

6^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ

ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΟΝΤΑΙ
ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Neo Adjuvant

23 - 24 Φεβρουαρίου
2024

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Υπό την αιγίδα:

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΣΧΟΛΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Π.Θ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

LIFE-CHANGING INNOVATION

HAEMATOLOGY  ONCOLOGY

PERSONALIZED CANCER CARE



KEYTRUDA®

(pembrolizumab) for Infusion 100mg

Για την πλήρη περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος, παρακαλούμε να απευθύνεστε στην MSD ΑΦΒΕΕ, Αγίου Δημητρίου 63, 174 56, Άλιμος. Τηλ.: 210 9897 300, Αρ. ΓΕΜΗ 121808101000

KEYTRUDA C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1 VIALx4ML : 2.481,70€ (Χ.Τ) 2.702,95€ (Λ.Τ) 2.231,33€ (Ν.Τ)



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

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι.

Η ογκολογία είναι ένας τομέας της ιατρικής όπου κάθε πρόοδος μεταφράζεται σε ασθενείς που ιώνται συχνότερα ή βελτιώνουν την ποιότητα ζωής τους. Αυτές οι προόδους οφείλονται σε παράλληλες προόδους πολλών ειδικοτήτων ταυτόχρονα, όπου κάθε καινοτομία επιτρέπει την βελτιστοποίηση των άλλων. Η ραγδαία ανάπτυξη των συστηματικών θεραπειών τα τελευταία χρόνια, ιδιαίτερα η εισαγωγή της ανοσοθεραπείας έχει προσθέσει μακροημέρευση σε ασθενείς με μεταστάσεις, αλλά ιδιαίτερα σημαντικό είναι το γεγονός ότι όταν χορηγείται προεγχειρητικά αυξάνει το ποσοστό ίασης των ασθενών.

Αυτές οι πολύ σημαντικές και ραγδαίες εξελίξεις θα συζητηθούν από πλειάδα διακεκριμένων συναδέλφων ώστε να διαχυθεί η γνώση, χωρίς στεγανά, σε πνεύμα συνεργασίας και αλληλοκατανόησης, με σκοπό την καλύτερη άσκηση του λειτουργήματος που υπηρετούμε, δηλαδή την πρόσφορά της καλύτερης δυνατής περίθαλψης στους συνανθρώπους μας και την μείωση της θνητότητας από καρκίνο.

Σας καλούμε να συμμετάσχετε ενεργά στις συζητήσεις και στην κριτική ανάλυση των πορισμάτων της σχετικής κλινικής έρευνας που θα παρουσιάσουν οι ομιλητές.

Ο Πρόεδρος της Εταιρείας «Αντικαρκινική Ενημέρωση»

Εμμανουηλίδης Χρήστος

Παθολόγος - Ογκολόγος

Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Αναπλ. Καθηγητής UCLA

Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 23 Φεβρουαρίου 2024

14:00 - 14.30

Προσέλευση - Εγγραφές

14:30 - 17.30

Καρκίνος πνεύμονος

Προεδρείο: **Σαριδάκη Ζ.**,  **Τσακιρίδης Κ., Μπόνιου Κ.,
Ράλλης Γ.**

- Εξέλιξη της προεγχειρητικής συστηματικής θεραπείας στον καρκίνο του πνεύμονα

Καραμητρούσης Ε.

- Έχει ρόλο η περιεγχειρητική ακτινοθεραπεία στη σημερινή εποχή;

Παντολέων Δ.

- Μετεγχειρητική συστηματική αγωγή στον καρκίνο του πνεύμονα

Συμεωνίδης Δ. 

- Η χειρουργική του καρκίνου του πνεύμονα ενόψει των νέων δεδομένων. Αυξάνεται η εξαιρεσιμότητα;

Κλέωντας Α.

Σχολιαστές: **Ηλιάδης Κ., Φορούλης Χ., Μπάκα Σ.**

17.30 - 18.00

Διάλειμμα

18.00 - 20.00

Περιεγχειρητική θεραπεία πεπτικού: 1η Ενότητα

Προεδρείο: **Μπαλλάς Κ., Νεανίδης Κ., Μάουρι Ν.,
Μακραντωνάκης Α.**

- Προεγχειρητική - περιεγχειρητική συστηματική θεραπεία στον πλακώδη καρκίνο του οισοφάγου

Τσατσόπουλος Θ.

- Προεγχειρητική - περιεγχειρητική συστηματική θεραπεία στο αδενοκαρκίνωμα του οισοφάγου και της γαστροοισοφαγικής συμβολής

Ρίζος Γ.

- Προεγχειρητική - περιεγχειρητική θεραπεία στον καρκίνο του στομάχου

Παπαδόπουλος Β.

- Σύνοψη του ρόλου της ανοσοθεραπείας στον καρκίνο του ανώτερου πεπτικού (οισοφάγου - στομάχου): διευκρινίζοντας εντός και εκτός EMA

Ανδρεάδου Α.

Σχολιαστές: **Μιχαλόπουλος Α., Αποστολίδης Σ.**

20.00 - 20.30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Ανδρεάδης Χ., Βασλαματζής Μ.**

Contra Neoadjuvant

Διονυσόπουλος Δ.

20.30

Ελαφρύ δείπνο

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 24 Φεβρουαρίου 2024

09.15 - 11.45

Προεγχειρητική θεραπεία πεπτικού: 2η Ενότητα

Προεδρείο: **Κούστας Π., Ξανθάκης Ι., Τσαλής Κ., Βαγιωνάς Α.**

- Προεγχειρητική θεραπεία καρκίνου παγκρέατος

Παπαδάκη Α. 

- Προεγχειρητική θεραπεία καρκίνου του παχέος εντέρου

Αυγουστίδου Μ.

- Προεγχειρητική θεραπεία του καρκίνου του ορθού

Δουγανιώτης Γ.

- Προεγχειρητική θεραπεία ηπατικών μεταστάσεων κολορθικού καρκίνου

Μολυβά Δ.

Σχολιαστές: **Ίμβριος Γ., Τουρούτογλου Ν., Ζαχαρούλης Δ.**

11.45 - 12.00

Διάλειμμα

12.00 - 13.15

Προεγχειρητική θεραπεία Σαρκωμάτων

Προεδρείο: **Τσανίδης Κ., Λαλιώτης Ν., Αποστόλου Θ.**

- Προεγχειρητική θεραπεία οστεοσαρκώματος

Καποδίστριας Ν.

- Προεγχειρητική θεραπεία σαρκώματος Ewing

Παπακωνσταντίνου Ε.

- Προεγχειρητική/περιεγχειρητική θεραπεία σαρκώματος μαλακών μορίων

Κόκκαλη Σ. 

Σχολιαστές: **Κοσμίδης Χ., Μπουκοβίνας Ι.**

13.15 - 14.30

Καρκίνος ουροποιητικού

Προεδρείο: **Δημητριάδης Φ., Αμαραντίδης Κ.** 

- Προεγχειρητική θεραπεία καρκίνου του ουροθηλίου

Ψιάνου Κ.

- Μετεγχειρητική θεραπεία καρκίνου του ουροθηλίου

Μάρκου Α.

Σχολιαστές: **Σαλιπγιίδης Γ., Λαμπανάρης Α., Μακραντωνάκης Π.**

14.30 - 15.15

Ελαφρύ γεύμα

Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 24 Φεβρουαρίου 2024

- 15.15 - 16.15 **Προεγχειρητική θεραπεία μελανώματος - H&N**
Προεδρείο: **Κεσίσης Γ., Χατζηστεφάνου Ι.**
• Προεγχειρητική θεραπεία εξαιρέσιμου μελανώματος
Αρβανίτη Κ.
• Εισαγωγική θεραπεία καρκίνου ρινοφάρυγγα, κεφαλής - τραχήλου
Μητσιμπόνας Ν. 
Σχολιαστές: **Δεμίρη Ε., Καραπάντζος Η.**
- 16.15 - 18.15 **Προεγχειρητική θεραπεία σε γυναικολογικούς καρκίνους**
Προεδρείο: **Διαμαντίδου Ε., Ζλατίντση Τ., Κοντούλης Θ.**
• Προεγχειρητική συστηματική θεραπεία στον Τριπλά αρνητικό
καρκίνο του μαστού
Μακραντωνάκης Α.
• Προεγχειρητική συστηματική θεραπεία σε μη-Τριπλά αρνητικό
καρκίνο του μαστού
Λέββα Σ.
• Προεγχειρητική θεραπεία στον καρκίνο των ωοθηκών
Κουτούκογλου Π.
• Υπάρχει προεγχειρητική θεραπεία στον καρκίνο του τραχήλου
μήτρας;
Σαμαράς Ι.
Σχολιαστές: **Ζαφράκας Μ., Αποστολίδης Α., Ευαγγελινός Δ.**
- 18.15 - 18.30 **Διάλειμμα**
- 18.30 - 19.00 **Διάλεξη**
Προεδρείο - Σχολιαστές: **Χατζηδάκης Α., Χουρμούζη Δ.**
Η προεγχειρητική εφαρμογή της επεμβατικής ακτινολογίας
Γαλάνης Σ.
- 19.00 - 19.30 **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Παπανδρέου Χ., Καλόφωνος Χ.** 
Σύνοψη προεγχειρητικής/εισαγωγικής ανοσοθεραπείας. Εγκρίσεις
στο παρόν, στο μέλλον, στην Ανατολή και στη Δύση
Καντζιούρα Α.
- 19.30 **Λήξη - Συμπεράσματα**

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΑΜΑΡΑΝΤΙΔΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ. Πανεπιστημιακής Ογκολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
ΑΝΔΡΕΑΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Γ' Τμήματος Κλινικής Ογκολογίας και Χημειοθεραπείας, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΑΝΔΡΕΑΔΟΥ ANNA	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ., Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ	Μαιευτήρας / Γυναικολόγος, Υπεύθυνος Προγεννητικού Ελέγχου, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης
ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Διευθυντής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής, Γ.Π.Ν. "ΑΧΕΠΑ", Θεσσαλονίκη
ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΘΩΜΑΣ	Ορθοπαιδικός Χειρουργός, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης
ΑΡΒΑΝΙΤΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Χημειοθεραπευτική Κλινική, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΑΥΓΟΥΣΤΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ	MD, FÄ, ehem.ΟÄ, Παθολόγος - Ογκολόγος "ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ", Όμιλος ΥΓΕΙΑ & Βιοκλινική Αθηνών
ΒΑΓΓΙΩΝΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ. Ογκολογικού Τμήματος Γ.Ν. Καβάλας, Επιστημονικός Συνεργάτης Πνευμονολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Γ.Π.Ν. "Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ", Θεσσαλονίκη
ΒΑΣΛΑΜΑΤΖΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD PhD, Διευθυντής ΕΣΥ, Επιστημονικά & Διοικητικά Υπεύθυνος Ογκολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" - Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική
ΓΑΛΑΝΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	Επεμβατικός Ακτινολόγος, Επιμελητής Β' Γ.Π.Ν. "Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ", Θεσσαλονίκη

Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΔΕΜΙΡΗ ΕΥΤΕΡΠΗ

Καθηγήτρια Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ.,
Διευθύντρια Πανεπιστημιακής Πλαστικής
Χειρουργικής Κλινικής, Γ.Π.Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ",
Θεσσαλονίκη

ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ ΦΩΤΙΟΣ

Χειρουργός Ουρολόγος - Ανδρολόγος MD, PhD, FEBU,
Επίκουρος Καθηγητής Ουρολογίας Α.Π.Θ.,
Θεσσαλονίκη

ΔΙΑΜΑΝΤΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ

Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονική Υπεύθυνη
Ογκολογικού Τμήματος Ιατρικού Διαβαλκανικού
Κέντρου, Θεσσαλονίκη

ΔΙΟΝΥΣΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Β' Παθολογικής
- Ογκολογικής Κλινικής Α.Π.Θ.,
Γ.Π.Ν. "Γ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", Θεσσαλονίκη

ΔΟΥΓΑΝΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας,
Γ' Τμήμα Κλινικής Ογκολογίας - Χημειοθεραπείας,
Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Κέντρο Θεσσαλονίκης, Αναπλ. Καθηγητής UCLA,
Πρόεδρος της εταιρείας «Αντικαρκινική
Ενημέρωση», Θεσσαλονίκη

ΕΥΑΓΓΕΛΙΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ

Μαιευτήρας - Χειρουργός, Γυναικολόγος Ογκολόγος,
MD - PhD, Διευθυντής Γ' Μαιευτικής - Γυναικολογικής
Κλινικής Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

ΖΑΦΡΑΚΑΣ ΜΕΝΕΛΑΟΣ

Dr.med. (Hamburg), FEBS, Καθηγητής Μαιευτικής -
Γυναικολογίας, Μαστολογίας - Χειρουργικής Μαστού,
Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος, Θεσσαλονίκη

ΖΑΧΑΡΟΥΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

FRCS, FACS, Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου
Θεσσαλίας, Δ/ντης Πανεπιστημιακής Χειρουργικής
Κλινικής Γ.Π.Ν. Λάρισας

ΖΛΑΤΙΝΤΣΗ ΤΑΝΙΑ

Παθολόγος - Ογκολόγος, Θεσσαλονίκη

ΗΛΙΑΔΗΣ ΚΟΣΜΑΣ

Θωρακοχειρουργός,
Διευθυντής Θωρακοχειρουργικής Κλινικής
Νοσοκομείου "ΥΓΕΙΑ", Αθήνα

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΙΜΒΡΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	MD, PhD, Γενικός Χειρουργός, Χειρουργός Ήπατος - Παγκρέατος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης Χειρουργός Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκη
ΚΑΛΟΦΩΝΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Ογκολογικού Τμήματος, "ΟΛΥΜΠΙΟ" Θεραπευτήριο, Πάτρα
ΚΑΝΤΖΙΟΥΡΑ ΑΡΕΤΗ	Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, MSc, PhDc, Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», Θεσσαλονίκη
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, PhD, Επιμελητής Β' Ογκολογικού Τμήματος, Π.Γ.Ν. Πατρών
ΚΑΡΑΜΗΤΡΟΥΣΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Β' Κλινικής Παθολογικής Ογκολογίας Α.Π.Θ., Γ.Π.Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", Θεσσαλονίκη
ΚΑΡΑΠΑΝΤΖΟΣ ΗΛΙΑΣ	Ωτορινολαρυγγολόγος, Διευθυντής Β' ΩΡΛ Κλινικής Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου Θεσσαλονίκης
ΚΕΣΙΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Κλινική "Ο Άγιος Λουκάς", Θεσσαλονίκη
ΚΛΕΩΝΤΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	Χειρουργός Θώρακος, Επιστημονικός Υπεύθυνος Β' Τμήματος Χειρουργικής Θώρακος Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου, Θεσσαλονίκη
ΚΟΚΚΑΛΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑ	MD, MSc, Επικουρική Επιμελήτρια Α' Παθολογικής- Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ», Αθήνα
ΚΟΝΤΟΥΛΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ	FRCS, PhD, FEBS, Χειρουργός Μαστού Κλινικών "Ο ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ" & "ΓΕΝΕΣΙΣ", Θεσσαλονίκη
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ	Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Γ' Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν."ΑΧΕΠΑ", Θεσσαλονίκη
ΚΟΥΣΤΑΣ ΠΑΥΛΟΣ	MD, FESLS, Γενικός Χειρουργός, Θεσσαλονίκη
ΚΟΥΤΟΥΚΟΓΛΟΥ ΠΡΟΔΡΟΜΟΣ	MD, MSc, Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας, Α' Ογκολογικό Χημειοθεραπευτικό Τμήμα, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΛΑΛΙΩΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Ορθοπαιδικός Χειρουργός - Παιδοορθοπαιδικός M.Ch.Orth, τ. Επίκουρος Καθηγητής Ορθοπαιδικής - Ορθοπαιδικής Παίδων, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη

Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

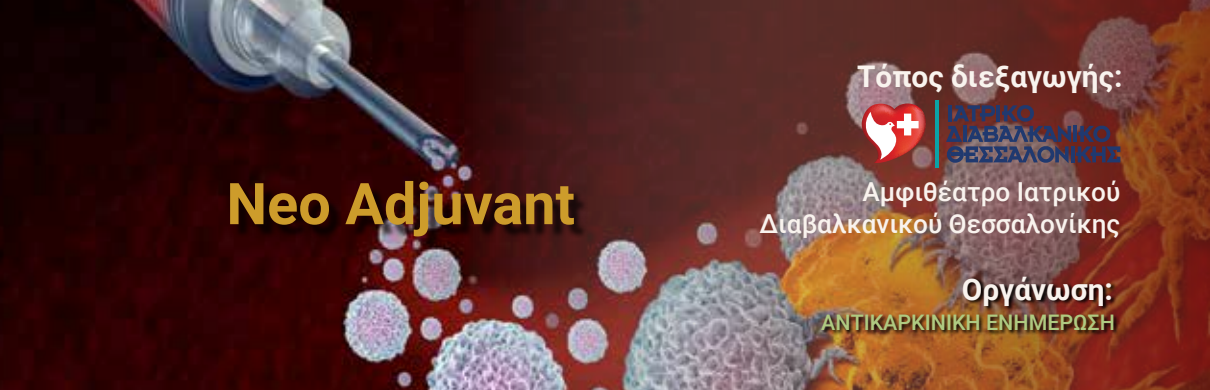
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΛΑΜΠΑΝΑΡΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	Χειρουργός Ουρολόγος, Διευθυντής Α' Ουρολογικής Κλινικής Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου, Θεσσαλονίκη
ΛΕΒΒΑ ΣΟΦΙΑ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο & Βιοκλινική, Θεσσαλονίκη
ΜΑΚΡΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΠΑΡΙΣΗΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη
ΜΑΚΡΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη
ΜΑΟΥΡΙ ΝΤΑΒΙΝΤΕ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκ. Καθηγητής Ογκολογίας Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων
ΜΑΡΚΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επικουρική Ιατρός, Ογκολογική Κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισας
ΜΗΤΣΙΜΠΟΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Θεράπων Ιατρός - Συνεργάτης "ΔΘΚΑ ΥΓΕΙΑ", Θεράπων Ιατρός - Συνεργάτης Κλινική "ΜΗΤΕΡΑ", Αθήνα
ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Διευθυντής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη
ΜΟΥΛΥΒΑ ΔΗΜΗΤΡΑ	Ειδικευόμενη Παθολογίας - Ογκολογίας, Γ' ΧΜΘ, Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», Θεσσαλονίκη
ΜΠΑΚΑ ΣΟΦΙΑ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη
ΜΠΑΛΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Καθηγητής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Διευθυντής Ε' Χειρουργικής Κλινικής, Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη
ΜΠΟΝΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	Ακτινοθεραπεύτρια - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ. Ακτινοθεραπευτικού-Ογκολογικού Τμήματος, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΜΠΟΥΚΟΒΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	MD, PhD, Παθολόγος Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικής Μονάδας, «ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ», Θεσσαλονίκη
ΝΕΑΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Κλινικός Ογκολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΞΑΝΘΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής Παθολογικής Ογκολογίας, Γ.Π.Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", Θεσσαλονίκη
ΠΑΝΤΟΛΕΩΝ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Ογκολόγος - Ακτινοθεραπευτής, Θεσσαλονίκη
ΠΑΠΑΔΑΚΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α΄ Ογκολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΕΥΓΕΝΙΑ	MD, MSc, PhD Παιδίατρος - Ογκολόγος, Διευθύντρια Παιδοογκολογικού Τμήματος, Πρόεδρος Ογκολογικής Επιτροπής Γ.Ν.Θ. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ	Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας, Α.Π.Θ.
ΡΑΛΛΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Β΄, Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΡΙΖΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παθολόγος Ογκολόγος, 424 ΓΣΝΕ, Θεσσαλονίκη
ΣΑΛΠΙΓΓΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ουρολόγος - Ανδρολόγος - Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ - Μέλος FECSM - τ. Διευθυντής της Ουρολογικής Κλινικής, Γ.Ν. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", Θεσσαλονίκη
ΣΑΜΑΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Β΄ Ογκολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας
ΣΑΡΙΔΑΚΗ ΖΕΝΙΑ	Παθολόγος - Ογκολόγος, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ), Δ/ντρια Α΄ Ογκολογικής Κλινικής "METROPOLITAN HOSPITAL", Αθήνα. Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος "ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ", Ηράκλειο Κρήτης
ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΔΑΥΙΔ	MD, MSc, PhD, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελητής Β΄ Ογκολογικής Κλινικής "METROPOLITAN HOSPITAL", Αθήνα
ΤΟΥΡΟΥΤΟΓΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη



Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

ΤΣΑΚΙΡΙΔΗΣ ΚΟΣΜΑΣ

MD, PHD, FEBTS
Καρδιο-Θωρακοχειρουργός,
Διευθυντής ΚαρδιοΘωρακοχειρουργικής
Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο,
Θεσσαλονίκη

ΤΣΑΛΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Ομότιμος Καθηγητής Χειρουργικής Α.Π.Θ.,
Διευθυντής Ζ' Χειρουργικής Κλινικής Ιατρικού
Διαβαλκανικού Κέντρου, Θεσσαλονίκη

ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Ορθοπαιδικός Χειρουργός και Χειρουργός
Σαρκωμάτων, "TSANIDIS ORTHOPAEDIC CENTER",
Θεσσαλονίκη

ΤΣΑΤΣΟΠΟΥΛΟΣ ΘΩΜΑΣ

Ειδικευόμενος Παθολογικής Ογκολογίας,
Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ", Θεσσαλονίκη

ΦΟΡΟΥΛΗΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ

Καθηγητής Θωρακοχειρουργικής Α.Π.Θ.,
ΚαρδιοΘωρακοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. "ΑΧΕΠΑ"

ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ ΑΔΑΜ

Επεμβατικός Ακτινολόγος,
Καθηγητής Ακτινολογίας Α.Π.Θ.,
Υπεύθυνος Μονάδας Επεμβατικής Ακτινολογίας
Π.Γ.Ν. "ΑΧΕΠΑ", Θεσσαλονίκη

ΧΑΤΖΗΣΤΕΦΑΝΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ

Γναθοπροσωπικός χειρουργός,
Στρατιωτικός Ιατρός,
Υπεύθυνος Β' Γναθοπροσωπικής Κλινικής Ιατρικού
Κέντρου Αθηνών και Ιατρικού Διαβαλκανικού
Κέντρου Θεσσαλονίκης

ΧΟΥΡΜΟΥΖΗ ΔΑΝΑΗ

MD, PhD, Ακτινολόγος, Υπεύθυνη Μαγνητικού
Τομογράφου Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου,
Θεσσαλονίκη

ΨΙΑΝΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

MD, Msc, Παθολόγος - Ογκολόγος
Γ.Ν. "Μποδοσάκειο", Πτολεμαΐδα

6^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ

ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΟΝΤΑΙ
ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

23 - 24
Φεβρουαρίου
2024

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

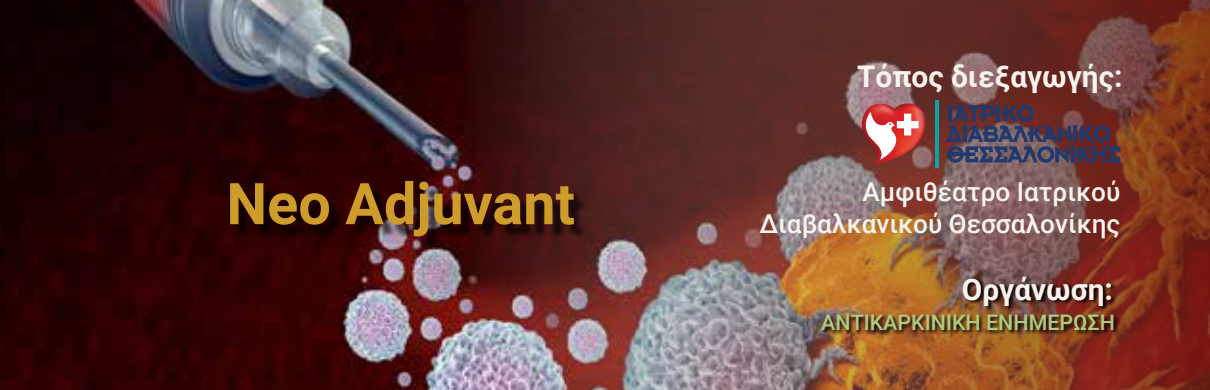
Ο Πρόεδρος και τα μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής ευχαριστούν θερμά τις κατωτέρω εταιρείες για την ουσιαστική συμβολή τους στην πραγματοποίηση του Συνεδρίου.

ΧΡΥΣΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



ΧΟΡΗΓΟΙ





Neo Adjuvant

Τόπος διεξαγωγής:



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία διεξαγωγής

23 - 24 Φεβρουαρίου 2024

Τόπος διεξαγωγής

Αμφιθέατρο Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Ασκληπιδίου 10, Πυλαία, Τ.Κ. 555 35

www.iatriko.gr

Τρόπος διεξαγωγής

Φυσική παρουσία

Γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του συνεδρίου είναι η Ελληνική

Δικαίωμα συμμετοχής

Η εγγραφή στο συνέδριο είναι **ΔΩΡΕΑΝ** και περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Επίσκεψη στην εμπορική έκθεση
- Συμμετοχή στις επισιτιστικές υπηρεσίες του Συνεδρίου
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης

Πιστοποιητικό παρακολούθησης

Σε όλους τους συμμετέχοντες του συνεδρίου θα αποσταλεί ηλεκτρονικά πιστοποιητικό συμμετοχής μετά τη λήξη του και αφού πρώτα υποβληθεί ηλεκτρονικά το έντυπο αξιολόγησής του.

Εμπορική έκθεση

Θα υπάρχει χώρος έκθεσης των προϊόντων και των ιατρικών μηχανημάτων των εταιρειών - χορηγών με φυσική παρουσία.

Γραμματεία Παραλαβής Παρουσιάσεων

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργεί γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων. Θερμή παράκληση προς τους ομιλητές, να παραδίδουν την εργασία τους τουλάχιστον 30 λεπτά πριν την ώρα παρουσίασης.

Ανακοίνωση για τους Ομιλητές

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, όλοι οι συμμετέχοντες ομιλητές στις επιστημονικές εκδηλώσεις, αντί της έγγραφης δήλωσης, υποχρεούνται, στην αρχή της ομιλίας τους και συγκεκριμένα στη 2η διαφάνεια, μετά τον τίτλο της διάλεξής τους, να αναφέρονται σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων.

6^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ

ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΟΝΤΑΙ
ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

23 - 24
Φεβρουαρίου
2024

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τήρηση χρόνου

Η αίθουσα θα είναι εξοπλισμένη με χρονόμετρο για τις παρουσιάσεις. Παρακαλούνται οι ομιλητές να τηρούν αυστηρά τον διαθέσιμο χρόνο και οι Πρόεδροι / Συντονιστές να φροντίσουν να ειδοποιούν τους ομιλητές εγκαίρως.

Τελετή Έναρξης - Δεξίωση Υποδοχής

Την Παρασκευή 23 Φεβρουαρίου 2024 και ώρα 20:30, στο χώρο του συνεδρίου, θα πραγματοποιηθεί η τελετή έναρξης και θα ακολουθήσει δεξίωση υποδοχής. Η είσοδος αφορά στους συνέδρους και στα συνοδά μέλη.

Υπό την Αιγίδα

ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Π.Θ.



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



Επιστημονικός Φορέας Διοργάνωσης

«Αντικαρκινική Ενημέρωση»

Γραμματεία Οργάνωσης

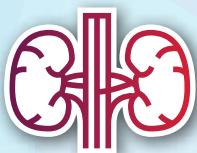


MK
PREMIUM
CONGRESS AND SOCIAL EVENTS

info@mk-premium.com, Tel. +357 99812240

Tel. +30 2310226250, www.mk-premium.com

Το CABOMETYX® ως αναστολέας τυροσινικής κινάσης (TKI) και από του στόματος θεραπεία επέδειξε στατιστικά σημαντική βελτίωση των PFS, OS, ORR² μέσω της αναστολής των παραγόντων MET, AXL, VEGFR³ σε όλες τις κλινικές μελέτες¹



Νεφροκυτταρικό Καρκίνωμα

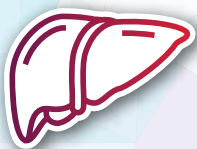
1^η Γραμμή¹

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.

2^η Γραμμή¹

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



Ηπατοκυτταρικό Καρκίνωμα

2^η Γραμμή¹

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



Διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς

2^η 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

IPSEN MON. ΕΠΕ

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63, 174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210 9843324, 210 9858930, FAX: 210 9887911

E-mail: ipsenepe@ipsen.com

<http://www.ipsen.gr>

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

Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος CABOMETYX
Ημερομηνία αναθεώρησης κειμένου,
06 Οκτωβρίου 2023



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

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

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

70 ΧΡΟΝΙΑ

Η Ελληνική Φαρμακευτική Εταιρεία
στο πλευρό του Ασθενούς



Ίσχυα με βαθύς ρίζες



FARAN

Αχαΐας 5 & Τροιζηνίας, Νέα Κηφισιά, Τ.Κ. 145 64
Τ. +30 210 625 4175, F. +30 210 625 4190
info@faran.gr



Letrafem®

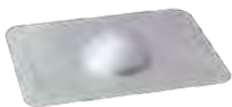
Δισκία λετροζόλης 2.5 mg

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



ARITI A.E. ΑΘΗΝΑ: Λεωφ. Τατοΐου 52,
13677 Αχαρνές
Τηλ.: 210 8002650 - Fax: 210 6207503
www.ariti.gr - info@ariti.gr

ariti® *στη λα
στον άνθρωπο*



Aloxi®

palonosetron HCl soft capsules

Ένα καψάκιο περιέχει 0,5 mg palonosetron

Galenica α.ε.

Αθήνα: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 145 64, τηλ.: 210 5281700,
Θεσσαλονίκη: Κουντουριώτου & Φασιανού 2, τηλ.: 2310 542685
Επιστημονικό Τμήμα τηλ.: 210 5281731
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ.: 210 5281805
www.galenica.gr

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

HELSINN
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας της
Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συναπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος,
το ΦΟΧ και τη μονογραφία του φαρμάκου.



Akynzeo[®]

netupitant/palonosetron

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

 **Galenica α.ε.**

Αθήνα: Ελευθερίας 4, Κηφισιά 145 64, τηλ.: 210 5281700,
Θεσσαλονίκη: Κουντουριώτου & Φασσιανού 2, τηλ.: 2310 542685
Επιστημονικό Τμήμα τηλ.: 210 5281731
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης τηλ.: 210 5281805
www.galenica.gr

 **HELSINN**
Building quality cancer care together

Διανέμεται κατόπιν αδείας της Helsinn Healthcare S.A, Ελβετία

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

Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στη
συνοπτική Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος

**Επιδιώκοντας
νέα πρότυπα επιβίωσης
στην 3η γραμμή του
HER2+ μεταστατικού
καρκίνου του μαστού¹⁻²**

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Το TUKYSA ενδείκνυται σε συνδυασμό με τραστοζουμάμπη και καπεσιταβίνη για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με HER2-θετικό, τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού οι οποίοι έχουν λάβει τουλάχιστον 2 προηγούμενες αντι-HER2 θεραπευτικές αγωγές.¹

▽ 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.

Νοσοκομειακή τιμή:
TUKYSA F.C.TAB 150MG/
TAB BT X 84 TABS: 5.159,29€
TUKYSA F.C.TAB 50MG/
TAB BT X 88 TABS: 1.801,25€
Το TUKYSA συμπεριλαμβάνεται στον
Κατάλογο Ανοζημιούμενων Φαρμάκων.

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 που βρίσκεται στη σελίδα – ή απευθυνθείτε στην εταιρεία: Genesis pharma, Α. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα. Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918, e-mail: info@genesishpharma.com, www.genesishpharma.com

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος TUKYSA[®]. 2. Murthy R, et al. N Engl J Med. 2020;382(7):597–609 and supplementary appendix [erratum in N Engl J Med. 2020;382(6):586].

 **Seagen[®]**

 **GENESIS
pharma**

 **TUKYSA[®]**
tucatinib
50 mg | 150 mg tablets

TUKYSA AD_indd_Mar_2023

ALYMSYS[®]

Bevacizumab



Για ενδοφλέβια χρήση μετά από αραίωση

▼ 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.

Νοσοκομειακές Τιμές:

ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 16 ML 728,89 €
ALYMSYS C/S SOLIN 25MG/ML VIAL X 4 ML 186,89 €

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας

mAbxience
From lab to life

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

WinMedica
Serving Health for Life

Για περισσότερες πληροφορίες:
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

BRAFTOVI® + cetuximab



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

© 2020 Pierre Fabre, all rights reserved. BRAFTOVI is a trademark of Array BioPharma Inc., a wholly owned subsidiary of Pfizer Inc.

BRAF.ADV.Jan23.v1.3



Pierre Fabre
FARMAKA A.E.

Λ. Μεσογείων 350, 153 41 Αγ. Παρασκευή,
Τηλ.: 210 7234582, Φαξ: 210 7234589

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

 **BRAFTOVI** ▼
(encorafenib)



BRAFTOVI[®] +
(encorafenib)



MEKTOVI[®]
(binimetinib)

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



Pierre Fabre
FARMAKA A.E.

Λ. Μεσογείων 350,
15341 Αγία Παρασκευή,
Τηλ.: 2107234582

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την περιληψη χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

© 2019 Pierre Fabre, με την επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματος. Το BRAFTOVI[™] αποτελεί εμπορικό σήμα της Array Biopharma Inc. στις Ηνωμένες Πολιτείες και σε διάφορες άλλες χώρες. Το MEKTOVI[™] αποτελεί εμπορικό σήμα της Array Biopharma Inc. στις Ηνωμένες Πολιτείες και σε διάφορες χώρες.

Abiraterone Krka

abiraterone acetate

500 mg



Φροντίδα για τον Άνθρωπο

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περιλήψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον Κ.Α.Κ.

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Με ιατρική συνταγή.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 500 mg οξείας αμπιρατερόνης.

ABIRATERONE KRKA F.C.TAB 500MG/TAB 60 ΔΙΣΚΙΑ: Λ.Τ. 1663,31€

(Σε περίπτωση τροποποίησης του Λ.Τ. ισχύει η νεότερη τιμή)



BIANEX Α.Ε.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

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

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

Βεβαιώστε να γίνουν τα φάρμακα στο ασφαλή και
Διαφωτίστε
ΟΛΕΣ τις αναπαραγωγές εντύπων για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΥΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΙΝΑ»

KRKA

BE-24002-ABI-1/2024



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

ADVANCING ALL ANGLES OF CARE

AMGEN®

Oncology

GRC-NP-1123-80011

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

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

AMGEN HELLAS ΕΠΕ

Αγ. Κωνσταντίνου 59-61

Green Plaza, κτίριο Γ, 15 124 Μαρούσι

Τηλ: 210 3447000 - Fax: 210 3447050

Email: info@amgen.gr, www.amgen.gr



Ivosidenib in IDH1-mutant, chemotherapy-refractory cholangiocarcinoma¹

Η ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ **TIBSOVO®** ΕΝΔΕΙΚΝΥΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΟΠΙΚΑ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟ Ή ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ
ΧΟΛΑΓΓΕΙΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ IDH1 R132,
ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ ΣΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ
ΜΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΓΡΑΜΜΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ².

1. Ghassan K. Abou-Alfa et al., Lancet Oncology 2020;21:796-807.

2. TIBSOVO® Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

▼ Τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση.

Για περαιτέρω πληροφορίες, συμβουλευθείτε τη συνοπτική Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που συμπεριλαμβάνεται στο παρόν πρόγραμμα.

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



Για την πλήρη ΠΧΠ παρακαλούμε
σκανάρετε τον κωδικό QR.

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

SERVIER 
moved by you

SERVIER HELLAS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ.
Φραγκοκλησιός 7, 15125 Μαρούσι.
Τηλ 210 9391000, www.servier.gr



ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

Tibsovo 250mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ*

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο).

Μπλε, ωοειδούς σχήματος, επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία μήκους περίπου 18 mm, χαραγμένα με την ένδειξη «IV0» στη μία πλευρά και «250n» στην άλλη πλευρά.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ*

Το Tibsovo σε συνδυασμό με αζακτιδίνη ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με νεοδιαγνωσθείσα οξεία μυελογενή λευχαιμία (OML) με μετάλλαξη ισοκυτρικής ασφουραγοσίνης-1 (IDH1) R132, οι οποίοι δεν είναι επιλέξιμοι να λάβουν τυπική εισαγωγική χημειοθεραπεία.

Η μονοθεραπεία με Tibsovo ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό χολαγγειοκαρκίνωμα με μετάλλαξη IDH1 R132, οι οποίοι υποβλήθηκαν προηγούμενες σε θεραπεία με τουλάχιστον μία προηγούμενη γραμμή συστημικής θεραπείας.

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ*

Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινά υπό την επίβλεψη ιατρών με εμπειρία στη χρήση αντικαρκινικών φαρμακευτικών προϊόντων. Πριν από τη λήψη του Tibsovo, οι ασθενείς πρέπει να έχουν επιβεβαιωθεί τη μετάλλαξη IDH1 R132 χρησιμοποιώντας μια κατάλληλη διαγνωστική εξέταση.

Πριν από την έναρξη της θεραπείας πρέπει να διενεργείται ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ). Το διορθωμένο διάστημα QT (QTc) της καρδιακής συχνότητας θα πρέπει να είναι μικρότερο από 450 msec πριν από την έναρξη της θεραπείας και, παρουσία μη φυσιολογικού διαστήματος QT, οι θεράποντες ιατροί θα πρέπει να επανεκτιμήσουν διεξοδικά το όφελος/κίνδυνο της έναρξης της ιδοσιδενίνης.

Η γενική σύσταση και οι διοικητικές εξετάσεις αίματος θα πρέπει να αξιολογούνται πριν από την έναρξη του Tibsovo, τουλάχιστον μία φορά εβδομαδιαίως για τον πρώτο μήνα της θεραπείας, μία φορά κάθε δεύτερη εβδομάδα για τον δεύτερο μήνα και σε κάθε ιατρική επίσκεψη κατά τη διάρκεια της θεραπείας, όπως ενδείκνυται κλινικά.

Δοσολογία

Οξεία μυελογενής λευχαιμία: Η συνιστώμενη δόση είναι 500 mg ιδοσιδενίνης (2 x 250 mg δισκία) λαμβανόμενα από στόματος άποξ ημερησίως.

Η ιδοσιδενίνη θα πρέπει να ξεκινά στον Κύκλο 1 Ημέρα 1 σε συνδυασμό με αζακτιδίνη σε 75 mg/m² επιφάνειας σώματος, ενδοφλέβια ή υποδόρια, μία φορά ημερησίως τις Ημέρες 1-7 κάθε κύκλου 28 ημερών. Ο πρώτος κύκλος θεραπείας της αζακτιδίνης θα πρέπει να χορηγείται στο 100% της δόσης. Συνιστάται οι ασθενείς να λαμβάνουν θεραπεία για τουλάχιστον 6 κύκλους.

Χολαγγειοκαρκίνωμα: Η συνιστώμενη δόση είναι 500 mg ιδοσιδενίνης (2 x 250 mg δισκία) λαμβανόμενα από στόματος άποξ ημερησίως.

Τροποποίηση της δόσης για συγχρόνηση μετρίων ή ισχυρών ανασταλτών του CYP3A4, για ανεπιθύμητες ενέργειες: σύνδρομο διαφθοροποίησης, λευκοκυττάρωση, παράταση του διαστήματος QTc και άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού 3 ή υψηλότερου.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ*

Υπερευαίσθηση στη δραστητική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα.

Συγχρόνηση ισχυρών επαγωγών του CYP3A4 ή δισαγράφν.

Συγγενές σύνδρομο μακρού QT.

Οικογενειακό ιστορικό αφιχνίτου θανάτου ή πολυμορφικής κοιλιακής αρρυθμίας.

Διάστημα QT/QTc >500 msec, ανεξάρτητα από τη μέθοδο διάρθωσης.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ*

Σύνδρομο διαφθοροποίησης σε ασθενείς με οξεία μυελογενή λευχαιμία: Το σύνδρομο διαφθοροποίησης μπορεί να είναι απειλητικό για τη ζωή ή θανατηφόρο εάν δεν αντιμετωπιστεί. Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται για τα σημεία και τα συμπτώματα του συνδρόμου διαφθοροποίησης, να συμβουλευονται να επικοινωνήσουν άμεσα με τον ιατρό τους εάν αυτά εμφανιστούν και για την ανάγκη να έχουν πάντα μαζί τους την Κάρτα Προειδοποίησης Αδενούς.

Διακοπή τη θεραπεία με Tibsovo εάν τα σοβαρά σημεία/συμπτώματα εμφανίσουν για περισσότερο από 48 ώρες μετά την έναρξη των συστημικών κορτικοστεροειδών και συνεχίσει τη θεραπεία με 500 mg ιδοσιδενίνης άποξ ημερησίως όταν τα σημεία/συμπτώματα είναι μέτρια ή ήπιατερα και μετά από βελτίωση της κλινικής κατάστασης του ασθενή.

Παράταση του διαστήματος QTc: Οποιοσδήποτε διαταραχές θα πρέπει να αντιμετωπίζονται άμεσα. Σε περίπτωση ενδεικτικής συμπτωματολογίας, θα πρέπει να διενεργείται ΗΚΓ όπως ενδείκνυται κλινικά. Σε περίπτωση σοβαρού μέτρου και/ή διάρροιας, πρέπει να γίνει αξιολόγηση των ηλεκτρολυτικών διαταραχών ορού. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τον κίνδυνο παράτασης του QT, τα σημεία και τα συμπτώματά του και να συμβουλευονται να επικοινωνήσουν αμέσως με τον ιατρό τους εάν αυτά εμφανιστούν.

Η συγχρόνηση φαρμακευτικών προϊόντων που είναι γνωστό ότι παρτείνονται το διάστημα QTc, ή μετρίων ή ισχυρών ανασταλτών του CYP3A4, μπορεί να αυξήσουν τον κίνδυνο παράτασης του διαστήματος QTc και θα πρέπει να αποφευχθούν, εφόσον είναι εφικτό, κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Tibsovo. Οι ασθενείς θα πρέπει να αντιμετωπίζονται με προσοχή και να παρακολουθούνται στενά για παράταση του διαστήματος QTc, εάν δεν είναι δυνατή η χρήση κατάλληλης εναλλακτικής θεραπείας. Θα πρέπει να διενεργείται ΗΚΓ πριν από τη συγχρόνηση, εβδομαδιαία παρακολούθηση για τουλάχιστον 3 εβδομάδες και στη συνέχεια όπως ενδείκνυται κλινικά. Εάν η χρήση φουροσεμίδης (ένα υποπρώτο του OAT3) ενδείκνυται κλινικά για την αντιμετώπιση των σημείων/συμπτωμάτων του συνδρόμου διαφθοροποίησης, οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά για ηλεκτρολυτικές διαταραχές και παράταση του διαστήματος QTc.

Οι ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια ή ηλεκτρολυτικές διαταραχές θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά, με περιοδική παρακολούθηση των ΗΚΓ και των ηλεκτρολυτών, κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ιδοσιδενίνη.

Η θεραπεία με Tibsovo θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά εάν οι ασθενείς εμφανίσουν παράταση του διαστήματος QTc με σημεία ή συμπτώματα απειλητικής για τη ζωή αρρυθμίας. Η ιδοσιδενίνη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς που είτε έχουν επίπεδα λευκωματίνης κάτω του φυσιολογικού εύρους τιμών ή είναι λιποβαρείς.

Σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία: Το Tibsovo θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία και αυτός ο πληθυσμός ασθενών θα πρέπει να παρακολουθείται στενά.

Νηπιακή δυσλειτουργία: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ιδοσιδενίνης δεν έχουν τεκμηριωθεί σε ασθενείς με μέτρια και σοβαρή νηπιακή δυσλειτουργία (Child-Pugh τάξεις Β και C). Το Tibsovo θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια και σοβαρή νηπιακή

δυσλειτουργία και αυτός ο πληθυσμός ασθενών θα πρέπει να παρακολουθείται στενά.

Το Tibsovo θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με ήπια νηπιακή δυσλειτουργία (Child-Pugh τάξη Α).

Δυσανεξία στη λακτόζη: Το Tibsovo περιέχει λακτόζη.

Περιεκτικότητα σε νάτριο: Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg)

ανά δισκίο, δηλαδή είναι ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου».

ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΜΕ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗΣ*

Ανεπιθύμητοι: Ισχυροί επαγωγείς του CYP3A4, δισαγράφν.

Δεν συνιστάται: Μέτρια ή ισχυροί ανασταλτές του CYP3A4, φαρμακευτικά προϊόντα που είναι γνωστό ότι παρτείνονται το διάστημα QTc, υποπρώτο OAT3 ή OATP1B1/1B3, υποπρώτο CYP3A4, CYP2B6, CYP2C8 ή CYP2C9, υποπρώτο CYP2C19, ιπρακοναζόλη ή κετοκοναζόλη ή γλυκουρονοσουλ-φωραφές της διφωσφορικής ουρίνης (UGTs).

Προφύλαξεις: ορμονικά αντιυπολιπτικά.

ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ*

ΚΥΗΣΗ*

Το Tibsovo δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης καθώς και σε γυναίκες της αναπαραγωγικής ηλικίας χωρίς τη χρήση αντισύλληψης. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τον πιθανό κίνδυνο για το έμβρυο εάν χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ή εάν μια ασθενής (ή η γυναίκα σύντροφος ενός υπό θεραπεία άρρενος ασθενούς) μείνει έγκυος κατά τη διάρκεια της θεραπείας ή κατά τη διάρκεια ενός μήνα μετά την τελευταία δόση.

ΓΑΛΛΟΥΣΙΑ*

Ο θηλασμός πρέπει να διακόπτεται κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Tibsovo και για τουλάχιστον 1 μήνα μετά την τελευταία δόση.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΣΕ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ/ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗ

Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία θα πρέπει να πραγματοποιούν ένα τεστ εγκυμοσύνης πριν από την έναρξη της θεραπείας με Tibsovo και θα πρέπει να αποφεύγουν να μείνουν έγκυες κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Οι γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία και οι άνδρες με γυναίκες συντρόφους σε αναπαραγωγική ηλικία θα πρέπει να χρησιμοποιούν αποτελεσματική αντισύλληψη κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Tibsovo και για τουλάχιστον 1 μήνα μετά την τελευταία δόση.

ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Η ιδοσιδενίνη έχει μικρή επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. Σε ορισμένους ασθενείς που λαμβάνουν ιδοσιδενίνη έχουν αναφερθεί κόπωση και ζάλη και πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά την αξιολόγηση της ικανότητας του ασθενή να οδηγεί ή να χειρίζεται μηχανήματα.

ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ*

Νεοδιαγνωσθείσα οξεία μυελογενής λευχαιμία σε συνδυασμό με αζακτιδίνη

Περίληψη του προφίλ ασφαλείας

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν έμετος (40%), ουδετεροπενία (31%), θρομβοπενία (28%), παράταση του QT στο ηλεκτροκαρδιογράφημα (21%), αϋπνία (19%).

Οι πιο συχνές σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν σύνδρομο διαφθοροποίησης (8%) και θρομβοπενία (3%).

Σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με ιδοσιδενίνη σε συνδυασμό με αζακτιδίνη, η συχνότητα διακοπής της ιδοσιδενίνης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 6%. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε διακοπή ήταν παράταση του QT στο ηλεκτροκαρδιογράφημα (1%), αϋπνία (1%), ουδετεροπενία (1%) και θρομβοπενία (1%).

Η συχνότητα διακοπής της δόσης της ιδοσιδενίνης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 35%. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε διακοπή της δόσης ήταν ουδετεροπενία (24%), παράταση του QT στο ηλεκτροκαρδιογράφημα (7%), θρομβοπενία (7%), λευκοπενία (4%) και σύνδρομο διαφθοροποίησης (3%).

Η συχνότητα μείωσης της δόσης της ιδοσιδενίνης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 19%. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε μείωση της δόσης ήταν παράταση του QT στο ηλεκτροκαρδιογράφημα (10%), ουδετεροπενία (8%) και θρομβοπενία (1%).

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών βασίζονται στη μελέτη AG120-C-009, η οποία περιλάμβανε 72 ασθενείς με νεοδιαγνωσθείσα OML που τουλάχιστον έλαβαν και έλαβαν θεραπεία με ιδοσιδενίνη (500 mg ημερησίως) σε συνδυασμό με αζακτιδίνη. Η διάρκεια της δόσης της θεραπείας με Tibsovo ήταν 8 ή 9 μήνες (εύρος 0,1 έως 40,0 μήνες). Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών βασίζονται στη συχνότητα ανεπιθύμητων ενεργειών οποιασδήποτε αιτιολογίας, όπου ένα ποσοστό των συμβάντων για μια ανεπιθύμητη ενέργεια μπορεί να έχει άλλες αιτιολογίες εκτός της ιδοσιδενίνης, όπως η νόσος, άλλα φαρμακευτικά προϊόντα ή μη σχετικές αιτιολογίες. Οι συχνότητες ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές (≥1/10), συχνές (≥1/10 έως <1/10), όχι συχνές (≥ 1/100 έως < 1/100), σπάνιες (≥ 1/1000 έως < 1/1000), πολύ σπάνιες (< 1/10000). Εντός κάθε ομάδας συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται κατά σειρά φθίνουσας σοβαρότητας.

Πίνακας 1. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε ασθενείς με νεοδιαγνωσθείσα OML που έλαβαν θεραπεία με ιδοσιδενίνη σε συνδυασμό με αζακτιδίνη στην κλινική μελέτη AG120-C-009 (N=72).

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Ανεπιθύμητες ενέργειες
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Πολύ συχνές	Σύνδρομο διαφθοροποίησης, λευκοκυττάρωση, θρομβοπενία, ουδετεροπενία
Ψυχιατρικές διαταραχές	Συχνές	Λευκοπενία
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Πολύ συχνές	Αϋπνία
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Συχνές	Κεφαλαλγία, ζάλη
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Πολύ συχνές	Περιφερική νευροπάθεια
Διαταραχές του	Πολύ συχνές	Έμετος ¹
Διαταραχές του	Συχνές	Στοματοφαρυγγικό άλγος
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Πολύ συχνές	Άλγος άκρου, αρθραλγία, οσφυαλγία
Παρακλινικές εξετάσεις	Πολύ συχνές	Ηλεκτροκαρδιογράφημα, διάστημα QT παρατεταμένο

¹ Ο συμβολισμός «έμετος» περιλαμβάνει έμετο και ακούσια προσπάθεια για έμετο.

Προηγούμενες θεραπείες, τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό χολαγγειοκαρκίνωμα

Περίληψη του προφίλ ασφαλείας

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν κόπωση (43%), ναυτία (42%), κοιλιακό άλγος (35%), διάρροια (35%), μειωμένη όρεξη (24%), ασκίτης (23%), έμετος (23%), αναμία (19%) και εξάνθημα (15%).

Οι πιο συχνές σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ασκίτης (2%), υπερκολερυθριναιμία (2%) και ίκτερος χολοστατικός (2%).

Σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με ιβουδενίμηνη, η συχνότητα διακοπής της θεραπείας λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 2%. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε διακοπή ήταν ασκίτις (1%) και υπερχολερυθριναιμία (1%).

Η συχνότητα διακοπής της δόσης της ιβουδενίμηνης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 16%. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε διακοπή της δόσης ήταν υπερχολερυθριναιμία (3%), αμινοτρανσφεράση της αλανίνης αυξημένη (3%), ασπαρτική αμινοτρανσφεράση αυξημένη (3%), ασκίτις (2%) και κόπωση (2%).

Η συχνότητα μείωσης της δόσης της ιβουδενίμηνης λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν 4%. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που οδήγησαν σε μείωση της δόσης ήταν ηλεκτροκαρδιογράφημα, διάστημα QT παρατεταμένο (3%) και περιφερική νευροπάθεια (1%).

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών βασίζονται στη μελέτη AG120-C-005, η οποία περιλάμβανε 123 ασθενείς με προηγούμενης θεραπευμένα, τοπικά προχωρημένα ή μεταστατικά χολαγγειοκαρκινώμα, οι οποίοι τυχαίοι ορίστηκαν και έλαβαν θεραπεία με 500 mg ιβουδενίμηνης άσας ημερησίως. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με Tίβσονο ήταν 2,8 μήνες (εύρος 0,1 έως 45,1 μήνες-μέσος όρος (τυπική απόκλιση [SD]) 6,7 [8,2] μήνες).

Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών βασίζονται στη συχνότητα ανεπιθύμητων ενεργειών οποιασδήποτε αιτιολογίας, όπου ένα ποσοστό των συμβάντων για μια ανεπιθύμητη ενέργεια μπορεί να έχει άλλες αιτιολογίες εκτός της ιβουδενίμηνης, όπως η νόσος, άλλα φαρμακευτικά προϊόντα ή μη σχετικές αιτιολογίες.

Οι συχνότητες ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές (≥1/10), συχνές (≥1/100 έως <1/10), άκι συχνές (≥1/1 000 έως <1/100), σπάνιες (≥1/10 000 έως <1/1.000), πολύ σπάνιες (<1/ 10 000). Εντός κάθε ομάδας συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται κατά σειρά φθίνουσας σοβαρότητας.

Πίνακας 2. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό χολαγγειοκαρκινώμα που έλαβαν θεραπεία με ιβουδενίμηνη στην κλινική μελέτη AG120-C-005 (N=123).

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Ανεπιθύμητες ενέργειες
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Πολύ συχνές	Αναιμία
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης	Πολύ συχνές	Όρεξη μειωμένη
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Πολύ συχνές	Περιφερική νευροπάθεια, Κεφαλαλγία
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Πολύ συχνές	Ασκίτις, Διάρροια, Έμετος, Ναυτία, Κοιλιακό άλγος
Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων	Συχνές	Ήκτερος χολοστατικός, Υπερχολερυθριναιμία
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Πολύ συχνές	Εξάνθημα ¹
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Πολύ συχνές	Κόπωση
Παρακλινικές εξετάσεις	Συχνές	Πτώση
	Πολύ συχνές	Ασπαρτική αμινοτρανσφεράση αυξημένη, Χολερυθρίνη αιμάτος αυξημένη
Παρακλινικές εξετάσεις	Συχνές	Ηλεκτροκαρδιογράφημα, διάστημα QT παρατεταμένο, Αμινοτρανσφεράση της αλανίνης αυξημένη, Αριθμός λευκοκυττάρων μειωμένος, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος

¹Ο ομαδοποιημένος όρος περιλαμβάνει εξάνθημα, εξάνθημα κηλιδωλατιδώδες, ερύθημα, εξάνθημα κηλιδώδες, δερματίτιδα αποφολιδωτική γενικευμένη, φαρμακευτικό εξάνθημα και υπερευαισθησία σε φάρμακα.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών

Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς:

Ελλάδα
Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
Μεσογείων 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

ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΑ*

Σε περίπτωση υπερδΟΣΟΛΟΓΙΑΣ, η τοξικότητα είναι πιθανό να εκδηλωθεί ως επιδείνωση των ανεπιθύμητων ενεργειών που σχετίζονται με την ιβουδενίμηνη. Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά και να τους παρέχεται κατάλληλη υποστηρικτική φροντίδα. Δεν υπάρχει ειδικό αντίδοτο για την υπερδΟΣΟΛΟΓΙΑ Ιβουδενίμηνης.

ΦΥΣΗ ΚΑΙ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΚΤΗ*

Φιάλη από πολυαιθυλένιο υψηλής πυκνότητας (HDPE) με πόμω από πολυπροπυλένιο (PP) με κλείσιμο ασφαλείας για παιδιά και σφράγιση από πολυαιθυλένιο (PE) με θερμική επαγωγή. Κάθε φιάλη περιέχει 60 επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία και ένα ξηραντικό γέλης πυρίτιου σε δοχείο HDPE.

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Γαλλία

ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

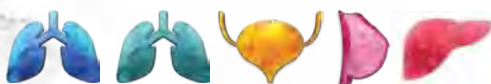
EU/1/23/1728/001
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ
05/2023

**Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες, συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον τοπικό αντιπρόσωπο.*

SERVIER*
ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.,
Φραγκοκλυσάς 7, 15125 Μαρούσι
Τηλ.: 210 9391000, www.servier.gr

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

CONNECT WITH PURPOSE



TECENTRIQ[®] 1.200 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση.

TECENTRIQ[®] 1.200 mg: Ελλάδα N.T.: 3.063,17 € - Α.Τ.: 3.683,52 € • Κύπρος: Μ.Α.Τ.: 4.234,47 €

TECENTRIQ[®] 840 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση.

TECENTRIQ[®] 840 mg: Ελλάδα: N.T.: 2.092,64 € - Α.Τ.: 2.534,94 € • Κύπρος: Μ.Α.Τ.: 2.968,80 €

Τρόπος Διάθεσης TECENTRIQ[®]:

Με περιορισμένη ιατρική συνταγή:

Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία.

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

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε όπως ανατρέξετε στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ).



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε:

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ

www.prixgalien.gr

Ελλάδα: Roche (Hellas) A.E.

Αλαμάνος 4 & Δελφών, 151 25 Μαρούσι, Αττική
τηλ: 210 6166100, email: hellas.medinfo@roche.com

800 111 93 00 (δωρεάν γραμμή επικοινωνίας)

Κύπρος: Γ.Α. Σταμάτης & Σία Λτδ.

τηλ: +357 - 22 76 62 76

TECENTRIQ NSCLC_01_0224

6^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ

**ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΟΝΤΑΙ
ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ**

23 - 24
Φεβρουαρίου
2024

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.



**ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Αμφιθέατρο Ιατρικού
Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης

Οργάνωση:
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

6^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ

ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

23 - 24
Φεβρουαρίου
2024

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.



PADCEVTM

enfortumab vedotin

Injection for IV infusion 20 mg & 30 mg vials



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



Astellas Pharmaceuticals A. E. B. E.
Αγισσίου 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα.
Τηλ. 210 8189 900, Fax: 216 8008 998
www.astellas.com/gr

Τοπικός Αντιπρόσωπος/ Διανομέας
προϊόντων Astellas στην Κύπρο:
Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858

Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που διατίθεται από την
Astellas Pharmaceuticals ΑΕΒΕ, κατόνιν αιτήσεως.

	Νοσοκομειακή Τιμή	Χονδρική Τιμή	Λιανική Τιμή με ΦΠΑ
PADCEV ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΠΥΚΝΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ 20MG/MIAL 1 VIAL	569,77€	633,71€	718,75€
PADCEV ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΠΥΚΝΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ 30MG/MIAL 1 VIAL	854,65€	950,55€	1063,00€

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ
ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ.

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

MAT-GR-PAD-2022-00010 & PAD/ADV2/1.2023



OPDIVO[®] + **YERVOY[®]**
(nivolumab) (ipilimumab)

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται από τον ΚΑΤΟΧΟ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ κατόπιν αιτήσεως

 **Bristol Myers Squibb[™]**

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

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