# 7ο Πανελλήνιο Συνέδριο

# Δερματικές Παθήσεις:

## Παρελθόν, παρόν και μέλλον

**12-15 Σεπτεμβρίου 2024**
Ξενοδοχείο Portaria, **Πήλιο**

**Διοργάνωση:**

Ε.Με.Δ.Α.Α.Π.
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ & ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

**Υπό την αιγίδα:**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΕΔΑΕ
HELLENIC SOCIETY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

## Τελικό Πρόγραμμα

# Περιεχόμενα


| ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΕΛ. |
|---|---|
| **Μήνυμα Προέδρου** | **3** |
| **Διοικητικό Συμβούλιο - Οργανωτική Επιτροπή** | **4** |
| **Επιστημονικό Πρόγραμμα** | **5** |
| Πέμπτη 12 Σεπτεμβρίου 2024 | 6 |
| Παρασκευή 13 Σεπτεμβρίου 2024 | 8 |
| Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024 | 11 |
| Κυριακή 15 Σεπτεμβρίου 2024 | 14 |
| **Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών** | **15** |

| ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ | |
|---|---|
| **Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις** | **25** |
| **Ευρετήριο Συμμετεχόντων Δορυφορικών Διαλέξεων & Συμποσίων** | **28** |
| **Χρήσιμες Πληροφορίες** | **30** |
| **Ευχαριστίες** | **34** |

# Μήνυμα Προέδρου

Αγαπητές/οί συνάδελφοι,

Με προσήλωση στη δέσμευση που αναλάβαμε εξ΄ αρχής για τη συνεχή βελτίωση και αναβάθμιση του Συνεδρίου μας συνολικά, το **7ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Εταιρείας Μελέτης Δερματολογικών, Αφροδισιολογικών και Αλλεργιολογικών Παθήσεων, με τίτλο «Δερματικές Παθήσεις: Παρελθόν, παρόν και μέλλον»** φιλοδοξούμε να αποτελέσει το καλύτερο συνέδριο που έχουμε πραγματοποιήσει μέχρι σήμερα.

Αρχής γενομένης από το επιστημονικό πρόγραμμα, όπου κι εφέτος θα αναδειχθούν και απαντηθούν ζητήματα βασικής έρευνας, αλλά και κλινικής καθημερινότητας όλων μας, θα δοθεί επιπλέον έμφαση στην ολιστική πρόληψη και αντιμετώπιση των παραγόντων κινδύνου παθογένειας μέσω της αλλαγής του τρόπου ζωής μας. Η πρωτοποριακή αυτή ιατρική ενότητα, **υπό τον διεθνή τίτλο lifestyle medicine**, αποτελεί την πλέον σύγχρονη τάση -όχι μόνο στην ειδικότητά μας, αλλά στην ιατρική εν γένει- και αναμένεται να οδηγήσει τις εξελίξεις στην παγκόσμια ιατρική κοινότητα τα επόμενα χρόνια.

Σε μια ιδιαίτερα καινοτόμα και ενδιαφέρουσα διάλεξη, θα αναλυθούν όλα τα νεότερα δεδομένα που τεκμηριώνουν πως η τροποποίηση συγκεκριμένων παραμέτρων του τρόπου ζωής που έχει υιοθετήσει -κυρίως- ο Δυτικός κόσμος, μπορεί να βελτιώσει την ποιότητα ζωής, μειώνοντας τους δείκτες νοσηρότητας και συννοσηρότητας, καθώς και τα ποσοστά θνητότητας πολλών παθήσεων. Πιστεύουμε ότι η διάλεξη αυτή θα αποτελέσει για όλους μας τη θρυαλλίδα μιας «έκρηξης» δημιουργικής σκέψης σε ότι αφορά το γνωστικό μας αντικείμενο.

Προς την κατεύθυνση αυτή, και προκειμένου να μην δημιουργούνται στεγανά στην ειδικότητα της δερματολογίας που, όπως πολύ καλά γνωρίζετε, περιλαμβάνει ένα ευρύ φάσμα παθήσεων και ιατρικών θεμάτων, δίνεται για πρώτη φορά η δυνατότητα στους δερματολόγους να ενημερωθούν ενδελεχώς ακόμη και για θέματα εκτός του άμεσου γνωστικού τους αντικείμενου. Για να το επιτύχουμε, επιλέξαμε τη διασπορά των θεμάτων σε μη «κλειστές» θεματικές ενότητες, δίνοντας μια πιο ελεύθερη και διαδραστική μορφή στο επιστημονικό πρόγραμμα.

Ιδανικό σκηνικό και, παράλληλα, επιπλέον εχέγγυο επιτυχίας του Συνεδρίου μας είναι η τοποθεσία που θα πραγματοποιηθεί εφέτος. Το μαγευτικό Πήλιο και ένα από τα ωραιότερα χωριά του, η Πορταριά, θα μας φιλοξενήσουν επί ένα τετραήμερο, **12-15 Σεπτεμβρίου 2024**, σε μια περίοδο ιδιαίτερης γοητείας: Τη μετάβαση από το ηλιόλουστο καλοκαίρι του Αιγαίου και του Παγασητικού κόλπου, στο πολύχρωμο και γεμάτο αρώματα φθινόπωρο του αρχαιοελληνικού βουνού των Κενταύρων.

Για όλους αυτούς τους λόγους, και με γνώμονα την ανταπόκριση των συναδέλφων στο Συνέδριό μας όλα αυτά τα χρόνια, ανανεώνουμε τη συνάντησή μας στην «καρδιά» της ηπειρωτικής Ελλάδας, αμέσως μετά τις καλοκαιρινές διακοπές μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

**Καθηγητής Δημήτρης Ρηγόπουλος**

Πρόεδρος Ε.Με. Δ.Α.Α.Π.

# Οργανωτική Επιτροπή

Την Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου
απαρτίζουν τα Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
της Ε.Με.Δ.Α.Α.Π.

| | |
|---|---|
| Πρόεδρος | **Δημήτριος Ρηγόπουλος** |
| Αντιπρόεδρος | **Αθανάσιος Πετρίδης** |
| Γενικός Γραμματέας | **Δημήτριος Μανδράκης** |
| Ειδ. Γραμματέας | **Μιχαήλ Μακρής** |
| Ταμίας | **Σταμάτης Γρηγορίου** |
| Μέλη | **Αικατερίνη Χλίβα** |
| | **Ξενοφών Αγγελίδης** |

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Πέμπτη 12 Σεπτεμβρίου 2024

14.00 - 14.30 **Προσέλευση - Εγγραφές**

14.30 - 16.30 **Στρογγυλό Τραπέζι Ι**
Προεδρείο: **Ε. Ζουριδάκη, Χ. Ζωγραφάκης**

- Σπίλοι της παιδικής ηλικίας. Πότε χρειάζεται χαρτογράφηση; **Χ. Στεφανάκη**
- Αγγειοοίδημα χωρίς κνίδωση: Διαγνωστική προσπέλαση και θεραπευτικοί χειρισμοί. **Φ. Ψαρρός**
- Σμηγματορροϊκή δερματίτιδα. Μια επίμονη πάθηση. Τι κάνω; **Ε. Ταμπουρατζή**
- Laser και πηγές φωτός στην ακμή και τη ροδόχρου νόσο. **Ε. Δρεκόλια**

Συζήτηση

16.30 - 19.00 **Στρογγυλό Τραπέζι ΙΙ**
Προεδρείο: **Τ. Ανθόπουλος, Δ. Μανδράκης**

- Συνήθη και σπανιότερα νοσήματα που μπορεί να μου διαφύγουν. **Π. Σουβατζίδης**
- Διαχείριση χρόνιου κνησμού. **Σ. Θεοτοκόγλου**
- Laser και άλλες συσκευές για τη διαχείριση των ουλών. **Χ. Ζωγραφάκης**
- Επιπλοκές αισθητικών πράξεων στο δερματολογικό ιατρείο. **Τ. Ανθόπουλος**
- Πώς η τεχνολογία βοηθάει τη διάγνωση στη δερματολογία. **Κ. Λιοπύρης**
- Άτονα έλκη: Σύγχρονη διαχείριση. **Ε. Ζουριδάκη**

Συζήτηση

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Πέμπτη 12 Σεπτεμβρίου 2024

19.00 - 19.15 **Διάλειμμα Καφέ**

19.15 - 21.15 **Στρογγυλό Τραπέζι III**
**«Ονυχομυκητίαση- Νεότερα δεδομένα»**
Προεδρείο: **Ε. Κουμαντάκη - Μαθιουδάκη, Φ. Σούρλη - Χασιώτη**

- Επιδημιολογία - Διάγνωση. **Ε. Παπαδογεωργάκη**
- Συστηματική θεραπεία. **Θ. Τσιρώνη**
- Τι κάνω στα δύσκολα. **Δ. Πολυδώρου**
- Αντίσταση στην τερμπιναφίνη: Που βρισκόμαστε. **Μ. Αραμπατζής**

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Παρασκευή 13 Σεπτεμβρίου 2024

08.30 - 10.30

**Διαλέξεις I**
Προεδρείο: **Ξ. Αγγελίδης, Ε. Ράλλης**

- Οι δερματολογικές εκδηλώσεις του AIDS. **Ε. Δασκαλάκης**
- Ουλωτικές αλωπεκίες: Θεραπεία αναστολής επέκτασης της νόσου και πως θα βγάλω τρίχες. **Φ. Κούστα**
- Πώς θα αντιμετωπίσω ένα εξάνθημα στην έγκυο ασθενή μου; **Ε. Ράλλης**
- Απλές διαγνωστικές τεχνικές για τις παθήσεις των νυχιών. **Α. Τσιόγκα**
- Επαγώγιμες (φυσικές) κνιδώσεις. **Ξ. Αγγελίδης**

Συζήτηση

10.30 - 11.00

**Διάλειμμα Καφέ**

11.00 - 13.00

**Διαλέξεις II**
Προεδρείο: **Δ. Καπετανάκης, Δ. Πολυδώρου**

- Υπεριδρωσία. Έχουμε ελπίδα διαχείρισης στο ιατρείο μας; **Σ. Γρηγορίου**
- Συνήθεις δερματολογικές διαταραχές στον ασθενή του γενικού νοσοκομείου. **Κ. Θεοδωρόπουλος**
- Αντιμετωπίζοντας την ψωρίαση και προλαμβάνοντας την ψωριασική αρθρίτιδα. Ποια είναι τα δεδομένα σήμερα; **Μ. Πολίτου**
- Πρώιμη διαγνωστική ανίχνευση του δερματικού μελανώματος: Νέα δεδομένα. **Α. Ζάρρας**
- Νεότερα δεδομένα στη δερματίτιδα εξ΄ επαφής. **Σ. Γρηγορίου**

Συζήτηση

13.00 - 13.30

**Δορυφορική Διάλεξη** *(σελ.25)*

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Παρασκευή 13 Σεπτεμβρίου 2024

13.30 - 15.30

**Στρογγυλό Τραπέζι IV**
**«Θεραπευτικές εξελίξεις:»**
Προεδρείο: **Δ. Εξαδακτύλου, Γ. Χαϊδεμένος**

- Στους Βιολογικούς παράγοντες στην ψωρίαση. **Μ. Παπουτσάκη**
- Στις JAK στη Δερματολογία - Χρήση αναστολέων JAK στη θεραπεία της ψωρίασης. **Σ. Κρύγκερ - Κρασαγάκη**
- Στις Τοπικές θεραπείες. **Β. Περιφάνη**
- Στην Δερματική Ογκολογία. **Δ. Εξαδακτύλου**
- Στα Cosmeceuticals. **Α. - Μ. Τωμαδάκη**

Συζήτηση

15.30 - 17.15

**Στρογγυλό Τραπέζι V**
Προεδρείο: **Κ. Κρασαγάκης, Ε. Ποτουρίδου**

- Πρόληψη μελανώματος. Νεότερα στα αντηλιακά και τη φωτοπροστασία. **Μ. Μυλωνά**
- Καρκίνωμα Merkel. Τι πρέπει να γνωρίζω στο ιατρείο μου; **Κ. Κρασαγάκης**
- Διαχείριση επιπλοκών στα δερματικά εμφυτεύματα (fillers). **Δ. Μότσιος**
- Laser και πηγές φωτός για το νέο δερματολόγο. Πώς επιλέγω; **Κ. Δημητρίου**

Συζήτηση

17.15 - 17.45

**Διάλειμμα Καφέ**

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Παρασκευή 13 Σεπτεμβρίου 2024

17.45 - 19.45

**Διαλέξεις III**

Προεδρείο: **Γ. Ζαραφωνίτης, Α. Κατούλης**

- Πώς θα διαγνώσω τον ασθενή μου με ατοπική δερματίτιδα; **Σ. Μαστραφτσή**
- Παθήσεις βλεννογόνου στόματος σε συστηματικές παθήσεις: **Ε. Γκάγκαρη**
- Το μέλλον είναι εδώ! Τεχνητή νοημοσύνη στη δερματολογία. **Γ. Λάριος**
- Γυροειδής αλωπεκία: Νεότερες θεραπείες. **Α. Κατούλης**

19.45 - 21.00

**Στρογγυλό Τραπέζι VI**
**«Συνδυασμός συστηματικών θεραπειών: Πως τις διαχειρίζομαι σε:»**

Προεδρείο: **Ζ. Απάλλα, Χ. Ναούμ**

- Ψωρίαση. **Ζ. Απάλλα**
- Ιδρωταδενίτιδα. **Α. Λιάκου**
- Νοσήματα Συνδετικού Ιστού. **Μ. Γεροχρήστου**

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024

08.45 - 10.30

**Στρογγυλό Τραπέζι VII**
Προεδρείο: **Ξ. Αγγελίδης, Δ. Ρηγόπουλος**

- Μεγάλα εξανθήματα σε μικρούς ασθενείς. **Ε. Ρεμουντάκη**
- Επείγουσα δερματολογία. **Μ. - Π. Κωνσταντίνου**
- Μελάνωμα in situ: Είναι κακοήθεια; **Ε. Στεφανάκη**
- Off label χρήση βιολογικών παραγόντων. **Ε. Ζαφειρίου**

Συζήτηση

10.30 - 11.15

**Δορυφορικό Συμπόσιο** *(σελ.25)*

11.15 - 11.30

**Διάλειμμα Καφέ**

11.30 - 12.45

**Διαλέξεις IV**
Προεδρείο: **Π. Παναγάκης, Μ. Παπακωνσταντής**

- Εμφυτεύματα υαλουρονικού οξέος στα χείλη. **Α. Ζαχαρή**
- Συννοσηρότητες στην ψωρίαση. Πόσο με επηρεάζουν στην επιλογή της θεραπείας; **Π. Παναγάκης**
- Γλομαγγείωμα στα νύχια. Διάγνωση και θεραπεία. **Ε. Μπελιάεβα**

12.45 - 13.30

**Δορυφορικό Συμπόσιο** *(σελ.25)*

13.30 - 14.00

**Διάλεξη**
**«Ιατρική του τρόπου ζωής (Lifestyle Medicine) και η συμβολή της στην υγεία»**
Προεδρείο: **Σ. Γεωργάλα, Δ. Ρηγόπουλος**

Ομιλητής: **Ι. Αρκαδιανός**

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024

14.00 - 15.45

**Διαλέξεις V**
Προεδρείο: **Σ. Γεωργίου, Ι. Μπάρκης**

- Μολυσματική τέρμινθος: Tips & Pearls. **Ι. Μπάρκης**
- Μικροβίωμα και ατοπική δερματίτιδα. **Ε. Χατζηδημητρίου**
- Ερυθρά ιόνθιος πιτυρίαση: Διάγνωση της δύσκολης αυτής πάθησης - Νεότερα θεραπευτικά δεδομένα. **Μ. Κυριαζοπούλου**
- Επιδημία μελανώματος. Αλήθεια ή μύθος; **Α. Μπεφόν**

Συζήτηση

15.45 - 17.30

**Στρογγυλό Τραπέζι VIII**
Προεδρείο: **Γ. Σγούρος, Θ. Σπηλιόπουλος**

- Συννοσηρότητες στην ατοπική δερματίτιδα που πρέπει να ξέρω. **Ι. - Α. Κλείδωνα**
- Τεχνικές αναισθησίας για τις απλές πράξεις στο ιατρείο μου. Πώς να τις κάνω πιο ανώδυνες; **Κ. Καλοκασίδης**
- Συστηματικά και τοπικά αντιβιοτικά στην ακμή. Χρειάζονται το 2024; **Δ. Σγούρος**
- Διαχείριση ψωρίασης χεριών - ποδιών. Τι νεότερο; **Θ. Σιδηρόπουλος**

17.30 - 18.00

**Διάλειμμα Καφέ**

18.00 - 18.30

**Δορυφορική Διάλεξη** *(σελ.26)*

18.30 - 19.00

**Δορυφορική Διάλεξη** *(σελ.26)*

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024

19.00 - 20.30

**Διαλέξεις VI**

Προεδρείο: **Ε. Λαζαρίδου, Δ. Ρηγόπουλος**

- Σημαντικά άρθρα από τη βιβλιογραφία 2024. **Μ. Παπακωνσταντής**
- Νέες θεραπείες στη ροδόχρου νόσο. **Ε. Λαζαρίδου**
- Θεραπεία ψωρίασης σε δύσκολες θέσεις: Πρόσωπο, πτυχές, γεννητικά όργανα. **Ν. Ρομποτή**

Συζήτηση

# Επιστημονικό Πρόγραμμα

## Κυριακή 15 Σεπτεμβρίου 2024

09.00 - 11.15

**Στρογγυλό Τραπέζι IX**
Προεδρείο: **Σ. Γρηγορίου, Α. Πετρίδης**

- Μινοξιδίλη per os. Πότε και πού; **Μ. - Α. Γκίνη**
- Τσιμπήματα από .....Τι κάνω; **Θ. Κάννη**
- Τι νεότερο στη διάγνωση και θεραπεία των ΣΜΝ. **Β. Παπαρίζος**
- Χρήση Fillers, λίπους και neuromodulators για ιατρικά προβλήματα. **Ι. Κατσαντώνης**
- Νεότερα για τη θεραπεία του ομαλού λειχήνα στα νύχια. **Α. Παναγοπούλου**

Συζήτηση

11.15 - 13.45

**Διαλέξεις VII**
Προεδρείο: **Α. Πατσατσή, Δ. Ρηγόπουλος**

- Πέμφιγα και πεμφιγοειδές: Evidence based εξελίξεις. **Α. Πατσατσή**
- Advanced dermoscopy. **Ν. Ευτυχίδου**
- Νέες θεραπείες στην ακμή. **Χ. Φωτιάδου**
- Σύγχρονη θεραπευτική ανδρογενετικού τύπου αλωπεκίας στη γυναίκα. **Σ. Παπανίκου**
- Βοτουλινική τοξίνη. Νεότερα δεδομένα. **Π. Ρήγα**
- Νέες τάσεις στην αφροδισιολογία. **Α. Γιαννούκος**

Συζήτηση

13.45 - 14.45 **Συζήτηση - Συμπεράσματα - Λήξη Συνεδρίου**

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

## Α

**Αγγελίδης Ξενοφών**
Επιμελητής Α΄ Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος», Β΄ Κλινική Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

**Ανθόπουλος Τηλέμαχος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επεμβατικός Δερματολόγος, Αθήνα

**Απάλλα Ζωή**
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Β΄ Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου", Θεσσαλονίκη

**Αραμπατζής Μιχαήλ**
Λέκτορας Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ, Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

**Αρκαδιανός Ιωάννης**
MD, Ιατρός Γενικής Ιατρικής, Πρόεδρος και συνιδρυτής "European Lifestyle Medicine Organization", SCOPE Certified from World Obesity Federation, Αθήνα

## Γ

**Γεροχρήστου Μαρία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Γεωργάλα Σοφία**
Ομότιμη Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια Δερματολογικού Τμήματος Ιατρικού Κέντρου Αθηνών, Αθήνα

**Γεωργίου Σοφία**
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθύντρια Δερματολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

**Γιαννούκος Αναστάσιος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Γκάγκαρη Ελένη**
Επίκουρη Καθηγήτρια ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Στοματολογικού Ιατρείου, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Γκίνη Μαρία - Αγγελική**
MD, MSc, PhD, FRCP, Consultant Dermatologist, Hon Senior, Lecturer, Barts Health NHS Trust, London

**Γρηγορίου Σταμάτης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

## Δ

**Δασκαλάκης Ευάγγελος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Δημητρίου Κωνσταντίνος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Πρώην Πρόεδρος Δερματολογικής Εταιρείας Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος

**Δρεκόλια Ευγενία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Τμήμα Laser, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Ε

**Εξαδακτύλου Δέσποινα**
MD, PhD, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Προϊσταμένη Δερματολογικού Τμήματος, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων» - Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Η Αγία Βαρβάρα», Πειραιάς

**Ευτυχίδου Νίνα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

## Ζ

**Ζαραφωνίτης Γεώργιος MD, MSc**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Δερματολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα

**Ζάρρας Αλέξιος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.,Κέντρο Μελανώματος & Καρκίνου του Δέρματος, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Ζαφειρίου Ευτέρπη**
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας, Λάρισα

**Ζαχαρή Ασπασία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

**Ζουριδάκη Ευτυχία**
MD, PhD, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Βερολίνου, Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Υπεύθυνη Μονάδας Ελκών, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Ζωγραφάκης Χαράλαμπος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

## Θ

**Θεοδωρόπουλος Κωνσταντίνος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελητής Α΄, Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

**Θεοτοκόγλου Σοφία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Ε.Σ.Υ., Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

## Κ

**Καλοκασίδης Κωνσταντίνος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

**Κάννη Θεοδώρα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

**Καπετανάκης Δημήτρης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Δερματολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ», Αθήνα

**Κατούλης Αλέξανδρος**
Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Διευθυντής Β΄ Κλινικής Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

**Κατσαντώνης Ιωάννης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Πειραιάς

**Κλείδωνα Ιλεάνα - Αφροδίτη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης ΕΚΠΑ, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Κουμαντάκη - Μαθιουδάκη Έλμα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, τ. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Κούστα Φιόρη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Κρασαγάκης Κωνσταντίνος**
Διευθυντής της Δερματολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Καθηγητής Δερματολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Κρήτη

**Κρύγκερ - Κρασαγάκη Σαμπίνε**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Κρήτη

**Κυριαζοπούλου Μαρία**
Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια, 417 ΝΙΜΤΣ, «Δερμοϊατρική Αθηνών Α.Ε.», Αθήνα

**Κωνσταντίνου Μαρία - Πωλίνα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Δερματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ, Ancien chef de clinique des Hopitaux de Toulouse, Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse, Κρήτη

## Λ

**Λαζαρίδου Ελισάβετ**
Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Διευθύντρια Β΄Δερματολογικής Κλινικής ΑΠΘ, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

**Λάριος Γεώργιος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, MD, MSc, Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος Αθηναϊκής Κλινικής, Αθήνα

**Λιάκου Αικατερίνη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Clinical Associate Professor, University of Nicosia Medical School, Αθήνα, Λευκωσία, Κύπρος

**Λιοπύρης Κωνσταντίνος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Μ

**Μανδράκης Δημήτρης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Κ.Υ. Αλεξάνδρας, Αθήνα

**Μαστραφτσή Στυλιανή**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Υποψήφια Διδάκτωρ ΕΚΠΑ, Αθήνα

**Μότσιος Δημήτρης**
MD, MSc, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Κλινικής Αφροδίσιων & Δερματικών Νόσων ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Μπάρκης Ιωάννης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Δ.Σ. ΕΔΑΕ, Αθήνα

**Μπελιάεβα Έλενα**
Δερματολόγος -Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α., Επιστημονική Συνεργάτης, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Μπεφόν Αγγελική**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Κρατική Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Μυλωνά Μαριάννα**
Ειδικευόμενη Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Ν

**Ναούμ Χρήστος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

## Π

**Παναγάκης Παντελής**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

**Παναγοπούλου Αγγελική**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Ε.Σ.Υ., Α΄ Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

**Παπαδογεωργάκη Ελένη**
Ιατρός Βιοπαθολόγος, Διευθύντρια Κεντρικών Εργαστηρίων, Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ», Αθήνα

**Παπακωνσταντής Μάρκος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Δερματολογικής Κλινικής, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Αθήνα

**Παπανίκου Σοφία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Παπαρίζος Βασίλης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

**Παπουτσάκη Μαρίνα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Πατσατσή Αικατερίνη**
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας ΑΠΘ, Β΄ Κλινική Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων ΑΠΘ, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

**Περιφάνη Βαγιανή**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

**Πετρίδης Αθανάσιος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, τ. Συντονιστής Διευθυντής Δερματολογικής Κλινικής Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Πολίτου Μαρία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Πολυδώρου Δωροθέα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Ποτουρίδου Ειρήνη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθύντρια, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Ρ

**Ράλλης Ευστάθιος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα

**Ρεμουντάκη Ελίνα**
Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Ρήγα Παναγιώτα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

**Ρηγόπουλος Δημήτρης**
Ομότιμος Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος Νοσοκομείου «ΥΓΕΙΑ», Αθήνα

**Ρομποτή Ναταλία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Essen-Duisburg, Αθήνα

## Σ

**Σγούρος Γεώργιος**
Δερματολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Δερματολογικής Κλινικής, «Μεταξά» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά, Πειραιάς

**Σγούρος Δημήτριος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Β΄ Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

**Σιδηρόπουλος Θεόδωρος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος ΕΣΥ, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

**Σουβατζίδης Παντελής**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Θεσσαλονίκη

**Σούρλη - Χασιώτη Φανή**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Λάρισα

**Σπηλιόπουλος Θεοφάνης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, τέως Διευθυντής ΕΣΥ, Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

**Στεφανάκη Ειρήνη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, ΕΔΙΠ Ε.Κ.Π.Α., Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Στεφανάκη Χριστίνα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Τ

**Ταμπουρατζή Ελευθερία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Αθήνα

**Τσιόγκα Αικατερίνη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Υπ. Διδάκτορας ΕΚΠΑ, Αθήνα

**Τσιρώνη Θεοδώρα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**Τωμαδάκη Άννα-Μαρία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

# Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

## Φ

**Φωτιάδου Χριστίνα**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ., Ακαδημαϊκός Υπότροφος Β΄ Κλινικής Δερματικών και Αφροδισίων Νοσημάτων Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

## Χ

**Χαϊδεμένος Γεώργιος**
Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΔΠΘ, Ελεύθερος Επαγγελματίας, Θεσσαλονίκη

**Χατζηδημητρίου Ελένη**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Ψ

**Ψαρρός Φώτης**
Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Αλλεργιολογικού Τμήματος, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

# Γενικές Πληροφορίες

Τρόπος διάθεσης: Με ιατρική συνταγή
Λιανική Τιμή Δ.Τ. 05/2023*

XOZAL F.C.TAB 5MG/TAB BTx30: 4,81€
XOZAL ORAL.SOL 0,5MG/ML BOTTLE x 200 ML: 5,48€
XOZAL OR.SO.D 5MG/1ML FL x 20 ML: 5,46€

*Σε περίπτωση έκδοσης νέου δελτίου Τιμών Φαρμάκων ισχύουν οι νεότερες τιμές

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Ανοιχτέρετε
**ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ τα φάρμακα**
Συμπληρώνοντας την **«Κίτρινη Κάρτα»**

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων οι οποίες υπάρχουν διαθέσιμες από την εταιρεία, εφόσον ζητηθούν.

Xoz-KB03-0823

Inspired by patients.
Driven by science.

UCB A.E.
Αγίου Δημητρίου 63,
17456 Άλιμος,
Τηλ. κέντρο: 210 99 74 000
Τηλ. για αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών: 210 99 38 970
GR-P-XY-ALY-2300004

INNOVIS
Future health today

INNOVIS PHARMA A.E.B.E.
Λεωφ. Κηφισίας 44
Μαρούσι, 15125
T: +30 2162005600
F: +30 2106664804
www.innovispharma.gr

# Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις

## Παρασκευή 13 Σεπτεμβρίου 2024

13.00 - 13.30 **Δορυφορική Διάλεξη**

**«Επιλέγοντας νεότερες συστηματικές θεραπείες στη μέτρια σοβαρή ΑΔ: Το abrocitinib ως πρώτη επιλογή ή και μετά από βιολογική θεραπεία»**

Προεδρείο: **Π. Παναγάκης**

Ομιλήτρια **Μ. Πολίτου**

## Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024

10.30 - 11.15 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

**«Φλεγμονώδεις Δερματοπάθειες: Υπάρχουν όλες οι απαντήσεις;»**

Προεδρείο: **Θ. Σιδηρόπουλος**

- Στην ψωριασική νόσο..... **Κ. Καλαποθάκου**
- Στην ατοπική δερματίτιδα..... **Ε. Ταμπουρατζή**

12.45 - 13.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

**«Από τις κλινικές μελέτες στις προκλήσεις της κλινικής πράξης...»**

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος**

- ...στην ψωρίαση. **Κ. Λαμπαδάκη**
- ...στην ατοπική δερματίτιδα. **Ε. Ρεμουντάκη**

# Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις

## Σάββατο 14 Σεπτεμβρίου 2024

18.00 - 18.30 **Δορυφορική Διάλεξη**

**«Νέες προοπτικές στη θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών με ακμή προσώπου και κορμού»**

Προεδρείο: **Κ. Κρασαγάκης**

Ομιλήτρια: **Μ. Πολίτου**

18.30 - 19.00 **Δορυφορική Διάλεξη**

**«Θεραπεύοντας τους ασθενείς με Ψωρίαση κατά πλάκας με bimekizumab: Ποια η γνώση μας σήμερα»**

Προεδρείο: **Σ. Γρηγορίου**

Ομιλήτρια: **Κ. Καλαποθάκου**

InterMed
Pharmaceutical Laboratories

# the skin pharmacist

YOUR SKIN SOLUTIONS

## SENSITIVE SKIN

anti-redness cream

**Καταπραϋντική και ενυδατική κρέμα για το ευαίσθητο δέρμα με τάση ερυθρότητας. Κατάλληλη για δέρματα με ροδόχρους νόσο.**

**95%** Μειώνεται η αίσθηση τραβήγματος.**
**75%** Το ερεθισμένο δέρμα καταπραΰνεται.*

* % Συμμετεχόντων. Κλινική αξιολόγηση σε 20 άτομα ηλικίας 25-50 ετών με ευαίσθητη επιδερμίδα και ροδόχρους νόσο. Εφαρμογή 2 φορές την ημέρα.
** % Συμμετεχόντων. Αυτοαξιολόγηση σε 20 άτομα ηλικίας 25-50 ετών με ευαίσθητη επιδερμίδα και ροδόχρους νόσο. Εφαρμογή 2 φορές την ημέρα.

the_skin_pharmacist
www.intermed.com.gr

# Ευρετήριο Συμμετεχόντων
# Δορυφορικών Διαλέξεων & Συμποσίων

## Γ

**Γρηγορίου Σταμάτης**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Κ

**Καλαποθάκου Κανέλλα**
MD, MSc, Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ, Γ.Ν.Ν.Π. «Άγιος Παντελεήμων»- Γ.Ν.Δ.Α. «Αγία Βαρβάρα», Πειραιάς

**Κρασαγάκης Κωνσταντίνος**
Διευθυντής της Δερματολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Καθηγητής Δερματολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Κρήτη

## Λ

**Λαμπαδάκη Κυριακή**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

## Π

**Παναγάκης Παντελής**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Πολίτου Μαρία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

## Ρ

**Ρεμουντάκη Ελίνα**
Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

**Ρηγόπουλος Δημήτρης**
Ομότιμος Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος Νοσοκομείου «ΥΓΕΙΑ», Αθήνα

## Σ

**Σιδηρόπουλος Θεόδωρος**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Δερματολογικού Τμήματος ΕΣΥ, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

## Τ

**Ταμπουρατζή Ελευθερία**
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Αθήνα

# Ισορροπώντας τα ζητούμενα για τους ασθενείς με ψωρίαση

## Η θεραπεία 1ης επιλογής στις κατευθυντήριες οδηγίες για την ψωρίαση[1,2]

EuroGuiDerm Guideline on the systemic treatment of Psoriasis vulgaris

*EuroGuiDerm Team - Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2020 34:2461–2498*

Θεραπευτικό πρωτόκολλο συνταγογράφησης για την ψωρίαση

*Ελληνική Επιστημονική Ομάδα Εργασίας Ψωρίασης- Υπουργείο Υγείας*

06.2024/SKILARENCE/ADV/01

**Ενδείξεις:** Στη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής κατά πλάκας ψωρίασης σε ενήλικες που χρήζουν συστημικής φαρμακευτικής θεραπείας.
Το Skilarence θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε συνδυασμό με άλλες συστημικές αντιψωρισιακές θεραπείες (π.χ. μεθοτρεξάτη, ρετινοειδή, ψωραλένια, κυκλοσπορίνη, ανοσοκατασταλτικά ή κυτταροστατικά) (βλ. παράγραφο 4.4). Κατά τη διάρκεια της θεραπείας, η ταυτόχρονη χρήση άλλων παραγώγων φουμαρικού οξέος (τοπικών ή συστημικών) πρέπει να αποφεύγεται.
**Δοσολογία:** Για τη βελτίωση της ανεκτικότητας του Skilarence, η θεραπεία συνιστάται να ξεκινά με χαμηλή αρχική δόση, η οποία σταδιακά θα αυξάνεται.
Την πρώτη εβδομάδα, δόση 30 mg λαμβάνεται άπαξ ημερησίως (1 δισκίο το βράδυ). Τη δεύτερη εβδομάδα, δόση 30 mg λαμβάνεται δύο φορές ημερησίως (1 δισκίο το πρωί και 1 δισκίο το βράδυ). Την τρίτη εβδομάδα, δόση 30 mg λαμβάνεται τρεις φορές ημερησίως (1 δισκίο το πρωί, 1 το μεσημέρι και 1 το βράδυ). Από την τέταρτη εβδομάδα, η θεραπεία αλλάζει σε μόνο 1 δισκίο δόσης 120 mg το βράδυ. Αυτή η δόση στη συνέχεια αυξάνεται σε ένα δισκίο 120 mg την εβδομάδα σε διαφορετικές ώρες της ημέρας για τις επόμενες 5 εβδομάδες

**ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ Π.Χ.Π. ΣΚΑΝΑΡΕΤΕ ΕΔΩ.**

30mg Skilarence®

120mg Skilarence®

Λ.Τ.: 102,80€

Λ.Τ.: 239,27€

Αρ Άδειας Κυκλοφορίας: SKILARENCE GR.TAB 120MG/TAB : 3210302, SKILARENCE GR.TAB 30MG/TAB : 3210301
Ημερομηνία τελευταίας Αναθεώρησης ΠΧΠ: 21/02/2022

**ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1.** EuroGuiDerm Team - Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2020 34:2461–2498, **2.** Θεραπευτικό πρωτόκολλο συνταγογράφησης για την ψωρίαση

Galenica
www.galenica.gr

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

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

# Χρήσιμες Πληροφορίες

## Ημερομηνία Συνεδρίου

Το **7ο Πανελλήνιο Συνέδριο** της Εταιρείας Μελέτης Δερματολογικών, Αφροδισιολογικών και Αλλεργιολογικών Παθήσεων, με τίτλο **«Δερματικές Παθήσεις 2024: Παρελθόν, παρόν & μέλλον»** θα πραγματοποιηθεί, με φυσική παρουσία, στις **12-15 Σεπτεμβρίου 2024** στο Πήλιο.

## Τόπος Διεξαγωγής

**Ξενοδοχείο Portaria, Πήλιο**
Αίθουσα PILIO I
Πορταριά 37011, Πήλιο
Τηλ.: 24280 90000
www.portariahotel.gr

## Γλώσσα Συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

## Έκθεση Συνεδρίου

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργεί έκθεση φαρμακευτικών και άλλων προϊόντων.

## Ιστοσελίδα Συνεδρίου

Η επίσημη ιστοσελίδα του Συνεδρίου είναι:
**https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2024**

## Κονκάρδες Συνεδρίου (Badges)

Οι κονκάρδες (badges) θα δοθούν στους συνέδρους, από τη γραμματεία του συνεδρίου, κατά την άφιξή τους στο συνεδριακό χώρο και είναι απαραίτητες για την είσοδο τόσο στους συνεδριακούς χώρους, όσο και στην έκθεση καθ΄ όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου. Οι κονκάρδες φέρουν γραμμωτό κώδικα (barcode), ώστε να ελέγχεται η είσοδος και η έξοδος από τη συνεδριακή αίθουσα. Η συνολική ώρα παρακολούθησης του επιστημονικού προγράμματος του Συνεδρίου αποτελεί τη βασική προϋπόθεση για τη διάθεση των μορίων, σύμφωνα με τις οδηγίες της U.E.M.S., του Π.Ι.Σ. και του Ε.Ο.Φ.

## Εγγραφές

Η **εγγραφή** για όλους τους Ιατρούς, λοιπούς Επαγγελματίες Υγείας, Φοιτητές είναι **ΔΩΡΕΑΝ** και περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συνεδρίου
- Είσοδο στην έκθεση των φαρμακευτικών εταιριών
- Βεβαίωση Παρακολούθησης

# Χρήσιμες Πληροφορίες

- Πιστοποιητικό παρακολούθησης με μοριοδότηση μόνο σε ιατρούς (ειδικευμένους & ειδικευόμενους) εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης.

Όλες οι εγγραφές θα πραγματοποιούνται **ηλεκτρονικά** μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου **https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2024/forma-symmetoxis**

## Βεβαιώσεις - Πιστοποιητικά Παρακολούθησης

Όλοι οι συμμετέχοντες θα έχουν τη δυνατότητα να παραλάβουν τις βεβαιώσεις και τα πιστοποιητικά παρακολούθησης (μόνο για ιατρούς) μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου **https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2024**
Μετά τη λήξη του συνεδρίου θα αποσταλούν σχετικές οδηγίες.

## Πιστοποιητικά Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Το επιστημονικό πρόγραμμα της εκδήλωσης θα μοριοδοτηθεί με **27,5** Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.).
Με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, δικαίωμα παραλαβής πιστοποιητικού με μοριοδότηση έχει κάθε Ιατρός ο οποίος έχει παρακολουθήσει τουλάχιστον το 60% των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος. Δορυφορικά Συμπόσια και Διαλέξεις επιχορηγούμενα από φαρμακευτικές εταιρίες δε μοριοδοτούνται.
Η καταμέτρηση του χρόνου παρακολούθησης θα γίνεται με τη χρήση αναγνωστών γραμμωτού κώδικα (barcode scanners) στις κονκάρδες των Συνέδρων.

## Πληροφορίες για Ομιλητές

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργεί γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων. Η αίθουσα θα είναι πλήρως εξοπλισμένη για παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Παρακαλούνται οι ομιλητές να παραδώσουν την παρουσίασή τους στη γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων τουλάχιστον μία ώρα πριν από την προγραμματισμένη ώρα παρουσίασης της ομιλίας τους. Παρακαλούνται όλοι οι Συμμετέχοντες Πρόεδροι - Ομιλητές του Συνεδρίου να τηρήσουν αυστηρά τους χρόνους του προγράμματος προκειμένου να διασφαλιστεί η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του.

## Ασφάλεια

Η Οργανωτική Επιτροπή και η Εταιρία Οργάνωσης του Συνεδρίου δε φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό ή απώλεια οποιασδήποτε φύσεως, καθώς επίσης και για οποιαδήποτε πιθανή φθορά, απώλεια ή κλοπή προσωπικών αντικειμένων των συμμετεχόντων.

## Οργάνωση - Γραμματεία

free spirit
Getting you there!
Θεσσαλονίκης 12, 15344 Γέρακας, Αττική.
**T** 210 6048260, **F** 210 6047457, **E** alebesi@free-spirit.gr
**www.free-spirit.gr**

**BIMZELX – ΒΑΣΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2024**

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

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα. Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. 2. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα: Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 160 mg μπιμεκιζουμάμπης σε 1 mL. Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας: Κάθε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 160 mg μπιμεκιζουμάμπης σε 1 mL. Η μπιμεκιζουμάμπη είναι ένα εξανθρωποποιημένο μονοκλωνικό αντίσωμα IgG1 που παράγεται σε μια γενετικά τροποποιημένη κυτταρική σειρά ωοθηκών κινέζικου κρικητού (CHO) με τεχνολογία ανασυνδυασμένου DNA. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Ενέσιμο διάλυμα (ένεση). Το διάλυμα είναι διαυγές προς ελαφρώς οπαλίζον και, άχρωμο έως ανοικτό καστανοκίτρινο. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ. 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις: Ψωρίαση κατά πλάκας**: Το Bimzelx ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης κατά πλάκας σε ενήλικες που είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία. **Ψωριασική αρθρίτιδα**: Το Bimzelx, ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μεθοτρ~εξάτη, ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού ψωριασικής αρθρίτιδας σε ενήλικες που έχουν ανεπαρκή ανταπόκριση ή είναι μη ανεκτικοί σε ένα ή περισσότερα νοσοτροποποιητικά αντιρευματικά φάρμακα (DMARD). **Αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα**: *Μη ακτινογραφικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα (nr-axSpA):* Το Bimzelx ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων με ενεργό μη ακτινογραφικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα με αντικειμενικά σημεία φλεγμονής όπως υποδεικνύεται από τις αυξημένες τιμές C-αντιδρώσας πρωτεΐνης (CRP) ή/και από μαγνητική τομογραφία (MRI), οι οποίοι ανταποκρίθηκαν ανεπαρκώς ή παρουσιάζουν δυσανεξία στα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ). *Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα (AS, ακτινογραφικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα):* Το Bimzelx ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων με ενεργό αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, οι οποίοι ανταποκρίθηκαν ανεπαρκώς ή παρουσιάζουν δυσανεξία στην τυπική θεραπεία. **Διαπυητική ιδροτοαδενίτιδα (HS):** Το Bimzelx ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ενεργού διαπυητικής ιδροτοαδενίτιδας (ανάστροφης ακμής) σε ενήλικες με ανεπαρκή ανταπόκριση στη συμβατική συστηματική θεραπεία της HS (βλ. παράγραφο 5.1). **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Το Bimzelx προορίζεται για χρήση υπό την καθοδήγηση και την επίβλεψη ιατρού με εμπειρία στη διάγνωση και τη θεραπεία των παθήσεων για τις οποίες ενδείκνυται το Bimzelx. Δοσολογία: *Ψωρίαση κατά πλάκας:* Η συνιστώμενη δόση για ενήλικους ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας είναι 320 mg (λαμβανόμενο ως 2 υποδόριες ενέσεις των 160 mg έκαστη) την εβδομάδα 0, 4, 8, 12, 16 και μετέπειτα κάθε 8 εβδομάδες. *Ψωριασική αρθρίτιδα*: Η συνιστώμενη δόση για ενήλικους ασθενείς με ενεργό ψωριασική αρθρίτιδα είναι 160 mg (χορηγούμενη ως 1 υποδόρια ένεση των 160 mg) κάθε 4 εβδομάδες. Για ασθενείς με ψωριασική αρθρίτιδα με συνυπάρχουσα μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας, η συνιστώμενη δόση είναι ίδια με αυτή για την ψωρίαση κατά πλάκας [320 mg (χορηγούμενα ως 2 υποδόριες ενέσεις των 160 mg έκαστη) την Εβδομάδα 0, 4, 8, 12, 16 και μετέπειτα κάθε 8 εβδομάδες]. Μετά από 16 εβδομάδες, συνιστάται τακτική αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και, εάν δεν είναι δυνατό να διατηρηθεί επαρκής κλινική ανταπόκριση στις αρθρώσεις, μπορεί να εξεταστεί το ενδεχόμενο αλλαγής στη δόση των 160 mg κάθε 4 εβδομάδες. *Αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα (nr-axSpA και AS):* Η συνιστώμενη δόση για ενήλικους ασθενείς με αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα είναι 160 mg (χορηγούμενη ως 1 υποδόρια ένεση) κάθε 4 εβδομάδες. *Διαπυητική ιδροτοαδενίτιδα:* Η συνιστώμενη δόση για ενήλικους ασθενείς με διαπυητική ιδροτοαδενίτιδα είναι 320 mg (χορηγούμενη ως 2 υποδόριες ενέσεις των 160 mg έκαστη) κάθε 2 εβδομάδες έως την Εβδομάδα 16 και κάθε 4 εβδομάδες στη συνέχεια. Για τις παραπάνω ενδείξεις, θα πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο διακοπής της θεραπείας σε ασθενείς που δεν έχουν παρουσιάσει βελτίωση μέχρι τις 16 εβδομάδες θεραπείας. *Ειδικοί πληθυσμοί: Υπέρβαροι ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας:* Σε ορισμένους ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας (συμπεριλαμβανομένης της ψωριασικής αρθρίτιδας με συνυπάρχουσα μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση) και σωματικό βάρος ≥ 120 kg, οι οποίοι δεν πέτυχαν πλήρη κάθαρση του δέρματος την εβδομάδα 16, 320 mg κάθε 4 εβδομάδες μετά την εβδομάδα 16 μπορεί να βελτιώσουν περαιτέρω την ανταπόκριση στη θεραπεία (βλ. παράγραφο 5.1). *Ηλικιωμένοι (≥ 65 ετών):* Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης (βλ. παράγραφο 5.2). *Νεφρική ή ηπατική δυσλειτουργία*: Η μπιμεκιζουμάμπη δεν έχει μελετηθεί σε αυτόν τον πληθυσμό ασθενών. Οι προσαρμογές της δόσης δεν θεωρούνται απαραίτητες με βάση τη φαρμακοκινητική (βλ. παράγραφο 5.2). *Παιδιατρικός πληθυσμός*: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της μπιμεκιζουμάμπης σε παιδιά και εφήβους κάτω των 18 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Τρόπος χορήγησης: Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν χορηγείται με υποδόρια ένεση. Τα κατάλληλα σημεία για ένεση περιλαμβάνουν τον μηρό, την κοιλιακή χώρα και τον άνω βραχίονα. Τα σημεία ένεσης θα πρέπει να επιλέγονται εκ περιτροπής και οι ενέσεις δεν θα πρέπει να χορηγούνται εντός ψωριασικών πλακών ή σε περιοχές όπου το δέρμα είναι ευαίσθητο, μωλωπισμένο, ερυθηματώδες ή σκληρυμένο. Η προγεμισμένη σύριγγα ή η προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας δεν πρέπει να ανακινείται. Μετά από κατάλληλη εκπαίδευση στην τεχνική υποδόριας ένεσης, οι ασθενείς μπορούν να κάνουν μόνοι τους ένεση με το Bimzelx με την προγεμισμένη σύριγγα ή την προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας, εάν ο ιατρός τους το κρίνει κατάλληλο και κάτω από ιατρική παρακολούθηση, όπως κρίνεται απαραίτητο. Στους ασθενείς θα πρέπει να δίνονται οδηγίες για να κάνουν την ένεση με την πλήρη ποσότητα Bimzelx σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης που παρέχονται στο φύλλο οδηγιών χρήσης. **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Κλινικά σημαντικές ενεργές λοιμώξεις (π.χ., ενεργός φυματίωση, βλ. παράγραφο 4.4). **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Ιχνηλασιμότητα: Προκειμένου να βελτιωθεί η ιχνηλασιμότητα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. Λοιμώξεις: Η μπιμεκιζουμάμπη μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο λοιμώξεων, όπως λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού και στοματική καντιντίαση (βλ. παράγραφο 4.8). Θα πρέπει να δίνεται προσοχή όταν εξετάζεται το ενδεχόμενο χρήσης της μπιμεκιζουμάμπης σε ασθενείς με χρόνια λοίμωξη ή με ιστορικό υποτροπιάζουσας λοίμωξης. Η θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη δεν πρέπει να ξεκινάει σε ασθενείς με οποιαδήποτε κλινικά σημαντική ενεργή λοίμωξη έως ότου η λοίμωξη υποχωρήσει ή θεραπευθεί επαρκώς (βλ. παράγραφο 4.3). Στους ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη θα πρέπει να δίδονται οδηγίες προκειμένου να ζητήσουν ιατρική συμβουλή, εάν εμφανιστούν σημεία ή συμπτώματα ενδεκτικά λοίμωξης. Εάν ο ασθενής αναπτύξει λοίμωξη, ο ασθενής θα πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά. Εάν η λοίμωξη καταστεί σοβαρή ή δεν ανταποκρίνεται στη συνήθη θεραπεία, η θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί έως την αποδρομή της λοίμωξης. Αξιολόγηση φυματίωσης (TB) πριν από τη θεραπεία: Πριν από την έναρξη της θεραπείας με μπιμεκιζουμάμπη, οι ασθενείς θα πρέπει να αξιολογούνται για λοίμωξη από TB. Η μπιμεκιζουμάμπη δεν θα πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με ενεργό TB (βλ. παράγραφο 4.3). Οι ασθενείς που λαμβάνουν μπιμεκιζουμάμπη θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα ενεργού TB. Θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη το ενδεχόμενο χορήγησης αντιφυματικής θεραπείας πριν από την έναρξη της μπιμεκιζουμάμπης σε ασθενείς με προηγούμενο ιστορικό λανθάνουσας ή ενεργού TB, για τους οποίους δεν είναι δυνατό να επιβεβαιωθεί επαρκής θεραπευτική αγωγή. Φλεγμονώδης νόσος του εντέρου: Έχουν αναφερθεί νέα περιστατικά ή περιστατικά εξάρσεων φλεγμονώδους νόσου του εντέρου με την μπιμεκιζουμάμπη (βλ. παράγραφο 4.8). Η μπιμεκιζουμάμπη δεν συνιστάται σε ασθενείς με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου. Εάν ένας ασθενής αναπτύξει σημεία και συμπτώματα φλεγμονώδους νόσου του εντέρου ή παρουσιάσει έξαρση προϋπάρχουσας φλεγμονώδους νόσου του εντέρου, η χορήγηση της μπιμεκιζουμάμπης θα πρέπει να διακοπεί και να ξεκινήσει η κατάλληλη ιατρική αντιμετώπιση. Υπερευαισθησία: Έχουν παρατηρηθεί σοβαρές αντιδράσεις υπερευαισθησίας, συμπεριλαμβανομένων αναφυλακτικών αντιδράσεων, με τους αναστολείς IL-17. Εάν εμφανιστεί σοβαρή αντίδραση υπερευαισθησίας, η χορήγηση της μπιμεκιζουμάμπης θα πρέπει να διακοπεί αμέσως και να ξεκινήσει κατάλληλη θεραπεία. Εμβολιασμοί: Πριν από την έναρξη της θεραπείας με μπιμεκιζουμάμπη, θα πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο ολοκλήρωσης των κατάλληλων ανοσοποιήσεων σε όλες τις ηλικίες σύμφωνα με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες ανοσοποίησης. Δεν θα πρέπει να χορηγούνται ζώντα εμβόλια σε ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη. Οι ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη μπορούν να εμβολιαστούν με αδρανοποιημένα ή μη ζώντα εμβόλια. Υγιή άτομα που έλαβαν μπιμεκιζουμάμπη σε εφάπαξ δόση 320 mg δύο εβδομάδες πριν από τον εμβολιασμό με ένα αδρανοποιημένο εμβόλιο κατά της εποχικής γρίπης είχαν παρόμοιες αντισωματικές αποκρίσεις σε σύγκριση με τα άτομα που δεν έλαβαν μπιμεκιζουμάμπη πριν από τον εμβολιασμό. Έκδοχα: Το φαρμακευτικό προϊόν αυτό περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου». **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Δεν έχουν πραγματοπ οιηθεί μελέτες αλληλεπιδράσεων. Δεν υπάρχουν άμεσες ενδείξεις για τον ρόλο της IL 17A ή της IL 17F στην έκφραση των ενζύμων CYP450. Ο σχηματισμός ορισμένων ενζύμων CYP450 καταστέλλεται από αυξημένα επίπεδα κυτοκινών κατά τη διάρκεια χρόνιας φλεγμονής. Συνεπώς, οι αντιφλεγμονώδεις θεραπείες, όπως με μπιμεκιζουμάμπη που είναι αναστολέας των IL 17A και IL 17F, μπορεί να οδηγήσουν σε εξομάλυνση των επιπέδων CYP450, συνοδευόμενη από χαμηλότερη έκθεση των φαρμακευτικών προϊόντων που μεταβολίζονται μέσω του CYP450. Συνεπώς, δεν μπορεί να αποκλειστεί μια κλινικά σχετική επίδραση στα υποστρώματα CYP450 με στενό θεραπευτικό δείκτη, όπου η δόση προσαρμόζεται εξατομικευμένα (π.χ. βαρφαρίνη). Κατά την έναρξη της θεραπείας με μπιμεκιζουμάμπη σε ασθενείς υπό θεραπεία με αυτά τα είδη φαρμακευτικών προϊόντων, θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο θεραπευτικής παρακολούθησης. Οι φαρμακοκινητικές (ΦΚ) αναλύσεις δεδομένων πληθυσμού κατέδειξαν ότι η συγχορήγηση συμβατικών νοσοτροποποιητικών αντιρευματικών φαρμάκων (cDMARD) συμπεριλαμβανομένης της μεθοτρεξάτης ή η προηγούμενη έκθεση σε βιολογικούς παράγοντες δεν είχε κλινικά σχετική επίδραση στην κάθαρση της μπιμεκιζουμάμπης. Δεν θα πρέπει να χορηγούνται ζώντα εμβόλια ταυτόχρονα με την μπιμεκιζουμάμπη (βλ. παράγραφο 4.4). **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:** Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία: Οι γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία θα πρέπει να χρησιμοποιούν αποτελεσματική μέθοδο αντισύλληψης κατά τη διάρκεια της θεραπείας και για τουλάχιστον 17 εβδομάδες μετά τη θεραπεία. Κύηση: Είναι περιορισμένα τα δεδομένα σχετικά με τη χρήση της μπιμεκιζουμάμπης σε έγκυο γυναίκα. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα όσον αφορά την εγκυμοσύνη, την ανάπτυξη του εμβρύου, τον τοκετό ή τη μεταγεννητική ανάπτυξη (βλ. παράγραφο 5.3). Σαν προληπτικό μέτρο, είναι προτιμητέο να αποφεύγεται η χρήση του Bimzelx κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Θηλασμός: Δεν είναι γνωστό εάν η μπιμεκιζουμάμπη απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος στο νεογέννητο/βρέφος δεν μπορεί να αποκλειστεί.. Πρέπει να αποφασιστεί εάν θα γίνει διακοπή του θηλασμού ή διακοπή/αποχή από τη θεραπεία με Bimzelx, λαμβάνοντας υπόψη το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για τη γυναίκα. Γονιμότητα: Η επίδραση της μπιμεκιζουμάμπης στην ανθρώπινη γονιμότητα δεν έχει αξιολογηθεί. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεσες ή έμμεσες επιβλαβείς επιδράσεις όσον αφορά τη γονιμότητα (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Bimzelx δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Περίληψη του προφίλ ασφάλειας: Συνολικά 5.862 ασθενείς έχουν λάβει θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη σε τυφλοπροπιμένες και ανοικτής επισήμανσης κλινικές μελέτες της ψωρίασης κατά πλάκας (PSO), της ψωριασικής αρθρίτιδας (PsA), της αξονικής σπονδυλοαρθρίτιδας (nr-axSpA και AS) και της διαπυητικής ιδροτοαδενίτιδας (HS) που αντιπροσωπεύουν 11.468,6 ασθενοέτη έκθεσης. Από αυτούς, πάνω από 4.660 ασθενείς εκτέθηκαν στην μπιμεκιζουμάμπη για τουλάχιστον ένα έτος. Συνολικά, το προφίλ ασφάλειας της μπιμεκιζουμάμπης είναι συνεπές σε όλες τις ενδείξεις. Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού (14,5%, 14,6%, 16,3%, 8,8% στην ψωρίαση κατά πλάκας, στην ψωριασική αρθρίτιδα, στην αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα (axSpA) και στη διαπυητική ιδροτοαδενίτιδα, αντίστοιχα) και στοματική καντιντίαση (7,3%, 2,3%, 3,7%, 5,6% στις PSO, PsA, axSpA και HS, αντίστοιχα). Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα: Οι ανεπιθύμητες ενέργειες από κλινικές μελέτες (Πίνακας 1) ταξινομούνται ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα και συχνότητα MedDRA χρησιμοποιώντας την ακόλουθη συνθήκη: 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), πολύ σπάνιες (< 1/10.000) και μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα).

| Κατηγορία/οργανικό σύστημα | Συχνότητα | Ανεπιθύμητη ενέργεια |
|---|---|---|
| Λοιμώξεις και παρασιτώσεις | Πολύ συχνές | Λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού |
| | Συχνές | Στοματική καντιντίαση, Δερματοφυτικές λοιμώξεις, Λοιμώξεις των ώτων, Λοιμώξεις απλού έρπητα, Στοματοφαρυγγική καντιντίαση, Γαστρεντερίτιδα, Θυλακίτιδα, Αιδοιοκολπική μυκητιασική λοίμωξη (συμπεριλαμβανομένης της αιδοιοκολπικής καντιντίασης) |
| | Όχι συχνές | Καντιντίαση του βλεννογόνου και του δέρματος (συμπεριλαμβανομένης της οισοφαγικής καντιντίασης), Επιπεφυκίτιδα |

| | | |
|---|---|---|
| Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος | Όχι συχνές | Ουδετεροπενία |
| Διαταραχές του νευρικού συστήματος | Συχνές | Κεφαλαλγία |
| Διαταραχές του γαστρεντερικού | Όχι συχνές | Φλεγμονώδης νόσος του εντέρου |
| Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού | Συχνές | Εξάνθημα, δερματίτιδα και έκζεμα, Ακμή |
| Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης | Συχνές | Αντιδράσεις στο σημείο ένεσης[α], Κόπωση |

α) Περιλαμβάνει: ερύθημα, αντίδραση, οίδημα, άλγος, διόγκωση στο σημείο ένεσης.

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών: *Λοιμώξεις*: Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο των κλινικών μελετών Φάσης III για την ψωρίαση κατά πλάκας, αναφέρθηκαν λοιμώξεις των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη για έως και 16 εβδομάδες σε ποσοστό 36,0% σε σύγκριση με ποσοστό 22,5% των ασθενών υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Σοβαρές λοιμώξεις εμφανίστηκαν σε ποσοστό 0,3% των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη και σε ποσοστό 0% των ασθενών υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Η πλειονότητα των λοιμώξεων περιελάμβανε μη σοβαρές, ήπιες έως μέτριες λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού, όπως η ρινοφαρυγγίτιδα. Παρατηρήθηκαν υψηλότερα ποσοστά στοματικής και στοματοφαρυγγικής καντιντίασης σε ασθενείς υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη σε συμφωνία με τον μηχανισμό δράσης (7,3% και 1,2% αντίστοιχα σε σύγκριση με ποσοστό 0% για τους ασθενείς υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο). Άνω του 98% των περιστατικών ήταν μη σοβαρά, ήπιας ή μέτριας σοβαρότητας και δεν απαιτούσαν διακοπή της θεραπείας. Μια ελαφρώς υψηλότερη επίπτωση της στοματικής καντιντίασης αναφέρθηκε σε ασθενείς < 70 kg (8,5% έναντι 7,0% σε ασθενείς ≥ 70 kg).Κατά τη διάρκεια της συνολικής περιόδου θεραπείας των μελετών Φάσης III για την ψωρίαση κατά πλάκας, αναφέρθηκαν λοιμώξεις σε ποσοστό 63,2% των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη (120,4 ανά 100 ασθενοέτη). Σοβαρές λοιμώξεις αναφέρθηκαν σε ποσοστό 1,5% των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη (1,6 ανά 100 ασθενοέτη) (βλ. παράγραφο 4.4). Τα ποσοστά λοίμωξης που παρατηρήθηκαν στις κλινικές μελέτες Φάσης III για τις PsA και axSpA (nr axSpA και AS) ήταν παρόμοια με αυτά που παρατηρήθηκαν στην ψωρίαση κατά πλάκας, εξαιρουμένων των ποσοστών στοματικής και στοματοφαρυγγικής καντιντίασης σε ασθενείς υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη, τα οποία ήταν χαμηλότερα στο 2,3% και 0%, αντίστοιχα, στην PsA και στο 3,7% και 0,3%, αντίστοιχα, στην axSpA σε σύγκριση με ποσοστό 0% με το εικονικό φάρμακο. Τα ποσοστά λοίμωξης που παρατηρήθηκαν στις κλινικές μελέτες Φάσης III για την HS ήταν παρόμοια με αυτά που παρατηρήθηκαν σε άλλες ενδείξεις. Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο, τα ποσοστά στοματικής και στοματοφαρυγγικής καντιντίασης σε ασθενείς υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη ήταν 7,1% και 0%, αντίστοιχα, σε σύγκριση με ποσοστό 0% με το εικονικό φάρμακο. *Ουδετεροπενία*: Παρατηρήθηκε ουδετεροπενία με την μπιμεκιζουμάμπη σε κλινικές μελέτες φάσης III για την ψωρίαση κατά πλάκας. Στη συνολική διάρκεια της περιόδου θεραπείας των μελετών Φάσης III, παρατηρήθηκε ουδετεροπενία βαθμού 3/4 στο 1% των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη. Η συχνότητα της ουδετεροπενίας στις κλινικές μελέτες για τις PsA, axSpA (nr-axSpA και AS) και HS ήταν παρόμοια με αυτή που παρατηρήθηκε στις μελέτες για την ψωρίαση κατά πλάκας. Τα περισσότερα περιστατικά ήταν παροδικά και δεν έχρηζαν διακοπής της θεραπείας. Καμία σοβαρή λοίμωξη δεν συσχετίστηκε με ουδετεροπενία. *Υπερευαισθησία*: Έχουν παρατηρηθεί σοβαρές αντιδράσεις υπερευαισθησίας, συμπεριλαμβανομένων αναφυλακτικών αντιδράσεων, με τους αναστολείς IL-17. *Ανοσογονικότητα*: Ψωρίαση κατά πλάκας: Ποσοστό περίπου 45% των ασθενών με ψωρίαση κατά πλάκας υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη για διάστημα έως 56 εβδομάδων στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (320 mg κάθε 4 εβδομάδες έως την εβδομάδα 16 και μετέπειτα 320 mg κάθε 8 εβδομάδες) ανέπτυξε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς που ανέπτυξαν αντισώματα κατά του φαρμάκου, ποσοστό περίπου 34% (16% όλων των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχαν αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. *Ψωριασική αρθρίτιδα*: Περίπου το 31% των ασθενών με ψωριασική αρθρίτιδα υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (160 mg κάθε 4 εβδομάδες) έως 16 εβδομάδες είχε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς με αντισώματα κατά του φαρμάκου, περίπου 33% (10% από όλους τους ασθενείς υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχε αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. Μέχρι την εβδομάδα 52, περίπου το 47% των ασθενών με ψωριασική αρθρίτιδα που είναι πρωτοθεραπευόμενοι με βιολογικό νοσοτροποποιητικό αντιρευματικό φάρμακο (bDMARD) στη μελέτη BE OPTIMAL υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (160 mg κάθε 4 εβδομάδες) είχε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς με αντισώματα κατά του φαρμάκου, περίπου 38% (18% από όλους τους ασθενείς στη μελέτη BE OPTIMAL υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχε αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. *Αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα (nr-axSpA και AS)*: Περίπου το 57% των ασθενών με nr-axSpA υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη για διάστημα έως 52 εβδομάδες στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (160 mg κάθε 4 εβδομάδες) είχε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς με αντισώματα κατά του φαρμάκου, ποσοστό περίπου 44% (25% όλων των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχε αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. Περίπου το 44% των ασθενών με AS υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη για διάστημα έως 52 εβδομάδες στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (160 mg κάθε 4 εβδομάδες) είχε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς με αντισώματα κατά του φαρμάκου, ποσοστό περίπου 44% (20% όλων των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχε αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. Διαπυητική ιδρωταδενίτιδα: Περίπου το 59% των ασθενών με HS υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη για διάστημα έως 48 εβδομάδες στο συνιστώμενο δοσολογικό σχήμα (320 mg κάθε 2 εβδομάδες έως την Εβδομάδα 16 και 320 mg κάθε 4 εβδομάδες στη συνέχεια) ανέπτυξε αντισώματα κατά του φαρμάκου. Από τους ασθενείς που ανέπτυξαν αντισώματα κατά του φαρμάκου, ποσοστό περίπου 63% (37% όλων των ασθενών υπό θεραπεία με μπιμεκιζουμάμπη) είχε αντισώματα που ταξινομήθηκαν ως εξουδετερωτικά. Σε όλες τις ενδείξεις, κανένας κλινικά σημαντικός αντίκτυπος στην κλινική ανταπόκριση δεν συσχετίστηκε με την ανάπτυξη αντισωμάτων έναντι της μπιμεκιζουμάμπης και δεν έχει τεκμηριωθεί σαφής συσχέτιση ανάμεσα στην ανοσογονικότητα και τα εμφανιζόμενα κατά τη διάρκεια της θεραπείας ανεπιθύμητα συμβάντα. *Ηλικιωμένοι ασθενείς (≥ 65 ετών):* Η έκθεση είναι περιορισμένη σε ηλικιωμένους ασθενείς. Οι ηλικιωμένοι ασθενείς είναι ίσως πιθανότερο να παρουσιάσουν ορισμένες ανεπιθύμητες αντιδράσεις, όπως στοματική καντιντίαση, δερματίτιδα και έκζεμα όταν χρησιμοποιούν μπιμεκιζουμάμπη. Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο των κλινικών μελετών Φάσης III για την ψωρίαση κατά πλάκας, παρατηρήθηκε στοματική καντιντίαση σε ποσοστό 18,2% των ασθενών ≥ 65 ετών έναντι 6,3% στους ασθενείς < 65 ετών, δερματίτιδα και έκζεμα σε ποσοστό 7,3% των ασθενών ≥ 65 ετών έναντι 2,8% στους ασθενείς < 65 ετών. Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο των κλινικών μελετών Φάσης III για την ψωριασική αρθρίτιδα, παρατηρήθηκε στοματική καντιντίαση σε ποσοστό 7,0% των ασθενών ≥ 65 ετών έναντι 1,6% στους ασθενείς < 65 ετών, δερματίτιδα και έκζεμα σε ποσοστό 1,2% των ασθενών ≥ 65 ετών έναντι 2,0% στους ασθενείς < 65 ετών. 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 οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR – 15562 Χολαργός, Αθήνα Τηλ.: +30 2132040380/337. Ιστότοπος: http://www.eof.gr http://www.kitrinikarta.gr. **4.9 Υπερδοσολογία:** Σε κλινικές μελέτες έχουν χορηγηθεί εφάπαξ δόσεις των 640 mg ενδοφλεβίως ή 640 mg υποδορίως, ακολουθούμενες από 320 mg υποδορίως κάθε δύο εβδομάδες επί πέντε δόσεις χωρίς δοσοπεριοριζόμενη τοξικότητα. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, συνιστάται η παρακολούθηση του ασθενούς για οποιαδήποτε σημεία ή συμπτώματα ανεπιθύμητων ενεργειών και θα πρέπει να ξεκινά αμέσως η χορήγηση κατάλληλης συμπτωματικής θεραπείας. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ. 6.1 Κατάλογος εκδόχων:** Γλυκίνη. Νάτριο οξικό τριυδρικό. Παγόμορφο οξικό οξύ. Πολυσορβικό 80. Ύδωρ για ενέσιμα. **6.2 Ασυμβατότητες:** Ελλείψει μελετών σχετικά με τη συμβατότητα, το παρόν φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να αναμειγνύεται με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. 6.3 Διάρκεια ζωής: 3 χρόνια. **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα: Φυλάσσετε σε ψυγείο (2°C – 8°C). Μην καταψύχετε. Φυλάσσετε την προγεμισμένη σύριγγα στο εξωτερικό κουτί για να προστατεύεται από το φως. Η προγεμισμένη σύριγγα μπορεί να φυλάσσεται σε θερμοκρασία δωματίου (έως 25°C) για μία μοναδική περίοδο μέγιστης διάρκειας 25 ημερών, προστατευμένη από το φως. Αφού βγάλετε το προϊόν από το ψυγείο και το φυλάξετε σε αυτές τις συνθήκες, απορρίπτε το μετά από 25 ημέρες ή έως την ημερομηνία λήξης που είναι τυπωμένη στον περιέκτη, όποιο από τα δύο επέλθει πρώτο. Ένα πεδίο για την ημερομηνία παρέχεται στο κουτί για να καταγραφεί η ημερομηνία αφαίρεσής του από το ψυγείο. Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. Φυλάσσετε σε ψυγείο (2°C – 8°C). Μην καταψύχετε. Φυλάσσετε την προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας στο εξωτερικό κουτί για να προστατεύεται από το φως. Η προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας μπορεί να φυλάσσεται σε θερμοκρασία δωματίου (έως 25°C) για μία μοναδική περίοδο μέγιστης διάρκειας 25 ημερών, προστατευμένη από το φως. Αφού βγάλετε το προϊόν από το ψυγείο και το φυλάξετε σε αυτές τις συνθήκες, απορρίπτε το μετά από 25 ημέρες ή έως την ημερομηνία λήξης που είναι τυπωμένη στον περιέκτη, όποιο από τα δύο επέλθει πρώτο. Ένα πεδίο για την ημερομηνία παρέχεται στο κουτί για να καταγραφεί η ημερομηνία αφαίρεσής του από το ψυγείο. **6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη:** Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα: Μια προγεμισμένη σύριγγα ενός mL (γυαλί τύπου I) με ελαστικό πώμα εισκώρησης από βρωμοβουτύλιο, επικαλυμμένο με στρώση από φθοροπολυμερές, με βελόνα με αιχμηρό στέλεχος διαμετρήματος 27 G και λεπτό τοίχωμα ½" και άκαμπτο κάλυμμα βελόνας από πολυπροπυλένιο, συναρμολογημένο σε διάταξη παθητικής ασφάλειας. Συσκευασία 1 προγεμισμένης σύριγγας. Συσκευασία 2 προγεμισμένων συριγγών. Πολυσυσκευασία 3 (3 συσκευασίες του 1 τεμαχίου) προγεμισμένων συριγγών. Πολυσυσκευασία 4 (2 συσκευασίες των 2 τεμαχίων) προγεμισμένων συριγγών. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. Bimzelx 160 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας: Μια προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας ενός mLπου περιέχει μία προγεμισμένη σύριγγα (γυαλί τύπου I) με ελαστικό πώμα εισκώρησης από βρωμοβουτύλιο, επικαλυμμένο με στρώση από φθοροπολυμερές, με βελόνα με αιχμηρό στέλεχος διαμετρήματος 27 G και λεπτό τοίχωμα ½" και άκαμπτο κάλυμμα βελόνας από πολυπροπυλένιο. Συσκευασία 1 προγεμισμένης συσκευής τύπου πένας. Συσκευασία 2 προγεμισμένων συσκευών τύπου πένας. Πολυσυσκευασία 3 (3 συσκευασίες του 1 τεμαχίου) προγεμισμένων συσκευών τύπου πένας. Πολυσυσκευασία 4 (2 συσκευασίες των 2 τεμαχίων) προγεμισμένων συσκευών τύπου πένας. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. **6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός**: Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** UCB Pharma S.A. Allée de la Recherche 60, B-1070 Bruxelles, Βέλγιο. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: http://www.ema.europa.eu. Λιανική τιμή (Δ.Τ 12/2023). BIMZELX INJ.SOL. 160MG/ML 2 PF. PENS x1 ML: 2379,86€. BIMZELX INJ.SOL. 160MG/ML 2 PF. SYRS x1 ML: 2379,86€. **Τρόπος διάθεσης (απόφαση ΕΟΦ 48734/20-07-2023).** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό λόγω ανάγκης καθοδήγησης & επίβλεψης των πρώτων χορηγήσεων και παρακολούθησης κατά τη διάρκεια της αγωγής.

# Ευχαριστίες

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Με.Δ.Α.Α.Π.
ευχαριστεί θερμά για τη συμμετοχή τους στο Συνέδριο τις παρακάτω εταιρίες:

abbvie
AMGEN®
boderm
FARAN
Galenica a.e.
GENESIS pharma
iASIS PHARMA
innovis Future health today
InterMed Pharmaceutical Laboratories
L'APOGEN ACTIVE SKINCARE
LA ROCHE POSAY LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE
CeraVe
VICHY LABORATOIRES
L'ORÉAL Dermatological Beauty
NOVARTIS
Pfizer
SANDOZ
ucb
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ
Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

# Rixathon®
rituximab

**Τρόπος διάθεσης:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για Νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία

**Νοσοκομειακή τιμή:** RIXATHON C/S.SOL.IN 100MG/10ML VIAL (10MG/ML) 2 VIALS x 10ML: 205,87€,
RIXATHON C/S.SOL.IN 500MG/50ML VIAL (10MG/ML) 1 VIAL x 50ML: 517,42€
Σε περίπτωση έκδοσης νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, ισχύουν οι νεότερες τιμές

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

*Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται στο εκθετήριο/γραμματεία του συνεδρίου ή σκανάροντας τον παρακάτω σύνδεσμο*


**SANDOZ**

**ΚΑΚ:** Sandoz GmbH
Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl, Αυστρία

**Τοπικός Αντιπρόσωπος:**
**SANDOZ HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.**
Φραγκοκκλησιάς 7Β, 151 25 Μαρούσι
Τηλ: +30 216 600 5000



GR24050203567 Rix_RA_adv_April2024

**Bimzelx®▼ (bimekizumab)**

**ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ**

**Με βάση τα δεδομένα για την αποτελεσματικότητα έναντι του εικονικού φαρμάκου, του adalimumab και του ustekinumab σε βασικές μελέτες φάσης III.[2-5]**

**Το BIMZELX® (Bimekizumab) ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης κατά πλάκας σε ενήλικες που είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία.[1]**

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

*Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ καλέστε στο τμήμα UCB Cares.*
*Δωρεάν κλήση: 0080 012 9910*
*Τηλεφωνικός αριθμός με χρέωση: 210 99 74 200*
*Email: UCBCares.GR@ucb.com*

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

GR-BK-2400023

**Βιβλιογραφία: 1.** BIMZELX® (bimekizumab) Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Απρίλιος 2024. Ανακτήθηκε από: https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/bimzelxepar-product-information_el.pdf. **2.** Gordon KB, Foley P, Krueger JG, *et al.* Bimekizumab efficacy and safety in moderate to severe plaque psoriasis (BE READY): a multicentre, double[1]blind, placebo-controlled, randomised withdrawal phase 3 trial. Lancet. 2021;397(10273):475-486. **3.** Reich K, Papp KA, Blauvelt A, *et al.* Bimekizumab versus ustekinumab for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis (BE VIVID): efficacy and safety from a 52-week, multicentre, double-blind, active comparator and placebo controlled phase 3 trial. Lancet 2021;397(10273):487-498. **4.** Reich K, Papp KA, Blauvelt A, *et al.* Bimekizumab versus ustekinumab for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis (BE VIVID): efficacy and safety from a 52- week, multicentre, double-blind, active comparator and placebo controlled phase 3 trial. Lancet. 2021;397(10273):487-498. Supplementary appendix. **5.** Warren RB, Blauvelt A, Bagel J, *et al.* Bimekizumab versus adalimumab in plaque psoriasis. N Engl J Med. 2021;385(2):130-141.

Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

**Λιανική τιμή (Δ.Τ. 12/2023)**
BIMZELX INJ.SOL. 160MG/ML 2 PF. PENS x1 ML: 2379,86 €
BIMZELX INJ.SOL. 160MG/ML 2 PF. SYRS x1 ML: 2379,86 €