

DII | ÁLOGO

GEDIIB de todos nós

ESPECIAL 3ª SEBRADII



3ª SEBRADII

Semana Brasileira de Doenças Inflamatórias Intestinais

**DEM AÍ A 3ª SEBRADII, MAIOR
EVENTO DE DII DA AMÉRICA LATINA**

INFOGRÁFICO

Números ressaltam a relevância da 3ª SEBRADII, que será presencial com transmissão online

ELES CONVIDAM

Convidados internacionais fazem um convite especial para você garantir sua presença no evento

PROGRAMAÇÃO

Confira destaques e novidades da programação científica e das atividades integrativas

A Revista DIIálogo teve publicada sua primeira edição em outubro de 2020. Órgão oficial de divulgação da Organização Brasileira de Crohn e Colite, ela é distribuída gratuitamente aos associados da entidade. Participe e envie sua opinião para contato@gediib.org.br.

DIRETORIA (2020-2021)**Presidente:**

Rogério Saad-Hossne (SP)

Vice-presidente:

Eduardo Garcia Vilela (MG)

Secretária-Geral:

Lígia Yukie Sassaki (SP)

Secretária-Adjunta:

Genoile Oliveira Santana (BA)

Tesoureiro:

José Miguel Luz Parente (PI)

Tesoureiro-Adjunto:

Antônio Carlos da Silva Moraes (RJ)

CONSELHO EDITORIAL

Rogério Saad-Hossne (Presidente)

Fátima Lombardi (Gerente administrativa e financeiro)

PRODUÇÃO

RS Press

Jornalista responsável:

Roberto Souza (MTB: 11.408)

Editor:

Madson de Moraes

Projeto editorial:

Madson de Moraes

Projeto gráfico:

Leonardo Fial

Textos:

Leila Vieira

Revisão:

Celina Karam

Foto de capa:

Getty Images

Diagramação:Leonardo Fial, Lucas Bellini,
Marcelo Cielo e Rafael Bastos**Impressão:**

CompanyGraf

Tiragem:

1.200 exemplares

**GEDIIIB, ORGANIZAÇÃO
BRASILEIRA DE DOENÇA
DE CROHN E RETOCOLITE**Av. Brig. Faria Lima 2391, 10º Andar,
Conjunto 102, 01452-000,
Jardim Paulistano – São Paulo (SP)

Tel: + 55 11 3031-0804

WhatsApp: +55 11 94580-5406

E-mail: contato@gediib.org.br

WWW.GEDIIB.ORG.BR

Vem aí a 3ª SEBRADII: vamos juntos?

Caro associado: oferecemos a você uma edição especial da Revista DII-álogo sobre a 3ª SEBRADII, maior evento em DII da América Latina, que se firma gradualmente também no cenário mundial.

Ao longo desses últimos meses, fomos construindo cada detalhe da 3ª SEBRADII e cumprindo etapas na organização de um evento de tamanha magnitude. Pela primeira vez na história da SEBRADII, o encontro será um 100% presencial e com transmissão ao vivo online. Será uma oportunidade para muitas trocas científicas e networking.

Um dos maiores desafios foi pensar na programação, número e temas dos pré-congressos e elevar a qualidade da programação científica da SEBRADII, sempre visando ao aproveitamento integral do tempo, atualidade de temas e variedade de palestrantes. A programação está imperdível: teremos quatro convidados internacionais (três presenciais e um remoto) de altíssimo nível científico, que abordarão temas relevantes. Nesta edição, eles também dão uma palavrinha e reforçam o nosso convite para você participar do evento.

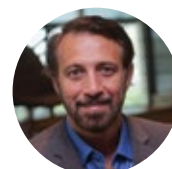
Outra atividade importante serão os nossos sete cursos pré-congresso de Cirurgia, Endoscopia, Enfermagem, Gastropediatria e Nutrição, incluindo o curso “50 tons de Cinza” e o 1º Curso de Patologia, organizados pelas Comissões do GEDIIB.

E, para reforçar ainda mais a importância da SEBRADII no cenário nacional e internacional, realizaremos o 2º Fórum Latino-Americano em DII, em parceria com o Pan American Crohn’s and Colitis Organization (PANCCO). Essa ação reforça o projeto estratégico do GEDIIB de ampliar suas parcerias internacionais.

Não menos importante e extremamente valiosas serão nossas atividades integrativas, lançadas na edição do evento no ano passado e que agora retornam ao formato presencial, como o 2º MasterDII Chef, 2º Scientific Challenge, 2ª Corrida e Caminhada, o 4º Campeonato de Futebol, o 2º Show de talentos e o 1ª Vernissage do GEDIIB. Além disso, teremos a esperada festa de confraternização “Science and Fun” com show de uma banda e DJ, que permitirão maior interação e momentos de alegria para todos.

Nossa 3ª SEBRADII está sendo preparada e será inesquecível. Vamos lá?

Rogério Saad-Hossne
Presidente do GEDIIB



A 3ª SEBRADII está imperdível. Confira um resumo da edição deste ano:



101 palestrantes convidados no total de **Congresso e Pré-Congresso**

58 apresentações de **trabalhos científicos**



4 conferencistas **internacionais**

14 expositores e **4** sociedades **médicas apoiadoras**



7 Cursos **Pré-Congresso**

Mais de **210** pessoas envolvidas na organização



4º Prêmio Sender **Miszputen**

Plataforma digital com suporte



6 atividades **integrativas**

14 representantes da América Latina para o 2º **Fórum LATAM de DII**



4 mesas-redondas, **6** conferências internacionais e mais de **10** simpósios

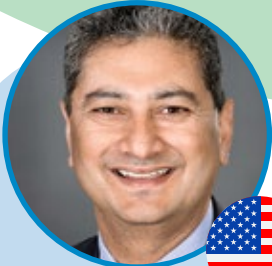
Evento será 100% presencial com transmissão ao vivo

A 3ª SEBRADII acontecerá no complexo de eventos do Royal Palm Campinas e o evento principal será realizado no salão Monumental. Todas as demais salas serão utilizadas para os cursos pré-congresso e o Fórum. O local está localizado na principal entrada de Campinas (SP) no encontro da Rodovia Anhanguera com a Rodovia Santos Dumont e a 15 minutos do aeroporto de Viracopos facilitando, desta forma, toda a logística dos participantes

Inscreva-se e participe do maior evento de DII da América Latina



Conferencistas internacionais confirmaram presença



Dr. Samir Shah é presidente do American College of Gastroenterology (ACG) e professor clínico de Medicina da Alpert Medical School da Brown University localizada em Providence, no estado de Rhode Island.

Estou muito animado. Será minha primeira vez no Brasil. Falarei sobre Covid-19 e DII e a detecção de displasia em DII crônica e o papel da cromoendoscopia. Houve um grande aumento de DII no Brasil e na América do Sul. Optei por discutir Covid-19 e DII por todas as novas informações de que dispomos e também sobre o papel da cromoendoscopia na vigilância de DII, porque vejo que é uma técnica importante e ainda subutilizada. O GEDIIB tem sido muito ativo em pesquisa, educação e atendimento clínico. Estou ansioso para aprender.”



Dra. Joana Torres é assistente de gastroenterologista no Hospital Beatriz ngelo e professora auxiliar convidada da Universidade de Lisboa. Ela é também investigadora principal e coinvestigadora em vários projetos em DII.

Será um enorme prazer e uma honra participar. Falarei sobre a possibilidade de prevenção das DII, com a apresentação e discussão dos estudos atuais, que pretendem, precisamente, definir o período pré-clínico da doença, que se dedicam ao estudo de biomarcadores. Vamos explorar algumas oportunidades de prevenção que poderiam ser implementadas para evitar o aumento global da DII. Terei ainda a oportunidade de discutir aspectos controversos na abordagem da DII, passando pela descontinuação da terapêutica, a monitorização proativa Anti-TNF da terapêutica por meio de TDM, a estratégia treat-to-target, esperando gerar um bom debate.”



Dr. Marc Ferrante é professor Assistente da KU Leuven (na Bélgica) e médico da equipe do Departamento de Gastreenterologia dos Hospitais Universitários de Leuven.

Adoro participar de reuniões científicas no Brasil. Minha palestra abordará vários aspectos da imagem e do tratamento tanto da DC, quanto da RCU. Vou me concentrar no uso de terapias biológicas em situações especiais, como proctite ulcerativa, gravidez. Além disso, darei minha opinião sobre o adágio do tratamento ao alvo. Conheci colegas brasileiros no congresso da ECCO, em Dublin, no ano de 2011, resultando disso uma parceria entre a ECCO e o Brasil, não apenas na organização de workshops comuns, mas também em estudos clínicos e publicações”

Participação brasileira tem alto nível científico



Dr. Júlio Maria Fonseca Chebli
Membro titular do GEDIIB e professor titular da Disciplina de Gastroenterologia da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF)

“Após um longo período em que as atividades presenciais foram extremamente restritas, decorrente da pandemia de Covid-19, muito me alegra participar da SEBRADII que é hoje, indubitavelmente, o principal congresso brasileiro e da América Latina dedicado aos diversos assuntos no domínio das Doenças Inflamatórias Intestinais. É sempre um prazer participar das atividades científicas junto com diversos colegas altamente experientes e qualificados, oriundos dos diversos estados do Brasil, no manejo das DII. Será uma oportunidade ímpar de troca de experiências e aprendizado com colegas atuantes

na prática clínica e cirúrgica e com diversos pesquisadores da área. Será gratificante assistir os jovens profissionais que lidam com DII e que estão iniciando sua prática apresentarem pôsteres e temas livres de elevada qualidade. Tudo isto é motivo de orgulho para o GEDIIB. Enfim, tenho a plena convicção de que a 3ª SEBRADII será de grande valia para todos em termos de aprendizado, da possibilidade de estabelecer trocas de experiências e parcerias entre os participantes e também pela participação nas atividades integrativas e recreativas tão bem planejadas pela comissão organizadora do evento. Até lá”.

+ O evento terá também a conferência da Dra. Jana Hashash, gastroenterologista e especialista em DII da Mayo Clinic, na Flórida.



PROGRAMAÇÃO

Conheça algumas atividades científicas e integrativas imperdíveis desta edição!

#CIENTÍFICAS

7 Cursos Pré-Congresso

Serão sete Cursos Pré-Congresso, organizados pelas comissões do GEDIIB. Os cursos focarão em Cirurgia, Endoscopia, Enfermagem, Gastropediatria, Nutrição e Patologia, além do curso “50 tons de Cinza”. Os temas vão destacar as novidades em cada área.

2 blocos do Head to Head

Formato de sucesso nos eventos do GEDIIB, a seção Head to Head terá seis blocos de discussão, sobre temas relevantes, com a participação de 16 especialistas brasileiros e um internacional, o médico Marc Ferrante.

2º Curso “DII em 50 Tons de Cinza”

Dividido em dois módulos (teórico e teórico-prático), o módulo teórico visa oferecer ao médico especializado no atendimento a pacientes com DII mais recursos e ferramentas na interpretação de exames e imagens voltados a estas doenças. Já a parte prática é focada para a realização de US dedicada às DII, sendo este um curso introdutório para a capacitação destes profissionais.

2º Fórum Latino-Americano em DII

Realizado pelo GEDIIB em parceria com a Pan American Crohn's and Colitis Organization (PANCCO), o fórum abordará temas como a situação da DII na América Latina e as barreiras diagnósticas e terapêuticas e estabelecerá e organizará projetos conjunto, entre outros propósitos. Este evento não será aberto para inscrições, sendo apenas para convidados.

1º Highlights One Year World Science

Uma das novidades da programação, este bloco tem como objetivo trazer os principais estudos e informações científicas (clínicas e cirúrgicas) dos eventos internacionais em DII, levando aos participantes uma excelente atualização.

#INTEGRATIVAS

2º Scientific Challenge

Sucesso na última edição da SEBRADII, a competição entre as equipes, cujo desafio é responder e acertar as perguntas científicas sobre o universo das DII, premiará a 1ª colocada. Será promessa de integração e diversão para todos.

2ª Corrida e Caminhada

Garantia de entretenimento, a corrida e caminhada volta este ano com a perspectiva do aumento do número de participantes. Cada participante inscrito receberá o kit com uma camiseta, sacola e medalha. Apenas congressistas inscritos antecipadamente poderão participar da atividade. A premiação será feita para o 1º, 2º e 3º colocados. Garanta sua vaga!

2ª Festa “Science and Fun” e Show de Talentos

A festa de confraternização para os congressistas terá um show com a banda Tiamat e participação do DJ Flávio Feitosa que promete agitar e alegrar a noite de todos. Já o Show de Talentos promete revelar os talentos artísticos dos nossos participantes com a competição e a escolha dos vencedores pela plateia.

2º Master DII Chef

Na competição, quatro equipes (com três a quatro membros cada) demonstrarão suas habilidades na preparação de pratos especiais para um júri de cinco pessoas. Criatividade, apresentação e sabor serão os principais critérios para vencer. Faça sua inscrição e venha mostrar suas habilidades culinárias aos nossos convidados e juízes.

1ª Vernissage do GEDIIB

A novidade neste ano fica por conta da 1ª Vernissage do GEDIIB em que os nossos associados e participantes poderão expor todo seu talento artístico na criação das suas obras de arte. Prestígio nossa Vernissage!

Confira a programação completa da 3ª SEBRADII



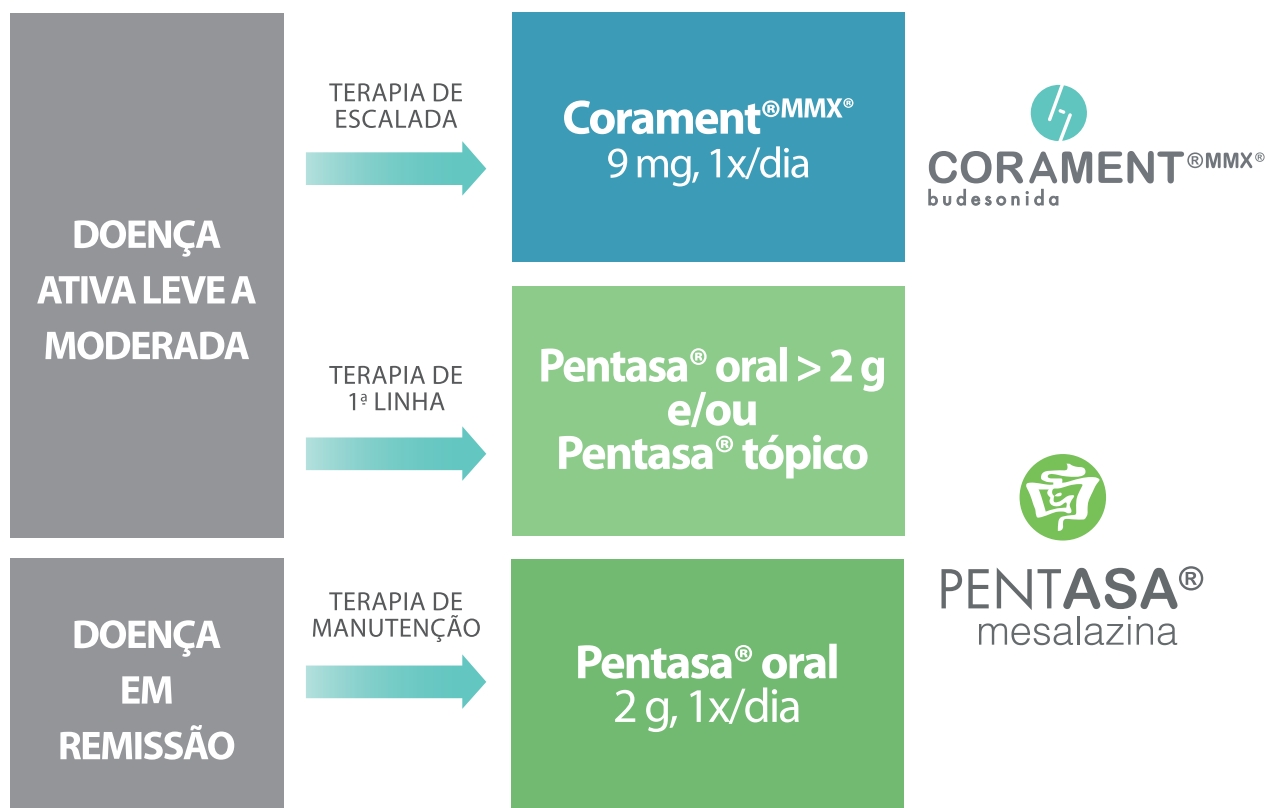


CORAMENT[®]MMX[®]

budesonida

TERAPIA DE 2ª LINHA PREFERIDA PARA RCU ATIVA LEVE A MODERADA¹

- ➔ Tratamento de acordo com a **localização e a atividade da doença²**
- ➔ **Otimização da dose de 5-ASA e budesonida MMX[®]** são as terapias de **1ª e 2ª linhas** para RCU ativa leve a moderada^{1,2}



Terapia baseada nas orientações de *guidelines*¹⁻⁴



PROGRAMA DE APOIO AO PACIENTE

WWW.PROGRAMAMINHADII.COM.BR

0800 878 3194



PROGRAMA

minha Dii

ÚNICA BUDESONIDA ORAL INDICADA PARA INDUÇÃO DA REMISSÃO DA RCU ATIVA LEVE A MODERADA^{2,5}

- ➔ **Comprimido com 9 mg** de budesonida MMX^{®6}
- ➔ **Dose única diária** para mais adesão do paciente ao tratamento^{6,7}
- ➔ Tratamento com duração de **até 8 semanas⁶**
- ➔ Tecnologia MMX[®] (multimatrix) com **sistema de liberação modificada** da budesonida em toda a extensão do cólon⁶
- ➔ Potente **ação anti-inflamatória tópica⁸**
- ➔ Perfil de **segurança** comparável ao do placebo⁸
- ➔ Opção para induzir a remissão na RCU ativa leve a moderada quando o tratamento com **5-ASA não é suficiente¹⁻⁵**
- ➔ Eficácia evidenciada por benefícios clínicos e **qualidade de vida⁹**

CORAMENT[®]MMX[®] combina a eficácia do corticosteroide com menos exposição sistêmica⁸



Referências bibliográficas: 1. Danese S, Banerjee R, Cummings JF, et al. Consensus recommendations for patient-centered therapy in mild-to-moderate ulcerative colitis: the iSupport Therapy-Access to Rapid Treatment (iSTART) approach. *Intest Res.* 2018;16:522-8. 2. Harbord M, Eliakim R, Bettenworth D, et al. Third European Evidence-based Consensus on Diagnosis and Management of Ulcerative Colitis. Part 2: current management. *J Crohns Colitis.* 2017;11:769-84. 3. Ko CW, Singh S, Feuerstein JD, et al. AGA clinical practice guidelines on the management of mild-to-moderate ulcerative colitis. *Gastroenterology.* 2019;156:748-64. 4. Rubin DT, Ananthakrishnan AN, Siegel CA, et al. ACG clinical guideline: ulcerative colitis in adults. *Am J Gastroenterol.* 2019;114:384-413. 5. Lamb CA, Kennedy NA, Raine T, et al. British Society of Gastroenterology consensus guidelines on the management of inflammatory bowel disease in adults. *Gut.* 2019;68:s1-s106. Erratum in: *Gut.* 2021;70:1. 6. Bula do produto Corament®MMX®. Disponível em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/>. Acesso em: 6 out 21. 7. Kane SV. Systematic review: adherence issues in the treatment of ulcerative colitis. *Aliment Pharmacol Ther.* 2006;23:577-85. 8. Farkas K, Molnár T. Novel extended release budesonide formulation for treatment of ulcerative colitis. *Expert Opin Pharmacother.* 2014;15:131-7. 9. Danese S, Hart A, Dignass A, et al. A multicentre prospective cohort study assessing the effectiveness of budesonide MMX® (Cortiment®MMX®) for active, mild-to-moderate ulcerative colitis. *United European Gastroenterol J.* 2019;7:1171-82.

Pentasa® - mesalazina - Comprimidos: USO ADULTO E PEDIÁTRICO (acima de dois anos de idade). Enema, Sachê e Supositórios: USO ADULTO. INDICAÇÕES: Comprimidos, Enema e Supositórios: Doença Inflamatória Intestinal (Doença de Crohn e Retocolite Ulcerativa). **Sachê:** Retocolite Ulcerativa. **CONTRAINDICAÇÕES:** hipersensibilidade à mesalazina ou aos salicilatos ou a qualquer componente das formulações; em casos de doenças renais ou hepáticas severas. **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** pacientes alérgicos à sulfassalazina devem ter cautela com uso de Pentasa; descontinuar em caso de reações de intolerância aguda, cólicas abdominais, dor abdominal aguda, febre, dor de cabeça severa e erupção cutânea, discrasia sanguínea, mio e pericardite. Usar com cautela quando coexistir asma, função hepática ou renal prejudicada. **USO DURANTE A GRAVIDEZ E LACTAÇÃO:** Pentasa® deve ser utilizado com cautela durante a gravidez e lactação. **USO EM IDOSOS, CRIANÇAS OU OUTROS GRUPOS DE RISCO: comprimidos:** Não é recomendado o uso de Pentasa® em crianças com menos de dois anos de idade. **Enema, Sachê e Supositórios:** Não é recomendado o uso de Pentasa® em crianças. **Interações medicamentosas e com exames laboratoriais:** A terapia combinada de Pentasa® com azatioprina ou 6-mercaptopurina ou tioguanina mostra maior frequência de mielossupressão; raramente pode ocorrer alteração nas funções hepáticas e renais. **Interação com alimento: Comprimidos e Sachê:** O trânsito e a liberação de mesalazina após administração oral são independentes da coadministração de alimento, enquanto que a absorção sistêmica será reduzida. **Enema e Supositórios:** Não há dados disponíveis até o momento sobre a interação de Pentasa® com alimentos. **Reações adversas:** diarreia, náusea, dor abdominal, cefaleia, vômitos, eczema e erupção cutânea; reações de hipersensibilidade; como prurido, desconforto retal e urgência podem ocorrer. **POSOLOGIA: Comprimidos:** Retocolite Ulcerativa – Adultos: Tratamento agudo: Dose individual de até 4 gramas divididas ao longo do dia. Tratamento de manutenção: Dose inicial recomendada de 2 g uma vez ao dia; Retocolite ulcerativa - Crianças com mais de dois anos de idade: Tratamento agudo e de manutenção: Dose individual recomendada de 20 a 30 mg/kg de peso corpóreo ao dia, em doses divididas; Doença de Crohn - Adultos: Tratamento agudo e de manutenção: dosagem individual de até 4 g ao dia, em doses divididas; Doença de Crohn - Crianças com mais de dois anos de idade: Tratamento agudo e de manutenção: Dose individual recomendada de 20 a 30 mg/kg de peso corpóreo ao dia, em doses divididas. **Enema:** Para adultos: Um enema ao deitar. **Sachê:** Retocolite Ulcerativa – Adultos (em pacientes acima de 18 anos de idade): Tratamento agudo: Dose individual de até 4 gramas por dia a ser tomada uma vez ao dia (4 sachês de 1g ou 2 sachês de 2g) ao mesmo tempo pela manhã; ou em doses divididas duas vezes ao dia (2 sachês de 1 g ou 1 sachê de 2 g) tomados pela manhã e à noite. Tratamento de manutenção: Dose inicial recomendada de 2 g uma vez ao dia (2 sachês de 1g ou 1 sachê de 2g). **Supositórios:** Proctite ulcerativa - Adultos: Um supositório, uma a duas vezes ao dia por 4 semanas. / **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA / Material de uso exclusivo à classe médica / SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.** / Reg. MS: 1.2876.0002 / Farm. Resp.: Silvia Takahashi Viana - CRF/SP: 38.932 - Laboratórios Ferring Ltda. Praça São Marcos, 624 - 05455-050 - São Paulo - SP / CNPJ: 74.232.034/0001-48. (CCDS 2017/12_v16). MNBUL_PEN_FAM_01-1.

CONTRAINDICAÇÕES: hipersensibilidade aos salicilatos ou a qualquer componente das formulações. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** A terapia combinada de Pentasa® com azatioprina ou 6-mercaptopurina ou tioguanina mostra maior frequência de mielossupressão.

Corament®MMX® (budesonida). APRESENTAÇÃO COMERCIAL: Comprimido revestido de liberação modificada de 9 mg disponível em embalagens contendo 3 blisteres com 10 unidades cada. **INDICAÇÕES:** Destina-se à indução da remissão em pacientes com retocolite ulcerativa ativa leve a moderada. **CONTRAINDICAÇÕES:** Hipersensibilidade à budesonida ou a qualquer componente de sua formulação; pacientes menores de 18 anos de idade. Classificado na categoria C conforme “Categorias de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas”: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista. **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** utilizar com cautela em pacientes com infecções, hipertensão, diabetes mellitus (ou com história familiar de diabetes), osteoporose, úlcera péptica, glaucoma, disfunção função renal e/ou hepática ou qualquer outra condição em que o uso de glicocorticoides possa causar efeitos indesejáveis. O tratamento com Corament®MMX® resulta em níveis sistêmicos mais baixos de esteroides do que terapias orais com glicocorticoides convencionais. A transferência da terapia com outro esteroide pode resultar em sintomas relacionados à alteração nos níveis sistêmicos de esteroides. Advertências relacionadas ao uso de corticoesteróides: supressão adrenocortical (substituição de tratamentos sistêmicos); maior susceptibilidade a infecções, inclusive com manifestações clínicas atípicas; em caso de cirurgias ou outras situações que causem stress, pode ser necessário uso de corticoesteróide sistêmico; evitar exposição a catapora e sarampo nos indivíduos que não apresentaram essas doenças; cuidado em pacientes que apresentem ou tenham antecedente de distúrbios afetivos severos, ou que tenham parente de primeiro grau com essa condição. A diminuição da função hepática pode alterar a eliminação de glicocorticoides, atenção à possíveis efeitos adversos sistêmicos. Ao término do tratamento, considerar a descontinuação gradual da budesonida. Contém lactose monohidratada. Administração concomitante com cetoconazol ou outros inibidores da CYP3A deve ser evitada. Pode ocorrer diminuição da resposta imune a vacinas. **GRAVIDEZ E LACTAÇÃO:** em mulheres grávidas, utilizar Corament®MMX® apenas se o benefício potencial justificar o potencial risco ao feto. **Lactação:** a decisão deve considerar o benefício da amamentação para criança e o benefício terapêutico para mulher. Não há dados relativos à fertilidade em humanos. **REAÇÕES ADVERSAS:** comuns: náusea, dor abdominal, cefaleia, insônia, alterações de humor, diminuição do cortisol sérico, infecção viral do trato respiratório superior por Influenza. Incomuns: Distensão abdominal, dor abdominal, diarreia, dispepsia, sonolência, acne, ineficácia do fármaco, dores nas extremidades, síndrome de Cushing, anemia. Rara: prurido, fadiga, edema periférico. Favor consultar a bula para mais informações. **INTERAÇÕES COM MEDICAMENTOS E ALIMENTOS:** não foram realizados estudos para avaliação de interações medicamentosas. Evitar: inibidores potentes da CYP3A e suco de grapefruit. Risco aumentado em pacientes que utilizam glicosídeos cardíacos e diuréticos. Administrar com intervalo de pelo menos 2 horas do uso de antiácido e colestiramina. Não há informação sobre alteração de resultados de exames laboratoriais. Pode interagir com resposta imune a vacinas. **POSOLOGIA E MODO DE USAR:** um comprimido de 9mg via oral pela manhã, com um copo de água, com ou sem alimentos, por até 8 semanas. Não amassar ou mastigar o comprimido. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.** Para informações completas, consultar a bula do produto. Informações adicionais disponíveis aos profissionais de saúde mediante solicitação. Reg. MS: 1.2876.0023. Farm. Resp.: Silvia Takahashi Viana - CRF/SP 38.932. Laboratórios Ferring Ltda. Praça São Marcos, 624 – CEP 05455-050 - São Paulo – SP. CNPJ: 74.232.034/0001-48. MNB_COR_COM_01-1.

CONTRAINDICAÇÕES: Hipersensibilidade à budesonida ou a qualquer componente de sua formulação; pacientes menores de 18 anos de idade. Classificado na categoria C conforme “Categorias de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas”: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** Não foram realizados estudos de interações medicamentosas. Evitar: inibidores potentes da CYP3A e suco de grapefruit. Risco aumentado em pacientes que utilizam glicosídeos cardíacos e diuréticos. Administrar com intervalo de pelo menos 2 horas do uso de antiácido e colestiramina. Não há informação sobre alteração de resultados de exames laboratoriais. Pode interagir com resposta imune a vacinas.

Material exclusivo à classe médica.

BR-COR-2100014 OUT/21

Mais destaques da 3ª SEBRADII:



Pôsteres eletrônicos publicados

Os trabalhos científicos aprovados nas categorias Medicina e Multidisciplinar para publicação em pôsteres eletrônicos ficarão expostos no hall de exposições do Royal Palm Campinas, palco da 3ª SEBRADII, e também no hall virtual da plataforma online do evento.



Assembleia-Geral Ordinária

Entre as atividades realizadas durante a Assembleia, estarão a apresentação das atividades da atual Diretoria do GEDIIB relativas ao biênio 2021-2022 e a eleição para a escolha dos membros da Diretoria Executiva, Conselho Administrativo e Conselho Fiscal para o biênio 2023-2024. A assembleia acontecerá presencialmente em 28 de agosto no Centro de Convenções.



3ª edição do Prêmio Sender Miszputen

Criado para estimular a pesquisa na área de Doença Inflamatória Intestinal, o Prêmio Sender Miszputen chega a sua terceira edição e premiará trabalhos publicados nas categorias Medicina e Multidisciplinar. Os trabalhos serão apresentados em sessão aberta e pública perante uma banca julgadora, composta por três membros do GEDIIB. Os três finalistas em cada categoria farão suas apresentações em formato online, no dia 24 de agosto.



VOCÊ SABIA?

Sinônimo de beleza, renovação, transformação e alegria, a borboleta é o símbolo da 3ª SEBRADII por representar os sentimentos de dedicação, superação e o engajamento das Comissões e Diretoria na realização das últimas edições do evento, ocorridas em plena pandemia de Covid-19. A edição da SEBRADII deste ano representa, assim, o voo esplendoroso de um evento que se consolidou como um dos mais importantes do mundo.



Apresentamos o **Nesh Pentasure® IBD**, com TGF- β 2 em sua composição, para proteger e reparar o intestino na DII.

Nesh

VENHA VISITAR
NOSSO STAND
NA 3ª SEBRADII



Especializado para
DII – Doença de Crohn

Contém TGF- β 2

Não contém lactose e glúten

Nesh

PentaSure®

FÓRMULA MODIFICADA PARA
NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

IBD



Baixe conteúdo completo
desse produto através do
código QR acima.

- Permite a nutrição enteral exclusiva (NEE)
- Protege a integridade da mucosa e facilita a absorção de nutrientes;
- Fórmula semi-elementar com maior digestibilidade;

- Proporciona melhor qualidade de vida aos portadores de DII;
- Auxilia no equilíbrio da função imunológica;
- Desenvolvida para melhor adesão do paciente.

Responsável Técnico:

Pâmela Fernandes Kaseker (CRF-PR nº 16.297)

Registro MS nº 6.7475.0002.001-2

Importado e Distribuído por:

NF Nunesfarma **Nesh**
Saúde. Tradição. Inovação.

(41) 9 9214-4100

nutricao@nunesfarma.com.br

www.nunesfarma.com.br