

Οργάνωση: Ελληνική Οργάνωση Πρόληψης και Εκπαίδευσης για τον Καρκίνο (ΕΟΠΕΓΚ)

Σε συνεργασία με: • Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

• Ογκολογική Μονάδα, Βοστανείο, Γ.Ν. Μυτιλήνης

Υπό την Αιγίδα:



Ιατρικός
Σύλλογος
Αθηνών

ΕΟΠΕ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ



υγεία

HEAL
Academy by **HHG**

Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Ξενοδοχείο
**Crowne
Plaza**
Αθήνα

11-12
Οκτωβρίου
2024

Χορηγούνται
16 Μόρια
Συνεχιζόμενης
Ιατρικής
Εκπαίδευσης
(CME-CPD)

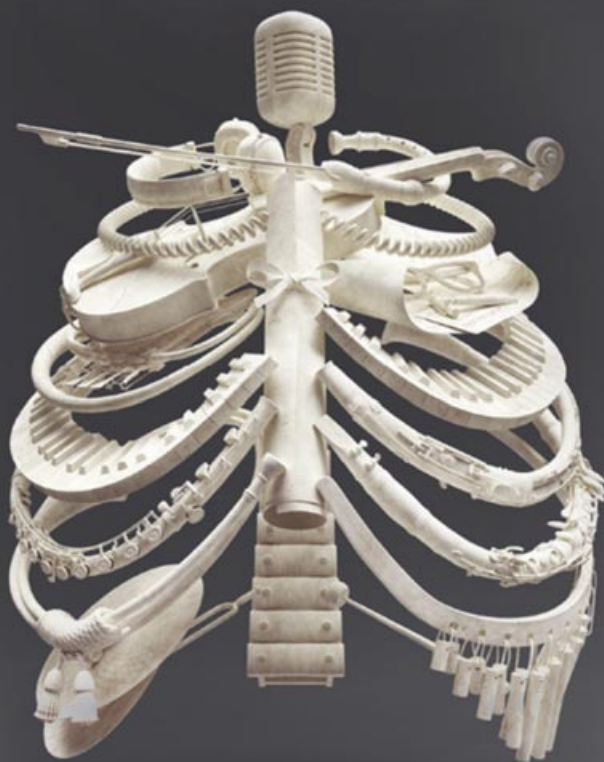
Επιστημονικό Πρόγραμμα

XGEVA[®]

(denosumab)

Υπάρχει μία ιστορία γραμμένη στα οστά τους

Προστατέψτε τα με XGEVA[®]



Τρόπος Διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή.

Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό νοσοκομειακή παρακολούθηση.

Λιανική τιμή: XGEVA INJ.SOL 120MG/1,7ML (70MG/ML) BTx1VIAL: 279,78 €

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

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τηλ. +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθεσίμης και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ www.aof.gr, www.kitrikarta.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή email στο amgen@amgen.gr Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ. +30 2103447000



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

AMGEN

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



Χαιρετισμός

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με μεγάλη χαρά αλλά και με μεγαλύτερη ευθύνη διοργανώνουμε και φέτος την διημερίδα μας «Η Ογκολογία το 2024. Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις».

Η χαρά έγκειται στο ότι συντελούνται πραγματικές εξελίξεις και βελτιώσεις με γεωμετρική πια πρόοδο στο πεδίο της ογκολογίας, που απαιτούν συχνότατη ανασκόπηση και πολλές επιστημονικές συναντήσεις και δράσεις, ώστε να γίνουν κτήμα όλων μας. Χαρά επίσης προκαλεί η συνειδητοποίηση των ενθαρρυντικών προοπτικών που διαφαίνονται μέσα από τη συνεχιζόμενη έρευνα, κλινική και εργαστηριακή.

Υπάρχει όμως καθημερινή ανάγκη χάραξης της βέλτιστης στρατηγικής και η ανάγκη η υψηλού επιπέδου παροχή ογκολογικών υπηρεσιών να φτάσει στους ασθενείς όλης της επικράτειας και όλων των κοινωνικών τάξεων. Η συνεχιζόμενη εκπαίδευση, εξειδίκευση και αριστεία θέτει τις προϋποθέσεις της καλύτερης ιατρικής πρακτικής. Η συνάντηση των συναδέλφων στα συνέδρια, τις ημερίδες και άλλες επιστημονικές δραστηριότητες βοηθά επίσης στην κριτική ανταλλαγή απόψεων και προβληματισμών, την αναγνώριση πρακτικών προβλημάτων αλλά και την εκφορά λύσεων και ευκαιριών βελτίωσης.

Με την έγνοια μας στις καθημερινές ανάγκες των ογκολογικών ασθενών αλλά και των ιατρών τους, συγκροτήθηκε το φετινό πρόγραμμα. Ομιλίες από ειδικούς στο είδος τους και σχολιασμός από εμπειρότατους συναδέλφους προκειμένου να λάβουμε όλοι τροφή για σκέψη και υλικό για εφαρμογή στην καθημερινή μας πράξη.

Ευχόμαστε λοιπόν η διημερίδα μας να συμβάλει στον εμπλουτισμό και εμπέδωση της γνώσης και τελικά στην βελτίωση της παρεχόμενης φροντίδας.

Μετά τιμής

Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής Επιτροπής

Αλέξιος Στριμπάκος

Ηλίας Νικολαΐδης

Κωνσταντίνος Τσιγαρίδας

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 ανασκόπησης 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
Αναφέρετε
ΟΜΕ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Επιτροπές

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΟΕΔΡΟΙ: Στριμπάκος Αλέξιος
Νικολαΐδης Ηλίας
Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος

ΜΕΛΗ: Γεωργακόπουλος Ιωάννης
Ηλιάδης Κοσμάς
Καλόφωνος Χαράλαμπος
Κριτσέλης Γεώργιος
Λύπας Γεώργιος
Νικολάου Μιχαήλ
Ξανθάκης Ιωάννης
Νίντος Γεώργιος
Πανούσης Γεώργιος
Στάμου Κωνσταντίνος
Τζίμας Γεώργιος
Τζοβάρας Αλέξανδρος
Τριχάς Μιλτιάδης
Τσιώτος Γρηγόριος
Χρυσοχέρης Περικλής

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Στριμπάκος Αλέξιος

ΜΕΛΗ: Αναγνωστόπουλος Γεώργιος
Θωμοπούλου Κωνσταντίνα
Κριτσέλης Γεώργιος
Νικολαΐδης Ηλίας
Νικολάου Μιχαήλ
Νίντος Γεώργιος
Παπαδόπουλος Παναγιώτης
Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος



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. 12/2023*

OGIVRI 150MG BTx1VIAL: 322,59 €

OGIVRI 420MG BTx1VIAL: 995,36 €

*Σε περίπτωση ανακοίνωσης νέου δελτίου τιμών, θα ισχύουν οι νεότερες τιμές.



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σαρώνοντας τον QR κωδικό.

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:
BIOSIMILAR COLLABORATIONS
IRELAND LIMITED, IRELAND
Unit 35/36, Grange Parade, Baldoyle
Industrial Estate, Dublin 13, Ireland D13
R20R

Τοπ. Αντιπ. Ελλάδα:
BIOCON BIOLOGICS GREECE
ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε., ΕΛΛΑΔΑ
Λεωφόρος Κηφισίας 280, 15232 Χαλάνδρι,
Αθήνα, Ελλάδα.

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



Πρωθείται από την εταιρεία:

DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

21^ο χλμ Εθν. Οδού Αθηνών - Λαμίας, Κρυονέρι 145 68, Αττική
t +30 210 81 61 802, f +30 210 81 61 587, info@demo.gr
www.demo.gr



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

11 Οκτωβρίου

2024

10:00-10:30 Προσέλευση – Εγγραφές

10:30-12:00

Νεότεροι βιοδείκτες και χρησιμότητα

Συντονιστές: Φ. Σταυρίδη, Χ. Πανόπουλος

HRD. Ρόλος και ενδείξεις

Minimal residual disease. Πώς ελέγχεται και ποιες οι κλινικές εφαρμογές

Προβλεπτικές εξετάσεις υποτροπής σε καρκίνο μαστού. Υπάρχουν ουσιαστικές διαφορές;

Βιοδείκτες σε προχωρημένη έρευνα. Μια ματιά στο κοντινό μέλλον

Σχολιασμός: Γ. Σαμέλης

Ε. Παπαδοπούλου

Ν. Σπανάκης

Ε. Κοσμίδης

Π. Καρούση

12:00-12:15

Διάλειμμα καφέ

12:15-14:30

Σπανιότεροι Όγκοι

Συντονιστές: Β. Ραμφίδης, Π. Παπαδόπουλος

NUT carcinoma. Διάγνωση και αντιμετώπιση

Αιμαγγειοενδοθηλίωμα. Διάγνωση και αντιμετώπιση

GIST:

- Διάγνωση και χειρουργική αντιμετώπιση

- Συστηματική θεραπεία

Καρκίνωμα αγνώστου πρωτοπαθούς. Μπορεί η μοριακή βιολογία να βοηθήσει;

Σχολιασμός: Χ. Κοσμάς

Σ. Κόκκαλη

Γ. Ρηγάκος

Κ. Στάμου

Φ. Καλόφωνου

Ν. Πισιμίσης

14:30-15:00

Δορυφορική Διάλεξη

Συντονιστές: Η. Νικολαΐδης, Σ. Τυριτζής

Η σημασία της διεπιστημονικής προσέγγισης (MDT) ενός ασθενή με mCRPC.

Sponsored by  **MSD**

Ν. Μητσιμπόνας

15:00-16:00

Μεσημβρινή διακοπή – Ελαφρύ γεύμα

16:00-16:20

Δορυφορική Διάλεξη

Συντονιστές: Κ. Τσιγαρίδας, Ε. Λιανός

Καρκίνος νεφρού: Εστιάζοντας στον βέλτιστο θεραπευτικό αλγόριθμο των συστηματικών θεραπειών προς όφελος των ασθενών

Sponsored by  **IPSEN**

Ν. Πισταμαλτζιάν

16:20-16:30

Συζήτηση



Akynzeo[®]

netupitant/palonosetron

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

 **Galenica a.e.**

ΑΘΗΝΑ: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 145 64, τηλ.: 210 5281700
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Χάλκης 8, Πυλαία 555 35, τηλ.: 2310 540478
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
Ανοφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

11 Οκτωβρίου

2024

16:30-17:45

Υποστηρικτική φροντίδα

Προεδρείο: Ν. Τσουκαλάς, Θ. Θωμαΐδης

Βασικές αρχές ανακουφιστικής φροντίδας ογκολογικών ασθενών

Μ. Κιαγιά

Ο ρόλος των κανναβινοειδών στην ογκολογία

Α. Λαλούσης

Κυτταροπενία από αντινεοπλασματικές θεραπείες.

Πρόληψη και αντιμετώπιση

Φ. Πανίτσας

Βλεννογονίτιδα πεπτικού. Πρόληψη και αντιμετώπιση- υποστήριξη

Γ. Αναγνωστόπουλος

17:45-19:30

Καρκίνος μαστού

Συντονιστές: Σ. Λανίτης, D. Mauri, E. Σαλούστρος

Ενδείξεις και επιλογές προεγχειρητικής θεραπείας. Ποιους αφορά;

Μ. Μητσογιάννη

Ρόλος και θέση ανοσοθεραπείας στον καρκίνο μαστού

Γ. Νίντος

Θεραπευτικός αλγόριθμος μεταστατικού HER 2 καρκίνου μαστού

Κ. Θωμοπούλου

Αλγόριθμος αντιμετώπισης μεταστατικού ορμονοευαίσθητου καρκίνου μαστού

Β. Ράπτη

Θέση και προοπτικές των ADCs στον καρκίνο μαστού

Π. Πισικλίδης

Χειρουργικοί χειρισμοί μετά από NAC

Χ. Τσιώνου

Ελεύθερη συζήτηση

19:30-20:30

Γυναικολογικός καρκίνος

Συντονιστές: Α. Αρδαβάνης, Ν. Ακρίβος

Σύγχρονη χειρουργική σταδιοποίηση – αντιμετώπιση γυναικολογικών καρκίνων

Τ. Δαγρές

Ενδείξεις ανοσοθεραπείας σε γυναικολογικούς όγκους

Μ. Λιόντος

Ερευνητικές προοπτικές και υποσχόμενες θεραπείες στην προχωρημένη νόσο

Α. Τσιάρα

20:30-21:00

Τιμητική Διάλεξη

Συντονιστές: Ν. Αρκαδόπουλος, Α. Καρταπάνης, Π. Σκανδαλάκης

Βιοηθικοί Προβληματισμοί στην Αντιμετώπιση Ασθενών με Καρκίνο

Μητροπολίτης Ναυπάκτου, κ. Ιερόθεος



MORE THAN MEDICINE

ALIMTA PD.C.SO.IN. 500mg/VIAL BTx1 VIAL
 CYRAMZA CS.SOL.INF 10MG/ML BTx2 VIALx10ML
 VERZENIOS F.C.TAB 50, 100 και 150MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu
 RETSEVMO F.C. CAP 40 και 80MG/CAP BTx56 σκληρά καψάκια σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu

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



Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών κάθε Προϊόντος είναι στη διάθεσή σας. Αναζητήστε την από εκπρόσωπο της εταιρείας ή στον υπεραύξησης <https://www.lilly.gr/landing-pages/spcs-oncology> ή σκανάρετε τον κωδικό QR



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
 15^ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά,
 ΤΗΛ.: 210 6294600, FAX.: 2106294610
 Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629, e-mail: orders@lilly.gr, www.lilly.gr

Συνδεθείτε με τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ στα κοινωνικά δίκτυα





Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



ΣΑΒΒΑΤΟ

12 Οκτωβρίου

2024

09:30-11:00

Καρκίνος παχέος εντέρου-ορθού

Συντονιστές: Π. Παπακώστας, Ζ. Σαριδάκη, Δ. Κατσώχη

Ενδείξεις ανοσοθεραπείας στην προχωρημένη νόσο εντέρου (MSI, POLE, etc)

KRAS μεταλλάξεις. Αντιμετώπιση και προοπτικές

Εξελίξεις ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας στον καρκίνο ορθού

Νεότερες Χειρουργικές τεχνικές και ο πειρασμός της μη παρέμβασης

Συζήτηση

Π. Μπαξεβάνος

Ι. Κωτσαντής

Ε. Μπερούκας

Π. Χρυσόχερης

11:00-11:20

Διάλειμμα καφέ

11:20-12:30

Καρκίνος στομάχου-οισοφάγου

Συντονιστές: Δ. Σχίζας, Α. Χριστοπούλου

Πρώιμη νόσος. Δυνατότητες ριζικής μη χειρουργικής αντιμετώπισης

Θέση ανοσοθεραπείας σε πρώιμη και προχωρημένη νόσο

Θέση στοχευμένης θεραπείας στην προχωρημένη νόσο

Σ. Μπασιούκας

Π. Οικονομοπούλου

Γ. Οικονομόπουλος

12:30-12:50

Δορυφορική Διάλεξη

Συντονιστές: Κ. Τσιγαρίδας, Α. Πετούνης

Νεότερες προσθήκες στην θεραπεία των καρκινωμάτων του γαστρεντερικού σωλήνα με ανοσοθεραπεία

Συζήτηση

Sponsored by  Bristol Myers Squibb

Ν. Χαραλαμπίδης

12:50-13:00

13:00-15:00

Καρκίνος Ήπατος – Παγκρέατος - Χοληφόρων

Συντονιστές: Χ. Κοσμάς, Γ. Τζίμας

Experts' opinion στον τοπικά προχωρημένο καρκίνο παγκρέατος.

Ποιον και πότε χειρουργούμε

Ποιον, πότε και πώς ακτινοβολούμε

Νεότερες επιλογές και θεραπευτικός αλγόριθμος στο Ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα

Νεότερες επιλογές και θεραπευτικός αλγόριθμος στο χολαγγειοκαρκίνωμα

Γ. Τσιώτος

Γ. Κριτσέλης

Θ. Τέγος

Μ. Θεοχάρη

15:00-16:00

Μεσημβρινή διακοπή – Γεύμα

NOW APPROVED

BRAFTOVI® (encorafenib) in combination with MEKTOVI® (binimetinib)
is indicated for the treatment of adult patients with
advanced non-small cell lung cancer with a *BRAF*^{V600E} mutation^{1,2}

TARGETING LASTING OUTCOMES FROM FIRST-LINE¹⁻³

Precise combination with meaningful benefits³



BRAFTOVI® + MEKTOVI®
(encorafenib) (binimetinib)



BRAFTOVI®
Περίληψη
Χαρακτηριστικών Προϊόντος



MEKTOVI®
Περίληψη
Χαρακτηριστικών Προϊόντος

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων που διατίθενται από τον κάτωο άξονα κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

Βιβλιογραφία

1. BRAFTOVI® Summary of Product Characteristics. Pierre Fabre Médicament, 2024. 2. MEKTOVI® Summary of Product Characteristics. Pierre Fabre Médicament, 2024. 3. Riely GJ, et al. *J Clin Oncol* 2023;41(21):3700-3711.

Σύνοψη προφίλ ασφαλείας: Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες (>25%) που εμφανίστηκαν σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με BRAFTOVI κορηγούμενο με MEKTOVI ήταν κόπωση, ναυτία, διάρροια, έμετος, κοιλιακό άλγος, μυοπάθεια/μυϊκές διαταραχές και αρθραλγία.

Για το BRAFTOVI:

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση: 75 mg σκληρό καψάκιο. Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 75 mg encorafenib.
Νοσοκομειακή τιμή (CAPS 75MG): € 936,39, % επικαλύψεως από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%. Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχιστεί εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Για το MEKTOVI:

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 15 mg binimetinib.
Νοσοκομειακή τιμή (TABS 15MG): €1.668,45, % επικαλύψεως από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%. Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχιστεί εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού.

Βεβαιώστε να γίνει το φάρμακο πιο ασφαλές και
Ασφάλεια
ΟΛΕΣ οι αναπαραστάσεις ενόργανοι για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την ΚΑΤΙΝΗ ΚΑΡΤΑ



Pierre Fabre

© 2024 Pierre Fabre, με την επιφύλαξη παντός νόμιμου δικαιώματος. Το BRAFTOVI είναι εμπορικό σήμα της Array BioPharma Inc., θυγατρική που ανήκει εξ ολοκλήρου στην Pfizer Inc. Το MEKTOVI είναι εμπορικό σήμα της Array BioPharma Inc., θυγατρική που ανήκει εξ ολοκλήρου στην Pfizer Inc.

Διεύθυνση: Αγνολάου 6-8, 151 23 Μαρούσι
Τηλ: 210 7234582



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



ΣΑΒΒΑΤΟ

12 Οκτωβρίου

2024

16:00-17:15

Συνήθη κλινικά διλήμματα – προβλήματα στην ογκολογία θώρακος
Συντονιστές: Σ. Αγγελάκη, Ε. Σεψάς, Σ. Κοσμίδη

Βρογχοσκοπικές εξελίξεις και σύγχρονες δυνατότητες διάγνωσης

Μ. Δωρής

Μοριακός έλεγχος καρκίνου πνεύμονα. Επιλογές, προοπτικές και περιορισμοί

Ε. Πετροπούλου

Εγκεφαλικές μεταστάσεις, γ-knife vs WBRT

Μ. Πιτέρη

17:15-19:30

Καρκίνος πνεύμονα II

Συντονιστές: Β. Γεωργούλιας, Ε. Γεωργιαννάκης, Ε. Σαμαντάς

Καρκίνος πνεύμονα σταδίου II-III:

- Η χειρουργική οπτική
- Θέση συστηματικής θεραπείας-ανοσοθεραπείας
- Ρόλος ακτινοθεραπείας στο στάδιο III

Κ. Ηλιάδης

Α. Χαρπίδου

Ι. Γεωργακόπουλος

EGFR + ΜΜΚΠ. Θεραπευτική στρατηγική στην προχωρημένη νόσο

Δ. Παπαδάτος-Παστός

Καινοτόμες μορφές χορήγησης θεραπείας στον ΜΜΚΠ

Α. Στριμπάκος

Sponsored by



19:30-19:45

Διάλειμμα καφέ

19:45-20:15

State of the art Διάλεξη

Προεδρείο: Δ. Πεκτασίδης, Π. Κοσμίδης

Πώς αντιμετωπίζω τον προχωρημένο καρκίνο προστάτη

Α. Μπάμιας

20:15-20:30

Συμπεράσματα - Λήξη

Τελετή Λήξης



Βιβλιογραφικές αναφορές: NUBEQA Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (τελευταία πρόσβαση 22/5/2024)

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

- Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 300 mg δαρολουταμίδης.
- Έκδοχο με γνωστή δράση
- Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 186 mg μονοϋδρικής λακτόζης

Ενδεικτική Α.Τ. 3.063,82€

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

Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας:
Bayer AG 51368, Leverkusen, Γερμανία

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας
Κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αghισιάλου 6-8, 15123 Μαρούσι

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

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε
την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του
Προϊόντος στο QRC και στον ακόλουθο
σύνδεσμο: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/nubeqa-epar-product-information_el.pdf



PP-NUB-GR-0079-1 (IOYN2024)

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας στην Κύπρο:
Novagim Ltd, Τηλ.00357 22483858

Τμήμα Ιατρικής Πληροφόρησης
Τηλ: +30 210 6187742, Φαξ: +30 210 6187522
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com



Ομιλητές - Πρόεδροι

Mauri Davide	Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Αγγελάκη Σοφία	Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η., Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Ακρίβος Νικόλαος	Γυναικολόγος - Ογκολόγος, RCOG/ESGO, Διευθυντής Γ' Κλινικής Γυναικολογικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία», Διδάκτωρ Γυναικολογικής Ογκολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών
Αναγνωστόπουλος Γεώργιος	Γαστρεντερολόγος, Διευθυντής Γαστρεντερολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Αρδαβάνης Αλέξανδρος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής - Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
Αρκαδόπουλος Νικόλαος	Καθηγητής Χειρουργικής, Διευθυντής, Δ' Χειρουργική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «Αττικών», Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
Γεωργακόπουλος Ιωάννης	Επίκουρος Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., «Αρεταίειο» Νοσοκομείο
Γεωργιαννάκης Εμμανουήλ	Θωρακοχειρουργός, Διευθυντής Τμήματος Ελάχιστα Επεμβατικής Θωρακοχειρουργικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Γεωργούλιας Βασίλειος	Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Δαγρές Τιμολέων	Γυναικολόγος, Χειρουργός Ογκολόγος, AGO/ESGO, Διευθυντής, Κλινική Γυναικολογίας & Γυναικολογικής Ογκολογίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Δωρής Μιχαήλ	Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής ΜΗΤΕΡΑ, Υπεύθυνος Βρογχοσκοπικού Εργαστηρίου ΥΓΕΙΑ, Εργαστήριο Επεμβατικής Πνευμονολογίας
Ηλιάδης Κοσμάς	Χειρουργός Θώρακος, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Θεοχάρη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
Θωμαΐδης Θωμάς	Διευθυντής Κλινικής Προηγμένης Επεμβατικής Γαστροεντερολογίας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών / Αν. Καθηγητής Johannes Gutenberg University Mainz, Germany
Θωμοπούλου Κωνσταντίνα	Παθολόγος Ογκολόγος, MD, MSc, PhDc
Καλόφωνου Φωτεινή	MD, PhD (Imperial College London), Medical Oncology Specialty Registrar, The Royal Marsden Foundation Trust, London, UK
Καρούση Παρασκευή	Μοριακή Βιολογία, Διδάκτορας Βιολογικού, Ε.Κ.Π.Α.
Καρταπάνης Ανδρέας	Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος «Υγεία»



IBRANCE®
palbociclib

Η ΔΥΝΑΜΗ ΤΗΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ

στη θεραπευτική επιλογή ασθενών
με HR+/HER2- mBC¹

✓ Κλινική Αποτελεσματικότητα¹⁻⁴

✓ Δεδομένα Κλινικής Πρακτικής⁵⁻⁷

✓ Δεδομένα έκβασης από αναφορές ασθενών (PRO)^{8,9}

✓ Καθιερωμένο Προφίλ Ασφάλειας^{1-4,10,11}

✓ Ένας συνιστώμενος τακτικός έλεγχος παρακολούθησης^{*1}

✓ Μία κάψουλα, μία φορά τη μέρα¹

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ, ΔΟΣΙΟΛΟΓΙΑ & ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

Το IBRANCE, 125mg μια φορά την ημέρα από του στόματος για 21 μέρες σε κύκλο 28 ημερών (σχήμα 3/1), ενδείκνυται για τη θεραπεία του τοπικά προχωρημένου ή μεταστατικού καρκίνου του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2).

- σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωμάσης

- σε συνδυασμό με φουλβεστράντη σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία

Σε προ- ή περι-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες η ενδοκρινική θεραπεία πρέπει να συνδυάζεται με LHRH αγωνιστή.¹

Για τα πλήρη κείμενα της δασολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Το IBRANCE αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερευαισθησίας στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερίκ/βαλασμόχορτο (St. John's Wort). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ηπατική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT).¹

*Πρέπει να εκτελείται πλήρης αιματολογικός έλεγχος πριν από την έναρξη της θεραπείας και κατά την έναρξη του κάθε κύκλου, καθώς και την Ημέρα 15 των πρώτων 2 κύκλων και όπως ενδείκνυται κλινικά.

LHRH = ορμόνη απελευθέρωσης της ωχρινότροπου ορμόνης. mBC = μεταστατικός Καρκίνος Μαστού.

1. IBRANCE, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος 05/2024. 2. Ruqo H, et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719-729. 3. Finn RS, et al. N Engl J Med. 2016;375(20):1925-1936. 4. Cristofaniilli M, et al. Lancet Oncol. 2016;17(4):425-439. 5. DeMichele et al. Breast Cancer Research [2021] 23:37. 6. Waller J, et al. J Glob Oncol. 2019 May;5. JGO1800239 7. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019 Feb;43:22-78. Harbeck N, et al. Ann Oncol. 2016;27(6):1047-1054. 9. Ruqo HS, et al. Ann Oncol. 2018;29(4):888-894. 10. Dieras V, et al. J Natl Cancer Inst. 2019;111(4):419-430. 11. Verma S, et al. Oncologist. 2016;21:1165-1175.

Η συντεταγμένη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε διαφορετική σελίδα του παρόντος.

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



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Κατσώχη Δέσποινα	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου RWTH Aachen Γερμανίας, Πρόεδρος ΑΚΟΣ
Κιαγιά Μαρία	MD, MSc, PhD, Παθολόγος, Εξειδικευθείσα στην Ανακουφιστική Ιατρική, Ογκολογικό Τμήμα, Κλινική Υγείας «Μέλαθρον ΤΥΠΕΤ»
Κόκκαλη Στεφανία	MD, MSc, Επιμελήτρια Α΄ Παθολογικής Ογκολογίας, Β΄ Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
Κοσμάς Χρήστος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής & Επιστημονικά Υπεύθυνος, Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα & Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Κοσμίδη Σοφία	Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Αναπληρώτρια Διευθύντρια, Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Δ.Κ.Θ.Α «Υγεία»
Κοσμίδη Πάρις	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Β΄ Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κοσμίδη Ευστράτιος	Αναπληρωτής Καθηγητής, Εργαστήριο Φυσιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Υπεύθυνος KARYO-Molecular Diagnostics Laboratory
Κριτσέλης Γεώργιος	Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Κωτσαντής Ιωάννης	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β΄, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Λαλούσης Αθανάσιος	Ρευματολόγος ΥΓΕΙΑ
Λανίτης Σοφοκλής	MD, PhD, Διευθυντής, Β΄ Χειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός»
Λιανός Ευάγγελος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α΄, Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Λιόντος Μιχαήλ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
Μητσιμπόνας Νικόλαος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Συνεργάτης, ΥΓΕΙΑ, ΜΗΤΕΡΑ, ΡΕΑ
Μητσογιάννη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, MSc, PhD, Δ΄ Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Μπάμιας Αριστοτέλης	Καθηγητής Θεραπευτικής-Παθολογίας-Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α, Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Μπαξεβάνος Παναγιώτης	Παθολόγος Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Συνεργάτης Metropolitan General και ΥΓΕΙΑ
Μπασιούκας Στέφανος	Γαστρεντερολόγος - Επεμβατικός Ενδοσκόπος, Διευθυντής Κλινικής Προηγμένης Θεραπευτικής Ενδοσκόπησης, Metropolitan General
Μπερούκας Ερνέστος	M.D., PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Δ/ντης Κλινική Ίασις, Δ.Θ.Κ.Α. Υγεία
Νικολαΐδης Ηλίας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α΄, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»
Νίντος Γεώργιος	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Παθολογικής Ογκολογίας, Ε΄ Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»



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-NP-1123-80011

Βεβαιώστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΑΑ τα φάρμακα
συμπεριλαμβάνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα
αναφοράς στα Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειων του Εθνικού Οργάνου Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ: 2132540380, Fax 2106549585, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθέσιμης
και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ: www.efp.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή
επικοινωνήστε στην AMGEN Ελλάς Φαρμακοτεχνική Ε.Π.Ε. Τηλ: +30 2103447000.

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



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Οικονομόπουλος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο Metropolitan
Οικονομοπούλου Παναγιώτα	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Β' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικών»
Πανίτσας Φώτιος	Αιματολόγος, Επιμελητής Α', Πανεπιστημιακή Αιματολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Πανόπουλος Χρήστος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών
Παπαδάτος-Παστός Διονύσιος	MRCP(UK), PhD, Consultant in Medical Oncology, Lung Cancer Unit, Clinical Lead for Lung Cancer, CRUK UCL CTC, Co-lead for Oncology, The Princess Alexandra Hospital, University College London Hospitals and The Princess Alexandra Hospital
Παπαδόπουλος Παναγιώτης	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών
Παπαδοπούλου Ειρήνη	PhD, International Laboratory Director, Genekor Medical S.A
Παπακώστας Παύλος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General
Πεκτασίδης Δημήτριος	Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Γ' Ογκολογικό Τμήμα, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
Πετούνης Ανδρέας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επίτιμος Διευθυντής, Α' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Πετροπούλου Ευμορφία	PhD, MRes, MSc, Medical Genetics, A-Lab
Πυέρη Μαρία	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια Ακτινοχειρουργικής, «Ιατροπόλις», Επιστημονικός Συνεργάτης, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Πισιμίσης Νικόλαος	Βιολόγος, Ph.D. Επιστημονικός συνεργάτης, Ε.Κ.Π.Α.
Πισικλίδης Παύλος	MD, MSc, MRCP UK, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής, Δ' Ογκολογική Κλινική, ΙΑΣΩ Γενική Κλινική
Πισταμαλτζιάν Νικόλαος	Παθολόγος – Ογκολόγος, MD, PhD, Επιμελητής, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Ραμφίδης Βασίλειος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251 Γ.Ν.Α.
Ράπτη Βασιλική	Παθολόγος - Ογκολόγος, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Ρηγάκος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής, Γ' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Σαλούστρος Εμμανουήλ	Αν. Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Σαμαντάς Επαμεινώνδας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, METROPOLITAN
Σαμέλης Γεώργιος	Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων Εξατομικευμένων Θεραπειών (Ε.Δ.Ε.Μ.Σ.Ε.Θ.), Επιστημονικά Υπεύθυνος Διευθυντής Ογκολογικής Μονάδος City Hospital Καλαμάτας και Therapis General Hospital
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

ΟΥΑΒΑΣ[®]

bevacizumab

▼ 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 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Τρόπος διάθεσης:

Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή έναρξη θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Λιανική τιμή σύμφωνα με το Δελτίο Τιμών 12/2023

ΟΥΑΒΑΣ C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 4 ML 231,91 €

ΟΥΑΒΑΣ C/S.SOL.IN 25MG/ML VIAL x 16 ML 810,88 €

*Σε περίπτωση ανακοίνωσης νέου δελτίου τιμών, θα ισχύουν οι νεότερες τιμές.

ΟΥΑΒΑΣ/497/1 06/2024



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

21^ο χλμ Εθν. Οδού Αθηνών - Λαμίας, Κρυσνέρι 145 68, Αττική
t +30 210 81 61 802, f +30 210 81 61 587, info@demo.gr
www.demo.gr

Always >> Forward



KAK: STADA Arzneimittel AG
Stadastrasse 2-18
61118 Bad Vilbel, Germany

Αναζητήστε την ΠΧΠ
από εκπρόσωπο της
εταιρείας ή σαρώνοντας
τον QR κωδικό.



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



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Σεβ. Ιερόθεος	Μητροπολίτης Ναυπάκτου καί Αγίου Βλασίου κ. Ιερόθεος
Σειφάς Ευάγγελος	Θωρακοχειρουργός, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Σκανδαλάκης Παναγιώτης	Προεδρος HEAL Academy - Καθηγητής Ιατρικής
Σπανάκης Νικόλαος	Διευθυντής Εργαστηρίου Μοριακής Βιολογίας & Γενετικής, A-lab, Όμιλος HHG / Καθηγητής Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.
Στάμου Κωνσταντίνος	Χειρουργός, Διευθυντής Β' Χειρουργικής Κλινικής, Αναπληρωτής Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Σταυρίδη Φλώρα	MD, MSc, MRCP, Παθολόγος-Ογκολόγος, Care & Cure Oncology Center
Στριμπάκος Αλέξιος	MRCP, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Ε' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Δ.Θ.Κ.Α. ΥΓΕΙΑ
Σχίζας Δημήτριος	Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Α' Χειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Τέγος Θεόδωρος	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
Τζίμας Γεώργιος	MD PhD MSc FACS FRCSC C. Assistant Professor of surgery University Of Vermont Διευθυντής Τμήματος Χειρουργικής Ήπατος Παγκρέατος και Χοληφόρων ΥΓΕΙΑ
Τσιάρα Άννα	Παθολόγος-Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής, Ε' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»
Τσιώνου Χριστίνα	Μαιευτήρας-Γυναικολόγος και Χειρουργός Μαστού, Διευθύντρια Α' Κλινικής Μαστού, Νοσοκομείο «Μητέρα»
Τσιώτος Γρηγόριος	Διευθυντής, Α' Χειρουργική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ, Instructor of Surgery Mayo Clinic, Assistant Professor of Surgery University of Missouri, Πρόεδρος Ελληνικού Ινστιτούτου Παγκρέατος
Τσουκαλάς Νικόλαος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, 417 ΝΙΜΤΣ, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», Αθήνα
Τυριτζής Σταύρος	MD, PhD, FEBU, FACS, Χειρουργός-Ουρολόγος-Ανδrolόγος, Επικ. Καθηγητής Ουρογεννητικής Ογκολογίας και Ρομποτικής Χειρουργικής, Πανεπιστήμιο Karolinska Σουηδίας, Δ/ντης Δ' Ουρολογικής Κλινικής Δ.Θ.Κ.Α. "ΥΓΕΙΑ"
Χαραλαμπίκης Νικόλαος	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Επιμελητής Α', Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
Χαρπίδου Ανδριανή	MD, PhD, FCCP, Πνευμονολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΚΠΑ, Ογκολογική Μονάδα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
Χριστοπούλου Αθηνά	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθύντρια και Υπεύθυνη Ογκολογικής Μονάδας, Γ.Ν. Πατρών «Άγιος Ανδρέας», τ. ΔΣ ΕΟΠΕ
Χρυσοχέρης Περικλής	M.D, FACS, Γενικός Χειρουργός, Διευθυντής, Α' Χειρουργική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία»



Γενικές Πληροφορίες

Οργάνωση

Ελληνική Οργάνωση Πρόληψης και Εκπαίδευσης για τον Καρκίνο (ΕΟΠΕΓΚ)

Σε συνεργασία

- Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
- Ογκολογική Μονάδα, Βοστάνειο, Γ.Ν. Μυτιλήνης

Υπό την Αιγίδα

- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
- Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.)
- Όμιλος ΥΓΕΙΑ
- HEAL Academy

Ημερομηνία διεξαγωγής

11-12 Οκτωβρίου 2024

Τόπος διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Crowne Plaza
Μιχαλακοπούλου 50, Αθήνα 115 28
Τηλ.: 210 7278000

Συμμετοχή

Η εγγραφή στο Συνέδριο είναι δωρεάν και απευθύνεται σε επαγγελματίες υγείας καθώς και σε προπτυχιακούς - μεταπτυχιακούς φοιτητές. Οι φοιτητές είναι απαραίτητο να βεβαιώνουν την ιδιότητά τους, προσκομίζοντας αντίστοιχο αποδεικτικό στοιχείο.

Οδηγίες για Παρακολούθηση με Φυσική Παρουσία

Όσοι συμμετέχοντες επιθυμούν να έχουν φυσική παρουσία θα πρέπει να προσέλθουν στον χώρο διεξαγωγής για την εγγραφή τους ή να πραγματοποιήσουν την προεγγραφή τους ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας www.events.gr. Στους συμμετέχοντες θα σταλεί ηλεκτρονικό badge (barcode), το οποίο θα πρέπει να σκανάρουν κατά την είσοδο και έξοδο τους στην αίθουσα.

Οδηγίες Διαδικτυακής Παρακολούθησης

Οι ομιλίες θα είναι προσβάσιμες μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr

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

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

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



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



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 (CMECPD credits).

Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

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 Συνεδρίου.

Γραμματεία



Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154 • 171 22 Ν. Σμύρνη

Τηλ.: 210-98 80 032, Fax: 210-98 81 303

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

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



341-0418

Aloxi[®]
palonosetron HCl soft capsules

STARTS STRONG

LASTS LONG

ΝΕΑ από του στόματος μορφή

Αλλάζει τα δεδομένα με μία και μοναδική δόση

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Αλοιφή 500 μικρογραμμάρια μολικά καρικά. **ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΗ ΣΥΝΘΕΣΗΣ:** Κάθε καψάκι περιέχει 500 μικρογραμμάρια παλαιοστερόλης (ως υδρόλυση). Έξοδος(α): Κάθε καψάκι περιέχει 14,21 γιγιοστέρολη σφαιρίλη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Για τους ενήλικες 500 μικρογραμμάρια παλαιοστερόλης χορηγούμενα από το στόμα περίπου μία ώρα πριν από την έναρξη της χημειοθεραπείας. **Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Αλοιφή ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες για την πρόληψη της ναυτίας και του έμετου που σχετίζονται με μέτρια εμετογόνα χημειοθεραπευτικά καρκίνου. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Καθώς η παλαιοστερόλη μπορεί να αυξήσει το χρόνο διάσπασης στο έντερο, πρέπει να γίνεται παρακολούθηση των ασθενών με ιστορικό δυσκοιλιότητας ή σημεία υποδείας ενεργής απόφραξης μετά από τη χορήγηση. Σε συνδυασμό με τη χορήγηση παλαιοστερόλης 750 μικρογραμμάρια, έχουν αναφερθεί δύο περιστατικά δυσκοιλιότητας με εντομής κινήσεων, για τα οποία απαιτήθηκε εισαγωγή του ασθενούς σε νοσοκομείο. Σε όλα τα δοσολογικά επίπεδα τα οποία εξετάστηκαν, η παλαιοστερόλη δεν προκάλεσε κλινικά σημαντική επίπληξη στο διαμετρικό διαστήματος QT (QTc). Διερευνήθηκε για συγκεκριμένη ενδελέξη μελέτη των διαστημάτων QT/QTc σε υγιείς έθελους για οριστά στοιχεία αποκαλύπτοντας την επίδραση της παλαιοστερόλης στο QT/QTc. Απώστε, όπως και με τους άλλους ανταγωνιστές των 5-HT₃, θο πρέπει να γίνεται προσοχή κατά τη χρήση παλαιοστερόλης σε ασθενείς που έχουν ή είναι πιθανό να αναπτύξουν επίπληξη του διαστήματος QT. Το Αλοιφή περιέχει σφαιρίλη. Αθενείς με σπάνια κληρονομη

προβλήματα δυσανεξίας στη φρουκτοζή δεν θα πρέπει να λάβουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. Τα καρπίδια Αλοιφή μπορεί επίσης να περιέχουν ήπιες λακτικές, που προέρχεται από τη σόγια. Ως εκ τούτου, ασθενείς με γνωστή υπερευαισθησία στην αραχίδα ή στη σόγια, θα πρέπει να παρακολουθούν στενά για σημεία αλλεργικής αντίδρασης. **Αντενδείξεις** Σε κλινικές μελέτες στις οποίες χορηγήθηκε δόση 500 μικρογραμμάρια (συνολο 161 ασθενών) η πιο συχνά παρατηρούμενη αντενδείξη αντίδραση, που είναι δύσκολο να ταυτιστεί να σχετίζεται με το Αλοιφή, ήταν κεφαλαλγία (3,7 %). Στις κλινικές μελέτες παρατηρήθηκαν οι ακόλουθες αντενδείξεις ενέργειες (ΑΕ) οι οποίες είναι δύσκολο να πηδούν να σχετίζονται με το Αλοιφή. Αυτά, οφασκομίσθηκαν ως συχνές (περίπου 1% και 10%): Κεφαλαλγία ή οι άγι συχνές (μεταξύ 0,1% και 1%); Αυτία, τσολομικό οίδημα, πρώτο βαθμίο κολοκυκόλικος αποκλεισμός, δεύτερο βαθμίο κολοκυκόλικος αποκλεισμός, δυστονία, δυσκολία στην αναπνοή, αυτιά, μύξα, αύξηση χοληρυθρίνης αιμάτος. Σε πολύ σπάνιες περιπτώσεις μετά την κυκλοφορία του προϊόντος στην αγορά (<1/10.000) παρατηρήθηκαν αντιδράσεις υπερευαισθησίας με το ενέσιμο διάλυμα παλιννοστήρησης για ενδοφλέβια χρήση. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Helsin Birex Pharmaceuticals Ltd, Darmstadt, Mulhaddat Dublin 15, Ιρλανδία. **ΑΡΜΟΣΙΟΣ(ΟΙ) ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/04/306/002, EU/1/04/306/003. **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΔΕΔΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 22 Μαρτίου 2005. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 23 Μαρτίου 2010. **Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.**
Α.Τ. : €81,92. Χ.Τ. : €64,40. Νο. Πατ. : €56,03. Αποζημίωση πλήρους από τους ΦΚΑ.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Wong FHH, et al. The interaction of RS 25259-197, a potent and selective antagonist, with 5-HT₃ receptors, *in vitro* Br J Pharmacol. 1995; 114: 851-9. 2. Axiol Summary of Product Characteristics 2015 3. Gralla R, et al. Palonosetron improves prevention of chemotherapy-induced nausea and vomiting following moderately emetogenic chemotherapy: results of a double-blind randomized phase III trial comparing single doses of palonosetron with ondansetron. *Ann Oncol.* 2003; 14(10): 1570-74. 4. Eisenberg P, et al. Improved prevention of moderately emetogenic chemotherapy-induced nausea and vomiting with palonosetron, a pharmacologically novel 5-HT₃ receptor antagonist: results of a phase III, single-dose trial versus dolasetron. *Cancer.* 2008; 98(11): 2473-82. 5. S. Grunberg et al. Oral palonosetron is as effective as intravenous palonosetron Phase 3 dose ranging trial in patients receiving moderately emetogenic chemotherapy. *ECCO* 2007.


Galenica a.e.

Αθήνα: Ελευθερίου 4. Κηφισιά 145 64. τηλ.: 210 5281700

Θεσσαλονίκη: Κουντουριώτου & Φοσιανού 2, τηλ.: 2310 542685

Επιστημονικό Τμήμα τηλ.: 210 5281731, Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ.: 210 5281805

HEL SINN

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



Η ογκολογία το 2024

Νεότερες εξελίξεις, προοπτικές και προκλήσεις



Χορηγοί



ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ IBRANCE (palbociclib)

ΣΚΛΗΡΑ ΚΑΨΑΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπεραισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βαλσαμόχορτο (St. John's Wort). **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Προ/πρωτοεμφυτευόμενες γυναικείες. Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/πρωτοεμφυτευόμενες γυναικείες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ισοδότηση ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LH/HR, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του palbociclib με τη φουλεστραντίνη σε προ/πρωτοεμφυτευόμενες γυναικείες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LH/HR *Κρίσιμη απλαστική νόσος.* Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη απλαστική νόσο. *Διαταραχές διατροφής.* Για ασθενείς που εμφανίζουν ουδετεροπενία βαθμού 3 ή 4 συνιστάται διακοπή της δόσης, μείωση της δόσης ή καθυστέρηση στην έναρξη των κύκλων της θεραπείας. Θα πρέπει να διεγείνεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «Αντιβιμωτική Ενέργεια»). *Διάμεση πνευμονοπάθεια/πνευμονίτιδα.* Μπορεί να παρουσιαστεί βαριάς μορφής, απειλητική για τη ζωή ή θανατηφόρα ILD ή/και πνευμονίτιδα σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με IBRANCE, όταν λαμβάνεται σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία. Σε κλινικές μελέτες (PALOMA-1, PALOMA-2, PALOMA-3), το 1,4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE παρουσίασε ILD/πνευμονίτιδα οποιουδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίασε βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίτιδας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναφορά θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «Αντιβιμωτική Ενέργεια»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίτιδας (π.χ. υποξία, βήχας, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επιδεινούμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονίτιδας, το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται αμέσως και ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογηθεί. Το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με βαριάς μορφής ILD ή πνευμονίτιδα. *Λοιμώξεις.* Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε σύγκριση με ασθενείς που έλαβαν θεραπεία σε αντίστοιχο σκέλος σύγκρισης. Λοιμώξεις βαθμού 3 και βαθμού 4 εμφανίστηκαν αντίστοιχα στο 5,6% και το 0,9% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε οποιονδήποτε συνδυασμό (βλ. παράγραφο «Αντιβιμωτική Ενέργεια»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα λοιμώξεων και τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώνουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. *Φλεβική θρομβοεμβολή.* Συμβαίνει φλεβική θρομβοεμβολή αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE (βλ. παράγραφο «Αντιβιμωτική Ενέργεια»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης και πνευμονικής εμβολής και να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. *Ήπια διαταραχή.* Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ήπια διαταραχή, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. *Νεφρική διαταραχή.* Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή νεφρική διαταραχή, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. *Ταυτόχρονη θεραπεία με αναστολέα ή επαγωγείς του CYP3A4.* Οι ισχυροί αναστολείς του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσουν σε αυξημένη τοξικότητα. Θα πρέπει να αποφευχθεί η ταυτόχρονη χρήση ισχυρών αναστολέων του CYP3A4 κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνης χρήσης θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνητικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχρόνηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A4 δεν μπορεί να αποφευχθεί, μειώστε τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, η δόση του IBRANCE θα πρέπει να αυξάνεται (μετά από 3 – 5 ημεροδόσεις (ως της αναστολής) έως τη δόση που χρησιμοποιήθηκε πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A4. Η συγχρόνηση επαγωγών του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη έκθεση στο palbociclib και κατά συνέπεια σε κίνδυνο έλλειψης αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, η ταυτόχρονη χρήση του palbociclib με ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφευχθεί. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχρόνηση του palbociclib με μέτριους επαγωγείς του CYP3A4. *Γυναικείες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύντροφοί τους.* Γυναικείες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύντροφοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. *Λακτάση.* Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λακτόζη. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, πλήρη ανεπάρκεια λακτάσης ή κακή απορρόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. *Νάτριο.* Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά καψάκιο, είναι αυτό που ονομάζεται «ελεύθερο νάτριο». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** *Παράληψη του προφίλ ασφαλείας.* Το συνολικό προφίλ ασφαλείας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλεστραντίνη) σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλλεργία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασταρτική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τροποποιήσεις της δόσης λόγω οποιουδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκαν στο 38,4% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Οριστική διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαιοποιημένων μελετών. Η διάρκεια διαρκείας της θεραπείας με palbociclib στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επιβίωσης (OS) ήταν 14,8 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατηρήθηκαν ανά κατηγορία συχνότητας (PT). Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10) και όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100). **Προτιμώμενος όρος*** (PT) Πολύ συχνές: Λοιμώξεις¹, ουδετεροπενία², λευκοπενία³, αναιμία⁴, θρομβοπενία⁵, μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα⁶, ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα⁷, αλλεργία, ηθροδερμία, κόπωση, εξάνθημα, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη, Σιζίνες⁸, Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεξία, όραση θάμπη, δακρυρροία αυξημένη, θρομβοκυθμία, φλεβική θρομβοεμβολή, επιταχισμένη ILD/πνευμονίτιδα⁹, σύνδρομο πλάσμα-πλάσματος ερυθροδυσαιμία, κρανιανή αιμάτωση αυξημένη. Όχι συχνές: Δερματικές ερυθρίτιδες, δερματίτιδα ομοειδής με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δερμάτιο. ¹ Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του τυποποιημένου Εργτηριακού MedRA για τη διάγνωση πνευμονοπάθειας (με τη στενή έννοια). ² Η φλεβική θρομβοεμβολή περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: πνευμονική εμβολή, εμβολή, εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση, περιφερικές εμβολώσεις, θρόμβωση στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται οι εργαστηριακές παθολογικές τιμές που παρατηρήθηκαν σε συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαιοποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	IBRANCE συν Λετροζόλη ή φουλεστραντίνη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %	Κάθε βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετερόφιλα μειωμένα	95,6	57,5	11,7	17,0	0,9	0,6
Κρεατινίνη αίματος αυξημένη	95,5	1,6	0,3	86,8	0,0	0,0
Αναιμία	80,1	5,6	Δ/1	42,1	2,3	Δ/1
Αιμοπετάλια μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
ALT αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC=λευκά αιμοσφαίρια, AST=ασταρτική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/1=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκθεσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουλεστραντίνη. **Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεξαρτήτως συνδυασμού, με ουδετεροπενία βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάρκεια διαρκείας ουδετεροπενίας βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουλεστραντίνη και στο 1,7% των ασθενών που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με λετροζόλη. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε σε περίπου 2% των ασθενών που εκτέθηκαν στο IBRANCE κατά τη διάρκεια του συνολικού κλινικού προγράμματος. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιδέχεται τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφελός-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.kifirika.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, φαξ: + 357 22608669, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/001, 003, 005. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 05/2024. 75 MG BT X 21 CAPS, 100 MG BT X 21 CAPS, 125 MG BT X 21 CAPS. **ΑΙΔΗΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.449,80 €, Ν.Τ.: 2.017,45 €. **ΑΙΔΗΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** Α.Τ.: 2.633,55€. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Με ιατρική συνταγή. **ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**



Σημειώσεις

