

HRVATSKA AKADEMIJA ZNANOSTI I UMJETNOSTI
Razred za medicinske znanosti – Odbor za tumore

i

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR *SESTRE MILOSRDNICE*
Klinika za onkologiju i nuklearnu medicinu

pozivaju Vas na

XXVIII. ZNANSTVENI SASTANAK BOLESTI DOJKE



27. rujna (četvrtak) 2018.
9 do 15 sati

Palača Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti
Trg Nikole Šubića Zrinskog 11, Zagreb

XXVIII. ZNANSTVENI SASTANAK BOLESTI DOJKE

ZNANSTVENI ODBOR

Redoviti članovi
Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti
Razreda za medicinske znanosti:

Željko Cvetnić, Ivo Čikeš, Dragan Dekaris, Vida Demarin,
Vjekoslav Jerolimov, Ivica Kostović, Zvonko Kusić,
Josip Madić, Dražen Matičić, Davor Miličić, Marko Pećina, Ivan Prpić,
Željko Reiner, Daniel Rukavina, Miroslav Samaržija, Marko Šarić,
Mirna Šitum, Slobodan Vukičević

ORGANIZACIJSKI ODBOR

Predsjednik: Ivan Prpić

Članovi: Nina Dabelić, Marijana Jazvić, Davor Kust,
Željko Reiner, Josip Unušić, Zvonko Kusić
Snježana Ivčić – adm. tajnica

HAZU Razred za medicinske znanosti,
Trg Nikole Šubića Zrinskog 11, Zagreb
Tel.: (01) 48-95-171 – Telefax (01) 48-95-147
e-mail: sivcic@hazu.hr

Kotizacija: 300 kn

Skup će biti bodovan prema pravilima Hrvatske liječničke komore

Automobili se mogu parkirati u javnoj garaži Importanne – uz hotel Esplanade

PROGRAM

9,00 – 9,30 OTVARANJE SKUPA

Pozdravne riječi: akademik Zvonko Kusić, predsjednik HAZU
akademik Marko Pećina, tajnik Razreda za
medicinske znanosti HAZU

9,30 – 11,15

Predsjedništvo: Maja Prutki, Davor Tomas, Ante Bolanča

9,30 – 9,50 *Tamara Žigman, Iva Kirac, Snježana Ramić, Ivan Milas*

Važnost genetičkog savjetovaništa za nasljedni rak dojke

9,50 – 10,05 *Andrea Šupe Parun, Petra Čukelj, Mario Šekerija*

Nacionalni program ranog otkrivanja raka dojke u Republici
Hrvatskoj

10,05 – 10,20 *Vesna Ramljak, Iva Bobuš Kelčec, Merdita Agai, Marija Škerlj,
Vivien Nikić, Edvina Maras Karačić*

Uloga određivanja estrogenskih i progesteronskih receptora
te HER2 u materijalu dobivenom aspiracijskom citologijom
kod bolesnika s metastazama karcinoma dojke koji su
nedostupni biopsiji

10,20 – 10,35 *Snježana Tomić*

TNM-klasifikacija karcinoma dojke u revidiranom, osmom
izdanju AJCC

10,35 – 10,55 *Boris Brkljačić, Eugen Divjak, Iva Biondić, Gordana Ivanac*

Slikovne pretrage dojke nakon provedenog liječenja

10,55 – 11,15 *Rasprava*

11,15 – 11,45 ODMOR

11,45 – 13,00

Predsjedništvo: Zdenko Stanec, Franjo Lovasić, Ilijan Tomaš

11,45 – 12,00 *Ivan Milas, Mladen Stanec, Zvonimir Zore, Andrej Roth, Tomislav
Orešić, Domagoj Eljuga, Mirko Gulan, Ilija Guteša*

Male lezije u dojci – širokoiglena ili kirurška biopsija?

12,00 – 12,20 *Ingrid Belac-Lovasić, Franjo Lovasić, Ana Marija Bukovica, Iva Skočilić, Damir Vučinić*
Multidisciplinarni tim u svakodnevnoj kliničkoj praksi zbrinjavanja bolesnica s rakom dojke

12,20 – 12,40 *Martina Bašić Koretić, Antonio Juretić, Fedor Šantek, Paula Podolski, Nera Šarić, Marko Bebek, Maja Baučić, Sanja Šandrk, Majana Soče*
Lokalna terapija oligometastatskog raka dojke – indikacije i terapijski dometi

12,40 – 13,00 *Rasprava*

13,00 – 13,15 ODMOR

13,15 – 15,00

Predsjedništvo: Antonio Juretić, Željko Vojnović, Nina Dabelić

13,15 – 13,35 *Natalija Dedić Plavetić*
Adjuvantna endokrina terapija kod predmenopauzalnih žena

13,35 – 13,50 *Branka Petrić Miše, Marija Ban, Ante Strikić, Eduard Vrdoljak*
Važnost inhibitora kinaza ovisnih o ciklinima u terapiji hormonski pozitivnog, HER2 negativnog metastatskog raka dojke

13,50 – 14,10 *Marijana Jazvić, Marija Miletić, Željko Soldić, Nina Dabelić, Ante Bolanča*
Trebaju li liječenje karcinoma dojke kod muškaraca biti različito od liječenja kod žena?

14,10 – 14,40 *Paula Podolski, Nera Šarić, Martina Bašić Koretić*
Dugotrajne remisije kod metastatskog raka dojke

14,40 – 15,00 *Rasprava*


15,00 – 15,05 *Josip Unušić – Završna riječ*

15,05 **DOMJENAK**



Axerosta®

nadomjestak sline za učinkovito
ublažavanje simptoma suhih usta



Veselite se
ponovno
malim
užicima!

Uspješno uklonite osjećaj suhoće
u ustima primjenom AXEROSTA® spreja.

AXEROSTA® je emulzija za usta koja vlaži i oblaže sluznicu
usta i grla i tako djelotvorno uklanja simptome suhih usta,
neugodan zadah i povećanu sklonost karijesu.

AXEROSTA® je namijenjena svim osobama starijim od 6 godina koji žele
učinkovito ublažiti neugodne simptome suhih usta, a posebno:

- pacijentima za vrijeme i nakon zračenja i/ili kemoterapije
- osobama u stanjima stresa, tjeskobe i depresije
- profesionalnim govornicima i pjevačima
- osobama zrelije životne dobi, pogotovo ženama
- pacijentima s dijabetesom i anemijom
- osobama sklonim karijesu i upalama desni
- pacijentima sa Sjögrenovom bolesti i drugim reumatološkim bolestima
- osobama s presađenom koštanom srži i drugim organima
- dehidriranim osobama zbog povraćanja, proljeva, znojenja, temperature i opekline
- osobama koje uzimaju lijekove koji uzrokuju suhoću usta poput lijekova protiv alergija, povišenog krvnog tlaka, prehlade, pojačanog izlučivanja želučane kiseline i dr.



Axerosta.hr

Xalvobin[®]
capecitabin

Ibat[®]
ibandronat



**Za vaše
pacijente
s malignim
bolestima.**

Samo za zdravstvene radnike. Upućujemo zdravstvene radnike na sažetak opisa svojstva lijeka te uputu o lijeku koji su dostupni na internetskim stranicama HALMED-a (www.halmed.hr). Klasa i datum rješenja: UP/I-530-09/11-01/233 (08.01.2013.), UP/I-530-09/12-01/283,284 (26.11.2012.). Nositelj odobrenja: Alvogen d.o.o. Kontakt: Alvogen d.o.o., tel: +385 1 6641 830, e-pošta: info.croatia@alvogen.com. Sastavljeno: prosinac 2015. IBA-05-AD-122015

 **Alvogen**



Ciljano djelovanje na 2 ključna puta
nastanka CINV* u jednoj dozi.
Djelotvorna 5-dnevna CINV prevencija¹⁻⁵

Jedna doza Dvostruko djelovanje 5-dnevna prevencija¹⁻⁵

 **Akynzeo**[®]

netupitant/palonosetron

JEDNOSTAVNA PREVENCIJA

*CINV = Chemotherapy-induced nausea and vomiting
Kemoterapijom uzrokovana mučnina i povraćanje

▼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.

NAZIV LIJEKA: Akynzeo 300 mg / 0,5 mg tvrde kapsule. **MEĐUNARODNI NAZIVI DJELATNIH TVARI:** netupitant/palozetron. **ODOBRENE INDIKACIJE:** Akynzeo je indiciran u odraslih za: sprječavanje akutne i odgođene mučnine i povraćanja povezanih s visoko emetogenom kemoterapijom protiv raka na bazi cisplatina, sprječavanje akutne i odgođene mučnine i povraćanja povezanih s umjerenom emetogenom kemoterapijom protiv raka. **KONTRAINDIKACIJE:** Presjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. Trudnoća (vidjeti dio 4.6 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). **POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA PRI UPORABI:** **Konstipacija:** Budući da palozetron može produžiti vrijeme prolaska stolice kroz debelo crijevo, bolesnike s anamnezom konstipacije ili znakovima subakutne crijevne opstrukcije treba nakon primjene nadzirati. Povezano s primjenom palozetrona u dozi od 0,75 mg, zabilježeni su slučajevi konstipacije s tekalnom impakcijom koji su zahtijevali hospitalizaciju. **Serotoninski sindrom:** Bilo je izvješća o serotoninskom sindromu uz primjenu antagonista 5-HT₃, bilo samih ili u kombinaciji s drugim serotoninergičnim lijekovima (uključujući selektivne inhibitore ponovne pohrane serotonina (SSRI) i inhibitore ponovne pohrane serotonina i noradrenalina (SNRI)). Savjetuje se odgovarajuće promatranje bolesnika zbog simptoma sličnih serotoninskom sindromu. **Produljenje QT intervala:** EKG ispitivanje provedeno je u zdravih odraslih dobrovoljaca, muškaraca i žena, s peroralnim netupitantom u dozi od 200 ili 600 mg primijenjeno u kombinaciji s peroralnim palozetronom od 0,5 odnosno 1,5 mg. Ispitivanje nije dokazalo klinički važne učinke na EKG parametre: najveća točkovna procjena QTc intervala korigiranog za placebo i početnu vrijednost bila je 7,0 ms (gornja granica jednostranog 95%-tnog intervala pouzdanosti 8,8 ms), opažena 16 sati nakon primjene supratapijskih doza (600 mg netupitanta i 1,5 mg palozetrona). Gornja granica 95%-tnog intervala pouzdanosti točkovne procjene QTc intervala korigiranog za placebo i početnu vrijednost bila je neprekidno unutar 10 ms u svim vremenskim točkama tijekom 2 dana poslije primjene ispitivanog lijeka. Međutim, budući da Akynzeo sadrži antagonist receptora 5-HT₃, potreban je oprez kad se istovremeno primjenjuju lijekovi koji produžuju QT interval ili u bolesnika koji imaju ili u kojih bi se moglo razviti produljenje QT intervala. Ova stanja uključuju bolesnike s osobnom ili obiteljskom anamnezom produljenog QT intervala, poremećajem elektrolita, kongestivnim zatajenjem srca, bradikardijom, poremećajima provodljivosti te u bolesnika koji uzimaju antiaritmike ili druge lijekove koji dovode do produljenja QT intervala ili poremećaja elektrolita. Prije primjene potrebno je korigirati hipokalemiju i hipomagnezemiju. Ovaj lijek se ne smije primjenjivati za sprječavanje mučnine i povraćanja u dane nakon kemoterapije ako to nije povezano s primjenom druge kemoterapije. Ne smije se primjenjivati za liječenje mučnine i povraćanja nakon kemoterapije. Potreban je oprez u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre jer su podaci u tih bolesnika ograničeni. Ovaj lijek treba primjenjivati s oprezom u bolesnika koji istovremeno peroralno primaju djelatne tvari koje se metaboliziraju primarno putem CYP3A4 te imaju usku terapijsku širinu, kao što su ciklosporin, takrolimus, sirolimus, everolimus, alfentanil, diergotamin, ergotamin, fentanil i kinidin (vidjeti dio 4.5 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). **Kemoterapijski lijekovi koji su supstrati za CYP3A4:** Netupitant je umjeren inhibitor CYP3A4 i može povećati izloženost kemoterapijskim lijekovima koji su supstrati za CYP3A4, npr. docetaksel (vidjeti dio 4.5 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). Stoga je bolesnike potrebno nadzirati zbog povećane toksičnosti kemoterapijskih lijekova koji su supstrati za CYP3A4, uključujući irinotekan. Nadalje, netupitant može također utjecati na djelotvornost kemoterapijskih lijekova kojima je potrebna metabolička aktivacija pomoću izoenzima CYP3A4. **Pomoćne tvari:** Akynzeo sadrži sorbitol i saharozu. Bolesnici s rijetkim nasljednim poremećajima nepodnošenja fruktoze, malapsorpcije glukoze-galaktoze ili nedostatka saharoza-izomaltaze ne smiju uzimati ovaj lijek. Ovaj lijek može također

sadržavati u tragovima lecitin dobiven od soje. Stoga bolesnike za koje se zna da su preosjetljivi na kikiriki ili soju treba pomno nadzirati zbog znakova alergijske reakcije. **DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE:** **Doziranje: Odrasli:** Jednu kapsulu od 300 mg / 0,5 mg treba primijeniti otprilike jedan sat prije početka svakog ciklusa kemoterapije. Kad se primjenjuje istovremeno s Akynzeom, preporučena doza peroralnog deksametazona treba biti snižena za približno 50% (vidjeti dio 4.5 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka) i raspored primjene u kliničkim ispitivanjima u dijelu 5.1 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). **Starije osobe:** U bolesnika starije dobi nije potrebna prilagodba doze. Potreban je oprez kada se ovaj lijek primjenjuje u bolesnika starijih od 75 godina zbog dugog poluvijeka djelatnih tvari i ograničenog iskustva s tom populacijom. **Pedijatrijska populacija:** Sigurnost i djelotvornost Akynzeo u pedijatrijskoj populaciji nisu ustanovljene. Nema podataka o primjeni u djece. **Oštećenje funkcije bubrega:** U bolesnika s blagom do teškim oštećenjem funkcije bubrega ne smatra se potrebnim prilagođavati dozu. Izlučivanje netupitanta putem bubrega je zanemarivo. Blago do umjeren oštećenje funkcije bubrega ne utječe značajno na farmakokinetičke parametre palozetrona. Ukupna sistemska izloženost intravenskom palozetronu povećala se za približno 28% u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije bubrega u odnosu na zdrave ispitanike. Farmakokinetika palozetrona ili netupitanta nije ispitana u bolesnika sa završnim stadijem bolesti bubrega kojima je potrebna hemodijaliza, te nema podataka o djelotvornosti ili sigurnosti Akynzeo u tih bolesnika. Stoga treba izbjegavati primjenu u tih bolesnika. **Oštećenje funkcije jetre:** Nije potrebna prilagodba doze u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem funkcije jetre (Child Pugh rezultat \geq 9) postoje ograničeni podaci. Budući da se primjena u bolesnika s teškim oštećenjem funkcije jetre može povezati s povećanom izloženosti netupitantu, Akynzeo se u tih bolesnika mora primjenjivati s oprezom (vidjeti dijelove 4.4 i 5.2 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). **Način primjene:** Za peroralnu primjenu. Tvrdu kapsulu treba progutati cijelu. Može se uzimati s hranom ili bez nje. **NUSPOJAVE:** **Multe:** glavobolja, konstipacija, umor; **manje česte:** neutropenija, leukocitoza, oslabljen apetit, nesanicija, omaglica, vrtoglavica, atrioventrikularni blok prvog stupnja, kardiomiopatija, poremećaj provodljivosti, hipertenzija, štucanje, bol u abdomenu, proljev, dispneja, flatulencija, mučnina, alopecija, urtikarija, astenija, povišene transaminaze u jetri, povišena alkalna fosfataza u krvi, povišen kreatinin u krvi, produljen QT u elektrokardiogramu; **rijetke:** cistitis, leukopenija, limfocitoza, hipokalemija, akutna psihoza, promijenjeno raspoloženje, poremećaj spavanja, hipostezijska, konjunktivitis, zamućen vid, aritmija, atrioventrikularni blok drugog stupnja, blok grane snopa, insuficijencija mitralnog zalistka, ishemija miokarda, ventrikularne ekstrasistole, hipertenzija, disfagija, obložen jezik, bol u leđima, osjećaj vrućine, nekadrijalni bol u prsima, normalan okus uljuci kiselina, povišen bilirubin u krvi, povišena kreatinfosfokinaza MB u krvi, depresija ST segmenta u elektrokardiogramu, nepravilan ST-T segment u elektrokardiogramu, povišen tropinin. **Opis odabranih nuspojava:** Nema čestih nuspojava koje se mogu pripisati netupitantu, novom sastojku fiksne kombinacije, jer je njihova učestalost bila slična onoj uz primjenu samo peroralnog palozetrona. Osim toga, otkinjanje očiju, dispneja i mijalgija zabilježene su kao nuspojave peroralnog palozetrona, ali nisu opažene tijekom razvoja lijeka Akynzeo. Sve ove nuspojave bile su manje česte. Vrlo rijetki slučajevi anafilaksije, anafilaktičnih/anafilaktoidnih reakcija i šoka zabilježeni su tijekom upotrebe intravenskog palozetrona nakon stavljanja lijeka na tržište (vidjeti dio 4.8 cjelokupnog Sažetka opisa svojstava lijeka). **NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** Helsinn Birex Pharmaceuticals Ltd Damastown Mulshuddart Dublin 15 Irska. **BRJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET:** EU/1/15/1001/001. **NAČIN I MJESTO IZDAVANJA LIJEKA:** na recept, u ljekarni. **NAPOMENA:** Ovo je skraćeni sažetak opisa svojstava lijeka te sukladno Pravilniku o načinu oglašavanja lijekovima (NN broj 43/15) molimo prije propisivanja lijeka Akynzeo 300 mg / 0,5 mg tvrde kapsule pročitatelj zadnji odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka i Uputu o lijeku koji su dostupni na web stranici Europske agencije za lijekove: <http://www.ema.europa.eu>

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE!

Datum sastavljanja: rujan 2018.

1. Aapro M et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1328-33. 2. Hesketh et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1340-46. 3. Gralla RJ et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1333-39. 4. Rojas C et al. Eur J Pharmacol. 2014 Jan 5;222:26-37. 5. Akynzeo Sažetak opisa svojstava lijeka, rujan 2018.



Choose More Life

a division of



PharmaSwiss d.o.o., Strojarska 20, 10 000 Zagreb Tel.: +385 1 6311-833

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

LARIBON[®]
buprenorfin

 **FENTAGESIC**[®]
f e n t a n i l

Iskoristimo prednosti transdermalne primjene¹

Izvor: 1. Skaer TL. Dosing considerations with transdermal formulations of fentanyl and buprenorphine for the treatment of cancer pain. *Journal of Pain Research*. 2014 (7) 495-503

NAPOMENA: Upućujemo zdravstvene radnike na posljednje cjelokupne sažetke opisa svojstava lijekova te upute o lijekovima Fentagesic[®] i Laribon[®] koji su dostupni na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode (www.afmp.hr).

Način izdavanja: na recept, u ljekarni. **Datum sastavljanja:** ožujak, 2018. HR/BLHP/18/0004

 **PLIVA**

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



