

Actualități în



Gastroenterologie

Ediția a XI-a



Program științific

19-20 septembrie 2025

Hotel Caro,

Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen

Fierbințeanu-Braticevici



Ella Congress & Events

Secretariat organizatoric:

Ella Congress&Events

021 315 6511

Actualități în Gastroenterologie Up to date in Gastro- enterology

Vineri, 19 septembrie

- 8.00 – 9.15 Participants Registration. Înregistrarea
participanților
- 9.15 – 9.30 Deschidere, *prof. dr. Ion Bruckner,*
prof. dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici
Chairs. Prezidiu: Carmen Fierbințeanu-Braticevici,
Laura Tribus
- 9.30 – 9.55 Abdominal pain in clinical practice. Durerea
abdominală în practica clinică, *Laura Tribus*
(*România*)

Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

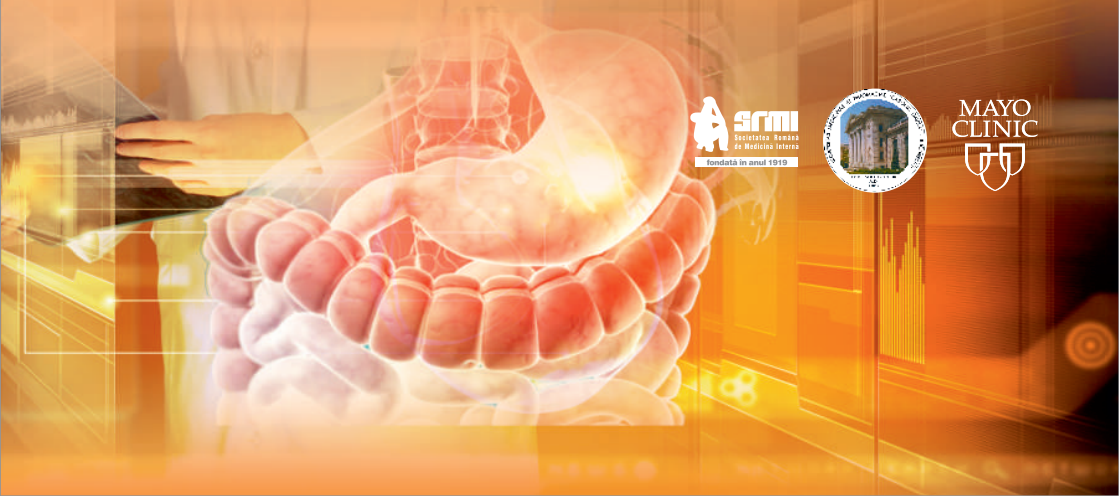
19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici

- 9.55 – 10.20 ROCCAS – moving beyond pilot programs towards a national-scale initiative. ROCCAS – trecând de la program pilot la inițiativa națională, *Mircea Manuc (România)*
10. 20 – 10.45 What's new and evolving in the field of Eosinophilic Esophagitis.
Actualități în diagnosticul și evoluția Esofagitei eozinoflice, *Răzvan Chirilă (Mayo Clinic, Jacksonville)*
- 10.45 – 10.55 Coffee Break. Pauză de cafea
- 10.55 – 11.40 State of the Art: EASL Clinical practice guidelines on the management of autoimmune hepatitis. Ghidurile EASL pentru tratamentul hepatitei autoimune, *George Dalekos (EFIM President, Greece)*
- 11.40 – 11.55 Inovație și eficiență în managementul IBS (Simpozion Sun Wave pharma), *Carmen Fierbințeanu-Braticevici (România)*
- 11.55 – 12.20 Key applications of AI in GI Diseases. Aplicațiile cheie ale Inteligenței artificiale în bolile gastrointestinale, *Florian Berghea (România)*



- 12.20 – 12.45 Diagnostic innovations and emerging treatment options beyond gluten free diet in celiac disease. Progrese diagnostice și opțiuni terapeutice dincolo de dieta fără gluten în boala celiacă, *Mariana Jinga (România)*
- 12.45 – 13.10 Early detection advances in pancreatic cancer. Noi cercetări privind detectarea precoce a cancerului de pancreas, *Vasile Balaban (România)*
- 13.10 – 14.10 Lunch. Pauză de prânz
Chairs. Prezidiu: Mariana Jinga, Mircea Manuc
- 14.10 – 14.35 Updated guidelines for the treatment of Helicobacter pylori. Noile ghiduri privind tratamentul infecției cu Helicobacter pylori, *Dana Harris (Mayo Clinic, Jacksonville)*
- 14.35 – 15.00 The role of chronic alcohol use in accelerating sarcopenia among patients with cirrhosis: clinical implications. Rolul consumului cronic de alcool în accelerarea sarcopeniei la pacienții cu ciroză: implicații clinice, *Vlad Enciu (România)*

Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici

- 15.00 – 15.20 Strategies to optimize PPI and NSAID therapy: two of the most commonly used drug classes in clinical practice. Soluții de optimizare a tratamentului cu IPP și AINS – două dintre cele mai utilizate clase terapeutice în practica medicală, (Simpozion Totem),
Carmen Fierbințeanu-Braticevici (România)
- 15.20 – 15.45 The integration of new therapies in clinical practice for patients with HBV and HDV infections. Soluții terapeutice actuale la pacienții cu infecții cu virus hepatitic B și virus hepatitic D,
Ioan Ancuța (România)
- 15.45 – 16.00 Coffee break. Pauză de cafea
Chairs. Prezidiu: Răzvan Chirilă,
Carmen Fierbințeanu-Braticevici
- 16.00 – 16.25 Non-invasive biomarkers and imaging techniques for the diagnosis and monitoring of MASLD. Biomarkerii și tehnicile imagistice non-invasive pentru diagnosticul și monitorizarea MASLD,
Mona Amin (Egypt)



16.25 – 16.50 Personalizing the management of MASLD.
Tratamentul personalizat în MASLD,
Carmen Fierbințeanu-Braticevici (România)

16.50 – 18.30 Young gastroenterologists session. Sesiunea
tinerilor gastroenterologiști

*Participanți: Adina Rusu, Amalia Calinoiu,
Camelia Croitoru, Dana Bilous, Andrei Cozea,
Alina Constantin, Bogdan Boja*

Sâmbătă, 20 septembrie

Chairs. Prezidiu: Simona Bataga, Roxana Sirli

9.00 – 9.25 Non-invasive techniques in chronic liver disease:
current evidence and future direction. Tehnicile
non-invazive în evaluarea bolilor hepatice
cronice: rezultate actuale și direcții viitoare,
Roxana Sirli (România)

9.25 – 9.50 Particular aspects of digestive neuroendocrine
tumors (GI-NETs). Aspecte particulare ale
tumorilor neuroendocrine digestive, *Simona Fica
(România)*

Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici

9.50 – 10.15 Early diagnosis of gastric cancer. Diagnosticul precoce al cancerului gastric, *Simona Bataga (România)*

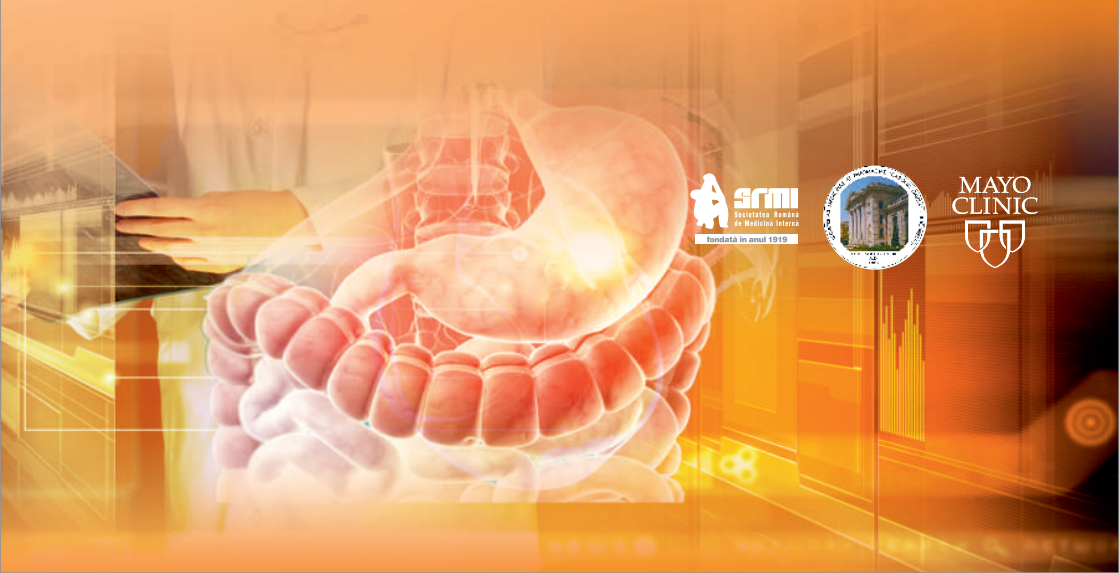
10.15 – 10.45 Omega Fatty Acids in metabolic syndrome: Current evidence and Insights. Dovezi și perspective actuale privind rolul acizilor grași omega în sindromul metabolic (Simpozion Möller's Omega-3), *Carmen Fierbințeanu Braticevici (România)*

10.45 – 11.00 Coffee Break. Pauză de cafea

*Chairs. Prezidiu: Mona Amin,
Carmen Fierbințeanu Braticevici*

11.00 – 11.30 State of the Art in GERD in 2025. Stadiul actual privind Boala de reflux gastro esofagiană în 2025, *Radu Tutuian (Elveția)*

11.30 – 11.55 Ultrasound as a frontline tool for GI disorders. Ultrasonografia ca metodă de primă linie în diagnosticul imagistic al bolilor digestive, *Radu Badea (România)*



- 11.55 – 12.25 Modern strategies in management of functional dyspepsia and gastric hyperacidity - Strategii moderne în managementul dispepsiei funcționale și al hiperacidității gastrice, Simpozion Terapia, *Carmen Fierbințeanu Braticevici (România)*
- 12.25 – 12.50 IBS: Treatment plan template. Configurarea managementului terapeutic în Sindromul intestinului iritabil, *Georgiana Mănăilă (Elveția)*
- 12.50 – 13.15 Clostridoides difficilae infection across clinical practice: integrating diagnosis, treatment and long term management. Infecția cu Cl. difficilae în practica clinică: diagnostic, tratament și supravegherea pe termen lung, *Ana Călin Necula (România)*
- 13.15 – 14.15 Lunch Break. Pauză de masă
Chairs. Prezidiu: Carmen Fierbințeanu Braticevici, Adriana Ilieșiu
- 14.15 – 14.40 New diagnostic tools and advances in medical treatment in PBC. Metode de diagnostic și actualități în tratamentul medical al colangitei biliare primare, *Denise Harnoise (Jacksonville, Florida)*

Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

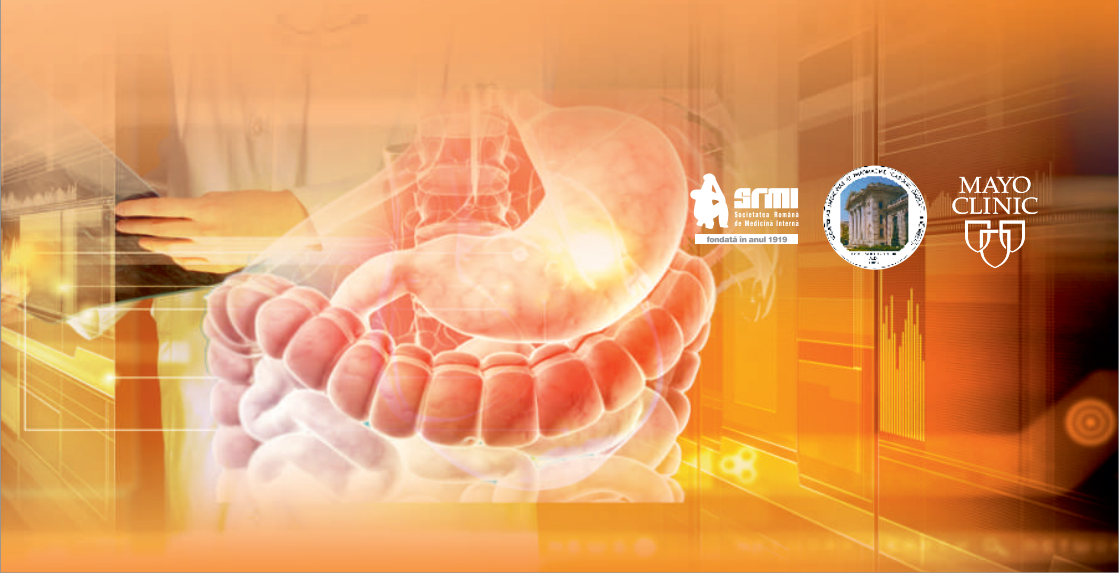
19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici

- 14.40 – 15.05 Strategies to improve kidney function in cirrhosis. Strategii de ameliorare ale funcției renale în ciroză, *Hani Waidei (Jacksonville, Florida)*
- 15.05 – 15.20 Hepatoprotection Revisited: Myths, Evidence, and Emerging Approaches. Tratamentul hepatoprotector: mit, dovezi, noi perspective de abordare. Simpozion Hyllan, *Paul Mitruț (România)*
- 15.20 – 15.45 Heart – Liver interactions: clinical challenges and emerging insights. Interacțiunea Inimă – Ficat: provocări clinice și noi perspective, *Adriana Ilieșiu, Andreea Hodoroagea (România)*
- 15.45 – 16.00 Coffee break. Pauză de cafea
- 16.00 – 16.25 Vasculopathies in cirrhosis from portal hypertension to extrahepatic complications. Vasculopatiile în ciroză: de la hipertensiunea portală la complicațiile extrahepatice, *Alexandru Moldoveanu (România)*



- 16.25 – 16.50 From fatty liver to atherosclerosis: the hidden cardiovascular risks in MASLD. De la steatoza hepatică la ateroscleroză: riscurile cardiovasculare ascunse ale MASLD, *Liviu Klein (University of California, San Francisco)*
- 16.50 – 17.15 Key links between liver immunology and rheumatologic diseases. Legăturile cheie între imunologia hepatică și bolile reumatologice, *Alina Dima (România)*
- 17.15 – 17.30 Conclusions. Concluzii finale
- 17.30 – 18.00 Juridizarea posterelor



Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

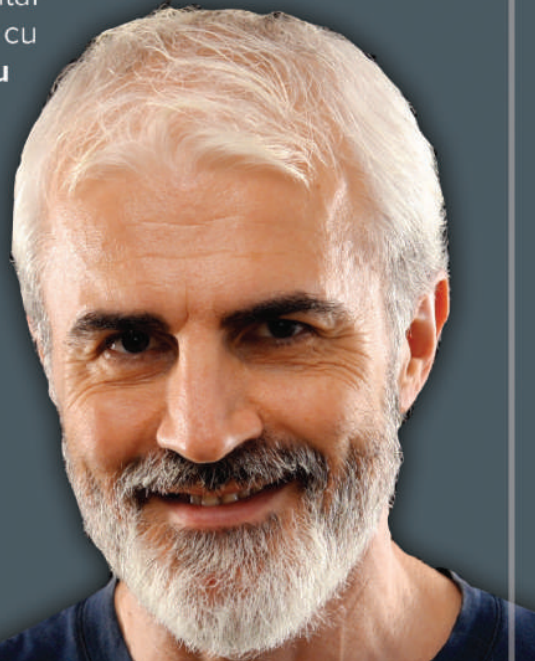
Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici

Steablock este un supliment alimentar destinat susținerii funcției hepatice, cu **eficacitate demonstrată prin studiu medical desfășurat în România.**

1.718 pacienți incluși

145 medici investigatori

134 centre la nivel național



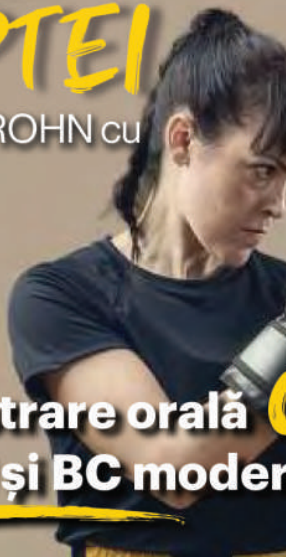
STEABLOCK

ALĂTURĂ-TE LUPTEI

împotriva COLITEI ULCERATIVE și BOLII CROHN cu



RINVOQ[®]
upadacitinib



Inhibitorul JAK cu administrare orală
indicat pentru tratamentul CU și BC moderat

INDICAȚII:¹

RINVOQ[®] (upadacitinib) este indicat pentru tratamentul colitei ulcerative active, moderată până la severă, la pacienți adulți care au avut un răspuns inadecvat, nu au mai răspuns sau au prezentat intoleranță la terapia convențională sau la un medicament biologic.

MOD DE ADMINISTRARE

COLITĂ ULCERATIVĂ¹

INDUCȚIE 8 SĂPTĂMĂNI



45 mg

Doza de inducție recomandată pentru RINVOQ[®] este de 45 mg, administrată o dată pe zi, timp de 8 săptămâni. La pacienții care nu obțin un beneficiu terapeutic adecvat până în săptămâna 8, se poate continua administrarea dozei de 45 mg upadacitinib, o dată pe zi, timp de încă 8 săptămâni. Administrarea RINVOQ[®] trebuie întreruptă în cazul oricărui pacient care nu prezintă dovezi ale unui beneficiu terapeutic până în săptămâna 16.



ÎNȚREȚINERE



30 mg



15 mg

Doza de întreținere recomandată pentru RINVOQ[®] este de 15 mg sau 30 mg, administrată o dată pe zi, în funcție de tabloul clinic al fiecărui pacient:

- O doză de 15 mg este recomandată pentru pacienții cu risc mai mare de TEV, MACE și neoplazie.
- La unii pacienți, cum sunt cei cu activitate crescută a bolii sau cei care necesită tratament de inducție de 16 săptămâni și care nu prezintă un risc mai mare de TEV, MACE și neoplazie sau care nu prezintă un beneficiu terapeutic adecvat la doza de 15 mg o dată pe zi, poate fi adecvată administrarea unei doze de 30 mg o dată pe zi.
- Pentru menținerea răspunsului, trebuie utilizată doza minimă efecace. La pacienții cu vârsta de 65 de ani și peste, se recomandă administrarea dozei de 15 mg o dată pe zi. În cazul pacienților care au răspuns la tratamentul cu upadacitinib, administrarea de corticosteroizi poate fi redusă și/sau întreruptă conform standardului de îngrijire medicală.

RINVOQ[®] trebuie administrat numai dacă nu sunt disponibile alternative de tratament adecvate pentru pacienții:

- cu vârsta de 65 de ani și peste;
- cu antecedente de boli cardiovasculare aterosclerotice sau alți factori de risc cardiovascular (precum fumatul actual sau fostii fumători care au fumat o perioadă îndelungată);
- cu factori de risc pentru malignități (de exemplu, neoplazie curentă sau antecedente de neoplazie).

CU: colită ulcerativă; BC: boală Crohn.

Pentru Rezumatul
Caracteristicilor
Produsului RINVOQ®



Scanati codul QR

0 DATĂ PE ZI,
trate până la severe¹

RINVOQ® (upadacitinib) este indicat pentru tratamentul bolii Crohn active, moderată până la severă, la pacienți adulți care au avut un răspuns inadecvat, nu au mai răspuns sau au prezentat intoleranță la terapia convențională sau la un medicament biologic.

MOD DE ADMINISTRARE

BOALĂ CROHN¹

INDUCȚIE 8 SĂPTĂMÂNI



45 mg

Doza de inducție recomandată pentru RINVOQ® este de 45 mg, administrată o dată pe zi, timp de 12 săptămâni. La pacienții care nu au obținut un beneficiu terapeutic adecvat după inducția inițială cu durata de 12 săptămâni, poate fi luată în considerare o inducție prelungită timp de încă 12 săptămâni, cu o doză de 30 mg, o dată pe zi. La acești pacienți, administrarea de RINVOQ® trebuie întreruptă în cazul în care nu prezintă dovezi ale unui beneficiu terapeutic după 24 de săptămâni de tratament.



ÎNȚREȚINERE



30 mg



15 mg

Doza de întreținere recomandată pentru RINVOQ® este de 15 mg sau 30 mg, administrată o dată pe zi, în funcție de tabloul clinic al fiecărui pacient:

- O doză de 15 mg este recomandată pentru pacienții cu risc mai mare de TEV, MACE și neoplazie.
- La unii pacienți, cum sunt cei cu activitate crescută a bolii și care nu prezintă un risc mai mare de TEV, MACE și neoplazie sau care nu prezintă un beneficiu terapeutic adecvat la doza de 15 mg o dată pe zi, poate fi adecvată administrarea unei doze de 30 mg o dată pe zi.
- Pentru menținerea răspunsului, trebuie utilizată doza minimă eficientă.
- La pacienții cu vârsta de 65 de ani și peste, se recomandă administrarea dozei de întreținere de 15 mg o dată pe zi.

În cazul pacienților care au răspuns la tratamentul cu upadacitinib, administrarea de corticosteroizi poate fi redusă și/sau întreruptă conform standardului de îngrijire medicală.

Referințe: 1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului RINVOQ®.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă: PR. Pentru informații complete vă rugăm consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului RINVOQ® disponibil prin scanarea codului QR de mai sus.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru informații medicale suplimentare vă puteți adresa la e-mail: informatiemedicala@abbvie.com

Deținătorul autorizației de punere pe piață (DAPP): AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstrasse,

67061 Ludwigshafen, Germania. Nr. APP: EU/1/19/1404/001 - 15 mg, EU/1/19/1404/006 - 30 mg și

EU/1/19/1404/010 - 45 mg. Data primei autorizări sau a reînnoirii autorizației:

Data primei autorizări: 16 Decembrie 2019. Data revizuirii textului: scanează codul QR.

Raportarea reacțiilor adverse suspectate pentru produsele AbbVie se poate face către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMMDMR), secțiunea Medicamente de uz uman sau către AbbVie SRL România, Departamentul Farmacovigilență; Tel.: +40215293429 / E-mail: ROPV@abbvie.com.

abbvie

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

Parteneri



BERLIN-CHEMIE
MENARINI



tstem



abbvie

Actualități în Gastroenterologie

Ediția a XI-a

19-20 septembrie 2025

Hotel Caro, Sala Mihai Eminescu

Coordonator științific:

Prof. Dr. Carmen Fierbințeanu-Braticevici