

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

• ΟΡΓΑΝΩΣΗ:

άκοσ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΩΜΑΤΟΣ & ΨΥΧΗΣ

• ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ:

Παθολογικό-Ογκολογικό
Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»

• ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:

ΕΟΠΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

Μοριακοί και Κυτταρικοί Στόχοι στη Θεραπεία του καρκίνου

31 Οκτωβρίου
01 Νοεμβρίου

2025

Ξενοδοχείο Crowne Plaza
ΑΘΗΝΑ

Επιστημονικό / Πρόγραμμα

Θα χορηγηθούν 15,5
Μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης
(CME-CPD)

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 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 διαθέσιμη και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ, www.eof.gr, www.klitrikarta.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή email info@amgen.gr 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

Χαιρετισμός

Η ειδικότητα της Ογκολογίας και ιδιαίτερα η Παθολογική-Ογκολογία, έχει παρουσιάσει αλματώδη εξέλιξη την τελευταία 10-ετία. Αυτό έχει κατά κύριο λόγο αποδοθεί στην εξέλιξη αφενός της μοριακής βιολογίας των νεοπλασιών και αφ' ετέρου της ανοσολογίας του καρκίνου. Η μοριακή βιολογία συνέβαλε καθοριστικά στην ανάδειξη μεταλλάξεων των όγκων και εξ αυτών νέων μοριακών μονοπατιών και θεραπευτικών παραγόντων που τα στοχεύουν. Από την άλλη πλευρά, η κατανόηση της ανοσολογικής απάντησης έναντι των νεοπλασματικών κυττάρων και των παραγόντων που την καταστέλλουν, καθώς και η κατανόηση του κυτταρικού μικροπεριβάλλοντος των όγκων οδήγησαν στην ευρύτατη εφαρμογή νέων ανοσοθεραπευτικών προσεγγίσεων, όπως αυτών των μονοκλωνικών αντισωμάτων-αναστολέων των ανοσολογικών σημείων ελέγχου (immune checkpoints), με αποκορύφωμα τις κυτταρικές θεραπείες, υπό τη μορφή CAR-T cells, διηθούντων τον όγκο λεμφοκυττάρων (TILs: tumor-infiltrating lymphocytes), κλπ. Οι τελευταίες, αφού πρώτα επέβαλαν με εμφατικό τρόπο και επεκτείνουν τη θέση τους στις αιματολογικές κακοήθειες, με πολλές, πλέον, ενδείξεις σε νεοπλασίες της λεμφικής σειράς, έρχονται να επιβάλουν τη θέση τους και ίσως να κατακτήσουν το χώρο των συμπαγών όγκων. Ο δρόμος είναι, όμως, ακόμα μακρύς μέχρι να καθιερωθούν στην καθημερινή κλινική πράξη.

Το φετινό συνέδριο «Μοριακοί και Κυτταρικοί Στόχοι στη Θεραπεία του Καρκίνου» αποτελεί το 5ο ετήσιο στη σειρά συνέδριο, που διοργανώνεται από το Παθολογικό-Ογκολογικό Τμήμα, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Πειραιά «Μεταξά» και την Επιστημονική Εταιρεία «ΑΚΟΣ - Καρκίνος: Θεραπεία Σώματος και Ψυχής». Οι τέσσερις προηγούμενες συναντήσεις θεωρώ ότι στέφθηκαν με απόλυτη επιτυχία, χάρη στην ενθουσιώδη συμμετοχή των εκλεκτών προσκεκλημένων, των νέων και ειδικευόμενων Παθολόγων-Ογκολόγων, με εξαιρετικές παρουσιάσεις και πολύ ένθερμες συζητήσεις και γόνιμες αντιπαραθέσεις.

Υπάρχει άραγε φως στην άκρη της σήραγγας για την ανεύρεση της μακροχρόνιας ύφεσης και ίσως ίασης του καρκίνου; Με τα σημερινά δεδομένα, θεωρώ πως ναι...! Αλλά εάν ήδη έχουμε ταξιδέψει μακριά, νομίζω ότι έχουμε ακόμα αρκετό δρόμο να διανύσουμε!

Θέλω να ευχαριστήσω προκαταβολικά όλους όσοι από εσάς δεχτήκατε να διαθέσετε από τον πολύτιμο χρόνο σας και να συντελέσετε σε αυτή την προσπάθεια και εύχομαι αυτή η συνάντηση να αποτελέσει ένα ακόμα γόνιμο πεδίο ανταλλαγής απόψεων και αντιπαραθέσεων με έναν κοινό και ιερό στόχο: να γινόμαστε όλοι καλύτεροι και αποτελεσματικότεροι στο καθημερινό μας έργο, που δεν είναι άλλο από την ιδανική φροντίδα των ασθενών, που μας εμπιστεύονται την υγεία και τη ζωή τους στα χέρια μας.

Σας ευχαριστώ όλους,
Ο πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής
Χρήστος Κοσμάς
Παθολόγος-Ογκολόγος

ΤΟ LUMYKRAS ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΣΕ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ 240 mg ΑΝΑ ΔΙΣΚΙΟ



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 τιμολογημένο 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 οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

LUMYKRAS ΠΧΠ

Βεβαιώστε να είναι το φάρμακο πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΔΑ τα φάρμακα
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα
αποφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ. +30 2132042337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθεσίμης και στην
υπεύλη του ΕΟΦ, www.eof.gr, www.kitritinika.gr για έντυπη/ηλεκτρονική υποβολή
ή ενόχληση στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ. +30 2103447000

ONCE-DAILY ORAL

LUMYKRAS®
(sotorasib)

AMGEN

Επισκεφθείτε
τη σελίδα μας
στο Facebook εδώ



Επιτροπές

Οργανωτική Επιτροπή

Προέδρος:	Χ. Κοσμάς
Αντιπρόεδρος:	Δ. Κατσώχη
Μέλη:	Θ. Βρεττός
	Σ. Ευσταθόπουλος
	Χ. Καλόφωνος
	Ν. Κατσώρας
	Ε. Κόντης
	Ν. Κοπανάκης
	Α. Κωνσταντινίδου
	Π. Λαμπρόπουλος
	Ι. Μακρή
	Χ. Πανόπουλος
	Μ. Πάνου
	Ε. Σαλούστρος
	Ε. Φεργάδης
	Ν. Χαραλαμπίδης

Επιστημονική Επιτροπή

Προέδρος:	Ε. Λιανός
Μέλη:	Γ. Αραβαντινός
	Α. Αρδαβάνης
	Γ. Βοργιάς
	Κ. Ζήκου
	Χ. Ιαβάτσο
	Ι. Κακλαμάνος
	Σ. Καλτσάς
	Α. Κοσμά
	Α. Κούτρας
	Θ. Μακατσώρης
	Α. Μπάμιας
	Μ. Νικολάου
	Α. Ντόκου
	Κ. Ρούνης
	Ν. Σκουτέρης-Δοσχόρης
	Δ. Συμεωνίδης
	Α. Τζοβάρας
	Π. Τσιριγιώτης
	Ν. Τσουκαλάς
	Ε. Χριστάκου
	Σ. Χρύσογλου



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 (N.T.): 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 ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε 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, 15233 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918,
e-mail: info@genesishpharma.com, www.genesishpharma.com

REGENERON®

➤ Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 31 Οκτωβρίου 2025

09:15-09:30

Προσέλευση - Εγγραφές

09:30-10:30

Θέματα νέων Παθολόγων - Ογκολόγων

Συντονιστές: **Χ. Κοσμάς, Ν. Χαραλαμπίκης**

09:30-09:45

Γαστρεντερικές επιπλοκές ανοσοθεραπείας με immune checkpoints. **Ν. Κατσώρας**

09:45-10:00

Ενδοκρινικές επιπλοκές ανοσοθεραπείας με immune checkpoints. **Θ. Βρεττός**

10:00-10:15

Νεότερα δεδομένα στη θεραπεία του μικροκυτταρικού καρκινώματος. **Γ. Αρδαβάνης-Λουκέρης**

10:15-10:30

Συζήτηση

10:30-11:00

Διάλεξη

Συντονιστές: **Χ. Βαλαβάνης, Α. Παπαναστασίου**

10:30-10:50

Τριτοταγείς λεμφικές δομές στο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα: προγνωστική και προβλεπτική αξία. **Μ. Σαμαράς**

10:50-11:00

Συζήτηση - Σχολιασμός: **Π. Φούκας**

11:00-11:15

Διάλειμμα καφέ

11:15-12:00

Νεότερα στην αντιμετώπιση σπάνιων όγκων

Συντονιστές: **Ν. Ζήρας, Ι. Μπουκοβίνας**

11:15-11:30

Νευροενδοκρινείς όγκοι. **Ν. Τσουκαλάς**

11:30-11:45

Σαρκώματα μαλακών μορίων. **Σ. Κόκκαλη**

11:45-12:00

Συζήτηση - Σχολιασμός: **Σ. Αμπντουλάχ, Χ. Δουράν-Μορένο**

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 ILC 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€

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



Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος CABOMETYX®
Ημ. αναθεώρησης κειμένου,
20 Αυγούστου 2025

 **CABOMETYX®**
(cabozantinib) tablets

10 CABO-A/MAR 2025

 **IPSEN**

Παρασκευή 31 Οκτωβρίου 2025

12:00-13:30

Καρκίνος ανώτερου πεπτικού

Συντονιστές: **Μ. Καραμούζης, Ε. Κόντης, Γ. Σαμέλης**

12:00-12:15

Μεταμόσχευση ήπατος σε νεοπλασματικά νοσήματα.

Γ. Σωτηρόπουλος

12:15-12:30

Ανοσοθεραπεία και στοχεύουσες θεραπείες χολαγγειοκαρκινώματος. **Δ. Στεφάνου**

12:30-12:45

Συστηματική θεραπεία του μεταστατικού καρκίνου παγκρέατος. **Μ. Βασιλαματζίης**

12:45-13:00

Νέο-επικουρική & επικουρική θεραπεία καρκίνου παγκρέατος. **Γ. Λαμπροδήμου**

13:00-13:15

Περιεγχειρητική ΧΜΘ/ανοσοθεραπεία σε Ca στομάχου/γαστρο-οισοφαγικής συμβολής.

Ν. Χαραλαμπίδης

13:15-13:30

Συζήτηση- Σχολιασμός: **Ε. Μαργακούλη, Κ. Μποτσόλης, Μ. Γιαννακάκου**

13:30-14:30

Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα

14:30-15:45

Καρκίνος κατώτερου πεπτικού

Συντονιστές: **Ι. Νομικός, Κ. Ντάτσης, Π. Παπαδόπουλος**

14:30-14:45

Τεχνικές ρομποτικής χειρουργικής στον καρκίνο του παχέος εντέρου.

Ν. Κοπανάκης

14:45-15:00

Θεραπευτική προσέγγιση σε MSI-H/dMMR καρκίνο παχέος εντέρου.

Ε. Κούστας

15:00-15:15

Στόχευση Ras μονοπατιού στον μεταστατικό Ca παχέος εντέρου.

Α. Στριμπάκος

15:15-15:30

Θεραπευτική στόχευση HER-2 μεταστατικού Ca παχέος εντέρου.

Μ. Πάνου

15:30-15:45

Συζήτηση - Σχολιασμός: **Δ. Συμεωνίδης, Ι. Σγουρός**

15:45-16:00

Διάλειμμα καφέ

16:00-17:00

Μεταστατικός καρκίνος μαστού - Νεότερα δεδομένα

Συντονιστές: **Σ. Γιασσάς, Α. Τζοβάρας**

16:00-16:15

Θεραπευτική προσέγγιση σε HR+/HER2-low καρκίνο μαστού.

Ε. Κοντοπόδης

16:15-16:30

Νεότερα στη θεραπευτική προσέγγιση HER2(+) καρκίνου μαστού.

Ν. Μητσιμπόνας

16:30-16:45

Νεότερα στη θεραπευτική τριπλά αρνητικού καρκίνου μαστού.

Ε. Χριστάκου

16:45-17:00

Συζήτηση - Σχολιασμός: **Ε. Σαλούστρου, Ν. Σκουτέρης**

ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΜΕ HR+/HER2- mBC¹

IBRANCE
palbociclib
Made for mBC

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 αρωματάσης
- σε συνδυασμό με φουλβεστράντη σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία
- Σε προ- ή περι-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες η ενδοκρινική θεραπεία πρέπει να συνδυάζεται με LHRH αγωνιστή.¹

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

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Το IBRANCE αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερναισθησίας στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερικό/βαλασκόχορτο (St. John's Wort). 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, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασπαρτική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT).¹

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. Rugo H, et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719-729. 3. Rugo HS, et al. Ann Oncol. 2018;29:888-894. 4. <https://www.moh.gov.gr/articles/times-farmakwn/deltio-timwn/4594-deltio-timwn-newn-farmakwn-anthrwpinh-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. Rugo 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. Rugo 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.



PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. Α. Μεσογείων 243,
Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα, Τηλ. Επικοινωνίας
210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH) Λεωφόρος
Αθαλάσσης 26, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.
Επικοινωνίας: +357 22 817690

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

Παρασκευή 31 Οκτωβρίου 2025

17:00-18:45

Μη-μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα -
Νεότερες προσεγγίσεις στην τοπική νόσο

Συντονιστές: **Β. Γεωργούλιας, Χ. Πανόπουλος, Ν. Τζατζαδάκης**

17:00-17:15

Χειρουργική καρκίνου πνεύμονα μετά από εισαγωγική άνοσο-ΧΜΘ.

Δ. Λιούμπας

17:15-17:30

Microwave ablation σε μικρούς όγκους πνεύμονα & μεταστάσεις.

Κ. Στεφανίδης

17:30-18:00

Νέες προοπτικές για βελτίωση της επιβίωσης με ανοσοθεραπεία
στον εξαιρέσιμο ΜΜΚΠ.

Α. Βαγιωνάς

sponsored by



18:00-18:30

Βελτιστοποιώντας τη διαχείριση του ΜΜΚΠ πρώιμου σταδίου.

Ε. Σαρρής

sponsored by AstraZeneca



18:30-18:45

Συζήτηση - Σχολιασμός:

Ν. Μπαλταγιάννης, Μ. Βασιλαματζής

18:45-19:00

Διάλειμμα καφέ

19:00-20:15

Τελετή Έναρξης

Συντονιστές: **Χ. Κοσμάς, Δ. Κατσώχη, Σ. Ευσταθόπουλος**

19:00-19:15

Χαιρετισμοί

19:15-19:45

Ομιλία

Συντονιστής: **Μ. Νικολάου**

Η συμβολή των υπηρεσιών υγείας κατ' οίκον στον ασθενή
με καρκίνο - πρόγραμμα ΟΙΚΟΘΕΝ.

Σ. Ευσταθόπουλος

19:45-20:15

Εναρκτήρια Ομιλία

Συντονιστής: **Α. Αρδαβάνης**

Η ογκολογία στο παρελθόν και σήμερα.

Β. Μπαρμπούνης

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



Επαναπροσδιορίστε την επιβίωση

Η πρώτη στοχευμένη θεραπεία στον mCRC ανεξαρτήτως μεταλλάξεων^{1,3}

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/συσκευασία [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 οποιεσδήποτε 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

Σάββατο 1 Νοεμβρίου 2025

09:00-09:45

Θέματα νέων Παθολόγων-Ογκολόγων

Συντονιστές: **Σ. Καλτσάς, Χ. Κοσμάς**

09:00-09:15

Παρανεοπλασματικά σύνδρομα σε γυναικολογικούς καρκίνους.

Σ.Ι. Χρύσογλου

09:15-09:30

Διαχείριση ασθενούς με αναιμία από τη χημειοθεραπεία.

Κ. Νίτης

09:30-09:45

Πρόληψη και αντιμετώπιση ναυτίας και έμεσης από τη ΧΜΘ.

Δ. Αναστασίου

09:45-10:45

Καρκίνος μαστού - Θεραπευτικές εξελίξεις στον πρώιμο καρκίνο μαστού

Συντονιστές: **Α. Κούτρας, Ι. Κακλαμάνος, Π. Λαμπρόπουλος**

09:45-10:00

Νέο-επικουρική/επικουρική θεραπεία πρώιμου καρκίνου μαστού.

Σ. Χαλικιάς

10:00-10:15

Νέο-επικουρική/επικουρική θεραπεία σε HER-2+ νόσο.

Α. Κοσμά

10:15-10:30

Νέο-επικουρική/επικουρική θεραπεία σε TNBC.

Μ. Θεοχάρη

10:30-10:45

Συζήτηση - Σχολιασμός:

Α. Κουμαριανού, Π. Λαμπρόπουλος

10:45-11:00

Διάλειμμα καφέ

11:00-11:30

Δορυφορική διάλεξη

sponsored by  Bristol Myers Squibb

Συντονιστής: **Κ. Τσιγαρίδας**

Η διαχείριση με ανοσοθεραπεία των HER2- καρκινωμάτων στομάχου-οισοφάγου.

Σ. Αμπντούλαχ

11:30-12:45

Μεταστατικός μη-μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα - Νεότερα δεδομένα σε στοχεύουσες θεραπείες και αναστολείς με immune checkpoints

Συντονιστές: **Χ. Καλόφωνος, Ν. Περγαντάς**

11:30-11:50

Νεότερα δεδομένα επιβίωσης συνδυασμών ΧΜΘ+ΙΟ σε NSCLC.

Χ. Μαραγκός

11:50-12:10

Δεδομένα μακροχρόνιας επιβίωσης με immune checkpoints σε NSCLC.

Ε.Γ. Φεργάδης

12:10-12:30

Νεότερα δεδομένα στόχευσης EGFR μονοπατιού σε NSCLC.

Π. Κατσαούνης

12:30-12:45

Συζήτηση - Σχολιασμός:

Ν. Κεντεποζίδης, Ε. Σαμαντάς



SHE IS RESILIENT
SHE IS READY
SHE IS HERE

Το ELAHERE ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με θετικό στον υποδοχέα άλφα του φολικού οξέος (FRA), ανθεκτικό στην πλατίνα, υψηλής κακοήθειας, ορώδη επιθηλιακό καρκίνο των ωοθηκών, καρκίνο των σαλπίγγων ή πρωτοπαθή καρκίνο του περιτοναίου που έχουν λάβει ένα έως τρία προηγούμενα συστηματικά θεραπευτικά σχήματα.^{1,2}

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. ELAHERE®, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, 11/2024.
2. Moore KN, Angelergues A, Konecny GE, et al. Mirvetuximab soravtansine in FRA-positive, platinum-resistant ovarian cancer. N Engl J Med. 2023;389(23):2162-2174. doi:10.1056/NEJMoa2309169.

▼ 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. Βλέπε 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»**

Τρόπος διάθεσης: Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

ELAHERE C/S.SOL.IN 5MG/ML 1 VIAL (GLASS) X 20ML
Λ.Τ: 3.221,74 €



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.
Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος πατήστε εδώ, ή σκανάρετε το QR code.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

AbbVie ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Μαρίνου Αντύπα 41-45, Νέο Ηράκλειο, 14121, Τηλ.: 214 4165555 • greekmedinfo@abbvie.com

GR-ELAH-250015, 03/25

abbvie

Σάββατο 1 Νοεμβρίου 2025

12:45-13:45

Γυναικολογικός καρκίνος: υιοθέτηση των τρεχουσών στρατηγικών της Ιατρικής Ακρίβειας στη θεραπεία των γυναικολογικών κακοθειών

Συντονιστές: **Γ. Βοργιάς, Ε. Λιανός**

12:45-13:00

Νέοι στοχευτικοί παράγοντες στο προχωρημένο Ca τραχήλου μήτρας.

Ν. Καποδίστριας

13:00-13:15

Μοριακοί υπότυποι και θεραπεία στον μεταστατικό Ca ενδομητρίου. **Μ. Πρεβεζάνου**

13:15-13:30

Ca ωοθηκών: θεραπευτική προσέγγιση σε πλατινο-ανθεκτική νόσο.

Κ. Ράπτη

13:30-13:45

Συζήτηση-Σχολιασμός:

Κ. Περδικάρη

13:45-15:30

Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα

15:30-16:00

Δορυφορική διάλεξη

sponsored by **WinMedica**

Συντονιστής: **Χ. Χριστοφυλλάκης**

Ο ρόλος της Σερπλουλιμάμπης στην αντιμετώπιση του εκτεταμένου σταδίου μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα.

Α. Ανδρικοπούλου

16:00-17:15

Σύγχρονη αντιμετώπιση νεοπλασμάτων του ουροποιητικού

Συντονιστής: **Μ. Καραμούζης, Δ. Τραφαλής**

16:00-16:15

Θεραπευτικές επιλογές στο μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνο.

Χ. Νασιάδη

16:15-16:30

Νεότερες θεραπευτικές επιλογές στο μεταστατικό ουροθηλιακό καρκίνο.

Δ. Ματθαίος

16:30-16:45

Επικουρική/νέο-επικουρική ΧΜΘ στον ουροθηλιακό καρκίνο.

Ν. Αλεβιζόπουλος

16:45-17:00

Νεότερες θεραπευτικές επιλογές σε ορμονο-ευαίσθητο Ca προστάτη. **Ε. Κωστούρος**

17:00-17:15

Συζήτηση - Σχολιασμός:

Π. Γρίβας, Π. Βλαχοστέργιος

17:15-17:30

Διάλειμμα καφέ



Akynzeo[®]

netupitant/palonosetron

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



Αθήνα: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 14564, τηλ.: 210 5281700
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ: 210 5281700
e-mail: pn@galenica.gr • www.galenica.gr

Συμβουλευτείτε
την Περίληψη
Χαρακτηριστικών του
Προϊόντος
Akynzeo[®] SmPC



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

 **HELSINN**
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας
της Helsinn Healthcare S.A., Ελβετία

Σάββατο 1 Νοεμβρίου 2025

17:30-18:15

Κυτταρική ανοσοθεραπεία με CAR-T cells,
TILs και τροποποιημένα T/NK cells

Συντονιστές: **Α. Γρίβας, Κ. Γκίρκας**

17:30-17:45

Νεότερα στις κυτταρικές θεραπείες των αιματολογικών κακοηθειών.

Κ. Γκίρκας

17:45-18:00

Νεότερα στις κυτταρικές θεραπείες των συμπαγών όγκων.

Κ. Ρούνης

18:00-18:15

Συζήτηση

18:15-18:45

Λήξη Συνεδρίου - Συμπεράσματα

NUBEQA®
(darolutamide) 300 mg
tablets



ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

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

Λιανική τιμή: 3031.95 €



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

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας
Κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αghσιλίου 6-8, 15123 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα
Αρ. ΓΕΜΗ: 000299101000

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

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

Το NUBEQA ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ανδρών με

- μη μεταστατικό, ανθεκτικό στον ευνουχισμό καρκίνο του προστάτη (nmCRPC) οι οποίοι διατρέχουν υψηλό κίνδυνο να αναπτύξουν μεταστατική νόσο
- μεταστατικό ορμονοευσταθιστο καρκίνο του προστάτη (mHSPC) σε συνδυασμό με δοσαταξέλη και θεραπεία στήριξης ανδρικών



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που θα βρείτε σαρώνοντας το QRC ή ακολουθώντας τον σύνδεσμο:
https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/nubeqa-epar-product-information_el.pdf,
ημερομηνία τελευταίας ενημέρωσης: 28/10/2024

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

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται
ιατρική συνταγή
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

PP-NUB-GR-0095-1
03.2025

➤ Συμμετέχοντες

ΑΛΕΒΙΖΟΠΟΥΛΟΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
ΑΜΠΝΤΟΥΛΑΧ ΣΟΥΖΑΝΑ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΔΟΜΝΙΚΗ	Ειδικευόμενη Ογκολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΑΝΔΡΙΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	MD, PhD, Ειδικευόμενη Παθ. Ογκολογίας, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής-Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' 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»
ΒΑΓΓΩΝΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.
ΒΑΛΑΒΑΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Ιατρός Παθολογοανατόμος, Διευθυντής, Παθολογοανατομικό Τμήμα, Επιστ. Υπεύθυνος, Μονάδα Μοριακής Ιστοπαθολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά», τ. Ass. Prof. University of Massachusetts, USA
ΒΑΣΙΛΑΜΑΤΖΗΣ ΜΙΧΑΗΛΗΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική» Ν.Π.Δ.Δ.
ΒΛΑΧΟΣΤΕΡΓΙΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	MD, PhD, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Cornell, ΗΠΑ, Επιμελητής Α', Παθολογική Ογκολογική Κλινική, «Ιασώ» Θεσσαλίας
ΒΟΡΓΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Γυναικολόγος Ογκολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής, Γυναικολογική Κλινική, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΒΡΕΤΤΟΣ ΘΕΟΛΟΓΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΓΕΩΡΓΟΥΛΙΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
ΓΙΑΝΝΑΚΑΚΟΥ ΜΑΡΙΑ	Ειδικευόμενη Ογκολογίας, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΙΑΣΣΑΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΓΚΙΡΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Αιματολόγος, Διευθυντής, Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικών»
ΓΡΙΒΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική-Μονάδα Μεταμόσχευσης, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΓΡΙΒΑΣ ΠΙΕΤΡΟΣ	MD PhD, Professor, Department of Medicine, Division of Hematology Oncology, Clinical Director, Genitourinary Cancers Program, University of Washington, Professor, Clinical Research Division, Fred Hutchinson Cancer
ΔΟΥΡΑΝ ΜΟΡΕΝΟ ΧΟΣΕ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος

innohep[®]

tinzaparin sodium



Χορηγείται με ιατρική συνταγή.
Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες επικοινωνήστε
με την LEO Pharmaceutical Hellas S.A.

LEO Pharmaceutical Hellas S.A
Παπανικολή 22Α, 15232, Χαλάνδρι
Τηλ: 212 222 5000
contact@leo-pharma.com
αρ. ΓΕΜΗ 117058301000

Για το ισχύον δελτίο τιμών
των φαρμάκων της LEO Pharma
σκανάρετε εδώ



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



Advancing the care of
patients with thrombosis

© LEO Pharma copyright - GR_inn_adv_Nov_2024- MAT-71106.
All LEO Pharma trademarks mentioned belong to the LEO Pharma Group.

➤ Συμμετέχοντες

ΕΥΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΣΑΡΑΝΤΟΣ	Διοικητής Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΖΗΡΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Κλινική «ΡΕΑ»
ΘΕΟΧΑΡΗ ΜΑΡΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
ΚΑΚΛΑΜΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Χειρουργός Ογκολόγος,, Καθηγητής Χειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι. Ανάργυροι»
ΚΑΛΟΦΩΝΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ολύμπιο Θεραπευτήριο», Πάτρα
ΚΑΛΤΣΑΣ ΣΕΡΑΦΕΙΜ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Κέρκυρας
ΚΑΡΑΜΟΥΖΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Ινστιτούτου Μοριακής Ιατρικής και Βιοϊατρικής Έρευνας
ΚΑΤΣΑΟΥΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ζ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΚΑΤΣΩΡΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΑΤΣΩΧΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία», Διδάκτωρ Πανεπιστημίου RWTH Aachen Γερμανίας, Πρόεδρος Εταιρείας ΑΚΟΣ Καρκίνος Θεραπεία Σώματος & Ψυχής
ΚΕΝΤΕΠΟΖΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, PhD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΚΟΚΚΑΛΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	MD, MSc, Επιμελήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
ΚΟΝΤΗΣ ΕΛΙΣΣΑΙΟΣ	MD, PhD, FEBS in HPB Surgery, Επιμελητής Χειρουργικής, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΟΝΤΟΠΟΔΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο»
ΚΟΠΑΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, PhD, ESPSO, Χειρουργός, Επιμελητής Α', Χειρουργική Κλινική, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΟΣΜΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	MD, MSc, PhDc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΚΟΣΜΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής & Επιστημονικά Υπεύθυνος, Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα & Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΚΟΥΜΑΡΙΑΝΟΥ ANNA	MD, PhD, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Παθολόγος Ογκολόγος, Αιματολογική Ογκολογική Μονάδα, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΚΟΥΣΤΑΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	MD, PhD, Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

➤ Συμμετέχοντες

ΚΟΥΤΡΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών
ΚΩΣΤΟΥΡΟΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
ΛΑΜΠΡΟΔΗΜΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Γ.Ν. Λάρισας
ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	Χειρουργός Μαστού-Μαστολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Μονάδα Μαστού, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΛΙΑΝΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΛΙΟΥΜΠΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Χειρουργός Θώρακος, Επιμελητής Α', Γ.Ν. Νίκαιας-Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων»
ΜΑΡΑΓΚΟΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΑΡΑΓΚΟΥΛΗ ΕΛΕΝΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Τρικάλων
ΜΑΤΘΑΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Αν. Καθηγητής Ογκολογίας, Διευθυντής, Πανεπιστημιακή Ογκολογική Κλινική, Δ.Π.Θ., Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
ΜΗΤΣΙΜΠΟΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΜΠΑΛΤΑΓΙΑΝΝΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Χειρουργός Θώρακος, Επιμελητής Α' Θωρακοχειρουργικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΜΠΟΤΣΟΛΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης
ΜΠΟΥΚΟΒΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα, «Βιοκλινική» Θεσσαλονίκης
ΝΑΣΙΑΔΗ ΧΡΥΣΟΥΛΑ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΙΧΑΗΛΣ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΝΙΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΝΟΜΙΚΟΣ ΙΑΚΩΒΟΣ	MD, PhD, FACS, Συνεργάτης Rea Maternity Hospital, Athens, Greece, Adjunct As. Professor of Surgery, School of Medicine, European University Cyprus, Nicosia Cyprus, πρώην Συντονιστής Διευθυντής, Χειρουργικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΝΤΑΤΣΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	MD, PhD, EBSQ στη Χειρουργική Ογκολογία, ESPSO Διευθυντής, Χειρουργική Κλινική, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, «Ευρωκλινική» Αθηνών

➤ Συμμετέχοντες

ΠΑΝΟΥ ΜΑΡΙΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Συνεργάτης Κλινικών «Μητέρα» & «Cosmoclinic»
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών
ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	MD, PhD, PharmD, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
ΠΕΡΓΑΝΤΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΠΕΡΔΙΚΑΡΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ογκολογικό Ιατρείο, Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Αρεταίειο Νοσοκομείο
ΠΡΕΒΕΖΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»
ΡΑΠΤΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Ογκολογική Κλινική, 251 Γ.Ν.Α.
ΡΟΥΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	MD, PhD, Consultant Oncologist, Karolinska Comprehensive Cancer Center
ΣΑΛΟΥΣΤΡΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Αν. Καθηγητής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πρόεδρος Δ.Σ. Ε.Ο.Π.Ε.
ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΑΜΑΡΑΣ ΜΕΝΕΛΑΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ανατομικής, Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «Αττικών»
ΣΑΜΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Πρόεδρος Ελληνικής και Διεθνούς Εταιρείας Μοριακά Στοχευμένων Εξατομικευμένων Θεραπειών (Ε.Δ.Ε.Μ.Σ.Ε.Θ.), Επιστημονικά Υπεύθυνος Διευθυντής, Ογκολογική Μονάδα, City Hospital Καλαμάτας και Therapis General Hospital
ΣΑΡΡΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΓΟΥΡΟΣ ΙΩΣΗΦ	Παθ. Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΣΚΟΥΤΕΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΣΤΕΦΑΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	MD, MSc, PhD, Ακτινολόγος, Διευθυντής, Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ ΑΛΕΞΙΟΣ	MRCP, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΔΑΥΙΔ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan General»

➤ Συμμετέχοντες

ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	MD, PhD, FACS, FEBS Καθηγητής Χειρουργικής και Μεταμοσχεύσεων Ιατρικών Σχολών Πανεπιστημίων Ε.Κ.Π.Α. και Essen, Διευθυντής, Μονάδα Μεταμόσχευσης Ήπατος, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΤΖΑΤΣΑΔΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Χειρουργός Θώρακος, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Γ.Ν. Νίκαιας-Πειραιά
ΤΖΟΒΑΡΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΤΡΑΦΑΛΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Καθηγητής Φαρμακολογίας-Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Ε.Κ.Π.Α.
ΤΣΙΓΑΡΙΔΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, 417 Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., Επιστημονικός Συνεργάτης, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΦΕΡΓΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΦΟΥΚΑΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ	Καθηγητής, Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΧΑΛΙΚΙΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος-Εντατικολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας και Χημειοθεραπείας Γυναικολογικού Καρκίνου, Γ.Ν.Μ «Έλενα Βενιζέλου»
ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α' Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΧΡΙΣΤΑΚΟΥ ΕΥΡΥΔΙΚΗ	Παθολόγος Ογκολόγος, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΧΡΙΣΤΟΦΥΛΛΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικά Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΧΡΥΣΟΓΛΟΥ ΣΟΦΙΑ-ΙΦΙΓΕΝΕΙΑ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»

➤ Γενικές Πληροφορίες

➤ Οργάνωση

ΑΚΟΣ - Θεραπεία Σώματος & Ψυχής

➤ Σε συνεργασία

Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά»

➤ Υπό την αιγίδα:

Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας

➤ Ημερομηνία

31 Οκτωβρίου - 01 Νοεμβρίου 2025

➤ Τόπος διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Crowne Plaza
Μιχαλακοπούλου 50, 115 28 Αθήνα
Τηλ. + 30 2107278000

➤ Εγγραφές

Η εγγραφή στο συνέδριο είναι δωρεάν 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 παρακολούθησης με φυσική παρουσία

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

➤ Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 15,5 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs).

➤ Οδηγίες φυσικής παρακολούθησης:

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

➤ Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:

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

➤ 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:



Ελ. Βενιζέλου 154, 17122 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 Ε.Τ.Σ. 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

abbvie

AMGEN

astellas

AstraZeneca



Bayer

Bristol Myers Squibb



FARAN
ONCOLOGY



Galenica

Ανθρώπινα. Υπεύθυνα. Επιστημονικά.

GENESIS
pharma

GILEAD
Oncology

GSK

innovis
Future health today

INTEGRIS
PHARMA

IPSEN

Johnson & Johnson



Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΥΣ

MERCK

MSD

Pfizer
Oncology



Pierre Fabre
FARMAKA S.A.

RAFARM

Roche

SERVIER
moved by you

Takeda

WinMedica

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

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

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ: Προ/περιεμνημονιαστικές γυναικές: Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/περιεμνημονιαστικές γυναικές σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωθηκκοτομή 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/περιεμνημονιαστικές γυναικές έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. Κρίσιμη σπληγγική νόσος: Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη σπληγγική νόσο. Διαταραχές διατροφής: Τα ασθενείς που εμφανίζουν ουδετεροπενία Βαθμού 3 ή 4 συνιστάται διακοπή της δόσης, μείωση της δόσης ή καθυστέρηση στην έναρξη των κύκλων της θεραπείας. Θα πρέπει να διεξάγεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «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 οποιουδήποτε Βαθμού, 0,1% παρουσίασε Βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις Βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίτιδας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναφορά θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «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 διακοπεί αμέσως και ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογείται. Το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με βαριά μορφή ILD ή πνευμονίτιδα. Λοιμώξεις: Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε σύγκριση με ασθενείς που έλαβαν θεραπεία στο αντίστοιχο σκέλος σύγκρισης. Λοιμώξεις Βαθμού 3 και Βαθμού 4 εμφανίστηκαν αντίστοιχα στο 5,6% και το 0,9% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε οποιονδήποτε συνδυασμό (βλ. παράγραφο «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 θρόμβωση/εμβολή: Συμβαίνει φλεβικής θρόμβωσης/εμβολής 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 αναστολείς 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 CYP3A4 κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνησής θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνητικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχρόνηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A δεν μπορεί να αποφευχθεί, με βάση τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, η δόση του IBRANCE θα πρέπει να αυξάνεται (μετά από 3 – 5 ημεροπériοδους ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείται 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. Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύμβουλοί τους: Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύμβουλοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Περιλήψη των προφίλ ασφαλείας: Το συνολικό προφίλ ασφαλείας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλβεστράντη) σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε Βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού 3 το palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναμία, αυξημένη ασπαστική 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. Παρακάτω 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 παρατηρήθηκαν ανά κατηγορία συχνότητας. Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10) και όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100). **Προτιμώμενος όρος* (PT)** Πολύ συχνές: Λοιμώξεις⁶, ουδετεροπενία⁴, λευκοπενία⁴, αναμία⁴, θρομβοπενία⁴, μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα⁴, ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα⁴, αλωπεκία, ηθροδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη, Συχνές: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσουγεία, δρασση θαμψί, δοκρυορρία αυξημένη, ηθροφθαλμία, φλεβική θρομβοεμβολή, επιτάχισή, ILD/πνευμονίτιδα⁸, σύνδρομο παλαμο-πτελματίας ερυθροδυσαισθησίας, κρεατινίνη αίματος αυξημένη. Όχι συχνές: Δερματικές ερυθρηματώδεις λυκος, πολυμορφική ερυθρότητα, ALT= αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST= ασπαστική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N/n = αριθμός ασθενών, N/A=δεν εφαρμόστηκε. *Οι PT αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. ⁶Οι λοιμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργανικού Συστήματος «Λοιμώξεις και παρασιτώσεις». ⁴Η ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. ⁵Η λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. ⁴Η αναμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναμία, Αιμοσφαίρινη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. ²Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. ⁴Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφθώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσιδίνη, Εξέλιξη στο στόματος, Φλεγμονή Βλεννογονίου, Άλγος του στόματος, Σοβαρά φαρμακική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. ¹Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα, Κνημώδες εξάνθημα, Ερυθματώδεις εξάνθημα, Βλατιδώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα ομοιάζουσα με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δερμάτος. ⁸Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τυποποιημένου Ερωτήματος MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια (με τη στενή έννοια). ⁴Η 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 φουλβεστράντη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετερόφιλα μειωμένα	95,6	57,5	11,7	17,0	0,9	0,6
Κρεατινίνη αίματος αυξημένη	95,5	1,6	0,3	86,8	0,0	0,0
Αναμία	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
ALT αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
AST αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC=Λευκά αιμοσφαίρια, AST=ασπαστική 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 φουλβεστράντη.

Περιγραφή επιπλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών. Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε Βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεξαρτήτως συνδυασμού, με ουδετεροπενία Βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία Βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο ισχυρός χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε Βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουλβεστράντη 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 συμπτωτικές δύκους, συμπεριλαμβανομένου του υποτροπιάζοντος ή ανθεκτικού σαρκόματος του Ewing (EWS) στη μελέτη AS481092. Το προφίλ ασφαλείας του palbociclib σε αυτόν τον παιδιατρικό πληθυσμό ήταν συνεπές με το γνωστό προφίλ ασφαλείας στον πληθυσμό ενηλίκων. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.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., Α. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: + 30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσιας 26, Κτήριο Στεφανί, 2^{ος} Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/010 - 012, 014. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΦΕΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10/2024. **75 MG BT X 21 TABS, 100 MG MT X 21 TABS, 125 MG BT X 21 TABS: ΔΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΖΟΚΟΜΕΙΑΚΗ 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 ΠΑΝΗΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**

