



Διοργάνωση:
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
& ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Σε συνεργασία με το:
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Γ. Ν. ΡΟΔΟΥ

4th

WEB SCIENTIFIC EVENT

PAVING INNOVATION

in Cancer Treatment

ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ στην Ογκολογία



Marcel Duchamp / Le Roi et la Reine entourés de Nus vites / 1912 / Oil On Canvas / (114.6 x 128.9 cm)

// 01 - 02

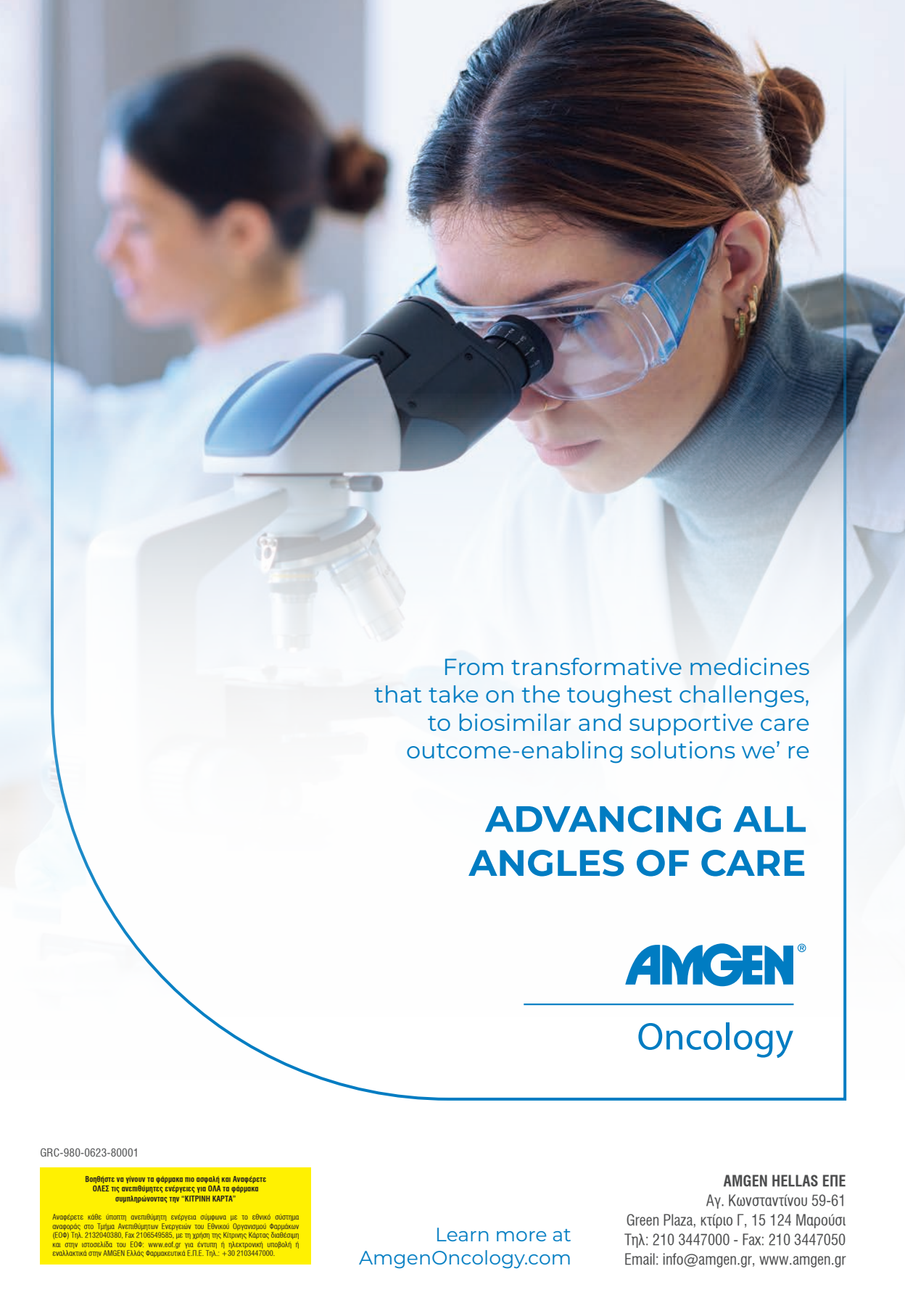
Χορηγούνται 16 Μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD)
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Σεπτεμβρίου
2023



WATCH LIVE ON
www.livemed.gr

Επιστημονικό
Πρόγραμμα



From transformative medicines
that take on the toughest challenges,
to biosimilar and supportive care
outcome-enabling solutions we're

ADVANCING ALL ANGLES OF CARE

AMGEN®

Oncology

GRC-980-0623-80001

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

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα
αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ: 2102040380, Fax: 2106540645 με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας Διάθεσης
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.

Learn more at
AmgenOncology.com

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



Διοργάνωση
ΠΕΡΙΤΟΜΟΝΕΣ ΑΝΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ
ΣΤΗΝ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Σε συνεργασία με το
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ

4th

WEB SCIENTIFIC EVENT
PAVING INNOVATION
in Cancer Treatment



WATCH LIVE ON
www.livemed.gr

ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ // 01 - 02
στην Ογκολογία Σεπτεμβρίου
2023

\\ Χαιρετισμός...

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Ο Μαρσέλ Προύστ είχε πει κάποτε ότι «**Το ταξίδι της ανακάλυψης δεν σημαίνει να ψάχνεις καινούργια μέρη αλλά να έχεις καινούργια μάτια**».

Σας καλούμε λοιπόν και φέτος στο **4^ο Paving Innovation in Oncology-Καινοτομία στην Ογκολογία** για να δούμε και φέτος μαζί με μια άλλη ματιά τις ραγδαίες και συναρπαστικές εξελίξεις που ζούμε στην Ογκολογία.

Η ανοσοθεραπεία, η πληθώρα των μοριακά στοχευμένων θεραπειών μαζί με τη χημειοθεραπεία και τις κλασικές θεραπείες, ανοίγουν νέους δρόμους στην καθημερινή μας κλινική πράξη.

Ταυτόχρονα, η πληθώρα των θεραπευτικών επιλογών γεννά καθημερινά ερωτήματα για τον τρόπο και τη σειρά που αυτές θα χρησιμοποιηθούν.

Το τοπίο περιπλέκεται ακόμα πιο πολύ με τις εξελίξεις στον τεχνολογικό τομέα που βιώνει η Χειρουργική Ογκολογία με τη Ρομποτική Χειρουργική, τις εξελίξεις στην Απεικόνιση και στην Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία. Νέοι δρόμοι ανοίγονται που απαιτούν την διατομεακή και πολυπρισματική προσέγγιση μεταξύ των εμπλεκόμενων ειδικοτήτων.

Μετά την εξαιρετική απήχηση και επιτυχία που είχαν τα τρία πρώτα συνέδρια «Innovation in Oncology-Καινοτομία στην Ογκολογία», προχωρούμε φέτος στην διοργάνωση του 4^{ου} «Paving Innovation in Cancer Treatment-Καινοτομία στην Ογκολογία», ώστε η ώσμωση μεταξύ των ειδικοτήτων πάνω σε θέματα αιχμής στην Ογκολογία, να μας οδηγήσει σε γόνιμα συμπεράσματα και προοπτικές.

Με τιμή,

Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής Επιτροπής

Δημήτριος Ματθαίος

Παθολόγος - Ογκολόγος MD, MSc, PhD
Επιστημονικός Υπεύθυνος Μονάδας
Χημειοθεραπείας - Ογκολογικού
Τμήματος, Γ.Ν. Ρόδου

Μιχαήλ Καραμούζης

Παθολόγος - Ογκολόγος,
MD, PhD, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή,
Ε.Κ.Π.Α.



OPDIVO + **YERVOY**
(nivolumab) (ipilimumab)

**BUILT TO
LAST**

Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος OPDIVO.
Ημερομηνία ανασθεώρησης κειμένου, 27 Οκτωβρίου 2022.



Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος YERVOY.
Ημερομηνία ανασθεώρησης κειμένου, 27 Οκτωβρίου 2022.



Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών

Ελλάδα
Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
Μεσογείων 284
GR-15562 Χολαργός, Αθήνα
Τηλ: + 30 21 32040380/337
Φαξ: + 30 21 06549585
Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>

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

 **Bristol Myers Squibb™**

Bristol-Myers Squibb A.E.
Αττικής 49-53 & Προποντιδός 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
ΟΑΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



\\ Επιστημονικό Πρόγραμμα...

Παρασκευή 1 Σεπτεμβρίου 2023

09:30-10:45

Στρογγυλή Τράπεζα Μοριακής Βιολογίας

Προεδρείο: **A. Γαλάνης, A. Παππά, A. Γιατρομανωλάκη**

09:30-09:50

Υγρή Βιοψία, εφαρμογές και προοπτικές

I. Μπαλγκουρανίδου

09:50-10:10

Μοριακά τεστ ανίχνευσης καρκίνου σε ασυμπτωματικό πληθυσμό, πού βρισκόμαστε;

Γ. Νασσιούλας

10:10-10:30

Ο ρόλος των νέων μοριακών τεχνικών στη διαγνωστική προσέγγιση των Unknown primary

Δ. Χατζημπούγιας

10:30-10:45

Συζήτηση

10:45-11:00

Διάλειμμα

11:00 11:55

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Z. Σαριδάκη, M. Παρασκευά**

11:00-11:20

DRGs στην Ελλάδα. Η εφαρμογή τους στην ογκολογική πράξη

K. Χαλκιάς

11:20-11:40

Πρόγραμμα ΟΙΚΟΘΕΝ και προοπτικές εφαρμογής του σε πανελλαδική κλίμακα

M. Νικολάου

11:40-11:55

Συζήτηση

11:55-12:30

Διάλειμμα

12:30-13:00

Lecture

Chairs: **D. Matthaios, M. Lavdaniti**

Priorities for future research in cancer nursing

G. Kotronoulas

13:00-13:15

Διάλειμμα

BINOCRIT[®]

epoetin alfa

ZARZIO[®]

filgrastim

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

Πριν τη συνταγογράφηση
συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη των
Χαρακτηριστικών του κάθε Προϊόντος.

SANDOZ A Novartis
Division

ΚΑΚ: Sandoz GmbH

Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

Στοιχεία επικοινωνίας στην Ελλάδα: Novartis (Hellas) A.E.B.E./Sandoz division

Φραγκοκκλησίας 7B, 151 25 Μαρούσι, Αθήνα, Τηλ.: 210 2811712, Φαξ: 210 6857655



Πρωτεύεται από την εταιρεία:

DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

21^ο χλμ. Εθν. Οδού Αθηνών-Λαμίας,

145 68 Κρυονέρι, Αττικής, Ελλάδα

Τ: +30 210 8161802, F: +30 210 8161587



Παρασκευή 1 Σεπτεμβρίου 2023

13:15-14:10

Σαρκώματα

Προεδρείο: **Ι. Μπουκοβίνας, Β. Ραμφίδης**

13:15-13:35

State of the art παθολογοανατομική προσέγγιση
των σαρκωμάτων

Γ. Αγρογιάννης

13:35-13:55

Νεότερες εξελίξεις στην θεραπεία των σαρκωμάτων

Σ. Κόκκαλη

13:55-14:10

Συζήτηση

14:10-15:00

Μεσημβρινή Διακοπή

15:00-16:15

Στρογγυλή Τράπεζα Ακτινοθεραπείας

Προεδρείο: **Μ. Κουκουράκης, Γ. Πισσάκας**

15:00-15:20

Ολιγομεταστατική νόσος δεδομένα και κλινική πρακτική

Π. Σκάρλος

15:20- 15:40

Πότε θα παραπέμψουμε τον ασθενή μας για πρωτόνια;

Μ. Τόλια

15:40- 16:00

Ανοσοθεραπεία και ακτινοθεραπεία.
Συνέργεια και προοπτικές

Α. Βαρβέρης

16:00-16:15

Συζήτηση

16:15-16:30

Διάλειμμα

16:30-17:30

Στρογγυλή Τράπεζα Υποστηρικτικής Φροντίδας

Προεδρείο: **Μ. Παρασκευά, Γ. Ρήγας, Α. Μουζακίτη**

16:30-16:50

State of the art προσέγγιση της αναλγησίας
στον ογκολογικό ασθενή

Μ. Αυγουστίδου

16:50-17:10

Αντιμετωπίζοντας την κατάθλιψη στους ογκολογικούς ασθενείς

Ε. Ρίζος

17:10-17:30

Συζήτηση



 **Akynzeo®**

netupitant/palonosetron

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

 **Galenica α.ε.**

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

 **HELSINN**
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας της Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

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

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος



Παρασκευή 1 Σεπτεμβρίου 2023

17:30-19:00

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Κ. Μποτσόλης, Γ. Παπαδόπουλος**

17:30-18:00

Προσεγγίζοντας τον θεραπευτικό αλγόριθμο στην 1^η γραμμή του μεταστατικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος

Α. Κυριαζόγλου

Sponsored by  **MSD**
INVENTING FOR LIFE

18:00-18:20

ASCO 2023 updates

Σ. Ταλαγάνη

18:20-18:50

Ανοσοθεραπεία, πότε σταματάμε στους complete responders και πότε κάνουμε rechallenge;

Μ. Ροβίθη

18:50-19:00

Συζήτηση

19:00-20:00

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Ε. Πικουλής, Κ. Ρωμανίδης, Α. Κωτσάκης**

19:00-19:20

Νεότερα δεδομένα στον ηπατοκυτταρικό καρκίνο και καρκίνο χοληφόρων

Κ. Πλοιαρχοπούλου

19:20-19:40

Ο θεραπευτικός αλγόριθμος στον οισοφαγογαστικό καρκίνο, πρώιμη και μεταστατική νόσος

Κ. Λόγα

19:40-20:00

Συνδυασμοί και αλληλούχηση θεραπειών στο μεταστατικό μελάνωμα

Ι. Γαζούλη

20:00-20:10

Διάλειμμα

20:10-21:00

Πώς η Ανοσοθεραπεία αλλάζει το τοπίο στις Γυναικολογικές Κακοήθειες

Προεδρείο: **Χ. Παπαδημητρίου, Θ. Τέγος**

20:10-20:30

Στον καρκίνο του ενδομητρίου

Α. Σφήκα

20:30-20:50

Στον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας

Ε. Λιανός

20:50-21:00

Συζήτηση



TUKYSA[®]
tucatinib
50 mg | 150 mg tablets



▽ 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 4.8 της ΠΧΠ για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Νοσοκομειακή τιμή:

TUKYSA F.C.TAB 150MG/TAB BT X 84 TABS: 5.159,29€

TUKYSA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 88 TABS: 1.801,25€

Το TUKYSA συμπεριλαμβάνεται στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων.

 **Seagen[®]**

 **GENESIS**
pharma

Genesis Pharma S.A.

Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα

Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918

e-mail: info@genesishpharma.com, www.genesishpharma.com

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

Tuc_Ad.Mar_2023



Σάββατο 2 Σεπτεμβρίου 2023

09:00-10:00

Ανοσοθεραπεία και Εξελίξεις στην Επικουρική Θεραπεία

Προεδρείο: **Μ. Καραμούζης, Κ. Νεανίδης**

09:00-09:20

Επικουρική θεραπεία καρκίνου πνεύμονα

Γ. Ρίζος

09:20-09:40

Επικουρική θεραπεία καρκίνου νεφρού και ουροδόχου κύστης

Π. Κουτουκόγλου

09:40-10:00

Θεραπευτικές επιλογές σε ασθενείς υψηλού
κινδύνου καρκίνου μαστού

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου

10:00-10:15

Διάλειμμα

10:15-11:45

Εξελίξεις στον Καρκίνο του Μαστού

Προεδρείο: **Β. Μπαρμπούνης, Β. Κουλουλίας, Α. Ζυγογιάννη**

10:15-10:35

2023: New concepts and strategies on breast cancer treatment.

G. Jerusalem

10:35-10:55

Πώς διαμορφώνεται ο θεραπευτικός αλγόριθμος στον
τριπλά αρνητικό καρκίνο του μαστού

Α. Άσση

11:15-11:35

Αντι HER θεραπεία στον μεταστατικό καρκίνο του μαστού.
Νεότερα δεδομένα

Α. Φωταρέλλη

11:35-11:45

Συζήτηση

11:45-12:00

Διάλειμμα

12:00-13:00

Εξελίξεις στον Καρκίνο των Ωοθηκών

Προεδρείο: **Γ. Κεσίσης, Ν. Κεντεποζίδης**

12:00-12:20

Νεότερα δεδομένα στην χρήση των PARP αναστολέων
στον καρκίνο των ωοθηκών

Τ. Κουκάκη

12:20-12:40

Νέα Μόρια

Ε. Μπιζιώτα

12:40-13:00

Συζήτηση

13:00-13:15

Διάλειμμα

The first and only approved **TROP-2**-directed ADC²



200 mg κόνις για πυκνό σκεύασμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση

For 2L metastatic triple-negative breast cancer

Survival Elevated

**TRODELVY significantly improved survival in
2L and later mTNBC in the Phase 3 ASCENT trial^{*1}**

Median PFS nearly
3x LONGER
than chemotherapy

4.8 months with TRODELVY (95% CI, 4.1–5.8)
vs 1.7 months with single-agent chemotherapy
(95% CI, 1.5–2.5); HR: 0.43 (95% CI, 0.35–0.54)
P<.0001^{†1}

Median OS nearly
1 YEAR

11.8 months with TRODELVY (95% CI, 10.5–13.8)
vs 6.9 months with single-agent chemotherapy
(95% CI, 5.9–7.7); HR: 0.51 (95% CI, 0.41–0.62)
P<.0001^{†1}

* ASCENT was an international, Phase 3, multicentre, open-label, randomised trial of patients with unresectable locally advanced or metastatic TNBC (N=529). Patients were randomised 1:1 to receive TRODELVY 10 mg/kg IV on Days 1 and 8 every 21 days, or single-agent chemotherapy of the physician's choice (eribulin, vinorelbine, gemcitabine, or capecitabine). The primary endpoint was PFS in patients without brain metastases at baseline (88% of the overall study population), as measured by BICR based on RECIST v1.1 criteria.¹

^{†1} The improvements in PFS and OS in the primary analysis population were consistent with the ITT population (median PFS: 5.6 months vs 1.7 months; HR: 0.41; P<.0001; median OS: 12.1 months vs 6.7 months; P<.0001).¹

2L, second line; ADC, antibody-drug conjugate; BICR, blinded independent central review; CI, confidence interval; HR, hazard ratio; ITT, intent-to-treat; IV, intravenous; mTNBC, metastatic triple-negative breast cancer; OS, overall survival; PFS, progression-free survival; RECIST, Response Evaluation Criteria in Solid Tumors; TNBC, triple-negative breast cancer; TROP-2, trophoblast cell surface antigen 2.

Βιβλιογραφία:

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Trodelvy, Ιούλιος 2022.
2. Tarantino P. et al. CA Cancer J Clin 2022; 72:165-182

Για την πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος αποταθείτε στον ΚΑΚ.

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

Τρόπος διάθεσης: Με περιορισμένη Ιατρική Συνταγή. Μόνο για Νοσοκομειακή Χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

Τμή παραγωγού: 967,95€ ανά φιαλίδιο.

Παρακαλείστε να αναφέρετε κάθε εικαζόμενη / πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ, σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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



Creating Possible

Τοπικός αντιπρόσωπος του ΚΑΚ: Gilead Sciences Ελλάς Μ.ΕΠ.Ε., Εθνάρχου Μακαρίου & Μωραϊτίνη 4,
17564 Παλαιό Φάληρο, Τηλ 210 89 30 100, Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 004304401000.

Υπεύθυν για τη συλλογή AE: Gilead Sciences, Inc., Pharmacovigilance & Epidemiology,
333 Lakeside Dr., Foster City, CA 94404, Τηλ: +1 866 633 4474,
Email: Safety_FC@gilead.com

Οι συνταγογραφικές πληροφορίες του προϊόντος βρίσκονται σε άλλη σελίδα του παρόντος.



Σάββατο 2 Σεπτεμβρίου 2023

13:15-14:15

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Χ. Εμμανουηλίδης, Κ. Αμαραντίδης**

13:15-13:35

Πώς διαμορφώνεται ο θεραπευτικός αλγόριθμος
του κολοορθικού καρκίνου εν έτη 2023

Μ. Γκοτζαμανίδου

13:35-13:55

Καρκίνος ορθού: Νεοεπικουρική και επικουρική θεραπεία.
Πού βρισκόμαστε;

Ε. Κοντοπόδης

13:55-14:15

Συζήτηση

14:15-15:30

Μεσημβρινή Διακοπή

15:30-17:00

Ουρογενετικός Καρκίνος

Προεδρείο: **Ε. Μαραγκούλη, Α. Ζησιμόπουλος**

15:00-15:50

Η θέση της στερεοτακτικής ακτινοθεραπείας στον πρώιμο
καρκίνο του προστάτη

Μ. Τριχάς

15:50-16:10

Νεότερα δεδομένα στη διαχείριση του μεταστατικού
ορμονοάντοχο καρκίνου του προστάτη

Δ. Νάση

16:10-16:30

Ουροθηλιακός Καρκίνος-αναδυόμενες θεραπείες

P. Grivas

16:30-16:45

Συζήτηση

16:45-17:00

Διάλειμμα

17:00-17:30

Lecture

Chairs: **D. Katsoxi, E. Galani**

Mediterranean diet and cancer patients.

St. Kales

17:30-17:45

Διάλειμμα



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Zejula: Λ.Τ. 4.267,63 €, % επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%, κατόπιν ένταξης του προϊόντος στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η ένταξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση: Το κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει μονοϋδρική τοσυλική νιραπαρίμπη που ισοδυναμεί προς 100 mg νιραπαρίμπη.

Jemperli: Λ.Τ. 6.463,80 €, % επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%, κατόπιν ένταξης του προϊόντος στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικότητα και εμπειρία.

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση: Ένα φιαλίδιο πυκνού διαλύματος για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση των 10 ml περιέχει 500 mg dostarlimab.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης της καταχώρησης.

Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρως ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο εταιρειών GSK.
©2023 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK.

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

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε
Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com

GSK



Σάββατο 2 Σεπτεμβρίου 2023

17:45-19:00

Καρκίνος Πνεύμονα

Προεδρείο: **Σ. Αγγελάκη, Μ. Παντελιάδου, Π. Χουντής**

17:45-18:05

Θεραπεία 1^{ης} γραμμής στον NSCLC

N. Τσουκαλάς

18:05-18:25

Θεραπευτικός αλγόριθμος SCLC και νέα μόρια

N. Παυλίδης

18:25-18:45

Διαχείριση N2/stage 3 NSCL

N. Καποδίστριας

18:45-19:00

Συζήτηση

19:00-20:15

New molecules and compounds

Chairs: **D. Matthaios, K. Neanidis**

19:00-19:20

Emerging Therapies to Overcome CPI Resistance in NSCLC

F. Barlesi

19:20-19:40

Immunomodulatory strategies for non-MSI-H metastatic colorectal cancer

G. Argiles

19:40-20:00

Integrated Clinicopathologic and Gene Expression Analysis to Profile Immune Prognostic Indicators in Uterine and Non-Uterine Leiomyosarcoma (LMS)

D. Korentzelos

20:00-20:15

Discussion

20:15-20:45

Τελετή Λήξης - Διάλεξη

Προεδρείο: **A. Αρδαβάνης, Μ. Κρητικού, A. Σπυρίδου, E. Ορφανού**

Η αξία της ανθρώπινης ζωής.

Σ. Χαλκιάς



Verzenios[®]
abemaciclib

Νέα Ένδειξη

**ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ HR+, HER2-
ΠΡΩΙΜΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ (EBC)
ΜΕ ΘΕΤΙΚΟΥΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ, ΠΟΥ
ΔΙΑΤΡΕΧΟΥΝ ΥΨΗΛΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ**

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΟΛΗ ΤΗΝ

ελπίδα του κόσμου

ΚΑΙ ΑΚΟΜΗ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ

**ΕΝΙΣΧΥΣΤΕ
ΤΗΝ ΕΛΠΙΔΑ**

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 Περιληψη 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



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15° 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





Διοργάνωση
ΠΕΡΙΣΤΟΙΧΙΣΜΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ
ΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΣ ΕΡΕΥΝΗΣ

Σε συνεργασία με το
ΟΡΓΑΝΟΓΕΝΕΣ ΕΡΕΥΝΗΣ
Τ' Ν. ΡΟΔΟΥ

4th WEB SCIENTIFIC EVENT PAVING INNOVATION in Cancer Treatment

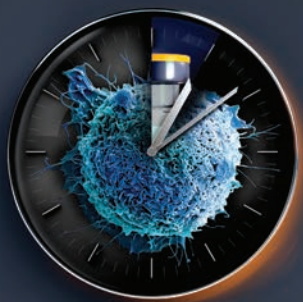


WATCH LIVE ON
www.livemed.gr

KAINOTOMIA // 01 - 02
στην Ογκολογία Σεπτεμβρίου
2023

Κατάλογος Ομιλητών-Προέδρων

Argiles Guillermo	MD, Senior Researcher, Luis Diaz Laboratory, MSKCC Sloan Kettering Institute Zuckerman Research Center
Barlesi Fabrice	Professor of Medicine at Université Paris-Saclay and General Director of Gustave Roussy
Grivas Petros	MD, PhD, Professor, Department of Medicine, Division of Medical Oncology, Clinical Director, Genitourinary Cancers Program, University of Washington, Professor, Clinical Research Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Jerusalem Guy	MD, PhD, Head of Medical Oncology, CHU Liege and Liege University, Liege, Belgium
Kales Stefanos	MD, MPH, FACP, FACOEM, Professor of Medicine, Harvard Medical School, Professor & Director, Occupational Medicine Residency, Harvard TH Chan School of Public Health, Division Chief, OEM, Cambridge Health Alliance
Korentzelos Dimitrios	M.D., Genitourinary Pathology Fellow, Department of Pathology, University of Pittsburgh Medical Center
Kotronoulas Grigorios	Reader / Associate Professor in Supportive Cancer Care (Nursing), PhD, MSc, PGCAP, RTEF, BSN, RN Glasgow, Scotland, United Kingdom
Αγγελάκη Σοφία	Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν. Ηρακλείου, Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Αγρογιάννης Γεώργιος	Αναπληρωτής Καθηγητής Ιστοπαθολογίας, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ
Αμαραντίδης Κυριάκος	Διευθυντής ΕΣΥ, Πανεπιστημιακή Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Έβρου, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δ.Π.Θ.
Αραβαντινού-Φατώρου Ελένη	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
Αρδαβάνης Αλέξανδρος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής - Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Άσση Αβραάμ	Παθολόγος-Ογκολόγος Δ' Ογκολογικής Κλινικής, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
Αυγουστίδου Μαρία	MD, FÄ, Παθολόγος - Ογκολόγος, Ανακουφιστική Ιατρική Υγεία, Βιοκλινική, Γαλλία
Βαρβέρης Αντώνιος	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Πα.Γ.Ν.Η.
Γαζούλη Ιωάννα	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
Γαλάνη Ελένη	Παθολόγος - Ογκολόγος, Αναπληρώτρια Διευθύντρια, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital



Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον ΚΑΚ, κατόπιν αιτήσεως

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Merck Europe B.V.
Gustav Mahlerplein 102
1082 MA Amsterdam, Ολλανδία

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

MERCK

Λ. Κηφισίας 41-45
151 23, Μαρούσι, Αθήνα
τηλ: 210 6165100
www.merck.gr



Γαλάνης Αλέξιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Μοριακής Βιολογίας, Τμήμα Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής Δ.Π.Θ., Αλεξανδρούπολη

**Γιατρομανωλάκη
Αλεξάνδρα**

Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής, Δ.Π.Θ.

Γκοτζαμανίδου Μαρία

MD, PhD, Ογκολογική Κλινική 251 Γ.Ν.Α.

Εμμανουηλίδης Χρήστος

Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης, Πρώην Αναπληρωτής Καθηγητής Πανεπιστημίου UCLA

Ζησιμόπουλος Αθανάσιος

Καθηγητής Πυρηνικής Ιατρικής, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ., Διευθυντής, Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Ζυγογιάννη Άννα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «Αρεταίειο»

Καποδίστριας Νικόλαος

Παθολόγος - Ογκολόγος, PhD, Επιμελητής Β', Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών

Καραμούζης Μιχαήλ

Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α

Κατσώχη Δέσποινα

MD, PhD, Ογκολόγος - Ακτινοθεραπευτής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου RWTH Aachen Γερμανίας, Πρόεδρος ΑΚΟΣ

Κεντεποζίδης Νικόλαος

MD, PhD, MSc, Διευθυντής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General

Κεσίσης Γεώργιος

Παθολόγος - Ογκολόγος, Κλινική «Άγιος Λουκάς»

Κόκκαλη Στεφάνια

MD, MSc, Επιμελήτρια Β', Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Κοντοπόδης Εμμανουήλ

Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Π.Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο»

Κουκάκη Τριανταφυλλία

Παθολόγος - Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Κουκουράκης Μιχαήλ

Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Δημοκρίτειο. Πανεπιστήμιο Θράκης

Κουλουλίας Βασίλειος

Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Β' Εργαστήριο Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κουτουκόγλου Πρόδρομος

M.D., M.Sc., Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Α' Ογκολογικό Χημειοθεραπευτικό Τμήμα, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»

Κρητικού Μαρία

Πρόεδρος Συλλόγου Καρκινοπαθών Δωδεκανήσων

Κυριαζόγλου Αναστάσιος

MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικό»

Κωτσάκης Αθανάσιος

Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Lonsurf®

τριφλουριδίνη/τιπιρακίλη



SERVIER 
moved by you

SERVIER HELLAS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ. Φραγκοκκλησιάς 7, 15125 Μαρούσι. Τηλ 210 9391000, www.servier.gr

Η άδεια κυκλοφορίας για το LONSURF® έχει χορηγηθεί στη Servier από την Ταίχο, αναπτύσσεται και από τις δύο εταιρείες παγκοσμίως και διατίθεται στα αντίστοιχα εδάφη δικαιοδοσίας της καθεμιάς.

Πριν τη συνταγογράφηση, συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον Κάτοχο της Άδειας Κυκλοφορίας.

Lonsurf® (15+6,14) mg/tab BTx20: ΛΤ: € 593,25 NT: € 465,93
Lonsurf® (15+6,14) mg/tab BTx60: ΛΤ: € 1.709,70 NT: € 1.397,78
Lonsurf® (20+8,19) mg/tab BTx20: ΛΤ: € 783,67 NT: € 621,23
Lonsurf® (20+8,19) mg/tab BTx60: ΛΤ: € 2.262,14 NT: € 1.862,90

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



Λαβδανίτη Μαρία	Καθηγήτρια Τμήματος Νοσηλευτικής- Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
Λιανός Ευάγγελος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Λόγα Κωνσταντία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»
Μαραγκούλη Ελένη	Παθολόγος - Ογκολόγος, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Τρικάλων
Ματθαίος Δημήτριος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MSc, PhD Επιστημονικός Υπεύθυνος Μονάδας Χημειοθεραπείας -Ογκολογικό Τμήμα Γ.Ν Ρόδου
Μουζακίτη Άννα	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Επιστημονικά Υπεύθυνη, Τμήμα Χημειοθεραπειών, Γ.Ν. Κέρκυρας
Μπαλγκουρανίδου Ιωάννα	PhD, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου, Βιολόγος-Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Τμήμα Ιατρικής, Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, Δ.Π.Θ.
Μπαρμπούνης Βασίλειος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Ε' Ογκολογικής Κλινικής, Όμιλος ΙΑΣΩ
Μπιζιώτα Ειρήνη	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
Μποτσόλης Κωνσταντίνος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης
Μπουκοβίνας Ιωάννης	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, «Βιοκλινική» Θεσσαλονίκη
Νάση Δέσποινα	Παθολόγος Ογκολόγος Επιμελήτρια Β', Παθολογική- Ογκολογική Κλινική Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
Νασιούλας Γεώργιος	PhD, Επιστημονικός Διευθυντής, Genekor I.A.E.
Νεανίδης Κωνσταντίνος	MD, MSc, Παθολόγος - Ογκολόγος & Κλινικός Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής, 424 Γ.Σ.Ν.Ε.
Νικολάου Μιχαήλ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Ορφανού Εύη	Πρόεδρος Συλλόγου Καρκινοπαθών & Σπάνιων Παθήσεων Νομού Έβρου «Μαζί για Ζωή», Α' Αντιπρόεδρος Ένωσης Σπανίων Ασθενών Ελλάδας, Γ' Αντιπρόεδρος Ένωσης Ασθενών Ελλάδας, Αντιπρόεδρος Δ.Σ. Γ.Ν. Διδυμότειχου
Παντελιάδου Μαριάνθη	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Παπαδημητρίου Χρίστος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αρεταίειο»
Παπαδόπουλος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center



Παπά Αглаΐα	PhD, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Μοριακής Φυσιολογίας, Τμήμα Μοριακής Βιολογίας & Γενετικής, Δ.Π.Θ., Αλεξανδρούπολη
Παρασκευά Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Γ.Ν. Ρόδου
Παυλίδης Νεκτάριος	MD, MSc, Consultant in Medical Oncologist, FMH in Medical Oncology in Switzerland, General Hospital of Limassol, Cyprus
Πικουλής Εμμανουήλ	MD, PhD, D.M.C.C., FACS, FEBS, Καθηγητής Χειρουργικής, Διευθυντής, Γ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Professor of Surgery (Adj), USUHS Bethesda, MD, USA, Adj. Professor in Humanitarian and Catastrophe Emergency Medicine, University of Bern, Switzerland
Πισσάκας Γεώργιος	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Πλοιαρχοπούλου Κυριακή	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Metropolitan General
Ραμφίδης Βασίλειος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251 Γ.Ν.Α.
Ρήγας Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Μονάδα Χημειοθεραπείας, Γ.Ν. Βόλου «Αχλλοπούλειο»
Ρίζος Γεώργιος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Ογκολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε.
Ρίζος Εμμανουήλ	Ph.D, Ιατρός - Ψυχίατρος, Καθηγητής Ψυχιατρικής Ιατρικής Σχολής Αθηνών Εθνικού Και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Β' Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Ροβίθη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Γ.Ν. Αγίου Νικολάου
Ρωμανίδης Κωνσταντίνος	Καθηγητής Χειρουργικής, Τμήμα Ιατρικής, Δ.Π.Θ., Β' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
Σαριδάκη Ζένη	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
Σκάρλος Παντελής	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διευθυντής - Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογικής Κλινικής Νοσοκομείο Metropolitan, Διδάκτωρ Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης
Σπυρίδου Αναστασία	Υπεύθυνη Μαία, Μονάδα Εξωσωματικής Γονιμοποίησης, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
Σφήκα Αγγελική	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Όμιλος ΙΑΣΩ
Ταλαγάνη Σοφία	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Τέγος Θεόδωρος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»



Διοργάνωση
ΠΕΡΙΤΟΜΟΝΑΡΧΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΣΕ ΟΙΚΙΑΚΟ ΕΡΓΑΣΙΟ

Σε συνεργασία με το
ΟΡΘΟΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΗΝ ΠΟΛΥ

4th WEB SCIENTIFIC EVENT PAVING INNOVATION in Cancer Treatment



WATCH LIVE ON
www.livemed.gr

ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ // 01 - 02
στην Ογκολογία Σεπτεμβρίου
2023

Τόλια Μαρία

Τριχάς Μιλτιάδης

Τσουκαλάς Νικόλαος

Φωταρέλλη Αγγελική

Χαλικιάς Σπυρίδων

Χαλικιάς Κωνσταντίνος

Χατζημπούγιας Δημήτριος

Χουντής Παναγιώτης

Αν. Καθηγήτρια Ακτινοθεραπείας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Όμιλος ΙΑΣΩ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική 401 Γ.Σ.Ν.Α., Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»

MD, BSN, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ' Τμήμα Κλινικής Ογκολογίας-Χημειοθεραπείας, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»

MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος-Εντατικολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας και Χημειοθεραπείας Γυναικολογικού καρκίνου, Γ.Ν.Μ «Ελενα Βενιζέλου»

Παθολόγος, Εκτελεστικό Μέλος Δ.Σ., Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (ΚΕΤΕΚΝΥ)

MD, MSc, PhD, Παθολογοανατόμος, CEO Μικροδιαγνωστική Α.Ε.

MD, PhD, Χειρουργός Καρδιάς - Θώρακος - Αορτής, Διευθυντής, Κλινική Θώρακος - Καρδιάς και Μεγάλων Αγγείων, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών. Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δ.Π.Θ.



\\ Χορηγοί...





Διοργάνωση
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Σε συνεργασία με το
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Γ.Ν. Ρόδου

4th WEB SCIENTIFIC EVENT PAVING INNOVATION in Cancer Treatment



WATCH LIVE ON
www.livemed.gr

ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ // 01 - 02
στην Ογκολογία Σεπτεμβρίου
2023

↓ Οργάνωση

Ινστιτούτο Μοριακής Ιατρικής & Βιοϊατρικής Έρευνας (IMBE)
Σε συνεργασία με το Ογκολογικό Τμήμα Γ.Ν. Ρόδου

↓ Ημερομηνία

01-02 Σεπτεμβρίου 2023

↓ Τόπος Διεξαγωγής

Web Scientific Event /Διαδικτυακή Διημερίδα
www.livemed.gr

↓ Εγγραφή

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

↓ Οδηγίες Διαδικτυακής Παρακολούθησης:

Η Διημερίδα θα αναμεταδοθεί 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, την εκδήλωση που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο **Go Live ή Go Virtual**.

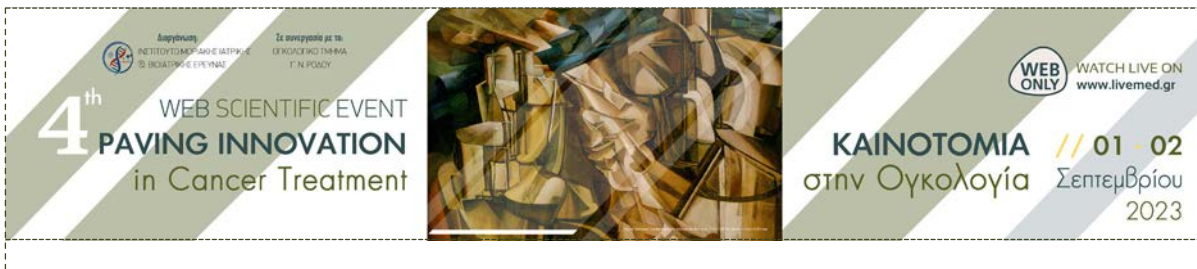
(++ κουμπί αίθουσας) Στη συνέχεια για να συνδεθείτε με την αίθουσα, επιλέγετε από το μενού που εμφανίζεται στο κάτω μέρος της οθόνης σας, την **«Αίθουσα Συνεδριάσεων»**

Ερωτήσεις μπορούν να υποβάλλονται μέσω του πεδίου που βρίσκεται κάτω από το βίντεο, κατά τη διάρκεια της ζωντανής μετάδοση

↓ Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

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

Γενικές Πληροφορίες...



↓ Παραλαβή Πιστοποιητικού

Στο Συνέδριο θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης του χρόνου παρακολούθησης.

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

↓ Γραμματεία

E.T.S. Events & Travel Solutions A.E.
Ελ. Βενιζέλου 154, 171 22 Ν. Σμύρνη,
Τηλ.: 210-98 80 032, Φαξ: 210-98 81 303,
E-mail: ets@otenet.gr, ets@events.gr
Website: www.events.gr

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



TROPELVY

sacituzumab govitecan

200 mg κόνις για πακνισμένο διάλυμα προς παρασκευή διαλύματος προς έγχυση

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει 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 ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΣ:** Tropelvy 200 mg κόνις για πακνισμένο διάλυμα προς παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Ένα φιαλίδιο με κόνι περιέχει 200 mg sacituzumab govitecan. Μετά την ανασύσταση, ένα mL διαλύματος περιέχει 10 mg sacituzumab govitecan. Το sacituzumab govitecan είναι ένα σύζευγμα αντισώματος-φαρμάκου (ADC) που στρέφεται κατά του Trop -2. Το sacituzumab είναι ένα ανθρωποποιημένο μονοκλωνικό αντίσωμα (hRS7 IgG1k) που αναγνωρίζει το Trop -2. Το μικρό μόριο SN-38 είναι ένας αναστολέας τοποϊσομεράσης Ι, το οποίο συνδέεται ομοιοπολικά με το αντίσωμα μέσω ενός συνδέτη ικανού να υδρόλυθει. Περίπου 7-8 μόρια SN-38 είναι συνδεδεμένα με κάθε μόριο του αντισώματος. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Tropelvy ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με ανεπιβεβαιωμένο ή μεταστατικό τριπλά αρνητικό καρκίνο του μαστού (mTNBC), οι οποίοι έχουν λάβει δύο ή περισσότερες προηγούμενες συστηματικές θεραπείες, συμπεριλαμβανομένης τουλάχιστον μιας εξ αυτών για προχωρημένη νόσο. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Το Tropelvy πρέπει να συνταγογραφείται και να χορηγείται στον ασθενή μόνο από επαγγελματίες υγείας με εμπειρία στη χρήση αντικαρκινικών θεραπειών και να χορηγείται σε περιβάλλον όπου είναι διαθέσιμος πλήρης εξοπλισμός ανάνηψης. **Δοσολογία:** Η συνιστώμενη δόση του sacituzumab govitecan είναι 10 mg/kg σωματικού βάρους χορηγούμενη ως ενδοφλέβια έγχυση μία φορά την εβδομάδα την Ημέρα 1 και την Ημέρα 8 των κύκλων θεραπείας 21 ημερών. Η θεραπεία θα πρέπει να συνεχιστεί μέχρι την εμφάνιση πρόοδου της νόσου ή μη αποδεκτής τοξικότητας. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση: Ιχθυλασυσπώματα:** Προκειμένου να βελτιωθεί η ιχθυλασυσπώματα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφονται με σαφήνεια. **Ουδετεροπενία:** Το sacituzumab govitecan μπορεί να προκαλέσει σοβαρή ή απειλητική για τη ζωή ουδετεροπενία (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Το sacituzumab govitecan δεν θα πρέπει να χορηγείται εάν ο απόλυτος αριθμός ουδετερόφιλων είναι κάτω από 1.500/mm³ την Ημέρα 1 οποιοδήποτε κύκλου ή εάν ο αριθμός των ουδετερόφιλων είναι κάτω από 1.000/mm³ την Ημέρα 8 οποιοδήποτε κύκλου. Για τον λόγο αυτό, συνιστάται να παρακολουθείται το πλήρες αιμοδιάγραμμα των ασθενών όσον αφορά κλινικά κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Το sacituzumab govitecan δεν θα πρέπει να χορηγείται σε περίπτωση ουδετεροπενικού πυρετού. Θεραπεία με παράγοντα διέγερσης αιμοκινετικών ουδετεροπενίας και τροποποιήσεις της δόσης μπορεί να απαιτηθούν λόγω σοβαρής ουδετεροπενίας (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). **Διάρροια:** Το sacituzumab govitecan μπορεί να προκαλέσει σοβαρή διάρροια (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Το sacituzumab govitecan δεν θα πρέπει να χορηγείται σε περίπτωση διάρροιας βαθμού 3-4 κατά τη χρονική στιγμή της προγραμματισμένης θεραπείας και η θεραπεία θα πρέπει να συνεχιστεί μόνο όταν υπάρχει αποδοχή σε βαθμού ≤ 1 (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Κατά την έναρξη της διάρροιας, και εφόσον δεν μπορεί να αναγνωρισθεί λοιμώδης αιτία, θα πρέπει να ξεκινήσει θεραπεία με λοπεραμίδιο. Ενδέχεται επίσης να εφαρμοστούν πρόσθετα υποστηρικτικά μέτρα (π.χ. υποκατάσταση υγρών και ηλεκτρολυτών) όπως ενδείκνυται κλινικά. Οι ασθενείς που παρουσιάζουν υπερβολική χοληρική απόκριση στη θεραπεία με sacituzumab govitecan (π.χ. κοιλιακός μίκτος σπασμός, διάρροια, σιελόρροια κ.λπ.) μπορούν να λάβουν κατάλληλη θεραπεία (π.χ. αντιόξινα) για τις επόμενες θεραπείες με sacituzumab govitecan. **Υπερευαίσθηση:** Το sacituzumab govitecan μπορεί να προκαλέσει σοβαρή και απειλητική για τη ζωή υπερευαίσθηση (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Αναφυλακτικές αντιδράσεις έχουν παρατηρηθεί σε κλινικές δοκιμές με το sacituzumab govitecan και η χρήση του sacituzumab govitecan αντενδείκνυται σε ασθενείς με γνωστή υπερευαίσθηση στο sacituzumab govitecan (βλ. παράγραφο **Αντενδείξεις**). Για τους ασθενείς που λαμβάνουν sacituzumab govitecan συνιστάται αγωγή προ της έγχυσης, η οποία θα περιλαμβάνει αντιπυρετικά, H1 και H2 αποκλειστές ή κορτικοστεροειδή (π.χ. 50 mg υδροκορτιζόνης ή ισοδύναμο, από στόματος ή ενδοφλεβίως). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά για σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις κατά τη διάρκεια κάθε έγχυσης του sacituzumab govitecan και για τουλάχιστον 30 λεπτά μετά από την ολοκλήρωση κάθε έγχυσης. Ο ρυθμός έγχυσης του sacituzumab govitecan θα πρέπει να μειωθεί ή η έγχυση να διακοπεί εάν ο ασθενής εμφανίσει μια σχετιζόμενη με την έγχυση αντίδραση. Το sacituzumab govitecan θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά εάν παρουσιαστούν σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις που είναι απειλητικές για τη ζωή. **Ναυτία και έμετος:** Το sacituzumab govitecan είναι εμετογόνο (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Προληπτική αντιμετώπιση αγωγή με δύο ή τρία φαρμακευτικά προϊόντα (π.χ. δεξαμεθαζόνη με έναν ανταγωνιστή των υποδοχών της 5-υδροξυτριπταμίνης 3 [5-HT₃] ή με έναν ανταγωνιστή των υποδοχών της νευροκινίνης-1 [NK-1]) καθώς και με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα όπως ενδείκνυται) συνιστάται για την πρόληψη της ναυτίας και του εμέτου που προκαλούνται από τη χημειοθεραπεία (CINV). Το sacituzumab govitecan δεν θα πρέπει να χορηγείται σε περίπτωση ναυτίας βαθμού 3 ή εμέτου βαθμού 3-4 κατά τη χρονική στιγμή της προγραμματισμένης χορήγησης της θεραπείας και η θεραπεία θα πρέπει να συνεχιστεί μόνο με τη λήψη πρόσθετων υποστηρικτικών μέτρων όταν υπάρχει αποδοχή σε βαθμού ≤ 1. Ενδέχεται επίσης να εφαρμοστούν πρόσθετα αντιεμετικά και άλλα υποστηρικτικά μέτρα όπως ενδείκνυται κλινικά. Σε όλους τους ασθενείς θα πρέπει να δοθούν φαρμακευτικά προϊόντα που θα τα πάρουν μαζί στο σπίτι τους με σαφείς οδηγίες για την πρόληψη και τη θεραπεία

της ναυτίας και του εμέτου. **Χρήση σε ασθενείς με μειωμένη δραστηριότητα της UGT1A1:** Το SN-38 (το μικρομοριακό τμήμα του sacituzumab govitecan) μεταβολίζεται μέσω της συρινικής διφασφαλογλυκουρονικής μεταφοράς (UGT1A1). Γενετικές παραλλαγές του γονιδίου UGT1A1 όπως το αλληλόμορφο UGT1A1*28 οδηγούν σε μειωμένη ενζυμική δραστηριότητα της UGT1A1. Ατομα που είναι ομόζυγα για το αλληλόμορφο UGT1A1*28 πιθανώς διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για ουδετεροπενία, εμπύρετη ουδετεροπενία και αναμία και ενδέχεται να διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες μετά από την έναρξη της θεραπείας με sacituzumab govitecan (βλ. παράγραφο **Ανεπιθύμητες ενέργειες**). Περίπου το 20% του Μαύρου πληθυσμού, το 10% του Λευκού πληθυσμού και το 2% του πληθυσμού της Ανατολικής Ασίας είναι ομόζυγα για το αλληλόμορφο UGT1A1*28. Σε ορισμένους πληθυσμούς μπορεί να είναι παρόντα άλλα αλληλόμορφα μειωμένης δραστηριότητας εκτός του UGT1A1*28. Οι ασθενείς με γνωστή μειωμένη λειτουργικότητα της UGT1A1 θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά για ανεπιθύμητες ενέργειες. Όταν η κατάσταση της UGT1A1 δεν είναι γνωστή, δεν απαιτείται εξέταση καθώς η αντιμετώπιση των ανεπιθύμητων ενεργειών, συμπεριλαμβανομένων τροποποιήσεων της δόσης, θα είναι ίδια για όλους τους ασθενείς. **Εμβρυϊκή τοξικότητα:** Με βάση τον μηχανισμό δράσης του, το sacituzumab govitecan μπορεί να προκαλέσει τερατογένεση και/ή εμβρυϊκή θνητότητα όταν χορηγείται σε μια έγκυο γυναίκα. Το sacituzumab govitecan περιέχει ένα γονοτοξικό συστατικό, το SN-38, και στοχεύει τα ταχέως διαιρούμενα κύτταρα. Οι έγκυες γυναίκες και οι γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία θα πρέπει να ενημερώνονται για τον δυνητικό κίνδυνο για το έμβρυο. Η κατάσταση εγκυμοσύνης των γυναικών με δυνατότητα αναπαραγωγής θα πρέπει να επαληθεύεται πριν από την έναρξη του sacituzumab govitecan. **Νάτριο:** Η περαιτέρω παρασκευή αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος για χορήγηση θα γίνεται με διάλυμα που περιέχει νάτριο και αυτή θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε σχέση με τη συνολική ημερήσια πρόσληψη νατρίου από όλες τις πηγές από τον ασθενή. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** **Συνολική τοξικότητα:** Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab govitecan ήταν: διάρροια (64,5%), ναυτία (64,2%), ουδετεροπενία (64,2%), κόπωση (52,5%), αλβευκία (44,3%), αναμία (43,2%), έμετος (38,0%), δυσκολία στην αναπνοή (36,3%), μειωμένη όρεξη (28,1%), βήχας (22,7%) και κοιλιακός άλγος (20,8%). Οι πιο συχνά αναφερόμενες σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab govitecan ήταν εμπύρετη ουδετεροπενία (4,5%) και διάρροια (3,6%). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού 3 ή μεγαλύτερου ήταν ουδετεροπενία (49,5%), λευκοπενία (12,0%), διάρροια (10,7%), αναμία (10,1%), εμπύρετη ουδετεροπενία (6,6%), κόπωση (5,2%), υποφωσφοραιμία (5,2%), ναυτία (4,1%) και έμετος (3,0%). **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα:** Το προφίλ ασφαλείας για το sacituzumab govitecan προκύπτει από συγκεντρωτικά δεδομένα από δύο κλινικές μελέτες στις οποίες συμμετείχαν 366 ασθενείς, οι οποίοι έλαβαν sacituzumab govitecan 10 mg/kg σωματικού βάρους για τη θεραπεία του TNBC. Η διάρκεια έκθεσης στο sacituzumab govitecan σε αυτό το σύνολο δεδομένων ήταν 4,9 μήνες. Στον Πίνακα 1 παρουσιάζονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί με το sacituzumab govitecan. Οι συχνότητες ανεπιθύμητων ενεργειών βασίζονται στις συχνότητες των ανεπιθύμητων συμβάντων οποιοδήποτε αιτιολογίας, όπου ένα ποσοστό των συμβάντων μιας ανεπιθύμητης ενέργειας μπορεί να οφείλεται σε άλλα αίτια εκτός του sacituzumab govitecan, όπως είναι η νόσος, άλλα φαρμακευτικά προϊόντα ή μη σχετιζόμενα αίτια. Η βαρύτητα των ανεπιθύμητων ενεργειών του φαρμάκου αξιολογήθηκε με βάση τα Κοινά Κριτήρια Ορολογίας για Ανεπιθύμητες Ενέργειες (CTCAE), οι οποίες ορίζουν τις ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού 1 = ήπιες, βαθμού 2 = μέτριες, βαθμού 3 = σοβαρές, βαθμού 4 = απειλητικές για τη ζωή και βαθμού 5 = θάνατος. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά Κατηγορία Οργανικού Συστήματος και κατά 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), σπάνιες (≥ 1/10.000 έως < 1/1.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000) και μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε ομάδας συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται κατά φθίνουσα σειρά συχνότητας για όλους τους βαθμούς βαρύτητας

Πίνακας 1: Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών

Κατηγορία οργανικού συστήματος MedDRA	Συχνότητα για όλους τους βαθμούς βαρύτητας	Όλοι οι ασθενείς βαρύτητας (%) n=366	Βαθμού βαρύτητας ≥3 (%) n=366
Λοιμώξεις και παρυσώσεις			
Ουρολοιμώξη	Πολύ συχνές	15,3	1,1
Λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος	Πολύ συχνές	13,1	0,3
Ρινοφαρυγγίτιδα	Συχνές	5,2	0,0
Παραρρινοκολπίτιδα	Συχνές	4,4	0,0
Βρογχίτιδα	Συχνές	3,8	0,3
Γρίπη	Συχνές	2,5	0,5
Σταματικός έρπης	Συχνές	2,5	0,0
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος			
Ουδετεροπενία	Πολύ συχνές	64,2	49,5
Αναμία	Πολύ συχνές	43,2	10,1
Λευκοπενία	Πολύ συχνές	19,4	12,0
Λεμφοπενία	Πολύ συχνές	10,9	2,5
Εμπύρετη ουδετεροπενία	Συχνές	6,6	6,6

Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος			
Υπερευαισθησία ¹	Πολύ συχνές	36,6	1,9
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης			
Μειωμένη όρεξη	Πολύ συχνές	28,1	1,4
Υποκαλιαιμία	Πολύ συχνές	16,7	2,5
Υπομαγνησιαίαια	Πολύ συχνές	15,0	0,3
Υπεργλυκαιμία	Πολύ συχνές	11,7	1,6
Υποφωσφοραμία	Συχνές	8,7	5,2
Υποασβεστιαίαια	Συχνές	7,1	0,8
Ψυχιατρικές διαταραχές			
Λύπνια	Πολύ συχνές	11,7	0,0
Άγχος	Συχνές	6,3	0,3
Διαταραχές του νευρικού συστήματος			
Κεφαλαλγία	Πολύ συχνές	19,4	0,8
Ζάλη	Πολύ συχνές	13,7	0,0
Δυσγευσία	Συχνές	9,0	0,0
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου			
Βήχας	Πολύ συχνές	22,7	0,0
Ρινορροία	Συχνές	6,6	0,0
Ρινική συμφόρηση	Συχνές	6,0	0,0
Επίστοιξη	Συχνές	5,2	0,0
Δύσπνοια μετά κόπωση	Συχνές	4,1	0,0
Παραγωγικός βήχας	Συχνές	3,8	0,0
Σύνδρομο βήχα των ανώτερων αεραγωγών	Συχνές	2,7	0,0
Διαταραχές του γαστρεντερικού			
Διάρροια	Πολύ συχνές	64,5	10,7
Ναυτία	Πολύ συχνές	64,2	4,1
Έμετος	Πολύ συχνές	38,0	3,0
Δυσκοιλιότητα	Πολύ συχνές	36,3	0,5
Κοιλιακό άλγος	Πολύ συχνές	20,8	2,2
Στοματίτιδα	Συχνές	9,6	0,8
Άλγος άνω κοιλιακής χώρας	Συχνές	6,8	0,3
Γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσος	Συχνές	5,7	0,0
Διάταση της κοιλίας	Συχνές	5,5	0,0
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού			
Αλωπεκία	Πολύ συχνές	44,3	0,0
Εξάνθημα	Πολύ συχνές	15,8	1,1
Κνησμός	Πολύ συχνές	12,0	0,0
Ξηροδερμία	Συχνές	9,0	0,0
Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα	Συχνές	6,8	0,0
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού			
Οσφυραλγία	Πολύ συχνές	18,3	0,8
Αρθραλγία	Πολύ συχνές	13,7	0,3
Μυοσκελετικός πόνος του θώρακα	Συχνές	6,3	0,0
Μυϊκοί σπασμοί	Συχνές	5,2	0,0
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών			
Δυσουρία	Συχνές	4,4	0,3
Αιματουρία	Συχνές	2,7	0,3
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης			
Κόπωση	Πολύ συχνές	52,5	5,2
Πόνος	Συχνές	7,1	0,8
Ρίγη	Συχνές	5,5	0,0

Παρακλινικές εξετάσεις			
Σωματικό βάρος μειωμένο	Πολύ συχνές	10,1	0,0
Αλκαλική φωσφατάση αίματος αυξημένη	Συχνές	8,5	1,4
Παρατεταμένος χρόνος ενεργοποιημένης μερικής θρομβοπλαστίνης	Συχνές	4,1	0,5

1: Τα συμβάντα υπερευαισθησίας αναφέρθηκαν μέχρι το τέλος της ημέρας μετά από τη χορήγηση της θεραπείας. Συμπεριλαμβάνουν συμβάντα που κωδικοποιούνται με τους ακόλουθους προτιμώμενους όρους: δύσπνοια, υπόταση, έξαψη, ερύθημα, θωρακική δυσφορία, συριγμός, οίδημα, κνίδωση, αναφυλακτική αντίδραση, εξέλκωση του στόματος, αποφολιδωση δέρματος, διογκωμένη γλώσσα, συσφιγκτικό αίσθημα στο λαμίο.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: Ουδετεροπενία: Ο διάμεσος χρόνος έως την εμφάνιση της ουδετεροπενίας μετά από την έναρξη του πρώτου κύκλου θεραπείας ήταν 15 ημέρες. Η διάμεση διάρκεια της ουδετεροπενίας ήταν 8 ημέρες. Ουδετεροπενία παρουσιάστηκε στο 64,2% (235/366) των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab gonitescan, συμπεριλαμβανομένης ουδετεροπενίας Βαθμού 3-4 στο 49,5% των ασθενών. Η ουδετεροπενία ήταν η αιτία μείωσης της δόσης στο 6,3% (23/366) των ασθενών. Εμπύρετη ουδετεροπενία παρουσιάστηκε στο 6,6% (24/366) των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab gonitescan. Η εμπύρετη ουδετεροπενία ήταν η αιτία μείωσης της δόσης στο 1,9% (7/366) των ασθενών. Χρήση σε ασθενείς με μειωμένη δραστηριότητα της UGT1A1: Η επίπτωση της ουδετεροπενίας Βαθμού 3-4 ήταν 57% (40/70) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28, 47% (115/246) σε ασθενείς ετερόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28 και 45% (117/261) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο μη μεταλλαγμένου τύπου. Η επίπτωση της εμπύρετης ουδετεροπενίας Βαθμού 3-4 ήταν 19% (13/70) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28, 4% (10/246) σε ασθενείς ετερόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28 και 4% (10/261) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο μη μεταλλαγμένου τύπου. Η επίπτωση της αναμίας Βαθμού 3-4 ήταν 24% (17/70) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28, 8% (20/246) σε ασθενείς ετερόζυγους για το αλληλόμορφο UGT1A1*28 και 10% (26/261) σε ασθενείς ομόζυγους για το αλληλόμορφο μη μεταλλαγμένου τύπου. **Διάρροια:** Ο διάμεσος χρόνος έως την εμφάνιση της διάρροιας μετά από την έναρξη του πρώτου κύκλου θεραπείας ήταν 13 ημέρες. Η διάμεση διάρκεια της διάρροιας ήταν 8 ημέρες. Διάρροια παρουσιάστηκε στο 64,5% (236/366) των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab gonitescan. Συμβάντα Βαθμού 3 παρουσιάστηκαν στο 10,7% (39/366) των ασθενών. Ένας από τους 366 ασθενείς (< 1%) δίκαιε τη θεραπεία λόγω διάρροιας. Ουδετεροπενική κοιλίτιδα παρατηρήθηκε σε < 1% (1/366) των ασθενών. **Υπερευαισθησία:** Αντιδράσεις υπερευαισθησίας οι οποίες αναφέρθηκαν μέχρι το τέλος της ημέρας μετά από τη χορήγηση της δόσης παρουσιάστηκαν στο 36,6% (134/366) των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab gonitescan. Υπερευαισθησία Βαθμού 3 και άνω παρουσιάστηκε στο 1,9% (7/366) των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με sacituzumab gonitescan. Η επίπτωση των αντιδράσεων υπερευαισθησίας που οδήγησαν σε οριστική διακοπή του sacituzumab gonitescan ήταν 0,3% (1/366). **Ανοσοανοκλία:** Τα διαθέσιμα δεδομένα είναι περιορισμένα. Συνεντεύξεις δεν μπορεί να ελαχθεί συμπέρασμα για τις επιπτώσεις των οφελόμενων στη θεραπεία αντισωμάτων κατά του φαρμάκου (ADA) στην αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του sacituzumab gonitescan. **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 συστήματος αναφοράς. **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογίων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστοτόπος: www.eof.gr. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608649, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Gilead Sciences Ireland UC, Carrigrohilly, County Cork, T45 DP77, Ιρλανδία. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/21/1592/001. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 07/2022.

Για την πλήρη ΠΧΠ του προϊόντος αποταθείτε στον ΚΑΚ.

Τρόπος διάθεσης: Με περιορισμένη Ιατρική Συνταγή. Μόνο για Νοσοκομειακή Χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

Λιανική τιμή: 1098,69€ ανά φιαλίδιο.

Παρακαλείστε να αναφέρετε κάθε εικαζόμενη / πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ, σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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



Υπεύθυνη ως εκπρόσωπος του ΚΑΚ για τη συλλογή ΑΕ:
Gilead Sciences Ελλάς Μ. ΕΠΕ, Εθνάρχου Μακαρίου & Μωραΐτινη 4, 175 64, Παλάτιο Φάληρο, Τηλ.: 210 89 30 100
Αρ. ΓΕΜΗ: 004304401000



← E.T.S. Events & Travel Solutions (2023) ®

