



4^ο
έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ το θεραπευτικό τοπίο ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



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

7 - 8

Μαρτίου
2025

Θα χορηγηθούν 15 Μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης (ECMECs)

Ξενοδοχείο

Divani Caravel

ΑΘΗΝΑ

Επιστημονικό πρόγραμμα

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

 **Fruzaqla®** ▼
(fruquintinib) capsules

Επαναπροσδιορίστε την επιβίωση

Η πρώτη στοχευμένη θεραπεία στον mCRC ανεξαρτήτως μεταλλάξεων¹⁻³

Το FRUZAQLA ενδείκνυται:

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

Βιβλιογραφικές παραπομπές:

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

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

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

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ΕΔΩ.

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

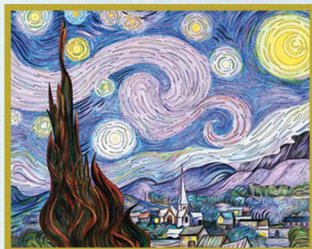
Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες
για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

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

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



EXA/GR/FRZ/0006, 01/25



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

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 4^η συνεχόμενη χρονιά που έχει ως στόχο να παρουσιαστούν όλες αυτές οι νέες εξελίξεις που έχουν αλλάξει το θεραπευτικό πεδίο, όπως και η σημασία της ολιστικής προσέγγισης.

Ο Πρόεδρος

Βασίλειος Στ. Ραμφίδης

Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας
Πρόεδρος Virtus Κέντρο Ιατρικών Ερευνών

Πάρτε τον έλεγχο με το CABOMETYX® για τους ασθενείς σας

Το CABOMETYX® ως αναστολέας τυροσινικής κινάσης (TKI) και από του στόματος θεραπεία επέδειξε στατιστικά σημαντική βελτίωση των **PFS, OS, ORR**² μέσω της αναστολής των παραγόντων **MET, AXL, VEGFR**³ σε όλες τις κλινικές μελέτες¹



ΝΕΦΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

1η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα ενδιάμεσης ή φτωχής πρόγνωσης, οι οποίοι δεν έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία.

Σε συνδυασμό με νιβολουμάμπη, ενδείκνυται για την θεραπεία πρώτης γραμμής σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα.

2η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνωμα μετά από προηγούμενη στοχεύουσα θεραπεία αγγειακού ενδοθηλιακού αυξητικού παράγοντα (vascular endothelial growth factor, VEGF).



ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

2η Γραμμή¹

Ενδείκνυται ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία του ηπατοκυτταρικού καρκινώματος σε ενήλικες ασθενείς που έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία με σοραφενίμπη.



ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

2η Γραμμή¹

Σε ενήλικες ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό, διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς (DTC)⁴, ανθεκτικό ή μη κατάλληλο για θεραπεία με ραδιενεργό ιώδιο (RAI)⁴, που έχουν παρουσιάσει εξέλιξη της νόσου κατά τη διάρκεια ή μετά από προηγούμενη συστηματική θεραπεία.

Το CABOMETYX® έχει ένα διαχειρίσιμο προφίλ ανεκτικότητας και ασφάλειας, το οποίο έχει αποδειχθεί σε όλες τις κλινικές μελέτες προσφέροντας στους ασθενείς ποιότητα ζωής¹

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος: Scan QR Code | 2. **PFS**: Progression Free Survival, **OS**: Overall Survival, **ORR**: Overall Response Rate | 3. **MET**: Receptor Tyrosine Kinase, **AXL**: Receptor Tyrosine Kinase, **VEGFR**: Vascular Endothelial Growth Factor Receptor | 4. **DTC**: Differentiated Thyroid Cancer, **RAI**: Radioactive Iodine

IPSEN MON. ΕΠΕ

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63, 174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210 9843324, 210 9858930, FAX: 210 9887911
E-mail: ipsenepe@ipsen.com
www.ipsen.com/greece

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

Δ.Τ.Φ: 31/12/2023
CABOMETYX 20MG Τ.Π.: 4215,05€
CABOMETYX 40MG Τ.Π.: 4215,05€
CABOMETYX 60MG Τ.Π.: 4215,05€



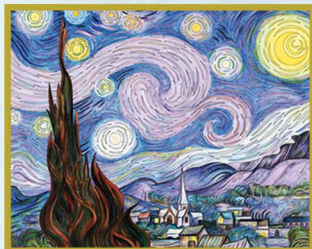
Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος CABOMETYX
Ημ. αναθεώρησης κειμένου,
06 Οκτωβρίου 2023



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



9 CABO-B/NOV 2024



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

Επιστημονικό πρόγραμμα

Παρασκευή 7 Μαρτίου 2025

10:45-11:00 Προσέλευση - Εγγραφές

11:00-12:30 Σπάνιοι καρκίνοι

Προεδρείο: **Α. Κυριαζόγλου, Σ. Κόκκαλη**

11:00-11:20	Νεότερες εξελίξεις στα σαρκώματα μαλακών μορίων.	Μ. Λαμπράκη
11:20-11:40	Ακτινοευαίσθητοι τύποι σαρκωμάτων.	Β. Τσιούκης
11:40-12:00	Εξελίξεις στη θεραπεία των GIST.	Δ. Ράγιας
12:00-12:20	IDH μετάλλαξη σε γλοιώματα: νεότερα δεδομένα.	Δ. Μπάρτζη
12:20-12:30	Συζήτηση	

12:30-14:00 Γαστρεντερικό

Προεδρείο: **Γ. Ευαγγέλου, Α. Στριμπάκος, Κ. Στρατούλιας**

12:30-12:50	Η σημασία της διερευνητικής λαπαροσκόπησης στη σταδιοποίηση των καρκίνων του ανώτερου πεπτικού συστήματος.	Δ. Οικονόμου
12:50-13:10	Total neo-adjuvant treatment στον καρκίνο ορθού.	Β. Κολιντζίκης
13:10-13:30	Ακτινοβολία καρκίνου στομάχου: ναι ή όχι.	Β. Στεργιακούλη
13:30-13:50	Ανοσοθεραπεία στο γαστρεντερικό: σε ποιους ασθενείς.	Ε. Μπαγιώκου
13:50-14:00	Σχολιασμός: Β. Γκατζιώλης	

14:00-14:30 Μεσημβρινή διακοπή

14:30-16:00 Καρκίνος πνεύμονα Ι

Προεδρείο: **Σ. Αγγελάκη, Κ. Σουλτάνης**

14:30-14:50	Νεότερες χειρουργικές τεχνικές.	Κ. Κωνσταντινίδης
14:50-15:10	Στάδιο II NSCLC: ναι ή όχι στην προεγχειρητική στρατηγική.	Π. Οικονομοπούλου
15:10-15:30	Ο ρόλος των ADCs στον καρκίνο πνεύμονα.	Ευ. Σαρρής
15:30-15:50	Η αξία της ανοσοθεραπείας στο μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα καθώς και η στόχευση DLL3.	Ε. Αραβαντινού-Φατώρου
15:50-16:00	Συζήτηση	

Υπερβαίνοντας τον Φόβο του Τρυπήματος



WinMedica
Serving Health for Life

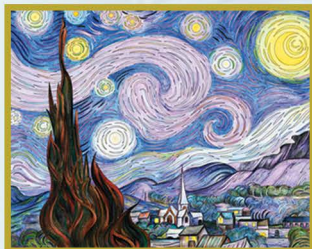
Κάτοχος Αδείας Κυκλοφορίας
Accord Healthcare S.L.U.

accord
The Evolution of Generics

Η σύντομη ΠΧΠ του προϊόντος δημοσιεύεται σε άλλη σελίδα του εντύπου.
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ από την Win Medica A.E. κατόπιν αιτήσεως.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε
στην εταιρεία: WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Οιδίποδος 1-3 & Παράδρομος Αττικής Οδού 33-35
15238 Χαλάνδρι
Τηλ.: 2107488821, Fax: 2107488827
info@winmedica.gr, www.winmedica.gr

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



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

Παρασκευή 7 Μαρτίου 2025

16:00-17:10 Καρκίνος πνεύμονα II

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

16:00-16:20 Καλύπτοντας το κενό με το διπλό ανοσοαποκλεισμό στους ασθενείς με μεταστατικό ΜΜΚΠ και χαμηλή έκφραση PD-L1.

Α. Χαρπίδου

sponsored by  Bristol Myers Squibb®

16:20-16:40 Rechallenge ανοσοθεραπείας στον καρκίνο πνεύμονα.

Σ. Ταλαγάνη

16:40-17:00 Κριτήρια επιλογής ανοσοθεραπείας στην 1^η γραμμή NSCLC.

Κ. Φωλήνας

17:00-17:10 Σχολιασμός: **Ε. Ρες, Ι. Γκιόζος**

17:10-17:30 Διάλειμμα καφέ

17:30-19:00 Ηγεσία και καινοτομία στην υγεία

Προεδρείο: **Α. Λιαριγκοβινού, Χ. Οικονόμου**

17:30-17:50 Διαδικασίες ελέγχου ποιότητας σε μια ογκολογική κλινική.

Χ. Παπαϊωάννου

17:50-18:10 Κλινικές μελέτες στην Ελλάδα: που βρισκόμαστε και που στοχεύουμε.

Κ. Γραββάνης

18:10-18:30 Πως μπορεί το σύστημα υγείας να αντέξει το αυξανόμενο κόστος των ογκολογικών θεραπειών;

Ι. Κόνας

18:30-18:50 Αναδιαμόρφωση του νοσοκομειακού χάρτη στην Ελλάδα.

Β. Ραμφίδης

18:50-19:00 Σχολιασμός: **Μ. Νικολάου**

19:00-19:30 Διάλεξη

Προεδρείο: **Β. Ραμφίδης, Θ. Χαμακιώτης**

Πόσο σημαντική είναι η ενεργοποίηση του ογκολογικού ασθενή και των συγγενών του;

Γ. Καπετανάκης



Βιβλιογραφικές αναφορές: NUBEQA Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (τελευταία πρόσβαση 22/5/2024)

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

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

Ενδεικτική Λ.Τ 3.063,82€

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

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

Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου Άδειας
Κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αghισιλάου 6-8, 15123 Μαρούσι

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.

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

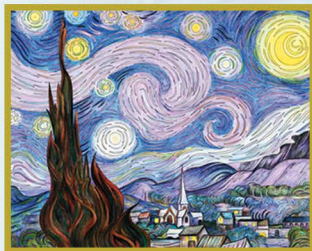
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος στο QRC και στον ακόλουθο σύνδεσμο: https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/nubeqa-epar-product-information_el.pdf



PP-NUB-GR-0079-1 (IOYN2024)

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

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



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

Σάββατο 8 Μαρτίου 2025

09:00-10:10 Υποστηρικτική αγωγή

Προεδρείο: **Η. Καράμπελας, Φ. Κωνσταντίνου, Α. Μαριόλη**

09:00-09:20 Σε ασθενής με ρευματολογικό νόσημα:
χορηγούμε ανοσοθεραπεία;

Δ. Τσερώνης

09:20-09:40 Νεότερες εξελίξεις στη διαχείριση του πόνου.

Ζ. Κοντούλη

09:40-10:00 Ψυχοκοινωνική υποστήριξη του ογκολογικού ασθενή:
στόχοι και προκλήσεις.

Κ. Σούλας

10:00-10:10 Σχολιασμός: **Σ. Τσαγκούλη, Ι. Γουρνάρης, Μ. Αγγελάκη**

10:10-11:40 Ολιστική προσέγγιση

Προεδρείο: **Ε. Πατηράκη, Χ. Κάρλου, Ε. Ραγκούση**

10:10-10:30 Επιβιώσαντες καρκίνου (survivors): βήματα και στόχοι.

Β. Υφαντή

10:30-10:50 Κλινικές μελέτες: team spirit και διαχείριση κρίσεων.

Λ. Λυπήρου

10:50-11:10 Θεραπευτικός σκύλος σε ογκολογική κλινική:
το παράδειγμα του 251 Γ.Ν.Α.

Κ. Κοίλιας, Κ. Θανάσουλα

11:10-11:30 Πως αξιολογούμε έναν ασθενή αν χρειάζεται εξειδικευμένη
ψυχολογική υποστήριξη.

Μ. Κούλη

11:30-11:40 Σχολιασμός: **Κ. Γραββάνης**

11:40-11:50 Διάλειμμα καφέ

11:50-12:20 Διάλεξη

Προεδρείο: **Λ. Βίνη, Ν. Κεντεποζίδης**

11:50-11:20 Ρομποτική χειρουργική στην Ελλάδα: 2006-2025.

Κ. Κωνσταντινίδης

12:20-13:10 Δορυφορικές διαλέξεις

Προεδρείο: **Μ. Μπακογεώργος, Ι. Κωτσαντής**

12:20-12:50 Μακροχρόνια δεδομένα επιβίωσης με τη χρήση ανοσοθεραπείας
στον εξαιρεσίμο και μεταστατικό ΜΜΚΠ.

Χ. Μαραγκός

sponsored by  **MSD**

12:50-13:10 Η κλινική εμπειρία στη μακροχρόνια χορήγηση ανοσοθεραπείας
στον μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα.

Δ. Ζιώγας

sponsored by  **Roche**

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



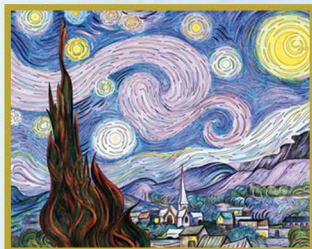
LEO Pharmaceutical Hellas S.A
Παπανικολή 22Α, 15232, Χαλάνδρι
Τηλ: 212 222 5000
contact@leo-pharma.com
αρ. ΓΕΜΗ 117058301000

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.



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

Σάββατο 8 Μαρτίου 2025

13:10-14:30 Εξελίξεις στον καρκίνο ουροποιητικού

Προεδρείο: **Κ. Φωλήνας, Ι. Λίτος**

13:10-13:40 Καρκίνος νεφρού: εστιάζοντας στο βέλτιστο θεραπευτικό αλγόριθμο των συστηματικών θεραπειών προς όφελος των ασθενών.

Μ. Γκοτζαμανίδου

sponsored by  **IPSEN**

13:40-14:00 Εξελίξεις στον καρκίνο προστάτη.

Γ. Λιούτα

14:00-14:20 Εξελίξεις στον ουροθηλιακό καρκίνο.

Ν. Γκολέμη

14:20-14:30 Συζήτηση

14:30-15:00 Διάλειμμα καφέ

15:00-16:10 Ακτινοβολία - προκλήσεις

Προεδρείο: **Μ. Τριχάς, Ν. Τσουκαλάς**

15:00-15:20 Χορηγούμε ταυτόχρονα ακτινοβολία και ανοσοθεραπεία; Οφέλη και κίνδυνοι.

Ι. Μπαζιώτης

15:20-15:40 Επαναακτινοβολήση σε εγκεφάλου: ναι ή όχι;

Α. Κορόβηλα

15:40-16:00 Ανεγχείρητο NSCLC σταδίου III: χήμειοRT plus IO or Osimertinib.

Π. Καψάλης

16:00-16:10 Σχολιασμός: **Ζ. Καλαϊτζή**

16:10-17:40 Καρκίνος μαστού

Προεδρείο: **Κ. Ράπτη, Β. Καλλές**

16:10-16:30 Χειρουργική αντιμετώπιση μετά από εισαγωγική χημειοθεραπεία.

Ν. Τάσης

16:30-16:50 Επικουρική ορμονοθεραπεία: τι είδους και για πόσο καιρό.

Α. Καλφούτζου

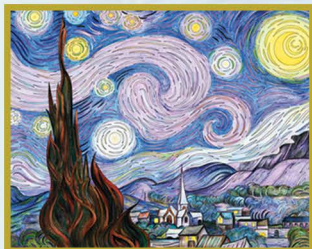
16:50-17:10 Μεταστατική HER2+ νόσος: θεραπευτικός αλγόριθμος.

Α. Δαπέργολα

17:10-17:30 Τριπλά αρνητικό καρκίνωμα του μαστού με υπολειπόμενη νόσο μετά την προεγχειρητική θεραπεία: ποια η βέλτιστη επικουρική επιλογή;

Η. Μπίτσας

17:30-17:40 Σχολιασμός: **Α. Μητρούσιας**



4^{ος} έτος

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

17:40-18:10 Διάλεξη

Προεδρείο: **Β. Ραμφίδης, Κ. Βερίγος**

Η σημασία της λειτουργίας του ογκολογικού συμβουλίου.

Γ. Μπούτσικος

18:10-19:10 Mentorship workshop

Προεδρείο: **Β. Ραμφίδης**

19:10-19:15 Λήξη Συνεδρίου

Σάββατο 8 Μαρτίου 2025

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Pelgraz 6 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένο εγχυτήρα. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΩΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Pelgraz 6 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένο εγχυτήρα. Κάθε προγεμισμένος εγχυτήρας περιέχει 6 mg pegfilgrastim* σε 0,6 ml ενέσιμο διάλυμα. Η συγκέντρωση βάσει μόνο της πρωτεΐνης, είναι 10 mg/ml¹.

*Παράγωγο σε κυττάρ *Escherichia coli*, με εφαρμογή τεχνολογίας αναδιπλασιασμού DNA, ακολουθούμενο από αλκυλίωση με πολυεθυλενοξυλάνη (PEG).

3. ΦΑΡΜΑΚΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ Ενέσιμο διάλυμα. Διάρκεια ενέσιμου διάλυμα. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** 4.1 **Θεραπευτικές ενδείξεις** Μείωση της διάρκειας της υποθεραπείας και της συχνότητας εμφάνισης της εμπύρετης υποθεραπείας σε ενήλικες ασθενείς που ακολουθούν κυταροστατική χημειοθεραπεία για την αντιμετώπιση κακοήγων νόσων (με εξαίρεση τη χρόνια μυελογενή λευχαιμία και τα μυελοειδή λευκά αιμόκοιτα). **4.2 Αντενδείξεις:** Υπερσенсиβιλιότητα στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **4.3 Ενδείξεις προειδοποίησης και προφυλάξεις κατά τη χρήση [χρήση/χρήσεις]** Προκειμένου να βελτιστοποιηθεί η ανچهλευθέρωση των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, η εμπορική ονομασία του χρησιμοποιούμενου προϊόντος θα πρέπει να καταγράφεται με ευκρίνεια. **Οξεία μυελογενής λευχαιμία (AML):** Περιορισμένα κλινικά δεδομένα υποδεικνύουν παρόμοια επίδραση της pegfilgrastim έναντι της filgrastim στον χρόνο ανάνηψης από σοβαρά υποθεραπεία σε ασθενείς με *de novo* AML (παράγραφος 5.1). Ωστόσο, τα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της pegfilgrastim στην AML δεν έχουν τεκμηριωθεί και συνεπώς θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε αυτή την ομάδα ασθενών. Ο G-CSF μπορεί να ενισχύσει την ανάπτυξη μυελογενών κυττάρων *in vitro* και παρόμοια επίδραση μπορεί να παρατηρηθεί σε ορισμένα μη μυελογενή κύτταρα *in vitro*. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της pegfilgrastim δεν έχει διερευνηθεί σε ασθενείς με μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο, χρόνια μυελογενή λευχαιμία και σε ασθενείς με δευτερογενή AML. Συνεπώς δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς. Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται προκειμένου να γίνει διάκριση της διάγνωσης του μεταμοσχευμένου των βλαστών της χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας από την AML. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της χορήγησης pegfilgrastim σε ασθενείς με *de novo* οξεία μυελογενή λευχαιμία ηλικίας < 55 ετών με κυταρογενετική (t(15;17) δεν έχει τεκμηριωθεί. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της pegfilgrastim σε ασθενείς που υποβάλλονται σε υψηλές δόσεις χημειοθεραπείας δεν έχει διερευνηθεί. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για αύξηση της δόσης κυταροστατικής χημειοθεραπείας πέρα από τα καθορισμένα σχήματα δόσεων. **Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες:** Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες, και συγκεκριμένα διάχυση πνευμονία, έχουν αναφερθεί μετά τη χορήγηση G-CSF. Ασθενείς με πρόσφατο ιστορικό πνευμονικών επιθέσεων ή πνευμονίας ενδέχεται να διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο (βλ. παράγραφο 4.8). Η εμφάνιση πνευμονικών επιθέσεων, όπως βήχας, πυρετός και δύσπνοια, σε συνδυασμό με ακτινολογικά σημεία πνευμονικών επιθέσεων, και η επιδείνωση της πνευμονικής λειτουργίας σε συνδυασμό με αυξημένο αριθμό ουδετερόφιλων ενδέχεται να αποτελούν πρώιμες ενδείξεις αναπόσπαστης διαχυτικής ενήλικων (ARDS). Σε τέτοιες συνθήκες, θα πρέπει να διακόπτεται η χορήγηση της pegfilgrastim, κατά την κρίση του ιατρού, και να δίνεται κατάλληλη αντιμετώπιση (βλ. παράγραφο 4.8). **Σπληνομεγαλία:** Έχει αναφερθεί σπληνομεγαλία σε ασθενείς που λάβαναν filgrastim και pegfilgrastim. Γενικά, τα περιστατικά σπληνομεγαλίας επιλύονται μετά τη μείωση της δόσης ή τη διακοπή χορήγησης filgrastim και pegfilgrastim. Συνίσταται η παρακολούθηση με ανάλυση αίρων. **Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών:** Έχει αναφερθεί σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών έπειτα από χορήγηση G-CSF και το οποίο χαρακτηρίζεται από υπόταση, πυρετό, αναφυλακτική αντίδραση, οίδημα και αμφοσυσκλήρωση. Οι ασθενείς που εμφανίζουν συμπτώματα συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά και να λαμβάνουν την καθορισμένη συμπτωματική θεραπεία, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει την ανάγκη για εντατική φροντίδα (βλ. παράγραφο 4.8). **Σπληνομεγαλία και ρήξη σπλήνος:** Γενικά συμπτωματικά περιστατικά σπληνομεγαλίας και περιπτώσεις ρήξης σπλήνος, συμπεριλαμβανομένων ορισμένων περιπτώσεων με διατηρητικό κατάληξη, έχουν αναφερθεί μετά από χορήγηση pegfilgrastim (βλ. παράγραφο 4.8). Επομένως, το μέγεθος του σπλήνος θα πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά (πχ. κλινική εξέταση, υπερήχους). Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο ρήξης σπλήνος σε ασθενείς που αναφέρονται πάνω στο χρόνο κεντρικού μέρους της κλινικής έκθεσης ή στο όραμα του φάρμακου. **Βρογχίτιδα και οξεία βρογχίτιδα:** Η βρογχίτιδα με ρεφίλιν δεν αποτελείται από την ομάδα διατήρησης δόσης μυελοειδούς λευχαιμίας χημειοθεραπείας διατηρητικό στο καθορισμένο πρόγραμμα. Συνίσταται τακτική παρακολούθηση του αριθμού αιματοκυττάρων και του αιματοκρίτη. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται κατά την χορήγηση φάρμακων ή συνδυασμών χημειοθεραπευτικών φαρμακευτικών προϊόντων τα οποία είναι γνωστό ότι προκαλούν σοβαρή βρογχίτιδα. Μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο και οξεία μυελογενή λευχαιμία σε ασθενείς με καρκίνο του μαστού και καρκίνο του πνεύμονα: Στο πλαίσιο μελέτης παρατήρησης μετά την κυκλοφορία, η pegfilgrastim σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ή/και ακτινοθεραπεία έχει συσχετιστεί με ανάπτυξη μυελοδυσπλαστικού συνδρόμου (MDS) και οξείας μυελογενούς λευχαιμίας (AML) σε ασθενείς με καρκίνο του μαστού και καρκίνο του πνεύμονα (βλ. παράγραφο 4.8). Να παρακολουθείτε τους ασθενείς με καρκίνο του μαστού και του πνεύμονα για σημεία και συμπτώματα MDS/AML. **Δρεπανοκυτταρική αναιμία:** Δρεπανοκυτταρικές κρίσεις έχουν σχετιστεί με τη χρήση pegfilgrastim σε ασθενείς με στήλη δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρικό νόσο (βλ. παράγραφο 4.8). Για τον λόγο αυτό, οι ιατροί θα πρέπει να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί κατά τη συνταγογράφηση της pegfilgrastim σε ασθενείς με στήλη δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρικό νόσο, θα πρέπει να παρακολουθούνται οι κλινικές παραμέτρους και οι εργαστηριακές αντιστοιχίες και θα πρέπει να παρακολουθούν την πιθανή σύσχεση του φαρμακευτικού προϊόντος αυτού με διάχυση σπλήνα και σπληνοπαρορρακτικές κρίσεις. **Λευκοκυττάρωση:** Έχουν παρατηρηθεί αριθμοί λευκοκυττάρων (WBC) $100 \times 10^9/l$ ή μεγαλύτεροι, σε λιγότερους από το 1% των ασθενών που έλαβαν pegfilgrastim. Δεν έχουν αναφερθεί ανεπιθύμητες αντιδράσεις που να αποδίδονται άμεσα σε αυτόν τον βαθμό λευκοκυττάρωσης. Αυτή η αύξηση των WBC είναι παροδική, εμφανίζεται συνήθως 24 με 48 ώρες από τη χορήγηση και υποβιβάζει με τη φαρμακοδυναμική δράση του φαρμακευτικού προϊόντος. Συμφώνη με της κλινικές επιδόσεις και την πιθανότητα λευκοκυττάρωσης, θα πρέπει να πραγματοποιείται έλεγχος του αριθμού των λευκοκυττάρων σε τακτά χρονικά διαστήματα κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Αν ο αριθμός των λευκοκυττάρων ξεπεράσει τα $50 \times 10^9/l$ μετά από το αναμενόμενο νωθό, το φαρμακευτικό προϊόν αυτό θα πρέπει να διακόπτεται άμεσα. **Υπερταχυκαρδία:** Σε ασθενείς υπό θεραπεία με pegfilgrastim έχει αναφερθεί υπερταχυκαρδία, συμπεριλαμβανομένων αναφυλακτικών αντιδράσεων, που παρουσιάζονται κατά την αρχική ή την επαναλαμβανόμενη θεραπεία. Η pegfilgrastim πρέπει να διακοπεί μόλις σε ασθενείς με κλινικά σημαντική υπερταχυκαρδία. Μη χορηγείται pegfilgrastim σε ασθενείς με ιστορικό υπερταχυκαρδίας. **Αντιδράσεις υπερευαισθησίας:** Στην περίπτωση υπερευαισθησίας, σοβαρής αλλεργικής αντίδρασης, θα πρέπει να διακοπεί η χορήγηση και να χορηγηθεί κατάλληλη θεραπεία και οι ασθενείς να παρακολουθούνται στενά για οξείες ή ύστερες. **Σύνδρομο Stevens Johnson:** Σύνδρομο Stevens Johnson (SJS), το οποίο μπορεί να είναι απειλητικό για τη ζωή ή θανατηφόρο, έχει σημειωθεί αναφορές σε σχέση με τη θεραπεία με pegfilgrastim. Αν ο ασθενής έχει αναπτύξει SJS με τη χρήση της pegfilgrastim, η θεραπεία με pegfilgrastim δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να ξεκινά εκ νέου στον συγκεκριμένο ασθενή. **Ανοσοανεπάρκεια:** Όπως συμβαίνει με όλες τις θεραπευτικές πρωτεΐνες, υπάρχει πιθανότητα ανοσογονικότητας. Οι ριζικοί παράγοντες αντισώσεων έναντι της pegfilgrastim είναι γενικά χαμηλοί. Εμφανίζονται δευτερικά ανοσογόνα όπως αναφέρονται με όλα τα βιολογικά. Ωστόσο, δεν έχουν συσχετιστεί επί του παρόντος με εξουδετερωτική δραστηριότητα. **Ασθμία:** Έχει αναφερθεί ασθμία μετά τη χορήγηση filgrastim ή pegfilgrastim σε αυτήν την ομάδα και σε ασθενείς με καρκίνο. Στα συμπτώματα που παρουσιάζονται συγκαταλέγονται πυρετός, κόπωση και πόνος, ασθμία κοπύδα, οσφυαλγία και αυξημένοι δείκτες φλεγμονής (πχ. C-αντιδρώσα πρωτεΐνη και αριθμός WBC). Στις περισσότερες περιπτώσεις, η ασθμία διαπιστώνεται με οξεία τογιογραφία και γενικά υποχωρεί μετά τη διακοπή της χορήγησης filgrastim ή pegfilgrastim. Θάλες επίσης παράγραφο 4.8. **Κυτταροπενία PBPC:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Pelgraz στην αντιμετώπιση των πρόβληματων αναφέρονται σε ασθενείς ή σε υγιείς ασθενείς που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση κυττάρων. Άλλες δόσεις προφυλάξεις: Αυξημένη ανοσοποιητική δραστηριότητα του μυελού των οστών ως αντίδοτο στην θεραπεία με αυξητικό παράγοντα έχει σχετιστεί με παρόμοιες βλάβες αλλαγής της απελευθέρωσης των οστών. Το γεγονός αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη όταν αξιολογείται η αποτελεσματικότητα της απελευθέρωσης των οστών. **Έκδοχα με γλυκόζη δόση:** **Σοβαρή:** Η εξοριστική επίδραση της ταυτόχρονης χορήγησης προϊόντων που περιέχουν οξυγόνο (ή οξυγόνο) και η με τη διατήρηση λήψη οξυγόνου (ή οξυγόνο) πρέπει να λαμβάνονται υπόψη. **Pelgraz:** περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση 6 mg, είναι δηλαδή υποσιτιστικό "ελεύθερο νατρίου". Όλα οι πληροφορίες. Το κάλλυμα της βελόνης της προγεμισμένης σύριγγας περιέχει ήρω φασκό ελαστικό (ένα παράγωγο του λατέξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες:** **Σύννοση** του πρώτου σταθμού. Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρονται συχνότερα ήταν πόνος στα πόδια (πολύ συχνές) (> 1/10) και μυοσκελετικός πόνος (συχνές) (> 1/100 έως < 1/10). Ο πόνος στα πόδια είναι καλά κινούμενη φάση μετά την έναρξη, ήταν παροδικός και μπορούσε να αντιμετωπιστεί με αντιφλεγμονώδη όπως παρακεταμόλη ή ασπιρίνη. Ανάμεσα τύπου υπερταχυκαρδίας, συμπεριλαμβανομένων δευτεριών εξουδετερωτικής δραστηριότητας, κόπωσης, σπληνομεγαλίας, δύσπνοιας, αναφυλακτικής αντίδρασης, οίδημα, προέκυψαν κατά τη χρήση ή της επαναλαμβανόμενης χορήγησης με pegfilgrastim (όχι συχνές) (> 1/100 έως < 1/100). Σημαντικές αλλεργικές αντιδράσεις, συμπεριλαμβανομένων της αναφυλακτικής μπορεί να εμφανιστούν σε ασθενείς που λάβαναν pegfilgrastim (όχι συχνές) (βλ. παράγραφο 4.4). Το σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών, το οποίο ενδέχεται να είναι απειλητικό για τη ζωή εάν καθυστερήσει η θεραπεία του, έχει αναφερθεί (όχι συχνά) (> 1/100 έως < 1/100) σε ασθενείς με καρκίνο που λάβαναν χημειοθεραπεία έπειτα από χορήγηση G-CSF. **Βλ. παράγραφο 4.4** και την παράγραφο «Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών» παρακάτω. Η σπληνομεγαλία, οίδημα συμπτωματικά, είναι (όχι συχνά) ή ρήξη σπλήνος, συμπεριλαμβανομένων μερικών θανατηφόρων περιπτώσεων δεν αναφέρονται συχνά μετά από τη χορήγηση με pegfilgrastim (βλ. παράγραφο 4.4). Οι συχνές πνευμονικές ανεπιθύμητες αντιδράσεις συμπεριλαμβανομένων της διάχυσης πνευμονίας, του πνευμονικού οίδηματος, των πνευμονικών επιθέσεων και της πνευμονικής ίνωσης έχουν αναφερθεί. Οι συχνές περπατικές είναι (όχι αποτελεσματικά αναμενόμενη) αντίδραση ή ARDS, τα οποία μπορεί να έχουν θανατηφόρα κατάληξη (βλ. παράγραφο 4.4). Μεταγενέστερες περιπτώσεις δρεπανοκυτταρικών κρίσεων έχουν αναφερθεί σε ασθενείς με στήλη δρεπανοκυτταρικής αναιμίας ή δρεπανοκυτταρικό νόσο (όχι συχνές) σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική αναιμία (βλ. παράγραφο 4.4). **Προφύλαξη επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Οι συχνά περιστατικά συνδρόμου Sweet έχουν αναφερθεί, (κ) και σε ορισμένες περιπτώσεις, υποκειμενικά αναφυλακτικές κολλήσεις μπορεί να διαδραματίσουν κάποιο ρόλο. Οι συχνά περιστατικά δερματικές αγγειίτιδες έχουν αναφερθεί σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με pegfilgrastim. Ο μηχανισμός της αγγειίτιδας στους ασθενείς που λάβαναν pegfilgrastim είναι άγνωστος. Αντιδράσεις της θέσης ενέσιμης, συμπεριλαμβανομένων του ερυθρίσματος της θέσης ενέσιμης (όχι συχνές) καθώς και αλλαγές στη θέση της ενέσιμης (συχνά συμβαίνει) έχουν παρατηρηθεί στην αρχή ή σε επαναλαμβανόμενες θεραπείες με pegfilgrastim. Έχουν αναφερθεί συχνά περιστατικά λευκοκυττάρωσης (WBC > $100 \times 10^9/l$) (όχι συχνές) (4.4). Ανασχετικές, ήπιες έως μέτριες αλλαγές του επιπέδου του ουρικού οξέος και της αλκαλικής φωσφατάσης, χωρίς σχετιζόμενες κλινικές επιδόσεις ήταν (όχι συχνές). Ανασχετικές, ήπιες έως μέτριες αυξήσεις του επιπέδου της γαλακτικής αφυδρογονάσης, χωρίς σχετιζόμενες κλινικές επιδόσεις ήταν (όχι συχνές) σε ασθενείς που έλαβαν pegfilgrastim μετά από κυταροστατική χημειοθεραπεία. Σε ασθενείς που λάβαναν χημειοθεραπεία, παρατηρήθηκε πολύ συ-

Πίνακας λίστες ανεπιθύμητων ενεργειών: Τα δεδομένα στον παρακάτω πίνακα περιγράφουν ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρονται σε κλινικές δοκιμές και αυθόρμητες αναφορές. Σε κάθε κατηγορία εμφάνισης συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με το MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες			
	Πολύ συχνές (> 1/10)	Συχνές (> 1/100 έως < 1/10)	Όχι συχνές (> 1/1.000 έως < 1/100)	Σπάνιος (> 1/10.000 έως < 1/1.000.000)
Νεφρολογικές κακοήθειες, κακοήγη ή μη κακοήγητες (περιλαμβανομένων κυστίτιδας και πολυπόδων)			Μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο ¹ Οξεία μυελογενής λευχαιμία ¹	
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος		Θρομβοπενία ¹ Λευκοκυτταροπεί ¹	Δρεπανοκυτταρική αναιμία με κρίση ² Σπληνομεγαλία ² Ρήξη σπλήνος ²	
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος			Αντιδράσεις υπερευαισθησίας, Αναφυλαξία	
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης			Αυτοφαγία, την επιδείνωση του ουρικού οξέος	
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Κεφαλαλγία ¹			
Αγγειακές διαταραχές			Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών ¹	Ασθμία ²
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου			Σύνδρομο αναπνευστικής δυσχερείας ενήλικων (ARDS) ¹ , Πνευμονικές ανεπιθύμητες ενέργειες (διάχυση πνευμονία, πνευμονικό οίδημα, πνευμονικές βλάβες και πνευμονική ίνωση) Αμφοτρίνη	Πνευμονική αμφοτρίνη
Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος	Ναυτία ¹			
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού			Σύνδρομο Sweet (οξεία εμπύρετη ουδετεροφιλική δερματίτις) ^{1,2} Δερματική αγγειίτις ^{1,2}	Σύνδρομο Stevens-Johnson
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Οστικός πόνος,	Μυοσκελετικός πόνος (μυαλγία), αρθραλγία, πόνος στα όρια, οσφυαλγία, μυοσκελετικός πόνος, αγγειοαλγία		
Διαταραχές των νεφρών και των οφθαλμών οδών			Σπληνοπαρορρακτική ²	
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Πόνος στη θέση της ένεσης ¹ Μη-καρδιακός θρομβωτικός πόνος		Αντιδράσεις στη θέση της ένεσης ²	
Παραισθητικές εξετάσεις			Αυξήσεις της γαλακτικής αφυδρογονάσης και της αλκαλικής φωσφατάσης ¹ Παροδικές αυξήσεις της ALT ή της AST στις δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας ¹	

¹ Βλ. παράγραφο «Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών» παρακάτω.

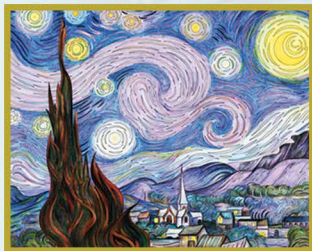
² Αυτή η ανεπιθύμητη ενέργεια προδοριστική είναι από την παρακολούθηση μετά την κυκλοφορία αλλά δεν παρατηρήθηκε με ταυτόχρονη, εξαγωγικές κλινικές δοκιμές σε ενήλικες. Η κατηγορία συχνότητας προδοριστική είναι ένα στατιστικό υπολογισμός με βάση 1.576 ασθενείς που έλαβαν pegfilgrastim σε ενένα τυχαιοποιημένες κλινικές δοκιμές.

να γίνεται και κεφαλαλγία. Οι συχνές αυξήσεις της αμινοανταφοράς της αλκαλίνης (ALT) ή της ασπαραγικής αμινοανταφοράς (AST) σε δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας έχουν παρατηρηθεί σε ασθενείς μετά τη λήψη pegfilgrastim ύστερα από κυταροστατική χημειοθεραπεία. Οι αυξήσεις αυτές ήταν παροδικές και επετέλεσαν στις αρχικές τιμές. Αυξημένες κλινικές MDS/AML έπειτα από θεραπεία με το Pelgraz σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ή/και ακτινοθεραπεία έχει παρατηρηθεί σε μια επιδημιολογική μελέτη σε ασθενείς με καρκίνο του μαστού και καρκίνο του πνεύμονα (βλ. παράγραφο 4.4). Έχουν αναφερθεί συχνά περιστατικά βρογχίτιδας. Περιστατικά συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών έχουν αναφερθεί μετά την έγχυση του φαρμάκου με την χρήση G-CSF. Τα περιστατικά αυτά έχουν γενικά σημειωθεί σε ασθενείς με προχωρημένα κακοήγη νοσήματα, σήλη, σε ασθενείς που λάβαναν πολλαπλά χημειοθεραπευτικά φαρμακευτικά προϊόντα ή υποβάλλονται σε οφάρση (βλ. παράγραφο 4.4). **Παθολογικές πληροφορίες:** Η εμπειρία στα παιδιά είναι περιορισμένη. Έχει παρατηρηθεί υψηλότερη συχνότητα σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών με παιδιά ηλικίας 0-5 ετών (92%) συγκριτικά με μεγαλύτερα παιδιά ηλικίας 6-11 και 12-21 ετών (80% και 67% αντίστοιχα) και ενήλικες. Η πιο συχνά αναφερόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια που αναφέρεται ήταν οστικός πόνος (βλ. παραγράφους 5.1 και 5.2). **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών είναι μετά από τη χορήγηση άσχετων κυκλοφορούντων φαρμακευτικών προϊόντων είναι σημαντική. Επιπλέον η συνεχή παρακολούθηση της θέσης οφθαλμο-κινδύνου των φαρμακευτικών προϊόντων. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: **ΕΛΛΑΔΕ:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκιδίον, Αθήνα Τηλ: +30 21 3204008/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Accord Healthcare S.L.U., World Trade Center, Moll de Barcelona, s/n, Edifici Est 6^a planta, 08039 Barcelona, Ισπανία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/118/13/002.9. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΘΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 21 Σεπτεμβρίου 2016. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 15 Ιουλίου 2021. **Λειτουργικές πληροφορίες:** Για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμος στο δικτυακό τόπο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.efa.europa.eu> **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ.**

Ελλάδα	Μέγεθος συσκευασίας	Νοσοκομειακή τιμή
Περιεκτικότητα	6MG/0,6ML (10MG/ML)	375,37€
	1 προγεμισμένος εγχυτήρας + 1 τούλινο με αντανάκλαση	

Η σύνταξη ΠΔΤ του προϊόντος δημοσιεύεται στη σελίδα xxx του παρόντος εντύπου. Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε την ΠΔΤ που διατίθεται από την WIN MEDICA A.E., κατόπιν αιτήσεως.

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



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

Συμμετέχοντες

ΑΓΓΕΛΑΚΗ ΣΟΦΙΑ

Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου, Εργαστήριο Μεταφραστικής Ογκολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης

ΑΓΓΕΛΑΚΗ ΜΑΡΙΑ

Σμηναγός Ψυχολόγος, RN, MSc, PhD,
251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΥ-ΦΑΤΩΡΟΥ ΕΛΕΝΗ

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

ΒΕΡΙΓΟΣ ΚΟΣΜΑΣ

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

ΒΙΝΗ ΛΟΥΙΖΑ

MD, FRCR, Ακτινοθεραπεύτρια Ογκολόγος, Διευθύντρια, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρικό Αθηνών

ΓΚΑΤΖΙΩΛΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Λαπαροσκόπος Χειρουργός, Στρατιωτικός Ιατρός, Επιμελητής Β' Χειρουργική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Επιστημονικά Υπεύθυνος, Χειρουργικό Τμήμα Μικροσκοπησης, Αν. Διευθυντής, Χειρουργική Κλινική, Ευρωκλινική Αθηνών

ΓΚΙΟΖΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, PhD, FCCP, Πνευμονολόγος, Ογκολογική Μονάδα Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

ΓΚΟΛΕΜΗ ΝΙΚΟΛΙΝΑ

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

ΓΚΟΤΖΑΜΑΝΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ

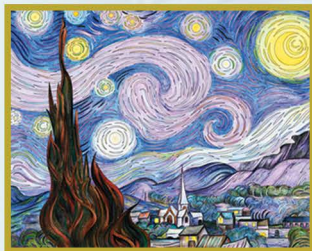
MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β' Ογκολογικής Μονάδας, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»

ΓΟΥΡΝΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Κλινικός Φαρμακοποιός, Τμήμα Κλινικής Φαρμακευτικής, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΓΡΑΒΒΑΝΗΣ ΚΩΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Επισμηναγός (ΥΦ), Κλινικός Φαρμακοποιός, Διευθυντής, Μονάδα Προετοιμασίας Στείρων Παρεντερικών Διαλυμάτων, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

ΔΑΠΕΡΓΟΛΑ ΑΘΗΝΑ

Ειδικευόμενη Παθολογίας,
Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β',
Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική,
Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

ΖΙΩΓΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Πανεπιστημιακός Υπότροφος,
Επιστημονικός Συνεργάτης,
Α' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

ΘΑΝΑΣΟΥΛΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

Εκπαιδύτρια και Χειρίστρια Σκύλων Θεραπείας,
Ειδική Παιδαγωγός

ΚΑΛΑΪΤΖΗ ΖΩΗ

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός
Συνεργάτης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΚΑΛΛΕΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

MD, MSc, PhD, FEBS, Γενικός Χειρουργός-Χειρουργός
Μαστού, Επιμελητής Α' Χειρουργικής Κλινικής,
Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Τμήμα Χειρουργικής
Ογκολογίας-Μονάδα Μαστού, «Mediterraneo» Hospital

ΚΑΛΦΟΥΤΖΟΥ ΑΡΕΤΗ

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

ΚΑΠΕΤΑΝΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Πρόεδρος Δ.Σ. Ελληνικής Ομοσπονδίας
Καρκίνου - ΕΛΛΟΚ

ΚΑΡΑΜΠΕΛΑΣ ΗΛΙΑΣ

MD, MSc, Ειδικός Παθολόγος, Επιμελητής,
Ογκολογική Μονάδα, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΚΑΡΛΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ

Ταξίαρχος ε.α. MSc, PhD, 251 Γενικό
Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΚΑΨΑΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

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

ΚΕΝΤΕΠΟΖΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

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

ΚΟΙΛΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Ιδρυτής του Dog Therapy, Εκπαιδευτής και Χειριστής
Σκύλων Θεραπείας και Υπηρεσίας,
Βοηθός Εργοθεραπευτή

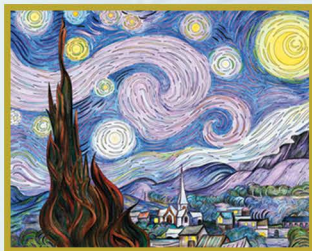
ΚΟΚΚΑΛΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑ

MD, MSc, Επιμελήτρια Α' Παθολογικής Ογκολογίας,
Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο,
Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

ΚΟΛΙΝΤΖΙΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

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

Συμμετέχοντες



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

ΚΟΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Οικονομολόγος Υγείας, Εθελοντής Επιστημονικής Εταιρείας VIRTUS

ΚΟΝΤΟΥΛΗ ΖΗΝΑΪΣ

MD, MSc, PhD, FIP, Διευθύντρια Επεμβατικού Ιατρείου Πόνου, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΚΟΡΟΒΗΛΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

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

ΚΟΥΛΗ ΜΑΡΙΑ

Στρατιωτικός Ψυχολόγος, Ψυχιατρική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, MSc Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής, Μέλος Ελληνικής Εταιρείας Ψυχαναλυτικής Ψυχοθεραπείας Ομάδας

ΚΥΡΙΑΖΟΓΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Αν. Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Διευθυντής, Α' Θωρακοχειρουργική Κλινική Ρομποτικής και Θωρακοσκοπικής Χειρουργικής, «Metropolitan General»

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Διευθυντής, Γενική Βαριατρική, Λαπαροσκοπική & Ρομποτική Χειρουργική Κλινική, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΦΡΟΣΩ

MD, MSc, Ειδικός Παθολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΚΩΤΣΑΝΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επικουρικός Επιμελητής Β' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΛΑΜΠΡΑΚΗ ΜΑΡΙΑΝΤΖΕΛΑ

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

ΛΙΑΡΙΓΚΟΒΙΝΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ

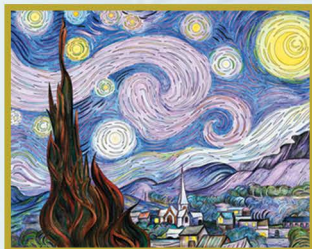
Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

ΛΙΟΥΤΑ ΓΑΛΑΤΕΙΑ

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

ΛΙΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

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



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

ΛΥΠΗΡΟΥ ΜΑΡΙΑ

Χημικός-Clinical Study Coordinator, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτης Β',
Α' Παθολογική Ογκολογική Κλινική,
Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΜΑΡΑΓΚΟΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ

ΜΑΡΙΟΛΗ ΑΝΔΡΟΝΙΚΗ

PhD, Ειδικός Παθολόγος, Επιμελήτρια Ογκολογικής Μονάδας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΜΗΤΡΟΥΣΙΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

Χειρουργός Μαστού-Μαστολόγος,
Στρατιωτικός Ιατρός, Επιμελήτης Χειρουργικής,
251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΜΟΥΝΤΖΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής,
Δ' Ογκολογική Κλινική και Μονάδα Κλινικών Μελετών,
«Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΜΠΑΓΙΩΚΟΥ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ

Ειδικευόμενη Παθολογίας Ογκολογίας, Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΜΠΑΖΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

MD, MSc, Ειδικευόμενος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας,
Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΜΠΑΚΟΓΕΩΡΓΟΣ ΜΑΡΙΟΣ

MD, MSc, Παθολόγος Ογκολόγος,
Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

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

ΜΠΑΡΤΖΗ ΔΗΜΗΤΡΑ

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

ΜΠΙΤΣΑΣ ΗΛΙΑΣ

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

ΜΠΟΥΤΣΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

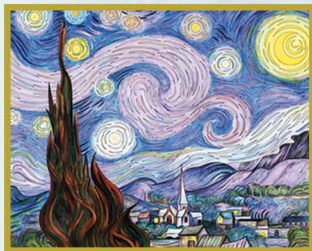
MD, PhD, FRCS, FEBS, CEBS, Ογκοπλαστικός Χειρουργός Μαστού-Μαστολόγος, Διευθυντής,
Τμήμα Χειρουργικής Μαστού, «Ιασώ» Θεσσαλίας,
Consultant Oncoplastic Breast Surgeon, St George's University Hospital NHS Trust, London, UK

ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΙΧΑΛΗΣ

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

ΟΙΚΟΝΟΜΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ

Παθολόγος Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α',
Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

MD, MSc, Γενικός Χειρουργός, Επιμελητής Β' Χειρουργικής Κλινικής, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

Καθηγητής Κοινωνιολογίας και Πολιτικής Υγείας, Μέλος Συμβουλίου Διοίκησης Παντείου Πανεπιστημίου

ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ

Ιατρός εν Αναμονή Έναρξης Ειδικότητας Ψυχιατρικής Παιδιού & Εφήβου, Μεταπτυχιακός Φοιτητής, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

ΠΑΤΗΡΑΚΗ ΕΛΙΣΣΑΒΕΤ

Καθηγήτρια Νοσηλευτικής, Ε.Κ.Π.Α.

ΡΑΓΙΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

MD, Σμηνίτης Ιατρός, Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΡΑΓΚΟΥΣΗ ΕΥΣΤΑΘΙΑ

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

ΡΑΜΦΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, Διευθυντής, Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΡΑΠΤΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ

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

ΡΕΣ ΕΛΕΝΗ

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

ΣΑΜΑΝΤΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ

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

ΣΑΡΡΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

Παθολόγος Ογκολόγος, MD, MSc, Επιμελητής, Δ' Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Metropolitan»

ΣΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Ειδικός Παθολόγος

ΣΟΥΛΤΑΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

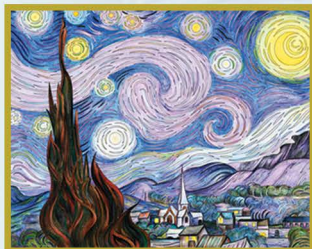
Διευθυντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΣΤΕΡΓΙΑΚΟΥΛΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Ειδικευόμενη Ιατρός Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΣΤΡΑΤΟΥΛΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Διευθυντής, Κλινική Λαπαροσκοπικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ογκολογίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών



4^{έτος} Ο

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ

ΣΤΡΙΜΠΑΚΟΣ ΑΛΕΞΙΟΣ

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

ΤΑΛΑΓΑΝΗ ΣΟΦΙΑ

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

ΤΑΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Χειρουργός, Χειρουργική Κλινική,
Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

ΤΡΙΧΑΣ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ

Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος, Επιστημονικός
Συνεργάτης, Νοσοκομείο «Ιασώ»

ΤΣΑΓΚΟΥΛΗ ΣΟΦΙΑ

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

ΤΣΕΡΩΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Ρευματολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης,
Δ' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

ΤΣΙΟΥΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

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

ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

MD, MSc, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος,
MSc Βιοπληροφορική, Διευθυντής, Ογκολογικό Τμήμα,
417 Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., Επιστημονικός Συνεργάτης,
«Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center

ΥΦΑΝΤΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

RN, MSc, Σμηναγός Νοσηλεύτρια, Τμήμα Ημερήσιας
Νοσηλείας, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΦΩΛΗΝΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

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

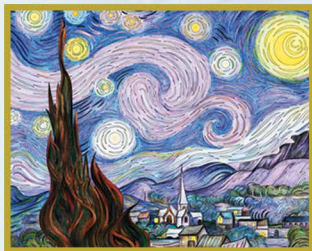
ΧΑΜΑΚΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

Γενικός Διευθυντής, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

ΧΑΡΠΙΔΟΥ ΑΔΡΙΑΝΗ

MD, PhD, FCCP, Αν. Καθηγήτρια Ε.Κ.Π.Α.,
Υπεύθυνη, Τμήμα Κλινικής Έρευνας,
Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο,
Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Συμμετέχοντες



4^{ος}

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο Divani Caravel ΑΘΗΝΑ

Γενικές πληροφορίες

- **Διοργάνωση:**

Virtus Κέντρο Ιατρικών Ερευνών

- **Σε συνεργασία:**

Ογκολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
Faros Cancer Institute

- **Ημερομηνία διεξαγωγής:**

7-8 Μαρτίου 2025

- **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.

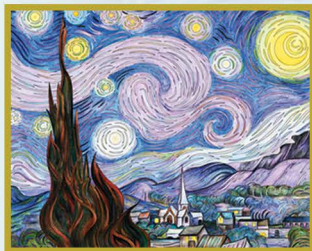
Οι συμμετέχοντες, οφείλουν να πιστοποιήσουν την ιδιότητά τους, προσκομίζοντας τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα (όπως η ταυτότητα ιατρικού ή φαρμακευτικού συλλόγου, νοσηλευτική ή φοιτητική ταυτότητα).

- **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 είσατε 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**.



4^ο ΣΟΙΣ

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο **Divani Caravel** ΑΘΗΝΑ



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.

• Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης:

Θα χορηγηθούν 15 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 by the EACCME), θα υπολογιστεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης που θα καταγραφεί στο σύστημα καταμέτρησης (στην είσοδο της αίθουσας, για τους συμμετέχοντες με φυσική παρουσία και στην πλατφόρμα Livemed, για τους διαδικτυακούς συμμετέχοντες).

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

Γραμματεία:



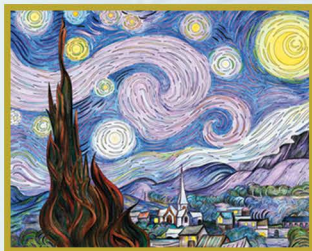
Events & Travel Solutions

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

Ελ. Βενιζέλου 154, 171 22 Ν. Σμύρνη

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

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



4^ο ΣΟΙΣ

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ

το θεραπευτικό τοπίο

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

7 - 8 Μαρτίου 2025 Ξενοδοχείο Divani Caravel ΑΘΗΝΑ

Χορηγοί



40 χρόνια πάντα ένα βήμα μπροστά για τον άνθρωπο

choose



Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών **ιδρύθηκε το 1984** από τον Γεώργιο Αποστολόπουλο, με το όραμα να προσφέρει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας. Επενδύοντας πάντα στον πιο προηγμένο **ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, στην προσέλκυση των κορυφαίων ιατρών και στη φροντίδα για την κοινωνία, το περιβάλλον και τον άνθρωπο, είμαστε πάντα ένα βήμα μπροστά και συνεχίζουμε...**

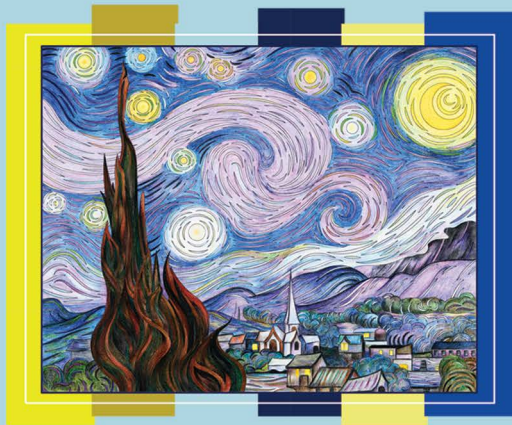


ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΑΘΗΝΩΝ

www.iatriko.gr |    


Imperial College Healthcare
INTERNATIONAL AFFILIATE

4^{ος} **ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ** το θεραπευτικό τοπίο ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ



Γραμματεία:



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

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