

HRVATSKA AKADEMIJA ZNANOSTI I UMJETNOSTI

Razred za medicinske znanosti – Odbor za tumore

KBC “SESTRE MILOSRDNICE”

Klinika za onkologiju i nuklearnu medicinu

XXV. ZNANSTVENI SASTANAK
BOLESTI DOJKE



23. rujna (srijeda) 2015.

8³⁰ – 15⁰⁰ sati

Palača Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti

Zagreb, Trg Nikole Šubića Zrinskog 11

Telefon 01/48-95-111

XXV. ZNANSTVENI SASTANAK BOLESTI DOJKE

ZNANSTVENI ODBOR

Redoviti članovi
Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti
Razreda za medicinske znanosti

Slavko Cvetnić, Ivo Čikeš, Dragan Dekaris, Vida Demarin, Vladimir Goldner,
Vjekoslav Jerolimov, Ivica Kostović, Zvonko Kusić, Josip Madić,
Davor Miličić, Marko Pećina, Ivan Prpić, Željko Reiner, Daniel Rukavina,
Marko Šarić, Slobodan Vukičević i Teodor Wikerhauser

Predsjednik organizacijskog odbora:
Ivan Prpić

Organizacijski odbor:
Nina Dabelić, Davor Kust, Željko Reiner, Mirko Šamija, Josip Unušić,
Zvonko Kusić
Vesna Očak-Sekulić adm. tajnica

HAZU Razred za medicinske znanosti, Zagreb, Trg Nikole Šubića Zrinskog 11
Tel: (01) 48-95-171, Faks: 48-95-147

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

PROGRAM

- 8,30-9,00 Pozdravna riječ: Akademik Zvonko Kusić,
predsjednik HAZU
Akademik Marko Pećina,
tajnik Razreda za medicinske znanosti HAZU
- 9,00 – 9,30 **EPIDEMIOLOGIJA**
- 9,00 - 9,20 *Marija Strnad, Mirko Šamija:*
**Epidemiologija raka dojke u Hrvatskoj i u svijetu tijekom zadnjih
dvadeset i pet godina**
- 9,20 - 9,30 *Rasprava – sudionici: Marija Strnad, Mirko Šamija, Mario Šekerija*
- 9,30 – 10,10 **PATOLOGIJA**
- 9,30 - 9,45 *Božena Šarčević:* Patohistološka dijagnostika raka dojke u Hrvatskoj
i u svijetu tijekom dvadesetpetogodišnjeg razdoblja - klasične
patohistološke metode
- 9,45 - 10,00 *Jasminka Jakić-Razumović:* Metode molekularne patologije u
patohistološkoj dijagnostici raka dojke
- 10,00 - 10,10 *Rasprava – sudionici: Snježana Tomić, Nives Jonjić, Davor Tomas,
Čedna Tomasović Lončarić, Ana Šegec*
- 10,10 – 10,40 **SLIKOVNE METODE U DIJAGNOSTICI RAKA DOJKE**
- 10,10 - 10,30 *Boris Brkljačić, Gordana Ivanac, Renata Huzjan-Korunić, Igor
Čikara:* Pomaci u slikovnoj dijagnostici bolesti dojke tijekom
dvadesetpetogodišnjeg razdoblja
- 10,30 - 10,40 *Rasprava – sudionici: Damir Miletić, Maja Franceschi, Željko Herceg,
Saša Schmidt, Vesna Vidas Fridl, Vlatko Duspara*
- 10,40 – 11,00 **Stanka**
- 11,00 – 11,40 **KIRURŠKO LIJEČENJE RAKA DOJKE**
- 11,00 - 11,15 *Mladen Stanec, Ivan Milas, Zvonimir Zore, Miroslav Lesar, Tomislav
Orešić, Andrej Roth, Domagoj Eljuga, Mirko Gulan, Ilija Guteša,
Miroslav Banović, Danko Velimir Vrdoljak:*
**Kirurško liječenje raka dojke - od Halsteda do sentinel-
limfadenektomije**
- 11,15 - 11,30 *Zdenko Stanec:* Napredak u plastičnoj rekonstrukcijskoj kirurgiji dojke
tijekom dvadesetpetogodišnjeg razdoblja u Hrvatskoj i u svijetu
- 11,30 - 11,40 *Rasprava – sudionici: Davor Mijatović, Nenad Ilić, Franjo Lovasić, Ivan
Erić, Borki Vučetić*

- 11,40 – 12,35 **SUSTAVNA ADJUVANTNA TERAPIJA RAKA DOJKE**
- 11,40 - 11,55 *Ingrid Belac-Lovasić, Marija Petković, Ira Pavlović-Ružić, Sanja Pavlović, Ani Mihaljević-Ferari, Arnela Redžović, Renata Dobrila-Dintinjana, Ivana Šutić, Franjo Lovasić, Aleksandra Bila, Danijel Trčak:* Pomaci u adjuvantnoj hormonskoj terapiji raka dojke tijekom dvadesetpetogodišnjeg razdoblja u Hrvatskoj i u svijetu
- 11,55 - 12,10 *Damir Vrbanec:* Adjuvantna imunoterapija raka dojke u Hrvatskoj - od “znanstvene fantastike” do rutinske kliničke prakse
- 12,10 - 12,25 *Damir Gugić, Josipa Flam, Ivana Canjko:* Adjuvantna kemoterapija raka dojke u Hrvatskoj i u svijetu tijekom zadnjih dvadeset i pet godina
- 12,25 - 12,35 *Rasprava – sudionici: Ingrid Belac-Lovasić, Damir Vrbanec, Damir Gugić, Ante Bolanča*
- 12,35 – 13,05 **Stanka**
- 13,05 - 14,15 **SUSTAVNA TERAPIJA METASTATSKOG RAKA DOJKE**
- 13,05 - 13,25 *Paula Podolski, Nera Šarić:* Hormonsko liječenje metastatskog raka tijekom posljednjih dvadeset i pet godina - postaje li metastatski rak dojke u nekih žena kronična bolest?
- 13,25 - 13,45 *Eduard Vrdoljak, Marija Ban:* Imunoterapija metastatskog raka dojke u Hrvatskoj i u svijetu - “revolucija” u onkološkom liječenju na djelu
- 13,45 - 14,05 *Robert Šeparović, Tajana Silovski:* Novosti u ciljanoj terapiji trostruko negativnog raka dojke (TNRD) i prevladavanju endokrine rezistencije
- 14,05 - 14,15 *Rasprava – sudionici: Paula Podolski, Eduard Vrdoljak, Robert Šeparović, Antonio Juretić, Željko Soldić*
- 14,15 – 15,00 **ADJUVANTNA RADIOTERAPIJA RAKA DOJKE**
- 14,15 - 14,30 *Marija Petković, Ingrid Belac-Lovasić, Franjo Lovasić, Ines Mrakovčić-Šutić:* Razvoj adjuvantne radioterapije raka dojke u Hrvatskoj tijekom dvadesetpetogodišnjeg razdoblja
- 14,30 - 14,50 *Ana Fröbe, Željko Soldić, Mirjana Budanec, Iva Mrčela, Marin Gregov, Blanka Jakšić, Marin Prpić, Ante Bolanča, Zvonko Kusić:* Primjena brahiterapije u liječenju karcinoma dojke
- 14,50 - 15,00 *Rasprava – sudionici: Marija Petković, Ana Fröbe, Lidija Beketić Orešković, Fedor Šantek*
- 15,00 - 15,05 **Josip Unušić – završna riječ**
- 15,05 **DOMJENAK**



Aloxi /palonosetron – 250 mikrograma otopine za injekciju/

Sastav: 1 ml otopine sadrži 50 mikrograma palonosetrona (u obliku palonosetronklorida).

Bočica od 5 ml sadrži 250 mikrograma palonosetrona (u obliku palonosetronklorida).

Indikacije:

Aloxi je u odraslih indiciran za: sprječavanje akutne mučnine i povraćanja povezanih s visoko i umjereno emetogenom kemoterapijom karcinoma.

Aloxi je indiciran u pedijatrijskih bolesnika u dobi od 1 mjeseca i starijih za: sprječavanje akutne mučnine i povraćanja povezanih s visoko i umjereno emetogenom kemoterapijom karcinoma.

Doziranje:

Odrasli: 250 mikrograma palonosetrona daje se u obliku jedne intravenske bolus injekcije, približno 30 minuta prije početka kemoterapije.

Djeca i adolescenti (u dobi od 1 mjeseca do 17 godina):

Doza od 20 mikrograma/kg palonosetrona (maksimalna ukupna doza ne smije prelaziti 1500 mikrograma) daje se u obliku jedne intravenske infuzije u trajanju od 15 minuta, s početkom od približno 30 minuta prije početka kemoterapije.

Kontraindikacije: Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari navedenih u dijelu 6.1.

Upozorenja: kao i za druge antagoniste 5-HT₃, potreban je oprez pri primjeni palonosetrona u bolesnika koji imaju produljenje QT intervala ili je vjerojatno da će se ono u njih pojaviti.

Nuspojave: najčešće opažene nuspojave, barem moguće povezane s primjenom lijeka Aloxi, bile su glavobolja (9%) i konstipacija (5%).

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Helsinn Birex Pharmaceuticals Ltd.; Damastown, Mulhuddart Dublin 15, Irska

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: EU/1/04/306/001

Datum revizije teksta: Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na web stranici Europske agencije za lijekove <http://www.ema.europa.eu>.

ALO-HR1509-49

Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku koji su istovjetni cjelokupnom odobrenom sažetku svojstva lijeka te cjelokupnoj odobroj uputi sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima i homeopatskim proizvodima (NN br.118/2009).

Samo za zdravstvene djelatnike. Datum sastavljanja: rujna, 2015.

Prije propisivanja, molimo pročitati zadnji odobreni Sažetak opisa svojstva lijeka i Uputu o lijeku.

STRAZOLAN®

a n a s t r o z o l

LETRILAN®

l e t r o z o l



NA OSNOVNOJ LISTI HZZO-a!

STRAZOLAN® 1 mg filmom obložene tablete

Sastav Svaka filmom obložena tableta sadržava 1 mg anastrozola. **Terapijske indikacije** Liječenje uznapredovalog raka dojke u žena u postmenopauzi, tumora negativnih na estrogenske receptore koji su prethodno pokazali pozitivan klinički odgovor na tamoksifen, adjuvantno liječenje ranog stadija invazivnog raka dojke pozitivnog na hormonske receptore u bolesnica u postmenopauzi sa ili bez prethodne adjuvantne terapije tamoksifenom u trajanju od 2 do 3 godine. **Kontraindikacije** Predmenopauza, trudnice i dojilje, bolesnice s teško narušenom bubrežnom funkcijom (klirens kreatinina manji od 20 ml/min), bolesnice s umjerenom ili teško narušenom jetrenom funkcijom, bolesnice s poznatom preosjetljivošću na anastrozol ili na bilo koju pomoćnu tvar u sastavu lijeka. Pripravci koji sadržavaju estrogen ne smiju se uzimati istodobno s anastrozolum, kao niti istodobno s tamoksifenom. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi** U svake bolesnice u koje postoji dvojba u svezi s hormonskim statusom, menopauzu treba provjeriti biokemijski. Budući da anastrozol snižava razinu cirkulirajućeg estrogena, može uzrokovati smanjivanje mineralne gustoće kostiju s posljedičnim povećanim rizikom nastanka prijeloma, pa u tom slučaju treba razmotriti upotrebu bifosfonata. **Nuspojave** Najčešće zabilježene nuspojave bile su: gubitak teka, hiperkolesterolemija, glavobolja, pospanost, sindrom karpalnog kanala, napadaji vrućine (valunzi), mučnina, proljev, povraćanje, povišene vrijednosti alkalne fosfataze, alanin aminotransferaze i aspartat aminotransferaze, osip, alopecija, artritis, bol u kosti, suhoća rodnice, vaginalno krvarenje, astenija. **Doziranje i način primjene** Tableta od 1 mg uzima se jedanput na dan. Za rani stadij bolesti, preporučeno trajanje liječenja je 5 godina. **Ime i adresa nositelja odobrenja** BELUPO lijekovi i kozmetika, d.d., Ulica Danica 5, 48000 Koprivnica, Hrvatska. **Naziv i broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet** STRAZOLAN 1 mg filmom obložene tablete: UP/I-530-09/11-01/01; 02. 08. 2011. **Način izdavanja** Na recept.

LETRILAN® 2,5 mg tablete

Sastav Jedna filmom obložena tableta sadržava 2,5 mg letrozola. **Terapijske indikacije** Adjuvantno liječenje ranog stadija raka dojke pozitivnog na hormonske receptore u bolesnica u postmenopauzi; liječenje invazivnog ranog stadija raka dojke u bolesnica u postmenopauzi koje su primale standardnu adjuvantnu terapiju tamoksifenom; prva linija liječenja bolesnica u postmenopauzi s uznapredovalim rakom dojke; liječenje uznapredovalog raka dojke u bolesnica u postmenopauzi, u kojih tamoksifen ili neka druga antiestrogenska terapija nije pokazala rezultate; predoperativno liječenje lokaliziranog raka dojke pozitivnog na hormonske receptore u bolesnica u postmenopauzi (koje omogućava kasniji poštediti operativni zahvat dojke u bolesnica koje nisu prvobitno bile predviđene za takvu vrstu zahvata), a nakon operacije treba postupiti u skladu sa standardima liječenja. **Kontraindikacije** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili bilo koju od pomoćnih tvari; bolesnice u predmenopauzi, trudnice ili dojilje; bolesnice s teškim oštećenjem jetre (Child-Pugh stupanj C). Predoperativno liječenje letrozolom je kontraindicirano u slučaju negativnog ili nepoznatog statusa receptora. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi** Letrozol nije ispitan u bolesnica s klirensom kreatinina nižim od 10 ml/min. **Nuspojave** Najčešće zabilježene nuspojave bile su navala vrućine, artralgija, mučnina i umor, kao i anoreksija, povećanje apetita, hiperkolesterolemija, depresija, glavobolja, omaglica, povraćanje, dispepsija, konstipacija, proljev, alopecija, pojačano znojenje, osip (uključujući eritematozni, makulopapularni, psorijaziformni i vezikularni osip), mialgija, bol u kostima, osteoporoza, prijelomi kostiju, periferni edemi, porast tjelesne težine. **Doziranje i način primjene** Preporučena doza letrozola iznosi 2,5 mg jedanput na dan. Kod adjuvantnog liječenja, preporučuje se provođenje liječenja 5 godina ili do ponovne pojave tumora, ako se javi ranije. **Ime i adresa nositelja odobrenja** BELUPO lijekovi i kozmetika, d.d., Ulica Danica 5, 48000 Koprivnica, Hrvatska. **Naziv i broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet** LETRILAN 2,5 mg tablete: UP/I-530-09/11-01/02; 03. 08. 2011. **Način izdavanja** Na recept.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE. Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku koji su istovjetni cjelokupnom odobrenom sažetku svojstava lijeka te cjelokupnoj odobrenoj uputi sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima i homeopatskim proizvodima ("Narodne novine" broj 118/2009). Prije propisivanja, molimo proučite sažetak opisa svojstava lijeka koji je dostupan na internetskim stranicama HALMED-a - http://www.halmed.hr/?ln=hr&w=lijekovi#trazilica_lijekovi, na Belupovim internetskim stranicama - www.belupo.hr ili ga možete dobiti od stručnog suradnika Belupa. Tiskano u Hrvatskoj 2015. (A09 03).

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 (08.06.2012.), 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: veljača 2014. IBA-04-AD-022014

 **Alvogen**

anASTROZOL PLIVA

Moja priča se nastavlja....

Tablete 28 x 1 mg



Napomena: Upućujemo zdravstvene radnike na posljednji cjelokupni sažetak opisa svojstava lijeka te uputu o lijeku Anastrozol Pliva koji su dostupni na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode (www.almp.hr). Klasa i datum rješenja: UP/I-530-09/13-02/452 od 18.08.2014. Način izdavanja: na recept, u ljekarni.

Datum sastavljanja: Rujan, 2015. HR/ANPL/15/0005

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

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

PLIVA  *onkologija*

Predstavljamo LONQUEX® (lipegfilgrastim), novi, glikoPEGilirani G-CSF s produljenim djelovanjem

SLJEDEĆI CIKLUS

OTKAZAN
ODGOĐEN
PREMA RASPOREDU¹

Lonquex 6 mg otopina za injekciju

Terapijske indikacije: Smanjenje duljine trajanja neutropenije i incidencije febrilne neutropenije u odraslih bolesnika koji se liječe citotoksičnom kemoterapijom zbog zloćudne bolesti (uz iznimku KML i MDS). **Doziranje i način primjene:** Po jednom ciklusu kemoterapije preporučuje se jedna doza od 6 mg lipegfilgrastima (jedna napunjena štrcaljka s lijekom Lonquexa), približno 24 sata nakon citotoksične kemoterapije. Otopina se injicira supkutano. Injekciju treba dati u abdomen, nadlakticu ili natkoljenu. **Stariji bolesnici:** Nije potrebna prilagodba doze u starijih bolesnika. **Bolesnici s oštećenjem funkcije bubrega:** Nije moguće dati preporuku o doziranju. **Bolesnici s oštećenjem funkcije jetre:** Nije moguće dati preporuku o doziranju. **Pedijatrijska populacija:** Sigurnost i djelotvornost Lonquexa u djece i adolescenata u dobi do 17 godina još nije ustanovljena. **Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Lonquex se ne smije primjenjivati kako bi se doza citotoksičnih kemoterapeutika povisila iznad ustanovljenih režima doziranja. Bolesnici koji su preosjetljivi na G-CSF ili derivate također su pod rizikom od reakcija preosjetljivosti na lipegfilgrastim zbog moguće ukrizne reakcije. Većina bioloških lijekova izaziva neku razinu odgovora protutijelima na lije, što može dovesti do neželjenih učinaka ili gubitka djelotvornosti. Ako u bolesnika nema odgovora na liječenje, u bolesnika treba učiniti dodatnu procjenu. Ako nastupe ozbiljne alergijske reakcije, potrebno je primijeniti odgovarajuću terapiju. Liječenje s lipegfilgrastimom ne sprječava trombocitopeniju i anemiju koje su uzrokovane mijelosupresivnom kemoterapijom. Lipegfilgrastim također može prouzročiti reverzibilnu trombocitopeniju. Preporučuje se redoviti nadzor broja trombocita i hematokrita. Može nastati leukocitoza, stoga treba provjeravati broj leukocita u redovitim vremenskim intervalima tijekom terapije. Ako broj leukocita premaši $50 \times 10^9/l$ nakon očekivanog pada na najnižu vrijednost, potrebno je odmah prekinuti primjenu lipegfilgrastima. Pojačana krvotvorna aktivnost koštane srži kao odgovor na terapiju faktorom rasta povezana je s prolaznim pozitivnim nalazima u kostima na metodama oslikavanja. Sigurnost i djelotvornost Lonquexa nisu ispitani u bolesnika s KML, MDS ili sekundarnom AML pa se stoga ne smije primjenjivati u takvih bolesnika. Nakon primjene G-CSF ili derivata bili su zabilježeni česti, ali općenito asimptomatski slučajevi splenomegalije i rijetki slučajevi rupture slezene, uključujući one sa smrtnim ishodom. Stoga je potrebno pažljivo pratiti veličinu slezene. Nakon primjene lipegfilgrastima zabilježene su plućne nuspojave, osobito intersticijska pneumonija. Bolesnici koji su nedavno imali plućne infiltrate ili upalu pluća mogu biti pod povećanim rizikom. Početak plućnih simptoma kao što su kašalj, vrućica i dispneja povezani su radiološkim znakovima plućnih infiltrata i pogoršanja plućne funkcije zajedno s povišenim brojem neutrofila mogu biti preliminarni znakovi akutnog respiratornog distress-sindroma (ARDS). U takvim okolnostima potrebno je prekinuti primjenu Lonquexa. riza srpastih stanica je bila povezivana s primjenom G-CSF ili derivata u bolesnika s anemijom srpastih stanica. Liječnici stoga trebaju biti oprezni kad primjenjuju Lonquex u bolesnika s anemijom srpastih stanica. Može nastati hipokalemija. Kod bolesnika s povećanim rizikom za nastanak hipokalemije preporučuje se pažljivo nadzirati razinu kalija u serumu i po potrebi nadoknaditi kalij. Ovaj lijek sadrži sorbitol. Bolesnici s rijetkim nasljednim poremećajem nepodnošenja fruktoze ne bi trebali uzimati ovaj lijek. **Najčešće nuspojave:** Mišićno-koštani bolovi, zatim trombocitopenija, hipokalemija, glavobolja, kožne reakcije, te bol u prsištu.

Ovaj je lijek podliježe dodatnom praćenju, što će Tevi omogućiti da brzo identificira nove informacije o sigurnosti njegove primjene. Zdravstveni su radnici pozvani da prijave sve sumnje na nuspojave na Safety.Croatia@tevapharm.com

1. Bondarenko I. et al., Efficacy and Safety of Lipegfilgrastim versus Pegfilgrastim: A Randomized, Multicenter, Active-Control Phase III Trial in Patients with Breast Cancer Receiving Doxorubicin/Docetaxel Chemotherapy. BMC Cancer 2013, 13:386.

NAPOMENA: Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijeku istovjetne onima iz sažetka opisa svojstava lijeka za Lonquex 6mg otopina za injekciju sukladno članku 17. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima i homeopatskim proizvodima, Narodne novine broj 118/09, 140/09. **Klasa i datum rješenja:** EU/1/13/856/002 od 25.07.2013. **Način izdavanja:** na recept, u ljekarni. Upućuje se zdravstveni radnik na posljednji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka te uputu o lijeku. **SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.** Datum sastavljanja: Listopad, 2014. HR/LNQX/14/0007

LONQUEX®
lipegfilgrastim

