

27ο ΕΣΚΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

# Ξαναγράφοντας την Ογκολογία

## το ΝΕΟ πρότυπο

13-15 | ΜΑΪΟΥ | 2021

ΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΕΟΠΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ:

- Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής
- Ελληνική Εταιρεία Γηριατρικής Ογκολογίας
- Εθνικό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Ελλάδος Τομέα Νοσηλευτικής Ογκολογίας

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ: ESMO GOOD SCIENCE BETTER MEDICINE BEST PRACTICE

www.esko2021.gr

Χορηγούνται 16 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) και 23 ESMO-MORA category 1points

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

# ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Η νέα δεκαετία σηματοδοτεί μια περίοδο αξιοσημείωτης προόδου στην έρευνα και τη θεραπεία του καρκίνου. Οι εξελίξεις στις τεχνολογίες αλληλούχισης έχουν αναδείξει με θεαματικό τρόπο την κυτταρική και γονιδιωματική πολυπλοκότητα των όγκων, η εποχή των μεγάλων δεδομένων έχει επιταχύνει τη συνεργασία κλινικής και βασικής έρευνας, ενώ η τεχνητή νοημοσύνη και η μηχανική μάθηση αναμένεται να ενταχθούν σύντομα στην κλινική πράξη.

Είναι καλά τεκμηριωμένο πλέον ότι η ογκολογία μεταβαίνει σε ένα νέο πρότυπο που καθορίζεται από τη μοριακή ταξινόμηση των όγκων και απομακρύνεται από το παλιό που βασίζεται αποκλειστικά στον ιστοπαθολογικό χαρακτηρισμό τους. Πληθώρα καινοτόμων θεραπευτικών επιλογών που χαρακτηρίζονται από αυξημένη ακρίβεια και αποτελεσματικότητα, όπως η ανοσοθεραπεία και οι στοχεύουσες θεραπείες, είναι διαθέσιμες για ευρεία κλινική εφαρμογή. Η ακτινοθεραπεία ενσωματώνει τις τεχνολογικές εξελίξεις στην απεικόνιση και τις τεχνικές θεραπείας με στόχο τη βελτίωση του θεραπευτικού συντελεστή, ενώ η χειρουργική αναζητά νέες λύσεις ώστε να ανταποκριθεί στις αυξανόμενες ανάγκες εξατομίκευσης της θεραπείας. Ταυτόχρονα, έχει καθιερωθεί μια νέα αντίληψη σχετικά με την αναγκαιότητα μιας ολοκληρωμένης αντιμετώπισης του καρκίνου που γεφυρώνει την πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση, την έρευνα, τη θεραπεία και την ανακουφιστική φροντίδα.

Η νέα δεκαετία όμως ταυτόχρονα σημαδεύτηκε και από την πανδημία Covid-19 η οποία ανέτρεψε όλα όσα θεωρούσαμε δεδομένα, εισάγοντας την αβεβαιότητα για το μέλλον και επιβάλλοντας νέες προσεγγίσεις σε κάθε έκφανση της ογκολογικής φροντίδας.

Δεν είναι υπερβολή λοιπόν να πούμε ότι η Ογκολογία ξαναγράφεται από την αρχή και στο 27ο Ελληνικό Συνέδριο Κλινικής Ογκολογίας, αναλογιζόμαστε τις πρωτοποριακές εξελίξεις που έχουν σημειωθεί και οραματιζόμαστε τις νέες ανακαλύψεις και τις σημαντικές προκλήσεις που επιφυλάσσει το μέλλον.

Με ενθουσιασμό προσδοκούμε τη συμμετοχή σας για ένα ακόμη παραγωγικό συνέδριο της ΕΟΠΕ.

Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής και Επιστημονικής Επιτροπής

**Ιωάννης Μπουκοβίνας** **Σοφία Αγγελάκη** **Θωμάς Μακατσώρης**

# ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ

## Οργανωτική Επιτροπή

**Πρόεδρος:** Ιωάννης Μπουκοβίνας

**Αντιπρόεδρος:** Ζένια Σαριδάκη

**Γεν. Γραμματέας:** Σοφία Αγγελάκη

**Ειδ. Γραμματέας:** Νικόλαος Τσουκαλάς

**Ταμίας:** Αναστάσιος Μπούτης

**Μέλη:** Αλέξανδρος Αρδαβάνης
Εμμανουήλ Σαλούστρος

## Επιστημονική Επιτροπή

**Πρόεδροι:** Σοφία Αγγελάκη
Θωμάς Μακατσώρης

**Μέλη:**
David Mauri
Χαράλαμπος Ανδρεάδης
Ελένη Γκόγκα
Ελένη Διαμαντίδου
Δημήτριος Διονυσόπουλος
Γεώργιος Ευαγγέλου
Βασιλική Ζολώτα
Ιωάννης Καραϊτιανός
Αθανάσιος Καραμπεάζης
Δημήτριος Καρδαμάκης
Ηρακλής Κατσούλης
Τριανταφυλλιά Κολέτσα
Λουκάς Κοντοβίνης
Βασίλειος Κουλουλίας
Γεώργιος Κουμάκης
Άγγελος Κούτρας
Αναστασία Κωνσταντινίδου
Αθανάσιος Κωτσάκης
Σοφία Λέββα
Ελένη Λινάρδου
Μιχαήλ Λιόντος
Αριστοτέλης Μπάμιας
Σταυρούλα Ντρουφάκου
Χρήστος Πανόπουλος
Παύλος Παπακοτούλας
Παύλος Παπακώστας
Γεώργιος Παπαξοΐνης
Γεώργιος Πισσάκας
Νικόλαος Πισταμαλτζιάν
Μαρία Ροβίθη
Γεώργιος Σαμώνης
Ιωσήφ Σγουρός
Ιωάννης Σουγκλάκος
Κωνσταντίνος Συρίγος
Ελένη Τιμοθεάδου
Ιωάννα Τσάτσου
Αμάντα Ψυρρή

**Μέλη Επιτροπής Κρίσης Εργασιών**

Νεκτάριος Αλεβιζόπουλος
Αναστάσιος Βαγιωνάς
Ευάγγελος Βούλγαρης
Ιωάννης Γκιουλμπασάνης
Παναγιώτης Γκούβερης
Γεώργιος Ιωαννίδης
Δήμητρα Καναλουπίτη
Σοφία Καραγεωργοπούλου
Παναγιώτης Κατσαούνης
Στεφανία Κόκκαλη
Εμμανουήλ Κοντοπόδης
Κωνσταντίνος Κουτσούκος
Γεώργιος Λαζαρίδης
Απόστολος Λασκαράκης
Δημήτριος Ματθαίος
Βασιλική Μιχαλάκη
Δημήτριος Ντουφεξής
Ελένη Ισιδώρα Περδικούρη
Κυριακή Πλοιαρχοπούλου
Βασίλειος Ραμφίδης
Γεώργιος Ρήγας
Αλέξανδρος Τζοβάρας
Κωνσταντίνος Τσιγαρίδας
Νικόλαος Χαραλαμπάκης

**Μέλη Επιτροπής Βράβευσης Εργασιών**

Αθανάσιος Αλεξόπουλος
Ζαφείρης Ζαφειρίου
Χαράλαμπος Κουρούσης
Αλέξιος Ματίκας
Χαράλαμπος Χριστοφυλλάκης

# ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

## ΠΕΜΠΤΗ 13 Μαΐου 2021

**10:45-11:00** **Προσέλευση - Εγγραφές**

**11:00-11:20** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* WinMedica
Προεδρείο: **Χ. Μπακογιάννης, Ι. Ξανθάκης**

Τα υποστηρικτικά φάρμακα στην ογκολογία σήμερα. **Μ. Θεοχάρη**

**11:20-11:40** **Satellite lecture** *Sponsored by* MERCK
Chair: **D. Daliani, I. Varthalitis**

New decade, new treatment choices in Genitourinary Cancers. **P. Grivas**

**11:40-12:00** **Satellite lecture** *Sponsored by* Pierre Fabre Oncology
Chair: **K. Kamposioras, D. Papamichail**

Recent advances in the management of BRAF V600E mutant mCRC. **S. Stintzing**

**12:00-12:20** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* janssen Oncology
Προεδρείο: **Ε. Μαραγκούλη, Δ. Πεκτασίδης**

Καρκίνος προστάτη: τι αλλάζει για τον ασθενή με τις νέες θεραπείες; **Δ. Νάση**

**12:20-12:50** **Διάλειμμα**

**12:50-13:10** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* astellas
Προεδρείο: **Ν. Δεσσές, Β. Μποζιονέλου**

Η σύγχρονη θέση των αποκλειστών του ανδρογονικού υποδοχέα στη θεραπευτική προσέγγιση του καρκίνου του προστάτη. **Ε. Μπουρνάκης**

**13:10-13:30** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* SANOFI GENZYME
Προεδρείο: **Δ. Μπαφαλούκος, Ν. Περγαντάς**

Η εισαγωγή της ανοσοθεραπείας στην θεραπευτική του προχωρημένου πλακώδους καρκινώματος του δέρματος. **Ε. Γκόγκα**

**13:30-13:50** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* SERVIER
Προεδρείο: **Χ. Καρανικιώτης, Ουρ. Κατωπόδη**

Νέες θεραπευτικές στρατηγικές για τη βέλτιστη αντιμετώπιση του μεταστατικού Καρκίνου του Παγκρέατος. **Α. Κουμαριανού**

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΠΕΜΠΤΗ 13 Μαΐου 2021

**13:50-14:10** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* gsk
Προεδρείο: **Χ. Παπαδημητρίου, Α. Χριστοπούλου**

**P**roviding **A**dditional benefits to ovarian cancer patients who **R**espond to **P**latinum treatment. **Ε. Τιμοθεάδου, Μ. Λιόντος**

**14:10-14:30** **Satellite lecture** *Sponsored by* NOVARTIS
Chair: **A. Koutras, F. Stavridi**

Beyond HR+/HER2- aBC diagnosis: Planning for the optimal treatment pathway. **G. Jerusalem**

**14:30-16:00** **Διάλειμμα**

**16:00-16:20** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* AMGEN
Προεδρείο: **Μ. Βασλαματζής, Γ. Κουμάκης**

KRAS G12C μετάλλαξη: Ένας νέος θεραπευτικός στόχος για τους ασθενείς με ΜΜΚΠ. **Ι. Μούντζιος**

**16:20-16:40** **Satellite lecture** *Sponsored by* AstraZeneca
Chair: **I. Boukovinas, P. Kosmidis**

Transform Tomorrow Today: Designing drugs for future patients. **Sir M.N. Pangalos**

**16:40-17:00** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* Bristol Myers Squibb
Προεδρείο: **Σ. Κακολύρης, Χ. Χαραλάμπους**

Συνδυασμός ανοσοθεραπείας στη 1η γραμμή του ΜΜΚΠ. **Κ. Συρίγος**

**17:00-17:40** **Διάλειμμα**

**17:40–18:00** **Satellite lectures** *Sponsored by* IPSEN Innovation for patient care
Chair: **Ch. Andreadis, S. Labropoulos**

Defining the right treatment for the right patient in aRCC. **A. Bamias**

Challenges in the new era of Hepatocellular Cancer (HCC) treatment landscape. Which are the optimal treatment choices after sorafenib? **B. Daniele**

**18:00-18:20** **Διάλειμμα**



**Epoetin alfa HEXAL®**

Epoetin alfa
40.000 IU/1ml



**Filgrastim HEXAL®**

**Filgrastim**
30 MU/0,5ML, 48MU/0,5ml



**Tyverb®**

lapatinib
Tablets 250 mg



**ZYKADIA®**

ceritinib 150 mg capsule

# FARAN

## ·ONCOLOGY·



**Votrient®**

pazopanib
Tablets 200 mg, 400 mg



**Sandostatin® LAR®**

octreotide/IM INJECTION
INJ.SUS 10mg, 20mg, 30mg



**GEFITINIB/FARAN**

Gefitinib
FC.TABS 250mg



**Erlotinib/Faran**

Erlotinib hydrochloride
FC.TABS 25mg, 100mg,150mg



**Imatek®**

Imatinib mesylate
Caps 100 mg, 400 mg

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

NOVARTIS

K.A.K. Novartis (Hellas) A.E.B.E
12ο χλμ. Εθνικής Οδού
Αθηνών - Λαμίας,
144 51 Μεταμόρφωση
Τηλ.: +30 210 281 1712

Γραφείο Θεσσαλονίκης
12ο χλμ Θεσσαλονίκης -
Νέων Μουδανιών, 570 01
Θέρμη,
Τηλ.: +30 2310 424 039

K.A.K. των προϊόντων Tyverb, Votrient, Sandostatin Lar & Zykadia

SANDOZ A Novartis Division

K.A.K
Hexal AG
Industriestr. 25 D-83607 Holzkirchen Γερμανία
**Υπεύθυνος επικοινωνίας**
Novartis (Hellas) A.E.B.E/Sandoz division
Φραγκοκλησιάς 7, 15125, Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ: 210 2811712 · www.sandoz.com

K.A.K. των προϊόντων Epoetin alfa HEXAL & Filgrastim HEXAL

FARAN

Αχαΐας 5 & Τροιζηνίας 145 64 Ν. Κηφισιά, Αττική
Τηλ: +30 210 6254175, Fax: +30 210 6254190
E-mail: faran@faran.gr
Η προώθηση των φαρμάκων στην Ελλάδα
πραγματοποιείται απο την FARAN A.B.E.E.

**ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ**
210 625 4175
210 996 0971

ONCO_ADV034_Mar2021/GR2103101442

FARAN_SPACE:04/2021 / GR2103263597

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΠΕΜΠΤΗ 13 Μαΐου 2021

**18:20-18:40** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* Pfizer Oncology
Προεδρείο: **Ε. Γαλάνη, Θ. Οικονομόπουλος**

CDK4/6 αναστολείς: Συγκριτικά δεδομένα κλινικής πρακτικής (RWE) στην 1η γραμμή του HR+/HER2- mBC — **Η. Αθανασιάδης**

**18:40 19:10** **Διάλειμμα**

**19:10-19:30** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* Roche
Προεδρείο: **Ν. Κατιρτζόγλου, Χ. Κοσμάς**

Η εξατομικευμένη προσέγγιση στο κέντρο της κλινικής πρακτικής - το παράδειγμα του καρκίνου του πνεύμονα:

- Εξατομικευμένη διάγνωση. — **Ε. Λινάρδου**
- Εξατομικευμένη θεραπευτική προσέγγιση. — **Μ. Μπακογεώργος**

**19:30-19:50** **Satellite lecture** *Sponsored by* LEO
Chair: **Ch. Tolis, N. Tsoukalas**

The crossroads of active cancer and thromboembolism: VTE and AF. — **D. Farmakis**

**19:50-20:10** **Δορυφορική διάλεξη** *Sponsored by* Lilly Φαρμασέρβ
Προεδρείο: **Ν. Ξενίδης, Χ. Χριστοδούλου**

Νέα θεραπευτική προσέγγιση στον HR+, HER2- MBC: στοχεύοντας στη βέλτιστη διαχείριση των ασθενών. — **Κ. Παπαζήσης**

# Ogivri®
## (trastuzumab)



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

VIATRIS

DEMO ΑΒΕΕ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

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

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 Μαΐου 2021

**08:00-09:00** **Ελεύθερες ανακοινώσεις**
Προεδρείο: **Σ. Δεμίρη, Φ. Δημητρακόπουλος, Ε. Ντουβέλης**

**ΕΑ1:** Ανίχνευση και σύγκριση κυκλοφορούντων καρκινικών κυττάρων στο αίμα ασθενών με καρκίνο παχέος εντέρου, σταδίου ΙΙΙ, υπό τρίμηνο ή εξάμηνο σχήμα συμπληρωματικής χημειοθεραπείας με FOLFOX ή CAPOX. **Α. Κουλουρίδη**

**ΕΑ2:** Η αναστολή του c-MET ΑΥΞΑΝΕΙ την αντικαρκινική δράση των αναστολέων PARP σε μοντέλα καρκίνου του στομάχου. **Ε. Κούστας**

**ΕΑ3:** Βιοδείκτες στοχευμένης και ανοσο-θεραπείας σε ασθενείς με καρκίνο κεφαλής τραχήλου: δείγματα από μελέτη φάσης ΙΙ. **Μ. Μουτάφη**

**ΕΑ4:** Η ακεραιότητα και η συγκέντρωση του ελεύθερου κυκλοφορούντος καρκινικού DNA ως πιθανοί προγνωστικοί δείκτες στον καρκίνο του μαστού. **Ε. Μπιζιώτα**

**ΕΑ5:** Απορρύθμιση του δικτύου κυτταρικής απόκρισης στη βλάβη του DNA και αυξημένο οξειδωτικό στρες σε ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα. **Δ. Στεφάνου**

**ΕΑ6:** Πανελλήνια καταγραφή μικροδορυφορικής αστάθειας και ανεπάρκειας έκφρασης πρωτεϊνών MMR σε 6365 ασθενείς με καρκίνο. **Ε. Φούντζηλα**

---

**09:00-10:00** **Στρογγυλό τραπέζι ΟΝΕΟ**
**Καρκίνος και διατήρηση γονιμότητας**
Προεδρείο: **Κ. Ευθυμιάδης, Φ. Ζαγουρή, Ν. Καποδίστριας**

09:00-09:15 Συμβουλευτική διατήρησης της γονιμότητας στον ασθενή με καρκίνο. Σε ποιους ασθενείς θα πρέπει να προσφέρεται και τι θα πρέπει να περιλαμβάνει; **Δ. Μολυβά**

09:15-09:30 Μέθοδοι διατήρησης της γονιμότητας. **Ν. Θωμάκος**

09:30-09:45 Γενετική συμβουλευτική σε ασθενείς με κληρονομικά σύνδρομα καρκίνου. **Α. Μαλά**

09:45-10:00 Σχολιαστές: **Ε. Μπιζιώτα, Ε. Σκαφιδά, Ε.Σ. Τριποδάκη, Ο. Τσαβαρής**

---

**10:00-11:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Η νέα εποχή στην πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου**
Προεδρείο: **Χ. Εμμανουηλίδης, Ν. Καρβούνης, Ι. Σουγκλάκος**

10:00-10:15 Εξατομίκευση προσυμπτωματικού ελέγχου στον γενικό πληθυσμό. **Γ. Λύπας**

10:15-10:30 Νέες μεθοδολογίες για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου. **Δ. Πετράκης**

10:30-10:45 Οι κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις των στρατηγικών πρόληψης του καρκίνου. **Ι. Τσιλιγιάννη**

10:45-11:00 Συζήτηση

**11:00-11:30** **Διάλειμμα**




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

SANDOZ A Novartis Division

ΚΑΚ: Sandoz GmbH, Biochemiestr. 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

DEMO ΑΒΕΕ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

BINOCRIT/281/1 03/2021

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 Μαΐου 2021

**11:30-12:30** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Η ετερογένεια του όγκου στην εποχή της εξατομικευμένης θεραπείας: προβληματισμοί και προοπτική**
Προεδρείο: **Γ. Κλούβας, Α. Μπατιστάτου, Κ. Πατσιαούρα**

11:30-11:45 Μορφολογική και ανοσοφαινοτυπική ετερογένεια: ο ρόλος του παθολογοανατόμου. **Π. Αραπαντώνη-Δαδιώτη**

11:45-12:00 Μοριακά μοντέλα κλωνικής επέκτασης του όγκου: γενετική και επιγενετική ετερογένεια. **Β. Κωτούλα**

12:00-12:15 Η σημασία της ετερογένειας του όγκου στην κλινική πράξη - μελλοντικές προοπτικές. **Α. Στριμπάκος**

12:15-12:30 Συζήτηση

**12:30-13:30** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Η πληροφορική στη σύγχρονη ογκολογία**
Προεδρείο: **Π. Βλαχοστέργιος, Β. Μεγαλοοικονόμου, Β. Μπαρμπούνης**

12:30-12:45 Οφέλη και εφαρμογές τηλεϊατρικής. **Δ. Κατεχάκης**

12:45-13:00 Ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς: καταγραφή ή κλινικό εργαλείο; **Δ. Διονυσόπουλος**

13:00-13:15 Οι εξελίξεις στις εφαρμογές τεχνητής νοημοσύνης στην ογκολογία. **Κ. Μαριάς**

13:15-13:30 Συζήτηση

**13:30-15:00** **Διάλειμμα**

**13:30-15:00** **Workshop**
**Ανάλυση του μοριακού προφίλ του όγκου με τη χρήση αλληλούχισης επόμενης γενιάς (NGS) για την εξατομίκευση της θεραπείας του καρκίνου**
Προεδρείο: **Μ. Γαβριατοπούλου, Α. Μπούτης, Α. Σαέττα, Α. Χατζηδημητρίου**

13:30-13:45 NGS: βασικές αρχές και ροή εργασίας, επιλογή της κατάλληλης μεθόδου ανάλυσης. **Α. Μαγκλάρα**

13:45-14:00 Προσδιορισμός γενετικών αλλαγών και ερμηνεία αποτελεσμάτων. **Π. Μακρυθανάσης**

14:00-14:15 Τι πρέπει να γνωρίζει ένας κλινικός γιατρός για την αξιολόγηση της αναφοράς των αποτελεσμάτων NGS; **Γ. Ζαρκαβέλης**

14:15-14:30 Μοριακό Ογκολογικό Συμβούλιο: τρέχουσα πρακτική και μελλοντικές ανάγκες. **Π. Τσαντούλης**

14:30-15:00 Σχολιασμός: **Γ. Κεσίσης, Π. Οικονομοπούλου, Ν. Παυλίδης, Θ. Φλώρος**

**15:00-15:30** **Lecture**
Chair: **A. Anagnostopoulos, T. Katsila**

Metabolomics and cancer treatment. **C. Lyssiotis**



# Akynzeo®

## netupitant/palonosetron

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

02.2020/AKYNZEO/adv 01

Galenica a.e.

HELSINN
Building quality cancer care together

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

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

Διανέμεται κατόπιν αδείας της Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 Μαΐου 2021

| | | |
|---|---|---|
| **15:30-16:30** | **ESMO Joint Session**<br>Chair: **M. Karamouzis, Th. Makatsoris, G. Pentheroudakis** | |
| 15:30-15:45 | Clinical trials and drug approvals in the era of precision medicine. | **V. Golfinopoulos** |
| 15:45-16:00 | Data protection and research in the European Union. | **P. Casali** |
| 16:00-16:15 | Addressing challenges in access to oncology medicines. | **R. Giuliani** |
| 16:15-16:30 | The ESMO- MCBS and its impact on the sustainability of cancer care. | **E. de Vries** |
| **16:30-17:30** | **Round table**<br>**Precision immunotherapy**<br>Chair: **Ch. Kalofonos, A. Psyrri, M. Tsiatas** | |
| 16:30-16:45 | Prediction of immunotherapy toxicity. | **P. Verginis** |
| 16:45-17:00 | Tissue-based biomarkers. | **D. Rimm** |
| 17:00-17:15 | Liquid biopsy in the era of immunotherapy. | **V. Anagnostou** |
| 17:15-17:30 | Discussion | |
| **17:30-18:00** | **Διάλειμμα** | |
| **18:00-19:15** | **Round table**<br>**The next decade in cancer research and therapy**<br>Chair: **D. Mavroudis, Ch. Papandreou, N. Touroutoglou** | |
| 18:00-18:20 | Incorporating functional genomics in oncology. | **G. Vasmatzis** |
| 18:20-18:40 | Drug Development in the next decade. | **S. Linardopoulos** |
| 18:40-19:00 | Epigenetics in cancer diagnosis and treatment. | **V. Gorgoulis** |
| 19:00-19:15 | Discussion | |
| **19:15-20:15** | **Τελετή έναρξης**<br>Προεδρείο: **Ι. Μπουκοβίνας, Σ. Αγγελάκη, Θ. Μακατσώρης** | |
| 19:15-19:45 | Χαιρετισμοί | |
| *19:45-20:15* | Εναρκτήρια ομιλία<br>T-cell therapy in solid tumors. | **G. Coukos** |

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΣΑΒΒΑΤΟ 15 Μαΐου 2021

**08:00-09:00** **Ελεύθερες ανακοινώσεις**
Προεδρείο: **Γ. Λαϊνάκης, Γ. Μηλάκη, Η. Νικολαΐδης**

**ΕΑ7:** Υψηλό ποσοστό παθογόνων γενετικών παραλλαγών και διαφορές στην κλινική έκβαση των ασθενών με ιδιαίτερα νεαρή ηλικία διάγνωσης καρκίνου μαστού. **Π. Αποστόλου**

**ΕΑ8:** Προβλεπτική και προγνωστική σημασία του δείκτη PIOS (PATRAS IMMUNOTHERAPY SCORE) σε ασθενείς με μη-μικροκυτταρικό καρκίνωμα πνεύμονα (ΜΜΚΠ) που υποβάλλονται σε θεραπεία με Nivolumab ή Pembrolizumab: αποτελέσματα πολυκεντρικής μελέτης επιβεβαίωσης. **Φ.Ι. Δημητρακόπουλος**

**ΕΑ9:** Η επίπτωση της πανδημίας COVID-19 στη λειτουργία ενός μεγάλου αντικαρκινικού νοσοκομείου. **Γ. Δουγανιώτης**

**ΕΑ10:** Ανακουφιστική φροντίδα ογκολογικών ασθενών: καταγραφή των απόψεων και προβληματισμών των παθολόγων ογκολόγων στην Ελλάδα. **Μ. Παρασκευά**

**ΕΑ11:** Επίδραση συνδρόμου καρκινικής καχεξίας στην κλινική έκβαση ασθενών με μη μικροκυτταρικό πνεύμονα που λαμβάνουν θεραπεία με αναστολείς PD-1/PD-L1: αποτελέσματα από μια προοπτική, μονοκεντρική μελέτη. **Κ. Ρούνης**

**ΕΑ12:** Θρομβοπροφύλαξη σε ασθενείς με ενεργό καρκίνο: ένα αμφιλεγόμενο κλινικό ζήτημα ή όχι; Προκαταρτικά αποτελέσματα της μελέτης ACT4CAT. **Ν. Τσουκαλάς**

---

**09:00-10:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Γυναικολογικός καρκίνος - σύγχρονοι προβληματισμοί**
Προεδρείο: **Γ. Αραβαντινός, Χ. Πανόπουλος**

09:00-09:15 Η συμβολή της γενετικής και της μοριακής βιολογίας στην πρόληψη και πρώιμη διάγνωση. **Α. Νικολαΐδη**

09:15-09:30 Η νέα μοριακή ταξινόμηση και εξατομίκευση της θεραπείας στον καρκίνο του ενδομητρίου. **Ε. Λιανός**

09:30-09:45 Η χορήγηση των αναστολέων PARP στον καρκίνο των ωοθηκών: πότε και σε ποια ασθενή; **Α. Καλυκάκη**

09:45-10:00 Συζήτηση

---

**10:00-11:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Καρκίνος γαστρεντερικού - εξελίξεις πέραν της χημειοθεραπείας**
Προεδρείο: **Σ. Ξυνόγαλος, Γ. Οικονομόπουλος, Π. Παπακώστας**

10:00-10:15 Ανοσοθεραπεία στον οισοφαγογαστρικό καρκίνο. **Χρ. Αυγερινού**

10:15-10:30 Στοχεύουσες θεραπείες στον καρκίνο παχέος εντέρου. **Ζ. Σαριδάκη**

10:30-10:45 Καρκίνος παγκρέατος-χοληφόρων υπάρχει φως στο τούνελ; **Σ. Περουκίδης**

10:45-11:00 Συζήτηση

---

**11:00-11:30** **Lecture**
Chair: **V. Kouloulias, E. Razis**

Personalised radiation therapy for early-stage breast cancer patients. **P. Poortmans**

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΣΑΒΒΑΤΟ 15 Μαΐου 2021

**11:30-12:00** **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Α. Αρδαβάνης, Β. Καραβασίλης**

Η θεραπεία των σαρκωμάτων στην εποχή της ιατρικής ακριβείας. **Α. Δίγκλια**

**12:00-12:15** **Διάλειμμα**

**12:15-13:15** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Επαναπροσδιορίζοντας την επιβίωση στον καρκίνο του πνεύμονα**
Προεδρείο: **Β. Γεωργούλιας, Ε. Λινάρδου, Ε. Σαμαντάς**

12:15-12:30 Early disease: strategies to increase cure rates (neoadjuvant and adjuvant strategies). **Π. Χριστόπουλος**

12:30-12:45 In search for new targets, the evolution of the NSCLC molecular landscape. **Κ. Λεβεντάκος**

12:45-13:00 Προχωρημένη νόσος NSCLC, τι κάνουμε μετά τη χημειο-ανοσοθεραπεία της πρώτης γραμμής; **Κ. Μπολέτη**

13:00-13:15 Συζήτηση - Σχολιασμός: **Α. Γρίβας, Η. Κοττέας, Σ. Μπάκα**

**13:15-14:15** **Στρογγυλό τραπέζι**
**COVID-19 και καρκίνος**
Προεδρείο: **Ν. Κεντεποζίδης, Γ. Σαμώνης, Κ. Συρίγος**

13:15-13:30 Οι επιπτώσεις στην αντιμετώπιση του καρκίνου. **Μ. Νικολάου**

13:30-13:45 Εμβόλια για τον SARS-CoV-2: αποτελεσματικότητα και ασφάλεια στον γενικό πληθυσμό και σε ασθενείς με κακοήθεια. **Β. Σακκά**

13:45-14:00 Μακροπρόθεσμες επιπλοκές μετά από λοίμωξη SARS-CoV-2 . **Χ. Γώγος**

14:00-14:15 Συζήτηση

**14:15-15:15** **Διάλειμμα**

**15:15-15:45** **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Ε. Καμπλέτσας, Α. Καττάμης**

Προτάσεις για τη βελτίωση της φροντίδας εφήβων και νέων ενηλίκων. **Ε. Σαλούστρος**

**15:45-16:45** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Προκλήσεις και ερωτήματα στη χειρουργική μετά από νεο-επικουρικές θεραπείες**
Προεδρείο: **Α. Αθανασιάδης, Ν. Ζήρας, Ι. Καραϊτιανός, Κ. Τούτουζας**

15:45-16:00 Οισοφαγογαστρικός καρκίνος. **Δ. Σχίζας**

16:00-16:15 Καρκίνος παγκρέατος. **Γ. Γκλαντζούνης**

16:15-16:30 Καρκίνος ορθού. **Κ. Στάμου**

16:30-16:45 Σχολιασμός: **Η. Κατσούλης**

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΣΑΒΒΑΤΟ 15 Μαΐου 2021

**16:45-17:15** **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Λ. Βαμβακάς**, **Γ. Σαμέλης**

Η προστιθέμενη αξία της γηριατρικής στη φροντίδα των ηλικιωμένων ασθενών με καρκίνο. **Ε. Κραββαρίτη**

**17:15-17:30** **Διάλειμμα**

**17:30-19:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Νεο-επικουρική θεραπεία στον καρκίνο του μαστού: διεπιστημονική προσέγγιση**
Προεδρείο: **Β. Βενιζέλος, Π. Μακραντωνάκης, Μ. Τριχάς**, **Θ. Φουκάκης**

17:30-17:45 Το νέο τοπίο στη συστηματική θεραπεία. **Δ. Τρυφωνόπουλος**

17:45-18:00 Προβληματισμοί στη χειρουργική αντιμετώπιση. **Μ. Κοντός**

18:00-18:15 Ο ρόλος του παθολογοανατόμου. **Ε. Κουρέα**

18:15-18:30 Τι αλλάζει στην ακτινοθεραπεία; **Δ. Σκάρλος**

18:30-19:00 Σχολιασμός: **Ι. Γεωργακόπουλος, Γ. Κινόγλου**, **Γ. Λαμπροδήμου**, **Α. Νόννη**

**19:00-20:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Μεταστατικός ουροθηλιακός καρκίνος**
Προεδρείο: **Ν. Ανδρουλάκης, Π. Παπαδόπουλος, Σ. Σταματοπούλου**

19:00-19:15 Μοριακή ταξινόμηση ουροθηλιακού καρκίνου. Μπορεί να καθοδηγήσει τη θεραπευτική στη μεταστατική νόσο; **Π. Κορκολοπούλου**

19:15-19:30 Θεραπευτικές επιλογές πρώτης γραμμής. **Π. Γρίβας**

19:30-19:45 Θεραπευτικές επιλογές μετά από αποτυχία της ανοσοθεραπείας. **Ρ. Ζακοπούλου**

19:45-20:00 Συζήτηση

**20:00-20:30** **Τιμητική διάλεξη «Γ. Σταθόπουλος»**
Προεδρείο: **Σ. Αγγελάκη, Θ. Μακατσώρης, Ι. Μπουκοβίνας**

Εκπαίδευση και έρευνα στην Παθολογική Ογκολογία την επόμενη δεκαετία. **Μ.Α. Δημόπουλος**


KEYTRUDA®
(pembrolizumab) 100mg for Infusion
Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»
354/19-KEY49/18 ONO-1272003-0000
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.
MSD
Αθήνα: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 Άλιμος, Τηλ.: 210 98 97 300, www.msd.gr
MSD Oncology

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΣΑΒΒΑΤΟ 15 Μαΐου 2021

**20:30-21:30** **Τελετή λήξης**

**20:30-20:45** • **Υποτροφίες ΕΟΠΕ**

**20:45-21:15** • **Ομιλίες Υποτρόφων**

*20:45-20:55* - Κλινική έρευνα σε μεσεγχυματικά νεοπλάσματα - η εμπειρία από το UZ LEUVEN. **Α. Κυριαζόγλου** *(2018)*

*20:55-21:05* - Κλινικές μελέτες πρώιμης φάσης - η εμπειρία από το UCLH. **Σ. Λέββα** *(2019)*

*21:05-21:15* - Έρευνα προβλεπτικών βιοδεικτών ανταπόκρισης στην ανοσοθεραπεία στο μη μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα (ΜΜΚΠ) με ανίχνευση έκφρασης πολλαπλών πρωτεινών και γονιδίων ταυτοχρόνως. **Μ. Μουτάφη** *(2020)*

**21:15-21:30** • **Βραβεύσεις**

**ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ**

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 Μαΐου 2021

**Στρογγυλά Τραπέζια Φοιτητικού Βήματος σε συνεργασία με την Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (Ε.Ε.Φ.Ι.Ε.)**

**10:00-11:30** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Νεότερα δεδομένα σε κλινικά ογκολογικά ερωτήματα**
Προεδρείο: **Μ. Καραμούζης, Δ. Φιλίππου**

| | | |
|---|---|---|
| 10:00-10:15 | Κλινική αντιμετώπιση των κακοηθειών αγνώστου πρωτοπαθούς εστίας. | **Π. Ποζιού** |
| 10:15-10:30 | Περιτοναϊκή καρκινωμάτωση. | **Ν. Γρίβα** |
| 10:30-10:45 | Η θέση της ανοσοθεραπείας στο ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα. | **Ο. Πετρόπουλος** |
| 10:45-11:00 | Περιοχικές θεραπείες σε μεταστατικά κακοήθη νεοπλάσματα. | **Β. Παπακώστα** |
| 11:00-11:15 | Θεραπείες μοριακής στόχευσης σε ασθενείς με καρκινώματα του πνεύμονα. | **Φ. Νικητάκης** |
| 11:15-11:30 | Θεραπευτικές επιλογές εγκεφαλικών μεταστάσεων από κακοήθη νεοπλάσματα. | **Ε. Αδαμοπούλου** |

**11:30 – 13:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Ογκολογία από το Α έως το Ω**
Προεδρείο: **D. Mauri**

| | | |
|---|---|---|
| 11:30-11:45 | Πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση καρκίνου. | **Α. Συρακούλη** |
| 11:45-12:00 | Σχέση ασθενούς - θεράποντα στην πορεία της ασθένειας. | **Χ. Μαρούση** |
| 12:00-12:15 | Ψυχιατρικές διαταραχές ογκολογικών ασθενών. | **Μ. Χαμακιώτη** |
| 12:15-12:30 | Επείγουσες καταστάσεις στην ογκολογία. | **Δ. Κραβαριώτη** |
| 12:30-12:45 | Υποστηρικτική αγωγή και προστασία ασθενούς στο διαδίκτυο. | **Κ. Λουκά** |
| 12:45-13:00 | Νέες προοπτικές στην αντιμετώπιση του ογκολογικού ασθενούς. | **Φ. Γρηγορίου** |

## ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 Μαΐου 2021

### Νοσηλευτική Ογκολογία

**15:30-17:00** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Η νοσηλευτική ογκολογία στην εποχή της πανδημίας COVID-19**
Προεδρείο: **Ε. Θρουβάλα, Μ. Λαβδανίτη, Α. Παπαδούρη**

| | | |
|---|---|---|
| 15:30-15:50 | Εκπαίδευση ασθενών και φροντιστών. | **Μ. Δημουλά** |
| 15:50-16:10 | Ψυχοκοινωνική υγεία των ασθενών. | **Ν. Λαβδά** |
| 16:10-16:30 | Συστάσεις για την οργάνωση και τη λειτουργία των ογκολογικών και αιματολογικών κλινικών. | **Π.Μ. Πράπα** |
| 16:30-16:50 | Επαγγελματική εξουθένωση των νοσηλευτών ογκολογίας στη διάρκεια της πανδημίας και υποστήριξή τους. | **Ι. Χατζή** |
| 16:50-17:00 | Σχολιαστές: **Ε. Κεραμιδά, Ν. Σκανδαλάκη, Ι. Τσάτσου** | |

**17:00-18:30** **Στρογγυλό τραπέζι**
**Ποιότητα και ασφάλεια στη νοσηλευτική ογκολογία**
Προεδρείο: **Ο. Γκοβίνα, Θ. Κωνσταντινίδης, Δ. Παπαγεωργίου**

| | | |
|---|---|---|
| 17:00-17:20 | Αξιολόγηση της ποιότητας της ογκολογικής νοσηλευτικής φροντίδας. | **Μ. Κυράνου** |
| 17:20-17:40 | Ανάπτυξη και εφαρμογή μέτρων εκβάσεων που αναφέρουν οι ασθενείς. | **Ι. Τσάτσου** |
| 17:40-18:00 | Η ασφάλεια του ασθενούς κατά τη διάρκεια της χημειοθεραπείας. | **Δ. Πατσιαβούρα** |
| 18:00-18:20 | Παραλείψεις στη φροντίδα των ογκολογικών ασθενών. | **Χ. Ντόλα** |
| 18:20-18:30 | Σχολιαστές: **Θ. Αδαμακίδου, Χ. Κάρλου** | |

# Ομιλητές - Πρόεδροι

| | |
|---|---|
| **ANAGNOSTOU V.** | MD, PhD, Assistant Professor, Medical Oncology, Director, Thoracic Oncology Biorepository, Upper Aerodigestive Oncology Program, Co-leader, Molecular Tumor Board, Sidney Kimmel Comprehensive Cancer Center, Johns Hopkins University School of Medicine, USA |
| **CASALI P.** | Director, Medical Oncology Unit 2, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Associate Professor of Medical Oncology, Università degli Studi, Milano, Italy |
| **COUKOS G.** | Professor, Director of Human Integrated Tumor Immunology Discovery Engine (Hi-TIDe), Director, Ludwig Institute for Cancer Research, Lausanne Department of Oncology UNIL CHUV Ludwig Institute for Cancer Research Lausanne |
| **DANIELE B.** | MD, Director of Oncology Unit, Ospedale del Mare, Napoli, Italy |
| **DE VRIES E.** | MD, PhD, Department of Medical Oncology, University Medical Center Groningen, University of Groningen, The Netherlands |
| **FARMAKIS D.** | Αναπληρωτής Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου |
| **GIULIANI R.** | Consultant Medical Oncologist, The Clatterbridge Cancer Centre, Liverpool, UK, Director of ESMO Public Policy |
| **GOLFINOPOULOS V.** | MD, PhD, Director, EORTC Headquarters |
| **GRIVAS P.** | MD, PhD, Associate Professor, Dept. of Medicine, Division of Medical Oncology, Clinical Director, Genitourinary Cancers Program, University of Washington, Associate Member, Clinical Research Division, Fred Hutchinson Cancer Research Center |
| **JERUSALEM G.** | Head of Med Oncology Department, University of Liege |
| **LINARDOPOULOS S.** | Team Leader, Cancer Drug Target Discovery Laboratory, Professor in Cancer Biology and Therapeutics, Head of Drug Discovery, The Breast Cancer Now Toby Robins Breast Cancer Research Centre, The Institute of Cancer Research |
| **LYSSIOTIS C.** | PhD, Assistant Professor, University of Michigan, Department of Molecular & Integrative Physiology, Department of Internal Medicine, Division of Gastroenterology, Rogel Cancer Center, USA |
| **MAURI D.** | Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων |
| **PANGALOS M.** | FRSB FMedSci, EVP & President BioPharmaceuticals R&D, AstraZeneca |
| **PENTHEROUDAKIS G.** | Chief Medical Officer, ESMO, Lugano, Switzerland, Professor of Oncology, Medical School, University of Ioannina |
| **POORTMANS P.** | PhD, Professor of Radiation Oncology, Iridium Netwerk, University of Antwerp, Belgium |
| **RIMM D.** | MD, PhD, Professor of Pathology and Medicine, Director of Translational Pathology, Director, Yale Pathology Tissue Services, Department of Pathology, Yale University School of Medicine, USA |
| **STINTZING S.** | Professor, Head of Department of Oncology and Hematology - Charité Universitätsmedizin Berlin, Charité, Germany |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **VASMATZIS G.** | PhD, Director, Biomarker Discovery Laboratory, Center for Individualized Medicine, Associate Professor and Consultant, Department of Molecular Medicine, Mayo Clinic, USA |
| **ΑΓΓΕΛΑΚΗ Σ.** | Αν. Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης |
| **ΑΔΑΜΑΚΙΔΟΥ Θ.** | Επίκουρος Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής |
| **ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ Ε.** | Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών |
| **ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ Η.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, «Μητέρα», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Northwestern University, Η.Π.Α. |
| **ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Τμήμα Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν. Λάρισας |
| **ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center |
| **ΑΝΔΡΕΑΔΗΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Γ' Τμήμα Κλινικής Ογκολογίας-Χημειοθεραπείας, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο» |
| **ΑΝΔΡΟΥΛΑΚΗΣ Ν.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» |
| **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Π.** | Μοριακή Βιολόγος, PhD, Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Εργαστήριο Μοριακής Διαγνωστικής, ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος |
| **ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΣ Γ.** | Δρ., Παθολόγος-Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Συντονιστής Διευθυντής, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι» |
| **ΑΡΑΠΑΝΤΩΝΗ-ΔΑΔΙΩΤΗ Π.** | MD, PhD, Παθολογοανατόμος, Διευθύντρια, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center |
| **ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής - Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, ≪Metropolitan General≫ |
| **ΒΑΜΒΑΚΑΣ Λ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου |
| **ΒΑΡΘΑΛΙΤΗΣ Ι.** | Παθολόγος-Ογκολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής, Α' Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center |
| **ΒΑΣΛΑΜΑΤΖΗΣ Μ.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός» - Οφθαλμιατρείο Αθηνών – Πολυκλινική |
| **ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ Β.** | Διευθυντής, Μονάδα Μαστού, Διευθυντής, Χειρουργική Κλινική Μαστού, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΒΕΡΓΙΝΗΣ Π.** | Αν. Καθηγητής Βιοχημείας-Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΒΛΑΧΟΣΤΕΡΓΙΟΣ Π.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος,τ. Επίκουρος Καθηγητής Πανεπιστημίου Cornell ΗΠΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης, ΙΑΣΩ Θεσσαλίας |
| **ΓΑΒΡΙΑΤΟΠΟΥΛΟΥ Μ.** | Επίκουρη Καθηγήτρια Θεραπευτικής και Μεθοδολογίας Κλινικής Έρευνας, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |
| **ΓΑΛΑΝΗ Ε.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Ι.** | Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Επιστημονικός Συνεργάτης, «Ιασώ» |
| **ΓΕΩΡΓΟΥΛΙΑΣ Β.** | Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης |
| **ΓΚΛΑΝΤΖΟΥΝΗΣ Γ.** | Καθηγητής Χειρουργικής-Μεταμοσχεύσεων Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Υπεύθυνος Μονάδας Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων |
| **ΓΚΟΒΙΝΑ Ο.** | Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD, Αν. Καθηγήτρια Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής |
| **ΓΚΟΓΚΑ Ε.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγήτρια Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» |
| **ΓΟΡΓΟΥΛΗΣ Β.** | Καθηγητής-Διευθυντής, Εργαστήριο Ιστολογίας-Εμβρυολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Συνεργαζόμενος Καθηγητής, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών |
| **ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Φ.** | Πεμπτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης |
| **ΓΡΙΒΑ Ν.** | Πεμπτοετής Φοιτήτρια, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Αθηνών |
| **ΓΡΙΒΑΣ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική - Μονάδα Μεταμόσχευσης, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΓΩΓΟΣ Χ.** | Καθηγητής Τμήματος Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας Πανεπιστημίου Πατρών |
| **ΔΑΛΙΑΝΗ Δ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια, Α' Ογκολογική Κλινική, «Ευρωκλινική» Αθηνών |
| **ΔΕΜΙΡΗ Σ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια, Β' Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΔΕΣΣΕΣ Ν.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΔΗΜΗΤΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Φ.Ι.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Ογκολογικό Τμήμα & Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών |
| **ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ Μ.Α.** | Καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας, Διευθυντής, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |
| **ΔΗΜΟΥΛΑ Μ.** | Νοσηλεύτρια ΠΕ, RN, MSc,Π.Φ.Υ, 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής |
| **ΔΙΓΚΛΙΑ Α.** | MD, MSc, Consultant Oncologist, Department of Oncology, University Hospital of Lausanne (CHUV), Lausanne, Switzerland |
| **ΔΙΟΝΥΣΟΠΟΥΛΟΣ Δ.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου» |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΔΟΥΓΑΝΙΩΤΗΣ Γ.** | MD, DDS, Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Γ' Τμήμα Κλινικής Ογκολογίας-Χημειοθεραπείας, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο» |
| **ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Πρώην Αν. Καθηγητής Πανεπιστημίου UCLA, Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης |
| **ΕΥΘΥΜΙΑΔΗΣ Κ.** | MD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου» |
| **ΖΑΓΟΥΡΗ Φ.** | Αν. Καθηγήτρια Ε.Κ.Π.Α., Παθολόγος-Ογκολόγος, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» |
| **ΖΑΚΟΠΟΥΛΟΥ Ρ.** | Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» |
| **ΖΑΡΚΑΒΕΛΗΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος MSc, PhD, Επιμελητής Β', Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων |
| **ΖΗΡΑΣ Ν.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Γ.Κ. Πειραιά «Ιπποκράτης», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Νευροενδοκρινών Όγκων |
| **ΘΕΟΧΑΡΗ Μ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» |
| **ΘΡΟΥΒΑΛΑ Ε.** | Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, Μονάδα Γυναικολογικού Καρκίνου, Π.Γ.Ν. – Μαιευτήριο Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου» |
| **ΘΩΜΑΚΟΣ Ν.** | Επίκουρος Καθηγητής Γυναικολογικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» |
| **ΚΑΚΟΛΥΡΗΣ Σ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας Δ.Π.Θ., Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης |
| **ΚΑΛΟΦΩΝΟΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Ολύμπιο Θεραπευτήριο, Πάτρα |
| **ΚΑΛΥΚΑΚΗ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, MD, PhD, Επιμελήτρια Α', Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου |
| **ΚΑΜΠΛΕΤΣΑΣ Ε.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων |
| **ΚΑΜΠΟΣΙΩΡΑΣ Κ.** | MD, FRCP, PhD, Consultant in Medical Oncology, The Christie NHS Foundation Trust, UK |
| **ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ Ν.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, PhD, Επιμελητής Β', Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών |
| **ΚΑΡΑΒΑΣΙΛΗΣ Β.** | Consultant Medical Oncologist, The London Sarcoma Service, University College London Hospital, Honorary Associate Professor, University College London |
| **ΚΑΡΑΪΤΙΑΝΟΣ Ι.** | Αμ. Επίκ. Καθηγητής Χειρουργικής, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Διευθυντής, Χειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center, τ. Συντονιστής Διευθυντής, Ογκολογική-Χειρουργική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Ογκολογίας |
| **ΚΑΡΑΜΟΥΖΗΣ Μ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |
| **ΚΑΡΑΝΙΚΙΩΤΗΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 424 ΓΣΝΕ |
| **ΚΑΡΒΟΥΝΗΣ Ν.** | Παθολόγος-Ογκολόγος |
| **ΚΑΡΛΟΥ Χ.** | Σμήναρχος, MSc, PhD, Νοσηλεύτρια, Προϊσταμένη Ογκολογικής Κλινικής, 251 Γ.Ν.Α |

# EndoPredict®

Μία Εξέταση - Τρεις Απαντήσεις



## Ανώτερη Προγνωστική Ικανότητα

## Έμπιστα Εξατομικευμένα Αποτελέσματα

- Η μοναδική προγνωστική εξέταση που μπορεί να απαντήσει
  - αν η ασθενής σας μπορεί να αποφύγει με ασφάλεια τη χημειοθεραπεία
  - πόσο θα είναι το όφελος από τη χορήγηση χημειοθεραπείας
  - αν η ασθενής σας μπορεί να διακόψει την ενδοκρινική θεραπεία με ασφάλεια μετά τα 5 έτη
- Η μεγαλύτερη «αληθινή» ομάδα χαμηλού κινδύνου για την ασφαλή μείωση της χημειοθεραπείας
  - περισσότερο από το 70% των ασθενών με αρνητικά διηθημένους λεμφαδένες (N0)
  - έως 30% με 1-3 διηθημένους λεμφαδένες
- Γονιδιακή εξέταση 2ης γενεάς για ανώτερη προγνωστική δύναμη
- Μοναδικά επιλεγμένα γονίδια για την ακριβή αξιολόγηση του κινδύνου της πρώιμης και της απομακρυσμένης υποτροπής
- Μελέτες ορθά σχεδιασμένες με σταθερά δεδομένα του επιπέδου της τιμής διαχωρισμού (cut off) αλλά και των στοιχείων των εμπλεκομένων ασθενών στις επιλεγμένες κοόρτες
- Διττό αποτέλεσμα κινδύνου (χαμηλού ή υψηλού)
- Ταχεία αποτελέσματα σε 2 ημέρες όταν εκτελείται σε τοπικά εργαστήρια

**ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ**
στις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (NCCN, ASCO,ESMO, St. Gallen, EGMT, AJCC,AGO)

**ΕΠΙΚΥΡΩΘΗΚΕ**
σε τέσσερις μεγάλης κλίμακας κλινικές μελέτες με περισσότερους από 3,200 ασθενείς

**ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΕ**
στην καθοδήγηση των θεραπευτικών επιλογών σε περισσότερους από 50,000 ασθενείς παγκοσμίως

### Το NICE του Ηνωμένου Βασιλείου συστήνει το EndoPredict

Η αξιολόγηση κατέδειξε ότι το EndoPredict είναι κλινικά αποτελεσματικό και οικονομικά αποδοτικό

**Αναμένεται Σύντομα στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

Αποκλειστική Αντιπρόσωπος για την Ελλάδα, την Κύπρο, την Σερβία και άλλες χώρες

GENE analysis

**Gene Analysis**
Πατριάρχου Γρηγορίου Ε' 2
56123, Θεσσαλονίκη
info@geneanalysis.eu
+30 2311 211686
www.geneanalysis.eu

myriad® WHEN DECISIONS MATTER

**Myriad Genetics GmbH**
Leutschenbachstrasse 95
8050 Zurich
Switzerland
www.myriadgenetics.eu
www.endopredict.eu

Myriad, the Myriad logo, EndoPredict, and the EndoPredict logo are either trademarks or registered trademarks of Myriad Genetics, Inc. and its subsidiaries in the United States and other jurisdictions. ©2020 Myriad Genetics GmbH. Not for distribution in the US.

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΚΑΤΕΧΑΚΗΣ Δ.** | MS, PMP, Επικεφαλής Κέντρου Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής, Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας |
| **ΚΑΤΙΡΤΖΟΓΛΟΥ Ν.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Α' Ογκολογική Κλινική, «Ευρωκλινική» Αθηνών |
| **ΚΑΤΣΙΛΑ Θ.** | Ερευνήτρια Γ', ΕΥ Εργ. Ανακάλυψης Βιοδεικτών & Μεταφραστικής Έρευνας, Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών |
| **ΚΑΤΣΟΥΛΗΣ Η.** | MD, PhD, FRCS, FEBS (Coloproctology), Διευθυντής, Χειρουργική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αντιπρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Ογκολογίας |
| **ΚΑΤΤΑΜΗΣ Α.** | Καθηγητής Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Αγ. Σοφία», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας |
| **ΚΑΤΩΠΟΔΗ Ο.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια, Ογκολογική Κλινική, «Ευρωκλινική» Αθηνών |
| **ΚΕΝΤΕΠΟΖΙΔΗΣ Ν.** | MD, PhD, MSc, Διευθυντής Ογκολόγος, Metropolitan General, 251 Γ.Ν. Αεροπορίας |
| **ΚΕΡΑΜΙΔΑ Ε.** | Συνταγματάρχης (ΥΝ), Προϊσταμένη, Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα, 401 ΓΣΝΑ |
| **ΚΕΣΙΣΗΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Κλινική «Άγιος Λουκάς», Θεσσαλονίκη |
| **ΚΙΝΟΓΛΟΥ Γ.** | Χειρουργός, Επιμελητής Α', Χειρουργική Κλινική Μαστού, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΚΛΟΥΒΑΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο |
| **ΚΟΝΤΟΣ Μ.** | Αν. Καθηγητής Χειρουργικής και Χειρουργικής Μαστού, Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Ιατρείο Μαστού, Α' Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Λαϊκό» |
| **ΚΟΡΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ Π.** | Παθολογοανατόμος, Καθηγήτρια, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών |
| **ΚΟΣΜΑΣ Χ.** | MD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα & Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά» |
| **ΚΟΣΜΙΔΗΣ Π.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία» |
| **ΚΟΤΤΕΑΣ Η.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία» |
| **ΚΟΥΛΟΥΛΙΑΣ Β.** | Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Β' Εργαστήριο Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» |
| **ΚΟΥΛΟΥΡΙΔΗ Α.** | MD, Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου |
| **ΚΟΥΜΑΚΗΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος |
| **ΚΟΥΜΑΡΙΑΝΟΥ Α.** | MD, PhD, Διευθύντρια ΕΣΥ, Παθολόγος-Ογκολόγος, Αιματολογική-Ογκολογική Μονάδα, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Π.Ν.Α. «Αττικόν» |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΚΟΥΡΕΑ Ε.** | Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομικής, Πανεπιστήμιο Πατρών |
| **ΚΟΥΣΤΑΣ Ε.** | MD, PhD, Ειδικευόμενος Ιατρός |
| **ΚΟΥΤΡΑΣ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών |
| **ΚΡΑΒΑΡΙΩΤΗ Δ.** | Εκτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης |
| **ΚΡΑΒΒΑΡΙΤΗ Ε.** | Ειδική Παθολόγος, Γηρίατρος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και ΠΜΣ «Φυσιολογία της Γήρανσης και Γηριατρικά Σύνδρομα», Ιατρική Σχολή Αθηνών |
| **ΚΥΡΑΝΟΥ Μ.** | Νοσηλεύτρια Π.Ε., MSc, PhD, Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου |
| **ΚΥΡΙΑΖΟΓΛΟΥ Α.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής, Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικό» |
| **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ Θ.** | Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογικής και Ανακουφιστικής Νοσηλευτικής, Τμήμα Νοσηλευτικής, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο |
| **ΚΩΤΟΥΛΑ Β.** | Αν. Καθηγήτρια, Α.Π.Θ., Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ογκολογίας, Επιστημονικά Υπεύθυνη, Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας, ΕΛΙΕΚ, ΕΣΟΟ, Α.Π.Θ. |
| **ΛΑΒΔΑ Ν.** | Σμηναγός Νοσηλεύτρια MSc, 251 Γ.Ν.Α. |
| **ΛΑΒΔΑΝΙΤΗ Μ.** | Αν. Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής - Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος |
| **ΛΑΪΝΑΚΗΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΛΑΜΠΡΟΔΗΜΟΥ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος |
| **ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ Σ.** | Αν. Διευθυντής, Γ' Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία» |
| **ΛΕΒΒΑ Σ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο & Βιοκλινική Θεσσαλονίκης |
| **ΛΕΒΕΝΤΑΚΟΣ Κ.** | MD, PhD, Medical Oncologist, Assistant Professor, Mayo Clinic, USA |
| **ΛΙΑΝΟΣ Ε.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά» |
| **ΛΙΝΑΡΔΟΥ Ε.** | MD, PhD, Διδάκτωρ Imperial College London, Διευθύντρια, Δ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΛΙΟΝΤΟΣ Μ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» |
| **ΛΥΠΑΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Τμήμα Γενετικής Ογκολογίας, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία» |
| **ΛΟΥΚΑ Κ.** | Τεταρτοετής Φοιτητής, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών |
| **ΜΑΓΚΛΑΡΑ Α.** | Αν. Καθηγήτρια Κλινικής Χημείας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Βιοχημικό Εργαστήριο, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων |
| **ΜΑΚΑΤΣΩΡΗΣ Θ.** | Αν. Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών |
| **ΜΑΚΡΑΝΤΩΝΑΚΗΣ Π.** | MSc, PhD Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης |
| **ΜΑΚΡΥΘΑΝΑΣΗΣ Π.** | Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής Γενετικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

**ΜΑΛΑ Α.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρική Ιατρός, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

**ΜΑΡΑΓΚΟΥΛΗ Ε.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Τρικάλων

**ΜΑΡΙΑΣ Κ.** Αν. Καθηγητής, Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών (ΗΜΜΥ), Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο (ΕΛ.ΜΕ.ΠΑ)

**ΜΑΡΟΥΣΗ Χ.** Πεμπτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

**ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ Δ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

**ΜΕΓΑΛΟΟΙΚΟΝΟΜΟΥ Β.** Καθηγητής, Τμήμα Μηχανικών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Πληροφορικής, Πολυτεχνική Σχολή, Πανεπιστήμιο Πατρών

**ΜΗΛΑΚΗ Γ.** Παθολόγος-Ογκολόγος

**ΜΟΛΥΒΑ Δ.** Ειδικευόμενη Παθολογίας-Ογκολογίας, Γ' ΧΜΘ, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»

**ΜΟΥΝΤΖΙΟΣ Ι.** MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής Δ' Ογκολογικής Κλινικής και Μονάδας Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

**ΜΟΥΤΑΦΗ Μ.** εν αναμονή ειδικότητας, Πανεπιστήμιο Yale, Ιατρική Σχολή, New Haven, USA

**ΜΠΑΚΑ Σ.** MD, MSc, PhD, Ειδικός Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

**ΜΠΑΚΟΓΕΩΡΓΟΣ Μ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

**ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ Χ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»

**ΜΠΑΜΙΑΣ Α.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Θεραπευτικής-Παθολογίας-Ογκολογίας, Διευθυντής, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

**ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ Β.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Γ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

**ΜΠΑΤΙΣΤΑΤΟΥ Α.** MD, PhD, Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομίας, Πρόεδρος Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Πρόεδρος ΕΕΠΑ

**ΜΠΑΦΑΛΟΥΚΟΣ Δ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan», Ομότιμος Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Δ.Α.

**ΜΠΙΖΙΩΤΑ Ε.** MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

**ΜΠΟΖΙΟΝΕΛΟΥ Β.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

**ΜΠΟΛΕΤΗ Α.** MD, PhD, FRCP, Consultant Medical Oncologist, Department of Oncology, Royal Free London NHS Foundation Trust

**ΜΠΟΥΚΟΒΙΝΑΣ Ι.** MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, «Βιοκλινική» Θεσσαλονίκης

**ΜΠΟΥΡΝΑΚΗΣ Ε.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Κλινική Ογκολογικών Κλινικών Μελετών και Έρευνας, «Metropolitan General», Επιστημονικός Συνεργάτης, Ογκολογική Μονάδα Β' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Α. «Αρεταίειο»

**ΜΠΟΥΤΗΣ Α.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΝΑΣΗ Δ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Συνεργάτης Ιατρικού Κέντρου Αθηνών - Ιατρείο Καρκίνου Ουροποιογεννητικού Συστήματος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Ιατρική Σχολή Αθηνών |
| **ΝΙΚΗΤΑΚΗΣ Φ.** | Πεμπτοετής Φοιτητής, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης |
| **ΝΙΚΟΛΑΪΔΗ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα» |
| **ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ Η.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο» |
| **ΝΙΚΟΛΑΟΥ Μ.** | MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β, ΓΝΑ |
| **ΝΟΝΝΗ Α.** | Αν. Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |
| **ΝΤΟΛΑ Χ.** | Νοσηλεύτρια ΠΕ, Msc, Νοσηλεύτρια, Ογκολογική Μονάδα, «Ευρωκλινική» Αθηνών |
| **ΝΤΟΥΒΕΛΗΣ Ε.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Γενική Κλινική Κέρκυρας |
| **ΞΑΝΘΑΚΗΣ Ι.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος |
| **ΞΕΝΙΔΗΣ Ν.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Κλινικής Ογκολογίας, Δ.Π.Θ. |
| **ΞΥΝΟΓΑΛΟΣ Σ.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά» |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΣ Γ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΣ Θ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΥ Π.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικον» |
| **ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών |
| **ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Δ.** | Νοσηλευτής ΠΕ, MSc, PhD, Προϊστάμενος, Ογκολογική Κλινική, «Ευρωκλινική» Αθηνών, Πρόεδρος, Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας (ΕΣΝΕ), Εργαστηριακός Συνεργάτης, ΤΕΙ Αθήνας |
| **ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αρεταίειο» |
| **ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Π.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών |
| **ΠΑΠΑΔΟΥΡΗ Α.** | Νοσηλεύτρια Π.Ε., MSc, Πανεπιστημιακή Χειρουργική-Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι» |
| **ΠΑΠΑΖΗΣΗΣ Κ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, «Euromedica» Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης |
| **ΠΑΠΑΚΩΣΤΑ Β.** | Πεμπτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης |
| **ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ Π.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, «Metropolitan General» |
| **ΠΑΠΑΜΙΧΑΗΛ Δ.** | Dr., MB, BS, FRCP, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Κλινική Παθολογίας Ογκολογίας, Ογκολογικό Κέντρο Τράπεζας Κύπρου |
| **ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ Χ.** | MD, PhD, Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας Α.Π.Θ., Διευθυντής, Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου» |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΑ Μ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ.Ν. Ρόδου

**ΠΑΤΣΙΑΒΟΥΡΑ Δ.** Νοσηλεύτρια ΤΕ MSc, Ειδικότητα Παθολογικής Νοσηλευτικής, Μονάδα Ημερησίας Νοσηλείας Α.Π.Θ., Γ.Π.Ν. «Παπαγεωργίου»

**ΠΑΤΣΙΑΟΥΡΑ Κ.** MD, PhD, Παθολογοανατόμος, Συντονίστρια Διευθύντρια, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος»

**ΠΑΥΛΙΔΗΣ Ν.** MD, MSc, Chef de Clinique d' Oncologie, Service de Cancérologie, Hôpital Riviera Chablais - Vaud- Valais, Suisse

**ΠΕΚΤΑΣΙΔΗΣ Δ.** Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Γ' Ογκολογικό Τμήμα, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

**ΠΕΡΓΑΝΤΑΣ Ν.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

**ΠΕΡΟΥΚΙΔΗΣ Σ.** MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Τρίπολης

**ΠΕΤΡΑΚΗΣ Δ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός ιατρός, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

**ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ Ο.** Πεμπτοετής Φοιτητής, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

**ΠΟΖΙΟΥ Π.** Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

**ΠΡΑΠΑ Π.Μ.** Νοσηλεύτρια, MSc, PhD, Προϊσταμένη, Ογκολογική Μονάδα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

**ΡΑΖΗ Ε.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»

**ΡΟΥΝΗΣ Κ.** Ειδικευόμενος Παθολόγος-Ογκολόγος, Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

**ΣΑΕΤΤΑ Α.** Παθολογοανατόμος, Αν. Καθηγήτρια, Α' Εργαστήριο Παθολογική Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

**ΣΑΚΚΑ Β.** Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

**ΣΑΛΟΥΣΤΡΟΣ Ε.** Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

**ΣΑΜΑΝΤΑΣ Ε.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

**ΣΑΜΕΛΗΣ Γ.** Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος, Διευθυντής, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων Εξατομικευμένων Θεραπειών

**ΣΑΜΩΝΗΣ Γ.** Ογκολόγος-Λοιμωξιολόγος, Ομ. Καθηγητής Παθολογίας

**ΣΑΡΙΔΑΚΗ Ζ.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος, «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ» - Κλινική «Ασκληπιείον Κρήτης», Ηράκλειο, Κρήτη

**ΣΚΑΝΔΑΛΑΚΗ Ν.** Νοσηλεύτρια MSc, MPH, Τομεάρχης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο»

**ΣΚΑΡΛΟΣ Π.** MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Διδάκτωρ Α.Π.Θ., Αν. Διευθυντής, Κλινική Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, Νοσοκομείο «Metropolitan»

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΣΚΑΦΙΔΑ Ε.** | Ειδικευόμενη Παθολογικής-Ογκολογίας, Γ.Ν. «Αλεξάνδρα» |
| **ΣΟΥΓΚΛΑΚΟΣ Ι.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Καθηγητής Παθολογικής Ογκολογία, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης |
| **ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΥ Σ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Γ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΣΤΑΜΟΥ Κ.** | Διευθυντής, Β' Χειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ» |
| **ΣΤΑΥΡΙΔΗ Φ.** | MD, MSc, MRCP, Παθολόγος-Ογκολόγος, Care & Cure Oncology Center |
| **ΣΤΕΦΑΝΟΥ Δ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» |
| **ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ Α.** | MRCP, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία» |
| **ΣΥΡΑΚΟΥΛΗ Α.** | Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας |
| **ΣΥΡΙΓΟΣ Κ.** | Καθηγητής Παθολογίας & Ογκολογίας, Διευθυντής, Γ' Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α. |
| **ΣΧΙΖΑΣ Δ.** | Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» |
| **ΤΙΜΟΘΕΑΔΟΥ Ε.** | Αν. Καθηγήτρια Παθολογίας-Ογκολογίας, Α.Π.Θ. |
| **ΤΟΛΗΣ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Oncoderm Center (ΜΗΝ) Ιωάννινα |
| **ΤΟΥΡΟΥΤΟΓΛΟΥ Ν.** | MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Attending Physician HCP Oncology Hematology, Las Vegas, NV, USA |
| **ΤΟΥΤΟΥΖΑΣ Κ.** | Καθηγητής Χειρουργικής, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο» |
| **ΤΡΙΠΟΔΑΚΗ Ε.Σ.** | MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΤΡΙΧΑΣ Μ.** | Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Ιασώ» |
| **ΤΡΥΦΩΝΟΠΟΥΛΟΣ Δ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» |
| **ΤΣΑΒΑΡΗΣ Ο.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» |
| **ΤΣΑΝΤΟΥΛΗΣ Π.** | MD, PhD, Υποδιευθυντής Ογκολογικής Κλινικής, Hôpitaux Universitaires de Genève, Université de Genève, Switzerland |
| **ΤΣΑΤΣΟΥ Ι.** | Σμηναγός Νοσηλεύτρια Msc, PhDc, Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας, 251 ΓΝΑ |
| **ΤΣΙΑΤΑΣ Μ.** | MD, PhD, BSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, Συντονιστής Ομάδας Ανοσο-Ογκολογίας HeCOG |
| **ΤΣΙΛΙΓΙΑΝΝΗ Ι.** | MD, PhD, MPH/HCM, Επίκουρη Καθηγήτρια Κοινωνικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, IPCRG Past President |
| **ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ Ν.** | MD, MSc, PhD, Παθολόγος–Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Αν. Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική 401 ΓΣΝΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» |
| **ΦΙΛΙΠΠΟΥ Δ.** | Επίκουρος Καθηγητής Περιγραφικής Ανατομικής, Εργαστήριο Ανατομίας – «Ανατομείο», Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων |

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

| | |
|---|---|
| **ΦΛΩΡΟΣ Θ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Εξωτ. Συνεργάτης, 1η Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center, τ. ResFac University of Pittsburgh Cancer Institute |
| **ΦΟΥΚΑΚΗΣ Θ.** | Associate Professor, Senior Consultant, Department of Oncology-Pathology, Karolinska Institutet, Department of Oncology, Karolinska University Hospital, Sweden |
| **ΦΟΥΝΤΖΗΛΑ Ε.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Γενική Κλινική Euromedica, Clinical Assistant Professor European University Cyprus |
| **ΧΑΜΑΚΙΩΤΗ Μ.** | Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών |
| **ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ Χ.** | Dr, BM, MRC, FRCR, Consultant Clinical Oncologist Bank of Cyprus Oncology Centre |
| **ΧΑΤΖΗ Ι.** | ΠΕ Νοσηλεύτρια, MSc, «Κωνσταντοπούλειο» Γ.Ν.Ν. Ιωνίας-Πατησίων |
| **ΧΑΤΖΗΔΗΜΗΤΡΙΟΥ Α.** | Ερευνήτρια Β' ΙΝΕΒ/ΕΚΕΤΑ, Υπεύθυνη, Τεχνική Επιτροπή Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας στην Ογκολογία |
| **ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ Π.** | MD, PhD, Hematologist-Medical Oncologist, Thoraxklinik and National Center for Tumor Diseases (NCT) at Heidelberg University Hospital, Heidelberg, Germany |
| **ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ Χ.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» |
| **ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια Παθολογίας-Ογκολογίας, Υπεύθυνη, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν. Πατρών «Άγιος Ανδρέας», Διδάκτωρ, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών |
| **ΨΥΡΡΗ Α.** | Παθολόγος-Ογκολόγος, Αν. Καθηγήτρια Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών |

# ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**Διοργάνωση:**
Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.)

**Σε συνεργασία με:**
Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (Ε.Ε.Α.Ο.)
Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ογκολογίας (Ε.Ε.Χ.Ο.)
Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής (Ε.Ε.Π.Α.)
Ελληνική Εταιρεία Γηριατρικής Ογκολογίας (Ε.Ε.Γ.Ο.)
Εθνικό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Ελλάδος - Τομέα Νοσηλευτικής Ογκολογίας (Ε.Σ.Ν.Ε.)

**Υπό την αιγίδα:**
ESMO - European Society for Medical Oncology

**Χρόνος διεξαγωγής:**
13-15 Μαΐου 2021

Βάσει των νέων υγειονομικών πρωτοκόλλων, το Συνέδριο θα προβάλλεται ταυτόχρονα διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr

**Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης**

Εάν είστε **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 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»**

**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 και να μπορέσετε να παραλάβετε το πιστοποιητικό παρακολούθησης με τη λήξη του συνεδρίου.

**Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης**
Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 16 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits) και 23 ESMO-MORA category 1 points.

### Παραλαβή Πιστοποιητικού

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα δοθεί μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου σε όσους σύνεδρους έχουν κάνει εγγραφή. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού παρακολούθησης είναι η συμπλήρωση τουλάχιστον του 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος και η ηλεκτρονική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου αξιολόγησης του συνεδρίου. 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 στην πλατφόρμα Livemed.

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

### Γραμματεία Συνεδρίου

ets 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

***Απαγορεύεται ρητά*** *η αναπαραγωγή, αναδημοσίευση, αντιγραφή, αποθήκευση, πώληση, μετάδοση, διανομή, έκδοση, εκτέλεση, λήψη (download), μετάφραση, τροποποίηση με οποιονδήποτε τρόπο, χωρίς τη ρητή προηγούμενη έγγραφη συναίνεση της Εταιρίας, του συνόλου ή μέρους του περιεχομένου του Προγράμματος. Η E.T.S. Events & Travel Solutions επιφυλάσσεται ρητώς παντός νομίμου δικαιώματός της για τη διαφύλαξη των δικαιωμάτων πνευματικής και βιομηχανικής ιδιοκτησίας. Για αναλυτικότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.events.gr.*

# ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

# ΧΟΡΗΓΟΙ

AMGEN

anaBIOsis pharmaceuticals

ANGELINI PHARMA

astellas

AstraZeneca

Bristol Myers Squibb

DEMO ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

FARAN

Galenica a.e.

GENESIS pharma

gsk

INNOVIS Future health today

IPSEN Innovation for patient care

Janssen Oncology PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson&Johnson

LEO

Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

MERCK

MSD INVENTING FOR LIFE

myriad GENE analysis

NOVARTIS

Pfizer Oncology

Pierre Fabre FARMAKA S.A.

PMI SCIENCE

RAFARM

Roche

SANDOZ A Novartis Division

SANOFI GENZYME

SERVIER

Takeda

teva

WinMedica Serving Health for Life

INNOVIS
Future health today
ONCOLOGY

LONQUEX
lipegfilgrastim

# Προστατεύοντας το μονοπάτι [1,2]



LON-K03-0121

1.J.Mäenpää et al. / The Breast 25 (2016) 27-33 2.Bondarenko et al. BMC Cancer 2013, **13**:386

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

Η Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε επόμενη σελίδα του παρόντος.

**Κ.Α.Κ**
Teva B.V.,
Swensveg 5,
2031GA, Haarlem,
Ολλανδία.

INNOVIS
Future health today

**Συν-προώθηση:**
**INNOVIS PHARMA A.E.B.E.**
Λ. Κηφισίας 44, 15125 Μαρούσι Αττικής
Τ: 2162005600, Φ: 2106664804
www.innovispharma.gr

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ**

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Lonquex 6 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα

**2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης* σε διάλυμα 0,6 ml. Κάθε ml του ενέσιμου διαλύματος περιέχει 10 mg λιπεγκφιλγραστίμης. Η δραστική ουσία είναι ένα ομοιοπολικό σύζευγμα της φιλγραστίμης** με μεθοξυ-πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG) μέσω ενός υδατανθρακικού συνδέτη. *Αυτό βασίζεται στην περιεκτικότητα σε πρωτεΐνες μόνο. Η συγκέντρωση είναι 20,9 mg/ml (δηλ. 12,6 mg ανά προγεμισμένη σύριγγα) εάν συμπεριληφθεί το τμήμα PEG και ο υδατανθρακικός συνδέτης. **Η φιλγραστίμη (ανασυνδυασμένος μεθειονυλικός ανθρώπινος παράγοντας διέγερσης αποικιών κοκκιοκυττάρων [G-CSF]) παράγεται σε κύτταρα *Escherichia coli* μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. Η δραστικότητα αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος δεν πρέπει να συγκρίνεται με τη δραστικότητα μιας άλλης πεγκυλιωμένης ή μη-πεγκυλιωμένης πρωτεΐνης της ίδιας θεραπευτικής κατηγορίας. Για περισσότερες πληροφορίες, βλ. παράγραφο 5.1. Έκδοχα με γνωστή δράση Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 30 mg σορβιτόλης. Νάτριο. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα (ενέσιμο). Διαυγές, άχρωμο διάλυμα. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Lonquex ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες για τη μείωση της διάρκειας της ουδετεροπενίας και της επίπτωσης της εμπύρετης ουδετεροπενίας σε ασθενείς που υποβάλλονται σε κυτταροτοξική χημειοθεραπεία για κακοήθεια (με την εξαίρεση της χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας και των μυελοδυσπλαστικών συνδρόμων). **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Η θεραπεία με το Lonquex πρέπει να ξεκινά και να παρακολουθείται από γιατρούς έμπειρους στην ογκολογία ή στη αιματολογία. Δοσολογία Μία δόση των 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης (μία εφάπαξ προγεμισμένη σύριγγα Lonquex) συνιστάται για κάθε κύκλο χημειοθεραπείας, χορηγούμενη περίπου 24 ώρες μετά την κυτταροτοξική χημειοθεραπεία. *Ειδικοί πληθυσμοί Ηλικιωμένοι ασθενείς* Στις κλινικές μελέτες με περιορισμένο αριθμό ηλικιωμένων ασθενών, δεν παρατηρήθηκε σημαντική διαφορά σχετιζόμενη με την ηλικία όσον αφορά τα προφίλ αποτελεσματικότητας ή ασφάλειας της λιπεγκφιλγραστίμης. Συνεπώς, δεν είναι απαραίτητη αναπροσαρμογή της δόσης για ηλικιωμένους ασθενείς. *Ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία* Τα παρόντα διαθέσιμα δεδομένα περιγράφονται στην παράγραφο 5.2, αλλά δεν μπορεί να γίνει σύσταση για τη δοσολογία. *Ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία* Τα παρόντα διαθέσιμα δεδομένα περιγράφονται στην παράγραφο 5.2, αλλά δεν μπορεί να γίνει σύσταση για τη δοσολογία. *Παιδιατρικός πληθυσμός* Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Lonquex σε παιδιά και εφήβους ηλικίας έως 17 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Τα παρόντα διαθέσιμα δεδομένα περιγράφονται στις παραγράφους 4.8, 5.1 και 5.2. Τρόπος χορήγησης Το διάλυμα ενίεται υποδόρια (SC). Οι ενέσεις πρέπει να χορηγούνται στην κοιλιακή χώρα, στο βραχίονα ή στο μηρό. Η αυτοχορήγηση του Lonquex πρέπει να διενεργείται μόνο από ασθενείς που διαθέτουν την κατάλληλη παρακίνηση, επαρκή εκπαίδευση και πρόσβαση στις συμβουλές ειδικού. Η πρώτη ένεση πρέπει να διενεργείται υπό άμεση ιατρική επίβλεψη. Για οδηγίες σχετικά με τον χειρισμό του φαρμακευτικού προϊόντος πριν από τη χορήγηση, βλ. παράγραφο 6.6. **4.3 Αντενδείξεις** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** Ιχνηλασιμότητα Για τη βελτίωση της ιχνηλασιμότητας, η εμπορική ονομασία και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμακευτικού προϊόντος πρέπει να καταγράφονται με σαφήνεια στο αρχείο του ασθενούς. Γενικά Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Lonquex δεν έχουν διερευνηθεί σε ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπεία υψηλών δόσεων. Το Lonquex δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για την αύξηση της δόσης της κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας πέρα από τα καθιερωμένα δοσολογικά σχήματα. Αλλεργικές αντιδράσεις και ανοσογονικότητα Ασθενείς με υπερευαισθησία στον G-CSF ή παράγωγα διατρέχουν επίσης τον κίνδυνο αντιδράσεων υπερευαισθησίας στη λιπεγκφιλγραστίμη λόγω πιθανής διασταυρούμενης αντιδραστικότητας. Δεν θα πρέπει να ξεκινήσει θεραπεία με λιπεγκφιλγραστίμη σε αυτούς τους ασθενείς λόγω του κινδύνου διασταυρούμενης αντίδρασης. Τα περισσότερα βιολογικά φαρμακευτικά προϊόντα προκαλούν κάποιου επιπέδου απάντηση με αντισώματα έναντι του φαρμάκου. Αυτή η απάντηση με αντισώματα μπορεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, να οδηγήσει σε ανεπιθύμητες ενέργειες ή σε απώλεια της αποτελεσματικότητας. Εάν ένας ασθενής δεν ανταποκρίνεται στη θεραπεία, ο ασθενής θα πρέπει να υποβληθεί σε περαιτέρω αξιολόγηση. Σε περίπτωση εμφάνισης σοβαρής αλλεργικής αντίδρασης, θα πρέπει να χορηγηθεί η κατάλληλη θεραπεία με στενή παρακολούθηση του ασθενούς επί αρκετές ημέρες. Αιμοποιητικό σύστημα Η θεραπεία με λιπεγκφιλγραστίμη δεν αποκλείει θρομβοπενία και αναμία προκαλούμενες από μυελοκαταστατική χημειοθεραπεία. Η λιπεγκφιλγραστίμη μπορεί επίσης να προκαλέσει αναστρέψιμη θρομβοπενία (βλ. παράγραφο 4.8). Συνιστάται η τακτική παρακολούθηση του αριθμού αιμοπεταλίων και του αιματοκρίτη. Ειδική μέριμνα πρέπει να λαμβάνεται κατά τη χορήγηση μεμονωμένων ή συνδυασμένων χημειοθεραπευτικών φαρμακευτικών προϊόντων που είναι γνωστό ότι προκαλούν σοβαρή θρομβοπενία. Ενδέχεται να παρουσιαστεί λευκοκυττάρωση (βλ. παράγραφο 4.8). Δεν έχουν αναφερθεί ανεπιθύμητες ενέργειες που να μπορούν να αποδοθούν άμεσα στη λευκοκυττάρωση. Η αύξηση των λευκών αιμοσφαιρών (WBC) είναι συμβατή με τις φαρμακοδυναμικές επιδράσεις της λιπεγκφιλγραστίμης. Μέτρηση του WBC πρέπει να διενεργείται σε τακτικά διαστήματα κατά τη διάρκεια της θεραπείας λόγω των κλινικών επιδράσεων της λιπεγκφιλγραστίμης και της πιθανότητας για λευκοκυττάρωση. Εάν οι μετρήσεις του WBC υπερβαίνουν τα 50 x $10^9$/l μετά το αναμενόμενο ναδίρ, η λιπεγκφιλγραστίμη πρέπει να διακοπεί αμέσως. Αυξημένη αιμοποιητική δραστηριότητα του μυελού των οστών σε απάντηση στη θεραπεία με αυξητικό παράγοντα έχει συσχετιστεί με παροδικά θετικά ευρήματα στην απεικόνιση οστών. Αυτό πρέπει να ληφθεί υπόψη κατά την ερμηνεία των αποτελεσμάτων της απεικόνισης οστών. Ασθενείς με μυελογενή λευχαιμία ή μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα Ο διεγερτικός παράγοντας αποικιών κοκκιοκυττάρων μπορεί να προάγει την αύξηση των μυελοειδών κυττάρων και ορισμένων μη-μυελοειδών κυττάρων *in vitro*. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Lonquex δεν έχουν διερευνηθεί σε ασθενείς με χρόνια μυελογενή λευχαιμία, μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα ή δευτεροπαθή οξεία μυελογενή λευχαιμία. Συνεπώς, δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς. Ειδική μέριμνα πρέπει να λαμβάνεται για τη διάκριση της διάγνωσης του μετασχηματισμού των βλαστών της χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας από την οξεία μυελογενή λευχαιμία. Σπληνικές ανεπιθύμητες ενέργειες Γενικά ασυμπτωματικές περιπτώσεις σπληνομεγαλίας έχουν αναφερθεί μετά τη χορήγηση λιπεγκφιλγραστίμης (βλ. παράγραφο 4.8) και όχι συχνές περιπτώσεις ρήξης σπληνός, συμπεριλαμβανομένων θανατηφόρων περιστατικών, έχουν αναφερθεί μετά τη χορήγηση G-CSF ή παραγώγων (βλ. παράγραφο 4.8). Το μέγεθος του σπλήνα πρέπει επομένως να παρακολουθείται προσεκτικά (π.χ. κλινική εξέταση, υπέρηχος). Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο διάγνωσης ρήξης σπληνός σε ασθενείς που αναφέρουν πόνο στην αριστερή άνω κοιλιακή χώρα ή πόνο στην άκρη του ώμου. Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες, ειδικότερα διάμεση πνευμονία, έχουν αναφερθεί μετά τη χορήγηση λιπεγκφιλγραστίμης (βλ. παράγραφο 4.8). Ασθενείς με πρόσφατο ιστορικό πνευμονικών διηθήσεων ή πνευμονίας μπορεί να διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο. Η έναρξη πνευμονικών συμπτωμάτων, όπως βήχας, πυρετός και δύσπνοια, σε συνδυασμό με ακτινολογικές ενδείξεις πνευμονικών διηθήσεων και επιδείνωση της πνευμονικής λειτουργίας μαζί με αυξημένο αριθμό ουδετεροφίλων μπορεί να αποτελούν προκαταρκτικά σημεία του συνδρόμου οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας (ARDS) (βλ. παράγραφο 4.8). Σε τέτοιες περιπτώσεις, το Lonquex πρέπει να διακόπτεται κατά την κρίση του γιατρού και να χορηγείται η κατάλληλη αγωγή. Αγγειακές ανεπιθύμητες ενέργειες Έχει αναφερθεί σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών έπειτα από χορήγηση G-CSF ή παραγώγων και το οποίο χαρακτηρίζεται από υπόταση, υπολευκωματιναιμία, οίδημα και αιμοσυγκέντρωση. Οι ασθενείς που εμφανίζουν συμπτώματα συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά και να λαμβάνουν την τυπική συμπτωματική θεραπεία, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει την ανάγκη για εντατική φροντίδα (βλέπε παράγραφο 4.8). Έχει αναφερθεί αορτίτιδα μετά τη χορήγηση του παράγοντα G-CSF σε υγιή άτομα και σε καρκινοπαθείς ασθενείς. Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν πυρετό, κοιλιακό άλγος, κακουχία, οσφυαλγία και αυξημένους δείκτες φλεγμονής (π.χ. C-αντιδρώσα πρωτεΐνη και επίπεδα λευκών αιμοσφαιρίων στο αίμα). Στις περισσότερες περιπτώσεις η αορτίτιδα διαγνώστηκε με αξονική τομογραφία και αντιμετωπίστηκε με απομάκρυνση του παράγοντα G-CSF. Βλέπε επίσης παράγραφο 4.8. Ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία Κρίση δρεπανοκυτταρικής αναιμίας έχει συσχετιστεί με τη χρήση G-CSF ή παραγώγων σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία (βλ. παράγραφο 4.8). Οι γιατροί θα πρέπει επομένως να είναι προσεκτικοί κατά τη χορήγηση του Lonquex σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία, να παρακολουθούν τις κατάλληλες κλινικές παραμέτρους και τα εργαστηριακά αποτελέσματα και να λαμβάνουν υπόψη την πιθανή συσχέτιση της λιπεγκφιλγραστίμης με τη διόγκωση του σπλήνα και την αγγειοαποφρακτική κρίση. Υποκαλιαιμία Ενδέχεται να παρουσιαστεί υποκαλιαιμία (βλ. παράγραφο 4.8). Για ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο υποκαλιαιμίας λόγω υποκείμενης νόσου ή συγχορηγούμενων φαρμάκων, συνιστάται η προσεκτική παρακολούθηση του επιπέδου καλίου ορού και η υποκατάσταση καλίου εάν είναι απαραίτητο. Σπειραματονεφρίτιδα Έχει αναφερθεί σπειραματονεφρίτιδα σε ασθενείς που έλαβαν φιλγραστίμη, λενογραστίμη ή πεγκφιλγραστίμη. Γενικά, τα συμβάντα σπειραματονεφρίτιδας επιλύθηκαν μετά τη μείωση της δόσης ή την απόσυρση της φιλγραστίμης, της λενογραστίμης ή της πεγκφιλγραστίμης. Συνιστάται παρακολούθηση μέσω ανάλυσης ούρων (βλ. παράγραφο 4.8). Έκδοχα με γνωστή δράση Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει σορβιτόλη. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη φρουκτόζη δεν πρέπει να χρησιμοποιήσουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά προγεμισμένη σύριγγα, δηλ. ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου». **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** Λόγω της πιθανής ευαισθησίας των ταχέως διαιρούμενων μυελοειδών κυττάρων στην κυτταροτοξική χημειοθεραπεία, το Lonquex πρέπει να χορηγείται περίπου 24 ώρες μετά τη χορήγηση της κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας. Η συγχορήγηση της λιπεγκφιλγραστίμης με οποιοδήποτε χημειοθεραπευτικό φαρμακευτικό προϊόν δεν έχει αξιολογηθεί σε ασθενείς. Σε μοντέλα με ζώα, η συγχορήγηση G-CSF και 5-φθοριοουρακίλης (5-FU) ή άλλων αντιμεταβολιτών έχει καταδείξει ότι ενισχύει τη μυελοκαταστολή. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Lonquex δεν έχουν αξιολογηθεί σε ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπεία σχετιζόμενη με καθυστερημένη μυελοκαταστολή, π.χ. νιτροζουρίες. Η πιθανότητα αλληλεπίδρασης με λίθιο, το οποίο επίσης προάγει την απελευθέρωση ουδετεροφίλων, δεν έχει διερευνηθεί ειδικά. Δεν υπάρχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι μια τέτοια αλληλεπίδραση μπορεί να είναι επιβλαβής.

**4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** Κύηση Είναι πολύ περιορισμένα τα δεδομένα (περιπτώσεις έκβασης εγκυμοσύνης λιγότερες από 300) από την χρήση της λιπεγκφιλγραστίμης στις έγκυες γυναίκες. Μελέτες σε ζώα κατέδειξαν αναπαραγωγική τοξικότητα (βλέπε παράγραφο 5.3). Σαν προληπτικό μέτρο, είναι προτιμητέο να αποφεύγεται η χρήση του Lonquex κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Θηλασμός Δεν είναι γνωστό εάν η λιπεγκφιλγραστίμη/ οι μεταβολίτες απεκκρίνονται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος στο βρέφος που θηλάζει δεν μπορεί να αποκλειστεί. Ο θηλασμός πρέπει να διακόπτεται κατά την διάρκεια της θεραπείας με Lonquex. Γονιμότητα Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Μελέτες σε ζώα με τον G-CSF και παράγωγα δεν υποδεικνύουν επιβλαβείς επιδράσεις στη γονιμότητα (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το Lonquex δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** Σύνοψη του προφίλ ασφάλειας Οι πλέον συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι μυοσκελετικός πόνος και ναυτία. Το σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών, το οποίο ενδέχεται να είναι απειλητικό για την ζωή εάν καθυστερήσει η θεραπεία του, έχει αναφερθεί κυρίως σε ασθενείς με καρκίνο που λαμβάνουν χημειοθεραπεία έπειτα από χορήγηση G-CSF ή παραγώγων (βλ. παράγραφο 4.4 και παράγραφο 4.8). Πίνακας ανεπιθύμητων ενεργειών Η ασφάλεια της λιπεγκφιλγραστίμης αξιολογήθηκε με βάση τα αποτελέσματα από κλινικές μελέτες που συμπεριέλαβαν 506 ασθενείς και 76 υγιείς εθελοντές που έλαβαν λιπεγκφιλγραστίμη τουλάχιστον μία φορά. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατίθενται παρακάτω στον πίνακα 1 ταξινομούνται ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα. Οι κατηγορίες συχνότητας εμφάνισης καθορίζονται σύμφωνα με την ακόλουθη σύμβαση: πολύ συχνές (≥1/10), συχνές (≥1/100 έως <1/10), όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), πολύ σπάνιες (<1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

| *Πίνακας 1: Ανεπιθύμητες ενέργειες* | | |
|---|---|---|
| Κατηγορία/οργανικό σύστημα | Συχνότητα | Ανεπιθύμητη ενέργεια |
| *Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος* | Συχνές | Θρομβοπενία* |
| | Όχι συχνές | Λευκοκυττάρωση*, Σπληνομεγαλία* |
| *Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος* | Όχι συχνές | Αντιδράσεις υπερευαισθησίας* |
| *Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης* | Συχνές | Υποκαλιαιμία* |
| *Διαταραχές του νευρικού συστήματος* | Συχνές | Κεφαλαλγία |
| *Αγγειακές διαταραχές* | Μη γνωστές | Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών*, αορτίτιδα* |
| *Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου* | Συχνές | Αιμόπτυση |
| | Όχι συχνές | Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες*, πνευμονική αιμορραγία |
| *Διαταραχές του γαστρεντερικού* | Πολύ συχνές | Ναυτία* |
| *Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού* | Συχνές | Δερματικές αντιδράσεις* |
| | Όχι συχνές | Αντιδράσεις της θέσης ένεσης* |
| *Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού* | Πολύ συχνές | Μυοσκελετικός πόνος* |
| *Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης* | Συχνές | Θωρακικό άλγος |
| *Παρακλινικές εξετάσεις* | Όχι συχνές | Αυξημένη αλκαλική φωσφατάση αίματος*, αυξημένη γαλακτική αφυδρογονάση αίματος* |
| *Βλ. παράγραφο «Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών» παρακάτω | | |

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών Έχουν αναφερθεί θρομβοπενία και λευκοκυττάρωση (βλ. παράγραφο 4.4). Έχει αναφερθεί σπληνομεγαλία, γενικά ασυμπτωματική (βλ. παράγραφο 4.4) Ενδέχεται να παρουσιαστούν αντιδράσεις υπερευαισθησίας, όπως δερματικές αλλεργικές αντιδράσεις, κνίδωση, αγγειοοίδημα και σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις. Έχει αναφερθεί υποκαλιαιμία (βλ. παράγραφο 4.4). Ναυτία παρατηρήθηκε πολύ συχνά σε ασθενείς που λάμβαναν χημειοθεραπεία. Έχουν αναφερθεί πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες, ειδικότερα διάμεση πνευμονία (βλ. παράγραφο 4.4). Αυτές οι πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί επίσης να περιλαμβάνουν πνευμονικό οίδημα, πνευμονικές διηθήσεις, πνευμονική ίνωση, αναπνευστική ανεπάρκεια ή ARDS (βλ. παράγραφο 4.4). Ενδέχεται να παρουσιαστούν δερματικές αντιδράσεις, όπως ερύθημα και εξάνθημα. Ενδέχεται να παρουσιαστούν αντιδράσεις της θέσης ένεσης, όπως σκλήρυνση της θέσης ένεσης και πόνος της θέσης ένεσης. Οι πλέον συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες συμπεριλαμβάνουν μυοσκελετικούς πόνους, όπως οστικό πόνο και μυαλγία. Ο μυοσκελετικός πόνος είναι γενικά ήπιας έως μέτριας σοβαρότητας, παροδικός και μπορεί να ελεγχθεί με τυπικά αναλγητικά στους περισσότερους ασθενείς. Ωστόσο έχουν αναφερθεί περιπτώσεις σοβαρού μυοσκελετικού πόνου

(κυρίως οστικός πόνος και οσφυαλγία), συμπεριλαμβανομένων περιπτώσεων που οδήγησαν σε νοσηλεία σε νοσοκομείο. Ενδέχεται να παρουσιαστούν αναστρέψιμες, ήπιες έως μέτριες αυξήσεις της αλκαλικής φωσφατάσης και της γαλακτικής αφυδρογονάσης, χωρίς σχετιζόμενες κλινικές επιδράσεις. Οι αυξήσεις της αλκαλικής φωσφατάσης και της γαλακτικής αφυδρογονάσης κατά πάσα πιθανότητα προέρχονται από την αύξηση των ουδετεροφίλων. Ορισμένες ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να μην έχουν παρατηρηθεί ακόμα με τη λιπεγκφιλγραστίμη, αλλά είναι γενικά αποδεκτό ότι αποδίδονται στον G-CSF και παράγωγα: *Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος* - Ρήξη σπληνός, συμπεριλαμβανομένων θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο 4.4) - Κρίση δρεπανοκυτταρικής αναιμίας σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία (βλ. παράγραφο 4.4) *Αγγειακές διαταραχές* - Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών Περιστατικά συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών έχουν αναφερθεί στο μετεγκριτικό περιβάλλον με την χρήση G-CSF ή παραγώγων. Τα περιστατικά αυτά έχουν γενικά συμβεί σε ασθενείς με προχωρημένα κακοήθη νοσήματα, σηψαιμία, σε ασθενείς που λαμβάνουν πολλαπλά φαρμακευτικά προϊόντα χημειοθεραπείας ή υποβάλλονται σε αφαίρεση (βλ. παράγραφο 4.4). - Αορτίτιδα (βλ. παράγραφο 4.4). *Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού* - Οξεία εμπύρετη ουδετεροφιλική δερμάτωση (σύνδρομο Sweet) - Δερματική αγγειίτιδα *Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών* - Σπειραματονεφρίτιδα (βλ. παράγραφο 4.4) Παιδιατρικός πληθυσμός Η εμπειρία στα παιδιά είναι περιορισμένη σε μια μελέτη εφάπαξ δόσης φάσης 1 σε 21 παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας 2 έως <18 ετών (βλ. παράγραφο 5.1), η οποία δεν κατέδειξε διαφορά στο προφίλ ασφάλειας της λιπεγκφιλγραστίμης στα παιδιά σε σύγκριση με εκείνο στους ενήλικες. Οι σχετιζόμενες με τη θεραπεία ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν οσφυαλγία, οστικός πόνος και αυξημένος αριθμός ουδετεροφίλων (1 συμβάν από το καθένα). Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστότοπος: http://www.eof.gr. **4.9 Υπερδοσολογία** Δεν υπάρχει εμπειρία με υπερδοσολογία με τη λιπεγκφιλγραστίμη. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, μετρήσεις WBC και αιμοπεταλίων πρέπει να διενεργούνται σε τακτική βάση και το μέγεθος του στιλήνα πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά (π.χ. κλινική εξέταση, υπέρηχος).

**5. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ 5.1 Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες** Φαρμακοθεραπευτική κατηγορία: Ανοσοδιεγερτικά, παράγοντες διέγερσης αποικιών, κωδικός ATC: L03AA14 Μηχανισμός δράσης Η λιπεγκφιλγραστίμη είναι ένα ομοιοπολικό σύζευγμα της φιλγραστίμης με ένα μόριο μεθοξυ-πολυαιθυλενογλυκόλης (PEG) μέσω ενός υδατανθρακικού συνδέτη που αποτελείται από γλυκίνη, *N*-ακετυλονευραμινικό οξύ και *N*-ακετυλογαλακτοζαμίνη. Η μέση μοριακή μάζα είναι περίπου 39 kDa από την οποία το τμήμα πρωτεΐνης αποτελεί περίπου το 48 %. Ο ανθρώπινος G-CSF είναι μια γλυκοπρωτεΐνη που ρυθμίζει την παραγωγή και απελευθέρωση λειτουργικών ουδετεροφίλων από το μυελό των οστών. Η φιλγραστίμη είναι ένας μη-γλυκοζυλιωμένος ανασυνδυασμένος μεθειονυλικός ανθρώπινος G-CSF. Η λιπεγκφιλγραστίμη είναι μια μορφή παρατεταμένης διάρκειας της φιλγραστίμης λόγω της μειωμένης νεφρικής κάθαρσης. Η λιπεγκφιλγραστίμη συνδέεται στον υποδοχέα του ανθρώπινου G-CSF όπως η φιλγραστίμη και η πεγκφιλγραστίμη. Φαρμακοδυναμικές επιδράσεις Η λιπεγκφιλγραστίμη και η φιλγραστίμη προκάλεσαν μια έντονη αύξηση στους αριθμούς ουδετεροφίλων περιφερικού αίματος εντός 24 ωρών, με μικρές αυξήσεις μονοκυττάρων ή/και λεμφοκυττάρων. Αυτά τα αποτελέσματα υποδεικνύουν ότι το τμήμα G-CSF της λιπεγκφιλγραστίμης προσδίδει την αναμενόμενη δραστηριότητα αυτού του αυξητικού παράγοντα: διέγερση του πολλαπλασιασμού των αιμοποιητικών προγονικών κυττάρων, διαφοροποίηση σε ώριμα κύτταρα και απελευθέρωση στο περιφερικό αίμα. Αυτή η επίδραση περιλαμβάνει όχι μόνο τη γενεαλογία ουδετεροφίλων αλλά επεκτείνεται σε άλλα προγονικά κύτταρα μίας γενεαλογίας ή πολλαπλών γενεαλογιών και πολυδύναμα αιμοποιητικά βλαστικά κύτταρα. Ο G-CSF επίσης αυξάνει την αντιβακτηριακή δραστηριότητα των ουδετεροφίλων συμπεριλαμβανομένης της φαγοκυττάρωσης. Κλινική αποτελεσματικότητα και ασφάλεια Δοσολογία της λιπεγκφιλγραστίμης μία φορά ανά κύκλο διερευνήθηκε σε δύο βασικές τυχαιοποιημένες, διπλές-τυφλές κλινικές μελέτες σε ασθενείς που υποβάλλονταν σε μυελοκατασταλτική χημειοθεραπεία. Η πρώτη βασική (φάσης III) κλινική μελέτη XM22-03 ήταν μια ελεγχόμενη με ενεργό φάρμακο μελέτη σε 202 ασθενείς με καρκίνο του μαστού σταδίου II-IV που έλαβαν έως και 4 κύκλους χημειοθεραπείας που περιλάμβανε δοξορουβικίνη και δοσεξατέλη. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν 1:1 για να λάβουν 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης ή 6 mg πεγκφιλγραστίμης. Η μελέτη κατέδειξε μη-κατωτερότητα της δόσης 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης ως προς τη δόση 6 mg πεγκφιλγραστίμης για το κύριο τελικό σημείο, διάρκεια σοβαρής ουδετεροπενίας (ΔΣΟ), στον πρώτο κύκλο χημειοθεραπείας (βλ. πίνακα 2).

*Πίνακας 2: ΔΣΟ, σοβαρή ουδετεροπενία (ΣΟ) και εμπύρετη ουδετεροπενία (ΕΟ) στον κύκλο 1 της μελέτης XM22-03 (πληθυσμός με ΠΓΘ)*

| | Πεγκφιλγραστίμη 6 mg (n = 101) | Λιπεγκφιλγραστίμη 6 mg (n = 101) |
|---|---|---|
| ΔΣΟ | | |
| Μέση ± ΤΑ (ημ.) | 0,9 ± 0,9 | 0,7 ± 1,0 |
| Μέση Δ ΕΤ | -0,186 | |
| 95 % ΔΕ | -0,461 έως 0,089 | |
| ΣΟ | | |
| Επίπτωση (%) | 51,5 | 43,6 |
| ΕΟ | | |
| Επίπτωση (%) | 3,0 | 1,0 |

ΠΓΘ = πληθυσμός με πρόθεση για θεραπεία (όλοι οι τυχαιοποιημένοι ασθενείς)
ΤΑ = τυπική απόκλιση
ημ. = ημέρες
ΔΕ = διάστημα εμπιστοσύνης
Μέση Δ ΕΤ (μέση διαφορά ελαχίστων τετραγώνων για λιπεγκφιλγραστίμη – πεγκφιλγραστίμη) και ΔΕ από πολυπαραγοντική ανάλυση παλινδρόμησης Poisson

Η δεύτερη βασική (φάσης III) κλινική μελέτη XM22-04 ήταν μια ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη σε 375 ασθενείς με μη-μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έλαβαν έως και 4 κύκλους χημειοθεραπείας που περιλάμβανε σισπλατίνη και ετοποσίδη. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν 2:1 για να λάβουν είτε 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης είτε εικονικό φάρμακο. Τα αποτελέσματα της μελέτης παρουσιάζονται στον πίνακα 3. Όταν ολοκληρώθηκε η κύρια μελέτη, η επίπτωση του θανάτου ήταν 7,2 % (εικονικό φάρμακο) και 12,5 % (6 mg λιπεγκφιλγραστίμης) αν και μετά από την περίοδο παρακολούθησης 360 ημερών, η συνολική επίπτωση του θανάτου ήταν παρόμοια μεταξύ του εικονικού φαρμάκου και της λιπεγκφιλγραστίμης (44,8 % και 44,0 %, πληθυσμός ασφάλειας).

*Πίνακας 3: ΔΣΟ, ΣΟ και ΕΟ στον κύκλο 1 της μελέτης XM22-04 (πληθυσμός με ΠΓΘ)*

| | Εικονικό φάρμακο (n = 125) | Λιπεγκφιλγραστίμη 6 mg (n = 250) |
|---|---|---|
| ΕΟ | | |
| Επίπτωση (%) | 5,6 | 2,4 |
| 95 % ΔΕ | 0,121 έως 1,260 | |
| Τιμή p | 0,1151 | |
| ΔΣΟ | | |
| Μέση ± ΤΑ (ημ.) | 2,3 ± 2,5 | 0,6 ± 1,1 |
| Μέση Δ ΕΤ | -1,661 | |
| 95 % ΔΕ | -2,089 έως -1,232 | |
| Τιμή p | < 0,0001 | |
| ΣΟ | | |
| Επίπτωση (%) | 59,2 | 32,1 |
| Λόγος πιθανοτήτων | 0,325 | |
| 95 % ΔΕ | 0,206 έως 0,512 | |
| Τιμή p | < 0,0001 | |

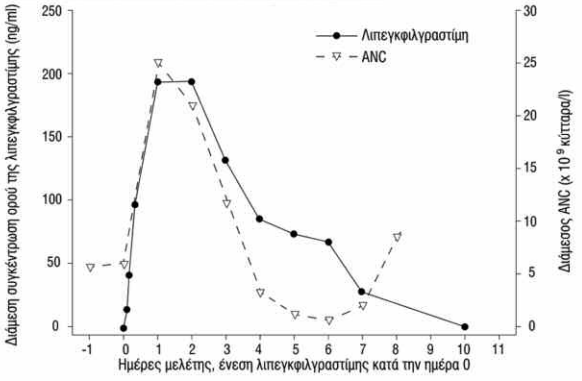
Μέση Δ ΕΤ (μέση διαφορά ελαχίστων τετραγώνων για λιπεγκφιλγραστίμη – εικονικό φάρμακο), ΔΕ και τιμή p από πολυπαραγοντική ανάλυση παλινδρόμησης Poisson
Λόγος πιθανοτήτων (λιπεγκφιλγραστίμη / εικονικό φάρμακο), ΔΕ και τιμή p από πολυπαραγοντική ανάλυση λογιστικής παλινδρόμησης

Μια μετεγκριτική μελέτη ασφάλειας XM22-ONC-40041 διενεργήθηκε για τη συλλογή δεδομένων εξέλιξης της νόσου και θνησιμότητας σε ασθενείς με προχωρημένο πλακώδη ή μη πλακώδη καρκίνο του πνεύμονα οι οποίοι έλαβαν λιπεγκφιλγραστίμη επιτρόσθετα στη χημειοθεραπεία με βάση την πλατίνα. Δεν παρατηρήθηκε αυξημένος κίνδυνος εξέλιξης της νόσου ή θανάτου με τη λιπεγκφιλγραστίμη. *Ανοσογονικότητα* Πραγματοποιήθηκε ανάλυση των αντισωμάτων έναντι του φαρμάκου σε 579 ασθενείς και υγιείς εθελοντές που έλαβαν θεραπεία με λιπεγκφιλγραστίμη, 188 ασθενείς και υγιείς εθελοντές που έλαβαν θεραπεία με πεγκφιλγραστίμη και 121 ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Ειδικά για το φάρμακο αντισώματα που εμφανίστηκαν μετά την έναρξη της θεραπείας ανιχνεύθηκαν στο 0,86 % των ατόμων που έλαβαν λιπεγκφιλγραστίμη, στο 1,06 % των ατόμων που έλαβαν πεγκφιλγραστίμη και στο 1,65 % των ατόμων που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Δεν παρατηρήθηκαν εξουδετερωτικά αντισώματα έναντι της λιπεγκφιλγραστίμης. Παιδιατρικός πληθυσμός Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έχει δώσει αναβολή από την υποχρέωση υποβολής των αποτελεσμάτων των μελετών με το Lonquex σε όλες τις υποκατηγορίες του παιδιατρικού πληθυσμού στη θεραπεία της επαγόμενης από χημειοθεραπεία ουδετεροπενίας και στην πρόληψη της επαγόμενης από χημειοθεραπεία εμπύρετης ουδετεροπενίας (βλέπε παράγραφο 4.2 για πληροφορίες σχετικά με την παιδιατρική χρήση). Σε μια μελέτη φάσης 1 σε 21 παιδιά ηλικίας μεταξύ 2 και 16 ετών με οικογένεια όγκων Ewing ή ραβδομυοσάρκωμα, η λιπεγκφιλγραστίμη χορηγήθηκε ως επίφαρμακοδυναμική δόση των 100 μg/kg (έως μέγιστο 6 mg, η οποία είναι η σταθερή δόση για τους ενήλικες) 24 ώρες μετά το τέλος της τελευταίας αγωγής χημειοθεραπείας κατά την εβδομάδα 1 της θεραπείας. Η επίπτωση ΕΟ ήταν κυμαινόμενη ανάλογα με την ηλικία (από 14,3 % έως 71,4 %), με την υψηλότερη συχνότητα στην ηλικιακή ομάδα μεγαλύτερη ηλικίας. Η χρήση τριών διαφορετικών σχημάτων χημειοθεραπείας, με ποικίλες μυελοκατασταλτικές επιδράσεις και ηλικιακές κατανομές, περιέπλεξε τη σύγκριση της αποτελεσματικότητας μεταξύ των ηλικιακών ομάδων (βλ. παράγραφο 4.2). **5.2 Φαρμακοκινητικές ιδιότητες** Γενικά *Υγιείς εθελοντές* Σε 3 μελέτες (XM22-01, XM22-05, XM22-06) σε υγιείς εθελοντές, η μέγιστη συγκέντρωση στο αίμα επετεύχθη μετά από διάμεσο 30 έως 36 ωρών και ο τελικός χρόνος ημίσειας ζωής κυμάνθηκε κατά μέσο όρο από περίπου 32 έως 62 ώρες μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης. Μετά από υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης σε τρεις διαφορετικές θέσεις (βραχίονας, κοιλιακή χώρα και μηρός) σε υγιείς εθελοντές, η βιοδιαθεσιμότητα (μέγιστη συγκέντρωση και περιοχή κάτω από την καμπύλη [AUC]) ήταν χαμηλότερη μετά από υποδόρια ένεση στο μηρό σε σύγκριση με υποδόρια ένεση στην κοιλιακή χώρα και στο βραχίονα. Σε αυτήν την περιορισμένη μελέτη XM22-06, η βιοδιαθεσιμότητα της λιπεγκφιλγραστίμης και οι παρατηρούμενες διαφορές μεταξύ των θέσεων ένεσης ήταν υψηλότερη στους άνδρες σε σύγκριση με τις γυναίκες. Παρόλ' αυτά, οι φαρμακοδυναμικές επιδράσεις ήταν παρόμοιες και ανεξάρτητες από το φύλο και τη θέση ένεσης. Μεταβολισμός Η λιπεγκφιλγραστίμη μεταβολίζεται μέσω ενδοκυτταρικής ή εξωκυτταρικής αποικοδόμησης από πρωτεολυτικά ένζυμα. Η λιπεγκφιλγραστίμη εσωτερικοποιείται από τα ουδετερόφιλα (μη γραμμική διεργασία) και στη συνέχεια αποικοδομείται εντός του κυττάρου από ενδογενή πρωτεολυτικά ένζυμα. Η γραμμική οδός οφείλεται ενδεχομένως στην εξωκυτταρική αποικοδόμηση των πρωτεϊνών από την ελαστάση των ουδετεροφίλων και άλλες πρωτεάσες πλάσματος. *Αλληλεπιδράσεις φαρμάκων* Δεδομένα *in vitro* υποδεικνύουν ότι η λιπεγκφιλγραστίμη έχει μικρές ή όχι άμεσες ή μεσολαβούμενες από το ανοσοποιητικό σύστημα επιδράσεις στη δραστηριότητα των CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19 και CYP3A4/5. Συνεπώς, η λιπεγκφιλγραστίμη δεν είναι πιθανό να επηρεάσει το μεταβολισμό μέσω των ενζύμων του ανθρώπινου κυτοχρώματος P450. Ειδικοί πληθυσμοί *Ασθενείς με καρκίνο* Σε 2 μελέτες (XM22-02 και XM22-03) σε ασθενείς με καρκίνο του μαστού που λάμβαναν χημειοθεραπεία που περιλάμβανε δοξορουβικίνη και δοσεταξέλη, οι μέσες μέγιστες συγκεντρώσεις στο αίμα των 227 και 262 ng/ml επετεύχθησαν μετά από διάμεσους χρόνους μέχρι τη μέγιστη συγκέντρωση ($t_{max}$) 44 και 48 ωρών. Οι μέσοι τελικοί χρόνοι ημίσειας ζωής ήταν περίπου 29 και 31 ώρες μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης κατά τη διάρκεια του πρώτου κύκλου χημειοθεραπείας. Μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης κατά τη διάρκεια του τέταρτου κύκλου, οι μέγιστες συγκεντρώσεις στο αίμα ήταν χαμηλότερες από τις παρατηρούμενες στον πρώτο κύκλο (μέσες τιμές 77 και 111 ng/ml) και επετεύχθησαν μετά από διάμεσο $t_{max}$ 8 ωρών. Οι μέσοι τελικοί χρόνοι ημίσειας ζωής στον τέταρτο κύκλο ήταν περίπου 39 και 42 ώρες.

Σε μια μελέτη (XM22-04) σε ασθενείς με μη-μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που λάμβαναν χημειοθεραπεία που περιλάμβανε σισπλατίνη και ετοποσίδη, η μέση μέγιστη συγκέντρωση στο αίμα των 317 ng/ml επετεύχθη μετά από διάμεσο $t_{max}$ 24 ωρών και ο μέσος τελικός χρόνος ημίσειας ζωής ήταν περίπου 28 ώρες μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης κατά τη διάρκεια του πρώτου κύκλου χημειοθεραπείας. Μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης κατά τη διάρκεια του τέταρτου κύκλου, η μέση μέγιστη συγκέντρωση στο αίμα των 149 ng/ml επετεύχθη μετά από διάμεσο $t_{max}$ 8 ωρών και ο μέσος τελικός χρόνος ημίσειας ζωής ήταν περίπου 34 ώρες.

Η λιπεγκφιλγραστίμη φαίνεται ότι αποβάλλεται κυρίως μέσω κάθαρσης μεσολαβούμενης από ουδετερόφιλα, η οποία γίνεται κορεσμένη σε υψηλότερες δόσεις. Όπως συνάδει με έναν αυτορρυθμιστικό μηχανισμό κάθαρσης, η συγκέντρωση στον ορό της λιπεγκφιλγραστίμης μειώνεται βραδέως κατά τη διάρκεια του επαγόμενου από χημειοθεραπεία παροδικού ναδίρ ουδετεροφίλων και ταχέως κατά την επακόλουθη έναρξη της ανάκαμψης των ουδετεροφίλων (βλ. σχήμα 1).

*Σχήμα 1: Προφίλ της διάμεσης συγκέντρωσης ορού της λιπεγκφιλγραστίμης και διάμεσος ANC σε ασθενείς υπό χημειοθεραπεία μετά από εφάπαξ ένεση 6 mg λιπεγκφιλγραστίμης*




*Ασθενείς με νεφρική ή ηπατική δυσλειτουργία* Λόγω του μεσολαβούμενου από ουδετερόφιλα μηχανισμού κάθαρσης, η φαρμακοκινητική της λιπεγκφιλγραστίμης δεν αναμένεται να επηρεαστεί από νεφρική ή ηπατική δυσλειτουργία. *Ηλικιωμένοι ασθενείς* Περιορισμένα δεδομένα σε ασθενείς υποδεικνύουν ότι η φαρμακοκινητική της λιπεγκφιλγραστίμης σε ηλικιωμένους ασθενείς (65-74 ετών) είναι παρόμοια με εκείνη σε νεότερους ασθενείς. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα φαρμακοκινητικά δεδομένα σε ασθενείς ≥ 75 ετών. *Παιδιατρικός πληθυσμός* Σε μια μελέτη φάσης 1 (βλ. παράγραφο 5.1), με χρήση 10 mg/ml διαλύματος για υποδόρια ένεση που αναπτύχθηκε ειδικά για τις παιδιατρικές μελέτες, οι μέσες μέγιστες συγκεντρώσεις στο αίμα ($C_{max}$) ήταν 243 ng/ml στην ομάδα 2 έως <6 ετών, 255 ng/ml στην ομάδα 6 έως <12 ετών και 224 ng/ml στην ομάδα 12 έως <18 ετών μετά από εφάπαξ υποδόρια ένεση 100 μg/kg (μέγιστο 6 mg) λιπεγκφιλγραστίμης με τον πρώτο κύκλο της χημειοθεραπείας. Οι μέγιστες συγκεντρώσεις στο αίμα επετεύχθησαν μετά από διάμεσο χρόνο ($t_{max}$) 23,9 ωρών, 30,0 ωρών και 95,8 ωρών, αντίστοιχα. Βλ. παράγραφο 4.2. *Υπέρβαροι ασθενείς* Παρατηρήθηκε μια τάση προς μείωση της έκθεσης της λιπεγκφιλγραστίμης με το αυξημένο βάρος. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένες φαρμακοδυναμικές ανταποκρίσεις σε ασθενείς με μεγάλο βάρος (> 95 κιλά). Επακόλουθη μείωση της αποτελεσματικότητας σε αυτούς τους ασθενείς δεν μπορεί να αποκλειστεί με τα τρέχοντα δεδομένα. **5.3 Προκλινικά δεδομένα για την ασφάλεια** Τα μη κλινικά δεδομένα δεν αποκαλύπτουν ιδιαίτερο κίνδυνο για τον άνθρωπο με βάση τις συμβατικές μελέτες φαρμακολογικής ασφάλειας, τοξικότητας εφάπαξ δόσης και επαναλαμβανόμενων δόσεων, και τοπικής ανοχής. Σε μια μελέτη τοξικότητας στην αναπαραγωγική ικανότητα και ανάπτυξη σε κουνέλια, αυξημένη επίπτωση μετεμφυτευματικής απώλειας και αποβολής παρατηρήθηκε σε υψηλές δόσεις λιπεγκφιλγραστίμης, πιθανώς λόγω υπερβολικής φαρμακοδυναμικής επίδρασης ειδικής για τα κουνέλια. Δεν υπάρχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι η λιπεγκφιλγραστίμη είναι τερατογόνος. Αυτά τα ευρήματα είναι συμβατά με τα αποτελέσματα από τον G-CSF και παράγωγα. Δημοσιευμένες πληροφορίες σχετικά με τον G-CSF και παράγωγα επίσης δεν αποκαλύπτουν κανένα στοιχείο που να αποδεικνύει ανεπιθύμητες ενέργειες στη γονιμότητα και την εμβρυϊκή ανάπτυξη σε αρουραίους ή προ-/μεταγεννητικές επιδράσεις άλλες από εκείνες που σχετίζονται με τοξικότητα για τη μητέρα. Υπάρχουν στοιχεία που αποδεικνύουν ότι η φιλγραστίμη και η πεγκφιλγραστίμη μπορούν να μεταφερθούν σε χαμηλά επίπεδα στον πλακούντα στους αρουραίους, αν και δεν υπάρχουν διαθέσιμες πληροφορίες για τη λιπεγκφιλγραστίμη. Το κατά πόσον αυτά τα ευρήματα είναι σημαντικά για τους ανθρώπους δεν είναι γνωστό. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 6.1 Κατάλογος εκδόχων** Παγόμορφο οξικό οξύ, Υδροξείδιο του νατρίου (για ρύθμιση του pH), Σορβιτόλη (E420), Πολυσορβικό 20, Ύδωρ για ενέσιμα **6.2 Ασυμβατότητες** Ελλείψει μελετών σχετικά με τη συμβατότητα, το παρόν φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να αναμειγνύεται με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. **6.3 Διάρκεια ζωής** 2 χρόνια **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος** Φυλάσσετε σε ψυγείο (2˚C - 8˚C). Μην καταψύχετε. Φυλάσσετε την προγεμισμένη σύριγγα στο εξωτερικό κουτί για να προστατεύεται από το φως. Το Lonquex μπορεί να απομακρυνθεί από το ψυγείο και να φυλαχθεί σε θερμοκρασία μικρότερη των 25˚C για μέγιστη μεμονωμένη περίοδο έως και 3 ημερών. Αφού απομακρυνθεί από το ψυγείο, το φαρμακευτικό προϊόν πρέπει να χρησιμοποιηθεί εντός αυτής της περιόδου ή να απορριφθεί. **6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη** Προγεμισμένη σύριγγα (γυαλί τύπου Ι) με πώμα εισχώρησης εμβόλου [βρωμοβουτυλικό ελαστικό επικαλυμμένο με πολυ(αιθυλένιο-συν-τετραφθοροαιθυλένιο)] και στερεωμένη βελόνη σύριγγας (ανοξείδωτος χάλυβας, 29G [0,34 mm] ή 27G [0,4 mm] x 0,5 inch [12,7 mm]). Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 0,6 ml διαλύματος. Μεγέθη συσκευασίας 1 προγεμισμένης σύριγγας με ή χωρίς διάταξη ασφαλείας (η οποία αποτρέπει τον τραυματισμό από τρύπημα με τη βελόνη και την επαναχρησιμοποίηση). Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. **6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός** Το διάλυμα πρέπει να επιθεωρείται οπτικά πριν τη χρήση. Πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο διαυγή, άχρωμα διαλύματα χωρίς σωματίδια. Το διάλυμα πρέπει να αφήνεται να φθάσει σε ανεκτή θερμοκρασία (15˚C - 25˚C) για ένεση. Η έντονη ανατάραξη πρέπει να αποφεύγεται. Η υπερβολική ανατάραξη μπορεί να προκαλέσει συσσωμάτωση της λιπεγκφιλγραστίμης, καθιστώντας την βιολογικά ανενεργή. Το Lonquex δεν περιέχει κανένα συντηρητικό. Λαμβάνοντας υπόψη τον πιθανό κίνδυνο μικροβιακής επιμόλυνσης, οι σύριγγες του Lonquex προορίζονται μόνο για μία χρήση. Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Teva B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Ολλανδία **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/13/856/001, EU/1/13/856/002. **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 25 Ιουλίου 2013. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 08 Μαΐου 2018. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 25 Ιουλίου 2019. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: http://www.ema.europa.eu.

**Τρόπος διάθεσης:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό νοσοκομειακή παρακολούθηση.

**ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ** (Δελτίο τιμών 25/02/2021): 639,65 €

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

LON-SPC-04