



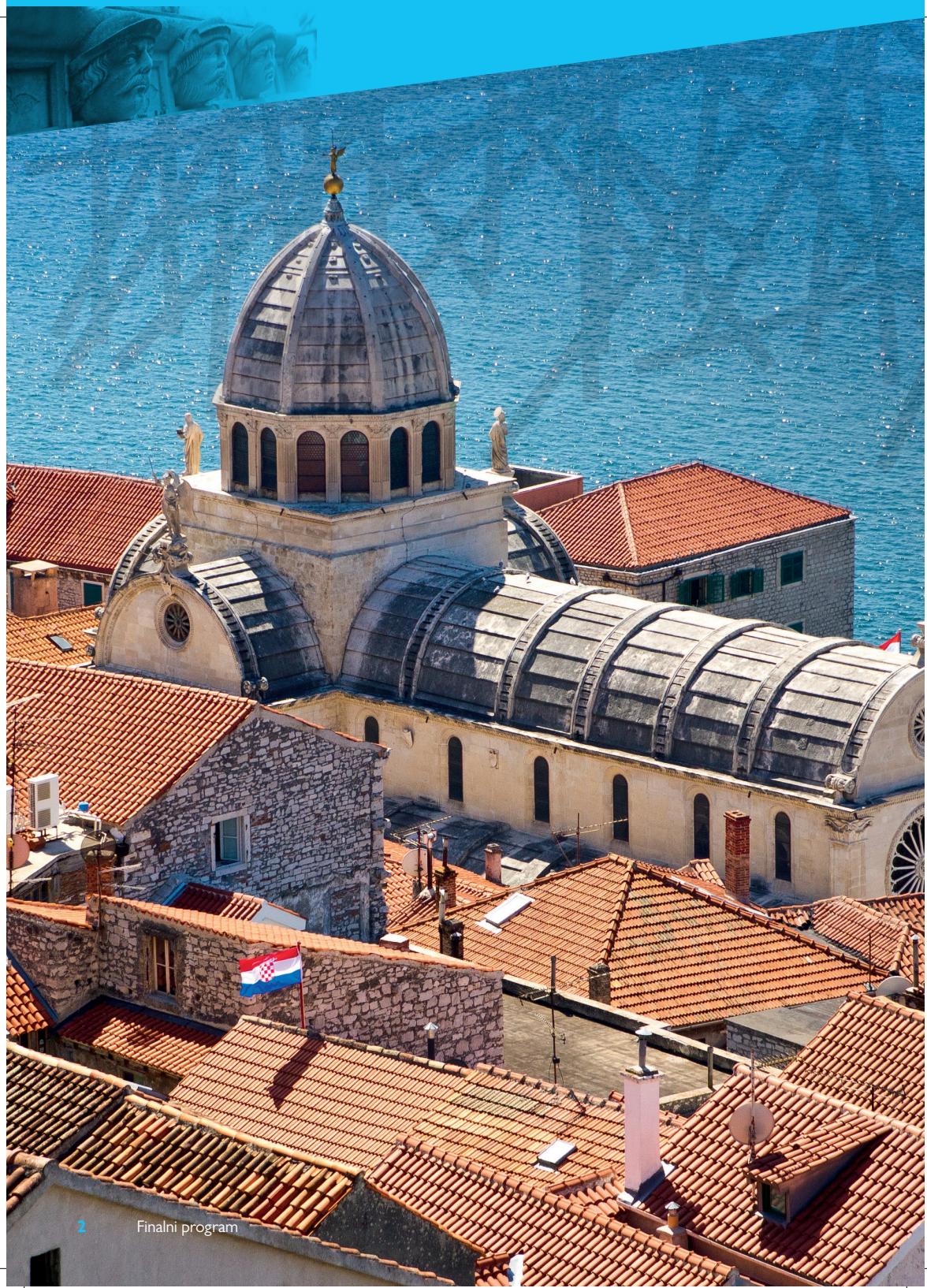
HRVATSKI KONGRES

FIZIKALNE i REHABILITACIJSKE MEDICINE

Kongresni centar AMADRIA
Solaris, Šibenik
19.-22.4.2018.

Finalni program





Kazalo

PISMO DOBRODOŠLICE

4

PROGRAM

5

INFO

13

SPONZORI I IZLOŽBA

14



Pismo dobrodošlice

Poštovane kolegice i kolege, dragi prijatelji i suradnici

7. hrvatski kongres fizikalne i rehabilitacijske medicine održat će se u novom kongresnom centru hotelskog kompleksa Solaris, kod Šibenika, od 19. do 22.04.2018. godine.

Glavne teme kongresa bit će:

1. Nove tehnologije u rehabilitacijskoj i fizikalnoj medicini
2. Rehabilitacija reumatoloških bolesnika
3. Rehabilitacija ortopedsko-traumatoloških bolesnika
4. Neuro-rehabilitacija

Uz to, bit će organizirano nekoliko simpozija te dva okrugla stola s temama koje su nam jako važne u struci, kako u svakodnevnom, tako i u znanstvenom radu:

1. Kvaliteta u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini
2. Cochrane inicijativa u rehabilitacijskoj medicini

Sada već neizbjježni Rehatlon, sjednica Upravog odbora, sastanak sekcija te zajednička druženja i svečana večera biti će sastavni dio boravka u Solarisu.

Veselim se našem novom kongresu i prilici da se ponovo sretnemo u Solarisu

Vaš

prof. dr. sc. Tonko Vlak,
predsjednik HDfrm HLZ

Program

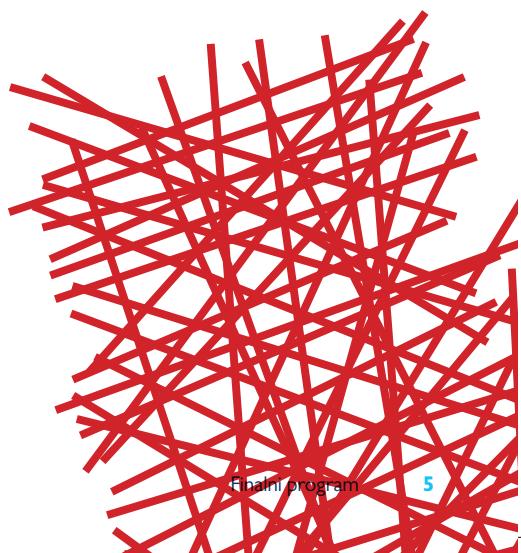
Četvrtak, 19.04.2018.

19:00 Svečano otvaranje kongresa

**19:15 Plenarno predavanje:
Maria Gabriella Ceravolo**

Predsjednica Odbora za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu
Europske unije medicinskih specijalista - UEMS PRM Board:

**„Evidence for a neuroprotective role of exercise
in neurodegenerative disorders“**





Petak, 20.04.2018.

Jutarnji program

Otvaranje radnog dijela kongresa

08:00-09:20

- 1. Nove tehnologije u rehabilitacijskoj i fizikalnoj medicini
voditelj sekcije: Blaženka Nekić**

Blaženka Nekić:

Zaron u visoke tehnologije u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini

Klemen Grabljevec:

Kliničko iskustvo u liječenju kroničnih bolnih sindroma s usmjerenom radiofrekvencijom

Ana Aljinović:

Visoko induktivna magnetoterapija u liječenju kronične križobolje

Ralf Mullhauser:

Update on RSWT and laser therapy in musculoskeletal disorders

09:20-10:10

PAUZA ZA KAVU

10:10-10:55

ELI LILLY sponzorirani simpozij

11:00-12:30

- 2. Rehabilitacija reumatoloških bolesnika
voditelj sekcije: Simeon Grazio**

Tonko Vlak:

Utjecaj vježbi na razinu citokina u bolesnika s upalnim reumatskim bolestima

Nadica Laktašić Žerjavić:

Rehabilitacija bolesnika s reumatoidnim artritisom

Simeon Grazio:

Rehabilitacija bolesnika sa spondiloartritisima

Tea Schnurrer Luke Vrbanic:

Rehabilitacija bolesnika s osteoartritisom (kuk/koljeno/šaka)

12:35-13:05	BERLIN CHEMIE - MENARINI	sponzorirano predavanje
13:30-15:00	RUČAK	
14:30-15:30	Poster sekcija , voditelj: Frane Grubišić	

Popodnevni program

15:30-16:00	NOVARTIS - sponzorirani simpozij
16:00-16:30	PFIZER - sponzorirani simpozij
16:30-18:00	Okrugli stol: Kvaliteta u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini Moderatori: Katarina Sekelj Kauzlaric, Saša Moslavac Jasna Mesarić: Kvaliteta i sigurnost u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini Saša Moslavac: Međunarodna perspektiva kvalitete u fizikalnoj i rehabilitacijskoj medicini Katarina Lohman Vuga: Sustav kvalitete u Specijalnoj bolnici Varaždinske Toplice Darija Granec: Izazovi uspostavljanja sustava kvalitete u Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice Davorka Rosić: Sigurnost pacijenata u Poliklinici "dr. Drago Čop" kao pokazatelj kvalitete
18:00-19:30	Edukacija za sekciju specijalizanata i mlađih specijalista *25 sudionika po radionici 1. Primjena radiofrekvencije u liječenju sportskih ozljeda 2. Primjena visokoinduktivne tehnologije u liječenju kronične boli Sjednica upravnog odbora HDfrm HLZ i sastanak uredništva časopisa FRM



Subota, 21.04.2018.

Jutarnji program

08:00-09:30

3. Neuro-rehabilitacija
voditelj sekcije: Saša Moslavac

Maria Gabriella Ceravolo:

The rationale of using not-invasive cortical stimulation as a tool to enhance motor learning

Nataša Kos:

Problemi procjene bolesnika u akutnoj fazi neuro-rehabilitacije

Valentina Matijević:

Timski rad u dječjoj rehabilitaciji

Klemen Grabljevec:

Robotic assisted treadmill therapy in clinical practice after central nervous system injury

Saša Moslavac:

Kasne komplikacije i dugoročno održavanje kod osoba s ozljedom kralježnične moždine

09:30-10:15 ABBOTT NUTRITION - sponzorirani simpozij

10:15-11:00 PAUZA ZA KAVU

11:00-12:30 4. Rehabilitacija ortopedsko-traumatoloških bolesnika
voditelj sekcije: Ana Aljinović

Ana Aljinović:

Bolesti kuka u ambulanti fizikalne medicine i rehabilitacije

Natko Beck:

Radiološke tajne u dijagnostici bolesti kuka

Dubravka Bobek:

Liječenje osteoartritisa kuka, danas i sutra

Domagoj Delimar:

Operacijsko liječenje sekundarnih osteoartritisa kuka

Dinko Pivalica:

Rehabilitacija kuka od 18 do 118 godina

12:35-13:05 STADA - sponzorirano predavanje

13:30-15:00 RUČAK

14:30-15:30 Poster sekcija, voditelj: **Iva Žagar**

Popodnevni program

15:30-16:30 Utjecaj farmakoterapije na kvalitetu života
moderator Tonko Vlak

SANDOZ - sponzorirano predavanje

MYLAN - sponzorirani simpozij

16:30-17:30 Usmena priopćenja - 10 odabralih radova
voditelj sekcije: Valentina Matijević

18:00 Rehatlon

21:00 KONGRESNA VEĆERA



Nedjelja 22.04.2017.

09:00-11:00 Okrugli stol

**Round table about Cochrane systematic reviews in PRM
Značaj i važnost Cochrane inicijative u rehabilitacijskoj
medicini**

Moderatori: Saša Moslavac, Frane Grubišić

Livia Puljak:

Cochrane - promoting evidence-based decision-making in health care community

Charlotte Kiekens:

Organization and activities of Cochrane Rehabilitation Field

Stefano Negrini:

The Cochrane Knowledge Translation Strategy

Ana Marušić:

Importance of transparency and methodological quality of clinical practice guidelines

Jure Aljinović, Frane Grubišić:

PRM specialist perspective inside Cochrane Collaboration

11:30 Zatvaranje Kongresa

Hrvatski Kongres
FIZikalne i
REHABILITACIJSKE
MEDICINE





Info

Registracijski desk - Radno vrijeme

ČETVRTAK

15:00 - 20:00

PETAK

08:00 - 19:00

SUBOTA

08:00 - 18:00

NEDJELJA

08:00 - 12:00

Kongresne akreditacije

Prilikom registracije dobiti ćete akreditaciju s Vašim imenom i prezimenom.

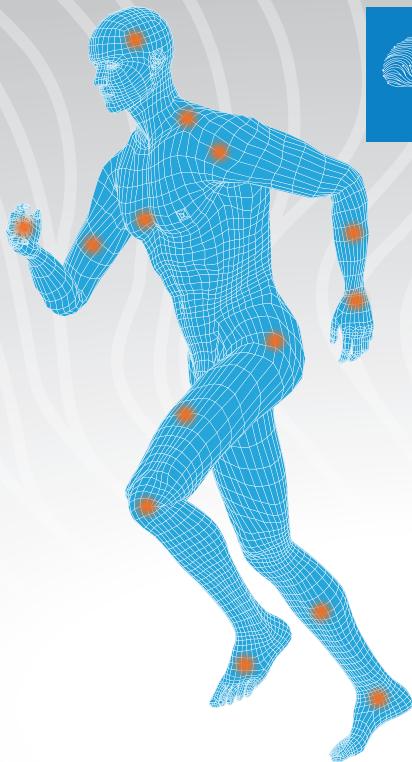
Molimo nosite svoju akreditaciju tijekom cijelog kongresa.

Odgovornost

Registracijom na Kongres i/ili sudjelovanjem na sponzorskoj izložbi pri Kongresu, sudionici i izlagači se slažu da Društvo za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu HLZ-a i Conventus Credo d.o.o. nisu odgovorni za štetu ili ozljede na imovini ili osobama za vrijeme Kongresa. Sudionicima i izlagačima se savjetuje da se pobrinu za osobno, putno i zdravstveno osiguranje.

Sponzori i izložba





ZARACET
TRAMADOL/PARACETAMOL

Farmakoterapijska skupina:
analgetici; ostali opioidi

Terapijske indikacije

Kombinacija tramadola i paracetamola je indicirana za simptomatsko liječenje umjerene do jake boli.

**ZARACET 37,5 mg / 325 mg
filmom obložene tablete**

10, 20, 30 i 100 tableta

**ZARACET 75 mg / 650 mg
filmom obložene tablete**

30 i 50 tableta



ZARACET 37,5 mg/325 mg filmom obložene tablete / ZARACET 75 mg/650 mg filmom obložene tablete

Sastav Jedna filmom obložena tableta sadržava 37,5 mg tramadolklorida i 325 mg paracetamola, odnosno 75 mg tramadolklorida i 650 mg paracetamola.

Terapijske indikacije Kombinacija tramadola i paracetamola je indicirana za simptomatsko liječenje umjerene do jake boli. Primjena lijeka mora biti ograničena na bolesnike za čiju se umjerenu do jaku bol smatra da zahtijeva primjenu kombinacije tramadola i paracetamola. **Kontraindikacije** Preosjetljivost na tramadol, paracetamol ili neku od pomoćnih tvari; akutno trovanje alkoholom, hipnoticima, analgeticima središnjeg djelovanja, opioidima ili psihotropnim lijekovima; u bolesnika koji uzimaju inhibitore monoaminoksidaze (MAO inhibitori) ili tijekom dva tjedna od prestanka njihove primjene; teško oštećenje funkcije jetre; epilepsija koja nije kontrolirana lijekovima.

Posebna upozorenja i mjere opreza Ne preporučuje se istodobna primjena s drugim lijekovima koji sadrže paracetamol (uključujući lijekove koji se mogu nabaviti bez liječničkog recepta) ili tramadol, kao niti kod bolesnika s teškom respiratornom insuficijencijom. Kombinaciju tramadola i paracetamola treba primijeniti s oprezom kod bolesnika: ovisnih o opioidima, s ozljedom glave, sklonih konvulzijama, s poremećajima žučnih putova, u stanju šoka, s poremećajem svijesti nepoznata uzroka, s poremećajima respiratornog centra ili respiratorne funkcije, s povisjenim intrakranijalnim tlakom. Pri terapijskim dozama tramadol može uzrokovati simptome ustezanja slične onima koji sejavljaju tijekom prestanka primjene opijata. **Nuspojave** Najčešće nuspojave zabilježene tijekom kliničkih ispitivanja s kombinacijom tramadol/paracetamol bile su mučnina, vrtoglavica i somnolencija, a javljale su se u više od 10% bolesnika. **Doziranje i način uporabe** *Odrasli i adolescenti stariji od 12 godina* Preporučena početna doza su dvije filmom obložene tablete ZARACET 37,5 mg/325 mg ili jedna filmom obložena tableta ZARACET 75 mg/650 mg. Dodatne doze se mogu primijeniti ako je to potrebno, ali se ne smije prekoracići najveća dozvoljena dnevna doza od 300 mg tramadola i 2600 mg paracetamola (osam filmom obloženih tableta ZARACET 37,5 mg/325 mg ili četiri filmom obloženih tableta ZARACET 75 mg/650 mg). Razmak između doza ne smije biti kraći od 6 sati. **Pedijatrijska populacija** DjeLOTvornost i sigurnost primjene kombinacije tramadola i paracetamola nije utvrđena u djeci mlađe od 12 godina. **Bolesnici s bubrežnom insuficijencijom** Zbog prisutnosti tramadola, primjena lijeka nije preporučena u bolesnika s teškim poremećajem rada bubrega (klirens kreatinina <10 ml/min). **Ime i adresa nositelja odobrenja** BELUPO lijekovi i kozmetika, d.d., Ulica Danica 5, 48000 Koprivnica, Hrvatska. **Ime, broj i datum odobrenja za stavljanje lijeka u promet (Datum revizije teksta)** ZARACET 37,5 mg/325 mg filmom obložene tablete: HR-H-931499933; 31.07.2014. (studen 2017.) ZARACET 75 mg/650 mg filmom obložene tablete: HR-H-549246288; 29.08.2017. (studen 2017.) **Način izdavanja** Na recept.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE. Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku koji su u skladu s navodima iz zadnjeg odobrenog sažetka opisa svojstava lijeka i upute o lijeku u Republici Hrvatskoj prema članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima („Narodne novine“ broj 43/2015). Prije propisivanja, molimo proučite zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i upute o lijeku koje možete pronaći na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode www.halmed.hr, na Belupovim internetskim stranicama – www.belupo.hr ili ih zatražiti od stručnog suradnika Belupa. Tiskano u Hrvatskoj 2018. (N 0310).

U liječenju odraslih bolesnika s umjerenim do teškim reumatoidnim artritismom (RA) kad metotreksat više nije dovoljno učinkovit¹

NADMAŠITE STANDARD²

*i za svoje bolesnike odaberite Olumiant TABLETE
u kombinaciji s metotreksatom¹*



Selektivan i reverzibilan inhibitor kinaza JAK1 i JAK2¹

- u monoterapiji ili kombinaciji s metotreksatom¹
- superiorna djelotvornost u izravnoj usporedbi s adalimumabom kada su se primjenjivali u kombinaciji s metotreksatom.^{3*}
- brz nastup djelovanja, već nakon 1. tjedna¹

* Statistički značajna superiornost baricitiniba u odnosu na adalimumab s obzirom na odgovor ACR20 i srednju promjenu indeksa DAS28-CRP u 12. tjednu. Statistički značajno veća stopa odgovora ACR50 i ACR70 u usporedbi s adalimumabom u 12. tjednu. Značajno poboljšanje ukupne ocjene liječnika i bolesnika, HAQ-DI rezultata, ocjene boli i vrijednosti CRP-a u 12., 24. i 52. tjednu uz baricitinib u usporedbi s adalimumabom. Značajno poboljšanje srednjeg trajanja i težine jutarnje ukočenosti uz baricitinib u usporedbi s adalimumabom u 12. tjednu.

Reference: 1. Zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka Olumiant 2. Smolen et al. EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2016 update, Ann Rheum Dis Published Online First: 6 March 2017. doi:10.1136/annrheumdis-2016-210715. 3. Taylor PC et al. N Engl J Med. 2017 Feb 16;376(7):652-662

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE PP-BA-HR-0053, 23.3.2018.

Eli Lilly (Suisse) S.A. Predstavništvo u RH, Ulica grada Vukovara 269 G, 10 000 Zagreb
Tel: +385 1 2350 999, Fax: +385 1 2305 870, www.lilly.com.hr

Skraćeni sažetak opisa svojstava lijeka Olumiant

▼ 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

Olumiant 2 mg filmom obložene tablete	Olumiant 4 mg filmom obložene tablete
Jedna filmom obložena tableta sadrži 2 mg baricitiniba.	Jedna filmom obložena tableta sadrži 4 mg baricitiniba.

Terapijske indikacije: Olumiant je indiciran za liječenje umjerenog do teškog oblika aktivnog reumatoidnog artritisa u odraslih bolesnika koji nisu dovoljno dobro odgovorili na jedan ili više antireumatskih lijekova koji modificiraju tijek bolesti ili koji ne podnose takve lijekove. Olumiant se može primjenjivati u monoterapiji ili u kombinaciji s metotreksatom.

Doziranje: Liječenje moraju započeti liječnici s iskustvom u dijagnosticiranju i liječenju reumatoidnog artritisa. Preporučena doza lijeka Olumiant je 4 mg jedanput na dan. Doza od 2 mg jedanput na dan prikladna je za bolesnike poput onih u dobi od ≥ 75 godina, a može biti prikladna i za bolesnike koji u anamnezi imaju kronične ili rekurentne infekcije. Doza od 2 mg jedanput na dan može se razmotriti i u bolesnika koji su dozom od 4 mg jedanput na dan postigli održanu kontrolu aktivnosti bolesti i koji su kandidati za postupno smanjivanje doze. Liječenje se ne smije započeti u bolesnika s apsolutnim brojem limfocita (ABL) manjim od $0,5 \times 10^9$ stanica/l, apsolutnim brojem neutrofila (ABN) manjim od 1×10^9 stanica/l ili vrijednošću hemoglobina manjom od 8 g/dl. Liječenje može započeti nakon što se vrijednosti vrate iznad tih granica. Primjena lijeka Olumiant ne preporučuje se u bolesnika s klirensem kreatinina < 30 ml/min niti u bolesnika s teškim oštećenjem jetrene funkcije.

Pedijatrijska populacija Sigurnost i djelotvornost lijeka Olumiant u djece i adolescenata u dobi od 0 do 18 godina još nisu ustanovaljene.

Način primjene: Za peroralnu primjenu. Olumiant se primjenjuje jedanput na dan, uz hranu ili bez nje, a može se uzeti u bilo koje doba dana.

Kontraindikacije: Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. Trudnoća.

Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi: *Infekcije* - Baricitinib je, u usporedbi s placeboom, povezan s povиšenom stopom infekcija kao što su infekcije gornjih dišnih putova. U prethodno neliječenih bolesnika, kombinacija s metotreksatom povećala je učestalost infekcija u usporedbi s monoterapijom baricitinibom. U bolesnika s aktivnim, kroničnim ili rekurentnim infekcijama potrebno je pažljivo razmotriti rizike i koristi liječenja lijekom Olumiant prije početka njegove primjene. Ako se razvije infekcija, bolesnika treba pažljivo nadzirati, a liječenje lijekom Olumiant privremeno prekinuti ako bolesnik ne odgovara na standardnu terapiju. Liječenje lijekom Olumiant ne smije se nastaviti dok se infekcija ne

povuče. Tuberkuloza Prije početka liječenja lijekom Olumiant u bolesnika treba provesti probir na tuberkuluzu (TBC). Olumiant se ne smije davati bolesnicima s aktivnim TBC om. U bolesnika s prethodno neliječenim latentnim TBC om potrebno je razmotriti antituberkuloznu terapiju prije početka liječenja lijekom Olumiant. Ponovna aktivacija virusa U kliničkim je ispitivanjima prijavljena ponovna aktivacija virusa, uključujući slučajeve ponovne aktivacije virusa herpesa (npr. herpes zoster, herpes simpleks). Herpes zoster češće se prijavljivao u bolesnika u dobi od ≥ 65 godina koji su prethodno bili liječeni i biološkim i konvencionalnim antireumatskim lijekovima koji modificiraju tijek bolesti (engl. disease modifying anti rheumatic drug, DMARD). Ako se u bolesnika razvije herpes zoster, liječenje lijekom Olumiant mora se privremeno prekinuti dok se epizoda ne povuče. Prije početka liječenja lijekom Olumiant potrebno je provesti probir na virusni hepatitis u skladu s kliničkim smjernicama. Ako se utvrdi prisutnost HBV DNK, treba se savjetovati sa specijalistom za jetrene bolesti kako bi se utvrdilo treba li prekinuti liječenje. Cijepljenje Ne preporučuje se primjena živih, atenuiranih cjepliva tijekom ili neposredno prije liječenja lijekom Olumiant. Preporučuje se da prije početka liječenja lijekom Olumiant svi bolesnici obave sva potrebna cijepljenja u skladu s važećim smjernicama za cijepljenje. Lipidi U usporedbi s placebom, u bolesnika liječenih baricitinibom prijavljena su o dozi ovisna povišenja vrijednosti lipidnih parametara. Primjena terapije statinima dovela je do spuštanja povišene vrijednosti LDL kolesterola na razinu na kojoj je bila prije liječenja. Lipidne parametre treba odrediti približno 12 tjedana nakon početka liječenja lijekom Olumiant, nakon čega bolesnike treba liječiti u skladu s međunarodnim kliničkim smjernicama za hiperlipidemiju. Učinak tih povišenja vrijednosti lipidnih parametara na pobol i smrtnost od kardiovaskularnih bolesti još nije utvrđen. Povišenja vrijednosti jetrenih transaminaza Ako se tijekom rutinskih mjera skrbi u bolesnika primijete povišenja vrijednosti ALT a ili AST a i posumnja na lijekom izazvano oštećenje jetre, primjenu lijeka Olumiant treba privremeno prekinuti dok se ta dijagnoza ne isključi. Zločudna bolest Rizik od zločudnih bolesti, uključujući limfom, povećan je u bolesnika s reumatoidnim artritisom. Imunomodulacijski lijekovi mogu povećati rizik od zločudnih bolesti, uključujući limfom. Venska tromboembolija U bolesnika liječenih baricitinibom prijavljeni su slučajevi duboke venske tromboze (DVT) i plućne embolije (PE). Olumiant treba primjenjivati uz oprez u bolesnika s faktorima rizika za DVT/PE, kao što su starija dob, pretilost, DVT/PE u povijesti bolesti, te u bolesnika u kirurškoj obradi i imobilizaciji. Ako se pojave klinički znakovi DVT a/PE a, potrebno je privremeno prekinuti liječenje lijekom Olumiant i odmah ocijeniti stanje bolesnika te potom uvesti odgovarajuće liječenje. Imunosupresivni lijekovi Ne preporučuje se primjena u kombinaciji s biološkim DMARD-ovima ili drugim inhibitorima Janus kinaze (JAK) jer se ne može isključiti rizik od aditivne imunosupresije. Podaci o primjeni baricitiniba zajedno sa snažnim imunosupresivima (npr. azatioprinom, takrolimusom, ciklosporinom) su ograničeni pa je kod primjene tih kombinacija potreban oprez.

Interakcije s drugim lijekovima i drugi oblici interakcija: In vitro, baricitinib je supstrat organskog anionskog prijenosnika (OAT)3, Pglikoproteina (P gp), proteina koji uzrokuje otpornost raka dojke na liječenje (engl. breast cancer resistance protein, BCRP) i proteina za izlučivanje više lijekova i toksina (engl. multidrug and toxin extrusion transporter, MATE)2 K. Predlijek leflunomid brzo se pretvara u teriflunomid, koji je slab inhibitor OAT3, pa može povećati izloženost baricitinibu.

Plodnost, trudnoća i dojenje: *Trudnoća* Olumiant je kontraindiciran u trudnoći. Žene reproduktivne dobi moraju koristiti učinkovitu metodu kontracepcije tijekom liječenja i još najmanje tjedan dana po njegovu završetku. Ako bolesnica zatrudni dok uzima Olumiant, roditelje treba upozoriti na mogući rizik za plod. *Dojenje* Ne može se isključiti rizik za novorođenčad/dojenčad i stoga se Olumiant ne smije uzimati tijekom dojenja. *Plodnost* Ispitivanja na životinjama upućuju na to da bi baricitinib mogao smanjiti plodnost žena tijekom liječenja, dok učinka na spermatogenezu nije bilo.

Nuspojave: Najčešće prijavljene nuspojave lijeka koje su se javile u $\geq 2\%$ bolesnika liječenih lijekom Olumiant u monoterapiji ili u kombinaciji s konvencionalnim sintetskim DMARD-ovima bile su povisene vrijednosti LDL-kolesterola (33,6%), infekcije gornjih dišnih putova (14,7%) i mučnina (2,8%). Infekcije prijavljene kod liječenja lijekom Olumiant uključivale su herpes zoster.

Broj i datum odobrenja za stavljanje lijeka u promet: EU/1/16/1170/004, EU/1/16/1170/012 od 13. veljače 2017.

Način i mjesto izdavanja lijeka: Lijek se izdaje na recept.

Naziv i adresa nositelja odobrenja za stavljanje gotovog lijeka u promet: Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Nizozemska

Datum revizije Sažetka opisa svojstava lijeka: 25. siječnja 2018.

Važno: Samo za zdravstvene radnike. Lijek Olumiant izdaje se na recept. Prije propisivanja lijeka Olumiant molimo pročitajte zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku. Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: <http://www.ema.europa.eu>



CONVENTUS
credo

Conventus Credo d.o.o. Petrova 9, 10000 Zagreb, Hrvatska
MB 2102510 **OIB** 94766180676 **ID** HR-AB-01-080571631
Tel +385 1 4854 696, +385 1 4854 697 **Fax** +385 1 4854 580
www.conventuscredo.hr