



TAGRISO (osimertinib)

Όνομασία του φαρμακευτικού προϊόντος:

TAGRISO 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

TAGRISO 80 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση:

TAGRISO 40 mg Δισκία. Κάθε δισκίο περιέχει 40 mg οσιμερτινίμπης (ως μεσυλικής).

TAGRISO 80 mg Δισκία. Κάθε δισκίο περιέχει 80 mg οσιμερτινίμπης (ως μεσυλικής).

Για περισσότερες συνταγογραφικές πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία AstraZeneca A.E.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενα ανεπιθύμητα ενδράσματα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284 GR-15562 Χοληράγος, Αθήνα, Τηλ: + 30 2132040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>



Αγπειλάου 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ.: 210 6871500, Fax: 210 6859195
Τηλ. παραγγελιών: 216 2000000, Fax: 210 5596973
www.astrazeneca.gr



TAG/00023/1/0219 Π.Μ. Λ.Π.Ε. 02/21

3-4 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020

ΑΙΓΛΗ
ΖΑΠΠΕΙΟΥ
ΑΘΗΝΑ

ΘΑ ΧΟΡΗΓΗΘΟΥΝ
18 ΜΟΡΙΑ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(CME-CPD)

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



Τηλ.: 210 6897552-3
Φαξ: 210 6897555
E-mail: info@gk.gr
Site: www.gk.gr

7th Meeting

DEBATES ON

cancer treatments

AND COST EFFECTIVENESS



Πρόεδροι**Παπαδόπουλος Παναγιώτης
Ρες Ελένη****Οργανωτική Επιτροπή**Βερίγος Κοσμάς
Καραβασίλης Βασίλειος
Νικολάου Μιχαήλ
Πανόπουλος Χρήστος
Παπαδόπουλος Παναγιώτης
Τσουκαλάς Νικόλαος**Επιστημονική Επιτροπή**Αραβαντινός Γεράσιμος
Καραβασίλης Βασίλειος
Κυριαζάνος Ιωάννης
Μπάκα Σοφία
Παπαδόπουλος Παναγιώτης
Σαμαντάς Επαμεινώνδας
Σγουρός Ιωσήφ
Τσουκαλάς Νικόλαος
Φλώρος Θεοφάνης

Αγαπητοί φίλοι & συνεργάτες,

Με ιδιαίτερη χαρά σας προσκαλούμε στην 7η Επιστημονική Συνάντηση με τίτλο «**Debates on Cancer Treatments and Cost Effectiveness**» που διοργανώνει το **Ελληνικό Ογκολογικό Ινστιτούτο Υποστήριξης Ασθενών** και θα πραγματοποιηθεί στις **3 – 4 Ιουλίου 2020** στην **Αίγλη Ζαπείου** στην **Αθήνα**.

Έπειτα από έξι επιτυχημένες διοργανώσεις, η 7η στη σειρά επιστημονική συνάντηση αποτελεί πλέον θεσμό. Κεντρικός μας στόχος είναι η συνεχής ανάπτυξη μιας συνολικής ογκολογικής κουλτούρας όλων των εμπλεκόμενων ειδικοτήτων με σκοπό τη βέλτιστη και τεκμηριωμένη αντιμετώπιση του ογκολογικού ασθενούς. Έχοντας αυτό σαν στόχο, προσκαλέσαμε καταξιωμένους αλλά και νέους συναδέλφους για να παρουσιάσουν τα νέα δεδομένα αλλά και τους καθιερωμένους αλγόριθμους.

Η εμπλοκή διαφορετικών ειδικοτήτων στο διαρκή αγώνα ανεύρεσης ιδανικών μεθόδων πρόληψης και αντιμετώπισης του καρκίνου, οδηγεί στην ανάγκη συνεύρεσης, ανταλλαγής επιστημονικών δεδομένων και κυρίως εξοικείωσης με τη μεθοδολογία της καθημερινής ογκολογικής πράξης.

Σας προσκαλούμε να μας τιμήσετε με την παρουσία σας και την ενεργό συμμετοχή σας και είμαστε σίγουροι πως το συνέδριο θα ανταποκριθεί στις προσδοκίες σας. Θα είναι χαρά και τιμή για εμάς να σας έχουμε κοντά μας!

Με εκτίμηση,

Οι Πρόεδροι της Οργανωτικής Επιτροπής,

Παναγιώτης ΠαπαδόπουλοςΠαθολόγος – Ογκολόγος
Δ/ντής, Ογκολογική Κλινική,
«NNA»**Ελένη Ρες**MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος
Επιμελήτρια Α΄,
Γ΄ Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Παρασκευή 3 Ιουλίου

16:00 – 16:20 Εγγραφές

16:20 – 16:30 Χαιρετισμός Προέδρων

16:30 – 17:00 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**
Βελτίωση νοσηλευτικής φροντίδας ογκολογικών ασθενών
Προεδρείο:
Γ. Μεμεκίδου
Β. Ντούλα

**Ογκολογική νοσηλευτική
βασισμένη σε ενδείξεις:
Από τη θεωρία στην πράξη**
Εισηγήτρια: Χ. Κουλουκούρα

**Αναγνώριση και διαχείριση
εξαγγελίωσης χημειοθεραπευτικών
φαρμάκων**
Εισηγήτρια: Α. Κυρανούδη

17:00 – 18:30 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**
**Υποστηρικτικά
Παθολογικά θέματα**
Προεδρείο:
Α. Βισβίκης
Μ. Αναγνωστοπούλου

Θρόμβωση
Εισηγήτρια: Μ. Τσούκρα

Πόνος
Εισηγητής: Γ. Αρδαβάνης

Διατροφή
Εισηγήτρια: Ν. Μουρούτη

**Αναιμία και λευκοπενία:
Αυξητικοί παράγοντες**
Εισηγήτρια: Β. Τζούδα

**Συνήθειες ανεπιθύμητες
παρενέργειες**
Εισηγητής: Γ. Κυριακίδης

**Λοιμώξεις σε ουδετεροπενικό
ασθενή**
Εισηγήτρια: Δ. Τιμπλαλέξη

18:30 – 19:00 **ΔΙΑΛΕΞΗ**

Σάββατο 4 Ιουλίου

09:30 – 10:00 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**
Μοριακή ανάλυση όγκων
Προεδρείο:
Ι. Βαρθαλίτης
Γ. Νασιούλας

**Αποκωδικοποιώντας
το μαύρο κουτί του NGS**
Εισηγητής: Γ. Τσαούσης

**Μοριακό προφίλ του όγκου:
Κλινική χρησιμότητα και κλινικές
αποφάσεις**
Εισηγήτρια: Ε. Παπαδοπούλου

10:00 – 10:30 **ΔΙΑΛΕΞΗ:**
**NSCLC: Ολιγομεταστατική νόσος,
Θεραπευτικός αλγόριθμος**
Προεδρείο:
Ε. Σαμαντάς
Κ. Ηλιάδης
Εισηγήτρια: Μ. Σκόνδρα
Σχολιασμός: Γ. Παπαβασιλείου
Σ. Κοσμίδη

10:30 – 11:20 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**
NSCLC: Στάδιο III
Προεδρείο:
Π. Παπαδόπουλος
Μ. Τριχάς

**Νεότερα δεδομένα από την
πλευρά του ακτινοθεραπευτή**
Εισηγήτρια: Μ. Πιπέρη

19:00 – 20:00 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**
**Καρκίνος μαστού:
Τοπικά προχωρημένη
μεταστατική νόσος**
Προεδρείο:
Β. Μπαρμπούνης
Α. Αλεξόπουλος

**Αναστολείς CDK 4/6:
Νεότερα δεδομένα**
Εισηγήτρια: Μ. Γιαννακάκου

**HER2 θετική νόσος:
Θεραπευτικός αλγόριθμος**
Εισηγήτρια: Κ. Πλοιαρχοπούλου

**Τριπλά αρνητική:
Θεραπευτικός αλγόριθμος**
Εισηγήτρια: Φ. Σταυρίδη

20:00 – 20:30 **ΔΙΑΛΕΞΗ:**
**Μελάνωμα: Από την τοπική μέχρι
την προχωρημένη νόσο**
Προεδρείο:
Δ. Μπαφαλούκος
Ε. Γκόγκα
Εισηγήτρια: Ε. Πλιάκου
Σχολιασμός: Δ. Μπαφαλούκος
Ε. Γκόγκα

20:30 – 21:15 **ΔΙΑΛΕΞΗ:**
**COVID-19 και καρκίνος:
Παρόν – μέλλον**
Προεδρείο:
Π. Πράνταλος
Εισηγήτρια:
Π. Σταματάκη
Σχολιασμός: Γ. Κούβελος, Ζ. Μπέχλης

Νεότερα δεδομένα από την πλευρά του θωρακοχειρουργού

Εισηγητής: Κ. Κανακάκης

Νεότερα δεδομένα από την πλευρά του ογκολόγου

Εισηγητής: Α. Στριμπάκος

11:20 – 11:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**11:30 – 12:10** ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**Μεταστατική νόσος καρκίνου πνεύμονα**

Προεδρείο:

Β. Μπαρμπούνης

Α. Χριστοπούλου

Στοχευμένες θεραπείες

Εισηγήτρια: Α. Δημητριάδου

Τρέχουσες εξελίξεις στην ανοσοθεραπεία

Εισηγητής: Α. Μπούτης

[Διαδικτυακή σύνδεση](#)**12:10 – 13:30** ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**Καρκίνοι πεπτικού**

Προεδρείο:

Σ. Δεμίρη

Χ. Πανόπουλος

Σ. Λαμπρόπουλος

Θεραπευτικός αλγόριθμος σε μεταστατική νόσο

Εισηγητής: Ι. Σγουρός

Θεραπευτικός αλγόριθμος καρκίνου στομάχου

Εισηγήτρια: Ρ. Ζακοπούλου

Θεραπευτικός αλγόριθμος καρκίνου παγκρέατος

Εισηγητής: Γ. Γαρεφαλάκης

HCC

Εισηγητής: Σ. Λαμπρόπουλος

13:30 – 14:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**14:30 – 15:30** ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**Ο ρόλος του κλινικού οδοντιάτρου στην ογκολογία**

Προεδρείο:

Ο. Νικολάτου – Γαλίτη

Ε. Βάρδας

Νεότερες απόψεις για την πρόληψη και τη θεραπευτική αντιμετώπιση της οστεονέκρωσης των γνάθων

Εισηγητής: Ε. Βάρδας

Πότε εμφανίζεται η νέκρωση του οστού της γνάθου και ποιο είναι το πρώιμο στάδιο της οστεονέκρωσης;

Εισηγήτρια: Ερ. Παπαδοπούλου

Επιπλοκές στη στοματική κοιλότητα σε ασθενείς που λαμβάνουν ανοσοθεραπεία: Αναγκαία η σφαιρική αξιολόγηση του ασθενή

Εισηγήτρια: Ο. Νικολάτου-Γαλίτη

15:30 – 16:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**Καρκίνος κεφαλής τραχήλου. Τοπικά προχωρημένη μεταστατική νόσος**

Προεδρείο:

Ε. Μαραγκουδάκης

Από την πλευρά του ακτινοθεραπευτή – ογκολόγου

Εισηγητής: Κ. Βερίγος

Από την πλευρά του ογκολόγου παθολόγου

Εισηγητής: Π. Μπαξεβάνος

16:00 – 17:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:**Διάφοροι καρκίνοι**

Προεδρείο:

Π. Κοσμίδης

Δ. Πεκτασίδης

Μ. Καραμούζης

Ca νεφρού: 1ης γραμμής θεραπεία – επιλογές

Εισηγητής: Μ. Λιόντος

Ca προστάτη: Θεραπευτικός αλγόριθμος

Εισηγητής: Ε. Κωστούρος

Ca ουροδόχου κύστης: Θεραπευτικός αλγόριθμος

Εισηγητής: Ε. Κλούβα

17:00 – 17:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

17:30 – 18:00 ΔΙΑΛΕΞΗ:
**Σαρκώματα:
Θεραπευτικός αλγόριθμος**
Προεδρείο:
Δ. Τραφαλής
Π. Παπαδόπουλος
Εισηγητής: Β. Καραβασίλης
[Διαδικτυακή σύνδεση](#)

18:00 – 18:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ:
Ca ωοθηκών
Προεδρείο:
Γ. Αραβαντινός
Ε. Ρεζ

Θεραπευτικός αλγόριθμος
Εισηγητής: Ε. Λιανός

**Ενδοπεριτοναϊκή χημειοθεραπεία:
Νεότερα δεδομένα**
Εισηγητής: Ι. Κυριαζάνος

18:30 – 19:00 ΔΙΑΛΕΞΗ:
**PARP inhibitors: Ποια η θέση τους
στη θεραπεία των συμπαγών
όγκων**
Προεδρείο:
Π. Παπαδόπουλος
Ε. Ρεζ
Εισηγητής: Ε. Παπαδόπουλος

19:00 Λήξη Συνεδρίου - Συμπεράσματα

ΤΙΤΛΟΙ ΠΡΟΕΔΡΩΝ - ΟΜΙΛΗΤΩΝ

Αλεξόπουλος Αθανάσιος
MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος,
Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Αναγνωστοπούλου Ματίνα
Ειδική Παθολόγος – Διαβητολόγος

Αραβαντινός Γεράσιμος
Παθολόγος – Ογκολόγος,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών,
Συντονιστής Δ/ντής, Β' Παθολογική
Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Αρδαβάνης Γεράσιμος
Ειδ. Παθολογικής Ογκολογίας,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Βάρδας Εμμανουήλ
Επικ. Καθηγητής Κλινικής
Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής,
Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Βαρθαλίτης Ιωάννης
Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής,
Α' Ογκολογικό Τμήμα,
«ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ» Hospital Center

Βερίγος Κοσμάς
Ακτινοθεραπευτής – Ογκολόγος,
Δ/ντής, Ακτινοθεραπευτικό
Ογκολογικό Τμήμα, «401 Γ.Σ.Ν.Α.»,
Επιστ. Συνεργάτης Ακτινοθεραπευτικού
Ογκολογικού Τμήματος «ΙΑΣΩ», Επιστ.
Συνεργάτης Τμήματος Ρομποτικής
Ακτινοχειρουργικής – Cyberknife

Βισβίκης Αναστάσιος
Ογκολόγος, Επιμ. Α',
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Γαρεφαλάκης Γεώργιος
Ειδ. Παθολογικής Ογκολογίας,
Β' Παθολογική – Ογκολογική Κλινική,
Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

Γιαννακάκου Μαρία
MD, Ειδ. Παθολογίας,
Γ' Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Γκόγκα Έλενα
Καθηγήτρια Παθολογίας – Ογκολογίας
Ε.Κ.Π.Α., Δ/ντρια, Α' Παθολογική
Κλινική, Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

Δημητριάδου Αρετή
Επικουρική Ιατρός, Ειδ. Παθολόγος
Ογκολόγος, Ογκολογική μονάδα
Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Δεμίρη Σταματίνα
Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντρια,
Β' Παθολογικό Τμήμα,
Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

Ζακοπούλου Ρουμπίνη
MD, PhD, Ειδ. Παθολογικής
Ογκολογίας, Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Ηλιάδης Κοσμάς
MD, PhD, FETCS, Χειρουργός
Θώρακος, Δ/ντής, Θωρακοχειρουργική
Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Κανακάκης Κωνσταντίνος
Χειρουργός Θώρακος, Αναπλ. Δ/ντής,
Θωρακοχειρουργική Κλινική, «NNA»

Καραβασίλης Βασίλειος
Consultant Medical Oncologist,
The London Sarcoma Service,
University College London Hospital

Καραμούζης Μιχαήλ
MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος,
Αναπλ. Καθηγητής,
Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Κλούβα Ευαγγελία
Ειδ. Παθολογίας – Ογκολογίας,
Β' Παθολογική Κλινική,
Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

7th Meeting | DEBATES ON CANCER TREATMENTS AND COST EFFECTIVENESS

Κοσμίδη Σοφία

MD, PhD, Αναπλ. Δ/ντρια, Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Κοσμίδη Πάρις

Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής, Β' Παθολογική – Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Κούβελος Γεώργιος

Ειδικός Παθολόγος, Αναπλ. Δ/ντής, Β' Παθολογική Κλινική, «NNA»

Κουλουκούρα Χρυσούλα

Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, Υπεύθυνη Τμήματος Βραχείας Νοσηλείας, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Κυρανούδη Αγγελική

Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια, MSc, Γ' Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ», Μέλος Επιστημονικού Τομέα Ογκολογικής Νοσηλευτικής Ε.Ν.Ε.

Κυριαζάνος Ιωάννης

MD, MSc, PhD, FESPSO, Χειρουργός, Δ/ντής, Α' Χειρουργική Κλινική, «NNA»

Κυριακίδης Γεράσιμος

Ειδικ. Παθολογίας, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Κωστούρος Ευθύμιος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Ογκολογικό Τμήμα, Γ' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

Λαμπρόπουλος Στέφανος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Αναπλ. Δ/ντής, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Λιανός Ευάγγελος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Επιμ. Α', Παθολογικό – Ογκολογικό Τμήμα Ε.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ»

Λιόντος Μιχαήλ

Παθολόγος – Ογκολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Ογκολογική Μονάδα Θεραπευτικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Μαραγκουδάκης Ευάγγελος

Ογκολόγος – Ακτινοθεραπευτής, Δ/ντής, Ακτινοθεραπευτικό Μαιευτήριο «ΙΑΣΩ»

Μεμεκίδου Γλυκερία

Πλωτάρχης (ΥΝ) MSc, PgD, Βραχεία Νοσηλεία, Ογκολογική Αιματολογική Κλινική «NNA»

Μουρούτη Νίκη

MSc, PhD, Διαιτολόγος Διατροφολόγος, Ογκολογική Μονάδα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «ΗΣΩΤΗΡΙΑ»

Μπαξεβάνος Παναγιώτης

Ειδικ. Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική – Ογκολογική κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

Μπαρμπούνης Βασίλειος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής, Γ' Ογκολογική Κλινική, «METROPOLITAN HOSPITAL»

Μπαφαλούκος Δημήτριος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Ομότ. Καθηγητής Παν/μίου Δ. Αττικής, Δ/ντής, Α' Ογκολογική Κλινική, «METROPOLITAN HOSPITAL»

Μπέχλης Ζώνης

Ειδικός Παθολόγος, Δ/ντής, Β' Παθολογική Κλινική, «NNA»

Μπούτης Αναστάσιος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Επιμ. Α', Α' Παθολογική Κλινική, Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

Νασιούλας Γεώργιος

PhD, Επιστημονικός Διευθυντής, GENEKOR I.A.E.

Νικολάτου – Γαλίτη Ουρανία

Οδοντίατρος, Ογκοστοματολόγος, Καθηγήτρια και Δ/ντρια, Κλινική Νοσοκομειακή Οδοντιατρική, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Ντούλα Βαλσάμω

Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, Τμήμα Βραχείας Νοσηλείας, Γ.Ο.Ν.Κ «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Πανόπουλος Χρήστος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Δ/ντής, Ογκολογικό Τμήμα, «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ»

Παπαβασιλείου Γεράσιμος

Θωρακοχειρουργός, Δ/ντής, Θωρακοχειρουργική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Παπαδόπουλος Εμμανουήλ

MSc, PhD, Field Medical Manager Oncology, AstraZeneca

Παπαδόπουλος Παναγιώτης

Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής, Ογκολογική Κλινική, «NNA»

Παπαδοπούλου Ειρήνη

PhD, Μοριακός Βιολόγος, GENEKOR I.A.E.

Παπαδοπούλου Ερωφίλη

MSc, Οδοντίατρος – Στοματολόγος, Διδάκτωρ Παθο-Βιολογίας Στόματος, Κλινική Νοσοκομειακή Οδοντιατρική, Οδοντιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Πεκτασιδής Δημήτριος

Ομότ. Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Δ/ντής, Γ' Ογκολογική Κλινική, «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ» Hospital Center

Πιπέρη Μαρία

MD, PhD, Ακτινοθεραπεύτρια Ογκολόγος, Αναπλ. Δ/ντρια, Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, «ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ», Cyberknife/Tomotherapy

Πλιάκου Ευαγγελία

MD, MSc, MPH, Στρατ. Ιατρός ΠΝ, Ειδικ. Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική-Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Πλοιαρχοπούλου Κυριακή

Παθολόγος – Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ»

Πράνταλος Παναγιώτης

Ειδικός Παθολόγος – Υγειονόμος, Δ/ντής, Α' Παθολογική Κλινική, «NNA»

Ρεσ Ελένη

MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος, Επιμ. Α', Γ' Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Σαμαντάς Επαμεινώνδας

Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής, Β' Ογκολογική Κλινική, Θεραπευτήριο «METROPOLITAN»

Σγουρός Ιωσήφ

Παθολόγος – Ογκολόγος, Επιστ. Υπεύθυνος, Γ' Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

7th Meeting | DEBATES ON CANCER TREATMENTS AND COST EFFECTIVENESS

Σκόνδρα Μαρία

MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος,
Εξωτ. Συνεργάτης, «ΕΡΡΙΚΟΣ
NTYNNAN» Hospital Center & Μαιευτική
Γυναικολογική Κλινική «ΡΕΑ»

Σταματάκη Πετρούλα

Αντιπλοίαρχος (ΥΝ), Νοσηλεύτρια
Επιτήρησης Λοιμώξεων «NNA»,
Επιστ. Συνεργάτης ΠΜΣ ΕΚΠΑ,
MSc στην Πρόληψη και Έλεγχο
Λοιμώξεων, PhD Ε.Κ.Π.Α.

Σταυρίδη Φλώρα

MD, MSc, MRCP, Παθολόγος
Ογκολόγος, Δ/ντρια, Δ' Ογκολογική
Κλινική, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Στριμπάκος Αλέξιος

Παθολόγος – Ογκολόγος, Δ/ντής,
Ε' Παθολογική – Ογκολογική Κλινική,
Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ»

Τζούδα Βασιλική

MD, Ειδικ. Παθολογικής Ογκολογίας,
Γ' Παθολογική – Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Τιμλαλέξη Δέσποινα

MD, PhD, BSc (Biol),
Ειδικ. Παθολογικής Ογκολογίας,
Γ' Παθολογική – Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Τραφαλός Δημήτριος

MD, PhD, Παθολόγος – Ογκολόγος,
Επικ. Καθηγητής Κλινικής
Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή
Ε.Κ.Π.Α., Αναπλ. Δ/ντής,
«ΕΡΡΙΚΟΣ NTYNNAN» Hospital Center

Τριχάς Μιλτιάδης

Ακτινοθεραπευτής – Ογκολόγος,
Επιστημ. Συνεργάτης, «ΙΑΣΩ»

Τσούκρα Μαρία

Ειδικ. Παθολογίας, Γ' Παθολογική
Ογκολογική Κλινική,
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

Τσαούσης Γεώργιος

PhD, Υπεύθυνος Βιοπληροφορικής,
GENEKOR I.A.E.

Χριστοπούλου Αθηνά

Δ/ντρια Παθολογικής Ογκολογίας,
Υπεύθυνη Ογκολογικής Μονάδας,
Γ.Ν. Πατρών «Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ»,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Πατρών

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Αίγλη Ζαπτείου

Κήπος Ζαπτείου
Αθήνα, ΤΚ 10557
Τηλέφωνο: 210 3369300

ΗΜΕΡΟΜΗΝΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

3 – 4 Ιουλίου 2020

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ

ΕΟΠΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΛΩΣΣΑ

Η επίσημη γλώσσα του συνεδρίου είναι η ελληνική.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΜΕΣΩ Η/Υ

Η αίθουσα διεξαγωγής του συνεδρίου θα είναι εξοπλισμένη με video projector για παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Το υλικό θα πρέπει να παραδίδεται μία τουλάχιστον ώρα πριν τη συνεδρίαση στη γραμματεία παραλαβής εργασιών.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Μετά τη λήξη του συνεδρίου θα δίνεται πιστοποιητικό σε όσους έχουν παρακολουθήσει τουλάχιστον 60% των εργασιών του προγράμματος. Βάσει της ισχύουσας εγκυκλίου του ΕΟΦ, θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης του χρόνου παρακολούθησης.

Ο αριθμός μορίων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) που θα χορηγηθεί στους συμμετέχοντες θα υπολογισθεί βάσει του χρόνου παρακολούθησης.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

GK | CONFERENCE MANAGEMENT
PR & COMMUNICATION

Τηλ.: 210 6897552-3
Φαξ: 210 6897555
E-mail: info@gk.gr
Site: www.gk.gr

3-4 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020

ΑΙΓΛΗ ΖΑΠΤΕΙΟΥ ΑΘΗΝΑ

ΧΟΡΗΓΟΙ



IBRANCE + Αναστολέας Αρωματάσης¹
IBRANCE + fulvestrant¹



^{ος} στην κατηγορία των
CDK4/6 αναστολέων²

^η γραμμή θεραπείας
και σε επόμενες^{3,4}

κάψουλα την ημέρα¹

μόνο συνιστώμενος έλεγχος
παρακολούθησης¹

Το IBRANCE, 125mg μια φορά την ημέρα για 21 μέρες σε κύκλο 28 ημερών (σχήμα 3/1), ενδείκνυται για τη θεραπεία του τοπικά προχωρημένου ή μεταστατικού καρκίνου του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2).

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

Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Το IBRANCE αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερευαισθησίας στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερικό/βιολογικό (St. John's Wort). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιαδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαίως επιλεγμένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στασιμότητα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και βρογχίτιδα. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, αυξημένη οσμοσυνοχική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT).¹

CDK4/6 = Κυκλίνη-εξαρτώμενες κινάσες 4/6, LHRH = ορμόνη απελευθέρωσης της ωχρινοτρόπου ορμόνης.

Παραπομπές: 1. IBRANCE® Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, 02/2020. 2. Kim ES, et al. Target Oncol. 2017;12(3):373-383.

3. Finn RS, et al. N Engl J Med. 2016;375(20):1925-1936. 4. Cristofanilli M, et al. Lancet Oncol. 2016;17(4):425-439.

Η αυτεπληρωμένη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε άλλη σελίδα του παρόντος.

Βεβαιωθείτε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρεται ΟΛΕΣ οι ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΝΤΡΠΗ ΚΑΡΤΑ»



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



▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επηρεάσει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες» για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

IBRANCE (palbociclib) ΣΚΛΗΡΑ ΚΑΨΑΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βαλασαμόχορτο (St. John's Wort). **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΛΗΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** **Προεπιμεμνηνοπαυσιακές γυναίκες:** Όταν το IBRANCE χορηγείται σε προεπιμεμνηνοπαυσιακές γυναίκες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωοθηκτομή ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του palbociclib με τη φουλβεστράντη σε προεπιμεμνηνοπαυσιακές γυναίκες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. **Κρίσιμη σπλιγγική νόσος:** Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του palbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη σπλιγγική νόσο. **Αιματολογικές διαταραχές:** Για ασθενείς που εμφανίζουν ουδετεροπενία Βαθμού 3 ή 4 συνιστάται διακοπή της δόσης, μείωση της δόσης ή καθυστέρηση στην έναρξη των κύκλων της θεραπείας. Θα πρέπει να διεξάγεται κατάλληλη παρακολούθηση (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). **Διάμεση πνευμονοπάθεια/πνευμονίτιδα:** Μπορεί να παρουσιαστεί βαριά μορφή, απειλητική για τη ζωή ή θανατηφόρα ILD ή/και πνευμονίτιδα σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με IBRANCE, όταν λαμβάνεται σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία. Σε κλινικές δοκιμές (PALOMA-1, PALOMA-2, PALOMA-3), το 1,4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE παρουσίασε ILD/πνευμονίτιδα οποιουδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίασε Βαθμού 3, ενώ δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις Βαθμού 4 ή θανατηφόρες περιπτώσεις. Επιπλέον περιπτώσεις ILD/πνευμονίτιδας έχουν παρατηρηθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά, με την αναφορά θανατηφόρων περιστατικών (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). Παρακολούθηστε τους ασθενείς για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίτιδας (π.χ. υποξία, βήχας, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επανεμφανιζόμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονίτιδας, διακόψτε το IBRANCE αμέσως και αξιολογήστε τον ασθενή. Διακόψτε οριστικά το IBRANCE σε ασθενείς με βαριά μορφή ILD ή πνευμονίτιδα. **Λοιμώξεις:** Καθώς το IBRANCE έχει μυελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες σε σύγκριση με ασθενείς που έλαβαν θεραπεία στο αντίστοιχο σκέλος σύγκρισης. Λοιμώξεις Βαθμού 3 και Βαθμού 4 εμφανίστηκαν αντίστοιχα στο 4,5% και το 0,7% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε οποιονδήποτε συνδυασμό (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες Ενέργειες»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα λοιμώξεων και τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις. Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώνουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού. **Ηπατική δυσλειτουργία:** Χορηγήστε το IBRANCE με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. **Νεφρική δυσλειτουργία:** Χορηγήστε το IBRANCE με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. **Ταυτόχρονη θεραπεία με αναστολέα ή επαγωγείς του CYP3A4:** Οι ισχυροί αναστολέα του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσουν σε αυξημένη τοξικότητα. Θα πρέπει να αποφεύγεται η ταυτόχρονη χρήση ισχυρών αναστολέων του CYP3A κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το palbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνησης θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνητικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχρόνηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A δεν μπορεί να αποφευχθεί, μειώστε τη δόση του IBRANCE στα 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, αυξήστε τη δόση του IBRANCE (μετά από 3 – 5 ημεροεπίδηση ζωής του αναστολέα) έως τη δόση που χρησιμοποιείται πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A. Η συγχρόνηση επαγωγών του CYP3A μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη έκθεση στο palbociclib και κατά συνέπεια σε κίνδυνο έλλειψης αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, η ταυτόχρονη χρήση του palbociclib με ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφεύγεται. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχρόνηση του palbociclib με μέτριους επαγωγείς του CYP3A. **Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι σύντροφοί τους:** Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία ή οι άνδρες σύντροφοί τους πρέπει να χρησιμοποιούν μία μέθοδο αντισύλληψης υψηλής αποτελεσματικότητας ενώ παίρνουν το IBRANCE. **Λακτόζη:** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λακτόζη. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, έλλειψη λακτάσης Lapp ή κακή απορρόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν θα πρέπει να πάρουν αυτό το φάρμακο. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ: Περίληψη του προφίλ ασφάλειας:** Το συνολικό προφίλ ασφάλειας του IBRANCE βασίζεται σε συγκριτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με Λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλβεστράντη) σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες σε HR-θετικό, HER2-αρνητικό προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιουδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λειμώξεις, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες Βαθμού ≥ 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λειμώξεις, αναμία, αυξημένη ασπартική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τροποποιήσεις της δόσης λόγω οποιασδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκαν στο 38,4% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Οριστικά διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαίοποιημένων μελετών. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με palbociclib στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επιβίωσης (OS) ήταν 14,8 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται ανά κατηγορία συχνότητας. Οι κατηγορίες συχνότητας ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10) και όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100). **Προτιμώμενος όρος*** Γλοβύλιος, Λοιμώξεις[†], ουδετεροπενία[‡], λευκοπενία[‡], αναμία[‡], θρομβοπενία[‡], μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα[§], ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα[¶], αλωπεκία, ηθροδεραμία, κόπωση, εξασθένιση, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη, Συχνές: Εμπύρετη ουδετεροπενία, δυσανεξία, όραση θολή, δακρύρροια αυξημένη, ηθροφθαλμία, επίταση, ILD/πνευμονίτιδα^{**}, ALT= αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST= ασπартική αμινοτρανσφεράση, ILD=διάμεση πνευμονοπάθεια, Nη = αριθμός ασθενών, N/A=δεν εφαρμόζεται. **Ανεπιθύμητη αντίδραση στο φάρμακο (Adverse Drug Reaction, ADR) που εντοπίζεται μετά την κυκλοφορία στην αγορά:** *Οι προτιμώμενοι όροι (PT, Preferred Terms) αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. [†]Οι λειμώξεις περιλαμβάνουν όλους τους PT που αποτελούν μέρος της Κατηγορίας Οργανικού Συστήματος «Λοιμώξεις και παρασιτώσεις». [‡]Η ουδετεροπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ουδετεροπενία, Αριθμός ουδετεροφίλων μειωμένος. [§]Η λευκοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Λευκοπενία, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος. [¶]Η αναμία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αναμία, Αιμοσφαίρινη μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. ^{**}Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. ^{††}Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφθώδης στοματίτιδα, Χειλιτίδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυνία, Εξέλκωση του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνου, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. ^{‡‡}Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα, Κνησμώδες εξάνθημα, Ερυθηματώδες εξάνθημα, Βλατιδώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοιοζύουσα με ακμή, Τοξικό εξάνθημα δέρματος. ^{§§}Η ILD/πνευμονίτιδα περιλαμβάνει κάθε αναφερόμενο PT που αποτελεί μέρος του Τυποποιημένου Ερωτήματος MedDRA για τη διάμεση πνευμονοπάθεια (με τη στενή έννοια). Στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται οι εργαστηριακές παθολογικές τιμές που παρατηρήθηκαν σε συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχαίοποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	Ibrance συν Λετροζόλη ή φουλβεστράντη			Σκέλη συγκριτικού παράγοντα*		
	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %	Κάθε Βαθμού %	Βαθμού 3 %	Βαθμού 4 %
WBC μειωμένα	97,4	41,8	1,0	26,2	0,2	0,2
Ουδετερόφιλα μειωμένα	95,6	57,5	11,7	17,0	0,9	0,6
Αναμία	80,1	5,6	Δ/1	42,1	2,3	Δ/1
Αιμοπετάλια μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
ALT αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC=λευκά αιμοσφαίρια, AST=ασπартική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/1=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. * Λετροζόλη ή φουλβεστράντη. **Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Συνολικά, ουδετεροπενία οποιουδήποτε βαθμού αναφέρθηκε σε 716 (82,1%) ασθενείς που έλαβαν IBRANCE ανεξαρτήτως συνδυασμού, με ουδετεροπενία Βαθμού 3 να έχει αναφερθεί σε 500 (57,3%) ασθενείς και ουδετεροπενία Βαθμού 4 να έχει αναφερθεί σε 97 (11,1%) ασθενείς. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι το πρώτο επεισόδιο ουδετεροπενίας οποιουδήποτε βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουλβεστράντη και στο 1,7% των ασθενών που έλαβαν palbociclib σε συνδυασμό με λετροζόλη. Εμπύρετη ουδετεροπενία αναφέρθηκε σε περίπου 2% των ασθενών που εκτέθηκαν στο IBRANCE κατά τη διάρκεια του συνολικού προγράμματος. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών.** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επηρεάζει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: + 357 22608649, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ.: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσιας 26, Κτήριο Στεφανή, 2^{ος} Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/16/1147/001-009, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ: 02/2020. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** IBRANCE CAPS 75MG/CAP ΒΤΧ21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister Α.Τ.: 3.251,06€, Ν.Τ.: 2.696,93€. IBRANCE CAPS 100MG/CAP ΒΤΧ21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister Α.Τ.: 3.251,06€, Ν.Τ.: 2.696,93€. IBRANCE CAPS 125MG/CAP ΒΤΧ21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister Α.Τ.: 3.251,06€, Ν.Τ.: 2.696,93€. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** IBRANCE CAPSULE, HARD 100MG, PACK WITH 21 CAPS IN BLISTER(S) Α.Τ.: 3.235,17€. IBRANCE CAPSULE, HARD 125MG, PACK WITH 21 CAPS IN BLISTER(S) Α.Τ.: 3.235,17€. IBRANCE CAPSULE, HARD 75MG, PACK WITH 21 CAPS IN BLISTER(S) Α.Τ.: 3.235,17€. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.



GRCY-GRC-P-003-1118-069577a

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύποπτη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τηλ. 2132040380, Fax 2106549585, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας διαθέσιμη και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ. www.eof.gr για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή email adverse@eof.gr στην AMGEN Ελλάς Φαρμακεία Ε.Π.Ε. Τηλ.: +30 2103447000.

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον Κάτοχο της Άδειας Κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως ή περιλαμβάνονται στη συνοπτική περιγραφή χαρακτηριστικών του προϊόντος, το φύλλο οδηγιών χρήσης και τη μονογραφία του φαρμάκου.



AMGEN HELLAS
Αγίου Κωνσταντίνου 59-61,
Κτίριο C, Μαρούσι 151 24
Τηλ: +30 210 3447000
Αθήνα, Ελλάδα



LIFE*

για τις γυναίκες με HR+/HER2- μεταστατικό καρκίνο μαστού¹⁻³

Innovis | Oncology
Future health today

LONQUEX[®]
lipegfilgrastim

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

LON-K02-0418

Lectus adv.

KIS_ADV_09_Nov2019/GR1911763171

NOVARTIS

Novartis (Hellas) A.E.B.E.

12^η χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών - Λαμίας,
144 51 Μεταμόρφωση,
Τηλ.: +30 210 281 1712

Γραφείο Θεσσαλονίκης:

12^η χλμ Εθνικής Οδού Θεσσαλονίκης -
Ν. Μουδανίων, 570 01 Θέρμη,
Τηλ.: +30 2310 424 039

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: +30 210 2828812

1. Waks GA and Winer EP rev, Breast Cancer Treatment; JAMA. 2019; 321: 288-200, 2. Im SA et al., Overall Survival with Ribociclib plus Endocrine Therapy in Breast Cancer; N Engl J Med. 2019 Jun 4. doi: 10.1056/NEJMoa1903765, 3. Slamon DJ, Neven P, Chia S, et al. Overall survival results from the phase 3 MONALEESA-3 study of fulvestrant ± ribociclib in postmenopausal patients with HR+/HER2- advanced breast cancer. Presented at: European Society for Medical Oncology Congress; September 27-October 1, 2019; Barcelona, Spain; LBA7_PR; Annals of Oncology, Volume 30, Supplement 5, October 2019

HR+/HER2-: θετικός σε ορμονικό υποδοχέα και αρνητικός στον υποδοχέα 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, που διατίθεται στη γραμματεία.

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


KISQALI[®]
ribociclib 200mg tablets



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που διατίθεται στην ιστοσελίδα του EMA: www.ema.europa.eu

SANOFI GENZYME 

Sanofi-aventis A.E.B.E. Λεωφ. Συγγρού 348, Κτήριο Α, 176 74 Καλλιθέα
Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 088, www.sanofi.gr
SAGR.CAB.18.03.0128


JEVTANA[®]
(cabazitaxel)
Injection

 **BINOCRIT**[®]
epoetin alfa

 **ZARZIO**[®]
filgrastim

TRUST

ΣΧΕΣΗ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

 **DEMO** ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



BINOCRIT/69/11-10/2019

SANDOZ A Novartis
Division

KAK: Sandoz GmbH Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

PecFent[®]

ΡΙΝΙΚΟ ΕΚΝΕΦΩΜΑ ΚΙΤΡΙΚΗΣ ΦΑΙΝΤΑΝΥΛΗΣ

Περατέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.



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

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:



Αθήνα: Αμαλιάδος 1, 145 64 Κηφισιά, τηλ: 210 271 1020, fax: 210 271 2001
Θεσ/νίκη: 9^ο χλμ. Θεσ/νίκης - Μουδανιών, 55535 Θεσ/νίκη,
τηλ: 2310 489360, fax: 2310 489396
email: info@anabiosis.gr • site: www.anabiosis.gr