

Οργάνωση:
Διεπιστημονική Εταιρεία Έρευνας
και Θεραπείας του Καρκίνου

Σε συνεργασία:
Παθολογική-Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

9-10

Φεβρουαρίου
2024

Ξενοδοχείο
Crowne Plaza
Αθήνα

Υπό την αιγίδα

ΕΟΠΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

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

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



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Χαιρετισμός

Με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζουμε στην 3^η Επιστημονική Συνάντηση με τίτλο «Navigate to the Future Treatments», όπου η αναδρομή του περσινού συνεδρίου μας ωθεί στο να συνεχίσουμε και φέτος με το ίδιο ζήλο, η οποία λόγω της πιθανής έξαρσης του COVID-19 θα πραγματοποιηθεί υβριδικά, με δυνατότητα φυσικής παρουσίας και διαδικτυακής σύνδεσης στις 9-10 Φεβρουαρίου 2024.

Στόχος της Επιστημονικής Συνάντησης και φέτος είναι να συμβάλλει αποτελεσματικά στην ενημέρωση για τις νεότερες εξελίξεις στην πρόληψη και στη θεραπευτική αντιμετώπιση του καρκίνου, καθώς να δώσει και έναυσμα για εποικοδομητική ανταλλαγή απόψεων και επιστημονική συζήτηση πάνω στα τελευταία δεδομένα της ογκολογικής έρευνας. Αυτό που παρατηρείται καθημερινά στην ιατρική κοινότητα είναι οι νέες προκλήσεις που συνεχίζει να καλείται και να αντιμετωπίζει ο ιατρικός κλάδος μετά την εξάπλωση της πανδημίας του COVID-19, καθώς και στον συνεχή τρόπο διαχείρισης των ογκολογικών ασθενών.

Οι ομιλητές διαθέτουν σημαντική κλινική εμπειρία στον τομέα τους και η συμμετοχή τους μαζί με τους προέδρους των στρογγυλών τραπεζών θα βοηθήσουν να γίνει η προσέγγιση των θεμάτων με κριτική σκέψη, ενσωματώνοντας τις νέες γνώσεις στην καθημερινή ιατρική πρακτική.

Θα είναι ιδιαίτερη χαρά και τιμή για όλους μας να είστε μαζί μας για γόνιμη ανταλλαγή απόψεων και προβληματισμών στη Συνάντηση μας, γνωρίζοντας ότι η επιστημονική συνεργασία οδηγεί σε καινοτομία και πρόοδο.

Οι Πρόεδροι της Συνάντησης

Ελένη Ρες

Παθολόγος Ογκολόγος, MD, PhD
Διευθύντρια Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής
Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Στέλλα Μαρία Κυβέλου

MD, PhD, MSc, Επεμβατική Καρδιολόγος,
Επιμελήτρια Α' Καρδιολογίας,
Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Επιτροπές

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Ελένη Ρεξ

Στέλλα Μαρία Κυβέλου

Μέλη:

Γεράσιμος Αραβαντινός

Μαρία Πιπέρη

Νικολίνα Γκολέμη

Ιωσήφ Σγουρός

Γεωργία Ζαφείρη

Βασιλική Τζούδα

Δήμητρα Λαμπροπούλου

Φώτης Τζούδας

Γαλάτεια Λιούτα

Έλλη-Σοφία Τριτοδάκη

Ουρανία Παναγιώτου

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Ελένη Ρεξ

Στέλλα Μαρία Κυβέλου

Μέλη:

Ελένη Αθανασίου

Μαρία Παναγιωτούνη

Γεράσιμος Αραβαντινός

Μαρία Πανδή

Μαρία Γιαννακάκου

Δημήτριος Πεκτασίδης

Λυδία Γκαραλέα

Μαρία Πιπέρη

Ελένη Γκόγκα

Ευαγγελία Πλιάκου

Ευθύμιος Γκότσης

Κυριακή Πλοιαρχοπούλου

Αθηνά Δαπέργολα

Χρυσανγή Σγούρα

Σταματίνα Δεμίρη

Ιωσήφ Σγουρός

Χαράλαμπος Καραχάλιος

Γεωργία Σουλιμώτη

Πάρις Κοσμίδης

Αικατερίνη Φωτοπούλου

Βασίλειος Μπαρμπούνης



KISQALI—it's not just living longer. It's living well.¹⁻³

Αδιαμφισβήτητα Δεδομένα Ολικής Επιβίωσης & Ποιότητας Ζωής!¹⁻³

1. Hortobagyi GN et al. Overall survival with ribociclib plus letrozole in advanced breast cancer N Engl J Med 2022 Mar 10;386(10):942-950. doi: 10.1056/NEJMoa2114663. 2. Lu Y-S et al. Updated overall survival of ribociclib plus endocrine therapy alone in pre- and perimenopausal patients with HR+/HER2-advanced breast cancer in MONALEESA-7: A phase III randomized clinical trial. Clin Cancer Res. 2022 Mar 1;28(5):851-859. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-21-3032. 3. Slamon DJ et al. Ribociclib plus fulvestrant for postmenopausal women with hormone receptor-positive, human epidermal growth factor receptor 2-negative advanced breast cancer in the phase III randomized MONALEESA-3 trial: updated overall survival. Ann Oncol. 2021;32(8):1015-1024.

Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) (οι οποίες αναφέρθηκαν σε συχνότητα $\geq 20\%$) στα συγκεντρωτικά δεδομένα για τις οποίες η συχνότητα του Kisqali συν κάθε συνδυασμό υπερβαίνει τη συχνότητα του εικονικού φαρμάκου συν κάθε συνδυασμό ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, ναυτία, κόπωση, διάρροια, λευκοπενία, έμετος, κεφαλαλγία, δυσκοιλιότητα, αλωπεκία, βήχας, εξάνθημα, οσφυαλγία, αναιμία, και μη φυσιολογικές δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) βαθμού 3/4 στα συγκεντρωτικά δεδομένα για τις οποίες η συχνότητα του Kisqali συν κάθε συνδυασμό υπερβαίνει τη συχνότητα του εικονικού φαρμάκου συν κάθε συνδυασμό ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, μη φυσιολογικές δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας, λεμφοπενία, λοιμώξεις, οσφυαλγία, αναιμία, κόπωση, υποφωσφαταιμία και έμετος. Μείωση της δόσης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών, ανεξαρτήτως αιτίας, σημειώθηκε στο 39,5% των ασθενών που έλαβαν Kisqali στις μελέτες Φάσης III ανεξαρτήτως του συνδυασμού και οριστική διακοπή αναφέρθηκε στο 8,7% των ασθενών που έλαβαν Kisqali και κάθε συνδυασμό στις κλινικές μελέτες Φάσης III.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ/ΤΙΜΗ: Ενδεικτική Α.Τ.: Kisqali® blisters BTX 63 δισκία 200mg: 2732,43 € • **Ενδεικτική Ν.Τ.:** Kisqali® blisters BTX 63 δισκία 200mg: 2261,17 € (Ημερομηνία δελτίου τιμών: 05/01/2023 - σε περίπτωση τροποποίησης του ΔΤ ισχύει η νεότερη τιμή, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ όπως ισχύει)

Τρόπος διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, που διατίθεται ΕΔΩ.



Novartis (Hellas) A.E.B.E.

12^ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών - Λαμίας,
144 51 Μεταμόρφωση, Τηλ.: +30 210 281 1712

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΓΡΥΠΝΗΣΗ: +30 210 2828812

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Αναφέρετε

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

Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»





3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

9 Φεβρουαρίου

2024

10:15-10:30 Προσέλευση - Εγγραφές

10:30-12:30 **Στρογγυλό τραπέζι 1**
Γυναικολογικός καρκίνος
Προεδρείο: **Γ. Αραβαντινός, Χ. Πανόπουλος**

10:30-11:00 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές τραχήλου μήτρας. **Ε.Σ. Τριποδάκη**

11:00-11:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές ως επικουρική θεραπεία στον καρκίνο ενδομητρίου. **Σ. Ταλαγάνη**

11:30-12:00 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές στην τοπικά εκτεταμένη - μεταστατική νόσο ενδομητρίου. **Ν. Σούπος**

12:00-12:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές σε υποτροπιάζουσα πλατινοευαίσθητη και πλατινοανθεκτική νόσο καρκίνου ωοθηκών. **Στ. Γκούρα**

12:30-14:30 **Στρογγυλό τραπέζι 2**
Καρκίνος ουροποιητικού
Προεδρείο: **Δ. Πεκτασίδης, Θ. Φλώρος**

12:30-13:00 Εξελισσόμενες επιλογές επικουρικής θεραπείας, σε νόσο υψηλού κινδύνου, στο νεφροκυτταρικό καρκίνο. **Ε. Γκότσης**

13:00-13:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές στον τοπικά εκτεταμένο νεφροκυτταρικό καρκίνο. **Δ. Συμεωνίδης**

13:30-14:00 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές στο τοπικά εκτεταμένο ουροθηλιακό καρκίνο. **Λ. Γκαραλέα**

14:00-14:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές στον μεταστατικό ορμονοευαίσθητο καρκίνο προστάτη (mHSPC). **Μ. Παναγιωτούνη**

14:30-16:00 Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα

Υπερβαίνοντας τον Φόβο του Τρυπήματος



PELGRAZ ACC 02_12/2021

WinMedica
Serving Health for Life

Κάτοχος Αδείας Κυκλοφορίας
Accord Healthcare S.L.U.

accord
The Evolution of Generics

Η σύντομη ΠΧΠ του προϊόντος δημοσιεύεται σε άλλη σελίδα του εντύπου.
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ από την Win Medica A.E. κατόπιν αιτήσεως.

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

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



Orlik, C. Vichai, V. Gonmlawka-Matacka, J. Poster, Board 071: Can Fear Of Injection Be Managed By Autoinjectors? Internet J Nurse With Healthcare Professionals About Neutropenic Patients, European Journal Of Oncology Pharmacy, October 2011, Vol. 1, Issues 3, pp. 4-5



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

9 Φεβρουαρίου

2024

16:00-18:00 Στρογγυλό τραπέζι 3

Καρκίνος πεπτικού

Προεδρείο: **Α. Αρδαβάνης, Π. Παπακώστας, Ι. Σγουρός**

16:00-16:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές σε μεταστατικό Ca οισοφάγου-γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Μ. Γιαννακάκου

16:30-17:00 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές ΗΚΚ.

Γ. Λιούτα

17:00-17:30 Εξελισσόμενες θεραπευτικές σε τοπικά εκτεταμένη-μεταστατική νόσο παγκρέατος.

Γ. Ζαφείρη

17:30-18:00 Χρήση νεότερων στοχευμένων θεραπειών σε προηγούμενως θεραπευμένο, ανεγχείρητο τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό χολαγγειοκαρκίνωμα.

Γ. Χατσιδης

Sponsored by



18:00-18:15 Διάλειμμα καφέ

18:15-19:45 Στρογγυλό τραπέζι 4

Σπάνιες κακοήθειες

Προεδρείο: **Β. Ραμφίδης, Α. Στριμπάκος, Α. Τζοβάρας**

18:15-18:45 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές συστηματικής νόσου σαρκωμάτων.

Σ. Κόκκαλη

18:45-19:15 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές συστηματικής νόσου GIST.

Γ. Αρδαβάνης-Λουκέρης

19:15-19:45 Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές συστηματικής νόσου καρκίνου εγκεφάλου.

Χ. Σγούρα

19:45-20:30 Τελετή Έναρξης

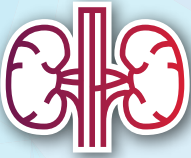
Προεδρείο: **Ε. Ρες**

19:45-20:00 Χαιρετισμοί

20:00-20:30 *Εναρκτήρια Ομιλία*
Βαθιά ιατρική.

Β. Μπαρμπούνης

Το CABOMETYX® ως αναστολέας τυροσινικής κινάσης (TKI) και από του στόματος θεραπεία επέδειξε στατιστικά σημαντική βελτίωση των PFS, OS, ORR² μέσω της αναστολής των παραγόντων MET, AXL, VEGFR³ σε όλες τις κλινικές μελέτες¹



Νεφροκυτταρικό Καρκίνωμα

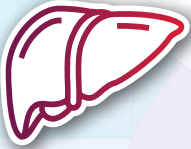
1^η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα ενδιάμεσης ή φτωχής πρόγνωσης, οι οποίοι δεν έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία.

Σε συνδυασμό με νιβολουμάμπη, ενδείκνυται για την θεραπεία πρώτης γραμμής σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα.

2^η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα μετά από προηγούμενη στοχεύουσα θεραπεία αγγειακού ενδοθηλιακού αυξητικού παράγοντα (vascular endothelial growth factor, VEGF).



Ηπατοκυτταρικό Καρκίνωμα

2^η Γραμμή¹

Ενδείκνυται ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία του ηπατοκυτταρικού καρκινώματος σε ενήλικες ασθενείς που έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία με σοραφενίμπη.



Διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς

2^η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό, διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς (DTC)⁴, ανθεκτικό ή μη κατάλληλο για θεραπεία με ραδιενεργό ιώδιο (RAI)⁴, που έχουν παρουσιάσει εξέλιξη της νόσου κατά τη διάρκεια ή μετά από προηγούμενη συστηματική θεραπεία.

Το CABOMETYX® έχει ένα διαχειρίσιμο προφίλ ανεκτικότητας και ασφάλειας, το οποίο έχει αποδειχθεί σε όλες τις κλινικές μελέτες προσφέροντας στους ασθενείς ποιότητα ζωής¹

IPSEN MON. ΕΠΕ

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63 , 174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210 9843324, 210 9858930, FAX: 210 9887911
E-mail: ipsenepe@ipsen.com
<http://www.ipsen.gr>

Τηλέφωνα φαρμακοεπαγρύπνησης: 210 98 43 324, 210 98 58 930

Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος CABOMETYX
Ημερομηνία αναθεώρησης κειμένου,
06 Οκτωβρίου 2023



1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος: Scan QR Code
2. PFS: Progression Free Survival, OS: Overall Survival, ORR: Overall Response Rate
3. MET: Receptor Tyrosine Kinase, AXL: Receptor Tyrosine Kinase, VEGFR: Vascular Endothelial Growth Factor Receptor,
4. DTC: Differentiated Thyroid Cancer, RAI: Radioactive Iodine

Δ.Τ.Φ: 31/12/2023
CABOMETYX 20MG Τ.Π.: 4215,05€
CABOMETYX 40MG Τ.Π.: 4215,05€
CABOMETYX 60MG Τ.Π.: 4215,05€

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



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΣΑΒΒΑΤΟ

10 Φεβρουαρίου

2024

09:00-10:00	Στρογγυλό τραπέζι 5 Μελάνωμα Προεδρείο: Ε. Γκόγκα, Δ. Μπαφαλούκος	
09:00-09:30	Εξελίξεις - προοπτικές θεραπείας σε μελάνωμα πρώιμου σταδίου.	Ε. Πλιάκου
09:30-10:00	Νεότερες εξελίξεις στη διαχείριση του μεταστατικού μελανώματος με την ανοσοθεραπεία.	Α. Λασκαράκης
<i>Sponsored by</i>  Bristol Myers Squibb™		
10:00-12:30	Στρογγυλό τραπέζι 6 Καρκίνος πνεύμονα Προεδρείο: Β. Γεωργούλιας, Π. Κοσμίδης, Ε. Σαμαντάς	
10:00-10:20	Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές σε πρώιμο NSCLC.	Κ. Πλοιαρχοπούλου
10:20-10:40	Ο αναδυόμενος ρόλος των συζευγμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων (ADCs) στον καρκίνο του πνεύμονα.	Β. Ραμφίδης
<i>Sponsored by</i>  AstraZeneca		
10:40-11:00	Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές σε SCLC.	Κ. Περδικάρη
11:00-11:20	Στοχεύουσες θεραπείες του NSCLC.	Ν. Αλεβιζόπουλος
11:20-11:40	Εξελισσόμενες θεραπευτικές επιλογές μεσοθηλιώματος.	Β. Τζούδα
11:40-12:00	Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες μέσω του διπλού ανοσοαποκλεισμού στην 1 ^η γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ.	Γ. Λαϊνάκης
<i>Sponsored by</i>  Bristol Myers Squibb™		
12:00-12:30	Συζήτηση	
12:30-12:45	Διάλειμμα καφέ	
12:45-14:15	Στρογγυλό τραπέζι 7 Καρκίνος μαστού Προεδρείο: Ε. Γαλάνη, Σ. Δεμίρη, Χ. Χριστοδούλου	
12:45-13:15	Πρώιμος TNBC: πως φαίνεται να διαμορφώνεται με τις νεότερες θεραπευτικές επιλογές.	Μ. Θεοχάρη
13:15-13:45	mTNBC: πως φαίνεται να διαμορφώνεται με τις νεότερες θεραπευτικές επιλογές.	Ε. Μοιρογιώργου
13:45-14:15	Her2 (-) σε τοπικά εκτεταμένη-μεταστατική νόσο.	Ν. Γκολέμη



Ogivri® (trastuzumab)

Τρόπος διάθεσης: Περιορισμένη Ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

Λ.Τ. σύμφωνα με το Δ.Τ. 2/2023

OGIVRI 150MG BTx1VIAL: 346,86 €

OGIVRI 420MG BTx1VIAL: 995,36 €

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε
την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών
του προϊόντος, που διατίθεται από την εταιρεία
πατώντας στο παρακάτω link www.demo.gr



Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:
Viatris Limited, Ιρλανδία
Τοπικός: BGR ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε.
Τηλ: +30 210 9891 777
Αγ. Δημητρίου 63, 17456 Άλιμος



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



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΣΑΒΒΑΤΟ

10 Φεβρουαρίου

2024

14:15-15:45	Στρογγυλό τραπέζι 8 Καρκίνος μαστού Προεδρείο: Ζ. Σαριδάκη, Α. Χριστοπούλου	
14:15-14:45	Her2 (+), σε τοπικά εκτεταμένη-μεταστατική νόσο.	Μ. Σκόνδρα
14:45-15:15	Πρώιμο στάδιο καρκίνου μαστού, υψηλού κινδύνου με ER(+) και Her2(-).	Γ. Γάτου
15:15-15:45	Πρώιμο στάδιο καρκίνου μαστού με ER(+) και Her2(+).	Ο. Παναγιώτου
15:45-16:30	Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα	
16:30-18:30	Στρογγυλό τραπέζι 9 Ογκολογικό - Καρδιολογικό Προεδρείο: Ε. Αθανασίου, Σ.Μ. Κυβέλου, Μ. Πιπέρη, Ε. Ρες	
16:30-17:00	Παρουσίαση κλινικού περιστατικού.	Γ.Α. Παπαμικρούλης
17:00-17:30	Εκτίμηση παθολόγου ογκολόγου.	Δ. Τιμπλαλέξη
17:30-18:00	Εκτίμηση ακτινοθεραπευτή ογκολόγου.	Α. Φωτοπούλου
18:00-18:30	Εκτίμηση καρδιολόγου.	Σ.Μ. Κυβέλου
18:30-18:45	Λήξη - Συμπεράσματα	

DEXACORT

Dexamethasone



50ml ^{*1}

Διαλυόμενο δισκίο

^{*1}: ΠΧΠ

Τρόπος διάθεσης: Με ιατρική συνταγή
Λιανική Τιμή Δ.Τ. 05/2023

DEXACORT® SOLU.TAB 2MG/TAB BT x 30 tabs σε Alu-Alu blister	30,21€
DEXACORT® SOLU.TAB 2MG/TAB BT x 60 tabs σε Alu-Alu blister	53,16€
DEXACORT® SOLU.TAB 8MG/TAB BT x 30 tabs σε Alu-Alu blister	111,04€
DEXACORT® SOLU.TAB 40MG/TAB BT x 10 tabs σε Alu-Alu blister	241,36€

Dex-K001-0923

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε
την ΠΧΠ του προϊόντος η οποία είναι
διαθέσιμη από την εταιρεία εφόσον
ζητηθεί ή εναλλακτικά χρησιμοποιώντας
το QR code του εντύπου




innovis
Future health today

INNOVIS PHARMA A.E.B.E.
Λεωφ. Κηφισίας 44
Μαρούσι, 15125
Τ: +30 2162005600
F: +30 2106664804
www.innovispharma.gr



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Συμμετέχοντες

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΕΛΕΝΗ	Δρ, Συντονίστρια Διευθύντρια Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΑΛΕΒΙΖΟΠΟΥΛΟΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, «Ευρωκλινική» Αθηνών
ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής-Επιστημονικός Υπεύθυνος Α' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ-ΛΟΥΚΕΡΗΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογίας Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΓΑΛΑΝΗ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΓΑΤΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ	Ειδικευόμενη Παθολογίας Α' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΕΩΡΓΟΥΛΙΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης
ΓΙΑΝΝΑΚΑΚΟΥ ΜΑΡΙΑ	Ειδικευόμενη Ογκολογίας Α' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΚΑΡΑΛΕΑ ΛΥΔΙΑ	Ειδικευόμενη Παθολογίας Β' Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΓΚΟΓΚΑ ΕΛΕΝΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγήτρια Παθολογίας-Ογκολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΓΚΟΛΕΜΗ ΝΙΚΟΛΙΝΑ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας Β' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΓΚΟΤΣΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ	MD, MSc, PhDc, Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
ΓΚΟΥΡΑ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΔΕΜΙΡΗ ΣΤΑΜΑΤΙΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΖΑΦΕΙΡΗ ΓΕΩΡΓΙΑ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΘΕΟΧΑΡΗ ΜΑΡΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Α' Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

SUOMICON®

Dexamethasone

10mg/5ml, ποσ. διάλ., 50ml

20mg/5ml, ποσ. διάλ., 30ml

Με ιατρική συνταγή

NEO

PRELOCORTIL®

Prednisolone

5mg/tab, διαλυτά δισκία x30

20mg/tab, διαλυτά δισκία x30



Με ιατρική συνταγή

PIRVER®

Prednisolone

5mg/ml, ποσ. διάλ., 60ml

10mg/ml, ποσ. διάλ., 60ml

Με ιατρική συνταγή

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Συν-προώθηση SUOMICON & PIRVER
Medicair Bioscience Laboratories CY LTD

Συν-προώθηση PRELOCORTIL
S.J.A. PHARM Ε.Π.Ε.

Υπεύθυνος Ιατρικής Ενημέρωσης

Medicair Bioscience Laboratories S.A.

Λαρίσιος 10, 15351 Παλλήνη, Αθήνα,

τ-φ 210 6669 603, e info@medicair.gr

www.medicair.gr

**Για την Περίληψη των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων,
επικοινωνήστε με τον επιστημονικά υπεύθυνο
της ιατρικής ενημέρωσης,
τηλ. επικοινωνίας: 210 669603,
e-mail: pharmacovigilance@medicair.gr, www.medicair.gr**

PRELOCORTIL® SOLU.TAB 5MG/TAB BT x 30	18,30€
PRELOCORTIL® SOLU.TAB 20MG/TAB BT x 30	73,17€
PIRVER ORAL.SOL 5MG/ML BTx BOTTLE x 60ml	29,93€
PIRVER ORAL.SOL 10MG/ML BTx BOTTLE x 60ml	59,89€
SUOMICON ORAL.SOL 10MG/5ML BOTTLE x 50ml	49,44€
SUOMICON ORAL.SOL 20MG/5ML BOTTLE x 30ml	59,19€



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΚΟΚΚΑΛΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑ

MD, MSc, Επιμελήτρια Παθολογικής Ογκολογίας Β΄ Παθολογικής Κλινικής και Ομώνυμου Εργαστηρίου, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΠΑΡΙΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β΄ Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΚΥΒΕΛΟΥ ΣΤΕΛΛΑ ΜΑΡΙΑ

MD, PhD, MSc, Επεμβατική Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Καρδιολογίας, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

ΛΑΪΝΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής Δ΄ Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΛΑΣΚΑΡΑΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΛΙΟΥΤΑ ΓΑΛΑΤΕΙΑ

Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας Β΄ Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΜΟΙΡΟΓΙΩΡΓΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε΄ Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Ιασώ»

ΜΠΑΦΑΛΟΥΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Α΄ Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan», Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΟΥΡΑΝΙΑ

MSc, Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας Β΄ Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥΝΗ ΜΑΡΙΑ

Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος, «Ευρωκλινική» Αθηνών

ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΠΑΥΛΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β΄ Ογκολογικής Κλινικής, «Metropolitan General Hospital»

ΠΑΠΑΜΙΚΡΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ-ΑΓΓΕΛΟΣ

Ειδικεύομενος Καρδιολογίας Γ΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

ΠΕΚΤΑΣΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Γ΄ Ογκολογικού Τμήματος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΠΕΡΙΔΙΚΑΡΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

Ειδικεύομενη Παθολογίας Α΄ Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΠΙΠΕΡΗ ΜΑΡΙΑ

MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια, «Ιατροπόλις» Κέντρο Ακτινοχειρουργικής-Ελικοειδούς Θεραπείας

ΠΛΙΑΚΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

MD, MSc, MPH, Στρατιωτικός Ιατρός ΠΝ, Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»



BRAFTOVI[®] +
(encorafenib)



MEKTOVI[®]
(binimetinib)

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



**Pierre Fabre
FARMAKA A.E.**

Λ. Μεσογείων 350,
15341 Αγία Παρασκευή,
Τηλ.: 2107234582

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την περίληψη χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

© 2019 Pierre Fabre, με την επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματος. Το BRAFTOVI™ αποτελεί εμπορικό σήμα της Array Biopharma Inc. στις Ηνωμένες Πολιτείες και σε διάφορες άλλες χώρες. Το MEKTOVI™ αποτελεί εμπορικό σήμα της Array Biopharma Inc. στις Ηνωμένες Πολιτείες και σε διάφορες χώρες.

BRAFMEK_ADV May23.v2.1



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΠΛΟΙΑΡΧΟΠΟΥΛΟΥ ΚΥΡΙΑΚΗ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Γ' Ογκολογικής Κλινικής, «Metropolitan General Hospital»

ΡΑΜΦΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής, 251 Γ.Ν.Α.

ΡΕΣ ΕΛΕΝΗ

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΣΑΡΙΔΑΚΗ ΖΑΧΑΡΕΝΙΑ

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ), Διευθύντρια Α' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan», Αθήνα, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος, «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ»-Κλινική «Ασκληπιείον Κρήτης», Ηράκλειο Κρήτης

ΣΓΟΥΡΑ ΧΡΥΣΑΥΓΗ

Ειδικεύομενη Παθολογίας Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΣΓΟΥΡΟΣ ΙΩΣΗΦ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος Παθολογικής- Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΣΚΟΝΔΡΑ ΜΑΡΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΣΟΥΠΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, «Ευρωκλινική» Αθηνών

ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ ΑΛΕΞΗΣ

MRCP, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΔΑΥΙΔ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α' Β' Ογκολογικής Κλινικής, «Metropolitan General Hospital»

ΤΑΛΑΓΑΝΗ ΣΟΦΙΑ

Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΖΟΒΑΡΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α' Α' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΖΟΥΔΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Ειδικεύομενη Παθολογίας, Συνεργάτης Ογκολογικής Ομάδας, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΤΙΜΠΛΑΛΕΞΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Παθολόγος Ογκολόγος MD, PhD, BioID, Δ' Ογκολογική Κλινική & Τμήμα Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΤΡΙΠΟΔΑΚΗ ΕΛΛΗ-ΣΟΦΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, MD, PhD, Επικουρική Επιμελήτρια Α' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΣ

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Peglarg 6 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένα εγκυστρίδια 2. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Peglarg 6 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένα εγκυστρίδια Κάθε προγεμισμένο εγκυστρίδιο περιέχει 6 mg pegfilgrastim¹ σε 0,6 ml ενέσιμο διάλυμα. Η συγκέντρωση βάσει μόνο της πρωτεΐνης είναι 10 mg/ml¹. ¹Παράγοντα σε κύτταρα *Escherichia coli*, με εφαρμογή τεχνολογίας αναδιπλασιασμού DNA, ακολουθώντας από σύνθεση με πολυαιθυλοξυλική (PEG), ²Η συγκέντρωση είναι 20 mg/ml εάν συμπεριληφθεί το τυπικό PEG 3. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**: Ενέσιμο διάλυμα, διαυγές, άχρωμο ενέσιμο διάλυμα. 4. **ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ** 4.1 **δραστικοί ενεργείς**: Μείωση της διάρκειας της ουδεροπενίας και της συχνότητας εμφάνισης της εμπύρετης ουδεροπενίας σε ενήλικες ασθενείς που ακολουθούν θεραπευτική χημειοθεραπεία για την αντιμετώπιση κακοήθους νόσου (με εξαίρεση τη χρόνια μολυστική λευχαιμία και τα μυελοδysπλαστικά συνδρόμα). 4.3 **Αντενδείξεις**: Υπεραιματοχρωμία στη δραστησία ή/και στο πλάσμα από τα έκδοχα. 4.4 **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** Λευκαυχαιμία¹ Προκειμένου να βελτισωθεί η αντιμετώπιση των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, η εμπορική ονομασία του χορηγούμενου προϊόντος θα πρέπει να καταγράφεται με ευκρίνεια. Οξεία μυελογενής λευχαιμία (AML): Περιορισμένα κλινικά δεδομένα υποδεικνύουν παρόμοια επίδραση της pegfilgrastim έναντι της filgrastim στον χρόνο ανάνηψης από σοβαρή ουδεροπενία σε ασθενείς με *de novo* AML (βλ. παράγραφο 5.1). Ωστόσο, τα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της pegfilgrastim στην AML, δεν έχουν τεκμηριωθεί και συνεπώς θα πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή σε αυτή την ομάδα ασθενών. Ο G-CSF μπορεί να ενισχύσει την ανάπτυξη λευκογενών κυττάρων *in vitro* και παρόμοια επίδραση μπορεί να παρατηρηθεί σε αραιωμένα μμ μελεγχόμενη κύτταρα *in vitro*. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της pegfilgrastim δεν έχει διερευνηθεί σε ασθενείς με μυελοδysπλαστικό σύνδρομο, χρόνια μολυστική λευχαιμία και σε ασθενείς με δευτερογενή AML. Συνεπώς δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς. Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να γίνεται προκειμένου να γίνει διάκριση της διάγνωσης του μετασχηματισμού των blastών της χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας από την AML. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της χορήγησης pegfilgrastim σε ασθενείς με *de novo* οξεία μολυστική λευχαιμία ηλικίας < 55 ετών με καταταξιγενική t(15;17) δεν έχει τεκμηριωθεί. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της pegfilgrastim σε ασθενείς που υποβάλλονται σε υψηλές δόσεις χημειοθεραπειών δεν έχει διερευνηθεί. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για αύξηση της δόσης κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας πέρα από τα καθορισμένα σχήματα δόσεων. Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες: Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες, και συγκεκριμένα διάμεση πνευμονία, έχουν αναφερθεί μετά τη χορήγηση G-CSF. Ασθενείς με πρόσφατο ιστορικό πνευμονικών θρήσσεων ή πνευμονίας ενδέχεται να διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο (βλ. παράγραφο 4.8). Η εμφάνιση πνευμονικών σημείων, όπως βήχας, πυρετός και δύσπνοια, σε συνδυασμό με ακτινολογικά σημεία πνευμονικών θρήσσεων, και η επίδειξη της πνευμονικής λειτουργίας σε συνδυασμό με αυξημένο αριθμό ουδετερόφιλων ενδέχεται να αποτελούν πρώιμες ενδείξεις συνδρόμου αναπνευστικής διασάφησης ενήλικων (ARDS). Σε τέτοιες συνθήκες, θα πρέπει να διακοπεί η χορήγηση της pegfilgrastim, κατά την κρίση του ιατρού, και να δώσει κατάλληλη αγωγή (βλ. παράγραφο 4.8). Σπληνομεγαλία¹: Έχει αναφερθεί σπληνομεγαλία σε ασθενείς που λαμβάνουν filgrastim και pegfilgrastim. Γενικά, τα περιστατικά σπληνομεγαλίας επιλύθηκαν μετά τη μείωση της δόσης ή τη διακοπή χορήγησης filgrastim και pegfilgrastim. Συνιστάται η παρακολούθηση με ανάλυση ούρων. Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών¹: Έχει αναφερθεί σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών έπειτα από χορήγηση G-CSF και το οποίο χαρακτηρίζεται από υπέρταση, υπερχαυλωματώδη, οίδημα και αιματουρία. Οι ασθενείς που εμφάνισαν συμπτώματα συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά και να λαμβάνουν την καθορισμένη συμπτωματική θεραπεία, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει την άνοξη για εντατική φροντίδα (βλ. παράγραφο 4.8). Σπληνομεγαλία και ριζή σπλήνος: Γενικά ασυμπτωματικά περιστατικά σπληνομεγαλίας και περιπτώσεις ριζής σπλήνος, συμπεριλαμβανομένων αραιωμένων περιστατικών με θαλασσορό καταλίζη, έχουν αναφερθεί μετά από χορήγηση pegfilgrastim (βλ. παράγραφο 4.8). Επιπλέον, το μέγεθος του σπλήνος θα πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά (πχ. κλινική εξέταση, υπέρηχος). Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο ριζής σπλήνος σε ασθενείς που αναφέρουν πόνο στο πάνω αριστερό μέρος της κοιλιακής χώρας ή στο άκρο του αβραίου. Θρομβοπενία και αναιμία: Η θεραπεία μόνο με pegfilgrastim δεν αποκλείει τη θρομβοπενία και την αναιμία διότι πλήθος δόση μυελοκατασταλτικής χημειοθεραπείας διατηρείται στο καθορισμένο πρόγραμμα. Συνιστάται τακτική παρακολούθηση του αριθμού αιμοπεταλίων και του αιματοκρίτη. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να γίνεται κατά την χορήγηση εφάπαξ ή συνδυασμού χημειοθεραπευτικών φαρμακευτικών προϊόντων τα οποία είναι γνωστό ότι προκαλούν σοβαρή θρομβοπενία. Μυελοδysπλαστικό σύνδρομο και οξεία μυελογενής λευχαιμία σε ασθενείς με καρκίνο του ματού και καρκίνο του πνεύμονα: Στο πλαίσιο μελέτης παρατήρησης μετά την κυκλοφορία, η pegfilgrastim σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ή/και ακτινοθεραπεία έχει συσχετιστεί με ανάπτυξη μυελοδysπλαστικού συνδρόμου (MDS) και οξεία μυελογενούς λευχαιμίας (AML) σε ασθενείς με καρκίνο του ματού και καρκίνο του πνεύμονα (βλ. παράγραφο 4.8). Να παρακολουθείτε τους ασθενείς με καρκίνο του ματού και του πνεύμονα για σημεία και συμπτώματα MDS/AML. Δρεπανοκυτταρική αναιμία: Δρεπανοκυτταρική κρίση έχουν σχετιστεί με τη χρήση pegfilgrastim σε ασθενείς με στέγμα δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρική νόσο (βλ. παράγραφο 4.8). Για τον λόγο αυτό, οι ιατροί θα πρέπει να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί κατά τη συνταγογράφηση της pegfilgrastim σε ασθενείς με στέγμα δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρική νόσο, θα πρέπει να παρακολουθούν τις κλινικές παραμέτρους και τις εργαστηριακές αναλύσεις και θα πρέπει να προσέχουν την πιθανή συσχέτιση του φαρμακευτικού προϊόντος αυτού με διάγνωση σπλήνας και αγγειοσπαστικές κρίσεις, Λευκοκυττάρωση: Έχουν παρατηρηθεί αριθμοί λευκοκυττάρων (WBC) 100 ×10⁹/l με μεγαλύτερη, σε λιγότερους από το 1% των ασθενών που έλαβαν pegfilgrastim, δεν έχουν αναφερθεί ανεπιθύμητες αντιδράσεις που να αποδίδονται άμεσα σε αυτόν τον βαθμό λευκοκυττάρωσης. Αυτή η αύξηση των WBC είναι παροδική, εμφανίζεται συνήθως 24 με 48 ώρες από τη χορήγηση και συμβαίνει με τις φαρμακοδυναμικές επιδράσεις του φαρμακευτικού αυτού προϊόντος. Σύμφωνα με τις κλινικές επιδράσεις και την πιθανότητα λευκοκυττάρωσης, θα πρέπει να πραγματοποιείται έλεγχος του αριθμού των λευκοκυττάρων σε τακτά χρονικά διαστήματα κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Αν ο αριθμός των λευκοκυττάρων αυξηθεί στα 50 ×10⁹/l μετά από το αναμενόμενο νοδιό, το φαρμακευτικό προϊόν αυτό θα πρέπει να διακοπεί μέσα. Υπεραιματοχρωμία: Σε ασθενείς υπό θεραπεία με pegfilgrastim έχει αναφερθεί υπεραιματοχρωμία, συμπεριλαμβανομένων ανωμαλιών αντιδράσεων, που παρουσιάζεται κατά την αρχική ή την επολοκληθείσα θεραπεία. Η pegfilgrastim πρέπει να διακοπεί μόλις σε ασθενείς με κλινικά σημαντική υπεραιματοχρωμία. Μη χορηγείτε pegfilgrastim σε ασθενείς με ιστορικό υπεραιματοχρωμίας στην pegfilgrastim ή στη filgrastim. Στην περίπτωση εμφάνισης σοβαρής αλλεργικής αντίδρασης, θα πρέπει να χορηγηθεί κατάλληλη θεραπεία και οι ασθενείς να παρακολουθούνται στενά για αρκετές ημέρες. Σύνδρομο Stevens Johnson: Σύνδρομο Stevens Johnson (SJS), το οποίο μπορεί να είναι απειλητικό για τη ζωή ή θανατηφόρο, έχει σπανίως αναφερθεί σε σχέση με τη θεραπεία με pegfilgrastim. Αν ο ασθενής έχει αναπτύξει SJS με τη χρήση της pegfilgrastim, η θεραπεία με pegfilgrastim δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να ξεκινά εκ νέου στον συγκεκριμένο ασθενή. Ανοσοανεπάρκεια: Όπως συμβαίνει με όλες τις θεραπευτικές πρωτεΐνες, υπάρχει πιθανότητα ανοσοανεπάρκειας. Οι αριθμοί παραγόμενης ανοσοαπόκρισης έναντι της pegfilgrastim είναι γενικά χαμηλά. Εμφανίζεται δευτερευόντως απόλυτος άσος αναμένεται με όλα τα βιολογικά. Ωστόσο, δεν έχουν συσχετιστεί επί του παρόντος με δευτερογενή δραστηριότητα. Ασπράδι: Έχει αναφερθεί ασπράδι μετά τη χορήγηση filgrastim ή pegfilgrastim σε υγιή άτομα και σε ασθενείς με καρκίνο. Στα συμπτώματα που παρανοιάζονται συχνά εκδηλώνονται πυρετός, κοιλιακός πόνος, οίδημα κατωτέρως, οσφυαλγία και αυξημένοι δείκτες φλεγμονής (π.χ. C-αντιδρώσα πρωτεΐνη) και αριθμός WBC). Στις περισσότερες περιπτώσεις, η ασπράδι διαγιγνώσκεται με αξονική τομογραφία και γενικά υποχωρεί μετά τη διακοπή της χορήγησης filgrastim ή pegfilgrastim. Βλέπε επίσης παράγραφο 4.8. Κνηστισιολόγηση PBPIC: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Peglarg στην κνηστισιολόγηση των προδρόμων αιμοφαινοειδών σε ασθενείς ή σε υγιείς δωρητές και στον αξιολογεί επαρκώς. Άλλες ειδικές προφυλάξεις: Αυξημένη αιμοπεταλιακή δραστηριότητα του μυελού των οστών ως ανταπόκριση στη θεραπεία με αυξητό ποσό filgrastim έχει σχετιστεί με παροδικές βέλτες αλλαγές της απεκκρίσεως των οστών. Το γεγονός αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη όταν αξιολογούνται τα αποτελέσματα της απεκκρίσεως των οστών. Έκδοχα με ινσουλίνη δράση: Σοβαρή/1 Η οβριτική επίδραση της ταυτόχρονης χορήγησης προϊόντων που περιέχουν σοβαρή/1 ή φρουκτοσίλη) και η με τη διατροφή/1 ή φρουκτοσίλη) πρέπει να λαμβάνονται υπόψη. Νάρκω: Το Peglarg περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση 6 mg, είναι δηλαδή ουσιαστικά "ελεύθερο νατρίου". Όλοι οι ασθενείς: Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης σύριγγας περιέχει έφρο φύσλο ελαστικό (ένα ποσό του λάτεξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. 4.6 **Ανεπιθύμητες ενέργειες**: Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών: Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρονται συστηματικά ήταν πόνος στα πόδια (πολύ συχνός) (> 1/100) και μυοσκελετικές πόνους συχνός (> 1/100 έως < 1/100). Οι πόνοι είναι κατώφλι ή/και μέτρια έως σοβαροί και ενδέχεται να μετεωρίζονται με την αντιστάσεις με κωνά ανάλογα στους περισσότερους ασθενείς. Αντιδράσεις τύπου υπεραιματοχρωμίας, συμπεριλαμβανομένων δερματικών εξηθήσεων, κνίδωσης, αγγειοοίδημα, δύσπνοιας, εζέλης, και υπέρτασης προέκυψαν κατά την αρχική ή τη επολοκληθείσα χορήγησης με pegfilgrastim (όχι συχνός < 1/1.000 έως < 1/100). Σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις, συμπεριλαμβανομένων της αναφυλαξίας μπορεί να εμφανιστούν σε ασθενείς που λαμβάνουν pegfilgrastim (όχι συχνός) (βλ. παράγραφο 4.4). Το σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών, το οποίο ενδέχεται να είναι απειλητικό για την ζωή εάν καθυστερήσει η θεραπεία του, έχει αναφερθεί όχι συχνά (< 1/1.000 έως < 1/100) σε ασθενείς με καρκίνο που λαμβάνουν χημειοθεραπεία έπειτα από χορήγηση G-CSF. Βλ. παράγραφο 4.4 και την παράγραφο «Περιορισμοί επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών» παρακάτω. Η σπληνομεγαλία, γενικά ασυμπτωματική, είναι όχι συχνή. Η ριζή σπλήνος, συμπεριλαμβανομένων μερικών θανατηφόρων περιπτώσεων δεν αναφέρεται συχνά μετά από τη χορήγηση με pegfilgrastim (βλ. παράγραφο 4.4). Οι συχνές πνευμονικές ανεπιθύμητες αντιδράσεις συμπεριλαμβανομένης της διάμεσης πνευμονίας, του πνευμονικού οίδηματος, των πνευμονικών θρήσεων και της πνευμονικής ίνωσης έχουν αναφερθεί. Οι συχνές περιπτώσεις είχαν ως αποτέλεσμα αναπνευστική ανεπάρκεια ή ARDS, τα οποία μπορεί να έχουν θανατηφόρο κατάληξη (βλ. παράγραφο 4.4). Μειωμένες περιπτώσεις δρεπανοκυτταρικών κρίσεων έχουν αναφερθεί σε ασθενείς με στέγμα δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρική νόσο (όχι συχνός σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία) (βλ. παράγραφο 4.4). Περιορισμοί επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: Οι συχνά περιστατικά συνδρόμου Sweet έχουν αναφερθεί, αν και σε αραιωμένες ποσότητες, υποκειμένους αιματολογικές κακοήθειες μπορεί να διαδραματίσουν κάποιο ρόλο. Οι συχνά περιστατικά δερματίτιδας έχουν σχετιστεί με αναφορά σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με pegfilgrastim. Η μηχανισμός της αγγειοδυστοξίας στους ασθενείς που λαμβάνουν pegfilgrastim είναι άγνωστος. Αντιδράσεις της βέλτης ενέργειας, συμπεριλαμβανομένων των εξηθήσεων της βέλτης ενέργειας (όχι συχνή) καθώς και άλλους στη βέλτη της ενέργειας (σπάνια συμβαίνει) έχουν παρατηρηθεί στην αρχική ή σε επολοκληθείσα θεραπείας με pegfilgrastim. Έχουν αναφερθεί συχνά περιστατικά λευκοκυττάρωσης (WBC > 100 ×10⁹/l) (βλ. παράγραφο 4.4). Αναρρώσεις, ήπιες έως μέτριες αύξεις του επιπέδου του ουρικού οξέος και της αλκαλικής φωσφορασής, χωρίς σχετιζόμενες κλινικές επιδράσεις ήταν όχι συχνές. Αναρρώσεις, ήπιες έως μέτριες αύξεις του επιπέδου της γαλακτικής αφυδρογονάσης, χωρίς σχετιζόμενες κλινικές επιδράσεις ήταν όχι συχνές σε ασθενείς που έλαβαν pegfilgrastim μετά από κυτταροτοξική χημειοθεραπεία. Σε ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπεία, παρατηρήθηκε πολύ συ

Πίνακας Λίστας ανεπιθύμητων ενεργειών: Τα δεδομένα στον παρακάτω πίνακα περιγράφουν ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρθηκαν σε κλινικές δοκιμές και αυθόρμητες αναφορές. Σε κάθε κατηγορία εμφάνισης συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.					
Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με το MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες				
	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)
Νεφροπάθεια καλοήγη, κακοήγη και μη καθορισμένα (περιλαμβανόμενα κύστες και πολύποδες)			Μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο ¹ Οξεία μυελογενής λευχαιμία ¹		
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος		Θρομβοπενία ¹ Λευκοκυττάρωση ¹	Δρεπανοκυτταρική αναιμία με κρίση ² Σπληνομεγαλία ² Ριζή σπλήνος ²		
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος			Αντιδράσεις υπερευαίσθησίας, Αναφυλαξία		
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης			Αυξήσεις των επιπέδων του ουρικού οξέος		
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Κεφαλαλγία ¹				
Αγγειακές διαταραχές			Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών ¹	Αορτίτιδα	
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου			Σύνδρομο αναπνευστικής διασάφησης ενήλικων (ARDS) ² , Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες (διάμεση πνευμονία, πνευμονικό οίδημα, πνευμονικές διηθήσεις και πνευμονική ίνωση) Αμυγδαλίτις	Πνευμονική αιμορραγία	
Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος	Ναυτία ¹				
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού			Σύνδρομο Sweet (οξεία εμπύρετη ουδετεροφιλική δερματίτις) ^{1,2} , Δερματική αγγειοίτιδα ^{1,2}	Σύνδρομο Stevens-Johnson	
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Οστικός πόνος, ¹	Μυοσκελετικός πόνος (μυαλγία, αρθραλγία, πόνος στα άκρα, οσφυαλγία, μυοσκελετικός πόνος, αγγειοαλγία)			
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών			Σπειροματτονεφρίτιδα ²		
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οξείας χορήγησης		Πόνος στη θέση της ένεσης ¹ Μη-καρδιακός θωρακικός πόνος	Αντιδράσεις στη θέση της ένεσης ²		
Παροκλινικές εξετάσεις			Αυξήσεις της γαλακτικής αφυδρογονάσης και της αλκαλικής φωσφοράσης ¹ Παροδικές αυξήσεις της ALT ή της AST στις δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας ¹		

¹ Βλ. παράγραφο «Περιορισμοί επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών» παρακάτω.
² Αυτή η ανεπιθύμητη ενέργεια προορίζεται για την παρακολούθηση μετά την κυκλοφορία αλλά δεν παρατηρήθηκε σε τυχαίοποιημένες, ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές σε ενήλικες. Η κατηγορία συχνότητας προορίζεται, από ένα στατιστικό υπολογισμό με βάση 1.576 ασθενείς που έλαβαν pegfilgrastim σε ενάντια τυχαίοποιημένες κλινικές δοκιμές.

χρή ναυτία και κεφαλαγία. Οι συχνές αυξήσεις της αιμοπρωτεΐνης της αλανίνης (ALT) ή της ασπράδης αιμοπρωτεΐνης (AST) σε δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας έχουν παρατηρηθεί σε ασθενείς μετά τη λήψη pegfilgrastim ύστερα από κυτταροτοξική χημειοθεραπεία. Οι αυξήσεις αυτές ήταν παροδικές και επεστράφησαν στις αρχικές τιμές. Αυξημένες κίνδυνο MDS/AML έπειτα από θεραπεία με το Peglarg σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία έχει παρατηρηθεί με μια επιδημιολογική μελέτη σε ασθενείς με καρκίνο του ματού και καρκίνο του πνεύμονα (βλ. παράγραφο 4.4). Έχουν αναφερθεί σπάνια περιστατικά θρομβοπενίας. Περιστατικά αυτά έχουν γενικά συμβεί σε ασθενείς με προχωρημένα κακοήγη νοσήματα, σήλη, σε ασθενείς που λαμβάνουν πολλά/α χημειοθεραπευτικά φαρμακευτικά προϊόντα ή υποβάλλονται σε αφαίρεση (βλ. παράγραφο 4.4). Παθολογικός πλάσματος: Η εμπειρία στα παιδιά είναι περιορισμένη. Έχει παρατηρηθεί υψηλότερη συχνότητα σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών σε μικρότερα παιδιά ηλικίας 0-5 ετών (92%) συγκριτικά με μεγαλύτερα παιδιά ηλικίας 6-11 και 12-21 ετών (80% και 67% αντίστοιχα) και ενήλικες. Η πιο συχνά αναφερόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια που αναφέρεται ήταν στους πόνους (βλ. παραγράφους 5.1 και 5.2). Ανασφαδιστική πνευμονογενής ανεπιθύμητων ενεργειών. Η ανασφαδιστική πνευμονογενής ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση οξείας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας/οικονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς. **Ελλείδες**: Ελλείδες Οργανισμός Φαρμάκων. Μεσογενής 284, GR-15562 Λογιστική, Αθήνα Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585. Ιστοτόπιος: <http://www.edr.gr>. 7. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**: Accord Healthcare S.L.L., World Trade Center, Moll de Barcelona, s/n, Edifici Est 6^a planta, 08039 Barcelona, Ισπανία 8. **ΑΡΙΘΜΟΣ/ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**: EU/18/131/032 9. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης εγκρίσης: 21 Σεπτεμβρίου 2018 10. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΙΝΗΜΕΝΩΣ**: 15 Ιουλίου 2021 Αποφασιστική πληροφορία για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στο δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.ema.europa.eu> **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΙ/Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΟΥ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ.**

Ελλάδα	Μέγεθος συσκευασίας	Νοσοκομειακή τιμή
Περιεκτικότητα 6MG/0,6ML (10MG/ML)	1 προγεμισμένο εγκυστρίδιο + 1 σύριγγα με αντανόμηση	375,37€

Η σύνταξη ΠΧΤ του προϊόντος δημοσιεύεται στη σελίδα xxx του παρόντος εντύπου. Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε την ΠΧΤ που διατίθεται από την WIM MEDICA A.E., κατόπιν αιτήματος.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Ανορέστε
ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
Συμπεριλαμβανομένης της «ΚΙΤΡΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ»



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

ΦΛΩΡΟΣ ΘΕΟΦΑΝΗΣ

MD, Παθολόγος Ογκολόγος, Στρατιωτικός Ιατρός,
Διευθυντής 5ης Ογκολογικής Κλινικής «Metropolitan
General Hospital», Av. Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής,
Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, τ. ResFac, University of
Pittsburgh Cancer Institute (UPCI), University of Pittsburgh
Cancer Institute

ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

Ακτινοθεραπεύτρια Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ.
Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι
Άγιοι Ανάργυροι»

ΧΑΤΣΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος Α' Ογκολογικής Κλινικής, «Ερρίκος
Ντυνάν» Hospital Center

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ογκολογικής
Κλινικής, «Metropolitan» Hospital

ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘΗΝΑ

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια και
Υπεύθυνη Ογκολογικής Μονάδας, Γ.Ν. Πατρών «Άγιος
Ανδρέας»



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Γενικές Πληροφορίες

Οργάνωση:

Διεπιστημονική Εταιρεία Έρευνας και Θεραπείας του Καρκίνου

Σε συνεργασία:

Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Υπό την αιγίδα:

Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.)

Ημερομηνία διεξαγωγής:

9-10 Φεβρουαρίου 2024

Τόπος διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο Crowne Plaza
Μιχαλακοπούλου 50, Αθήνα 115 28

Εγγραφές:

Η εγγραφή στο Συνέδριο είναι δωρεάν. Η παρακολούθηση επιτρέπεται μόνο σε επαγγελματίες υγείας και σε προπτυχιακούς-μεταπτυχιακούς φοιτητές.

Οδηγίες φυσικής παρακολούθησης:

Στους συμμετέχοντες θα σταλεί ηλεκτρονικό badge (barcode), το οποίο θα πρέπει να σκανάρουν κατά την είσοδο και έξοδο τους στην αίθουσα.

Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:

Εάν είσαστε νέος χρήστης παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο www.livemed.gr (πατήστε στο πεδίο Register/Εγγραφή). Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών. Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο Livemed χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε την κατηγορία Live και το συνέδριο που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο Go Live ή Go Virtual. Στη συνέχεια για να συνδεθείτε με την αίθουσα, επιλέγετε από το μενού που εμφανίζεται στο κάτω μέρος της οθόνης σας, την «Αίθουσα Συνεδριάσεων». Εάν σας ενδιαφέρει να παραλάβετε πιστοποιητικό παρακολούθησης, θα πρέπει να πραγματοποιήσετε την εγγραφή σας στο Συνέδριο μέσω της Εικονικής Γραμματείας, πατώντας το αντίστοιχο εικονίδιο «Εγγραφή», ώστε να αρχίσει να καταγράφεται ο χρόνος.

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

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



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Παραλαβή Πιστοποιητικού:

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 συνεδρίου. Ο αριθμός Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στην πλατφόρμα Livemed για όσους έχουν διαδικτυακή παρουσία και στο σύστημα καταμέτρησης στην είσοδο της αίθουσας για όσους έχουν φυσική παρουσία.

Γραμματεία:



Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154, 171 22 Ν. Σμύρνη

- Τηλ.: 210 98 80 032
- E-mail: 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 Εταιρείας, 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 (πολιτική απορρήτου).



3^ο Συνέδριο

Navigate to the future treatments

Χορηγοί



