



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Β' Παιδιατρική Κλινική



Διευθύντρια : Καθηγήτρια Μ.Τσολιά

&

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ



41^ο

Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής

05-07 Νοεμβρίου 2021

ΘΑ ΔΟΘΟΥΝ

17 ΜΟΡΙΑ

ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(CME/CPD Credits)



WEB SCIENTIFIC EVENT

ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Everest Travel & Congresses

Λυκούργου 14-16, 10552 Αθήνα

T. 2103249242

E. conference@everesttravel.gr

www.everesttravel.gr



TRAVEL & CONGRESSES

05-07 Νοεμβρίου 2021



WEB SCIENTIFIC EVENT

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



Χαιρετισμός Προέδρου

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι,

Με πολλή χαρά σας προσκαλούμε στο φετινό **41ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο** της Β' Παιδιατρικής Κλινικής που φέτος θα διεξαχθεί την **Παρασκευή 5**, το **Σάββατο 6** και την **Κυριακή 7 Νοεμβρίου**. Για άλλη μια χρονιά, η συνάντησή μας θα πραγματοποιηθεί **διαδικτυακά λόγω των επιδημιολογικών δεδομένων της πανδημίας**. Αν και δεν θα μπορέσουμε να συναντηθούμε από κοντά, ελπίζουμε ότι και η φετινή εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί με μεγάλη επιτυχία και με την ενεργό συμμετοχή όλων.

Το πρόγραμμα των παρουσιάσεων φιλοδοξεί να μεταφέρει νέες γνώσεις από όλο το φάσμα της Παιδιατρικής και των υποειδικοτήτων της και να μας ξεναγήσει σε νέους ορίζοντες που ανοίγονται με τις πιο πρόσφατες εξελίξεις της επιστήμης. Από το πρόγραμμα δεν μπορεί να λείψει η ενημέρωση σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας και των εμβολιασμών. Επιπλέον, και σε μια προσπάθεια η πανδημία να μη μας στερήσει τις πρακτικές γνώσεις, **για πρώτη χρονιά φέτος το πρόγραμμα του Σεμιναρίου εμπλουτίζεται σημαντικά με τρία φροντιστήρια** πάνω σε πρακτικά θέματα που απασχολούν συχνά την καθημερινή παιδιατρική πράξη.

Η συμμετοχή στο τριήμερο Σεμινάριο είναι **δωρεάν** και θα χορηγηθούν **17 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME/CPD Credits)**. Το περιεχόμενο των εισηγήσεων θα συμπεριληφθεί, όπως κάθε χρόνο, στο επίτομο τεύχος που θα διατεθεί από την Κλινική μας.

Με μεγάλη χαρά σας προσκαλούμε να λάβετε μέρος και να συμβάλετε με την ενεργό συμμετοχή σας στην επιτυχία και αυτής της εκδήλωσης.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Μαρίζα Τσολιά

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας
Διευθύντρια Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών
Νοσοκομείο Παιδων «Π. & Α. Κυριακού»

05-07 Νοεμβρίου 2021



WEB SCIENTIFIC EVENT

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



Γενικές Πληροφορίες

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Το 41ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής, το οποίο διοργανώνεται από την Εταιρεία για την Εκπαίδευση και την Έρευνα στην Παιδιατρική, σε συνεργασία με τη Β' Παιδιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών θα πραγματοποιηθεί στις 05-07 Νοεμβρίου 2021 αποκλειστικά διαδικτυακά.

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Εταιρία για την Εκπαίδευση και την Έρευνα στην Παιδιατρική
Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

τηλ. 213200900

φαξ. 2107774383

mail 2ppk@med.uoa.gr

website www.2-pediatric.gr

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Everest Travel & Congresses

Λυκούργου 14-16, 10552, Αθήνα

T. 2103249242

E. conference@everesttravel.gr

S. www.everesttravel.gr



TRAVEL & CONGRESSES

05-07 Νοεμβρίου 2021



WEB SCIENTIFIC EVENT

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



Γενικές Πληροφορίες

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Η συμμετοχή στο Σεμινάριο είναι **δωρεάν**, ωστόσο θα πρέπει να γίνει εγγραφή για την παρακολούθηση του Σεμιναρίου διαδικτυακά.

Το δικαίωμα συμμετοχής για online παρακολούθηση περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση διαδικτυακά του επιστημονικού προγράμματος
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής σε ηλεκτρονική μορφή με μόρια για τους ιατρούς εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Σεμιναρίου θα μοριοδοτηθεί με **17 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME/CPD Credits)** από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.). Με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, δικαίωμα παραλαβής πιστοποιητικού με μοριοδότηση έχει κάθε Ιατρός ο οποίος έχει παρακολουθήσει τουλάχιστον το 60% των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος. Δορυφορικά Συμπόσια και Διαλέξεις επιχορηγούμενα από φαρμακευτικές εταιρίες δε μοριοδοτούνται.

Τα πιστοποιητικά παρακολούθησης θα αποσταλούν ηλεκτρονικά από τη Γραμματεία του Σεμιναρίου εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από τη λήξη του σε όλους τους συνέδρους που πληρούν την παραπάνω προϋπόθεση.

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος για τη διαδικτυακή παρακολούθηση είναι <https://projector-web.gr/everest/gr/41pedseminar>

Μετά την ολοκλήρωση της εγγραφής σας, για την παρακολούθηση της ζωντανής μετάδοσης του «41ου Μετεκπαιδευτικού Σεμιναρίου Παιδιατρικής» παρακαλούμε όπως πληκτρολογήσετε τα στοιχεία πρόσβασης ως εξής

E-mail : το **email που δηλώσατε κατά την εγγραφή σας**

Κωδικός : τη λέξη **41ped**

Στη συνέχεια πατάτε το κουμπί «**ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΟ EVENT**» και «**ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΑΙΘΟΥΣΑ**».

15.00-17.00

ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ 1

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ:
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Συντονισμός: **Ν. Σπυρίδης**

- Οργάνωση ιατρείου και επείγοντα στην Παιδιατρική / **Α. Πατσούρα**
- Πνιγμός και πνιγμονή / **Κ. Τζιούβας**
- Αντιμετώπιση ασθενούς με επιληπτικό επεισόδιο / **Γ. Βάρτζελης**
- Αναφυλακτικό shock / **Αικ. Ντουζέπη**
- Έγκαυμα / **Φ. Βαγιανού**

17.00-17.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

17.30-19.00

ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ 2

Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Συντονισμός: **Ν. Σπυρίδης**

- Διαταραχές της βάδισης: από την σκοπιά του ορθοπαιδικού / **Δ. Πασπαράκης**
- Συχνά προβλήματα της ουρογεννητικής περιοχής στα βρέφη: πότε χρειάζεται παρέμβαση; / **Μ. Βερβερίδης**
- Συμβουλές από τον ειδικό για τον έλεγχο ακοής στα παιδιά / **Σ. Σταματάκη**
- Οφθαλμολογική εξέταση: τι δεν πρέπει να ξεχνά ο παιδίατρος / **Α. Κουρή**

19.00-20.00

ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ 3

Η ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Συντονισμός: **Μ. Χαρακίδα**

- Προληπτικός καρδιολογικός έλεγχος / **Γεωργακόπουλος Δ.**
- Παιδιατρικό ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ)- Βασικές γνώσεις-Quiz / **Σέρβος Γ. -Χαρακίδα Μ.**
- Συνήθεις συγγενείς καρδιοπάθειες-βασικές γνώσεις για την τακτική παιδιατρική παρακολούθηση / **Γρηγοριάδου Γ.**

13.00-15.00

ΤΟ ΒΗΜΑ ΣΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΑΙ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Συντονισμός: **Λ. Κόσσυβα - Α. Σολδάτου**

Παρουσιάσεις Περιστατικών: **Α. Βλάχου, Σ. Καραμίχαλου, Μ. Λιάσκα, Θ. Παπασταματίου**

15.00-16.00

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ

Συντονισμός: **Λ. Κόσσυβα - Α. Σολδάτου**

Ομιλητής: **Α. Πάνος**

16.00-16.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

16.30-17.00

ΚΑΛΩΣΟΡΙΣΜΑ

Μ. Τσολιά

17.00-17.30

ΠΡΩΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΟΥ ΟΜΙΛΗΤΗ

Συντονισμός: **Μ. Τσολιά**

- CRISPR-CAS και η Παιδιατρική του μέλλοντος / **Ν. Ταβερναράκης**

17.30-18.45

ΔΕΥΤΕΡΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Συντονισμός: **Ν. Παπαδόπουλος, Ν. Σπυρίδης**

- Σύγχρονες απόψεις για την αντιμετώπιση των ασθματικών κρίσεων / **Π. Ξεπαπαδάκη**
- Ανοσοθεραπεία στα παιδιά: πότε και πως εφαρμόζεται / **Ε. Μανουσάκης**
- Κλιματική αλλαγή και αλλεργίες / **Ν. Παπαδόπουλος**

18.45-19.15

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

19.15-21.00

ΤΡΙΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Συντονισμός: **Ο. Βουγιούκα, Γ. Βάρτζελης**

- COVID-19 και διαβήτης / **Κ. Καραβανάκη-Καρανάσιου**
- Κληρονομούμενες ιντερφερονοπάθειες Τύπου I / **Ο. Βουγιούκα**
- Εγκεφαλοπάθειες ανοσολογικής αρχής / **Γ. Βάρτζελης**
- Η επίδραση του περιβάλλοντος στον αναπτυσσόμενο εγκέφαλο των πρόωρων νεογνών / **Α. Νίκα**

09.00-12.00

ΤΕΤΑΡΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΣΥΧΝΟΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Συντονισμός: **Κ. Καραβανάκη-Καρανάσιου, Λ. Θωμαΐδου**

- Οι επιπτώσεις του κλειστού σχολείου / **Α. Τσίτσικα**
- Κοινωνικοί παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία: νομοτέλεια ή εργαλείο; / **Α. Σολδάτου**
- Πρώιμη παρέμβαση: ένα σημαντικό εφόδιο στη φαρέτρα του παιδίατρου / **Λ. Θωμαΐδου**
- Αιματολογικές διαταραχές και διαταραχές πήξης σε παιδιά με νόσο COVID-19 / **Λ. Κόσσυβα**
- Το βρέφος με δυσκολία στη σίτιση / **Γ. Χουλιάρας**
- Αντιμετώπιση του νεαρού βρέφους με πυρετό / **Ε. Ελευθερίου**

12.00-12.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

12.30-14.30

ΠΕΜΠΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ COVID 19 ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Συντονισμός: **Μ. Τσολιά, Θ. Ζαούτης**

- Η εμπειρία από τον εμβολιασμό – εμβολιασμός των παιδιών / **Μ. Τσολιά**
- Η σημασία των μεταλλάξεων του SARS-CoV-2 / **Ν. Σπυρίδης**
- COVID-19 και πολυσυστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο στα παιδιά / **Δ. Μαρίτση**
- COVID-19 και άλλες λοιμώξεις / **Θ. Ζαούτης**

14.30

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΛΗΞΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

05-07 Νοεμβρίου 2021



WEB SCIENTIFIC EVENT

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



Κατάλογος Ομιλητών

Βαγιανού Φωτεινή, Παιδιάτρος, Εξειδικευόμενη Ιατρός, ΜΕΘ Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Βάρτζελης Γεώργιος, Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής, Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Βερβεριδης Μόσχος, Διευθυντής ΕΣΥ, Β' Παιδοχειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Βλάχου Αγγελική, Παιδιάτρος-Εξειδικευόμενη Νεογνολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Βουγιούκα Όλγα, Παιδιάτρος-Παιδορευματολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Γεωργακόπουλος Δημήτριος, Καρδιολόγος, Διευθυντής Καρδιολογίας Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών "Π. & Α. Κυριακού"

Γρηγοριάδου Γεωργία, Παιδοκαρδιολόγος, Διευθύντρια Καρδιολογικού Τμήματος, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Ελευθερίου Ειρήνη, Παιδιάτρος, Μονάδα Λοιμώξεων, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Ζαούτης Θεοκλής, MD, MSCE, Καθηγητής Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Θωμαΐδου Λωρέττα, Καθηγήτρια Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, ΕΚΠΑ

Καραβανάκη - Καρανάσιου Κυριακή, Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Υπεύθυνη Μονάδας Διαβήτη και Μεταβολισμού, Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Καραμίχαλου Σταυρούλα, Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Κόσσυβα Λυδία, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Κουρή Αγάθη, Διευθύντρια Οφθαλμολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Λιάσκα Μαριάνθη, Παιδιάτρος-Νεογνολόγος, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Μανουσάκης Εμμανουήλ, Αλλεργιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Μαρίτση Δέσποινα, Παιδιάτρος – Παιδορευματολόγος, Πανεπιστημιακός Υπότροφος Β' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Νίκα Αγγελική, Διευθύντρια ΜΕΝΝ, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

05-07 Νοεμβρίου 2021



WEB SCIENTIFIC EVENT

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



Κατάλογος Ομιλητών

Ντουζέπη Αικατερίνη, Αναισθησιολόγος-Εντατικολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, ΜΕΘ Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Ξεπαπαδάκη Παρασκευή, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής – Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Πάνος Αλέξανδρος, Παιδίατρος, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Παπαδόπουλος Νικόλαος Γ., Καθηγητής Αλλεργιολογίας – Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Υπεύθυνος Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Παπασταματίου Θεοδώρα, Παιδίατρος, Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Πασπαράκης Δημήτριος, Ορθοπαιδικός Χειρουργός Παίδων, Διευθυντής Παιδο-Ορθοπαιδικής Κλινικής, Παιδιατρικό Κέντρο, Ιατρικό Αθηνών

Πατούρα Αριστούλα, Παιδίατρος-Εντατικολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, ΜΕΘ Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Σέρβος Γεώργιος, Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Σολδάτου Αλεξάνδρα, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Σπυρίδης Νικόλαος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική. Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Σταματάκη Σοφία, MD, MSc, PhD(c), Επιμελήτρια Α', Παιδό-Ωτορινολαρυγγολογική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "η Αγία Σοφία"

Ταβερναράκης Νεκτάριος, Πρόεδρος, Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ), Καθηγητής Μοριακής Βιολογίας Συστημάτων, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Διευθυντής Ερευνών, Ινστιτούτο Μοριακής Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας, ΙΤΕ

Τζιούβας Κωνσταντίνος, Παιδίατρος-Εντατικολόγος, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, ΜΕΘ Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Τσίτσικα Άρτεμις, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής – Εφηβικής Ιατρικής, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Επιστημονική Υπεύθυνη Μονάδας Εφηβικής Υγείας (Μ.Ε.Υ.), Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού", Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εφηβικής Ιατρικής, Διευθύντρια ΠΜΣ "Στρατηγικές Αναπτυξιακής και Εφηβικής Υγείας"

Τσολιά Μαρίζα, Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Διευθύντρια Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Χαρακίδα Μαριέττα, Λέκτορας Παιδιατρικής, Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Χουλιάρας Γεώργιος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος στην Παιδιατρική Γαστρεντερολογία, Ηπατολογία και Διατροφή Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

05-07 Νοεμβρίου 2021

41^ο Μετεκπαιδευτικό σεμινάριο Παιδιατρικής



WEB SCIENTIFIC EVENT

Ευχαριστίες

Η Οργανωτική Επιτροπή του **41ου Μετεκπαιδευτικού Σεμιναρίου Παιδιατρικής** ευχαριστεί τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους στην πραγματοποίηση του Σεμιναρίου (αλφαβητικά ανά κατηγορία) :

ΧΡΥΣΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΕΣ





BEXSERO*



*Μία δόση (0,5 ml) περιέχει:

Πρωτεΐνη σύντηξης NHBA: 50 µg

Πρωτεΐνη NadA: 50 µg

Πρωτεΐνη σύντηξης fHbp: 50 µg

Κυστίδια εξωτερικής μεμβράνης (OMV) από *Neisseria meningitidis* οροομάδας B, στέλεχος NZ98/254, μετρούμενα ως ποσότητα ολικής πρωτεΐνης που περιέχει PorA P1.4: 25 µg

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Το εμπορικό σήμα ανήκει ή έχει παραχωρηθεί στον όμιλο Εταιρειών GSK. ©2021 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK

PM-GR-BEX-ADV-210001 ΙΣΧΥΣ 04/2021-04/2023

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

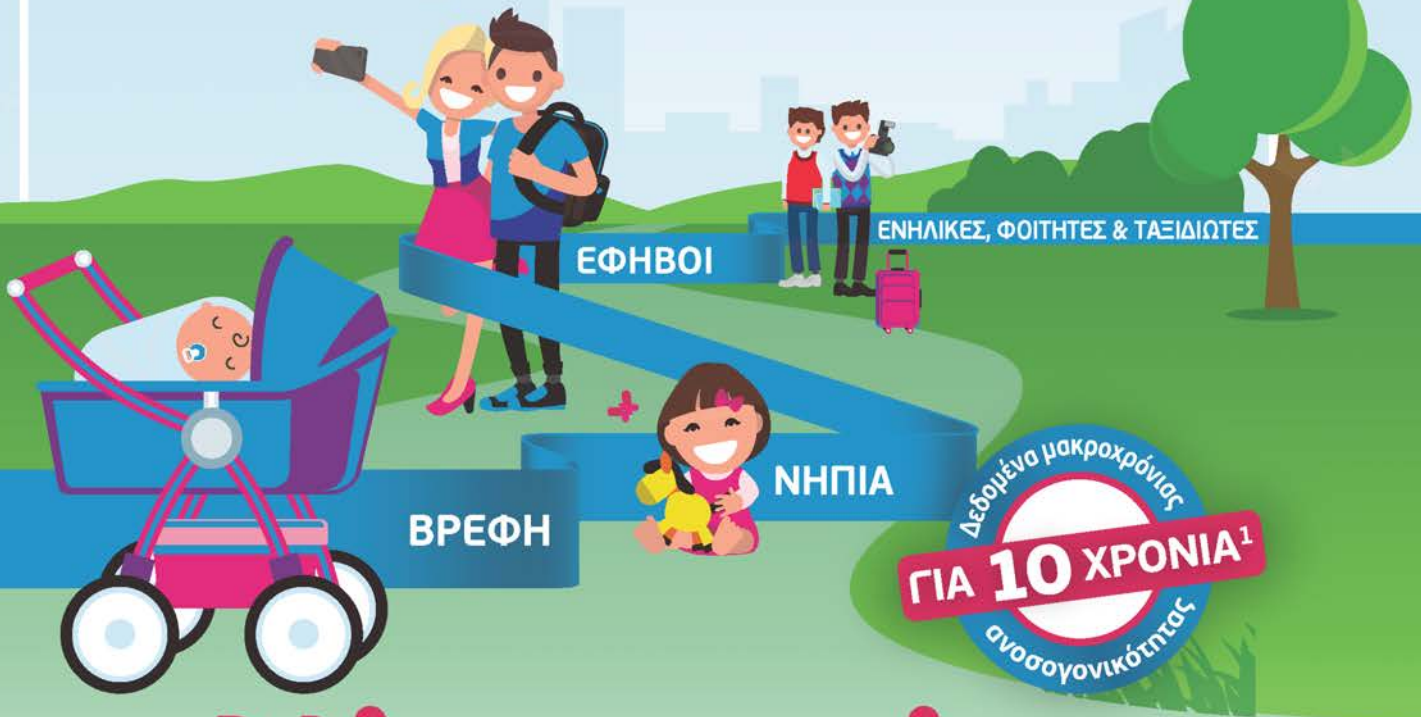


GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 6882100
www.glaxosmithkline.gr



Το ΜΟΝΟ με έγκριση για χορήγηση από την ηλικία των 6 εβδομάδων^{1,2}

Επιλέξτε το ΜΟΝΟ τετραδύναμο συζευγμένο μηνιγγιτιδοκοκκικό εμβόλιο με ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ^{1,2}



Δεδομένα μακροχρόνιας ανοσογονικότητας
ΓΙΑ 10 ΧΡΟΝΙΑ¹

Nimenrix®

Συζευγμένο εμβόλιο οροομάδων A, C, W₁₃₅ και Y του Μηνιγγιτιδόκοκκου

Θεραπευτικές ενδείξεις: Το Nimenrix ενδείκνυται για την ενεργητική ανοσοποίηση ανδρών από την ηλικία των 6 εβδομάδων έναντι της διεισδυτικής μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου που προκαλείται από τη Neisseria meningitidis οροομάδας A, C, W-135 και Y. **Ανοσολογία:** Αρχική ανοσοποίηση. Βρέφη ηλικίας από 6 εβδομάδων έως κάτω των 6 μηνών: θα πρέπει να χορηγούνται δύο δόσεις, 0,5 ml η κάθε μία, με διάστημα 2 μηνών μεταξύ των δόσεων. Βρέφη ηλικίας από 6 μηνών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες θα πρέπει να χορηγείται μία αψαξ δόση των 0,5 ml. Αναμνηστικές δόσεις: Μετά την ολοκλήρωση του αρχικού σχήματος ανοσοποίησης σε βρέφη ηλικίας από 6 εβδομάδων έως κάτω των 12 μηνών, θα πρέπει να χορηγείται μια αναμνηστική δόση σε ηλικία 12 μηνών, με διάστημα τουλάχιστον 2 μηνών από τον τελευταίο εμβολιασμό με Nimenrix. **Τρόπος χορήγησης:** Η ανοσοποίηση θα πρέπει να γίνεται μόνο με ενδομυϊκή ένεση. Σε βρέφη, η συνιστάμενη θέση ένεσης είναι το πρόσθιο/αγίο τμήμα του μηρού. Σε άτομα ηλικίας από 1 έτος και άνω η συνιστάμενη θέση ένεσης είναι το πρόσθιο/αγίο τμήμα του μηρού ή ο δελτοειδής μύς.

Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που περιλαμβάνεται σε άλλη σελίδα του παρόντος.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ: Το Nimenrix® θα παράσχει προστασία μόνο έναντι της Neisseria meningitidis οροομάδων A, C, W-135 και Y. Το εμβόλιο δεν θα προστατεύσει έναντι άλλων οροομάδων της Neisseria meningitidis.¹ Ενδέχεται να μην επιτευχθεί προστατευτική ανοσολογική απόκριση σε όλους τους εμβολιασμένους.¹ Αντενδείξεις: Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1 της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.² Το Nimenrix® δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να χορηγείται ενδοφθάλμια, ενδοεγκεφαλικά ή υποδόρια.¹ Σε ασθενείς που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία ή σε ασθενείς με ανοσοανεπάρκεια, αναμένεται το ενδεχόμενο να μην επιτευχθεί επαρκής ανοσολογική απόκριση.¹ Το άτομο με ουρογενείς ανεπάρκειες συμπλήρωμα (για παράδειγμα C5 ή C3 ανεπάρκειες), καθώς και το άτομο που λαμβάνουν θεραπείες οι οποίες αναστέλλουν την ενεργοποίηση της τελικής οδού του συμπλήρωμα (για παράδειγμα, εκουλιζουμάμπη), διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης διεισδυτικής νόσου που προκαλείται από τις οροομάδες A, C, W-135 και Y του Neisseria meningitidis, ακόμα και αν αναπτύξουν αντίωρα μετά από εμβολιασμό με Nimenrix®.¹ Στις πολύ συχνά αναφερόμενες (≥10%) ανεπιθύμητες ενέργειες με Nimenrix® περιλαμβάνονται: απώλεια ορρέως, ευερεθιστότητα, ναυτία, κεφαλαλγία, πυρετός, οίδημα, άλγος και ερυθρότητα στη θέση ένεσης, κόπωση.¹ Στις ανεπιθύμητες ενέργειες με συχνότητα 1% έως 10% περιλαμβάνονται: διάρροια, άμεσος, ναυτία, σφύζιμα στη θέση της ένεσης. Στις ανεπιθύμητες ενέργειες με συχνότητα λιγότερο από 1% περιλαμβάνονται: αμηνία, κλάμα, υπαισθησία, ζάλη, κνησμός, εξάνθημα, μυαλγία, άλγος στα άκρα, σίδημα κακουχίας, σκληρόνση κνησμός, θερμότητα και αναοίχια στη θέση της ένεσης. Στις ανεπιθύμητες ενέργειες των οποίων η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα περιλαμβάνονται η λεμφαδενοπάθεια και το εκτεταμένο οίδημα του άκρου στη θέση ένεσης.¹ Μετά τη χορήγηση του Nimenrix® υπήρχε μία εφάρθνηση των βακτηριακών/αντιβιοτικών πύλων στον ορό έναντι της ομάδας A, όταν χρησιμοποιείται ανθρώπινο συμπλήρωμα στην ανάλυση (hSBA). Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή. Ωστόσο, σε περίπτωση που κάποιο άτομο αναμένεται να βρίσκεται σε ιδιαίτερο κίνδυνο έκθεσης στην ομάδα A, έχει λάβει μια δόση του Nimenrix® περισσότερο από περίπου ένα χρόνο πριν, είναι δυνατό να ληφθεί υπόψη η χορήγηση αναμνηστικής δόσης.¹ Η ασφάλεια και η ανοσογονικότητα του Nimenrix® εκτιμήθηκαν κατά τη διαδοχική χορήγηση ή συγχρόνηση με ένα εμβόλιο DTaP-HBV-IPV/HiB στο δεύτερο έτος ζωής. Η χορήγηση του Nimenrix® ένα μήνα μετά το εμβόλιο DTaP-HBV-IPV/HiB είχε ως αποτέλεσμα χαμηλότερους MenA, MenC και MenW-135 rSBA GMTs συγκριτικά με τη συγχρόνηση. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή.¹ Η χορήγηση Nimenrix® μαζί με ένα μήνα πριν από ένα εμβόλιο που περιέχει TT στο δεύτερο έτος της ζωής δεν βλάπτει την αντίκριση στο TT ή δεν απειροεία σημαντικά την ασφάλεια. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία πέραν της ηλικίας των 2 ετών.¹

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Nimenrix, 02/2021. 2. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Menveo, 02/2020.

Για πλήρες συναγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που περιλαμβάνεται σε άλλη σελίδα του παρόντος.



Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785808, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch), Λ. Αθολόσσας 26, Ζωρφα Κτήρια Στεφανί, Λευκωσία
2018, Κύπρος, Τηλ. Επικοινωνίας +357-226117690

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

NIMENRIX®

Πολυσακχαρίτης¹ *Neisseria meningitidis* οροομάδας A, C, W-135 Y

(Συζευγμένος σε πρωτεΐνη φορέα του τοξοειδούς του τετάνου)

ΚΟΝΙΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΤΗΣ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΣΕ ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 0,5 ML

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Ικνηλασιμότητα. Προκειμένου να βελτιωθεί η ικνηλασιμότητα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. Το Nimenrix δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να χορηγείται ενδογαστρικά, ενδοδερμικά ή υποδόρια. Αποτελεί ορθή κλινική πρακτική να προηγουμένως να ελεγχθεί η ανασκόπηση του ιατρικού ιστορικού (ειδικά όσον αφορά προηγούμενο εμβολιασμό και πιθανή εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών) και η κλινική εξέταση. Κατάλληλη ιατρική θεραπεία και οποιεσδήποτε παρενέργειες θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση ανάπτυξης σπάνιου αναφυλακτικού συμβάματος μετά από τη χορήγηση του εμβολίου. Συνοδόνωση. Ο εμβολιασμός με Nimenrix θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία σοβαρή εμπύρετη νόσο. Η παρουσία μιας ήσσονος λοίμωξης, όπως ένα κρυολόγημα, δεν θα πρέπει να οδηγήσει στην αναβολή του εμβολιασμού. Συγκοπή. Συγκοπτικό επεισόδιο (λιποθυμία) μπορεί να συμβεί μετά, ή ακόμη και πριν, από οποιοδήποτε εμβολιασμό ιδίως σε εφήβους, ως ψυχογενής αντίδραση στην ένεση με βελόνα. Αυτό μπορεί να συνοδεύεται από διάφορα νευρολογικά σημεία, όπως παροδική διαταραχή της όρασης, παραισθησία και τονικοκλονικές κινήσεις των άκρων κατά την ανάνηψη. Είναι σημαντικό να εφαρμόζονται διαδικασίες προφυγής τραυματισμού λόγω λιποθυμίας. Θρομβοπενία και διαταραχές ηκτικότητας. Το Nimenrix θα πρέπει να χορηγείται προσεκτικά σε άτομα με θρομβοπενία ή οποιαδήποτε διαταραχή ηκτικότητας, καθώς μπορεί να επακολουθήσει αιμορραγία μετά από ενδομυϊκή χορήγηση στα άτομα αυτά. Ανοσοανεπάρκεια. Σε ασθενείς που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία ή σε ασθενείς με ανοσοανεπάρκεια, αναμένεται το ενδεχόμενο να μην επιτευχθεί επαρκής ανοσολογική απόκριση. Τα άτομα με οικογενείς ανεπάρκειες συμπληρώματος (για παράδειγμα C5 ή C3 ανεπάρκειες), καθώς και τα άτομα που λαμβάνουν θεραπείες οι οποίες αναστέλλουν την ενεργοποίηση της τελικής οδού του συμπληρώματος (για παράδειγμα, εκουλιζουμάμπη), διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης διεισδυτικής νόσου που προκαλείται από τις οροομάδες A, C, W-135 και Y του *Neisseria meningitidis*, ακόμα και αν αναπτύξουν αντισώματα μετά από εμβολιασμό με Nimenrix. Προστασία έναντι μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου. Το Nimenrix θα παράσχει προστασία μόνο έναντι της *Neisseria meningitidis* οροομάδας A, C, W-135 και Y. Το εμβόλιο δεν θα προστατεύσει έναντι άλλων οροομάδων της *Neisseria meningitidis*. Ενδέχεται να μην επιτευχθεί προστατευτική ανοσολογική απόκριση σε όλους τους εμβολιασμένους. Επίδραση προηγούμενου εμβολιασμού με απλό πολυσακχαριδικό μηνιγγιτιδοκοκκικό εμβόλιο. Τα άτομα που εμβολιάστηκαν με απλό πολυσακχαριδικό μηνιγγιτιδοκοκκικό εμβόλιο και εμβολιάστηκαν με Nimenrix 30 έως 42 μήνες αργότερα είχαν χαμηλότερους μέσους γεωμετρικούς τίτλους (GMTs) όπως μετρήθηκαν με μια δοκιμασία βακτηριοκτόνων αντισωμάτων με τη χρήση συμπληρώματος από ορό κουνελιού (rSBA) από άτομα που δεν είχαν εμβολιαστεί με κανένα μηνιγγιτιδοκοκκικό εμβόλιο τα προηγούμενα 10 χρόνια. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης είναι άγνωστη. Επίδραση των προ του εμβολιασμού αντισωμάτων κατά του τοξοειδούς του τετάνου. Η ασφάλεια και η ανοσογονικότητα του Nimenrix εκτιμήθηκαν κατά τη διαδοχική χορήγηση ή συγχρόνηση με ένα εμβόλιο που περιέχει, τοξοειδή της διφθερίτιδας και του τετάνου, ακυτταρικό συστατικό του κοκκύτη, αδρανοποιημένους ιούς πολυμελιτίδας (1, 2 και 3), αντιγόνο επιφάνειας Ηπατίτιδας Β και φωσφορική πολυριβοσυλφιδίλη *Αιμόφιλου γρίπης* τύπου b, συζευγμένη σε τοξοειδές του τετάνου (DTaP-HBV-IPV/Hib) στο δεύτερο έτος ζωής. Η χορήγηση του Nimenrix ένα μήνα μετά το εμβόλιο DTaP-HBV-IPV/Hib είχε ως αποτέλεσμα χαμηλότερους rSBA GMTs έναντι των οροομάδων A, C και W-135 συγκριτικά με τη συγχρόνηση. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή. Ανοσολογική απόκριση σε βρέφη ηλικίας 6 μηνών έως κάτω των 12 μηνών. Μία άπασ δόση που χορηγήθηκε στους 6 μήνες συσχετίστηκε με χαμηλότερους τίτλους βακτηριοκτόνων αντισωμάτων στη δοκιμασία συμπληρώματος με ορό ανθρώπου (hSBA) έναντι των οροομάδων W-135 και Y, συγκριτικά με τη χορήγηση τριών δόσεων στους 2, 4 και 6 μήνες. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης είναι άγνωστη. Σε περίπτωση που ένα βρέφος ηλικίας 6 μηνών έως κάτω των 12 μηνών αναμένεται να βρίσκεται σε ιδιαίτερο κίνδυνο διεισδυτικής μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου λόγω έκθεσης στις οροομάδες W-135 και/ή Y, είναι δυνατό να ληφθεί υπόψη η χορήγηση δεύτερης αρχικής δόσης Nimenrix μετά από μεσοδιάστημα 2 μηνών. Ανοσολογικές αποκρίσεις σε νήπια ηλικίας 12-14 μηνών. Στον ένα μήνα μετά από μία δόση ή δύο δόσεις Nimenrix, χορηγούμενες σε μεσοδιάστημα δύο μηνών, τα νήπια ηλικίας 12-14 μηνών είχαν παρόμοιους τίτλους rSBA έναντι των οροομάδων A, C, W-135 και Y. Μία άπασ δόση συσχετίστηκε με χαμηλότερους τίτλους hSBA έναντι των οροομάδων W-135 και Y, συγκριτικά με τη χορήγηση δύο δόσεων σε μεσοδιάστημα δύο μηνών. Παρόμοιες αποκρίσεις έναντι των οροομάδων A και C παρατηρήθηκαν μετά από μία ή δύο δόσεις. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης είναι άγνωστη. Σε περίπτωση που ένα νήπιο αναμένεται να βρίσκεται σε ιδιαίτερο κίνδυνο διεισδυτικής μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου λόγω έκθεσης στις οροομάδες W-135 και/ή Y, είναι δυνατό να ληφθεί υπόψη η χορήγηση δεύτερης δόσης Nimenrix μετά από μεσοδιάστημα 2 μηνών. Σχετικά με την εξασθένιση των αντισωμάτων έναντι της οροομάδας A ή της οροομάδας C μετά την πρώτη δόση του Nimenrix σε παιδιά ηλικίας 12-23 μηνών, δείτε παρακάτω «Διατήρηση των τίτλων βακτηριοκτόνων αντισωμάτων στον ορό». Διατήρηση των τίτλων βακτηριοκτόνων αντισωμάτων στον ορό. Μετά τη χορήγηση του Nimenrix υπάρχει μία εξασθένιση των βακτηριοκτόνων αντισωματικών τίτλων στον ορό έναντι της οροομάδας A, όταν χρησιμοποιείται hSBA. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή. Παρόμοια, σε περίπτωση που κάποιο άτομο αναμένεται να βρίσκεται σε ιδιαίτερο κίνδυνο έκθεσης στην οροομάδα A και έχει λάβει μια δόση του Nimenrix περισσότερο από περίπου ένα χρόνο πριν, είναι δυνατό να ληφθεί υπόψη η χορήγηση αναμνηστικής δόσης. Έχει παρατηρηθεί μείωση στους τίτλους αντισωμάτων σε βάθος χρόνου για τις οροομάδες A, C, W-135 και Y. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή. Το ενδεχόμενο χορήγησης αναμνηστικής δόσης μπορεί να εξετασθεί σε άτομα που εμβολιάστηκαν στην νηπιακή ηλικία, τα οποία εξακολουθούν να διατρέχουν υψηλό κίνδυνο έκθεσης στην μηνιγγιτιδοκοκκική νόσο που προκαλείται από τις οροομάδες A, C, W-135 ή Y. Επίδραση του Nimenrix στις συγκεντρώσεις των αντισωμάτων κατά του τετάνου. Παρότι παρατηρήθηκε αύξηση των συγκεντρώσεων του τοξοειδούς (TT) αντισώματος κατά του τετάνου μετά τον εμβολιασμό με Nimenrix, το Nimenrix δεν υποκαθιστά την ανοσοποίηση κατά του τετάνου. Η χορήγηση Nimenrix μαζί με ή ένα μήνα πριν από ένα εμβόλιο που περιέχει TT στο δεύτερο έτος της ζωής δεν βλάπτει την απόκριση στο TT ή δεν επηρεάζει σημαντικά την ασφάλεια. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα πέραν της ηλικίας των 2 ετών. Περιεκτικότητα σε νατρίο. Το εμβόλιο αυτό περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Περιληψη του προφίλ ασφαλείας. Η ασφάλεια του Nimenrix που παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα βασίζεται σε βάσεις δεδομένων δύο κλινικών μελετών, ως ακολούθως: Μία συγκεντρωτική ανάλυση δεδομένων από 9.621 άτομα στα οποία χορηγήθηκε μία δόση Nimenrix. Στο σύνολο αυτό περιλαμβάνονταν 3.079 νήπια (12 έως 23 μηνών), 909 παιδιά μεταξύ 2 και 5 ετών, 990 παιδιά μεταξύ 6 και 10 ετών, 2.317 εφήβους (11 έως 17 ετών) και 2.326 ενήλικες (18 έως 55 ετών). Δεδομένα από μία μελέτη σε βρέφη που ήταν ηλικίας 6 έως 12 εβδομάδων κατά την χορήγηση της πρώτης δόσης (Μελέτη MenACWY-TT-083), στην οποία 1.052 άτομα έλαβαν τουλάχιστον μία δόση από το αρχικό σχήμα των 2 ή 3 δόσεων του Nimenrix και 1.008 έλαβαν μία αναμνηστική δόση σε ηλικία περίπου 12 μηνών. Έχουν αξιολογηθεί επίσης δεδομένα ασφαλείας σε μια ξεχωριστή μελέτη, στην οποία χορηγήθηκε μία άπασ δόση του Nimenrix σε 274 άτομα ηλικίας 56 ετών και άνω. Τοπικές και γενικές ανεπιθύμητες ενέργειες. Στις ηλικιακές ομάδες 6-12 εβδομάδων και 12-14 μηνών, όπου έλαβαν 2 δόσεις Nimenrix, οι οποίες χορηγήθηκαν με μεσοδιάστημα 2 μηνών, η πρώτη και η δεύτερη δόση συσχετίστηκαν με παρόμοια τοπική και συστηματική αντιδραστικότητα. Το προφίλ των τοπικών και γενικών ανεπιθύμητων ενεργειών σε αναμνηστικές δόσεις του Nimenrix που χορηγήθηκε σε άτομα ηλικίας 12 μηνών έως 30 ετών μετά από αρχικό εμβολιασμό με Nimenrix ή με άλλα συζευγμένα ή απλά πολυσακχαριδικά μηνιγγιτιδοκοκκικά εμβόλια, ήταν παρόμοιο με το προφίλ των τοπικών και γενικών ανεπιθύμητων ενεργειών που παρατηρήστηκαν μετά από αρχικό εμβολιασμό με Nimenrix, εκτός από τα συμπτώματα του γαστρεντερικού (συμπεριλαμβανομένων της διάρροιας, του εμέτου και της ναυτίας) τα οποία ήταν πολύ συχνά μεταξύ ατόμων ηλικίας 6 ετών και άνω. Οι αναφερθείσες ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται σύμφωνα με τις ακόλουθες κατηγορίες συχνότητας: Πολύ συχνές (≥1/10), Συχνές (≥1/100 έως <1/10), Όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), Σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), Πολύ σπάνιες (<1/10.000). Μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Παρακάτω εμφανίζονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν τόσο από μελέτες σε άτομα ηλικίας 6 εβδομάδων έως 55 χρόνων όσο και από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε άτομα ηλικίας >55 ετών ήταν παρόμοιες με αυτές που παρατηρήθηκαν σε νεότερους ενήλικες. **Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος:** Μη γνωστές*** Λεμφοδενόπαθεια. **Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης:** Πολύ συχνές Απώλεια ορέξεως. **Ψυχιατρικές διαταραχές:** Πολύ συχνές Ευερεθιστότητα. Όχι συχνές Αϋπνία, Ικτάμα. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Πολύ συχνές Ναυρότητα, Κεφαλαλγία. Όχι συχνές Υπαισθησία, Ζάλη. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Συχνές Διάρροια, Έμετος, Ναυτία*. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Όχι συχνές Κνησμός, Εξάνθημα**. **Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού:** Όχι συχνές Μυαλγία, Άλγος στα άκρα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές Πυρετός, Οίδημα στη θέση ένεσης, Άλγος στη θέση ένεσης, Ερυθρότητα στη θέση ένεσης, Κόπωση. Συχνές Αιμάτωμα στη θέση ένεσης*. Όχι συχνές Αίθηση κακουχίας, Σκλήρυνση της θέσης ένεσης, Κνησμός της θέσης ένεσης, Θερμότητα στη θέση ένεσης, Αναισθησία της θέσης ένεσης. Μη γνωστές*** Εκτεταμένο οίδημα του άκρου στη θέση ένεσης, το οποίο συχνά συνοδεύεται από ερύθημα και μερικές φορές περιλαμβάνει την παρακείμενη άρθρωση ή οίδημα ολόκληρου του άκρου στο οποίο έγινε η ένεση. *Η ναυτία και το αιμάτωμα στη θέση ένεσης παρουσιάστηκαν σε συχνότητα εμφάνισης Όχι συχνές σε βρέφη. **Εξάνθημα παρουσιάστηκε σε συχνότητα εμφάνισης Συχνές σε βρέφη. ***ΑΕ που προσδιορίστηκαν μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου. Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών. Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείου 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: + 357 22608649, Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH), Λεωφόρος Αθαλάσσας 26, 2ος Όροφος, Κτήριο Στεφανή, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/12/767/001-004. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 02/2021. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ – ΕΛΛΑΔΑ:** 0,5 ml. BT x 1VIAL + 1PF.SYR + 2 Βελόνες Α.Τ.: 47,50 €, Ν.Τ.: 29,99 €. **ΛΙΑΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ – ΚΥΠΡΟΣ:** 0,5 ml. BT x 1VIAL + 1PF.SYR + 2 Βελόνες Α.Τ.: 53,91 €, **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.**



CECLOR[®]
ΚΕΦΑΚΛΟΡΗ

CECLOR[®] **MR**
ΚΕΦΑΚΛΟΡΗ 750mg



CardioAct2b_03.21

- CECLOR 500mg σκληρά καψάκια
- CECLOR 375mg/5ml κοκκία για πόσιμο εναιώρημα
- CECLOR MR 750mg δισκία ελεγχόμενης αποδέσμευσης

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην Εταιρία.

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



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.

Άγγελου Σικελιανού 61, 14564 Κηφισιά

τηλ: 210 6208372, fax: 210 6294730, contact@pharmaservehellas.gr

Novalac bio

Η ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΤΟΥ Novalac
ΤΩΡΑ και βιο-λογική



- ✓ Χωρίς γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς (GMOs)
- ✓ Ειχύλισμα πλούσιο σε τοκοφερόλες
- ✓ Με όλες τις απαραίτητες βιταμίνες & ιχνοστοιχεία

VI-202208-NOVALAC-12/2022



BIANEX
ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΑ
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ

BIANEX Α.Ε. - Έδρα: οδός Τσιτσού 18^ο χλμ. Ε.Ο. Αθηνών - Λαμία
146 71Ν, Ερυθραία Αττικής, Τηλ. Θυρίδα 52994, 146 10 Ν. Ερυθραία
Τηλ.: 210 8009111 - Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@bianex.gr - WEBSITE: www.bianex.gr
ΟΕΕΣ ΜΟΝΙΧΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Βύσσιμος Θεσσαλονίκης
Τηλ.: 2310 861683
Α.Ρ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

Πιστοποιημένο προϊόν
από την bio-Inspecta

bio-Inspecta
BY Agriculture



BIAN
BIAN Α.Ε. - Έδρα: Ερμού 15, 14^ο χλμ. Ε.Ο. Αθηνών - Λαμία
145 64 Κηφισιά Αττικής
Τηλ.: 210 9683372 - Fax: 210 9689591
E-mail: info@bian.gr - WEBSITE: www.bian.gr
Γραμμή εξυπηρέτησης καταναλωτών: 800 11 11 800
Α.Ρ. Γ.Ε.ΜΗ. 002053801000

ΣΗΜΑΝΤΩΣΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα μητρικά γάλα είναι η καλύτερη λύση για τα βρέφη. Η σωστή διατροφή της μητέρας είναι απαραίτητη για τη διατήρηση του θηλασμού. Αν ο μητρικός θηλασμός δεν επαρκεί, θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί ξένο γάλα σύμφωνα με κατευθύνση συμβουλής. Μη κατάλληλη παρασκευή του ξένου γάλακτος μπορεί να οδηγήσει την υγεία του βρέφους σε κίνδυνο.

ΜΑΖΙ ΦΡΟΝΤΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Hexyon®

Εμβόλιο διφθερίδας, τετάνου, κοκκύτη (ακυτταρικό, συστατικό), ηπατίτιδας Β (rDNA), πολιομυελίτιδας (αδρανοποιημένο) και συζευγμένο *Haemophilus influenzae* τύπου b (προσοφρημένο)

6-ΣΕ-1 ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΟ*



ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Hexyon ενέσιμο εναιώρημα σε προγεμισμένη σύριγγα, Hexyon ενέσιμο εναιώρημα. Εμβόλιο διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη (ακυτταρικό, συστατικό), ηπατίτιδας Β (rDNA), πολιομυελίτιδας (αδρανοποιημένο) και συζευγμένο Αιμόφιλου γρίπης τύπου β (προσοφρημένο). **Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Hexyon (DTaP-IPV-HB-Hib) ενδείκνυται για αρχικό και αναμνηστικό εμβολιασμό, σε βρέφη και νήπια ηλικίας από έξι εβδομάδων, έναντι της διφθερίτιδας, του τετάνου, του κοκκύτη, της ηπατίτιδας Β, της πολιομυελίτιδας και των διηθητικών νόσων που προκαλούνται από τον Αιμόφιλο γρίπης τύπου β (Hib). Η χρήση αυτού του εμβολίου θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τις επίσημες συστάσεις. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Δοσολογία: Αρχικός εμβολιασμός: Ο αρχικός εμβολιασμός αποτελείται από δύο δόσεις (με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 8 εβδομάδων) ή τρεις δόσεις (με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων) σύμφωνα με τις επίσημες συστάσεις. Όλα τα σχήματα εμβολιασμού, συμπεριλαμβανομένου του Επεκτεινόμενου Προγράμματος Εμβολιασμού (ΕΠΕ) του ΠΟΥ στην ηλικία των 6, 10, 14 εβδομάδων μπορούν να χρησιμοποιηθούν ανεξάρτητα από το εάν χορηγήθηκε δόση εμβολίου ηπατίτιδας Β κατά τη γέννηση ή όχι. Σε περίπτωση που χορηγήθηκε μια δόση εμβολίου ηπατίτιδας Β κατά τη γέννηση, το Hexyon μπορεί να χρησιμοποιηθεί για συμπληρωματικές δόσεις του εμβολίου ηπατίτιδας Β από την ηλικία των έξι εβδομάδων. Εάν απαιτείται η χορήγηση δεύτερης δόσης εμβολίου ηπατίτιδας Β πριν από αυτήν την ηλικία, πρέπει να χορηγηθεί μονοδύναμο εμβόλιο ηπατίτιδας Β. Σε περίπτωση που χορηγήθηκε μια δόση εμβολίου ηπατίτιδας Β κατά τη γέννηση, η συνέχιση του εμβολιασμού με εξαδύναμο/πενταδύναμο/εξαδύναμο σχήμα με Hexyon και ένα πενταδύναμο εμβόλιο DTaP-IPV/Hib μπορεί να χρησιμοποιηθεί σύμφωνα με τις επίσημες συστάσεις. **Αναμνηστικός εμβολιασμός:** Μετά τον αρχικό εμβολιασμό 2 δόσεων με Hexyon, πρέπει να χορηγείται μια αναμνηστική δόση. Μετά τον αρχικό εμβολιασμό 3 δόσεων με Hexyon, πρέπει να χορηγείται μια αναμνηστική δόση. Οι αναμνηστικές δόσεις πρέπει να χορηγούνται τουλάχιστον 6 μήνες μετά την τελευταία δόση του αρχικού εμβολιασμού και σύμφωνα με τις επίσημες συστάσεις. Τουλάχιστον μία δόση ενός εμβολίου Hib θα πρέπει να χορηγείται. Επιπρόσθετα: Απουσία εμβολιασμού έναντι ηπατίτιδας Β στη γέννηση, είναι αναγκαίο να χορηγηθεί μια αναμνηστική δόση εμβολίου ηπατίτιδας Β. Το Hexyon μπορεί να θεωρηθεί ως αναμνηστικό εμβόλιο. Μετά το σχήμα 3 δόσεων του ΕΠΕ του ΠΟΥ με Hexyon (6, 10, 14 εβδομάδες) και απουσία εμβολιασμού έναντι ηπατίτιδας Β στη γέννηση, πρέπει να χορηγηθεί μια αναμνηστική δόση ενός εμβολίου ηπατίτιδας Β. Τουλάχιστον μια αναμνηστική δόση εμβολίου πολιομυελίτιδας πρέπει να χορηγείται. Το Hexyon μπορεί να ληφθεί υπόψη για τον αναμνηστικό εμβολιασμό. Όταν έχει χορηγηθεί ένα εμβόλιο ηπατίτιδας Β στη γέννηση, μετά από ένα αρχικό σχήμα 3 δόσεων, το Hexyon ή ένα πενταδύναμο εμβόλιο DTaP-IPV/Hib μπορεί να χορηγηθεί ως αναμνηστικός εμβολιασμός. Το Hexyon μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως αναμνηστικός εμβολιασμός σε άτομα που έχουν προηγουμένως εμβολιαστεί με κάποιο άλλο εξαδύναμο εμβόλιο ή πενταδύναμο εμβόλιο DTaP-IPV/Hib μαζί με ένα μονοδύναμο εμβόλιο ηπατίτιδας Β. **Άλλος παιδιατρικός πληθυσ-**

μός: Η ασφάλεια και αποτελεσματικότητα του Hexyon σε βρέφη ηλικίας κάτω των 6 εβδομάδων δεν έχει τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σε μεγαλύτερα παιδιά. **Τρόπος χορήγησης:** Ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται με ενδομυϊκή (IM) ένεση. Το συνιστώμενο σημείο ένεσης είναι κατά προτίμηση η προσθιοπλάγια περιοχή του άνω μηρού και ο δελτοειδής μυς σε μεγαλύτερα παιδιά (πιθανόν από την ηλικία των 15 μηνών). Για οδηγίες σχετικά με τη χρήση βλέπε παράγραφο 6.6. **Αντενδείξεις:** Ιστορικό με αναφυλακτική αντίδραση μετά από προηγούμενη χορήγηση του Hexyon. Υπερευαίσθησία στις δραστησικές ουσίες, σε οποιοδήποτε από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1, σε ίλην υπολειμμάτων (γλουταραλδεΐδη, φορμαλδεΐδη, νεομυκίνη, στρεπτομυκίνη και πολυμυξίνη Β), σε οποιοδήποτε εμβόλιο κοκκύτη ή μετά από προηγούμενη χορήγηση του Hexyon ή ενός εμβολίου που περιέχει τα ίδια συστατικά. Ο εμβολιασμός με Hexyon αντενδείκνυται εάν το άτομο έχει εκδηλώσει εγκεφαλοπάθεια άγνωστης αιτιολογίας εντός 7 ημερών μετά από εμβολιασμό με ένα εμβόλιο κατά του κοκκύτη (ολοκυτταρικά ή ακυτταρικά εμβόλια κοκκύτη). Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο εμβολιασμός κατά του κοκκύτη πρέπει να διακόπτεται και το σχήμα του εμβολιασμού πρέπει να συνεχίζεται με εμβόλια διφθερίτιδας, τετάνου, ηπατίτιδας Β, πολιομυελίτιδας και Αιμόφιλου γρίπης τύπου β. Το εμβόλιο του κοκκύτη δεν πρέπει να χορηγείται σε άτομα με μη ελεγχόμενη νευρολογική διαταραχή ή μη ελεγχόμενη επιληψία μέχρι να καθιερωθεί η θεραπεία αυτής της κατάστασης, να σταθεροποιηθεί η κατάσταση της νόσου και το όφελος να υπερτερεί σαφώς του κινδύνου. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** α. **Περλήψη του προφίλ ασφαλείας:** Σε κλινικές μελέτες σε άτομα που έλαβαν Hexyon, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν πιο συχνά περιλαμβάνουν άλγος της θέσης ένεσης, ευερεσιστότητα, κλάμα και ερύθημα της θέσης ένεσης. Ελαφρώς υψηλότερη επίμονη αντιδραστικότητα παρατηρήθηκε μετά την πρώτη δόση συγκριτικά με τις επακόλουθες δόσεις. Η ασφάλεια του Hexyon σε παιδιά ηλικίας άνω των 24 μηνών δεν έχει μελετηθεί σε κλινικές δοκιμές. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Γαλλία. **Τοπικός αντιπρόσωπος:** BIANEΞ Α.Ε., Οδός Τατσιού, 14671 Νέα Ερυθραία Τηλ. 210 8009111-120

ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Hexyon σε προγεμισμένες σύριγγες: EU/1/13/829/002, EU/1/13/829/003, EU/1/13/829/004, EU/1/13/829/005, EU/1/13/829/006, EU/1/13/829/007, EU/1/13/829/008, EU/1/13/829/009
Hexyon σε φιαλίδια: EU/1/13/829/001

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περιλήψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης της εταιρίας μας.

Χορηγείται με Ιατρική Συνταγή.
Λ.Τ.: 68,43€

*Ετοίμο προς χρήση καθώς δεν απαιτείται ανασύσταση πριν την χορήγηση



BIANEΞ Α.Ε. - Έδρα: οδός Τατσιού, 18* χλμ. Ε.Ο. Αθηνών - Λαμίας 146 71 Ν. Ερυθραία Αττικής
Ταχ. Υφιλίδα 52894, 146 10 Ν. Ερυθραία, Τηλ.: 210 8009111- Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@vianex.gr • WEBSITE: www.vianex.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εύσματος Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αποτελεσματικά
ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΑΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΙΣ»

SE0013HEX/1-9/2020



41^ο
Μετεκπαιδευτικό
σεμινάριο
Παιδιατρικής