



HRVATSKO DRUŠTVO
ZA SUPLEMENTACIJU
U MEDICINI

JESENSKA AKADEMIJA

suplementacije u medicini



17-19.10.2025.
HOTEL DUBROVNIK, ZAGREB

PREDGOVOR

Poštovane kolegice i kolege, suradnici i prijatelji,

Čast nam je pozvati vas na Jesensku akademiju suplementacije u medicini, pionirski skup posvećen najnovijim znanstvenim dokazima, dostignućima, kliničkoj primjeni i dokazanoj praksi u području dodataka prehrani i mikronutricije u medicini.

Skup je namijenjen liječnicima svih specijalnosti, ljekarnicima, nutricionistima i zdravstvenim djelatnicima koji žele produbiti svoje znanje o ulozi mikronutrijenata i dodataka prehrani u prevenciji, liječenju i cjelokupnoj skrbi o pacijentima.

Zašto sudjelovati?

- Najnovija dostignuća od vodećih stručnjaka iz područja nutricionizma, farmakologije i medicine
- Interaktivne radionice i okrugli stolovi o praktičnoj primjeni mikronutrijenata
- Mogućnost umrežavanja s kolegama, istraživačima i predstavnicima industrije
- Izložbeni prostor s inovativnim proizvodima i rješenjima u području suplementacije

Vaše sudjelovanje ključno je u intenziviranju znanstvenog dijaloga te razvoja inovacija u ovom dinamičnom području, kao i u stvaranju temelja za buduće smjernice za primjenu suplementacije u medicini.

Počašćeni smo pozvati vas da nam se pridružite u oblikovanju budućnosti integrativne i multidisciplinarne medicine kroz snagu mikronutrijenata!



doc. dr. sc. Ana-Marija Liberati Pršo
Predsjednica Hrvatskog društva za
suplementaciju u medicini
Hrvatskog liječničkog zbora



Dr. Mirjana Kardum Pejić
Potpredsjednica Hrvatskog društva za
suplementaciju u medicini
Hrvatskog liječničkog zbora

ZNANSTVENI ODBOR

doc. dr. sc. Igor Alfirević, dr. med.
prof. dr. sc. Mirjana Bjeloš, dr. med.
doc. prim. dr. sc. Valerija Bralić Lang, dr. med.
akad. prof. dr. sc. Vida Demarin, dr. med.
prof. dr. sc. Nadira Duraković, dr. med.
prof. dr. sc. Goran Hauser, dr. med.
prof. dr. sc. Marica Jandrić Balen, dr. med.
prof. dr. sc. Bojan Jelaković, dr. med.
prof. dr. sc. Željko Krznarić, dr. med.
doc. dr. sc. Lavinia La Grasta, dr. med.
doc. dr. sc. Daniel Lovrić, dr. med.
doc. dr. Ana-Marija Liberati Pršo, dr. med.
prof. dr. sc. Ratko Matijević, dr. med.
prof. prim. dr.sc. Ingrid Marton, dr. med.
doc. dr. sc. Ulla Marton, dr. med.
prof. dr. sc. Darko Marčinko, dr. med.
prof. dr. sc. Iveta Merćep, dr. med.
prof. dr. sc. Višnja Neseke Adam, dr. med.
prof. dr. sc. Srđan Novak, dr. med.
prof. dr. sc. Ivan Pećin, dr. med.
doc. dr sc. Jurica Predović, dr. med.
prof. dr. sc. Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić, dr. med.
prof. dr. sc. Davor Štimac, dr. med.
prof. dr. sc. Ana Tikvica Luetić, dr. med.
prof. dr. sc. Rosana Troškot Perić, dr. med.
prof. dr. sc. Tamara Turk Wensveen, dr. med.
prof. dr. sc. Donatella Verbanac, dipl.ing. med. biokem.
doc. dr. sc. Nicola Veronese, dr. med.
doc. dr. sc. Ivana Vuković Brinar, dr. med.

ORGANIZACIJSKI ODBOR

Tea Cindrić, dr. med.
Dalibor Crvenković, dr. med.
Marin Deškin, dr. med.
Gordan Dorčić, dr. med.
Tibor Gašparić, mag. pharm.
dr. sc. Tihomir Grgić, dr. med.
dr. sc. Nives Gojo Tomić, dr. med.
dr.sc. Juraj Jug, dr. med.
dr. sc. Andrija Karačić, dr. med.
Mirjana Kardum Pejić, dr. med.
dr. sc. Iva Kožul, dr. med.
Dubravka Majić Milotić, dr. med.
Ana Matijaca, dr. med.
Marina Marušić Fojs, mag. pharm.
Valentina Nakić, dr. med.
dr. sc. Lea Pollak, mag. nutr.
Krešimir Radić, dr. med.
Lea Rukavina Kralj, dr. med.
Lucija Skalicki, dr. med.
Ana Soldo, mag. pharm.
dr. sc. Ana Sruk, dr. med.
Martina Šepetavc, mag. pharm.
Ognjen Čančarević, dr. med.

Prema pravilima bodovanja, Hrvatska liječnička komora priznaje 15 bodova za aktivne i 10 za pasivne sudionike, dok Hrvatska ljekarnička komora dodjeljuje 6 bodova za aktivno, odnosno 8 bodova za pasivno sudjelovanje.

17.10.2025.

DVORANA A

- 15:00 - 15:40 Dolazak i registracija**
- 15:40 - 16:10** Plenarno predavanje: Dodaci prehrani - sigurnost i zakonodavni okvir
Lea Pollak (CRO)
- 16:10 - 16:40** Plenary lecture: Clinical Practice and Supplementation
Max Willis (USA)
- 16:40 - 17:10** Plenarno predavanje: Poučna priča koju ne smijemo zaboraviti
Bojan Jelaković (CRO)
- 17:10 - 17:30 Pauza za kavu**
- 17:30 - 18:00** Plenarno predavanje: Svijet mikrobiote
Goran Hauser (CRO)
- 18:00 - 18:30** Plenary lecture: Enhancing immunity: the role of supplements in infectious disease management and vaccine efficacy
Marijo Parčina (GER)
- 18:30 - 19:00** Plenary lecture: Communication and informed decision making (IDM) about food supplements
Ratko Matijević (CRO)
- 19:00 - 19:20** Pozdravni govor
Ana Soldo
- 19:20 - 19:40** Pozdravni govor
Željko Krznarić
- 19:40** Svečano otvorenje kongresa

18.10.2025.

subota

DVORANA A

09:30 - 12:05 Blok 1

Moderatori: Zrinka Čolak Romić, Donatella Verbanac, Ana - Marija Liberati Pršo

09:30 - 09:50 Panel: Suplementacija u rukama liječnika obiteljske medicine

Valentina Nakić, Hrvoje Vinter

09:50 - 10:05 Suplementacija vitamina D i B12 u neurološkim bolestima

Anita Marčinko

10:05 - 10:20 Važnost omega-3 u neurologiji

Marina Milošević

10:20 - 10:50 Okrugli stol vitamina D - powered by Fresenius

Juraj Jug, Srđan Novak, Tamara Turk Wensveen

10:50 - 11:20 Plenary lecture: Pullution by xenobiotics: fashion trend or a health challenge?

Cyrille Telling (FRA)

11:20 - 11:50 Panel: Suplementi u nesanici - powered by Pileje

Helena Šimurina, Donatella Verbanac, Martina Šepetavc

11:50 - 12:05 Suplementacija u reumatologiji

Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić

12:05 - 12:30 Pauza za kavu

12:30 - 14:00 Blok 2

Moderatori: Marica Jandrić Balen, Igor Alfirević

12:30 - 13:30 Eli Lilly Simpozij - Mounjaro: Dvostruki agonist. Jedinstveni učinak.

Hrvoje Jurin, Mirjana Kardum Pejić, Ana-Marija Liberati Pršo
moderator: Davor Štimac

18.10.2025.

subota

DVORANA A



A MEDICINE COMPANY

- 12:30 - 12:40 Unaprijeđenje skrbi o debljini za bolje ishode
Davor Štimac
- 12:40 - 12:55 Zašto agonizam GIP/GLP-1 receptora čini razliku?
Ana-Marija Liberati Pršo
- 12:55 - 13:10 Održivi učinak lijeka Mounjaro na smanjenje tjelesne mase
Mirjana Kardum Pejić
- 13:10 - 13:25 Kardiometabolički benefiti lijeka Mounjaro
Hrvoje Jurin
- 13:25 - 13:30 Pitanja i zaključak

18.10.2025.

subota

DVORANA A

13:30 - 14:00 Plenarno predavanje: Suplementi jučer, danas, sutra
Iveta Merćep (CRO)

14:00 - 15:00 **Ručak**

15:00 - 17:20 **Blok 3**
Moderatori: Srećko Gajović, Nives Gojo Tomić, Ivana Petrović

15:00 - 15:15 Kako detektirati suplementacijske prevare?
Mario Cindrić

15:15 - 15:30 Suplementacija kroz prizmu laboratorijske dijagnostike
Andrea Saračević

15:30 - 16:00 Plenarno predavanje: Kako koenzim Q10 podržava mozak: energija, protekcija i prevencija
Vida Demarin (CRO)

16:00 - 16:15 Trebaju li djeca s pretilošću suplementaciju?
Lavinia La Grasta

16:15 - 16:30 Deficit željeza iz perspektive hematologa
Nadira Duraković

16:30 - 17:00 Plenary lecture: The world of magnesium
Nicola Veronese (ITA)

17:00 - 17:20 Dobre bakterije + koenzim Q10: Inovativni pristup lipidnom profilu - Powered by Salvus
Ivan Pećin

17:20 - 17:45 **Pauza za kavu**

18.10.2025.

subota

DVORANA A

17:45 - 19:15 Blok 4

Moderatori: Josip Pejić, Ana Matijaca

17:45 - 18:00 Ključni mikronutrijenti u procesu cijeljenja kroničnih rana
Ana Lamza

18:00 - 18:15 Omega-3 - koliko smo pametniji nakon 26 godina istraživanja?
Danijel Lovrić

18:15 - 18:35 Empagliflozin – harmonija kroz metaboličko-kardio-renalni
kontinuum - powered by Boehringer Ingelheim
Marin Deškin

18:35 - 19:15 Panel: Suplementacija i HPV karcinomi
Dalibor Crvenković, Iva Kožul, Ivica Lukšić, Ingrid Marton

18.10.2025.

subota

DVORANA B

15:00 - 17:20 Blok 1

Moderatori: Sanja Mitrović, Lea Rukavina Kralj

15:00 - 15:15 Gladna retina: mogu li suplementi usporiti gubitak vida u nasljednim distrofijama?

Mirjana Bjeloš

15:15 - 15:30 Učinak suplemenata na odgađanje progresije makularne degeneracije povezane s dobi

Jurica Predović

16:00 - 16:15 Važnost suplementacije u liječenju neplodnosti

Ana Tikvica Luetić

16:15 - 16:30 Suplementacija jetre: postojeće mogućnosti

Samir Rizk

16:30 - 17:20 Prijenos programa iz dvorane A

17:20 - 17:45 Pauza za kavu

17:45 - 19:15 Blok 2

Moderatori: Agata Ladić, Marina Marušić Fojs

17:45 - 18:00 Priručnik za primjenu dodatka prehrani

Katarina Fehir Šola

18:00 - 18:15 SIBO i mikronutrijenti - što znamo, a što nagađamo?

Božo Radić

18:15 - 18:35 Prijenos programa iz dvorane A

18:35 - 18:50 Kvaliteta mikronutritivnih proizvoda - Ahilova peta

Stribor Marković

18:50 - 19:05 Butirat – mala molekula s velikim potencijalom

Andrija Karačić

19.10.2025.

Nedjelja

DVORANA A

09:30 - 11:00 Blok 5

Moderatori: Ana Soldo, Višnja Neseck Adam, Antonela Šarac

09:30 - 09:45 Suplementacija u epilepsiji

Ana Sruk

09:45 - 10:00 Ketoanalizi u prevenciji progresije kronične bubrežne bolesti

Ivana Vuković Brinar

10:00 - 10:15 L-karnitin na putevima metabolizma

Gordan Dorčić

10:15 - 10:45 Panel: Mikronutritivna ABeCeDa u sepsi

Višnja Neseck Adam, Ante Penavić, Nikolina Shatzl

10:45 - 11:00 Fitonutrijenti - od čarolije do realnosti

Stribor Marković

11:00 - 11:30 Pauza za kavu

11:30 - 13:10 Blok 6

Moderatori: Dubravka Majić, Mirna Vergles, Željka Crnčević Orlić

11:30 - 12:10 Panel: Suplementacija i inkretini u debljini - powered by Novo Nordisk

Ognjen Čančarević, Darko Marčinko, Šime Mijić
moderator: Ulla Marton

12:10 - 12:25 Od stola do sinusa - može li prehrana promijeniti tijek bolesti?

Marcel Marjanović Kavanagh

19.10.2025.

Nedjelja

DVORANA A

12:25 - 12:40 Mikronutritivna potpora zdravom vaskularnom
starenju u dijabetesu
Marica Jandrić Balen

12:40 - 12:55 Kreatinske kontroverze: odvojimo mitove od mehanizama
Davorka Herman Mahečić

12:55 - 13:10 Akne u ordinaciji – praktična primjena dodataka prehrani
Sandra Krstev Barać

13:10 **Zatvaranje skupa**

19.10.2025.

Nedjelja

DVORANA B

09:30 - 11:00 Blok 3

Moderator: Andrija Karačić, Branka Šurina i Ružica Dizdar

09:30 - 09:45 Suplementacija u funkcijskim poremećajima probavnog sustava

Rosana Troškot Perić

09:45 - 10:00 Suplementi u očuvanju mentalnog zdravlja

Krešimir Radić

10:00 - 10:15 Perimenopauza – što nam nedostaje

Lea Rukavina Kralj

10:15 - 10:30 Alternativni putevi primjene suplementacije

Marina Marušić Fojs

10:30 - 10:45 Pregled i uporaba formulacija magnezija na hrvatskom tržištu

Tibor Gašparić

10:45 - 11:00 Prijenos programa iz dvorane A

11:00 – 11:30 Pauza za kavu

11:30 - 12:10 Prijenos programa iz dvorane A

19.10.2025.

Nedjelja

DVORANA B

11:30 - 13:10 Blok 4

Moderatori: Domagoj Vergles, Mirjana Kardum Pejić, Ana Gudelj

12:10 - 12:25 Suplementacija u predbarijatrijskoj pripremi

Irena Martinis

12:25 - 12:40 Deficiti mikronutrijenata nakon barijatrijskih operacija

Tihomir Grgić

12:40 - 12:55 Suplementi u pedijatrijskoj dobi – zdravi vs bolesni

Marina Mihalec

12:55 - 13:10 Mikronutrijenti u zdravlju i bolesti: pogled iz obiteljske medicine

Valerija Bralić Lang

13:10 Zatvaranje skupa (dvorana A)

SPONZORI



jednom tjedno

mounjaro® ▼
(tirzepatid) injekcija

A Lilly Medicine

▼ 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

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, PP-TR-HR-0258, 18.2.2025.

©2025 Eli Lilly and Company. Sva prava pridržana.

Eli Lilly (Suisse) S.A. Predstavništvo u RH, Ulica grada Vukovara 269 G, 10 000 Zagreb, Hrvatska
Tel: 01/2350 999

Lilly
A MEDICINE COMPANY



**Prije deset godina
ispitivanje EMPA-REG OUTCOME®
promijenilo je pristup liječenju ŠBT2.^{1,2}**

ZAMISLITE 

ŠBT2, šećerna bolest tipa 2

1. JARDIANCE Sažetak opisa svojstva lijeka 2025.
2. Davies MJ, et al. Cardiovasc Diabetol. 2022; 21:144.

SKRAĆENI SAŽETAK

Jardiance 10mg ili 25mg filmom obložene tablete (INN: empagliflozin) **Indikacije** Šećerna bolest tipa 2 (ŠBT2) - u odraslih i djece u dobi od 10 i više godina za liječenje nedostatno kontrolirane ŠBT2 kao dodatak dijeti i tjelovježbi - kao monoterapija kada se metformin ne smatra prikladnim zbog nepodnošljivosti ili kao dodatak drugim lijekovima za liječenje ŠBT2; Zatajivanje srca (ZS) - za liječenje simptomatskog kroničnog ZS. Kronična bubrežna bolest (KBB) - za liječenje KBB.

Kontraindikacije Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **Doziranje** ŠBT2 - preporučena početna doza je 10mg empagliflozina (empa) 1x dnevno za monoterapiju i za dodatak kombiniranoj terapiji s drugim lijekovima za liječenje ŠBT2. U bolesnika koji podnose empa 10mg 1x dnevno, imaju eGFR ≥ 60 ml/min/1,73 m² i trebaju jaču kontrolu glikemije, doza se može povećati na 25mg 1x dnevno. Maksimalna dnevna doza iznosi 25mg. ZS i KBB - preporučena doza je 10mg 1x dnevno. Sve indikacije - kada se empa primjenjuje u kombinaciji sa sulfonilurejom (SU) ili inzulinom, moguće je razmotriti nižu dozu SU ili inzulina, kako bi se smanjio rizik od hipoglikemije. Posebne populacije **Oštećenje bubrežne funkcije** (OBF) Zbog ograničenog iskustva, ne preporučuje se započeti liječenje empa u bolesnika s eGFR < 20 ml/min/1,73m². U bolesnika s eGFR < 60 ml/min/1,73m², dnevna doza empa je 10mg. Ako se eGFR snizi ispod 45 ml/min/1,73m², treba razmotriti primjenu dodatne terapije za snižavanje glukoze, ukoliko je to potrebno. **Oštećenje jetrene funkcije** Nije potrebno prilagođavanje doze. U bolesnika s teškim oštećenjem jetre terapijsko iskustvo je ograničeno i stoga se ne preporučuje za uporabu u ovoj populaciji. **Starije osobe** Nije preporučeno prilagođavanje doze prema dobi. U bolesnika u dobi od 75+ godina treba uzeti u obzir povećani rizik od deplecije volumena. **Pedijatrijska populacija** Preporučena početna doza je 10mg 1x dnevno. U bolesnika koji trebaju dodatnu kontrolu glikemije, doza se može povećati na 25mg 1x dnevno. Nema dostupnih podataka za djecu s eGFR < 60 ml/min/1,73m² i djecu mlađu od 10 godina. Sigurnost i djelotvornost empa za liječenje ZS ili za liječenje KBB u djece mlađe od 18 godina nisu ustanovljene. **Način primjene** Tablete se mogu uzeti sa ili bez hrane, progutate cijele s vodom. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi** Općenito Empa se ne smije primjenjivati u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 1. Ketoacidoza (KA) U bolesnika sa ŠBT2 liječenih SGLT2i prijavljeni su slučajevi KA, uključujući i slučajeve opasne po život te slučajeve sa smrtnim ishodom. U brojnim slučajevima stanje se očitovalo atipično, uz samo umjereno povišene vrijednosti glukoze u krvi (GUK), ispod 14mmol/l (250mg/dl). Iako je manje vjerojatno da će KA nastati u bolesnika koji nemaju ŠB, prijavljeni su slučajevi i u takvih bolesnika. U slučaju pojave nespecifičnih simptoma poput mučnine, povraćanja, anoreksije, boli u abdomenu, prekomjerne žeđi, otežanog disanja, konfuzije, neuobičajenog umora ili pospanosti, potrebno je utvrditi radi li se u bolesnika o KA, neovisno o razini GUK. U bolesnika u kojih se sumnja na KA ili je ista dijagnosticirana, liječenje empa treba odmah prekinuti. Liječenje treba privremeno prekinuti u bolesnika koji su hospitalizirani zbog velikih kirurških zahvata ili akutnih ozbiljnih bolesti. U tih bolesnika preporučuje se praćenje razine ketona u krvi. Liječenje

s empa može se ponovno započeti kada se razine ketona vrate u normalu i stanje bolesnika stabilizira. Prije početka liječenja empa, potrebno je u anamnezi bolesnika razmotriti moguće predisponirajuće čimbenike za KA. Uz empa su opažene KA i glukozurija produženog trajanja. KA može nakon prekida primjene empa trajati dulje nego što se očekuje s obzirom na njegov poluvijek u plazmi. Na produženo trajanje KA mogu utjecati čimbenici koji nisu povezani s empa, kao što je nedostatak inzulina. Jardiance se ne smije primjenjivati u bolesnika sa ŠB tipa 1. OBF Preporučuje se procjena funkcije bubrega: - Prije započinjanja terapije empa i periodično tijekom liječenja, tj. barem 1x godišnje; - Prije započinjanja istodobne terapije bilo kojim lijekom koji može imati negativan učinak na funkciju bubrega. Rizik od deplecije volumena Potreban je oprez u bolesnika u kojih bi pad krvnog tlaka inducirani primjenom empa mogao predstavljati rizik. U slučaju stanja koja mogu dovesti do gubitka tekućine, u bolesnika koji primaju empa preporučuje se pažljivo praćenje statusa volumena i elektrolita. Potrebno je razmotriti privremeni prekid liječenja empa dok se gubitak tekućine ne korigira. Komplikirane infekcije mokraćnog sustava (MS) U bolesnika liječenih empa zabilježeni su slučajevi komplikiranih infekcija MS uključujući pijelonefritis i urosepsu. U bolesnika s komplikiranim infekcijama MS potrebno je razmotriti privremeni prekid terapije empa. Amputacije donjih ekstremiteta U dugoročnim kliničkim ispitivanjima s drugim SGLT2i, opaženo je povećanje broja slučajeva amputacije donjih ekstremiteta (prvenstveno nožnog prsta). Bolesnike sa ŠBT2 važno je savjetovati o rutinskoj, preventivnoj njezi stopala. Povišeni hematokrit (Ht) Pri liječenju empa uočeno je povećanje Ht. Bolesnike s izrazitim povećanjem Ht potrebno je kontrolirati zbog moguće hematološke bolesti. KBB - Bolesnici s albuminurijom mogu imati više koristi od liječenja empa. **Nuspojave** Navedene prema apsolutnoj učestalosti: Vrlo često - hipoglikemija (kada je primjena bila sa SU ili inzulinom); deplecija volumena. Često - vaginalna monilijaza, vulvovaginitis, balanitis i druge genitalne infekcije; infekcija MS (uključujući pijelonefritis i urosepsu); žeđ; konstipacija; svrbež (generalizirani), osip; pojačano mokrenje; povišene razine lipida u serumu. Manje često - ketoacidoza; urtikarija; angioedem; dizurija; povišena razina kreatinina u krvi/snižena brzina glomerularne filtracije; povišena vrijednost Ht. **Predstavnik nositelja odobrenja:** Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o., Radnička cesta 75, Zagreb. **Način izdavanja:** na recept, u ljekarni. **Broj(evi) odobrenja:** EU/1/14/930/001-018. Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku koji su istovjetni cjelokupnom sažetku opisa svojstava lijeka te cjelokupnoj odobrenju uputi sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima (NN43/2015).

Za više informacija molimo pročitajte zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku odobreno od EMA-e 2025. https://www.ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/jardiance/Datum_sastavljanja/posljednje_izmjene: listopad 2025. Šifra: PC-HR-102515

U slučaju potrebe za medicinskom informacijom molimo nazovite Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o. na tel. 01/2444-600 ili pošaljite e-mail na: medinfo@boehringer-ingelheim.com

Samo za zdravstvene radnike.



Wegovy® ide korak dalje

**Izvažimo možnosti: Wegovy® odnosi kilograme,
a donosi zdravstvene koristi¹⁻⁴**



PRISTUPITE
Portal za
zdravstvene
radnike

Gubitak kilograma koji pokreće promjene

$\geq 20\%$

Smanjenje tjelesne mase koje je postigao svaki treći korisnik^{1,4}

Srednje smanjenje tjelesne mase
28 - 17%*

Dodaje godine životu

20%

Smanjenje rizika od smrti
zbog KV uzroka, srčanog
udara i moždanog udara^{1,2}

Dodaje život godinama



Poboljšanje kvalitete života i sposobnosti izvođenja svakodnevnih aktivnosti^{2,3}

> 22 milijuna osoba diljem svijeta liječeno je lijekovima koje sadrže semaglutid od 2018. godine⁸

Wegovy® se izdaje na liječnički recept.

IZMIJENJENE KARDIOLOŠKE SMJERNICE

Jedini lijek za debljinu
uključen u Europske kardiološke
smjernice 2024²⁷

U kombinaciji s dijetom i tjelesnoj vježbom za kontrolu tjelesne mase u odraslih s ITM-om ≥ 30 kg/m² ili ITM-om ≥ 27 kg/m² i komorbiditetom povezanim s tjelesnom masom te u adolescenata u dobi od ≥ 12 godina kojima je početni ITM u ≥ 95 . percentilu za dob i spol (debljina).¹

Proje przygotowana przez Węgry® nie jest produktą podległą ochronie patentu i nie jest przeznaczona do celów diagnostycznych.

Procedura służy do wyznaczenia, jakiego rodzaju dane są potrzebne do zrealizowania projektu.

* Jednostka pomiarowa: pojemność 4 dm³, 102,5 kg i nadciśnienie krwi pomiarowe Wapno® z aktywnym węglem 100%
† Wynik IFC uzyskany w 2014 za pomocą skanera kodów kreskowych i aplikacji mobilnej do pobrania ze sklepu Google Play

Explanatory variables: production: polystyrene (polystyrene) (PM > 27 kg/m³) & different bag types below table type 2*

DM = dried mass; CF = carbohydrates.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RACNIKE
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.
Ulica D1 Gavrina 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska
HR255EM000005
Datum izdavanja: 04/2015.



JEDANPUT NA TJEDAN
wegovy
semaqlutid injekcija 2,4 mg

Skrraćeni sažetak opisa svojstava lijeka

Naziv lijeka: Wegovy® 0,25 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 0,5 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 1 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 1,7 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici; Wegovy® 2,4 mg FlexTouch® otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici. **Međunarodni naziv djelatne tvari:** semaglutid.

Odobrene indikacije: Dodatak dijeti sa smanjenim unosom kalorija i povećanoj fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine, uključujući smanjenje tjelesne težine i održavanje tjelesne težine, u odraslih s početnim indeksom tjelesne mase (ITM) od ≥ 30 kg/m² (pretilosti) ili ≥ 27 kg/m² do < 30 kg/m² (prekomjerna tjelesna težina) uz prisutnost najmanje jednog komorbiditeta povezanog s tjelesnom težinom, kao što je dislipidemija (predijabetes ili šećerna bolest tipa 2), hipertenzija, dislipidemija, opstruktivna apneja u snu ili kardiovaskularna bolest. Za rezultate ispitivanja koji se odnose na smanjenje kardiovaskularnog rizika, zatajenja srca povezano s pretilošću i ispitivanje populacije, vidjeti dio 5.1. Sažetka opisa svojstava lijeka. Dodatak dijeti sa smanjenim unosom kalorija i povećanoj fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine u adolescenata u dobi od 12 i više godina s pretilošću i tjelesnom težinom iznad 60 kg. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Kako bi se poboljšala sigurnost bioloških lijekova, naziv i broj serije primijenjenog lijeka potrebno je jasno evidentirati. U bolesnika liječenih agonistima GLP-1 receptora koji su podvrgnuti općoj anesteziji ili dubokoj sedaciji zabilježeni su slučajevi plućne aspiracije. Stoga bi prije provođenja postupaka pod općom anestezijom ili dubokom sedacijom trebalo razmotriti povećan rizik od rezidualnog želučanog sadržaja zbog odgođenog pražnjenja želuca. Primjena agonista GLP-1 receptora može biti povezana s gastrointestinalnim nuspojavama koje mogu uzrokovati dehidraciju, što u rijetkim slučajevima može dovesti do pogoršanja bubrene funkcije. Bolesnike je potrebno upozoriti na moguću rizik od dehidracije zbog gastrointestinalnih nuspojava i na to da poduzmu mjere opreza kako bi izbjegli gubitak tekućine. Kod primjene agonista GLP-1 receptora primijećen je akutni pankreatitis. Bolesnike treba obavijestiti o karakterističnim simptomima akutnog pankreatitisa. Ako se sumnja na pankreatitis, treba prekinuti primjenu semaglutida, a ako se pankreatitis potvrdi, liječenje semaglutidom ne smije se ponovno započeti. Nužan je oprez u bolesnika koji u anamnezi imaju pankreatitis. Ako nema drugih znakova i simptoma akutnog pankreatitisa, samo povišene vrijednosti enzima gušterače ne upućuju na akutni pankreatitis. Semaglutid se ne smije primjenjivati kao zamjena za inzulin u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2. Semaglutid se ne smije primjenjivati u kombinaciji s drugim agonistima GLP-1 receptora. To nije procijenjeno, ali se povećan rizik od nuspojava povezanih s predoziranje smatra vjerojatnim. Poznato je da inzulin i sulfonilureja uzrokuju hipoglikemiju. U bolesnika liječenih semaglutidom u kombinaciji sa sulfonilurejom ili inzulinom moguć je povećani rizik od hipoglikemije. Rizik od hipoglikemije može se smanjiti smanjenjem doze sulfonilureje ili inzulina na početku liječenja agonistom GLP-1 receptora. U bolesnika s dijabetičkom retinopatijom liječenih semaglutidom zabilježen je povećani rizik od razvoja komplikacija dijabetičke retinopatije. Naglo poboljšanje regulacije glukoze povezano je s privremenim pogoršanjem dijabetičke retinopatije, ali drugi mehanizmi ne mogu se isključiti. Bolesnici s dijabetičkom retinopatijom koji primjenjuju semaglutid potrebno je pažljivo nadzirati i liječiti u skladu s kliničkim smjernicama. Nema iskustava s primjenom lijeka Wegovy® u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2 s nekontroliranom ili potencijalno nestabilnom dijabetičkom retinopatijom. U tih se bolesnika ne preporučuje liječenje lijekom Wegovy®. Ovaj lijek sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po dozi, tj. zanemarljive količine natrija.

Plodnost, trudnoća i dojenje: Ženama reproduktivne dobi preporučuje se korištenje kontracepcije tijekom liječenja semaglutidom. Semaglutid se ne smije primjenjivati tijekom trudnoće niti dojenja. Utjecaj semaglutida na plodnost u ljudi nije poznat. **Nuspojave:** Vrlo često: glavobolja; povećanje, proljev, konstipacija, mučnina, bol u abdomenu; umor. Često: hipoglikemija u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2; omaglica, disgeuzija, disestezija; dijabetička retinopatija u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2; gastritis, gastroezofagealna refluksna bolest, dispneja, erukcija, flatulencija, distenzija abdomena; kolelitijaza; gubitak kose; reakcije na mjestu injiciranja. Manje često: hipotenzija, ortostatska hipotenzija, povećana srčana frekvencija; akutni pankreatitis, odgođeno pražnjenje želuca; povišena amilaza, povišena lipaza. Rijetko: anafilaktička reakcija; angioedem. Nepoznato: opstrukcija crijeva. **Doziranje:** Doza održavanja semaglutida od 2,4 mg jedanput na tjedan dostiže se tako da se započne s dozom od 0,25 mg. Kako bi se smanjila vjerojatnost pojave gastrointestinalnih simptoma, dozu treba postupno povećavati tijekom 16-tjednog razdoblja do doze održavanja od 2,4 mg jedanput na tjedan. U slučaju značajnih gastrointestinalnih simptoma, potrebno je razmotriti odgodu postupnog povećavanja doze ili smanjenje na prethodnu dozu dok se simptomi ne poboljšaju. Ne preporučuje se tjedne doze veće od 2,4 mg. U adolescenata u dobi od 12 godina i starijih potrebno je primijeniti isti raspored postupnog povećavanja doze kao i u odraslih. Dozu je potrebno povećavati do postizanja doze od 2,4 mg (doza održavanja) ili do maksimalne podnošljive doze. Ne preporučuje se tjedne doze veće od 2,4 mg. Pri uvođenju liječenja semaglutidom, u bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2 potrebno je razmotriti smanjenje doze istodobno primijenjenog inzulina ili inzulinskih sekretagoga (kao što je sulfonilureja) kako bi se smanjio rizik od hipoglikemije. Ako se propusti doza, potrebno ju je primijeniti što prije i u roku od 5 dana nakon propuštene doze. Ako je prošlo više od 5 dana, propuštenu dozu potrebno je preskočiti, a sljedeću je dozu potrebno primijeniti na dan sljedeće planirane redovite doze. U svakom slučaju, bolesnici potom mogu nastaviti s redovitim rasporedom doziranja jedanput na tjedan. Ako se propusti više doza, kod ponovne primjene potrebno je razmotriti smanjenje doze na ponovno uvođenje liječenja. Nije potrebno prilagođavanje doze prema dobi. Terapijsko iskustvo u bolesnika u dobi ≥ 65 godina je ograničeno. Nije potrebno prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije bubrega. Iskustvo s primjenom semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega je ograničeno. Ne preporučuje se primjena semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega (eGFR < 30 ml/min/1,73 m²), uključujući bolesnike sa završnim stadijem bubrežne bolesti. Nije potrebno prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre. Iskustvo s primjenom semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre je ograničeno. Ne preporučuje se primjena semaglutida u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre te se treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre. Nije potrebno prilagođavanje doze u adolescenata u dobi od 12 i više godina. Sigurnost i djelotvornost semaglutida u djece mlađe od 12 godina nisu ustanovljene. **Način primjene:** Supkutana primjena. Wegovy® se primjenjuje jedanput na tjedan u bilo koje doba dana, s obrokom ili bez. Primjenjuje se supkutanim injekcijom u abdomen, bedro ili nadlakticu. Mjesto injiciranja može se mijenjati. Ne smije se primjenjivati intravenski ili intramuskularno. Dan tjedne primjene može se po potrebi promijeniti, sve dok je razmak između dvije doze najmanje 3 dana (> 72 sata). Nakon odabira novog dana za doziranje potrebno je nastaviti s doziranjem jedanput na tjedan. Broj odobrenja: EU/1/21/1608/006, EU/1/21/1608/007, EU/1/21/1608/008, EU/1/21/1608/009, EU/1/21/1608/010. **Nacin izdavanja:** Nacin izdavanja: Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Danska. Datum revizije sažetka: 10/2024.

▼ Ova je lijak pod dodatnim praćenjem. Time se omogućuje brzo otkrivanje novih signifikantnih informacija. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku novu nuspojavu za ovaj lijak. Upute za prijavljivanje nuspojava dostupne su na www.humand.eu.

Prije propisivanja lijeka Wegovy® obavezno proučiti posljednju odobrenu sažetak opisa svojstava lijeka te posljednju odobrenu uputu o lijeku. Wegovy®, FlexTouch® i Aplo btk su zaštitni znaci u vlasništvu društva Novo Nordisk A/S.



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.
Ulica D.T. Gaspara 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska
HR2551000005
Datum sastavljanja: 04/2025

Reference: 1. Wegovy® [Sažetak opisa svojstava lijeka]. Bagved, Denmark: Novo Nordisk A/S; 2024. 2. Kozlowski MR, Adelman JG, Belling JE, et al. Semaglutide in patients with heart failure and preserved ejection fraction and chronic kidney disease. *N Engl J Med*. 2023;389(25):2369-2382. 3. Sirtori CR, Bazzucchi L, et al. Circulatory semaglutide in patients with obesity and chronic kidney disease. *N Engl J Med*. 2024;390(17):1592-1602. 4. Garvey MT, Barak O, Barak M, et al. Efficacy and safety of semaglutide in adults with overweight or obesity. *N Engl J Med*. 2021;385(25):2506-2516. 5. Le Roux CW, Brownlee M, Cohen RM, et al. Semaglutide and cardiovascular outcomes in obesity without diabetes. *N Engl J Med*. 2023;389(25):2383-2392. 6. Fawcett J, Roth MG, Carney ME. Improving quality of life in heart failure. *Can Cardiol Rev*. 2021;26(1):1-7. 7. Gray C, Gray C, Gray C, et al. 2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes. *Eur Heart J*. 2024;45(20):2415-2517. 8. Data on file. Novo Nordisk A/S, Bagved, Denmark.

JEDANPUT NA TJEDAN
wegovy®
semaglutid injekcija 2,4 mg

Plivit[®]

Vitamini i minerali farmaceutske kvalitete



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Dodatak prehrani nije nadomjestak ili zamjena uravnoteženoj prehrani.
Važno je pridržavati se uravnotežene i raznovrsne prehrane i zdravog načina života.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

A nighttime photograph of a golf course. The foreground shows a dark, grassy area with a small, bright light reflecting on a path. In the middle ground, there are several trees and a line of city lights in the distance. The sky is a deep blue with a hint of orange near the horizon.

A.T.I. d.o.o. turistička agencija
Zadarska 15, HR-52 100 Pula
info@kpsm.com.hr

Idejna i grafička rješenja:
NUTRICOR d.o.o.
nutricorhr@gmail.com