

10^ο Μελάνωμα Όγκοι Δέρματος Διαφωνίες & Συμφωνίες

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΣΥΜΠΟΣΙΟ



20-21 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ
2024

Ξενοδοχείο **Divani Caravel**
Αθήνα

Επιστημονικό
Πρόγραμμα

10^οΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΣΥΜΠΟΣΙΟ

Μελάνωμα - Όγκοι Δέρματος: Διαφωνίες & Συμφωνίες

Χαιρετισμός



Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Φέτος συμπληρώθηκαν 10 χρόνια από τις πρώτες εγκρίσεις των νεότερων θεραπειών για το μεταστατικό μελάνωμα. Το Φθινόπωρο του 2014 ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα μελετών που συνέκριναν την ανοσοθεραπεία με τη χημειοθεραπεία, όπως και τη διπλή στοχεύουσα θεραπεία, με τη μονή στόχευση του μονοπατιού της MAP-κινάσης. Ο μηχανισμός δράσης για αυτές τις δύο προσεγγίσεις βασίζεται στην πρόοδο της μοριακής βιολογίας καθώς και της ανοσολογίας.

Οι αναστολείς του μονοπατιού της MAP-κινάσης, έχουν ως στόχο τις μεταλλάξεις του γονιδίου BRAF, οι οποίες ανιχνεύονται στο 40% των ασθενών με μελάνωμα. Σε αυτή την ομάδα των ασθενών, υπάρχει η δυνατότητα να χρησιμοποιηθούν οι τρεις εγκεκριμένοι συνδυασμοί, BRAF και MEK αναστολέων με ποσοστά ανταπόκρισης 65%, 5ετή επιβίωση 35%, και 5ετές διάστημα χωρίς πρόοδο νόσου 20%.

Η ανοσοθεραπεία έχει ως στόχο τα T-λεμφοκύτταρα του ασθενούς και ειδικά τα σημεία ελέγχου που διατηρούν την ομοιόσταση. Τα ποσοστά ανταπόκρισης στη μονοθεραπεία είναι 40%, η 5ετής επιβίωση 35-40% και το 5ετές διάστημα μη εμφάνισης προόδου νόσου είναι 30%.

Ο συνδυασμός του nivolumab με το ipilimumab εγκρίθηκε το 2015 με ποσοστό ανταπόκρισης 58%, 5ετή επιβίωση 52%, και μέση επιβίωση στους 72 μήνες.

Το Σεπτέμβριο του 2024 στο ετήσιο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παθολόγων-Ογκολόγων παρουσιάστηκαν τα αποτελέσματα της 10ετούς επιβίωσης, με την ανοσοθεραπεία με εντυπωσιακά αποτελέσματα σε σύγκριση με τη μέση επιβίωση των 6-9 μηνών κατά το παρελθόν.

Παρ όλες τις ανωτέρω προόδους, ο πόλεμος ενάντια στο μελάνωμα είναι πολύ μακριά από το να τελειώσει και επί του παρόντος οι προσπάθειες των επιστημόνων εστιάζουν στην αναζήτηση νέων βιοδεικτών για την εξατομικευμένη αντιμετώπιση των ασθενών με μελάνωμα.

Οι Πρόεδροι του Συμποσίου
Ε. Γκόγκα, Δ. Μπαφαλούκος

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

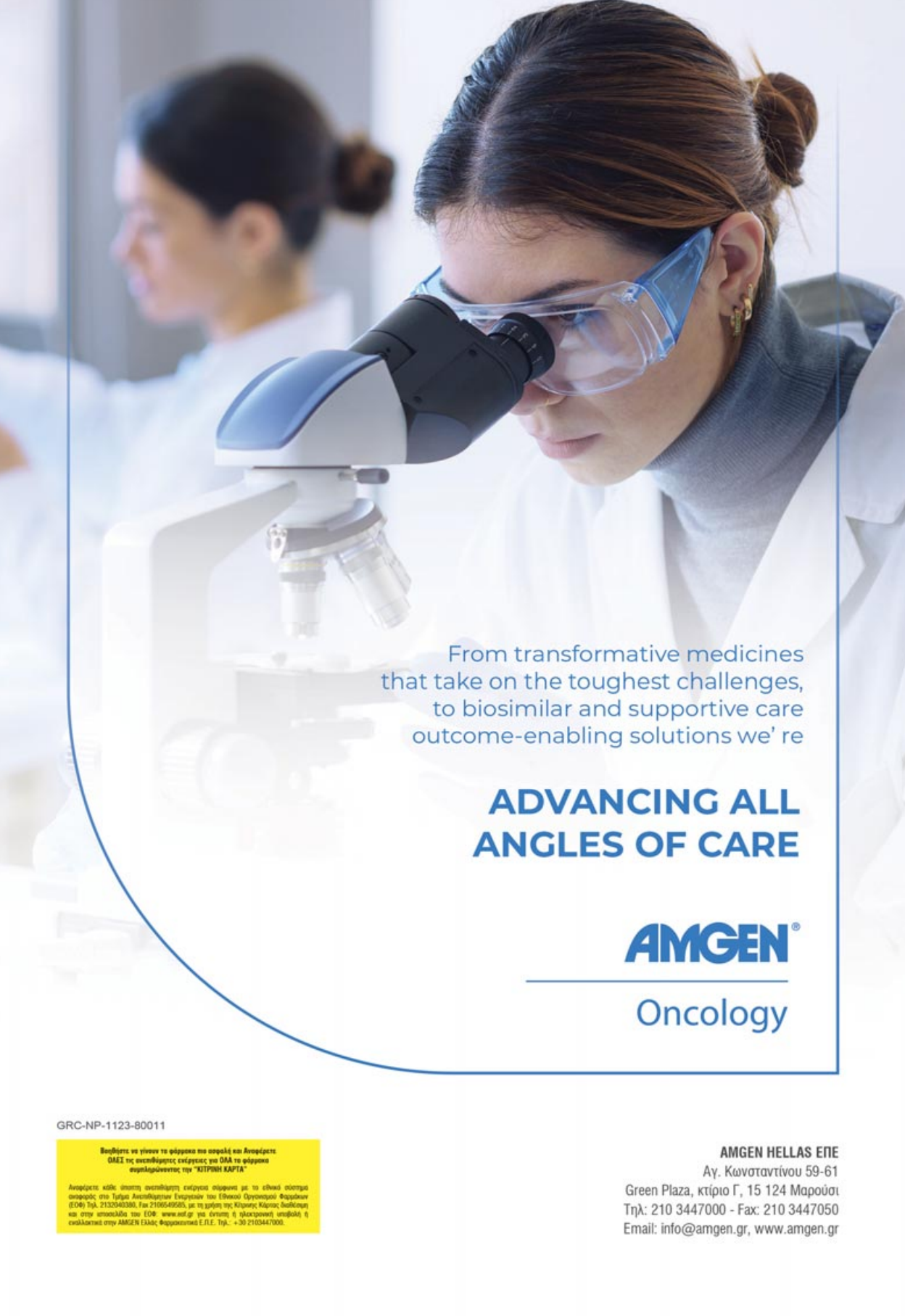
Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Ανοήστε
ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

IPSEN
9 CABO-B/NOV 2024



Πρόεδροι του Συμποσίου:
Έλενα Γκόγκα, Δημήτριος Μπαφαλούκος

Υπεύθυνοι Επιστημονικού Προγράμματος:
Έλενα Γκόγκα, Δημήτριος Μπαφαλούκος, Δημήτριος Ζιώγας



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 Ανοψέστε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
συμπεριλαμβανομένης της "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"**

Ανοψέστε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα
αποφασίζοντας στα Τμήματα Ασπιδοφάρμακων Ενεργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ: 2132040380, Fax 2100549565, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας Ασφάλειας
και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ: www.eof.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή
επικοινωνήστε στην AMGEN Ελλάς, Φαρμακωνική 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



Πρόγραμμα

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 20 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

2024

08:30 - 09:30 ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ - ΕΓΓΡΑΦΕΣ

09:30 - 10:00 ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ

Ε. Γκόγκα, Δ. Μπαφαλούκος, Κ. Φραγκιά

10:00 - 11:00 Επιδημιολογία, Πρόληψη και Πρώιμη Ανίχνευση

Προεδρείο: Η. Νικολαΐδου, Γ. Μαρίνος, Ο. Παπαδόπουλος

Τι θα πρέπει να γνωρίζουν οι Παθολόγοι, οι Γενικοί Ιατροί και οι Χειρουργοί για τους κακοήθεις όγκους Δέρματος ώστε να αποφεύγονται Ιατρικά Σφάλματα

Προστατευτικές συμπεριφορές των καρκίνων του δέρματος

Προσεγγίσεις για την πρώιμη ανίχνευση του μελανώματος

Ν. Ρομποτή

Ε. Σουρά

Α. Μπεφόν

11:00 - 12:00 Οδηγίες Παρακολούθησης (I): Πότε και πώς επαναξιολογούμε/επανασταδιοποιούμε έναν ασθενή με μελάνωμα

Προεδρείο: Π. Πάλμος, Β. Χασάπη, Κ. Μηλεούνης

Για το μελάνωμα σταδίου I

Για το μελάνωμα σταδίου II χαμηλού κινδύνου

Για το μελάνωμα σταδίου II υψηλού κινδύνου και σταδίου III

Για το μελάνωμα σταδίου IV

Μ. Κωστάκη

Α. Ζάρρας

Π. Γιαννόπουλος

Δ. Ζιώγας

12:00 - 12:30 Διάλειμμα καφέ

12:30 - 13:00 Οδηγίες Παρακολούθησης (II): Πότε και πώς επαναξιολογούμε/επανασταδιοποιούμε έναν ασθενή με μη μελανωματικό καρκίνο δέρματος

Προεδρείο: Α. Κατούλης, Ν. Παπαδόπουλος

Για το Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα δέρματος

Για το Βασινοκυτταρικό καρκίνωμα δέρματος

Δ. Σγουρός

Μ. Πλάκα

13:00 - 14:30 Θέματα Πλαστικής Χειρουργικής: Διαχείριση Λεμφαδένων

Προεδρείο: Θ. Πετρακοπούλου, Π. Παναγιώτου, Α. Γραββάνης

MSLT-1 Κ. Δούλη

Σχολιασμός Ε. Κωστόπουλος

MSLT-2 / DECOG Γ. Χάμπας

Σχολιασμός Α. Λουπάτατζη

Μελέτες σε εξέλιξη Α. Κυριακόπουλος

Σχολιασμός Δ. Δεληδημήτρη, Χ. Γάκης, Κ. Πιστολάς

14:30 - 15:00 Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα

10^ο ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ
Μελάνωμα - Όγκοι Δέρματος: Διαφορές & Συμφορές



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 αρωμάτωσης

- 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 δοσολογίας 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 ($\geq 20\%$) 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 ($\geq 2\%$) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ηπαρτική 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. 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: JGO1800239 7. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019 Feb;43:22-7 8. 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»



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 20 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

2024

15:00 - 16:00 **Νεοεπικουρική Θεραπεία****Προεδρείο: Γ. Φιολιτάκης, Α. Μολφέτα, Ε. Χατζηχρήστου**

Ποιοι ασθενείς χρειάζονται άμεση χειρουργική επέμβαση
Βέλτιστη νεοεπικουρική προσέγγιση σε ποιον και γιατί
Πώς η χορήγηση νεοεπικουρικής θεραπείας επηρεάζει
τις επόμενες επιλογές θεραπείας

Ε. Γκαμάτση**Δ. Ζιώγας****Α. Λασκαράκης**16:00 - 17:00 **Βιοδείκτες: Τι γνωρίζουμε;****Προεδρείο: Α. Σαέττα, Γ. Νασιούλας, Χ. Χριστοδούλου**

Στην κληρονομικότητα
Στις παθολογοανατομικές παραμέτρους
Στην μοριακή βιολογία
Στις κλινικές παραμέτρους

Ειρ. Στεφανάκη**Δ. Γούτας****Ι. Γαζούλη****Σ. Γκούρα**17:00 - 17:40 **Διάλεξη****Προεδρείο: Χ. Παπαδημητρίου, Π. Κορκολοπούλου**

Θέση της στοχεύουσας θεραπείας στο μελάνωμα το 2024.
Μία δεκαετία μετά την έγκρισή της

sponsored by

**Ε. Γκόγκα**17:40 - 18:00 **Διάλειμμα καφέ**18:00 - 18:40 **Διάλεξη****Προεδρείο: Ε. Σαμαντάς, Β. Μπαρμπούνης**

Νεώτεροι συνδυασμοί ανοσοθεραπείας στο μεταστατικό
μελάνωμα

sponsored by

Δ. Μπαφαλούκος18:40 - 20:30 **Οι Παθολόγοι χειρίζονται τις ανεπιθύμητες ενέργειες της ανοσοθεραπείας****Προεδρείο: Ειρ. Κουρμπέτη, Ο. Μπενοπούλου, Α. Αγγελούσης**

Κλινική περίπτωση 1

Σ. Καζάνας

Κλινική περίπτωση 2

Αικ. Καμηλίου

Κλινική περίπτωση 3

Κ. Μπάφα

Κλινική περίπτωση 4

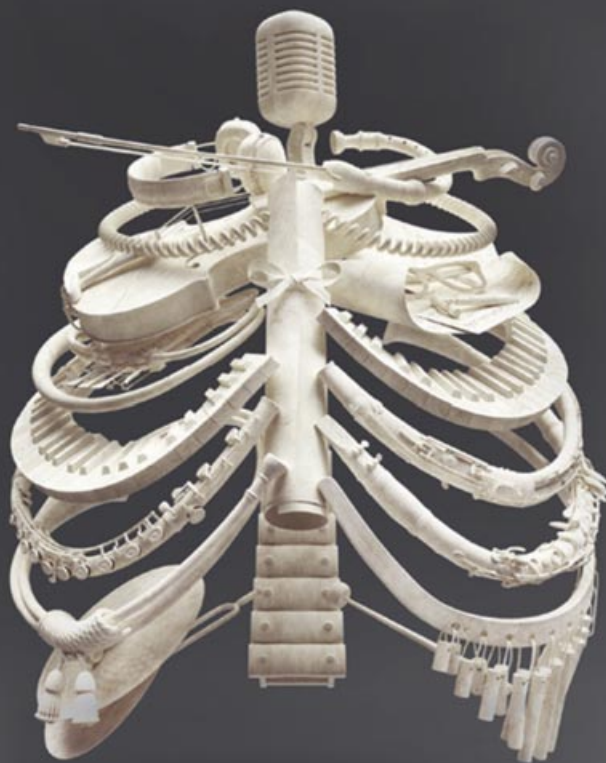
Β. Σιαμπανοπούλου/Π. Παπαλέξης**Σχολιαστές: Ε. Χολόγκικας, Μ. Μαντζουράνη, Μ. Ψυχογιού**

XGEVA[®]

(denosumab)

Υπάρχει μία ιστορία γραμμένη στα οστά τους

Προστατέψτε τα με XGEVA[®]



Τρόπος Διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή.
Η διόγωση 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 το φάρμακο
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"**

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τηλ: +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθεσίμης και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ, [www.eof.gr](http://www..eof.gr), www.kitrikarta.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή ανακτώντας στην AMGEN Ελλάς Φαρμακοτεχνική 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



ΣΑΒΒΑΤΟ 21 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

2024

08:30 - 09:30 ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

Προεδρείο: Α. Ταραμπίκου, Ε. Λειβαδάρου

Υποκλασματοποιημένη έναντι κανονικής κλασματοποίησης ακτινοθεραπεία για το καρκίνωμα κυττάρων MERKELΧανδρινού Κατερίνα¹, Ασημακόπουλος Χάρης², Χατζηγευσταθίου Μιχαήλ³, Δημητριάδης Ιωάννης⁴

1. Τεχνολόγος Μαγνητικού Τομογράφου, Ιατρόπολις Αθηνών
2. Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Ιατρόπολις Αθηνών
3. Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Κ.Α.Ο. ΥΓΕΙΑ
4. Δερματολόγος – Αφροδισιόλογος

09:30 - 10:30 Νεότερες Ανοσοθεραπείες

Προεδρείο: Μ. Βουλγαρέλλης, Χ. Καλόφωνος

Κυτταρικές Ανοσοθεραπείες (TILS, κ.λπ.)

Εμβόλια (V940)

Νέα σημεία ελέγχου (Anti-TIGIT, κ.λπ.)

Π. Διαμαντόπουλος

Μ. Λιόντος

Δ. Στεφάνου

10:30 - 11:10 Διάλεξη

Προεδρείο: Γ. Σαμώνης, Ζ. Σαριδάκη

Μη μελανωματικοί όγκοι του δέρματος: θεραπευτική διαχείριση και η εμπειρία από την κλινική πράξη

sponsored by



Δ. Ζιώγας

11:10 - 11:50 Διάλεξη

Προεδρείο: Ν. Κεντεποζίδης, Α. Κούτρας

Συμφωνίες, Διαφωνίες στην αντιμετώπιση του πρώιμου Μελανώματος

sponsored by



Ε. Γκόγκα

11:50 - 12:10 Διάλειμμα καφέ

12:10 - 12:40 Διάλεξη

Προεδρείο: Π. Βεργίνης, Π. Κουζής, Χ. Πανόπουλος

Ο ρόλος των ρυθμιστικών Τ κυττάρων στις αυτοάνοσες τοξικότητες και την απόκριση στην ανοσοθεραπεία του καρκίνου

Θ. Αλισσάφη

12:40 - 13:10 Διάλεξη

Προεδρείο: Μ. Σαμάρκος, Αικ. Μπουσμπουκέα

Οδηγίες Εμβολιασμού σε Ασθενείς με Μελάνωμα (και ογκολογικούς ασθενείς)

Α. Αναστασοπούλου

Με το **Arvekap®** μπορείς να αλλάξεις θέμα συζήτησης

Arvekap® 22.5mg
triptorelin

Διαθέσιμη και η 6μηνη μορφή
για τους ασθενείς
με καρκίνο προστάτη



Έχεις τον **ΕΛΕΓΧΟ**
του καρκίνου
του προστάτη



ΜΙΛΗΣΕ για όσα
έχουν αξία
για τον άνδρα

Arvekap®: Προσφέρει τη δυνατότητα υποστήριξης και άλλων αναγκών του άνδρα.*

Οι περιεκτικότητες 1, 3 και 6 μηνών του Arvekap® ήταν καλά ανεκτές¹⁻⁷
και μείωσαν σημαντικά τα συμπτώματα από το Κατώτερο
Ουροποιητικό Σύστημα (LUTS) σε διάστημα 48 εβδομάδων.⁸

Η 6μηνη μορφή του Arvekap®, ανταποκρίνεται στη συχνότητα
των ενέσεων που προτιμούν οι άνδρες με καρκίνο του προστάτη.⁹

*Η μείωση του αριθμού των ενέσεων λόγω της πιλοποίησης στην 6μηνη μορφή του Arvekap από σκεύασμα αγωνιστή LHRH μηνιαίας ή 3μηνιαίας διάρκειας, οδήγησε σε εξοικονόμηση χρόνου αντίστοιχου με 35,1 λεπτά ανά ασθενή (n=41).³

1. Heyns C, Simonin M, Groscurrin P, et al. BJU Int. 2003;92(3):226-231. 2. Teillac P, Heyns C, Kaisary A, et al. Horm Res. 2004;62(5):252-258. 3. Lundström EA, Rencken RK, van Wyk JH, et al. Clin Drug Investig. 2009;29(12):757-765. 4. Arvekap® 22.5 mg. Summary of product characteristics, IPSEN MON. ΕΠΕ. 5. Arvekap® 3.75 mg Summary of product characteristics, IPSEN MON. ΕΠΕ. 6. Arvekap® 11.25 mg Summary of product characteristics, IPSEN MON. ΕΠΕ. 7. Merseburger AS, Hupe MC. Adv Ther. 2016;33(7):1072-1093. 8. Gil T, Aoun F, Cabré P, et al. Ther Adv Urol. 2015;7(3):116-124. 9. Schulman C. BJU Int. 2007;100(Suppl. 1):i6-i11.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που βρίσκεται σε επόμενες σελίδες.
• Τ.Π.: 422,24 € • Λ.Τ.: 495,17 € • Δ.Τ.Φ.: 31/12/2023

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

IPSEN MON.ΕΠΕ

Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 ΑΛΙΜΟΣ
Τηλέφωνο: 210 98 43 324, 210 98 58 930 & 210 98 58 940
Φαξ: 210 98 87 911
E-mail: ipsenepe@ipsen.com
http://www.ipsen.gr

 **IPSEN**



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 21 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

2024

13:10 - 14:10 Σπάνιοι Υπότυποι Μελανώματος και μη Μελανωματικών Καρκίνων του Δέρματος
Προεδρείο: Δ. Μπαφαλούκος, Α. Δημάκης, Μ. Σιακαντάρη

Οφθαλμικό μελάνωμα

Μ. Πευκιανάκη

Βλεννογονικό μελάνωμα

Μ. Θεοχάρη

Καρκίνωμα Merkel

Α. Κυριαζόγλου

Τ-δερματικό λέμφωμα

Β. Νικολάου
Σχολιασμός: Ν. Τσουκαλάς, Μ. Σιακαντάρη
14:10 - 15:40 Ολιγομεταστατικό Μελάνωμα
Προεδρείο: Ν. Νικητέας, Ε. Πικουλής, Π. Σκάρλος

• Ο ρόλος του Χειρουργού

i. Εγκεφαλικές μεταστάσεις **Ι. Πανουργιάς**ii. Εξωκρανικές/σπλαχνικές μεταστάσεις **Δ. Μαντάς**

• Ο ρόλος του Ακτινοθεραπευτή Ογκολόγου - Επεμβατικού Ακτινολόγου

i. Εγκεφαλικές μεταστάσεις **Π. Παντελάκος**ii. Εξωκρανικές/σπλαχνικές μεταστάσεις **Χ. Βεργαδής**

• Ο ρόλος του Παθολόγου Ογκολόγου

i. Εγκεφαλικές μεταστάσεις **Γ. Ρηγάκος**ii. Εξωκρανικές/σπλαχνικές μεταστάσεις **Ε. Γκόγκα**
15:40 - 16:00 Διάλεξη
Προεδρείο: Α. Ψυρρή, Σ. Αγγελάκη

Σύνοψη Κλινικών Μελετών στην Ελλάδα για το μελάνωμα

Ε. Γκόγκα
16:00 - 17:00 ΣΚΗΝΟΘΕΤΩΝΤΑΣ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

 10^η Συνάντηση: 10 χρόνια πριν - 10 χρόνια μετά, το παρελθόν και το μέλλον: Τι να περιμένουμε τα επόμενα 10 χρόνια;

Συντονιστές: Π. Κοσμίδης, Ο. Ζώρας
Σχολιαστές: Ε. Γκόγκα - Δ. Μπαφαλούκος - Ι. Μπουκοβίνας -
Η. Αθανασιάδης, Β. Γεωργούλιας
17:00 - 17:30 Τελετή Λήξης – Συμπεράσματα



Ομιλητές Προεδροι

Αγγελάκη Σοφία

Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η., Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης

Αγγελούση Άννα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας και Ενδοκρινολογίας Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Αθανασιάδης Ηλίας

Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, «Μητέρα», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Northwestern University, Η.Π.Α

Αλισσάφη Θέμις

Επίκουρη Καθηγήτρια Βιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών και Συνεργαζόμενο Μέλος ΔΕΠ, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών

Αναστασοπούλου Αμαλία

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Α', Ε.Σ.Υ., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Βεργαδής Χρυσοβαλάντης

MD, MSc, PhD, Επεμβατικός Ακτινολόγος Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Βεργίνης Παναγιώτης

Καθηγητής Βιοχημείας/Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

Βουλγαρέλης Μιχαήλ

Καθηγητής Αιματολογίας, Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Γαζούλη Ιωάννα

Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

Γάκης Χρήστος

Πλαστικός Χειρουργός, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. ΚΑΤ

Γεωργούλιας Βασίλειος

Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

Γιαννόπουλος Παναγιώτης

Πλαστικός Χειρουργός, Επίκουρικός Επιμελητής, Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός»

Γκαμάτση Ειρήνη

Πλαστικός Χειρουργός, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής - Μικροχειρουργικής και Κέντρο Εγκαυμάτων -Αναφορά Μελανώματος, Γ.Ν.Α. «Γεννηματάς»

Γκόγκα Έλενα

Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγήτρια Παθολογίας Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Γκούρα Στεφανία

Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

Γούτας Δημήτριος

MD, PhD, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Γραββάνης Ανδρέας

MD, PhD, FEBOPRAS, Διευθυντής Πλαστικής -Επανορθωτικής & Αισθητικής Χειρουργικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»

Δεληδημήτρη Δέσποινα

Πλαστικός Χειρουργός, Επιμελήτρια Α', Νοσοκομείο ΚΑΤ

Δημάκης Ανδρέας

Διευθυντής Οφθαλμολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Διαμαντόπουλος Παναγιώτης

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Αιματολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Δούλη Κωνσταντίνα

Πλαστικός Χειρουργός, Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»



Ζάρρας Αλέξιος	Δερματολόγος Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Α' Πανεπιστημιακή Κλινική, Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός»
Ζιώγας Δημήτριος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Πανεπιστημιακός Υπότροφος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Ζώρας Οδυσσέας	Ομότιμος Καθηγητής Χειρουργικής Ογκολογίας, Αντεπιστέλλον Μέλος της Ακαδημίας Αθηνών, τ. Γενικός Γραμματέας Ανώτατης Εκπαίδευσης του ΥΠΑΙΘΑ
Θεοχάρη Μαρία	Παθολόγος - Ογκολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
Καζάνας Σπυρίδων	Ειδικευόμενος Εσωτερικής Παθολογίας, Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό»
Καλόφωνος Χαράλαμπος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Ολύμπιο Θεραπευτήριο, Πάτρα
Καμηλίου Αικατερίνη	Ειδικευόμενη Παθολογίας, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Κατούλης Αλέξανδρος	Καθηγητής Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων, Π.Γ.Ν «Αττικόν»
Κεντεποζίδης Νικόλαος	Παθολόγος-Ογκολόγος, MD, PhD, MSc, Διευθυντής Δ' Ογκολογικής Κλινικής, Metropolitan General
Κορκολοπούλου Πηνελόπη	Παθολογοανατόμος, Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομικής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια Α' Εργαστηρίου Παθολογικής Ανατομικής, Π.Γ.Ν. «Λαϊκό»
Κοσμίδης Παρασκευάς	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής ΥΓΕΙΑ
Κουζής Παναγιώτης	Παθολόγος, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Κουρμπέτη Ειρήνη	Παθολόγος Λοιμωξιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Κούτρας Άγγελος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος, Π.Γ.Ν. Πατρών
Κυριαζόγλου Αναστάσιος	MD, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
Κυριακόπουλος Αντώνιος	Πλαστικός Χειρουργός, Επιμελητής Α', Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»
Κωστάκη Μαρία	Δερματολόγος Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ., Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής, Μικροχειρουργικής, Κέντρο Εγκαυμάτων και Αναφοράς Μελανώματος, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
Κωστόπουλος Επαμεινώνδας	Πλαστικός Χειρουργός, Διευθυντής, Νοσοκομείο ΚΑΤ
Λασκαράκης Απόστολος	Παθολόγος-Ογκολόγος MD, MSc, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα και Κέντρο Κλινικών Μελετών, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Λειβαδάρου Ελευθερία	Κλινικός Φαρμακοποιός MSc, Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Metropolitan



Λιόντος Μιχαήλ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Λουπάτατση Αναστασία

MD, PhD, MSc, Πλαστικός Χειρουργός Διευθύντρια ΕΣΥ

Μαντάς Δημήτριος

Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Μαντζουράνη Μαρίνα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας Ε.Κ.Π.Α., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Μαρίνος Γεώργιος

Επίκουρος Καθηγητής στην Επιδημιολογία και Υγιεινή του Ε.Κ.Π.Α.

Μηλεούνης Κωνσταντίνος

Δερματολόγος

Μολφέτα Αριστέα

Παθολόγος, Επιμελήτρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

Μπαρμπούνης Βασίλειος

Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ιασώ»

Μπάφα Κωνσταντίνα

Ειδικευόμενη Παθολογίας, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Μπαφαλούκος Δημήτριος

Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan», Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

Μπενοπούλου Όλγα

Παθολόγος, Επιμελήτρια Α', Α' Παθολογική Κλινική Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α.

Μπεφόν Αγγελική

Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α', Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»

Μπουκοβίνας Ιωάννης

Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, «Βιοκλινική» Θεσσαλονίκης

Μπουσμπουκέα Αικατερίνη

Αναπληρώτρια Διευθύντρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital

Νασιούλας Γεώργιος

PhD, Επιστημονικός Διευθυντής GeneKor I.A.E

Νικητέας Νικόλαος

Καθηγητής Χειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Β' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής, Διευθυντής Χειρουργικού Τομέα, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Νικολαΐδου Ηλέκτρα

Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Α' Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο «Α. Συγγρός»

Νικολάου Βασιλική

Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια, Α' Πανεπιστημιακή Κλινική, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός»

Πάλμος Πέτρος

Διευθυντής Τμήμ. Πλαστικής Επανορθωτικής Χειρουργικής, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Παναγιώτου Πέτρος

Πλαστικός Χειρουργός, Διευθυντής, Ευρωκλινική Αθηνών

Πανόπουλος Χρήστος

Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών

Πανουργιάς Ιωάννης

MD, PhD Νευροχειρουργός, Συντονιστής Διευθυντής, Νευροχειρουργικό Τμήμα ΓΝΑ Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός



Παντελάκος Παναγιώτης	MD, PhD, Διευθυντής Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής και Ακτινοθεραπείας, Όμιλος Ιατρόπολης
Παπαδημητρίου Χρίστος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, Π.Γ.Ν.Α. «Αρεταίειο»
Παπαδόπουλος Νικόλαος	Καθηγητής Πλαστικής Χειρουργικής Δ.Π.Θ., Επισκέπτης Καθηγητής Ε.Κ.Π.Α.
Παπαδόπουλος Όθων	Ομότιμος Καθηγητής Πλαστικής Χειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Αθηνών & Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός»
Παπαλέξης Πέτρος	Ιατρός Ειδικευόμενος Ενδοκρινολογίας-Μεταβολισμού-Διαβήτη, Ενδοκρινολογικό Τμήμα Α' Παθολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Διδάκτορας Ιατρικής Σχολής Αθηνών
Πετρακοπούλου Θεοδώρα	Πλαστικός Χειρουργός, MD, MSc, Επιστημονική Υπεύθυνη Πλαστικής Χειρουργικής, Νοσοκομείο «ΡΕΑ», Αθήνα
Πευκιανάκη Μαρία	MD, MSc, MPH, PhD, FEBO, Διευθύντρια Κέντρου Οφθαλμικής Ογκολογίας Ενηλίκων και Παιδών ΜΗΤΕΡΑ -ΥΓΕΙΑ
Πικουλής Εμμανουήλ	MD, MSc, PhD, D.M.C.C., FACS, FEBS Κοσμήτορας Σχολής Επιστημών Υγείας (2021-2024) Καθηγητής Χειρουργικής Διευθυντής Γ' Παν/κής Χειρουργικής Κλινικής ΠΓΝ «Αττικών» Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών Διευθυντής και Επιστημονικά Υπεύθυνος του ΠΜΣ «Παγκόσμια Υγεία – Ιατρική των Καταστροφών» European Jean Monnet Chair in Humanitarian medicine and response in action
Πιστολάς Κωνσταντίνος	Επιμελητής Α' Πλαστικής Χειρουργικής, ΓΑΟΝΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»
Πλάκα Μιχαέλα	Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Μονάδα Σπίλων και Μελανώματος, Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»
Ρηγάκος Γεώργιος	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής, Γ' Παθολογικής-Ογκολογικής Κλινικής ΥΓΕΙΑ
Ρομποτή Ναταλία	Δερματολόγος -Αφροδισιολόγος, Συνεργάτης στο Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Duisburg Essen
Σαέττα Αγγελική	Βιολόγος, Καθηγήτρια, Επιστ. Υπεύθυνη Μονάδας Μοριακής Παθολογικής Ανατομικής, Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.
Σαμαντάς Επαμεινώνδας	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, METROPOLITAN
Σαμάρκος Μιχαήλ	Καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Σαμώνης Γεώργιος	Ογκολόγος-Λοιμωξιολόγος, Ομ. Καθηγητής Παθολογίας
Σαριδάκη Ζένια	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



Σγουρός Δημήτριος	Δερματολογία – Αφροδισιολογία, 2η Πανεπιστημιακή Κλινική Αφροδισίων Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Σιακαντάρη Μαρίνα	Αιματολόγος, Καθηγήτρια Παθολογίας-Αιματολογίας Ε.Κ.Π.Α., Αιματολογική Κλινική και ΜΜΜΟ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Σιαμπανοπούλου Βασιλική	Ειδικευόμενη Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη - Μεταβολισμού, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Σκάρλος Παντελής	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διευθυντής - Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογικής Κλινικής Νοσοκομείο Metropolitan, Διδάκτωρ Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης
Σουρά Ευθυμία	Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης Κέντρου Μελανώματος και Καρκίνου Δέρματος, Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»
Στεφανάκη Ειρήνη	Δερματολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια, Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός»
Στεφάνου Δήμητρα	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Ταραμπίκου Ανθή	Νοσηλεύτρια Π.Ε. MSc, Υπεύθυνη Συντονισμού Κλινικών Μελετών, Α' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Τσουκαλάς Νικόλαος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος 417 ΝΙΜΤΣ, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», Αθήνα
Φιολιτάκης Γεώργιος	Πλαστικός Χειρουργός, Συνεργάτης Α' Πανεπιστημιακή Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων, Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»
Φραγκιά Κωνσταντίνα	Παθολογοανατόμος, MD, PhD, Επιστημονική Διευθύντρια, HistoBio Diagnosis AE (HBD)
Χάμψας Γρηγόριος	Πλαστικός Χειρουργός, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Ε.Κ.Π.Α., Α' Πανεπιστημιακή Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων, Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»
Χασάπη Βασιλική	MD, MSc, PhD, Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια, Δερματολογική - Αφροδισιολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Ν.Α.Δ.Ν. «Ανδρέας Συγγρός»
Χατζηχρήστου Ελένη	MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Συνεργάτης Α' Ογκολογικής Κλινικής. Νοσοκομείο «Metropolitan»
Χολόγκιτας Ευάγγελος	Καθηγητής Παθολογίας-Ηπατολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
Χριστοδούλου Χρήστος	Παθολόγος-Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Metropolitan»
Ψυρρή Αμάντα	Καθηγήτρια Παθολογίας - Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - ESMO National Societies Committee Chair
Ψυχογιού Μήνα	Καθηγήτρια Παθολογίας Λοιμώξεων, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»



Γενικές Πληροφορίες

Οργάνωση:

Ογκολογική Εταιρεία Έρευνας και Εκπαίδευσης

Σε συνεργασία με:

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Μελανώματος

Υπό την Αιγίδα:

Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία
Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής
Ελληνική Εταιρεία Πλαστικής Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής
Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας

Ημερομηνία διεξαγωγής:

20 -21 Δεκεμβρίου 2024

Τόπος Διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Λεωφ. Βασιλέως Αλεξάνδρου 2
Τ.Κ. 161 21, Αθήνα
Τηλ.: 210 72 07 000

Εγγραφές:

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

Οδηγίες για παρακολούθηση με φυσική συμμετοχή:

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.livemed.gr. Κατόπιν της εγγραφής, θα τους αποσταλεί ηλεκτρονικό barcode μέσω email, το οποίο θα σαρώνουν 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 πατήστε στο πεδίο Register/Εγγραφή και ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία. Η δημιουργία είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών.
- Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο Livemed, χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε από το μενού την κατηγορία Live, το συνέδριο που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο Go Live ή Go Virtual.



Στη συνέχεια για να συνδεθείτε με την αίθουσα, επιλέγете 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.



Παραλαβή Πιστοποιητικού:

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα αποσταλεί ηλεκτρονικά, μετά το πέρας των εργασιών του Συμποσίου, σε όλους συνέδρους παρακολούθησαν το 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος.

Γραμματεία Συμποσίου:



Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154, 17122 Ν. Σμύρνη

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

E-mail: ets@otenet.gr, ets@events.gr

Website: www.events.gr

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



Χορηγοί

Η Οργανωτική Επιτροπή του Συμποσίου ευχαριστεί τις ακόλουθες εταιρείες, κατά αλφαβητική σειρά, οι οποίες συνέβαλαν σημαντικά στην πραγματοποίησή του.



από το 76% με παραβίαση. Η αντίσταση ως στοιχειώδη ανεπιθύμητη ενέργεια αναφέρθηκε πολύ συχνά με την τριπτορόλη σε συνδυασμό με εξαμετάση ή παραβίαση (βλ. παράγραφο 4.8). Προεμφανισιαστικές γυναικες με καρδιο τομομαστο οι οποίες λαμβάνουν τριπτορόλη σε

[illegible][illegible]

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και

Ανσφίρατα

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για

ΟΛΑ τα ε

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

- AL: 495.17 €

• ΔΙΟ: 31/12/

1 ARV 11,25/3,75/22,5-A/APR 2024

IPSEN MONETIE

Αν. Δημητρίου 63, 174 56 ΑΛΙΜΟΣ

Τηλέφωνο: 210 98 43 324, 210 98 58 930 & 210 98 58 940, Φαξ: 210 98 87 911

E-mail: ipsenepe@ipsen.com, <http://www.ipsen.gr>

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



ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ: Υπερμεγέθυση της δόσης αιματοκρίτη σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βαλσαμόχορτο (St. John's Wort), ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΡΟΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ: Προπριετάρια φαρμακευτικά υλικά. Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προπριετάρια φαρμακευτικά υλικά, είναι συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωθηκτομική ή η καταστολή της λειτουργίας των ωθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του ralbacicil με τη φουλβεστράντη σε προπριετάρια φαρμακευτικά υλικά έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH (Κρίση στην απλότητα). Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του ralbacicil δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίση απλότητας υδατός. 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 διεξαχθεί κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «Αντιβιωματική Ενέργεια»). Διάσπαση πνευμονοπνευματικής πνευμονίας. Μπορεί να παρουσιαστεί βαριά μορφή, απειλητική για τη ζωή ή θανατηφόρα ILD ή/και πνευμονία 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/πνευμονία οποιουδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίασε βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναστροφή θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «Αντιβιωματική Ενέργεια»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίας (π.χ. υποξεία, βήχας, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επιδεινούμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονίας, το IBRANCE θα πρέπει να διακοπεί αμέσως και ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογηθεί. Το IBRANCE θα πρέπει να διακοπεί οριστικά σε ασθενείς με βαριά μορφή ILD ή πνευμονία. Λοιμώξεις. Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προβάλλει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλό ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαποιημένες 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 «Αντιβιωματική 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 επιδείνωση πυρετού. Φλεβική θρομβοεμβολία. Σύμφωνα με φλεβική θρομβοεμβολία αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE (βλ. παράγραφο «Αντιβιωματική Ενέργεια»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα εν τω βάθει φλεβικής θρομβώσεως και πνευμονικής εμβολής και να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Τοξικότητα διαλυτοποίησης. Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπατική διαλυτοποίηση, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. Νεφρική διαλυτοποίηση. Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή νεφρική διαλυτοποίηση, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. Ταυτόχρονη θεραπεία με αναστολέα ή επαγωγείς του CYP3A4. Ο ισχυρός αναστολέας 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 ralbacicil. Το ενδεχόμενο συγχρόνησης 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 αυξηθεί (μετά από 3–5 ημετερόδοξες ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιήθηκε πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A4. Η συγχρόνηση επαγωγών του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη έκδοση στο ralbacicil και κατά συνέπεια σε κίνδυνο έλλειψης αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, η ταυτόχρονη χρήση του ralbacicil με ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφευχθεί. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχρόνηση του ralbacicil 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. Λακτόζη. 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 περισσότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά καψάκιο, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου». ΑΝΤΙΠΡΟΪΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ: Πάριση του προφίλ ασφαλείας. Το συνολικό προφίλ ασφαλείας του IBRANCE βασίζεται σε συγκριτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν ralbacicil σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527) σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλβεστράντη) σε τυχαποιημένες 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 ralbacicil σε τυχαποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του ralbacicil ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασταρτική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τερματισμός της δόσης λόγω οποιασδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκαν στο 38,4% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαποιημένες κλινικές μελέτες ανεπιθύμητης συνδυασμού. Οριστική διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαποιημένες κλινικές μελέτες ανεπιθύμητης συνδυασμού. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκριτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαποιημένων μελετών. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με ralbacicil στο συγκριτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επίπτωσης (OS) ήταν 14,8 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται 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: Λοιμώξεις*, ουδετεροπενία*, λευκοπενία*, αναιμία*, θρομβοπενία*, μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα*, ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα*, αλωπεκία, ζηροδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη. Συχνές: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεμία, όραση θάμνη, δακρυρροία αυξημένη, προφθαλμία, φλεβική θρομβοεμβολία*, επιταχισμένη ILD/πνευμονία*, σύνδρομο πάλαια-πτελματίας ευρυθροαιμίας, κρεπτική αιμάτιδα αυξημένη. Όχι συχνές: Δερματικές ευρυθροαιμίες άκρων, πολυμορφο ερυθρόμα. ALT = αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST = ασταρτική αμινοτρανσφεράση, ILD = διάμεση πνευμονοπνευμονία, Nn = αριθμός ασθενών. N/A = δεν εφαρμόζεται. *Οι PT αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. *Οι λοιμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργανικών Συστημάτων «Λοιμώξεις και παρυσωτικές». *Η ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. *Η λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. *Η αναιμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναιμία, Αιμοσφαιρίνη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. *Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. *Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφθώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυσία, Εξέλιξη του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. *Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλοδερματίτιδα εξάνθημα, Κνημώδης εξάνθημα, Ευρυθροαγγειώδες εξάνθημα, Βλαβώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ορισμού/όχι με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δερμάτιο. *Η ILD/πνευμονία περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τοποποποιημένου Ερωτηματολογίου MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπνευμονία (ή με στενή έννοια). *Η φλεβική θρομβοεμβολία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: πνευμονική εμβολή, εμβολή, εν τω βάθει φλεβική θρομβώση, περιφερικές εμβολώσεις, θρόμβωση στον παρακτύ Πίνακα αναφέρονται οι εργαστηριακές παθολογικές τιμές που παρατηρήθηκαν σε συγκριτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	IBRANCE συν λετροζόλη ή φουλβεστράντη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμό %	Βαθμό 3 %	Βαθμό 4 %	Κάθε Βαθμό %	Βαθμό 3 %	Βαθμό 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετεροφιλία 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
Αιμοσταθμία μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5					

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΣΥΜΠΟΣΙΟ

Μελάνωμα - Όγκοι Δέρματος, Διαφυανείς & Σχημανείς

10^ο Μελάνωμα
Όγκοι Δέρματος:
Διαφωνίες &
Συμφωνίες

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΣΥΜΠΟΣΙΟ