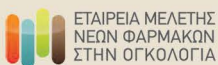


ΟΡΓΑΝΩΣΗ:



ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ:

Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική
Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ



Ιατρικός
Σύλλογος Μεσσηνίας



Πανελλήνιο Συνέδριο Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Χορηγούνται 23 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs)

Επιστημονικό πρόγραμμα

ΤΟ LUMYKRAS ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΣΕ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ 240 mg ΑΝΑ ΔΙΣΚΙΟ

LUMYKRAS®
(Sotorasib)



ΝΕΑ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΔΙΣΚΙΩΝ

4 x **240 mg**

Αντιστοιχεί στη
συνιστώμενη δοσολογία
των 960 mg 1 φορά
την ημέρα¹

με 4 δισκία των 240 mg που οδηγεί σε καλύτερη συμμόρφωση²

Το LUMYKRAS® παραμένει διαλυτό για ασθενείς με δυσκολία στην κατάποση¹.

1. LUMYKRAS Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. 2. Richter A et al. Clinical Therapy. 2003;25:2307-2335.

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

Το προϊόν δεν είναι ημολογημένο στην Ελλάδα, αναφέρεται προτεινόμενη τιμή 5.828 €.

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

LUMYKRAS ΠΧΠ

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αποτελεσματικά
ΟΛΕΣ τις αναπληρωμένες ενέργειες για ΟΑΕ τα φάρμακα
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε φορά που αναλαμβάνετε ενέκλιση σύμφωνα με το κέντρο αρωγής
ανασφάλειας στο Τμήμα Ασφαλείας Ενέργειας του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ: +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθέσιμης και στην
αγγλική και Γερμανική γλώσσα: www.efa.europa.eu, www.kitrikarta.gr, για άμεση επικοινωνία με τον
ΕΟΦ ή ενόληκτα στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ: +30 2103447000

ONCE-DAILY ORAL

LUMYKRAS®
(sotorasib)

AMGEN

Επισκεφθείτε
τη σελίδα μας
στο Facebook εδώ





Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία:
από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Χαιρετισμός

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Η Εταιρεία Μελέτης Νέων Φαρμάκων στην Ογκολογία και η Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική του Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», διοργανώνουν φέτος το 13^ο Πανελλήνιο Συνέδριο «Τα νέα φάρμακα στην ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη». Στόχος του συνεδρίου είναι η παρουσίαση νέων φαρμάκων στην ογκολογία, καθώς και παλαιότερων φαρμάκων σε νέες ενδείξεις, σε συμπαγή νεοπλάσματα. Επιπλέον, το πρόγραμμα περιλαμβάνει νεότερα δεδομένα που αφορούν τη θεραπεία των ασθενών τρίτης ηλικίας με καρκίνο και την ολιστική αντιμετώπιση των ασθενών μας στα πλαίσια της διεπιστημονικής ομάδας.

Το πρόγραμμα περιλαμβάνει σχεδόν όλα τα συμπαγή νεοπλάσματα και με τους διακεκριμένους Προέδρους και Ομιλητές θα είναι μια καλή ευκαιρία για επικαιροποίηση των γνώσεων μας. Επιπλέον, έχει προβλεφθεί επαρκής χρόνος για εποικοδομητική συζήτηση μετά από κάθε διάλεξη.

Όπως και παλαιότερα, θα προηγηθεί μια προσυνεδριακή ημερίδα που διοργανώνεται από τους νεότερους, ωστόσο απευθύνεται σε όλους τους Ογκολόγους και περιλαμβάνει εξελίξεις στην Ογκολογία, οι οποίες παρουσιάζονται μέσω κλινικών περιπτώσεων ασθενών. Φέτος αφορούν προκλήσεις και ιδιαιτερότητες των θεραπευτικών αποφάσεων στα πλαίσια ενός ογκολογικού συμβουλίου.

Ευχόμαστε να μας τιμήσετε με την παρουσία σας και ενεργό συμμετοχή σας και στο φετινό μας Συνέδριο!

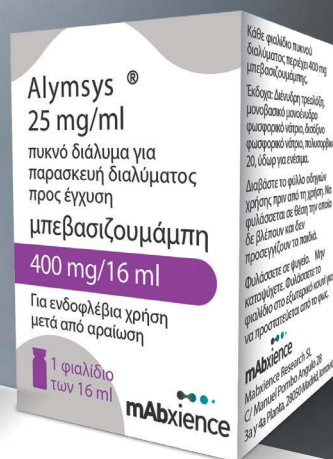
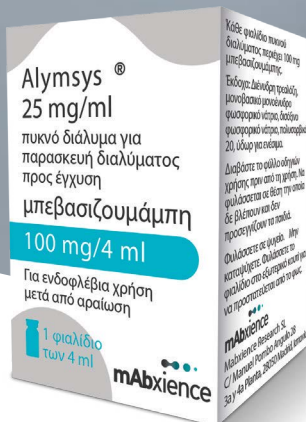
Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής και Επιστημονικής Επιτροπής

Δημήτριος Τρυφωνόπουλος

Ευαγγελία Μοιρογιώργου

ALYMSYS®

Bevacizumab



W M 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

Για ενδοφλέβια χρήση μετά από αραίωση

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

Νοσοκομειακές Τιμές:

ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 16 ML 728,89 €
ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 4 ML 186,89 €

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περιήληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας

mAbxience
From lab to life

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



Επιτροπές

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδρος:

Δ. Τρυφωνόπουλος

Μέλη:

Ι. Αλάφης

Π. Γκούβερης

Α. Γρίβας

Π. Κουράκος

Ε. Μοιρογιώργου

Σ. Μπουμπουχερόπουλος

Γ. Παπαξοΐνης

Ι. Τουρκαντώνης

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδρος:

Ε. Μοιρογιώργου

Μέλη:

Ι. Αλάφης

Α. Αποστόλου

Ε. Αρβανίτου

Κ. Γκίκας

Α. Γρίβας

Π. Γκούβερης

Κ. Έξαρχος

Θ. Ευαγγέλου

Β. Κολιντζίκης

Π. Κουράκος

Ε. Κωσταρίδης

Ε. Μαυρίδη

Μ. Μιχαλέττου

Σ. Μπουμπουχερόπουλος

Ν. Ντέρτσος

Γ. Παπαξοΐνης

Α. Σιμάτου

Β. Σουλιώτη

Ι. Τουρκαντώνης

Δ. Τρυφωνόπουλος

Επιστημονική Επιτροπή Προσυνεδριακής Ημερίδας

Β. Κολιντζίκης

Ε. Κωσταρίδης

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

 **Arvekap® 22.5mg**
triptorelin

Διαθέσιμη και η δμηνή 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 δμηνή 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 δμηνή 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, Grosgrain 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):6-11.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που βρίσκεται σε επόμενες σελίδες.
• Τ.Π.: 422,24 € • Λ.Τ.: 495,17 € • Δ.Τ.Φ.: 04/01/2025

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**



Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Επιστημονικό πρόγραμμα

Πέμπτη 22 Μαΐου

2025

Προσυνεδριακή Ημερίδα

Καινοτομία και Συνεργασία. Το Ογκολογικό Συμβούλιο στην εποχή της Ιατρικής Ακρίβειας

09:30-10:00 Προσέλευση - Εγγραφές - Χαιρετισμοί

10:00-11:30 Καρκίνος του πνεύμονα

Προεδρείο: **Σ. Σταματοπούλου, Ε. Μοιρογιώργου**

10:00-10:10 1^η κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με ΜΜΚΠ και N2 νόσο.

Β. Κολιντζίκης

10:10-10:20 Συζήτηση

10:20-10:30 2^η κλινική περίπτωση: EGFR exon 20 insertion σε μεταστατικό ΜΜΚΠ.

Ε. Κωσταρίδης

10:30-10:40 Συζήτηση

10:40-10:50 N2 νόσος από τη σκοπιά του ακτινοθεραπευτή.

Α Σερέτης

10:50-11:00 TNM 9^η έκδοση. Τι αλλάζει στην κλινική πράξη;

Α. Βρουβάκη

11:00-11:10 Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες στην πρώιμη νόσο με στοχεύσιμες μεταλλάξεις.

Γ. Αραβάνης-Λουκέρης

11:10-11:30 Σχολιασμός: **Γ. Ιωαννίδου, Δ. Μπισιρτζόγλου, Α. Αναγνωστοπούλου**

11:30-12:00 Διάλειμμα καφέ

12:00-14:00 Καρκίνος μαστού

Προεδρείο: **Δ. Τρυφωνόπουλος, Κ. Ράπτη**

12:00-12:10 1^η κλινική περίπτωση: νεαρή ασθενής με πρώιμο τριπλά αρνητικό καρκίνο μαστού και μετάλλαξη BRCA-1.

Α. Σιμάτου

12:10-12:20 Συζήτηση

12:20-12:30 2^η κλινική περίπτωση: ασθενής με N1 ορμονοευαίσθητο καρκίνο μαστού και γονιδιακή υπογραφή χαμηλού κινδύνου.

Β. Κολιντζίκης

12:30-12:40 Συζήτηση

12:40-12:50 3^η κλινική περίπτωση: λεπτομηνιγγική καρκινωμάτωση σε HER2-θετικό μεταστατικό καρκίνο μαστού.

Κ. Γκίκας

12:50-13:00 Συζήτηση

13:00-13:10 ΕΑΝΟ κατευθυντήριες οδηγίες λεπτομηνιγγικής νόσου.

Μ. Μπρίνια

13:10-13:20 Διαχείριση των μασχαλιαίων λεμφαδένων μετά από νεο-επικουρική θεραπεία.

Α.Ν. Δαφνής

13:20-13:30 ΑΙ στην παθολογική ανατομική: προγνωστικό και προβλεπτικό εργαλείο.

Ν. Νταλάκος

13:30-14:00 Σχολιασμός: **Χ. Καλυβόπουλος, Γ. Κουκουράκης, Ε. Αρκουμάνη**



Προχωρημένο NSCLC



- Το LIBTAYO® σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία με βάση την πλατίνα ενδείκνυται για τη θεραπευτική αντιμετώπιση πρώτης γραμμής του NSCLC σε ενήλικες ασθενείς που εκφράζουν PD-L1 (σε $\geq 1\%$ των νεοπλασματικών κυττάρων), χωρίς ανωμαλίες EGFR, ALK ή ROS1, οι οποίοι έχουν: - Τοπικά προχωρημένο NSCLC, οι οποίοι δεν είναι υποψήφιοι για οριστική χημειοακτινοθεραπεία, ή Μεταστατικό NSCLC¹
- Το LIBTAYO® ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπευτική αντιμετώπιση πρώτης γραμμής του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα (NSCLC) σε ενήλικες ασθενείς που εκφράζουν PD-L1 (σε $\geq 50\%$ των νεοπλασματικών κυττάρων), χωρίς ανωμαλίες EGFR, ALK ή ROS1, οι οποίοι έχουν: - Τοπικά προχωρημένο NSCLC, οι οποίοι δεν είναι υποψήφιοι για οριστική χημειοακτινοθεραπεία, ή Μεταστατικό NSCLC¹

Προχωρημένο CSCC



- Το LIBTAYO® ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του μεταστατικού ή τοπικά προχωρημένου πλακώδους καρκινώματος του δέρματος (mCSCC ή laCSCC) σε ενήλικες ασθενείς, οι οποίοι δεν είναι υποψήφιοι για χειρουργική επέμβαση ή ακτινοθεραπεία, που έχουν στόχο την ίαση.¹

Προχωρημένο BCC



- Το LIBTAYO® ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του τοπικά προχωρημένου ή μεταστατικού βασικοκυτταρικού καρκινώματος (laBCC ή mBCC) σε ενήλικες ασθενείς οι οποίοι έχουν εμφανίσει εξέλιξη της νόσου ή έχουν δυσανοχή σε αναστολείς του μονοπατιού Hedgehog (HHI).¹

Προχωρημένος Καρκίνος Τραχήλου της Μήτρας



- Το LIBTAYO® ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του υποτροπιάζοντος ή μεταστατικού καρκίνου του τραχήλου της μήτρας σε ενήλικες ασθενείς που παρουσιάζουν εξέλιξη της νόσου κατά τη διάρκεια ή μετά από χημειοθεραπεία με βάση την πλατίνα.¹

NSCLC=Non Small Cell Lung Cancer, μη μικροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα, **EGFR**=υποδοχέας του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα, **ALK**=κινάση του αναπλαστικού λεμφώματος, **ROS1**=ROS πρωτο-ογκογονίδιο 1, υποδοχέας τυροσινικής κινάσης, **CSCC**=cutaneous squamous cell carcinoma, Πλακώδες καρκίνωμα του δέρματος, **BCC**=basal cell carcinoma, βασικοκυτταρικό καρκίνωμα του δέρματος.

Μπορεί να εμφανιστούν ανοσομεσολαβούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες με το cemiplimab. Οι περισσότερες από αυτές, συμπεριλαμβανομένων των σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών, υποχώρησαν μετά από την έναρξη κατάλληλης ιατρικής θεραπείας ή τη διακοπή του cemiplimab.¹

Τρόπος Διάθεσης: Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικότητα και εμπειρία.

Ενδεικτική τιμή (Ν.Τ.): Φιαλίδιο 350mg/ 7ml 4.302,41€

1. Περίληψη χαρακτηριστικών προϊόντος LIBTAYO®

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από την Γένεσις Φάρμα Α.Ε.

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

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



Για την ΠΧΠ σκανάρετε τον κωδικό QR



Genesis Pharma S.A.
Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918,
e-mail: info@genesishpharma.com, www.genesishpharma.com

REGENERON®



Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Πέμπτη 22 Μαΐου

2025

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

15:30-16:40 Καρκίνος ωοθηκών και ενδομητρίου

Προεδρείο: **Ι. Αλάφης**

15:30-15:40 1^η κλινική περίπτωση: ασθενής με υψηλού κινδύνου καρκίνωμα ενδομητρίου. Μετά το χειρουργείο τι;

Ε. Αρβανίτου

15:40-15:50 Συζήτηση

15:50-16:00 2^η κλινική περίπτωση: υποτροπή ασθενούς με καρκίνο ωοθηκών μετά από θεραπεία συντήρησης με PARP αναστολέα.

Α. Μίχας

16:00-16:10 Συζήτηση

16:10-16:20 Ο ρόλος του χειρουργείου στην υποτροπή καρκίνου ωοθηκών.

Χ. Βρύσης

16:20-16:30 Μοριακή ταξινόμηση και θεραπευτική προσέγγιση στον προχωρημένο καρκίνο του ενδομητρίου.

Π. Μαλανδράκης

16:30-16:40 Σχολιασμός: **Δ. Παπαθεοδώρου, Ν. Παππάς, Μ. Γκοτζαμανίδου**

16:40-17:00 Διάλειμμα καφέ

17:00-18:15 Καρκίνοι πεπτικού

Προεδρείο: **Γ. Σαμέλης, Γ. Ευαγγέλου**

17:00-17:10 1^η κλινική περίπτωση: total neoadjuvant treatment σε καρκίνο ορθού.

Κ. Έξαρχος

17:10-17:20 Συζήτηση

17:20-17:30 2^η κλινική περίπτωση: θεραπευτική προσέγγιση ασθενούς με HBV σχετιζόμενο ΗΚΚ.

Ι. Σασιάκος

17:30-17:40 Συζήτηση

17:40-17:50 MRI ορθού στην εποχή της τεχνητής νοημοσύνης.

Α. Παπαδόπουλος

17:50-18:00 Διαχείριση αποφρακτικού ίκτερου στον ογκολογικό ασθενή.

Ι. Μυλωνάς

18:00-18:15 Σχολιασμός: **Δ. Κορκολής, Δ. Κυπραίος, Γ. Ιωαννίδου**

18:15-18:45 Νευρο-ογκολογία

Προεδρείο: **Ι. Ξανθάκης, Σ. Περουκίδης**

Παρουσίαση κλινικής περίπτωσης ασθενούς με high grade γλοίωμα.

Κ. Τσουκαλάς

Σχολιασμός: **Χ. Μάγκου, Κ. Λιλιμπάκης, Β. Τσιούκης**



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

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



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



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

Συνδεθείτε με τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ στα κοινωνικά δίκτυα





Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Πέμπτη 22 Μαΐου 2025

18:45-19:15 Καρκίνος όρχεως

Προεδρείο: **Χ. Κοσμάς, Κ. Έξαρχος**

Παρουσίαση κλινικής περίπτωσης ασθενούς με καθυστερημένη υποτροπή καρκίνου όρχεως: η εμπειρία μας.

Α. Αποστόλου

Σχολιασμός: **Δ. Τσαβδάρης**

19:15-19:45 Καρκίνος κεφαλής τραχήλου

Προεδρείο: **Α. Ψυρρή, Ν. Τσουκαλάς**

Παρουσίαση κλινικής περίπτωσης ασθενούς με τοπικά προχωρημένο καρκίνο κεφαλής-τραχήλου.

Ν. Γαβριελάτου

Σχολιασμός: **Γ. Κουκουράκης, Γ. Καρκάνης, Π. Οικονομοπούλου**

19:45-20:30 Ομιλία λήξης

Καινοτομία και συνεργασία. Το Ογκολογικό Συμβούλιο στην εποχή της ιατρικής ακριβείας.

Ε. Κωσταρίδης, Β. Κολιντζίκης

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΤΙΓΜΕΣ ΤΟΥΣ.^{2,3}

- ✓ Για πάνω από 8 χρόνια, το IBRANCE έχει καταφέρει να διατηρήσει στιγμές σαν αυτή²⁻⁵
- ✓ Υποστηρίζεται από ευρύ φάσμα δεδομένων, κλινικών μελετών και καθημερινής κλινικής πρακτικής^{1,2, 6-27}

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 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 το πλήρες κείμενο 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 υπερικό/βαλσαμόχορτο (St. John's Wort). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλμπεκία 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

Συντομογραφίες: **AST** = aspartate transaminase, **ALT** = alanine transaminase, **HER2** = human epidermal growth factor receptor, **HR** = hormone receptor, **HR+/HER2-** = hormone receptor-positive, human epidermal growth factor receptor 2-negative, **LHRH** = luteinising hormone-releasing hormone, **mBC** = metastatic breast cancer.

Παραπομπές:

1. IBRANCE, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, 10/2024. 2. Ruqo H, et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719-729. 3. Ruqo HS, et al. Ann Oncol. 2018;29:888-894. 4. <https://www.moh.gov.gr/articles/times-farmakwn/deltia-timwn/4594-deltio-timwn-newn-farmakwn-anthrwpinhs-xrhshs-13-04-2017> (Πρόσβαση Ιανουάριος 2025) 5. George MA, et al. Front Oncol. 2021;11:693104. 6. Cristofanilli M, et al. Clin Cancer Res. 2022;28(16):3433-3442. 7. Finn RS, et al. N Engl J Med. 2016;375(20):1925-1936. 8. Gelmon K, et al. Breast. 2021;59:321-326. 9. Ruqo HS, et al. Eur J Cancer. 2018;101:123-133. 10. Turner NC, et al. Ann Oncol. 2018;29(3):669-680. 11. Cristofanilli F, et al. Lancet Oncol. 2016;17(4):425-439. 12. Harbeck N, et al. Future Oncol. 2021;17(16):2107-2122. 13. Goyal RK et al. Cancer. 2023 Apr 1;129(7):1051-1063. 14. Richardson D, et al. Breast Cancer Res Treat. 2021;187(1):113-124. 15. De Michele A, et al. Breast Cancer Res. 2021;23:37. 16. Ruqo HS, et al. NPJ Breast Cancer. 2022;8(1):114. 17. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019;43:22-27. 18. Waller J, et al. J Glob Oncol. 2019;5:JGO1800239. 19. Mycock K, et al. Future Oncol. 2022;18:349-362. 20. Mycock K, et al. Curr Oncol. 2021;28:678-688. 21. Mycock K et al. Cancer Treat Res Commun. 2022;32:100573. 22. Mycock K, et al. Clin Ther. 2022;44(12):1588-1601. 23. Slamon DJ et al. J Clin Oncol. 2024 Mar 20;42(9):994-1000. 24. Finn R, et al. Oncologist. 2021;26:e749-e755. 25. Diéras V, et al. Oncologist. 2019;24(12):1514-1525. 26. Verma S, et al. Oncologist. 2016;21(10):1165-1175. 27. Harbeck N, et al. Ann Oncol. 2016;27(6):1047-1054

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



Παρασκευή 23 Μαΐου 2025

10:00-12:15 Καρκίνος πεπτικού συστήματος

Προεδρείο: Π. Παπακώστας, Γ. Παπαξοΐνης

- 10:00-10:20 Αντιμετώπιση πρώιμου και μεταστατικού καρκίνου στομάχου ανάλογα με το μοριακό προφίλ του όγκου. Γ. Οικονομόπουλος
- 10:20-10:40 Βέλτιστη αντιμετώπιση μεταστατικού καρκίνου παχέος εντέρου μετά τη 2^η γραμμή θεραπείας: rechallenge ή per.os θεραπεία; Α. Στριμπάκος
- 10:40-11:00 Ο ρόλος της ακτινοθεραπείας στην αντιμετώπιση του χειρουργήσιμου αδενοκαρκινώματος γαστρο-οισοφαγικής συμβολής:
- 10:40-10:50 Υπέρ: ακτινοθεραπευτής ογκολόγος. Ε. Πεπόνη
- 10:50-11:00 Κατά: παθολόγος ογκολόγος. Γ. Ρηγάκος
- 11:00-11:20 Αντιμετώπιση ολιγομεταστατικού αδενοκαρκινώματος παγκρέατος. Π. Οικονομοπούλου
- 11:20-11:40 Ηπατοκυτταρικός καρκίνος περιορισμένος στο ήπαρ: ο ρόλος των συστηματικών θεραπειών με ή χωρίς τοπικοπεριοχικές θεραπείες. Ε. Μάγγου
- 11:40-12:00 Αντιμετώπιση καρκίνου παχέος εντέρου με μεταστάσεις μόνο στο ήπαρ: θεραπευτικές επιλογές. Φ. Τζούδας
- 11:40-12:15 Συζήτηση

12:15-12:45 Διάλειμμα καφέ

12:45-14:00 Καρκίνος ουροποιητικού συστήματος

Προεδρείο: Α. Χριστοπούλου

- 12:45-13:15 Θεραπευτική αντιμετώπιση του μυοδιηθητικού ουροθηλιακού καρκίνου. Ε. Μαραγκούλη
- 13:15-13:45 Ο ρόλος των PARP αναστολέων στη θεραπεία του μεταστατικού καρκίνου του προστάτη. Ποιοι ωφελούνται περισσότερο; Β. Κολιντζίκης
- 13:45-14:00 Συζήτηση

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

KEYTRUDA®

(pembrolizumab) for Infusion 100mg



Για την πλήρη περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος, παρακαλούμε να απευθύνεστε στην MSD ΑΦΕΕ, Αγίου Δημητρίου 63, 174 56, Άλιμος. Τηλ.: 210 9897 300, Αρ. ΓΕΜΗ 121808101000, www.msd.gr, email: dpoc_greece@merck.com

1. Keytruda | European Medicines Agency (EMA) – Πληροφορίες Αδειοδότησης, <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/keytruda#authorisation-details>

KEYTRUDA C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1 VIALx4ML:
2.481,70€ (Χ.Τ) 2.702,95€ (Λ.Τ) 2.231,33€ (Ν.Τ)

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



Παρασκευή 23 Μαΐου

2025

16:30-17:30	Καρκίνος πνεύμονα I: οριακά εξαιρέσιμος μη μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα. Ξεκλειδώνοντας το στόχο της ίασης Προεδρείο: Π. Κοσμίδης, Ι. Τουρκαντώνης	
16:30-16:50	Πώς καθορίζεται χειρουργικά η οριακά εξαιρέσιμη νόσος;	Γ. Πηλιχός
16:50-17:10	Ποιος είναι ο ρόλος του ακτινοθεραπευτή στις νέες συνδυαστικές στρατηγικές; Υπάρχει μέλλον μετά την Pacific;	Γ. Κουκουράκης
17:10-17:30	Περιεγχειρητική χημειοανοσοθεραπεία με στόχο την επιβίωση στην οριακά εξαιρέσιμη νόσο. Αγγίζουμε το μέλλον ή διακινδυνεύουμε.	Π. Μπαξεβάνος
17:30-18:00	Διάλεξη Προεδρείο: Β. Γεωργούλιας, Ν. Τσουκαλάς Καλύπτοντας το κενό με το διπλό ανοσοαποκλεισμό στους ασθενείς με μεταστατικό ΜΜΚΠ και χαμηλή έκφραση PDL1.	sponsored by  Bristol Myers Squibb® Α. Γρίβας
18:00-18:30	Διάλεξη Προεδρείο: Χ. Πανόπουλος, Ι. Ξανθάκης Επιλέγοντας θεραπεία 1 ^{ης} γραμμής στο ΜΜΚΠ για ασθενείς με θετική έκφραση PDL1 και χωρίς οδηγούς μεταλλάξεις.	sponsored by  GENESIS pharma Ι. Τουρκαντώνης
18:30-20:00	Καρκίνος πνεύμονα II: μεταστατικός καρκίνος πνεύμονα Προεδρείο: Ε. Σαμαντάς, Α. Γρίβας	
18:30-18:50	Νέες ανοσοθεραπείες πέραν του PD-(L)1.	Ν. Αλεβιζόπουλος
18:50-19:10	Επαστοχεύοντας το αστόχευτο KRAS: νέα φάρμακα και στρατηγικές.	Σ. Ταλαγάνη
19:10-19:30	Διειδικά και συζευγμένα αντισώματα στη φαρέτρα του μεταστατικού ΜΜΚΠ με μεταλλάξεις του EGFR.	Χ. Μαραγκός
19:30-19:50	Πώς αντιμετωπίζεται ο μεταστατικός νευροενδοκρινής εκ μεγάλων κυττάρων καρκίνος πνεύμονα;	Σ. Ιωάννου
19:50-20:00	Συζήτηση	
20:00-20:45	Τελετή έναρξης Προεδρείο: Δ. Τρυφωνόπουλος	
20:00-20:15	Χαιρετισμοί	
20:15-20:45	Adjuvant systemic treatment of hormone receptor positive breast cancer.	J. Crown



 **Akynzeo®**

netupitant/palonosetron

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

 **Galenica α.ε.**

ΑΘΗΝΑ: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 145 64, τηλ.: 210 5281700
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Χάλκης 8, Πυλαία 555 35, τηλ.: 2310 540478
Επιστημονικό Τμήμα τηλ.: 210 5281731
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ.: 210 5281805
www.galenica.gr

 **HELSINN**
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας της Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

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

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος



Σάββατο 24 Μαΐου

2025

09:00-10:30 Πρώιμος καρκίνος του μαστού

Προεδρείο: **Ε. Καρυδά, Α. Μηλιάδου, Β. Μπαρμπούνης**

09:00-09:20 Μπορεί να παραληφθεί η χειρουργική σταδιοποίηση της μασχάλης και αν ναι σε ποιους ασθενείς με πρώιμο καρκίνο του μαστού;

Γ. Σιμάτος

09:20-09:40 Είναι η υποκλασματοποίηση της ακτινοβολίας το νέο standard of care στον πρώιμο καρκίνο του μαστού;

Ε. Μπερούκας

09:40-10:20 Θα πρέπει ο τριπλά αρνητικός καρκίνος μαστού st I να λάβει προεγχειρητικά συνδυασμό χημειοθεραπείας με ανοσοθεραπεία;

09:40-10:00 Υπέρ.

Α. Νικολαΐδη

10:00-10:20 Κατά.

Κ. Πλιοαρχοπούλου

10:20-10:30 Συζήτηση

10:30-12:00 Μοριακά στοχευμένα φάρμακα στο μεταστατικό καρκίνο του μαστού

Προεδρείο: **Χ. Χριστοδούλου, Ε. Σαλούστρος**

10:30-11:00 Inavolisib: νέα θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών με ορμονοανθεκτικό καρκίνο μαστού και PIK3CA μετάλλαξη.

Ε. Λάλλα

sponsored by



11:00-11:30 Παλαιότερα και νέα φάρμακα που αναστέλλουν το μονοπάτι PI3K/AKT/mTOR. Πότε τα χρησιμοποιούμε και πως επιλέγουμε μετά την πρόοδο στην 1^η γραμμή θεραπείας;

Μ. Σκόνδρα

11:30-11:50 Ο ρόλος των CDK4/6 αναστολέων στον τριπλά θετικό καρκίνο του μαστού.

Β. Τζούδα

11:50-12:00 Συζήτηση

12:00-12:30 Διάλειμμα καφέ

12:30-13:00 Διάλεξη

sponsored by **INTEGRIS**
PHARMA

Προεδρείο: **Ε. Μοιρογιώργου**

Νέα δεδομένα στη θεραπεία του ER+/HER2- MBC.
Ο ρόλος της μοριακής στόχευσης για την επιλογή της βέλτιστης θεραπείας.

Μ. Γκοτζαμανίδου

13:00-13:30 Χαμηλή έκφραση του HER2 στον καρκίνο του μαστού

sponsored by **AstraZeneca**  
Daiichi-Sankyo

Προεδρείο: **Φ. Ζαγουρή, Α. Κούτρας**

13:00-13:12 Ανασκόπηση των κλινικών δεδομένων.

Σ. Καραγεωργοπούλου

13:12-13:24 Ανίχνευση των ασθενών που θα λάβουν το κλινικό όφελος.

Γ. Παπαχριστοπούλου

13:24-13:30 Συζήτηση

DON'T MAKE THEM WAIT.

Start strong with CABOMETYX® + Nivolumab.



60% of aRCC patients don't reach 2L*2-4



67,6m FU results continue to support Cabometyx® - Nivolumab as a Standard of Care for previously untreated aRCC patients¹

Keep time on their side⁵

*Across three real-world studies, only 35-45% of patients received 2L²⁻⁴ References: 1. Motzer R, et al. Abstract 439. Presented at ASCO GU 2025. 2. Shah N, et al. Eur Urol. 2023;49:110-118. 3. Malik A, et al. Poster 19. Presented at IKCS 2023. 4. Lai G-S, et al. PLoS One. 2023;18(11):e0294039. 5. Bourlon MT, et al. Abstract 362, Presented at ASCO GU 2024.

IPSEN MON. ΕΠΕ

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63, 174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ: 210 9843324

E-mail: ipsenepe@ipsen.com

www.ipsen.com/greece

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

ΔΤΦ: 04/01/2025

CABOMETYX F.C.TAB 20MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs: 4215,05€

CABOMETYX F.C.TAB 40MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs: 4215,05€

CABOMETYX F.C.TAB 60MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs: 4215,05€



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

**CABOMETYX®**
(cabozantinib) tablets

10 CABO-A/MAR 2025

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

 **IPSEN**



Σάββατο 24 Μαΐου

2025

13:30-14:00 Διάλεξη

sponsored by  GILEAD

Προεδρείο: Α. Αλεξόπουλος, Μ. Δεμίρη

Oncology

Νεότεροι θεραπευτικοί στόχοι στο μεταστατικό τριπλά αρνητικό καρκίνο μαστού - παράταση της συνολικής επιβίωσης.

Χ. Αυγερινού

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

16:00-17:00 Γυναικολογικός καρκίνος

Προεδρείο: Ι. Σύριος, Π. Γκούβερης

16:00-16:30 Θέτοντας νέες προοπτικές στη θεραπευτική προσέγγιση της 1^{ης} γραμμής του καρκίνου του ενδομητρίου.

Ε. Γαλάνη

sponsored by  MSD

16:30-16:45 Νεότερα δεδομένα στη θεραπευτική αντιμετώπιση του τοπικά προχωρημένου καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

Γ. Γαρεφαλάκης

16:45-17:00 Ο ρόλος των PARPi στον καρκίνο του ενδομητρίου.

Ι. Αλάφης

17:00-18:00 Ογκολογική αντιμετώπιση ασθενών τρίτης ηλικίας

Προεδρείο: Α. Βαμβακάς, Π. Κουράκος

17:00-17:15 Χημειοθεραπεία σε ασθενείς τρίτης ηλικίας.

Σ. Γκούρα

17:15-17:30 Ανοσοθεραπεία σε ασθενείς τρίτης ηλικίας.

Δ. Ζούκη

17:30-17:45 Ακτινοβολία σε ασθενείς τρίτης ηλικίας.

Π. Σκάρλος

17:45-18:00 Συζήτηση

18:00-19:15 Διεπιστημονική συνεργασία στη φροντίδα ασθενών με καρκίνο

Προεδρείο: Κ. Δημητρέλης, Γ. Ντούμας

18:00-18:15 Ο ρόλος του παθολόγου ογκολόγου στη διεπιστημονική ομάδα.

Μ. Νικολάου

18:15-18:30 Ο ρόλος του ψυχολόγου στη διεπιστημονική ομάδα.

Ι. Ντίσιος

18:30-18:45 Ο ρόλος του κοινωνικού λειτουργού στη διεπιστημονική ομάδα.

Π. Λιακοπούλου

18:45-19:00 Ο ρόλος του νοσηλευτή στη διεπιστημονική ομάδα.

Α. Ψυχογιού

19:00-19:15 Συζήτηση

19:15-19:30 Συμπεράσματα - Λήξη

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

ONCE-DAILY ORAL

LUMYKRAS
(sotorasib) 240 mg tablets

XGEVA
(denosumab) injection
120 mg/1.7 mL vial

Vectibix
(panitumumab)
100mg/5ml | 20mg/ml for injection

MVASI
(bevacizumab)
Injection 100mg/vial & 400mg/vial

LUMYKRAS ΠΧΠ



XGEVA ΠΧΠ



VECTIBIX ΠΧΠ



MVASI ΠΧΠ



Τρόπος διάθεσης:

Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. Το προϊόν δεν είναι τιμολογημένο στην Ελλάδα, αναφέρεται προτεινόμενη τιμή 5.828 €

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
Λ.Τ.: XGEVA INJ.SOL 120MG/1,7ML (70MG/ML) BTx1VIAL: 277,08 €

Τρόπος διάθεσης:

Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία
Λ.Τ.: VECTIBIX C/S.SOL.IN 100MG/5ML VIAL BT x 1 VIAL x 5 ML: 344,47 €
VECTIBIX C/S.SOL.IN 400MG/20ML VIAL BT x 1 VIAL x 20 ML: 1.307,65 €

Τρόπος διάθεσης:

Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία
Λ.Τ.: MVASI C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 16ML: 714,67 €
MVASI C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 4ML: 215,07 €

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

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τηλ. +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθεσιμότητας και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ: www.aef.gr, www.kitrikarta.gr για έντυπη ηλεκτρονική υποβολή ή εναλλακτικά στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ. +30 2103447000

GRC-511-0225-80001

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε τις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων, που είναι διαθέσιμες παραπάνω.

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



Συμμετέχοντες

CROWN JOHN	Professor, Consultant Medical Oncologist, St. Vincent's Hospital, Dublin, Ireland
ΑΛΑΦΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΑΛΕΒΙΖΟΠΟΥΛΟΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	Ακτινολόγος, Επιμελήτρια Β', Ακτινολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Καλαμάτας
ΑΡΒΑΝΙΤΟΥ ΕΛΕΝΗ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ-ΛΟΥΚΕΡΗΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΡΚΟΥΜΑΝΗ ΕΥΔΟΚΙΑ	Παθολογοανατόμος, Επιμελήτρια Α' Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ ΧΡΥΣΑΝΘΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρική Ιατρός, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΒΑΜΒΑΚΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου
ΒΡΟΥΒΑΚΗ ΑΡΓΥΡΩ	Ειδικευόμενη Πνευμονολογίας, Π.Γ.Ν.Α. «Αττικών»
ΒΡΥΣΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	MD, MSc, Ειδικευόμενος, Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΓΑΒΡΙΕΛΑΤΟΥ ΝΙΚΗ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Αττικών»
ΓΑΛΑΝΗ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΑΡΕΦΑΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, MD, MSc, Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΓΕΩΡΓΟΥΛΙΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης
ΓΚΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΚΟΤΖΑΜΑΝΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β' Ογκολογικής Μονάδας, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»

LONQUEX[®]

lipegfilgrastim



teva

Τιμές πώλησης:

LONQUEX INJ.SOL 6MG/0,6ML PF.SYR BTx1 PF.SYRx0,6ML
LONQUEX INJ.SOL 6MG/0,6ML VIAL BT X 6 VIALS X 0,6 ML

N.T.
404,08€
2.150,51€

Σε περίπτωση έκδοσης νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, ισχύουν οι νεότερες τιμές.

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.

Τοπικός Αντιπρόσωπος : TEVA HELLAS A.E.

Έδρα: Λεωφ. Κηφισίας 44, 151 25, Μαρούσι. Τ: 210 8805000, F: 210 8805120,
Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 000228201000. www.teva.gr

Κ.Α.Κ.: Teva B.V., Swensweg 5, 2031, GA Haarlem, Ολλανδία



Για την Περίληψη των Χαρακτηριστικών
του Προϊόντος σκανάρετε το QR code
ή απευθυνθείτε στην εταιρεία
στο τηλέφωνο 21 18805000

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



Συμμετέχοντες

ΓΚΟΥΒΕΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΚΟΥΡΑ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΡΙΒΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική - Μονάδα Μεταμόσχευσης, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΔΑΦΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ-ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, Ειδικευόμενος Γενικής Χειρουργικής, Χειρουργική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΔΕΜΙΡΗ ΣΤΑΜΑΤΙΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General
ΔΗΜΗΤΡΕΛΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	BSc (Hons) MD MSc MRCPsych, Επιμελητής Β' Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής και Ψυχοογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΕΞΑΡΧΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β', Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
ΖΑΓΟΥΡΗ ΦΛΩΡΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΖΟΥΚΗ ΔΙΟΝΥΣΙΑ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Α' Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΙΩΑΝΝΟΥ ΣΤΕΦΑΝΗ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικός Λειτουργός Α', Γ.Ν. Λευκωσίας
ΚΑΛΥΒΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Επικουρικός Επιμελητής Β', Α' Χειρουργική Κλινική Μαστού, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Ογκολογική Κλινική, «ΙΑΣΩ»
ΚΑΡΚΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ωτορινολαρυγγολόγος, Χειρουργός Κεφαλής και Τραχήλου, Επιμελητής, Ωτορινολαρυγγολογική Κλινική, 401 Γ.Σ.Ν.Α.



RYBREVANT®

(amivantamab)

Ενσίσιμο διάλυμα για ενδοφλέβια χρήση
350 mg/ 7mL (50 mg/mL)

Το RYBREVANT® ενδείκνυται:

Σε συνδυασμό με καρβοπλατίνη και πεμετρεξίδη για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) με διαγραφές στο Εξώνιο 19 του EGFR ή μεταλλάξεις υποκατάστασης L858R στο Εξώνιο 21 μετά την αποτυχία προηγούμενης θεραπείας που περιλαμβάνει αναστολέα τυροσινικής κινάσης (TKI) του EGFR¹.

Το RYBREVANT® είναι το πρώτο εγκεκριμένο διειδικό αντίσωμα (EGFR-MET) με τριπλό μηχανισμό δράσης^{1,3}

52%

μείωση κινδύνου εξέλιξης της νόσου ή θανάτου σε σχέση με τη χημειοθεραπεία²

Median PFS: 6.3 months (95% CI: 5.6–8.4) vs. 4.2 months (95% CI: 4.0–4.4) (HR=0.48 [95% CI: 0.36–0.64]; p<0.001)²

Επίσης ενδείκνυται σε συνδυασμό με καρβοπλατίνη και πεμετρεξίδη για τη θεραπεία πρώτης γραμμής ενήλικων ασθενών με προχωρημένο ΜΜΚΠ με ενεργοποιητικές μεταλλάξεις ένδεσης στο Εξώνιο 20 του EGFR. Ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με προχωρημένο ΜΜΚΠ με ενεργοποιητικές μεταλλάξεις ένδεσης στο Εξώνιο 20 του EGFR, μετά την αποτυχία θεραπείας με βάση την πλατίνη. Η MARIPOSA-2 είναι μια τυχαιοποιημένη (2:2:1), ανοικτής επισήμανσης, πολυκεντρική μελέτη Φάσης 3 σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ΜΜΚΠ με διαγραφές στο Εξώνιο 19 του EGFR ή μεταλλάξεις υποκατάστασης L858R στο Εξώνιο 21 μετά από αποτυχία προηγούμενης θεραπείας συμπεριλαμβανομένου ενός τρίτης γενιάς αναστολέα τυροσινικής κινάσης (TKI) του EGFR. Πρωτεύον καταληκτικό σημείο ήταν η PFS.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) του RYBREVANT® + χημειοθεραπεία ήταν κυρίως αιματολογικές, σχετιζόμενες με την έγχυση, με το EGFR ή με το MET και ήταν συμβατές με τα γνωστά προφίλ ΑΕ των επιμέρους θεραπευτικών σχημάτων.^{1,2}

ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΕΓΕΘΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ	ΔΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ
C/S.SOL.IN 350MG/7ML/VIAL	BT x 1 VIAL x 7ml	1.080,62 €	1.337,68 €

HR: Hazard ratio, CI: διάστημα εμπιστοσύνης, PFS: Progression free survival, EGFR: Epidermal growth factor receptor, MET: Mesenchymal epithelial transition, AUC: area under the plasma drug concentration-time curve, IR: infusion related reactions, PVC: Polyvinyl chloride, PP: Polypropylene, PE: Polyethylene, RECIST: Κριτήρια Αξιολόγησης της Ανταπόκρισης σε Συμπαγείς Όγκους, SmPC/PLT: Summary of Product Characteristics / Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

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

JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λεωφόρος Ειρήνης 56, 151 21, Πεύκη, Αθήνα, Τηλ.: 210 8090000
janssen.com/greece



ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΛΗΨΗ
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ
ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ
ΣΚΑΝΑΡΕΤΕ ΕΔΩ

Βιβλιογραφία:

1. Rybrent. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.
2. Passaro A, et al. Ann Oncol 2024;35(1):77-90.
3. Brazier D & Nagasaka M, Respir Res 2023;24, 236.

Johnson & Johnson



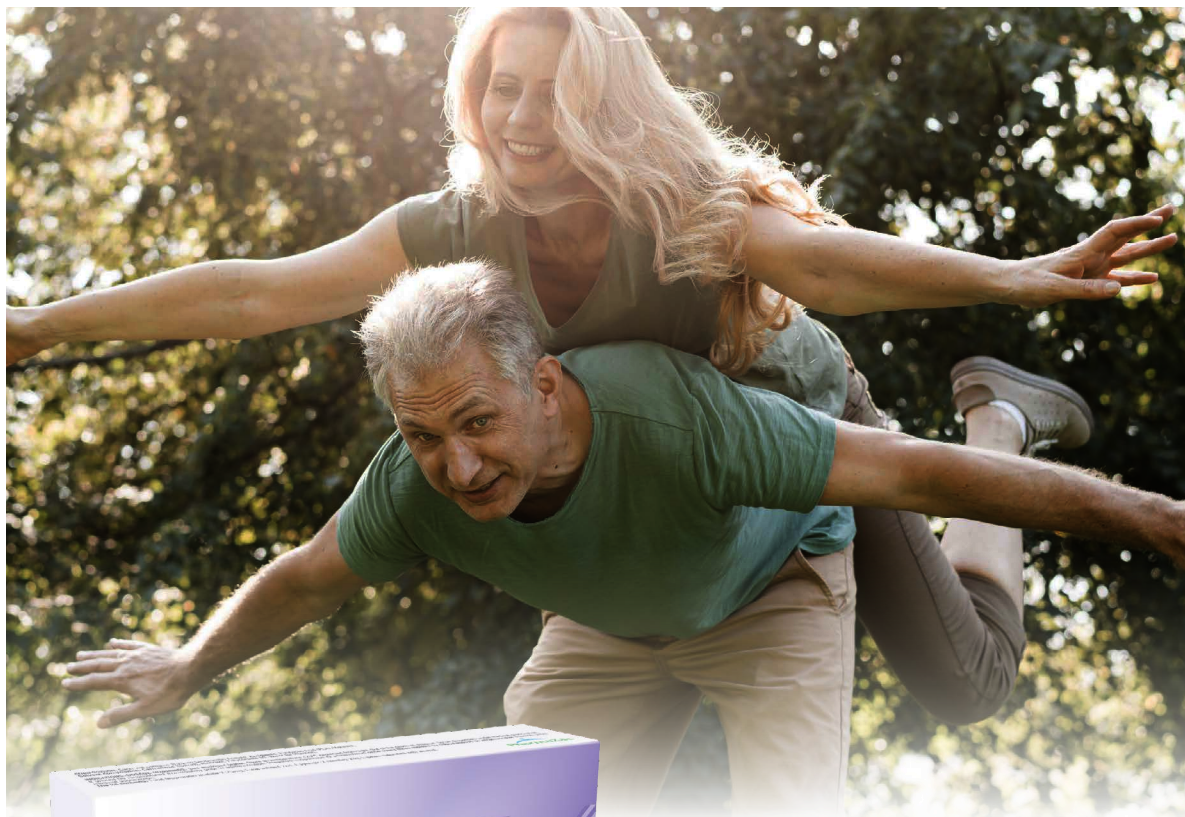
Συμμετέχοντες

ΚΑΡΥΔΑ ΕΙΡΗΝΗ	MD, PhD, Χειρουργός, Διευθύντρια, Κέντρο Μαστού, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΚΟΛΙΝΤΖΙΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	MD, MSc Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΚΟΝΤΟΒΙΝΗΣ ΛΟΥΚΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, ONCOMEDICARE, Θεσσαλονίκη
ΚΟΡΚΟΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Χειρουργός, Διευθυντής, Χειρουργική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΚΟΣΜΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	MD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα & Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΠΑΡΙΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο. «Υγεία»
ΚΟΥΚΟΥΡΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Ακτινοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ)
ΚΟΥΡΑΚΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΚΟΥΤΡΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών
ΚΥΠΡΑΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Γαστρεντερολόγος, Επιμελητής, Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΚΩΣΤΑΡΙΔΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ	MD, Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΛΑΛΛΑ ΕΥΘΑΛΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»
ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΠΕΝΥ	MSc, PhD(c), Κοινωνική Λειτουργός, Υπεύθυνη Ξενώνων «Ι.Δ. Κριτικός» & «Ε.Φ. Κριτικού», Σύλλογος «Πνοή Αγάπης»
ΛΙΛΙΜΠΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Νευροχειρουργός Επιμελητής Α', Νευροχειρουργική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΑΓΓΟΥ ΕΛΠΙΔΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΑΓΚΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ	MD, PhD, Επιμελήτρια, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Metropolitan Hospital
ΜΑΛΑΝΔΡΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	MD, MSc, Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Leuprol[®]

Leuporelin Acetate Depot inj

11,25mg



Λ.Τ.: € 144,47

Δελτίο Τιμών 24/9/2024

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


PharmaZac

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

pharmazac.com |



Το Leuprol 11,25mg είναι
συνταγογραφούμενο φάρμακο.
Πριν τη συνταγογράφηση
συμβουλευτείτε την Περίληψη
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.



LPR06/YB/12.2024/ADV



Συμμετέχοντες

ΜΑΡΑΓΚΟΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΑΡΑΓΚΟΥΛΗ ΕΛΕΝΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Τρικάλων
ΜΗΛΙΑΔΟΥ ΑΝΘΗ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΙΧΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Θεραπευτική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΜΟΙΡΟΓΙΩΡΓΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΠΑΞΕΒΑΝΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Συνεργάτης, Metropolitan General
ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΜΠΕΡΟΥΚΑΣ ΕΡΝΕΣΤΟΣ	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής, Κλινική Ίασις, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΜΠΙΣΙΡΤΖΟΓΛΟΥ ΔΑΝΑΗ	MD, PhD, Πνευμονολόγος-Εντατικολόγος, Διευθύντρια, Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΠΡΙΝΙΑ ΜΑΡΙΑ ΕΥΓΕΝΙΑ	Ειδικευόμενη Νευρολογίας, «Αιγινήτειο» Νοσοκομείο
ΜΥΛΩΝΑΣ ΙΩΡΔΑΝΗΣ	Ειδικευόμενος Γαστρεντερολογίας, Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός - Πολυκλινική»
ΝΙΚΟΛΑΪΔΗ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθύντρια, Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Μητέρα»
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΙΧΑΛΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΝΤΑΛΑΚΟΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ανατομικής, Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΝΤΙΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Κλινικός Ψυχολόγος, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΝΤΟΥΜΑΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	Νοσηλεύτης, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Γ.Ν. Καλαμάτας
ΞΑΝΘΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Dr, Παθολόγος Ογκολόγος
ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α., Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	Ειδικευόμενος Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΜΑ: ως μονοθεραπεία για ενήλικες ασθενείς οι οποίοι έχουν υποβληθεί προηγουμένως σε διαθέσιμες τυπικές θεραπείες¹

 **Fruzaqla®** ▼
(fruquintinib) capsules

Επαναπροσδιορίστε την επιβίωση

Η πρώτη στοχευμένη θεραπεία στον mCRC ανεξαρτήτως μεταλλάξεων¹⁻³

Το FRUZAQLA ενδείκνυται:

Το FRUZAQLA ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπεία του μεταστατικού ορθοκολικού καρκίνου (mCRC) σε ενήλικες ασθενείς οι οποίοι έχουν υποβληθεί προηγουμένως σε διαθέσιμες τυπικές θεραπείες, συμπεριλαμβανομένης της χημειοθεραπείας με βάση την φθοριοπυριμιδίνη, την οξαλιπλατίνη και την ιρινοτεκάνη, παράγοντες anti-VEGF και παράγοντες anti-EGFR, και οι οποίοι έχουν παρουσιάσει πρόοδο νόσου ή είχαν δυσανεξία σε θεραπεία είτε με τριφλουριδίνη/τιπιρασίλη είτε με ρεγοραφενίμη.

Βιβλιογραφικές παραπομπές:

1. FRUZAQLA®. Περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος.
2. Dasari A, Lonardi S, Garcia-Carbonero R, et al; FRESCO-2 Study Investigators. Fruquintinib versus placebo in patients with refractory metastatic colorectal cancer (FRESCO-2): an international, multicentre, randomised, double-blind, phase 3 study. *Lancet*. 2023;402(10395):41-53.
3. Li J, Qin S, Xu R, et al. Effect of fruquintinib vs placebo on overall survival in patients with previously treated metastatic colorectal cancer: the FRESCO randomized clinical trial. *JAMA*. 2018;319(24):2486-2496.

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

FRUZAQLA Tabs, 5 mg/Tab, BT x 21: Ενδεικτική Τιμή Παραγωγού 5.652,21€
FRUZAQLA Tabs, 1 mg/Tab, BT x 21: Ενδεικτική Τιμή Παραγωγού 1.420,15€

Ενδεικτική τιμή πώλησης/συσκευασίας [με βάση την ισχύουσα νομοθεσία αναφορικά με τους κανόνες τιμολόγησης και ανατιμολόγησης φαρμάκων αναφοράς εντός της περιόδου προστασίας των δεδομένων τους (on patent)].

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ΕΔΩ.

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

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

Κάτοχος άδειας Κυκλοφορίας
Takeda Pharmaceuticals International AG, Ireland
Τοπικός Αντιπρόσωπος Takeda Ελλάς Α.Ε.
Green Plaza, Κτίριο Β, Αγ. Κωνσταντίνου 59-61, 151 24 Μαρούσι
Τηλ. κέντρο: 2106387800, Fax: 2106387801, www.takeda.gr

Πριν από τη συνταγογράφηση του
FRUZAQLA, συμβουλευτείτε την
Περίληψη Χαρακτηριστικών του
Προϊόντος (Π.Χ.Π.), η οποία είναι
διαθέσιμη μέσω του κώδικα QR.



EXA/GR/FRZ/0006, 01/25



Συμμετέχοντες

ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Χειρουργός Γυναικολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής-Επιστημονικά Υπεύθυνος, Γυναικολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΠΑΥΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General Hospital
ΠΑΠΑΞΟΪΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΑΠΑΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ	MSc, PhD Μοριακή Βιολογία, Βιολόγος, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΑΠΠΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΕΠΟΝΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ. Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΕΡΟΥΚΙΔΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Π.Ν. Τρίπολης
ΠΗΛΙΧΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ειδικευόμενος Χειρουργικής Θώρακος, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
ΠΛΟΙΑΡΧΟΠΟΥΛΟΥ ΚΥΡΙΑΚΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General
ΡΑΠΤΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Ογκολογικής Κλινικής, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
ΡΗΓΑΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΣΑΛΟΥΣΤΡΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Αν. Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΑΜΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επιστημονικά Υπεύθυνος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Therapis General Hospital, Λευκός Σταυρός, City Hospital Καλαμάτα, Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων Εξατομικευμένων Θεραπειών
ΣΑΣΙΑΚΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΣΕΡΕΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ	MD, MSc, Ειδικευόμενος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΣΙΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Χειρουργός FACS, MSc, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»



Letrafem®

Δισκία λετροζόλης

2.5 mg

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



ARITI A.E. ΑΘΗΝΑ: Λεωφ. Τατοΐου 52,
13677 Αχαρνές
Τηλ.: 210 8002650 - Fax: 210 6207503
www.ariti.gr - info@ariti.gr

ariti®

στη
στον άνθρωπο



Συμμετέχοντες

ΣΙΜΑΤΟΥ ΑΡΙΣΤΟΦΑΝΙΑ

Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΣΚΑΡΛΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογικής Κλινικής, Metropolitan Hospital

ΣΚΟΝΔΡΑ ΜΑΡΙΑ

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center, Κλινική Ρέα

ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Γ.Ν. Καλαμάτας

ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ ΑΛΕΞΙΟΣ

MRCP, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΣΥΡΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, MSc, PhD, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, ΜΗΤΕΡΑ, Πρόεδρος Ελληνικής Ερευνητικής Ομάδας Γυναικολογικής Ογκολογίας (ΕΕΟΓΟ-HeRSGO)

ΤΑΛΑΓΑΝΗ ΣΟΦΙΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρική Επιμελήτρια, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΖΟΥΔΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Παθολόγος Ογκολόγος, Συνεργάτης, Ογκολογική Ομάδα, Νοσοκομείο «Υγεία»

ΤΖΟΥΔΑΣ ΦΩΤΗΣ

Ειδικεύομενος Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ο.Ν.Κ «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΤΟΥΡΚΑΝΤΩΝΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΡΥΦΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΤΣΑΒΔΑΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

FEBU, Ουρολόγος-Ανδrolόγος, Επιμελητής, Ουρολογική Κλινική, 401 Γ.Σ.Ν.Α.

ΤΣΙΟΥΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελητής, Τμήμα Ακτινοθεραπείας και Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Εξωτερικός Συνεργάτης, Cyberknife-Tomotherapy, ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ

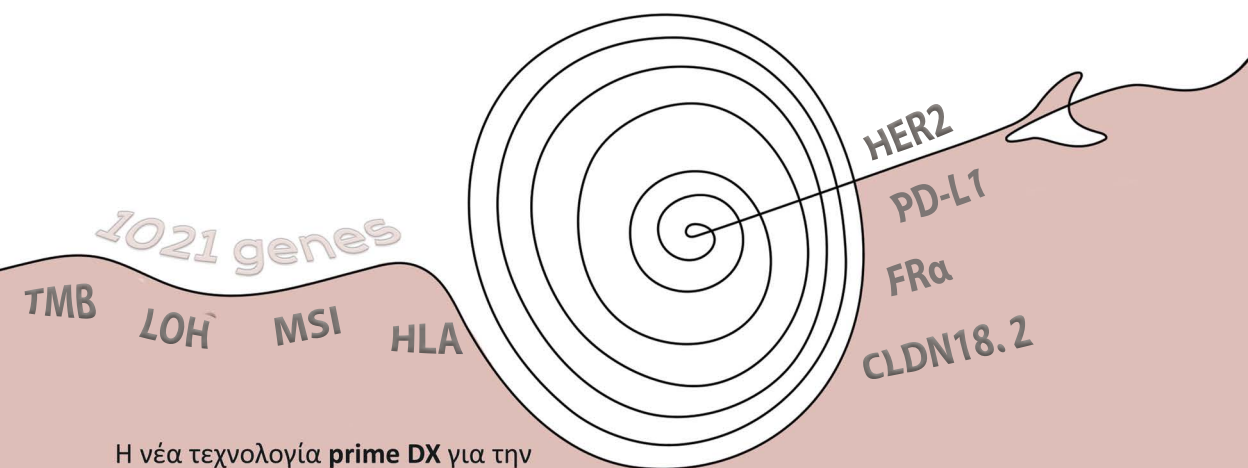
ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Ειδικεύομενος Εσωτερικής Παθολογίας, Θεραπευτική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, 417 ΝΙΜΤΣ, Επιστημονικός Συνεργάτης, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

Tests



Η νέα τεχνολογία **prime DX** για την
ανάλυση του μοριακού προφίλ των όγκων
είναι συμβατή τόσο με **FFPET** όσο και με **PLASMA**!

Η ανάλυση prime DX αποτελείται από 1021 γονίδια, εκ των οποίων πάνω από 30 είναι HR γονίδια.

Περιλαμβάνει:

- Βιοδείκτες ανοσοθεραπείας TMB, MSI, HLA και PD-L1, αλλά και του βιοδείκτη LOH για θεραπεία με PARP αναστολείς
- Άλλους βιοδείκτες ανοσοϊστοχημείας HER2, FRa και CLDN18.2
- 6 agnostic markers: NTRK1,2,3, RET fusions, BRAFV600E mutations και HER2 amplification για στοχεύουσες θεραπείες και TMB & MSI για ανοσοθεραπείες.

Έχει σχεδιαστεί για να παρέχει στον ιατρό μια ολοκληρωμένη προοπτική σε θεραπευτικές επιλογές που σχετίζονται με:

- **Στοχευμένη Θεραπεία**
- **Ανοσοθεραπεία**
- **Χημειοθεραπεία**

- Επιθετικοί όγκοι χωρίς τυπική θεραπεία (πχ καρκίνος παγκρέατος)
- Όταν το πρώτο πλάνο θεραπείας έχει ολοκληρωθεί αλλά πρέπει να ληφθούν υπόψη περισσότερες επιλογές θεραπείας.
- Σπάνιοι όγκοι
- Όγκοι αγνώστου πρωτοπαθούς
- Για θεραπεία 2ης γραμμής
- Όγκοι με πολλαπλές εγκεκριμένες θεραπευτικές επιλογές, όπου ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει ποια θα είναι η πιο αποτελεσματική (π.χ. καρκίνος του πνεύμονα)
- Για μια σαφή ένδειξη της ανοσοαπόκρισης του ασθενούς, ώστε να μάθει ο ιατρός εάν ένα πλάνο ανοσοθεραπείας θα ήταν κατάλληλο ή όχι

Η ανάλυση **primeDX Liquid** αναλύει
επιπλέον και γονίδια που σχετίζονται
με τη γενετική προδιάθεση για καρκίνο.



Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Συμμετέχοντες

ΦΙΣΤΕ ΩΡΑΙΑΝΘΗ

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Γ' Πανεπιστημιακή
Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ. «Η Σωτηρία»

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική,
Metropolitan Hospital

ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘΗΝΑ

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

ΨΥΡΡΗ ΑΜΑΝΤΑ

Καθηγήτρια Παθολογίας Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή
Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια, Β' Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΨΥΧΟΓΥΙΟΥ ΑΡΓΥΡΩ

Νοσηλεύτρια, MSc, PhD, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

What science can do

Κλινική καινοτομία

Οι ψηφιακές τεχνολογίες δημιουργούν πρωτόγνωρες ευκαιρίες συλλογής δεδομένων από τους ασθενείς σε πραγματικό χρόνο.

Στην AstraZeneca αναπτύσσουμε τις ψηφιακές μας δυνατότητες σε όλο το φάσμα της Έρευνας και Ανάπτυξης, για να ανακαλύψουμε καλύτερους τρόπους τροφοδότησης των κλινικών μας μελετών με επικαιροποιημένη γνώση και να βοηθήσουμε τους ασθενείς στην πρόληψη, τη διαχείριση και τη θεραπεία της ασθένειάς τους.





Πανελλήνιο Συνέδριο

Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία: από την έρευνα στην πράξη

22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Γενικές πληροφορίες

- **Οργάνωση:**

Εταιρεία Μελέτης Νέων Φαρμάκων στην Ογκολογία

- **Σε συνεργασία:**

Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

- **Υπό την αιγίδα:**

- Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας
- Ιατρικός Σύλλογος Μεσσηνίας

- **Ημερομηνία διεξαγωγής:**

22-24 Μαΐου 2025

- **Τόπος διεξαγωγής:**

Ξενοδοχείο Elite

Ναυαρίνου 237, Καλαμάτα 241 00

Τηλ.: 27210 22434

- **Εγγραφές:**

Η εγγραφή και η παρακολούθηση επιτρέπεται αποκλειστικά σε επαγγελματίες υγείας, καθώς και σε προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές. Οι συμμετέχοντες, οφείλουν να πιστοποιήσουν την ιδιότητά τους, προσκομίζοντας τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα (όπως η ταυτότητα ιατρικού ή φαρμακευτικού συλλόγου, νοσηλευτική ή φοιτητική ταυτότητα).

- **Οδηγίες φυσικής παρακολούθησης:**

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

- **Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:**

Εάν είσαστε νέος χρήστης παρακαλούμε ακολουθήστε τη διαδικασία δημιουργίας λογαριασμού συμπληρώνοντας τα απαραίτητα πεδία στο www.livemed.gr (πατήστε στο πεδίο **Register/Εγγραφή**). Η δημιουργία λογαριασμού είναι δωρεάν και υποχρεωτική για την παρακολούθηση των ομιλιών. Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στο **Livemed** χρησιμοποιήστε τους κωδικούς σας για να συνδεθείτε, επιλέξτε την κατηγορία **Live** και το συνέδριο που θέλετε να παρακολουθήσετε και στη συνέχεια το εικονίδιο **Go Live ή Go Virtual**.



Γενικές πληροφορίες



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.

- **Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:**

Θα χορηγηθούν 23 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs).

- **Παραλαβή Πιστοποιητικού:**

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα αποσταλεί ηλεκτρονικά, μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου, σε όσους συμμετέχοντες έχουν εγγραφεί και παρακολουθήσει τουλάχιστον το 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος. Για την παραλαβή του πιστοποιητικού, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ηλεκτρονική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου αξιολόγησης. Ο αριθμός των Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στο σύστημα καταμέτρησης (στην είσοδο της αίθουσας, για τους συμμετέχοντες με φυσική παρουσία και στην πλατφόρμα Livemed, για τους διαδικτυακούς συμμετέχοντες).

Σημείωση: Τα πιστοποιητικά θα είναι διαθέσιμα για λήψη έως 12 μήνες από τη λήξη της εκδήλωσης.

Γραμματεία:



Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154, 171 22 Ν. Σμύρνη

- **Τηλ.:** 210 98 80 032
- **Website:** www.events.gr
- **E-mail:** ets@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).



Πανελλήνιο Συνέδριο
Τα νέα φάρμακα στην Ογκολογία:
από την έρευνα στην πράξη
22-24 Μαΐου 2025

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ Elite Καλαμάτα

Χορηγοί

AMGEN

anaBIOsis

ariti®
next to health

astellas

AstraZeneca

BAYER Bayer

BIANEE A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Bristol Myers Squibb®

Daiichi-Sankyo

DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ELPEN

FARAN
ONCOLOGY

Galenica

GENE
analysis
EndoPredict®

Genekor
Committed to Biotechnological Innovation

GENESIS
pharma

GILEAD
Oncology

GSK

innovis
Future health today

INTEGRIS
PHARMA

IPSEN

Johnson & Johnson

LEO

Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

MSC
COLD CAP SYSTEMS

MSD

Pfizer
Oncology

PharmaZac

Pierre Fabre
FARMAKA S.A.

Roche

SANDOZ

SERVIER®
moved by you

Takeda

teva

WinMedica

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

[illegible][illegible]

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «KITPINH KAPTA»**

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



IBRANCE (palbociclib)
ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βαλσαμόχορτο (St. John's Wort).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ: Προ/περιεμψυμνωσισιακές γυναικές: Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/περιεμψυμνωσισιακές γυναικές σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωθηκεκτομή ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του palbociclib με τη φουλβεστράντη σε προ/περιεμψυμνωσισιακές γυναικές έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. Κρίσιμη καταγγιλική νόσος: Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη σπληνική 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 διεξάγονται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Διάμεση πνευμονοπάθεια/πνευμονίτιδα: Μπορεί να παρουσιαστεί βαριά μορφή, 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 οποιοδήποτε 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 «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίτιδας (π.χ. υποξεία, 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 βαριάς μορφής ILD ή πνευμονίτιδα. Λοιμώξεις: Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με 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 οποιοδήποτε συνδυασμό (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα λοίμωξης και τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώσουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. Φλεβική θρομβοεμβολή: Συμβαίνει φλεβική θρομβοεμβολής αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). 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 αποφεύγεται η ταυτόχρονη χρήση ισχυρών αναστολέων του CYP3A κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνησης θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνατικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχρόνηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A δεν μπορεί να αποφευχθεί, μείωση της 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 ημεριόδοτους ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείτο πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A. Η συγχρόνηση επαγωγών του CYP3A 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 αποφεύγεται. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχρόνηση του palbociclib με μέτριους επαγωγείς του CYP3A. 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. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Περιλήψη του προφίλ ασφάλειας: Το συνολικό προφίλ ασφάλειας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουβεστράντη) σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιοδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, άλγεια και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη σπασματική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση 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. Παρά ταύτα 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 επιβίωσης (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[§], άλγεια, ηπιοδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη. *Συχνές:* Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεμία, όραση θαιμιά, δακρύρροια αυξημένη, ηπιοδερμία, φλεβική θρομβοεμβολή[§], επισταξή, ILD/πνευμονίτιδα[§], σύνδρομο παλαμο-τελματιαίας ερυθροδυσαιμιοθροσίας, κρεατινίνη αιματός αυξημένη. *Όχι συχνές:* Δερματικές ερυθρηματώδεις λυκός, πολυμόρφος ερυθρίσμα. ALT = αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST = σπασματική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N/ = 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 Οργανικού Συστήματος «Λοιμώξεις και παρασιτώσεις». [†]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, Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα, Κνημοδές εξάνθημα, Ερυθρηματώδες εξάνθημα, Βλατιδώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοιόζου με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δέρματος. ^{¶¶}Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τοποποιημένου Ερωτηματολογίου MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια (με τη στενή έννοια). ^{§§}Η φλεβική θρομβοεμβολή περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: πνευμονική εμβολή, εμβολή, εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση, περιφερικός εμβολισμός, 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 φουβεστράντη			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 αιματός αυξημένη	95,5	1,6	0,3	86,8	0,0	0,0
Αναιμία	80,1	5,6	Δ/1	42,1	2,3	Δ/1
Αιμοπετάλια μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
ALT αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC=λευκά αιμοσφαίρια, AST=σπασματική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/1=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων Βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουβεστράντη. **Περιγραφή επιδεινούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Συνολικά, ουδετεροπενία οποιοδήποτε 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 οποιοδήποτε 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 φουβεστράντη 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. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Το palbociclib, σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία, έχει αξιολογηθεί σε 79 παιδιατρικούς ασθενείς με συμπαγείς όγκους, συμπεριλαμβανομένου του υποτροπιάζοντος ή ανθεκτικού σαρκατώματος του Ewing (EWS) στη μελέτη A5481092. Το προφίλ ασφάλειας του palbociclib σε αυτόν τον παιδιατρικό πληθυσμό ήταν συνεπές με το γνωστό προφίλ ασφάλειας στον πληθυσμό ενηλίκων. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογίων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.kitirnikarta.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: + 357 22608669, Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογίων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, Κτήριο Στεφανή, 2^{ος} Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/010, 012, 014. **ΗΛΕΡΟΜΟΝΙΑ ΑΝΑΦΕΡΘΕΝΤΩΝ ΤΩ ΚΕΙΜΕΝΩ:** 10/2024. 75 MG BT X 21 TABS, 100 MG BT X 21 TABS, 125 MG BT X 21 TABS. **ΔΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.278,31 €, Ν.Τ.: 1.876,22€. **ΔΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** Α.Τ.: 2.501,69€. **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 ΣΥΝΤΑΓΟΡΑΦΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΛΗΣΕΩΣ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΟΝΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**





Πανελλήνιο Συνέδριο
Τα νέα φάρμακα
στην **Ογκολογία:**
από την **έρευνα** στην **πράξη**

Γραμματεία:  Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154 • 171 22 Ν. Σμύρνη • Τηλ.: 210 98 80 032 • Website: www.events.gr • E-mail: ets@events.gr