

Διαδικτυακή
Διημερίδα

ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ & ΝΕΟΤΕΡΑ Δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία

WEB
ONLY

Προβολή μέσω της ιστοσελίδας
www.livemed.gr

09 & 10

Απριλίου 2021

Επιστημονικό Πρόγραμμα

PecFent[®]
ΡΙΝΙΚΟ ΕΚΝΕΦΩΜΑ ΚΙΤΡΙΚΗΣ ΦΑΙΝΤΑΝΥΛΗΣ



Abstral[®]
ΥΠΟΓΛΩΣΣΙΑ ΔΙΣΚΙΑ ΚΙΤΡΙΚΗΣ ΦΑΙΝΤΑΝΥΛΗΣ

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

KYOWA KIRIN

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:

 **anaBIOsis**
pharmaceuticals

Αθήνα: Παράπλευρος Λ. Κύμης 3-7, ΤΚ 14122 Νέο Ηράκλειο Αττικής,
τηλ: 210 271 1020, fax: 210 271 2001
Θεσ/νίκη: 9^η χλμ. Θεσ/νίκης - Μουδανιών, 55535 Θεσ/νίκη,
τηλ: 2310 489360, fax: 2310 489396
email: info@anabiosis.gr • site: www.anabiosis.gr

/ ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ /

Η Παθολογική Ογκολογία είναι η ειδικότητα με τις περισσότερες εξελίξεις στις μέρες μας.

Πληθώρα νέων φαρμάκων, ανοσοθεραπεία, στοχευμένη θεραπεία, γενετική, συνδυασμοί και αλληλουχία θεραπειών, πρόοδοι άλλων συναφών ειδικοτήτων, νέες και αναθεώρηση παλαιών κατευθυντήριων οδηγιών, καθιστούν επιτακτική την ανάγκη συνεχούς ενημέρωσης, επιμόρφωσης και τριβής με τα νέα δεδομένα που ανακύπτουν.

Και όλα τα ανωτέρω πρέπει να συνδυαστούν με την καθημερινή εμπειρία του γιατρού για να μπορέσουν να συνδράμουν στη βελτίωση της αντιμετώπισης του ογκολογικού ασθενή.

Η 9^η διημερίδα <Εξελίξεις και νεότερα δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία> στοχεύει ακριβώς στο σημείο συνάντησης της ενημέρωσης των νέων δεδομένων στην Ογκολογία με την κλινική εφαρμογή τους και φιλοδοξεί να αποτελέσει μια ακόμη δεξαμενή σκέψης χρήσιμη προς όλους τους συναδέλφους που απευθύνεται.

Καταλύτης για την επιτυχία του εγχειρήματος η παρουσία καταξιωμένων, εγνωσμένου κύρους συναδέλφων στον χώρο, αλλά και νέων με άριστη κατάρτιση και προσήλωση στον τομέα της Ογκολογίας.

Ασφαλώς βέβαια και όλων εσάς που με τη διαδικτυακή παρουσία σας θα είσαστε παρόντες με ενεργό συμμετοχή για προβληματισμούς και συμπεράσματα.

Σας περιμένουμε λοιπόν

Με εκτίμηση

Μιχαήλ Νικολάου

Παθολόγος – Ογκολόγος

Γεώργιος Παπαδόπουλος

Παθολόγος- Ογκολόγος

Διαδικτυακή Διημερίδα

ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ & ΝΕΟΤΕΡΑ Δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία

09 & 10 Απριλίου 2021



OPDIVO[®]
(nivolumab)



YERVOY[®]
(ipilimumab)



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως

 **Bristol Myers Squibb**[™]

Bristol-Myers Squibb A.E.
Αττικής 49-53 & Προποντίδος 2, Τ.Κ. 152 35 Βριλήσσια, Αττική
ΤΘ 63883 - Βριλήσσια, Τ.Κ. 152 03, Αττική
Τηλ. 210 6074300 & 210 6074400, Φαξ 210 6074333
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ 7453601000

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

/ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ /

ΠΡΟΕΔΡΟΙ Νικολάου Μ., Παπαδόπουλος Γ.

/ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ /

ΠΡΟΕΔΡΟΙ Μπαφαλούκος Δ., Πεκτασίδης Δ.

Μέλη

Αναγνωστόπουλος Αθ.

Αρδαβάνης Α.

Βακάλης Ξ.

Ζερβούδης Σ.

Μούντζιος Ι.

Μπούτης Α.

Κεντεποζίδης Ν.

Ζήρας Ν.

Μαραγκουδάκης Ε.

Πισσάκας Γ.

Παπακώστας Π.

Κουμάκης Γ.

Πανόπουλος Χ.

Καραμούζης Μ.

Φωστήρα Φ.

Διαδικτυακή Διημερίδα

ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ & ΝΕΟΤΕΡΑ Δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία

09 & 10 Απριλίου 2021



Akynzeo®

netupitant/palonosetron

Ένα καψάκιο περιέχει 300 mg netupitant και 0,5 mg palonosetron

02.2020/AKYNZE0/adv.01

 **Galenica α.ε.**

Αθήνα: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 145 64, τηλ.: 210 5281700,
Θεσσαλονίκη: Κουντουριώτου & Φασιανού 2, τηλ.: 2310 542685
Επιστημονικό Τμήμα τηλ.: 210 5281731
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ.: 210 5281805
www.galenica.gr

 **HELSINN**
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας της Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος

09.30- 11.00

Στρογγυλό Τραπέζι Θεραπευτικά Ερωτήματα

Προεδρείο: **Α. Αρδαβάνης, Ν. Δεσσές**

Επικουρική θεραπεία στο μελάνωμα

Ε. Καρατράσογλου

Επικουρική θεραπεία στον καρκίνο του νεφρού

Σ. Ταλαγάνη

Νεοεπικουρική θεραπεία στον καρκίνο

του παγκρέατος

Χ. Βέρος

11.00-12.30

Στρογγυλό Τραπέζι Καρκίνος Γαστρεντερικού Συστήματος

Προεδρείο: **Μ. Καραμούζης, Α. Στριμπάκος**

MSI high Καρκίνος Παχέος Εντέρου.

Νεότερα δεδομένα στη διαχείριση του

Α. Άσση

Νεότερες θεραπευτικές εξελίξεις

στο ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα

Α. Κουλούρης

Νεότερες θεραπείες στον μεταστατικό

καρκίνο παγκρέατος

Κ. Τσιγαρίδας

12.30-13.30

Στρογγυλό Τραπέζι Καρκίνος Κεφαλής-Τραχήλου

Προεδρείο: **Α. Μολφέτα, Α. Μπούτης**

Ο ρόλος της ανοσοθεραπείας στην 1^η γραμμή

Π. Κατσαούνης

Πλακώδες καρκίνωμα του δέρματος

Νεότερα δεδομένα στη διαχείρισή του

Α. Καντζιούρα

13.30-14.00

Διάλειμμα

14.00 -16.00

Στρογγυλό Τραπέζι Καρκίνος Πνεύμονος

Προεδρείο: **Χ. Πανόπουλος, Ξ. Βακάλης**

Μικροκυτταρικός καρκίνος ,τι νεότερο

Β. Ραμφίδης

Εξελίξεις στην ALK νόσο

Θ. Φλώρος

Υποκλασματοποιημένα σχήματα ΑΚΘ

Ι. Γεωργακόπουλος

Προεγχειρητική θεραπεία στον NSCLC

Ι. Μούντζιος

16.00-18.00

Στρογγυλό Τραπέζι Καρκίνος Μαστού

Προεδρείο: **Ε. Μαραγκουδάκης, Σ. Γιασσάς**

HER 2 Θετική νόσος - εξελίξεις

Μ. Σκόνδρα

Προφυλακτική μαστεκτομή

Π. Ντασίου

ΑΚΘ μετά από προεγχειρητική ΧΜΘ

Π. Καραχοντζίτη

CDK , PI3K αναστολείς – Νεότερα δεδομένα

Σ. Παπανικολάου

18.00-18.30

Διάλειμμα

18.30-20.00

Στρογγυλό Τραπέζι Υπάρχει Αλγόριθμος

Προεδρείο: **Ε. Λιανός, Α. Λασκαράκης**

Στον ευνοουχοάντοχο μεταστατικό καρκίνο του προστάτη;

Μ. Λιόντος

Στον μεταστατικό καρκίνο του νεφρού

Κ. Κουτσούκος

Στον μεταστατικό ουροθηλιακό καρκίνο

Μ. Λύκκα

sponsored by  Bristol Myers Squibb™



CYRAMZA[®]

(ramucirumab)

TAKE ACTION



GASTRIC



NSCLC



CRC



HCC



TRAINED TO MAKE
A DIFFERENCE
ABLE TO MAKE
AN IMPACT

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «**KITPINH KAPTA**»

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην Εταιρεία

CYRAMZA/ADV/10-2019 CONVEY



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά **ΤΗΛ.:** 210 6294600 **Fax:** 210 6294610
info@lilly.gr **www.lilly.gr**

09.30- 11.30

Στρογγυλό Τραπέζι Υποστήριξη Ογκολογικού Ασθενή

Προεδρείο: **Ν. Ζήρας , Α. Αναγνωστόπουλος**
Θρομβοεμβολική νόσος ,αντιπηκτική αγωγή
Τοξικότητα στοχευουσών θεραπειών στον
καρκίνο μαστού
Καρδιολογικές επιπλοκές

Ν. Τσουκαλάς

Θ. Στρατής

Α. Συκιώτης

11.30-12.30

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Δ. Πεκτασίδης, Ν. Κεντεποζίδης**
Γενετική συμβουλευτική και γονιδιακός έλεγχος
PARP αναστολές στον καρκίνο ωοθηκών

Φ. Φωστήρα

Ι. Σύριος

12.30-13.30

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Σ. Ζερβούδης, Μ. Μπαλαφούτα**
Σύγχρονη χειρουργική διαχείριση μασχάλης
IMRT στον μαστό
Νέα τεχνική ογκοπλαστικής half moon crescent
flap Zervoudis technique

Χ. Σπανόπουλος

Π. Σκάρλος

Σ. Ζερβούδης

13.30-14.00

Διάλειμμα

14.00-15.00

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Π. Παπακώστας, Γ. Κουμάκης**
Oncotype ανάλυση νέων δεδομένων
Immunoscore στον καρκίνο παχέος εντέρου

Γ. Νασιούλας

Δ. Χατζημπούγιας

15.00-15.30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Γ. Πισσάκας, Δ. Τραφαλής**
Νέες τεχνικές και εξελίξεις στην ακτινοθεραπεία

Κ. Βερίγος

15.30-16.00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Γ. Παπαδόπουλος, Α. Τζοβάρας**
Καπνικά προϊόντα και η διαφοροποίηση του κινδύνου.
Νεότερα δεδομένα

Μ. Νικολάου

16.00-16.30

Συμπεράσματα Κλείσιμο Διημερίδας

Μ. Νικολάου, Γ. Παπαδόπουλος

Dexaleau[®]

Dexamethasone

ADV/DEXAL./04/RAF/11.2020

ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΣΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρετε όλες τις ανεπιθύμητες ενέργειες για όλα τα φάρμακα συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

RAFARM A.E.B.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Κορίνθου 12, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα • Τηλ.: 211 176 1000 • Fax: 210 6776552
info@rafarm.gr www.rafarm.gr



Αναγνωστόπουλος Αθανάσιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογικό Τμήμα, "Ερρίκος Ντυνάν" Hospital Center
Αρδαβάνης Αλέξανδρος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής - Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Άσση Αβραάμ Βακάλης Ξενοφών	Παθολόγος Ογκολόγος, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά» Στρατιωτικός Ιατρός, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Επιστημόνων-Εργαζομένων Ακτινοθεραπείας(Ε.Ε.Ε.Ε.Α), Επιστημονικός Συνεργάτης Ιατρικού Κέντρου Αθηνών
Βερίγος Κοσμάς	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής, Ακτινοθεραπευτικό - Ογκολογικό Τμήμα, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Συνεργάτης Ακτινοθεραπευτικού Ογκολογικού Τμήματος ΙΑΣΩ, Συνεργάτης Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος CyberKnife Ιατρόπολις
Βέρος Χρήστος Γεωργακόπουλος Ιωάννης	MD, MSc, ειδικευόμενος ογκολογίας, Α παθολογική κλινική, ΓΑΟΝΑ Άγιος Σάββας Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, 401 Γ.Σ.Ν.Α.
Γιασσάς Στυλιανός	Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής ΙΑΣΩ, Διευθυντής Γ' Ογκολογικής Κλινικής Metropolitan General
Δεσσές Νικόλαος Ζερβούδης Στέφανος	Παθολόγος Ογκολόγος, Δ/ντής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» Χειρουργός Μαστολόγος, Αν.Καθηγητής Πανεπιστημίου Montpellier-Nimes, Γαλλία, α.επ.ς.Καθηγητής Πανεπ.Ιωαννίνων και ΠΑ.Δ.Α, Πρόεδρος του MANOSMED Mediterranean mob University of Mastology, Πρόεδρος της Ελληνο-Γαλλικής Ομάδας Μαστού, ΡΕΑ Κλινική Αθήνα
Ζήρας Νικόλαος	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Γ.Κ. Πειραιά «Ιπποκράτης», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Νευροενδοκρινών Όγκων
Καντζιούρα Αρετή Καραμούζης Μιχαήλ	MD, MSc, Υποψήφια Διδάκτωρ Α.Π.Θ, Παθολόγος Ογκολόγος, Α.Ν.Θ "Θεαγένειο" Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Αναπληρωτής Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.
Καρατράσογλου Ελένη	MD, MSc, PhD, Ειδ.κ. Παθολογικής Ογκολογίας, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Καραχοντζίτη Παρασκευή	MD, MBA, Επιστημονικός Συνεργάτης, Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ»
Κατσαούνης Παναγιώτης Κεντεποζίδης Νικόλαος Κουλούρης Ανδρέας	Παθολόγος - Ογκολόγος, Metropolitan General MD, MSc, PhD Διευθυντής Ογκολόγος Metropolitan General, 251 ΓΝΑ Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Πανεπιστημιακή Ογκολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η
Κουμάκης Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Β' Παθολογική Κλινική, Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Κουτσούκος Κωνσταντίνος Λασκαράκης Απόστολος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MSc, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Θεραπευτική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Συνεργάτης Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου MD, MSc, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Λιανός Ευάγγελος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Λιόντος Μιχαήλ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Λύκκα Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' , Ογκολογική Κλινική- Μονάδα Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Μαραγκουδάκης Ευάγγελος	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Διευθυντής, Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Όμιλος «ΙΑΣΩ»



TevaGrastim[®]
(filgrastim)

30 MIU, 48 MIU

KAK: TEVA GmbH, GERMANY

Actiq[®]
(fentanyl citrate)

KAK: TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS

ONC-GR-00009 TVGR-ACTIQ/ADV-01/11-2020

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Συν-προώθηση: Specifar A.B.E.E.
Έδρα/Εργοστάσιο: 28ης Οκτωβρίου 1, Αγ. Βαρβάρα, 123 51
Γραφεία Εμπορικού: Λεωφ. Κηφισίας 44, Μαρούσι, 151 25
Τηλ: 211 8805000, Fax: 211 8805120 Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 000228201000

www.teva.gr

Μολφέτα Αριστεά	Επιμελήτρια, Αναπληρώτρια Διευθύντρια Ογκολογικής Κλινικής, νοσοκομείο "Metropolitan"
Μούντζιος Ιωάννης	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Δ' Ογκολογικής Κλινικής και Μονάδας Κλινικών Μελετών Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»
Μπαλαφούτα Μυρσίνη	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επικ. Καθηγητής, Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (ΠΑΔΑ)
Μπούτης Αναστάσιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»
Νασιούλας Γεώργιος	PhD, Επιστημονικός Διευθυντής GeneKor I.A.E
Νικολάου Μιχαήλ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Β, Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Ντασίου Παναγιώτα	Αναπλ. Διευθύντρια Β' Κλινικής Μαστού, ΙΑΣΩ
Πανόπουλος Χρήστος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Διευθυντής Ογκολογικού τμήματος, «Ευρωκλινική Αθηνών»
Παπαδόπουλος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Παπακώστας Παύλος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Δ/ντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General
Παπανικολάου Σπυρίδων	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής Ιατρικού Παλαιού Φαλήρου
Πεκτασίδης Δημήτριος	Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Γ' Ογκολογικό Τμήμα, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Πισσάκας Γεώργιος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Ραμφίδης Βασίλειος	MD, MSc, Παθολόγος-Ογκολόγος, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
Σκάρλος Παντελής	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διδάκτωρ Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Αν/τής Δ/ντής Κλινικής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Νοσοκομείο Metropolitan
Σκόνδρα Μαρία	Παθολόγος-Ογκολόγος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Σπανόπουλος Χρήστος	MD , PhD , MSc, Χειρουργός Μαστού, Γυναικολόγος, ΡΕΑ Κέντρο Μαστού
Στρατής Θεοχάρης	Ειδικός Παθολόγος, Επιμελητής Α', Ογκολογική Κλινική "Ερρίκος Ντυνάν"
Στριμπάκος Αλέξιος	MRCR, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Συκιώτης Αλέξανδρος	Επιμελητής Α Τμήματος Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης
Σύριος Ιωάννης	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Συνεργάτης, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Ταλαγάνη Σοφία	Ειδικεύμενη Ιατρός Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. "Ο Άγιος Σάββας"
Τζοβάρης Αλέξανδρος	Παθολόγος - Ογκολόγος, PhD, Επιμελητής Β', Α' Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Τραφαλής Δημήτριος	Παθολόγος -Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Φαρμακολογίας - Κλινικής Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.
Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Τσουκαλάς Νικόλαος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Αναπλ. Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική 401 ΓΣΝΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», Αθήνα
Φλώρος Θεοφάνης	Παθολόγος - Ογκολόγος
Φωστήρα Φλωρεντία	PhD, Κλινική Εργαστηριακή Γενετίστρια, Εργαστήριο Μοριακής Διαγνωστικής, ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος
Χατζημπούγιας Δημήτριος	MD, MSc, PhD, Παθολογοανατόμος, Γενικός Διευθυντής, ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΕΕ

Διαδικτυακή Διημερίδα

ΕΞΕΛΙΞΗΣ & ΝΕΟΤΕΡΑ Δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία

09 & 10 Απριλίου 2021



pelgraz[®]

pegfilgrastim

W
M **WinMedica**
Serving Health for Life

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:
Accord Healthcare S.L.U.

accord
The Evolution of Generics

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία
WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Οιδίποδος 1-3 & Παράδρομος Αττικής Οδού 33-35, 15238 Χαλάνδρι
Τηλ.: 2107488821, Fax: 2107488827, info@winmedica.gr, www.winmedica.gr

**Global Generics
& Biosimilars
AWARDS 2018**
COMPANY OF
THE YEAR

/ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ /

• Οργάνωση

Ιατρική Εταιρεία Έρευνας & Εκπαίδευσης

• Χρόνος Διεξαγωγής

09-10 Απριλίου 2021

• Οδηγίες Διαδικτυακής Παρακολούθησης

Εάν είσαστε νέος χρήστης παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο www.livemed.gr (πατήστε στο πεδίο Register / Εγγραφή). Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών. Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο www.livemed.gr χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε την κατηγορία Live και την επιστημονική εκδήλωση που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο Go Live ή Go Virtual.



Στη συνέχεια για να συνδεθείτε με την αίθουσα, επιλέγετε από το μενού που εμφανίζεται στο κάτω μέρος της οθόνης σας, την «Αίθουσα Συνεδριάσεων».



Εάν σας ενδιαφέρει να παραλάβετε πιστοποιητικό παρακολούθησης, θα πρέπει να πραγματοποιήσετε την εγγραφή σας στο Συνέδριο μέσω της Εικονικής Γραμματείας, πατώντας το αντίστοιχο εικονίδιο «Εγγραφή», ώστε να αρχίσει να καταγράφεται ο χρόνος.



• Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 14 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits).

• Παραλαβή Πιστοποιητικού

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα είναι διαθέσιμο μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου σε όλους συνέδρους παρακολούθησαν το 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος. Ο αριθμός Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στο σύστημα καταμέτρησης στην πλατφόρμα Livemed.



Οι συμμετέχοντες μπορούν να παραλάβουν το πιστοποιητικό τους απευθείας από την πλατφόρμα μέσω του πεδίου «Παραλαβή Πιστοποιητικού», το οποίο ενεργοποιείται μετά τη λήξη του Συνεδρίου.

• Γραμματεία



Events & Travel Solutions

E.T.S. Events & Travel Solutions A.E.

Ελ. Βενιζέλου 154, 17122 Ν. Σμύρνη, Τηλ.: 210 - 98 80 032 Φαξ: 210-98 81 303

E-mail: ets@otenet.gr, ets@events.gr, Website: www.events.gr

Διαδικτυακή Διημερίδα

ΕΞΕΛΙΞΗΣ & ΝΕΟΤΕΡΑ Δεδομένα στην Κλινική Ογκολογία

09 & 10 Απριλίου 2021



Inlyta[®]

axitinib



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Oncology

PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000

PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH) Λεωφόρος Αθαλάσσας 26, 2018 Λευκωσία, Κύπρος,
Τηλ. Επικοινωνίας: +357 22 817690

Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την
Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

PP-INL-GRC-0025-APR20





Η διαφήμιση είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία -
Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α)/32221 (ΦΕΚ 1049Β/29-04-2013)
και τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ.

OGI-2021-0034_GR



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

21° χλμ. Εθν. Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14568 Κρυονέρι, Αττικής, Ελλάδα
Τ: +30 210 8161802, F: +30 210 8161587, W: www.demo.gr




pegfilgrastim

ZIEX_ADV_002_July/2020 GR2007107007

Lectus adv.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό
συμπληρωματική παρακολούθηση

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε
την Περίληψη Χαρακτηριστικών
του Προϊόντος που διατίθεται
από την εταιρεία

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες
για **ΟΛΑ** τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

SANDOZ A Novartis
Division

ΚΑΚ: **Sandoz GmbH**
Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

Στοιχεία επικοινωνίας στην Ελλάδα:
Novartis (Hellas) A.E.B.E/Sandoz division
Φραγκοκκλησιάς 7β, 151 25 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ.: 2102811712, Φαξ: 210 6857655

Η ΔΥΝΑΜΗ ΤΗΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ

στη θεραπευτική επιλογή ασθενών
με HR+/HER2- mBC¹

✓ Κλινική Αποτελεσματικότητα¹⁻⁴

✓ Δεδομένα Κλινικής Πρακτικής⁵⁻⁷

✓ Δεδομένα έκβασης από αναφορές ασθενών (PRO)^{8,9}

✓ Καθιερωμένο Προφίλ Ασφάλειας^{1-4,10,11}

✓ Ένας συνιστώμενος έλεγχος παρακολούθησης*¹

✓ Μία κάψουλα, μία φορά τη μέρα¹

Το IBRANCE, 125mg μια φορά την ημέρα για 21 μέρες σε κύκλο 28 ημερών (σχήμα 3/1), ενδείκνυται για τη θεραπεία του τοπικά προχωρημένου ή μεταστατικού καρκίνου του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον

- σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης

- σε συνδυασμό με φουλβεστράντη σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία

Σε προ- ή περι-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες η ενδοκρινική θεραπεία πρέπει να συνδυάζεται με LHRH αγωνιστή.¹

Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Το Ibance αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερευαισθησίας στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερικό/βαλαμόχορτο (St. John's Wort). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχατοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασπартική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT).¹

*Πρέπει να εκτελείται πλήρης αιματολογικός έλεγχος πριν από την έναρξη της θεραπείας και κατά την έναρξη του κάθε κύκλου, καθώς και την Ημέρα 15 των πρώτων 2 κύκλων και όπως ενδείκνυται κλινικά.

LHRH = ορμόνη απελευθέρωσης της ωχρινοτρόπου ορμόνης. mBC = μεταστατικός Καρκίνος Μαστού.

1. IBRANCE, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος 11/2020. 2. Ruqo H, et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719-729. 3. Finn RS, et al. N Engl J Med. 2016;375(20):1925-1936. 4. Cristofanilli M, et al. Lancet Oncol. 2016;17(4):425-439. 5. DeMichele A, et al. SABCS 2019. Poster P1-19-02 6. Waller J, et al. J Glob Oncol. 2019 May;5: JG01800239 7. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019 Feb; 43:22-7 8. Harbeck N, et al. Ann Oncol. 2016;27(6):1047-1054. 9. Ruqo HS, et al. Ann Oncol. 2018;29(4):888-894. 10. Dieras V, et al. J Natl Cancer Inst. 2019;111(4):419-430. 11. Verma S, et al. Oncologist. 2016;21:1165-1175.

Η συντετμημένη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε άλλη σελίδα του παρόντος

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες» για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

IBRANCE (palbociclib) ΣΚΛΗΡΑ ΚΑΨΑΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βάλσαμόχορτο (St. John's Wort). **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Προ-περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες. Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ-περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωοθηκεκτομή ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του palbociclib με τη φουλβεστράντη σε προ-περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. **Κρίσιμη σπλαγγχνική νόσος.** Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη σπλαγγχνική νόσο. **Αιματολογικές διαταραχές.** Για ασθενείς που εμφανίζουν ουδετεροπενία Βαθμού 3 ή 4 συνιστάται διακοπή της δόσης, μείωση της δόσης ή καθυστέρηση στην έναρξη των κύκλων της θεραπείας. Θα πρέπει να διεξάγεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). **Διάμεση πνευμονοπάθεια/πνευμονίτιδα.** Μπορεί να παρουσιαστεί βαριάς μορφής, απειλητική για τη ζωή ή θανατηφόρα ILD ή/και πνευμονίτιδα σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE, όταν λαμβάνεται σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία. Σε κλινικές δοκιμές (PALOMA-1, PALOMA-2, PALOMA-3), το 1,4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE παρουσίασε ILD/πνευμονίτιδα οποιοδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίασε βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίτιδας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναφορά θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). Παρακολουθήστε τους ασθενείς για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίτιδας (π.χ. υποξία, βήχας, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επιδεινούμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονίτιδας, διακόψτε το IBRANCE αμέσως και αξιολογήστε τον ασθενή. Διακόψτε οριστικά το IBRANCE σε ασθενείς με βαριάς μορφής ILD ή πνευμονίτιδα. **Λοιμώξεις.** Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες σε σύγκριση με ασθενείς που έλαβαν θεραπεία στο αντίστοιχο σκέλος σύγκρισης. Λοιμώξεις Βαθμού 3 και Βαθμού 4 εμφανίστηκαν αντίστοιχα στο 5,6% και το 0,9% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε οποιονδήποτε συνδυασμό (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα λοίμωξης και τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώσουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. **Ηπατική δυσλειτουργία.** Χορηγήστε το IBRANCE με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. **Νεφρική δυσλειτουργία.** Χορηγήστε το IBRANCE με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. **Ταυτόχρονη θεραπεία με αναστολείς ή επανονείς του CYP3A4.** Οι ισχυροί αναστολείς του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσουν σε αυξημένη τοξικότητα. Θα πρέπει να αποφεύγεται η ταυτόχρονη χρήση ισχυρών αναστολέων του CYP3A κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχωρήγησης θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνητικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχωρήγηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A δεν μπορεί να αποφευχθεί, μειώστε τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, αυξήστε τη δόση του IBRANCE (μετά από 3 – 5 ημεροπόρους ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείτο πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A. Η συγχωρήγηση επαγωγών του CYP3A μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη έκθεση στο palbociclib και κατά συνέπεια σε κίνδυνο έλλειψης αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, η ταυτόχρονη χρήση του palbociclib με ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφεύγεται. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχωρήγηση του palbociclib με μέτριους επαγωγείς του CYP3A. **Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύντροφοί τους.** Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύντροφοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. **Λακτόζη.** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λακτόζη. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, πλήρη ανεπάρκεια λακτάσης ή κακή απορρόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φάρμακο. **Νάτριο.** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά καψάκιο, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ: Περίληψη των προφίλ ασφαλείας.** Το συνολικό προφίλ ασφαλείας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλβεστράντη) σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη απαρτική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τροποποιήσεις της δόσης λόγω οποιασδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκαν στο 38,4% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Οριστική διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαioποιημένων μελετών. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με palbociclib στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επιβίωσης (OS) ήταν 14,8 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται ανά κατηγορία συχνότητας. Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100). **Προτιμώμενος όρος* Πολύ συχνές:** Λοιμώξεις[§], ουδετεροπενία[§], λευκοπενία[§], αναιμία[§], θρομβοπενία[¶], μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα[§], ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα[¶], αλωπεκία, ξηροδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη. **Συχνές:** Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσγευσία, όραση θαμπή, δακρυρροία αυξημένη, ξηροφθαλμία, επίσπαση, ILD/πνευμονίτιδα[§]. **ALT=** αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST= ασπαρτική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N/n= αριθμός ασθενών. N/A=δεν εφαρμόζεται. **Ανεπιθύμητη αντίδραση στο φάρμακο (Adverse Drug Reaction, ADR)** που εντοπίζεται μετά την κυκλοφορία στην αγορά. **°** Οι προτιμώμενοι όροι (PT, Preferred Terms) αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. **¶** Οι λοιμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργάνου Συστήματος «Λοιμώξεις και παρασιτώσεις». **§** Η ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. **¶** Η λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. **¶** Η αναιμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναιμία, Αιμοσφαιρίνη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. **¶** Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. **¶** Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφώδης στοματίτιδα, Χειλιτίδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυνία, Εξέλκωση του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. **¶** Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα, Κνησμιώδες εξάνθημα, Ερυθηματώδες εξάνθημα, Βλατιδώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα ομοιάζουσα με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δέρματος. **¶** Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τυποποιημένου Ερωτήματος MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια (με τη στενή έννοια). Στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται οι εργαστηριακές παθολογικές τιμές που παρατηρήθηκαν σε συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαioποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	Ibrance συν λετροζόλη ή φουλβεστράντη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετερόφιλα μειωμένα	95,6	57,5	11,7	17,0	0,9	0,6
Αναιμία	80,1	5,6	Δ/Ι	42,1	2,3	Δ/Ι
Αιμοπετάλια μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
ALT αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC-Λευκά αιμοσφαίρια, AST-ασπαρτική αμινοτρανσφεράση, ALT-αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N-αριθμός ασθενών, Δ/Ι-δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουλβεστράντη. **Περίληψη επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεξαρτήτως συνδυασμού, με ουδετεροπενία Βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία Βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουλβεστράντη και στο 1,7% των ασθενών που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με λετροζόλη. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε σε περίπου 2% των ασθενών που εκτέθηκαν στο IBRANCE κατά τη διάρκεια του συνολικού κλινικού προγράμματος. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 210 3204380/337, Φαξ: +30 210 66549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: +357 22608649, Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EELG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Α. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, Κτήριο Στεφανίδη, 2ος Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/001-009. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 11/2020. **75 MG BT X 21 CAPS, 100 MG BT X 21 CAPS, 125 MG BT X 21 CAPS: ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 3.023,49 €, Ν.Τ.: 2.508,14 €. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** Α.Τ.: 3.175,36 €. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. **ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**