



Ελληνική Εταιρεία Καρκίνου
Πνεύμονα (ΕΛΕΚΑΠ)

• Οργάνωση:



Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο
Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ



• Υπό την αιγίδα του:

Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Χορηγούνται 23
Μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης
(CME-CPD)



© 2022 E.L.S. EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS

16 - 18 Ιουνίου 2022



Ξενοδοχείο **Divani Apollon Palace**, Βουλιαγμένη

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΕΝΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑ, ΔΙΠΛΗ ΣΤΟΧΕΥΣΗ¹

**Για τους ασθενείς σας με μη μικροκυτταρικό
καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) με
μεταλλάξεις ένθεσης στο εξώνιο 20 του
EGFR.³**

Το RYBREVANT® είναι το μόνο διειδικό αντίσωμα
εγκεκριμένο για τον ΜΜΚΠ.^{1,4-7}

Προσδένεται στις εξωκυττάρειες περιοχές των
EGFR και MET, δρώντας ενάντια σε ένα μεγάλο
εύρος ενδογενών και επίκτητων μεταλλάξεων για
την αντιμετώπιση μη προβλέψιμων μηχανισμών
επαγωγής και διαφυγής του όγκου.

Το συνολικό ποσοστό ανταπόκρισης (ORR) ήταν
43% στους ασθενείς με ΜΜΚΠ με μεταλλάξεις
ένθεσης στο Εξώνιο 20 του EGFR, μετά την
αποτυχία θεραπείας με βάση την πλατίνα. ^{*,†,1-12}

* Το RYBREVANT® ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) με ενεργοποιητικές μεταλλάξεις ένθεσης στο εξώνιο 20 του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR), μετά την αποτυχία θεραπείας με βάση την πλατίνα.¹

** Το ORR, το συνολικό ποσοστό ανταπόκρισης, είναι το ποσοστό των ασθενών που πετυχαίνουν μερική ανταπόκριση (μείωση $\geq 30\%$ στο άθροισμα των διαμέτρων των βλαβών-στόχων) ή πλήρη ανταπόκριση (εξαφάνιση όλων των βλαβών-στόχων) με βάση τα κριτήρια RECIST έκδ. 1.1.¹³

†Κύριο καταληκτικό σημείο της φάσης Ι της μελέτης CHRYSLIS, όπως αξιολογήθηκε με τυφλοποιημένη ανεξάρτητη κεντρική αξιολόγηση (BICR), σύμφωνα με τα κριτήρια RECIST έκδ. 1.1. ORR 43% (95% ΔΕ, 34–53).¹ BICR: τυφλοποιημένη ανεξάρτητη κεντρική αξιολόγηση. ΔΕ: Διάστημα Εμπιστοσύνης. EGFR: υποδοχέας του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα, ΜΜΚΠ: μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα, ORR: συνολικό ποσοστό ανταπόκρισης, RECIST: Κριτήρια αξιολόγησης της Ανταπόκρισης σε συμπαγείς όγκους

1, RYBREVANT® Summary of Product Characteristics. 2021. 2, Neijssen J et al. J Biol Chem 2021. 296 (100641); 1–13. 3, Bauml J et al. Abstract presented at the IASLC 2020 World Conference on Lung Cancer. 28–31 January 2021, Singapore, worldwide virtual event. FP07. 4, ESMO clinical practice guidelines. Metastatic non-small cell lung cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Updated version published 15 September 2020. 5, AWMF clinical guidance. S3-Leitlinie Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms. Langversion 1.0. 6, NCCN. Clinical Practice Guidelines for Non-Small Cell Lung Cancer V.8.2020. Available at: https://www.nccn.org/store/login/login.aspx?ReturnURL=https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/nscl.pdf. Accessed February 2021. 7, Passiglia F et al. Crit Rev Oncol Hematol 2020; 146: 102858. 8, Haura E et al. J Clin Oncol 2019; 37(15_suppl):9009. 9, Park K et al. J Clin Oncol 2020; 38(Suppl. 15): 9512–9512. 10, Sabari J et al. Mini oral presentation at the IASLC 2020 World Conference on Lung Cancer. 28–31 January 2021, Singapore, worldwide virtual event. OA04.04. 11, Ricordel C et al. Annals of Oncology 2018; 29(suppl. 1): i28–i37. 12, Arteaga C. Nat Med 2007; 13 (6): 675–677. 13, Eisenhauer E. et al. EJC 2009; 45: 228–274

▽ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας.¹
Οι επαγγελματίες υγείας καλούνται να αναφέρουν πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες.¹ Βλ. παρ 4.8 της Περίληψης Χαρακτηριστικών Προϊόντος του RYBREVANT® για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Η ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ.

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

JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λεωφόρος Ειρήνης 56, 151 21, Πεύκη, Αθήνα, Τηλ.: 210 8090000
www.janssen.com.gr

janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Janssen-Cilag

\\ ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ:

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Την τελευταία διετία η πανδημία COVID-19 ώθησε την επιστημονική ιατρική κοινότητα στα όρια της αντοχής της και την κοινωνία στα όρια της ανοχής της. Ευτυχώς, παρά τις δύσκολες συνθήκες, η έρευνα και η κατάρκτηση επιστημονικής γνώσης στον ευαίσθητο τομέα της Ογκολογίας δεν σταμάτησε. Ιδιαίτερα στην Ογκολογία Θώρακα, στο διάστημα αυτό, σημαντικές εξελίξεις σημειώθηκαν στον τομέα της πρόληψης και του προσυμπτωματικού ελέγχου, της διάγνωσης, με την ανάπτυξη νέων ενδοσκοπικών τεχνικών και ακτινοδιαγνωστικών μοντέλων, της αντιμετώπισης, με την εξέλιξη των ελάχιστα επεμβατικών χειρουργικών τεχνικών και των ακτινοθεραπευτικών προσεγγίσεων που στόχο έχουν να μειώσουν τις ανεπιθύμητες ενέργειες και να αυξήσουν την αποτελεσματικότητά τους. Τέλος, οι αλματώδεις εξελίξεις στη μοριακή βιολογία και τη συστηματική θεραπεία του μεταστατικού σταδίου έχουν καταφέρει να καταστήσουν στοχεύσιμους από τις νέες μοριακές θεραπείες, το 50% περίπου των όγκων, ενώ για τους υπόλοιπους, οι αναστολείς σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού έχουν αλλάξει τη φυσική πορεία του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα, διεκδικώντας παράλληλα τη θέση τους και στα πρωιμότερα στάδια.

Σας καλωσορίζουμε, λοιπόν, στο 1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα «Από την Έρευνα στην Κλινική Πράξη» που θα πραγματοποιηθεί υβριδικά ώστε να εξυπηρετήσει καλύτερα της ανάγκες της επιστημονικής κοινότητας που ασχολείται με τον καρκίνο του πνεύμονα. Συμμετέχουν καταξιωμένοι Έλληνες και ξένοι ομιλητές και ερευνητές που στόχο έχουν να αναδείξουν τον πολυσυλλογικό χαρακτήρα που πρέπει να έχουν τα διεπιστημονικά ογκολογικά συμβούλια, την ολιστική προσέγγιση των ασθενών που επιτάσσει η σύγχρονη θεραπευτική και την επικαιροποίηση των γνώσεών μας σε όλους τους τομείς της Ογκολογίας Θώρακα.

Οι Πρόεδροι της Επιστημονικής Επιτροπής

Σοφία Αγγελάκη

Καθηγήτρια
Παθολογικής Ογκολογίας,
Πανεπιστήμιο Κρήτης

Καλλιόπη Αθανασιάδη

Χειρουργός Θώρακος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Ανδριανή Χαρπίδου

Πνευμονολόγος,
Ακαδημαϊκός Υπότροφος
Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

BINOCRIT[®]

epoetin alfa

ZARZIO[®]

filgrastim



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

\\ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ:

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Συρίγος Ν. Κωνσταντίνος
Καρδαμάκης Δημήτριος

Μέλη:

Αθανασιάδης Ηλίας
Ηλιάδης Κοσμάς
Μουλοπούλου Λία-Ευαγγελία
Παντελάκος Παναγιώτης
Πολίτη Αικατερίνη

Ραμφίδης Βασίλειος
Σπυράτος Διονύσιος
Φούκας Περικλής
Χαρπίδου Ανδριανή
Χατζηϊωάννου Σοφία

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Αγγελάκη Σοφία
Αθανασιάδη Καλλιόπη
Χαρπίδου Ανδριανή

Μέλη:

Mauri Davide
Αγρογιάννης Γεώργιος
Ανδρουλάκης Νικόλαος
Ανευλαβής Σταύρος
Βακάλης Ξενοφών
Βαμβακάρης Ιωάννης
Γκιόζος Ιωάννης
Διονυσόπουλος Δημήτριος
Ελευθεριάδης Ελευθέριος
Εμμανουηλίδης Χρήστος
Ευαγγέλου Γεώργιος
Ζαρογουλίδης Παύλος
Ζέρβας Ελευθέριος
Ζήσης Χαράλαμπος
Κακολύρης Στυλιανός
Καλαϊτζή Ζωή
Καράμπελας Ηλίας
Κεφαλογιάννης Εμμανουήλ
Κοττέας Ηλίας
Κουλουλίας Βασίλειος
Κύργιας Γεώργιος
Κωνσταντινίδης Κωνσταντίνος
Κωνσταντίνου Φρόσω
Κωστίκας Κωνσταντίνος

Λινάρδου Έλενα
Μούντζιος Ιωάννης
Μπάκα Σοφία
Μπακάκος Πέτρος
Μπομπολάκη Ηλιάδα
Παλαμίδας Αναστάσιος
Παντελάκος Παναγιώτης
Παντελιάδου Μαριάνθη
Παπαϊωάννου Δημήτριος
Παπαφίλη Αναστασία
Πισσάκας Γεώργιος
Πόταρης Κωνσταντίνος
Ράπτη Αγγελική
Σαέττα Αγγελική
Σουλιώτης Βασίλειος
Στεφάνου Δήμητρα
Στραβοπόδης Δημήτριος
Στρατάκος Γρηγόριος
Τζανάκης Νικόλαος
Τόμος Ιωάννης
Τουφεκτζιάν Λεβόν
Τσαγκούλη Σοφία
Τσιλιγιάννη Ιωάννα
Φορούλης Χριστόφορος
Χριστοπούλου Αθηνά



Ogivri[®]

(trastuzumab)

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 πλήρη Περίληψη των
Χαρακτηριστικών του προϊόντος.



VIATRIS

New KAK: Viatriis Limited, Ιρλανδία
Generics Pharma Hellas
Αγ. Δημητρίου 63, 17456 Άλιμος



Προωθείται από την εταιρεία:

DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

21^ο χλμ Εθν. Οδού Αθηνών-Λαμίας,
145 68 Κρυσσάνερι, Αττικής, Ελλάδα
Τ: +30 210 8161802, F: +30 210 8161587

Πέμπτη, 16 Ιουνίου 2022

Αίθουσα ΑΘΗΝΑ Α

09:00-11:00	Μεταφραστική Έρευνα
11:00-11:30	Διάλεξη: Ο ρόλος του αναπνευστικού μικροβιώματος στην καρκινογένεση
11:30-12:00	Διάλειμμα
12:00-13:00	Εξελίξεις στη διάγνωση και τη σταδιοποίηση
13:00-13:30	Minimally invasive surgical approaches for lung cancer
13:30-14:00	The impact of the COVID-19 pandemic on the treatment of lung cancer patients
14:00-14:30	Side effects management in lung cancer
14:30-16:30	Μεσημβρινή Διακοπή
16:30-17:45	Αντιμετωπίζοντας τις τοξικότητες των μοντέρνων θεραπειών
17:45-19:00	Πρόσφατες εξελίξεις στην Ογκολογία Θώρακα - Συνέδριο ASCO
19:00-19:30	Διάλειμμα
19:30-20:00	The role of Patient Reported Outcomes in clinical research of Lung Cancer
20:00-21:10	Η ποιότητα ζωής στο επίκεντρο της έρευνας και της θεραπείας

Παρασκευή, 17 Ιουνίου 2022

Αίθουσα ΑΘΗΝΑ Α

09:00-10:30	Διεπιστημονικό Ογκολογικό Συμβούλιο: συζήτηση περιπτώσεων
10:30-12:00	Διαχείριση και αντιμετώπιση των νευροενδοκρινών νεοπλασμάτων του πνεύμονα

Αίθουσα ΑΘΗΝΑ Β

Ανοσοθεραπεία σε πραγματικές συνθήκες
Μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα και μεσοθηλώμα: πού είμαστε και πού θέλουμε να πάμε;

12:00-12:30

Διάλειμμα

12:30-14:00	Πρώιμος μη-μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα (ΜΜΚΠ)
-------------	---

Τοπικά εκτεταμένος καρκίνος πνεύμονα

14:00-14:30	Δορυφορική Διάλεξη: Η συμβολή της κλασικής χημειοθεραπείας στον συνδυασμό με την ανοσοθεραπεία στον καρκίνο του πνεύμονα
-------------	--

14:30-15:30

Μεσημβρινή Διακοπή

15:30-16:00	Δορυφορική Διάλεξη: Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες μέσω του διπλού ανοσοαποκλεισμού στην 1 ^η γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ
-------------	---

16:00-16:30	Δορυφορική Διάλεξη: Σύγχρονοι θεραπευτικοί στόχοι στην 1 ^η γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ
-------------	--

16:30-18:30	Θεραπεία ΜΜΚΠ με οδηγούς μεταλλάξεις
-------------	--------------------------------------

Προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου πνεύμονα
--

18:30-19:00

Διάλειμμα

19:00-19:30	Invited Lecture: Management of malignant pleural effusion
-------------	---

19:30-21:00	Multimodality care in patients with oligometastasis or oligoprogression
-------------	---

Σάββατο, 18 Ιουνίου 2022

Αίθουσα ΑΘΗΝΑ Α

10:30-12:00	Clinical applications of molecular testing
12:00-12:30	Διάλειμμα
12:30-13:00	Satellite Lecture: Setting new horizons with anti-Tigit targeting in lung cancer management
13:00-14:00	Drug development in thoracic malignancies: what is in the pipeline?
14:00-16:00	Μεσημβρινή Διακοπή
16:00-18:00	Advances in translational research: novel approaches in biomarker design
18:00-18:30	Satellite Lecture: Targeting Exon 20 in lung cancer management
18:30-19:50	The Perspective of Immunotherapy
19:50-20:00	Closing Remarks



www.demo.gr

Προοπτική για την Ελληνική Οικονομία

Στη DEMO, περισσότερο από 50 χρόνια, δημιουργούμε ποιοτικά φάρμακα «ισχυρής δράσης» για την Ελληνική Οικονομία. Με επίκεντρο την έρευνα, την καινοτομία και την υγιή επιχειρηματική ανάπτυξη, παράγουμε τα φαρμακευτικά μας προϊόντα στην Ελλάδα, στο μεγαλύτερο εργοστάσιο της ΝΑ Ευρώπης. Συνεχίζουμε τις επενδύσεις στη χώρα και στους ανθρώπους, εξασφαλίζοντας εκατοντάδες θέσεις εργασίας και νέες ευκαιρίες απασχόλησης.

Αυτή είναι η δική μας δραστική ουσία:

Επενδύσεις στην Ανάπτυξη της Οικονομίας.



960+
εργαζόμενοι



57%
των εργαζομένων είναι
ηλικίας κάτω των 40 ετών



57.000τ.μ.
συνολική έκταση



4
μονάδες παραγωγής



85+
χώρες
δραστηριοποίησης



84%
της ετήσιας παραγωγής
εξάγεται σε 5 ηπείρους



2.500+
εγκεκριμένα
σκευάσματα



27
βραβεία για την
επιχειρηματική πορεία και
την κοινωνική υπευθυνότητα

**Ελληνικά Φάρμακα
με Παγκόσμια Εμβέλεια**



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Πέμπτη, 16 Ιουνίου 2022

08:30-09:00

Προσέλευση - Εγγραφές

09:00-11:00

Μεταφραστική Έρευνα

Προεδρείο: **Θ. Βασιλακόπουλος, Θ. Μακατσώρης, Ν. Ξενίδης**

- Κλινική και εργαστηριακή αξιολόγηση του ανοσοποιητικού συστήματος σε ασθενείς με καρκίνο πνεύμονα που λαμβάνουν ανοσοθεραπεία με αναστολείς σημείων ελέγχου:

Παρουσίαση πρωτοκόλλου και πρώιμα αποτελέσματα

Ι. Τρόντζας

- Ανάλυση μεθυσίας υποκινητών των γονιδίων APC, AXIN2, DACT1, RASSF1A και MGMT στον Μη Μικροκυτταρικό Καρκίνο Πνεύμονα

Η. Χατζηανδρέου

- Κυκλοφορούν καρκινικό DNA και κυκλοφορούντα καρκινικά κύτταρα: πολύτιμοι βιοδείκτες υγρής βιοψίας για τους ασθενείς με καρκίνο

Κ. Μιχαηλίδου

- Κυκλοφορούντες βιοδείκτες στην πρόγνωση ασθενών με καρκίνο πνεύμονα

Χ. Παπαδάκη

- Cancer-associated fibroblasts form synapsis with regulatory T cells in tumor microenvironment

Α. Βαρβέρη

- Μεταβολές TCR ρεπερτορίου μετά από θεραπεία στον καρκίνο πνεύμονα

Μ. Γουλιελμάκη

- Ερευνητική δραστηριότητα Ογκολογικού Τμήματος Π.Γ.Ν. Πατρών

Φ. Δημητρακόπουλος

- Ανοσολογικοί και μοριακοί βιοδείκτες στο περιφερικό αίμα για την επιλογή ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα για ανοσοθεραπεία (B-PREIMMUN project)

Α. Ξαγαρά

- A fish in the service of clinical decision making: Greece-Sweden paradigm

Γ. Ευαγγέλου

11:00-11:30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Χ. Πανόπουλος, Γ. Κοντοπύργιας**

Ο ρόλος του αναπνευστικού μικροβιώματος στην καρκινογένεση

Λ. Στουρνάρα

11:30-12:00

Διάλειμμα

12:00-13:00

Εξελίξεις στη διάγνωση και τη σταδιοποίηση

Προεδρείο: **Γ. Αγρογιάννης, Λ. Κακλαμάνης, Ε. Ζέρβας**

12:00-12:20

Βρογχοσκόπηση: νέες τεχνικές και προκλήσεις

Γ. Στρατάκος

12:20-12:40

Διασπορά μέσω αεροφόρων χώρων (STAS): αναγνώριση και κλινική σημασία

Μ. Τόκη

12:40-13:00

Νεότερη κατάταξη της WHO των θωρακικών νεοπλασιών

Ι. Βαμβακάρης

ZIEXTENZO[®] pegfilgrastim

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση

KAK: Sandoz GmbH
Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

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

Pemetrexed/Ebewe

25mg/ml (BTx1 VIALx20ML, BTx 1 VIALx4ML, BTx 1 VIALx40ML)

KAK: EBWE Pharma Ges.m.H. Nfg.KG, Mondseestrasse 11,
4866 Unterach am Attersee, Αυστρία

Τρόπος διάθεσης:
Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για Νοσοκομειακή χρήση

Sunitinib/Sandoz

12,5MG / 25,0 MG / 50,0MG

KAK: Sandoz Pharmaceuticals d.d., Verovskova 57, SI-1000 Ljubljana, Σλοβενία

Τρόπος διάθεσης:
Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ιατρού

Σε περίπτωση έκδοσης νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, ισχύουν οι νεότερες τιμές

Νοσοκομειακές Τιμές:
ZIEXTENZO INJ.SOL 6MG BTx1 PF.SYR 292.09€
PEMETREXED/EBWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x20 ml: 430.00€
PEMETREXED/EBWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x4 ml: 86.00€
PEMETREXED/EBWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x40 ml: 860.01€
SUNITINIB/SANDOZ CAPS 12.5MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC): 590.18€
SUNITINIB/SANDOZ CAPS 25.0 MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC): 1179.66€
SUNITINIB/SANDOZ CAPS 50.0MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC): 2356.01€

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



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

13:00-14:30

Invited Lectures

Chairs: **K.N. Syrigos, Ch. Foroulis, N. Tzanakis**

13:00-13:30

Minimally invasive surgical approaches for lung cancer

E. Kefalogiannis

13:30-14:00

The impact of the COVID-19 pandemic on the treatment of lung cancer patients

M. Garassino

14:00-14:30

Side effects management in lung cancer

A. Molassiotis

14:30-16:30

Μεσημβρινή Διακοπή

16:30-17:45

Αντιμετωπίζοντας τις τοξικότητες των μοντέρνων θεραπειών

Προεδρείο: **Ε. Καμπλέτσας, Δ. Καραχάλιος, Α. Ντόκου**

16:30-16:55

Ανοσοθεραπεία: υπάρχει τρόπος να προβλέψουμε την τοξικότητα;

Μ. Ροβίθη

16:55-17:20

Αναστολείς τυροσινικής κινάσης: πόσο ασφαλείς είμαστε με τα νέα φάρμακα;

Ε. Κοντοπόδης

17:20-17:45

Σύνδρομο απελευθέρωσης κυτοκινών (CRS)

Γ. Μπερτσιάς

17:45-19:00

Πρόσφατες εξελίξεις στην Ογκολογία Θώρακα - Συνέδριο ASCO

Προεδρείο: **Χ. Κοσμάς, Α. Χριστοπούλου, Μ. Λιόντος**

17:45-18:10

Μη μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα

Κ. Ευθυμιάδης

18:10-18:35

Μικροκυτταρικός καρκίνος-μεσοθηλίωμα-θύμωμα-καρκίνος θυρεοειδούς

Μ. Μπακογεώργος

18:35-19:00

Προγνωστικοί και προβλεπτικοί βιοδείκτες

Ι. Μούντζιος

19:00-19:30

Διάλειμμα

19:30-20:00

Keynote Lecture

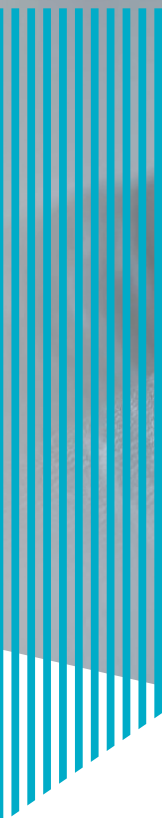
Chairs: **S. Agelaki, A. Psyrri**

The role of Patient Reported Outcomes in clinical research of Lung Cancer

B. Movsas

ALYMSYS[®]

Bevacizumab



ALYMS.03.02/2022

W M WinMedica
Serving Health for Life

Για περισσότερες πληροφορίες:
WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Οιδίοδος 1-3 & Παράδρομος Αττικής
Οδού 33-35, 15238 Χαλάνδρι
Τηλ.: 2107488821, Fax: 2107488827
info@winmedica.gr
www.winmedica.gr

Για ενδοφλέβια χρήση μετά από αραίωση

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενος ανεπιθύμητος ενέργειες.

Νοσοκομειακές Τιμές:
ALYMSYS C/S SOL.IN 25MG/ML VIAL X 16 ML 728,89 €
ALYMSYS C/S SOL.IN 25MG/ML VIAL X 4 ML 186,89 €

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περιήληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας

mAbxience
From lab to life

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



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

20:00-21:10

Η ποιότητα ζωής στο επίκεντρο της έρευνας και της θεραπείας

Προεδρείο: **Ε. Τιμοθεάδου, Μ. Σαρόγλου, Δ. Πετράκης**

20:00-20:20

Εργαλεία αξιολόγησης της ποιότητας ζωής σε ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα

Μ. Παρασκευά

20:20-20:40

Η σημασία της παρακολούθησης της ποιότητας ζωής στον καρκίνο του πνεύμονα

Ν. Αλεβιζόπουλος

20:40-21:00

Υποστηρικτική αγωγή σε ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα

Ι. Γκιουλμπασάνης

21:00-21:10

Συζήτηση

Παρασκευή, 17 Ιουνίου 2022

ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΘΗΝΑ Α

09:00-10:30	Διεπιστημονικό Ογκολογικό Συμβούλιο: συζήτηση περιπτώσεων	
	Προεδρείο: Γ. Κουμάκης, Κ. Ηλιάδης, Ε. Κοντοπόδης	
09:00-09:30	Περίπτωση 1	Ε. Βοριάς
09:30-10:00	Περίπτωση 2	Α. Δαπέργολα
10:00-10:30	Περίπτωση 3	Μ. Κούβελα
	Σχολιασμός: Κ. Αθανασιάδη, Ι. Βαμβακάρης, Ζ. Καλαϊτζή, Ι. Μούντζιος, Δ. Σπυράτος	
10:30-12:00	Διαχείριση και αντιμετώπιση των νευροενδοκρινών νεοπλασμάτων του πνεύμονα	
	Προεδρείο: Σ. Κουκουράκη, Ι. Μπουκοβίνας, Κ. Αθανασιάδη	
10:30-10:50	Διαγνωστικές προκλήσεις και το μοριακό προφίλ του LCNEC	Γ. Ευαγγέλου
10:50-11:10	Ο ρόλος του F-18-FDG PET/CT και των Ga-68-DOTA-πεπτιδίων PET/CT στη σταδιοποίηση των NET πνεύμονα	Π. Βαλσαμάκη
11:10-11:30	Ο ρόλος των PRRT στη θεραπεία των NET του πνεύμονα	Σ. Χατζηγιάννης
11:30-11:50	Βρογχοσκοπική έναντι της χειρουργικής αφαίρεσης των τυπικών καρκινοειδών	Α. Αναγνωστόπουλος
11:50-12:00	Συζήτηση	
12:00-12:30	Διάλειμμα	
12:30-14:00	Πρώιμος μη-μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα (ΜΜΚΠ)	
	Προεδρείο: Ν. Καβαντζάς, Δ. Καρδαμάκης, Ν. Βαρδάκης	
12:30-12:50	Ο ρόλος της ανοσοθεραπείας	Α. Παπαφίλη
12:50-13:10	Οι στοχεύουσες θεραπείες	Σ. Τσαγκούλη
		sponsored by AstraZeneca
13:10-13:30	Μετεγχειρητική ακτινοθεραπεία: έχει θέση;	Μ. Τόλια
13:30-13:50	Μείζων παθολογοανατομική ανταπόκριση: τί είναι και τί σημαίνει;	Ε. Ελευθεριάδης
13:50-14:00	Συζήτηση	

1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

14:00-14:30

Δορυφορική Διάλεξη

sponsored by **teva**

Προεδρείο: **Ν. Κεντεποζίδης**

Η συμβολή της κλασικής χημειοθεραπείας στον συνδυασμό με την ανοσοθεραπεία στον καρκίνο του πνεύμονα

Η. Αθανασιάδης

14:30-15:30

Μεσημβρινή Διακοπή

15:30-16:00

Δορυφορική Διάλεξη

sponsored by  Bristol Myers Squibb

Προεδρείο: **Γ. Σαμέλης**

Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες μέσω του διπλού ανοσοαποκλεισμού στην 1^η γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ

Ε. Λινάρδου

16:00-16:30

Δορυφορική Διάλεξη

sponsored by  MSD
INVENTING FOR LIFE

Προεδρείο: **Ι. Γκιόζος**

Σύγχρονοι θεραπευτικοί στόχοι στην 1^η γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ

Ι. Μούντζιος

16:30-18:30

Θεραπεία ΜΜΚΠ με οδηγούς μεταλλάξεις

Προεδρείο: **Η. Κοττέας, Ζ. Σαριδάκη, Κ. Πλοιαρχοπούλου**

16:30-16:50

KRAS: targeting the untargetable target

F. Skoulidis

16:50-17:10

ALK αναδιατάξεις: ποιος είναι ο καλύτερος θεραπευτικός αλγόριθμος;

Γ. Κεσίσης

17:10-17:30

ROS-1, RET, NTRK σπάνιες αλλά στοχεύσιμες αναδιατάξεις στον ΜΜΚΠ

Γ. Λαζαρίδης

17:30-17:50

BRAF, HER-2, MET νέοι στόχοι στον ΜΜΚΠ

Ν. Πισταματζιάν

17:50-18:10

Διαμόρφωση του θεραπευτικού τοπίου σε ασθενείς με EGFR (+) μεταλλάξεις

Ι. Γκιόζος

18:10-18:30

Συζήτηση

18:30-19:00

Διάλειμμα

19:00-19:30

Invited Lecture

Chairs: **T.G. Blum, A. Charpidou**

Management of malignant pleural effusion

E. Bedawi

19:30-21:00

Multimodality care in patients with oligometastasis or oligoprogression

Chairs: **K. Konstantinidis, H. Charalambous, V. Kouloulis**

19:30-20:00

Oligometastatic disease: the role of the surgeon in stage IV NSCLC

I. Opitz

20:00-20:30

Oligoprogression: a new entity in NSCLC

P. Christopoulos

20:30-21:00

The role of Stereotactic Ablative Radiotherapy in oligometastatic and oligoprogressive disease: priorities and considerations

S. Senan

Παρασκευή, 17 Ιουνίου 2022

ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΘΗΝΑ Β

09:00-10:30

Ανοσοθεραπεία σε πραγματικές συνθήκες

Προεδρείο: **Η. Αθανασιάδης, Δ. Διονυσόπουλος**

09:00-09:15

Η θέση της ανοσοθεραπείας σε ασθενείς με οδηγούς μεταλλάξεις

Α. Ανδρεάδου

09:15-09:30

Ηλικιωμένοι και ασθενείς με PS2

Ε. Κόκκοτου

09:30-09:45

Ασθενείς με εγκεφαλικές μεταστάσεις

Κ. Ρούνης

09:45-10:00

Ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα

Δ. Καλαπανίδα

10:00-10:15

Η «νέα γενιά» των ασθενών 2^{ης} γραμμής: μετά την ανοσοθεραπεία, τί;

Α. Μπούτης

10:15-10:30

Συζήτηση

10:30-12:00

Μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα και μεσοθηλίωμα:
πού είμαστε και πού θέλουμε να πάμε;

Προεδρείο: **Α. Κωτσάκης, Α. Ράπτη, Μ. Τριχάς**

10:30-10:50

Η θέση της ανοσοθεραπείας στην αντιμετώπιση του ΜΚΠ

Α. Κυριαζόγλου

10:50-11:10

Θεραπευτική προσέγγιση ΜΚΠ μετά την υποτροπή

Β. Ραμφίδης

11:10-11:30

Ακτινοθεραπεία στον περιορισμένο ΜΚΠ:
τρέχουσες εξελίξεις και προοπτικές

Μ. Καραβαλάκης

11:30-11:50

Μεσοθηλίωμα: θεραπεία και προοπτικές

Κ. Σάμιτας

11:50-12:00

Συζήτηση

12:00-12:30

Διάλειμμα

12:30-14:00

Τοπικά εκτεταμένος καρκίνος πνεύμονα

Προεδρείο: **Π. Τόμος, Ε. Σαμαντάς, Ξ. Βακάλης**

12:30-12:50

Σε ποιες περιπτώσεις έχει θέση το χειρουργείο;

Λ. Τουφεκτζιάν

12:50-13:10

Εξελίξεις και προβληματισμοί στην εφαρμογή της ακτινοθεραπείας
την εποχή της ανοσοθεραπείας

Ζ. Καλαϊτζή

13:10-13:30

Παρόν και μέλλον στη χημειο-ακτινο-ανοσοθεραπεία

Μ. Μάνη

13:30-13:50

Εφαρμογές ακτινοχειρουργικής στον καρκίνο του πνεύμονα

Β. Κουλουλίας

13:50-14:00

Συζήτηση

14:00-16:30

Μεσημβρινή Διακοπή



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

16:30-18:30

Προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου πνεύμονα

Προεδρείο: **Σ. Λουκίδης, Π. Μπακάκος, Κ. Ταβερναράκη**

16:30-16:50

Προβλεπτικά μοντέλα ανάπτυξης καρκίνου πνεύμονα στο screening

Γ. Χαρδαβέλλα

16:50-17:10

Radiological evaluation models for the LDCT findings

E. Kazerooni

17:10-17:30

Η αξία των βιοδεικτών σε προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου

Σ. Λαμπάκη

17:30-17:50

Η τεχνητή νοημοσύνη στην ερμηνεία των απεικονιστικών ευρημάτων του LDCT

Κ. Μαριάς

17:50-18:10

Δαπάνη ή όφελος η υιοθέτηση προγραμμάτων screening για τον καρκίνο του πνεύμονα;

Γ. Κουρλαμπά

18:10-18:30

Συζήτηση



Σάββατο, 18 Ιουνίου 2022

10:30-12:00	Clinical applications of molecular testing	
	Chairs: Y. Eralp, S. Baka, D. Mauri	
10:30-10:50	Molecular testing in patients with early stage (I-III) NSCLC, challenges and prospectives	K. Kerr
10:50-11:10	The clinical interpretation of NGS	P. Christopoulos
11:10-11:30	Circulating tumour (ct) DNA in the diagnosis of acquired resistance settings in mNSCLC	N. Normanno
11:30-11:50	Diagnostic approaches and challenges in the detection of kinase fusions in NSCLC	M. Aldea
11:50-12:00	Discussion	
12:00-12:30	Break	
12:30-13:00	Satellite Lecture	sponsored by 
	Chairs: P. Pantelakos, K.N. Syrigos	
	Setting new horizons with anti-Tigit targeting in lung cancer management	F. Cappuzzo
13:00-14:00	Drug development in thoracic malignancies: what is in the pipeline?	
	Chairs: S. Agelaki, A. Charpidou	
13:00-13:20	Driving the early diagnosis of lung cancer through partnership	C. Kim
13:20-13:40	Maximizing immunotherapy: milestones and future outlook	M. Karasarides
13:40-14:00	Future perspectives on lung cancer treatment	S. Doria
14:00-16:00	Break	
16:00-18:00	Advances in translational research: novel approaches in biomarker design	
	Chairs: S. Agelaki, H. Linardou, P. Christopoulos	
16:00-16:20	Leveraging sequences missing from the human genome to diagnose lung cancer	N. Ahituv
16:20-16:40	Spatial omics for lung cancer biomarker discovery	J. Zugazagoitia
16:40-17:00	Harnessing the tumor microenvironment in NSCLC: beyond PD-L1	K. Schalper
17:00-17:20	CD24: a potential marker for diagnosis and targeting	N. Arber
17:20-17:40	Can liquid biopsy replace tissue?	C. Rolfo
17:40-18:00	Discussion	



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

18:00-18:30

Satellite Lecture

sponsored by  **Janssen Oncology**
PHARMACEUTICAL COMPANY OF Janssen-Pharmaceutica

Chair: **A. Charpidou**

Targeting Exon 20 in lung cancer management

E. Felip

18:30-19:50

The perspective of Immunotherapy

Chairs: **K.N. Syrigos, F. Hirsch**

18:30-18:50

Is TMB alive?

F. Hirsch

18:50-19:10

Do we need immunotherapy forever? Optimal duration of IO

F. Barlesi

19:10-19:30

Immunotherapy in oncogene driven NSCLC

E. Felip

19:30-19:50

Discussion

19:50-20:00

Closing Remarks



\\ ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Ahituv Nadav	PhD, Professor, Department of Bioengineering and Therapeutic Sciences, Interim Director, Institute for Human Genetics, UCSF
Aldea Mihaela	Medical Oncologist, Gustave Roussy, Villejuif, France
Arber Nadir	Professor of Medicine and Gastroenterology, Yechiel and Helen Lieber Professor for Cancer Research, Head, Health Promotion Center, Head, The Integrated Cancer Prevention Center, Tel-Aviv Sourasky Medical Center, Former Head - Cancer Research Center, Sakler Faculty of Medicine, Tel-Aviv University, Past President, Israeli Gastroenterology Association
Barlesi Fabrice	MD, PhD, Chief Executive Officer, Gustave Roussy
Bedawi Eihab	Senior Respiratory Fellow in Pleural Disease, Oxford Respiratory Trials Unit, University of Oxford
Blum Torsten-Gerriet	Consultant Physician, Lungenklinik Heckeshorn, Helios Klinikum Emil von Behring, Berlin, Head, Thoracic Oncology Assembly, European Respiratory Society (ERS), Member of the Executive Committee of ERS
Cappuzzo Federico	M.D., Direttore UOC Oncologia Medica 2, Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena"
Charalambous Haris	Consultant Clinical Oncologist, Bank of Cyprus Oncology Centre
Christopoulos Petros	Professor of Medicine, Heidelberg University, Principal Investigator, Translational Lung Research Center Heidelberg, Hematologist/Medical Oncologist, Thoraxklinik and National Center for Tumor Diseases (NCT), Heidelberg University Hospital
Doria Simona	Worldwide Medical Director, Novartis Oncology
Eralp Yesim	MD, Professor of Medical Oncology and Internal Medicine, Acibadem Maslak Hospital, Istanbul, Turkey
Felip Enriqueta	Associate Professor of Medical Oncology, Autonomous University of Barcelona (UAB), Head, Lung Cancer Unit, Oncology Department, Vall d'Hebron University, Hospital, Barcelona, Spain
Garassino Marina	Professor of Medicine, Thoracic Program Director, University of Chicago
Hirsch Fred	Executive Director, Center for Thoracic Oncology, Mount Sinai Cancer, Mount Sinai Health System, Professor of Medicine and Pathology, Icahn School of Medicine, Joe Lowe and Louis Price Professor of Medicine, Associate Director, Tisch Cancer Institute
Karasarides Maria	Ph.D., Vice President, Head Early Assets & Biomarkers, WW Medical Oncology, Bristol Myers Squibb
Kazerooni Ella	Professor of Radiology & Internal Medicine, University of Michigan Medical School, Chair, American Cancer Society National Lung Cancer Roundtable
Kerr Keith	Consultant Pathologist, Department of Pathology, Aberdeen Royal Infirmary, Professor of Pulmonary Pathology, Aberdeen University Medical School, Foresterhill, Aberdeen, Scotland, UK



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

Kim Caius	Global Director, Lung Ambition Alliance, AstraZeneca
Mauri Davide	Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Molassiotis Alex	Chair Professor of Nursing and Head, School of Nursing, The Hong Kong Polytechnic University
Movsas Benjamin	Chair, Department of Radiation Oncology, Medical Director, Henry Ford Cancer Institute
Normanno Nicola	Chief Scientific Officer, Cell Biology and Biotherapy Unit, Istituto Nazionale Tumori “Fondazione Giovanni Pascale”, IRCCS, Napoli, Italy
Opitz Isabelle	Professor University of Zurich, Director of Department of Thoracic Surgery, University Hospital Zurich, Chair, Lung Cancer Centre of the Comprehensive Cancer Centre Zurich
Rolfo Christian	Assoc. Director, Clinical Research Center of Thoracic Oncology, Tisch Cancer Institute, Mount Sinai Health System
Schalper Kurt	Associate Professor of Pathology and Medicine (Medical Oncology), Director Translational Immuno-Oncology Lab, Yale Cancer Center, Co-Director Yale SPORE Lung Cancer & Thoracic Biospecimen Resources, Yale University, New Haven, CT
Senan Suresh	Professor of Clinical Experimental Radiotherapy, Amsterdam University Medical Centers, the Netherlands
Skoulidis Ferdinandos	Associate Professor, Department of Thoracic/Head and Neck Medical Oncology, Division of Cancer Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX
Zugazagoitia Jon	Medical Oncologist, Hospital 12 de Octubre, Complutense University of Madrid, Spain
Αγγελάκη Σοφία	Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου, Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Αγρογιάννης Γεώργιος	Αναπληρωτής Καθηγητής Ιστοπαθολογίας, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ
Αθανασιάδη Καλλιόπη	Χειρουργός Θώρακος, MD, PhD, FEBTS, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
Αθανασιάδης Ηλίας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Northwestern University, Η.Π.Α.
Αλεβιζόπουλος Νεκτάριος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
Αναγνωστόπουλος Νεκτάριος	Πνευμονολόγος-Φυματιολόγος, Πανεπιστημιακός Υπότροφος, Μονάδα Επεμβατικής Πνευμονολογίας, Α' Πνευμονολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Ανδρεάδου Άννα	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ' Ογκολογική Κλινική, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

Βακάλης Ξενοφών

Στρατιωτικός Ιατρός, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Επιστημόνων-Εργαζομένων Ακτινοθεραπείας (Ε.Ε.Ε.Α), Επιστημονικός Συνεργάτης Ιατρικού Κέντρου Αθηνών

Βαλαμακή Πιπίτσα

Επίκουρη Καθηγήτρια Πυρηνικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Βαμβακάρης Ιωάννης

MD, MSc, PhD, Παθολογοανατόμος, Προσ. Προϊστάμενος Παθολογοανατομικού Τμήματος, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Βαρβέρη Αθηνά

Διδακτορική Υπότροφος, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών

Βαρδάκης Νικόλαος

Παθολόγος-Ογκολόγος, MD, PhD, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν Ηρακλείου

Βασιλακόπουλος Θεόδωρος

Καθηγητής Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Διευθυντής Γ' Πανεπιστημιακής Κλινικής Εντατικής Θεραπείας, Ευγενίδειο Θεραπευτήριο

Βορριάς Ελευθέριος

Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

Γκιόζος Ιωάννης

MD, PhD, FCCP, Πνευμονολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμο Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»

Γκιουλμπασάνης Ιωάννης

Medical Oncologist, MD, PhD, Head 2nd Oncology Unit, Animus Kyanous Stavros

Γουλιελμάκη Μαρία

Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Κέντρο Ανοσολογίας και Ανοσοθεραπείας του Καρκίνου, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

Δαπέργολα Αθηνά

Ειδικευόμενη Παθολογίας, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Δημητρακόπουλος Φωτεινός

MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Ογκολογικό Τμήμα και Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών

Διονυσόπουλος Δημήτριος

MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»

Ελευθεριάδης Ελευθέριος

MD, PhD, MBA, IFCAP, Παθολογοανατόμος, Διευθύνων Σύμβουλος «Ιστοδιερευνητική ΑΕ»

Ευαγγέλου Γεώργιος

Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»

Ευθυμιάδης Κωνσταντίνος

Παθολόγος-Ογκολόγος, Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»

Ζέρβας Ελευθέριος

Πνευμονολόγος, Επιμελητής Α', 7^η Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Ηλιάδης Κοσμάς

Χειρουργός Θώρακος, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

Καβαντζάς Νικόλαος

Καθηγητής, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Καικλαμάνης Λουκάς	Παθολογοανατόμος, Διευθυντής, Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»
Καλαϊτζή Ζωή	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Καλαπανίδα Δέσποινα	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου
Καμπλέτσας Ελευθέριος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων
Καραβαλάκης Εμμανουήλ	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Ιασώ»
Καραχάλιος Δημήτριος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη
Καρδαμάκης Δημήτριος	Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας, Διευθυντής, Μονάδα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας και Στερεοτακτικής Ακτινοθεραπείας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών
Κεντεποζίδης Νικόλαος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Metropolitan General
Κεσίσης Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Κλινική «Άγιος Λουκάς», Θεσσαλονίκη
Κεφαλογιάννης Εμμανουήλ	Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής Θώρακος, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Κόκκοτου Ελένη	MD, MSc, Πνευμονολόγος-Φυματιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Κοντοπόδης Εμμανουήλ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο - Πανάνειο»
Κοντοπύργιας Γεώργιος	MD, MSc, FCCP, Av. Διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής «ΑΝΑΣΑ», Νοσοκομείο «Metropolitan»
Κοσμάς Χρήστος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος - Διευθυντής, Παθολογικού Ογκολογικού Τμήματος & Μονάδας Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Κοττέας Ηλίας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Κούβελα Μαρούσα	Πνευμονολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΚΠΑ, Ογκολογικό Τμήμα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Κουκουράκη Σοφία	Καθηγήτρια Πυρηνικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Διευθύντρια, Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου
Κουλουλίας Βασίλειος	Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας
Κουμάκης Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Δ.Κ.Θ.Α «Υγεία»



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Κουρλαμπά Γεωργία	Επίκουρος Καθηγήτρια Μεθοδολογίας Έρευνας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Κυριαζόγλου Αναστάσιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, MD, PhD, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Κωνσταντινίδης Κωνσταντίνος	MD, MSc, FEBTS, Επιμελητής Θωρακοχειρουργικής Κλινικής, 251 Γ.Ν. Αεροπορίας, Διευθυντής Β' Θωρακοχειρουργικής/Κλινικής Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Θώρακα, «Metropolitan General»
Κωτσάκης Αθανάσιος	Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας
Λαζαρίδης Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Πανεπιστημιακή Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Α.Π.Θ, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»
Λαμπάκη Σοφία	MD, PhD, Πνευμονολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Α.Π.Θ., Πνευμονολογική Κλινική Α.Π.Θ., Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας Χημειοθεραπειών, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»
Λινάρδου Έλενα	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διδάκτωρ Imperial College London, Διευθύντρια Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Λιόντος Μιχάλης	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Λουκίδης Στυλιανός	Πνευμονολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Πρόεδρος ΔΣ Ε.Π.Ε.
Μακατσώρης Θωμάς	Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών
Μάνη Μαρία	Πνευμονολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης ΕΚΠΑ, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Μαριάς Κωνσταντίνος	Καθηγητής Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο, Επικεφαλής Εργαστηρίου Υπολογιστικής Βιο-Ιατρικής (CBML), Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ)
Μιχαηλίδου Κλείτα	Βιολόγος, Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Μούντζιος Ιωάννης	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής Δ' Ογκολογικής Κλινικής και Μονάδας Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Μπάκα Σοφία	MD, MSc, PhD, Ειδικός Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης
Μπακάκος Πέτρος	Καθηγητής Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Μπακογεώργος Μάριος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Μπερτσιάς Γεώργιος	Ρευματολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Ρευματολογίας - Κλινικής Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

Μπουκοβίνας Ιωάννης	Παθολόγος-Ογκολόγος, MD, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, «Βιοκλινική» Θεσσαλονίκης
Μπούτης Αναστάσιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»
Ντόκου Άννα	Παθολόγος-Ογκολόγος, Α' Παθολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Ξαγαρά Αναστασία	PhD, Μοριακός Βιολόγος, Εργαστήριο Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Ξενίδης Νικόλαος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Κλινικής Ογκολογίας, Δ.Π.Θ.
Πανόπουλος Χρήστος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών
Παντελάκος Παναγιώτης	MD, PhD, Διευθυντής Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής και Ακτινοθεραπείας, Όμιλος Ιατρόπολης
Παπαδάκη Χαρά	MSc, PhD, Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Παπαφίλη Αναστασία	MBBS, BSc, MSc, PhD, MRCP(Onco), Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Παρασκευά Μαρία	Παθολόγος-Ογκολόγος, Γ.Ν. Ρόδου
Πετράκης Δημήτριος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων
Πισταμαλτζιάν Νικόλαος	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ»
Πλοιαρχοπούλου Κυριακή	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, «Ευρωκλινική» Αθηνών
Ραμφίδης Βασίλειος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
Ράπτη Αγγελική	MD, PhD, Πνευμονολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., 2 ^η Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Ροβίθη Μαρία	Παθολόγος-Ογκολόγος, Γ.Ν. Αγίου Νικολάου
Ρούνης Κωνσταντίνος	Specialist Oncologist, Comprehensive Cancer Center, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden
Σαμαντάς Επαμεινώνδας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Σαμέλης Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος Διευθυντής, Ογκολογικής Μονάδας, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων & Εξατομικευμένων Θεραπειών
Σάμιτας Κωνσταντίνος	Πνευμονολόγος, Επιμελητής Β' Ε.Σ.Υ., 7 ^η Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Σαριδάκη Ζένια	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ), Διευθύντρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» Αθήνα, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ», Ηράκλειο Κρήτης



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Σαρόγλου Μαρία	MD, MSc, PhD, Πνευμονολόγος, Επιμελήτρια Α', Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»
Σπυράτος Διονύσιος	Επίκουρος Καθηγητής Πνευμονολογίας Α.Π.Θ., Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»
Στουρνάρα Λαμπρινή	Πνευμονολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Στρατάκος Γρηγόριος	MD, PhD, Αναπληρωτής Καθηγητής Πνευμονολογίας, Υπεύθυνος, Μονάδα Επεμβατικής Πνευμονολογίας, Α' Πνευμονολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Συρίγος Ν. Κωνσταντίνος	Καθηγητής Παθολογίας & Ογκολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Διευθυντής Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Ταβερναράκη Κυριακή	MD, MSc, PhD, Ακτινολόγος, Επιμελήτρια Α', Τμήμα Ιατρικής Απεικόνισης και Επεμβατικής Ακτινολογίας, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Τζανάκης Νικόλαος	Καθηγητής Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου
Τιμοθεάδου Ελένη	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Διευθύντρια, Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»
Τόκη Μαρία	MD, MSc, Ειδικευόμενη Παθολογίας, Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία», Yale University, New Haven, USA
Τόλια Μαρία	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ακτινοθεραπείας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Τόμος Περικλής	Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής Θώρακος, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Διευθυντής, Πανεπιστημιακή Θωρακοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Τουφεκτζιάν Λεβόν	Θωρακοχειρουργός, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Τριχάς Μιλτιάδης	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Ιαώ»
Τρόντζας Ιωάννης	Ειδικευόμενος Ογκολογίας, Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»
Τσαγκούλη Σοφία	MD, Πνευμονολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Επιμελήτρια, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Φορούλης Χριστόφορος	Καθηγητής Θωρακοχειρουργικής Α.Π.Θ., Καρδιοθωρακοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»
Χαρδαβέλλα Γεωργία	MD, MSc, PhD, Επιμελήτρια Α' Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Χαρπίδου Ανδριανή	MD, PhD, FCCP, Πνευμονολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

Χατζηανδρέου Ηλένια

Ακαδ. Υπότροφος, Βιολόγος, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής,
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Χατζηιωάννου Σοφία

Καθηγήτρια Πυρηνικής Ιατρικής ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη PET/CT, Ίδρυμα
Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών

Χριστοπούλου Αθηνά

Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Μονάδα Χημειοθεραπείας,
Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας», Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Πατρών

Ψυρρή Αμάντα

Καθηγήτρια Παθολογίας - Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη
Ογκολογικού Τμήματος, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
«Αττικόν»





1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

➤ Οργάνωση

- Ελληνική Εταιρεία Καρκίνου Πνεύμονα (ΕΛΕΚΑΠ)
- Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

➤ Υπό την Αιγίδα του

Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

➤ Ημερομηνία

16-18 Ιουνίου 2022

➤ Τόπος Διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Divani Apollon Palace & Thalasso

Αγίου Νικολάου 10, 166 71, Βουλιαγμένη

Τηλ.: 210 8911 100

➤ Εγγραφές

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

➤ Οδηγίες παρακολούθησης με φυσική παρουσία

Όσοι συμμετέχοντες επιθυμούν να έχουν φυσική παρουσία θα πρέπει να προσέλθουν στο χώρο διεξαγωγής για την εγγραφή τους ή να πραγματοποιήσουν την προεγγραφή τους ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας www.events.gr. Στους συμμετέχοντες θα σταλεί ηλεκτρονικό barcode που θα πρέπει να σαρώνουν κατά την είσοδό τους στην αίθουσα.

Για την είσοδο στην αίθουσα θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας βάσει της ώρας άφιξης στον συνεδριακό χώρο και όχι το πότε πραγματοποιήθηκε η εγγραφή στο συνέδριο.

Η χρήση μάσκας προστασίας είναι υποχρεωτική για όλους τους συμμετέχοντες.

➤ Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης

Βάσει των νέων υγειονομικών πρωτοκόλλων, το συνέδριο θα προβάλλεται ταυτόχρονα διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr. Εάν είστε **νέος χρήστης** παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού στο Livemed, συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία (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**.

1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την **ΕΡΕΥΝΑ** στην **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**



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



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



➤ Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 23 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits).

➤ Παραλαβή Πιστοποιητικού

Βάσει της εγκυκλίου του ΕΟΦ, θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης του χρόνου παρακολούθησης. Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα είναι διαθέσιμο μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου σε όσους συνέδρους 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 στην πλατφόρμα Livemed για όσους έχουν διαδικτυακή παρουσία και στο σύστημα καταμέτρησης στην είσοδο της αίθουσας για όσους έχουν φυσική παρουσία. Πιστοποιητικό δε μπορεί να δοθεί για την on-demand παρακολούθηση.



Οι συμμετέχοντες (είτε με φυσική είτε με διαδικτυακή παρουσία) μπορούν να παραλάβουν το πιστοποιητικό τους απευθείας από την πλατφόρμα μέσω του πεδίου «Πιστοποιητικό», το οποίο ενεργοποιείται μετά τη λήξη του Συνεδρίου. Το συγκεκριμένο πεδίο θα είναι ενεργό έως και 6 μήνες από τη λήξη της εκδήλωσης.

➤ Γραμματεία Συνεδρίου



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 Ε.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.



1^ο Συνέδριο Καρκίνου Πνεύμονα

Από την ΕΡΕΥΝΑ στην ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

\\ ΧΟΡΗΓΟΙ



ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Rybenvant 350 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Ένα ml πυκνού διαλύματος για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση περιέχει 50 mg αμivantamab. Ένα φιαλίδιο 7 ml περιέχει 350 mg αμivantamab. Το αμivantamab είναι ένα πλήρως ανθρώπινο διειστικό αντισώμα με βάση την ανοσοοσφρίνη G1 (IgG1) που στρέφεται έναντι των υποδοχέων του επιδερμικού αυτιτικού παράγοντα (EGF) και της μεσεγχυματικής προς επιθηλιακή μετάβασης (MET), το οποίο παράγεται από μια κυτταρική σειρά θηλαστικών (Σοδηκή Κινεζικού Κρικτιού) (CHO) με χρήση της τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. **ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. Το διάλυμα είναι άχρωμο προς γαλακτινό, με pH 5,7 και ωσμωτομοριακότητα κατά βάρος περίπου 310 mOsm/kg. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Rybenvant ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (MMKT) με ενεργοποιητικές μεταλλάξεις ένθεσης στο Εξόνιο 20 του υποδοχέα του επιδερμικού αυτιτικού παράγοντα (EGFR), μετά την αποτυχία θεραπείας με βάση την πλατίνη. **Αντενδείξεις:** Υπεραισθησία στη(στις) δραστική(ές) ουσία(ές) ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση: Ιχθυοσυσμώματα:** Προκειμένου να βελτιωθεί η ιχθυοσυσμώματα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. **Σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις:** Σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις παρουσιάστηκαν συχνά στους ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Πριν από την αρχική έγχυση (Εξόδημα 1), θα πρέπει να χορηγηθούν αντιισταμινικά, αντιπυρετικά και γλυκοκορτικοειδή, για τη μείωση του κινδύνου IRRs. Για τις επόμενες δόσεις, θα πρέπει να χορηγηθούν αντιισταμινικά και αντιπυρετικά. Η αρχική έγχυση θα πρέπει να χορηγηθεί σε διακριμένες δόσεις την Εβδομάδα 1, τις Ημέρες 1 και 2. Οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν τη θεραπεία σε περιβάλλον με κατάλληλη ιατρική υποστήριξη για την αντιμετώπιση των IRRs. Οι εγχύσεις θα πρέπει να διακόπτονται με το πρώτο σημείο IRRs οποιασδήποτε βαρύτητας και θα πρέπει να χορηγούνται φαρμακευτικά προϊόντα μετά την έγχυση ως ενδείκνυται κλινικά. Μετά την απομάκρυνση των συμπτωμάτων, η έγχυση θα πρέπει να ξεκινήσει εκ νέου στο 50% του προηγούμενου ρυθμού. Για υποτροπιάζουσες IRRs βαθμού 3 ή IRRs Βαθμού 4, το Rybenvant θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά. **Διάμεση πνευμονοπάθεια:** Διάμεση πνευμονοπάθεια (ILD) ή οξιά (ουσιαστικές) με την ILD ανεπιθύμητες ενέργειες (π.χ. πνευμονίτιδα) έχουν αναφερθεί σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για συμπτώματα ενδεικτικά ILD (πνευμονοπάθειας) (π.χ. δύσπνοια, βήχας, πυρετός). Εάν εμφανιστούν συμπτώματα, η θεραπεία με Rybenvant θα πρέπει να διακοπεί για όσο διάστημα εκρχεί η διερεύνηση αυτών των συμπτωμάτων. Η πιθανολογούμενη ILD θα πρέπει να αξιολογείται και θα πρέπει να ξεκινά κατάλληλη θεραπεία, ως απαιτείται. Το Rybenvant θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με επιβεβαιωμένη ILD. **Αντιδράσεις του δέρματος και των ονύχων:** Εξάνθημα (συμπεριλαμβανομένης δερματίτιδας οξιά(ουσιαστικές) με ακμή), κνησμός και ξηροδερμία παρουσιάστηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Στους ασθενείς πρέπει να δίνεται η οδηγία να περιορίζουν τους στον ήλιο κατά τη διάρκεια και για 2 μήνες μετά τη θεραπεία με Rybenvant. Συνιστάται η χρήση προστατευτικών ρούχων και αντιηλιακού ευρέος φάσματος UVA/UVB. Για τις ξηρές περιοχές συνιστάται μαλακτική κρέμα χωρίς οινόπνευμα. Εάν εμφανιστούν δερματικές αντιδράσεις, θα πρέπει να χορηγηθούν τοπικά κορτικοστεροειδή και τοπικά και/ή από στόματος αντιβιοτικά. Για συμβάντα Βαθμού 3 ή 4 μη επιαρκή ανεκτά συμβάντα Βαθμού 2, θα πρέπει επίσης να χορηγηθούν συστηματικά αντιβιοτικά και από στόματος στεροειδή. Οι ασθενείς που προσέρχονται με σοβαρό εξάνθημα το οποίο έχει άτυπη εμφάνιση ή κατανομή ή δεν εμφανίζουν βελτίωση εντός 2 εβδομάδων θα πρέπει να παραπέμπονται αμέσως σε δερματολόγο. Θα πρέπει να γίνει μείωση της δόσης, προσωρινή διακοπή ή οριστική διακοπή του Rybenvant, με βάση τη βαρύτητα. Εάν αναφερθεί τοξική επιδερμική νεκρόλυση (TEN), Η θεραπεία με αυτό το φαρμακευτικό προϊόν θα πρέπει να διακοπεί εάν επιβεβαιωθεί TEN. **Οφθαλμικές διαταραχές:** Οφθαλμικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένης κερατίτιδας, παρουσιάστηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Οι ασθενείς που προσέρχονται με επιδεινωμένα οφθαλμικά συμπτώματα θα πρέπει να παραπέμπονται αμέσως σε οφθαλμίατρο και θα πρέπει να διακόπουν τη χρήση φακών επαφής μέχρι την αξιολόγηση των συμπτωμάτων. Για τροποποιήσεις της δόσης λόγω οφθαλμικών διαταργιών Βαθμού 3 ή 4. **Περιεκτικότητα σε νάτριο:** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol (23 mg) νατρίου ανά δόση, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νάτριο». Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν μπορεί να αραιωθεί σε διάλυμα χλωριούρου νατρίου προς έγχυση 9 mg/ml (0,9%). Αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη για ασθενείς που ακολουθούν διαίτα με ελεγχόμενο νάτριο. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Σύνοψη του προφίλ ασφαλείας: Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες όλων των βαθμών ήταν εξάνθημα (76%), σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις (67%), τοξικότητα ονύχων (47%), υπολευκαντισμός (31%), οίδημα (26%), κόπωση (26%), στοματίτιδα (24%), ναυτία (23%) και δυσκολία κατάποσης (23%). Οι σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες περιλάμβαναν ILD (1,3%), IRR (1,1%) και εξάνθημα (1,1%). Το τρία τοις εκατό των ασθενών έδειξε το Rybenvant λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε διακοπή της θεραπείας ήταν IRR (1,1%), ILD (0,5%) και τοξικότητα των ονύχων (0,5%). **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα:** Ο Πίνακας 6 συνοψίζει τις ανεπιθύμητες ενέργειες του φαρμάκου που εμφανίστηκαν σε ασθενείς οι οποίοι έλαβαν αμivantamab. Τα δεδομένα αποτυπώνουν την έκθεση στο αμivantamab σε 380 ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα, μετά την αποτυχία χημειοθεραπείας με βάση την πλατίνη. Οι ασθενείς έλαβαν αμivantamab σε δόση 1.050 mg (για ασθενείς < 80 kg) ή 1.400 mg (για ασθενείς ≥ 80 kg). Η διάμεση έκθεση στο αμivantamab ήταν 4,1 μήνες (εύρος: 0,0 έως 39,7 μήνες). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια των κλινικών μελετών παρατίθενται ανά κατηγορία συχνότητας. Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνες (≥ 1/10.000 έως < 1/10.000), πολύ σπάνες (< 1/10.000) και άγνωστες (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός της κάθε κατηγορίας συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται με σειρά φθίνουσας βαρύτητας.

Πίνακας 6: Ανεπιθύμητες ενέργειες σε ασθενείς που έλαβαν amivantamab				
Κατηγορία/Οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Οποιοδήποτε Βαθμό (%)	Βαθμοί 3-4 (%)	
Ανεπιθύμητη ενέργεια				
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης				
Υπολευκαντισμια*	Πολύ συχνές	31	2*	
Μειωμένη όρεξη		16	0,5*	
Υποβαρυστία		10	0,3*	
Διαταραχές του νευρικού συστήματος				
Ζάλη*	Πολύ συχνές	13	0,3*	
Οφθαλμικές διαταραχές				
Έκπτωση της όρασης*	Συχνές	3	0	
Ανάπτυξη των βλεφαρίδων*		1	0	
Άλλες οφθαλμικές διαταραχές*		6	0	
Κερατίτιδα	Όχι συχνές	0,5	0	
Ραγοειδίτιδα		0,3	0	
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου				
Διάμεση πνευμονοπάθεια**	Συχνές	3	0,5*	

Διαταραχές του γαστρεντερικού			
Διάρροια	Πολύ συχνές	11	2*
Στοματίτιδα*		24	0,5*
Ναυτία	Συχνές	23	0,5*
Δυσκολιότητα		23	0
Έμετος		12	0,5*
Κολιακό άλγος*	9	0,8*	
Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων			
Αμνοτρανσφεράση της αλανίνης αυξημένη	Πολύ συχνές	15	2
Ασπαρτική αμνοτρανσφεράση αυξημένη		13	1
Αλκαλική φωσφατάση αίματος αυξημένη		12	0,5*
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού			
Εξάνθημα*	Πολύ συχνές	76	3*
Τοξικότητα των ονύχων*		47	2*
Ξηροδερμία*		19	0
Κνησμός		18	0
Τοξική επιδερμική νεκρόλυση	Όχι συχνές	0,3	0,3*
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού			
Μυαλγία	Πολύ συχνές	11	0,3*
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης			
Οίδημα*	Πολύ συχνές	26	0,8*
Κόπωση*		26	0,8*
Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών			
Σχετιζόμενη με την έγχυση αντίδραση	Πολύ συχνές	67	2

* Μόνο συμβάντα Βαθμού 3. * Υπολευκαντισμια: λευκαντισμός αίματος μειωμένη, υπολευκαντισμια. † Ζάλη: Ζάλη, ζάλη προσπάθειας, ίλιγγος. ‡ Έκπτωση της όρασης: όραση θολή, οπτική οξύτητα μειωμένη, έκπτωση της όρασης. § Ανάπτυξη των βλεφαρίδων: ανάπτυξη των βλεφαρίδων, τριχοφυγία. || Άλλες οφθαλμικές διαταραχές: βλεφαρίτιδα, υπεραιμία του επιπεφυκτικού, ερεθισμός του κερατοειδούς, ξηροφθalmία, επιπολρίτιδα, οφθαλμική διαταραχή, κνησμός του οφθαλμού, μη μολυσματική επιπεφυκτίτιδα, υπεραιμία του οφθαλμού. ¶ Διάμεση πνευμονοπάθεια: διάμεση πνευμονοπάθεια, πνευμονίτιδα. * Στοματίτιδα: αφθώδης έλκος, χερίτιδα, γλωσσίτιδα, εξέλκωση των χεστών, εξέλκωση του στόματος, φλεγμονή βλενογόνου, στοματίτιδα. * Κολικός άλγος: κολικός δυσφορία, κολικός άλγος, άλγος κάτω κοιλιακής χώρας, άλγος άνω κοιλιακής χώρας, επαγαστική δυσφορία, γαστρεντερικός άλγος. † Εξάνθημα: ακμή, δερματίτιδα, δερματίτιδα οξιά(ουσιαστικές) με ακμή, ερύθημα, πολυμόρφο ερύθημα, θυλακίτιδα, μολυσματικό κηρίο, σύνδρομο πλάγιο-πέλματος ερυθροδυσαισθησίας, περινεϊκό εξάνθημα, περικοιτατική δερματίτιδα, φυκίτιδα, εξάνθημα ερυθροδερμικό, εξάνθημα κηλιδώδες, εξάνθημα κηλιδωβατιώδες, εξάνθημα βλατιώδες, εξάνθημα κνησμώδες, εξάνθημα φυκίτιδα, εξάνθημα φυσαλιδώδες, αποβολή δερμάτιν, βλάβη δέρματος. ‡ Τοξικότητα των ονύχων: εισροή ονύχων, λωμύση της κοίτης των ονύχων, ρυγμές των παρωνύχων, διαταραχή των ονύχων, αλλοκίες των ονύχων, ρήξη ονύχων, ονυχολύση, παρωνυχία. * Ξηροδερμία: ξηροδερμία, έκζεμα, έκζεμα χωρίς συμπτωματογόνο έκκριση, ρυγμές δέρματος, ξηροδερμία. * Οίδημα: οίδημα του οφθαλμού, οίδημα βλεφαρώ, οίδημα προσώπου, γενικευμένο οίδημα, εντοπιζόμενο οίδημα, οίδημα περιφερικό, περιτοκικό οίδημα, περιτοκική οίδηση, περιφερική διόγκωση, διόγκωση ορισμάτων. * Κόπωση: εξασθένιση, κόπωση. Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: **Σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις:** Σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις εμφανίστηκαν στο 67% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab. Το εννενήντα τοις εκατό των IRRs ήταν Βαθμού 1-2. Το εννενήντα ενός τοις εκατό των IRRs εμφανίστηκαν στην πρώτη έγχυση και το διάμεσο χρόνο έως την έναρξη ήταν 60 λεπτά, και η πλειοψηφία εμφανίστηκε εντός 2 ωρών από την έναρξη της έγχυσης. Το πιο συχνό σημείο και συμπτώματα περιλάμβαναν ρίγη, δύσπνοια, ναυτία, έσθλη, θωρακική δυσφορία και έμετο (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). **Διάμεση πνευμονοπάθεια:** Διάμεση πνευμονοπάθεια ή οξιά(ουσιαστικές) με την ILD ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν αναφερθεί με τη χρήση του αμivantamab, καθώς και με άλλους αναστολείς του EGFR. Διάμεση πνευμονοπάθεια ή πνευμονίτιδα αναφέρθηκε στο 2,6% των ασθενών. Ασθενείς με ιατρικό ιστορικό ILD, φαρμακοαγωγή ILD, πνευμονίτιδα από ακτινοβολία που έρχε(ε)θεραπείας με στεροειδή ή οποιαδήποτε ένδειξη κλινικά ενεργής ILD αποκλείστηκαν από την κλινική μελέτη (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). **Αντιδράσεις του δέρματος και των ονύχων:** Εξάνθημα (συμπεριλαμβανομένης δερματίτιδας οξιά(ουσιαστικές) με ακμή), κνησμός και ξηροδερμία παρουσιάστηκαν στο 76% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab. Τα περισσότερα περιστατικά ήταν Βαθμού 1 ή 2, ενώ συμβάντα εξάνθηματος Βαθμού 3 παρουσιάστηκαν στο 3% των ασθενών. Εξάνθημα που οδήγησε σε διακοπή του αμivantamab παρουσιάστηκε στο 0,3% των ασθενών. Το εξάνθημα εμφανίστηκε συνήθως εντός των πρώτων 4 εβδομάδων θεραπείας, με διάμεσο χρόνο έως την έναρξη 14 ημέρες. Παρωνυχία εμφανίστηκε σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab. Τα περισσότερα συμβάντα ήταν Βαθμού 1 ή 2, ενώ παρωνυχία Βαθμού 3 παρουσιάστηκε στο 1,8% των ασθενών (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). **Οφθαλμικές διαταραχές:** Οφθαλμικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένης κερατίτιδας (0,5%), παρουσιάστηκαν στο 9% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab. Άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν περιλάμβαναν ανάπτυξη των βλεφαρίδων, έκπτωση της όρασης και άλλες οφθαλμικές διαταραχές. Όλα τα συμβάντα ήταν Βαθμού 1-2 (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). **Άλλοι ειδικοί πληθυσμοί: Ηλικωμένοι:** Υπάρχουν περιορισμένα κλινικά δεδομένα με το αμivantamab σε ασθενείς 75 ετών και άνω. Δεν παρατηρήθηκαν συνολικές διαφορές στην ασφαλή ανάλυση σε ασθενείς ηλικίας ≥ 65 ετών και σε ασθενείς ηλικίας < 65 ετών. **Ανοσοανεπάρκεια:** Όπως με όλες τις θεραπευτικές πρωτεΐνες, υπάρχει το ενδεχόμενο ανοσοανεπάρκειας. Σε μια κλινική μελέτη ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό NSCLC που έλαβαν θεραπεία με αμivantamab, 3 (0,9%) από τους 347 αξιολογούμενους ασθενείς βρέθηκαν θετικοί για αντι-αμivantamab αντισώματα. Δεν υπήρξαν ενδείξεις μεταβολής του προφίλ φαρμακοκινητικής, αποτελεσματικότητας ή ασφαλείας λόγω των αντι-αμivantamab αντισωμάτων. **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 οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Μεσογένης 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα. Τηλ: + 30 21 32040380/337, Fax: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.ema.europa.eu>. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Janssen-Cilag Pharmaceutical NV Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Βέλγιο. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/21/1594/001. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 09 Δεκεμβρίου 2021. Λεπτομέρειες πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.ema.europa.eu>. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΕΙΞΗΣ:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη εκπαίδευση και εμπειρία.

ΣΥΝΓΕΛΕΙΨΗ / ΤΙΜΕΣ

Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Ενδεικτική Νοσοκομειακή Τμή
350 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση	BT x1 VIAL x 7 ml	1.224,76 €

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία Janssen-Cilag Φαρμακευτική Α.Ε.Β.Ε., Λ. Ειρήνης 56, 151 21 Πειραιά, τηλ. 210 8090000.