  
Antimicrobial resistance: A Global Challenge in the Context of the One Health Approach

17:00 – 17:10 [Rasprava](#) | Discussion

17:10 – 17:40 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Pfizer

Andrea Vukić Dugac  
[Pneumokok i RSV u odraslih: prepoznajemo li puni klinički teret?](#)  
Pneumococcus and RSV in adults: Are We Recognizing the Full Clinical Burden?

17:40 – 18:00 [Stanka za kavu](#) | Coffee Break

Srijeda, 20. svibnja 2026. | Wednesday, May 20<sup>th</sup>, 2026

---

## TRANSPLANTACIJA PLUĆA | LUNG TRANSPLANTATION

**Moderatori** | Moderators: Miroslav Samaržija, Tomislav Kopjar, Dorian Hiršl, Jasna Špiček Macan

- 18:00 – 18:10 Jasna Stoić Brezak  
[Pregled hrvatskog eksplantacijskog programa: Temelj za uspjeh transplantacijske medicine](#)  
Overview of the Croatian Explantation Program: A Cornerstone of Transplant Medicine Excellence
- 18:10 – 18:20 Karlo Uroda  
[DCD: novi iskorak za transplantacijsku medicinu u Hrvatskoj](#)  
DCD: A New Milestone for Transplant Medicine in Croatia
- 18:20 – 18:30 Fedža Džubur  
[Od bolničkog kreveta do vrha Južne Amerike: Klinički put transplantiranih bolesnika](#)  
From Ward to Summit: The Clinical Journey of Lung Transplant Recipients
- 18:30 – 19:00 Helmut Steigersdorfer i Armando Bilkić  
[Disati, živjeti, pobijediti: nova lica cistične fibroze](#)  
Breathe, Live, Win: The New Faces of Cystic Fibrosis

19:00 – 19:30 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Medison Pharma

Andrea Vukić Dugac  
[Alyftrek: pomicanje granica u terapiji cistične fibroze](#)  
Alyftrek: Pushing the Boundaries in the Treatment of Cystic Fibrosis

**Srijeda, 20. svibnja 2026. | Wednesday, May 20<sup>th</sup>, 2026**

---

- 19:30 – 19:45 Sanja Popović Grle, Latinka Basara, Miroslav Samaržija  
[HUB profesionalne podrške – mjesto prilika](#)  
Professional Support HUB – A Place of Opportunities
- 19:45 – 20:00 Miroslav Samaržija  
[Otvaranje kongresa](#)  
Opening Ceremony
- 20:00 [Domjenak dobrodošlice](#) | Welcome Reception

Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026

---

## TORAKALNA ONKOLOGIJA | THORACIC ONCOLOGY

**Moderatori** | Moderators: Suzana Kukulj, Marta Koršić, Joško Juričić, Kristina Gotovac Jerčić

09:00 – 09:15 Fran Seiwerth  
**Značaj ko–mutacija u karcinomu pluća**  
 Importance of Co–Mutations in Lung Cancer

09:15 – 09:30 Jasna Radić  
**Liječenje ranog stadija sitnostaničnog raka pluća**  
 Treatment of Early Stage Small–Cell Lung Cancer

09:30 – 09:45 Sonja Badovinac  
**Dijagnostika perifernih čvorova**  
 Diagnostics of Peripheral Nodules

09:45 – 10:30 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Johnson & Johnson

**Od istraživanja do kliničke prakse: Napredak u liječenju NSCLC–a s EGFR–mutacijom – danas i ubuduće**  
 From research to practice: Advancing EGFR-mutant NSCLC management now and beyond

Miroslav Samaržija  
**NSCLC: mogućnosti, izazovi i uloga EGFR a**  
 NSCLC: The good, the bad, and the EGFR

Marko Jakopović  
**Redefiniranje terapije prve linije: razvoj kombiniranih i sekvencijskih strategija**  
 Redefining first-line therapy: Evolving strategies with combination approaches

Urška Janžić, Ivana Canjko

Od dokaza do prakse: klinički slučajevi iz stvarne prakse

From evidence into practice: Real-world clinical cases

Stručna debata: oblikovanje pristupa u prvoj liniji za pacijente s NSCLC-om s EGFR mutacijom

Expert debate: Shaping care in the front-line setting in

EGFR-mutant NSCLC

10:30 – 10:45 **Rasprava** | Discussion

10:45 – 11:00 **Stanka za kavu** | Coffee Break

11:00 – 11:20 Clemens Aigner

Torakalna kirurgija u novom dobu: Sinergija AI tehnologije i probira karcinoma pluća

Thoracic Surgery in the New Age: Integrating AI Technology and Lung Cancer

11:20 – 11:35 Dorian Hiršl

Robotska kirurgija u bolesnika s rakom pluća

Robotic Surgery in Patients with Lung Cancer

11:35 – 11:50 Lidija Ljubičić

Perioperativna imunoterapija u bolesnika s NSCLC-om

Perioperative Immunotherapy Treatment in NSCLC Patients

11:50 – 12:00 **Rasprava** | Discussion

Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026

12:00 – 12:45 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by MSD

Miroslav Samaržija, Marko Jakopović, Vide Popović  
Keytruda® kao predvodnik u promjeni paradigme liječenja NSCLC–a  
Keytruda® As the Leader in Changing the Paradigm of NSCLC Treatment

12:45 – 13:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Medison Pharma

Marta Koršić, Lidija Ljubičić  
Sličnosti i razlike kroz stadije: NSCLC od lokalno uznapredovalog do metastatskog  
Differences and Similarities Across the Stages: From Locally Advanced  
to Metastatic NSCLC

13:15 – 14:15 Ručak | Lunch

Moderatori | Moderators: Miroslav Samaržija, Sanja Pleština,  
Silvana Smojver–Ježek, Vide Popović

14:15 – 15:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by AstraZeneca

Fran Seiwerth, Sonja Badovinac, Dorian Hiršl, Jasna Radić  
Jedan lijek, dva izazova: IMFINZI u liječenju ranog NSCLC i SCLC  
One Drug, Two Challenges: IMFINZI in the Treatment of Early NSCLC and SCLC

15:15 – 16:00 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Amgen

Napredak u liječenju ES–SCLC–a: Amgenove inovacije u preciznoj medicini  
Advancing Treatment for ES–SCLC: Innovations in Precision Medicine  
from Amgen

Miroslav Samaržija

Tarlatamab u R/R SCLC: od mehanizma djelovanja do dugoročnih kliničkih rezultata u ranim fazama ispitivanja lijeka

Tarlatamab in R/R SCLC: From Mechanism of Action to Long-Term Clinical Outcomes in Early-Phase Trials

Marko Jakopović

Tarlatamab u potvrđnom pivotalnom ispitivanju faze III: DeLLphi-304

Tarlatamab in Confirmatory Pivotal Phase III Trial: DeLLphi-304

Snježana Tomić

Što DLL3 znači u imunobiološkom fenotipu tumora?

What Does DLL3 Mean in the Tumor Immunobiological Phenotype?

Miroslav Samaržija, Marko Jakopović, Snježana Tomić

Kratka moderirana rasprava

Short Moderated Discussion

16:00 – 16:30 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Roche

Sonja Badovinac, Dražena Srdić

Standard koji traje: iskustva i perspektive lijeka Tecentriq u ES-SCLC

The Established Standard: Clinical Experiences and Future Perspectives of Tecentriq in ES-SCLC

16:30 – 17:00 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Swixx BioPharma

Dražena Srdić, Kristina Krpina

Sinergija imunoterapije: Nivolumab i ipilimumab u karcinomu pluća i mezoteliomu

Immunotherapy Synergy: Nivolumab and Ipilimumab in Lung Cancer and Mesothelioma

Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026

---

17:00 – 17:15 Stanka za kavu | Coffee Break

17:15 – 17:45 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Pfizer

Unaprjeđenje 1. linije liječenja u ALK+ uznapredovalom NSCLC-u:  
osiguravanje dugotrajnog kliničkog učinka kroz skrb usmjerenu na bolesnika  
Elevating 1L Care in ALK+ aNSCLC: Driving Sustained Clinical Benefit  
Through Patient-Centred Care

Marko Jakopović

Odabir prve linije liječenja u ALK+ uznapredovalom NSCLC-u: zašto je  
početak ključan

First-line Treatment Choice in ALK+ aNSCLC: Why the Beginning Matters

Suzana Mladinov

Od učinkovitosti do održivosti: praktično upravljanje terapijom u ALK+  
uznapredovalom NSCLC-u

From Efficacy to Sustainability: Practical Therapy Management in ALK+ aNSCLC

17:45 – 18:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Merck

Moderator: Marko Jakopović

Tepmetko: Nova opcija za bolesnike s Met exon 14 skipping mutacijom

Tepmetko: A New Treatment Option for Patients with MET Exon 14 Skipping  
Mutation

Silvana Smojver-Ježek

Molekularna dijagnostika u citološkim uzorcima pluća nemalih stanica

Molecular Diagnostics in Cytological Samples of Non-Small Cell Lung  
Cancer

Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026

---

Dražena Srdić  
Klinička iskustva  
Clinical Experience

18:15 – 19:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by MSD

Fedža Džubur, Ana Hećimović, Mateja Janković Makek  
Plućna arterijska hipertenzija: suvremeni terapijski napredak  
Changing the Course of PAH: Advances That Matter

Petak, 22. svibnja 2026. | Friday, May 22<sup>nd</sup>, 2026

---

## KRONIČNA OPSTRUKTIVNA PLUĆNA BOLEST | CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

**Moderatori** | Moderators: Sanja Popović Grle, Radovan Zrilić, Đivo Ljubičić, Višnja Dukić, Sonja Badovinac

- 09:00 – 09:20 Michaela Bezzi  
[Minimalno invazivno, maksimalan učinak? Istina o valvulama](#)  
Minimally Invasive, Maximally Effective? The Truth About Valves
- 09:20 – 09:35 Davorka Muršić  
[Valvule: kako izbjeći pogrešan odabir bolesnika?](#)  
Valves: How to Avoid Incorrect Patient Selection?
- 09:35 – 09:45 [Rasprava](#) | Discussion
- 09:45 – 10:00 Andrea Vukić Dugac  
[Idemo li dalje od simptoma: može li terapija KOPB–a promijeniti bolest?](#)  
Beyond Symptoms: Can COPD Therapy Modify the Disease?
- 10:00 – 10:15 Suzana Mladinov  
[Umjetna inteligencija u KOPB](#)  
Artificial Intelligence in COPD
- 10:15 – 10:30 Ena Tolić, Darjan Ranilović  
[Inhalacijska tehnika u fokusu: predstavljanje edukacijskih kartica](#)  
Inhalation Technique in Focus: Introducing Educational Cards
- 10:30 – 10:45 Žarko Vrbica  
[RAGE protiv pluća](#)  
RAGE Against the Lungs

10:45 – 11:00 [Rasprava](#) | Discussion

11:00 – 11:15 [Stanka za kavu](#) | Coffee Break

11:15 – 11:45 [Sponzorirani simpozij](#) | Symposium Sponsored by Berlin Chemie Menarini

[Liječenje KOPB–a biološkom terapijom](#)  
Treating COPD with biological therapy

Miroslav Samaržija

[Evolucija liječenja KOPB–a od bronhodilatatora do biologika](#)

The Evolution of COPD Treatment – From Bronchodilators to Biologics

Andrea Vukić Dugac

[Mepolizumab: prva anti–IL5 terapija u liječenju KOPB–a](#)

Mepolizumab: The First Anti–IL–5 Therapy in the Treatment of COPD

11:45 – 12:15 [Sponzorirani simpozij](#) | Symposium Sponsored by Swixx BioPharma

Ana Hećimović

[Nedostatak alfa 1 antitripsina - dijagnostički i terapijski pristup](#)

Alpha 1 Antitrypsin Deficiency - Diagnostic and Therapeutic Approach

12:15 – 12:45 [Sponzorirani simpozij](#) | Symposium Sponsored by Berlin Chemie Menarini

Nevenka Piskač Živković

[KOPB u eri personalizirane medicine: od fenotipa do terapijskog izbora](#)

COPD in the Era of Personalized Medicine: From Phenotype to  
Treatment Choice

12:45 – 13:45 [Ručak](#) | Lunch

Petak, 22. svibnja 2026. | Friday, May 22<sup>nd</sup>, 2026

---

## DEBLJINA KAO MODIFIKATOR RESPIRATORNIH BOLESTI OBESITY AS A MODIFIER OF RESPIRATORY DISEASES

**Moderatori** | Moderators: Marija Gomerčić Palčić, Marina Lampalo, Hrvoje Puretić, Milena Šestić Krneta

13:45 – 14:00 Mirna Vergles  
[Astma i debljina](#)  
Asthma and Obesity

14:00 – 14:15 Maja Baretić  
[Farmakološko liječenje debljine: implikacije za respiratorne bolesnike](#)  
Pharmacological Treatment of Obesity: Implications for Respiratory Patients

14:15 – 14:30 Tihomir Kekez  
[Barijatrijska kirurgija: može li promijeniti tijek plućnih bolesti?](#)  
Bariatric Surgery: Can It Change the Course of Lung Diseases?

14:30 – 14:45 [Rasprava](#) | Discussion

14:45 – 15:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by AstraZeneca

Gordana Pavliša, Marija Gomerčić Palčić, Eugeniya Basioli Kasap  
[Tezspire u dvjema indikacijama – od visokog cilja do široke kliničke prakse](#)  
Tezspire Across Two Indications – From Upstream Targeting to Broad Clinical Use

**ALERGIJSKE BOLESTI – OD PRECIZNE DIJAGNOSTIKE DO CILJANE TERAPIJE**  
**ALLERGIC DISEASES – FROM PRECISION DIAGNOSTICS TO TARGETED THERAPY**

**Moderatori** | Moderators: Gordana Pavliša, Emilija Lozo Vukovac,  
Vesna Vukičević Lazarević, Josipa Meter

- 15:15 – 15:30 Branko Pevec  
[Molekularna dijagnostika alergija kao temelj personalizirane terapije](#)  
Molecular Allergy Diagnostics as the Foundation of Personalized Therapy
- 15:30 – 15:45 Mihaela Zidarn  
[Alergenska imunoterapija u praksi](#)  
Allergen Immunotherapy in Clinical Practice
- 15:45 – 16:00 Dora Darapi–Marušić  
[Klinički izazovi kroz prikaz slučaja: personalizirani pristup bolesniku](#)  
Clinical Challenges Through Case Presentation: A Personalized Approach to the Patient
- 16:00 – 16:15 [Rasprava](#) | Discussion
- 16:15 – 16:30 [Stanka za kavu](#) | Coffee Break
- Moderatori** | Moderators: Kristina Krpina, Andrea Vukić Dugac,  
Mira Pevec, Žarko Vrbica

Petak, 22. svibnja 2026. | Friday, May 22<sup>nd</sup>, 2026

16:30 – 17:00 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Providens

Anamarija Štajduhar

[Učinci ekstrasfine trojne kombinacije u terapiji astme – što kažu nove studije?](#)  
Effects of Extrafine Triple Combination Therapy in Asthma – What Do Recent Studies Say?

Dino Ilak

[KOPB i kvaliteta života – pozicija ekstrasfine trojne kombinacije](#)  
COPD and Quality of Life – the Role of Extrafine Triple Combination Therapy

17:00 – 17:15 Gordana Pavliša

[SHARP registar: hrvatski podaci u kontekstu međunarodnog iskustva](#)  
SHARP Registry: Croatian Data in the Context of International Experience

17:15 – 17:30 Tajana Jalušić Glunčić

[Plućna rehabilitacija: gdje smo danas?](#)  
Pulmonary Rehabilitation: Where Are We Today?

17:30 – 17:50 Joanna Chorostowska–Wynimko

[Izazov 'velike trojke': probir na rak pluća, KOPB i kardiovaskularne bolesti](#)  
The "Big Three" Challenge: Screening for Lung Cancer, COPD and Cardiovascular Disease

17:50 – 18:00 [Rasprava](#) | Discussion

18:00 – 18:30 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Swixx BioPharma

Moderator: Gordana Pavliša

Marina Lampalo, Mirna Vergles

Odabir odgovarajuće biološke terapije za odgovarajućeg bolesnika: uloga lijeka  
Dupixent u teškoj astmi

Choosing the Right Biologic for the Right Patient: The Role of Dupixent in  
Severe Asthma

18:30 – 18:45 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Berlin Chemie Menarini

Marina Lampalo

T2 upala u teškoj astmi i nosnoj polipozi

T2 Inflammation in Severe Asthma and Nasal Polyposis

18:45 – 19:15 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by AstraZeneca

Suzana Mladinov, Mirna Vergles

Eozinofili kao ključne efektorske molekule u terapiji teške astme

Eosinophils as Key Effector Molecules in the Treatment of Severe Asthma

Subota, 23. svibnja 2026. | Saturday, May 23<sup>rd</sup>, 2026

---

## PATOLOGIJA INTERSTICIJA | INTERSTITIAL PATHOLOGY

**Moderatori** | Moderators: Ana Hećimović,  
Nevenka Piskač Živković, Melita Kukuljan

- 09:00 – 09:15 Dina Rnjak  
**Ključne promjene u novoj klasifikaciji bolesti plućnog intersticija**  
Key Changes in the New Classification of Interstitial Lung Diseases
- 09:15 – 09:30 Ana Hećimović  
**Izazovi u postavljanju dijagnoze progresivne plućne fibroze**  
Challenges in Diagnosing Progressive Pulmonary Fibrosis
- 09:30 – 09:45 Marija Šimić  
**Progresija u očima radiologa**  
Progression From a Radiologist's Perspective
- 09:45 – 10:00 Emilija Lozo Vukovac  
**Genetika u dijagnostici i prognozi intersticijskih bolesti pluća**  
Genetics in the Diagnosis and Prognosis of Interstitial Lung Diseases
- 10:00 – 10:10 **Rasprava** | Discussion
- 10:10 – 10:40 **Sponzorirani simpozij** | Symposium Sponsored by Boehringer Ingelheim
- Miroslav Samaržija, Ana Hećimović  
**Kad svaki udah postane izazov**  
When Every Breath Becomes a Challenge

## MATIČNE STANICE U PULMOLOGIJI | STEM CELLS IN PULMONOLOGY

**Moderatori** | Moderators: Fedža Džubur, Sonja Badovinac, Damir Mihić, Eugenija Basioli Kasap

- 10:40 – 10:55 Sanja Mazić  
**Matične stanice i ARDS: Nova terapija u liječenju akutne ozljede pluća**  
Stem Cells and ARDS: Emerging Therapies for Acute Lung Injury
- 10:55 – 11:10 Pave Markoš  
**Primjena matičnih stanica u liječenju traheozofagealnih fistula: Novi terapijski pristup**  
Closing the Gap: Stem Cells in Tracheoesophageal Fistula Management
- 11:10 – 11:30 **Stanka za kavu** | Coffee Break
- 11:30 – 11:45 Ivana Huljev Šipoš  
**Hipoksično opterećenje**  
Hypoxic Burden

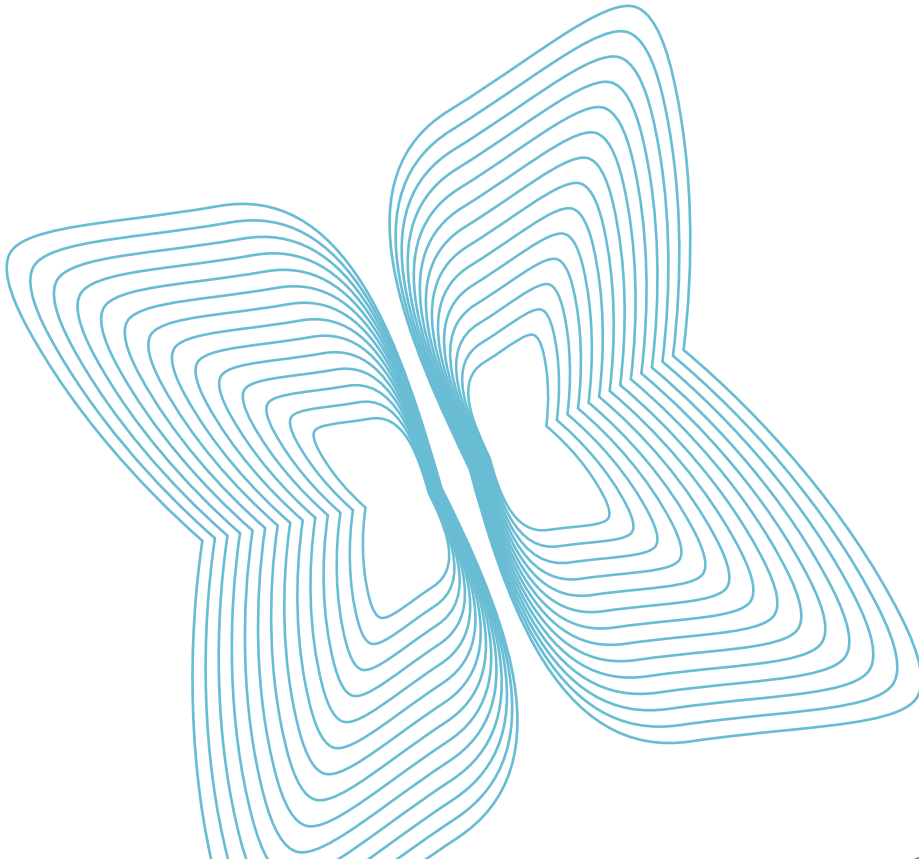
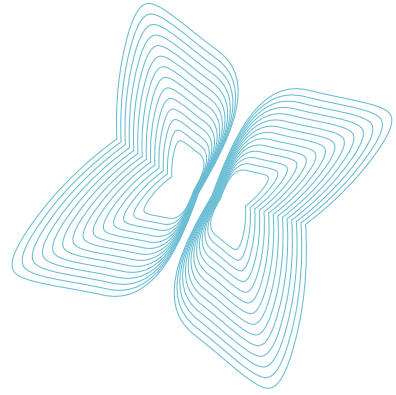
Subota, 23. svibnja 2026. | Saturday, May 23<sup>rd</sup>, 2026

---

## HIPERBARIČNA I PODVODNA MEDICINA | HYPERBARIC AND UNDERWATER MEDICINE

**Moderatori** | Moderators: Igor Barković, Fedža Džubur, Joško Šemnički, Slavica Jurić Petričević

- 11:45 – 12:00 Frano Marinelli  
**Učinak hiperbarične oksigenoterapije i indikacije za HBOT**  
Effects of Hyperbaric Oxygen Therapy and Its Clinical Indications
- 12:00 – 12:15 Ivana Mikolašević  
**Hiperbarična oksigenoterapija u liječenju postradijacijskih ozljeda**  
Hyperbaric Oxygen Therapy in the Treatment of Post–Radiation Injuries
- 12:15 – 12:30 Igor Barković  
**Najduže zadržavanje daha u povijesti – 29 minuta i 3 sekunde**  
The Longest Breath–Hold in History – 29 Minutes and 3 Seconds
- 12:30 – 12:45 **Nagrada za najbolje postere**  
Best Poster Awards
- 12:45 – 13:00 **Završna riječ**  
Closing Remarks







**PROGRAM MEDICINSKE SESTRE I  
TEHNIČARI / NURSES AND TECHNICIANS**

Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026

---

**Moderatori** | Moderators: Irena Godić, Tanja Zovko

09:00 – 09:10 Irena Godić, Mario Gazić, Ana Ljubas, Ivica Matić

**Pozdravni govor**

Welcome Speech

09:15 – 09:25 Irena Godić

**78 godina Klinike za plućne bolesti Jordanovac**

78 Years of the Jordanovac Clinic for Lung Diseases

09:30 – 09:40 Tanja Zovko

Svjetska zdravstvena organizacija (SZO)

World Health Organization (WHO)

09:45 – 10:45 **Okrugli stol** | Round Table:

**Sandra Karabatić i gosti** | Sandra Karabatić & guests:

Snježana Krpeta, Marijana Neuberg, Ivica Matić, Mario Podrug, Damir Poljak

**Liderstvo u sestinstvu: obrazovanje, upravljanje i zdravstvena politika**

Leadership in Nursing – Education, Management and Health Policy

10:55 – 11:10 Sunčana Habek

**Arhitektura i zdravlje: Jesu li gradovi projektirani s ciljem očuvanja zdravlja**

Architecture and Health: Are Cities Designed with the Goal of Preserving Health?

11:15 – 12:15 **Okrugli stol** | Round Table:

**Sandra Karabatić i gosti** | Sandra Karabatić & guests: Aleksandra Trupković,

Vesna Konjevoda, Zdenka Aurer, Irena Rašić, Ivica Benko, Senka Repovečki

**Od edukacije do transformacije prakse: kako znanja mijenjaju sestriinsku skrb**

From Education to Practice Transformation: How Knowledge Transforms Nursing Care

12:15 – 13:30 **Ručak** | Lunch

- 13:35 – 14:45 **Okrugli stol | Round Table:**  
**Moderator:** Liljana Konecki  
**Sudionici | Participants:** Azra Hodžić, Marija Zubec, Gordana Grašić, Tihana Odobašić Palković, Ana Oreški, Ivana Rubil, Monika Jurić  
**Plućna rehabilitacija – zašto još uvijek nije dostupna svim bolesnicima?**  
Pulmonary Rehabilitation – Why Is It Still Not Available to All Patients?
- 14:50 – 15:00 Helmut Steigersdorfer  
**Od transplantacije do ekspedicije**  
From Transplantation to Expedition
- 15:05 – 16:05 **Okrugli stol | Round Table:**  
**Moderator:** Hrvoje Krstanović  
**Sudionici | Participants:** Čubić Martina, Ružica Zelenika, Danijela Butorac, Monika Kralj  
**Plućna rehabilitacija iz perspektive fizioterapeuta: organizacija, izazovi i razlike među ustanovama i budući smjerovi razvoja**  
Pulmonary Rehabilitation from the Physiotherapist's Perspective: Organization, Challenges, Differences Between Institutions and Future Directions of Development
- 16:05 – 16:15 **Pauza za kavu | Coffee Break**
- 16:20 – 16:30 Dijana Matošević, Snježana Košir, Branimir Vidić  
**Telespirometrija**  
Tele-spirometry
- 16:35 – 16:45 Ivana Tomić, Barbara Šarić, Zvezdana Vojvodić  
**Tjelesna plethizmografija kod pacijenata oboljelih od KOPB-a**  
Body Plethysmography in Patients with COPD

**Četvrtak, 21. svibnja 2026. | Thursday, May 21<sup>st</sup>, 2026**

---

- 16:50 – 17:00 Jasminka Ganić  
Učinkovitost edukativnih metoda Teach–back i Teach–to–Goal u optimizaciji inhalacijske terapije kod bolesnika s KOPB–om  
Effectiveness of Teach–back and Teach–to–Goal Educational Methods in Optimizing Inhalation Therapy in Patients with COPD
- 17:05 – 17:10 Zoran Mandić, Snježana Brući, Sandra Karabatić, Tanja Zovko  
Neurofeedback kao dopunska terapija u onkoloških bolesnika: utjecaj na kvalitetu života  
Neurofeedback as an Adjunct Therapy in Oncology Patients: Impact on Quality of Life
- 17:15 – 17:25 Dorotea Magdić, Ivana Barišić, Tihana Odošajić– Palković  
Tuberkuloza bez granice – utjecaj migracija u Hrvatskoj  
Tuberculosis Without Borders – The Impact of Migration in Croatia
- 17:30 – 17:40 Ljerka Armano, Ćiš D., Trnčević M. , Ratz A.  
Forest therapy kao komplementarna intervencija u bolesnika s kroničnim respiratornim bolestima: učinci na plućnu funkciju, sistemska upala i kvalitetu života  
Forest Therapy as a Complementary Intervention in Patients with Chronic Respiratory Diseases: Effects on Lung Function, Systemic Inflammation, and Quality of Life

Moderatori | Moderators: Ana Umičević, Monika Jurić

- 09:00 – 09:20 Katica Koprek  
Gregorijansko pjevanje i respiratorna fiziologija  
Između srednjovjekovne monaške prakse i suvremene pulmološke rehabilitacije  
Gregorian Chant and Respiratory Physiology  
Between Medieval Monastic Practice and Contemporary Pulmonary Rehabilitation
- 09:25 – 09:35 Luka Janeš  
Značaj filozofskog obrazovanja na planu osobnog rasta, te na planu općeg razvoja profesije medicinskih sestara  
The Importance of Philosophical Education for Personal Growth and for the Overall Development of the Nursing Profession
- 09:40 – 09:50 Snježana Brući  
ALMA MATER EUROPAEA UNIVERSITY – Socijalna Gerontologija  
ALMA MATER EUROPAEA UNIVERSITY – Social Gerontology
- 09:55 – 10:05 Ivana Kurjaković Denč, Marko Markić, Marijana Čibarić,  
Tanja Zovko, Azra Hodžić  
Plućna hipertenzija u JIL-u  
Pulmonary Hypertension in Intensive Care
- 10:10 – 10:30 Pauza za kavu | Coffee Break

Petak, 22. svibnja 2026. | Friday, May 22<sup>nd</sup>, 2026

---

- 10:35 – 10:45 B. Lovrić, M. Paun, M. Mamić, T. Jovanović, S. Hlobuček Čingel, D. Bardak, D. Šimleša  
**Zadovoljstvo onkoloških bolesnika kvalitetom komunikacije s medicinskim sestrama u OŽB Požega**  
Satisfaction of Oncology Patients with the Quality of Communication with Nurses at Požega County General Hospital
- 10:45 – 11:45 **Okrugli stol | Round Table:**  
**Moderator:** Sandra Karabatić  
**Sudionici | Participants:** Dijana Sunara, Ranka Božikov, Mateo Kosier, Ivana Lukić Franolić, Stella Gašparuš, Petra Popović  
**Tko vodi pacijenta kroz liječenje raka pluća? Sestrinska perspektiva**  
Who Guides the Patient Through Lung Cancer Treatment? A Nursing Perspective

11:50 – 12:10 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by AstraZeneca

Slavica Liška

**Od prepoznavanja do intervencije: uloga medicinskih sestara u upravljanju nuspojavama imunoterapije**

From Recognition to Intervention: The Role of Nurses in Managing Immunotherapy Side Effects

12:15 – 12:25 Vilma Kolarić

**Važnost edukacije medicinskih sestara za edukaciju pacijenata**

The Importance of Nursing Education for Patient Education

12:25 – 12:55 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by Medison Pharma

Moderator: Sandra Karabatić

Predavači | Lecturers: Ivana Lukić Franolić, Petra Popović

Libtayo u NSCLC-u: Iskustvo kliničke prakse iz perspektive medicinske sestre

Libtayo in NSCLC: Clinical Practice Experience from the Nurse's Perspective

Moderatori | Moderators: Marija Antunović, Đurđica Radaković

12:55 – 13:05 Slavica Forma Hedžet, Danijela Pikija

RATS – minimalno invazivna tehnika u torakalnoj kirurgiji

RATS – A Minimally Invasive Technique in Thoracic Surgery

13:05 – 13:15 Marija Antunović, Jelena Miličević, Magdalena Kunić

Sportsko srce

Athlete's Heart

13:15 – 13:45 Sponzorirani simpozij | Symposium Sponsored by PharmaS

Sandra Karabatić

Jedna komplikacija – veliki rizik: Zašto profilaksa mijenja

ishod – Febrilna neutropenija

One Complication – Major Risk: Why Prophylaxis Changes

Outcomes – Febrile Neutropenia

14:00 – 15:00 Ručak | Lunch

15:00 – 15:10 Zdeno Kožulj, Irena Godić

Cjeloživotno obrazovanje

Lifelong Education

Petak, 22. svibnja 2026. | Friday, May 22<sup>nd</sup>, 2026

---

- 15:15 – 15:25 Ivana Rubil, Jelena Kesić, Anka Rendulić, Ana Oreški  
Mali letači – veliki problemi  
Little Flyers – Big Problems
- 15:30 – 15:40 Kornelija Erdelja, H. Ahmić, Ana Živkušić  
Poremećaj spavanja kod zdravstvenih radnika  
Sleep Disorders Among Healthcare Workers
- 15:45 – 15:55 Ante Ćorković, R. Vraneković, P. Tomić  
Organizacijski i edukacijski čimbenici u dugoročnom uspjehu CPAP terapije  
Organizational and Educational Factors in the Long-Term Success of  
CPAP Therapy
- 16:00 – 16:15 Mitar Saveljić  
Percepcija kvalitete života oboljelih od raka pluća i raka dojke – razlike  
i izazovi  
Perception of Quality of Life in Patients with Lung Cancer and Breast Cancer
- 16:20 – 16:30 Mateo Mikuš  
Nacionalni program ranog otkrivanja karcinoma pluća u Hrvatskoj:  
preliminarni rezultati LDCT probira u KBC Zagreb (2020.–2025.)  
National Lung Cancer Early Detection Program in Croatia: Preliminary Results  
of LDCT Screening at KBC Zagreb (2020–2025)

**BRETARIS**<sup>®</sup>  
Genuair<sup>®</sup>  
aklidinijev bromid

**Brimica**<sup>®</sup>  
Genuair<sup>®</sup>  
aklidinijev bromid + formoterol

SNAGA

2

2

KOPB terapije<sup>1,2</sup>

2

x dnevno<sup>1,2</sup>

2

koraka do inhalacije<sup>1,2</sup>



## 2x dnevno doziranje za poboljšanje ranojutarnjih, dnevnih i noćnih simptoma KOPB-a vs placebo<sup>1,2,3</sup> i vs monokomponente<sup>1,4+</sup>



Bretaris<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup> i Brimica<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup> su indicirani u terapiji održavanja bronhodilatacije za ublažavanje simptoma u odraslih bolesnika s kroničnom opstruktivnom bolesti pluća (KOPB).<sup>1,2</sup>

\*ukupna težina ranojutarnjih, dnevnih i noćnih simptoma KOPB-a vs. placebo tijekom 6 i 24 tjedna za Bretaris<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup><sup>2,3</sup> i vs. placebo i vs. monokomponente tijekom 24 tjedna za Brimica<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup>.<sup>1,4</sup>

Randomizirano, dvostruko slijepo, dvostruko maskirano ispitivanje kontrolirano placebom i aktivnim komparatorom faze IIIb koje je procjenjivalo 24 satnu bronhodilatacijsku djelotvornost aklidinijeva bromida u odnosu na placebo i tiotropij tijekom 6 tjedana u 414 bolesnika s umjerenim do teškim KOPB-om. Bolesnici su randomizirani u 3 skupine: 1. skupina je primala aklidinij 400 µg dvaput dnevno (ujutro i navečer), 2. skupina tiotropij 18 µg jedanput dnevno (ujutro), a 3. skupina placebo dva puta dnevno putem Genuair<sup>®</sup> inhalera ili jednom dnevno putem Handihaler<sup>®</sup> tijekom 6 tjedana. Primarna mjera ishoda bila je promjena površine ispod krivulje (AUC) u odnosu na početnu, za normalizirani FEV<sub>1</sub> tijekom 24 sata nakon jutarnje doze (AUC<sub>0-24</sub>) u 6. tjednu. Sekundarne i dodatne mjere ishoda su uključivale FEV<sub>1</sub>, AUC<sub>12-24</sub>, simptome KOPB-a (mjereno upitnikom EXAcerbations of Chronic pulmonary disease Tool (EXACT) kako bi se dobio ukupni broj bodova EXACT-Respiratory Symptoms (E-RS) i drugim upitnicima o KOPB simptomima) i sigurnost. Aklidinij je značajno smanjio težinu ranojutarnjih simptoma u odnosu na placebo u 6. tjednu (p<0,001). Aklidinij je značajno smanjio težinu noćnih simptoma i ograničenje aktivnosti u odnosu na placebo u 6. tjednu (p<0,001). Razlike između aklidinijeva bromida 400 µg 2x dnevno i tiotropija 18 µg 1x dnevno u smanjenju težine ukupnih i individualnih ranojutarnjih simptoma te prema EXACT-Respiratory Symptoms (E-RS) skali ukupnih i individualnih simptoma u 6. tjednu nisu bile statistički značajne.<sup>1</sup>

Združena analiza dvaju ispitivanja ACLIFORM i AUGMENT koja je provedena kako bi se utvrdila klinička važnost poboljšanja plućne funkcije nakon uzimanja aklidinij/formoterol 400µg/12 µg. ACLIFORM i AUGMENT su 24-tjedna, dvostruko slijepa, randomizirana, multicentrična, aktivnim lijekom i placebom kontrolirana ispitivanja faze 3 na paralelnim skupinama. Od ukupno 3421 randomiziranih bolesnika, 3394 (99,2%) je bilo uključeno u ITT populaciju, a 3398 (99,3%) u ITT populaciju s eksacerbacijama. 3 394 bolesnika s umjerenim do teškim KOPB-om je randomizirano da primaju dva puta dnevno aklidinij/formoterol 400 µg/12 µg, 400 µg/6 µg, aklidinij 400 µg, formoterol 120 µg ili placebo. Mjere ishoda: praćeni su dispneja (mjereno upitnikom Transition Dyspnoea Index; TDI), dnevni simptomi KOPB-a (mjereno upitnikom EXAcerbations of chronic pulmonary disease Tool [EXACT] kako bi se dobio ukupni broj bodova upitnika EXACT-respiratory Symptoms (E-RS)), noćni i ranojutarnji simptomi, egzacerbacije (mjereno Healthcare Resource Utilisation [HCRU] i EXACT upitnikom) i korištenje lijekova za ublažavanje simptoma bolesti. Tijekom 24 tjedna, aklidinij/formoterol 400/12 µg značajno je smanjio težinu ranojutarnjih i noćnih simptoma u usporedbi s placebom, uključujući i ukupne i pojedinačne simptome (kašalj (p<0,05 vs placebo), piskanje, otežano disanje i poteškoće s izbacivanjem sluzi (p<0,001 vs placebo)). Osim toga, u usporedbi s placebom, aklidinij/formoterol 400/12 µg značajno je poboljšao ograničenje aktivnosti zbog jutarnjih simptoma (p<0,001 vs placebo). Združena analiza ovih dvaju ispitivanja pokazala je da je aklidinij/formoterol 400µg/12µg statistički značajno poboljšao ukupni rezultat Transitional Dyspnoea Index TDI u usporedbi s aklidinijem od 12. tjedna na dalje (0,39-0,44 jedinica), tjedan 12-24 (p<0,05) i formoterolom (0,47-0,63 jedinice), p<0,01 kod svih posjeta.<sup>4</sup>

Prilogodno iz: 1. Sažetak opisa svojstva lijeka Brimica<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup>, 02/2025; 2. Sažetak opisa svojstva lijeka Bretaris<sup>®</sup> Genuair<sup>®</sup>, 02/2025; 3. Beier J, et al. COPD. 2013;10(4)511–522; 4. Bateman ED, et al. Respiratory Research. 2015; 16:92

Ako želite prijaviti nuspojavu na Berlin-Chemie Menarini lijek, molimo vas, pošaljite nam email na adresu: hr.pv@berlin-chemie.com.

**BRETARIS**  
Genuair<sup>®</sup>  
aklidinijev bromid

**Brimica**  
Genuair<sup>®</sup>  
aklidinijev bromid + formoterol

Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o.  
Horvatova 80/A, 10020 Zagreb; Tel.: 01 4821 361; www.berlin-chemie.hr  
Datum pripreme materijala: 04.04.2025. HR-PUL-3-2025\_MFLOW



**BERLIN-CHEMIE**  
MENARINI

## SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

**Naziv lijeka:** BRETARIS GENUAIR 322 mikrograma, prašak inhalata (akludinijev bromid)

**Terapijske indikacije:** BRETARIS GENUAIR je indiciran u terapiji održavanja bronhodilatacije za ublažavanje bronhoopstruktivnih simptoma, u odraslih bolesnika s kroničnom opstruktivnom bolesti pluća (KOPB).

**Doziranje i način primjene:** Preporučena doza je jedna inhalacija Bretaris Genuaira od 322 mikrograma akludinija dvaput dnevno. Ako se jedna doza propusti, drugu dozu treba uzeti što prije. Međutim, ako je gotovo došlo vrijeme za sljedeću dozu, propuštenu dozu treba preskočiti. Nije potrebno prilagođavati dozu za starije bolesnike. Nije potrebno prilagođavati dozu za bolesnike s oštećenjem bubrega. Nije potrebno prilagođavati dozu za bolesnike s oštećenjem jetre.

Nema relevantne primjene lijeka Bretaris Genuair u djece i adolescenata (mladih od 18 godina) u indikaciji KOPB-a.

**Način primjene:** Za primjenu inhalacijom. Bolesnike treba podučiti kako ispravno primijeniti lijek jer inhalator Genuair možda radi drugačije od inhalatora koje su bolesnici prije koristili. Važno je bolesnicima napomenuti da pažljivo pročitaju upute za uporabu navedene u uputi o lijeku, koja se nalazi u pakiranju svakog inhalatora.

**Kontraindikacije:** Preosjetljivost na akludinijev bromid ili pomoćnu tvar.

**Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Primjena lijeka Bretaris Genuair može uzrokovati paradoksalni bronhospazam. Ako dođe do toga, liječenje lijekom Bretaris Genuair treba prekinuti i razmotriti uzimanje drugih lijekova.

Akludinijev bromid se primjenjuje za održavanje bronhodilatacije i ne smije se koristiti za ublažavanje akutnih epizoda bronhospazma, tj. kao lijek za brzo ublažavanje simptoma. Ako za vrijeme liječenja akludinijevim bromidom dođe do promjene intenziteta KOPB-a te bolesnik treba dodatni lijek za brzo ublažavanje simptoma, potrebno je ponovno procijeniti stanje bolesnika i način njegovog liječenja.

Nakon primjene lijeka Bretaris Genuair opažene su srčane aritmije, uključujući fibrilaciju atriya i paroksizmalnu tahikardiju. Stoga lijek Bretaris Genuair treba primjenjivati uz oprez u bolesnika sa srčanim aritmijama i onih s anamnezom srčanih aritmija ili faktorima rizika za srčane aritmije. Ograničeno je iskustvo s primjenom u bolesnika s istodobnim kardiovaskularnim bolestima u kliničkim ispitivanjima. Antikolinergički mehanizam djelovanja mogao bi utjecati na ta stanja. Suha usta, koja su često zabilježena uz antikolinergičko liječenje, dugoročno mogu biti povezana sa zubnim karijesom. U skladu sa svojim antikolinergičkim djelovanjem, akludinijev bromid treba primjenjivati s oprezom kod bolesnika sa simptomatskom hiperplazijom prostate, opstrukcijom vrata mokraćnog mjehura ili glaukomom uskog kuta (iako je vrlo mala vjerojatnost izravnog kontakta lijeka s očima). Ovaj lijek sadrži laktozu. Bolesnici s rijetkim

nasljednim poremećajem nepodnošenja galaktoze, potpunim nedostatkom laktaze ili malapsorpcijom glukoze i galaktoze ne bi smjeli uzimati ovaj lijek.

**Nuspojave:** Najčešće prijavljene nuspojave lijeka Bretaris Genuair bile su glavobolja (6,6%) i nazofaringitis (5,5%).

Često: sinusitis, nazofaringitis, glavobolja, kašalj, proljev, mučnina  
Manje često: omaglica, zamagljen vid, srčane aritmije, uključujući fibrilaciju atriya i paroksizmalnu tahikardiju, tahikardija, palpitacije, disfonija, suha usta, stomatitis, osp, svrbež, retencija mokraće

**Način izdavanja:**  
na recept.

**Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet:**

Covis Pharma Europe B.V., Gustav Mahlerplein 2, 1082MA Amsterdam, Nizozemska.

**Predstavnik nositelja odobrenja:**

Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. Horvatova 80/A, Zagreb.

**Broj(evi) odobrenja za stavljanje lijeka u promet:**

EU/1/12/781/001, EU/1/12/781/002, EU/1/12/781/003

**Datum revizije teksta:**

20. veljače 2025.

**Ovaj skraćeni sažetak sadrži bitne podatke o lijeku istovjetne onima iz Sažetka opisa svojstava lijeka, sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima („Narodne novine“ broj 43/2015).**

**Prije propisivanja ovog lijeka molimo pročitajte zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku, dostupne na [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu).**

**Ako želite prijaviti nuspojavu na Berlin-Chemie Menarini lijek, molimo vas, pošaljite nam email na adresu: [hr.pv@berlin-chemie.com](mailto:hr.pv@berlin-chemie.com).**

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.**

Datum pripreme materijala:  
04.04.2025.  
HR-PUL-3-2025\_MFLOW



**BERLIN-CHEMIE  
MENARINI**

## SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

**Naziv lijeka:** BRIMICA GENUAIR 340 mikrograma/12 mikrograma, prašak inhalata (aklindinjev bromid/ formoterolfumarat dihidrat)

**Terapijske indikacije:** BRIMICA GENUAIR je indiciran u terapiji održavanja bronhodilatacije za ublažavanje simptoma u odraslih bolesnika s kroničnom opstruktivnom bolesti pluća (KOPB).

**Doziranje i način primjene:** Preporučena doza je jedna inhalacija Brimica Genuaira od 340 mikrograma/12 mikrograma dvaput dnevno. Ako se propusti jedna doza, potrebno ju je uzeti što je prije moguće i potom sljedeću dozu treba uzeti u uobičajeno vrijeme. Ne smije se uzeti dvostruka doza kako bi se nadoknadila propuštena doza. Nije potrebno prilagođavati dozu za starije bolesnike. Nije potrebno prilagođavati dozu za bolesnike s oštećenjem bubrega. Nije potrebno prilagođavati dozu za bolesnike s oštećenjem jetre.

Nema relevantne primjene lijeka Brimica Genuair u djece i adolescenata (mladih od 18 godina) za indikaciju KOPB-a.

**Način primjene:** Za primjenu inhalacijom. Bolesnike treba poučiti kako ispravno primijeniti lijek jer inhalator Genuair možda radi drugačije od inhalatora koje su bolesnici prije koristili. Važno je bolesnicima napomenuti da pažljivo pročitaju upute za uporabu navedene u uputi o lijeku, koja se nalazi u pakiranju svakog inhalatora.

**Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatne tvari ili na pomoćnu tvar.

**Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Brimica Genuair se ne smije koristiti kod astme; nisu provedena klinička ispitivanja Brimica Genuaira kod astme. U kliničkim ispitivanjima, nije primijećen paradoksalni bronhospazam s Brimica Genuairom u preporučenoj dozi. Međutim, paradoksalni bronhospazam je primijećen u drugim inhalacijskim terapijama. Ako dođe do toga, liječenje treba prekinuti i razmotriti uzimanje drugih lijekova. Brimica Genuair ne smije se koristiti za liječenje akutnih epizoda bronhospazma.

$\beta_2$ -adrenergički agonisti mogu u nekih bolesnika uzrokovati povišenje broja otkucaja i krvnog tlaka, promjene na elektrokardiogramu (EKG-u) kao što su rvananje T vala, depresija ST segmenta i produljivanje QTc intervala. Ako dođe do takvih učinaka, možda će trebati prekinuti terapiju.

$\beta_2$ -adrenergički agonisti dugog djelovanja trebaju se oprezno koristiti kod bolesnika s anamnezom produljenja QTc intervala ili poznatim produljenjem QTc intervala ili su liječeni lijekovima koji utječu na QTc interval. Nakon primjene lijeka Brimica Genuair opažene su srčane aritmije, uključujući fibrilaciju atrijsku i paroksizmalnu tahikardiju. Stoga lijek Brimica Genuair treba primjenjivati uz oprez u bolesnika sa srčanim aritmijama i onih s anamnezom srčanih aritmija ili faktorima rizika za srčane aritmije. Brimica Genuair treba oprezno koristiti u bolesnika s teškim kardiovaskularnim poremećajima, konvulzivnim poremećajima, tireotoksikozom i feokromocitomom. Pri visokim dozama  $\beta_2$ -adrenergičkih agonista mogu se primijetiti metabolički učinci hiperglikemije i hipokalemije. U kliničkim ispitivanjima faze III, učestalost značajnog povećanja glukoze u krvi s Brimica Genuairom bila je niska (0,1%) i slična placebo. Hipokalijemija je uglavnom prolazna i ne zahtijeva nadomjestak. U bolesnika s teškim

KOPB-om, hipokalijemija može biti potencirana hipoksijom i istodobnim liječenjem. Hipokalijemija povećava podložnost srčanim aritmijama. U skladu s njegovim antikolinergičkim djelovanjem, Brimica Genuair treba primjenjivati s oprezom kod bolesnika sa simptomatskom hiperplazijom prostate, retencijom urina ili glaukomom uskog kuta (iako je vrlo mala vjerojatnost izravnog kontakta lijeka s očima). Suha usta, koja su zabilježena uz liječenje antikolinergicima, dugoročno mogu biti povezana sa zubnim karijesom.

Bolesnici s rijetkim nasljednim poremećajima nepodnošenja galaktoze, potpunim nedostatkom laktaze ili malapsorpcijom glukoze i galaktoze ne bi trebali uzimati ovaj lijek.

**Nuspojave:** Nuspojave povezane s Brimica Genuairom bile su slične onima pojedinačnih sastavnica. Budući da Brimica Genuair sadrži aklindinij i formoterol, vrsta i težina nuspojava povezanih sa svakom sastavnicom može se očekivati i uz Brimica Genuair. Najčešće prijavljene nuspojave lijeka Brimica Genuair bile su nazofaringitis (7,9%) i glavobolja (6,8%).

Često: nazofaringitis, infekcija urinarnog trakta, sinusitis, apsces zuba, nesanic, anksioznost, glavobolja, omaglica, tremor, kašalj, proljev, mučnina, suha usta, mialgija, mišićni spazam, povišena kreatin fosfokinaza u krvi. Manje često: hipokalijemija, hiperglikemija, agitacija, disgeuzija, zamagljen vid, srčane aritmije, uključujući fibrilaciju atrijsku i paroksizmalnu tahikardiju, tahikardija, produljeni QTc interval na elektrokardiogramu, palpitacije, angina pektoris, disfonija, iritacija grla, stomatitis, osip, pruritus, retencija urina, povišen krvni tlak.

**Način izdavanja:** na recept.

**Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** Covis Pharma Europe B.V., Gustav Mahlerplein 2, 1082MA Amsterdam, Nizozemska.

**Predstavnik nositelja odobrenja:** Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. Horvatova 80/A, Zagreb.

**Broj(evi) odobrenja za stavljanje lijeka u promet:** EU/1/14/963/001, EU/1/14/963/002, EU/1/14/963/003

**Datum revizije teksta:** 20. veljače 2025.

**Ovaj skraćeni sažetak sadrži bitne podatke o lijeku istovjetne onima iz Sažetka opisa svojstava lijeka, sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima („Narodne novine“ broj 43/2015). Prije propisivanja ovog lijeka molimo pročitajte zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku, dostupne na [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu).**

**Ako želite prijaviti nuspojavu na Berlin-Chemie Menarini lijek, molimo vas, pošaljite nam email na adresu: [hr.pv@berlin-chemie.com](mailto:hr.pv@berlin-chemie.com).**

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.**

Datum pripreme materijala:  
04.04.2025.  
HR-PUL-3-2025\_MFLOW



**BERLIN-CHEMIE  
MENARINI**

# KEYTRUDA®

(pembrolizumab)



**MSD**

**Merck Sharp & Dohme, d.o.o.**

Ivana Lučića 2a, 10000 Zagreb, Hrvatska;  
telefon: 01/ 66 11 333, faks: 01/ 66 11 350

HR-KEY-00732 Izrađeno u Hrvatskoj, 11/2025. Sva prava pridržana  
Copyright ©2025 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.

Samo za zdravstvene djelatnike.

Prije propisivanja, molimo pročitajte zadnji  
odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i  
Uputu o lijeku odobrene u RH.

Lijek se izdaje na ograničeni recept.



# OTKRIJTE SVIJET

## UZ SNAGU LIJEKA DUPIXENT

DUPIXENT RADI VIŠE  
inhibira glavne pokretače upale tipa 2<sup>1,3</sup>

LJEČENJE ASTME BIOLOŠKIM LIJEKOM  
inhibicijom signalnih puteva IL-4 | IL-13<sup>1</sup>

**Reference:** 1. Sažetak opisa svojstava lijeka Dupixent, 4/2026 2. Gandhi NA, Bennett BL, Graham NMH, Pirozzi G, Stahl N, Yancopoulos GD. Targeting key proximal drivers of type 2 inflammation in disease. Nat Rev Drug Discov. 2016;15(1):35-50. doi:10.1038/nrd4624. 3. Brusselle GG, Koppelman GH. Biologic therapies for severe asthma. N Engl J Med. 2022;386(2):157-171. doi:10.1056/NEJMra2032506

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

sanofi

REGENERON

 **Swixx** BioPharma

Swixx Biopharma d.o.o.  
Damira Tomljanovića - Gavrana 15 | 10000 Zagreb  
PM-HR-2026-4-3389; Datum odobrenja: 5/2026

**DUPIXENT**  
(dupilumab) 

**SKRAĆENI SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA - 1. NAZIV LIJEKA I SASTAV:** Dupixent 300 mg otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki ili brizgalici. Jedna napunjena štrcaljka ili brizgalica za jednokratnu uporabu sadrži 300 mg dupilumaba u 2 ml otopine (150 mg/ml). Dupixent 200 mg otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki ili brizgalici. Jedna napunjena štrcaljka ili brizgalica za jednokratnu uporabu sadrži 200 mg dupilumaba u 1,14 ml otopine (175 mg/ml).

**2. TERAPIJSKE INDIKACIJE:** Atopijski dermatitis liječenje umjerenog do teškog atopijskog dermatitisa u odraslim bolesnika i adolescenata u dobi od 12 ili više godina koji su kandidati za sistemsku terapiju. Liječenje teškog atopijskog dermatitisa u djece u dobi od 6 mjeseci do 11 godina koja su kandidati za sistemsku terapiju. Astma *Odrasli bolesnici i adolescenti:* dodatna terapiji održavanja za tešku astmu s upalom tipa 2, za koju su karakteristične povišene razine eozinofila u krvi i/ili povišena frakcija izdahnutog dušikova oksida u odraslim bolesnika i adolescenata u dobi od 12 ili više godina kojima bolest nije dovoljno dobro kontrolirana visokom dozom inhalacijskih kortikosteroida i još jednim lijekom za terapiju održavanja. *Djeca u dobi od 6 do 11 godina:* dodatna terapiji održavanja za tešku astmu s upalom tipa 2, za koju su karakteristične povišene razine eozinofila u krvi i/ili povišena frakcija izdahnutog dušikova oksida, u djece u dobi od 6 do 11 godina kojima bolest nije dovoljno dobro kontrolirana umjerenom do visokom dozom inhalacijskih kortikosteroida (IKS) i još jednim lijekom za terapiju održavanja. *Kronični rinosinitis s nazalnom polipozom* dodatna terapiji intranasalnim kortikosteroidima za liječenje odraslih bolesnika s teškim kroničnim rinosinitisom s nazalnom polipozom za koje terapija sistemskim kortikosteroidima i/ili operacija ne omogućavaju odgovarajuću kontrolu bolesti. *Nodularni prurigo* liječenje odraslih osoba s umjerenim do teškim nodularnim prurigom koji su kandidati za sistemsku terapiju. *Eozinofilni ezofagitis* liječenje eozinofilnog ezofagitisa u odraslih, adolescenata i djece u dobi od 1 ili više godina, tjelesne težine najmanje 15 kg, kojima bolest nije dovoljno dobro kontrolirana konvencionalnom terapijom, koji konvencionalnu terapiju ne podnose ili nisu kandidati za nju. *Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB)* dodatna terapiji održavanja u odraslih osoba s nekontroliranim kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću (KOPB), za koju su karakteristične povišene razine eozinofila u krvi, koje se liječe kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida (IKS), dugodjelujućeg beta2-agonista (engl. long-acting beta2-agonist, LABA) i dugodjelujućeg muskarinskog antagonista (engl. long-acting muscarinic antagonist, LAMA) ili kombinacijom LABA i LAMA ako IKS nije prikladan. *Kronična spontana urtikarija* liječenje umjerene do teške kronične spontane urtikarije u odraslim bolesnika, adolescenata i djece (u dobi od 2 i više godina) s neadekvatnim odgovorom na H1 antihistaminike i koji prethodno nisu primali anti-IgE terapiju za kroničnu spontanu urtikariju.

**3. DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE** Atopijski dermatitis Za odrasle bolesnike, adolescente od 12 do 17 godina (60 kg ili više) i djecu u dobi od 6 do 11 godina (60 kg ili više) početna doza 600 mg, nakon čega slijedi 300 mg svaki drugi tjedan. *Adolescenti* od 12 do 17 godina (manje od 60 kg) početna doza 400 mg, nakon čega slijedi 200 mg svaki drugi tjedan. Za djecu od 6 do 11 godina (15 kg do manje od 60 kg) početna doza 300 mg na 1. dan, nakon čega slijedi 300 mg na 15. dan, a sljedeće doza od 300 mg svaka 4 tjedna (mogućnost povećanja na 200 mg svaka dva tjedna). Za djecu od 6 mjeseci do 5 godina (5 kg do manje od 15 kg) početna doza 200 mg, nakon čega slijedi 200 mg svaka 4 tjedna; za djecu (15 kg do manje od 30 kg) početna doza 300 mg nakon čega slijedi 300 mg svaka 4 tjedna. *Astma* Za odrasle i adolescente (12 ili više godina) s teškom astmom koji uzimaju oralne kortikosteroide ili s teškom astmom i istodobnim umjerenim do teškim atopijskim dermatitisom ili za odrasle bolesnike s istodobnim teškim kroničnim rinosinitisom s nazalnom polipozom, početna doza od 600 mg, nakon čega slijedi 300 mg svaki drugi tjedan. Svi ostali bolesnici, početna doza od 400 mg, nakon čega slijedi 200 mg svaki drugi tjedan. *Djeca u dobi od 6 do 11 godina* (početna doza i sljedeće): Težina 15 kg do manje od 30 kg: 300 mg svaka 4 tjedna; 30 kg do manje od 60 kg: 200 mg svaka 2 tjedna ili 300 mg svaka 4 tjedna; 60 kg ili više: 200 mg svaka 2 tjedna. *Kronični rinosinitis s nazalnom polipozom* za odrasle bolesnike početna doza 300 mg, nakon čega slijedi 300 mg svaki drugi tjedan. *Nodularni prurigo* Preporučena doza dupilumaba za odrasle bolesnike je početna doza od 600 mg (dvije injekcije od 300 mg), nakon čega slijedi doza od 300 mg svaki drugi tjedan. *Eozinofilni ezofagitis* za odrasle, adolescente i djecu u dobi od 1 ili više godina, tjelesne težine najmanje 15 kg je: 200 mg svaki drugi tjedan (15kg do <30kg), 300 mg svaki drugi tjedan (30 kg do <40 kg) i 300 mg svaki tjedan (40 kg ili više). *Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB)* za odrasle bolesnike 300 mg svaka dva tjedna. *Kronična spontana urtikarija* *Odrasli:* početna doza 600 mg, nakon čega slijedi 300 mg svaka 2 tjedna. *Djeca i adolescenti (6 do 17 godina):* 15 do manje od 30 kg, početna doza 300 mg, sljedeća doza 300 mg 15. dan, sve sljedeće doze 300 mg svaka 4 tjedna; 30 do manje od 60 kg – početna doza 400 mg, sljedeće doze 200 mg svaki drugi tjedan; težina 60 kg i više – početna doza 600 mg, sljedeće doze 300 mg svaka 2 tjedna. *Djeca* od 2 do 5 godina: 5 do manje od 15 kg, početna i sve sljedeće doze 200 mg svaka četiri tjedna; 15 do manje od 30 kg, početna i sve sljedeće doze 300 mg svaka četiri tjedna. *Starije osobe (≥ 65 godina):* Ne preporučuje se prilagođavati dozu. *Oštećenje funkcije bubrega:* Nije potrebno prilagođavati dozu u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije bubrega, ograničeni podaci o primjeni u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega. *Oštećenje funkcije jetre:* Nema dostupnih podataka. *Pedijatrijska populacija:* Sigurnost i djelotvornost dupilumaba nisu ustanovljeni u djece s atopijskim dermatitisom mlađe od 6 mjeseci i u djece s tjelesnom težinom <5 kg, u djece s teškom astmom mlađe od 6 godina, u djece mlađe od 18 godina s kroničnim rinosinitisom s nazalnom polipozom, nodularnim prurigom ili kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću, u djece mlađe od 1 godine ili tjelesne težine < 15 kg s eozinofilnim ezofagitisom te u djece mlađe od 2 godine s kroničnom spontanom urtikarijom. Za detalje o propuštenoj dozi i tjelesnoj težini vidjeti cjeloviti sažetak opisa svojstava lijeka. Način primjene Suptuknata primjena. Za više detalja pogledati cjeloviti sažetak opisa svojstava lijeka.

**4. KONTRAINDIKACIJE:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari

**5. POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA PRI UPORABI:** *Akutne egzacerbacije astme ili KOPB-a* Dupixent se ne smije koristiti za liječenje akutnih simptoma ili akutnih egzacerbacija astme ili KOPB-a, kao ni za liječenje akutnog bronhospazma ili astmatičnog statusa. *Preosjetljivost* Ako dođe do sistemskih reakcija preosjetljivosti (trenutačnih ili odgođenih), treba odmah prekinuti primjenu lijeka Dupixent i uvesti odgovarajuću terapiju. *Eozinofilna stanja* Liječnici trebaju pripaziti na moguću pojavu vaskulitnog osipa, pogoršanje plućnih simptoma, srčane komplikacije i/ili neuropatiju u bolesnika s eozinofilijom. *Infekcije helmintima* Bolesnike s postojećim infekcijama helmintima treba liječiti prije uvođenja dupilumaba. Ako se bolesnici zarazae dok primaju dupilumab i ne odgovaraju na liječenje antihelminticima, liječenje dupilumabom treba prekinuti dok se infekcija ne povuče. *Događaji povezani s konjunktivitisom i keratitisom* U bolesnika liječenih lijekom Dupixent u kojih se razvije konjunktivitis koji se ne povlači nakon standardnog liječenja ili znakovi i simptomi koji upućuju na keratitis potrebno je prema potrebi provesti oftalmološki pregled. *Bolesnici s istodobnom astmom* ne smiju prilagođavati ni prekidati terapiju za astmu bez prethodnog savjetovanja sa svojim liječnikom. Bolesnike koji istodobno boluju od astme treba pažljivo nadzirati nakon prekida liječenja lijekom Dupixent. *Cijepljenje* Treba izbjegavati istodobnu primjenu živih i živih atenuiranih cjepiva s dupilumabom jer nisu ustanovljene klinička sigurnost i djelotvornost. Za potpune informacije o posebnim upozorenjima i mjerama opreza pri uporabi pogledajte cjeloviti sažetak opisa svojstava lijeka.

**6. INTERAKCIJE S DRUGIM LIJEKOVIMA I DRUGI OBLICI INTERAKCIJA:** Bolesnici koji se liječe lijekom Dupixent mogu istodobno primiti inaktivirana ili neživa cjepiva. Ne očekuje se da će dupilumab utjecati na farmakokinetiku istodobno primijenjenih lijekova.

**7. PLODNOST, TRUDNOŠĆA I DOJENJE:** *Trudnoća* ograničeni podaci o primjeni dupilumaba u trudnica. Ispitivanja na životinjama ne ukazuju na izravne ni neizravne štetne učinke u smislu reproduktivne točnosti. Dupixent se smije primjenjivati tijekom trudnoće samo ako moguća korist od liječenja opravdava moguć rizik za plod. *Dojenje* Nije poznato izlučuje li se dupilumab u majčino mlijeko niti dolazi li do njegove sistemske apsorpcije nakon ingestije. Uzimajući u obzir koristi dojenja za dijete i dobrobit liječenja za ženu, mora se donijeti odluka o tome hoće li se prekinuti dojenje ili obavustati liječenje lijekom Dupixent. *Plodnost* Ispitivanja na životinjama nisu pokazala da lijek smanjuje plodnost.

**8. UTJECAJ NA SPOSOBNOST UPRAVLJANJA VOZILIMA I RADA SA STROJEVIMA:** Dupixent ne utječe ili zanemarivo utječe na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima.

**9. NUSPOJAVE:** Često: konjunktivitis, oralni herpes, eozinofilija, alergijski konjunktivitis, artralgija, reakcije na mjestu injiciranja (uključujući eritem, edem, pruritus, bol, otcjanje i modrice). Manje često: angioedem, keratitis, blefaritis, očni pruritus, suho oko, osip po licu.

**10. PREDOZIRANJE:** Ne postoji specifično liječenje za predoziranje lijekom Dupixent. U slučaju predoziranja potrebno je nadzirati bolesnika zbog moguće pojave znakova ili simptoma nuspojava te odmah uvesti odgovarajuće simptomatsko liječenje.

**11. NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** Sanofi Winthrop Industrie, 82 avenue Raspail, 94250 Gentilly, Francuska.

**12. BROJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** EU/1/17/1229/005-006, EU/1/17/1229/008-010, EU/1/17/1229/012-014, EU/1/17/1229/016-018, EU/1/17/1229/020, EU/1/17/1229/023-028.

**13. NAČIN I MJESTO IZDAVANJA:** Na recept, u ljekarni. 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 Dupixent pročitatite zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku. Datum revizije: 4/2026





**BILJEŠKE / NOTES**



































## POPIS SPONZORA | LIST OF SPONSORS

---



## **NAGRADE ZA POSTERE | BEST POSTER AWARDS**

Organizacijski odbor kongresa “Toraks 2026” ove će godine dodijeliti četiri novčane nagrade za najbolje poster prezentacije | The Organizing Committee of the “Toraks 2026” will award the best four Posters presentations:

- 1. Nagrada za izniman doprinos pulmologiji**  
**Award for Extraordinary Contribution to Respiratory Medicine**  
**1.000 EUR**
- 2. Nagrada za najbolji znanstveni rad**  
**Prize for Best Scientific Work**  
**700 EUR**
- 3. Nagrada za najbolji stručni rad**  
**Prize for Best Professional Work**  
**500 EUR**
- 4. Nagrada za rad iz područja sestринства**  
**Nursing Poster Prize**  
**500 EUR**

## **ONLINE PREUZIMANJE SAŽETAKA | ABSTRACTS DOWNLOAD ONLINE:**

Sve pristigle sažetke za “Toraks 2026” moći ćete preuzeti nakon završetka kongresa na stranici <https://web.penta-pco.com/toraks2026/>

All received abstracts for “Toraks 2026”. will be available for download after the congress at the website <https://web.penta-pco.com/toraks2026/sazeci/>

REZERVIRAJTE DATUM | SAVE THE DATE

---

# Toraks 2027

THE WESTIN HOTEL ZAGREB

26. – 29. Svibnja 2027. | May 26 – 29, 2027

---

**TEHNIČKI ORGANIZATOR** | TECHNICAL ORGANIZER

Penta d.o.o. | Izidora Kršnjavoga 25, 10 000 Zagreb

T. 01 4553 290 | F. 01 4553 284

OIB: 3137549539

penta@penta-zagreb.hr

[www.penta-pco.com](http://www.penta-pco.com)



TORAKS 2026

