



Α΄ Παιδιατρική Κλινική
Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.

Διευθύντρια: Χριστίνα Κανακά - Gantenbein

55^η ΕΤΗΣΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ



Σάββατο 7 & Κυριακή 8 Μαΐου 2022

Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών

Θα χορηγηθούν
13 μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης
(CME - CPD credits)
από τον Π.Ι.Σ.

www.55therapeftiki-enimerosi2022.gr

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος: Χριστίνα Κανακά- Gantenbein

Μέλη: Τάνια Σιαχανίδου

Βάνα Σπούλου

Αντώνης Καττάμης

Αθανάσιος Καδίτης

Ειρήνη Ορφανού

Ευαγγελία Λυκοπούλου

Θεώνη Πετροπούλου

Ευανθία Μπότσα



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Όπως όλοι γνωρίζετε, η Α΄ Παιδιατρική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών που εδράζεται στο Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία» είναι η αρχαιότερη και μεγαλύτερη Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική της χώρας. Η Α΄ Παιδιατρική Κλινική, υπό τη Διεύθυνση του αείμνηστου καθηγητή Νικολάου Ματσανιώτη εγκαινίασε το 1968 τις **ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΙΣ**, μία επιστημονική εκδήλωση που εδραιώθηκε και αγαπήθηκε από κάθε Έλληνα Παιδίατρο. Οι **ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΙΣ** συνεχίστηκαν και υπό την διεύθυνση των άλλων διευθυντών της Κλινικής και είναι πλέον θεσμός. Λαμβάνουν χώρα κάθε χρόνο το Σαββατοκύριακο του Θωμά, αμέσως μετά τις εορταστικές ημέρες του Πάσχα. Η επιστημονική αυτή εκδήλωση λόγω της πολύπλευρης προόδου στην Παιδιατρική εμπλουτίστηκε τα τελευταία χρόνια με ένα Επιστημονικό Συμπόσιο ειδικού ενδιαφέροντος που λαμβάνει χώρα το πρωί του Σαββάτου και αποσκοπεί στην ενημέρωση των Παιδιάτρων σε κάποια ειδικά Γνωστικά Αντικείμενα της Παιδιατρικής. Φέτος το Συμπόσιο είναι αφιερωμένο στην Παιδιατρική Πνευμονολογία-Αλλεργιολογία/Δερματολογία, τομείς της Παιδιατρικής με ιδιαίτερο ενδιαφέρον για κάθε παιδίατρο.

Όπως όλοι γνωρίζουμε, το 2020, η απρόσμενη Πανδημία του κορωνοϊού SARS-CoV-2 και οι γενικότερες επίπτονες εξελίξεις κατέστησαν την πραγματοποίηση των Θεραπευτικών Ενημερώσεων το Σαββατοκύριακο του Θωμά, στις 25-26 Απριλίου 2020 αδύνατη, αλλά η Κλινική μας πιστή στο αίσημα ευθύνης να είναι κοντά σε κάθε παιδίατρο και να συμβάλλει ακούραστα στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση, πραγματοποίησε με επιτυχία διαδίκτυα την **53η ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ** στις 12-13 Σεπτεμβρίου 2020, με την προγραμματισμένη θεματολογία της 53ης Θεραπευτικής Ενημέρωσης, για να υπάρξει η ευκαιρία ανταλλαγής γνώσεων και απόψεων.

Το 2021, με την εξοικείωση πλέον που αποκτήσαμε όλοι στη διαδικτυακή εκπαίδευση και ενημέρωση, η Κλινική μας επέστρεψε στο παραδοσιακό χρονοδιάγραμμα πραγματοποίησης των Θεραπευτικών Ενημερώσεων και η **54η ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ** πραγματοποιήθηκε ξανά το Σαββατοκύριακο του Θωμά, στις 8 και 9 Μαΐου 2021, ως Διαδίκτυακή εκδήλωση τηρώντας τις συνθήκες που επέβαλε η πανδημία.

Φέτος, σύμφωνα με τα ισχύοντα επιδημιολογικά πρωτόκολλα, η **55η ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ** οργανώνεται ως Υβριδική επιστημονική εκδήλωση, τόσο με φυσική παρουσία όσο και με ταυτόχρονη διαδικτυακή αναμετάδοση, για να είναι προσβάσιμη σε κάθε παιδίατρο της χώρας μας. Οι υγειονομικές συνθήκες δεν επιτρέπουν ακόμη να πραγματοποιηθεί στο εμβληματικό για την εκδήλωσή μας Αμφιθέατρο του Ελληνοαμερικανικού Κολλεγίου Αθηνών. Η **55η Θεραπευτική Ενημέρωση** θα πραγματοποιηθεί στο Αμφιθέατρο «Δ. ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ» του Διεθνούς Συνεδριακού Κέντρου του Μεγάρου Μουσικής Αθηνών. Κρατάμε την παράδοση και θα συναντηθούμε με ανοιξιάτικη διάθεση,

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

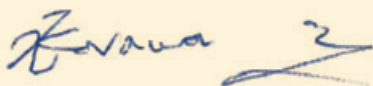
όχι όμως το Σαββατοκύριακο του Θωμά, γιατί φέτος συμπίπτει με την Πρωτομαγιά, αλλά το αμέσως επόμενο Σαββατοκύριακο, στις 7-8 Μαΐου 2022.

Με τη θετική πλέον σκέψη ότι πλησιάζουμε στο τέλος της παγκόσμιας αυτής υγειονομικής δοκιμασίας της πανδημίας COVID-19 σας περιμένουμε με ανυπομονησία για να μοιραστούμε από κοντά όχι μόνο την επιστημονική γνώση αλλά και τη χαρά της διαζώσης επικοινωνίας!

Ιδιαίτερη πρόσκληση απευθύνεται στους νέους μας παιδιάτρους που θα κρατήσουν στα χέρια τους την υγεία των παιδιών της χώρας μας!

Με τις θερμότερες μου Ευχές για Υγεία και Ευημερία!

Καθηγήτρια Χριστίνα Κανακά-Gantenbein, MD, PhD, FMH (CH)



Καθηγήτρια-Διευθύντρια
Α' Παιδιατρικής Κλινικής
Ιατρικής Σχολής
Εθνικού κα Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΠΡΟΣΥΝΕΔΡΙΑΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ 2022 Α ΎΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΜΑΪΟΥ 2022

ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ –ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑΣ

**Συνήθη και σπανιότερα παιδοπνευμονολογικά προβλήματα
στην καθημερινή Παιδιατρική πρακτική**

ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΜΑΪΟΥ 2022

09:15-09:30 Χαιρετισμοί
Χρ. Κανακά

09:30-11:35 1 Η ΣΥΝΕΔΡΙΑ – ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ
**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ
ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ**

Προεδρείο: **Α. Καδίτης, Π. Παναγιωτοπούλου - Γαρταγάνη**

09:30-10:20 Συμβολή της νυκτερινής οξυμετρίας στη διάγνωση
αναπνευστικών διαταραχών κατά την παιδική ηλικία
Α. Πολυτάρχου - Α. Μουδάκη

10:20-10:45 Αναπνευστική φροντίδα παιδιατρικών ασθενών
με νευρομυϊκά νοσήματα
Γ. Κολτσίδα

10:45-11:10 Ενδείξεις και εφαρμογή μη επεμβατικού αερισμού
σε παιδιά με νευρομυϊκά νοσήματα
Π. Παναγιώτου

11:10-11:35 Διάγνωση και μηχανική υποστήριξη της αναπνοής
σε παιδιά με σύνδρομο κεντρικού υποαερισμού
Δ. Κοτζιά

11:35-11:50 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΜΑΪΟΥ 2022

- 11:50-14:30** 2^Η ΣΥΝΕΔΡΙΑ - ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
Προεδρείο: **Τ. Τσιβιτανίδου - Κάκουρου, Αικ. Σαλαβούρα**
- 11:50-12:15** Η έκθεση των παιδιών σε χημικά στην καθημερινή τους ζωή
Αι. Σαλαβούρα
- 12:15-12:40** Αναφυλαξία: αναγνώριση και αντιμετώπιση στο παιδιατρικό ιατρείο-
επικαιροποιημένα κριτήρια διάγνωσης
Μ. Κουλούρη
- 12:40-13:05** Φαρμακευτική αλλεργία: τι να προσέχει ο παιδίατρος
Κ. Κακλέας
- 13:05-13:30** Αλλεργική Δερματίτιδα εξ Επαφής στα παιδιά:
Κλινικές εκδηλώσεις και συχνά αλλεργιογόνα
Μ. Βαλάρη
- 13:30-13:55** Αλωπεκία στην παιδική ηλικία
Α. Αλεξοπουλος
- 13:55-14:20** Κνίδωση: Διαγνωστική προσέγγιση - Αντιμετώπιση στα παιδιά
Ι. Θανοπούλου
- 14:20-14:30** **Συζήτηση**
- 14:30-15:30** ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΓΕΥΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΜΑΪΟΥ 2022

ΠΡΩΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

15:30-17:15 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Συντονιστές: **Α. Καττάμης, Α. Σάντου, Θ. Πετροπούλου**

15:30-16:00 Παρατεινόμενο εμπύρετο στην εποχή του Covid
Α. Έξαρχος

16:00-16:30 Βρέφος με βλεννοαιματηρές κενώσεις: είναι πάντα αλλεργία στο γάλα;
Δ. Ι. Ματαρά

16:30-17:00 Κορίτσι 4 ετών με πνευμοθώρακα
Ει. Τζοβάρια

17:00-17:15 Συζήτηση

17:15-18:00 ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Α. Καττάμης**

Τηλεϊατρική στην Παιδιατρική πρακτική-Ευκαιρία ή παγίδα
Χρ. Κανακά-Gantenbein

18:00-20:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19 - ΜΙΑ ΠΟΛΥΔΙΑΣΤΑΤΗ ΝΟΣΟΣ

Προεδρείο: **Μ. Μοσχόβη, Α. Μίχος**

18:00-18:25 Γιατί τα παιδιά νοσούν ελαφρύτερα;
Θ. Πετροπούλου

18:25-18:50 Παιδιατρικό COVID 19: Από την οξεία λοίμωξη στις μακροχρόνιες εκδηλώσεις- long-term issues
Β. Σπούλου

18:50-19:15 Χρόνια αναπνευστικά περιστατικά και COVID-19
Α. Καδίτης

19:15-19:40 Ψυχοσυναισθηματικές συνέπειες του εγκλεισμού
Α. Καλτσά

19:40-20:00 Συζήτηση

ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΜΑΪΟΥ 2022

20:00-20:45 ΤΙΜΗΤΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Χρ. Κανακά, Γ. Χρούσος**

Πανδημία COVID-19 και Παιδιατρική. Εμπειρίες και διδάγματα
για το μέλλον

Μαρία Θεοδωρίδου

ΚΥΡΙΑΚΗ 8 ΜΑΪΟΥ 2022

ΔΕΥΤΕΡΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

09:30-10:30 ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ I

Προεδρείο: **Φ. Μπακοπούλου, Α. Παπαδοπούλου**

09:30-09:50 Κατάποση ξένων σωμάτων & καυστικών ουσιών στα παιδιά
Μ. Ρογαλίδου

09:50-10:10 Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια στην παιδική ηλικία
Α. Καπόγιαννης

10:10-10:30 Προκλήσεις στην αντιμετώπιση των παιδιατρικών ρευματικών νοσημάτων κατά την εποχή της COVID-19
Ε. Τσιτσάμη

10:30-11:50 ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ II

Προεδρείο: **Ελ. Ρώμα, Ει. Ορφανού**

10:30-10:50 Ο άξονας εγκεφάλου-εντέρου στα πολύ πρόωρα νεογνά
Ειρ. Νίκαινα

10:50-11:10 Νευροαναπτυξη και ποικιλότητα του φύλου
Π. Περβανίδου

11:10-11:30 Από την τιμωρία στον έπαινο: Το σύστημα της ανταμοιβής στην Παιδιατρική
Ν. Νικολαΐδης

11:30-11:50 **Συζήτηση**

11:50-12:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

ΚΥΡΙΑΚΗ 8 ΜΑΪΟΥ 2022

12:00-13:40 ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΙΙΙ
ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣΠροεδρείο: **Χρ. Μπακούλα, Ε. Λυκοπούλου**12:00-12:20 Οξαλουρία
Ν. Στεργίου12:20-12:40 Νέες Θεραπείες στη Μεσογειακή Αναιμία
Π. Δελαπόρτα12:40-13:00 Νέες θεραπείες στη σκελετική δυσπλασία
Σ. Σακκά13:00-13:20 Νεότερα από την έρευνα του RSV
Σ. Σιαχανίδου13:20-13:40 Ηωσινοφιλία: Το δίλημμα για τον Παιδίατρο
Μ. Μοσχόβη

13:40-14:40 ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΙV - ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Προεδρείο: **Μ. Θεοδωρίδου, Β. Σπούλου, Β. Συριοπούλου**13:40-14:00 Εμβόλια COVID-19: Προσδοκίες και πραγματικότητα
Α. Μίχος14:00-14:20 Νόσος COVID-19. Ο εμβολιασμός της εγκύου και της θηλάζουσας μητέρας
Α. Λουρίδα14:20-14:40 Επιλογή εργαστηριακού και απεικονιστικού ελέγχου σε λοιμώξεις κοινότητας
Ε. Μπότσα14:40-15:00 **Συμπεράσματα – Λήξη Συνεδρίου**



GARDASIL® 9

9-δύναμο Εμβόλιο Ιού
Ανθρώπινων Θηλωμάτων



Λιανική τιμή 147,9€

Παρακαλώ συμβουλευτείτε την Περίληψη
Χαρακτηριστικών Προϊόντος πριν τη συνταγογράφηση

1379-20012022-GAR9

GR-GSL-00124



ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ: MSD ΑΦΒΕΕ,
ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
ΑΘΗΝΑ: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 Άλιμος,
Τηλ.: 2109897300, E-MAIL: dpoc_greece@merck.com
www.msd.gr

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

GARDASIL[®] 9

9-δύναμο Εμβόλιο Ιού Ανθρώπινων Θηλωμάτων

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Gardasil 9 ενέσιμο εναιώρημα.

Gardasil 9 ενέσιμο εναιώρημα σε προγεμισμένη σύριγγα.

9-δύναμο Εμβόλιο του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων (Ανασυνδυασμένο, προσαρμοσμένο)

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

1 δόση (0,5 ml) περιέχει περίπου:

L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 6	30 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 11	40 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 16	60 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 18	40 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 31	20 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 33	20 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 42	20 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 52	20 μικρογραμμάρια
L1 πρωτεΐνη ^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων ¹ τύπου 58	20 μικρογραμμάρια

¹Ιός των Ανθρώπινων Θηλωμάτων = HPV.

²L1 πρωτεΐνη με τη μορφή σωματιδίων προμοιούζοντα του ιού, παραγόμενη σε κύτταρα του ζυμομύκητα (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Στέλεχος 1895)) με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA.

³Προσαρμοσμένη σε άμορφο βιθικό υδροξυφωσφορικό αργίλιο ανασοενευστικό (0,5 χιλιοστόγραμμα Al).

Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Ενέσιμο εναιώρημα.

Διαυγές υγρό με λευκό ίζημα.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.3 Αντενδείξεις

Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Άτομα με υπερευαίσθησία μετά από προηγούμενη χορήγηση Gardasil 9 ή Gardasil/Silgard δεν θα πρέπει να λαμβάνουν το Gardasil 9.

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση

Κνιληλασιμότητα: Προκειμένου να βελτιωθεί η κνιληλασιμότητα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με ασφάλεια. Η απόφαση να εμβολιαστεί ένα άτομο πρέπει να λαμβάνει υπόψη τον κίνδυνο προηγούμενης έκθεσης στον HPV και το πιθανό όφελος από τον εμβολιασμό. Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η ενδεχόμενη ιατρική αντιμετώπιση και παρακολούθηση πρέπει πάντοτε να είναι άμεσα διαθέσιμες στην περίπτωση εμφάνισης οπδίων αναφυλακτικών αντιδράσεων μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Συγκοπτή (λιποθυμία), μερικές φορές συνοδευόμενη από πτώση, μπορεί να συμβεί μετά ή ακόμη και πριν από οποιοδήποτε εμβολιασμό, ειδικά σε εφήβους, ως ψυχογενής αντίδραση στην βελόνα της ένεσης. Αυτό μπορεί να συνοδεύεται από διάφορα νευρολογικά σημεία, όπως παροδική διαταραχή της όρασης, παραισθησία και τονικοκλονικές κινήσεις των άκρων κατά τη διάρκεια της ανάρρωσης. Για το λόγο αυτό, οι εμβολιασθέντες πρέπει να παρακολουθούνται για περίπου 15 λεπτά μετά τον εμβολιασμό. Είναι σημαντικό να υπάρχουν διαδικασίες ώστε να αποφευχθεί τραυματισμός από λιποθυμία. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που υποφέρουν από οξεία σοβαρή εμπύρετη νόσο. Ωστόσο, η παρουσία μιας μικρής λοίμωξης, όπως η ήπια λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος ή ο χαμηλός πυρετός, δεν συνιστούν αντένδειξη για την αναστοποίηση. Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με Gardasil 9 μπορεί να μη συνεπάγεται προστασία σε όλους τους εμβολιαζόμενους. Το εμβόλιο θα προστατεύσει μόνο από τα νοσήματα που προκαλούνται από τους τύπους HPV που στοχεύονται από το εμβόλιο (βλέπε παράγραφο 5.1). Συνεπώς, πρέπει να συνεχίσουν να λαμβάνονται οι κατάλληλες προφυλάξεις έναντι των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το εμβόλιο χρησιμοποιείται μόνο για προφύλαξη και δεν έχει καμία επίδραση σε ενεργείς HPV λοιώξεις ή σε εγκατεστημένη κλινική νόσο. Το εμβόλιο δεν έδειξε να έχει θεραπευτική δράση. Συνεπώς, το εμβόλιο δεν ενδείκνυται για τη θεραπεία του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, του αιδοίου, του κόλπου και του πρωκτού, τις υψηλού βαθμού δυσπλαστικές βλάβες του τραχήλου της μήτρας, του αιδοίου, του κόλπου και του πρωκτού ή των ακροχορδών των γεννητικών οργάνων. Επίσης, δεν προορίζεται για την πρόληψη της εξέλιξης άλλων εγκατεστημένων βλαβών που σχετίζονται με τον HPV. Το Gardasil 9 δεν προστατεύει από τις βλάβες που οφείλονται σε ένα τύπο HPV του εμβολίου σε άτομα που έχουν μολυνθεί από αυτόν τον τύπο HPV τη στιγμή του εμβολιασμού. Ο εμβολιασμός δεν υποκαθιστά τον τακτικό προληπτικό έλεγχο

του τραχήλου της μήτρας. Δεδομένου ότι κανένα εμβόλιο δεν είναι αποτελεσματικό 100 % και επειδή το Gardasil 9 δεν θα παρέχει προστασία έναντι κάθε τύπου HPV ή έναντι λοιώξεων από HPV που είναι παρούσες κατά τη στιγμή του εμβολιασμού, ο τακτικός προληπτικός έλεγχος του τραχήλου της μήτρας παραμένει κρίσιμα σημαντικός και θα πρέπει να ακολουθούνται οι τοπικές συστάσεις. Δεν υπάρχουν δεδομένα από τη χρήση του Gardasil 9 σε άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης. Η ασφάλεια και η ανοσογονικότητα ενός qHPV εμβολίου έχουν αξιολογηθεί σε άτομα ηλικίας 7 έως 12 ετών τα οποία είναι γνωστό ότι έχουν μολυνθεί από τον 16ο Ανασυνεπάρκεια του Ανθρώπου (HIV) (βλέπε παράγραφο 5.1). Άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης, λόγω της χρήσης ισχυρής ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετικής ανωμαλίας, λοιώξης από τον 16ο Ανασυνεπάρκεια του Ανθρώπου (HIV) ή άλλων αιτιών, μπορεί να μην απαντήσουν στο εμβόλιο. Το εμβόλιο αυτό θα πρέπει να δίνεται με προσοχή σε άτομα με θρομβοπενία ή με οποιαδήποτε διαταραχή της πήξης του αίματος διότι μπορεί να εμφανισθεί αιμορραγία μετά την ενδομυϊκή χορήγηση στα άτομα αυτά. Μακροχρόνιες μελέτες παρακολούθησης είναι σε εξέλιξη για να καθορισθεί η διάρκεια της προστασίας (βλέπε παράγραφο 5.1). Δεν υπάρχουν δεδομένα ασφαλείας, ανοσογονικότητας ή αποτελεσματικότητας που να υποστηρίζουν την εναλλαγή του Gardasil 9 με διδύναμο ή τετραδύναμο HPV εμβόλιο.

Νάτριο

Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol (23 mg) νάτριο ανά δόση και θεωρείται ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου».

4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες

Α. Περίληψη του προφίλ ασφαλείας

Σε 7 κλινικές δοκιμές, στα άτομα χορηγήθηκε Gardasil 9 την ημέρα εισαγωγής στη μελέτη και περίπου 2 και 6 μήνες μετά. Η ασφάλεια αξιολογήθηκε με τη χρήση κάρτας αναφοράς εμβολιασμού (VRC)-βοηθητικής επιτήρησης για 14 ημέρες μετά από κάθε ένεση του Gardasil 9. Συνολικά, 15.776 άτομα (10.495 άτομα ηλικίας 16 έως 26 ετών και 5.281 έφηβοι ηλικίας 9 έως 15 ετών κατά την εισαγωγή στη μελέτη) έλαβαν Gardasil 9. Λίγα άτομα (0,1 %) διέκοψαν λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Σε μία από αυτές τις κλινικές δοκιμές, στην οποία συμμετείχαν 1.053 υγιείς έφηβοι ηλικίας 11 έως 15 ετών, η χορήγηση της πρώτης δόσης του Gardasil 9 ταυτόχρονα με την αναμνηστική δόση συνδυασμένου εμβολίου διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκίτη [ακτυατρικό, συστατικό] και πολιομυελίτιδας [ανεπνευγοποιημένο] έδειξε ότι αναφέρθηκαν περισσότερες αντιδράσεις στη θέση ένεσης (διόγκωση, ερυθρότητα), κεφαλαλγία και πυρετός. Οι διαφορές που παρατηρήθηκαν ήταν < 10 %, και στην πλειονότητα των ατόμων οι ανεπιθύμητες ενέργειες αναφέρθηκαν ως ήπιες έως μέτριες βαρύτητας (βλέπε παράγραφο 4.5). Σε μια κλινική δοκιμή που περιλάμβανε 640 άτομα ηλικίας 27 έως 45 ετών και 570 άτομα ηλικίας 16 έως 26 ετών που έλαβαν Gardasil 9, το προφίλ ασφαλείας του Gardasil 9 ήταν συγκρίσιμο μεταξύ των δύο ηλικιακών ομάδων. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες αντιδράσεις που παρατηρήθηκαν με Gardasil 9 ήταν ανεπιθύμητες αντιδράσεις της θέσης ένεσης (84,8 % των εμβολιαζόμενων μέσα σε 5 ημέρες μετά από οποιαδήποτε επίσκεψη εμβολιασμού) και κεφαλαλγία (13,2 % των εμβολιαζόμενων μέσα σε 15 ημέρες μετά από οποιαδήποτε επίσκεψη εμβολιασμού). Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριες βαρύτητας.

Β. Περίληψη των ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες κατηγοριοποιούνται με βάση τη συχνότητα χρησιμοποιώντας την ακόλουθη συνήθη:

- Πολύ συχνές (≥1/10)
- Συχνές (≥1/100 έως <1/10)
- Όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100)
- Σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000)
- Μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα)

Κλινικές δοκιμές

Ο Πίνακας 1 παρουσιάζει τις ανεπιθύμητες ενέργειες που θεωρήθηκαν τουλάχιστον ως ενδοκρινόμενες σχετιζόμενες με τον εμβολιασμό και παρατηρήθηκαν σε λίπτες του Gardasil 9 σε συχνότητα τουλάχιστον 1,0 % από 7 κλινικές δοκιμές (PN 001, 002, 003, 005, 006, 007 και 009, N=15.776 άτομα) (βλέπε παράγραφο 5.1 για περιγραφή των κλινικών δοκιμών).

Εμπειρία μετά την κυκλοφορία

Ο Πίνακας 1 περιλαμβάνει επίσης ανεπιθύμητα συμβάντα τα οποία έχουν αναφερθεί αυθόρμητα στη διάρκεια της εμπορικής χρήσης του Gardasil 9 παγκοσμίως. Οι συχνότητες τους έχουν εκτιμηθεί με βάση σχετικές κλινικές δοκιμές.

Πίνακας 1: Ανεπιθύμητες ενέργειες έπειτα από χορήγηση του Gardasil 9 από κλινικές δοκιμές και ανεπιθύμητα συμβάντα από δεδομένα μετά την κυκλοφορία

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Ανεπιθύμητες ενέργειες
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Όχι συχνή	Λεμφοδενοπάθεια*
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Σπάνια	Υπερευαισθησία*
	Μη γνωστή	Αναφυλακτικές αντιδράσεις*
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Πολύ συχνή	Κεφαλαλγία
	Συχνή	Ζάλη
	Όχι συχνή	Συγκοπή μερικές φορές συνοδευόμενη από τονικοκλονικές κινήσεις*
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Συχνή	Ναυτία
	Όχι συχνή	Έμετος*
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Όχι συχνή	Κνίδωση*
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Όχι συχνή	Αρθραλγία*, μυαλγία*
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Πολύ συχνή	Στη θέση της ένεσης: άλγος, διόγκωση, ερύθημα
	Συχνή	Πυρεξία, κόπωση, Στη θέση της ένεσης: κνησμός, μώλωπας
	Όχι συχνή	Εξασθένηση, ρίγη, αίσθημα κακουχίας*

*Ανεπιθύμητα συμβάντα που έχουν αναφερθεί στη διάρκεια της εμπορικής χρήσης του Gardasil 9. Η συχνότητα τους έχει εκτιμηθεί με βάση σχετικές κλινικές δοκιμές. Για συμβάντα που δεν παρατηρήθηκαν σε κλινικές δοκιμές η συχνότητα υποδεικνύεται ως «Μη γνωστή».

Εμβόλιο qHPV

Ο Πίνακας 2 περιλαμβάνει ανεπιθύμητες ενέργειες οι οποίες έχουν αναφερθεί αυθόρμητα κατά τη διάρκεια της μετεγκριτικής χρήσης του εμβολίου qHPV και ενδέχεται να παρατηρηθούν επίσης κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία με το Gardasil 9. Η μετά την κυκλοφορία εμπειρία με το εμβόλιο qHPV, αναφορικά με την ασφάλεια, σχετίζεται με το Gardasil 9, καθώς τα εμβόλια περιέχουν L1 HPV πρωτεΐνες των 4 ίδιων τύπων του HPV.

Επειδή αυτά τα συμβάντα αναφέρθηκαν οικειοθελώς από έναν πληθυσμό αβέβαιου μεγέθους, δεν είναι δυνατόν να εκτιμηθεί αξιόπιστα η συχνότητά τους ή να καθοριστεί, για όλα τα συμβάντα, μία αιτιώδης σχέση με την έκθεση στο εμβόλιο.

Πίνακας 2: Ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία με το εμβόλιο qHPV

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Ανεπιθύμητες ενέργειες
Λοιμώξεις και παραιτώσεις	Μη γνωστή	Κυτταρίτιδα της θέσης ένεσης
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Μη γνωστή	Ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Μη γνωστή	Αναφυλακτοειδείς αντιδράσεις, βρογχόσπασμος
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Μη γνωστή	Οξεία διάχυτη εγκεφαλομυελίτιδα, σύνδρομο Guillain-Barré

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών

Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιασδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>.

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

MSD VACCINS
162 avenue Jean Jaurès
69007 Lyon
Γαλλία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

EU/1/15/1007/001
EU/1/15/1007/002
EU/1/15/1007/003
EU/1/15/1007/004

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 10 Ιουνίου 2015
Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 16 Ιανουαρίου 2020

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΜΕΝΟΥ

10 Νοεμβρίου 2021

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Για την πλήρη περιλήψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος, παρακαλούμε να απευθύνεστε στον τοπικό αντιπρόσωπο: MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε., Αγίου Δημητρίου 63, 17456 Άλμος,
Αρ. ΓΕΜΗ 121808101000, Τηλ: +30 210 98 97 300, dpoc_greece@merck.com

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

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Αλεξόπουλος Αλέξης

Παιδίατρος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Μονάδα Παιδιατρικής Δερματολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Βαλάρη Μανθούλα

Παιδίατρος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Δελαπόρτα Πολυξένη

Παιδίατρος, Επικουρική Επιμελήτρια Β', Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Έξαρχος Αθανάσιος

Ειδικευόμενος (Ενόπλων Δυνάμεων) Παιδιατρικής, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Θανοπούλου Ιωάννα

Παιδίατρος με μετεκπαίδευση στην Παιδιατρική Δερματολογία, Επιστημονικός Συνεργάτης, Μονάδα Παιδιατρικής Δερματολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών

Θεοδωρίδου Μαρία

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Επιτροπής Εμβολιασμών

Καδίτης Αθανάσιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Πνευμονολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Κακλέας Κωσταντίνος

Παιδίατρος, Επιμελητής Α', Μονάδα Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Καλτσά Αργυρώ

Παιδοψυχίατρος, Επιμελήτρια Α', Παιδοψυχιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α

Κανακά-Gantenbein Χριστίνα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Διευθύντρια, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Πρόεδρος Ινστιτούτου Υγείας του Παιδιού

Καπόγιαννης Αναστάσιος

Συντονιστής Διευθυντής, Παιδονεφρολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Καττάμης Αντώνης

Καθηγητής Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Υπεύθυνος Μονάδας Αιματολογίας-Ογκολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.

Κολτσίδα Γεωργία

Παιδοπνευμονολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Κοτζιά Δόξα

Παιδοπνευμονολόγος, Παιδίατρος Consultant in Paediatric Respiratory Medicine, Long Term Ventilation and Sleep Medicine Cambridge University Hospital, UK

Κουλούρη Μαρία

Παιδίατρος Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Μονάδα Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Λουρίδα Αθανασία

Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Πρόεδρος της Επιτροπής Λοιμώξεων Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Διευθύντρια Ε.Σ.Υ. - Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Collaborating investigator-The Stavros Niarchos Foundation - Collaborative Center for Clinical Epidemiology and Outcomes Research (CLEO)

Λυκοπούλου Ευαγγελία

Παιδίατρος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Ματαρά Δήμητρα - Ιφιγένεια

Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Υποψήφια Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών

Μίχος Αθανάσιος

Καθηγητής Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Μοσχόβη Μαρία

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Μονάδα Αιματολογίας-Ογκολογίας, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Ογκολογική Μονάδα «ΜΑΡΙΑΝΝΑ Β. ΒΑΡΔΙΝΟΓΙΑΝΝΗ - ΕΛΠΙΔΑ», Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Μουδάκη Αγγελική

Παιδίατρος, Επικουρική Επιμελήτρια Β΄, Μονάδα Παιδιατρικής Πνευμονολογίας, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Μπακοπούλου Φλώρα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Εφηβικής Ιατρικής, Ειδικό Κέντρο Εφηβικής Ιατρικής & Έδρα UNESCO Εφηβικής Υγείας και Ιατρικής, Χωρέμιο Ερευνητικό Εργαστήριο, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Μπακούλα Χρυσάνθη

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Μπότσα Ευανθία

Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Νίκαινα Ειρήνη

Παιδίατρος Νεογνολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Νικολαΐδης Νικόλας

Παιδίατρος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Εξειδικευόμενος Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Μονάδα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Ορφανού Ειρήνη

Παιδίατρος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Παναγιωτοπούλου-Γαρταγάνη Πολυτίμη

Παιδίατρος - Παιδοπνευμονολόγος, Διευθύντρια Παιδοπνευμονολογικού Ιατρείου «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ», Επιστημονική Συνεργάτης, Παιδοπνευμονολογικό Τμήμα, Α΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Παναγιώτου Παναγιώτα

Εξειδικευόμενη Παιδιατρικής Πνευμονολογίας, Evelina London Children's Hospital, Ηνωμένο Βασίλειο, τ. Επικουρική Επιμελήτρια Β', Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α

Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα

Παιδίατρος-Παιδογαστρεντερολόγος, Υπεύθυνη Μονάδας Γαστρεντερολογίας και Ηπατολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Περβανίδου Παναγιώτα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνη Μονάδας Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής Παιδιατρικής, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Πετροπούλου Θεώνη

Παιδίατρος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Πολυτάρχου Αναστασία

Παιδίατρος, Επικουρική Επιμελήτρια Β', Μονάδα Παιδιατρικής Πνευμονολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Ρογαλίδου Μαρία

Παιδίατρος-Παιδογαστρεντερολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Μονάδα Γαστρεντερολογίας και Ηπατολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Ρώμα Ελευθερία

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α

Σακκά Σοφία

Παιδοενδοκρινολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Μονάδα Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη, Α' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Consultant in Paediatric Endocrinology, Diabetes and Bone, Evelina London Children's Hospital, Honorary Senior Lecturer, King's College London

Σαλαβούρα Αικατερίνη

Παιδίατρος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Μονάδα Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Σάντου Αντίνα

Παιδίατρος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Σιαχανίδου Σουλτάνα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Νεογνολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Σπούλου Βασιλική

Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Στεργίου Νικόλαος

Παιδίατρος, Παιδονεφρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Συριοπούλου Βασιλική

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Τζοβάρα Ειρήνη

Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Τσιβτανίδου - Κάκουρου Τάλια

Παιδίατρος-Σύμβουλος Μονάδας Παιδιατρικής Δερματολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Τσιτσάμη Ελένη

Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Υπεύθυνη Μονάδας Παιδιατρικής Ρευματολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Χρούσος Γεώργιος

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας, Διευθυντής Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Υγείας Μητέρας, Παιδιού και Ιατρικής Ακρίβειας, Επικεφαλής, Έδρα UNESCO Εφηβικής Υγείας και Ιατρικής, Μονάδα Κλινικής και Μεταφραστικής Έρευνας, Ε.Κ.Π.Α

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΚΕΠΥ) σε συνεργασία με την Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Ε.Κ.Π.Α.

ΤΟΠΟΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η 55^η ΕΤΗΣΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ θα πραγματοποιηθεί στο Αμφιθέατρο Δ. Μητρόπουλος στο **Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών** / Μέγαρο Μουσικής (Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας 80, Αθήνα 115 28) το **Σάββατο 7 και Κυριακή 8 Μαΐου 2022**.

ΥΒΡΙΔΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Σε **πλήρη εναρμόνιση με τα ισχύοντα Υγειονομικά Πρωτόκολλα** για τη διεξαγωγή συνεδρίων από τους αρμόδιους Φορείς της Πολιτείας, το Συνέδριο θα διεξαχθεί με φυσική παρουσία συνέδρων στο **Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών** και ταυτόχρονη διαδικτυακή μετάδοση (υβριδικός τρόπος).

ΕΓΓΡΑΦΗ

Η εγγραφή στο Συνέδριο είναι **ΔΩΡΕΑΝ**. Βασική προϋπόθεση είναι η υποβολή της Φόρμας Εγγραφής στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου www.55therapeftiki-enimerosi2022.gr. Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι πριν την έναρξη της Επιστημονικής Εκδήλωσης, θα παραλάβουν ηλεκτρονικά το Συνεδριακό υλικό του Υβριδικού Συνεδρίου.

Η Υβριδική εγγραφή στο Συνέδριο περιλαμβάνει:

- Τελικό Πρόγραμμα
- Ηλεκτρονικό e-Program (application link)
- Ηλεκτρονική προσωποποιημένη κονκάρδα με γραμμωτό κωδικό (pdf)
- Κωδικοί πρόσβασης στην ψηφιακή πλατφόρμα αναμετάδοσης του Συνεδρίου (username & password)
- Application της live ενημέρωσης διαθέσιμων θέσεων στη συνεδριακή αίθουσα
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης με Μόρια (CME Credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.) για τις ιατρικές ειδικότητες

Εγγραφές θα πραγματοποιούνται και στη ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ η οποία θα βρίσκεται στο Φουαγιέ του Αμφιθεάτρου Δ. ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ κατά τη διάρκεια του Επιστημονικού Προγράμματος του Συνεδρίου.

e- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Όλοι οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι που θα παρακολουθήσουν το Συνέδριο, θα παραλάβουν Πιστοποιητικό Παρακολούθησης. Η παραλαβή του Ηλεκτρονικού Πιστοποιητικού

ΜΑΖΙ ΦΡΟΝΤΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Hexyon®

Εμβόλιο διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη (ακυτταρικό, συστατικό), ηπατίτιδας Β (rDNA), πολιομυελίτιδας (αδρανολοιμωμένο) και αυξημένου *Haemophilus influenzae* τύπου b (προσροφημένο)

6-ΣΕ-1 ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΟ*



ΠΕΡΙΛΗΨΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

σμός: Η ασφάλεια και αποτελεσματικότητα του Hexyon σε βρέφη ηλικίας κάτω των 6 εβδομάδων δεν έχει τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σε μεγαλύτερα παιδιά. **Τρόπος χορήγησης:** Ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται με ενδομυϊκή (IM) ένεση. Το συνιστάμενο σημείο ένεσης είναι κατά προτίμηση η προσβληλάγια περιοχή του άνω μυρού και ο δελτοειδής μυς σε μεγαλύτερα παιδιά (πιθανόν από την ηλικία των 15 μηνών). Για οδηγίες σχετικά με τη χρήση βλέπε παράγραφο 6.6. **Αντενδείξεις:** Ιστορικό με αναφυλακτική αντίδραση μετά από προηγούμενη χορήγηση του Hexyon. Υπερευαίσθηση στις δραστικές ουσίες, σε οποιοδήποτε από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1, σε ίχνη υπολειμμάτων (γλουταραλδεΐδη, φορμαλδεΐδη, νεομυκίνη, στρεπτομυκίνη και πολυμυξίνη Β), σε οποιοδήποτε εμβόλιο κοκκύτη ή μετά από προηγούμενη χορήγηση του Hexyon ή ενός εμβολίου που περιέχει τα ίδια συστατικά. Ο εμβολιασμός με Hexyon αντενδείκνυται εάν το άτομο έχει εκδηλώσει εγκεφαλοπάθεια άγνωστης αιτιολογίας εντός 7 ημερών μετά από εμβολιασμό με ένα εμβόλιο κατά του κοκκύτη (ολοκυτταρικό ή ακυτταρικό εμβόλιο κοκκύτη). Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο εμβολιασμός κατά του κοκκύτη πρέπει να διακοπεί και το σχήμα του εμβολιασμού πρέπει να συνεχίζεται με εμβόλια διφθερίτιδας, τετάνου, ηπατίτιδας Β, πολιομυελίτιδας και Αιμόφιλου γρίπης τύπου β. Το εμβόλιο του κοκκύτη δεν πρέπει να χορηγείται σε άτομα με μη ελεγχόμενη νευρολογική διαταραχή ή μη ελεγχόμενη επιληψία μέχρι και καθιερωθεί η θεραπεία αυτής της κατάστασης, να σταθεροποιηθεί η κατάσταση της νόσου και το όφελος να υπερτερεί σαφώς του κινδύνου. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** α. **Περιλήψη του προφίλ ασφαλείας:** Σε κλινικές μελέτες σε άτομα που έλαβαν Hexyon, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν πιο συχνά περιλαμβάνουν άλγος της θέσης ένεσης, ευερεθιστότητα, κλάμα και ερυθρότητα της θέσης ένεσης. Ελαφρώς υψηλότερη επίμονη αντιδραστικότητα παρατηρήθηκε μετά την πρώτη δόση συγκριτικά με τις επακόλουθες δόσεις. Η ασφάλεια του Hexyon σε παιδιά ηλικίας άνω των 24 μηνών δεν έχει μελετηθεί σε κλινικές δοκιμές. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Γαλλία. **Τοπικός αντιπρόσωπος:** BIANEΞ Α.Ε., Οδός Τατσοίου, 14671 Νέα Ερυθραία Τηλ. 210 8009111-120 **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Hexyon σε προγεμισμένες σύριγγες: EU/1/13/829/002, EU/1/13/829/003, EU/1/13/829/004, EU/1/13/829/005, EU/1/13/829/006, EU/1/13/829/007, EU/1/13/829/008, EU/1/13/829/009 Hexyon σε φιαλίδια: EU/1/13/829/001

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

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

Λογιστική με Ιατρική Συνταγή.
ΛΤ.: 68,43€

*Ετοιμο προς χρήση καθώς δεν απαιτείται ανασύσταση πριν την χορήγηση



BIANEΞ Α.Ε.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΩΝ ΟΜΙΛΩΝ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

BIANEΞ Α.Ε. - Έδρα: οδός Τατσοίου, 18* χλμ. Ε.Ο. Αθηνών - Λαμίας 146 71 Ν. Ερυθραία Αττικής
Ταχ. Διεύθυνση 52894, 146 10 Ν. Ερυθραία, Τηλ.: 210 8009111 • Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@bianex.gr • WEBSITE: www.bianex.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εύοσμος Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

SANOFI PASTEUR

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

SE0013HEX/1-9/2020

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Παρακολούθησης θα μπορεί να πραγματοποιηθεί **με το πέρας του Συνεδρίου**. Θα σταλούν ηλεκτρονικά οι κατάλληλες οδηγίες για την διαδικασία έκδοσης του e- Πιστοποιητικού Παρακολούθησης.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το Επιστημονικό Πρόγραμμα της 55ης ΕΤΗΣΙΑΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ αξιολογήθηκε από τον ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΙΣ) και θα χορηγηθούν **13 Μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD Credits). Η Μοριοδότηση θα κατανεμηθεί αναλογικά στις ιατρικές ειδικότητες, σύμφωνα με τον συνολικό χρόνο παρακολούθησης.

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Application άμεσης (live) Ενημέρωσης Κενών καθισμάτων στη συνεδριακή αίθουσα ομιλιών. Η εφαρμογή ενημερώνεται εντός δευτερολέπτων και οι σύνεδροι που επιθυμούν να παρευρεθούν με φυσική παρουσία έχουν τη δυνατότητα να γνωρίζουν ανά πάσα στιγμή τη διαθεσιμότητα στις αίθουσες ομιλιών.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΚΕΓΜ Α.Ε. - CONGRESS WORLD
Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα, Τηλ: 210 7210052
email: info@congressworld.gr
www.congressworld.gr



DELTIVUS[®]

COLECALCIFEROL



ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:
Με ιατρική συνταγή



1 σταγόνα
= 200 IU

10.000 IU/ml x 1 φιάλη,
10 ml πόσιμες σταγόνες, διάλυμα

DELTIVUS OR.S.O.D. 10000 IU/ML BTx1 BOTTLEx10ML+1 DROPPER A.T.: 10,11€

ITF Hellas
Pharmaceuticals

www.italfarmaco.gr

Άρεως 103 & Αγ. Τριάδος 36, 175 62 Παλ. Φάληρο, ☎ 210 9373 330, 📠 210 9373 339, ✉ Info@italfarmaco.gr
Τοπικός Αντιπρόσωπος Κύπρου: Χ.Α. ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ & ΣΙΑ ΛΤΔ ☎ + 357 22741741

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

54DELUS10-REP112-24092021

ΑΛΛΑΞΕΤΕ

ΤΗ ΖΩΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΑΣ ΜΕ ILARIS®¹⁻⁴

ILARIS®
(canakinumab)
150 mg υποδόρια ένεση

Με ενδείξεις¹

Στη **νόσο Still**

(Νόσος Still ενηλίκων & Συστηματική Νεανική Ιδιοπαθής Αρθρίτιδα)

Στον **FMF, Familial Mediterranean Fever**

(Οικογενής Μεσογειακός Πυρετός)

Στα σύνδρομα **CAPS, TRAPS & HIDS/МКD**

Στην **Ουρική Αρθρίτιδα**

Το άτομο που απεικονίζεται δεν είναι πραγματικός ασθενής.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περιήληση Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

Βιβλιογραφία: 1. ILARIS® Περιήληση Χαρακτηριστικών Προϊόντος. Τελευταία ενημέρωση 17 Μαΐου 2021 2. Laskari K, et al. J Rheumatol 2017; 44(1):102-109. 3. Feist E, et al. Clin Exp Rheumatol. 2018;36(4):668-675 4. Ruperto N, et al. NEJM 2012; 367(25):2396-2406.

Δεν έχει παρατηρηθεί καμία επίπτωση της μακροχρόνιας θεραπείας με Ilaris® στον τύπο ή στη συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών. Όλα τα συχνά ανεπιθύμητα ενέργειες ήταν λωμώδες κορίας της ανώτερης αναπνευστικής οδού καθώς και αντιδράσεις υπερευαισθησίας.¹ Άνευ ενδείξεων: Υπερευαισθησία στη πρωτεΐνη οσίου ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Ενεργές, σοβαρές λοιμώξεις (βλ. παράγραφο 4.4).¹

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>. Προϊοποθέσεις χορήγησης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διδανση και/ή έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό νοσοκομειακή παρακολούθηση. Ονομασία Μορφής: Περικεκοτότητα Συσκευασία ΝΤ (ευρώ) ΑΤ (ευρώ) Ilaris (Canakinumab) ILARIS INJ SOL 150MG/ML BTx1VIAL 9096.62€ 10938.86€ (Ημερησμία δόσιου τιμών: 30-12-2021 - σε περίπτωση τροποποίησης του ΔΤ ισχύει η νεότερη τιμή, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ όπως ισχύει)

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περιήληση Χαρακτηριστικών του Προϊόντος την οποία μπορείτε να βρείτε αναζητώντας το QR code.

 **NOVARTIS**

Novartis (Hellas) A.E.B.E.
Τ.Θ.52001,
144 10 Μεταμόρφωση,
Τηλ.: 210 28 11 712
www.novartis.gr

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΕΓΡΥΠΤΗΝΗ:
Τηλ.: +30 210 28 28 812,
+30 210 2897 200 (ανά τις ώρες γραφείου)
E-mail: drug_safety.greece@novartis.com

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



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θερμές ευχαριστίες στις κάτωθι εταιρείες για την πολύτιμη αρωγή τους:



