



Διοργάνωση:

IMBE- ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΟΡΙΑΚΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Σε συνεργασία με την

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

θα χορηγηθούν 8 Μόρια
Συνεχόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Ξενοδοχείο
Crowne Plaza
Αθήνα

11
Σεπτεμβρίου
2021

\\ Επιστημονικό Πρόγραμμα

Η κάθε μας μέρα,
εστιάζει στο να
**Αλλάζουμε
το Αύριο.**

Στην Astellas κάθε μέρα δεσμευόμαστε να προσεγγίσουμε ακόμη περισσότερο τις ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες των ασθενών, βασισμένοι στην εμπειρία μας στους θεραπευτικούς τομείς της ογκολογίας, της ουρολογίας και της μεταμόσχευσης.

Ακολουθούμε την επιστήμη και εφαρμόζουμε πρωτοποριακές έρευνες σε περαιτέρω τομείς θεραπείας, όπως οι νευροεπιστήμες, η οφθαλμολογία, η νεφρολογία, η γυναικολογική υγεία, η ανοσολογία και οι μυϊκές παθήσεις.

Συνεχίζουμε με αφοσίωση την αποστολή μας, να μετατρέψουμε την καινοτομία σε αξία για τους ασθενείς μας.

astellas.com/gr

 **astellas**
Changing tomorrow



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά και τιμή η Ουρολογική Κλινική του Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς» σας καλωσορίζει, για μία ακόμα χρονιά, στην Ημερίδα που διοργανώνει στις 11 Σεπτεμβρίου 2021, στο Ξενοδοχείο Crowne Plaza, με θέμα «Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί».

Είναι πια αρκετά μεγάλο το χρονικό διάστημα, κατά το οποίο πολλές πτυχές της επιστημονικής μας σκέψης και του τρόπου ανταλλαγής πληροφοριών έχουν τροποποιηθεί από τις αλλαγές που η πανδημία του κορωνοϊού έχει επιφέρει. Παράλληλα, όμως, οι εξελίξεις στον χώρο της Ουρολογίας είναι ταχύτατες και υποχρέωση όλων μας είναι να τις παρακολουθούμε, να τις αναπαράγουμε, αλλά και να τις επικοινωνούμε.

Υπό το πρίσμα αυτό, η Κλινική μας, και φέτος, κατέβαλε κάθε δυνατή προσπάθεια για την κατάρτιση ενός ενδιαφέροντος κι ολοκληρωμένου προγράμματος με στόχο να καλύψει σε βάθος ένα ευρύ πεδίο καλοήθων και κακοήθων Ουρολογικών παθήσεων και να απαντήσει σε πολλά σημαντικά ερωτήματα που απασχολούν την Ειδικότητά μας. Αρωγοί στην επιτευξη του στόχου μας θα είναι διακεκριμένοι Συνάδελφοι ομιλητές, οι οποίοι θα παρουσιάσουν τα νεότερα δεδομένα σε μια εποχή ιδιαίτερη και απαιτητική.

Με τη βεβαιότητα, αλλά και το αίσθημα τιμής, ότι η ενεργός συμμετοχή σας θα συμβάλει στην ανταλλαγή απόψεων και τον γόνιμο επιστημονικό διάλογο, σας προσκαλούμε και σας περιμένουμε στην εκδήλωσή μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Δρ. Κων/νος Ντούμας

Συντονιστής Διευθυντής

Ουρολογικής Κλινικής

Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΛΕΟΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΟΡΜΟΝΟΕΥΑΙΣΘΗΤΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ (mHSPC)



Ο ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΔΕ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ **ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΜΕ ΧΤΑΝΔΙ™**



ΧΤΑΝΔΙ 1 / 05.2021

Όταν οι ασθενείς σας παρουσιάζουν προχωρημένο καρκίνο του προστάτη είναι καιρός για δράση.

Το **ΧΤΑΝΔΙ™** είναι μια από του στόματος χορηγούμενη θεραπεία με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα στην πρώτη γραμμή του mHSPC, του υψηλού κινδύνου nmCRPC και του ασυμπτωματικού / ήπια συμπτωματικού mCRPC.¹⁻⁵

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ

Η σύντομη ΠΧΠ του προϊόντος δημοσιεύεται στη σελίδα „9... του παρόντος εντύπου.

Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που διατίθεται από την Astellas Pharmaceuticals AEBE, κατόπιν αιτήσεως. Νοσοκομειακή τιμή (Κουτί x 112 επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία - 40 mg /TAB): €2.261,67

Οι πλέον συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι εξασθένιση/κόπωση, εξάψεις, υπέρταση, κατάγματα, και πτώση¹.

mHSPC: μεταστατικός ορμονοευσταθής καρκίνος του προστάτη, nmCRPC: μη μεταστατικός, ανθεκτικός στον ενουσχισμό, καρκίνος του προστάτη, mCRPC: μεταστατικός, ανθεκτικός στον ενουσχισμό καρκίνος του προστάτη

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος ΧΤΑΝΔΙ™, 2. Sternberg CN et al. N Engl J Med 2020; 382: 2197–206, 3. Beer TM et al. Eur Urol 2017; 71: 151–54
4. Armstrong AJ et al. J Clin Oncol 2019; 37(32): 2974–86, 5. Hussain M et al. N Engl J Med 2018; 378(26): 2465–74

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Astellas Pharmaceuticals A. E. B. E.
Αγησιλάου 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ. 210 8189 900, Fax: 216 8008 998
www.astellas.com/gr

 **Xtandi**
enzalutamide



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

// ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αρίστας Οδυσσέας
Γλύκας Ιωάννης
Λάμπρου Σταύρος
Ντούμας Κων/νος
Παπαδόπουλος Γεώργιος
Σταθούρος Γεώργιος
Φραγκούλης Αριστόδημος
Φραγκούλης Χαράλαμπος

// ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αρίστας Οδυσσέας
Βαρκαράκης Ιωάννης
Μανούσακας Θεόδωρος
Μπάμιας Αριστοτέλης
Νικολόπουλος Παναγιώτης
Ντούμας Κων/νος
Παπαδόπουλος Γεώργιος
Παπατσώρης Αθανάσιος
Σκολαρίκος Ανδρέας
Σταθούρος Γεώργιος
Στραβοδήμος Κων/νος
Φραγκούλης Αριστόδημος
Φραγκούλης Χαράλαμπος
Χρυσοφός Μιχαήλ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ



1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Xtandi - 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Xtandi - 80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Xtandi - 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 40 mg enzalutamide.

Xtandi - 80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 80 mg enzalutamide

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο.

Xtandi - 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Κίτρινα στρογγυλά - επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, χαραγμένα με το E 40.

Xtandi - 80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Κίτρινα οβάλ - επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, χαραγμένα με το E 80.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις

Το Xtandi ενδείκνυται για:

- τη θεραπεία του μεταστατικού, ορμονοαεσθητού καρκίνου του προστάτη (mHSPC) σε συνδυασμό με θεραπεία στέρησης ανδρικών (ADT) σε ενήλικες άνδρες,
- τη θεραπεία του με μεταστατικό υψηλού κινδύνου ανεπιβεβαιωμένου στον εννοιισμό καρκίνου του προστάτη (CRPC) σε ενήλικες άνδρες,
- τη θεραπεία του μεταστατικού CRPC σε ενήλικες άνδρες οι οποίοι είναι ανασυμπτωματικοί ή ήπια συμπτωματικοί έπειτα από αποτυχία της θεραπείας στέρησης ανδρικών και στους οποίους η χημειοθεραπεία δεν ενδείκνυται ακόμα κλινικά.
- τη θεραπεία του μεταστατικού CRPC σε ενήλικες άνδρες των οποίων η νόσος έχει εξελιχθεί κατά τη διάρκεια ή μετά από θεραπεία με ντοσταζέλη.

4.3 Αντενδείξεις

Υπερευαίσθηση κατά τη δραστηρική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Γυναίκες που είναι ή μπορεί να μείνουν έγκυες

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση

Κίνδυνος επιληπτικών κρίσεων: Η χρήση της enzalutamide έχει συσχετιστεί με επιληπτικές κρίσεις (βλ. παράγραφο 4.8). Η απόφαση για τη συνέχιση της θεραπείας σε ασθενείς που εμφανίζουν επιληπτικές κρίσεις πρέπει να λαμβάνεται ανά περίπτωση.

Σύνδρομο οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας (Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome-PRES): Εχουν αναφερθεί σπάνιες αναφορές του συνδρόμου οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας (PRES) σε ασθενείς που λαμβάνουν Xtandi (βλ. παράγραφο 4.8). Το PRES είναι μία σπάνια, αναστρέψιμη, νευρολογική διαταραχή, η οποία μπορεί να εκδηλωθεί με ραγδαία εξελισσόμενη συμπτωμάτια, συμπεριλαμβανομένων σπασμών, κεφαλαλγίας, σύγχυσης, τύφλωσης και άλλων οπτικών και νευρολογικών διαταραχών, με ή χωρίς σχετιζόμενη υπέρταση. Η διάγνωση του PRES απαιτεί επιβεβαίωση με απεικονιστικές εξετάσεις του εγκεφάλου, κατά προτίμηση μαγνητική τομογραφία του εγκεφάλου (MRI). Συνοπτικά διακρίνεται το Xtandi σε ασθενείς που αναπτύσσουν PRES.

Δευτερογενείς κύριες Κακοήθειες: Εχουν αναφερθεί περιστατικά δευτερογενών κύριων κακοήθειων σε ασθενείς που έλαβαν enzalutamide σε κλινικές μελέτες. Σε κλινικές μελέτες φάσης 3 τα πιο συχνά αναφερόμενα σφάλματα σε ασθενείς που έλαβαν enzalutamide και μεγαλύτερα από το εκονικό φάρμακο, ήταν καρκίνος ουροδόχου κύστης (0,3%), οδοντοκαρκίνο παχέος εντέρου (0,2%), καρκίνωμα από μεταβατικό επιθήλιο (0,2%) και μεταβατικό καρκίνωμα ουροδόχου κύστης (0,1%). Οι ασθενείς θα πρέπει να συμβουλευούνται άμεσα το γιατρό τους εάν παρατηρήσουν σημεία γαστρεντερικής αμφορμίας, μακροσκοπική αιματουρία ή άλλα συμπτώματα όπως δύσπνοια ή επεκτατική ανάγκη ούρησης κατά τη διάρκεια της θεραπείας με enzalutamide.

Ταυτόχρονη χρήση με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα: Η enzalutamide είναι ένας ισχυρός επαγωγέας ενζύμων και μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια της αποτελεσματικότητας πολλών ευρέως χηρσών φαρμακευτικών προϊόντων. Συνεπώς μια ανασκόπηση των συνηγορούμενων φαρμακευτικών προϊόντων πρέπει να διεξάγεται κατά την έναρξη της θεραπείας με enzalutamide. Η ταυτόχρονη χρήση της enzalutamide με φαρμακευτικά προϊόντα που είναι ευαίσθητα υποστηρίγματα πολλών μεταβολικών ενζύμων ή μεταφορές πρέπει γενικά να αποφεύγεται εάν η θεραπευτική τους δράση είναι μεγάλη σημασία για τον ασθενή, και εάν οι παραδοχές της δόσης δεν μπορούν εύκολα να πραγματοποιηθούν βάσει της παρακολούθησης της αποτελεσματικότητας ή των ανεπιθύμητων στο πλαίσιο. Η συγχρήση με βαρφαρίνη και αντιπηκτικά ομοιάζοντα με κομάρηλη πρέπει να αποφεύγεται. Εάν το Xtandi συγχρηγείται με ένα αντιπηκτικό που μεταβολίζεται από το CYP2C9 (όπως η βαρφαρίνη ή ασονοκουμολίνη), πρέπει να διεξαχθεί επιπρόσθετη παρακολούθηση της διεθνούς Ομοιοποιημένης Σχέσης (International Normalised Ratio-INR).

Νεφρική δυσλειτουργία: Απαιτείται προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία καθώς η enzalutamide δεν έχει μελετηθεί σε αυτό τον πληθυσμό ασθενών.

Σοβαρή ηπτική δυσλειτουργία: Μια αύξηση του χρόνου ημίσεως ζωής της enzalutamide έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς με σοβαρή ηπτική δυσλειτουργία, πιθανά συσχετιζόμενη με την αυξημένη κατανομή στους ιστούς. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης παραμένει άγνωστη. Ωστόσο, αναμένεται ένα παρατεταμένο χρονικό διάστημα για να φτάσουν οι συγκεντρώσεις στη σταθεροποιημένη κατάσταση και ο χρόνος μέχρι να επιτευχθεί η μέγιστη φαρμακολογική δράση καθώς και οι χρόνοι για την έναρξη και μείωση της ενζυμικής επαγωγής μπορεί επίσης να αυξηθούν.

Πρόσφατη καρδιαγγειακή νόσος: Σε μελέτες φάσης 3 αποκλείστηκαν ασθενείς με πρόσφατο έμφραγμα του μυοκαρδίου (κάτά τους τελευταίους 6 μήνες) ή ισθα-θή στήθους (κάτά τους τελευταίους 3 μήνες), καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας III ή IV κατά New York Heart Association (NYHA) εκτός αν το κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας (Left Ventricular Ejection Fraction-LVEF) $\geq 45\%$, βρογχίτιδα

ή μη ελεγχόμενη υπέρταση. Αυτό πρέπει να λαμβάνεται υπόψη αν το Xtandi συνηγορείται σε αυτούς τους ασθενείς. Η θεραπεία ανδρικών ορμονικών αποκλεισμού μπορεί να παρατείνει το διάστημα QT. Σε ασθενείς με ιστορικό ή ύπαρξη παραγόντων κινδύνου για παράταση του διαστήματος QT και σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα φαρμακευτικά προϊόντα που ενδέχεται να παρατείνουν το διάστημα QT, οι θεράποντες γιατροί πρέπει να αξιολογούν το ισχύον οφέλους-κινδύνου συμπεριλαμβανομένης της πιθανότητας για εμφάνιση κολικής ταχυκαρδίας διγης ρυθμίδας (Torsade de pointes) πριν την έναρξη του Xtandi.

Χρήση με χημειοθεραπεία: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ταυτόχρονης χρήσης του Xtandi με χημειοθεραπεία χημειοθεραπεία δεν έχει τεκμηριωθεί. Η συγχρήση της enzalutamide δεν έχει κλινικά σημαντική επίδραση στη φαρμακοκινητική της ενδοφλέβιας ντοσταζέλης. Ωστόσο, δεν μπορεί να αποκλειστεί μια αύξηση εμφάνισης ουδετεροπενίας επαγόμενη από τη ντοσταζέλη. **Αντιδράσεις υπερευαίσθησης:** Αντιδράσεις υπερευαίσθησης εκδηλώνονται με συμπτώματα που περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται οίδημα προσώπου, γλώσσας, χείλους ή φάρυγγα, ή εξάνθημα έχουν παρατηρηθεί με enzalutamide (βλ.τε παράγραφο 4.8).

Εχουν αναφερθεί σοβαρές δερματικές ανεπιθύμητες αντιδράσεις (SCARs) με την enzalutamide. Κατά τη συνηγορήσαση, οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τα σημεία και τα συμπτώματα και να παρακολουθούνται στενά για δερματικές αντιδράσεις.

4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες

Περίληψη του προφίλ ασφαλείας: Οι πλέον συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι εξασθένιση/κόπωση, εξάνθημα, υπέρταση, κατάρτιση, και πτώση. Άλλες σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνουν νωχική διαταραχή και ουδετεροπενία. Επιληπτική κρίση παρουσιάζεται στο 0,5% των ασθενών που έλαβαν enzalutamide, στο 0,1% των ασθενών που έλαβαν εκονικό φάρμακο και στο 0,3% των ασθενών που έλαβαν βικαλουταμίδη. Εχουν αναφερθεί σπάνιες περιπτώσεις του συνδρόμου οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας σε ασθενείς που έλαβαν enzalutamide (βλ.τε παράγραφο 4.4).

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια κλινικών μελετών παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία συχνότητας εμφάνισης. Οι κατηγορίες συχνότητας εμφάνισης ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$), όχι συχνές ($\geq 1/1.000$ έως $< 1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως $< 1/1.000$), πολύ σπάνιες ($< 1/10.000$). Εντός κάθε κατηγορίας, συχνότητες εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Πίνακας 1: Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναγνωρίστηκαν σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές και μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με το MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες και συχνότητα
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Όχι συχνές: λευκοπενία, ουδετεροπενία Μη γνωστές: θρομβοπενία
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Μη γνωστές: οίδημα προσώπου, οίδημα γλώσσας, οίδημα χείλους, οίδημα φάρυγγα
Ψυχιατρικές διαταραχές	Συχνές: άγχος Όχι συχνές: οπτική ψευδαίσθηση Συχνές: κεφαλαλγία, επηρεασμένη νύχλη, αμνησία, δυσνομία, διαταραχή στην προσοχή, σύνδρομο άνησυχας ποδιών Όχι συχνές: νωχική διαταραχή, επιληπτικές κρίσεις
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Μη γνωστές: σύνδρομο οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας
Καρδιακές διαταραχές	Συχνές: ισχυαμική καρδιακή νόσος* Μη γνωστές: παράταση του διαστήματος QT (βλ. παράγραφους 4.4 και 4.5)
Αγγειακές διαταραχές	Πολύ συχνές: εξάνθημα, υπέρταση
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Μη γνωστές: ναυτία, έμετος, διάρροια
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Συχνές: θρομβοκυμία, κνησμός Μη γνωστές: εξάνθημα
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Πολύ συχνές: κατάρτιση* Μη γνωστές: μυαλγία, μυϊκοί σπασμοί, μυϊκή αδυναμία, σπασμωγία
Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού	Συχνές: γυναικομαστία
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Πολύ συχνές: εξάνθημα, κόπωση
Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών	Πολύ συχνές: πτώση

* Αύξηση των αναφορών από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου
* Όπως αξιολογήθηκε από τυποποιημένα ερωτήματα MedDRA (SMQs) των «Σπασμών» συμπεριλαμβανομένων των σπασμών, σπασμών γενευκρινής επιληψίας, σύνθετων εστιακών επιληπτικών κρίσεων, εστιακών επιληπτικών κρίσεων και status epilepticus. Αυτό περιλαμβάνει επίσης περιπτώσεις επιληπτικών κρίσεων με επιπλοκές που οδηγούν σε θάνατο.

† Όπως αξιολογήθηκε από τυποποιημένα ερωτήματα MedDRA (SMQs) «Εμφραγμα του μυοκαρδίου» και «Άλλη ισχυαμική καρδιακή νόσος», συμπεριλαμβανομένων των ακόλουθων προτιμώμενων όρων που παρατηρήθηκαν σε τουλάχιστον δύο ασθενείς σε τυχοποιημένες ελεγχόμενες μεκονικό φάρμακο μελετές φάσης 3: στήθους, στεφανιαία νόσος, έμφραγμα του μυοκαρδίου, οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, ασταθής στήθους, ισχυαμία του μυοκαρδίου και αρτηριοσκληρωτική στεφανιαία αρτηρία.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: Επιληπτική κρίση: Στις ελεγχόμενες κλινικές μελέτες, 22 (0,5%) από τους 4168 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με ημερήσια δόση 160 mg enzalutamide εμφάνισαν επιληπτική κρίση, ενώ τρεις ασθενείς (0,1%) που έλαβαν εκονικό φάρμακο και ένας ασθενής (0,3%) που έλαβε βικαλουταμίδη εμφάνισαν επιληπτική κρίση. Η δόση φαίνεται να αποτελεί σημαντικό προγνωστικό παράγοντα του κινδύνου εμφάνισης επιληπτικής κρίσης, όπως αντικατοπτρίζεται από τα προκλινικά δεδομένα και από τα δεδομένα με μια μελέτη κλινικής της δόσης. Στις ελεγχόμενες κλινικές μελέτες, εξαιρέθηκαν οι ασθενείς με προηγούμενη επιληπτική κρίση ή με παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση επιληπτικής κρίσης. Σε μια δοκιμή μόνου σκέλους 9785-CL-0403 (UPWARD) για την αξιολόγηση της επίπτωσης των επιληπτικών κρίσεων σε ασθενείς με προδιαθεσιαστικούς παράγοντες για εκδήλωση επιληπτικών κρίσεων (από τους οποίους, 1,6% είχαν ιστορικό επιληπτικών κρίσεων), 8 από 366 (2,2%) ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με enzalutamide εμφάνισαν μια επιληπτική κρίση. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας ήταν 9,3 μήνες. Δεν είναι γνωστός ο μηχανισμός μέσω του οποίου η enzalutamide μπορεί να μειώσει τον ουδο των επιληπτικών κρίσεων, αλλά θα μπορούσε να σχετιστεί με το δεδομένο ότι in vitro μελέτες που δείχνουν ότι η enzalutamide και οι ενεργές μεταβολίτες της προσοδέονται και μπορεί να αναστέλλουν τη δραστηριότητα των διαύλων των ιόντων χλωρίου του GABA.

Ισχυαμική καρδιακή νόσος: Σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ελεγχόμενες με εκονικό φάρμακο, η ισχυαμική καρδιακή νόσος εμφανίστηκε στο 3,7% των ασθενών που έλαβαν enzalutamide και ADT συγκριτικά με 1,5% των ασθενών που έλαβαν εκονικό φάρμακο και ADT. Δεκατέξι (0,4%) ασθενείς που έλαβαν enzalutamide και 2 (0,1%) ασθενείς που έλαβαν εκονικό φάρμακο εμφάνισαν συμβάν ισχυαμικής καρδιακής νόσου που οδήγησε σε θάνατο.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών: Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον, η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν υποδηλωτέα πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω:

Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδα, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστοσελίδα: www.moh.gov.cy/phs

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Astellas Pharma Europe B.V., Sylvisweg 62, 2333 BE Leiden, Ολλανδία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
EU/1/13/846/002 (40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία)

EU/1/13/846/003 (80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία)

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΕΛΘΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 21 Ιουνίου 2013

Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 8 Φεβρουαρίου 2018

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ: 30 Απριλίου 2021

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>

Κύπρος: Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία. Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστοσελίδα: www.moh.gov.cy/phs

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Astellas Pharma Europe B.V., Sylvisweg 62, 2333 BE Leiden, Ολλανδία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
EU/1/13/846/002 (40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία)

EU/1/13/846/003 (80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία)

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΕΛΘΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 21 Ιουνίου 2013

Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 8 Φεβρουαρίου 2018

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ: 30 Απριλίου 2021

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ

Ελλάδα*

Περιεκτικότητα Μέγεθος συσκευασίας Νοσοκομειακή τιμή

40 mg /TAB Κουτί X 112 επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία € 2.261,67

Κύπρος*

Περιεκτικότητα Μέγεθος συσκευασίας Λιανική τιμή με ΦΠΑ

40 mg /TAB Κουτί X 112 επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία € 3.009,25

*Κυκλοφορούν μόνο τα 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

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

Astellas Pharmaceuticals A. E. B. E.
Αγριλάδου 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα, Τηλ. 210 8189 900, Fax 216 800 998
www.astellas.com/gr
Τοπικές Αντιπρόσωποι/Διακονάμετα προϊόντων Astellas στην Κύπρο:
Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483588



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

Σάββατο 11 Σεπτεμβρίου 2021

09:00-10:00

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ

Προεδρείο: **Στραβοδήμος Κ.**

09:00-09:15

Μοριακοί δείκτες για τη διάγνωση και παρακολούθηση ασθενών με καρκίνο ουροδόχου κύστεως: Χρήσιμο όπλο ή ξεπερασμένη προσέγγιση;
Καπόγιαννης Φ.

09:15-09:30

Διαχείριση ασθενούς με όγκο Ta-High Grade: Πόσο συχνά διαγιγνώσκεται;
Πότε απαιτείται επαναληπτική διουρηθρική εκτομή;
Θεοχάρης Γ.

09:30-09:45

Νεότερες θεραπείες σε ασθενείς μετά αποτυχία BCG.
Γλύκας Ι.

09:45-10:00

Ιστολογική διάγνωση pT0 σε ριζική κυστεκτομή: Ποια η σημασία της για την πρόγνωση;
Μουρμούρης Π.

10:00-11:00

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΝΕΦΡΟΥ

Προεδρείο: **Χρυσοφός Μ.**

10:00-10:15

Μερική νεφρεκτομή ή ογκεκτομή; Έχουν συγκρίσιμα αποτελέσματα;
Φραγκούλης Χ.

10:15-10:30

Διαχείριση όγκων νεφού > 7cm. Έχει θέση η νεφροσυντηρητική προσέγγιση;
Σταθούρος Γ.

10:30-10:45

Ο ρόλος της κυτταρομειωτικής νεφρεκτομής στη μεταστατική νόσο.
Στασινόπουλος Κ.

10:45-11:00

Νεφρο-συντηρητική χειρουργική σε ουροθηλιακό καρκίνο ανώτερου ουροποιητικού.
Πλουμίδης Α.

11:00-11:30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ



NUBEQA®
(darolutamide) 300 mg
tablets



Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας:

Bayer AG 51368, Leverkusen, Γερμανία

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858

Τμήμα Ιατρικής Πληροφόρησης

Τηλ: +30 210 6187742, Φαξ: +30 210 6187522

Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε**

**ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα**

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε
την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.
PP-NUB-GR-0006-1



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021



11:30-12:30

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ Ι

Προεδρείο: **Σκολαρίκος Α.**

11:30-11:40

Πολυπαραμετρική MRI προστάτη: Πρέπει να διενεργείται σε όλους τους ασθενείς με αυξημένο PSA.
Δελληγιάννης Δ.

11:40-11:50

Πολυπαραμετρική MRI προστάτη: Πρέπει να διενεργείται μόνο σε επιλεγμένες περιπτώσεις.
Γαλανάκης Ι.

11:50-12:00

Σε ποιους ασθενείς, τελικά, έχει εφαρμογή το PSMA-PET; Απαιτείται πάντα στη βιοχημική υποτροπή;
Πρωτογέρου Β.

12:00-12:15

Τοπικά προχωρημένος και υψηλού κινδύνου καρκίνος του προστάτη.
Η Ακτινοθεραπεία αποτελεί τη βασική θεραπεία.
Γεωργακόπουλος Ι.

12:15-12:30

Τοπικά προχωρημένος και υψηλού κινδύνου καρκίνος του προστάτη.
Η Χειρουργική αποτελεί τη βασική θεραπεία.
Κορτσιάδης Γ.

12:30-13:00

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

sponsored by  Bayer

Προεδρείο: **Ντούμας Κ.**

Νεότερες εξελίξεις στην θεραπεία των ασθενών με ευνοχοάντοχο μη μεταστατικό καρκίνο του προστάτη (nmCRPC) υψηλού κινδύνου.
Φραγκούλης Χ.

13:00-13:30

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

sponsored by  astellas

Προεδρείο: **Ντούμας Κ.**

Εξελίξεις στη θεραπεία του μεταστατικού ορμονοευαίσθητου καρκίνου του προστάτη.
Παπαδόπουλος Γ.

50 χρόνια

Επενδύουμε στην Ελλάδα
Παράγουμε στην Ελλάδα
Στηρίζουμε την Ελλάδα



Zytodur

Dutasteride/Tamsulosin

Dastidem

Dutasteride

CECURE

Solifenacin Succinate

NAIREM

Tadalafil

Zidrolin

Tamsulosin HCl

UFEXIL

Ciprofloxacin

ZARMOL

Bicalutamide

URQL/3/001 07/2021

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Ανοηξάνετε
ΟΛΕΣ τις αντιλήψεις ενάντιατε στο
ΟΛΟ το φάρμακο
Συμπληρώνοντας την «ΚΤΙΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

www.demo.gr | Ελληνικά Φάρμακα με Παγκόσμια Εμβέλεια |



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

13:30-14:00

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

sponsored by **AMGEN**

Προεδρείο: **Ντούμας Κ.**

Προκλήσεις στην αντιμετώπιση των οστικών μεταστάσεων σε ασθενείς με ευνουχοάντοχο καρκίνο του προστάτη.

Παπαδόπουλος Γ.

14:00-14:30

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ II

Προεδρείο: **Φραγκούλης Α.**

14:00-14:15

Ολιγομεταστατική νόσος: De novo και μετά από ριζική θεραπεία: Υπάρχουν διαφορές στην αντιμετώπιση;

Παπατσώρης Α.

14:15-14:30

Μεταστατικός ευνουχοάντοχος καρκίνος του προστάτη: Νεότερα δεδομένα μετά την “επανάσταση”.

Νικολόπουλος Π.

14:30-15:30

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ

15:30-16:30

ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΩΝ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ

Προεδρείο: **Μπάμιας Α.**

15:30-15:45

Εισαγωγική Χημειοθεραπεία & Ανοσοθεραπεία στον μυοδιηθητικό καρκίνο της κύστης.

Κουτσούκος Κ.

15:45-16:00

Πρώτης & δεύτερης γραμμής συστηματική θεραπεία στον μεταστατικό καρκίνο της ουροδόχου κύστεως.

Λιόντος Μ.

16:00-16:15

Έχει θέση η Χημειοθεραπεία & η Ανοσοθεραπεία στον ουροθηλιακό καρκίνο του ανώτερου Ουροποιητικού;

Κωτσαντής Ι.

16:15-16:30

Νεότερα δεδομένα στη συστηματική θεραπεία στον καρκίνο του νεφρού.

Κωστούρος Ε.



IMAGE1 S™ Rubina – mORe to discover

- Native 4K image chain
- Improved 3D image quality
- Automatic horizon control
- New OPAL1® NIR/ICG modes
- Laser-free LED light source

STORZ
KARL STORZ – ENDOSKOPE
THE DIAMOND STANDARD





ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

16:30-17:30

ΚΑΛΟΗΘΗΣ ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ & ΝΕΥΡΟΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: **Μητσογιάννης Η.**

16:30-16:45

Φαρμακευτική θεραπεία για ΚΥΠ. Αποτελεσματική θεραπεία ή χαμένος χρόνος;
Λάμπρου Στ.

16:45-17:00

Υπολειπτική κύστη και ΚΥΠ. Χειρουργούμε το αδένωμα; Ναι.
Πορφύρης Ο.

17:00-17:15

Υπολειπτική κύστη και ΚΥΠ. Χειρουργούμε το αδένωμα; Όχι.
Φραγκιάδης Ε.

17:15-17:30

Γήρανση και LUTS: Υπάρχει συσχέτιση;
Πετρολέκας Α.

17:30-18:00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕ

18:00-19:00

ΡΟΜΠΟΤ & ΕΝΔΟΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: **Βαρκαράκης Ι.**

18:00-18:15

Ρομπότ στην Ουρολογική Ογκολογία: Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται.
Τυριτζής Σ.

18:15-18:30

Χρήση των laser στην αντιμετώπιση της ΚΥΠ: Ήρθε το τέλος της διουρηθρικής προστατεκτομής;
Αδάμου Κ.

18:30-19:00

“Εφιάλτες” στην Ενδοουρολογία.
Καλλιδώνης Π.





TP 671.1 07/2020/A-GR

TELE PACK+ Compact Endoscopy

- Φορητό, Πλήρες, Όλα σε Ένα σύστημα
- FULL HD οθόνη αφής
- Συμβατό με άκαμπτα, εύκαμπτα & μιας χρήσης ενδοσκόπια

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE
THE DIAMOND STANDARD



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

19:00-20:00

ΟΥΡΟΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ & ΝΕΥΡΟΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: **Μανούσας Θ.**

19:00-19:15

Μονοθεραπεία ή συνδυασμένη θεραπεία στην αντιμετώπιση της υπερλειτουργικής κύστης;
Γιαννίτσας Κ.

19:15-19:30

Ο ρόλος του Ουροδυναμικού ελέγχου πριν το χειρουργείο για διόρθωση της ακράτειας από προσπάθεια.
Κωνσταντινίδης Χ.

19:30-20:00

Ουρογυναικολογικές “Καταστροφές”

19:30-19:45

Α) Συρίγγια
Αδαμάκης Ι.

19:45-20:00

Β) Διαβρώσεις
Κουσουρνάς Γ.

20:00-20:30

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΆΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ. ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Προεδρείο: **Σεραφετινίδης Ε.**

20:00-20:15

Διαχείριση αντιπηκτικών και αντιαιμοπεταλιακών φαρμάκων στον Ουρολογικό ασθενή.
Καούκης Α.

20:15-20:30

Αντοχή και αντιβιοτικά: Πόσο έχει αλλάξει η Πρακτική μας στην αντιμετώπιση των λοιμώξεων;
Αρμένης Κ.



Με αφετηρία το 1911, δραστηριοποιούμαστε παραδοσιακά στον χώρο του φαρμάκου με πυξίδα μας την Καινοτομία στην Υγεία.

Δημιουργήσαμε έναν ολοκληρωμένο φαρμακευτικό Όμιλο στην Ελλάδα με έντονη διεθνή δραστηριότητα. Υλοποιούμε διαρκώς καινοτόμες εφαρμογές σε κάθε πεδίο δράσης μας, αποτελώντας σταθερά έναν ενεργό πολίτη με σημαντικό αποτύπωμα στην κοινωνία.

110 χρόνια μετά, με όραμα, γνώση και εμπειρία, παραμένουμε προσηλωμένοι στον στόχο μας για βελτίωση της ποιότητας ζωής του Ανθρώπου.

Και συνεχίζουμε...



lavipharm.com



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

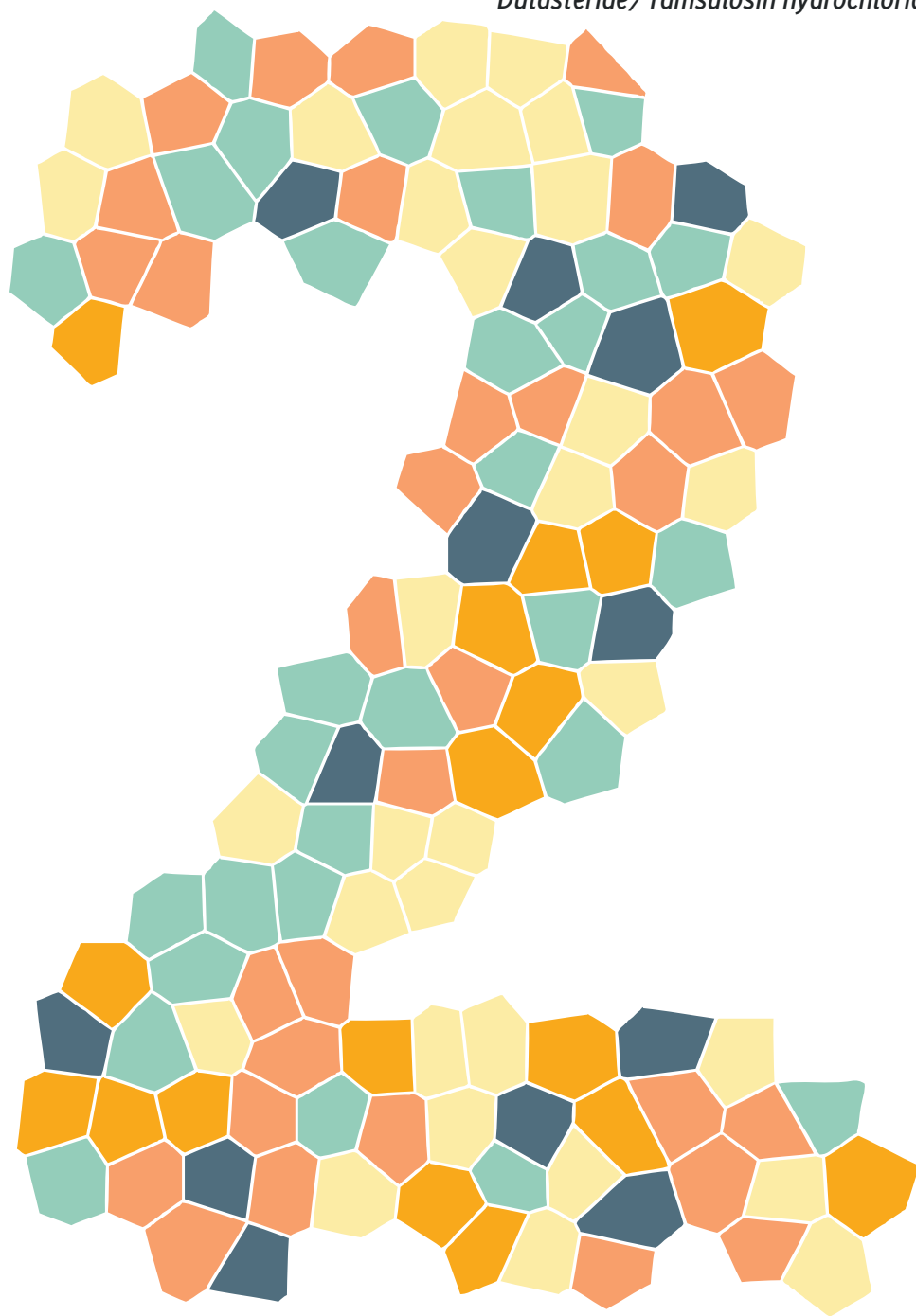
11 Σεπτεμβρίου 2021

\\ Πρόεδροι & Ομιλητές

Αδαμάκης Ιωάννης	Αναπληρωτής Καθηγητής Ουρολογίας, Ε.Κ.Π.Α.
Αδάμου Κωνσταντίνος	Ουρολόγος, Π.Γ.Ν. Πατρών
Αρμένης Κωνσταντίνος	Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Βαρκαράκης Ιωάννης	PhD, FEBU, ECFMG, Καθηγητής Ουρολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
Γαλανάκης Ιωάννης	MD, PhD, FEBU, Χειρουργός Ουρολόγος, Αν. Διευθυντής Ουρολογικής Κλινικής Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών
Γεωργακόπουλος Ιωάννης	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, 401 Γ.Σ.Ν.Α.
Γιαννίτσας Κωνσταντίνος	Αναπληρωτής Καθηγητής Ουρολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών
Γλύκας Ιωάννης	Ουρολόγος, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Δεληγιάννης Δημήτριος	M.D., M.Sc., FEBU, FRCS, Χειρουργός Ουρολόγος - Ανδρολόγος, Επιμελητής, Ουρολογική Κλινική Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών, Συνεργάτης – Ρομποτικός Χειρουργός, Α' Ουρολογική Κλινική Metropolitan General
Θεοχάρης Γεώργιος	Επικουρικός Ιατρός, Ουρολόγος, Γ.Ν. Ασκληπείου Βούλας
Καλληδώνης Παναγιώτης	Επίκουρος Καθηγητής Ενδοσκοπικής και Λαπαροσκοπικής Ουρολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών
Καούκης Ανδρέας	MD, PhD, Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Καπόγιαννης Φίλιππος	Επικουρικός Επιμελητής, Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
Κοριτσιάδης Γεώργιος	Επιμελητής Α' Ουρολογικής Κλινικής, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Κουσουρνάς Γεώργιος	Χειρουργός Ουρολόγος-Ανδρολόγος
Κουτσούκος Κωνσταντίνος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MSc, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Θεραπευτική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Συνεργάτης Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου
Κωνσταντινίδης Χαράλαμπος	MD, FEBU, FECSM, Διευθυντής ΕΣΥ, Υπεύθυνος Ουρολογικού, Ανδρολογικού και Ιατρείου Νευρο-Ουρολογίας & Ακράτειας, Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης, Αθήνα
Κωστούρος Ευθύμιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Κωτσαντής Ιωάννης	MD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός επιμελητής Β', Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν»
Λάμπρου Σταύρος	Χειρουργός, 401 Γ.Σ.Ν.Α.
Λιόντος Μιχαήλ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

DYOSTER[®]

Dutasteride/Tamsulosin hydrochloride



Για συνταγογραφικές πληροφορίες επικοινωνήστε στα τηλέφωνα της εταιρείας

ADV/DYO/02/09-2020

RAFARM A.E.B.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Κορίνθου 12, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα

Τηλ.: 211 176 1000 • Fax: 210 677 6552 • e-mail: info@rafarm.gr • www.rafarm.gr





ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

Μανούσας Θεόδωρος	Διευθυντής, Γ' Ουρολογική Κλινική, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
Μητσογιάννης Ηρακλής	MD PhD FEBU, Χειρουργός Ουρολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Ουρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
Μουρμούρης Παναγιώτης	MD, MSc, PhD, FEBU, Χειρουργός Ουρολόγος - Ανδρολόγος
Μπάμιας Αριστοτέλης	Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Θεραπευτικής-Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. Διευθυντής, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Νικολόπουλος Παναγιώτης	MD, PhD Χειρουργός Ουρολόγος, Διευθυντής Ουρολογικής Κλινικής Νοσοκομείου ΝΙΜΤΣ, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
Ντούμας Κωνσταντίνος	FEBU, Συντ. Διευθυντής Ουρολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Παπαδόπουλος Γεώργιος	Επιμελητής Α' Ουρολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Παπατσώρης Αθανάσιος	Αν. Καθηγητής Ουρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Β' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
Πετρολέκας Ανδρέας	MD, FEBU, Αναπλ. Διευθυντής, Β' Ουρολογική Κλινική, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
Πλουμίδης Αχιλλέας	Χειρουργός - Ουρολόγος - Ανδρολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Κέντρου Ρομποτικής & Λαπαροενδοσκοπικής Ουρολογικής Χειρουργικής - Ανδρολογίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Πορφύρης Ορέστης	Επιμελητής Α' Ουρολογίας, Προϊστάμενος Ουρολογικού Τμήματος, Γ. Ν. Λακωνίας, Ν. Σπάρτης
Πρωτογέρου Βασίλειος	Χειρουργός Ουρολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος Ανδρολογικού Ιατρού Γ' Ουρολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Διευθυντής Ε' Ουρολογικής Κλινικής Metropolitan General & Επιστημονικός Διευθυντής Androclinic
Σεραφετινίδης Εφραίμ	Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας
Σκολαρίκος Ανδρέας	Καθηγητής Ουρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
Σταθούρος Γεώργιος	Επιμελητής Α', Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Στασινόπουλος Κωνσταντίνος	Ουρολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β', Γ.Ν. Σπάρτης
Στραβοδής Κωνσταντίνος	Χειρουργός Ουρολόγος, Καθηγητής Ουρολογίας Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.
Τυριτζής Σταύρος	Διευθυντής, Δ' Ουρολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Φραγκιάδης Ευάγγελος	Χειρουργός Ουρολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Α' Ουρολογικής Κλινικής Ε.Κ.Π.Α.
Φραγκούλης Αριστόδημος	Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Ουρολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Φραγκούλης Χαράλαμπος	MD, MSc, Ουρολόγος, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Χρυσόφης Μιχαήλ	Καθηγητής Ουρολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Γ' Ουρολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν»



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

\\ Γενικές Πληροφορίες

- **Ημερομηνία Διεξαγωγής:**

11 Σεπτεμβρίου 2021

- **Διοργάνωση:**

IMBE-Ινστιτούτο Μοριακής Ιατρικής & Βιοϊατρικής Έρευνας

- **Σε συνεργασία με:**

Ουρολογική Κλινική Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

- **Τόπος Διεξαγωγής:**

Ξενοδοχείο Crowne Plaza

- **Εγγραφές**

Η εγγραφή και η παρακολούθηση της Ημερίδας επιτρέπεται μόνο σε επαγγελματίες υγείας και σε προπτυχιακούς/μεταπτυχιακούς φοιτητές. Οι συμμετέχοντες είναι απαραίτητο να βεβαιώνουν την ιδιότητά τους, προσκομίζοντας αντίστοιχο αποδεικτικό στοιχείο.

- **Συμμετοχή**

Η συμμετοχή στην Ημερίδα είναι δωρεάν.

- **Οδηγίες για Παρακολούθηση με Φυσική Παρουσία**

Η Επιστημονική Εκδήλωση θα διεξαχθεί λαμβάνοντας όλα τα προληπτικά μέτρα κατά της διασποράς του COVID-19 και με φυσική παρουσία προκαθορισμένου αριθμού ατόμων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις στην αίθουσα. Η είσοδος στη συνεδριακή αίθουσα επιτρέπεται μόνο σε πλήρως εμβολιασμένους ή νοσήσαντες το τελευταίο εξάμηνο και απαιτείται η επίδειξη έγκυρου πιστοποιητικού εμβολιασμού ή πιστοποιητικού νόσησης.

Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

(Η σειρά προτεραιότητας θα αφορά την άφιξη στον συνεδριακό χώρο και όχι το πότε πραγματοποιήθηκε η εγγραφή στην Επιστημονική Εκδήλωση)

Όσοι συμμετέχοντες επιθυμούν να έχουν φυσική παρουσία θα πρέπει να προσέλθουν στον χώρο διεξαγωγής για την εγγραφή τους ή να πραγματοποιήσουν την προεγγραφή τους ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας www.events.gr.

Στους συμμετέχοντες θα σταλεί ηλεκτρονικό barcode που θα πρέπει να σαρώσουν κατά την είσοδό τους στην αίθουσα.

Η χρήση μάσκας προστασίας είναι υποχρεωτική για όλους τους συμμετέχοντες.

- **Οδηγίες Διαδικτυακής Παρακολούθησης**

Βάσει των νέων υγειονομικών πρωτοκόλλων, η Επιστημονική Εκδήλωση θα προβάλλεται ταυτόχρονα διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr





ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

Εάν είστε νέος χρήστης παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο Livemed (πατήστε στο πεδίο [Register / Εγγραφή](#)). Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών.

Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο Livemed χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε από το μενού την κατηγορία Live, το συνέδριο 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»**.



Σημείωση: Εφόσον θέλετε να παραλάβετε πιστοποιητικό, μετά τη σύνδεσή σας στο Livemed, είναι απαραίτητο να μεταβείτε στην εικονική «Γραμματεία Συνεδρίου», πατώντας το αντίστοιχο εικονίδιο και να ολοκληρώσετε την **«Εγγραφή»** σας στην επιστημονική εκδήλωση που επιθυμείτε, ώστε να αρχίσει να καταγράφεται ο χρόνος παρακολούθησης.



• Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

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

• Παραλαβή Πιστοποιητικού

Βάσει της τελευταίας εγκυκλίου του ΕΟΦ, θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης του χρόνου παρακολούθησης. Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα δοθεί ηλεκτρονικά μετά το πέρας των εργασιών της Επιστημονικής Εκδήλωσης σε όσους 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 είσοδο της αίθουσας (καθώς και στο Livemed για όσους το παρακολουθήσουν διαδικτυακά).

Στους συμμετέχοντες με φυσική παρουσία, το πιστοποιητικό θα αποσταλεί στο e-mail που έχουν δηλώσει κατά την εγγραφή τους.



Οι συμμετέχοντες που θα παρακολουθήσουν διαδικτυακά μπορούν να παραλάβουν το πιστοποιητικό τους απευθείας από την πλατφόρμα Livemed μέσω του πεδίου **«Πιστοποιητικό»**, πατώντας το αντίστοιχο εικονίδιο που βρίσκεται στην εικονική «Γραμματεία Συνεδρίου» και το οποίο ενεργοποιείται μετά τη λήξη της εκδήλωσης και θα παραμείνει ενεργό για 6 μήνες.



Εδώ μπορείτε να βρείτε το **«Πρόγραμμα»** της Επιστημονικής Εκδήλωσης.



ΗΜΕΡΙΔΑ

Σύγχρονοι Ουρολογικοί Προβληματισμοί

Ξενοδοχείο Crowne Plaza Αθήνα

11 Σεπτεμβρίου 2021

// Χορηγοί



ιατρική τμή



