



EASO

OMTF TEACHING COURSE

OBESITY: FROM DIAGNOSIS TO TREATMENT

1st Adriatic
Symposium
on Obesity

APRIL 20TH – 22TH, 2023
CONGRESS CENTER GERVAIS
OPATIJA

1st Adriatic Symposium on Obesity and EASO Obesity Management Task Force (OMTF) Teaching Course

Poštovane kolegice i kolege,

osobita nam je i velika čast i zadovoljstvo zaželjeti vam dobrodošlicu u Opatiji, gdje se od 20. do 22. travnja 2023. godine održava **EASO teaching course i 1st Adriatic Symposium on Obesity** u organizaciji Hrvatskog društva za debljinu Hrvatskog lječničkog zbora.

Debljina je u ovom trenutku vjerojatno najrasprostranjeniji zdravstveni problem, stoga o njoj moramo puno više i puno otvorenije govoriti. To je uostalom i moto Svjetskog dana debljine 2023. koji glasi „Let's talk about obesity“.

Nakon programski zanimljivog i odazivom respektabilnog kongresa Hrvatskog društva za debljinu HLZ-a, održanog prošle godine u Opatiji, te predstavljanja novih Smjernica za liječenje odraslih osoba s debljinom na tom skupu, pokrenuto je mnogo novih aktivnosti u smislu postavljanja problema debljine u središte javnog zanimaњa. Ovih dana očekujemo da Hrvatski sabor prihvati Saborsku rezoluciju o debljini kao i akcijski plan Ministarstva zdravstva 2023. – 2027. za prevenciju i smanjenje prekomjerne tjelesne težine.

Na skupu će sudjelovati najugledniji europski stručnjaci iz područja debljine predvođeni predsjednikom i tajnikom Europske asocijациje za debljinu.

Govorit će se o nutričijskim intervencijama, farmakoterapiji, endoskopskim i kirurškim metodama, debljini od djetinjstva do starije dobi, ulozi lječnika obiteljske medicine, multidisciplinarnom liječenju, a bit će održano i pet okruglih stolova na kojim će eksperti suočiti svoje stavove.

Želimo da to regionalno okupljanje preraste u najznačajniji skup koji se bavi problemima debljine u ovom dijelu Europe, a da krajnja korist bude kvalitetnije liječenje i manji broj osoba s prekomjernom tjelesnom težinom i debljinom.

Veselimo se što ćete svojim dolaskom ovaj skup učiniti vrednjijim.



Predsjednik Hrvatskog društva za debljinu HLZ-a
prof. dr. sc. **Davor Štimac**, dr. med.

Dear colleagues,

It is a special and great honor and pleasure for us to welcome you to Opatija, where from April 20th to 22nd, 2023, **EASO is holding a teaching course and the 1st Adriatic Symposium on Obesity**, organized by the Croatian Obesity Society of the Croatian Medical Association.

Obesity has become probably the most widespread health problem in our country and therefore we have to talk about it much more. After all, that's exactly the motto of World Obesity Day 2023 - "Let's talk about obesity".

After an interesting program and a respectable turnout, the Congress of the Croatian Society for the obesity held last year in Opatija presented the new Guidelines for treatment of adults with obesity and placed the problem of obesity in the center of public interest. These days we expect the Croatian Parliament to adopt the Parliamentary resolution on obesity as well as the Ministry of Health Action plan 2023 - 2027 for the prevention and reduction of overweight and obesity.

Our meeting will be led by the most respected European experts in the field of obesity - president and secretary of the European Obesity Association.

Nutritional interventions, pharmacotherapy, endoscopic and surgical interventions will be discussed. Obesity from childhood to old age, the role of family physicians, multidisciplinary treatment, and five round tables will be held where experts will face their views.

We want this regional gathering to grow into the most important meeting that deals with problems of obesity in this part of Europe, and that the ultimate benefit is better quality treatment and a smaller number of overweight and obese persons.

We look forward to make this gathering with You more valuable.



Davor Štimac, MD, PhD

President of the Croatian Society of Obesity

1st Adriatic Symposium on Obesity and EASO Obesity Management Task Force (OMTF) Teaching Course

Pokrovitelji / Under the auspices of:

Ministarstvo znanosti i obrazovanja Republike Hrvatske /
Ministry of Science and Education of the Republic of Croatia
Akademija medicinskih znanosti Hrvatske /
Croatian Academy od Medical Sciences
Grad Opatija / City of Opatija
Turistička zajednica Opatija / Opatija Tourist Board
Turistička zajednica Kvarnera / Kvarner Tourist Board

Organizatori / Organizers:

Hrvatsko društvo za debeljinu Hrvatskog liječničkog zbora / Croatian Society of Obesity
of Croatian Medical Association, Predsjednik / President: Davor Štimac
European Association for the Study of Obesity (EASO), President: Jason Halford (UK)

Suorganizatori / Co-organizers:

KOHOM - Koordinacija obiteljske medicine / Coordination of Family Medicine
HDOD - Hrvatsko društvo obiteljskih doktora HLZ-a /
Croatian Society of Family Doctors
DNOOM - Društvo nastavnika opće/obiteljske medicine /
Society of General/Family Medicine Teachers
Hrvatsko društvo za poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite HLZ-a /
Croatian Society for Improving the Quality of Health Care
Hrvatsko društvo za dijabetes i bolesti metabolizma HLZ-a /
Croatian Society for Diabetes and Metabolic Diseases
Hrvatsko gastroenterološko društvo / Croatian Gastroenterology Society

Mjesto održavanja / Congress venue:

Kulturno turistički centar Gervais, Opatija / Cultural-tourist center Gervais, Opatija
Ul. Nikole Tesle 5, 51410, Opatija

Hotelski smještaj / Hotel accommodation:

Hotel Imperial, Ul. Maršala Tita 124, 51410 Opatija

PROGRAM

Thursday, 20th April 2023

- 18:00-18:15 Opening ceremony / Svečano otvorenje
- 18:15-18:35 Burden of obesity in Croatia and neighbouring countries / Problem debljine u Hrvatskoj i zemljama regije » Davor Štimac (Croatia)
- 18:35-18:55 Action plan on obesity in Croatia / Akcijski plan za liječenje debljine u Hrvatskoj » Sanja Musić Milanović (Croatia)
- 18:55-19:15 Treatment of obesity in childhood / Izazovi u liječenju debljine u djece » Tadej Battelino (Slovenia)
- 19:15-21:15 Round table – Primary care physicians as a cornerstone in treating obesity / Okrugli stol – Ključna uloga liječnika obiteljske medicine u liječenju debljine » Renata Sabljar-Dračevac, Andreja Marić, Nataša Ban Toskić, Dragan Soldo, Valerija Bralić Lang, Ines Balint

Friday, 21st April 2023

EASO OMTF Teaching Course

Chairs: Davor Štimac (Croatia), Jason Halford (UK)

- 09:00-09:20 A policy update and an introduction to EASO » Euan Woodward (UK)
- 09:20-09:40 Obesity for primary care: What we have to know?
» Luca Busetto (Italy)
- 09:40-10:00 Nutritional tools for weight loss and maintenance
» Maria Hassapidou (Greece)
- 10:00-10:20 Obesity management in childhood and adolescence
» Jens-Christian Holm (Denmark)
- 10:20-10:40 Discussion
- 10:40-11:00 Break**
- Chairs: Sanja Klobučar (Croatia), Volkan Yumuk (Turkey)
- 11:00-11:20 Psychosocial tools for weight loss and maintenance
» Jason Halford (UK)
- 11:20-11:40 What's new in pharmacotherapy for obesity in 2023?
» Barbara McGowan (UK)

PROGRAM

- 11:40-12:00 Metabolic surgery for primary care: What we have to know?
» Volkan Yumuk (Turkey)
- 12:00-12:20 Metabolic – associated fatty liver disease » Andreea Ciudin (Spain)
- 12:20-12:30 Discussion
- 12:30-13:00 Satelitski simpozij / Satellite symposium – Pliva
- 13:00-14:00 Satelitski simpozij / Satellite symposium – Novo Nordisk
- 14:00-15:30 Break**
- 15:30-15:50 Type 2 diabetes remission – a myth or a reality / Remisija šećerne bolesti tip 2 – mit ili stvarnost » Sanja Klobučar
- 15:50-16:10 Obesity and type 2 diabetes – parallel epidemics / Debljina i šećerna bolest tip 2 – paralelne epidemije » Dario Rahelić
- 16:10-16:30 Discussion / Raprava
- 16:30-17:30 Round table – Obesity in Adriatic region (representatives of National Societies on Obesity) / Okrugli stol – Debljina u našoj regiji (predstavnici nacionalnih udruženja za debljinu) » Davor Štimac (Croatia), Tadej Battelino (Slovenia), Milenko Bevanda (Bosnia and Herzegovina), Nermin Salkić (Bosnia and Herzegovina), Florian Toti (Albania), Venera Berisha (Republic of Kosova), Enisa Kujundžić (Montenegro)
- 17:30-18:30 Round table – Obesity multidisciplinary approach / Okrugli stol – Multidisciplinarni pristup debljini » Davor Miličić, Dario Rahelić, Darko Marčinko, Damir Hudetz, Ivana Erceg Ivkošić, Nina Bašić Marković, Davor Štimac

Saturday, 22nd April 2023

- 10:00-11:00 Round table – partners in multidisciplinary team for obesity treatment / Okrugli stol – partneri u multidisciplinarnom timu za liječenje debljine » Alessandra Pokrajac Bulian, Ivica Vrdoljak, Mirela Marić, Helena Sveško-Visentin, Mario Mlinarić, Saša Missoni
- 11:00-12:30 Round table – Bariatric surgery – should we operate on more patients? / Okrugli stol – Bariatrijska kirurgija – trebamo li operirati više bolesnika? » Davor Mendrila, Zdenko Boras, Alen Pajtak, Miroslav Bekavac Bešlin, Ljiljana Čenan, Gorana Mirošević, Suzana Slavić



Medtronic

*Imam volju za
promjenu na bolje.
No, i dalje mi je
potrebna pomoć
pri mršavljenju
i zadržavanju
postignute tjelesne
težine.*



Vaši bolesnici s deblijinom (pretilošću) imaju **volju**.

Vi im možete ponuditi **način**.

MARINA, učiteljica; 43 godine, ITM: 30

Prikaz bolesnika.

ITM=indeks tjelesne mase; EMA=Europska agencija za lijekove;
FDA=Uprava za hranu i lijekove Sjedinjenih Američkih Država.

**Odobreno u
dobi od
12 godina**

Debljina je kronična bolest koja doprinosi mnogim drugim bolestima^{3,4}

Pitajte svoje bolesnike o njihovoj težini i objasnite im kako dodavanje terapije lijekom Saxenda® pravilnoj prehrani i tjelovježbi može pomoći pri mršavljenju, zadržavanju postignute tjelesne težine i poboljšanju njihova općeg zdravstvenog stanja.



SAMO ZDRAVSTVENE RADNIKE
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.
Ulica D.T. Gavrana 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska
HR22SX00011
Datum sastavljanja: 09/2022.

Saxenda®
liraglutid

Skraceni sažetak opisa svojstava lijeka

Naziv lijeka: Saxenda® 6 mg/ml otopina za injekciju u napunjenoj brizgalici. **Međunarodni naziv djelatne tvari:** liraglutid. **Odobrene indikacije:** Saxenda® je indicirana kao dodatak dijeti smanjenjem unosom kalorija i povećanjem fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine u odraslim bolesnika s početnim indeksom tjelesne mase od: $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (pretilost) ili $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ (prekomerna tjelesna težina) uz prisutnost najmanje jednog komorbiditeta povezanog s tjelesnom težinom kao što je disglukemija (predijabetes ili šećerna bolest tipa 2), hipertenzija, dislipidemija ili opstrukтивna apnea u snu. Liječenje lijekom Saxenda® potrebno je prekinuti nakon 12 tjedana na dozi od 3,0 mg/dan ako bolesnici ne izgube barem 5% svoje početne tjelesne težine. Saxenda® se može primjenjivati kao dodatak zdravoj prehrani i povećanoj fizičkoj aktivnosti za kontrolu tjelesne težine u adolescenata u dobi od 12 ili više godina s: pretištu (ITM odgovara vrijednosti $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ u odraslim prema međunarodnim graničnim vrijednostima) i tjelesnom težinom iznad 60 kg. Liječenje lijekom Saxenda® potrebno je prekinuti i ponovno procijeniti ako bolesnici ne izgube barem 4% ITM-a ili z-vrijednosti ITM-a nakon 12 tjedana liječenja dozom od 3,0 mg/dan ili maksimalnom podnošljivom dozom. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na liraglutid ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mјere opreza pri uporabi:** Kako bi se poboljšala sljedivost bioloških lijekova, naziv i broj serije primjenjenog lijeka potrebno je jasno evidentirati. Nema kliničkog iskustva u bolesnika s kongestivnim srčanim zatajenjem stupnja IV prema NYHA klasifikaciji pa se stoga primjena liraglutida ne preporučuje u tih bolesnika. Ne preporučuje se primjena u bolesnika: u dobi od 75 ili više godina, lječenih drugim lijekovima za kontrolu tjelesne težine, s pretištu koja je sekundarna endokrinološkim poremećajima ili poremećajima prehrane ili liječenju lijekovima koji mogu uzrokovati porast tjelesne težine, s teškim oštećenjem bubrega ili jetre. Liraglutid je potrebno primjenjivati s oprezom u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem jetre. Primjena liraglutida ne preporučuje se u bolesnika s upalnom bolešću crijeva i dijabetičkom gastropareozom. Ako se sumnja na pankreatitis, potrebno je prekinuti primjenu liraglutida; ako se potvrdi akutni pankreatitis, liječenje liraglutidom ne smije se ponovno započeti. U kliničkim ispitivanjima za kontrolu tjelesne težine zabilježena je viša stopa kolelitijaze i kolicistitisa kod bolesnika liječenih liraglutidom nego u bolesnika koji su dobivali placebo. Bolesnike je potrebno obavijestiti o karakterističnim simptomima kolelitijaze i kolicistitisa. Potreban je oprez kod primjene liraglutida u bolesnika s bolešću štitnjače. U kliničkim ispitivanjima zabilježen je porast srčane frekvencije prilikom primjene liraglutida. Srčanu frekvenciju potrebno je pratiti u redovitim razmacima u skladu s uobičajenom kliničkom praksom. Bolesnike je potrebno informirati o simptomima povećane srčane frekvencije (palpitacije ili osjećaj ubrzanih otukanja srca tijekom mirovanja). Liječenje liraglutidom potrebno je prekinuti u bolesnika kod kojih je prisutan klinički znacijan trajan porast srčane frekvencije tijekom mirovanja. Bolesnike liječene liraglutidom potrebno je upozoriti na mogući rizik od dehidracije zbog gastrointestinalnih nuspojava i na to da poduzmu mјere opreza kako bi izbjegli gubitak tekućine. U bolesnika sa šećernom bolešću tipa 2 koji primaju liraglutid u kombinaciji s inzulinom i/lisufonilurejom moguće je povećani rizik od hipoglikemije, koji se može smanjiti sružavanjem doze inzulina i/lisufonilureje. Saxenda® se ne smije primjenjivati u bolesnika sa šećernom bolešću kao zamjena za inzulin. Dijabetička ketoacidozda prijavljena je u bolesnika ovisnih o inzulinu nakon brzog prekida ili smanjenja doze inzulina. Saxenda® sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po dozi, tj. zanemarive količine natrija. **Trudnoća i dojenje:** Liraglutid se ne smije primjenjivati tijekom trudnoće. Ako bolesnica želi zatrudnjiti ili se trudnoća dogodi, liječenje liraglutidom potrebno je prekinuti. Saxenda® se ne smije primjenjivati tijekom dojenja. **Nuspojave u odraslim:** *Vrlo često:* mučnina, povraćanje, proljev, konstipacija, glavobolja; *često:* hipoglikemija; nesanica; omaglica, disgezija; suha usta, dispepsija, gastritis, gastroezofagealna refluksna bolest, bolovi u gornjem dijelu abdomena, flatulencija, podrigivanje, distenzija abdomena; kolelitijaza; reakcije na mjestu injiciranja, astenija, umor; povišena lipaza, povišena amilaza; *manje često:* dehidracija, tahikardija; pankreatitis, odgodeno prahnjenje želuca; kolicistitis; urtikarija; opće loše stanje; *rjetko:* anafilička reakcija; akutno zatajenje bubrega, oštećenje bubrega. Učestalost, tip i težina nuspojava u pretilih adolescenata usporedivi su s onima uočenim u odrasloj populaciji. Povraćanje se pojavilo s dvostruko višom učestalošću u adolescenata u usporedbi s odraslima. **Doziranje:** Početna doza je 0,6 mg jednom dnevno. Dozu je potrebno povećati do 3,0 mg jednom dnevno s povećanjima od 0,6 mg u najmanje jednotjednim intervalima kako bi se poboljšala gastrointestinalna podnošljivost lijeka. Ako bolesnik ne podnosi povećanje na sljedeću dozu tijekom dva uzastopna tjedna, potrebno je razmotriti prekid liječenja. Ne preporučuju se dnevne doze veće od 3,0 mg. U adolescenata u dobi od 12 do manje od 18 godina potrebno je primijeniti sličan raspored postupnog povećavanja doze kao i u odraslim. Dozu je potrebno povećati do 3,0 mg (doza održavanja) ili dok se ne dosegne maksimalna podnošljiva doza. Ne preporučuju se dnevne doze veće od 3,0 mg. Ako se doza propusti unutar 12 sati od kada se obično primjenjuje, bolesnik treba uzeti dozu što je prije moguće. Ako je do sljedeće doze ostalo manje od 12 sati, bolesnik ne smije uzeti propuštenu dozu i sa sljedećom planiranoj dozom treba nastaviti uobičajeni režim primjene jedanput na dan. Ne smije se uzeti dodatna doza niti se doza smijeti povećati kako bi se nadoknadiла propuštena doza. Saxenda® se ne smije upotrebljavati zajedno s drugim agonistom receptora GLP-1. Pri započinjanju liječenja lijekom Saxenda® potrebno je razmotriti smanjivanje doze istodobno primjenjeng inzulina ili inzulinskih sekretogaga (kao što je sulfonylureja) kako bi se smanjio rizik od hipoglikemije. Nužna je samokontrola razine glukoze u krvi radi prilagođavanja doze inzulina ili inzulinskih sekretogaga. Nije potrebno prilagođavanje doze prema dobi. Terapijsko iskustvo u bolesnika u dobi ≥ 75 godina ograničeno je i ne preporučuje se primjena lijeka u tih bolesnika. Nije potrebno prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem bubrega (klirens kreatinina $\geq 30 \text{ ml/min}$). Primjena lijeka Saxenda® ne preporučuje se u bolesnika s teškim oštećenjem bubrega (klirens kreatinina $\leq 30 \text{ ml/min}$), uključujući bolesnike sa završnim stadijem bubrežne bolesti. Ne preporučuje se prilagođavanje doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem jetre. Primjena lijeka Saxenda® ne preporučuje se u bolesnika s teškim oštećenjem jetre te se treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem jetre. Nije potrebno prilagođavanje doze u adolescenata u dobi od 12 i više godina. Sigurnost i djelotvornost lijeka Saxenda® u djece mlade od 12 godina nisu ustanovljene. **Način primjene:** Saxenda® je namijenjena samo za suputano primjenu. Ne smije se primjenjivati intravenski ili intramuskularno. Saxenda® se primjenjuje jedanput na dan u bilo koje doba dana, neovisno o obročima. Injicira se u abdomenu, bedru ili nadlakticu. Mjesto i vrijeme injiciranja mogu se mijenjati bez prilagođavanja doze. Međutim, preporučljivo je da se Saxenda® injicira otprilike u isto doba dana u odabranu najprikladniju dobu dana. **Nositelj odobrenja:** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsværd, Danska. **Broj odobrenja:** EU/1/15/992/002. **Način izdavanja:** na recept. **Datum revizije sažetka:** 12/2021.

Prije propisivanja lijeka Saxenda® obvezno proučite posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka te posljednju odobrenu uputu o lijeku.

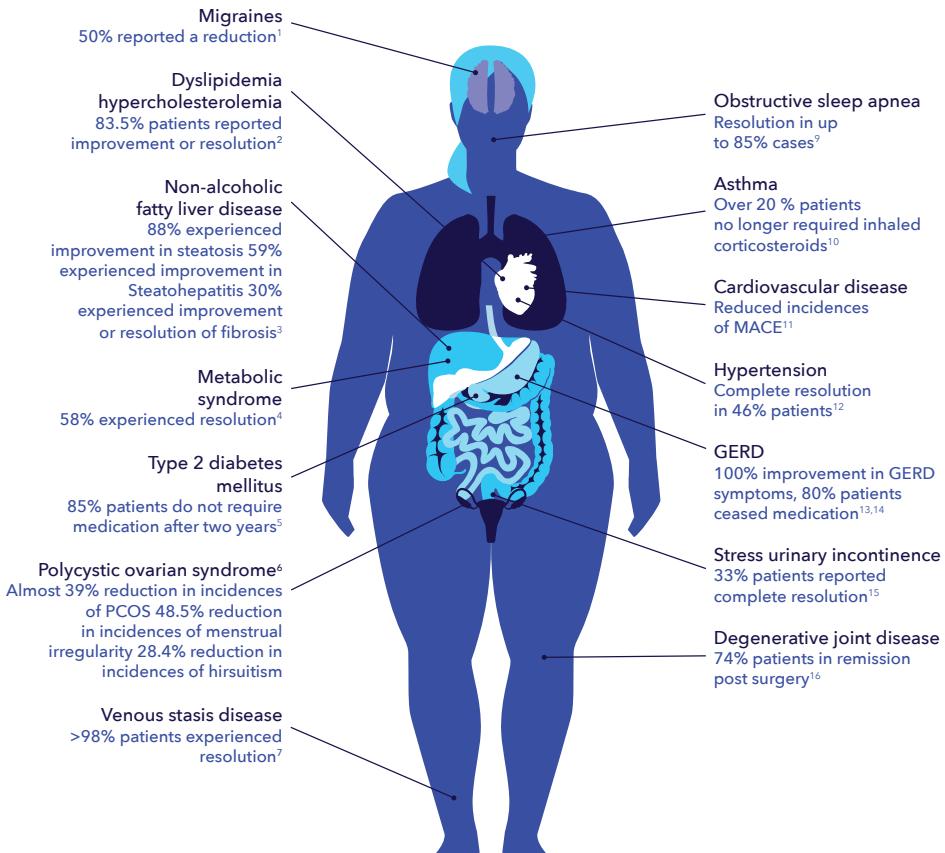
Saxenda® je zaštićeni žig u vlasništvu društva Novo Nordisk A/S, Danska.



SAMO ZDRAVSTVENE RADNIKE
Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.
Ulica D.T. Gavrana 17 - 10020 Zagreb, Hrvatska
HR22SX00011
Datum sastavljanja: 09/2022.

Saxenda®
liraglutid

Benefits of Bariatric Surgery



QUALITY OF LIFE⁸
89% reported improvements in employment
87% reported improvement in self-esteem

MORTALITY
51% reduction in mortality rate¹⁷

REFERENCES

1. Bond DS, Vithiananthan S, Nash JM, Thomas JG, Wing RR. Improvement of migraine headaches in severely obese patients after bariatric surgery. *Neurology*. 2011;76(13):1135-1138. doi:10.1212/WNL.0b013e318212ab1e
2. Al Khalifa K, Al Ansari A, Alsayed AR, Violato C. The impact of sleeve gastrectomy on hyperlipidemia: a systematic review. *J Obes*. 2013;2013:643530. doi:10.1155/2013/643530
3. Fakhry TK, Mhaskar R, Schwitalla T, Muradova E, Goncalvo JP, Murr MM. Bariatric surgery improves nonalcoholic fatty liver disease: a contemporary systematic review and meta-analysis. *Surg Obes Relat Dis*. 2019;15(3):502-511. doi:10.1016/j.sord.2018.12.002
4. Batsis JA, Romero-Corral A, Collazo-Clavell ML, Sarr MG, Somers VK, Lopez-Jimenez F. Effect of bariatric surgery on the metabolic syndrome: a population-based, long-term controlled study. *Mayo Clin Proc*. 2008;83(8):897-907. doi:10.4065/83.8.897
5. Bariatric Surgery to Treat Type 2 Diabetes. Cleveland Clinic. <https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/21153-bariatric-weight-loss-surgery-for-treating-diabetes>. Published 2022. Accessed February 25, 2022.
6. Skubleny D, Switzer NJ, Gill RS, et al. The Impact of Bariatric Surgery on Polycystic Ovary Syndrome: a Systematic Review and Meta-analysis. *Obes Surg*. 2016;26(1):169-176. doi:10.1007/s11695-015-1902-5
7. Sugerman HJ, Sugerman EL, Wolfe L, Kellum JM Jr, Schweitzer MA, DeMaria EJ. Risks and benefits of gastric bypass in morbidly obese patients with severe venous stasis disease. *Ann Surg*. 2001;234(1):41-46. doi:10.1097/00000658-200107000-00007
8. Martínez Y, Ruiz-López MD, Giménez R, Pérez de la Cruz AJ, Orduña R. Does bariatric surgery improve the patient's quality of life?. *Nutr Hosp*. 2010;25(6):925-930.
9. My.clevelandclinic.org. <https://my.clevelandclinic.org/-/scassettes/files/org/bariatric/guides/sleep-apnea-brochure>. Published 2009. Accessed February 25, 2022.
10. Reddy RC, Baptist AP, Fan Z, Carlin AM, Birkmeyer NJ. The effects of bariatric surgery on asthma severity. *Obes Surg*. 2011 Feb;21(2):200-6. doi: 10.1007/s11695-010-0155-6. PMID: 20393807. Reddy RC, Baptist AP, Fan Z, Carlin AM, Birkmeyer NJ. The effects of bariatric surgery on asthma severity. *Obes Surg*. 2011;21(2):200-206. doi:10.1007/s11695-010-0155-6
11. Doumouras AG, Wong JA, Paterson JM, Lee Y, Sivapathasundaram B, Tarride JE, Thabane L, Hong D, Yusuf S, Anvari M. Bariatric Surgery and Cardiovascular Outcomes in Patients With Obesity and Cardiovascular Disease: A Population-Based Retrospective Cohort Study. *Circulation*. 2021 Apr 13;143(15):1468-1480. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.120.052386. Pubmed 2021 Apr 5. PMID: 33813836. "Doumouras AG, Wong JA, Paterson JM, et al. Bariatric Surgery and Cardiovascular Outcomes in Patients With Obesity and Cardiovascular Disease: Circulation. 2021;143(15):1468-1480. doi:10.1161/circulationaha.120.052386
12. Hinojosa MV, Varela JE, Smith BR, Che F, Nguyen NT. Resolution of systemic hypertension after laparoscopic gastric bypass. *J Gastrointest Surg*. 2009;13(4):793-797. doi:10.1007/s11605-008-0759-5
13. Cheung D, Switzer NJ, Gill RS, Shi X, Karmali S. Revisional bariatric surgery following failed primary laparoscopic sleeve gastrectomy: a systematic review. *Obes Surg*. 2014;24(10):1757-1763. doi:10.1007/s11695-014-1332-9
14. Parmar CD, Mahawar KK, Boyle M, Schroeder N, Balupuri S, Small PK. Conversion of Sleeve Gastrectomy to Roux-en-Y Gastric Bypass is Effective for Gastro-Oesophageal Reflux Disease but not for Further Weight Loss. *Obes Surg*. 2017;27(7):1651-1658. doi:10.1007/s11695-017-2542-8
15. O'Boyle CJ, O'Sullivan OE, Shabana H, Boyce M, O'Reilly BA. The Effect of Bariatric Surgery on Urinary Incontinence in Women. *Obes Surg*. 2016;26(7):1471-1478. doi:10.1007/s11695-015-1969-z
16. Sparks JA, Halperin F, Karlson JC, Karlson EW, Bermas BL. Impact of bariatric surgery on patients with rheumatoid arthritis: bariatric surgery and RA. *Arthritis Care Res*. 2015;67(12):1619-26. Sparks JA, Halperin F, Karlson JC, Karlson EW, Bermas BL. Impact of Bariatric Surgery on Patients With Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2015;67(12):1619-1626. doi:10.1002/acr.22629
17. Adams TD, Mehta TS, Davidson LE, Hunt SC. All-Cause and Cause-Specific Mortality Associated with Bariatric Surgery: A Review. *Curr Atheroscler Rep*. 2015;17(12):74. doi:10.1007/s11883-015-0551-4

SVAKA HOSPITALIZACIJA ZBOG ZATAJIVANJA SRCA KORAK JE UNAZAD KOJI BI TREBALO IZBJEĆI¹⁻⁴



Izostanak rane optimizacije liječenja povećava rizik od KV smrti i/ili hospitalizacije zbog zatajivanja srca.⁵

Smanjenje bubrežne funkcije ili KBB dodatno povećavaju rizik.⁶⁻⁸

Srčano zatajivanje je jedna od prvih KV komplikacija u bolesnika s T2DM, a pojavljuje se prije IM i moždanog udara.⁹

5 od 10 bolesnika će umrijeti unutar 5 godina od dijagnoze.¹⁰

KBB, kronična bubrežna bolest; KV, kardiovaskularni; T2DM, tip 2 dijabetes; IM, infarkt miokarda

Reference: 1. Lin AH et al. Mil Med. 2017;182(9):e1932–e1937; 2. Setoguchi S et al. Am Heart J. 2007;154(2):260–266; 3. Lahoz et al. ESC Heart Failure 2020;7:1688–1699; 4. Lindmark K et al. ESC Heart Failure 2021;8:2144–2153; 5. Wirtz HS et al. J Am Heart Assoc. 2020;9(16):e015042; 6. Scheffold JC et al. Nat Rev Nephrol. 2016;12(10):610–623; 7. Said S et al. J Nephropathol. 2014;3(3):99–104; 8. Tonelli M et al. J Am Soc Nephrol. 2006;17(7):2034–2047; 9. Shah AD et al. Article and appendix. Lancet Diabetes Endocrinol. 2015;3:105–113; 10. Mozaffarian D et al. Circulation. 2015;131(4): e29–e322.

AstraZeneca

AstraZeneca d.o.o., Radnička cesta 80, 10000 Zagreb, Tel: +385 1 4628 000; www.astrazeneca.com
Veeva ID: HR-2644; listopad 2022., vrijedi do listopada 2023.

Samo za zdravstvene radnike

Plivit® D₃

kolekalciferol 25 000 IU

Potpuna
primjena cijele
doze lijeka



na Osnovnoj listi
lijekova HZZO-a

PLIVA | teva

Literatura: 1. Sažetak opisa svojstava lijeka za Plivit®D3 25 000 IU odobren dana 28. lipnja 2022.

NAPOMENA: Upućujemo zdravstvene radnike na posljednji cjelokupni sažetak opisa svojstava lijeka te upute o liječku Plivit®D3 25 000 IU, koji je dostupan na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode (www.halmed.hr). Način izdavanja: na recept, u ljekarni. Datum sastavljanja: prosinac 2022., OSTA-HR-00018

PLIVA HRVATSKA d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 10000 Zagreb, Hrvatska. Tel.: + 385 1 37 20 000, Faks: + 385 1 37 20 111;
www.pliva.hr, www.plivamed.net

jgl



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

jgl



Kao kap vode na dlanu

nutribel

Diabet



OKUSI: čokolada, vanilija, jagoda

Pakiranje: 200 ml

1 PAKIRANJE SADRŽI:

200 kcal (844 kJ)

10 g proteina

4 g vlakana



NUTRIBEL DIABET - Hrana za posebne medicinske potrebe. Za dijetalnu prehranu pothranjenih bolesnika (malnutricija povezana s bolešću) s dijabetesom ili hiperglikemijom ili kada zbog medicinskih razloga nije moguće zadovoljiti prehrambene potrebe uobičajenom prehranom.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE. Detaljnije informacije dostupne su na Belupovim internetskim stranicama - www.belupo.hr ili ih možete dobiti od stručnog suradnika Belupa. Tiskano u Hrvatskoj 2023. (A 04 03).

VIŠESOJNI PROBIOTICI MOGU DOVESTI DO ZNAČAJNOG SMANJENJA TJELESNE TEŽINE¹

- ★ Čak 14 sojeva dobrih bakterija

BIO-KULT SADRŽI:

Bacillus subtilis PNX 21
Bifidobacterium bifidum PNX 23
Bifidobacterium breve PNX 25
Bifidobacterium infantis PNX 27
Bifidobacterium longum PNX 30
Lactobacillus acidophilus PNX 35
Lactobacillus delbrueckii
ssp.*bulgaricus* PNX 39
Lactobacillus casei PNX 37
Lactobacillus plantarum PNX 47
Lactobacillus rhamnosus PNX 54
Lactobacillus helveticus PNX 45
Lactobacillus salivarius PNX 57
Lactococcus lactis ssp. *lactis* PNX 63
Streptococcus thermophilus PNX 66

- 1 kapsula sadrži najmanje 2 milijarde živih kultura mikroorganizama
- Koncentracija mikroorganizama zajamčena je za vrijeme vijeka trajanja od 2 godine.



¹Nutrients. 2021 Oct 17;13(10):3627. doi: 10.3390/nu13103627;
Effects of Probiotics and Synbiotics on Weight Loss in Subjects
with Overweight or Obesity: A Systematic Review

U PAKIRANJU OD:
60 kapsula i 30 kapsula

Bio-Kult®



OKTAL PHARMA
Vaš najbolji izbor



Modern Medicines for All



Echelon™

Advanced staple line security even in challenging conditions^{1*}



The ECHELON™+ Stapler with GST Reloads advances staple line security to deliver fewer leakage pathways at the staple line, even in challenging conditions.^{1*}

*Advancing staple line security with fewer leakage pathways and less malformed staples. Fewer leakage pathways: benchtop testing in porcine tissue ≤ 30mmHg (26mmHG average pressure experienced during typical leak test), comparing Ethicon ECHELON+ Stapler PSEE60A with GST Reloads GST60B to Medtronic Signia™ and Endo GIA™ Staplers with Tri-Staple™ Reloads EGIA60AMT. Cumulative number of leaked tests (0/30), (7/30) & (9/30) respectively, n=30, p < 0.05. Fewer malformed staples: benchtop testing in 3.3mm and 4.0mm porcine tissue comparing malformed staples between ECHELON+ Stapler with GST Reloads (GST60B,GST60T) to Medtronic Signia™ Stapler with Tri-Staple™ Reloads (EGIA60AMT, EGIA60AXT) and Endo GIA™ with Tri-Staple™ Reloads (EGIA60AMT, EGIA60AXT). Percentage malformed results: 11.4% vs 4.28%, p < 0.05.

1. Ethicon, PRC096436A Ex-Vivo Comparison of Staple Line Leak Pressure: Echelon Flex Powered Plus Stapler with GST vs EndoGIA and Signia with Tri-Staple Technology, Aug 2020. Data on file Ethicon, PRC096858A Evaluation of Malformed Staples in Thick Tissue for Claims: Echelon Flex Powered Plus Stapler with GST vs Endo GIA and Signia with Tri-Staple Technology, Aug 2020. Data on file (159504-201117 EMEA)

Please refer always to the Instructions for Use / Package Insert that come with the device for the most current and complete instructions.

ETHICON
PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

Shaping
the future
of surgery

The third-party trademarks used herein are the trademarks of their respective owners.

www.jnjmedicaldevices.com

© 2021 Ethicon Endo-Surgery (Europe) GmbH, 197454-21201 EMEA / UK

ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR

Medtronic

BRONČANI SPONZORI



OSTALI



KVARNER
Raznolikost je lijepa



Tehnički organizator / Technical organizer:

O tours PCO d.o.o., Gajeva 6, 1000 Zagreb

Kontakt / Contact: Tatjana Koprtla

e-mail: tatjana.koprtla@otours.hr

mob: +385 98 9805 716