

# 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

*Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική*

**4-5 Νοεμβρίου 2022**

**Ξενοδοχείο Golden Age  
Αθήνα**

**Υβριδική Εκδήλωση**

**Διοργάνωση**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΜΕΛΕΤΗΣ  
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΕΝΕΥΡΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

**Υπό την Αιγίδα των**

Ελληνική  
Εταιρεία  
Πολλαγκών  
και  
Ανατομικός



**EONE**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΟΝΚΟΛΟΓΙΑΣ



**Επιστημονικό  
Πρόγραμμα**

# 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική



4-5 Νοεμβρίου 2022  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

# 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική



4-5 Νοεμβρίου 2022  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

## Χαιρετισμός

Αγαπητοί Συνάδελφοι

Έχουμε τη χαρά να σας προσκαλέσουμε στην «8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα νέα δεδομένα στις θεραπείες για τον καρκίνο: Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική» που θα πραγματοποιηθεί υβριδικά στις 4 & 5 Νοεμβρίου 2022 στο ξενοδοχείο Golden Age στην Αθήνα.

Φέτος το συνέδριό μας αποτελεί μια από τις μεγαλύτερες εκδηλώσεις στο χώρο της Ογκολογίας στην Ελλάδα γιατί θα ανακοινώσει τα νεότερα δεδομένα όπως προέκυψαν από το πρόσφατο Ευρωπαϊκό και Αμερικάνικο Συνέδριο Ογκολογίας. Καλύπτει εκπαιδευτικές ανάγκες συμβάλλοντας στην διαρκώς αναβαθμιζόμενη ογκολογική θεραπεία, όπως απαιτεί ο αυξανόμενος ρυθμός ανάπτυξης στοχευτικών παραγόντων και ανοσοθεραπείας σε όλες σχεδόν της νεοπλασίες. Η θεματολογία του συνεδρίου θα καλύψει όλους τους πρωτοπαθείς σχεδόν όγκους από ιατρούς με εξειδίκευση σε κάθε νεοπλασία και στοχεύει ιδιαίτερα στην προαγωγή της ογκολογικής θεραπείας μετά απο μία δύσκολη τριετία κυριαρχίας του COVID 19. Η εκδήλωση απευθύνεται σε όλους τους επαγγελματίες υγείας που φροντίζουν τον ογκολογικό ασθενή καθώς και τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους φοιτητές του τομέα υγείας και στόχο έχει την εκπαίδευση στη νεότερη θεραπευτική προσέγγιση, στις ελάχιστα επεμβατικές μεθόδους, στη γενετική και μοριακή εξέλιξη των νεοπλασιών.

Προσδοκούμε στην ενεργό συμμετοχή σας και εμείς θα καταβάλουμε κάθε προσπάθεια να ανταποκριθούμε στον πολύπλευρο χαρακτήρα της επιστημονικής εκδήλωσής μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Η Οργανωτική Επιτροπή

### Μ. Βασιλαματζής

MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος,  
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογική Κλινική,  
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική» Ν.Π.Δ.Δ., Αθήνα

### Α. Κουμαριανού

Παθολόγος - Ογκολόγος,  
Αιματολογική Ογκολογική Ομάδα, Δ' Παθολογική Κλινική,  
Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

### Κ. Θεοδούλου

Αναπληρωτής Διευθυντής  
Χειρουργικής Κλινικής «ΜΗΤΕΡΑ»,  
Αθήνα

### Θ. Πιπέρος

Γενικός Χειρουργός, Επιστημονικός Υπεύθυνος  
Κλινικής EUROMEDICA, Μέλος της Ανταμετώπισης  
Εκτάκτων Περιστατικών, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

### Χ. Τσιώνου

Γυναικολόγος, Χειρουργός Μαστού,  
Διευθύντρια Α' Κλινικής Μαστού,  
Κλινική «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

## Επιστημονική Επιτροπή

Μ. Βασιλαματζής  
Α. Δημητριάδου  
Α. Κουμαριανού

## Μέλη Επιστημονικής Επιτροπής

Σ. Αγγελάκη  
Ε. Γαβριλάκη  
Β. Γεωργούλιας  
Γ. Κατσάς  
Α. Κατούλης  
Α. Μπάμιας  
Ι. Πατέρας

Γ. Σαμώνης  
Κ. Συρίγος  
Κ. Στραβοδήμος  
Π. Τόμος  
Δ. Φιλιππίδης  
Π. Φούκας  
Ι. Χατζάρας

## Οργανωτική Επιτροπή

Μ. Βασιλαματζής  
Κ. Θεοδούλου  
Α. Κουμαριανού  
Θ. Πιπέρος  
Χ. Τσιώνου

## Μέλη Οργανωτικής Επιτροπής

Η. Αθανασιάδης  
Ν. Αλεβιζόπουλος  
Γ. Αραβαντινός  
Α. Γεωργακόπουλος  
Π. Γκούβερης  
Δ. Γροσομανίδης  
Α. Δαμαλάς  
Κ. Δασκαλάκης  
Σ. Δεμίρη  
Α. Δημητριάδου  
Ε. Ιγνατιάδου  
Σ. Ιωάννου  
Αικ. Καμπόλη  
Β. Κάραλη  
Μ. Καραφυλάκης  
Π. Κατσιμπρή  
Σ. Κόκκαλη  
Γ. Κορωνάκης

Α. Κουγιουμτζοπούλου  
Β. Κούστας  
Κ. Κουτσούκος  
Γ. Κυριακόπουλος  
Ι. Κωτσαντής  
Γ. Λαϊνάκης  
Π. Λυκούδης  
Ν. Μέμος  
Β. Μιχαλάκη  
Θ. Μίχος  
Β. Μπαρμπούνης  
Ι. Μπουκοβίνας  
Ε. Μπουρνάκης  
Μ. Νικολαΐδη  
Α. Νταβατζίκος  
Π. Οικονομοπούλου  
Ο. Παναγιώτου  
Α. Παπαθεοδωρίδη  
Π. Παπακώστας

Γ. Παπαξοΐνης  
Τ. Πεδικούρη  
Σ. Περούκιδης  
Ν. Ρέξ  
Α. Ρογδάκης  
Ζ. Σαριδάκη  
Ε. Σαμαντάς  
Γ. Σουλάκης  
Α. Σπάθης  
Θ. Τέγος  
Ι. Τόμος  
Γ. Τριμυονίας  
Δ. Τρυφωνόπουλος  
Γ. Τσιώλος  
Β. Φραγκιάδης  
Ε. Χαλκιά  
Χ. Χριστοδούλου

ΤΟ ΝΕΟΤΕΡΟ ΑΝΤΙΑΝΔΡΟΓΟΝΟ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΦΑΣΜΑ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ ΣΤΟΝ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ 1-9

ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΕ  
ΤΗΝ ΕΠΙΒΙΩΣΗ  
ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΜΕ mHSPC

**71%**

ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ  
ΗΤΑΝ ΕΝ ΖΩΗ  
ΣΤΑ 4 ΕΤΗ<sup>6</sup>

ΣΥΝΔΥΑΣΤΕ ΤΗΝ  
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ  
ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ  
ΠΟΥ ΔΙΝΕΙ Η ΚΛΙΝΙΚΗ  
ΕΜΠΕΙΡΙΑ  
**ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ  
ΜΕ ΧΤΑΝΔΙ™**



Όταν οι ασθενείς σας παρουσιάζουν προχωρημένο καρκίνο του προστάτη είναι καιρός για δράση. Το ΧΤΑΝΔΙ™ είναι μια από του στόματος χορηγούμενη θεραπεία με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα στην πρώτη γραμμή του mHSPC, του υψηλού κινδύνου mCRPC και του ασυμπτωματικού / ήπια συμπτωματικού mCRPC<sup>1-6</sup>

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ**

Η σύνταξη ΠΟΠ του προϊόντος δημοσιεύεται στη σελίδα 26 του παρόντος εντύπου. Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε την ΠΟΠ που διατίθεται από την Astellas Pharmaceuticals AEBE, κατόπιν αιτήσεως. Ελλάδα: Παναγιώτης τμή (Novel) 112 επαγγελματιών με λεπτό υφαντό δοχείο - 40mg (TAB) - C2,261,67 Κύπρος: Ασκήτρη τμή (Novel) 112 επαγγελματιών με λεπτό υφαντό δοχείο - 40mg (TAB) - C3,000,25

Ο πλέον άρτις ασθενής ενήλικας είναι ελαφρώς/μέτρια, μέτρια, κατάμεση, και παχύρ. mHSPC: με τοπικούς, ορμονοαπόθετες, κεντρικούς του προστάτη, mCRPC: με μεταστατικές, ολιγομεταστατικές, ολιγομεταστατικές, κεντρικούς του προστάτη, mCRPC: μεταστατικές, ολιγομεταστατικές στον εγκεφαλό, κεντρικούς του προστάτη

1. Παρίσης Καρκαρετσανίου/Πρόϊοντος ΧΤΑΝΔΙ™, 2. Sternberg CN et al. N Engl J Med 2020; 382: 2197-206, 3. Beer TM et al. Eur Urol 2017; 71: 151-54, 4. Armstrong AJ et al. J Clin Oncol 2019; 37(12): 2614-26, 5. Hussain M et al. N Engl J Med 2018; 378(26): 2465-74, 6. Armstrong AJ et al. J. Clin Oncol 2012; 40: 1616-22, 7. Παρίσης Καρκαρετσανίου/Πρόϊοντος Αμπερτορικής, 8. Παρίσης Καρκαρετσανίου/Πρόϊοντος Αποκλιταμίου, 9. Παρίσης Καρκαρετσανίου/Πρόϊοντος Ντοροκταμίου

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

Τοπικός Αντιπρόσωπος/  
Διοικητικός πρόεδρος Astellas στην Κύπρο  
Novagem Ltd, Τηλ. 00357 22483858

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
επιτυχή.  
ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΥΑ το φάρμακο  
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ».

**Xtandi™**  
enzalutamide

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα  
στις Θεραπείες για τον Καρκίνο**  
Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

**Παρασκευή 4 Νοεμβρίου 2022**

08.50-09.00 Καλωσόρισμα Προέδρου

09.00-09.50 **ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

Προεδρεία: **Μ. Καροφυλάκης, Γ. Τσιούλος**

09.00-09.20 Νέα δεδομένα στη θεραπεία του Πολλαπλού Μυελώματος

09.20-09.40 Άτυπο ουραιμικό σύνδρομο

09.40-09.50 Συζήτηση

**Β. Κάραλη  
Ε. Γαβριλάκη**

09.50-11.15 **ΒΙΟΔΕΙΚΤΕΣ & ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ**

Προεδρεία: **Π. Φούκας, Α. Σπάθης, Τ. Περδικούρη, Κ. Θεοδούλου**

09.50-10.05 Υγρή Βιοψία στους Συμπαγείς Όγκους

10.05-10.20 PI3K Μεταλλάξεις

10.20-10.35 BRAF mutation

10.35-10.50 BRCA

10.50-11.05 KRAS μεταλλάξεις στο πεπτικό σύστημα

11.05-11.15 Συζήτηση

**Γ. Νασιούλας  
Ο. Παναγιώτου  
Γ. Κορωνάκης  
Α. Νταβατζίκος  
Α. Δαμαλάς**

11.15-12.00 **ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**

Προεδρεία: **Σ. Περουκίδης, Π. Κατσιμνή**

11.15-11.35 Ανοσοθεραπεία και βιοδείκτες

11.35-11.55 Παρενέργειες της ανοσοθεραπείας

11.55-12.00 Συζήτηση

**Ι. Πατέρας  
Αικ. Καμπόλη**

12.00-13.25 **ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΜΑΣΤΟΥ**

Προεδρεία: **Χ. Χριστοδούλου, Β. Μπαρμπούνης**

12.00-12.20 Νεότερα δεδομένα στη πρώιμη Her 2 positive νόσο

12.20-12.40 Νεότερα στον triple negative καρκίνο μαστού

12.40-13.00 Χειρουργική διαχείριση της μασχάλης μετά από εισαγωγική χημειοθεραπεία

13.00-13.20 Ορμονοθεραπεία στον τοπικά προχωρημένο και αρχικό στάδιο καρκίνου μαστού - Νέες προσεγγίσεις

13.20-13.25 Συζήτηση

**Β. Μιχαλάκη  
Ν. Ρες  
Ε. Ιγνατιάδου  
Δ. Τρυφωνόπουλος**

13.25 -14.00 Ελαφρύ Γεύμα



# Stivarga®

(regorafenib) tablets

**Το Stivarga ενδείκνυται ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με:**

- μεταστατικό ορθοκολικό καρκίνο (CRC) οι οποίοι έχουν προηγουμένως λάβει θεραπεία με, ή δεν θεωρούνται υποψήφιοι για, διαθέσιμες θεραπείες. Αυτές συμπεριλαμβάνουν χημειοθεραπεία με βάση φθοριοπυριμιδίνη, θεραπεία με αντι-VEGF και θεραπεία με αντι-EGFR.
- μη χειρουργήσιμους ή μεταστατικούς γαστρεντερικούς στρωματικούς όγκους (GIST) οι οποίοι υποτροπιάσαν κατά τη διάρκεια προηγούμενης θεραπείας με ιματινίμη και σουντινίμη ή είναι μη ανεκτικοί στη θεραπεία αυτή.
- ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα (HCC) οι οποίοι έχουν προηγουμένως λάβει θεραπεία με σοραφενίμη.

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ABEE  
Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι,  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Κύπρο:  
Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858

Τμήμα Επιστημονικής Ενθάρτυσης  
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522  
Email: medinfo.gr\_oy@bayer.com

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Παρήληξη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες πληροφορίες απευθύνεστε στην εταιρεία Bayer Hellas.

Βοηθήστε να γίνει το φάρμακο πιο ασφαλές και  
Ασφάριστε  
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για  
ΟΛΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

## 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική



4-5 Νοεμβρίου 2022  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

### 14.00-16.10 ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

Προεδρείο: **Ε. Σαμαντάς, Ζ. Σαριδάκη**

- 14.20-14.40 Καρκίνος παχέος εντέρου του στο KRAS wild-type και BRAF μετάλλαξη
- 14.40-15.00 Ποιος ο καλύτερος θεραπευτικός αλγόριθμος στον προχωρημένο καρκίνο του παχέος εντέρου με KRAS μετάλλαξη με επίκεντρο τη στόχευση της αγγειογένεσης
- 15.00-15.20 Εξελίξεις στην προεγχειρητική χημειοθεραπεία και ανοσοθεραπεία του καρκίνου του ορθού (MSI)
- 15.20-15.40 Ακτινοθεραπεία ορθού
- 15.40-16.00 Ενδοσκοπική εξαίρεση πρώιμου καρκίνου ορθού
- 16.00-16.10 Συζήτηση

**Η. Αθανασιάδης**

**Π. Οικονομοπούλου**

**Γ. Παπαζοΐνης**

**Π. Σκάρλος**

**Γ. Τριμπόνιας**

### 16.10-16.30 Διάλειμμα

### 16.30-18.00 ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

Προεδρείο: **Κ. Κουτσούκος, Ρ. Ζακοπούλου, Κ. Στραβοδής**

- 16.30-16.50 Ανοσοθεραπεία και καρκίνος ουροθλίου
- 16.50-17.10 Νέες θεραπευτικές επιλογές στον μεταστατικό ορμονοευαίσθητο καρκίνο του προστάτου
- 17.10-17.30 Καρκίνος νεφρού - πώς θα επιλέξουμε την καλύτερη θεραπεία για τον ασθενή μας
- 17.30-17.50 Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική στον καρκίνο νεφρο
- 17.50-18.00 Συζήτηση

**Α. Κυριαζόγλου**

**Ε. Μπουρνάκης**

**Γ. Λαϊνάκης**

**Ε. Φραγκιάδης**

### 18.00-20.10 ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

Προεδρείο: **Θ. Πιέρος, Π. Παπακώστας**

- 18.00-18.20 Καρκίνος παγκρέατος - Πού βρισκόμαστε;
- 18.20-18.40 Ανοσοθεραπεία & καρκίνος στομάχου/οισοφάγου
- 18.40-19.00 Λαπαροσκοπική Ηπατεκτομή για κακοήθεια: ενδείξεις, πλεονεκτήματα, σωστή επιλογή ασθενών
- 19.00-19.20 Νεότερα δεδομένα στον ηπατοκυτταρικό καρκίνο
- 19.20-19.40 Χειρουργική αντιμετώπιση του ηπατοκυτταρικού καρκίνου
- 19.40-20.00 Ο ρόλος της Επεμβατικής ακτινολογίας στη τοπική κατάλυση
- 20.00-20.10 Συζήτηση

**Β. Κούστας**

**Α. Δημητριάδου**

**Ι. Χατζάρας**

**Ι. Κωτσαντής**

**Π. Λυκούδης**

**Δ. Φιλιππίδης**



## Σάββατο, 5 Νοεμβρίου 2022

### 09.00-11.00 ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Προεδρείο: Π. Τόμος, Π. Γκούβερης

09.00-09.15 Ελάχιστα Χειρουργική

09.15-09.30 Ακτινοθεραπεία στον καρκίνο του πνεύμονα

09.30-09.45 Νέα δεδομένα στον θεραπευτικό αλγόριθμο του σταδίου I-II ΜΜΚΠ

09.45-10.00 Νέα δεδομένα στον θεραπευτικό αλγόριθμο του ΜΚΠ

10.00-10.30 Νεότεροι στοχεύοντες παράγοντες στην θεραπεία του ΜΜΚΠ

10.30-10.45 Διαγνωστική προσέγγιση του καρκίνου πνεύμονα με EBUS

10.45-11.00 Συζήτηση

Θ. Μίχος

Α. Κουγιουμτζοπούλου

Σ. Ιωάννου

Θ. Τέγος

Μ. Βασλαματζής

Ι. Τόμος

### 11.00-11.15 Διάλειμμα

### 11.15-12.45 ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Προεδρείο: Α. Κουμαριανού, Χ. Τσιώνου

11.15-11.45 Θεραπεία συντήρησης στην 1<sup>η</sup> γραμμή του καρκίνου των ωσθηκών ανάλογα με τη μοριακή ταξινόμηση

Ν. Πισαματζιάν

Sponsored by GSK

11.45-12.15 Προκλήσεις στην χειρουργική θεραπεία μετά από εισαγωγική συστηματική θεραπεία

Δ. Γροσομανίδης

12.15-12.45 Στόχευση της HER2 θετικής νόσου στον καρκίνο μαστού με τη νέα υποδόρια μορφή

Μ. Θεοχάρη

Sponsored by Roche

### 12.45-13.00 Διάλειμμα

### 13.00-14.30 ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑΣ

Προεδρείο: Κ. Συρίγος, Β. Γεωργούλιας, Σ. Αγγελάκη

13.00-13.30 Η επιβίωση στο επίκεντρο του μεταστατικού ΜΜΚΠ

Θ. Τέγος

Sponsored by MSD  
INVENTING FOR LIFE

13.30-14.00 Η θέση της ανοσοθεραπείας στην αντιμετώπιση του Μικροκυτταρικού Καρκίνου του Πνεύμονα

Ε. Φεργάδης

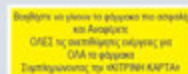
Sponsored by AstraZeneca

14.00 -14.30 Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες μέσω του διπλού ανοσοαποκλεισμού στην 1<sup>η</sup> γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ

Ν. Καποδίστριας

Sponsored by Bristol Myers Squibb

### 14.30-15.30 Ελαφρύ Γεύμα



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του προϊόντος.



New KAK, Viatris Limited, Ιρλανδία  
Generics Pharma Hellas  
Αγ. Δημητρίου 63, 17456 Άλιμος



Πρωτεύεται από την εταιρεία:  
21<sup>η</sup> χλμ Εθν. Οδού Αθηνών-Λαμίας,  
145 68 Κρουσινί, Αττικής, Ελλάδα  
Τ: +30 210 8161802, F: +30 210 8161587



**TUKYSA**<sup>®</sup>  
tucatinib  
50 mg | 150 mg tablets

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

Ενδεικτική τιμή  
TUKYSA F.C.TAB 150MG/TAB BT X 84 TABS: 5.547,63€  
TUKYSA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 88 TABS: 1.936,82€  
Επί του παρόντος το φαρμακευτικό προϊόν δεν είναι εμπορικά διαθέσιμο.

**Seagen**

**GENESIS**  
pharma

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

Tuc\_Ad.02/2022

## 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική



4-5 Νοεμβρίου 2022  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

### 15.30-16.30 ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΝΕΦΡΟΥ & ΔΕΡΜΑΤΟΣ

Προεδρείο: **Α. Κατούλης, Α. Μπάμιας**

15.30-16.00 Καρκίνος νεφρού: Πως μεταφράζονται τα δεδομένα των κλινικών μελετών στην καθημερινή κλινική πρακτική;

**Α. Κυριαζόγλου**

Sponsored by **IPSEN**  
Innovation for patient care

16.00-16.30 Προκλήσεις και προσδοκίες στη διαχείριση των προχωρημένων μη μελανοκυτταρικών καρκίνων του δέρματος

**Αικ. Καμπόλη**

Sponsored by **sanofi**

### 16.30-17.00 Διάλειμμα

### 17.00-18.20 ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ

Προεδρείο: **Γ. Αραβαντινός, Ν. Πισταματζιάν, Γ. Σουλάκης**

17.00-17.20 Ποιος ο αλγόριθμος στον καρκίνο ωοθηκών

**Μ. Νικολαΐδη**

17.20-17.40 Νεότερα δεδομένα στην θεραπεία συντήρησης του καρκίνου ωοθηκών

**Ν. Αλεβιζόπουλος**

17.40-18.00 Εξελίξεις στη θεραπεία στο καρκίνο του ενδομητρίου -  
- Καρκίνος τραχήλου

**Α. Παπαθεοδωρίδη**

18.00-18.20 Χειρουργική αντιμετώπιση του καρκίνου ωοθηκών

**Ε. Χαλκιά, Χ. Τζαμουράνη**

18.20-18.30 Συζήτηση

### 18.30-19.00 ΔΙΑΛΕΞΗ ΣΑΡΚΩΜΑΤΑ

Προεδρείο: **Ν. Μέμος, Ι. Μπουκοβίνας**

Αντιμετώπιση των αδιαφοροποίητων σαρκωμάτων

**Σ. Κόκκαλη**

### 19.00-20.30 ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΕΙΣ ΟΓΚΟΙ ΚΑΙ ΙΝΟΣΟΥΛΙΝΩΜΑΤΑ

Προεδρείο: **Στ. Δεμίρη, Κ. Δασκαλάκης, Γ. Καλτσάς**

19.00-19.20 Χειρουργική αντιμετώπιση των NET λεπτού εντέρου

**Κ. Δασκαλάκης**

19.20-19.35 Παθολογοανατομικά ευρήματα ινσουλινωμάτων

**Γ. Κυριακόπουλος**

19.35-19.50 Χειρουργική εξαίρεση ινσουλινωμάτων

**Κ. Δασκαλάκης**

19.50-20.10 Ενδοκρινολογική αντιμετώπιση των ινσουλινωμάτων

**Γ. Καλτσάς**

20.10-20.30 Νεότερες εφαρμογές των ραδιοπεπτιδίων στα ινσουλινώματα και στους NET λεπτού εντέρου  
Συζήτηση

**Α. Γεωργακόπουλος**

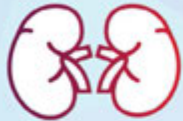
### 20.30-21.00 Τελετή λήξης

Προεδρείο: **Κ. Θεοδούλου, Α. Ρογδάκης**

Η νόσος και το επέκεινα

**Γ. Σαμώνης**

Το CABOMETYX® ως αναστολέας τυροσινικής κινάσης (TKI) και από του στόματος θεραπεία επέδειξε στατιστικά σημαντική βελτίωση των PFS, OS, ORR<sup>2</sup> μέσω της αναστολής των παραγόντων MET, AXL, VEGFR<sup>3</sup> σε όλες τις κλινικές μελέτες<sup>1</sup>



### Νεφροκυτταρικό Καρκίνωμα

#### 1<sup>η</sup> Γραμμή<sup>1</sup>

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<sup>η</sup> Γραμμή<sup>1</sup>

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



### Ηπατοκυτταρικό Καρκίνωμα

#### 2<sup>η</sup> Γραμμή<sup>1</sup>

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



### Διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς

#### 2<sup>η</sup> Γραμμή<sup>1</sup>

Σε ενήλικες ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό, διαφοροποιημένο καρκίνωμα θυρεοειδούς (DTC)<sup>4</sup>, ανθεκτικό ή μη κατάλληλο για θεραπεία με ραδιενεργό ιώδιο (RAI)<sup>4</sup>, 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 ζωής<sup>1</sup>

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



1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Διατίθεται από την εταιρεία (σελ. 27-30)  
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

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



## Δορυφορικές Διαλέξεις

### Σάββατο, 5 Νοεμβρίου 2022

11.15-11.45 Θεραπεία συντήρησης στην 1<sup>η</sup> γραμμή του καρκίνου των ωοθηκών ανάλογα με τη μοριακή ταξινόμηση

**N. Πισαμαλτζιάν**

Sponsored by **GSK**

12.15-12.45 Στόχευση της HER2 θετικής νόσου στον καρκίνο μαστού με τη νέα υποδόρια μορφή

**M. Θεοχάρη**

Sponsored by **Roche**

13.00-13.30 Η επιβίωση στο επίκεντρο του μεταστατικού ΜΜΚΠ

**Θ. Τέγος**

Sponsored by **MSD**  
INVENTING FOR LIFE

13.30-14.00 Η θέση της ανοσοθεραπείας στην αντιμετώπιση του Μικροκυτταρικού Καρκίνου του Πνεύμονα

**E. Φεργάδης**

Sponsored by **AstraZeneca**

14.00 -14.30 Νέοι θεραπευτικοί ορίζοντες μέσω του διπλού ανοσοαποκλεισμού στην 1<sup>η</sup> γραμμή του μεταστατικού ΜΜΚΠ

**N. Καποδίστριας**

Sponsored by **Bristol Myers Squibb**

15.30-16.00 Καρκίνος νεφρού: Πως μεταφράζονται τα δεδομένα των κλινικών μελετών στην καθημερινή κλινική πρακτική;

**A. Κυριαζόγλου**

Sponsored by **IPSEN**  
Innovation for patient care

16.00-16.30 Προκλήσεις και προοπτικές στη διαχείριση των προχωρημένων μη μελανοκυτταρικών καρκίνων του δέρματος

**Αικ. Καμπόλη**


Sponsored by **sanofi**

PSA




**Erleada**  
(apalutamide) tablets


## ΠΟΣΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΝΟΔΟΥ ΤΟΥ PSA ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ mHSPC;



Η μείωση του PSA  
συνδέεται με παράταση  
της επιβίωσης<sup>2,3</sup>

Η μείωση του PSA συνδέεται  
με διατήρηση της  
σχετιζόμενης με την υγεία  
ποιότητας ζωής (HRQoL)<sup>5,6</sup>



Η μείωση του PSA σε μη ανιχνεύσιμα επίπεδα  
( $\leq 0,2$  ng/mL) ή  $\geq 90\%$  από την αρχική τιμή  
ορίζεται ως «βαθιά μείωση»<sup>5,6</sup>

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργεια.

ADT: θεραπεία στερήσης ανδρικών, OS: συνολική επιβίωση, PSA: ειδικό προστατικό αντιγόνο, QoL: ποιότητα ζωής, mHSPC: μεταστατικός ορμονοαυσιθητός καρκίνος του προστάτη.

### Βιβλιογραφία:

1. ERLEADA® Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. 2. K. N. Chi, et al. Prostate-specific antigen kinetics in patients with advanced prostate cancer treated with apalutamide: results from the TITAN and SPARTAN studies. Poster presented at the APSHD JADPRO congress, 7-17 October 2021. 3. Thierry-Vuillemin A, et al. Oncologist 2021;26:e1179-e1188. 4. Lim DM, et al. Prostate 2018;30.1002/pros.23666. 5. Chi KN, et al. J Clin Oncol 2021;39:2294-2303. 6. Small EJ, et al. ASCO Genitourinary Cancers Symposium, 17-19 February 2022. Poster D1.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Ανοφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για  
ΟΛΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Περιεκτικότητα F.C.TAB 60MG/TAB,  
Συσκευασία Bx112 δισκία σε blisters PVC/PCTFE/αλου,  
Νοσοκομειακή Τιμή-2.415,28 €, Λιανική Τιμή-2.910,66 €

Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος  
βρίσκεται σε επόμενη σελίδα 31.

Μάθετε περισσότερα  
στο Janssen  
Medical Cloud



JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.  
Λεωφόρος Ειρήνης 56, 151 21, Παιήνη, Αθήνα, Τηλ.: 210 8090000  
www.janssen.com.gr

janssen Oncology  
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Janssen-Cilag

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα  
στις Θεραπείες για τον Καρκίνο**  
Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

## Τίτλοι Ομιλητών & Προέδρων

**Αγγελάκης Σ.** Επίκουρος Καθηγήτρια Παθολογικής - Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**Αθανασιάδης Η.** Ογκολόγος - Παθολόγος, Διευθυντής Ογκολογικής Κλινικής «ΜΗΤΕΡΑ», Επίκουρος Καθηγητής Ογκολογίας, Northwestern University, Η.Π.Α.

**Αλεβιζόπουλος Ν.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

**Αραβαντινός Γ.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Συντ. Διευθυντής - Β' Παθολογικής - Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ», Κηφισιά, Αθήνα

**Βασιλαματζής Μ.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός - Πολυκλινική» Ν.Π.Δ.Δ., Αθήνα

**Γαβριηλάκη Ε.** Επίκουρη Καθηγήτρια Αιματολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

**Γεωργακόπουλος Α.** Πυρηνικός Ιατρός, τμήμα PET/CT, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα

**Γεωργούλιας Β.** Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**Γκούβερης Π.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμ. Α', Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

**Γροσομανίδης Δ.** MD, Χειρουργός Μαστού, Διευθυντής Δ' Κλινικής Μαστού, Κλινική «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

**Δαμαλάς Α.** PhD, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Δασκαλάκης Κ.** MD, PhD, FEBS (Endocrine), Χειρουργός, Επιμελητής Α' Γ.Ν.Α., Κοργιαλένιο - Μπενάκειο Ε.Ε.Σ., Αθήνα

**Δεμίρη Σ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια Β' Παθολογικής Ογκολογικής Κλινικής, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

**Δημητριάδου Α.** Ειδικός Παθολόγος - Ογκολόγος, Επικουρική Ιατρός, Ογκολογική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αθήνα

**Ζακοπούλου Π.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Β' ΠΠΚ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Θεοδούλου Κ.** Αναπληρωτής Διευθυντής Χειρουργικής Κλινικής «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

**Θεοχάρη Μ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

**Ιγνατιάδου Ε.** Χειρουργός Μαστού, Διευθύντρια Μονάδας Μαστού, Γ.Α.Ν.Π «Μεταξά», Πειραιάς

**Ιωάννου Σ.** MSc, Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

**Καλτσάς Γ.** MD FRCP (Lon), Καθηγητής Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

**Καμπόλη Αικ.** Παθολόγος, Επιμελήτρια Β', ΔΠΠΚ-ΠΓΝ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Κάραλη Β.** Αιματολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα





## MORE THAN MEDICINE

ALIMTA PD.C.SO.IN. 500mg/VIAL BTx1 VIAL  
 CYRAMZA CS.SOL.INF 10MG/ML BTx2 VIALx10ML  
 VERZENIOS F.C.TAB 50, 100 και 150MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu  
 RETSEVMO F.C. CAP 40 και 80MG/CAP BTx56 σκληρά καψάκια σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu

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



Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών κάθε Προϊόντος είναι στη διάθεσή σας. Αναζητήστε την από εκπρόσωπο της εταιρείας ή στον υπεύθυνο  
<https://www.lilly.gr/landing-pages/spcs-oncology> ή σκανάρετε τον κωδικό QR



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.  
 15<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά,  
 ΤΗΛ.: 210 6294600, FAX.: 2106294610  
 Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629, e-mail: orders@lilly.gr, www.lilly.gr

Συνδεθείτε με τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ στα κοινωνικά δίκτυα   

ADV\_LillyOncology\_MITM\_07\_2022



- Καροφυλάκης Μ.** Παθολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Καποδίστριας Ν.** PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Ογκολογικό Τμήμα Π.Γ.Ν. Πατρών
- Κατούλης Α.** Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Διευθυντής Β' Κλινικής Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Κατσιμρή Π.** Ρευματολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Μονάδα Ρευματολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Κόκκαλη Σ.** MD, MSc, Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιμελήτρια Β', Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αθήνα
- Κορωνάκης Γ.** Ειδικευόμενος Εσωτερικής Παθολογίας - Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα
- Κουγιουμτζοπούλου Α.** MD, MSc, Ακτινοθεραπεύτρια - Ογκολόγος, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Κουμαριανού Α.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Αιματολογική Ογκολογική Ομάδα / Δ' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Κούστας Β.** MD, PhD, Ειδικευόμενος Ιατρός, 417 ΝΙΜΤΣ (Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού), Αθήνα
- Κουτσούκος Κ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επ.Συνεργάτης Θεραπευτικής Κλινικής ΕΚΠΑ, Επ. Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου, Αθήνα
- Κυριαζόγλου Α.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Προπαιδευτική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Κυριακόπουλος Γ.** Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα
- Κωτσαντής Ι.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Β' Π.Π.Κ., Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Λαϊνάκης Γ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Αθήνα
- Λυκούδης Π.** MD MSc PhD MRCS FHEA, Χειρουργός Ήπατος-Παγκρέατος-Χοληφόρων, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Γ' Χειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ, Αθήνα, Honorary Lecturer, Division of Surgery & Interventional Science, UCL, London
- Μέμος Ν.** Χειρουργός Ογκολόγος, Β' Χειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ, «Αρεταίειο» Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Αθήνα
- Μιχαλάκη Β.** Παθολόγος - Ογκολόγος ΕΔΙΠ, Β' Χειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ, «Αρεταίειο» Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Αθήνα
- Μίχος Θ.** Ειδικευόμενος Χειρουργικής Θώρακος, Πανεπιστημιακή Θωρακοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Μπάμιας Α.** Καθηγητής Θεραπευτικής Παθολογίας - Ογκολογίας, Εθνικό & Καποδιστριακό Παν. Αθηνών, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Μπαρμπούνης Β.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο "Metropolitan", Πειραιάς

IBRANCE<sup>®</sup>  
palbociclib

# Η ΔΥΝΑΜΗ ΤΗΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ

στη θεραπευτική επιλογή ασθενών με HR+/HER2- mBC<sup>1</sup>

- ✓ Κλινική Αποτελεσματικότητα<sup>1-4</sup>
- ✓ Δεδομένα Κλινικής Πρακτικής<sup>5-7</sup>
- ✓ Δεδομένα έκβασης από αναφορές ασθενών (PRO)<sup>8,9</sup>
- ✓ Καθιερωμένο Προφίλ Ασφάλειας<sup>1-4,10,11</sup>
- ✓ Ένας συνιστώμενος έλεγχος παρακολούθησης<sup>1</sup>
- ✓ Μία κάψουλα, μία φορά τη μέρα<sup>1</sup>

## ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ, ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ & ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

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

- σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης
- σε συνδυασμό με φουλβεστράντη σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία

Σε προ- ή περι-εμμηνοπαισιακές γυναίκες η ενδοκρινική θεραπεία πρέπει να συνδυάζεται με LHRH αγωνιστή.<sup>1</sup>

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 Ibavance αντενδείκνυται σε περιπτώσεις υπερευαισθησίας στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοκα, καθώς και σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν σκευάσματα που περιέχουν υπερικό/βαλασαμάροτο (St. John's Wort). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (> 20%) οποιαδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν palbociclib σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, αναιμία, διάρροια, αλωπεκία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (> 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού > 3 του palbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, αναιμία, συζήμηνη εσθιαρική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT).<sup>1</sup>

\*Πρέπει να εκτελείται πλήρης αιματολογικός έλεγχος πριν από την έναρξη της θεραπείας και κατά την έναρξη του κάθε κύκλου, καθώς και την Ημέρα 15 των πρώτων 2 κύκλων και όπως ενδείκνυται κλινικά.

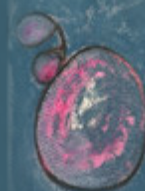
LHRH = ορμόνη απελευθέρωσης της ωκρινότροπου ορμόνης, mBC = μεταστατικός Καρκίνος Μαστού.

1. IBRANCE, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος 07/2022. 2. Ruqo H, et al. Breast Cancer Res Treat. 2019;174(3):719-729. 3. Finn RS, et al. N Engl J Med. 2016;375(20):1925-1936. 4. Cristofanilli M, et al. Lancet Oncol. 2014;17(4):425-439. 5. DeMichele et al. Breast Cancer Research (2021) 23:37. 6. Waller J, et al. J Glob Oncol. 2019 May; 5: JG01800239 7. Taylor-Stokes G, et al. Breast. 2019 Feb; 43:22-7. 8. Harbeck N, et al. Ann Oncol. 2016;27(16):1047-1054. 9. Ruqo HS, et al. Ann Oncol. 2018;29(4):888-894. 10. Dieras Y, et al. J Natl Cancer Inst. 2019;111(4):419-430. 11. Verma S, et al. Oncologist. 2016;21:1165-1175.

Η συστημένη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε άλλη σελίδα του παρόντος 32.

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

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο**  
Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

**Μπουκοβίνας Ι.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος, Ογκολογική Μονάδα «Βιοκλινική», Θεσσαλονίκη

**Μπουρνάκης Ε.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Κλινικής Ογκολογικών Κλινικών Μελετών και Έρευνας, «Metropolitan General», Αθήνα

**Νασιούλας Γ.** PhD, Chief Scientific Officer, Genekor Medical S.A.

**Νικολαΐδη Μ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

**Νταβατζίκος Α.** MD, PhD, Χειρουργός, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Ογκολογική Μονάδα, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Οικονομοπούλου Π.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Παναγιώτου Ο.** MSc Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Β' Ογκολογική Κλινική, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Κηφισιά

**Παπαθεοδωρίδη Α.** Ειδικευόμενη, Θεραπευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Αθήνα

**Παπακάστας Π.** MD, PhD, Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, "Metropolitan General", Αθήνα

**Παπαξοϊνης Γ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Β' Παθολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

**Πατέρας Ι.** Παθολογοανατόμος, Επικ. Καθηγητής, 2<sup>ο</sup> Εργαστήριο, Παθολογικής Ανατομικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

**Περδικούρη Τ.** MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο», Βόλος

**Περουκίδης Σ.** MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημ. Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Τρίπολης

**Πιπέρος Θ.** Γενικός Χειρουργός, Επιστημονικός Υπεύθυνος Κλινικής EUROMEDICA, Μέλος της Αντιμετώπισης Εκτάκτων Περιστατικών, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

**Πισταλαματζιάν Ν.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Ογκολογική Κλινική «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

**Ρές Ν.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελήτρια Α', Γενικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Κηφισιά

**Ρογδάκης Α.** MD, PhD, Χειρουργός, Διευθυντής Β' Χειρουργικού Τμήματος & Αγγειοχειρουργικής Μονάδος Γ.Ν. Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Πειραιάς

**Σαριδάκη Ζ.** MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ), Διευθύντρια στην Α' Ογκολογική Κλινική «Metropolitan Hospital», Αθήνα / Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ», Ηράκλειο Κρήτης

**Σαμαντάς Ε.** Συντονιστής Διευθυντής, Γ' Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Νοσοκομείο Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Κηφισιά

**Σαμώνης Γ.** Ογκολόγος - Λοιμωξιολόγος, Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας

**Σκάρλος Π.** MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής - Ογκολόγος, Διδάκτωρ Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Αναπληρωτής Διευθυντής Κλινικής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο "Metropolitan", Πειραιάς

**Σουλάκης Γ.** Obstetrician Gynaecologist, London, UK

**Σπάθης Α.** PhD, SCYM(ASCP)CM, Βιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα



# LIBTAYO® (cemiplimab)

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα  
στις Θεραπείες για τον Καρκίνο**  
*Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική*



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

- Συρίγος Κ.** Καθηγητής Παθολογίας & Ογκολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Αθήνα
- Στραβοδότης Κ.** Καθηγητής Ουρολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα
- Τέγος Θ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, MD, PhD, Επιμελητής Β', Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα
- Τζαμουράνη Χ.** Ειδικεύομενη, Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική, Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ», Πειραιάς
- Τόμος Ι.** Επιμελητής Β' ΕΣΥ, 5<sup>η</sup> Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Αθήνα
- Τόμος Π.** Καθηγητής Χειρουργικής Θώρακος Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Θωρακοχειρουργικής Κλινικών ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Τριμπόνιας Γ.** MD, MSc, PhD, Γαστρεντερολόγος - Επεμβατικός Ενδοσκόπος, Επιμελητής Β', Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων» - Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα
- Τρυφωνόπουλος Δ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Α', Β' Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα
- Τσιούλος Γ.** Παθολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Δ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Τσιώνου Χ.** Γυναικολόγος, Χειρουργός Μαστού, Διευθύντρια Α' Κλινικής Μαστού, Κλινική «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα
- Φεργάδης Ε.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιμελητής Β', Παθολογική Ογκολογική Κλινική, Γ.Α.Ν.Π «Μεταξά», Πειραιάς
- Φιλιππίδης Δ.** MD, PhD, MSc, EBIR, Αναπλ. Καθηγητής Διαγνωστικής και Επεμβατικής Ακτινολογίας, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- Φούκας Π.** Αναπληρωτής Καθηγητής, Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα
- Φραγκιάδης Β.** Χειρουργός Ουρολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΚΠΑ, Α' Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
- Χαλκιά Ε.** Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ Γυναικολόγος - Ογκολόγος Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ», Πειραιάς
- Χατζάρας Ι.** MD, MPH, PhD, FACS, Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής ΕΚΠΑ, Αθήνα
- Χριστοδούλου Χ.** Παθολόγος - Ογκολόγος, Διευθυντής Β' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Metropolitan, Πειραιάς

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που διατίθεται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.: [www.ec.europa.eu](http://www.ec.europa.eu) ή απευθυνθείτε στην εταιρεία

**Τρόπος διάθεσης του φαρμάκου:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή.  
Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη εκτίμηση και εμπειρία.  
Τιμή πώλησης ανά συσκευασία: Ν.Τ.: 4.626,24€

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επηρεάσει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 της Π.Χ.Π. για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

**sanofi REGENERON**

Sanofi-Aventis A.E.B.E. Αεωφ. Συγγρού 348, Κόλινος Α, 176 74, Κολυμβία,  
Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 129, [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)

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

# Lonsurf®

τριφλουριδίνη/τιπιρακίλη



**SERVIER**  
moved by you

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

Η άδεια κυκλοφορίας για το LONSURF® έχει χορηγηθεί στη Servier από την Ταίλο, αναπτύσσεται και από τις δύο εταιρείες παγκοσμίως και διατίθεται στα αντίστοιχα εδάφη δικαιοδοσίας της κοθεμιάς.

Πριν τη συνταγογράφηση, συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από τον Κάτοχο της Άδειας Κυκλοφορίας.

Lonsurf® (15+6,14) mg/tab BTx20: ΑΤ: € 593,25 ΝΤ: € 465,93  
Lonsurf® (15+6,14) mg/tab BTx60: ΑΤ: € 1.709,70 ΝΤ: € 1.397,78  
Lonsurf® (20+8,19) mg/tab BTx20: ΑΤ: € 783,67 ΝΤ: € 621,23  
Lonsurf® (20+8,19) mg/tab BTx60: ΑΤ: € 2.262,14 ΝΤ: € 1.862,90

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

22-LON-C1-10E

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα νέα δεδομένα  
στις θεραπείες για τον καρκίνο**  
Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας  
στην εξατομικευμένη ιατρική



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

## Γενικές Πληροφορίες

### Τίτλος Συνεδρίου

8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα νέα δεδομένα στις θεραπείες για τον καρκίνο:  
Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική

### Οργάνωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΜΕΛΕΤΗΣ  
ΤΗΣ ΨΥΧΟΝΕΥΡΟΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Ελληνική Ομάδα Μελέτης της Ψυχονευροανοσολογίας του Καρκίνου

### Αιγίδες



Ελληνική  
Εταιρεία  
Παθολογικής  
Ανατομικής



### Ημερομηνία

4-5 Νοεμβρίου 2022

### Χώρος Διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Golden Age, Μικαλακοπούλου 57, Αθήνα 115 28  
Τηλ.: 210 7240861, E-mail: contact@hotelgoldenage.com

### Εγγραφή

Δωρεάν

### Γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του συνεδρίου είναι η Ελληνική

### Μοριοδότηση - Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Το Συνέδριο μοριοδοτείται με **13 μόρια (Credits)** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης.  
Απαραίτητη προϋπόθεση για την χορήγηση Πιστοποιητικού είναι η συμπλήρωση ελάχιστου ποσοστού 60% επί των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος και η συμπλήρωση της φόρμας αξιολόγησης.  
Ο σύνδεσμος λήψης του πιστοποιητικού σας θα εμφανιστεί αμέσως μετά τη λήξη της εκδήλωσης και θα παραμείνει ενεργός για μία εβδομάδα.

### Γραμματεία Συνεδρίου



Scientific | Cultural Events and Publications

T +30 210 7240039 F +30 2107240139 E info@scep.gr www.scep.gr

in LiveTIME

# ALYMSYS®

Bevacizumab



ALYMSYS 03.02.2022



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

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

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Γκριπτική Χαρακτηριστικόν του Προϊόντος.



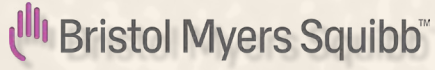
Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αποτελεσματικά  
**ΟΛΕΙ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ** τα φάρμακα  
 Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

**8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα Νέα Δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο**  
 Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική



**4-5 Νοεμβρίου 2022**  
 Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

## Χορηγοί



Oncology



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson



Pierre Fabre  
 FARMAKA S.A.











# 8<sup>η</sup> Συνάντηση για τα νέα δεδομένα στις Θεραπείες για τον Καρκίνο

Ο ρόλος της διεπιστημονικής ομάδας στην εξατομικευμένη ιατρική



4-5 Νοεμβρίου 2022  
Ξενοδοχείο Golden Age Αθήνα

## ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

**IBRANCE (ralbociclib) ΣΚΛΗΡΑ ΚΑΨΑΚΙΑ 75 mg, 100 mg και 125 mg**

**ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ:** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Χρήση σκευασμάτων που περιέχουν υπερικό/βαλοσαγόρτο (St. John's Wort). **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΑΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Πρόληπτημεταστασιακές γυναίκες. Όταν το IBRANCE χορηγείται σε πρόληπτημεταστασιακές γυναίκες σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης, είναι υποχρεωτική η ωοθηκική ή η καταστολή της λειτουργίας των ωοθηκών με χορήγηση αγωνιστή LHRH, λόγω του μηχανισμού δράσης των αναστολέων της αρωματάσης. Ο συνδυασμός του ralbociclib με τη φουλβεστρόνη σε πρόληπτημεταστασιακές γυναίκες έχει μελετηθεί μόνο σε συνδυασμό με ένα αγωνιστή LHRH. Κρίσιμη απειλογενής νόσος. Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του ralbociclib δεν έχουν μελετηθεί σε ασθενείς με κρίσιμη απειλογενή νόσο. **Διαταλλαγικές Διαταραχές:** Για ασθενείς που εμφανίζουν ουδετεροπενία Βαθμού 3 ή 4 συνιστάται διακοπή της δόσης, μείωση της δόσης ή καθυστέρηση στην έναρξη των κλινικών 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 μελέτες (PALOMA-1, PALOMA-2, PALOMA-3), το 1,4% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE παρουσίασε ILD/πνευμονίτιδα οποιαδήποτε βαθμού, 0,1% παρουσίας 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»). Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για πνευμονικά συμπτώματα ενδεικτικά ILD/πνευμονίτιδας (π.χ. υποξία, βήχος, δύσπνοια). Σε ασθενείς που παρουσιάζουν νέα ή επανεμφανιζόμενα αναπνευστικά συμπτώματα και υπάρχει η υποψία ανάπτυξης ILD/πνευμονίτιδας, το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται αμέσως και ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογείται. Το IBRANCE θα πρέπει να διακόπτεται οριστικά σε ασθενείς με βαριά μορφή ILD ή πνευμονίτιδα. Λοιμώξεις. Καθώς το IBRANCE έχει μμελοκατασταλτικές ιδιότητες, μπορεί να προδιαθέσει τους ασθενείς για λοιμώξεις. Λοιμώξεις έχουν αναφερθεί σε υψηλότερο ποσοστό σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες σε σύγκριση με ασθενείς που έλαβαν θεραπεία στο αντίστοιχο σκέλος σύγκρισης. Λοιμώξεις Βαθμού 3 και Βαθμού 4 εμφανίστηκαν αντίστοιχα στο 5,6% και το 0,9% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με το IBRANCE σε οποιαδήποτε 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 ενημερώσουν τους ασθενείς ώστε να αναφέρουν αμέσως οποιαδήποτε επεισόδια πυρετού, ηπιακή δυσλειτουργία. Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπιακή δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. Νέφρωση/δυσλειτουργία. Το IBRANCE θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπιακή δυσλειτουργία, υπό στενή παρακολούθηση για σημεία τοξικότητας. Ταυτόχρονη θεραπεία με ανασταλείς ή επαγωγείς του CYP3A4. Οι ισχυροί ανασταλείς του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσουν σε αυξημένη τοξικότητα. Θα πρέπει να αποφεύγεται η ταυτόχρονη χρήση ισχυρών αναστολέων του CYP3A4 κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το ralbociclib. Το ενδεχόμενο συγχρόνησης θα πρέπει να εξετάζεται μόνο μετά από προσεκτική αξιολόγηση των δυνητικών οφελών και κινδύνων. Εάν η συγχρόνηση με ισχυρό αναστολέα του CYP3A4 δεν μπορεί να αποφευχθεί, μειώστε τη δόση του IBRANCE στο 75 mg μία φορά την ημέρα. Όταν διακοπεί ο ισχυρός αναστολέας, η δόση του IBRANCE θα πρέπει να αυξάνεται (μετά από 3 - 5 ημερικούς) έως τη δόση που χρησιμοποιείται πριν την έναρξη του ισχυρού αναστολέα του CYP3A4. Η συγχρόνηση επαγωγών του CYP3A4 μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη έκθεση στο ralbociclib και κατά συνέπεια σε κίνδυνο ελλείψεως αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, η ταυτόχρονη χρήση του ralbociclib με ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφεύγεται. Δεν απαιτείται καμία προσαρμογή της δόσης για τη συγχρόνηση του ralbociclib με μέτριους επαγωγείς του CYP3A4. 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, πλήρη ανεπάρκεια λακτάσης ή κακή απορρόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. Νάτριο. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mEq νατρίου (23 mg) ανά κάψαλο, είναι αυτό που αναμείζουμε «ελεύθερο νάτριο». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Περίληψη του προφίλ ασφάλειας. Το συνολικό προφίλ ασφάλειας του IBRANCE βασίζεται σε συγκεντρωτικά δεδομένα από 872 ασθενείς που έλαβαν ralbociclib σε ενδοκρινική θεραπεία (N = 527 σε συνδυασμό με λετροζόλη και N = 345 σε συνδυασμό με φουλβεστρόνη) σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες σε κληθικά, HER2 αρνητικά προχωρητικά μαστικά καρκίνου του μαστού. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (≥ 20%) οποιαδήποτε βαθμού που αναφέρθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν ralbociclib σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν ουδετεροπενία, λοιμώξεις, λευκοπενία, κόπωση, ναυτία, στοματίτιδα, ανομία, διάρροια, αλιεπεία και θρομβοπενία. Οι πιο συχνές (≥ 2%) ανεπιθύμητες ενέργειες βαθμού ≥ 3 του ralbociclib ήταν ουδετεροπενία, λευκοπενία, λοιμώξεις, ανομία, αυξημένη σπαστική αμινοτρανσφεράση (AST), κόπωση και αυξημένη αμινοτρανσφεράση της αλανίνης (ALT). Μειώσεις της δόσης ή τερματισμός της δόσης λόγω οποιαδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκαν στο 38,4% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Οριστική διακοπή λόγω ανεπιθύμητης ενέργειας αναφέρθηκε στο 5,2% των ασθενών που έλαβαν το IBRANCE σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως συνδυασμού. Παρακάτω αναφέρονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων 3 τυχοποιημένων μελετών. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας με ralbociclib στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων κατά την τελική ανάλυση της συνολικής επίβιωσης (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). **Προηγουμένως όρος\* (PT)** Πολύ συχνές: Λοιμώξεις\*, ουδετεροπενία\*, λευκοπενία\*, ανομία\*, θρομβοπενία\*, μειωμένη όρεξη, στοματίτιδα\*, ναυτία, διάρροια, έμετος, εξάνθημα, αλιεπεία, ητροδερμία, κόπωση, εξοσθένια, πυρετός, ALT αυξημένη, AST αυξημένη. Συχνές: Εμμηρία ουδετεροπενία, δυσουσία, όραση θάση, δοκρορροία αυξημένη, ητροφαλία, επίσταξη, ILD/πνευμονίτιδα\*. Όχι συχνές: Δερματικός ερυθματώδης κηλός, ALT\*, αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, AST\* ασπαστική αμινοτρανσφεράση, ILD/διάμεση πνευμονοπάθεια, N\* = αριθμός ασθενών, N/A\* = αριθμός ασθενών. N/A\* δεν εφαρμόζεται. \*Ανεπιθύμητη αντίδραση στο φάρμακο που εντοπίστηκε μετά την κυκλοφορία στην αγορά. \*Οι PT αναγράφονται σύμφωνα με το MedDRA 17.1. \*Οι λοιμώξεις 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 ανομία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Ανομία, Αμφοφαιμία μειωμένη, Αιματοκρίτης μειωμένος. \*Η θρομβοπενία περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Θρομβοπενία, Αριθμός αιμοπεταλίων μειωμένος. \*Η στοματίτιδα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Αφώδης στοματίτιδα, Χειλίτιδα, Γλωσσίτιδα, Γλωσσοδυνία, Εξέλκωση του στόματος, Φλεγμονή βλεννογόνη, Άλγος του στόματος, Στοματοφαρυγγική δυσφορία, Στοματοφαρυγγικό άλγος, Στοματίτιδα. \*Το εξάνθημα περιλαμβάνει τους ακόλουθους PT: Εξάνθημα, Κηλοδερματίτιδα εξάνθημα, Κνημοειδές εξάνθημα, Ερυθματώδες εξάνθημα, Βλασητώδες εξάνθημα, Δερματίτιδα, Δερματίτιδα ομοειδούς με ακμή, Τοπικό 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 τυχοποιημένων μελετών (N = 872).

Εργαστηριακές παθολογικές τιμές	IBRANCE συν λετροζόλη ή φουλβεστρόνη			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
Ανομία	80,1	5,6	Δ/Ι	42,1	2,3	Δ/Ι
Αιμοπεταλία μειωμένα	65,2	1,8	0,5	13,2	0,2	0,0
AST αυξημένη	55,5	3,9	0,0	43,3	2,1	0,0
ALT αυξημένη	46,1	2,5	0,1	33,2	0,4	0,0

WBC=λευκά αιμοσφαίρια, AST=ασπαστική αμινοτρανσφεράση, ALT=αμινοτρανσφεράση της αλανίνης, N=αριθμός ασθενών, Δ/Ι=δεν ισχύει. Σημείωση: Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων βαθμολογούνται ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της έκδοσης 4.0 των NCI CTCAE. \* Λετροζόλη ή φουλβεστρόνη. Περιγραφή επηρεασμένων ανεπιθύμητων ενεργειών. Συνολικά, ουδετεροπενία οποιαδήποτε 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 οποιαδήποτε βαθμού ήταν 15 ημέρες (12-700 ημέρες) και η διάμεση διάρκεια ουδετεροπενίας Βαθμού ≥ 3 στις 3 τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ήταν 7 ημέρες. Εμμηρία ουδετεροπενία αναφέρθηκε στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν IBRANCE σε συνδυασμό με φουλβεστρόνη και στο 1,7% των ασθενών που έλαβαν ralbociclib σε συνδυασμό με λετροζόλη. Εμμηρία ουδετεροπενία αναφέρθηκε σε περίπου 2% των ασθενών που εκτέθηκαν στο IBRANCE κατά τη διάρκεια του συνολικού κλινικού προγράμματος. **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 οποιαδήποτε 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.efpi.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: + 357 22608669. Ιστοτόπος: [www.moh.gov.cy/rfha](http://www.moh.gov.cy/rfha). **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: +30 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, Κτήριο Στεφανίδη, 2<sup>ος</sup> Όροφος, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΘΡΩΣ(ΕΙ)Σ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/01/1147/001, 003, 005. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 07/2022. 75 MG.BT X 21.CAPS, 100 MG.BT X 21.CAPS, 125 MG.BT X 21.CAPS. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Α.Τ.: 2.818,72 €, Ν.Τ.: 2.332,58 €. **ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΚΥΠΡΟΣ:** Α.Τ.: 2.764,36 €.

**ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. **ΓΙΑ ΠΑΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**



