

Παθήσεις του Κατώτερου Ουροποιητικού και Γεννητικού Συστήματος στον Άνδρα και στη Γυναίκα: Από τη Μοριακή Βιολογία στην Κλινική Πράξη



Οργάνωση:
**Νευροχειρουργικό
Ινστιτούτο**

Σε συνεργασία :
**Ουρολογική Κλινική
Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων**

Υπό την Αιγίδα



**Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων**

14 & 15.6.2019

Grand Serai Hotel, Ιωάννινα

Δωρεάν συμμετοχή

Περιεχόμενα

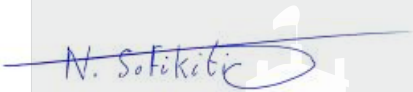
Χαιρετισμοί	3
Επιτροπές	4
Γενικές Πληροφορίες	5
Συντονιστές – Ομιλητές	6-7
Επιστημονικό Πρόγραμμα	8-11
Ευρετήριο	14
Χορηγοί	15



Χαιρετισμοί

Η προώθηση της Έρευνας, της Επιστήμης και της Εκπαίδευσης αποτελούσε πάντα μια από τις προτεραιότητες της Ουρολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Ο κύριος στόχος μας παραμένει το βέλος, δηλαδή ο νέος Ουρολόγος, να φύγει πολύ πιο μακριά από το τόξο, δηλαδή τον Πανεπιστημιακό δάσκαλο. Με τις σκέψεις αυτές ο Καθηγητής κ. Κυρίσης και εγώ σας καλωσορίζουμε στην Επιστημονική Εκδήλωση με τίτλο "Παθήσεις του Κατώτερου Ουροποιητικού και Γεννητικού Συστήματος στον Άνδρα και στη Γυναίκα: Από τη Μοριακή Βιολογία στην Κλινική Πράξη".

Σας περιμένουμε λοιπόν στα Ιωάννινα για να ανταλλάξουμε επιστημονικές γνώμες και εμπειρία κάτω από το Κάστρο των Ιωαννίνων.



N. Sofikitis

Νικόλαος Σοφικίτης

MD, PhD, DMScI, Καθηγητής Ουρολογίας
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Με μεγάλη χαρά σας καλωσορίζουμε στην επιστημονική διημερίδα που το Νευροχειρουργικό Ινστιτούτο και η Ουρολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων οργάνωσαν με θέμα "Παθήσεις του Κατώτερου Ουροποιητικού και Γεννητικού Συστήματος στον Άνδρα και στη Γυναίκα: Από τη Μοριακή Βιολογία στην Κλινική Πράξη". Διαταραχές της ούρησης, εκτός από αμιγώς διαταραχές του ουροποιητικού συστήματος, προέρχονται συχνά από καταστάσεις και νόσους που προσβάλλουν το κεντρικό αλλά και το περιφερικό νευρικό σύστημα. Σε αυτή την Επιστημονική Εκδήλωση θα συζητηθούν όλες οι πιθανές παθήσεις που προκαλούν αυτές τις διαταραχές με σκοπό την κατάλληλη και έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία. Σας ευχόμαστε καλή παρακολούθηση των επιστημονικών εκδηλώσεων και ευχάριστη διαμονή στην όμορφη πόλη των Ιωαννίνων.



Athanasios Kyritsis

Αθανάσιος Κυρίσης

MD, PhD, Καθηγητής Νευρολογίας
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Οι Πρόεδροι της Διημερίδας

Αθανάσιος Κυρίτης,
MD, PhD, Καθηγητής
Νευρολογίας Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων

Νικόλαος Σοφικίτης,
MD, PhD, DMSci, Καθηγητής
Ουρολογίας Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Δ. Γιαννάκης
Ξ. Γιαννακόπουλος
Ε. Γραμμενιάτης
Α. Καλτσάς
Α. Κυρίτης
Β. Κωσταδήμα
Δ. Μπαλτογιάννης
Α. Παλιούρας
Α. Παπαγεωργίου
Ι. Σαρμάς
Ν. Σοφικίτης
Κ. Τσάμης
Σ. Τσαμπαλάς
Φ. Τσουμάνης
Π. Χαμπηλομάτης

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ε. Αθανασίου
Σ. Αθανασίου
Χ. Αλαμανής
Α. Αποστολίδης
Σ. Γεωργάτος
Ι. Γεωργίου
Α. Γιαννάκη
Α. Γιαννάκης
Δ. Γιαννάκης
Ι. Γιαννάκης
Ξ. Γιαννακόπουλος
Ι. Γκιάλας
Ε. Δέσκα-Ζηκοπούλου
Φ. Δημητριάδης
Γ. Δημητριάδης
Σ. Ευαγγελάτος
Α. Ζαχαρίου
Δ. Ζαχαρίου
Κ. Ζηκόπουλος
Ε.Ι. Ιωαννίδης
Α. Καλτσάς
Δ. Κούβελας
Σ. Κούκος
Α. Κυρίτης
Χ. Κωνσταντινίδης
Β. Κωσταδήμα
Λ. Μαργαρίτης
Η. Μητσογιάννης
Δ. Μπαλτογιάννης
Α. Μπατιστάτου
Γ. Παπαδόπουλος
Ε. Παρασκευαΐδης
Π. Περιμένης
Ι. Σαρμάς
Γ. Σεμίνη
Ν. Σοφικίτης
Σ. Σταύρου
Α. Τάσος
Π. Τζίμας
Β. Τζώρτζης
Σ. Τουλουπίδης
Κ. Τσάμης
Σ. Τσαμπαλάς
Α. Τσίλη
Π. Χαμπηλομάτης

Γενικές Πληροφορίες

Ημερομηνίες Διημερίδας

Παρασκευή 14 Ιουνίου 2019

Σάββατο 15 Ιουνίου 2019

Τόπος Διεξαγωγής Διημερίδας

Grand Serai Hotel

Δωδώνης 33, Ιωάννινα 45221

(Τηλ 2651 090550)

Εγγραφές

Για όλες τις κατηγορίες ΔΩΡΕΑΝ

* Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

Παρακολούθηση διημερίδας / Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο / Συνεδριακό υλικό /

Πιστοποιητικό συμμετοχής / Διαλείμματα καφέ

Διαμονή

Για την διαμονή των συνέδρων έχουν εξασφαλιστεί δωμάτια στο ξενοδοχείο Grand Serai Hotel

Βεβαίωση Παρακολούθησης

Οι Βεβαιώσεις Παρακολούθησης θα δοθούν από τη Γραμματεία της Διημερίδας το Σάββατο 15 Ιουνίου 2019 με τη λήξη. Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ (64740/01-09-2013) απαιτείται η παρακολούθηση του 60% των ωρών της Διημερίδας

Μοριοδότηση

Η Διημερίδα μοριοδοτείται με 13 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Έκθεση Προϊόντων

Κατά την διάρκεια της Διημερίδας θα λειτουργήσει έκθεση προϊόντων φαρμακευτικών εταιρειών και εταιρειών ιατρικού εξοπλισμού

Τεχνική Γραμματεία

Οι ομιλητές παρακαλούνται να παραδίδουν τις διαφάνειες (slides), τα CD, τα DVD και τα USB με τις ομιλίες τους στην Τεχνική Γραμματεία που θα λειτουργεί έξω από την αίθουσα συνεδριάσεων, τουλάχιστον μισή ώρα πριν την παρουσίασή τους

Γραφείο Οργάνωσης Διημερίδας



Voyager Travel & Congress

Βασ. Ηρακλείου 26, 546 24 Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 250401, Fax: 2310 250418

e-mail: congress-secretary@voyagertravel.gr

website: www.voyagertravel.gr

Συντονιστές - Ομιλητές

Ε. Αθανασίου

Δικηγόρος, Νομική Υπηρεσία
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Σ. Αθανασίου

Δικηγόρος

Χ. Αλαμάνης

Αναπληρωτής Καθηγητής
Ουρολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Α΄
Πανεπιστημιακή Ουρολογική
Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Α. Αποστολίδης

Αναπληρωτής Καθηγητής
Ουρολογίας -
Νευροουρολογίας Α.Π.Θ., Β΄
Ουρολογική Κλινική Α.Π.Θ.,
Γ.Ν.Θ «Παπαγεωργίου»

Σ. Γεωργάτος

Καθηγητής Γενικής Βιολογίας,
Διευθυντής Εργαστηρίου
Βιολογίας, Ιατρική Σχολή,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Αντιπρύτανης Έρευνας και Δια-
βίου Εκπαίδευσης,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Ι. Γεωργίου

Καθηγητής Ιατρικής Γενετικής
και Ανθρώπινης
Υποβοηθούμενης
Αναπαραγωγής, Μονάδες
Γενετικής και Υποβοηθούμενης
Αναπαραγωγής, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Α. Γιαννάκη

Ειδικευόμενη Βιοπαθολόγος,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων, Αγροτικός Ιατρός,
Γ.Ν. Άρτας

Α. Γιαννάκης

Ειδικευόμενος Νευρολογίας,
Νευρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων, Υποψήφιος
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων

Δ. Γιαννάκης

Καθηγητής Ουρολογίας,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Ουρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Ι. Γιαννάκης

Διδάκτωρ Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων, Διδάκτωρ
Πανεπιστημίου Βέρνης
Ελβετία, Ειδικευόμενος
Ουρολογίας, Spital Kanton
Thurgau

Ξ. Γιαννακόπουλος

Αναπληρωτής Καθηγητής
Ουρολογίας, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Ι. Γιάλας

MD, PhD, FEBU, Χειρουργός -
Ουρολόγος, Διευθυντής
Ουρολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α.
«Γ.Γεννηματάς», Πρόεδρος
Ελληνικής Ουρολογικής
Εταιρείας

Ε. Δέσκα-Ζηκοπούλου

MD, PhD, Ιατρός
Βιοπαθολόγος, Ιδιώτης,
Ιωάννινα

Φ. Δημητριάδης

M.D., Ph.D., F.E.B.U.,
Επίκουρος Καθηγητής
Ουρολογίας, Α΄ Ουρολογική
Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ.
«Γ.Γεννηματάς»

Γ. Δημητριάδης

Καθηγητής Ουρολογίας, Α΄
Ουρολογική Κλινική Α.Π.Θ.,
Γ.Ν.Θ. «Γ.Γεννηματάς»

Σ. Ευαγγελάτος

Γενικός Επιθεωρητής
Σ.Ε.Υ.Υ.Π., Σώμα Επιθεωρητών
Υπηρεσιών Υγείας και
Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.)

Α. Ζαχαρίου

Πανεπιστημιακός Υπότροφος,
Ουρολογική Κλινική,
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,
Board Member, EAU Section of
Urologists in Office (ESUO)

Δ. Ζαχαρίου

Ιατρός, Υποψήφιος Διδάκτωρ
της Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,
Ουρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Κ. Ζηκόπουλος

Καθηγητής Μαιευτικής -
Γυναικολογίας και
Υποβοηθούμενης
Αναπαραγωγής, Τμήμα
Ιατρικής, Σχολή Επιστημών
Υγείας, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων

Ε.Ι. Ιωαννίδης

Καθηγητής Ουρολογίας -
Νευροουρολογίας Α.Π.Θ.,
Διευθυντής Β΄ Ουρολογικής
Κλινικής Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ.
«Παπαγεωργίου»

Α. Καλτσάς

Ειδικευόμενος Ουρολογίας,
Ουρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Δ. Κούβελας

Καθηγητής Κλινικής
Φαρμακολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Σχολή Επιστημών
Υγείας Α.Π.Θ., Διευθυντής
Εργαστηρίου Κλινικής
Φαρμακολογίας Α.Π.Θ.

Σ. Κούκος

Ουρολόγος, Ιδιώτης,
Επιστημονικός Συνεργάτης
Έρευνας Ουρολογικού
Τμήματος Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων

Α. Κυρίτσης

MD, PhD, Καθηγητής
Νευρολογίας Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων, Διευθυντής
Νευροχειρουργικού
Ινστιτούτου

Χ. Κωνσταντινίδης

MD, FEBU, FECSM,
Ουρολόγος, Επιμελητής Α'
ΕΣΥ, Υπεύθυνος Ουρολογικού,
Ανδρολογικού και Ιατρείου
Νευρο-Ουρολογίας &
Ακράτειας, Εθνικό Κέντρο
Αποκατάστασης, Ίλιον, Αθήνα

Β. Κωσταδήμα

Διδάκτωρ Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων, Διευθύντρια ΕΣΥ,
Νευρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Λ. Μαργαρίτης

Καθηγητής Νομικής Σχολής
Α.Π.Θ. και Εθνικής Σχολής
Δικαστικών Λειτουργών

Η. Μητσογιάννης

Αναπληρωτής Καθηγητής
Ουρολογίας, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α
«Σισμανόγλειο»

Δ. Μπαλτογιάννης

Αναπληρωτής Καθηγητής
Ουρολογίας, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,
Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Α. Μπατιστάτου

Καθηγήτρια Παθολογικής
Ανατομίας, Διευθύντρια
Εργαστηρίου Παθολογικής
Ανατομικής, Πρόεδρος
Τμήματος Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Γ. Παπαδόπουλος

Καθηγητής Αναισθησιολογίας,
Αναισθησιολογική Κλινική,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Ε. Παρασκευαΐδης

Καθηγητής Μαιευτικής -
Γυναικολογίας, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων, Πρόεδρος
Ελληνικής Εταιρείας
Κολποσκόπησης & Παθολογίας
Τραχήλου, Πρόεδρος
Ελληνικής Ακαδημαϊκής
Ομάδας Μελετών Παθολογίας
Τραχήλου

Π. Περιμένης

Καθηγητής Ουρολογίας,
Πανεπιστήμιο Πατρών,
Διευθυντής Ουρολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. Πατρών

Ι. Σαρμάς

Διευθυντής ΕΣΥ Νευρολογίας,
Νευρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Γ. Σεμίν

MD, PhD, Χειρουργός -
Ουρολόγος - Ανδrolόγος,
Ιδιώτης, Ιωάννινα

Ν. Σοφικίτης

MD, PhD, DMSci, Καθηγητής
Ουρολογίας Πανεπιστημίου
Ιωαννίνων, Διευθυντής
Ουρολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Σ. Σταύρου

Χειρουργός - Ουρολόγος,
Ουρολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.
Ιωαννίνων

Α. Τάσος

Χειρουργός - Ουρολόγος,
Επιστημονικός Συνεργάτης
Ουρολογικής Κλινικής,
Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,
Ιδιωτικό Ιατρείο, Ιωάννινα

Π. Τζίμας

Επίκουρος Καθηγητής
Αναισθησιολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων

Β. Τζώρτζης

Καθηγητής Ουρολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Διευθυντής
Πανεπιστημιακής Ουρολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Σ. Τουλουπίδης

Καθηγητής Ουρολογίας
Δ.Π.Θ., Διευθυντής
Ουρολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.
Αλεξανδρούπολης

Κ. Τσάμης

MD, PhD, Στρατιωτικός Ιατρός -
Νευρολόγος, Επιστημονικός
Συνεργάτης, Νευρολογική
Κλινική και Νευροχειρουργικό
Ινστιτούτο, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων

Σ. Τσαμπαλάς

Χειρουργός - Ουρολόγος,
Επιμελητής Ουρολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Α. Τσίλη

Επίκουρη Καθηγήτρια
Ακτινολογίας, Ιατρική Σχολή,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Π. Χαμηλομάτης

Διευθυντής ΕΣΥ, Ουρολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14 ΙΟΥΝΙΟΥ 2019

10:00-16:00 Ενημέρωση των Ειδικευόμενων Ιατρών (Μόνο για τους ειδικευόμενους Ουρολογίας)

Συντονιστής: Δ. Γιαννάκης

Βασικές Αρχές Ουροδυναμικής

Ομιλητές: Δ. Μπαλτογιάννης - Σ. Τσαμπαλάς

Λήψη Ιστορικού και Θεραπευτική Αντιμετώπιση του Ασθενούς με Ακράτεια Ούρων

Ομιλητής: Π. Χαμπηλομάτης

Συζήτηση

16:00-16:30 Προσέλευση - Εγγραφές - Παραλαβή Υλικού

16:30-16:50 Τελετή Έναρξης - Χαιρετισμοί

16:50-17:10 State of The Art Lecture

Συντονιστής: Ι. Γεωργίου

Κίνδυνοι από τον ιό του HPV στο ζευγάρι σήμερα

Ομιλητής: Ε. Παρασκευαϊδης

17:10-18:20 Αποκρυπτογραφώντας την Υπερλειτουργική Κύστη και την Άτονη Κύστη

Συντονιστές: Ε.Ι. Ιωαννίδης - Ξ. Γιαννακόπουλος

17:10-17:20 Ουροδυναμικά Ευρήματα στην Υπερλειτουργική Κύστη και την Άτονη Κύστη

Ομιλητής: Α.Τάσος

17:20-17:30 Υπερλειτουργική Κύστη: Ανασκόπηση των Νεότερων Επιδημιολογικών

Δεδομένων και των Επιπτώσεων στην Ποιότητα Ζωής των Ασθενών

Ομιλητής: Χ. Κωνσταντινίδης

17:30-17:40 Νεότερα Δεδομένα για τη Θεραπεία της Υπερλειτουργικής Κύστης

Ομιλητής: Φ. Δημητριάδης

17:40-17:50 Σεξουαλική υγεία σε ασθενείς με Υπερλειτουργική και Άτονη κύστη

Ομιλητής: Ι. Γιαννάκης

17:50-18:00 Χαρακτηριστικά της λειτουργίας του πυελικού εδάφους σε διάφορες μορφές ακράτειας

Ομιλητής: Δ. Ζαχαρίου

18:00-18:10 Επιδράσεις των Φαρμάκων της Υπερλειτουργικής Κύστης εκτός της Ουροδόχου Κύστης

Ομιλητής: Δ. Μπαλτογιάννης

18:10-18:20 Συζήτηση

Πρόγραμμα

18:20-18:55 State of The Art Lectures

Συντονιστές: **Χ. Αλαμανής - Η. Μητσογιάννης**

18:20-18:35 Ο Σημερινός Ρόλος των a-blockers στη Θεραπευτική Αντιμετώπιση της Καλοήθους Υπερπλασίας του Προστάτη, Επιδράσεις στη Σπερματογένεση και τη Στυτική Λειτουργία

Ομιλητής: **Φ. Δημητριάδης**

18:35-18:50 β3: Ανδρενο-υποδοχείς στη Φυσιολογική Κύστη και στην Υπερλειτουργική Κύστη. Υπάρχουν ακόμα Ερωτήσεις προς Απάντηση;

Ομιλητής: **Α. Αποστολίδης**

18:50-18:55 Συζήτηση

18:55-19:15 Διάλειμμα - Καφές

19:15-21:15 Νευρογενείς Διαταραχές Της Ούρησης

Συντονιστές: **Α. Κυρίτσης - Π. Περιμένης**

Ουρολογικά Προβλήματα και Αντιμετώπιση Αυτών σε:

19:15-19:35 Νόσο του Parkinson

Ομιλητής: **Α. Γιαννάκης**

19:35-19:55 Σκλήρυνση Κατά Πλάκας

Ομιλητής: **Β. Κωσταδήμα**

19:55-20:15 Μη τραυματικές παθήσεις του περιφερικού νευρικού συστήματος

Ομιλητής: **Κ. Τσάμης**

20:15-20:35 Μετεγχειρητική Βλάβη Πυελικού Πλέγματος

Ομιλητής: **Ι. Σαρμάς**

20:35-21:15 Συζήτηση

ΣΑΒΒΑΤΟ 15 ΙΟΥΝΙΟΥ 2019

09:30-10:20 Καρκίνος του Προστάτη: Τι πρέπει να γίνει;

Συντονιστές: **Χ. Κωνσταντινίδης - Β. Τζώρτζης**

09:30-09:45 Εντοπισμένος Καρκίνος του Προστάτη (Localized Prostatic Cancer)
Ομιλητής: **Α. Ζαχαρίου**

09:45-10:00 Μεταστατικός Ανθεκτικός στον Ευνοχισμό Καρκίνος του Προστάτη
Ομιλητής: **Δ. Γιαννάκης**

10:00-10:15 Απώτερες επιπτώσεις της θεραπείας του καρκίνου του προστάτη στη σεξουαλική υγεία
Ομιλητής: **Α. Καλτσάς**

10:15-10:20 Συζήτηση

10:20-10:55 Διάμεση κυστίτιδα: Διάγνωση και επιλογή θεραπείας

Συντονιστές: **Σ. Τουλουπιδης - Δ. Γιαννάκης**

10:20-10:35 Διαφορική διάγνωση διάμεσης κυστίτιδας
Ομιλητής: **Σ. Σταύρου**

10:35-10:50 Υπάρχουν σήμερα διαθέσιμες αποτελεσματικές θεραπευτικές επιλογές αντιμετώπισης της διάμεσης κυστίτιδας;
Ομιλητής: **Α. Αποστολίδης**

10:50-10:55 Συζήτηση

10:55-11:10 State of the Art Lecture

Συντονιστές: **Γ. Παπαδόπουλος - Δ. Κούβελας**

Φαρμακευτική Αντιμετώπιση της Υπερλειτουργικής Κύστης και Αλλαγές στη Γυναικεία Σεξουαλική Λειτουργία. Τυχαιο Εύρημα ή Λογική Συνέπεια;
Ομιλητής: **Α. Ζαχαρίου**

11:10-12:05 Η συμβολή άλλων ειδικοτήτων στην Ακαδημαϊκή Ουρολογία

Συντονιστές: **Α. Κυρίτσης - Φ. Δημητριάδης**

11:10-11:25 Μεθυστική στα αναπαραγωγικά κύτταρα
Ομιλητής: **Ι. Γεωργίου**

11:25-11:40 Περιεχειρητική διαχείριση της αντιθρομβωτικής αγωγής
Ομιλητής: **Π. Τζίμας**

11:40-11:55 Η μαγνητική τομογραφία σε νεοπλάσματα του όρχεως
Ομιλητής: **Α. Τσίλη**

11:55-12:05 Συζήτηση

12:05-12:25 Διάλειμμα - Καφές

12:25-13:00 Κοιτάζοντας το Μέλλον της Ουρολογίας

Συντονιστές: **Δ. Γιαννάκης - Γ. Δημητριάδης**

12:25-12:40 Το Εκπαιδευτικό Έργο της Ελληνικής Ουρολογικής Εταιρείας και η συνεργασία με άλλες επιστημονικές εταιρείες
Ομιλητής: **Ι. Γκιάλας**

12:40-12:55 Το Παρόν και το Μέλλον στο Ρόλο του Ακαδημαϊκού Ουρολόγου
Ομιλητής: **Ε.Ι. Ιωαννίδης**

12:55-13:00 Συζήτηση

Πρόγραμμα

13:00-14:00 Φαρμακευτικοί παράγοντες για τη θεραπεία της ανδρικής Υπογονιμότητας ή της Στυτικής Δυσλειτουργίας

Συντονιστές: **Η. Μητσογιάννης - Σ. Τολουπίδης**

13:00-13:15 Συμπληρώματα διατροφής και βελτίωση ποιότητας σπερματικού υγρού
Ομιλητής: **Α. Γιαννάκη**

13:15-13:30 Αναστολείς της Φωσφοδιεστεράσης-5: Η έρευνα συνεχίζεται
Ομιλητής: **Σ. Κούκος**

13:30-13:45 Νεότερα δεδομένα από τη χρήση των Αναστολέων της Φωσφοδιεστεράσης -5 για την αντιμετώπιση της στυτικής δυσλειτουργίας
Ομιλητής: **Χ. Κωνσταντινίδης**

13.45-14:00 Συζήτηση

14:00-17:00 Μεσημβρινή Διακοπή

17:00-17:50 Ο ουρολόγος μπροστά στο υπογόνιμο ζευγάρι

Συντονιστές: **Π. Χαμπηλομάτης - Φ. Δημητριάδης**

17:00-17:15 Το σπερμοδιάγραμμα μπροστά στον ουρολόγο
Ομιλητής: **Ε. Δέσκα-Ζηκοπούλου**

17:15-17:30 Διαγνωστική προσέγγιση του υπογόνιμου άνδρα
Ομιλητής: **Γ. Σεμίνη**

17:30-17:45 Τι πρέπει να γνωρίζει ο ουρολόγος για τον γυναικείο παράγοντα υπογονιμότητας
Ομιλητής: **Κ. Ζηκόπουλος**

17:45-17:50 Συζήτηση

17:50-18:45 Ο ιατρός στο νομικό ναρκοπέδιο

Συντονιστές: **Λ. Μαργαρίτης - Ε. Αθανασίου - Ε.Ι. Ιωαννίδης**

17:50-18:05 Η κατευθυνόμενη συνταγογραφία: Ποινικές και φορολογικές πτυχές
Ομιλητής: **Σ. Αθανασίου**

18:05-18:20 Πως μπορεί να ελεγχθεί σήμερα η υπερβολική συνταγογράφηση φαρμάκων;
Ομιλητής: **Δ. Κούβελας**

18:20-18:35 Ο ρόλος του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) στην καταπολέμηση φαινομένων διαφθοράς στο χώρο της Υγείας
Ομιλητής: **Σ. Ευαγγελάτος**

18:35-18:45 Συζήτηση

18:45-19:05 Διάλειμμα - Καφές

19:05-19:45 State of the Art Lecture

Συντονιστές: **Α. Μπατιστάτου - Σ. Γεωργάτος**

19:05-19:25 Η Έυα δημιουργήθηκε από την πλευρά του Αδάμ: Κυτταρικά γεγονότα στο γυναικείο γεννητικό σύστημα που ρυθμίζονται από τον όρχη
Ομιλητής: **Ν. Σοφικίτης**

19:25-19:45 Συζήτηση

19:45-20:15 Συμπεράσματα – Λήξη Διημερίδας

20:15-21:00 Παράδοση Πιστοποιητικών Συμμετοχής

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ



1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Xtandi - 40 mg καψάκια, μαλακά.

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Xtandi - 40 mg καψάκια, μαλακά. Κάθε μαλακό καψάκιο περιέχει 40 mg enzalutamide.

Έκδοχο με γνωστή δράση:

Κάθε μαλακό καψάκιο περιέχει 57,8 mg σορβιτόλης.

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:

Καψάκιο, μαλακό. Λευκά έως υπόλευκα, επιμήκη μαλακά καψάκια (περίπου 20 mm x 9 mm), με τυπωμένο το "ENZ" με μαύρο μελάνι στη μία πλευρά.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις: Το Xtandi ενδείκνυται για: - τη θεραπεία του μη μεταστατικού υψηλού κινδύνου ανδρικού στον εγκεφαλικό καρκίνο του προστάτη (CRPC) σε ενήλικες άνδρες, - τη θεραπεία του μεταστατικού CRPC σε ενήλικες άνδρες οι οποίοι είναι ασυμπτωματικοί ή ήπια συμπτωματικοί έπειτα από αποτυχία της θεραπείας στέρεσης ανδρικών και στους οποίους η χημειοθεραπεία δεν ενδείκνυται ακόμα κλινικά. - τη θεραπεία του μεταστατικού CRPC σε ενήλικες άνδρες των οποίων η νόσος έχει εξελιχθεί κατά τη διάρκεια ή μετά από θεραπεία με ντοσταξέλ.

4.3 Αντενδείξεις: Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Γυναίκες που είναι ή μπορεί να μείνουν έγκυες.

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:

Κίνδυνος επιληπτικών κρίσεων: Η χρήση της enzalutamide έχει συσχετιστεί με επιληπτικές κρίσεις (βλ. παράγραφο 4.8). Η απόφαση για τη συνέχιση της θεραπείας σε ασθενείς που εμφανίζουν επιληπτικές κρίσεις πρέπει να λαμβάνεται ανά περίπτωση.

Σύνδρομο οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας (Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome - PRES): Εχουν αναφερθεί σπάνιες αναφορές του συνδρόμου οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας (PRES) σε ασθενείς που λαμβάνουν Xtandi (βλέπε παράγραφο 4.8). Το PRES είναι μία σπάνια, αναστρέψιμη, νευρολογική διαταραχή, η οποία μπορεί να εκδηλωθεί με ραγδαία εξελισσόμενα συμπτώματα, συμπεριλαμβανομένων σπασμών, κεφαλαλγίας, σύγχυσης, τύφλωσης και άλλων οπτικών και νευρολογικών διαταραχών, με ή χωρίς σχετιζόμενη υπέρταση. Η διάγνωση του PRES απαιτεί επιβεβαίωση με απεικονιστικές εξετάσεις του εγκεφάλου, κατά προτίμηση μαγνητική τομογραφία του εγκεφάλου (MRI). Συνιστάται διακοπή του Xtandi σε ασθενείς που αναπτύσσουν PRES.

Ταυτόχρονη χρήση με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα: Η enzalutamide είναι ένας ισχυρός επαγωγέας ενζύμων και μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια της αποτελεσματικότητας πολλών ευρέως χρήσιμων φαρμακευτικών προϊόντων. Συνεπώς, μια ανασκόπηση των χρησιμοποιούμενων φαρμακευτικών προϊόντων πρέπει να διεξάγεται κατά την έναρξη της θεραπείας με enzalutamide. Η ταυτόχρονη χρήση της enzalutamide με φαρμακευτικά προϊόντα που είναι ευαίσθητα υποσώματα πολλών μεταβολικών ενζύμων ή μεταφορέων, πρέπει γενικά να αποφεύγεται εάν η θεραπευτική τους δράση είναι μεγάλης σημασίας για τον ασθενή, και εάν οι προσρμογές της δόσης δεν μπορούν εύκολα να πραγματοποιηθούν βάσει της παρακολούθησης της αποτελεσματικότητας ή των ανεπιθύμητων στο πλαίσιο. Η συγχρονιστική με βαρφαρίνη και αντιπηκτικά ομοιάζοντα με κουμαρίνη πρέπει να αποφεύγεται. Εάν το Xtandi συγχρονιστεί με ένα αντιπηκτικό που μεταβολίζεται από το CYP2C9 (όπως η βαρφαρίνη ή ασαινοκουμαρόλη), πρέπει να διεξαχθεί επιπρόσθετη παρακολούθηση της Διεθνούς Ομοποιημένης Σχέσης (International Normalised Ratio-INR).

Νευρική δυσλειτουργία: Απαιτείται προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νευρική δυσλειτουργία καθώς η enzalutamide δεν έχει μελετηθεί σε αυτό τον πληθυσμό ασθενών.

Σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία: Μια αύξηση του χρόνου ημίσειας ζωής της enzalutamide έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, πιθανά συσχετιζόμενη με την αυξημένη κατανομή στους ιστούς. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης παραμένει άγνωστη. Ωστόσο, αναμένεται ένα παρατεταμένο χρονικό διάστημα για να φτάσουν οι ασθενείς στις σταθεροποιημένες κατάστασης και ο χρόνος μέχρι να επιτευχθεί η μέγιστη φαρμακολογική δράση καθώς και οι χρόνοι για την έναρξη και μείωση της ενζυμικής επαγωγής μπορεί επίσης να αυξηθούν.

Πρόσφατη καρδιαγγειακή νόσος: Στις μελέτες φάσης 3 αποκλείστηκαν ασθενείς με πρόσφατο έμφραγμα του μυοκαρδίου (κατά τους τελευταίους 6 μήνες) ή ασταθή στήθαγχη (κατά τους τελευταίους 3 μήνες), καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας III ή IV (κατά New York Heart Association (NYHA) εκτός αν το κλάσμα εξώθησης αριστεράς κοιλίας (Left Ventricular Ejection Fraction-LVEF) $\geq$ 45%, βροδοκαρδιακή ή ανεξέλεγκτη υπέρταση. Αυτό πρέπει να λαμβάνεται υπόψη αν το Xtandi συνταγογραφείται σε αυτούς τους ασθενείς.

Η θεραπεία ανδρικού αποκλεισμού μπορεί να παραινεί το διάστημα QT: Σε ασθενείς με ιστορικό ή ύπαρξη παραγόντων κινδύνου για παράταση του διαστήματος QT και σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα φαρμακευτικά προϊόντα που υποδεικνύονται να παραινούν το διάστημα QT, οι θεράποντες γιατροί πρέπει να αξιολογούν το ισόζυγο οφέλους-κινδύνου συμπεριλαμβανομένης της πιθανότητας για εμφάνιση κοιλιακής ταχυκαρδίας δικτην ριτίδου (Torsade de pointes) πριν την έναρξη του Xtandi.

Χρήση με χημειοθεραπεία: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ταυτόχρονης χρήσης του Xtandi με κυταροτοξική χημειοθεραπεία δεν

έχει τεκμηριωθεί. Η συγχρονιστική της enzalutamide δεν έχει καμία κλινικά σημαντική επίδραση στη φαρμακοκινητική της ενδοφλέβιας ντοσταξέλ. Ωστόσο, δεν μπορεί να αποκλειστεί μια αύξηση εμφάνισης ουδετεροπενίας επαγόμενης από τη ντοσταξέλ. Έκδοχα: Το Xtandi περιέχει σορβιτόλη (E420). Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη φρουκτόζη δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. **Αντιδράσεις υπερευαίσθησης:** Αντιδράσεις υπερευαίσθησης εκδηλώνονται με συμπτώματα που περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε: οίδημα προσώπου, γλώσσας, χείλους ή φάρυγγα, ή εξάνθημα έχουν παρατηρηθεί με enzalutamide (βλέπε παράγραφο 4.8).

4.8 Αντεπιθιμικές ενέργειες:

Περιλήψη του προφίλ ασφάλειας: Οι πλέον συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι εξασθένιση/κόπωση, εξάψεις, κατάπνοια, και υπέρταση. Άλλες σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνουν πτώση, νοτική διαταραχή και ουδετεροπενία. Επιληπτική κρίση παρουσιάστηκε στο 0,4% των ασθενών που έλαβαν enzalutamide, στο 0,1% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο και στο 0,3% των ασθενών που έλαβαν βικαλουταμίδη. Έχουν αναφερθεί σπάνιες περιπτώσεις του συνδρόμου οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας σε ασθενείς που έλαβαν enzalutamide (βλέπε παράγραφο 4.4).

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα: Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια κλινικών μελετών παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία συχνότητας εμφάνισης. Οι κατηγορίες συχνότητας εμφάνισης ορίζονται ως ακολούθως: πολύ συχνές ($\geq$ 1/10), συχνές ($\geq$ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές ($\geq$ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνιες ($\geq$ 1/10.000 έως < 1/1.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Πίνακας 1: Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναγνωρίστηκαν σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές και μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με το MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες και συχνότητα
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Όχι συχνές: λευκοπενία, ουδετεροπενία Μη γνωστές: θρομβοπενία
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Μη γνωστές: οίδημα προσώπου, οίδημα γλώσσας, οίδημα χείλους, οίδημα φάρυγγα
Ψυχιατρικές διαταραχές	Συχνές: άγχος Όχι συχνές: οπτική ψευδαίσθηση Συχνές: επηρεασμένη μνήμη, αμνησία, διαταραχή στην προσοχή, σύνδρομο ανσυχών ποδιών Όχι συχνές: νοτική διαταραχή, επιληπτικές κρίσεις [†] Μη γνωστές: σύνδρομο οπίσθιας αναστρέψιμης εγκεφαλοπάθειας (PRES)
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Συχνές: ισχαιμική καρδιακή νόσος [†] Μη γνωστές: παράταση του διαστήματος QT
Καρδιακές διαταραχές	Πολύ συχνές: εξάψεις, υπέρταση
Αγγειακές διαταραχές	Μη γνωστές: ναυτία, έμετος, διάρροια
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Συχνές: ξηροδερμία, κνησμός Μη γνωστές: εξάνθημα
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Πολύ συχνές: κατάπνοια [†] Μη γνωστές: μυαλγία, μυϊκοί σπασμοί, μυϊκή αδυναμία, οσφυαλγία
Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού	Συχνές: γυναικομαστία
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Πολύ συχνές: εξάνθημα, κόπωση
Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών	Συχνές: πτώση

* Αυθόρμητες αναφορές από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου Y Όπως αξιολογήθηκε από τυποποιημένα ερωτήματα MedDRA (SMQs) «Σπασμών» συμπεριλαμβανομένων των σπασμών, σπασμών γενικευμένης επιληψίας, σύνθετων εστιακών επιληπτικών κρίσεων, εστιακών επιληπτικών κρίσεων και status epilepticus. Αυτό περιλαμβάνει σπάνιες περιπτώσεις επιληπτικών κρίσεων με επιπλοκές που οδηγούν σε θάνατο. [†] Όπως αξιολογήθηκε από τυποποιημένα ερωτήματα MedDRA (SMQs) «Έμφραγμα

του μυοκαρδίου» και «Άλλη ισχαιμική καρδιακή νόσος», συμπεριλαμβανομένων των ακόλουθων προτιμωμένων όρων που παρατηρήθηκαν σε τουλάχιστον δύο ασθενείς σε τυχοποιημένες ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο μελέτες φάσης 3: στήθαγχη, στεφανιαία νόσος, έμφραγμα του μυοκαρδίου, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, ασταθής στήθαγχη, ισχαιμία του μυοκαρδίου και αρτηριοσκληρότωση στεφανιαίας αρτηρίας. [‡] Περιλαμβάνει όλους τους προτιμωμένους όρους με τη λέξη «κάταγμα» στα οστά.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών:

Επιληπτική κρίση

Στις ελεγχόμενες κλινικές μελέτες, 13 (0,4%) από τους 3179 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με ημερήσια δόση 160 mg enzalutamide εμφάνισαν επιληπτική κρίση, ενώ ένας ασθενής (<0,1%) που έλαβε εικονικό φάρμακο και ένας ασθενής (0,3%) που έλαβε βικαλουταμίδη εμφάνισαν επιληπτική κρίση. Η δόση φαίνεται να αποτελεί σημαντικό προγνωστικό παράγοντα του κινδύνου εμφάνισης επιληπτικής κρίσης, όπως αντικατοπτρίζεται από τα προκλινικά δεδομένα και από τα δεδομένα από μια μελέτη κλιμάκωσης της δόσης. Στις ελεγχόμενες κλινικές μελέτες, εξαρτήθηκαν οι ασθενείς με προηγούμενη επιληπτική κρίση ή με παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση επιληπτικής κρίσης.

Σε μια δοκιμή μονού σκέλους 9785-CL-0403 (UPWARD) για την αξιολόγηση της επίπτωσης των επιληπτικών κρίσεων σε ασθενείς με προδιαθετικούς παράγοντες για εκδήλωση επιληπτικών κρίσεων (από τους οποίους 1,6% είχαν ιστορικό επιληπτικών κρίσεων), 8 από 366 (2,2%) ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με enzalutamide εμφάνισαν μια επιληπτική κρίση. Η διάμεση διάρκεια της θεραπείας ήταν 9,3 μήνες.

Δεν είναι γνωστές ο μηχανισμός μέσω του οποίου η enzalutamide μπορεί να μειώσει τον ουδό των επιληπτικών κρίσεων, αλλά θα μπορούσε να σχετιστεί με τα δεδομένα από in vitro μελέτες που δείχνουν ότι η enzalutamide και ο ενεργός μεταβολίτης της προσδεύονται και μπορεί να αναστείλουν τη δραστηριότητα των διαύλων των ιόντων γλουταμικού του GABA.

Ισχαιμική καρδιακή νόσος

Σε τυχοποιημένες κλινικές μελέτες ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο, η ισχαιμική καρδιακή νόσος εμφανίστηκε στο 2,5% των ασθενών που έλαβαν enzalutamide και ADT συγκριτικά με 1,3% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο και ADT.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών: Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον, η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω:

Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>

Κύπρος: Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: + 357 22608649, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

Astellas Pharma Europe B.V., Sylviussweg 62, 2333 BE Leiden, Ολλανδία.

8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

EU/1/13/846/001

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 21 Ιουνίου 2013. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 8 Φεβρουαρίου 2018

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:

23 Οκτωβρίου 2018

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ

Περιεκτικότητα	Μέγεθος συσκευασίας	Νοσοκομειακή τιμή
40 mg /CAP	Κουτί x 112 μαλακά καψάκια	€ 2.261,67

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπεριλαμβανοντας την «**KITPINH KAPTA**»



Astellas Pharmaceuticals A. E. B. E.

Αγρολιάς 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα, Τηλ. 210 8189 900, Fax: 216 8008 998

www.astellas.gr



Το XTANDI™ είναι πλέον **εγκεκριμένο**
τόσο για τον μη μεταστατικό όσο και
για τον μεταστατικό CRPC *1

ΜΕ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ; ΧΩΡΙΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ; ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΜΕ XTANDI™

Το XTANDI™ προσφέρει στους ασθενείς σας αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα στον CRPC*, ανεξάρτητα από την παρουσία ή όχι μεταστάσεων, και είναι γενικά καλά ανεκτό, με καθιερωμένο προφίλ ασφάλειας.¹⁻³

ΧΤΑ/ΑΔΝ 3/03.2019

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

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ

Η σύντομη ΠΧΠ του προϊόντος δημοσιεύεται στη σελίδα 12 του παρόντος εντύπου.

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

Νοσοκομειακή τιμή (Κουτί x 112 μαλακά καψάκια - 40 mg /CAP): €2.261,67

CRPC= ανθεκτικός στον ευνοησιασμό καρκίνος του προστάτη

Τα προφίλ των ασθενών είναι πλάσματικά και ανταποκρίνονται στα κριτήρια ένταξής τους στις μελέτες PROSPER και PREVAIL.

1. XTANDI™ ΠΧΠ, Οκτώβριος 2018. 2. Hussain M et al. NEJM. 2018; 378: 2465-2474. 3. Beer TM et al. Eur Urol. 2017; 71: 151-4.



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

A	Ε. Αθανασίου.....	11
	Σ. Αθανασίου.....	11
	Χ. Αλαμανής.....	9
	Α. Αποστολίδης.....	9, 10

Γ	Σ. Γεωργάτος.....	11
	Ι. Γεωργίου.....	8, 10
	Α. Γιαννάκη.....	11
	Α. Γιαννάκης.....	9
	Δ. Γιαννάκης.....	8, 10
	Ι. Γιαννάκης.....	8
	Ξ. Γιαννακόπουλος.....	8
	Ι. Γκιιάλας.....	10

Δ	Ε. Δέσκα-Ζηκοπούλου.....	11
	Φ. Δημητριάδης.....	8, 9, 10, 11
	Γ. Δημητριάδης.....	10

Ε	Σ. Ευαγγελάτος.....	11
----------	---------------------	----

Ζ	Α. Ζαχαρίου.....	10
	Δ. Ζαχαρίου.....	8
	Κ. Ζηκόπουλος.....	11

Ι	Ε.Ι. Ιωαννίδης.....	8, 10, 11
----------	---------------------	-----------

Κ	Α. Καλτσάς.....	10
	Δ. Κούβελας.....	10, 11
	Σ. Κούκος.....	11
	Α. Κυρίτσης.....	9, 10
	Χ. Κωνσταντινίδης.....	8, 10, 11
	Β. Κωσταδήμα.....	9

Μ	Λ. Μαργαρίτης.....	11
	Η. Μητσογιάννης.....	9, 11
	Δ. Μπαλτογιάννης.....	8
	Α. Μπατιστάτου.....	11

Π	Γ. Παπαδόπουλος.....	10
	Ε. Παρασκευαΐδης.....	8
	Π. Περιμένης.....	9

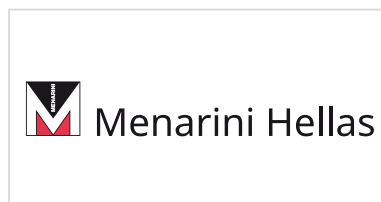
Σ	Ι. Σαρμάς.....	9
	Γ. Σεμίνη.....	11
	Ν. Σοφικίτης.....	11
	Σ. Σταύρου.....	10

Τ	Α. Τάσος.....	8
	Π. Τζίμας.....	10
	Β. Τζώρτζης.....	10
	Σ. Τουλουπίδης.....	10, 11
	Κ. Τσάμης.....	9
	Σ. Τσαμπαλάς.....	8
	Α. Τσίλη.....	10

Χ	Π. Χαμπηλομάτης.....	8, 11
----------	----------------------	-------

Χορηγοί

Η Οργανωτική Επιτροπή θα ήθελε να εκφράσει τις ευχαριστίες της στις Εταιρείες Χορηγούς:



Changing tomorrow



Η Astellas είναι αφοσιωμένη στο να μετατρέπει την επιστημονική καινοτομία σε ιατρικές λύσεις που αποφέρουν αξία και ελπίδα στους ασθενείς παγκοσμίως.

Κάθε μέρα εργαζόμαστε ώστε να καλύψουμε ανικανοποίητες ιατρικές ανάγκες εστιάζοντας πρωτίστως στις θεραπευτικές κατηγορίες της ογκολογίας, της ουρολογίας, των λοιμώξεων και της μεταμόσχευσης εξελίσσοντας παράλληλα νέες θεραπευτικές κατηγορίες και αξιοποιώντας νέες τεχνολογίες έρευνας. Παραμένουμε αφιερωμένοι στο να ικανοποιούμε τις ανάγκες των ασθενών και η υποστήριξή μας προς αυτούς δεν θα πάψει ποτέ να υφίσταται.

Μέσω της αφοσίωσής μας να προσφέρουμε στους ασθενείς ελπίδα για ένα λαμπρότερο μέλλον, επιδιώκουμε να ηγηθούμε στις θεραπευτικές κατηγορίες που εξειδικευόμαστε, εστιάζοντας στις κατηγορίες όπου υπάρχουν ιατρικές ανάγκες που παραμένουν ανικανοποίητες. Μέσω της καινοτομίας, θα συνεχίσουμε να αναγνωρίζουμε και να αναπτύσσουμε νέους τρόπους για να καλυτερεύσουμε την υγεία των ασθενών.

Στην Astellas, εστιάζουμε στο να κάνουμε πραγματικότητα το αλλάζοντας το αύριο.