

Οργάνωση:

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης των Νόσων
Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος

Υπό την αιγίδα:



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Διεπιστημονική Προσέγγιση του Καρκίνου

20.-
22.11

2025

Ξενοδοχείο
Athenaeum Intercontinental
ΑΘΗΝΑ

* 2025 ELS EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS

Θα χορηγηθούν
22 Μόρια
Συνεχιζόμενης Ιατρικής
Εκπαίδευσης
(ECMECs)

Επιστημονικό Πρόγραμμα

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

ADVANCING ALL ANGLES OF CARE

AMGEN

Oncology

ONCE-DAILY ORAL

LUMYKRAS®
(sotorasib) 240 mg tablets

LUMYKRAS ΠΧΠ



XGEVA®
(denosumab) injection
120 mg/1.7 mL vial

XGEVA ΠΧΠ



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

VECTIBIX ΠΧΠ



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

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
αποφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων
(ΕΟΦ) Τηλ. +30 215040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας Διαθέσιμη και στην
ιστοσελίδα του ΕΟΦ, www.eof.gr, www.kitrikartta.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

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 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 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 αμινοτρανσφοράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφοράση 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/deltia-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
Αθαλάσσας 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»



Επιτροπές

Πρόεδροι Οργανωτικής Επιτροπής

Χ. Χριστοδούλου - Χ. Δερβένης

Πρόεδροι Επιστημονικής Επιτροπής

Χ. Χριστοδούλου - Ε. Σαμαντάς

Μέλη Επιστημονικής Επιτροπής

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου

Ε. Βασίλη

Α. Βασισιάς

Ε. Γαλάνη

Σ. Γκούρα

Μ. Δρίζου

Σ. Ίβρος

Γ. Καρκαλέτσος

Ε. Κλούβα

Γ. Κλούβας

Κ. Κουτσούκος

Τ. Μπηλίδας

Ι. Μπίνας

Γ. Οικονομόπουλος

Γ. Παπαγεωργίου

Ι. Πασσάς

Κ. Πετράκη

Ι. Σίδερης

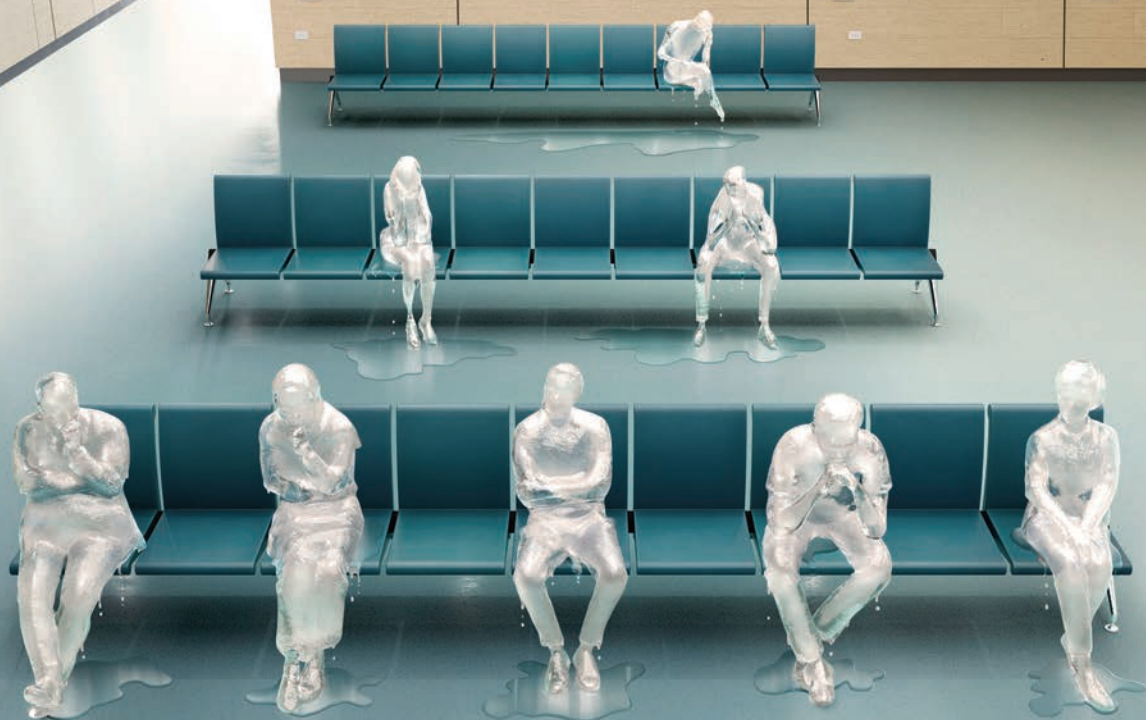
Γ. Τσάκαλος

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, ΘΛΑ.: 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,
24 Οκτωβρίου 2025

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

 **CABOMETYX®**
(cabozantinib) tablets

10 CABO-A/MAR 2025

 **IPSEN**

Επιστημονικό πρόγραμμα

Πέμπτη 20 Νοεμβρίου 2025

12:45-13:00

Προσέλευση-Εγγραφές

13:00-15:00

Καρκίνος πεπτικού I

Προεδρείο: Δ. Δελλαπόρτας, Π. Παπακώστας

13:00-13:20

dMMR νόσος γαστρεντερικού. Διαφορετική οντότητα, θεραπευτικές επιλογές.

Γ. Ρηγάκος

13:20-13:40

Περιεχειρητική θεραπεία αδενοκαρκινώματος οισοφάγου, ΓΟΣ, στομάχου. Η επέλαση της ανοσοθεραπείας;

Σ. Ταλαγάνη

13:40-14:00

Στοχευτικές θεραπείες, νέα συζευγμένα μόρια στο μεταστατικό καρκίνο του ανώτερου γαστρεντερικού.

Χ. Καραχάλιος

14:00-14:20

Στοχευτικές θεραπείες στον καρκίνο του κατώτερου γαστρεντερικού.

Ν. Μητσιμπόνας

14:20-14:40

Η συμβολή των νεότερων βιοδεικτών στην αντιμετώπιση του γαστρικού και γαστρο-οισοφαγικού καρκίνου.

Γ. Οικονομόπουλος

sponsored by  astellas

14:40-15:00

Σχολιαστές:

Α. Κουγιουμτζοπούλου, Α. Στριμπάκος

15:00-17:00

Καρκίνος πεπτικού II

Προεδρείο: Χ. Δερβένης, Ι. Ελευσινιώτης, Ζ. Σαριδάκη

15:00-15:20

Συνδυασμοί TACE - φαρμακευτικής αγωγής σε ανεγχείρητο, μη- μεταστατικό ΗΚΚ.

Ν. Παυλίδης

15:20-15:40

Προεγχειρητική θεραπεία σε τοπικά προχωρημένη - ανεγχείρητη νόσο σε καρκίνο παγκρέατος. Ποιες οι θεραπευτικές επιλογές και τα αποτελέσματά τους.

Δ. Τιμπλαλέξη

15:40-16:00

Ολιγομεταστατική νόσος. Εφαρμογή τοπικοπεριοχικών θεραπειών σε καρκίνο παγκρέατος.

Ι. Πασσάς

16:00-16:20

Εισαγωγική θεραπεία - θεραπεία μετατροπής σε χολαγγειοκαρκίνωμα.

Ι. Κωτσαντής

16:20-16:40

Στοχευτικές θεραπείες στο χολαγγειοκαρκίνωμα.

Κ. Τσιγαρίδας

16:40-17:00

Σχολιαστές:

Μ. Καραμούζης, Γ. Παπαγεωργίου, Γ. Σωτηρόπουλος

vegzelma™ ▼

bevacizumab

Το ταξίδι της ζωής συνεχίζεται

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον Κ.Α.Κ.
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ : Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία

Ενδείκνυται για τη θεραπεία σε ενήλικες ασθενείς

▼ Αυτό το φάρμακο τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενος ανεπιθύμητος ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών

Λιανική τιμή : VEGZELMA C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 16ML / Λ.Τ.: 572,61 € VEGZELMA C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 4ML / Λ.Τ.: 161,00 €



BIANEX Α.Ε.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

BIANEX Α.Ε. - Έδρα : Οδός Βαρυμύμνης 8, 14671 Ν. Ερυθραία, Κηφισιά,
Ταχ. Θυρίδα 52894, 146 10 Ν. Ερυθραία, Τηλ. : 210 8009111• Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@bianex.gr • WEBSITE: www.bianex.gr • ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδήμου 113,
562 24 Εύοσμος Θεσσαλονίκης • Τηλ.: 2310 861683
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

HEALTHCARE
CELLTRION

Βεβαιώστε να γίνετε τα φάρμακα για ασφαλή και
δοσολογία
ΟΛΣΕ τις αναπληρωτικές ενέργειες για
ΟΔΑ τα φάρμακα
Συμπληρωματικές του «ΕΛΤΙΟΥΝ ΚΑΡΤΑ»

BE-25006-VEG-4/2025

Πέμπτη 20 Νοεμβρίου 2025

17:00-17:30	Διάλειμμα καφέ	
17:30-18:30	Τρόπος ζωής και καρκίνος	
	Προεδρείο: Γ. Κλούβας, Χ. Σκορδέλη, Χ. Χριστοδούλου	
17:30-17:50	Άσκηση.	Ε. Κλούβα
17:50-18:10	Κάπνισμα.	Α. Βασισιάς
18:10-18:30	Διατροφή.	Λ. Τσιριγώτη
18:30-20:30	Εκδήλωση Κ.Ε.Φ.Ι.	
	Αντιμετωπίζοντας το φαινομενικά αδύνατο. Αφιέρωμα στην Παγκόσμια Ημέρα για τον Καρκίνο του Παγκρέατος	
18:30-18:45	Συντονίστρια: Ζ. Γραμματόγλου	
	Πώς βιώνουν τον καρκίνο του παγκρέατος ασθενείς και φροντιστές.	
	Προεδρείο: Α. Αρδαβάνης, Χ. Δερβένης, Κ. Τούτουζας	
18:45-19:00	Καρκίνος παγκρέατος: πρώιμη διάγνωση - έγκαιρη θεραπεία.	Ι. Κυριαζάνος
19:00-19:15	Καρκίνος παγκρέατος και στοχευόμενες θεραπείες.	Χ. Χριστοδούλου
19:15-19:30	Ανακουφιστική - παρεμβατική φροντίδα στον καρκίνο του παγκρέατος.	Ζ. Κοντούλη
19:30-19:45	Κατάθλιψη ως πιθανό σύμπτωμα του καρκίνου του παγκρέατος.	Μ. Κόμη
	Σχολιαστές:	Ε. Σαμαντάς, Α. Περράκης
19:45-20:15	Συζήτηση με το κοινό - Σχολιασμός.	
20:15-20:30	Κλείσιμο εκδήλωσης.	
		Μ. Χήναρη



Akynzeo[®]

netupitant/palonosetron

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



Galenica

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
Αναφέρετε
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

Παρασκευή 21 Νοεμβρίου 2025

09:30-11:00

Γυναικολογικός καρκίνος I

Προεδρείο: **Α. Δημόπουλος, Δ. Χαϊδόπουλος**

09:30-09:50

Ο ρόλος του λεμφαδένα φρουρού στο γυναικολογικό καρκίνο.

Κ. Λαθουράς

09:50-10:10

PORTEC4a: εξατομικευμένη ακτινοθεραπεία στον ενδιάμεσου κινδύνου καρκίνο ενδομητρίου - molecular guided strategies.

Δ. Λίτου

10:10-10:30

EMBRACE II: high precision συνδυασμένη ακτινοχημειοθεραπεία με MR-IGABT σε τοπικά προχωρημένο καρκίνο τραχήλου μήτρας.

Μ. Τοπαλίδου

10:30-10:50

Χειρουργική αντιμετώπιση καρκίνου ωοθηκών.

Σ. Ίβρος

10:50-11:00

Σχολιαστές:

Γ. Κουκουράκης, Ν. Θωμάκος, Δ. Παπαθεοδώρου

11:00-12:40

Γυναικολογικός καρκίνος II

Προεδρείο: **Δ. Πεκτασίδης, Μ. Λιόντος**

11:00-11:20

Ποια είναι η καλύτερη θεραπεία συντήρησης στον καρκίνο των ωοθηκών στην πρώτη γραμμή.

Α. Άσση

11:20-11:40

ADCs στον καρκίνο ωοθηκών.

Ε. Σκαφίδα

11:40-12:10

Οι σύγχρονες προκλήσεις στη θεραπευτική προσέγγιση της 1^{ης} γραμμής του καρκίνου του ενδομητρίου.

Μ. Καπαρέλου

sponsored by  **MSD**

12:10-12:30

Θεραπευτικές επιλογές μετά από αποτυχία ανοσοθεραπείας στον καρκίνο του ενδομητρίου.

Α. Τσιάρα

12:30-12:40

Σχολιαστές:

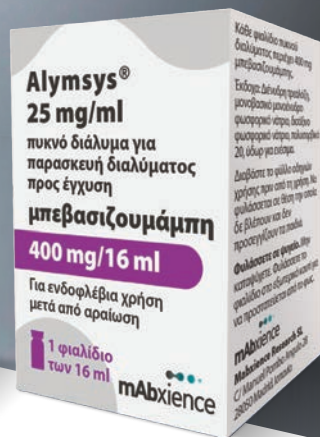
Κ. Πετράκη, Ε.Σ. Τριτοδάκη

12:40-13:00

Διάλειμμα καφέ

ALYMSYS[®]

Bevacizumab



Alymsys 02.05.2025



Πριν την
συνταγογράφηση
συμβουλευτείτε
την Περίληψη
Χαρακτηριστικών
Προϊόντος

Τοπικός Αντιπρόσωπος

Win Medica

Για περισσότερες πληροφορίες:
WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Αγιοσιλάου 6-8, Μαρούσι 151 23
Τηλ.: 210 7488821, Fax: 210 7488827
info@winmedica.gr
www.winmedica.gr

Για ενδοφλέβια χρήση μετά από αραίωση
Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται περιορισμένη ιατρική συνταγή.
Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικότητα και εμπειρία.

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

Νοσοκομειακές Τιμές:

ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 16 ML: 586,28 €
ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 4 ML: 150,24 €

Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας

mAbxience
From lab to life

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

Παρασκευή 21 Νοεμβρίου 2025

13:00-14:30 Μεταστατικός καρκίνος πνεύμονα

Προεδρείο: **Ι. Μούντζιος, Ε. Σαμαντάς**

13:00-13:20 Η ανοσο-ογκολογική στόχευση του DLL3 στο μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα.

Α. Μπόκας

sponsored by **AMGEN**

13:20-13:40 Βέλτιστη επιλογή ανοσοθεραπείας στο μεταστατικό ΜΜΚΠ και δεδομένα επιβίωσης.

Π. Οικονομοπούλου

13:40-14:00 Η θέση των ADCs στο μεταστατικό ΜΜΚΠ.

Α. Γρίβας

14:00-14:20 Πώς διαμορφώνεται ο θεραπευτικός αλγόριθμος στη μεταστατική EGFR και ALK θετική νόσο.

Μ. Δρίζου

14:20-14:30 Σχολιαστές:

Α. Λασκαράκης, Θ. Τέγος

14:30-16:00 Πρώιμος καρκίνος πνεύμονα (μη-μικροκυτταρικός)

Προεδρείο: **Κ. Ηλιάδης, Ε. Λινάρδου**

14:30-14:45 Νεότερα δεδομένα στη διαχείριση ασθενών με στοχευτικές μεταλλάξεις στον πρώιμο μη μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα.

Ε. Σαρρής

14:45-15:00 Περιεγχειρητική χημειο-ανοσοθεραπεία σε όλους τους ασθενείς;

Σ. Γκούρα

15:00-15:15 Ο ρόλος της ακτινοθεραπείας.

Π. Σκάρλος

15:15-15:30 Ο ρόλος του χειρουργού.

Δ. Λιούμπας

15:30-15:45 Παρουσίαση περιστατικών.

Γ. Τσάκαλος, Ε. Βασίλη

15:45-16:00 Σχολιαστές:

Ν. Κουφός, Γ. Μαραβέλης, Π. Συμψηρής

16:00-17:00 Μεσημβρινή διακοπή

Checkmate 649:

Το OPDIVO® σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία συνδυασμού με βάση φθοριοπυριμιδίνη και πλατίνα ενδείκνυται για τη θεραπεία πρώτης γραμμής ενήλικων ασθενών με HER2-αρνητικό, προχωρημένο ή μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα του στομάχου, της γαστροοισοφαγικής συμβολής ή του οισοφάγου, των οποίων οι όγκοι εκφράζουν το PD-L1 με συνδυασμένη θετική βαθμολογία (CPS) ≥ 5 .¹

OPDIVO®
(nivolumab)



FOLFOX ή CapeOx

με δεδομένα 5ετίας²

Q2W

Q3W

Απόλυτα συγχρονισμένη χορήγηση OPDIVO®:

Q2W με FOLFOX ή Q3W με CapeOx για την 1^η γραμμή θεραπείας των αδενοκαρκινωμάτων uGI με PD-L1 CPS ≥ 5

Η μελέτη CheckMate 649 είναι μία τυχοσιποιημένη, πολυκεντρική, ανοιχτής επισημότητας, φάσης 3 μελέτη που αξιολογεί την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της θεραπείας με βάση το OPDIVO® σε ασθενείς με αδενοκαρκίνωμα του ανώτερου πεπτικού.

1. OPDIVO. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος. 05/2025 2. Janjigian Y et al. JCO. 2025;43(4 suppl):398

Στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων με nivolumab 240 mg χορηγούμενου κάθε 2 εβδομάδες ή 360 mg χορηγούμενου κάθε 3 εβδομάδες σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία σε όλους τους τύπους όγκων (n = 1.800), με ελάχιστη παρακολούθηση που κυμαίνονταν από 7,4 έως 23,6 μήνες 3 κύκλων θεραπείας για εξαιρέσιμο NSCLC, οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες ($\geq 10\%$) ήταν ναυτία (48%), κόπωση (40%), περιφερική νευροπάθεια (33%), μειωμένη όρεξη (31%), δυσκοιλιότητα (31%), διάρροια (28%), έμετος (24%), εξάνθημα (19%), κοιλιακό άλγος (18%), στοματίτιδα (18%), μυοσκελετικός πόνος (18%), πυρετός (16%), βήχας (13%), οίδημα (συμπεριλαμβανομένου του περιφερικού οιδήματος) (12%) και κνησμός (11%). Η επίπτωση ανεπιθύμητων ενεργειών Βαθμού 3-5 ήταν 69% για το nivolumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία, ενώ το 1,2% των θανατηφόρων ανεπιθύμητων συμβάντων αποδόθηκε στο nivolumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας ήταν 6,14 μήνες (95% CI: 5,78, 6,60) για το nivolumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία. Για τον εξαιρέσιμο NSCLC, ενενήντα τρία τοις εκατό (93%) των ασθενών έλαβαν 3 κύκλους θεραπείας με nivolumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΙΜΩΝ - ΕΛΛΑΔΑ: OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BtX1 VIAL x 4ML A.T.: € 462,27, OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BtX1 VIAL x 10ML A.T.: € 1.120,50, OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BtX1 VIAL x 12ML A.T.: € 1.372,68, OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BtX1 VIAL x 24ML A.T.: € 2.642,75 Σύμφωνα με το Δελτίο αναθεωρημένων τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης της 4ης Ιανουαρίου 2025.

ΚΥΠΡΟΣ: OPDIVO CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 10MG/ML, PACK WITH 1 VIAL X 4ML SOLUTION A.T.: € 574,35, OPDIVO CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 10MG/ML, PACK WITH 1 VIAL X 10ML SOLUTION A.T.: € 1.307,65, OPDIVO CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 10MG/ML, PACK WITH 1 VIAL X 24ML SOLUTION A.T.: € 3.140,33. Σύμφωνα με τον Ένιαίο Τιμοκατάλογο με ισχύ από 1ης Φεβρουαρίου 2024.

Τρόπος διάθεσης ("BLUE BOX") των φαρμακευτικών προϊόντων OPDIVO®: Ελλάδα: Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικότητα και εμπειρία. **Αριθμός άδειας κυκλοφορίας:** OPDIVO: 43128/02-10-2015. **Κύπρος:** Με ιατρική συνταγή.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:

Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040337. Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.kitrinikarta.gr>

Κύπρος: Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669. Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»
www.kitrinikarta.gr
www.kitrinikarta.gov.cy

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

Πριν τη συνταγογράφηση και για τις
πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες,
συμβουλευθείτε την ισχύουσα Περίληψη
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που
περιλαμβάνεται στο παρόν, σαρώνοντας τον
παρακάτω QR code.
Ημερομηνία Αναθεώρησης Κειμένου 05/2025.



Παρασκευή 21 Νοεμβρίου 2025

17:00-19:00

Μεταστατικός καρκίνος μαστού Ι

Προεδρείο: **Φ. Ζαγουρή, Γ. Φούντζηλας**

17:00-17:20

Κλινικές οντότητες ή κλινική αποτελεσματικότητα;
Ποιος παράγοντας καθορίζει την έκβαση των ασθενών
με HER2- αρνητικό μεταστατικό καρκίνο μαστού;

Δ. Στεφάνου



sponsored by

17:20-17:40

Η σημασία της αλληλούχησης στην ορμονοθεραπεία
στον ER+/HER2- mBC.

Ε. Λάλλα



sponsored by

Πώς διαμορφώνεται ο θεραπευτικός αλγόριθμος με την εισαγωγή των
συζευγμένων αντισωμάτων στο μεταστατικό καρκίνο μαστού:

17:40-18:00

στη HER2 νόσο.

Α. Ανδρικοπούλου

18:00-18:20

στο TNBC.

Γ. Καρκαλέτσος

18:20-18:40

Πώς διαμορφώνεται το θεραπευτικό τοπίο στον HER2
θετικό μεταστατικό καρκίνο του μαστού μετά την 1^η υποτροπή.

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου



sponsored by

18:40-19:00

Σχολιαστές:

Σ. Καραγεωργοπούλου, Φ. Σταυρίδη



POSACONAZOLE/ GENEPHARM

Ποσαконаζόλη
40mg/ml,
105ml πόσιμο εναιώρημα

REVAMOX

Σοραφενίμπη
200mg,
112 δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο

BEFERPROX

Δεφεριπρόνη
1000mg,
50 δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε
την περίληψη χαρακτηριστικών
των προϊόντων **σκανάροντας εδώ**



Παρασκευή 21 Νοεμβρίου 2025

19:00-20:00

Μεταστατικός καρκίνος μαστού II

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

19:00-19:20

Inavolisib: ο νέος PI3Ka αναστολέας στην 1^η γραμμή θεραπείας για τον ορμονοανθεκτικό καρκίνο μαστού.

sponsored by



19:20-19:40

Καρκίνος μαστού με χαμηλή έκφραση του HER2: προκλήσεις και ερωτηματικά.

sponsored by



Μ. Σκόνδρα



19:40-20:00

Προοπτικές εξατομίκευσης της ενδοκρινικής αγωγής στον HR+/HER2- μεταστατικό καρκίνο του μαστού.

sponsored by AstraZeneca

Κ. Ράπτη



20:00-20:30

Τελετή έναρξης - Εναρκτήρια ομιλία

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

Ανακουφιστική φροντίδα σε ογκολογικούς ασθενείς.

Η εμπειρία της μονάδας ανακουφιστικής φροντίδας ΓΑΛΙΛΑΙΑ.

Α. Τσερκέζογλου

Fentanyl/Sandoz

Fentanyl citrate



Το μέγεθος των δισκίων που απεικονίζονται δεν είναι πραγματικό.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ειδική ιατρική συνταγή του Ν 3459/06 περί ναρκωτικών (ΠΙΝΑΚΑΣ Γ).

FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 100MCG/TAB BTx30x1 Λ.Τ.: 94,64 €, FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 200MCG/TAB BTx30x1 Λ.Τ.: 99,70 €, FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 300MCG/TAB BTx30x1 Λ.Τ.: 110,97 €, FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 400MCG/TAB BTx30x1 Λ.Τ.: 110,97 €



Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σκανάροντας τον παρακάτω σύνδεσμο.
Η έντυπη μορφή της Περίληψης των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος είναι επίσης διαθέσιμη από την εταιρεία Lavipharm Hellas A.E., τηλ.: 210 6691 000, e-mail: SafetyGreece@lavipharm.com

FENT/SAND/LAV/04.2024

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

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΡΩΤΩΗΣΗΣ

Lavipharm Hellas A.E.
Οδός Αγίας Μαρίας, 190 02 Παιανία Αττικής
Τηλ.: 210 6691 000
www.lavipharm.com

SANDOZ

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Sandoz Pharmaceuticals d.d., Veronškova
ulica 57, SI-1000 Ljubljana, Σλοβενία.

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ

SANDOZ HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

Φραγκοκκλησίας 7B, 151 25 Μαρούσι
Τηλ: +30 216 600 5000

Σάββατο 22 Νοεμβρίου 2025

09:15-11:15

Ογκολογικό συμβούλιο

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

Παρουσίαση περιστατικών:

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου, Π. Καραθανάσης, Μ. Ματιάτου

Σχολιαστές:

Κ. Βαράκη, Ε. Γαλάνη, Σ. Ίβρος, Ε. Λινάρδου, Δ. Λίτου, Γ. Μαραβέλης, Β. Πέτρου, Π. Σκάρλος, Μ. Σταθουλοπούλου, Κ. Συργιάννη

11:15-11:45

Διάλειμμα καφέ

11:45-13:15

Πρώιμος καρκίνος μαστού Ι

Προεδρείο: **Α. Κούτρας, Β. Βενιζέλος**

11:45-12:05

Αποκλιμάκωση της θεραπείας στην πρώιμη νόσο.
Ο ρόλος του παθολόγου ογκολόγου.

Ε. Μοιρογιώργου

12:05-12:25

Χειρουργική διαχείριση της μασχάλης μετά
από νέο- επικουρική μαστού.

Μ. Σταθουλοπούλου

12:25-12:45

Αισθητικά αποτελέσματα στην αποκατάσταση του καρκίνου μαστού.
Ο ρόλος του πλαστικού χειρουργού και της τεχνητής νοημοσύνης.

Α. Γραββάνης

12:45-13:05

Αποκλιμάκωση της ακτινοθεραπείας.

Ε. Μπερούκας

13:05-13:15

Σχολιαστές:

Κ. Αναστασάκου, Σ. Δεμίρη, Γ. Μαραβέλης

Abiraterone/ Pharmazac 500mg



ABRT3/YB/05.2025/ADV



Pharmazac S.A.
pharmazac@pharmazac.com

Αναστάσιου Ζαρολιάγκη 1
& Δημήτριου Λάμπρου 6
ΒΙΟ.ΠΑ. Κερατέας, 190 01 Κερατέα
Τ: 210 341 8889 - 95 & 210 866 1260 - 2

pharmazac.com |



Α.Τ.: € 1.554,33

Δελτίο Τιμών 31/12/2024

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

Μπορείτε να βρείτε την ΠΧΠ
σαρώνοντας τον QR κωδικό



Σάββατο 22 Νοεμβρίου 2025

13:15-14:30

Πρώιμος καρκίνος μαστού II

Προεδρείο: **Ε. Σαλούστρος, Δ. Τρυφωνόπουλος**

13:15-13:35

Νέες γυναίκες με καρκίνο μαστού, τι πρέπει να γνωρίζει ο ογκολόγος. **Ι. Γαζούλη**

13:35-13:55

Επικουρική θεραπεία στον ορμονοεξαρτώμενο καρκίνο μαστού. **Τ. Μπηλίδας**

13:55-14:15

Βαδίζοντας με εμπιστοσύνη στη θεραπεία των ασθενών με HR+/HER2-EBC υψηλού κινδύνου για υποτροπή.

Ε. Γαλάνη

sponsored by  **Lilly**
ΦΑΡΜΑΣΕΒ

14:15-14:30

Σχολιαστές:

Ε. Γαλάνη, Α. Κουμαριανού

14:30-16:00

Μεσημβρινή διακοπή

16:00-18:00

Ουρογεννητικός καρκίνος I - Καρκίνος προστάτη

Προεδρείο: **Κ. Κουτσούκος, Κ. Στραβοδήμος**

16:00-16:20

Διαχείριση ασθενών με High Risk καρκίνο προστάτη. Ο ρόλος της σύγχρονης απεικόνισης, της χειρουργικής και της ακτινοθεραπείας. **Ε. Φραγκιάδης**

16:20-16:40

Εντατικοποίηση θεραπείας στον ορμονοευαίσθητο μεταστατικό καρκίνο προστάτη mHSPC. Νεότερα δεδομένα.

Ε.Ι. Περδικούρη

sponsored by  **Bayer**

16:40-17:00

To Parp or not to Parp; Η σύγχρονη θέση των PARPi στον ευνοχοχάντοχο καρκίνο προστάτη.

Ρ. Ζακοπούλου

17:00-17:20

Νεότερα δεδομένα χορήγησης ραδιοφαρμάκων στο μεταστατικό καρκίνο προστάτη.

Ε. Σκούρα

17:20-17:40

Νεότερα φάρμακα στον καρκίνο του προστάτη. Τι μας επιφυλάσσει το μέλλον;

Χ. Μάρκελλος

17:40-18:00

Σχολιαστές: **Ρ. Ζακοπούλου, Ε. Κωστούρος, Χ. Μάρκελλος, Ε. Σκούρα, Ε. Φραγκιάδης**

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

 **Arvekap® 22.5mg**
triptorelin

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



Έχεις τον **ΕΛΕΓΧΟ**
του καρκίνου
του προστάτη



ΜΙΛΗΣΕ για όσα
έχουν αξία
για τον άνδρα

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

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

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

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

1. Heyns C, Simonin M, Groscurin 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, Cabri P, et al. Ther Adv Urol. 2015;7(3):116–124. 9. Schulman
C. BJU Int. 2007;100(Suppl. 1):6–11.

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

Τηλέφωνα φαρμακοεπαγρύπνησης: 210 9843324, 210 9858930.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη
Χαρακτηριστικών Προϊόντος, αφού σκανάρετε εδώ.

• Τ.Π.: 422,24 € • Λ.Τ.: 495,17 € • Δ.Τ.Φ.: 04/01/2025



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**

1ARV 11,25/3,75/22,5-A/JAN 2025

Σάββατο 22 Νοεμβρίου 2025

18:00-20:30

Ουρογεννητικός καρκίνος II

Προεδρείο: **Κ. Ντούμας, Α. Μπάμιας**

18:00-18:20

Σύγχρονες και μελλοντικές πρακτικές στη θεραπευτική του καρκίνου του όρχεος.

Π. Βλαχοστέργιος

18:20-18:40

Θεραπευτικές εξελίξεις μη μυοδιηθητικού καρκίνου ουροδόχου κύστεως. Τι πρέπει να γνωρίζει ένας ογκολόγος.

Χ. Φραγκούλης

18:40-19:00

Περιεγχειρητική συστηματική θεραπεία μυοδιηθητικού καρκίνου κύστεως.

Ε. Λιανός

19:00-19:20

Εξερευνώντας το θεραπευτικό τοπίο: καινοτόμες στρατηγικές για τη διαχείριση του καρκίνου της ουροδόχου κύστης.

Ρ. Ζακοπούλου

sponsored by **MERCK**

19:20-19:40

Καρκίνος νεφρού: εστιάζοντας στο βέλτιστο θεραπευτικό αλγόριθμο των συστηματικών θεραπειών προς όφελος των ασθενών.

Ι. Μπίνας

sponsored by **IPSEN**

19:40-20:10

Ο ρόλος της HIF-2α αναστολής στο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα: σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις.

Κ. Κουτσούκος

sponsored by **MSD**

20:10-20:30

Σχολιαστές: **Π. Βλαχοστέργιος, Ρ. Ζακοπούλου, Κ. Κουτσούκος, Ε. Λιανός, Ι. Μπίνας, Χ. Φραγκούλης**

20:30-20:45

Συμπεράσματα - Λήξη συνεδρίου

Συμμετέχοντες

ΑΝΑΣΤΑΣΑΚΟΥ ΚΟΡΝΗΛΙΑ	Χειρουργός Μαστού, MD, FEBS, Διευθύντρια, Α' Χειρουργική Μαστού, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΑΝΔΡΙΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΥ-ΦΑΤΩΡΟΥ ΕΛΕΝΗ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΑΡΔΑΒΑΝΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής-Επιστημονικός Υπεύθυνος, Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΑΣΣΗ ΑΒΡΑΑΜ	MD, MSc, Ογκολόγος Παθολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική και Μονάδα Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΒΑΡΑΚΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ	MD, PhD, Ακτινοδιαγνώστης-Νευροακτινολόγος, Διευθύντρια, Τμήμα Ακτινολογίας, Metropolitan Hospital
ΒΑΣΙΛΗ ΕΝΤΒΙΝ	Επιμελητής Παθολόγος Ογκολόγος, Metropolitan Hospital
ΒΑΣΣΙΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	MD, Msc, Πνευμονολόγος, Επιμελητής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Δρ. Χειρουργός Μαστού, MD, MPhil (UK), FACS, FEBS (Hon), Av. Καθηγητής UNIC, Πρόεδρος Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας Καρκίνου Μαστού (Ε.Χ.Ε.Μ.), Διευθυντής, Πιστοποιημένη Μονάδα Μαστού (EUSOMA), Metropolitan Hospital
ΒΛΑΧΟΣΤΕΡΓΙΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	MD, PhD, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Cornell, ΗΠΑ, Επιμελητής Α', Παθολογική Ογκολογική Κλινική, «Ιαώ» Θεσσαλίας
ΓΑΖΟΥΛΗ ΙΩΑΝΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΑΛΑΝΗ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΚΟΥΡΑ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΡΑΒΒΑΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	MD, PhD, FEBOPRAS, Διευθυντής, Πλαστική-Επανορθωτική & Αισθητική Χειρουργική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΓΡΑΜΜΑΤΟΓΛΟΥ ΖΩΗ	Ομότιμη Πρόεδρος Συλλόγου Κ.Ε.Φ.Ι.
ΓΡΙΒΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική-Μονάδα Μεταμόσχευσης, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΔΕΛΛΑΠΟΡΤΑΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ	Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ' Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΔΕΜΙΡΗ ΣΤΑΜΑΤΙΝΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan General», π. Διευθύντρια, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Πρόεδρος Ε.Ε.Ν.Ο.

Συμμετέχοντες

ΔΕΡΒΕΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής, Πανεπιστήμιο Κύπρου, Διευθυντής, Κλινική Χειρουργικής Ογκολογίας & Χειρουργικής Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος, Metropolitan Hospital
ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής-Συντονιστής, Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Metropolitan Hospital, Venia Docendi Πανεπιστημίου Βιέννης, FMR ESTRO Faculty Member
ΔΡΙΖΟΥ ΜΑΡΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο»
ΕΛΕΥΣΙΝΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Καθηγητής Παθολογίας & Ηπατολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΖΑΓΟΥΡΗ ΦΛΩΡΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγήτρια, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνη, Ογκολογική Μονάδα, Νοσοκομείο «Αρεταίειο»
ΖΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΡΟΥΜΠΙΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΗΛΙΑΔΗΣ ΚΟΣΜΑΣ	Χειρουργός Θώρακος, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΘΩΜΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Αν. Καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας & Γυναικολογικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α.
ΙΒΡΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	Διευθυντής, Μονάδα Γυναικολογικής Ογκολογίας, Metropolitan Hospital, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Βιέννης
ΚΑΠΑΡΕΛΟΥ ΜΑΡΙΑ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Θεραπευτική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Επιμελήτρια, Ογκολογική-Αιματολογική Ομάδα, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Γ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΚΑΡΑΘΑΝΑΣΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	MD, MSc, PhD(c), Χειρουργός Μαστού, Metropolitan Hospital
ΚΑΡΑΜΟΥΖΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Ινστιτούτου Μοριακής Ιατρικής και Βιοϊατρικής Έρευνας
ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΚΑΡΚΑΛΕΤΣΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	MD, MSc Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΚΛΟΥΒΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΚΛΟΥΒΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΚΟΜΗ ΜΑΡΙΛΕΝΑ	Ψυχοπαιδαγωγός-Ψυχοθεραπεύτρια, Trainer, Επίτιμη Πρόεδρος Ε.Ι.Ν.Α.
ΚΟΝΤΟΥΛΗ ΖΗΝΑΪΣ	Δρ., MD, MSc, PhD, FIP, Διευθύντρια, Επεμβατικό Ιατρείο, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, Επιστημονική Συνεργάτης Ε.Κ.Π.Α., Fellow Imperial College, NHS London

Συμμετέχοντες

ΚΟΥΓΙΟΥΜΤΖΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ	MD, MSc, Ακτινοθεραπεύτρια Ογκολόγος, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΚΟΥΚΟΥΡΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Ακτινοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (Ε.Ε.Α.Ο.)
ΚΟΥΜΑΡΙΑΝΟΥ ANNA	MD, PhD, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Παθολόγος Ογκολόγος, Αιματολογική-Ογκολογική Μονάδα, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΚΟΥΤΡΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα, Π.Γ.Ν. Πατρών
ΚΟΥΤΣΟΥΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΚΟΥΦΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, ECFMG, PhD, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Μονάδα Επεμβατικής Βρογχοσκόπησης, Metropolitan Hospital
ΚΥΡΙΑΖΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	MD, MSc, PhD, FESPSO, Διευθυντής, Α' Χειρουργική Κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών
ΚΩΣΤΟΥΡΟΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
ΚΩΤΣΑΝΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Επίκουρος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Παθολόγος Ογκολόγος, Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
ΛΑΘΟΥΡΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Γυναικολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Κέντρο Γυναικολογικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο «Ιασώ»
ΛΑΛΛΑ ΕΥΘΑΛΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»
ΛΑΣΚΑΡΑΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος MD, MSc, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα και Κέντρο Κλινικών Μελετών, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΛΙΑΝΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Παθολογικό Ογκολογικό Τμήμα, Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»
ΛΙΝΑΡΔΟΥ ΕΛΕΝΗ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Δ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital, Διδάκτωρ Imperial College London
ΛΙΟΝΤΟΣ ΜΙΧΑΗΛ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»
ΛΙΟΥΜΠΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Θωρακοχειρουργός, Επιμελητής Α', Θωρακοχειρουργική Κλινική, Γ.Κ.Ν. Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων»
ΛΙΤΟΥ ΔΙΟΝΥΣΙΑ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Κλινική Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Metropolitan Hospital
ΜΑΡΑΒΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Metropolitan Hospital
ΜΑΡΚΕΛΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Συμμετέχοντες

ΜΑΤΙΑΤΟΥ ΜΑΡΙΑ	MD, PhD, DIU, MRBS, F.E.B.S., Χειρουργός Μαστού, Επιμελήτρια, Μονάδα Μαστού, Metropolitan Hospital, Επίκουρη Καθηγήτρια, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας (UNIC)
ΜΗΤΣΙΜΠΟΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΜΟΙΡΟΓΙΩΡΓΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΜΟΥΝΤΖΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Δ' Ογκολογική Κλινική και Μονάδα Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΜΠΑΜΙΑΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ	Καθηγητής Παθολογίας Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική (τ. Δ/ντης), Π.Γ.Ν. «Αττικών», Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Υγεία», Αντιπρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.)
ΜΠΕΡΟΥΚΑΣ ΕΡΝΕΣΤΟΣ	MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής, IASIS Clinic, Av. Διευθυντής, Metropolitan Hospital, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΜΠΗΛΙΔΑΣ ΤΡΥΦΩΝ	Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΜΠΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΜΠΟΚΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Α' Χημειοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα, Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»
ΝΤΟΥΜΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	PhD, FEBU, Συντονιστής Διευθυντής, Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
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. «Αττικών»
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Διευθυντής, Τμήμα Επεμβατικής Ακτινολογίας, Υπεύθυνος Ψηφιακού Αγγειογράφου, Metropolitan Hospital
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, Νοσοκομείο «Metropolitan General»
ΠΑΣΣΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Χειρουργός, Διευθυντής, Τμήμα Χειρουργικής Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος, Metropolitan Hospital
ΠΑΥΛΙΔΗΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Υποδιευθυντής, Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού
ΠΕΚΤΑΣΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Γ' Ογκολογικό Τμήμα, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

Συμμετέχοντες

ΠΕΡΡΑΚΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ	MD, PhD, MHBA, FACS, Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Μαγδεμβούργου, Διευθυντής, Κλινική Γενικής Ογκολογικής (Ήπαρ-Πάγκρεας-Κολοορθικός Καρκίνος) & Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΠΕΡΔΙΚΟΥΡΗ ΕΛΕΝΗ-ΙΣΙΔΩΡΑ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο»
ΠΕΤΡΑΚΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	Παθολογοανατόμος, MD, PhD, Διευθύντρια, Παθολογοανατομικό Τμήμα, Metropolitan Hospital
ΠΕΤΡΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Παθολογοανατόμος, Αν. Διευθυντής, Παθολογοανατομικό Τμήμα, Metropolitan Hospital
ΡΑΠΤΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Ογκολογική Κλινική, 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, Πρόεδρος Δ.Σ. Ε.Ο.Π.Ε.
ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΑΡΙΔΑΚΗ ΖΕΝΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Α' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ», Ηράκλειο Κρήτης
ΣΑΡΡΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΚΑΡΛΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ	Επίκουρος Καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Ακτινοθεραπευτική Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΣΚΑΦΙΔΑ ΕΥΘΥΜΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Αρεταίειο», Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ»
ΣΚΟΝΔΡΑ ΜΑΡΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center, Κλινική Ρέα
ΣΚΟΡΔΕΛΗ ΧΡΥΣΟΥΛΑ	Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, Προϊσταμένη, Ογκολογικό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας, Metropolitan Hospital
ΣΚΟΥΡΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	MSc, PhD, Πυρηνικός Ιατρός, Αν. Διευθύντρια, Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, Υπεύθυνη, PET/CT, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΣΤΑΥΡΙΔΗ ΦΛΩΡΑ	MD, MSc, MRCP, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθύντρια, Δ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

Συμμετέχοντες

ΣΤΑΘΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΟΥΛΙΩ	Χειρουργός Μαστού, Διευθύντρια, Χειρουργική Κλινική Μαστού, Metropolitan Hospital, Πρόεδρος Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας Λοκρίδος
ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΣΤΡΑΒΟΔΗΜΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Καθηγητής Ουρολογίας, Διευθυντής, Α' Ουρολογική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ ΑΛΕΞΙΟΣ	MRCR, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΣΥΜΨΗΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Διευθυντής, Θωρακοχειρουργικό Τμήμα, Metropolitan Hospital
ΣΥΡΓΙΑΝΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Ιατρός Ακτινολόγος, Ειδικός Απεικόνισης Μαστού, Διευθυντής-Επιστημονικά Υπεύθυνος, Κέντρο Μαστού και Γυναικάς, Metropolitan Hospital
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»
ΤΑΛΑΓΑΝΗ ΣΟΦΙΑ	Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρική Επιμελήτρια, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΤΕΓΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
ΤΙΜΠΛΑΛΕΞΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ	MD, PhD, BioID, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Δ' Ογκολογική Κλινική & Μονάδα Κλινικών Μελετών, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center
ΤΟΠΑΛΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ	MD, PhD, Αν. Συντονίστρια Διευθύντρια, Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»
ΤΟΥΤΟΥΖΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.
ΤΡΙΠΟΔΑΚΗ ΕΛΛΗ ΣΟΦΙΑ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
ΤΡΥΦΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»
ΤΣΑΚΑΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ιατρός Ειδικός Παθολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Δ.Π.Θ., Επιμελητής, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΤΣΕΡΚΕΖΟΓΛΟΥ ΑΛΙΚΗ	Γυναικολόγος Ογκολόγος, MD, PhD, Διπλωματούχος Ανακουφιστικής Ιατρικής, Διευθύντρια, Μονάδα Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΓΑΛΙΛΑΙΑ»
ΤΣΙΑΡΑ ANNA	Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
ΤΣΙΓΑΡΙΔΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Ε' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»
ΤΣΙΡΙΓΩΤΗ ΛΥΔΙΑ	Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, MSc Κλινική Διατροφή, Εξ. Συνεργάτης, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital
ΦΟΥΝΤΖΗΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.



Συμμετέχοντες

ΦΡΑΓΚΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

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

ΦΡΑΓΚΟΥΛΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

MSc, PhD(c), Επιμελητής Β', Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

ΧΑΪΔΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

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

ΧΗΝΑΡΗ ΜΑΙΡΗ

Πρόεδρος Δ.Σ. Συλλόγου Κ.Ε.Φ.Ι.

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ

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

Οργάνωση:

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης των Νέων
Υπιας-Χαλκιδέων-Παγκρέατος

Υπό την αιγίδα:

ΕΟΠΕ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΕΘΟΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

**Διεπιστημονική
Προσέγγιση
του Καρκίνου**

20-
22.11
2025

Ξενοδοχείο
Athenæum
Intercontinental
ΑΘΗΝΑ

Χορηγοί

abbvie

AMGEN

astellas

AstraZeneca

Bayer

BIANES A.E.
ΒΙΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
ΣΤΑΘΕΙΑ ΤΩΝ ΟΙΚΩΝ ΤΑΝΝΑΣΙΟΥ

Bristol Myers Squibb

Daiichi-Sankyo

FARAN
ONCOLOGY

Galenica

genePharm

GENESIS
pharma

GILEAD
Oncology

GSK

INTEGRIS
PHARMA

IPSEN

Johnson&Johnson

Lavipharm

LEO

Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΥΒ

MERCK

MSC
COLD CAP SYSTEMS

MSD

Pfizer
Oncology

PharmaZac

Pierre Fabre
FARMAKA S.A.

Roche

SANDOZ

SERVIER
moved by you

Takeda

WinMedica

Διοργάνωση:

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης των Νόσων Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος

Υπό την αιγίδα:

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

Ελληνική Συνεργαζόμενη Ογκολογική Ομάδα (HeCOG)

Ημερομηνία διεξαγωγής:

20-22 Νοεμβρίου 2025

Τόπος διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο Athenaeum Intercontinental

Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 89 - 93, Αθήνα 117 45



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 φυσικής παρακολούθησης:

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

Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:

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

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

Σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS θα χορηγηθούν 22 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs).

Παραλαβή πιστοποιητικού:

Το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα σταλεί μετά το πέρας των εργασιών του Συνεδρίου σε όσους συνέδρους έχουν κάνει εγγραφή. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού παρακολούθησης είναι η συμπλήρωση τουλάχιστον του 60% των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος και η ηλεκτρονική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου αξιολόγησης του συνεδρίου.

Ο αριθμός Μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στην πλατφόρμα livemed για όσους έχουν διαδικτυακή παρουσία και στο σύστημα καταμέτρησης στην είσοδο της αίθουσας για όσους έχουν φυσική παρουσία.

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

Γραμματεία:



Ελ. Βενιζέλου 154, 171 22 Ν. Σμύρνη

Τηλ.: 210 98 80 032

Website: www.events.gr

Email: 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 (πολιτική απορρήτου).

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

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

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ: Προ/περιεπιμνημονιασικές γυναικείες: Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/περιεπιμνημονιασικές γυναικείες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωθηεκτομή 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/περιεπιμνημονιασικές γυναικείες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. Κρίσιμη σπληνική 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 διεξάγεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Δίαιση/πνευμονοπάθεια/πνευμονίτιδα: Μπορεί να παρουσιαστεί βαριάς μορφής, απειλητική για τη ζωή ή θανατηφόρα ILD ή/και πνευμονίτιδα σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με IBRANCE, όταν λαμβάνεται σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία. Σε κλινικές μελέτες (PALOMA-1, PALOMA-2, PALOMA-3), το 1,4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE παρουσίασε ILD/πνευμονίτιδα οποιουδήποτε Βαθμού, 0,1% παρουσίασε Βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις Βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίτιδας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναφορά θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «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 αξιολογηθεί. Το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με βαριάς μορφής ILD ή πνευμονίτιδα. Λοιμώξεις: Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαίοποιημένες 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 ενημερώνουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. Φλεβική θρομβοεμβολή: Συμβάλλει φλεβικής 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 το 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 CYP3A4 κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνηση 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, μεώστε τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, η δόση του IBRANCE θα πρέπει να αυξάνεται (μετά από 3 – 5 ημερησίους ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείτο πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του 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. Γυναικείες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύντροφοί τους: Γυναικείες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύντροφοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Περίληψη 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 φουλβεστράντη) σε τυχαίοποιημένες 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 τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≤ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναμία, αυξημένη απαρτική 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 τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ανεαρτηγών συνδυασμών. Οριστική διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ανεαρτηγών συνδυασμών. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαίοποιημένων 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). **Προτιμώμενο όρος* (PT)** Πολύ συχνές: Λοιμώξεις[§], ουδετεροπενία[§], λευκοπενία[§], αναμία[§], θρομβοπενία[§], μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα[§], ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα[§], αλωπεκία, ξηροδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη, Συχνές: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσουσία, όραση αιματώδη, δακρύρροια αυξημένη, Ήπιοι φλεβικοί θρομβοεμβολισμοί, επιτίσιση, ILD/πνευμονίτιδα[§], σύνδρομο παλαμο-πτελινιαίας ευρυθροδυσαισθασίας, κρεατινίνη αίματος αυξημένη. Όχι συχνές: Δερματικός ερυθματιώδης λίκος, πολυμορφικό ερύσημα. ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST=ασπαρτική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N/n= αριθμός ασθενών. N/A=δεν εφαρμόζεται. *Οι PT αναφέρονται 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 αναμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναμία, Αιμοφαρίνη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. ^{||}Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. ^{|||}Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφθώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυσλειτουργία, Εξέκωση του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό πόνο, Στοματίτιδα. ^{||||}Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδωοειδές εξάνθημα, Κνημώδης εξάνθημα, Ερυθματιώδες εξάνθημα, Βλατιώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοιάζουσα με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δερμάτος. ^{|||||}Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τυποποιημένου Ερωτήματος 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 τυχαίοποιημένων 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
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=ασπαρτική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/1=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων θαμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουλβεστράντη. **Περιογραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε Βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεαρτηγών συνδυασμών, με ουδετεροπενία Βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία Βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε Βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≤ 3 στις 3 τυχαίοποιημένες 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 ημιεπιθετική, έχει αξιολογηθεί σε 79 παιδιατρικούς ασθενείς με συμπτωτικές όγκους, συμπεριλαμβανομένου του υποτροπιάζοντος ή ενδεκτικού σαρκώματος 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 οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοτόπο: <http://www.eof.gr>, <http://www.kitirinkikarta.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, Κτήριο Στεφανή, 2^{ος} Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/010, 012, 014. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10/2024. **75 MG BT X 1 TABS, 100 MG BT X 1 TABS, 125 MG BT X 1 TABS: ΑΙΔΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΞΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.278,31 €, Ν.Τ.: 1.876,22€. **ΑΙΔΑΝΙΚΗ 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 ΠΑΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΛΑΙΣΕΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΟΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**

