Διοργανωτής:

άκος
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΩΜΑΤΟΣ & ΨΥΧΗΣ

Με τη στήριξη:

ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Σε συνεργασία:

με τη Μονάδα Χημειοθεραπείας
Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο»

Οι ακτίνες στην ογκολογία ακριβείας

Θα χορηγηθούν 16 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD)

© 2023 E.T.S. EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS

Απευθείας μετάδοση
www.livemed.gr

WEB ONLY

03-04 Φεβρουαρίου 2023

Υπό την αιγίδα:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ & ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΩΝ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΜΑΣΤΟΥ

ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΟΠΕ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

υγεία
εΕΘΕ επιστημονική ένωση ιατρών υγεία

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Χαιρετισμός

Αγαπητές/οι συνάδελφοι,

Τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα στην αντιμετώπιση του καρκίνου και η ενίσχυση του διαλόγου των ειδικοτήτων που ασχολούνται με τον ογκολογικό ασθενή αποτελούν αταλάντευτα εδώ και 13 χρόνια τους πυλώνες πάνω στους οποίους η ΑΚΟΣ χτίζει τα επιστημονικά της συνέδρια.

Η ίδια η αντιμετώπιση της νόσου μας δείχνει τον δρόμο. Η έγκαιρη ακτινοδιάγνωση, η ακτινοθεραπεία και η ογκολογική φαρμακευτική αγωγή λειτουργούν συνεργατικά και ενισχύουν η μία την αποτελεσματικότητα της άλλης, μέσα από μία αλληλεπίδραση.

Η ογκολογία ακριβείας είναι η νέα επιστημονική επιταγή στην αντιμετώπιση του καρκίνου. Με οδηγό το γονιδίωμα προσεγγίζουμε τον ασθενή εξατομικευμένα και προσφέρουμε θεραπεία, προσαρμοσμένη στις ανάγκες και τις ιδιαιτερότητες της νόσου του. Συνεργατικός και ο ρόλος της ανοσοθεραπείας η οποία ενεργοποιεί τους μηχανισμούς αυτοάμυνας του οργανισμού που έχουν κατασταλεί από τα καρκινικά κύτταρα.

Βασιζόμαστε σε υψηλής ευκρίνειας απεικονιστικές εξετάσεις, διαθέτουμε σύγχρονα μηχανήματα, τεχνογνωσία και σχεδιάζουμε ασφαλείς θεραπείες με χαμηλές παρενέργειες. Έτσι, κατορθώσαμε να αυξήσουμε με ασφάλεια τον έλεγχο του καρκίνου, μειώνοντας παράλληλα τις παρενέργειες.

Όλοι όσοι από το επιστημονικό μας μετερίζι προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στον ογκολογικό ασθενή έχουμε ανάγκη ο ένας τον άλλο. Μαζί προχωράμε και μαζί μετράμε μικρές και μεγάλες νίκες ενάντια στον καρκίνο. Γιατί όπως είπε και ο Δαρβίνος: «Στη μακρά ιστορία της ανθρωπότητας (και του ζωικού βασιλείου) αυτοί που έμαθαν να συνεργάζονται και να αυτοσχεδιάζουν πιο αποτελεσματικά, είναι αυτοί που έχουν επικρατήσει»

Δρ. Δέσποινα Κατσώχη

Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος
Πρόεδρος ΑΚΟΣ
Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής

Γεώργιος Ρήγας

Παθολόγος - Ογκολόγος
Πρόεδρος Επιστημονικής Επιτροπής

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 03 Φεβρουαρίου 2023

09:50-10:00 Έναρξη - Χαιρετισμός

10:00-11:00 **Η απεικόνιση στην ογκολογία**
Προεδρείο: Γ. Αραβαντινός, Δ. Έξαρχος, Γ. Πισσάκας

Τεχνητή νοημοσύνη στην απεικόνιση. **Δ. Λογγίτση**
Πως η ποζιτρονιακή τομογραφία (PET-CT) άλλαξε τον αλγόριθμο της ογκολογικής στρατηγικής. **Ρ. Ευθυμιάδου**
Η υβριδική απεικόνιση στην ακτινοθεραπεία ακριβείας. **Δ. Κατσώχη**

10:45-11:00 Συζήτηση

11:00-12:00 **Μεταστατική νόσος**
Προεδρείο: Ε. Καψαλάκη, D. Mauri, Π. Νομικός, Θ. Πιπίκος

Η αντιμετώπιση των εγκεφαλικών μεταστάσεων σε ασθενείς θετικούς σε οδηγούς βιοδείκτες. **Στ. Λαμπρόπουλος**
Η ακτινοχειρουργική (γ Knife) στην αντιμετώπιση των ολιγάριθμων εγκεφαλικών μεταστάσεων. **Κ. Λαμπρόπουλος**
Απεικονιστικοί προβληματισμοί κατά την επανεκτίμηση της νόσου του εγκεφάλου. **Α. Αθανασάκος**
«Theragnostics». Από την ειδική διάγνωση στη στοχευμένη θεραπεία. **Μ. Βογιατζής**

11:45-12:00 Συζήτηση

12:00-12:30 Διάλειμμα

12:30-13:30 **Ουρολογικός καρκίνος - Καρκίνος προστάτη**
Προεδρείο: Β. Κουλουλίας, Α. Παπατσώρης, Κ. Τσιγαρίδας

Υβριδική απεικόνιση στη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη. **Γ. Ζαχαρόπουλος**
Νέα πρωτόκολλα ακτινοθεραπείας στο καρκίνο του προστάτη. **Ι. Γεωργακόπουλος**
Η στρατηγική της αντιμετώπισης του ορμονοάντοχου καρκίνου του προστάτη. **Ε.-Ι. Περδικούρη**

13:15-13:30 Συζήτηση

13:30-14:30 **Ουρολογικός καρκίνος - Καρκίνος κύστης και νεφρών**
Προεδρείο: Ε. Παναγιώτου, Σ. Γκούβαλης, Γ. Σαμέλης

Ρομποτική χειρουργική στον καρκίνο του νεφρού. **Α. Παπαδόπουλος**
Πώς άλλαξαν τα νέα φάρμακα την έκβαση του καρκίνου του νεφρού; **Α. Λασκαράκης**
Η ανοσοθεραπεία στον καρκίνο της ουροδόχου κύστης. **Α.-Ε. Μακραντωνάκης**

14:15-14:30 Συζήτηση

14:30-15:00 Διάλειμμα

Letrafem®

Δισκία λετροζόλης **2.5 mg**



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

ARITI A.E. ΑΘΗΝΑ: Λεωφ. Τατοΐου 52,
13677 Αχαρνές
Τηλ.: 210 8002650 - Fax: 210 6207503
www.ariti.gr - info@ariti.gr

ariti® Δίπλα στον άνθρωπο

15:00-16:00 **Καρκίνος του μαστού**
Προεδρείο: Ε. Καρυδά, Α. Ρουσάκης, Ε. Σαλούστρος

Τεχνητή νοημοσύνη στην απεικόνιση του μαστού.	**Α. Βούρτση**
Η εξέλιξη της μαστογραφίας.	**Α. Αθανασίου**
Νεοεπικουρική χημειοθεραπεία υπό το πρίσμα των απεικονιστικών εξελίξεων.	**Σ. Χαλικιάς**

15:45-16.00 Συζήτηση

16:00-17:00 **Καρκίνος μαστού**
Προεδρείο: Η. Αθανασιάδης, Μ. Μπαλαφούτα, Χ. Τσιώνου

Η αποτίμηση της ανοσοθεραπείας στον καρκίνο του μαστού.	**Φ. Σταυρίδη**
Η ακτινοθεραπεία την εποχή των νέων φαρμάκων.	**Μ. Τριχάς**
Ιατρική ακριβείας στον καρκίνο του μαστού.	**Γ. Ρηγάκος**

16:45-17:00 Συζήτηση

17:00-17:30 **Διάλειμμα**

17:30-18:30 **Θεραπεία πόνου και παρηγορική και ανακουφιστική φροντίδα**
Προεδρείο: Κ. Κουσκούκης, Π. Παντελάκος, Ι. Σιαφάκα

Ο ρόλος του ογκολόγου στην ανακουφιστική φροντίδα.	**Μ. Αυγουστίδου**
Θεωρία και πράξη της αναλγητικής αγωγής.	**Χ. Μπατιστάκη**
Συμπληρωματικές θεραπείας ανακουφιστικής φροντίδας.	**Γ. Κωνσταντοπούλου**
Ο ρόλος της στερεοτακτικής ακτινοθεραπείας.	**Μ. Πιπέρη**

18:15-18:30 Συζήτηση

18:30-19:30 **Καρκίνος ανώτερου πεπτικού**
Προεδρείο: Δ. Μπισταράκης, Α. Στριμπάκος, Ν. Χαραλαμπάκης

Νεοεπικουρική θεραπεία.	**Α. Τσιάρα**
Χειρουργική διαχείριση στομάχου μετά από νεοεπικουρική χημειοθεραπεία.	**Α. Μαστοράκη**
Χειρουργικές τεχνικές οισοφαγεκτομής μετά από νεοεπικουρική χημειο/ακτινοθεραπεία.	**Δ. Σχίζας**

19:15-19:30 Συζήτηση



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

Σάββατο 04 Φεβρουαρίου 2022

10:00-11:00 **Ο καρκίνος σήμερα**
Προεδρείο: Γ. Κύργιας, Α. Κωτσάκης, Γ. Ρήγας

Ιατρική ακριβείας θεωρία και πράξη. **Δ. Ματθαίος**
Ακτινοθεραπεία σήμερα με το βλέμμα στο μέλλον. **Μ.-Α. Καλογερίδη**
Η αξιολόγηση του αντίκτυπου του COVID-19 στις ανάγκες υποστηρικτικής φροντίδας. **Ν. Μητσιμπόνας**

10:45-11:00 Συζήτηση

11:00-11:30 **Δορυφορική Διάλεξη**
Προεδρείο: Α. Δημόπουλος, Χ. Παρασκευοπούλου

Adaptive intelligence ETHOS Therapy. **Α. Χατζηιωάννου**

sponsored by PAPAPOSTOLOU HEALTHCARE TECHNOLOGIES est. 1914 varian A Siemens Healthineers Company

11:20-11:30 Συζήτηση

11:30-12:00 **Διάλεξη**
Προεδρείο: Α. Γουλιάμος, Γ. Κόλλιας

Ακτίνες: πάνω από έναν αιώνα διάγνωση και θεραπεία. **Σ. Γιαρμενίτης**

11:50-12:00 Συζήτηση

12:00-12:30 **Διάλειμμα**

12:30-13:30 **Καρκίνος πνεύμονα**
Προεδρείο: Μ. Βασλαματζής, Ε. Μπερούκας, Δ. Σαββίδου

Η απεικόνιση στη σταδιοποίηση και παρακολούθηση του ΜΜΚΠ. **Α. Χαροκοπάκης**
Η ανοσοθεραπεία στον αλγόριθμο του ΜΜΚΠ. **Θ. Τέγος**
Πρωτόκολλα ακτινοθεραπείας στον ΜΜΚΠ. **Γ. Φιλίππου**

13:15-13:30 Συζήτηση

13:30-14:30 **Καρκίνος του πνεύμονα**
Προεδρείο: Χ. Ζαμπάτης, Χ. Φορούλης

Μεταστατικός καρκίνος πνεύμονα θεραπευτικές δυνατότητες. **Ι. Κωτσαντής**
Πρωτόκολλα ακτινοθεραπείας και ανοσοθεραπεία. **Ε. Μαραγκουδάκης**
Απεικονιστικά διλήμματα στην παρακολούθηση της θεραπευτικής ανταπόκρισης. **Σ. Κομματά**

14:15-14:30 Συζήτηση

14:30-15:00 **Διάλειμμα**

PSA

Erleada® (apalutamide) tablets

ΠΟΣΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΝΟΔΟΥ ΤΟΥ PSA ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ mHSPC;

Η μείωση του PSA συνδέεται με παράταση της επιβίωσης[2,5]



Η μείωση του PSA συνδέεται με διατήρηση της σχετιζόμενης με την υγεία ποιότητας ζωής (HRQoL)[5,6]

Η μείωση του PSA σε μη ανιχνεύσιμα επίπεδα (≤0,2 ng/mL) ή ≥90% από την αρχική τιμή ορίζεται ως «βαθιά μείωση»[5,6]

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

ADT: θεραπεία στέρησης ανδρογόνων, OS: συνολική επιβίωση, PSA: ειδικό προστατικό αντιγόνο, QOL: ποιότητα ζωής, mHSPC: μεταστατικός ορμονοευαίσθητος καρκίνος του προστάτη.

Βιβλιογραφία:
1. ERLEADA® Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. **2.** K. N. Chi, et al. Prostate-specific antigen kinetics in patients with advanced prostate cancer treated with apalutamide: results from the TITAN and SPARTAN studies. Poster presented at the APSHO JADPRO congress, 7-17 October 2021. **3.** Thiery-Vuillemin A, et al. Oncologist 2021;26:e1179-e1188. **4.** Lim DM, et al. Prostate 2018;10.1002/pros.23666. **5.** Chi KN, et al. J Clin Oncol 2021;39:2294–2303. **6.** Small EJ, et al. ASCO Genitourinary Cancers Symposium, 17–19 February 2022. Poster D1.

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

Περιεκτικότητα F.C.TAB 60MG/TAB,
Συσκευασία BTx112 δισκία σε blisters PVC/PCTFE/alu,
Νοσοκομειακή Τιμή-2.415,28 €, Λιανική Τιμή-2.918,66 €

Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος βρίσκεται σε επόμενη σελίδα.

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

Μάθετε περισσότερα στο Janssen Medical Cloud

Janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

CP-343370/ERL/0922/004

15:00-16:00 **Στερεοτακτική ακτινοθεραπεία και ανοσοθεραπεία**
Προεδρείο: Ι. Βαρθαλίτης, Ε. Μαραγκουδάκης, Δ. Τραφαλής

Τι μας δίδαξε η εμπειρία της ανοσοθεραπείας στην αντιμετώπιση του μελανώματος. **Μ. Θεοχάρη**
Η ανοσοθεραπεία στον γυναικολογικό καρκίνο. **Α. Άσση**
Η στερεοτακτική ακτινοθεραπεία σε δυσπρόσιτους καρκίνους. **Γ. Κριτσέλης**

15:45-16:00 Συζήτηση

16:00-17:00 **Καρκίνος ορθού**
Προεδρείο: Ν. Κρητικός, Π. Σκάρλος, Κ. Στάμου, Κ. Τσιγαρίδας

Η συμβολή της ακτινοθεραπείας στη διαχείριση του καρκίνου του ορθού. **Ε. Γιαννούλας**
Απεικονιστικά διλλήματα και προκλήσεις στην εκτίμηση προ και μετά θεραπείας του καρκίνου του ορθού. **Π. Νικολόπουλος**
Ιατρική ακριβείας στη διαχείριση του μεταστατικού καρκίνου του παχέος εντέρου. **Ε. Βούλγαρης**

16:45-17:00 Συζήτηση

17:00-17:30 **Διάλειμμα**

17:30-18:30 **Μοριακή υπογραφή και ιατρική ακριβείας**
Προεδρείο: Φ. Βασιλαρά, Μ. Δεμίρη, Π. Μακραντωνάκης, Α. Πετούνης

Κατά πόσο το ογκολογικό συμβούλιο προσεγγίζει πολυπρισματικά και εξατομικευμένα τον ογκολογικό ασθενή; **Μ. Θεοχάρη**
Παρενέργειες ογκολογικής θεραπείας και φροντίδα ογκολογικού ασθενή. **Μ. Μητσογιάννη**
Ο ρόλος του οικογενειακού ιατρού στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου. **Δ. Σκληρός**
Η συμβολή της κατ΄ οίκον νοσηλείας στη φροντίδα του ογκολογικού ασθενή. **Κ. Κωστογλάνης**

18:15-18:30 Συζήτηση

18:30-19:30 **Σχέση ιατρού ασθενή**
Προεδρείο: Α. Βαγιωνάς, Γ. Κουκουράκης, Κ. Πατέλη-Bell, Γ. Ρήγας

Καρκίνος: ένα χρόνιο νόσημα. **Ν. Τσουκαλάς**
Ο ρόλος των συλλόγων ασθενών. **Ζ. Γραμματόγλου**
Πόσο ικανοποιημένοι είναι οι ασθενείς από την επικοινωνία με τους ιατρούς. **Σ. Καλτσάς**
Ο ρόλος του γενικού ιατρού στη φροντίδα του ογκολογικού ασθενή. **Κ. Μπαλάσκας**

19:15-19:30 Συζήτηση

Tamoril®

ABIRATERONE 500mg FCT BTx60

RELIGAN®

LETROZOLE 2,5mg FC TABS BTx30

Stanexem®

EXEMESTANE 25mg FC TABS BTx30

Zymoplex®

TAMOXIFEN 20mg TABS BTx30 TABS

genepharm

Genepharm S.A. 18km Marathonos Avenue, 15351 Pallini, Greece,
T. (+30) 210 6039336, F. (+30) 210 6039402, www.genepharm.com

Ομιλητές – Πρόεδροι

Αθανασάκος Αθανάσιος	Ακτινολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Αθανασιάδης Ηλίας	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Northwestern University, Η.Π.Α.
Αθανασίου Αλεξάνδρα	Ακτινοδιαγνώστης, Διευθύντρια, Τμήματος Απεικόνισης Μαστού, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Αραβαντινός Γεράσιμος	MD,PhD Διευθυντής, Παθολόγος - Ογκολόγος, Ευρωκλινική Αθηνών
Άσση Αβραάμ	Ογκολόγος - Παθολόγος, Δ' Ογκολογική Κλινική, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
Αυγουστίδου Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Γ' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Βαγιωνάς Αναστάσιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Καβάλας
Βαρθαλίτης Ιωάννης	Παθολόγος - Ογκολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής, Α' Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Βασιλαρά Φούλα	Παθολόγος, Διευθύντρια Ε' Παθολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Βασλαματζής Μιχαήλ	MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική
Βογιατζής Μερκούρης	Πυρηνικός Ιατρός, Συνεργάτης Τμημάτων Πυρηνικής Ιατρικής και PET - CT, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Βούλγαρης Ευάγγελος	Παθολόγος - Ογκολογος, Στρατιωτικός Ιατρός, Κλινική «Άνασσα», Βόλος
Βούρτση Αθηνά	Ειδική Ακτινοδιαγνώστρια Μαστού, Ιδρυτική Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Απεικόνισης Μαστού, European Liaison and Member of Medical Advisory Board of DenseBreas
Γεωργακόπουλος Ιωάννης	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ε.Κ.Π.Α.
Γιαννούλας Ευστάθιος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Τμήμα Ακτινοθεραπείας, Cyberknife - Tomotherapy, Ιατρόπολις
Γιαρμενίτης Σπύρος	Ακτινολόγος, Διευθυντής Ακτινοδιαγνωστικών Τμημάτων ΥΓΕΙΑ & ΜΗΤΕΡΑ
Γκούβαλης Σπυρίδων	Δρ., Χειρουργός Ουρολόγος, Παιδοουρολόγος, Χειρουργός Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία», Διευθυντής, Ουρολογική Κλινική, «Υγεία» Τιράνων, Αλβανία, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου RWTH Aachen, Germny FEBU, τ. Επιμελητής, Ουρολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Aachen, τ. Διευθυντής, Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»
Γουλιάμος Αθανάσιος	Ομότιμος Καθηγητής Ραδιολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών



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

Bristol Myers Squibb™

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

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

O-ONCO 7356-GR-2200038/OCT22

Γραμματόγλου Ζωή	Πρόεδρος Δ.Σ. του Συλλόγου Καρκινοπαθών - Εθελοντών - Φίλων - Ιατρών «Κ.Ε.Φ.Ι.» Αθηνών
Δεμίρη Ματίνα	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθύντρια, Β' Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Δημόπουλος Αθανάσιος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Venia Docendi Πανεπιστημίου Βιέννης, ESTRO Faculty Member, Δ/ντής Κλινικής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Metropolitan Hospital
Έξαρχος Δημήτριος	Δρ., Διευθυντής Επεμβατικός Ακτινολόγος, Επιστημονικά & Διοικητικά Υπεύθυνος Τμήματος Αξονικου& Μαγνητικού Τομογράφου, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
Ευθυμιάδου Ρωξάνη	Ακτινολόγος, Διευθύντρια Τμήματος PET-CT, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Ζαμπάτης Χαράλαμπος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διευθυντής - Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ακτινοθεραπευτικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Ζαχαρόπουλος Γεώργιος	Ακτινολόγος, Διευθυντής Τμήματος Γενικών Υπερήχων - Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Θεοχάρη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Καλογερίδη Μαρία-Αγγελική	Ακτινοθεραπεύτρια Ογκολόγος, MD, MSc, PhD, Επιμελήτρια Α', Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Καλτσάς Σεραφείμ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν. Λαμίας
Καρυδά Ειρήνη	Χειρουργός, Διευθύντρια Κέντρου Μαστού, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κατσώχη Δέσποινα	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου RWTH Aachen Γερμανίας, Πρόεδρος ΑΚΟΣ
Καψαλάκη Ευτυχία	Καθηγήτρια Ακτινοδιαγνωστικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Κόλλιας Γεώργιος	Ακτινοφυσικός, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κομματά Σπυριδούλα	Ακτινολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κουκουράκης Γεώργιος	Dr, MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας
Κουλουλίας Βασίλειος	Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»,
Κουσκούκης Κωνσταντίνος	Καθηγητής Δερματολογίας - Νομικός, Πρόεδρος Ελληνικής Ακαδημία Ιαματικής Ιατρικής, Πρόεδρος Παγκόσμιας Ακαδημίας Κινέζικης και Συμπληρωματικής Ιατρικής, Πρόεδρος Ελληνικού Συνδέσμου Τουρισμού Υγείας, Αντιπρόεδρος Παγκόσμιου Ιπποκράτειου Ινστιτούτου Ιατρών, π. Γεν. Γραμματέας Υπουργείου Παιδείας και θρησκευμάτων, Αντιπρύτανης Δ.Π.Θ.
Κρητικός Νικόλαος	Ακτινοδιαγνωστική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Κριτσέλης Γεώργιος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κύργιας Γεώργιος	Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Θεσσαλίας, Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. Λάρισας



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

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην Εταιρεία

Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος είναι στη διάθεσή σας.
Αναζητήστε την από εκπρόσωπο της εταιρείας ή στον υπερσύνδεσμο
https://www.lilly.gr/landing-pages/verzenios-2022-kk/ ή σκανάρετε τον κωδικό QR

VERZENIOS_EBC/ADV_Blank_4/2022

Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας,14564 Κηφισιά,
ΤΗΛ.: 210 6294600, **FAX.:** 2106294610
info@lilly.gr, www.lilly.gr

Συνδεθείτε με τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ
στα κοινωνικά δίκτυα

Κωνσταντοπούλου Γεωργία	Διευθύντρια Αναισθησιολογικού Τμήματος, Υπεύθυνη Ιατρείου Χρόνιου Πόνου και Παρηγορικής Αγωγής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Κωστογλάνης Κωνσταντίνος	Γενικός Χειρουργός, Εντατικολόγος, Γενικός Διευθυντής και Επιστημονικός Υπεύθυνος της Doctor Home Care
Κωτσάκης Αθανάσιος	Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας
Κωτσαντής Ιωάννης	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β', Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν»
Λαμπρόπουλος Κωνσταντίνος	Νευροχειρουργός, Υπεύθυνος Τμήματος Ακτινοχειρουργικής Εγκεφάλου Gamma Knife, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Λαμπρόπουλος Στέφανος	Παθολόγος - Ογκολόγος Αναπληρωτής Διευθυντής Γ' Παθολογικής - Ογκολογικής Κλινικής
Λασκαράκης Απόστολος	Παθολόγος - Ογκολόγος MD, MSc, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα και Κέντρο Κλινικών Μελετών, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Λογγίτση Δήμητρα	MD, MSc, PhD, EBCR είναι Ακτινολόγος, Αναπληρώτρια Δ/ντρια Απεικονιστικών Τμημάτων ΜΗΤΕΡΑ, Ιατρός Τμήματος Αξονικού-Μαγνητικού Τομογράφου, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Μακραντωνάκης Ανδρέας-Ευάγγελος	MD, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης
Μακραντωνάκης Πάρις	MSc, PhD Παθολόγος Ογκολόγος Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης
Μάουρι Δαυίδ	Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Μαραγκουδάκης Εμμανουήλ	MD, MRCP, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, «ΙΑΣΩ»
Μαραγκουδάκης Ευάγγελος	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος Γενικής Κλινικής, «ΙΑΣΩ»
Μαστοράκη Αικατερίνη	Γενικός Χειρουργός, Ακαδημαϊκή Υπότροφος Χειρουργικής, Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
Ματθαίος Δημήτριος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MSc, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Μονάδα Χημειοθεραπείας - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Ρόδου
Μητσιμπόνας Νικόλαος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Συνεργάτης, Δ.Θ.Κ.Α., Νοσοκομείο «Υγεία», Νοσοκομείο «Μητέρα», Νοσοκομείο «Ρέα»
Μητσογιάννη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Συνεργάτης Δ' Παθολογικής - Ογκολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Μπαλάσκας Κωνσταντίνος	Γενικός Ιατρός
Μπαλαφούτα Μυρσίνη	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Λέκτορας Πανεπιστημίου Αθηνών
Μπατιστάκη Χρυσάνθη	MD, MSc, PhD, Αναισθησιολόγος, τ. Αναπλ. Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
Μπερούκας Ερνέστος	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Μπισταράκης Δημήτριος	Ιδιώτης Χειρουργός. Συνεργάτης Θεραπευτηρίων: «ΥΓΕΙΑ», «Ευγενίδειο» και «Ιασώ»,Ακαδημαϊκός υποτρόφος στην Γ' Χειρουργική Πανεπιστημιακή Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν»
Νικολόπουλος Παναγιώτης	Ακτινολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»

Vectibix®
panitumumab



Τρόπος Διάθεσης: Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για Νοσοκομειακή Χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία.

Λιανική τιμή: VECTIBIX C/S.SOL.IN 100MG/5ML VIAL BT x 1 VIAL x 5 ML: 372.35 €
VECTIBIX C/S.SOL.IN 400MG/20ML VIAL BT x 1 VIAL x 20 ML: 1423.46 €

GR-VBX-0521-00001

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα συμπληρώνοντος την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τηλ. 2132040380, Fax 2106549585, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθέσιμη και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ: www.eof.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή εναλλακτικά στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ.: +30 2103447000.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

AMGEN®

AMGEN HELLAS ΕΠΕ
Αγ. Κωνσταντίνου 59-61
Green Plaza, κτίριο Γ
15 124 Μαρούσι
Τηλ: 210 3447000 - Fax: 210 3447050
Email: info@amgen.gr, www.amgen.gr

Νομικός Παναγιώτης	MD, Διευθυντής, Α' Νευροχειρουργική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Παναγιώτου Εμμανουήλ	MD, F.A.C.S., Επ. Καθηγητής Ουρολογικής Χειρουργικής, University of South Florida, USA, Διευθυντής Β' Ουρολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Παντελάκος Παναγιώτης	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, MD, PhD, Διευθυντής, Cyberknife, Tomotherapy, Όμιλος «Ιατρόπολις»
Παπαδόπουλος Αλέξανδρος	Χειρουργός Ουρολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Ουρολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Παπατσώρης Αθανάσιος	Πρωτοβάθμιος Καθηγητής Ουρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Β' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
Παρασκευοπούλου Χρύσα	Ακτινοφυσικός, Τμήμα Ιατρικής Φυσικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Πατέλη-Bell Κορίνα	Πρόεδρος FairLife LCC - Φροντίδα και πρόληψη για τον του πνεύμονα
Περδικούρη Ελένη-Ισιδώρα	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MsC, PhD, Επιμελήτρια Β΄, Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο»
Πετούνης Ανδρέας	MD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Α' Παθολογικής - Ογκολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Πιπέρη Μαρία	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια, «Ιατροπόλις» Κέντρο Ακτινοχειρουργικής - Ελικοειδούς Θεραπείας
Πιπίκος Θεόδωρος	Πυρηνικός Ιατρός, Διευθυντής, Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής και PET/CT, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Πισσάκας Γώργιος	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Ρηγάκος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Ρήγας Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Μονάδα Χημειοθεραπείας, Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο»
Ρουσάκης Αρκάδιος	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ Διευθυντής Τμήματος Αξονικής και Μαγνητικής Τομογραφίας & Μέτρησης Οστεοπόρωσης, Αναπληρωτής Διευθυντής Τμήματος PET-CT, Δ.Θ.Κ.Α. ΥΓΕΙΑ
Σαββίδου Δέσποινα	Ιατρός Ακτινοδιαγνώστρια, Διευθύντρια του Τμήματος Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου του Ομίλου Βιοϊατρική
Σαλούστρος Εμμανουήλ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Σαμέλης Γεώργιος	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος, Διευθυντής, Ογκολογικη Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων Εξατομικευμένων Θεραπειών
Σιαφάκα Ιωάννα	Ομότιμη Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας & Θεραπείας Πόνου Ε.Κ.Π.Α., Αντιπρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Θεραπείας Πόνου & Παρηγορικής Φροντίδας - ΠΑΡΗΣΥΑ, Επιστημονική Συνεργάτιδα Ιατρείο Πόνου Γ.Ν.Α. «Αρεταίειο»
Σκάρλος Παντελής	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διευθυντής - Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογικής Κλινικής Νοσοκομείο Metropolitan, Διδάκτωρ Αριστοτελείου Πανεπιστημίου

AstraZeneca

FIGHT CANCER

HEMATOLOGY  ONCOLOGY

FROM A TO Z

REDEFINING CANCER CARE

OTH/00320/1/1221

	Θεσσαλονίκης
Σκληρός Δημήτριος	Παθολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Στάμου Κωνσταντίνος	MD, PhD, Γενικός Χειρουργός - Χειρουργός Παχέος Εντέρου, Διευθυντής Β' Χειρουργικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Σταυρίδη Φλώρα	MD, MSc, MRCP, Παθολόγος - Ογκολόγος, Care & Cure Oncology Center
Στριμπάκος Αλέξιος	MRCP, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Σχίζας Δημήτριος	Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Τέγος Θεόδωρος	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β' , Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμος»
Τραφαλής Δημήτριος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αναπληρωτής Διευθυντής, Γ' Ογκολογικό Τμήμα, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
Τριχάς Μιλτιάδης	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Ιασώ»
Τσιάρα Άννα	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Ε' Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής, Ε' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
Τσιώνου Χριστίνα	Διευθύντρια, Τμήμα Παθήσεων Μαστού στο Κέντρο «Μητρότητα-Υγεία» και τη Β' κλινική Μαστού του Νοσοκομείου «ΜΗΤΕΡΑ»
Τσουκαλάς Νικόλαος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Αναπλ. Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική 401 ΓΣΝΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»
Φιλίππου Γεωργία	Επιμελήτρια Κέντρου Ακτινοχειρουργικής και Ελικοειδούς Τομοθεραπείας Όμιλος Ιατρόπολις
Φορούλης Χριστόφορος	Θωρακοχειρουργός, Καθηγητής Θωρακοχειρουργικής Α.Π.Θ.
Χαλικιάς Σπυρίδων	MD, MSC, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος - Εντατικολόγος, Επιμελητής Α' Ε.Σ.Υ, Γ. Ν. Μαιευτήριο «Έλενα Βενιζέλου»
Χαραλαμπάκης Νικόλαος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Επιμελητής Β', Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π «Μεταξά»
Χαροκοπάκης Άγγελος	Ακτινολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Χατζηιωάννου Ανέστης	Business Unit Manager Radiotherapy - Papapostolou Healthcare Technologies

Γενικές Πληροφορίες

Διοργάνωση

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΩΜΑΤΟΣ & ΨΥΧΗΣ

Ημερομηνία Διεξαγωγής

03 & 04 Φεβρουαρίου 2023

Εγγραφές

Η εγγραφή και η παρακολούθηση της Διημερίδας επιτρέπεται μόνο σε επαγγελματίες υγείας και σε προπτυχιακούς/μεταπτυχιακούς φοιτητές.

Συμμετοχή

Η συμμετοχή στην Διημερίδα είναι δωρεάν.

Οδηγίες Διαδικτυακής Παρακολούθησης

Η Επιστημονική Εκδήλωση θα προβάλλεται διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr

Εάν είστε **νέος χρήστης** παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο Livemed (πατήστε στο πεδίο **Register / Εγγραφή**).

Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών.

Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο Livemed χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε από το μενού την κατηγορία **Live**, το συνέδριο που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο **Go Live ή Go Virtual**.

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

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

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 16 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits).

Παραλαβή Πιστοποιητικού

Βάσει της τελευταίας εγκυκλίου του ΕΟΦ, θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης του χρόνου παρακολούθησης. Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα σταλεί ηλεκτρονικά μετά το πέρας των εργασιών της Επιστημονικής Εκδήλωσης σε όσους συνέδρους παρακολούθησαν το 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος.

Ο αριθμός Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στο σύστημα καταμέτρησης στο Livemed.

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

Γραμματεία

ets Events & Travel Solutions

E.T.S. Events & Travel Solutions A.E.
Ελ. Βενιζέλου 154 • 171 22 Ν. Σμύρνη
Τηλ.: 210-98 80 032 • Fax: 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.

Χορηγοί



XENORASIS
Intuition in Healthcare

AMGEN Oncology

anaBIOsis

ariti®
Στήλη στον άνθρωπο

astellas

AstraZeneca

Bristol Myers Squibb™

cross PHARMACEUTICALS

FARAN

Galenica a.e.

genepharm

GENESIS pharma

IPSEN Innovation for patient care | ONCOLOGY

Janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson&Johnson

LEO

Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

MERCK

MSD INVENTING FOR LIFE

PAPAPOSTOLOU HEALTHCARE TECHNOLOGIES est. 1914
varian A Siemens Healthineers Company

Pfizer Oncology

Roche

BIANEΞ A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

υγεία
Με ευθύνη για τη ζωή
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΗΗΓ

ERLEADA® Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

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

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Erleada 60 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 60 mg apalutamide. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο). Ελαφρώς κιτρινωπά προς γκριζοπράσινα, επιμήκη, επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία (16,7 mm μήκος x 8,7 mm πλάτος), με χαραγμένη την ένδειξη «AR 60» στη μία πλευρά. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Erleada ενδείκνυται: • για τη θεραπεία του μη μεταστατικού, ανθεκτικού στον ευνουχισμό καρκίνου του προστάτη (nm-CRPC) σε ενήλικους άνδρες, οι οποίοι διατρέχουν υψηλό κίνδυνο να αναπτύξουν μεταστατική νόσο. • σε ενήλικους άνδρες για τη θεραπεία του μεταστατικού, ορμονοευαίσθητου καρκίνου του προστάτη (mHSPC) σε συνδυασμό με θεραπεία στέρησης ανδρογόνων (ADT). **Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Γυναίκες που είναι ή ενδέχεται να μείνουν έγκυες. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Επιληπτικές κρίσεις: Το Erleada δεν ενδείκνυται σε ασθενείς με ιστορικό επιληπτικών κρίσεων ή άλλων προδιαθεσικών παραγόντων, συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων υποκείμενου εγκεφαλικού τραύματος, πρόσφατου αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου (εντός ενός έτους), πρωτοπαθών όγκων εγκεφάλου ή εγκεφαλικών μεταστάσεων. Εάν παρουσιαστεί επιληπτική κρίση κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Erleada, η θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί οριστικά. Ο κίνδυνος για επιληπτικές κρίσεις ενδέχεται να είναι αυξημένος σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία μειώνουν τον ουδό των επιληπτικών κρίσεων. Σε δύο τυχαιοποιημένες μελέτες (SPARTAN και TITAN), επιληπτικές κρίσεις εμφανίστηκαν στο 0,6% των ασθενών που έλαβαν apalutamide και στο 0,2% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Σε αυτές τις κλινικές μελέτες αποκλείστηκε η συμμετοχή ασθενών με ιστορικό επιληπτικών κρίσεων ή προδιαθεσικούς παράγοντες για επιληπτικές κρίσεις. Δεν υπάρχει κλινική εμπειρία στην εκ νέου χορήγηση Erleada σε ασθενείς που εμφάνισαν επιληπτική κρίση. Πτώσεις και κατάγματα: Πτώσεις και κατάγματα σημειώθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν apalutamide (βλέπε παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Οι ασθενείς θα πρέπει να αξιολογούνται σχετικά με τον κίνδυνο για πτώσεις και κατάγματα πριν την έναρξη του Erleada και η παρακολούθηση και η διαχείριση τους θα πρέπει να συνεχίζεται σύμφωνα με τις καθιερωμένες συστάσεις θεραπείας και θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο χρήσης παραγόντων στόχευσης των οστών. Ισχαιμική καρδιοπάθεια και ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου: Ισχαιμική καρδιοπάθεια και ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου, συμπεριλαμβανομένων συμβάντων που οδήγησαν σε θάνατο, εμφανίστηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με apalutamide (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Η πλειοψηφία των ασθενών είχαν παράγοντες κινδύνου καρδιακής / ισχαιμικής αγγειακής εγκεφαλικής νόσου. Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα ισχαιμικής καρδιοπάθειας και ισχαιμικών διαταραχών των αγγείων του εγκεφάλου. Η διαχείριση παραγόντων κινδύνου, όπως η υπέρταση, ο διαβήτης ή η δυslιπιδαιμία θα πρέπει να βελτιστοποιείται, σύμφωνα με την καθιερωμένη φροντίδα. Ταυτόχρονη χρήση με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα: Το apalutamide είναι ένας ισχυρός επαγωγέας ενζύμων και μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια της αποτελεσματικότητας πολλών φαρμακευτικών προϊόντων ευρείας χρήσεως. Συνεπώς, θα πρέπει να γίνεται επανεξέταση των συγχορηγούμενων φαρμακευτικών προϊόντων κατά την έναρξη της θεραπείας με apalutamide. Η ταυτόχρονη χρήση του apalutamide με φαρμακευτικά προϊόντα που είναι ευαίσθητα υποστρώματα πολλών μεταβολικών ενζύμων ή μεταφορέων θα πρέπει γενικά να αποφεύγεται εάν η θεραπευτική τους δράση είναι μεγάλης σημασίας για τον ασθενή και δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν εύκολα προσαρμογές της δόσης, βάσει της παρακολούθησης της αποτελεσματικότητας ή των συγκεντρώσεων στο πλάσμα. Η συγχορήγηση του apalutamide με βαρφαρίνη και κουμαρινικά αντιπηκτικά θα πρέπει να αποφεύγεται. Εάν το Erleada συγχορηγείται με ένα αντιπηκτικό που μεταβολίζεται από το CYP2C9 (όπως η βαρφαρίνη ή η ασενοκουμαρόλη), θα πρέπει επιπροσθέτως να παρακολουθείται ο Διεθνής Κανονικοποιημένος Λόγος (INR). Πρόσφατη καρδιαγγειακή νόσος: Ασθενείς με κλινικά σημαντική καρδιαγγειακή νόσο κατά τους τελευταίους 6 μήνες, συμπεριλαμβανομένης της συβαρής/ασταθούς στηθάγχης, του εμφράγματος του μυοκαρδίου, της συμπτωματικής συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας, των αρτηριακών ή φλεβικών θρομβοεμβολικών επεισοδίων (π.χ., πνευμονική εμβολή, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, συμπεριλαμβανομένων των παροδικών ισχαιμικών επεισοδίων) ή των κλινικά σημαντικών κοιλιακών αρρυθμιών αποκλείστηκαν από τις κλινικές μελέτες. Ως εκ τούτου, δεν έχει τεκμηριωθεί η ασφάλεια του apalutamide σε αυτούς τους ασθενείς. Εάν το Erleada συνταγογραφηθεί, οι ασθενείς με κλινικά σημαντική καρδιαγγειακή νόσο θα πρέπει να παρακολουθούνται για παράγοντες κινδύνου όπως υπερχοληστερολαιμία, υπερτριγλυκεριδαιμία ή άλλες καρδιομεταβολικές διαταραχές (βλ. παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία για αυτές τις καταστάσεις, εφόσον απαιτείται, μετά την έναρξη του Erleada, σύμφωνα με τις καθιερωμένες συστάσεις θεραπείας. Η θεραπεία στέρησης ανδρογόνων μπορεί να παρατείνει το διάστημα QT: Σε ασθενείς με ιστορικό ή παράγοντες κινδύνου για παράταση του διαστήματος QT, καθώς και σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία ενδέχεται να παρατείνουν το διάστημα QT, οι ιατροί θα πρέπει να αξιολογούν την αναλογία οφέλους-κινδύνου, συμπεριλαμβανομένης της πιθανότητας εμφάνισης κοιλιακής ταχυκαρδίας δίκην ριπιδίου (Torsade de pointes) πριν την έναρξη του Erleada. Σύνδρομο Stevens-Johnson (SJS)/τοξική επιδερμική νεκρόλυση (TEN): Αναφορές SJS/TEN μετά την κυκλοφορία, τα οποία μπορεί να είναι απειλητικά για τη ζωή ή θανατηφόρα, έχουν παρατηρηθεί σε συσχέτιση με τη θεραπεία με Erleada και η συχνότητα εμφάνισης είναι «μη γνωστός» (βλέπε παράγραφο Ανεπιθύμητες ενέργειες). Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται σχετικά με σημεία και συμπτώματα που υποδηλώνουν SJS/TEN. Εάν παρατηρηθούν αυτά τα συμπτώματα, το Erleada θα πρέπει να διακοπεί αμέσως και οι ασθενείς θα πρέπει να αναζητήσουν άμεση ιατρική συμβουλή. Το Erleada δεν πρέπει να ξεκινά εκ νέου σε ασθενείς που παρουσίασαν SJS/TEN οποιαδήποτε στιγμή ενόσω λάμβαναν Erleada και θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο εναλλακτικής θεραπείας. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Περίληψη του προφίλ ασφάλειας: Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι κόπωση (26%), δερματικό εξάνθημα (26% οποιουδήποτε βαθμού και 6% Βαθμού 3 ή 4), υπέρταση (22%), έξαψη (18%), αρθραλγία (17%), διάρροια (16%), πτώση (13%) και μείωση σωματικού βάρους (13%). Άλλες σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνουν κατάγματα (11%) και υποθυρεοειδισμό (8%). Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα: Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια κλινικών μελετών παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία συχνότητας εμφάνισης. Οι κατηγορίες συχνότητας εμφάνισης ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 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) και μη γνωστές (η συχνότητα εμφάνισης δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Πίνακας 1: Ανεπιθύμητες ενέργειες που διαπιστώθηκαν σε κλινικές μελέτες

Κατηγορία/Οργανικό Σύστημα	Ανεπιθύμητη ενέργεια και συχνότητα εμφάνισης[α]
Διαταραχές του ενδοκρινικού συστήματος	συχνές: υποθυρεοειδισμός[β]
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης	πολύ συχνές: μειωμένη όρεξη
	συχνές: υπερχοληστερολαιμία, υπερτριγλυκεριδαιμία
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	συχνές: δυσγευσία, ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου[γ]
	όχι συχνές: επιληπτική κρίση[δ] (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση)
Καρδιακές διαταραχές	συχνές: ισχαιμική καρδιοπάθεια[ε]
	μη γνωστές: παράταση του διαστήματος QT (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση)
Αγγειακές διαταραχές	πολύ συχνές: έξαψη, υπέρταση
Διαταραχές του γαστρεντερικού	πολύ συχνές: διάρροια
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	πολύ συχνές: δερματικό εξάνθημα[ζ]
	συχνές: κνησμός, αλωπεκία
	μη γνωστές: σύνδρομο Stevens-Johnson/τοξική επιδερμική νεκρόλυση[η,θ]
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	πολύ συχνές: κάταγμα[ι], αρθραλγία
	συχνές: μυϊκός σπασμός
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	πολύ συχνές: κόπωση
Παρακλινικές εξετάσεις	πολύ συχνές: μειωμένο σωματικό βάρος
Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών	πολύ συχνές: πτώση

[α] Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών που παρουσιάζονται βασίζονται στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο των κλινικών μελετών

[β] Περιλαμβάνεται υποθυρεοειδισμός, αυξημένα επίπεδα θυρεοειδοτρόπου ορμόνης στο αίμα, μειωμένη θυροξίνη, αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα, μειωμένη ελεύθερη θυροξίνη, μειωμένη τριιωδοθυρονίνη

[γ] Περιλαμβάνεται παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, διαταραχή των αγγείων του εγκεφάλου, ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, αρτηριοσκλήρυνση καρωτίδας, στένωση καρωτίδας, ημιπάρεση, βοθριωτό έμφρακτο, βοθριωτό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, θρομβωτικό εγκεφαλικό έμφρακτο, αγγειακή εγκεφαλοπάθεια, έμφρακτο παρεγκεφαλίδας, εγκεφαλικό έμφρακτο και εγκεφαλική ισχαιμία

[δ] Περιλαμβάνει δάγκωμα της γλώσσας

[ε] Περιλαμβάνει στηθάγχη, ασταθή στηθάγχη, έμφραγμα του μυοκαρδίου, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, απόφραξη στεφανιαίας αρτηρίας, στένωση στεφανιαίας αρτηρίας, οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, αρτηριοσκλήρυνση στεφανιαίας αρτηρίας, δοκιμασία κοπώσεως μη φυσιολογική, αυξημένη τροπονίνη, ισχαιμία του μυοκαρδίου

[ζ] Βλέπε «Δερματικό εξάνθημα» στην ενότητα «Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών»

[η] Ανεπιθύμητη ενέργεια μετά την κυκλοφορία

[θ] Βλέπε παράγραφο 4.4

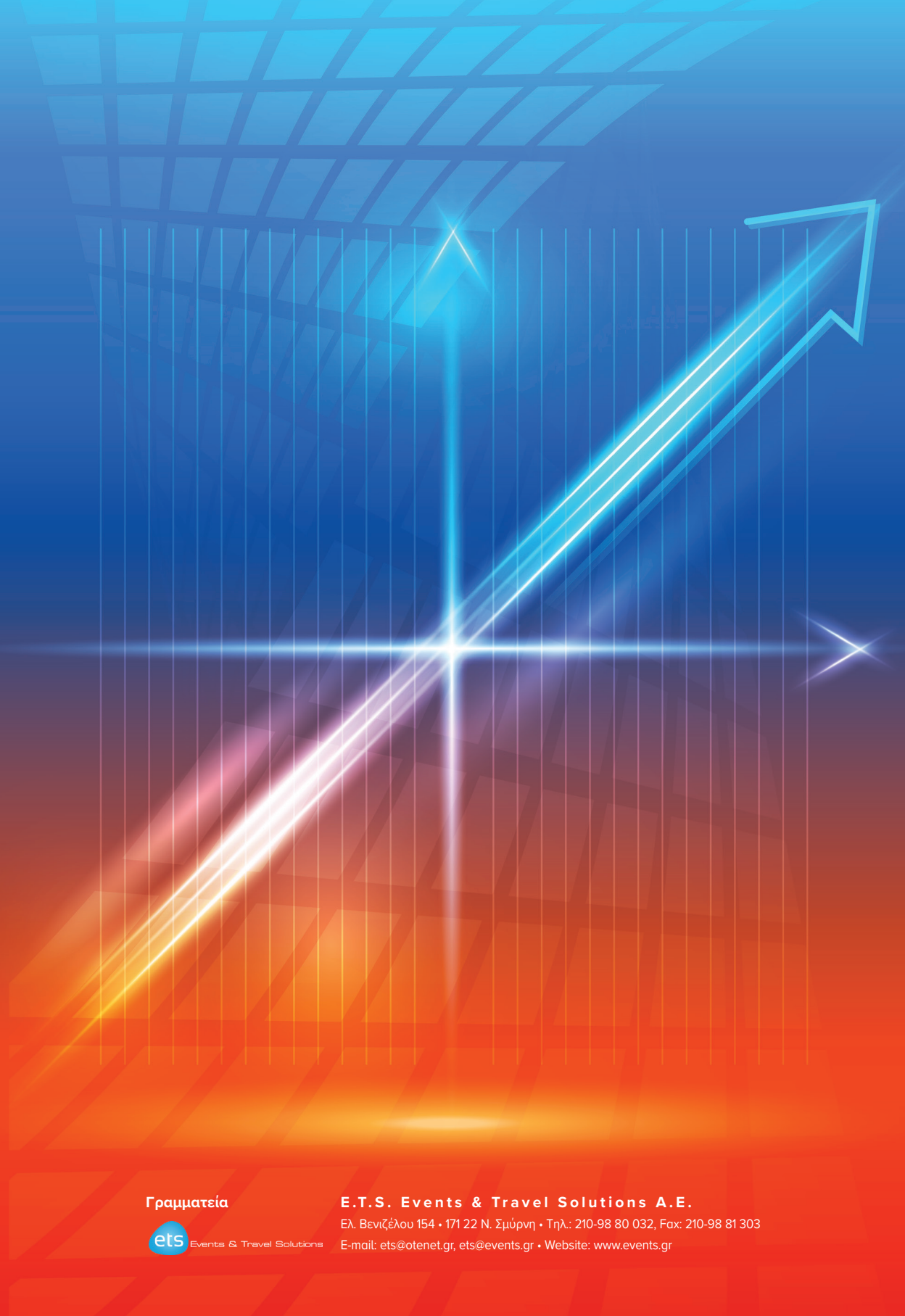
[ι] Περιλαμβάνεται κάταγμα πλευρών, κάταγμα οσφυϊκού σπονδύλου, συμπιεστικό κάταγμα σπονδυλικής στήλης, κάταγμα σπονδυλικής στήλης, κάταγμα άκρου ποδός, κάταγμα ισχίου, κάταγμα βραχιονίου οστού, κάταγμα θωρακικού σπονδύλου, κάταγμα άνω άκρου, κάταγμα ιερού οστού, κάταγμα άκρας χείρας, κάταγμα ηβικού οστού, κάταγμα κοτύλης, κάταγμα αστραγάλου, συμπιεστικό κάταγμα, κάταγμα πλευρικού χόνδρου, κάταγμα οστών του προσώπου, κάταγμα κάτω άκρου, οστεοπορωτικό κάταγμα, κάταγμα καρπού, αποσπαστικό κάταγμα, κάταγμα περόνης, κάταγμα κόκκυγα, κάταγμα πυέλου, κάταγμα κερκίδας, κάταγμα στέρνου, κάταγμα από υπερβολική επίβάρυνση, μεταταυματικό κάταγμα, κάταγμα αυχενικού σπονδύλου, κάταγμα του αυχένα του μηριαίου οστού, κάταγμα κνήμης. Βλέπε παρακάτω.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: *Δερματικό εξάνθημα:* Το δερματικό εξάνθημα που σχετίζεται με το apalutamide περιγράφηκε συνήθως ως κηλιδώδες ή κηλιδοβλατιδώδες. Στο δερματικό εξάνθημα περιλαμβάνεται εξάνθημα, κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα, γενικευμένο εξάνθημα, κνίδωση, κνησμώδες εξάνθημα, κηλιδώδες εξάνθημα, επιπεφυκίτιδα, πολύμορφο ερύθημα, βλατιδώδες εξάνθημα, αποφολιδωτικό δέρματος, εξάνθημα γεννητικών οργάνων, ερυθηματώδες εξάνθημα, στοματίτιδα, φαρμακευτικό εξάνθημα, στοματικά έλκη, φλυκταινώδες εξάνθημα, φλύκταινες, βλατιδες, πεμφιγοειδές, διάβρωση του δέρματος, δερματίτιδα και κυστικό εξάνθημα Ανεπιθύμητες ενέργειες δερματικού εξανθήματος αναφέρθηκαν στο 26% των ασθενών που έλαβαν apalutamide. Βαθμού 3 δερματικά εξανθήματα (ορίστηκαν ως εκείνα που καλύπτουν > 30% της επιφάνειας σώματος [BSA]) αναφέρθηκαν με τη θεραπεία με apalutamide στο 6% των ασθενών. Ο διάμεσος χρόνος έως την εμφάνιση δερματικού εξανθήματος ήταν 83 ημέρες. Στο 78% των ασθενών το εξάνθημα απέδραμε, με διάμεσο χρόνο έως την αποδρομή 78 ημέρες. Στα φαρμακευτικά προϊόντα που χρησιμοποιήθηκαν περιλαμβάνονταν τοπικά κορτικοστεροειδή, από στόματος αντιισταμινικά και το 19% των ασθενών έλαβαν συστηματικά κορτικοστεροειδή. Στους ασθενείς με δερματικό εξάνθημα, η δόση διεκόπη στο 28% των ασθενών και ελαττώθηκε στο 14% των ασθενών. Το δερματικό εξάνθημα επανεμφανίστηκε στο 59% των ασθενών στους οποίους πραγματοποιήθηκε προσωρινή διακοπή της δόσης. Το δερματικό εξάνθημα οδήγησε σε διακοπή της θεραπείας με apalutamide στο 7% των ασθενών που εμφάνισαν δερματικό εξάνθημα. *Πτώσεις και κατάγματα:* Στη μελέτη ARN-509-003, κάταγμα αναφέρθηκε στο 11,7% των ασθενών που έλαβαν apalutamide και στο 6,5% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Οι μισοί ασθενείς είχαν πτώση μέσα σε διάστημα 7 ημερών πριν από το κάταγμα και στις δύο ομάδες θεραπείας. Πτώσεις αναφέρθηκαν στο 15,6% των ασθενών που έλαβαν apalutamide, έναντι 9,0% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποίησεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). *Ισχαιμική καρδιοπάθεια και ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου:* Σε μία τυχαιοποιημένη μελέτη (SPARTAN) σε ασθενείς με nmCRPC, ισχαιμική καρδιοπάθεια εμφανίστηκε στο 4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με apalutamide και στο 3% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Σε μία τυχαιοποιημένη μελέτη (TITAN) σε ασθενείς με mHSPC, ισχαιμική καρδιοπάθεια εμφανίστηκε στο 4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με apalutamide και στο 2% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Συνολικά, στις μελέτες SPARTAN και TITAN, 6 ασθενείς (0,5%) που έλαβαν apalutamide και 2 ασθενείς (0,2%) που έλαβαν εικονικό φάρμακο απεβίωσαν λόγω ισχαιμικής καρδιοπάθειας (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). Στη μελέτη SPARTAN, με μία διάμεση έκθεση 32,9 μηνών για το apalutamide και 11,5 μηνών για το εικονικό φάρμακο, ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου εμφανίστηκαν στο 4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με apalutamide και στο 1% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο (βλ. παραπάνω). Στη μελέτη TITAN, ισχαιμικές διαταραχές των αγγείων του εγκεφάλου εμφανίστηκαν σε παρόμοια αναλογία στους ασθενείς στις ομάδες του apalutamide (1,5%) και του εικονικού φαρμάκου (1,5%). Συνολικά, στις μελέτες SPARTAN και TITAN, 2 ασθενείς (0,2%) που έλαβαν apalutamide και κανένας από τους ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο απεβίωσαν λόγω ισχαιμικής διαταραχής των αγγείων του εγκεφάλου (βλ. παράγραφο Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση). *Υποθυρεοειδισμός:* Υποθυρεοειδισμός αναφέρθηκε στο 8% των ασθενών που έλαβαν apalutamide και στο 2% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο, με βάση τις αξιολογήσεις της θυρεοειδοτρόπου ορμόνης (TSH) ανά 4 μήνες. Δεν παρατηρήθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού 3 ή 4. Υποθυρεοειδισμός εμφανίστηκε στο 30% των ασθενών που λάμβαναν ήδη θεραπεία υποκατάστασης του θυρεοειδούς στο σκέλος του apalutamide και στο 3% των ασθενών στο σκέλος του εικονικού φαρμάκου. Στους ασθενείς που δεν λάμβαναν θεραπεία υποκατάστασης του θυρεοειδούς, υποθυρεοειδισμός εμφανίστηκε στο 7% των ασθενών που έλαβαν apalutamide και στο 2% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Όταν ενδείκνυται κλινικά, πρέπει να ξεκινά θεραπεία υποκατάστασης του θυρεοειδούς ή να προσαρμόζεται η δόση της. 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. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Βέλγιο. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/18/1342/001. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10 Φεβρουαρίου 2022. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων http://www.ema.europa.eu. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ / ΤΙΜΕΣ

Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Νοσοκομειακή Τιμή	Λιανική Τιμή
F.C.TAB 60MG/TAB	BTx112 διακία σε blisters PVC/PCTFE/alu	2.415,28 €	2.918,66 €

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



Γραμματεία

ets Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154 • 171 22 Ν. Σμύρνη • Τηλ.: 210-98 80 032, Fax: 210-98 81 303

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