



GASTRO

FORUM CONSTANȚA

EDIȚIA a 3-a

28 SEPTEMBRIE

1 OCTOMBRIE

2023



Hotel Zenith, Mamaia

Curs PRE-CONFERINȚĂ

The Flexible Detective:

Solving Cases with Gastrointestinal Endoscopy

28 SEPTEMBRIE

Eveniment creditat cu puncte EMC





Speakers

Adrian Săftoiu
Alina Tanțău
Andrei Dumitru
Andrei Voiosu
Andrada Seicean
Anca Trifan
Bogdan Mateescu
Bogdan Ungureanu
Cătălina Mihai
Cătălin Sfarti
Carol Stanciu
Corina Pop

Cristian Gheorghe
Cristina Tocia
Dana Crișan
Dan Gheonea
Eugen Dumitru
Gabriela Ștefănescu
Gabriel Constantinescu
Gheorghe Bălan
Ioan Cristian Nedelcu
Ioan Tiberiu Tofolean
Larisa Săndulescu
Liana Gheorghe

Luana Alexandrescu
Lucian Negreanu
Marcel Tanțău
Mariana Jinga
Mircea Diculescu
Radu Tuțuiian
Theodor Voiosu
Vasile Balaban
Vasile Drug
Vasile Șandru
Vlad Iovănescu
Voicu Mercea

Organizing Committee

Eugen Dumitru (Copreședinte) Cristina Tocia (Copreședinte)

Ioan Tiberiu Tofolean
Andra Iulia Suceveanu
Luana Alexandrescu
Adrian Paul Suceveanu
Anda Carmen Achim
Elena Dina
Roxana Popoiag
Florin Mușat
Alexandru Marichescu

Ana Maria Popa
Anamaria Trandafir
Anca Niță
Andrea Bugescu
Andreea Vasilache
Andrei Dumitru
Bianca Burlacu
Cristina Aftenie
Delia Olteanu (Dumitrache)
Diana Baicu

Ebru Berna
Elisabeth Cornateanu
George Lungu
Manuela Crăciun
Marilena Mușat
Ioana Popescu
Ilker Ablalim
Petcu Viorel
Raluca Rafti
Sergiu Micu

Dragi colegi,

Este un moment deosebit, plin de entuziasm și nerăbdare, când vă spunem cu mare bucurie „**Bine ați venit!**” la cea de-**a treia ediție a GastroForum Constanța!**

Această Conferință a fost creată dintr-un vis și din pasiunea noastră pentru profesia medicală extraordinară pe care o avem. Astăzi, ea a devenit nu doar o tradiție, ci și un loc de reîntâlnire, **un forum pentru împărtășirea experiențelor noastre și un spațiu prietenos unde putem construi amintiri de neuitat.**

Pentru noi, această Conferință are o semnificație deosebită. Suntem hotărâți să contribuim la consolidarea viitorului gastroenterologiei românești, iar începând cu acest an, ne bucurăm să avem alături de noi în acest demers Grupul Tinerilor Gastroenterologi. Cu ajutorul lor, ne propunem să sprijinim dezvoltarea networking-ului profesional, să le oferim tinerilor oportunitatea de a învăța de la experți în domeniu și astfel să contribuim la dezvoltarea și promovarea noii generații de profesioniști în domeniul medical.

Ca în fiecare an vom începe cu un **curs pre-conferință în endoscopie** și o **sesiune hands-on**. Programul primei zile va continua cu **sesiuni dedicate direct pacienților**, dovedind astfel angajamentul nostru de a face medicina mai accesibilă și mai ușor de înțeles pentru toată lumea.

Programul științific pe care l-am pregătit pentru această ediție este echilibrat, combinând informații medicale de vârf cu elemente practice și de interactivitate.

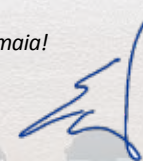
Într-una dintre sesiuni, veți avea ocazia să asistați la un concurs “**The Great Friendlyimpics**” în care trei echipe, fiecare formată din tineri medici rezidenți sub îndrumarea unui medic specialist experimentat, vor concura împărtășind din experiența lor, din soluțiile inovative găsite, din abordările pline de creativitate și empatie.

Vă invităm, așadar, să fiți alături de noi în aceste **patru zile pline de oportunități**. Sperăm că veți profita la maxim de acest eveniment pentru a socializa, pentru a vă bucura de întâlnirea cu colegi și mentori de excepție, și pentru a vă îmbogăți experiența și cunoștințele în domeniul gastroenterologiei.

În numele echipei noastre, vă mulțumesc pentru participarea dumneavoastră și vă așteptăm cu inima deschisă în Constanța pentru încă o ediție memorabilă a GastroForum-ului!

Așteptăm cu nerăbdare să vă întâmpinăm în Mamaia!

Prof. Univ. Dr. Eugen Dumitru
Președintele Conferinței GastroForum Constanța






Thursday, September 28th

PRE-CONFERENCE COURSE - SALA POSEIDON B

"The Flexible Detective: Solving Cases with Gastrointestinal Endoscopy".

- 13:00 - 15:00**
1. Exploring the Ups and Downs of Upper Gastrointestinal Endoscopy
Cristian Gheorghe
 2. Unraveling the Mysteries of Lesion Assessment
Andrei Voiosu
 3. The Polypocalypse: Navigating the Hazards of Polypectomy Mishaps
Gabriel Constantinescu
 4. Inflamed Gut Chronicles. Diagnosis and Follow-Up in Inflammatory Bowel Disease
Bogdan Mateescu

15:00 - 15:15 Coffee break

15:15 - 18:00 Hands-On Session. Practical skills on the mannequin - Sala Hermes
*Hands-on session (colonoscopy and ERCP) supported by the collaboration with TEMCO (Olympus).
Limited number of seats (25).
The registration will be done in the order of the requests.*

PARALLEL ASSOCIATED EVENT - SALA POSEIDON B

16:00 - 17:00 Clarifying day-to-day aspects of inflammatory bowel diseases (activity of the Center dedicated to Inflammatory Bowel Diseases in Constanța).
by ASPIIR

19:30 Dinner - Hotel Zenith

Friday, September 29th

12:00 - 13:00 WELCOME BRUNCH

13:00 - 13:15 OFFICIAL OPENING OF THE CONFERENCE



13:15 - 14:45 SCIENTIFIC SESSION 1.
Management of Upper GI Tract Diseases - *Marcel Tanțău, Adrian Săftoiu, Gabriel Constantinescu, Gabriela Ștefănescu*

1. The role of EUS in esophageal cancer: Past, Present and Future applications - *Cristian Tieranu*
2. Esophageal Stenting: When, Which Stent and Why
Ioan Cristian Nedelcu
3. Achalasia treatment – update - *Voicu Mercea*
4. Endoscopic approach to subepithelial gastric lesions - *Vasile Balaban*

PHARMA SESSIONS

14:45 - 15:00 A new ERA in Gastroenterology - *Bogdan Mateescu*
TAKEDA SYMPOSIUM

15:00 - 15:15 Restaurarea confortului intestinal: îmbunătățirea calității vieții pacienților cu sindrom de intestin iritabil - *Liliana Gheorghe*
INNERGY SYMPOSIUM

15:15-15:30 Coffee Break

PHARMA SESSIONS

15:30 - 16:00 Evolution of UC management - *Chairman: Eugen Dumitru*
New vision of remission & What are the therapeutic targets in UC?
Dan Gheonea
Unmet needs remains in UC & Why new treatment options are needed? - Anca Trifan
ABBVIE GASTRO SYMPOSIUM



Friday, September 29th

16:00 - 17:00 **SCIENTIFIC SESSION 2**
Management of Lower GI Tract Diseases.
Dan Gheonea, Bogdan Mateescu, Vasile Drug, Luana Alexandrescu
1. Perfect polypectomy – is there such a thing? - *Vlad Iovănescu*
2. Sessile serrated lesions of the colon: evil twin! - *Cristina Tocia*
3. Malignant colon polyps. - *Bogdan Ungureanu.*
4. What is the place of EMR in the era of ESD? - *Theodor Voiosu*

PHARMA SESSIONS

17:30 - 17:45 **Manipularea microbiotei în Sindromul de Intestin Iritabil**
Cristina Tocia
SUNWAVE PHARMA SYMPOSIUM

17:45 - 18:00 **Importanță diagnosticării active și inițierii precoce a conduitei terapeutice în MAFLD/pacienții cu comorbidități metabolice - *Elena Dina***
SANOFI SYMPOSIUM

19:30 **Opening Dinner - Restaurant Diplomatic**

Saturday, September 30th

08:30 - 10:00 **SCIENTIFIC SESSION 3**
Management of Pancreatic and Biliary Diseases.
Cristian Gheorghe, Mariana Jinga, Andrada Seicean, Radu Țuțuian
1. Solid tumors of the exocrine pancreas (when, how, where to biopsy a solid pancreatic tumor) Are we following the guidelines?
Radu Țuțuian
2. What can an endoscopist do in complications of hepatobiliary surgery
Vasile Șandru
3. Management of local complications in acute pancreatitis
Gheorghe Bălan
4. Endoscopist vs. Darth Vader: Dueling Ampullary Tumors
Andrei Dumitru

PHARMA SESSIONS

10:00 - 10:20 **Hepatita cronică cu virus C - provocări diferite, strategii noi**
Adrian Goldis
GILEAD SYMPOSIUM

10:20 - 10:35 **Peagastril – O nouă abordare a tratamentului Sindromului de intestin iritabil și Dispepsiei funcționale - *Eugen Dumitru***
NATUR PHARMA SYMPOSIUM

10:30 - 10:45 **Coffee break**

10:45 - 12:15 **SCIENTIFIC SESSION 4.**
Management of Liver Diseases
Liana Gheorghe, Anca Trifan, Corina Pop, Ioan Tiberiu Tofolean
1. Diagnosing steatotic liver disease in terms of new nomenclature
Dana Crișan
2. Acute Kidney Injury in Cirrhosis and Liver Failure - *Irina Girleanu, Anca Trifan*
3. Diagnosis and management of pyogenic liver abscesses – contemporary strategies and challenges - *Larisa Săndulescu*
4. Hepatocellular carcinoma: advances in diagnosis and treatment
Liliana Gheorghe

PHARMA SESSIONS

12:15 - 13:00 **MAVIRET: the short therapeutic journey, driver for HCV elimination**
Chairman: Eugen Dumitru
The evolving landscape of HCV patients management in Romania
Liliana Gheorghe
HCV treatment simplification with Maviret in Romania - Anca Trifan
HCV treatment simplification with Maviret in patients from special populations: prisoners, migrants - Corina Pop
HCV treatment simplification with Maviret in patients with different profiles - Mircea Diculescu
What is the patients preference? - Dan Gheonea
ABBVIE HCV SYMPOSIUM

13:00 - 14:00 **Lunch**



Saturday, September 30th

14:00 - 15:30

SCIENTIFIC SESSION 5

The Great Friendlympics Interregional work-shop.
Young Romanian Gastroenterologists Session
Lucian Negreanu, Gabriel Constantinescu, Carol Stanciu
1. Challenging case 1. Craiova team:
Bogdan Ungureanu, Florescu Dan Nicolae, Răzvan Statie, Alexandra Bocioaga, Harosa Darius, Popescu Alexandru
2. Challenging case 2. Iași team:
Gheorghe Jr. Bălan, Laura Huiban, Cristina Muzica, Sebastian Zenovia, Horia Minea, Adrian Rotaru
3. Challenging case 3. Constanța team:
Cristina Tocia, Andrei Dumitru, Sergiu Micu, Ablalim Ilker, Cornățeanu Elizabeth
Points Assembly, Grand Total, and Final Ranking.

PHARMA SESSIONS

15:30 - 15:45

Celltrion Immunology Portfolio – Remsima SC, the only subcutaneous infliximab - *Mateescu Bogan*
CELTRION PHARMA SYMPOSIUM

15:45 - 16:00

Eficacitatea și siguranța biosimilarelor SANDOZ: de la studii clinice la date din registrele de pacienți - *Eugen Dumitru*
SANDOZ SYMPOSIUM

16:00 - 16:30

Optimizarea Colonoscopiei: de la Ghiduri la practica clinică Clensia *Cristina TOCIA*
Microbiota intestinala, inflamația subclinică parietala și antibioterapia in sindromul de intestin iritabil cu diaree
Lucian NEGREANU
ALFASIGMA SYMPOSIUM

18:30

Dinner with colleagues - Restaurant Nava

Sunday, October 1st

09:00 - 10:30

SCIENTIFIC SESSION 6

Inflammatory bowel diseases
Mircea Diculescu, Alina Tanțău, Cristian Gheorghe
1. Endoscopy in IBD: Back to the basics
Cristian Gheorghe
2. Update of endoscopic management of Crohn's disease structures
Cătălin Sfarti
3. Pregnant Women and Inflammatory Bowel Disease
Mihaela Topală, Liliana Gheorghe
4. Malignancy and IBD
Cătălina Mihai, Cristina Cijevschi

PHARMA SESSIONS

10:30 - 11:00

Putting RWE into practice
Cristina Tocia, Corina Meianu
JANSSEN SYMPOSIUM

11:00 - 11:15

OFFICIAL CLOSING OF THE CONFERENCE



Maviret 100 mg/40 mg comprimate filmate – Informații esențiale din Rezumatul Caracteristicilor Produsului

Compoziția cantitativă și calitativă: Fiecare comprimat filmat conține glecaprevir 100 mg și pibrentasvir 40 mg. Excipient cu efect cunoscut: Fiecare comprimat filmat conține lactoză 7,48 mg (sub formă de monohidrat). **Indicații terapeutice:** Maviret este indicat pentru tratamentul infecției cronice cu virusul hepatitic C (VHC) la adulți și la copii cu vârsta de 3 ani și peste. **Doze și mod de administrare:** Tratamentul cu Maviret trebuie inițiat și monitorizat de către un medic cu experiență în tratamentul pacienților cu infecție cu virusul hepatitic C (VHC). *La adulți, adolescenți cu vârsta de 12 ani și peste, sau copii cu greutatea de cel puțin 45 kg,* doza recomandată este de 300 mg/120 mg (trei comprimate a câte 100 mg/40 mg), administrată pe cale orală, o dată pe zi, în timpul mesei. Durata recomandată a tratamentului cu Maviret pentru pacienții infectați cu VHC, genotipul 1, 2, 3, 4, 5 sau 6 și cu boală hepatică compensată (cu sau fără ciroză), netratată anterior pentru VHC, este de 8 săptămâni. Durata recomandată a tratamentului cu Maviret pentru pacienții care au avut eșec la tratamentul anterior cu peg-IFN + ribavirină +/- sofosbuvir sau sofosbuvir + ribavirină, care au infecție cu genotipul 1, 2, 4-6 și care nu au ciroză este de 8 săptămâni, iar pentru cei cu ciroză compensată este de 12 săptămâni. Durata recomandată a tratamentului cu Maviret pentru pacienții care au avut eșec la tratamentul anterior cu peg-IFN + ribavirină +/- sofosbuvir sau sofosbuvir + ribavirină, care au infecție cu genotipul 3, cu sau fără ciroză compensată, este de 16 săptămâni. Omiterea dozei: În cazul omiterii unei doze de Maviret, doza prescrisă trebuie luată în interval de 18 ore de la momentul în care trebuia administrată. Dacă au trecut mai mult de 18 ore de la momentul în care Maviret este administrat de obicei, doza omisă nu mai trebuie luată, iar pacientul trebuie să ia următoarea doză conform schemei uzuale de administrare. Pacienții trebuie instruiți să nu ia o doză dublă. În cazul în care apar vărsături în interval de 3 ore de la administrare, trebuie luată o doză suplimentară de Maviret. Dacă vărsăturile apar după mai mult de 3 ore de la administrare, nu este necesară administrarea unei doze suplimentare de Maviret. Insuficiență hepatică: Nu este necesară ajustarea dozei de Maviret la pacienții cu insuficiență hepatică ușoară (Child-Pugh A). Maviret nu este recomandat la pacienții cu insuficiență hepatică moderată (Child-Pugh B) și este contraindicat la pacienții cu insuficiență hepatică severă (Child-Pugh C). Pacienți cu transplant hepatic sau renal: A fost evaluat un tratament cu durata de 12 săptămâni și acesta se recomandă la pacienții cu sau fără ciroză, cu transplant hepatic sau renal. Trebuie luată în considerare o durată a tratamentului de 16 săptămâni la pacienții infectați cu genotipul 3 și care au fost tratați anterior cu peg-IFN + ribavirină +/- sofosbuvir sau sofosbuvir + ribavirină. Pacienți cu infecție concomitentă HIV-1: Pentru recomandări privind doza atunci când se utilizează concomitent medicamente antivirale, a se vedea pct. 4.5 din RCP complet. Copii și adolescenți: Siguranța și eficacitatea Maviret la copii cu vârsta sub 3 ani sau cu greutatea sub 12 kg nu au fost încă stabilite și nu sunt disponibile date. Maviret sub formă de granule drajefiate este indicat pentru administrare la copii cu vârsta cuprinsă între 3 ani și mai puțin de 12 ani, cântărind între 12 kg și mai puțin de 45 kg. Deoarece formele farmaceutice au profiluri farmacocinetice diferite, comprimatele și granulele drajefiate nu sunt interschimbabile. Prin urmare, este necesar un tratament complet cu aceeași formă farmaceutică. Pacienții trebuie instruiți să înghită comprimatele întregi cu alimente și să nu mestece, să nu zdrobească sau să nu rupă comprimatele, deoarece biodisponibilitatea medicamentului se poate modifica. **Contraindicații:** Hipersensibilitate la substanțele active sau la oricare dintre excipienți. Pacienți cu insuficiență hepatică severă (Child-Pugh C). Administrare concomitentă cu medicamente care conțin atazanavir, atorvastatină, simvastatină, dabigatran etexilat, medicamente ce conțin etinilestradiol, inductorii puternici ai CYP3A și gp-P (de exemplu rifamicină, carbamazepină, sunătoare (Hypericum perforatum), fenobarbital, fenitoină și primidonă). **Atenționări și precauții speciale pentru utilizare:** Reactivarea virusului hepatitic B: În timpul sau după tratamentul cu medicamente antivirale cu acțiune directă, au fost raportate cazuri de reactivare a virusului hepatitic B (VHB), unele dintre acestea fiind letale. Înainte de începerea tratamentului trebuie să fie efectuat la toți pacienții screening-ul pentru VHB. Pacienții cu infecție concomitentă cu VHC/VHB prezintă risc de reactivare a VHB și, în consecință, trebuie monitorizați și tratați conform ghidurilor clinice curente. Pacienții care au avut eșec la un tratament anterior care a conținut un inhibitor NS3/4A și/sau NS5A: Maviret nu este recomandat pentru repetarea tratamentului la pacienții cu expunere prealabilă la inhibitorii ai NS3/4A și/sau NS5A. Utilizarea la pacienții cu diabet: Persoanele cu diabet pot prezenta un control glicemic ameliorat, care poate duce la hipoglicemie simptomatică, după inițierea tratamentului antiviral cu acțiune directă pentru VHC. La pacienții cu diabet care încep tratamentul antiviral cu acțiune directă, valorile glucozei trebuie monitorizate cu atenție, în special în primele 3 luni, iar medicamentele pentru diabet trebuie modificate după caz. Medicul responsabil de îngrijirea pacientului cu diabet trebuie informat când se inițiază tratamentul antiviral cu acțiune directă. Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la galactoză, deficit total de lactază sau sindrom de malabsorbție la glucoză-galactoză nu trebuie să utilizeze acest medicament. **Interacțiuni cu alte medicamente:** Glecaprevir și pibrentasvir sunt inhibitori ai glicoproteinei P (gp-P), ai proteinei de rezistență în cancerul mamar (*breast cancer resistance protein*, BCRP) și ai polipeptidii transportoare de anioni organici (OATP) 1B1/3. Administrarea concomitentă cu Maviret poate crește concentrațiile plasmatice ale medicamentelor care sunt substraturi ale gp-P (de exemplu dabigatran etexilat, digoxină), BCRP (de exemplu rosuvastatină) sau OATP1B1/3 (de exemplu atorvastatină, lovastatină, pravastatină, rosuvastatină, simvastatină). Pentru recomandări specifice privind interacțiunile cu substraturile sensibile ale gp-P, BCRP și OATP1B1/3, vezi **tabelul 3** din RCP complet. Pentru alte substraturi ale gp-P, BCRP sau OATP1B1/3, poate fi necesară ajustarea dozei. *In vivo*, glecaprevir și pibrentasvir sunt inhibitori slabi ai citocromului P450 (CYP) 3A și ai uridin glucuronozil-transferazei (UGT) 1A1. *In vitro*, atât glecaprevir, cât și pibrentasvir inhibă pompa de export a sărurilor bilare (*bile salt export pump*, BSEP). Pacienți tratați cu antagoniști ai vitaminei K: Deoarece funcția hepatică se poate modifica în timpul tratamentului cu Maviret, se recomandă monitorizarea atentă a valorilor raportului internațional normalizat (INR). Utilizarea cu inductorii puternici ai gp-P/CYP3A: vezi Contraindicații. Administrarea concomitentă a Maviret cu medicamente care sunt inductorii moderați ai gp-P/CYP3A poate scădea concentrațiile plasmatice ale glecaprevir și pibrentasvir (de exemplu oxcarbazepină, eslicarbazepină, lumacaftor, crizotinib). Nu se recomandă administrarea concomitentă de inductorii moderați cu Maviret. Administrarea concomitentă a Maviret cu medicamente care inhibă gp-P și BCRP (de exemplu ciclosporină, cobicistat, dronedaronă, itraconazol, ketoconazol, ritonavir) pot să încetinească eliminarea glecaprevirului și pibrentasvirului, crescând astfel expunerea plasmatică la antivirale. Medicamentele care inhibă OATP1B1/3 (de exemplu elvitegravir, ciclosporină, darunavir, lopinavir) cresc concentrațiile plasmatice ale glecaprevir. Tabelul 3 din RCP complet prezintă efectul raportului mediilor celor mai mici pătrate (interval de încredere 90%) pentru concentrația plasmatică a Maviret și a unor medicamente uzuale administrate concomitent. **Sarcina:** Nu se cunosc sau sunt date limitate provenite din utilizarea glecaprevir sau pibrentasvir la femeile gravide (mai puțin de 300 rezultate obținute în timpul sarcinii). Ca măsură de precauție, utilizarea Maviret nu este recomandată în timpul sarcinii. **Alăptarea:** Nu se poate exclude un risc pentru copilul alăptat. Trebuie luată decizia fie de a întrerupe alăptarea, fie de a întrerupe/de a nu începe tratamentul cu Maviret, având în vedere beneficiul alăptării pentru copil și beneficiul tratamentului pentru mamă. **Reacții adverse:** În fazele 2 și 3 grupate ale studiilor clinice cu subiecți adulți, cărora li se administrează tratament cu Maviret pentru infecțiile cu VHC genotip 1, 2, 3, 4, 5 sau 6, reacțiile adverse cel mai frecvent raportate (incidență > 10%) au fost cefaleea și fatigabilitatea. Mai puțin de 0.1% dintre subiecții tratați cu Maviret au avut reacții adverse grave (accident vascular cerebral ischemic tranzitoriu). Procentul subiecților tratați cu Maviret care au oprit definitiv tratamentul din cauza reacțiilor adverse a fost de 0,1%. Următoarele reacții adverse au fost identificate în studiile de fază 2 și 3 pentru autorizarea la pacienții adulți infectați cu VHC, cu sau fără ciroză, cărora li s-a administrat Maviret timp de 8, 12 sau 16 săptămâni sau în timpul experienței de după punerea pe piață: Foarte frecvente (≥ 1/10); cefalee, fatigabilitate; Frecvente (≥ 1/100 și < 1/10); diaree, greață, astenie, creștere a valorilor bilirubinei totale; Mai puțin frecvente (≥ 1/1000 și < 1/100); angioedem; Cu frecvență necunoscută (nu poate fi estimată din datele disponibile); prurit. **Reacții adverse la subiecții cu insuficiență renală severă, incluzând subiecții care efectuează sedințe de dializă:** Cele mai frecvente reacții adverse la subiecții cu insuficiență renală severă au fost pruritul (17%) și fatigabilitatea (12%) în EXPEDITION-4 și pruritul (14,9%) în EXPEDITION-5. Copii și adolescenți: Siguranța utilizării Maviret la adolescenții infectați cu VHC GT1-6 se bazează pe datele dintr-un studiu deschis de Fază 2/3 (DORA-Partea 1) cu 47 subiecți cu vârsta de 12 ani până la <18 ani tratați cu Maviret timp de 8 până la 16 săptămâni. Reacțiile adverse observate au fost comparabile cu cele observate în studiile clinice cu Maviret efectuate la adulți. **Raportarea reacțiilor adverse suspectate:** Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată la: Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1, București 011748-RO, e-mail: adif@anm.ro, Website: www.anm.ro. **Supradozaj:** În caz de supradozaj, pacientul trebuie monitorizat pentru orice semne și simptome de toxicitate. Trebuie să se instituie imediat tratament simptomatic adecvat. Glecaprevir și pibrentasvir nu sunt eliminate semnificativ prin hemodializă. **Perioada de valabilitate:** 5 ani. **Deținătorul Autorizației de Punere pe Piață (DAPP):** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen, Germania. **Nr. APE:** EU/1/17/1213/001. **Data primei autorizări:** 26 Iulie 2017. **Data ultimei reînnoiri a autorizației:** 22 martie 2022. **Text bazat pe RCP cu data revizuirii** iulie 2022. Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală: PR.

Pentru informații complete vă rugăm consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului accesând link-ul: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/maviret-epar-product-information_ro.pdf
Pentru informații medicale suplimentare puteți folosi adresa de e-mail: informatiemedicala@abbvie.com;
Raportarea evenimentelor adverse suspecte pentru produsele AbbVie se poate face către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANM/DMR), secțiunea Medicamente de uz uman sau către AbbVie România SRL, Departamentul Farmacovigilanță, Telefon: +40215293429/ E-mail: ROPVdabbvie.com

ABBVIE S.R.L.
Lake View, Strada Barbu Văcărescu nr. 301-311
etaj 2, sector 2, C.P.020276, București, România
Tel: +4021 529 3035/ Fax: +4021 529 3031

abbvie

ACUM MAI MULT CA ORICÂND 8 SĂPTĂMÂNI

ACUM ÎN ROMÂNIA. PENTRU PACIENȚII CU HEPATITĂ CRONICĂ CU VIRUS C ADULȚI ȘI ADOLESCENȚII CU VÂRSTA DE 12 ANI ȘI PESTE, NAIVI SAU EXPERIMENTAȚI LA TRATAMENT, FĂRĂ CIROZĂ SAU CU CIROZĂ COMPENSATĂ!*

MAVIRET
glecaprevir/pibrentasvir

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

MAVIRET este indicat pentru tratamentul hepatitei cronice cu virus C la adulți și la adolescenți cu vârsta de 12 ani și peste. Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului.

*rata de vindecare = răspuns viral susținut (RVS12), definit ca ARN-VHC nedetectabil la 12 săptămâni de la terminarea tratamentului acesta fiind obiectivul primar în toate studiile.
*pacienți experimentați = pacienții tratați anterior pentru hepatită cronică cu virus C care au avut eșec la tratamentul cu peg-IFN + ribavirină +/-sofosbuvir sau sofosbuvir+ribavirină
Referință: 1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului Maviret (glecaprevir/pibrentasvir) comprimate filmate, iulie 2022.

RO-MAV1-220017/01.09.2024


GASTRO
FORUM CONSTANȚA
EDIȚIA a 3-a
28 SEPTEMBRIE
1 OCTOMBRIE **2023**

MULȚUMIRI SPECIALE PARTENERILOR NOȘTRI!

Fiți alături de noi pentru a mulțumi următoarelor companii cu ajutorul cărora GastroForum Constanța vă poate oferi an de an o experiență unică:

abbvie

 **GILEAD**

janssen  **Immunology**
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF **Johnson & Johnson**

ALFASIGMA 

 **temco**
TEMA DE ÎNȚEBE DE LA UN ÎNȚEBUT

SANDOZ

 **CELLTRION**

 **naturpharma**

 **Sun Wave Pharma**

 **INNERGY**
Inner balance for a quality life

 **Takeda**

 **BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

 **Bio Predictive**

 **VAVIAN**
PHARMA

Dr.Reddy's 

 **VEDRA**
INTERNATIONAL

sanofi

 **REGINA MARIA**
REȚEAUA PRIVATĂ DE SĂNĂTATE

 **FRESENIUS
KABI**
caring for life

Operator logistic și de
management Conferință:

MEDCC
MEDICAL PR

MED Congress Care S.R.L.
Mobile: +40 747 123 800
E-mail: infogastroforum@medcc.ro

 www.gastroforum-constanta.ro

 www.gastroforum-constanta.ro