

Kad želite biti tamo
gdje se pedijatrijsko znanje
oblikuje od 1983. godine,
gdje tradicija i iskustvo stvaraju
budućnost – izaberite HPPŠ.



42. hrvatska proljetna pedijatrijska škola

Hotel Radisson Blu, Split
20.-24. travnja 2026.
www.hpps.com.hr

PROGRAM

www.hpps.com.hr

Ponedjeljak, 20.04.2026.

42. hrvatska
proljetna
pedijatrijska
škola

PROGRAM

09:00 – 10:30 SVEČANO OTVARANJE u dvorani Ballroom

10:30 – 11:00 Kava dobrodošlice

PLENARNA PREDAVANJA

Moderatori: V. Krželj, B. Polić, J. Markić

- 11:00 – 11:30 **V. Krželj:**
100 godina pedijatrije u Splitu
- 11:30 – 12:00 **M. Dumić:**
Kongenitalna adrenalna hiperplazija – rezultati multidisciplinarnog zbrinjavanja bolesnika u proteklih 50 godina
- 12:00 – 12:30 **B. Polić:**
Izazovi palijativne skrbi u djece
- 13:00 – 14:30 **Ručak**

ENDOKRINOLOGIJA I DIJABETES

Moderatori: N. Krnić, I. Unić, S. Severinski, L. LaGrasta Sabolić

- 16:00 – 16:30 **T. J. Dos Santos:**
Population-Based Screening for Type 1 Diabetes in Children.
Why, How and When to Begin
- 16:30 – 16:50 **M. Požgaj Šepec:**
MODY dijabetes – kako prepoznati bolesnike u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
- 16:50 – 17:10 **M. Šimunović:**
Kako zbrinuti dijete s dijabetes melitusom tip 1 tijekom akutne bolesti
- 17:10 – 17:25 **Rasprava**
- 17:25 – 17:45 **Pauza za kavu**
- 17:45 – 18:05 **I. Unić Šabašov:**
Nove mogućnosti liječenja pretilosti
- 18:05 – 18:25 **A. Špehar Uroić:**
Multipla endokrina neoplazija
- 18:05 – 18:20 **Rasprava**
- 19:00 **Koktel dobrodošlice**

ENDOKRINOLOGIJA I DIJABETES

PROGRAM

Moderatori: K. Dumić Kubat, I. Unić, S. Severinski, L. LaGrasta Sabolić

- 08:30 – 09:00 **R. Tarif Hamza:** Precocious Puberty
- 09:00 – 09:30 **M. Banović:** Kada pedijatar treba dijete uputiti ginekologu?
- 09:30 – 09:50 **N. Krnić:** Pristup pedijatrijskoj pacijentici s primarnom i sekundarnom amenorejom
- 09:50 – 10:05 **Rasprava**
- 10:05 – 10:25 **Pauza za kavu**
- 10:25 – 10:45 **K. Dumić Kubat:** Endokrinološka obrada dojenčeta s retencijom testisa i hipospadijom
- 10:45 – 11:05 **A. Janchevska:** Najčešći uzroci niskog rasta
- 11:05 – 11:25 **D. Braovac, K. Dumić Kubat:** Ginekomastija
- 11:25 – 11:40 **Rasprava**

Sponzorirana predavanja

- 11:40 – 12:10 **Rahitis pod povećalom: što kad nije karencijski?** POWERED BY **Swixx**
Danijela Petković Ramadža
Što krije rahitis: od nutritivnog do rijetkih genetskih uzroka
Marko Šimunović
X-vezana hipofosfatemija: nova era ciljane terapije
- 12:10 – 12:40 **Ljubica Odak:** POWERED BY **Astra Zeneca**
Od alkalne fosfataze (ALP) do hipofosfatazije (HPP):
tri koraka do rane dijagnoze
- 12:40 – 13:10 **Marko Šimunović:** POWERED BY **MEDTRONIC**
Sustav MiniMedTM 780G – ključ do uspješne metaboličke
kontrola i kvalitete života
- 13:10 – 13:30 **Lavinia La Grasta, Veselin Škrabić:** POWERED BY **Novonordisk**
Kako upravljati debljinom kod adolescenata?
- 13:30 – 15:00 **Ručak**

ENDOKRINOLOGIJA I DIJABETES

Moderatori: N. Krnić, I. Unić, S. Severinski, L. LaGrasta Sabolić

- 16:00 – 16:20 **V. Škrabić:** Pristup djetetu s tireotoksikozom
- 16:20 – 16:40 **S. Severinski:** Hipotireoza u djece i adolescenata
- 16:40 – 17:10 **Rasprava**
- 17:10 – 17:30 **Pauza za kavu**
- 17:30 – 17:50 **I. Butorac Ahel:** Kako i kada posumnjati na karcinom štitnjače u dječjoj dobi?
- 17:50 – 18:10 **L. LaGrasta Sabolić:** Visoki rast
- 18:10 – 18:25 **Rasprava**

SUVREMENI IZAZOVI ŠKOLSKE MEDICINE

Moderatori: M. Posavec, I. Pavić Šimetin, N. Dragaš

- 08:30 – 08:50 **N. Dragaš, H. Zoretić, G. Zubalj, Ž. Hadrović Pavišić:**
Probir na porodičnu hiperkolesterolemiju
- 08:50 – 09:10 **Ž. Karin:**
Poteškoće djece pri upisu u 1. razred osnovne škole
- 09:10 – 09:30 **M. Posavec:**
Probir rizika u mentalnom zdravlju
- 09:30 – 09:50 **I. Pavić Šimetin, A. Peharda, D. Mayer, T. Karin:**
Rezultati istraživanja zdravstvenih ponašanja školske djece (HBSC) u Republici Hrvatskoj
- 09:50 – 10:05 **Rasprava**
- 10:05 – 10:25 **Pauza za kavu**

Moderatori: Ž. Karin, A. Jurčev Savičević, D. Nonković

- 10:25 – 10:45 **Ž. Ključević:**
Škole bez mobitela
- 10:45 – 11:05 **R. Matković:**
Rizična ponašanja djece i mladih: mogu li snage i poteškoće u ponašanju opisati konzumaciju duhana, alkohola i marihuane?
- 11:05 – 11:25 **A. Jurčev Savičević, V. Kaliterna, D. Rakić, V. Zoranić, M. Righi, N. J. Savičević:**
Epidemiološki obrasci respiratornih infekcija u djece upostpandemijskom razdoblju: uloga multiplex PCR-a u brzom razlikovanju virusnih i bakterijskih infekcija
- 11:25 – 11:55 **D. Nonković:**
Prevenција cjepljenjem
- 11:55 – 12:15 **M. Radonić:**
Rođeni za čitanje – Nacionalni program promocije rane pismenosti u RH
- 12:15 – 12:30 **Rasprava**
- 12:30 – 12:50 **Draško Cikojević** **POWERED BY Berlin Chemie Menarini**
Alergijski rinitis u djece: gdje se uklapa Nixar u svakodnevnoj ORL praksi?
- 12:50 – 13:10 **Mirjana Turkalj** **POWERED BY AllergoSan**
Uloga mikrobima u funkciji imunološkog sustava
- 13:10 – 13:30 **Marko Šimunović** **POWERED BY BIOMARIN**
Dijete niskog rasta na pregledu za upis u 1.razred: od normalnih varijacija do rijetkih bolesti
- 13:30 – 15:00 **Ručak**

NEONATOLOGIJA

Moderatori: B. Filipović Grčić, R. Grizelj

- 08:30 – 08:50 **V. Milas:**
Neinvazivna ventilacija novorođenčadi
- 08:50 – 09:10 **I. Bilić Čače, E. Šlabek, D. Drašković:**
Prevenција kronične plućne bolesti
- 09:10 – 09:40 **L. Kornhauser Cerar:**
Granice preživljavanja nedonoščadi - iskustva u Sloveniji
- 09:40 – 10:00 **Rasprava**

Moderatori: R. Grizelj, K. Bojanić

- 10:00 – 10:40 **W. Carrey:**
Artificial intelligence in the NICU: Improving the timeliness and effectiveness of neonatal intensive care
- 10:40 – 11:20 **W. Thompson:**
Transforming NICU care through neonatal precision medicine
- 11:20 – 11:40 **Rasprava**
- 11:40 – 12:00 **Pauza za kavu**

Moderatori: M. Starčević, V. Milas, N. Sindičić Desardo

- 12:00 – 12:20 **T. Čaleta:**
Naš program liječenja nedonoščadi
- 12:20 – 12:40 **J. Vuković:**
Neonatalna jetrena insuficijencija
- 12:40 – 13:00 **H. Maksić:**
CMV infekcije novorođenčadi
- 13:00 – 13:15 **Rasprava**

Sponzorirana predavanja

- 13:15 – 13:45** **Theodore Dassios:** **POWERED BY Mediva**
Advanced neonatal ventilation practices
/ Napredna klinička praksa u neonatalnoj ventilaciji
- 13:45 – 14:15** **J. Markić:** **POWERED BY MSD**
Prevenција RSV bolesti u kliničkoj praksi: nove mogućnosti za bolju zaštitu
- 14:15 – 14:45** **Anet Papazovska Cherepnalkovski:** **POWERED BY Nestle Adriatic**
Oligosaharidi humanog mlijeka u neonatologiji
- 14:45-16:00** **Ručak**

NEONATOLOGIJA

Moderatori: R. Ribičić, A. Papazovska, I. Bilić Čaće

- 16:00 – 16:20** **B. Filipović-Grčić:**
Početna parenteralna prehrana novorođenčadi
- 16:20 – 16:40** **M. Sipl:**
Prevenција nekrotizirajućeg enterokolitisa
- 16:40 – 17:00** **R. Grizelj:**
Prehrana temeljena isključivo na humanom mlijeku
- 17:00 – 17:15** **Rasprava**
- 17:15 – 17:30** **Pauza za kavu**

Moderatori: D. Ninković, M. Sipl, K. Bojanić

- 17:30 – 17:50** **M. Starčević:**
Novorođenačka trombocitopenija: dijagnostički i terapijski izazovi
- 17:50 – 18:10** **K. Dumić Kubat:**
Endokrinološke hitnosti u novorođenčadi
- 18:10 – 18:30** **D. Braovac:**
Prikaz slučajeva endokrinoloških hitnosti u novorođenčadi
- 18:30 – 19:45** **Rasprava**

NEONATOLOGIJA

Moderatori: B. Peter, D. Kardum

- 08:30 – 08:50** **A. Papazovska:**
Ozljeda bijele tvari i perinatalni infarkt mozga kod nedonoščadi
- 08:50 – 09:10** **N. Sindičić Dessardo:**
Elektroencefalografija u neonatologiji
- 09:10 – 09:30** **D. Ninković:**
Rascjep neuralne cijevi
- 09:30 – 09:50** **R. Ribičić, D. Bačaj Ivanić:**
Primjena kisika u neonatologiji
- 09:50 – 10:05** **Rasprava**
- 10:05 – 10:25** **Pauza za kavu**

Moderatori: B. Filipović Grčić, R. Grizelj

- 10:25 – 10:45** **B. Peter, J. Mažibrada:**
Postupak s djetetom majke koloniziranom BHSB
- 10:45 – 11:05** **K. Bojanić:**
Umijeće komunikacije u neonatologiji
- 11:05 – 11:25** **D. Kardum:**
Novosti u smjernicama zbrinjavanja novorođenčadi na porodu
- 11:25 – 11:40** **Rasprava**

PROGRAM ZA MEDICINSKE SESTRE

Dvorana Oleandar

42. hrvatska
proljetna
pedijatrijska
škola

PROGRAM

Ponedjeljak, 20.04.2026.

09:00 – 10:30 SVEČANO OTVARANJE u dvorani Ballroom

10:30 – 11:00 Kava dobrodošlice

PLENARNA PREDAVANJA

Moderatori: V. Krželj, B. Polić, J. Markić

- 11:00 – 11:30 **V. Krželj:**
100 godina pedijatrije u Splitu
- 11:30 – 12:00 **M. Dumić:**
Kongenitalna adrenalna hiperplazija – rezultati multidisciplinarnog zbrinjavanja bolesnika u proteklih 50 godina
- 12:00 – 12:30 **B. Polić:**
Izazovi palijativne skrbi u djece
- 13:00 – 14:30 **Ručak**

ENDOKRINOLOGIJA

Moderatori: Petrović M., Stanić I., Zubak M.

- 16:00 - 16:15 **Begić P.**
VAŽNOST ANTROPOMETRIJSKOG MJERENJA U PEDIJATRIJI
- 16:15 - 16:30 **Hodžić E, Poplata I.**
ULOGA MEDICINSKE SESTRE KAO EDUKATORA U PEDIJATRIJSKOJ ENDOKRINOLOGIJI
- 16:30 - 16:45 **Škreblin M, Nožinić D.**
OSAS - SINDROM OPSTRUKTIVNE APNEJE U SNU UZ EKSTREMNU PRETILOST – PRIKAZ SLUČAJA
- 16:45 - 17:00 **Kurtović I, Lendić Đ, Kramarić K.**
KOMUNIKACIJA S DJECOM I RODITELJIMA U ENDOKRINOLOŠKOJ SKRBI: OD PRVOG KONTAKTA DO DUGOROČNE SURADNJE
- 17:00-17:15 **Petrović M., Klarić L.**
SUVREMENI FARMAKOLOŠKI PRISTUP LIJEČENJU EKSTREMNE DJEČJE PRETILOSTI: ISKUSTVA REFERENTNOG CENTRA ZA PEDIJATRIJSKU ENDOKRINOLOGIJU I DIJABETES S PRIMJENOM GLP-1 AGONISTA
- 17:25 - 17:45 **Pauza za kavu**
- 17:45 - 18:00 **Zubak M., Mavrić N.**
HOLISTIČKI PRISTUP MEDICINSKE SESTRE U LIJEČENJU DJECE I ADOLESCENATA S PRETILOŠĆU: PRIMJENA SEMAGLUTIDA
- 18:00 - 18:15 **Jozić N.**
ZNAČAJ MEDICINSKE SESTRE U PREVENCIJI PRETILOSTI U DJEČJOJ DOBI
- 18:15 - 18:30 **Rasprava**
- 19:00 **Koktel dobrodošlice**

ENDOKRINOLOGIJA

Moderatori: Delić M., Jurak N., Lendić Đ.

- 08:30 - 08:45** **Anić L, Kramarić K.**
KAKO DEBLJINA U DJECE "OTVARA VRATA" DIJABETESU TIP 2
- 08:45 - 09:00** **Borošak A.**
KADA PUBERTET KRENE NAGLO?
- 09:00 - 09:15** **Čobanov A, Bačelić-Medić S.**
NEDOSTATAK HORMONA RASTA KOD DJECE
- 09:15 - 09:30** **Sikavica M, Begić P.**
SESTRINSKE INTERVENCIJE U PROCJENI I PRAĆENJU DJETETA SA
UBRZANIM RASTOM - PRIKAZ SLUČAJA DJETETA S McCUNEALBRIGHTOVIM
SINDROMOM
- 09:30 - 09:45** **Lendić Đ, Kurtović I, Kramarić K.**
HIPOGLIKEMIJA U DJEČJOJ DOBI: OD RANIH SIMPTOMA DO SIGURNOG
ZBRINJAVANJA
- 09:45 - 10:00** **Jurak N.**
SESTRINSKA SKRB KOD DJETETA S CENTRALNIM DIJABETES INSIPIDUSOM
- 10:05 - 10:25** **Pauza za kavu**
- 10:25 - 10:40** **Cvitić N.**
IZAZOVI ZBRINJAVANJA DJETETA S JATROGENIM DIJABETESOM
MELLITUSOM NAKON TOTALNE PANKREATEKTOMIJE
- 10:40 - 10:55** **Bašković D.**
LOŠA METABOLIČKA REGULACIJA ADOLESCENTA S DIJABETESOM TIP 1
- 10:55 - 11:15** **Željka Žagrović** **POWERED BY Antiseptika**
ALGORITMI SUVREMENE DEZINFEKCIJE U
PEDIJATRIJSKOJ PRAKSI SUKLADNO EN STANDARDIMA
- 11:15 - 11:30** **Rasprava**

Sponzorirana predavanja u dvorani Ballroom

- 11:40 - 12:10** **Rahitis pod povećalom: što kad nije karencijski?** **POWERED BY Swixx**
Danijela Petković Ramadža
Što krije rahitis: od nutritivnog do rijetkih genetskih uzroka
Marko Šimunović
X-vezana hipofosfatemija: nova era ciljane terapije
- 12:10 - 12:40** **Ljubica Odak:** **POWERED BY Astra Zeneca**
Od alkalne fosfataze (ALP) do hipofosfatazije (HPP): tri koraka do rane dijagnoze
- 12:40 - 13:10** **Marko Šimunović:** **POWERED BY MEDTRONIC**
Sustav MiniMed™ 780G – ključ do uspješne metaboličke kontrole i kvalitete života
- 13:10 - 13:30** **Lavinia La Grasta, Veselin Škrabić:** **POWERED BY Novonordisk**
Kako upravljati debljinom kod adolescenata?
- 13:30 - 15:00** **Ručak**

ENDOKRINOLOGIJA

Moderatori: Cvjetković N., Cerić E., Nožinić N.

- 16:15 - 16:30** **Stanić I.**
HIPOGLIKEMIJA U DJECE SA ŠEĆERNOM BOLEŠĆU TIP 1- RANO
PREPOZNAVANJE, PREVENCIJA I EDUKACIJA OBITELJI
- 16:30 - 16:45** **Cerić E, Svedružić Turniški N.**
SKRB ZA DIJETE PREDŠKOLSKE DOBI OBOLJELO OD DIJABETESA
TIP 1
- 16:45 - 17:00** **Nožinić D.**
TEHNOLOGIJA NA USLUZI DJECI SA ŠEĆERNOM BOLESTI TIP 1
- 17:10 - 17:30** **Pauza za kavu**
- 17:30 - 19:00** **RADIONICA**
NAPREDNA TEHNOLOGIJA U LIJEČENJU ŠEĆERNE BOLESTI
MiniMed 780G sa SmartGuard tehnologijom
Voditelji: **Nerina Cvjetković, Danijela Nožinić**
Nikola Kurjan: uvodno predavanje
Gosti: **edukatori tvrtke Mediligo**

ŠKOLSKA MEDICINA

Moderatori: Buđak R., Grubišić Z., Mijač B.

- 08:30 - 08:45** **Buljan A.**
MEDICINSKA SESTRA U AMBULANTI ŠKOLSKE MEDICINE
- 08:45 - 09:00** **Stipandić I.M., Đurak T.**
RANO PREPOZNAVANJE ZDRAVSTVENIH PROBLEMA ŠKOLSKE DJECE U SUVREMENOM OKRUŽENJU - IZAZOVI I MOGUĆNOSTI SURADNJE AMBULANTE PZZ I PATRONAŽNE SESTRE
- 09:00 - 09:15** **Grubišić Z, Hižar K.**
GENERACIJA PRED EKLANIMA: UTJECAJ PREKOMJERNOG VREMENA PRED EKLANIMA NA ZDRAVLJE ŠKOLSKE DJECE I ADOLESCENATA
- 09:15 - 09:30** **Jurko B.**
PREVENCIJA NEPRAVILNOG TJELESNOG RAZVOJA U ŠKOLSKE DJECE
- 09:30 - 09:45** **Marušić M.**
UČESTALOST KONZUMACIJE ALKOHOLA MEĐU STUDENTIMA FILOZOFSKOG FAKULTETA U SPLITU
- 09:45 - 10:00** **Buđak R.**
CIJEPJENJE POD POJAČANIM MEDICINSKIM NADZOROM -ASPEKTI SESTRINSKE SKRBI
- 10:05 - 10:25** **Pauza za kavu**
- 10:25 - 10:40** **Klarić A.**
ULOGA PREVENCIJE I KONTROLE PERTUSSISA S OBZIROM NA TEŽINU BOLESTI
- 10:40 - 10:55** **Stanić M.**
UMJETNA INTELIGENCIJA U SESTRINSTVU
- 10:55 - 11:10** **Rasprava**

ŠKOLSKA MEDICINA

Moderatori: Dodig B., Horvat I., Kužnik K.

- 11:15 - 11:30** **Miletić I. Kapun KM.**
UTJECAJ PRAVILNE PREHRANE U PREDŠKOLSKOJ DOBI NA RAST, RAZVOJ I PONAŠANJE DJECE - ULOGA ZDRAVSTVENE VODITELJICE U DJEČJEM VRTIĆU
- 11:30 - 11:45** **Lovrić R, Apatić R, Kužnik K.**
RIZIČNE METODE KONTROLE TJELESNE MASE KOD STUDENATA SESTRINSTVA: ŠTO ZNAMO I KOJI SU IZAZOVI?
- 11:45 - 12:00** **Dodig B.**
PRAĆENJE TJELESNE MASE UČENIKA I UČENICA OŠ MAJSTORA RADOVANA OD UPISA U ŠKOLU DO ZAVRŠETKA OSNOVNOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA (ŠKOLSKA GODINA 2018./2019. - 2025./2026.)
- 12:00 - 12:15** **Lovrek Seničić M, Horvat I, Antičević T.**
ERGONOMSKO ŠKOLSKO OKRUŽENJE KAO ČIMBENIK OČUVANJA ZDRAVLJA DJECE I ADOLESCENATA
- 12:15 - 12:30** **Antičević T, Pranjić V.**
SAN KAO ČIMBENIK ZDRAVLJA KOD UČENIKA ŠKOLE ZA MEDICINSKE SESTRE VINOGRADSKA
- 12:30 - 12:45** **Horvat I, Lovrek Seničić**
TJELESNA AKTIVNOST U OBRAZOVANJU MEDICINSKIH SESTARA – IZAZOVI ZA ZDRAVSTVENI ODGOJ DJECE I ADOLESCENATA
- 12:45 - 13:00** **Bolvanac B, Reljanović S.**
POJAVNOST RIZIČNIH PONAŠANJA ADOLESCENATA U VINKOVcima
- 13:00 - 13:15** **Matijašić Bodalec D, Bajan N, Bajan A, Kužnik K, Mamić P, Benković L.**
IZAZOVI SESTRINSKE SKRBI ZA DJECU MIGRANTE

Sponzorirana predavanja u dvorani Ballroom

- 12:30 – 12:50** **Draško Cikojević** **POWERED BY Berlin Chemie Menarini**
Alergijski rinitis u djece: gdje se uklapa Nixar u svakodnevnoj ORL praksi?
- 12:50 – 13:10** **Mirjana Turkalj** **POWERED BY AllergoSan**
Uloga mikrobima u funkciji imunološkog sustava
- 13:10 – 13:30** **Marko Šimunović** **POWERED BY BIOMARIN**
Dijete niskog rasta na pregledu za upis u 1.razred: od normalnih varijacija do rijetkih bolesti
- 13:15 - 13:30** **Rasprava**
- 13:30 – 15:00** **Ručak**

NEONATOLOGIJA

Moderatori: Antolović K., Kramarić K., Vukorepa J.

- 08:30 - 08:45** **Vukorepa J, Župić S.**
EMOCIONALNI IZAZOVI U RADU MEDICINSKE SESTRE U NEONATOLOGIJI
- 08:45 - 09:00** **Antolović K, Sumpor B, Šavorić S.**
PROCJENA I ZBRINJAVANJE BOLI KOD NOVOROĐENČADI U JEDINICAMA INTENZIVNE SKRB
- 09:00 - 09:15** **Maravić N., Šarac S., Slomić E.**
MAJČINO MLIJEKO – TEMELJ ŽIVOTA I SNAGE U SKRBI ZA NEDONOŠČAD
- 09:15 - 09:30** **Kramarić K, Lendić Đ.**
ZVUČNO OKRUŽENJE U NEONATALNOJ JEDINICI INTENZIVNE SKRBI
- 09:30 - 09:45** **Čančarević B.**
NOVOSTI U PREHRANI NEDONOŠČADI VRLO NISKE POROĐAJNE TEŽINE
- 09:45 - 10:00** **Bojčić T.**
ZDRAVSTVENA NJEGA PACIJENTICE S CORNELIA DE LANGE SINDROMOM: PRIKAZ SLUČAJA
- 10:00 - 10:15** **Turk J.**
BEŠAVNO LIJEČENJE GASTROSHIZE - PRIKAZ SLUČAJA
- 10:15 - 10:30** **Rasprava**
- 10:30 - 10:45** **Sponzorirano predavanje** **POWERED BY Nestle**
Selak M.
OLIGOSAHARIDI HUMANOG MLIJEKA KAO IMUNONUTRIJENTI
- 10:45 - 11:00** **Sponzorirano predavanje** **POWERED BY HIPP**
Kužnik K.
ULOGA FOLATA U ZDRAVLJU: OD SINTETSKE FOLNE KISELINE DO BIOAKTIVNOG OBLIKA?
- 11:40 - 12:00** **Pauza za kavu**

Sponzorirana predavanja u dvorani Ballroom

- 13:15 - 13:45** **Theodore Dassios:** **POWERED BY Mediva**
Advanced neonatal ventilation practices
/ Napredna klinička praksa u neonatalnoj ventilaciji
- 13:45 - 14:15** **J. Markić:** **POWERED BY MSD**
Prevenција RSV bolesti u kliničkoj praksi: nove mogućnosti za bolju zaštitu
- 14:15 - 14:45** **Anet Papazovska Cherepnalkovski:** **POWERED BY Nestle Adriatic**
Oligosaharidi humanog mlijeka u neonatologiji
- 14:45 - 16:00** **Ručak**

NEONATOLOGIJA

Moderatori: Komar A., Nakić A., Penezić P.

- 16:00 - 16:15** **Nakić A, Knežević A.**
UČESTALOST HIPERBILIRUBINEMIJE KOD NOVOROĐENČADI
ŠIBENSKO- KNINSKE ŽUPANIJE
- 16:15 - 16:30** **Hoić I.**
KONGENITALNI HIDROCEFALUS
- 16:30 - 16:45** **Ramić P.**
NEONATALNE KONVULZIJE
- 16:45 - 17:00** **Penezić P.**
KONGENITALNI CENTRALNI HIPOVENTILACIJSKI SINDROM
- 17:00 - 17:15** **Khan I., Čabrijan Mravinac A.**
ATREZIJA JEDNJAKA – SPAJANJE DVAJU SVJETOVA SKRBI- PRIKAZ SLUČAJA
- 17:15 - 17:30** **Pauza za kavu**
- 17:30 - 17:45** **Komar A, Čapin J, Dražić M.**
ZDRAVSTVENA NJEGA NEDONOŠČETA S TEŠKOM POROĐAJNOM
ASFIKSIJOM
- 17:45 - 18:00** **Galić M, Opačak M.**
SESTRINSKA SKRB U OČUVANJU VIDA NEDONOŠČADI
– RETINOPATIJA PREMATUITETA
- 18:00 - 18:30** **Rasprava**

Petak, 24.04.2026.

42. hrvatska
proljetna
pedijatrijska
škola

PROGRAM

NEONATOLOGIJA

Moderatori: Jović J., Mustač L., Roguljić N.

- 08:30 - 08:45** **Roguljić N.**
PRISTUP IZRAZITO NEZRELOM NEDONOŠČETU
- 08:45 - 09:00** **Kalabrić L.**
PRIMALJSKA SKRB ZA NOVOROĐENČE EKSTREMNO NISKE
POROĐAJNE TEŽINE- PRIKAZ SLUČAJA
- 09:00 - 09:15** **Vakanjac T, Kosec A.**
NJEGA KOŽE NEDONOŠČETA EKSTREMNO NISKE RODNE MASE
- 09:15 - 09:30** **Mustač L, Gerić D.**
PREVENCIJA OŠTEĆENJA KOŽE UZROKOVANIH NEINVAZIVNOM
VENTILACIJOM U NEDONOŠČADI
- 09:30 - 10:30** **Rasprava**
- 10:05 - 10:30** **Pauza za kavu**
- 10:30 - 11:30** **PANEL RASPRAVA:
RANA INTERVENCIJA-KONAČNA SIGURNOST**
Voditelj: **Kristina Kužnik**
Sudionici: **Katarina Bojanić, Jelena Jović, Karolina Kramarić,
Ksenija Kaurin, Neda Roguljić, Blaženka Sumpor**
- 11:30 - 12:00** **Zaključci simpozija**





Nestlé
NAN
 SUPREMEpro

SINERGITY™

6
 H-Mo®

DUAL
 PROBIOTICS



NAN® SUPREMEPRO sa SINERGITY™,
 omogućuje sinergiju u prehrani za cjeloživotno zdravlje

Važna napomena: Vjerujemo da je dojenje idealan način prehrane za bebe jer majčino mlijeko pruža uravnoteženu prehranu i zaštitu od bolesti. U potpunosti podržavamo preporuku Svjetske zdravstvene organizacije o isključivom dojenju u prvih šest mjeseci života, nakon čega se uvode adekvatna hranjiva dopunska hrana uz nastavak dojenja do druge godine života. Također priznajemo da dojenje možda nije moguće zbog određenih medicinskih stanja. Roditelji bi trebali koristiti dječju formulu samo u posebnim medicinskim svrhama pod nadzorom zdravstvenog stručnjaka nakon temeljitog razmatranja svih mogućnosti prehrane, uključujući dojenje. Kontinuirana uporaba formule mora se procijeniti od strane zdravstvenog stručnjaka u odnosu na napredak djeteta, uzimajući u obzir socijalne i financijske implikacije za obitelj. Dječja formula uvijek se mora pripremati, koristiti i čuvati prema uputama na naljepnici kako bi se izbjegli rizici za zdravlje djeteta.



VIŠE OD
160 GODINA
 LIDER U
 ZNANOSTI

Omogućite osobama s debljinom

LAKŠI ŽIVOT

uz Wegovy[®]



-21%

srednje smanjenje
tjelesne težine^{1,2}

Na pravim mjestima

84%

izgubljene tjelesne težine
čini masno tkivo³

U pravo vrijeme

Smanjenje tjelesne težine
opaženo je već nakon

4 tjedna²

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Skraćeni 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 dijete 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: $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (pretilost) ili $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ do $< 30 \text{ kg/m}^2$ (prekomjerna tjelesna težina) uz prisutnost najmanje jednog komorbiditeta povezanog s tjelesnom težinom, kao što je disglukemija (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, zatajenje srca povezano s pretilošću i ispitivane populacije, vidjeti dio 5.1. sažetka opisa svojstava lijeka. Dodatak dijete 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 sljedivost 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. To treba uzeti u obzir pri liječenju bolesnika s oštećenom funkcijom bubrega, jer mučnina, povraćanje i proljev mogu uzrokovati dehidraciju, što u rijetkim slučajevima može dovesti do pogoršanja funkcije bubrega. Bolesnike liječene semaglutidom potrebno je upozoriti na mogući 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. Podaci iz epidemioloških ispitivanja upućuju na povećani rizik od nearterične prednje ishemijske optičke neuropatije (NAION) tijekom liječenja lijekom Wegovy®. Nema utvrđenog vremenskog razdoblja u kojem se NAION može razviti nakon početka liječenja. U slučaju iznenadnog gubitka vida potreban je oftalmološki pregled, a liječenje lijekom Wegovy® potrebno je prekinuti ako se potvrdi NAION. 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 predoziranjem 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. Bolesnike 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 nekontroliranim ili potencijalno nestabilnom dijabetičkom retinopatijom. U tih se bolesnika ne preporučuje liječenje lijekom Wegovy®. U bolesnika s gastroparezom semaglutid je potrebno primjenjivati s oprezom, te se semaglutid ne preporučuje u slučaju teške gastropareze. Ovaj lijek sadrži manje od 1 mmol (23 mg) natrija po dozi, tj. zanemarive 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. Učinak semaglutida na plodnost u ljudi nije poznat. **Nuspojave:** Vrlo često: glavobolja; povraćanje, 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, eruktacija, 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. Vrlo rijetko: nearterična prednja ishemijska optička neuropatija (NAION). 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. Ako je potrebno, doza se može povećati na 7,2 mg jedanput na tjedan nakon najmanje 4 tjedna na dozi od 2,4 mg u odraslih s ITM-om $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ na početku liječenja. Ako s dozom od 7,2 mg nije zabilježeno dodatno kliničko poboljšanje tjelesne težine, dozu treba smanjiti na 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. 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 preporučuju 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 ≥ 85 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 $< 30 \text{ ml/min/1,73 m}^2$), 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. Ne preporučuju se doze veće od 2,4 mg. 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 supkutano injekcijom u abdomen, bedro ili nadlakticu. Mjesto injiciranja može se mijenjati. Ne smije se primjenjivati intravenski ili intramuskularno. Za primjenu doze od 7,2 mg, potrebno je uzastopno injicirati tri doze od 2,4 mg. Injekcije se mogu primjeniti u isti dio tijela, ali s razmakom od minimalno 5 cm. Dan tjedne primjene može se po potrebi promijeniti, sve dok je razmak između 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. **Način izdavanja:** na recept. **Nositelj odobrenja:** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Danska. **Datum revizije sažetka:** 02/2026.

▼ 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 nuspojava dostupne su na www.halmed.hr.

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

Wegovy® i FlexTouch® su zaštićeni žigovi u vlasništvu društva Novo Nordisk A/S.

Reference:

1. Posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka Wegovy®
2. Wharton S, Freitas P, Hjelmæsæth J, et al. Once-weekly semaglutide 7.2 mg in adults with obesity (STEP UP): a randomised, controlled, phase 3b trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2025;S2213-8587(25)00226-8
3. Hjelmæsæth J, Bhat S, Garvey WT, et al. Effect of semaglutide on body composition and proximal muscle strength: the STEP UP trial. *Diabetologia* (2025) 68 (Suppl 1):S81 doi.org/10.1007/s00125-025-06497-1

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE



Strensiq[®]

(asfotase alfa)
for injection

40
mg/mL

OMNi
BiOTiC®

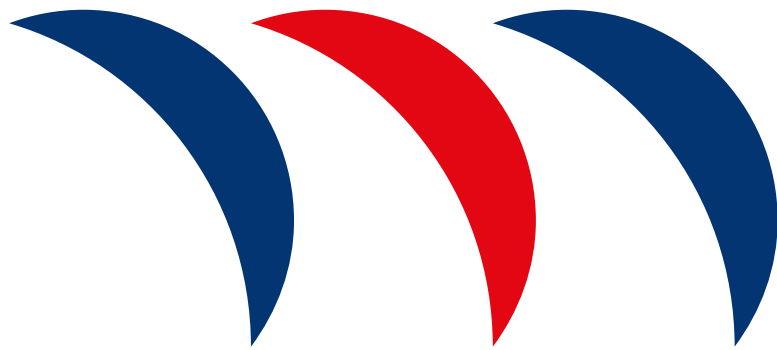


OMNi-BiOTiC® PANDA

Dobar početak za mamu i dijete



SINBIOTIK
od 1. dana
života
djeteta



mediva

INSPIRED BY HEALTH & HUMANITY

B:OMARIN®

BOLESNICI SU U SREDIŠTU
SVIH NAŠIH NASTOJANJA

**“Znamo da za BioMarin
rade ljudi koji nam žele
živote učiniti boljima”**

*majka djeteta kojem je
dijagnosticirana genetska bolest*

Bolesnica s MPS VI



Bolesnica s fenilketonurijom



Bolesnik s ahondroplazijom



Bolesnik s hemofilijom



Bolesnica s CIN2



Bolesnik s MPS IVa, sa svojom kćeri



IZGLEDA KAO RAHITIS

ALI NE ODGOVARA NA TERAPIJU ZA RAHITIS



Uputite bolesnika specijalistu za metaboličke koštane bolesti

u odgovarajući pedijatrijski centar specijaliziran za metaboličke, endokrinološke, nefrološke ili koštane bolesti u skladu s lokalnim smjernicama

Imate li bolesnika koji ne odgovara na terapiju za nutracijski rahitis na očekivan način?

Možda ima i nizak rast,¹⁻⁵ zubne apscese,¹⁻⁵ abnormalnosti lubanje,¹⁻³ bol u kostima, zglobovima ili mišićima,¹⁻⁴ ili hipofosfatemiju.¹⁻⁵

Odmah ga uputite specijalistu radi postavljanja dijagnoze i ranog liječenja.

1. Haffner D et al. *Nat Rev Nephrol* 2019;15:435-455.
2. Beck-Nielsen SS et al. *Orphanet J Rare Dis* 2019;14:58.
3. Skrinar A et al. *J Endocr Soc* 2019;3:1321-1334.
4. Lo SH et al. *Qual Life Res* 2020;29:1883-1893.
5. Carpenter TO et al. *J Bone Miner Res* 2011;26:1381-1388.

 **Swixx BioPharma**

Swixx Biopharma d.o.o.
Ulica Damira Tomljanovića - Gavrana 15 | 10000 Zagreb | +385 1 2078 500
PM-HR-2024-1-315; Datum odobrenja materijala: 2/2024

 **Kyowa KIRIN**

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE