

➤ Οργάνωση:
Ελληνική Εταιρεία Μελέτης
των Νόσων Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος

➤ Υπό την αιγίδα:

ΕΠΕ

ΕΤΑΙΡΙΑ
ΟΡΓΑΝΩΣΗ
ΠΑΡΑΔΟΣΙΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΣΥΝΕΤΕΛΕΣΤΕΡΙΑ
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Διεπιστημονική Προσέγγιση του Καρκίνου

21-23

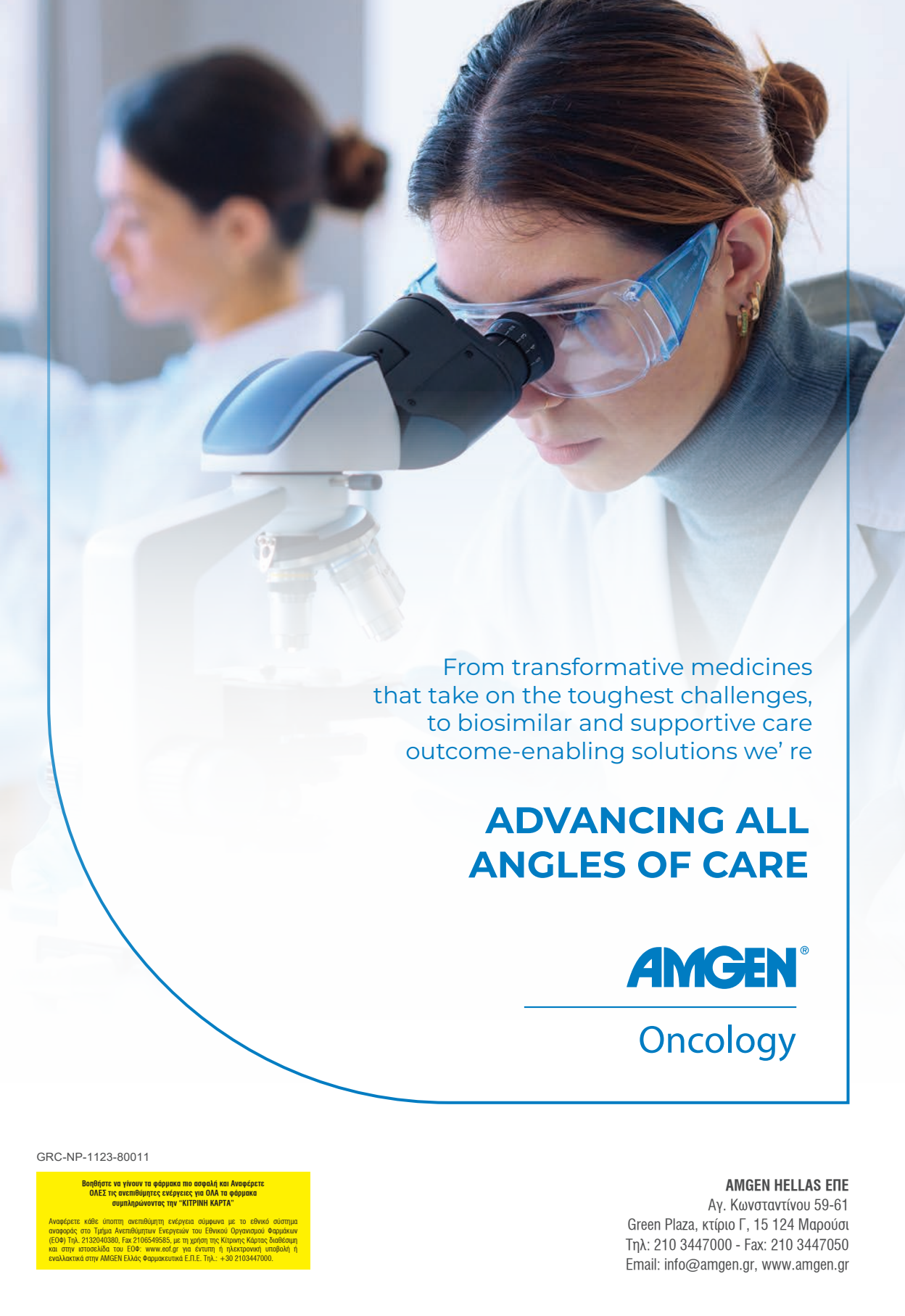
2024 | Νοεμβρίου

Ξενοδοχείο Divani Caravel

ΑΘΗΝΑ

Θα χορηγηθούν 23 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD)

Επιστημονικό Πρόγραμμα



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

ADVANCING ALL ANGLES OF CARE

AMGEN®

Oncology

GRC-NP-1123-80011

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

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

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

→ Χαιρετισμός

Αγαπητοί φίλοι,

Για 11^η χρονιά σας καλωσορίζουμε στη **Διεπιστημονική Προσέγγιση του Καρκίνου**.

Κάθε χρόνο υπάρχουν σημαντικές εξελίξεις στην αντιμετώπιση διαφόρων μορφών καρκίνου.

Φέτος, ήταν η χρονιά που είδαμε εξελίξεις στην αντιμετώπιση του μεταστατικού καρκίνου του εντέρου με την εφαρμογή τοπικών θεραπειών (π.χ. μεταμόσχευση ήπατος, RFA, ραδιοεμβολισμός, HIPEC κλπ.) και για τον λόγο αυτό έχουμε ένα μεγάλο τραπέζι στο οποίο θα συζητήσουμε οι παθολόγοι-ογκολόγοι με τους χειρουργούς, τους ακτινοθεραπευτές, τους επεμβατικούς ακτινολόγους, τους πυρηνικούς γιατρούς.

Η ανοσοθεραπεία συνεχίζει να βελτιώνει τις προοπτικές πολλών κακοηθειών. Μετά από πολλά χρόνια είχαμε σημαντική πρόοδο στην αντιμετώπιση του μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα, με ανοσοθεραπεία συντήρησης. Επίσης, είχαμε πολύ καλά αποτελέσματα με την εισαγωγική ανοσοθεραπεία στο κακόηθες μελάνωμα και στον καρκίνο της ουροδόχου κύστεως.

Μονοκλωνικά αντισώματα συζευγμένα με κυτταροστατικά εισάγονται ως θεραπεία σε πολλές κακοήθειες με πιο εντυπωσιακή την εφαρμογή του trastuzumab deruxtecan πριν τη χημειοθεραπεία σε ορμονοεξαρτώμενο μεταστατικό καρκίνο του μαστού (HER2 low) αλλά και του datopotamab deruxtecan σε NSCLC μετά από χημειοθεραπεία.

Στοχευμένες θεραπείες βρίσκουν τη θέση τους σε πολλές κακοήθειες. Αξιοσημείωτη είναι η εφαρμογή osimertinib σε ανεγχείρητο στάδιο III αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα και του inavolisib (αναστολέα PIK3CA) σε πρώτη γραμμή καρκίνου μαστού σε συνδυασμό με ορμονοθεραπεία και CDK4/6 αναστολέα.

Στο ESMO 2024 μας εντυπωσίασαν οι εφαρμογές αλγορίθμων τεχνητής νοημοσύνης (AI) με τη βοήθεια των οποίων διευκολύνεται η διάγνωση καρκίνου αλλά και ανιχνεύονται μοριακές αλλαγές στους όγκους.

Για την κατανόηση και εφαρμογή των παραπάνω εξελίξεων προφανώς χρειάζεται η συνεργασία πολλών επιστημόνων και όχι μόνο γιατρών.

Σας καλούμε λοιπόν να ανασκοπήσουμε μαζί αλλά και να συζητήσουμε και να κατανοήσουμε καλύτερα αυτές τις εντυπωσιακές εξελίξεις.

Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής Επιτροπής

Χ. Χριστοδούλου Χ. Δερβένης

Οι Πρόεδροι της Επιστημονικής Επιτροπής

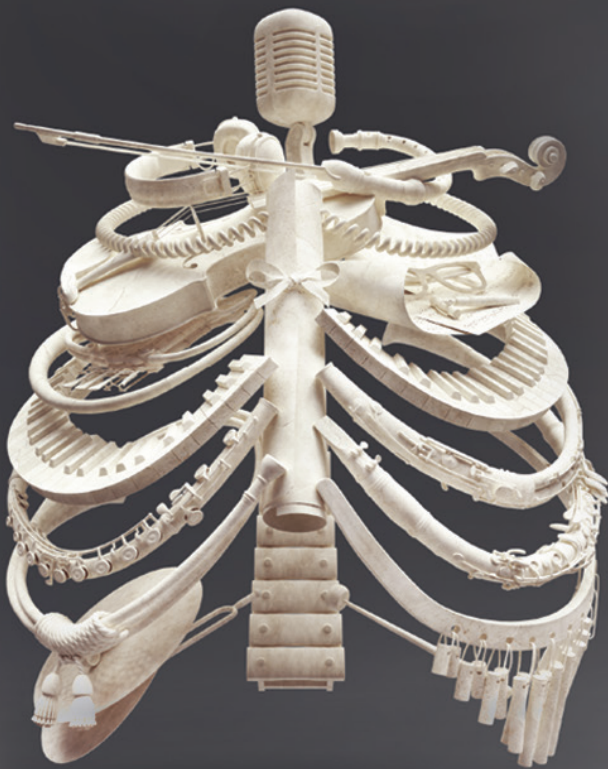
Χ. Χριστοδούλου Ε. Σαμαντάς

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 ΟΛΑ τα φάρμακα
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα
αποφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ: +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας Διαθεσιμότητας και στην
ιστοσελίδα του ΕΟΦ, www.eof.gr, www.kitrikarta.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή
ή ενυπολόγητα στην AMGEN Ελλάς 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

→ Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδροι Οργανωτικής Επιτροπής

Χ. Χριστοδούλου - Χ. Δερβένης

Πρόεδροι Επιστημονικής Επιτροπής

Χ. Χριστοδούλου - Ε. Σαμαντάς

Μέλη Επιστημονικής Επιτροπής

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου

Ε. Βασίλι

Α. Βασιιάς

Ε. Γαλάνη

Σ. Γκούρα

Μ. Δρίζου

Σ. Ίβρος

Γ. Καρκαλέτσος

Ε. Κλούβα

Γ. Κλούβας

Κ. Κουτσούκος

Τ. Μπηλίδας

Ι. Μπίνας

Γ. Οικονομόπουλος

Ι. Πασσάς

Κ. Πετράκη

Γ. Παπαγεωργίου

Ι. Σίδερης

Γ. Τσάκαλος



OPDIVO[®] + **YERVOY[®]** *(nivolumab)* *(ipilimumab)*

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται από τον ΚΑΤΟΧΟ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ κατόπιν αιτήσεως

 **Bristol Myers Squibb[®]**

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

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

→ Επιστημονικό Πρόγραμμα

Πέμπτη 21 Νοεμβρίου 2024

12:45-13:00

Προσέλευση - Εγγραφές

13:00-15:00

Γυναικολογικός καρκίνος I

Προεδρείο: Α. Δημόπουλος, Δ. Χαϊδόπουλος

13:00-13:20

Ο ρόλος του χειρουργείου στην υποτροπή
καρκίνου των ωοθηκών.

Δ. Παπαθεοδώρου

13:20-13:40

Εξατομίκευση θεραπείας μη μεταστατικού καρκίνου
ενδομητρίου με βάση τη μοριακή ταξινόμηση.

Μ. Λιόντος

13:40-14:00

Είναι ακόμα η χημειοακτινοθεραπεία η θεραπεία εκλογής
στον τοπικά προχωρημένο καρκίνο τραχήλου μήτρας;

Δ. Λίτου

14:00-14:30

Οι σύγχρονες προκλήσεις στη θεραπευτική προσέγγιση
του καρκίνου του ενδομητρίου.

Η. Αθανασιάδης

sponsored by GSK

14:30-15:00

Σχολιαστές: Ν. Θωμάκος, Σ. Ίβρος, Θ. Πανοσκάλτσης

15:00-16:30

Γυναικολογικός καρκίνος II

Προεδρείο: Γ. Αραβαντινός, Χ. Παπαδημητρίου

15:00-15:20

Πώς ξεπερνάμε την αντίσταση στους PARP αναστολείς.

Α. Άσση

15:20-15:40

ADCs στους γυναικολογικούς καρκίνους.

Ε. Σκαφίδα

15:40-16:00

Σπάνιοι γυναικολογικοί όγκοι.

Α. Τσιάρα

16:00-16:20

Λεμφοίδημα στο γυναικολογικό καρκίνο.

Ε. Δημακάκος

16:20-16:30

Συζήτηση

16:30-16:45

Διάλειμμα καφέ



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, ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ & 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 αρωματάσης

- 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 το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Το IBRANCE αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερευαίσθησής στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερικό/βαλασαμόχορτο (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 ασπαρτική 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. Rugo 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. Cristofanilli 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: JG01800239. 7. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019 Feb;43:22-78. Harbeck N, et al. Ann Oncol. 2016;27(6):1047-1054. 9. Rugo 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 συντετηγμένη 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»

Πέμπτη 21 Νοεμβρίου 2024

16:45-19:30

Καρκίνος πνεύμονα I

Προεδρείο: Π. Κοσμίδης, Ε. Σαμαντάς

16:45-17:05

Μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα: νεότερα δεδομένα στη θεραπεία του μικροκυτταρικού καρκίνου πνεύμονα - περιορισμένη και εκτεταμένη νόσος.

Χ. Χριστοδούλου

17:05-17:35

Η επιβίωση ως σημαντικότερος στόχος στον πρώιμο ΜΜΚΠ: ο ρόλος της ανοσοθεραπείας.

Μ. Δρίζου

sponsored by  MSD

17:35-18:05

Νεότερα δεδομένα στην επικουρική ανοσοθεραπεία στον πρώιμο ΜΜΚΠ;

Στ. Γκούρα

sponsored by  Roche

18:05-18:25

Ποια είναι η θέση των στοχευτικών θεραπειών στο στάδιο III του ΜΜΚΠ.

Ε. Σαρρήs

18:25-18:45

Ο ρόλος του ακτινοθεραπευτή στο στάδιο III ΜΜΚΠ.

Σ. Κοσμίδη

18:45-19:05

Νεότερα δεδομένα στον θεραπευτικό αλγόριθμο της ALK μεταστατικής νόσου ΜΜΚΠ.

Γ. Καρκαλέτσος

19:05-19:30

Σχολιαστές: Ν. Κουφός, Π. Σκάρλος

19:30-21:00

Καρκίνος πνεύμονα II

Προεδρείο: Γ. Κλούβας, Ε. Λινάρδου

19:30-19:50

Θεραπευτικές επιλογές μετά από αποτυχία χημειοανοσοθεραπείας. Ι. Μούντζιος

19:50-20:10

Ο ρόλος των ADCs στον μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα. Α. Γρίβας

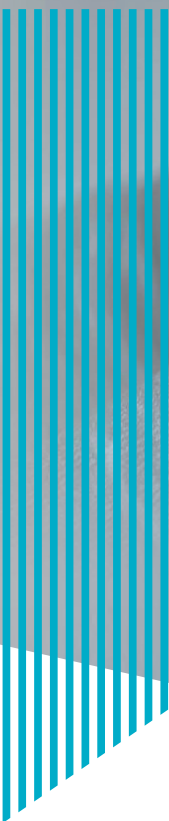
20:10-21:00

Παρουσίαση περιστατικών:

- Α. Βασσιάς
- Ε. Βασίλη
- Τ. Μπηλίδας

ALYMSYS[®]

Bevacizumab



Για ενδοφλέβια χρήση μετά από αραίωση

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

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

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

WM WinMedica
Serving Health for Life

Για περισσότερες πληροφορίες:
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

Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας

mAbxience
From lab to life

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

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Διεπιστημονική Προσέγγιση του Καρκίνου

21-23

2024 Νοεμβρίου

Ξενοδοχείο
Dionisi Caraveli
ΑΘΗΝΑ

Παρασκευή 22 Νοεμβρίου 2024

09:30-11:30

Καρκίνος ουροποιητικού I - Καρκίνος προστάτη

Προεδρείο: Θ. Πυτικός, Μ. Τσιατάς

09:30-09:50

Επιλογή ασθενών με πρώιμη νόσο για ριζική ακτινοθεραπεία. **Ι. Γεωργακόπουλος**

09:50-10:20

Νεότερα δεδομένα στην αντιμετώπιση του ορμονοευαίσθητου καρκίνου του προστάτη (HSPC).

Ε. Γαλάνη

sponsored by  **astellas**

10:20-10:40

PARP αναστολείς στη μεταστατική νόσο.
Ποιοι ωφελούνται περισσότερο;

Δ. Νάση

10:40-11:00

Ποια η θέση του 177Lu-PSMA στη θεραπεία του καρκίνου προστάτη.

Ε. Κωστούρος

11:00-11:30

Σχολιαστές: **Κ. Κουτσούκος, Ε. Λιανός, Α. Τζοβάρας, Ε. Φραγκιάδης**

11:30-12:00

Διάλειμμα καφέ

12:00-14:00

Καρκίνος ουροποιητικού II

Προεδρείο: **Α. Μπάμιας, Κ. Στραβοδήμος**

12:00-12:20

Αποκλιμάκωση θεραπείας στον καρκίνο του όρχεως - βιοδείκτες.

Χ. Μάρκελλος

12:20-12:40

Περιεχειρητικές επιλογές στον μυοδιηθητικό καρκίνο κύστεως.

Ε. Λιανός

12:40-13:00

Η θέση των ADCs στον ουροθηλιακό καρκίνο.

Α. Τζοβάρας

13:00-13:30

Βέλτιστη θεραπεία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο νεφρού.

Ι. Μπίνας

sponsored by  **IPSEN**

13:30-14:00

Σχολιαστές: **Κ. Κουτσούκος, Α. Τζοβάρας**



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 Λ.Τ 3.063,82€

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
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 ABEE, Αghισιλάου 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/el/documents/product-information/nubeqa-epar-product-information_el.pdf



PP-NUB-GR-0079-1 (ΙΟΥΝ2024)

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

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

Παρασκευή 22 Νοεμβρίου 2024

14:00-14:30

Μελάνωμα

Προεδρείο: Δ. Μπαφαλούκος

Ενδείξεις και πλεονεκτήματα εισαγωγικής θεραπείας.

Α. Λασκαράκης

14:30-15:00

Καρκίνος κεφαλής-τραχήλου

Προεδρείο: Α. Ψυρρή

Ήρθε ο καιρός για διαφορετική αντιμετώπιση
της HPV (+) νόσου;

Π. Οικονομοπούλου

15:00-16:30

Μεσημβρινή διακοπή

16:30-18:00

Πρώιμος καρκίνος μαστού

Προεδρείο: Γ. Φούντζηλας, Δ. Τρυφωνόπουλος

16:30-16:50

Νεότερα δεδομένα στη χρήση γονιδιακών υπογραφών.

Κ. Ράπτη

16:50-17:20

Θεραπευτικές επιλογές των CDK4/6 στην επικουρική θεραπεία
στον HR+/HER2- EBC με υψηλό κίνδυνο υποτροπής.

Μ. Σκόνδρα

sponsored by  **Lilly**
ΦΑΡΜΑΣΕΥΤ

17:20-17:50

Δεδομένα συνολικής επιβίωσης και πώς η ανοσοθεραπεία
διαμορφώνει την αντιμετώπιση του πρώιμου TNBC.

Ε. Μοιρογιώργου

sponsored by  **MSD**

17:50-18:00

Σχολιαστές: Ε. Γαλάνη, Ε. Φούντζηλα

18:00-18:30

Διάλειμμα καφέ

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 κάτοχο άδειας 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 χορηγούμενο με MEKTOVI ήταν κόπωση, ναυτία, διάρροια, έμετος, κοιλιακό άλγος, μυσπάθεια/μυϊκές διαταραχές και αρθραλγία.

Για το BRAFTOVI:

Ποιότητα και ποσότητα σύνθεσης: 75 mg σκληρό καψάκιο. Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 75 mg encorafenib.
Νοσοκομειακή τιμή (CAPS 75MG): € 936,39, % επικορήνησης 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:

Ποιότητα και ποσότητα σύνθεσης: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 15 mg binimetinib.
Νοσοκομειακή τιμή (TABS 15MG): €1.668,45, % επικορήνησης 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.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΑΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΤΡΠΝΗ 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: Αγναλιάου 6-8, 151 23 Μαρούσι
Τηλ.: 210 7234582

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Διεπιστημονική Προσέγγιση του Καρκίνου

21-23

2024 | Νοεμβρίου

Ξενοδοχείο
Divani Caravel
ΑΘΗΝΑ

Παρασκευή 22 Νοεμβρίου 2024

18:30-19:00

Μεταστατικός καρκίνος μαστού I

Προεδρείο: **Χ. Χριστοδούλου, Α. Χριστοπούλου**

Χαμηλή έκφραση HER2 στον καρκίνο του μαστού.
Σύγχρονα δεδομένα, προκλήσεις και μελλοντικές προοπτικές.

Δ. Καναλουπίτη

sponsored by AstraZeneca

Σχολιαστής: **Κ. Πετράκη**

19:00-20:00

Μεταστατικός καρκίνος μαστού II

Προεδρείο: **Χ. Χριστοδούλου, Α. Χριστοπούλου**

19:00-19:20

Νέες εξελίξεις στη θεραπεία του MBC μετά
την 1^η γραμμή με CDK4/6.

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου

19:20-19:40

ADCs beyond 1st line. Τι επιλογές έχουμε;

Β. Ράπτη

19:40-20:00

Σχολιαστές: **Ε. Γαλάνη, Ε. Φούντζηλα**

20:00-21:15

Τελετή Έναρξης

Προεδρείο: **Χ. Χριστοδούλου, Χ. Δερβένης**

20:00-20:10

Χαιρετισμοί

20:10-20:40

New models of care.

Θ. Κοσμίδης

20:40-21:15

Σχολιαστές: **Ζ. Σαριδάκη, Ε. Σαμαντάς, Μ. Νικολάου,
Χ. Σκορδέλη, Ζ. Γραμματόγλου**

▽ Jemperli

(dostarlimab) Injection 500 mg

Zejula

niraparib
tablets 100 mg

ZEJULA - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Το κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει μονοδρική τασουλική νιραπαρίμπη που ισοδυναμεί προς 100 mg νιραπαρίμπη.

Λιστική Τιμή: 376413€

% επικαλήνηση από τους οργανισμούς κοινικών ασφαλίσεων: 100%, κατόπιν ένταξης του προϊόντος στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η ένταξη της Θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Πριν τη συνταγογράφηση, συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο εταιρειών GSK. ©2024 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούπαροχος του Όμιλου GSK.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρως ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

JEMPERLI - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Ένα φιαλίδιο πυκνού διαλύματος για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση των 10 ml περιέχει 500 mg dostarlimab. Κάθε ml πυκνού διαλύματος για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση περιέχει 50 mg dostarlimab. Το dostarlimab είναι ένα ανθρωποποιημένο μονοκλωνικό αντίσωμα (mAb) ανοσοσφαιρίνης G4 (IgG4) κατά της πρωτεΐνης προγραμματισμένου κυτταρικού θανάτου-1 (PD-1), παράγεται με τεχνολογία ανασυνδυασμένου DNA σε κύτταρα ωσθηκών κινεζικού κρικητού (CHO).

Λιστική Τιμή: 6011.33€

% επικαλήνηση από τους οργανισμούς κοινικών ασφαλίσεων: 100%, κατόπιν ένταξης του προϊόντος στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

Πριν τη συνταγογράφηση, συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

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

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



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

GSK

Σάββατο 23 Νοεμβρίου 2024

09:30-11:30

Ογκολογικό Συμβούλιο - Παρουσίαση περιστατικών

Προεδρείο: **Β. Βενιζέλος, Α. Δημόπουλος, Χ. Χριστοδούλου**

Παρουσίαση περιστατικών:

- **Ε. Αραβαντινού-Φατώρου**
- **Π. Καραθανάσης**
- **Δ. Λίτου**

Σχολιαστές: **Κ. Βαράκη, Ε. Γαλάνη, Γ. Μαραβέλης, Ε. Μπερούκας, Β. Πέτρου, Ε. Σαμαντάς, Π. Σκάρλος, Μ. Σταθουλοπούλου, Κ. Συργιάννης**

11:30-12:00

Διάλειμμα καφέ

12:00-13:30

Προβληματισμοί και προκλήσεις στον καρκίνο του μαστού

Προεδρείο: **Α. Κούτρας, Ε. Σαλούστρος**

12:00-12:20

Κληρονομικός καρκίνος μαστού - τελευταία δεδομένα.

Φ. Φωστήρα

12:20-12:40

Διαχείριση τοξικότητας των σύγχρονων θεραπευτικών επιλογών στον καρκίνο του μαστού.

Ε. Κλούβα

12:40-13:00

Artificial Intelligence στον καρκίνο του μαστού.

Ν. Σπάθας

13:00-13:20

Εγκυμοσύνη μετά από καρκίνο μαστού.

Ι. Ζερβομανωλάκης

13:20-13:30

Συζήτηση

13:30-14:30

Κυκλοφορούν DNA στην πρόιμη νόσο

Προεδρείο: **Ζ. Σαριδάκη, Γ. Νασιούλας**

13:30-13:45

Καρκίνος μαστού.

Ι. Γαζούλη

13:45-14:00

Καρκίνος εντέρου.

Μ. Θεοχάρη

14:00-14:15

Καρκίνος ουροθηλίου.

Κ. Κουτσούκος

14:15-14:30

Συζήτηση

14:30-15:30

Μεσημβρινή διακοπή

Abiraterone/ Pharmazac 500mg



ABRT2/YB/07/2023/ADV



Pharmazac S.A.
pharmazac@pharmazac.com

Ναούσης 31, 104 47 Αθήνα
Τηλ: +30 210 34 188 89 - 97 | Fax: +30 210 34 188 87
Π. Πατρών Γερμανού 27, 546 22 Θεσσαλονίκη
Τηλ: +30 2310 253 867 | Fax: +30 2310 933 524

www.pharmazac.com | 

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Μπορείτε να βρείτε την ΠΧΠ
σαρώνοντας τον QR κωδικό

Σάββατο 23 Νοεμβρίου 2024

15:30-16:00

Δορυφορική διάλεξη

sponsored by



Προεδρείο: **Χ. Χριστοδούλου**

Χρήση νεότερων στοχευμένων θεραπειών σε προηγούμενως
θεραπευμένο, ανεγχείρητο τοπικά προχωρημένο ή
μεταστατικό χολαγγειοκαρκίνωμα.

Γ. Οικονομόπουλος

16:00-17:00

Καρκίνος πεπτικού I

Προεδρείο: **Δ. Θεοδώρου, Γ. Πισσάκας**

*Εξελίξεις στον πρώιμο καρκίνο ανώτερου γαστρεντερικού.
Προεγχειρητική ή περιεγχειρητική θεραπεία και που;*

16:00-16:20

Προεγχειρητική χημειο-ακτινοθεραπεία.

Μ. Τόλια

16:20-16:40

Περιεγχειρητική χημειοθεραπεία.

Γ. Οικονομόπουλος

16:40-17:00

Σχολιαστές: **Λ. Βίνη, Ι. Σγουρός, Δ. Σχίζας**

17:00-20:00

Καρκίνος πεπτικού II

Προεδρείο: **Χ. Δερβένης, Ι. Ελευσινιώτης, Π. Παπακώστας**

Προχωρημένος καρκίνος του εντέρου

17:00-17:20

Ορισμός oligομεταστατικής νόσου.

Γ. Παπαξοϊνης

17:20-17:40

Κυτταρομειωτική χειρουργική εξαίρεση.

Ι. Πασσάς

17:40-18:00

Μεταμόσχευση ήπατος.

Α. Αγγέλης

18:00-18:20

HIPEC.

Α. Λαρεντζάκης

18:20-18:40

Ablative techniques.

Γ. Παπαγεωργίου

18:40-19:00

Ακτινοθεραπεία.

Γ. Μαραβέλης

19:00-19:20

Ραδιοεμβολισμός.

Δ. Τζαβούλης

19:20-20:00

Σχολιαστές: **Η. Αθανασιάδης, Η. Κατσούλης, Ν. Πτώχης**

Πάρτε τον έλεγχο με το CABOMETYX® για τους ασθενείς σας

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



ΝΕΦΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

1η 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.

2η Γραμμή¹

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



ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

2η Γραμμή¹

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



ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

2η 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

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

IPSEN MON. ΕΠΕ

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

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

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



Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος CABOMETYX
Ημ. αναθεώρησης κειμένου, 06 Οκτωβρίου 2023

CABOMETYX®
(cabozantinib) tablets

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

IPSEN
9 CABO-B/NOV 2024

→ Συμμετέχοντες

ΑΓΓΕΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	Επικουρικός Επιμελητής Χειρουργικής, Β' Χειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ ΗΛΙΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Μητέρα», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας Northwestern University, Η.Π.Α.
ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ	MD, PhD, Διευθυντής, Παθολόγος Ογκολόγος, «Ευρωκλινική» Αθηνών
ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΥ-ΦΑΤΡΩΥ ΕΛΕΝΗ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΑΣΣΗ ΑΒΡΑΑΜ	Παθολόγος Ογκολόγος Δ' Ογκολογικής Κλινικής, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΒΑΡΑΚΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ	MD, PhD, Ακτινοδιαγνώστης-Νευροακτινολόγος, Διευθύντρια Τμήματος Ακτινολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΒΑΣΙΛΗ ΕΝΤΒΙΝ	Επιμελητής Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΒΑΣΣΙΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	MD, Msc, Πνευμονολόγος, Επιμελητής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Χειρουργός Μαστού MD, MPhil (UK), FACS, Διευθυντής Μονάδας Μαστού, Νοσοκομείο «Metropolitan», Πρόεδρος Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας Καρκίνου Μαστού (Ε.Χ.Ε.Μ.)
ΒΙΝΗ ΛΟΥΙΖΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθύντρια Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΓΑΖΟΥΛΗ ΙΩΑΝΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΓΑΛΑΝΗ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Επ. Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α., «Αρεταίειο» Νοσοκομείο
ΓΚΟΥΡΑ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΓΡΑΜΜΑΤΟΓΛΟΥ ΖΩΗ	Πρόεδρος Δ.Σ. «ΚΕΦΙ», Σύλλογος Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων Ιατρών Αθηνών
ΓΡΙΒΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α' Β' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής-Μονάδας Μεταμόσχευσης, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΔΕΡΒΕΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Κύπρου, Διευθυντής Κλινικής Χειρουργικής Ογκολογίας & Χειρουργικής Ήπατος - Χοληφόρων - Παγκρέατος, Νοσοκομείο «Metropolitan»

→ Συμμετέχοντες

ΔΗΜΑΚΑΚΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

MD, PhD, EDA/VM,ML/CDT(P), Καθηγητής, Παθολόγος-Αγγειολόγος, Υπεύθυνος Αγγειολογικού Ιατρείου-Training Center of Angiology of UEMS, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Διευθυντής Κέντρου Πρόγνωσης Διάγνωσης και Θεραπείας Λεμφοιδήματος-Λεμφικών Παθήσεων-Οιδημάτων Ενηλίκων και Παιδιών, Νοσοκομείο «Metropolitan», Πρόεδρος Παγκόσμιας Λεμφολογικής Εταιρείας, UEMS European Diploma of Angiology/Vascular Medicine, Μέλος Δ.Σ. UEMS of Angiology/Vascular Medicine, Αντιπρόεδρος Επιστημονικού Τομέα Ευρωπαϊκής Λεμφολογικής Εταιρείας, Εξ. Πρόεδρος Ελληνικής Λεμφολογικής Εταιρείας, Μέλος Διεθνούς Ευρωπαϊκής & Ελληνικής Αγγειολογίας-Λεμφολογίας

ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής-Συντονιστής Κέντρου Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan», Venia Docendi Πανεπιστημίου Βιέννης, FMR ESTRO Faculty Member

ΔΡΙΖΟΥ ΜΑΡΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο»

ΕΛΕΥΣΙΝΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Καθηγητής Παθολογίας & Ηπατολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

**ΖΕΡΒΟΜΑΝΩΛΑΚΗΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ**

Μαιευτήρας-Χειρουργός Γυναικολόγος, MD, PhD, MBA, MPH, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Βόννης, Εξειδικευμένος στην Εξωσωματική Γονιμοποίηση, Ιδρυτικό Μέλος Υγεία IVF Εμβρυογένεσις

ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Καθηγητής Χειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., MD, PhD, Διευθυντής Μονάδας Χειρουργικής Ανώτερου Πεπτικού, Α' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

ΘΕΟΧΑΡΗ ΜΑΡΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια Ογκολογικού Τμήματος, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

ΘΩΜΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Αν. Καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας & Γυναικολογικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α.

ΙΒΡΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ

Διευθυντής Μονάδας Γυναικολογικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Βιέννης

ΚΑΝΑΛΟΥΠΙΤΗ ΔΗΜΗΤΡΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ»

**ΚΑΡΑΘΑΝΑΣΗΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ**

MD, MSc, PhD(c), Χειρουργός Μαστού, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΚΑΡΚΑΛΕΤΣΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

MD, MSc Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΚΑΤΣΟΥΛΗΣ ΗΡΑΚΛΗΣ

MD, PhD, FRCS, FEBS, Χειρουργός Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Χειρουργικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΚΛΟΥΒΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

→ Συμμετέχοντες

ΚΛΟΥΒΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΚΟΣΜΙΔΗ ΣΟΦΙΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια Κέντρου Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΘΑΝΟΣ	CEO, CareAcross
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΠΑΡΙΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΚΟΥΤΡΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος, Π.Γ.Ν. Πατρών
ΚΟΥΤΣΟΥΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΚΟΥΦΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, ECFMG, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος Μονάδας Επεμβατικής Βρογχοσκόπησης, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΚΩΣΤΟΥΡΟΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
ΛΑΡΕΝΤΖΑΚΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	MD, MSc, PhD, FACS, FESSO, ESPSO. Χειρουργός Ογκολόγος, Επ. Καθηγητής Ιατρικής Σχολής ΕΥΚ, Εξειδικευθείς Κυτταρομειωτικής Χειρουργικής & HIPEC, Επ. Υπεύθυνος Μονάδων Κυτταρομειωτικής Χειρουργικής & HIPEC ΙΑΣΩ, ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΛΑΣΚΑΡΑΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος MD, MSc, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος και Κέντρο Κλινικών Μελετών, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΛΙΑΝΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α' Παθολογικού Ογκολογικού Τμήματος, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΛΙΝΑΡΔΟΥ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan», Διδάκτωρ Imperial College London
ΛΙΟΝΤΟΣ ΜΙΧΑΗΛ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΛΙΤΟΥ ΔΙΟΝΥΣΙΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελήτρια Κλινικής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΜΑΡΑΒΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΜΑΡΚΕΛΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΜΟΙΡΟΓΙΩΡΓΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

→ Συμμετέχοντες

ΜΟΥΝΤΖΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Δ' Ογκολογικής Κλινικής και Μονάδας Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΜΠΑΜΙΑΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ

Καθηγητής Θεραπευτικής-Παθολογίας Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

**ΜΠΑΦΑΛΟΥΚΟΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Δ. Αττικής, Διευθυντής Α' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΜΠΕΡΟΥΚΑΣ ΕΡΝΕΣΤΟΣ

MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΜΠΗΛΙΔΑΣ ΤΡΥΦΩΝ

Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΜΠΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Παθολόγος Ογκολόγος Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΝΑΣΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Αναργυροί»

ΝΑΣΙΟΥΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

PhD, Επιστημονικός Διευθυντής Genekor I.A.E

ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΙΧΑΗΛΣ

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

**ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

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

**ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Β' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

**ΠΑΝΟΣΚΑΛΤΣΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΟΣ**

MD, PhD, FRCOG, CCST(UK), Επ. Καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας, Ε.Κ.Π.Α., «Αρεταίειο» Νοσοκομείο

ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Διευθυντής Τμήματος Επεμβατικής Ακτινολογίας, Υπεύθυνος Ψηφιακού Αγγειογράφου, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΧΡΙΣΤΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος Ογκολογικής Μονάδας, «Αρεταίειο» Νοσοκομείο.

**ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

Χειρουργός Γυναικολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής-Επιστημονικά Υπεύθυνος Γυναικολογικού Τμήματος, Γ.Α.Ο.Ν.Α «Ο Άγιος Σάββας»

ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΠΑΥΛΟΣ

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

ΠΑΠΑΞΟΪΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

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

ΠΑΣΣΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Χειρουργός, Διευθυντής Τμήματος Χειρουργικής Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος, Νοσοκομείο «Metropolitan»

→ Συμμετέχοντες

ΠΕΤΡΑΚΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	MD, PhD, Διευθύντρια Παθολογοανατομικού Τμήματος, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΠΕΤΡΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Παθολογοανατόμος, Επιμελητής Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΠΙΠΙΚΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ	Πυρηνικός Ιατρός, Διευθυντής Τμήματος Πυρηνικής Ιατρικής και PET/CT, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΠΙΣΣΑΚΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΠΤΩΧΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, PhD, EBIR, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Επιμελητής Α' Τμήματος Επεμβατικής Ακτινολογίας, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
ΡΑΠΤΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΡΑΠΤΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Ογκολογικής Κλινικής, 251 Γ.Ν.Α.
ΣΑΛΟΥΣΤΡΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Αν. Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΣΑΡΙΔΑΚΗ ΖΑΧΑΡΕΝΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.), Διευθύντρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan» Αθήνα, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος, «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ», Ηράκλειο Κρήτης
ΣΑΡΡΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, MD, MSc, Επιμελητής Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΣΓΟΥΡΟΣ ΙΩΣΗΦ	Παθ. Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΣΚΑΡΛΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Metropolitan, Διδάκτωρ Α.Π.Θ.
ΣΚΑΦΙΔΑ ΕΥΘΥΜΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Αρεταίειο», Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ»
ΣΚΟΝΔΡΑ ΜΑΡΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center, Κλινική Ρέα
ΣΚΟΡΔΕΛΗ ΧΡΥΣΟΥΛΑ	Νοσηλεύτρια MSc, Προϊσταμένη, Τμήμα Βραχείας Νοσηλείας, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»
ΣΠΑΘΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Metropolitan»

→ Συμμετέχοντες

**ΣΤΑΘΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ
ΜΑΡΟΥΛΙΩ**

Χειρουργός Μαστού, Διευθύντρια Χειρουργικής Κλινικής Μαστού,
Νοσοκομείο «Metropolitan», Πρόεδρος Ελληνικής Αντικαρκινικής
Ετ. Λοκρίδος

**ΣΤΡΑΒΟΔΗΜΟΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**

Χειρουργός Ουρολόγος, Καθηγητής Ουρολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.

**ΣΥΡΓΙΑΝΝΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**

Ιατρός Ακτινολόγος, Ειδικός Απεικόνισης Μαστού, Διευθυντής-Επιστημονικά
Υπεύθυνος Κέντρου Μαστού και Γυναικάς, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΣΧΙΖΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Αν. Καθηγητής Χειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

ΤΖΑΒΟΥΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Διευθυντής Τμήματος Επεμβατικής Ακτινολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΤΖΟΒΑΡΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

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

ΤΟΛΙΑ ΜΑΡΙΑ

Αν. Καθηγήτρια Ακτινοθεραπείας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης,
Διευθύντρια Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Π.Γ.Ν Ηρακλείου

**ΤΡΥΦΩΝΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Παθολογικής Ογκολογικής
Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΣΙΑΡΑ ΑΝΝΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΤΣΙΑΤΑΣ ΜΑΡΙΝΟΣ

MD, PhD, BSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΦΟΥΝΤΖΗΛΑ ΕΛΕΝΗ

Παθολόγος Ογκολόγος, Clinical Associate Professor, European University
Cyprus, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α.Π.Θ., Κλινική Άγιος Λουκάς

ΦΟΥΝΤΖΗΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.

ΦΡΑΓΚΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής Ουρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

ΦΩΣΤΗΡΑ ΦΛΩΡΕΝΤΙΑ

Κλινική Εργαστηριακή Γενετίστρια, ErCLG, Ερευνήτρια Γ', Εργαστήριο
Μοριακής Γενετικής του Ανθρώπου, «ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος»

ΧΑΪΔΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Αν. Καθηγητής Γυναικολογικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ

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

ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘΗΝΑ

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

ΨΥΡΡΗ ΑΜΑΝΤΑ

Καθηγήτρια Παθολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια Β'
Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

→ Γενικές πληροφορίες

Διοργάνωση:

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης των Νόσων Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος

Υπό την αιγίδα:

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

Ελληνική Συνεργαζόμενη Ογκολογική Ομάδα (HeCOG)

Ημερομηνία Διεξαγωγής:

21-23 Νοεμβρίου 2024

Τόπος Διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο Divani Caravel

Λεωφ. Βασιλέως Αλεξάνδρου 2

Τ.Κ. 161 21, Αθήνα

Τηλ.: 210 72 07 000

Εγγραφές:

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

Οδηγίες φυσικής παρακολούθησης:

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

Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:

Η Επιστημονική Εκδήλωση θα προβάλλεται ταυτόχρονα διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας www.livemed.gr. Εάν είστε νέος χρήστης παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο **Livemed** (πατήστε στο πεδίο **Register / Εγγραφή**).

Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών. Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο **Livemed** χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε από το μενού την κατηγορία Live, το συνέδριο που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο **Go Live ή Go Virtual**.

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

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

Παραλαβή πιστοποιητικού:

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα σταλεί μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου σε όσους συνέδρους έχουν κάνει εγγραφή. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού παρακολούθησης είναι η συμπλήρωση τουλάχιστον του 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος και η ηλεκτρονική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου αξιολόγησης του συνεδρίου. Ο αριθμός Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στην πλατφόρμα livemed για όσους έχουν διαδικτυακή παρουσία και στο σύστημα καταμέτρησης στην είσοδο της αίθουσας για όσους έχουν φυσική παρουσία.

Γραμματεία

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

Ελ. Βενιζέλου 154, 17122 Ν. Σμύρνη

Τηλ.: 210-9880032

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 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 (πολιτική απορρήτου).

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Διεπιστημονική Προσέγγιση
του Καρκίνου

21-23

2024 Νοεμβρίου

Ξενοδοχείο
Divani Caravel
ΑΘΗΝΑ

→ Χορηγοί



ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

IBRANCE (palbociclib)

ΣΚΗΛΗΡΑ ΚΑΥΣΑΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg

ΑΝΤΕΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερίκδο/βαλασάμωχο (St. John's Wort). **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Προ/περιμενηπαυσιακές γυναικές. Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/περιμενηπαυσιακές γυναικές σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωοθηκτομή ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του palbociclib με το φουλεστράντη σε προ/περιμενηπαυσιακές γυναικές έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH/Κρίσημη σπυλαγγλική νόσο. Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσημη σπυλαγγλική νόσο. **Αιματολογικές διαταραχές:** 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 διεξάγεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «Αντιβιψμτες Ενέργειες»). **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 «Αντιβιψμτες Ενέργειες»). 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 αξιολογείται. Το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με βαριές μορφές 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 στο 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 «Αντιβιψμτες Ενέργειες»). 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 οποιουδήποτε επεισοδίου πυρετού. **Φλεβική θρομβοεμβολή:** Συμπτώματα φλεβικής θρομβοεμβολής αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE (βλ. παράγραφο «Αντιβιψμτες Ενέργειες»). 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. **Ηπατική δυσλειτουργία:** Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. **Νεφρική δυσλειτουργία:** Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία, 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 ενδογενές υποχρησθέντα θα πρέπει να λαμβάνεται 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 ημερησίους ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείτο 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. **Γυναικές σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύντροφοί τους:** Γυναικές σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύντροφοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. **Διακότση:** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν πρέπει να διακόπτεται. 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 νάτριο (23 mg) ανά καψάκιο, είναι αυτό που ονομάζεται «ελεύθερο νάτριο». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** **Περίληψη του προφίλ ασφαλείας:** Το συνολικό προφίλ ασφαλείας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που αναφέρθηκαν σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλεστράντη) 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, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλκαλικά και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 που palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασταρτική αιμορροφάραση (AST), κόπωση και αυξημένη αιμορροφάραση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τροποποιήσεις της δόσης λόγω οποιασδήποτε 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. Παράκατω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαιοποιημένων μελετών. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με palbociclib στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επίβιβασης (OS) ήταν 14,8 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατηρήθηκαν ανά κατηγορία συχνότητας. 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, αλκαλικά, ηροδερμία, κόπωση, εξοσθήση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη, Σχχες: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεμία, άραση βαμπί, δοκρύρροια αυξημένη, ηροσφαλίδια, φλεβική θρομβοεμβολή, επίταξη, ILD/πνευμονίτιδα⁸, σύνδρομο πλάγιο-πλευρικής ερυθροδυσαισθσίας, κρεατινίνη αίματος αυξημένη, Αιμοσφαιρίνη μειωμένη, ερυθροπαθής αναιμία, πολυμορφο ερυθρίδια. ALT= αιμορροφάραση της αλανίνης, AST= ασταρτική αιμορροφάραση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N= αριθμός ασθενών. N/A=δεν εφαρμόζεται. *Οι PT αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. ¹Οι λοιμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργανικών Συστημάτων «Λοιμώξεις και παρασιτώσεις». ²Η ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. ³Η λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. ⁴Η αναιμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναιμία, Αιμοσφαιρίνη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. ⁵Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. ⁶Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφθώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυνία, Εξέλκωση του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. ⁷Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδωβατίτιδης εξάνθημα, Κνημώδης εξάνθημα, Ερυθριματώδης εξάνθημα, Βαλατώδης εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοειδής με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δέρματος. ⁸Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τυποποιημένου Ερωτητήριου MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια ή τη στενή έννοια). ⁹Η 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 φουλεστράντη			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/Ι	42,1	2,3	Δ/Ι
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 αιμορροφάραση, ALT=αιμορροφάραση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/Ι=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων θα διαφέρουν ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουλεστράντη. **Περίγραφοι επίλεξιμους 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 διάμεση διάρκεια 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 φουλεστράντη 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 άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Κολαρός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.kitnikaria.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 EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΩΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Α. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΩΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσις 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:** **ΑΙΛΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.449,80 €., Ν.Τ.: 2.017,45 €. **ΑΙΛΑΝΙΚΗ 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 ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΩΣΩΠΟ.**

