

Διοργάνωση:



Σε συνεργασία:

Ογκολογική Κλινική,
251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας



Faros Cancer Institute
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Υπό την αιγίδα:

251 Γενικό Νοσοκομείο
Αεροπορίας



ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ
ΑΘΗΝΩΝ



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

5^ο έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ το θεραπευτικό τοπίο ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Vincent van Gogh | The Starry Night | Saint-Rémy, June 1889

© 2026 E.T.S. EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS

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

6-7 Μαρτίου 2026

Ξενοδοχείο

Divani Caravel ΑΘΗΝΑ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

What science can do

Σπάνιες παθήσεις

Η αποστολή μας είναι να αλλάξουμε τις ζωές των ανθρώπων που επηρεάζονται από σπάνιες παθήσεις μέσω της ανάπτυξης και διάθεσης καινοτόμων σκευασμάτων, καθώς και μέσω υποστηρικτικών τεχνολογιών και υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης.





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Χαιρετισμός

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι,

Οι θεραπείες και οι στρατηγικές που εφαρμόζονται για την αντιμετώπιση του καρκίνου μεταβάλλονται διαρκώς προς όφελος των ασθενών μας. Για αυτό είναι σημαντικό να παρακολουθούμε τις εξελίξεις και να προσφέρουμε στα άτομα που νοσούν το βέλτιστο.

Η διαπίστωση αυτή αποτελεί παραμυθία για τους ασθενείς μας και ελπίδα ότι κάποια στιγμή ο καρκίνος θα μετατραπεί σε μια χρόνια πάθηση.

Με μεγάλη χαρά σας καλωσορίζουμε στο συνέδριο που διοργανώνουμε για 5η συνεχόμενη χρονιά που έχει ως στόχο να παρουσιαστούν όλες αυτές οι νέες εξελίξεις που έχουν αλλάξει το θεραπευτικό πεδίο.

Ο Πρόεδρος

Βασίλειος Ραμφίδης

Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
Γενικός Διευθυντής, Faros Cancer Institute, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Πρόεδρος Virtus Κέντρο Ιατρικών Ερευνών



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 το 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 τη πλήρη 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/βαλαμόχορτο (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/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»



5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

6 ΜΑΡΤΙΟΥ

2026

09:45 - 10:00 | Προσέλευση

10:00 - 11:30 | Ακτινοθεραπεία - Σύγχρονες προσεγγίσεις

Προεδρείο: **Κ. Βερίγος, Ζ. Καλαϊτζή**

10:00 - 10:20 Τοπικά προχωρημένοι καρκίνος ορθού: ο ρόλος της ακτινοθεραπείας στο TNT (short vs long course).

Α. Κορόβηλα

10:20 - 10:40 Ολιγομεταστατική / ολιγοπροοδευτική νόσος: SABR + systemic therapy.

Ι. Κουκουράκης

10:40 - 11:00 Υποκλασματοποιημένη ΑΚΘ μαστού: ποιοι ασθενείς, ποια σχήματα.

Π. Καψάλης

11:00 - 11:20 Χημειο-ακτινοθεραπεία σε H&N καρκίνους: cisplatin vs alternatives – de-escalation trials.

Α. Σιδηροπούλου

11:20 - 11:30 Σχολιασμός: **Β. Τσιούκης**

11:30 - 12:00 | Διάλεξη

Προεδρείο: **Σ. Τσαγκούλη, Γ. Τσαούσης**

11:30 - 11:50 Η υγρή βιοψία και tumor fraction: από την τεχνολογία στη λήψη κλινικών αποφάσεων.

Ε. Παπαδοπούλου

11:50 - 12:00 Συζήτηση

12:00 - 13:30 | Καρκίνος πνεύμονα

Προεδρείο: **Ι. Γκιόζος, Β. Ραμφίδης**

12:00 - 12:20 EGFR mutation: νέες θεραπευτικές επιλογές και συνδυασμοί.

Μ. Αναστασίου

12:20 - 12:40 DLL3 targeting στο SCLC - που βρισκόμαστε σήμερα.

Ο. Παναγιώτου

12:40 - 13:00 Rechallenge ανοσοθεραπείας: μύθος ή πραγματικότητα;

Ε. Αραβαντινού-Φατώρου

13:00 - 13:20 ctDNA στο NSCLC: clinical utility ή research tool;

Μ. Λαμπράκη

13:20 - 13:30 Συζήτηση



Υπερβαίνοντας τον Φόβο του Τρυπήματος



Για πλήρεις
συνταγογραφικές
πληροφορίες
συμβουλευτείτε την
Περίληψη Χαρακτηριστικών
του Προϊόντος

Νοσοκομειακή Τιμή

PELGRAZ INJ.SOL 6MG/0.6ML (10MG/ML) 1 PF. SYR με προστατευτικό ασφαλείας x 0.6 ML +1 τολύπιο με ανόπνευμα 301,93€
PELGRAZ INJ.SOL 6MG/0.6ML (10MG/ML) 1 προγεμισμένος εγκυτάρης +1 τολύπιο με ανόπνευμα 301,93€

Τρόπος Διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται, σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού

Τοπικός Αντιπρόσωπος

WinMedica

Για περισσότερες πληροφορίες:
WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Αγασιλίου 6-8, Μαρούσι 151 23
Τηλ.: 2107488821, Fax: 2107488827
info@winmedica.gr
www.winmedica.gr

Κάτοχος Αδείας Κυκλοφορίας
Accord Healthcare S.L.U.

accord
We make it better

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





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ο Ν Ι Κ Ο Π Ρ Ο Γ Ρ Α Μ Μ Α

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

6 ΜΑΡΤΙΟΥ

2026

13:30 - 14:00 | Διάλεξη

sponsored by



Προεδρείο: **Ν. Κεντεποζίδης, Α. Στριμπάκος**

13:30 - 13:50 BRAF+ mCRC: νεότερες θεραπευτικές εξελίξεις και κλινική πρακτική με παρουσίαση περιστατικού.

Β. Ραμφίδης

13:50 - 14:00 Σχολιασμός: **Κ. Τσιγαρίδας**

14:00 - 14:50 | Μεσημβρινή διακοπή

14:50 - 17:00 | Εξελίξεις στην ογκολογία: εξελίξεις & νέες θεραπευτικές ενδείξεις 2025-2026

Προεδρείο: **Α. Καραμπεάξης, Μ. Τσιατάς**

14:50 - 15:10 Ουροθηλιακός καρκίνος.

Ε. Μπαγιώκου

15:10 - 15:30 Καρκίνος προστάτη.

Β. Κολιντζίκης

15:30 - 15:50 Γυναικολογικός καρκίνος.

Δ. Μπάρτζη

15:50 - 16:10 Μελάνωμα.

Α. Καλφούτζου

16:10 - 16:30 Παχύ έντερο-Στομάχι.

Μ.Ε. Λιβανού

16:30 - 17:00 Σχολιασμός: **Μ. Γκοτζαμανίδου**

17:00 - 18:30 | Ηγεσία, καινοτομία & βιωσιμότητα

Προεδρείο: **Γ. Ζέρδilas, Β. Ραμφίδης**

17:00 - 17:20 Value-based Care in Oncology.

S. Schumacher

17:20 - 17:40 Clinical trials ως μοχλός ανάπτυξης.

Δ. Γυφτάκη-Βενιέρη

17:40 - 18:00 Ποιος είναι ο ρόλος των μη κερδοσκοπικών οργανισμών στην προαγωγή της υγείας. Το παράδειγμα της Virtus 2026?

Β. Ραμφίδης

18:00 - 18:20 Ο ρόλος του ηγέτη-ογκολόγου.

Μ. Νικολάου

18:20 - 18:30 Σχολιασμός: **Κ. Αθανασάκης, Ι. Μπουκοβίνας**

18:30 - 19:00 | Διάλεξη

Προεδρείο: **Μ. Μπακογεώργος, Γ. Παπαδόπουλος**

18:30 - 18:50 Ο ρόλος των αναστολέων MEK στους όγκους του ΚΝΣ και την NF1.

Κ. Φωλήνας

18:50 - 19:00 Σχολιασμός: **Ι. Λίτος**



Care+Relief

Η Συνταγή σας, Η Δική Τους Ανακούφιση

EREZ TIKUN

Στοματικές Σταγόνες,
διάλυμα



Συμβουλευτείτε την Περιληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων
ακανάροντας το QR code

Τρόπος Διάθεσης

Χορηγούνται με περιορισμένη συνταγή του Πίνακα Δ' του Ν.3459/2006 περί ναρκωτικών από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

EREZ/TIKUN THC 3% w/w & CBD ≤ 1% w/w, Λ.Τ.: 48,26
EREZ/TIKUN THC 9% w/w & CBD ≤ 1% w/w, Λ.Τ.: 97,28

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



Διανέμεται στην Ελλάδα από:
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Β.Ε.
Αρκαδίας 1 & Μεγαλουπόλεως,
14564 Κηφισιά, Τηλ: 210 620 8372
email: contact@pharmaservehel-



Κάτοχος Ειδικής Εγκρίσης Κυκλοφορίας:
TIKUN OLAM GREECE S.A.,
Πανεπιστημίου 25-29, 10564, Αθήνα, Ελλάδα
Τηλ: +30 210 6770600, +30 274 1111 900
website: <https://tikuneurope.com>



5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ το θεραπευτικό τοπίο ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ο Ν Ι Κ Ο Π Ρ Ο Γ Ρ Α Μ Μ Α

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

6 ΜΑΡΤΙΟΥ

2026

19:00 - 19:30 | Διάλεξη

sponsored by



MSD

Προεδρείο: **Β. Μπαρμπούνης, Ε. Σαμαντάς**

Βελτίωση της επιβίωσης στον εξαιρεσίμο ΜΜΚΠ: ο ρόλος της ανοσοθεραπείας.

Α. Λασκαράκης

ΣΑΒΒΑΤΟ

7 ΜΑΡΤΙΟΥ

2026

08:25 - 10:15 | Σύγχρονα θέματα νοσηλευτικής στην ογκολογία: από την καινοτομία στην κλινική πράξη

Προεδρείο: **Κ. Γραββάνης, Π. Μπαλωμένου**

08:25 - 08:45 Ο ρόλος του ογκολογικού νοσηλευτή στη νέα εποχή των στοχευμένων θεραπειών και της ανοσοθεραπείας.

Π. Καλότχου

08:45 - 09:05 Ψυχοκοινωνική υποστήριξη ογκολογικών ασθενών: σύγχρονες προσεγγίσεις και προκλήσεις για τη νοσηλευτική ομάδα.

Ε. Λάμπρο

09:05 - 09:25 Ψηφιακή υγεία και ογκολογική νοσηλευτική: τηλεπαρακολούθηση, εφαρμογές και AI στην καθημερινή πράξη.

Χ. Μπεμπένη

09:25 - 09:45 Advanced Oncology Nursing: νέοι ρόλοι, ευθύνες και επαγγελματικές προοπτικές.

Σ. Κυριακοπούλου

09:45 - 10:05 Ασφάλεια στη χορήγηση αντικαρκινικών θεραπειών: από το φαρμακείο μέχρι τον ασθενή.

Κ. Τζίβας

10:05 - 10:15 Σχολιασμός: **Ε. Ραγκούση**

10:15 - 11:45 | Καρκίνος μαστού

Προεδρείο: **Κ. Ράπτη, Ε.Σ. Τριποδάκη**

10:15 - 10:35 Θεραπευτικός αλγόριθμος στη μεταστατική HER2 νόσο. Πού βρισκόμαστε και πού οδεύουμε;

Εμμ. Παναγιώτου

10:35 - 10:55 HER2-low & ultra-low: πού μπαίνουν τα ADCs.

Δ. Ράγιας

10:55 - 11:15 TNBC με υπολειπόμενη νόσο: escalation ή biomarker-driven;

Α. Δαπεργόλα

11:15 - 11:35 Endocrine resistance: AKT, ESR1, SERDs.

Γ. Ζαφείρη

11:35 - 11:45 Συζήτηση

12:15 - 12:30 | Διάλειμμα



Το **PHESGO**[®] συνδυάζει τα πλεονεκτήματα του **PERJETA**[®], **Herceptin**[®] σε μια ένεση υποδόριας μορφής, **σταθερού συνδυασμού που μπορεί να χορηγηθεί μέσα σε 5 λεπτά.**¹⁻⁴

Οι ασθενείς με **HER2+** καρκίνο του μαστού αφιερώνουν έως 100 ώρες κάθε χρόνο για την θεραπεία τους.^{1,2}



PHESGO[®]

PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB

Go there

Πληροφορίες για την ασφάλεια: Για Επαγγελματίες Υγείας

Οι πιο συχνές ADRs (≥30%) που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με PHESGO ή ενδοφλέβια περτουζουμάμπη σε συνδυασμό με τραστουζουμάμπη και χημειοθεραπεία ήταν η αλωπεκία, η διάρροια, η ναυτία, η αναμία, η εξασθένιση και η αρθραλγία. Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε όπως παραπεμφθείτε στην ΠΧΠ του φαρμάκου που παρατίθεται κάτωθεν.

Πληροφορίες για την κύηση: Για Επαγγελματίες Υγείας

Εάν μία ασθενής μείνει έγκυος ενώ λαμβάνει PHESGO, ή εντός 7 μηνών μετά την τελευταία δόση του PHESGO, παρακαλούμε να αναφέρετε αμέσως την εγκυμοσύνη στην τοπική Μονάδα Φαρμακοεπαγρύπνησης της Roche (HELLAS) ΑΕ στα παρακάτω στοιχεία.

Επιπρόσθετες πληροφορίες θα ζητηθούν κατά τη διάρκεια μίας εγκυμοσύνης με έκθεση στο PHESGO και κατά τη διάρκεια του πρώτου χρόνου ζωής του βρέφους. Αυτό θα δώσει στη Roche τη δυνατότητα να κατανοήσει καλύτερα την ασφάλεια του PHESGO και να παρέχει κατάλληλες πληροφορίες στις υγειονομικές αρχές, στους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης και στους ασθενείς. Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ΠΧΠ του PHESGO.

Βιβλιογραφία

1. PERJETA Summary of Product Characteristics. 2. Herceptin Summary of Product Characteristics. 3. PHESGO Summary of Product Characteristics. 4. Tan AR, et al. Lancet Oncol 2021;22:85–97.

PHESGO Τρόπος διάθεσης:

Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Phesgo 1200mg/600mg 1 VIALx15ML Ελλάδα: Ν.Τ: 4.276,31 € Α.Τ: 5.142,34 €	Phesgo 1200mg/600mg 1 VIALx15ML Κύπρος: ΜΑΤ: 7.140,83 €
Phesgo 600mg/600mg 1 VIALx10ML Ελλάδα: Ν.Τ: 2.721,03€ Α.Τ: 3.272,08 €	Phesgo 600mg/600mg 1 VIALx10ML Κύπρος: ΜΑΤ: 4.206,20 €

Ελλάδα: ROCHE (Hellas) A.E.

Αλαμάνας 4 & Δελφών, 151 25 Μαρούσι, Αττική, Τηλ.: 210 6166100,
email: hellas.medinfo@roche.com,
800 111 93 00 (δωρεάν γραμμή επικοινωνίας)
Κύπρος: Γ.Α. Σταμάτης & Σία Λτδ. : Τηλ: +357 - 22 257200

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 εδώ





5^ο έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ το θεραπευτικό τοπίο ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ο Ν Ι Κ Ο Π Ρ Ο Γ Ρ Α Μ Μ Α

ΣΑΒΒΑΤΟ

7 ΜΑΡΤΙΟΥ

2026

12:30 - 14:00 | Οι φοιτητές ιατρικής συναντούν την ογκολογία

Προεδρείο: **Η. Καράμπελας, Κ. Σούλας**

Πρόληψη: πότε και σε ποιους;

12:30 - 12:40	Καρκίνος μαστού.	Σ. Ξηρουχάκης
12:40 - 12:50	Καρκίνος παχέος εντέρου.	Κ. Συμβουλάκη
12:50 - 13:00	Καρκίνος πνεύμονα.	Γ. Βουτσάς
13:00 - 13:10	Καρκίνος τραχήλου μήτρας.	Ε. Βόσσου-Μαμάη
13:10 - 13:20	Συζήτηση	

Ογκολογικές θεραπείες

13:20 - 13:30	Είδη χημειοθεραπείας.	Θ. Παγούνη
13:30 - 13:40	Στοχεύοντας μοριακά μονοπάτια στον καρκίνο πνεύμονα.	Δ. Βίσκος
13:40 - 13:50	Είδη ανοσοθεραπείας.	Μ. Λεστάκης
13:50 - 14:00	Συζήτηση	

14:00 - 14:30 | Μεσημβρινή διακοπή

14:30 - 16:00 | Οι φοιτητές ιατρικής συναντούν την ογκολογία: Meet the Experts Session

Προεδρείο: **Δ. Ντουράκης, Μ. Τριχάς**

14:30 - 14:50	Η σημασία του ογκολογικού συμβουλίου: το παράδειγμα του καρκίνου πνεύμονα.	Λ. Τουφεκτζιάν
14:50 - 15:10	Χειρουργική μαστού. Νέες τεχνικές και η δύναμη της συνεργασίας.	Β. Καλλές
15:10 - 15:30	Ογκολογική θεραπεία: που βρισκόμαστε και που οδεύουμε.	Β. Ραμφίδης
15:30 - 15:50	Τι είναι κλινικές μελέτες και η σημασία τους.	Λ. Λυπήρου
15:50 - 16:00	Συζήτηση	

16:00-17:00 | Mentorship Workshop

Experts: **Β. Καλλές, Δ. Ντουράκης, Β. Ραμφίδης, Λ. Τουφεκτζιάν, Μ. Τριχάς**

Οι φοιτητές θα χωριστούν σε ομάδες και θα συζητήσουν με τους experts

17:00-17:15 | Λήξη - Συμπεράσματα



OPDIVO[®]
(nivolumab)

INJECTION FOR INTRAVENOUS USE 10 mg/mL

+ **YERVOY**[®]
(ipilimumab)

Injection for intravenous infusion 5mg/mL

KRAZATI[®]
(adagrasib) | 200 mg
TABLETS



 **Bristol Myers Squibb**[®]

Bristol - Myers Squibb A.E.

Αττικής 49-53 & Προποντίδος 2, Τ.Κ. 152 35 Βριλήσσια, Αττική
ΤΘ 63889 - Βριλήσσια, Τ.Κ. 152 03, Αττική

Τηλ. 210 6074 300 & 210 6074 400, Fax: 210 6074 333, Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ 7453601000

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

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στην εταιρεία.

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

O-ONCO 466-GR-2600001/February 2026



5⁰
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Συμμετέχοντες

Schumacher Sarah

Team Lead, US Oncology Account Strategy & Marketing, Pfizer

Αθανασάκης Κωνσταντίνος

Αν. Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Αναστασίου Μαρία

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Ογκολογικό Τμήμα, Β' Π.Π.Κ., Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Αραβαντινού-Φατώρου Ελένη

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Ογκολογική Κλινική, Metropolitan Hospital

Βερίγος Κοσμάς

MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Διευθυντής, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας και Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Επιστημονικός Συνεργάτης, Ακτινοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Ιασώ»

Βίσκος Δημήτριος

5ετής Φοιτητής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Βόσσου-Μαμάη Ελένη

6ετής Φοιτήτρια Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Βουτσάς Γεώργιος

5ετής Φοιτητής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Γκιόζος Ιωάννης

MD, PhD, FCCP, Πνευμονολόγος, Ογκολογική Μονάδα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Γκοτζαμανίδου Μαρία

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Ογκολογική Μονάδα, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»

Γραββάνης Κωνσταντίνος

Κλινικός Φαρμακοποιός MSc

Γυφτάκη-Βενιέρη Δάφνη

PhD, Clinical Research Associate, Γραμματέας Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακευτικής Ιατρικής

Δαπεργολα Αθηνά

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

Ζαφείρη Γεωργία

Ειδικεύομενη Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Ζέρδιδας Γεώργιος

Γενικός Διευθυντής, Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

Καλαϊτζή Ζωή

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

innohep[®]

tinzaparin sodium



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

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



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

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.



5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Σ Υ Μ Μ Ε Τ Χ Ο Ν Τ Ε Σ

Καλλές Βασίλειος

MD, MSc, PhD, FEBS, Γενικός Χειρουργός-Χειρουργός Μαστού, Επιμελητής Α' Χειρουργική Κλινική, Ν.Ν.Α., Τμήμα Χειρουργικής Ογκολογίας-Μονάδα Μαστού, «Mediterraneo» Hospital

Καλότυχου Παρασκευή

Νοσηλεύτρια ΠΕ, Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια «Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων» με ειδίκευση στην Ογκολογία, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Ογκολογικό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Καλφούτζου Αρετή

Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Προπαιδευτική Πανεπιστημιακή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Καραμπεάξης Αθανάσιος

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Εξωτερικός Συνεργάτης, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

Καράμπελας Ηλίας

MD, MSc, Ειδικός Παθολόγος, Επιμελητής Ογκολογικής Μονάδας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Καψάλης Παναγιώτης

Ειδικευόμενος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κεντεποζίδης Νικόλαος

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Δ' Ογκολογική Κλινική, «Metropolitan General»

Κολιντζίκης Βασίλειος

MD, MSc Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική Ογκολογική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

Κορόβηλα Αλεξάνδρα

Ειδικευόμενη Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Κουκουράκης Ιωάννης

MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας και Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής, 401 Γ.Σ.Ν.Α.

Κυριακοπούλου Σταυρούλα

MSc, RN, Προϊσταμένη, Νοσηλευτική Διεύθυνση, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Λαμπράκη Μαριάντζελα

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Λάμπρο Ειρήνη

Νοσηλεύτρια Π.Ε., Ογκολογικό Τμήμα, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Λασκαράκης Απόστολος

Παθολόγος Ογκολόγος MD, MSc, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών



Διεθνές Ογκολογικό Κέντρο Νέα εποχή στην Ογκολογία



Στο νέο **Διεθνές Ογκολογικό Κέντρο** του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης, παρέχεται διεπιστημονική και **ολιστική φροντίδα σε κάθε ασθενή**, από την έγκαιρη διάγνωση, ως την εξατομικευμένη θεραπεία και τη συνεχή παρακολούθηση, σε υπερσύγχρονους, ειδικά σχεδιασμένους χώρους, υψηλής ασφάλειας αλλά και αισθητικής.



**ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**



Organization
Accredited by
Joint Commission
International



**International
Oncology Center**
science meets technology

www.interonco.gr | www.iatriko.gr


Imperial College Healthcare
INTERNATIONAL AFFILIATE



5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Σ Υ Μ Μ Ε Τ Χ Ο Ν Τ Ε Σ

Λεστάκης Μιχαήλ

5ετής Φοιτητής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό
Πανεπιστήμιο Κύπρου

Λιβανού Μαρία Ευφροσύνη

Ειδικευόμενη Παθολογίας, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Λίτος Ιωάννης

Παθολόγος Ογκολόγος, Σύγχρονη Πολυκλινική Λάρισας Α.Ε.,
Συνεργάτης, Δ' Ογκολογική Κλινική «Metropolitan General»

Λυπήρου Λουκία

Χημικός-Clinical Study Coordinator, 251 Γενικό Νοσοκομείο
Αεροπορίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Μπαγιώκου Ελευθερία

MD, MSc, Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Ογκολογική
Μονάδα Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α.
«Η Σωτηρία»

Μπακογεώργος Μάριος

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Μπαλωμένου Παναγιώτα

Προϊσταμένη, Ογκολογική Μονάδα, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Μπαρμπούνης Βασίλειος

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

Μπάρτζη Δήμητρα

MD, MSc, Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, 251 Γενικό
Νοσοκομείο Αεροπορίας

Μπεμπένη Χαρίκλεια

Ογκολογική Νοσηλεύτρια (MSc), Ογκολογική Κλινική
Ημερήσιας Νοσηλείας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Μπουκοβίνας Ιωάννης

MD, PhD, PharmaD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός
Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, Κλινική ΓΕΝΕΣΙΣ, Θεσσαλονίκη

Νικολάου Μιχαήλ

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

Ντουράκης Δημήτριος

MD, PhD, FACS, Χειρουργός Λαπαροσκοπικής και Ελάχιστα
Επεμβατικής Χειρουργικής, Διευθυντής, Κλινική Ελάχιστα
Επεμβατικής Χειρουργικής, Ιατρικό Κέντρο Π. Φαλήρου, Chair,
Division of Surgery | Associate Professor of Surgery | European
University Cyprus

Ξηρουχάκης Σπυρίδων

5ετής Φοιτητής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό
Πανεπιστήμιο Κύπρου





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Σ Υ Μ Μ Ε Τ Χ Ο Ν Τ Ε Σ

Παγούνη Θεοδώρα

5ετής Φοιτήτρια Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό
Πανεπιστήμιο Κύπρου

Παναγιώτου Εμμανουήλ

Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Γ' Παθολογική Κλινική
και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α.
«Η Σωτηρία»

Παναγιώτου Ουρανία

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, The Christie NHS Foundation
Trust, Manchester, UK

Παπαδόπουλος Γεώργιος

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Α'
Ογκολογική Κλινική, «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

Παπαδοπούλου Ειρήνη

PhD, Μοριακός Βιολόγος, Υπεύθυνη, Τμήμα Μοριακής
Ογκολογίας, Genekor I.A.E

Ράγιας Δημήτριος

Ειδικευόμενος Ιατρός, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική
Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Ραγκούση Ευσταθία

Σμήναρχος Νοσηλεύτρια Π.Ε., MSc, Προϊστάμενη, Τμήμα
Ημερήσιας Νοσηλείας, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

Ραμφίδης Βασίλειος

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251
Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Γενικός Διευθυντής, Faros
Cancer Institute, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, Πρόεδρος Virtus
Κέντρο Ιατρικών Ερευνών

Ράπη Κλεοπάτρα

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια, Ογκολογική
Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

Σαμαντάς Επαμεινώνδας

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

Σιδηροπούλου Αλεξία

MD, MSc, Ειδικευόμενη Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας,
Μονάδα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο
«Αρεταίειο», Ε.Κ.Π.Α.

Σούλας Κωνσταντίνος

Παθολόγος, Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Στριμπάκος Αλέξιος

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

Συμβουλάκη Κωνσταντίνα

5ετης Φοιτήτρια Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό
Πανεπιστήμιο Κύπρου

Τζίβας Κωνσταντίνος

Κλινικός Φαρμακοποιός, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Σ Υ Μ Μ Ε Τ Χ Ο Ν Τ Ε Σ

Τουφεκτζιάν Λεβόν

Θωρακοχειρουργός, Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική,
Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Τριποδάκη Έλλη-Σοφία

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Παθολογική Ογκολογική
Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Τριχάς Μιλτιάδης

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης,
Νοσοκομείο «Ιασώ»

Τσαγκούλη Σοφία

MD, PhD, Πνευμονολόγος, Α' Πνευμονολογική Κλινική,
Νοσοκομείο «Υγεία»

Τσαούσης Γεώργιος

PhD, MSc, Βιολόγος, Υπεύθυνος, Τμήμα Βιοπληροφορικής,
Genekor I.A.E

Τσιατάς Μαρίνος

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

Τσιγαρίδας Κωνσταντίνος

Παθολόγος Ογκολόγος, Αν. Διευθυντής, Ε' Παθολογική
Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

Τσιούκης Βασίλειος

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιμελητής, Τμήμα
Ακτινοθεραπείας και Ακτινοχειρουργικής, 401 Γ.Σ.Ν.Α.,
Εξωτερικός Συνεργάτης, Κλινική Tomotherapy Cyberknife,
Ιατρόπολις

Φωλήνας Κωνσταντίνος

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής,
Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Γενικές πληροφορίες

Διοργάνωση:

Virtus Κέντρο Ιατρικών Ερευνών

Σε συνεργασία:

- Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
- Faros Cancer Institute

Υπό την αιγίδα:

- 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
- Όμιλος Ιατρικού Αθηνών
- Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (Ε.Ο.Π.Ε.)

Ημερομηνία διεξαγωγής:

6-7 Μαρτίου 2026

Τόπος διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο Divani Caravel

Λ. Βασιλέως Αλεξάνδρου 2, 16121 Αθήνα

Τηλ. +30 210 72 07 000

Εγγραφές:

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

Οδηγίες φυσικής παρακολούθησης:

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

Οδηγίες διαδικτυακής παρακολούθησης:

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





5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Γ Ε Ν Ι Κ Ε Σ Π Λ Η Ρ Ο Φ Ο Ρ Ι Ε Σ

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

Θα χορηγηθούν 15,5 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs).

Παραλαβή πιστοποιητικού:

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

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

Γραμματεία:



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 Εταιρείας, 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





5⁰
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Χορηγοί



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

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

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ: Προ/περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες: Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προ/περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωθηκτομή 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/περιεμμηνοπαυσιακές γυναίκες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. Κρίσιμη απλάγχνηκή νόσος: Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη απλάγχνηκή 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»). Διάμεση πνευμονοπάθεια/πνευμονιτίδα: Μπορεί να παρουσιαστεί βαριά μορφή, απειλητική για τη ζωή ή θανατική ILD ή/και πνευμονιτίδα 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/πνευμονιτίδα οποιουδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίασε βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονιτίδας 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/πνευμονιτίδας (π.χ. υποξία, βήχας, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επιδεινούμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονιτίδας, 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 πνευμονιτίδα. 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 οπιοειδή συνδυασμό (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα λοίμωξης και τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώσουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. Φλεβική θρομβοεμβολή: Συμβαίνει φλεβική θρομβοεμβολή αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE (βλ. παράγραφο «ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα εν των βάθι φλεβικής θρόμβωσης και πνευμονικής εμβολής και να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Ιατρική 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 CYP3A κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνησης 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, μειώστε τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, η δόση του IBRANCE θα πρέπει να αυξάνεται (μετά από 3 – 5 ημεριόδοτες 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 ισχυρού 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 σύντροφοί τους: Γυναίκες 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 φουβεστράντη) σε τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνιο 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, αναιμία, διάρροια, άλγος και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 20%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη ασπартική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τροποποιήσεις της δόσης λόγω οποιαδήποτε 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 παρατίθενται ανά κατηγορία συχνότητας. Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10) και όχι συχνές (≥ 1/1000 έως < 1/100). **Προτιμώμενος όρος* (PT)** Πολύ συχνές: Λοιμώξεις^α, ουδετεροπενία^α, λευκοπενία^α, αναιμία^α, θρομβοπενία^α, μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα^α, ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα^α, άλγος, ηροδερμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, Συχνές: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεμία, όραση θαμπή, δακρύρροια αυξημένη, ηροφροαλμία, φλεβική θρομβοεμβολή, επιτίσση, ILD/πνευμονιτίδα^α, σύνδρομο παλαμο-πελματιαίας ερυθροδυσαισθασίας, κρεατινίνη αίματος αυξημένη, Όχι συχνές: Δερματικός ερυθρηματώδης λύκος, πολύμορφο ερύθημα. ALT= αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST= ασπартική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, N/n = αριθμός ασθενών. N/A=δεν εφαρμόζεται. ^αΟι PT αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. ^αΟι λοιμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργανισμού Συστήματος «Λοιμώξεις και παρασυστίσεις». ^αΗ ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. ^αΗ λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. ^αΗ αναιμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναιμία, Αιμοσφαιρίνη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. ^αΗ θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. ^αΗ στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσόδυνα, Εξέλιξη του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. ^αΤο εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδωοπαλιδωδές εξάνθημα, Κνησμός εξάνθημα, Ερυθρηματώδες εξάνθημα, Βλατιδώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοιάζουσα με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δέρματος. ^αΗ ILD/πνευμονιτίδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τοποποποιημένου Ερωτήματος MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια (με τη στενή έννοια). ^αΗ φλεβική θρομβοεμβολή περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: πνευμονική εμβολή, εμβολή, εν των βάθι φλεβική θρόμβωση, περιφερικός εμβολισμός, θρόμβωση.

Στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται οι εργαστηριακές παθολογικές τιμές που παρατηρήθηκαν σε συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαιοποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	IBRANCE συν Λετροζόλη ή φουβεστράντη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετερόφιλα μειωμένα	95,6	57,5	1,7	17,0	0,9	0,6
Κρεατινίνη αίματος αυξημένη	95,5	1,6	0,3	86,8	0,0	0,0
Αναιμία	80,1	5,6	Δ/1	42,1	2,3	Δ/1
Αιμοπεταλία 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=ασπартική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/1=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων Βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουβεστράντη.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών. Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε Βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεξαρτήτως συνδυασμού, με ουδετεροπενία Βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία Βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε Βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουβεστράντη και στο 1,7% των ασθενών που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με λετροζόλη. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε σε περίπου 2% των ασθενών που εκτέθηκαν στο IBRANCE κατά τη διάρκεια του συνολικού κλινικού προγράμματος. **Παθολογικός πλθυσμός:** Το palbociclib, σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία, έχει αξιολογηθεί σε 79 παιδιατρικούς ασθενείς με συμπτωτικές όγκους, συμπεριλαμβανομένου του υποτροπιάζοντος ή ανθεκτικού 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 οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενεργείες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογώνυ 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 3204037, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>, <http://www.kitirinkarta.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: + 357 22608669, Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Α. Μεσογώνυ 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} Ορόφος, 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 Χ 21 TABS, 100 MG BT Χ 21 TABS, 125 MG BT Χ 21 TABS. ΑΙΛΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.278,31 €, Ν.Τ.: 1.876,22€. **ΑΙΛΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** Α.Τ.: 2.501,69€, Ν.Τ.: 2.021,69€. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Με ιατρική συνταγή. **ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**



5^ο έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Σημειώσεις

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or other markings on the paper.



5^ο έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ
το θεραπευτικό τοπίο
ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Σημειώσεις

[illegible]



5^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

6-7 Μαρτίου 2026

Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ