

Cyprus  
Urological  
Association



**12–14 April 2019**

Atlantica Miramare Beach Hotel  
Limassol, Cyprus

**3<sup>rd</sup>**

# SPRING UROLOGICAL SYMPOSIUM

Learning  
from the past  
Planning for the Future

[www.3sus2019.com](http://www.3sus2019.com)



EAU

ESOU

ESOU

ESUO



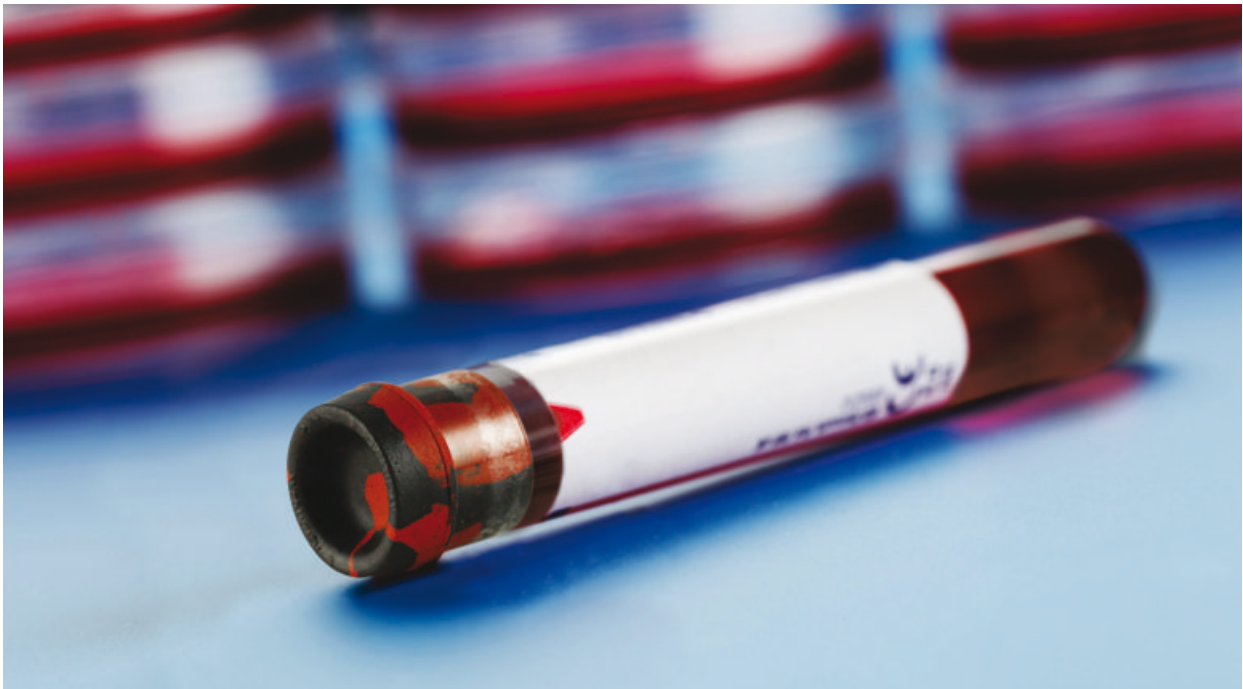
Congress Secretariat

**VOYAGER**  
TRAVEL & CONGRESS

**VOYAGER TRAVEL AND CONGRESS**  
Vas Irakliou 26, 54624, Thessaloniki, Greece  
Tel: +302310.250401, +302310.250403  
Fax: +302310.250418  
e-mail: [info@voyagertravel.gr](mailto:info@voyagertravel.gr)  
[www.voyagertravel.gr](http://www.voyagertravel.gr)

# **4Kscore®**

A DIAGNOSTIC BLOOD TEST FOR DETECTING THE RISK OF  
**AGGRESSIVE PROSTATE CANCER**



L.A. PROGETEST CO.LTD

M: +35799472885

T: +35724638470

F: +35724668366

E: leniaverni@hotmail.com

P  
R  
O  
G  
E  
T  
E  
S  
T

WELCOME MESSAGE	05
ORGANIZATION – COMMITTEES	06
GENERAL INFORMATION	07
SPEAKERS	08
PROGRAM	10-14
INDEX	16
SPONSORS	17



# Ciproxin®

Ciprofloxacin

L.GR.MKT.03.2018.0605



Bayer

DISTRIBUTOR

NOVAGEM

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer Ελλάς ABEE, Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι, Τηλ: 0030 210 6187500,  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Κύπρο:  
Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858

Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης  
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522  
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρία Bayer Ελλάς.

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

## WELCOME MESSAGE

Dear Colleagues,


On behalf of the board of directors of Cyprus Urological Association (CAU) and members of the Organizing we are pleased to announce the **3<sup>rd</sup> Spring Urological Symposium**, which is being held in **April, 12-14 2019**, in **Limassol**, a very modern city which will again serve as a springboard to strongly advance the CAU initiative for world-wide advancement of Urology in both scientific and clinical aspects, thus “**Defining the Future of Urology**”.

Since its foundation in 1993, CAU has sought to associate and affiliate into one organization all Urologists, physicians and scientists who are engaged in, or interested in, the techniques for Urology surgery, and modern Urological investigations approaches. Our vision is to provide comfortable care everywhere through education, research and knowledge together in a flexible, innovative and open Society.

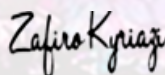
As in previous years, the focus of the scientific programme will be on state of the art presentations in our field as well as new insights into basic science, clinical research and therapeutic interventions. You can participate in very active discussions and cutting-edge lectures by the invited world's top scientists and Urologists as hear all the advances of scientific and clinical Urology.

CAU 2019 will also give us the time and opportunities for networking. While enjoying our outstanding scientific programme, CAU's Symposium is the place to network with your peers, meet old friends and make new ones.

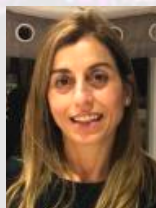
We very much expect you to enjoy this exciting Urological Symposium set in Limassol!



*Dr. Stavros Charalampous MD, PhD, FEBU  
CAU President*



*Dr. Zafiro Roditou-Kyriazi MD  
CAU Gen. Secretary*



## 3<sup>rd</sup> SPRING UROLOGICAL SYMPOSIUM

Learning  
from the past  
Planning for the Future

## ORGANIZED BY

Cyprus Urological Association

Cyprus  
Urological  
Association



95 Griva Digeni Ave., 3101 Limassol, Cyprus,  
[www.cau.org.cy](http://www.cau.org.cy)  
email: [office@cau.org.cy](mailto:office@cau.org.cy)  
tel: 25 587711

## IN COLLABORATION WITH



## COMMITTEES

### Organising Committee

**President:**  
Stavros Charalampous

**Vice Presidents:**  
Chrysanthos Kouriefs  
Milad Ziad

**Secretary:**  
Zafiro Kyriazi  
Dimitrios Kontaxis

**Members:**  
Christos Poulis  
Constantinos Tryfonos  
Loukas Louka  
Petros Christou  
Antonis Kioumis  
Isam Jaber

### Scientific Committee

**President:**  
Costas Mavromatis

**Vice Presidents:**  
Theocharis Karaolidis  
Theodoros Anagnostou  
Ioannis Vakalopoulos

**Members:**  
Nikos Nikolaou  
Prodromos Filippou  
Constantinos Iliadis  
Athanasios Zachariou  
Fotios Dimitriadis  
Costas Philippou  
Panagiotis Sakkas  
Constantinou Constantinos  
Dimitris Costi  
Evangelos Chliounakis

### Honorary Scientific Committee

**Presidents:**  
Mikis Christofides  
Spiros Eliades

Stavros Petrakis  
Evangelos Isaak Ioannidis  
Ioannis Gkialas  
Iraklis Poulas  
Kemal Bolayir



## GENERAL INFORMATION

### Symposium Venue

Atlantica Miramare Beach Hotel  
11 Amerikanas Str., Yermasoyia  
Municipality, Limassol 4060, Cyprus  
T: +357 25 888100

### Symposium Dates

April 12 – 14, 2019

### Symposium Website

[www.3sus2019.com](http://www.3sus2019.com)

### Official Language

The official language of the Symposium is Greek.

The Lectures of the Invited Speakers will be in English

### Registration Fees

Doctors €80,00\*

Trainee Doctors €50,00\*

Nurses/Students FREE

### Registration Fee Includes

- Admittance to the Opening Ceremony and Welcome Reception
- Admittance to all scientific sessions & to the exhibition
- Meeting documentation
- Certificate of attendance
- Coffee & refreshments during official Symposium breaks

### Exhibition

During the Symposium an exhibition of pharmaceutical, medical and research products will be organized by the sponsor companies

### Certificate of Attendance

Attendance certificates will be handed to those who attend the Symposium, by the Secretariat of the Symposium

### Accreditation

The Symposium will be accredited with 10 C.I.E. credits by the Cyprus Medical Association

### Badges

A badge will be provided to all registered participants and accompanying persons. You are kindly requested to wear your badge at all times during the Symposium and the social events

### Symposium Organization Office



#### Voyager Travel & Congress

Vas Irakliou 26, 54624, Thessaloniki, Greece

Τηλ: +302310.250401, +302310.250403

Fax: +302310.250418

e-mail: [info@voyagertravel.gr](mailto:info@voyagertravel.gr)

[www.voyagertravel.gr](http://www.voyagertravel.gr)

## SPEAKERS

### **Adamou Vasilis**

Urologist, Paphos, Cyprus

### **Anagnostou Theodoros**

Surgeon - Urologist, Director - Department of Urology, Anticancer General Hospital of Athens "Agios Savvas»

### **Bolayir Kemal**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Castro Diaz David**

Professor of Urology, Santa Cruz de Tenerife, Madrid

### **Charalampous Stavros**

Urologist, Limmasol, Cyprus - President of Cyprus Urological Association

### **Christofidis Mikis**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Constantinos Constantinou**

Urologist, Limmasol, Cyprus

### **Digesu Alex**

Consultant Obstetrician, Gynaecologist & Urogynaecology St. Mary's Hospital, London, UK

### **Dimitriadis Fotios**

Assistant Professor of Urology, Thessaloniki, Greece

### **Filippou Prodromos**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Gialas Ioannis**

Surgeon - Urologist, Director - Department of Urology, General Hospital of Athens "G. Gennimatas" - President of Hellenic Urological Association

### **Haas Helmut**

Professor of Urology, ESUO Chairman

### **Iliadis Spyros**

Urologist, Larnaca, Cyprus

### **Iliadis Constantinos**

Urologist, Paphos, Cyprus

### **Ioannidis Evangelos**

Professor of Urology, Head of 2nd University Clinic of Urology, Thessaloniki, Greece

### **Kakoulis Stelios**

Pulmonologist, Nicosia, Cyprus, President of Cyprus Respiratory Society

### **Kalaitzis Christos**

Professor of Urology, Head of University Clinic of Urology, Alexandroupolis, Greece

### **Kalogeras Nikolaos**

Urologist, Thessaloniki, Greece

### **Kampantais Stelios**

Surgeon - Urologist, Thessaloniki, Greece

### **Karaolidis Theoharis**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Karayiakouoglou Gilbert**

Researcher, Beirut, Libanon

### **Koliakos Nikolalos**

Urologist, Thessaloniki, Greece

### **Konstantinidis Charalampos**

Surgeon Urologist - Andrologist, Head of Urology and Neuro-urology Unit National Rehabilitation Center - General Secretary of the Hellenic Urological Association

### **Kontaxis Dimitrios**

Urologist, Limmasol, Cyprus

### **Kosti Dimitris**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Kouriefs Chrysanthos**

Urologist, Limmasol, Cyprus

### **Kyriazi Zafiro**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Louka Loukas**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Mavromatis Costas**

Urologist, Paphos, Cyprus

### **Mourad Sherif**

Professor of Urology, Ain Shams University - Abbassia - Cairo, Egypt

### **Mylonaki Effie**

Pulmonologist, Limmasol, Cyprus

### **Papacostas Nearchos**

Gynecologist, Limmasol, Cyprus

### **Patrikios Ioannis**

Professor of Biochemistry, Chairman of the School of Medicine, European University Cyprus

### **Petridou Thekla**

Psychologist, Nicosia, Cyprus

### **Petrou Steven P.**

Professor of Urology, Mayo Clinic, Jacksonville, FL, USA

### **Philippou Costas**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Pittaka Maria**

Oncologist, Limmasol, Cyprus

### **Poulis Christos**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Sakkas Panagiotis**

Urologist, Larnaca, Cyprus

### **Salas Rafael Sanchez**

Surgeon Urologist, Department of Urology, L'Institut Mutualiste Montsouris, Paris, France

### **Skrepetis Konstantinos**

Urologist, Head of department of Urology, General Hospital of Messinia, Greece

### **Sofikitis Nikolaos**

Professor of Urology, Head of University Clinic of Urology, Ioannina, Greece

### **Stavrou Grigoris**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Surcel Christian**

Assistant Professor of Urology, Carol Davila University of General Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

### **Thanos Anastasios**

Urologist, Head of Urology Department of Typet-Ygeias Melathron, Athens, Greece

### **Thomas Charalampos**

Surgeon Urologist - Andrologist

### **Tontikidis Theoharis**

Urologist, Larnaca, Cyprus

### **Tryfonos Constantinos**

Urologist, Larnaca, Cyprus

### **Tsarakidis Petros**

Urologist, NHS Fife UK

### **Vakalopoulos Ioannis**

Associate Professor of Urology, Thessaloniki, Greece - President of Urological Association of Northern Greece

### **Vomvas Dimitris**

Radiotherapist-Oncologist, Nicosia, Cyprus

### **Yerosimou Christodoulos**

Urologist, Nicosia, Cyprus

### **Zachariou Athanasios**

Urologist, Volos, Greece

### **Ziad Milad**

Urologist, Nicosia, Cyprus



# Για τη θεραπεία της ΚΥΠ

Συχνότητα

Νυκτουρία

Ατελής κένωση

ΕΥΕΞΙΑ.

## UROREC® 8mg Silodosin

Ο πλέον εκλεκτικός  $\alpha_{1A}$  αποκλειστής

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ. Urorec 4 mg σκληρό καψάκιο. Urorec 8 mg σκληρό καψάκιο. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ.** Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 4 mg σιλοδοσίνης. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 8 mg σιλοδοσίνης. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **4.3 Αντενδείξεις.** Υπερμεσσηθία στη δραστήρια φάση ή σε κάποιο από τα εκδόχα. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προαυλότητες κατά τη χρήση.** Διεγερτική Σύνδρομο Χαλάρης Ίριδος (Intraoperative Iris Syndrome, IRIS): Το IRIS (μία παρολμυγή του συνδρόμου μακρής διάρκειας) παρατηρήθηκε κατά τη διάρκεια επέμβασης καταρράκτη σε ορισμένους ασθενείς που λάβαναν  $\alpha_1$ -αποκλειστές ή που είχαν λάβει κατά το παρελθόν  $\alpha_1$ -αποκλειστές. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε αιχμηρές επιπλοκές της διαδικασίας κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Δε συνιστάται ενδεσθενή θεραπεία με Urorec σε ασθενείς για τους οποίους είναι προγραμματισμένη επέμβαση καταρράκτη. Συνιστάται διακοπή της θεραπείας με έναν  $\alpha_1$ -αποκλειστή 1-2 εβδομάδες πριν από την επέμβαση καταρράκτη, αλλά το όφελος και η διάρκεια της διακοπής της θεραπείας πριν από την επέμβαση καταρράκτη δεν έχει τεκμηριωθεί. Κατά τη διάρκεια της προεγχειρητικής αξιολόγησης, ο χειρουργός οφθαλμολογίας και η φθαλματρική ομάδα πρέπει να εξετάσουν εάν οι ασθενείς που είναι προγραμματισμένοι για επέμβαση καταρράκτη λαμβάνουν ή έχουν λάβει Urorec, έτσι ώστε να διασφαλιστεί ότι θα έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα για τη διαχείριση του IRIS κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης. Ορθοστατικές επιπτώσεις: Η συχνότητα εμφάνισης ορθοστατικών επιπτώσεων με το Urorec είναι πολύ χαμηλή. Εντούτοις, μπορεί να παρουσιαστεί μείωση της πίεσης του αίματος σε μεμονωμένους ασθενείς, η οποία σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσει σε σιγνήση. Με το πρώτο σημείο ορθοστατικής υπότασης (όπως ορθοστατική ζάλη), ο ασθενής θα πρέπει να καθίσει ή να ξαπλώσει μέχρι να εξαλειφθούν τα συμπτώματα. Σε ασθενείς με ορθοστατική υπόταση, η θεραπεία με Urorec δε συνιστάται. **Νευρική δυσλειτουργία:** Η χρήση του Urorec σε ασθενείς με σοβαρή νευρική δυσλειτουργία (CLCR <30 ml/min) δε συνιστάται (βλ. παράγραφους 4.2 και 5.2). **Ιστορική δυσλειτουργία:** Το Urorec δε συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με σοβαρή ιστορική δυσλειτουργία, λόγω έλλειψης δεδομένων στοιχείων (βλ. παράγραφους 4.2 και 5.2). **Καρδιακή του προτίτη:** Δεδομένου ότι η ΚΥΠ και το καρδιακό του προτίτη μπορεί να εμφανίζονται τα ίδια συμπτώματα και μπορεί να συνυπάρχουν, οι ασθενείς που είναι πιθανό να πάσχουν από ΚΥΠ πρέπει να εξετάζονται πριν από την έναρξη της θεραπείας με Urorec, για να αποκλειστεί η παρουσία καρδιακού του προτίτη. Διεύθυνση εξέτασης του ορθού και, στον ένα ασθενή, προσδιορισμός του ειδικού προστατικού αντίστοιχου (PSA), πρέπει να πραγματοποιούνται πριν από τη θεραπεία και σε τακτικά διαστήματα μετά από αυτήν. Η θεραπεία με Urorec οδηγεί σε μείωση της ποσότητας σπέρματος που απελευθερώνεται κατά τη διάρκεια της εκπεμπής, η οποία επηρεάζει προσωρινά την ανδρική γονιμότητα. Η συγκεκριμένη επίδραση εξαλείφεται μετά τη διακοπή του Urorec (βλ. ενότητα 4.8). **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες.** Η σοβαρότητα του Urorec έχει αξιολογηθεί σε τέσσερις διπλές-τυφλές ελεγχόμενες κλινικές μελέτες (με 931 ασθενείς που λάβαναν 8 mg σιλοδοσίνης μία φορά την ημέρα και 733 ασθενείς που λάβαναν εικονικό φάρμακο) και σε δύο μακροχρόνιες χρήσεις φάρμακων (καταρράκτης) και σε δύο μακροχρόνιες μελέτες ανοικτής επιλογής φάσης επεκτατικής. Συνολικά, 1.581 ασθενείς έλαβαν σιλοδοσίνη στη δόση των 8 mg μία φορά την ημέρα, συμπεριλαμβανομένων 961 ασθενών που εκτίθηκαν για τουλάχιστον 6 μήνες και 364 ασθενών που εκτίθηκαν για 1 έτος. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν με τη σιλοδοσίνη στις ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες και κατά τη διάρκεια της μακροχρόνιας χρήσης ήταν διαταραχές όπως πονοκέφαλος, καταρράκτης και σπασμοί καταρράκτης (με μείωση ή χωρίς εκπεμπή) ή σπασμοί σπέρματος με συχνότητα 23%. Αυτό μπορεί προσωρινά να επηρεάσει την ανδρική γονιμότητα. Η συγκεκριμένη επίδραση είναι αναστρέψιμη εντός μερικών ημερών από τη διακοπή της θεραπείας (βλ. παράγραφο 4.4). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε όλες τις κλινικές μελέτες και για τις οποίες υπάρχει ειδική απάντηση παρατίθενται ανά κατηγορία οργάνου συστήματος σύμφωνα με τη δόση δεδομένων MedDRA και συχνότητα: Πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ), συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10), όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100), σπάνιες ( $\geq 1/10.000$ , <1/1.000), πολύ σπάνιες ( $\geq 1/100.000$ , <1/10.000), μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι παρατηρούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος: Πολύ σπάνιες (<1/10.000): Ανδράσεις αλλεργικού τύπου συμπεριλαμβανομένου του οίδηματος του προσώπου, οδήγησαν σε γλωσσίτις και φαρυγγικό οίδημα. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Γενετήσια οξεία μείωση, Διαταραχές του νευρικού συστήματος: Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ζάλη, Σπασμοί ( $\geq 1/10.000$ , <1/1.000): Απώλεια συνείδησης. Μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): Συγκοπή, Καρδιακές διαταραχές. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Ταχυκαρδία, Σπασμοί ( $\geq 1/10.000$ , <1/1.000): Δυσθυμία, Αγγειακές διαταραχές. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ορθοστατική υπόταση. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Υπόταση. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθώρακα. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ρινοί συμφόρησης, Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Δυσπνοία. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Ναυτία, Σπασμοί, Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Μη φυσιολογικές δοκιμασίες ρητικής λειτουργίας. Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Δερματικό εξάνθημα, Κνησμός, Κνίδωση, Φαρμακευτικό εξάνθημα. Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού. Πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ): Πονοκέφαλος, εκπεμπή, Απουσία εκπεμπής, Απουσία εκπεμπής. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Στυτική δυσλειτουργία, Κακώσεις, Διληθηματικές και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών. Μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): Διεγερτική Σύνδρομο Χαλάρης Ίριδος. **Ανεπιθύμητες ενέργειες από ανδρικούς ασθενείς:** Η συχνότητα εμφάνισης ορθοστατικής υπότασης στις ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες ήταν 1,2% με τη σιλοδοσίνη και 1,0% με το εικονικό φάρμακο. Η ορθοστατική υπόταση μπορεί περαιτέρω να οδηγήσει σε σιγνήση (βλ. παράγραφο 4.4). Διεγερτική Σύνδρομο Χαλάρης Ίριδος (IRIS): IRIS αναφέρθηκε κατά τη διάρκεια χειρουργικών επεμβάσεων καταρράκτη (βλ. παράγραφο 4.4). Η σοβαρή πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια μετά από τη χορήγηση αδύναμων κυκλοφωσφάτων του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σιγνήση. Επιπλέον, η συχνότητα εμφάνισης της σιγνής οφθαλμο-κνίδωσης του φαρμακευτικού προϊόντος, ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να παρακολουθούν για ανεπιθύμητες οπτικές επιπλοκές που πιθανολογούνται ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Ελλάδα: Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλάρης, Αθήνα Τηλ +30 21 32040380/337, Φαξ +30 21 06549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr> 7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΔΕΔΙΩΣΗΣ ΚΥΦΟΦΩΡΑΣ, Recordati Ireland Ltd., Rahens Estate, Ringsaskilly Co. Cork, Ιρλανδία. ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ, C.G. Papaloizou Ltd., Λεωφόρος Κηφισ 35, 2234 Αττική, Τηλέφωνο: +357 22493035

**RECORDATI HELLAS**  
GROUP

Ζωοδόχου Πηγής 7, 15231 Χαλάνδρι  
Τηλ: +30 210 6773822 • Φαξ: +30 210 6773874

**Papaloizou**

Λεωφόρος Κηφισ 35, 2234 Αττική  
Τηλ: +357 22 493035 • Φαξ: +357 22 493038  
[www.papaloizou.com](http://www.papaloizou.com)

16.00-18.00 Registrations  
Welcome coffee

---

**Prostate Cancer**

18.00-19.00 Chairs: *Evangelos Isaak Ioannidis, Dimitris Kontaxis*

18.00-18.15 Novel Biomarkers for Prostate Cancer Diagnosis and Management:  
"Finding the wolf in a sheep clothing"  
*Gilbert Karayiakoupoglou*

18.15-18.30 Realistic Value of MRI/TRUS Fusion-Targeted Prostate Biopsy  
*Chrysanthos Kouriefs*

18.30-18.45 Active Surveillance in Prostate Cancer  
*Theodoros Anagnostou*

18.45-19.00 Q & A - Comments

---

19.00-20.00 Chairs: *Theoharis Karaolidis, Dimitris Vomvas*

19.00-19.15 Locally Advanced Prostate Cancer  
*Anastasios Thanos*

19.15-19.30 Side effects of Hormone Therapy & Management  
*Maria Pittaka*

19.30-19.50 Living with Cancer  
*Thekla Petridou*

19.50-20.00 Q & A - Comments  
*Grigoris Stavrou, Konstantinos Skrepetis*

---

20.00-20.45 **Opening Ceremony**

---

20.45 **Welcome Reception**

**09.00-10.00 Urinary Disorders in Men**

Chairs: *Spyros Iliadis, Costas Mavromatis*

09.00-09.15 Investigating Urinary Disorders  
*Constantinos Trifonos*

09.15-09.30 BPH & OAB: Drug Combination Therapy  
*Theoharis Tontikidis*

09.30-09.45 PDE5 inhibitors in the Treatment of LUTS in Men: when are they indicated and when not?  
*Constantinos Iliadis*

09.45-10.00 Q & A - Comments  
*Dimitris Kosti, Kemal Bolayir*

---

**10.00-11.30 Neurourology**

Chairs: *Evangelos Isaak Ioannidis, Stavros Charalampous*

10.00-10.20 Urinary Infections in Neurological patients  
*Charalambos Thomas*

10.20-10.40 Urinary Incontinence in Neurological Patients-Conservative Treatment  
*Charalambos Konstantinidis*

10.40-11.00 Use of Botox in Urology  
*Stavros Charalambous*

11.00-11.30 EAU State-of-the-Art Lecture Neurourology Update  
*David Castro Diaz*

---

**11.30-11.50 Coffee Break**

---

**11.50-13.00 Prostate Cancer**

Chairs: *Dimitrios Kontaxis, Ioannis Gkialas*

11.50-12.15 Urologist options for the hormonal manipulation of prostate cancer in patients with comorbidity  
*Christos Kalaitzis*

12.15-12.30 Radical Prostatectomy in Oligometastatic Prostate Cancer  
*Christian Surcel*

Management of M1 Castration-Resistant Prostate Cancer  
*Prodromos Filippou*

12.30-13.00 SIU State-of-the-Art Lecture Prostate cancer: Management a la card  
Chair: *Chrysanthos Kouriefs*  
*Rafael Sanchez Salas*



---

**13.00-14.00    Joint Session of Cyprus Urological Association & Urological Association of Northern Greece**

Chairs: *Ioannis Vakalopoulos, Spyros Iliadis*

The History of Classical Transurethral Prostatectomy. Is it still the “Gold Standard” for the Treatment of BPH or should it change?

*Nikolaos Kalogeras*

Ablation Techniques for BPH

*Nikolaos Koliakos*

Transurethral Enucleation Techniques of the Prostate

*Spyros Kampantais*

Other Minimally Invasive Methods for the treatment of BPH

*Petros Tsafraikidis*

---

**14.00-16.00    Lunch Break**

---

**16.00-17.00    Prosthetics & Reconstructive Urology**

Chairs: *Mikis Christofidis, Ioannis Vakalopoulos*

Penile Prosthesis Procedure: Step by step

*Ioannis Vakalopoulos*

Reconstructive Treatment of Male Urinary Incontinence

*Theoharis Karaolidis*

2nd line Techniques for the Treatment of Urethral Strictures

*Dimitris Kosti*

Treating recurrent urinary incontinence after mid urethral sling

*Steven P. Petrou*

Update on Peyronie’s Disease

*Christos Poulis*

---

**17.00-17.30    Male Infertility**

Chairs: *Christos Poulis, Fotios Dimitriadis*

The Latest in Infertility such as Aneuploidy and DNA Fragmentation

*Christos Poulis*

**ESAU State-of-the-Art Lecture**

Effect of Pharmaceutical Agents alleviating Erectile Dysfunction on Male Reproductive Potential

*Nikolaos Sofikitis*

---

**17.30-18.00    Coffee Break**

**18.00-19.00 Joint Session ESUO – CAU**

**Nocturia**

Chairs: ***Helmut Haas, Effie Mylonaki***

18.00-18.10 Introduction: Nocturia – An Everyday Problem for Urologists in Office

***Fotios Dimitriadis***

18.10-18.25 Nocturia due to LUTS or other Comorbidities

***Stelios Kakoulis***

18.25- 18.40 Nocturia: Evaluation and Treatment update

***Athanasios Zachariou***

18.40-18.50 Case study. Nocturia: surgical treatment under local anaesthetic

***Petros Tsafarakidis***

18.50-19.00 Comments & Take-Home Messages

***Helmut Haas***

---

**19.00-20.00 Joint Session ICS – CAU**

**Female Urology**

Chairs: ***David Castro Diaz, Stavros Charalampous***

19.00-19.10 UDS prior to Surgery for SUI/Prolapse

***Costas Philippou***

19.10-19.30 Surgery for Female SUI following a Failed Midurethral Sling

***Sherif Mourad***

19.30-19.50 Controversies in Prolapse Surgery: Update of Literature

***Alex Digesu***

19.50-20.00 Q & A - Comments – Take-Home Messages

***Nearchos Papacostas***

**09.00-10.00 Female Urology – Overactive Bladder**

Chairs: *Zafiro Kyriazi, Loukas Louka*

Is there an Ideal Drug to Start with in Patients Not Responding to Lifestyle Change?

*Theoharis Tontikidis*

What Options are there in Patients Not Responding to the 1st Drug?

*Christodoulos Yerosimou*

What Investigation is Required in Resistant Overactive Bladder?

*Constantinos Tryfonos*

Overactive Bladder (OAB) and Interstitial Cystitis/Painful Bladder Syndrome (IC/PBS) as a chronic inflammatory multifactorial disease; Natural structural molecules and specific vitamins for prevention and strong adjuvant treatment; True or a Myth?

*Ioannis Patrikios*

Q & A - Comments

*Costas Mavromatis*

---

**10.00-11.00 Male Sexual Disorder**

Chairs: *Ziad Milad, Nikolaos Sofikitis*

Investigating a Man with Sexual Disorder

*Constantinou Constantinos*

Should Men with ED have Testosterone Levels Checked Periodically?

*Panagiotis Sakkas*

Is the Long-term Use of PDE5 safe?

*Vasilis Adamou*

Non-Response to PDE5: What is the next step?

*Christos Poulis*

---

Conclusions

*Stavros Charalampous - Chrisanthos Kouriefs*



Θεραπεία των συμπτωμάτων συχνουρία ή/και έπειξη για ούρηση ή/και επιτακτικού τύπου ακράτεια τα οποία μπορεί να παρουσιαστούν σε ενήλικες ασθενείς με σύνδρομο υπερδραστικής ουροδόχου κύστης.<sup>(1)</sup>

ΑΝΑΚΤΗΣΤΕ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ<sup>(1)</sup>



ΕΠΕΡΧΟΜΕΝΗ ΑΝΑΓΚΗ  
ΥΠΕΡΔΡΑΣΤΗΡΙΑ  
ΚΥΣΤΗ  
ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ  
ΕΥΑΝΘΥΤΗΤΑ

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, 09/2017

[illegible][illegible]

ΟΙΣΔΙΟ ΑΝΑΓΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ  
ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΝΕΥΡΩΝΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ.



PFIZER HELLAS CYPRUS BRANCH  
Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, 2ος Όροφος, Κτήριο Στεφανή,  
2018 Λευκωσία, Κύπρος Τηλ : 22817690

PP-TOV-CYP-0005-DEC17

## A

Adamou V. \_\_\_\_\_ 14  
 Anagnostou T. \_\_\_\_\_ 10

## B

Bolayir K. \_\_\_\_\_ 11

## C

Castro Diaz D. \_\_\_\_\_ 11,13  
 Charalampous S. \_\_\_\_\_ 11,13  
 Christofidis M. \_\_\_\_\_ 12  
 Constantinos C. \_\_\_\_\_ 14

## D

Digesu A. \_\_\_\_\_ 13  
 Dimitriadis F. \_\_\_\_\_ 12,13

## F

Filippou P. \_\_\_\_\_ 11

## G

Gkialas I. \_\_\_\_\_ 11

## H

Haas H. \_\_\_\_\_ 13

## I

Iliadis S. \_\_\_\_\_ 11,12  
 Iliadis C. \_\_\_\_\_ 11  
 Ioannidis I. E. \_\_\_\_\_ 10,11

## K

Kakoulis S. \_\_\_\_\_ 13  
 Kalaitzis C. \_\_\_\_\_ 11  
 Kampantais S. \_\_\_\_\_ 12  
 Karaolidis T. \_\_\_\_\_ 10,12  
 Karayiakoupoglou G. \_\_\_\_\_ 10  
 Kalogeras N. \_\_\_\_\_ 12  
 Koliakos N. \_\_\_\_\_ 12  
 Konstantinidis C. \_\_\_\_\_ 11  
 Kontaxis D. \_\_\_\_\_ 10,11  
 Kosti D. \_\_\_\_\_ 11,12  
 Koyriefs C. \_\_\_\_\_ 10,11,14  
 Kyriazi Z. \_\_\_\_\_ 14

## L

Louka L. \_\_\_\_\_ 14

## M

Mavromatis C. \_\_\_\_\_ 11,14  
 Mourad S. \_\_\_\_\_ 13  
 Mylonaki E. \_\_\_\_\_ 13

## P

Papacostas N. \_\_\_\_\_ 13  
 Patrikios I. \_\_\_\_\_ 14  
 Petridou T. \_\_\_\_\_ 10  
 Petrou Steven P. \_\_\_\_\_ 12  
 Philippou C. \_\_\_\_\_ 13  
 Pittaka M. \_\_\_\_\_ 10  
 Poulis C. \_\_\_\_\_ 12,14

## S

Sakkas P. \_\_\_\_\_ 14  
 Salas Rafael S. \_\_\_\_\_ 11  
 Skrepetis K. \_\_\_\_\_ 10  
 Sofikitis N. \_\_\_\_\_ 12,14  
 Stavrou G. \_\_\_\_\_ 10  
 Surcel C. \_\_\_\_\_ 11

## T

Thanos A. \_\_\_\_\_ 10  
 Thomas C. \_\_\_\_\_ 11  
 Tontikidis T. \_\_\_\_\_ 11,14  
 Tryfonos C. \_\_\_\_\_ 11,14  
 Tsafrafrakidis P. \_\_\_\_\_ 12,13

## V

Vakalopoulos I. \_\_\_\_\_ 12  
 Vomvas D. \_\_\_\_\_ 10

## Y

Yerosimou C. \_\_\_\_\_ 14

## Z

Zachariou A. \_\_\_\_\_ 13  
 Ziad M. \_\_\_\_\_ 14

# 3<sup>TH</sup> SPRING UROLOGICAL SYMPOSIUM

## SPONSORS

The organizing committee would like to thank the following companies for their support (alphabetical order):







# A Gene Expression Test to Predict Prostate Cancer Aggressiveness

## Predictive Power. Prognostic Confidence

Prolaris® helps to make better-informed decisions by identifying patients:

With aggressive disease who would benefit from immediate treatment

With slow growing cancer appropriate for active surveillance

At high risk of cancer recurrence

Who are candidates for closer observation or additional treatment

To learn more about Prolaris, visit [www.Prolaris.com](http://www.Prolaris.com)



Myriad Genetics GmbH  
Leutschenbachstrasse 95  
8050 Zurich  
Switzerland  
[info@myriadgenetics.eu](mailto:info@myriadgenetics.eu)  
[www.myriadgenetics.eu](http://www.myriadgenetics.eu)

Gene Analysis is the exclusive representative of Myriad Genetics Inc. for Greece, Cyprus and other jurisdictions.



Gene Analysis  
2 Patriarhou Grigoriou str.  
561 23 Thessaloniki, Greece  
Tel: +30 2311 211686  
[info@geneanalysis.eu](mailto:info@geneanalysis.eu)  
[www.geneanalysis.eu](http://www.geneanalysis.eu)

# LEVITRA®

ildenafil

LEV-MKT-07-2018-0917



Bayer

DISTRIBUTOR

NOVAGEM

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για  
ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer Pharma AG, 13342 Berlin, Γερμανία  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας στην Ελλάδα:  
Bayer Ελλάς ABEE, Σωρού 18-20, 15125 Μαρούσι  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας στην Κύπρο:  
Novagem Ltd Τηλ.: +357 22 483858

Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης

Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522

Email: [medinfo.gr.cy@bayer.com](mailto:medinfo.gr.cy@bayer.com)

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρία Bayer Ελλάς.

# Για τη θεραπεία της ΚΥΠ

Νυκτουρία

Συχνότητα

Ατελής κένωση

ΕΥΕΞΙΑ.

## UROREC<sup>®</sup> 8mg Silodosin

Ο πλέον εκλεκτικός  $\alpha_{1A}$  αποκλειστής

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ. Urores 4 mg σκληρό καψάκιο. Urores 8 mg σκληρό καψάκιο. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ.** Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 4 mg αλοδοσίνης. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόσεων, βλ. παράγραφο 6.1. Κάθε σκληρό καψάκιο περιέχει 8 mg αλοδοσίνης. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόσεων, βλ. παράγραφο 6.1. 4.3 Αντενδείξεις. Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. 4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση. Διεγερτικό Σύνδρομο Χαλάρης Ήτδας (Intraoperative floppy iris Syndrome, IFIS): Το IFIS (μία παραλλαγή του συνδρόμου μαρκής κόρης) παρατηρήθηκε κατά τη διάρκεια επέμβασης καταρράκτη σε ορισμένους ασθενείς που λαμβάνουν  $\alpha_1$ -αποκλειστές ή που είχαν λάβει κατά το παρελθόν  $\alpha_1$ -αποκλειστές. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένες επιπλοκές της διαδικασίας κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Δε συνιστάται έναρξη θεραπείας με Urores σε ασθενείς για τους οποίους είναι προγραμματισμένη επέμβαση καταρράκτη. Συνιστάται διακοπή της θεραπείας με έναν  $\alpha_1$ -αποκλειστή 1-2 εβδομάδες πριν από την επέμβαση καταρράκτη, αλλά το όφελος και η διάρκεια της διακοπής της θεραπείας πριν από την επέμβαση καταρράκτη δεν έχει τεκμηριωθεί. Κατά τη διάρκεια της προεγχειρητικής αξιολόγησης, ο χειρουργός οφθαλμολογίας και η οφθαλμολογική ομάδα πρέπει να εξετάσουν εάν οι ασθενείς που είναι προγραμματισμένοι για επέμβαση καταρράκτη λαμβάνουν ή έχουν λάβει Urores, έτσι ώστε να διασφαλιστεί ότι δεν έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα για τη διαχείριση του IFIS κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης. Οφθαλμικές επιπλοκές: Η συχνότητα εμφάνισης οφθαλμικών επιπλοκών με το Urores είναι πολύ χαμηλή. Εντούτοις, μπορεί να παρουσιαστεί μείωση της πίεσης του αίματος σε μεμονωμένους ασθενείς, η οποία σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσει σε συσκότιση. Με τα πρώτα σημεία οφθαλμικής υπότασης (όπως οφθαλμική ζάλη), ο ασθενής θα πρέπει να καθίσει ή να ξαπλώσει μέχρι να εξαλειφθούν τα συμπτώματα. Σε ασθενείς με οφθαλμική υπόταση, η θεραπεία με Urores δε συνιστάται. Νευρική δυσλειτουργία: Η χρήση του Urores σε ασθενείς με σοβαρή νευρική δυσλειτουργία (CLCR <30 ml/min) δε συνιστάται (βλ. παράγραφο 4.2 και 5.2). Ηπατική δυσλειτουργία: Το Urores δε συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, λόγω έλλειψης διαθέσιμων στοιχείων (βλ. παράγραφο 4.2 και 5.2). Καρδιολογική προφίλ: Δεδομένα ότι η ΚΥΠ και το καρδιακό του προφίλ μπορεί να εμφανίζουν τα ίδια συμπτώματα και μπορεί να συνυπάρχουν, οι ασθενείς που είναι πιθανό να πάσχουν από ΚΥΠ πρέπει να εξετάζονται πριν από την έναρξη της θεραπείας με Urores, για να αποκλειστεί η παρουσία καρδιακών του προφίλ. Διεύρυνση της αορτής και, όταν είναι απαραίτητο, προδιαφορές του ειδικού προφίλτος αγγιγμού (PSA), πρέπει να προετοιμαστούν πριν από τη θεραπεία και σε τακτικά διαστήματα μετά από αυτήν. Η θεραπεία με Urores οδηγεί σε μείωση της ποσότητας σπέρματος που απελευθερώνεται κατά τη διάρκεια της εκσπερμάτωσης, η οποία επηρεάζει προσωρινά την ανδρική γονιμότητα. Η ανγκερμμένη επίδραση εξελίσσεται μετά τη διακοπή του Urores (βλ. ενότητα 4.8). 4.8 Αντενδείξεις ενέργειας. Η ασφαλεία του Urores έχει αξιολογηθεί σε τριπλές-τυφλές ελεγχόμενες κλινικές μελέτες (με 931 ασθενείς που λαμβάνουν 8 mg αλοδοσίνης μία φορά την ημέρα και 733 ασθενείς που λαμβάνουν εικονικό φάρμακο) και σε δύο μακροχρόνιες μελέτες συνεχούς επεξεργασίας (με μακροχρόνιο κύκλο εκσπερμάτωσης ή απουσία σπέρματος) με συχνότητα 23%. Αυτό μπορεί προσωρινά να επηρεάσει την ανδρική γονιμότητα. Η ανγκερμμένη επίδραση είναι αναστρέψιμη εντός μερικών μηνών από τη διακοπή της θεραπείας (βλ. παράγραφο 4.4). Οι αντενδείξεις ενέργειας που αναφέρονται σε όλες τις κλινικές μελέτες και για τις οποίες υπάρχει εύλογη απώλεια σχέση παρτίδας ανά κατηγορία οργάνου συστήματος σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA και συχνότητα: πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ), συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10), όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100), σπάνιες ( $\geq 1/10.000$ , <1/1.000), πολύ σπάνιες ( $< 1/10.000$ ), μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι παρατηρούμενες αντενδείξεις ενέργειας παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος. Πολύ σπάνιες ( $< 1/10.000$ ): Αντιδράσεις αλλεργικού τύπου συμπεριλαμβανομένων του οιδήματος του προσώπου, οιδήματος βλεφάρων και φρυγγοειδούς οιδήματος\*. Ψυχιατρικές διαταραχές. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Γενετήσια ορμή μείωση. Διαταραχές του νευρικού συστήματος. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ζάλη. Σπάνιες ( $\geq 1/10.000$ , <1.000): Απώλεια συνείδησης\*. Μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): Συναγερμός. Καρδιακές διαταραχές. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Ταχυκαρδία. Σπάνιες ( $\geq 1/10.000$ , <1/1.000): Αίσθημα παλμών\*. Αγγειακές διαταραχές. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ορθοστατική υπόταση. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Υπόταση\*. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθώρακα. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Ρινοί συμφύσεις. Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος. Συχνές ( $\geq 1/100$ , <1/10): Διάρροια. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Ναυτία, Ίσχυροσπασμο. Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Μη φυσιολογικές δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας\*. Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Δερματικό εξάνθημα\*, Κνησμός\*, Κνίδωση\*. Φαρμακευτικό εξάνθημα\*. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος και του μαστού. Πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ): Πάλινδρομη εκσπερμάτωση, Απουσία εκσπερμάτωσης. Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$ , <1/100): Στυτική δυσλειτουργία. Κατάσχεση, διληπτική και επίπλοκες θεραπευτικών χειρισμών. Μη γνωστές (η συχνότητα δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): Διεγερτικό Σύνδρομο Χαλάρης Ήτδας. \*Αντενδείξεις ενέργειας από αυθόρμητες αναφορές στη παγκόσμια εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου (οι συχνότητες υπολογίστηκαν από τα συμβατικά που αναφέρονται στις κλινικές δοκιμές φάσης Ι-ΙΙ και στις μη επεμβατικές μελέτες). Ορθοστατική υπόταση: Η ορθοστατική υπόταση μπορεί περιστασιακά να οδηγήσει σε συσκότιση (βλ. παράγραφο 4.4). Διεγερτικό Σύνδρομο Χαλάρης Ήτδας (IFIS): IFIS αναφέρθηκε κατά τη διάρκεια χειρουργικών επεμβάσεων καταρράκτη (βλ. παράγραφο 4.4). Η ανγκερμμένη πιθανολογούμενη αντενδείξιμη ενεργεία μετά από τη χορήγηση άλλων κυκλοφορικών και φαρμακευτικών προϊόντων είναι σημαντική. Επιπλέον, η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφθαλμικού-κινδύνου του φαρμακολογικού προϊόντος. Σημειώστε ότι τους επεξεργασμένους του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες αντενδείξεις ενέργειας μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Ελλάδα, Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδα, Αθήνα Τηλ: +30 21 3204038/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr> 7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ. Recordati Ireland Ltd., Rahens East, Ringaskiddy Co. Cork, Ιρλανδία. ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ. C.G. Papaloizou Ltd., Λεωφόρος Κηφισ 35, 2234 Αττάλδα, Τηλέφωνο: +357 22480305



**RECORDATI HELLAS**  
GROUP

Ζωοδόκου Πηνύχ 7, 15231 Χαϊδάρι  
Τηλ: +30 210 6773822 • Φαξ: +30 210 6773874



**Papaloizou**

Λεωφόρος Κηφισ 35, 2234 Αττάλδα  
Τηλ: +357 22 490305 • Φαξ: +357 22 490308  
[www.papaloizou.com](http://www.papaloizou.com)