Δερματικές Παθήσεις 2021

Παρελθόν, παρόν και μέλλον

2-5 Σεπτεμβρίου

Grand Hyatt Athens, **Αθήνα**

Διοργάνωση

Ε.Με.Δ.Α.Α.Π.

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ
ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ
& ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΩΝ
ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Με την επιστημονική υποστήριξη

Α΄ Κλινική Αφροδισίων
και Δερματικών Νόσων
Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
Νοσοκομείο "Α. Συγγρός"

Υπό την αιγίδα της

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΔΑΕ

HELLENIC SOCIETY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

Τελικό Πρόγραμμα

Περιεχόμενα

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΣΕΛ.
Μήνυμα Προέδρου	**3**
Οργανωτική Επιτροπή	**4**
Επιστημονική Επιτροπή	**4**
Επιστημονικό Πρόγραμμα	**5**
Πέμπτη 2 Σεπτεμβρίου 2021	6
Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021	8
Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021	11
Κυριακή 5 Σεπτεμβρίου 2021	14
Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών	**15**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	
Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις	**24**
Ευρετήριο Συμμετεχόντων Δορυφορικών Διαλέξεων & Συμποσίων	**27**
Χρήσιμες Πληροφορίες	**29**
Ευχαριστίες	**31**

Μήνυμα Προέδρου

Αγαπητές/οί συνάδελφοι,

Οι πρωτόγνωρες συνθήκες που ζούμε τον τελευταίο χρόνο λόγω της πανδημίας covid-19 έχουν αλλάξει δραματικά την καθημερινότητά μας, τόσο σε ότι αφορά το προσωπικό όσο και το επαγγελματικό περιβάλλον. Οι περιορισμοί, η απόσταση, ο φόβος και η αβεβαιότητα για το αύριο αποτελούν επιβαρυντικούς παράγοντες για την ψυχολογία και τη ζωή μας εν γένει. Κι όσο κι αν οι αυξανόμενοι εμβολιασμοί «ανοίγουν» το μονοπάτι προς την έξοδο από την κρίση, η συσσωρευμένη κόπωση όλων μας είναι εμφανής σε όλες τις δραστηριότητές μας.

Παρ΄ όλα αυτά, οι εξελίξεις στην Ιατρική και την ειδικότητά μας συγκεκριμένα, δεν «παγώνουν» από την πανδημία –όπως και η ίδια η ζωή άλλωστε! Αντίθετα, νέες προκλήσεις και ζητήματα προς διερεύνηση προκύπτουν, όπως για παράδειγμα η σχέση του Sars-Cov-2 με τις παθήσεις του Δέρματος, ενώ η γνώση σε όλους τους τομείς της Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας εμπλουτίζεται σταθερά.

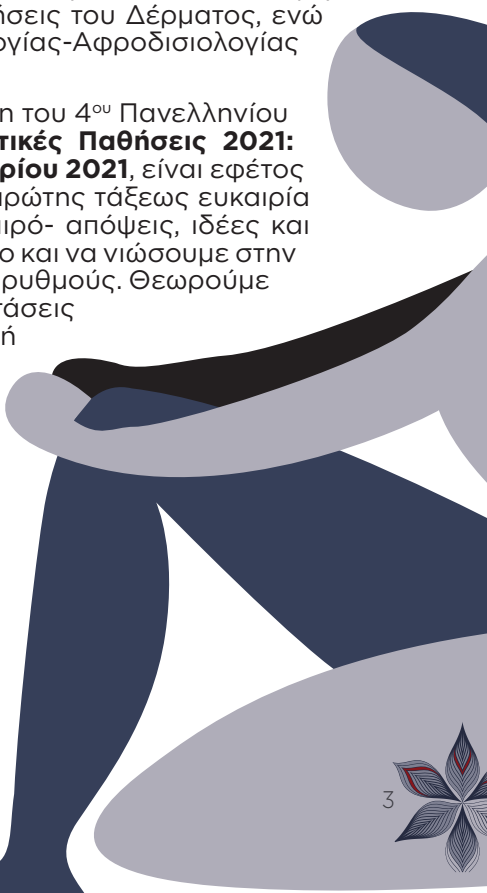
Για όλους αυτούς τους λόγους, η πραγματοποίηση του 4ου Πανελληνίου Συνεδρίου της Ε.Με.Δ.Α.Α.Π. με τίτλο **«Δερματικές Παθήσεις 2021: Παρελθόν, παρόν και μέλλον»** στις **2 - 5 Σεπτεμβρίου 2021**, είναι εφέτος πιο σημαντική από ποτέ, καθώς μας δίνεται μια πρώτης τάξεως ευκαιρία να ανταλλάξουμε από κοντά- μετά από πολύ καιρό- απόψεις, ιδέες και προβληματισμούς για το γνωστικό μας αντικείμενο και να νιώσουμε στην πράξη τη σταδιακή μας επιστροφή σε κανονικούς ρυθμούς. Θεωρούμε ιδιαίτερα σημαντικές και προσβλέπουμε στις προτάσεις σας για τον εμπλουτισμό και την οριστική διαμόρφωση του επιστημονικού προγράμματος και, βέβαια, στη φυσική παρουσία και ενεργή συμμετοχή σας στις εργασίες του.

Με τις σκέψεις αυτές, και με την ελπίδα ότι το φθινόπωρο η πανδημία θα είναι πλέον σε πλήρη αποδρομή, περιμένουμε όλες και όλους τους συναδέλφους στην ετήσια συνάντησή μας.

Με φιλικούς χαιρετισμούς,

Καθηγητής Δημήτρης Ρηγόπουλος

Πρόεδρος Δ.Σ. 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

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδρος **Αλέξανδρος Στρατηγός**

Μέλη **Σταμάτης Γρηγορίου**
Μιχαήλ Μακρής
Δημήτριος Ρηγόπουλος

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Πέμπτη 2 Σεπτεμβρίου 2021

13.00 - 14.00 **Προσέλευση - Εγγραφές**

14.00 - 16.30 **Στρογγυλό Τραπέζι 1**
«Αισθητική Δερματολογία Ι»

Προεδρείο: **Σ. Θεοχάρης, Π. Κωστάκης, Κ. Νεαμονιτός**

- Κοκκιωματώδεις ανεπιθύμητες ενέργειες από έγχυση υαλουρονικού. **Ε. Ταμπουρατζή**
- Είστε σίγουροι ότι θεραπεύετε μέλασμα; **Φ. Μπαγεώργου**
- Covid - 19 και αισθητική δερματολογία: Τί αλλάζει; **Τ. Ανθόπουλος**
- Ενέσιμες θεραπείες σε άνδρες. Τί αλλάζει σε σχέση με τις γυναίκες; **Κ. Καλοκασίδης**
- Ραδιοσυχνότες: Τι να γνωρίζω. **Ε. Δρεκόλια**

16.30 - 19.00 **Workshop 1**
«Ακμή - Ροδόχρους Νόσος»

Προεδρείο: **Γ. Αυγερινού, Δ. Ιωαννίδης, Α. Κατούλης**

- Ακμή και Μικροβίωμα. **Δ. Σγούρος**
- Acne Fulminans: τι πρέπει να γνωρίζω. **Α. Τριγώνη**
- Άτυπες μορφές και ποικιλίες ροδόχρου νόσου. **Ε. Λαζαρίδου**
- Διαφορική διάγνωση ροδόχρου νόσου, κοινής ακμής και Gram αρνητικής θυλακίτιδας. **Α. Κατούλης**
- Ισοτρετινοΐνη στην ακμή και στη ροδόχρου νόσο: Αλλάζει κάτι; **Δ. Ιωαννίδης**

19.00 - 19.30 **Δορυφορική Διάλεξη**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Πέμπτη 2 Σεπτεμβρίου 2021

19.30 - 21.30

Στρογγυλό Τραπέζι 2
«Ατοπική Δερματίτιδα»

Προεδρείο: **Σ. Γρηγορίου, Α. Κατσαρού - Κάτσαρη, Μ. Μακρής**

- Παθογένεια - Εκθεσίωμα. **Σ. Μαστραφτσή**
- Παθογένεια - Φραγμός. **Α. Κατσαρού - Κάτσαρη**
- Ο ρόλος της αλλεργίας. **Μ. Μακρής**
- Σύγχρονα δεδομένα στην τοπική θεραπεία. **Ε. Βακιρλής**
- Σύγχρονα δεδομένα στη συστηματική θεραπεία. **Σ. Γρηγορίου**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021

08.30 - 10.30

Workshop 2
«Παραδοσιακά φάρμακα: Πόσο απαραίτητα είναι σήμερα;»
Προεδρείο: **Σ. Γεωργίου, Ε. Λαζαρίδου**

- Αζαθειοπρίνη. **Π. Κοτίτσας**
- ΜΤΧ. **Α. Τσιάκου**
- CyA. **Ε. Φράγκος**
- Κολχικίνη. **Γ. Εμμανουήλ**
- Ανθελονοσιακά. **Ε. Λάζου**

10.30 - 12.30

Workshop 3
«Δερματο-Ογκολογία»
Προεδρείο: **Κ. Κρασαγάκης, Ε. Παπαδαυίδ, Α. Στρατηγός**

- Λεμφώματα. **Β. Νικολάου**
- BCC: Ομάδες υψηλού κινδύνου-Επιδημιολογία. **Ε. Σουρά**
- SCC: Τι κάνω μετά την αφαίρεση; **Α. Μπεφόν**
- Καρκίνωμα Merkel: Πού βρισκόμαστε; **Κ. Κρασαγάκης**
- Ακτινικές Υπερκερατώσεις: Σύγχρονη ενημέρωση. **Ε. Πολυχρονάκη**

12.30 - 12.45 **Διάλειμμα Καφέ**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021

12.45 - 15.00 **Στρογγυλό Τραπέζι 3**
«Νέα Φάρμακα στη Δερματολογία»
Προεδρείο: **Α. Πετρίδης, Δ. Σωτηριάδης**

- Αντιχολινεργικά στην Υπεριδρωσία. **Β. Μαρκαντώνη**
- Μέλασμα. **Ε. Πλατσιδάκη**
- Κνίδωση. **Ε. Χατζηδημητρίου**
- Πομφολυγώδη. **Α. Πατσατσή**
- Ακμή. **Ε. Σωτηρίου**

15.00 - 15.45 **Μεσημβρινή Διακοπή**

15.45 - 17.45 **Στρογγυλό Τραπέζι 4**
«Δερματολογία στα παιδιά»
Προεδρείο: **Γ. Κοντοχριστόπουλος, Α. Χλίβα**

- Μαστοκυτταρώσεις. **Ε. Ρεμουντάκη**
- Κνίδωση: Πώς την χειρίζομαι; **Α. Χλίβα**
- Αιμαγγειώματα. **Χ. Στεφανάκη**
- Ψωρίαση: Τί νεότερο; **Μ. Παπουτσάκη**
- Διαφορική Διάγνωση Ατοπικής Δερματίτιδας. **Χ. Κεμανετζή**

17.45 - 18.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

18.30 - 19.15 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

19.15 - 20.00 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021

20.00 - 22.00 **Στρογγυλό Τραπέζι 5**
«Δερματολογία στην εγκυμοσύνη»

Προεδρείο: **Δ. Μανδράκης, Ε. Ποτουρίδου, Ε. Ράλλης**

- Ψωρίαση: Πώς προσεγγίζω; **Μ. Πολίτου**
- Ιδρωταδενίτιδα: Τί πρέπει να κάνω; **Α. Λιάκου**
- Καλλυντικά: Επιτρέπονται; **Α. Ασβέστη**
- Δερματο-ογκολογία. **Μ. Κυριαζοπούλου**
- Ερυθηματώδης Λύκος, Σκληρόδερμα, Δερματομυοσίτις. **Μ. Γεροχρήστου**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021

08.30 - 10.45

Στρογγυλό Τραπέζι 6
«Η διάγνωση του καρκίνου του δέρματος στο μέλλον»

Προεδρείο: **Α. Λάλλας, Α. Στρατηγός, Γ. Χαϊδεμένος**

Μέρος Α΄: Σύντομες επιγραμματικές παρουσιάσεις 10΄

- Πρώιμη διάγνωση: Που έχουμε φτάσει με τη δερματοσκόπηση. **Μ. Μανώλη**
- Προηγμένες απεικονιστικές τεχνικές: Οι βασικές ενδείξεις. **Α. Ζάρρας**
- Τεχνητή νοημοσύνη και διάγνωση του καρκίνου του δέρματος: Που βρισκόμαστε. **Κ. Λιοπύρης**
- Η τηλε-διάγνωση κατά και μετά την πανδημία. **Ζ. Απάλλα**
- Ανανεωμένη ιστοπαθολογική και μοριακή διάγνωση και κατάταξη. **Μ. Μπόμπος**

Μέρος Β΄: Θέματα προς συζήτηση
(Συντονίζει το προεδρείο και συμμετέχουν όλοι οι Ομιλητές)

- Ποιο το όριο μεταξύ πρώιμης διάγνωσης και «υπερδιάγνωσης»;
- Πότε ενδείκνυται η προοπτική παρακολούθηση και πώς γίνεται;
- Θα πρέπει να τροποποιηθούν οι ιστοπαθολογικοί ορισμοί;
- Ποιες κλινικές παράμετροι επηρεάζουν ουσιαστικά τον παθολογοανατόμο;
- Η τεχνητή νοημοσύνη ως εργαλείο screening ή ως διαγνωστικό βοήθημα;
- Υπάρχουν σήμερα αξιόπιστες εφαρμογές για smartphones;
- Τι χρειαζόμαστε στην Ελλάδα; Τηλε - διάγνωση; Τηλε-συμβουλή; Τηλε-παραπομπή;
- Πότε η συνεστιακή μικροσκόπηση επηρεάζει ουσιαστικά τη διαχείριση;
- Πότε ο υπέρηχος και ο οπτικός τομογράφος επηρεάζουν ουσιαστικά τη διαχείριση;
- Είναι όντως αλήθεια ότι η πρώιμη διάγνωση σώζει ζωές;

Μέρος Γ΄: Ερωτήσεις από το κοινό

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021

10.45 - 11.00 **Διάλειμμα Καφέ**

11.00 - 13.00 **Στρογγυλό Τραπέζι 7**
«Μυκητιασικές Λοιμώξεις»

Προεδρείο: **Γ. Βρυώνη, Ε. Κουμαντάκη - Μαθιουδάκη**

- Σύγχρονες Διαγνωστικές Τεχνικές. **Κ. Θεοδωρίδου**
- Αναδυόμενη Αντοχή και έλεγχος Ευαισθησίας. **Γ. Βρυώνη**
- Μυκητίαση τριχωτού κεφαλής: Κλινική εικόνα και Διαφορική Διάγνωση. **Μ. Αραμπατζής**
- Μυκητίαση τριχωτού κεφαλής: Θεραπευτικές επιλογές. **Κ. Θεοδωρόπουλος**
- Ονυχομυκητιάσεις: Τί νεότερο στη θεραπεία; **Ε. Κουμαντάκη – Μαθιουδάκη**

13.00 - 13.45 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

13.45 - 14.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

14.30 - 15.00 **Μεσημβρινή Διακοπή**

15.00 - 17.00 **Στρογγυλό Τραπέζι 8**
«Παθήσεις ονύχων»

Προεδρείο: **Δ. Πολυδώρου, Δ. Ρηγόπουλος**

- Αντιμετώπιση δύσκολων περιστατικών Ονυχομυκητιάσεων. **Μ.- Γ. Τρακατέλλη**
- Παθήσεις ονύχων στην τρίτη ηλικία. **Π. Παναγάκης**
- Θεραπευτική Ψωριασικής Ονυχίας: Τι και πότε. **Ν. Ρομποτή**
- Διαχείριση ασθενούς με μελανονυχία. **Α. Τσιόγκα**
- Γλομαγγείωμα: Διαγνωστική και θεραπευτκή προσέγγιση. **Ε. Μπελιάεβα**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021

17.00 - 17.30	**Δορυφορική Διάλεξη**
17.30 - 18.00	**Δορυφορική Διάλεξη**
18.00 - 18.45	**Δορυφορικό Συμπόσιο**
18.45 - 19.15	**Δορυφορική Διάλεξη**
19.15 - 21.45	**Στρογγυλό Τραπέζι 9** **«Παθήσεις τριχών»** Προεδρείο: **Β. Χασάπη** • Τελογενής τριχόρροια. **Σ. Πανούση** • Αναγενής τριχόρροια. **Σ. Παπανίκου** • Γυροειδής αλωπεκία: Τι αλλάζει. **Α. Υφαντή** • Ο ρόλος των βιταμινών και ιχνοστοιχείων στην απώλεια μαλλιών. **Ε. Αγιασοφίτου** • Γενετικές παθήσεις τριχών. **Β. Χασάπη**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Κυριακή 5 Σεπτεμβρίου 2021

09.00 - 11.30 **Στρογγυλό Τραπέζι 10**
«Αισθητική Δερματολογία ΙΙ»

Προεδρείο: **Ι. Μπάρκης, Γ. Σγούρος**

- Εφαρμογή τοξινών την εποχή της πανδημίας. **Χ. Ζωγραφάκης**
- Εξελίξεις στην ετερόλογη μεσοθεραπεία. **Ν. Καλογερόπουλος**
- Η συνεισφορά των δερματολόγων στην εξέλιξη της λιποαναρρόφησης και της λιπομεταφοράς. **Ι. Πέρος**
- Τι θα μπορούσε να πάει λάθος κατά την εφαρμογή των αισθητικών πράξεων στο πρόσωπο. **Σ. Θεοχάρης**
- Εφαρμογή νημάτων στο σώμα. **Α. Ζαχαρή**

11.30 - 12.00 **Δορυφορική Διάλεξη**

12.00 - 12.30 **Διάλειμμα Καφέ**

12.30 - 15.00 **Στρογγυλό Τραπέζι 11**
«Σεξουαλικώς Μεταδιδόμενα Νοσήματα»

Προεδρείο: **Η. Νικολαΐδου, Β. Παπαρίζος**

- Η επίδραση της Covid-19 στην επιδημιολογία των ΣΜΛ. **Α. Γιαννούκος**
- Νεότερες ΣΜΛ. **Β. Παπαρίζος**
- Νεότερες Ευρωπαϊκές οδηγίες για τη γονοκοκκική και τη μη - γονοκοκκική ουρηθρίτιδα. **Β. Βασάλου**
- Ενδιαφέροντα περιστατικά σύφιλης. **Ο. Κοτσαύτη**
- Οξυτενή κονδυλώματα: Νεότερες μελέτες. **Η. Νικολαΐδου**

15.00 - 17.00 **Επίκαιρα Ερωτήματα του Δερματολόγου: Οι ειδικοί καταγράφουν και απαντούν**

17.00 - 19.00 **Συζήτηση - Συμπεράσματα - Λήξη Συνεδρίου**

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Α

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

Ανθόπουλος Τηλέμαχος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», 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

Ασβέστη Αικατερίνη
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Αυγερινού Γεωργία
Ομότιμη Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Β

Βακιρλής Ευστράτιος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Δερματολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Βασάλου Βαρβάρα
MSc, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Βρυώνη Γεωργία
Καθηγήτρια Ιατρικής Μικροβιολογίας, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Γ

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

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

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

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

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Δ

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

Εμμανουήλ Γεώργιος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

Ζ

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

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

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

Θ

Θεοδωρίδου Καλλιόπη
Επιμελήτρια Β΄, Μικροβιολογικό Εργαστήριο, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Επιστημονικός Συνεργάτης Μικροβιολογικού Εργαστηρίου Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

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

Θεοχάρης Σωτήρης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

Ι

Ιωαννίδης Δημήτρης
Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημακής Δερματολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Κ

Καλογερόπουλος Νικόλαος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

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

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

Κατσαρού - Κάτσαρη Αλεξάνδρα
Ομότιμη Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Κεμανετζή Χριστίνα
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Θεσσαλονίκη

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Κοντοχριστόπουλος Γεώργιος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής, Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Κοτίτσας Παναγιώτης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Κοτσαύτη Ουρανία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

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

Κρασαγάκης Κωνσταντίνος
Καθηγητής Δερματολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Δερματολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Κρήτη

Κυριαζοπούλου Μαρία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επίατρος, Επιμελήτρια, 401 Γ.Σ.Ν.Α., Αθήνα

Κωστάκης Παναγιώτης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Δερματολογική Κλινική, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Λ

Λαζαρίδου Ελισάβετ
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Καθηγήτρια Δερματολογίας, Διευθύντρια Β΄ Δερματολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

Λάζου Ελένη
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Λάλλας Αιμίλιος
MD, MSc, PhD, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Λιάκου Αικατερίνη
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Λιοπύρης Κωνσταντίνος
Ειδικευόμενος Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Μ

Μακρής Μιχάλης
Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Υπεύθυνος Μονάδας Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος», Β΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Μανδράκης Δημήτριος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Κ.Υ. Αλεξάνδρας, Αθήνα

Μανώλη Μάγδα
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Μαρκαντώνη Βασιλική
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

Μαστραφτσή Στυλιανή
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Μπαγεώργου Φωτεινή
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ιδιώτης Ιατρός, Ακαδημαϊκός Συνεργάτης, Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Μπάρκης Ιωάννης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., 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

Μπόμπος Ματθαίος
Δρ., Παθολογοανατόμος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Σχολή Επιστημών Υγείας, ΔΙΠΑΕ, Θεσσαλονίκη

Ν

Νεαμονιτός Κωνσταντίνος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

Νικολαΐδου Ηλέκτρα
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Νικολάου Βασιλική
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΚΠΑ, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Π

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

Πανούση Σταματία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Πρέβεζα

Παπαδαυίδ Ευαγγελία
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Διευθύντρια Εθνικού Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης Δερματικών Λεμφωμάτων - Σπανίων Νόσων, Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

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

Παπαρίζος Βασίλειος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», 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
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Β΄ Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

Πέρος Ιωάννης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

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

Πλατσιδάκη Ευτυχία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, 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

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

Πολυχρονάκη Ελένη
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Κρατική Δερματολογική Κλινική ΕΣΥ, 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, Επίκουρος Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα

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

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Ρηγόπουλος Δημήτρης
Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Ρομποτή Ναταλία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος,Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» , Αθήνα

Σ

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

Σγούρος Δημήτρης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Σουρά Ευθυμία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης Κέντρου Μελανώματος και Καρκίνου Δέρματος,Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

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

Στρατηγός Αλέξανδρος
Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Διευθυντής Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Σωτηριάδης Δημήτρης
Ομότιμος Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Σωτηρίου Ελένη
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Τ

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

Τρακατέλλη Μυρτώ - Γεωργία
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Β΄ Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

Τριγώνη Αναστασία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Ε.Σ.Υ. , Β΄ Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

Τσιάκου Ανδριανή
MD, PhD, Επιμελήτρια Β΄, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Τσιόγκα Αικατερίνη
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Υ

Υφαντή Άουρα
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Αθήνα

Φ

Φράγκος Ευστράτιος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελητής Β΄, Κρατική Δερματολογική Κλινική Ε.Σ.Υ, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Χ

Χαϊδεμένος Γεώργιος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δ.Π.Θ., Ελεύθερος Επαγγελματίας, Θεσσαλονίκη

Χασάπη Βασιλική
Διευθύντρια Δερματολογικής Κλινικής Ε.Σ.Υ., Υπεύθυνη Εργαστηρίου Φυσιολογίας - Παθήσεων Τριχών, Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

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

Χλίβα Αικατερίνη
Αλλεργιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Μονάδα Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος», Β΄ Κλινική Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

Γενικές Πληροφορίες

Πέμπτη 2 Σεπτεμβρίου 2021

19.00 - 19.30 **Δορυφορική Διάλεξη**

«Νέες επιλογές στην αντιμετώπιση της ήπιας έως μέτριας βαρύτητας ακμής. Η θέση προϊόντων με σαλικυλικό οξύ στην τοπική θεραπεία»

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος**

Ομιλητής: **Δ. Σγούρος**

Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021

17.45 - 18.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Ατενίζοντας το μέλλον με αισιοδοξία. Εξατομικευμένη προσέγγιση της ψωριασικής νόσου...»

Προεδρείο: **Π. Παναγάκης**

17.45 - 18.05 •.....με πολυδιάστατη εστίαση στο δέρμα. **Μ. Πολίτου**

18.05 - 18.25 •.....σε ασθενείς με συννοσηρότητες. **Κ. Θεοδωρόπουλος**

18.25 - 18.30 Συζήτηση & Ερωτήσεις/Απαντήσεις

18.30 - 19.15 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Στοχεύοντας το μονοπάτι της IL-17 με το Ixekizumab: Από τις κλινικές μελέτες στις προκλήσεις της κλινικής πράξης»

Προεδρείο: **Ε. Λαζαρίδου**

- Ικανοποιώντας τις προσδοκίες ασθενών και δερματολόγων για πλήρη κάθαρση δέρματος, γρήγορα και με διάρκεια. **Ν. Ρομποτή**
- Η διαχείριση των ασθενών με ψωρίαση στην καθημερινή κλινική πράξη. Παρουσίαση-Συζήτηση κλινικών περιστατικών. **Π. Παναγάκης**

Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις

Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2021

19.15 - 20.00 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Μέτρια έως σοβαρή Ατοπική Δερματίτιδα: Μια σύνθετη και πολυδιάστατη νόσος»

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος**

- Ολιστική διαχείριση του ασθενούς: Ανεκπλήρωτες θεραπευτικές ανάγκες στην ατοπική δερματίτιδα και η επιβάρυνση της νόσου.
  Μ. Παπουτσάκη
- Ποιο είναι το κλινικό όφελος που προκύπτει από την στοχευμένη αναστολή των IL-4 & IL-13;
  Σ. Γρηγορίου

Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021

13.00 - 13.45 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Συζητώντας για τους σύγχρονους θεραπευτικούς στόχους στην ψωρίαση»

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος**

- Γιατί είναι αναγκαία η ολιστική προσέγγιση των ασθενών με ψωρίαση; **Δ. Ρηγόπουλος**
- Συζητώντας τα διαφορετικά προφίλ ασθενών με ψωρίαση: Ποια η θέση της αναστολής της IL – 23 με το Guselkumab.
  Ε. Σωτηρίου
- Ψωρίαση και ψωριασική αρθρίτιδα: Τα δεδομένα πίσω από την κλινική απόφαση.
  Η. Νικολαΐδου

13.45 - 14.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Ολοκληρωμένη αντιμετώπιση της ψωρίασης σε κάθε φάση της νόσου»

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος, Δ. Ιωαννίδης**

- Απομακρύνοντας τις εξάρσεις στην ήπια – μέτρια ψωρίαση. Τι αλλάζει στη διαχείριση των ασθενών;
  Θ. Σιδηρόπουλος
- Μπορεί η δράση στον υποδοχέα της IL-17A να οδηγήσει σε διαφοροποίηση στο κλινικό όφελος της θεραπείας της ψωρίασης;
  Η. Νικολαΐδου

Δορυφορικά Συμπόσια & Δορυφορικές Διαλέξεις

Σάββατο 4 Σεπτεμβρίου 2021

17.00 - 17.30 **Δορυφορική Διάλεξη**

«Γυναίκες με ψωριασική νόσο: Στρατηγικές συναπόφασης για τη βέλτιστη θεραπευτική φροντίδα»

Προεδρείο: **Ε. Σωτηρίου**

Ομιλήτρια: **Μ. Πολίτου**

17.30 - 18.00 **Δορυφορική Διάλεξη**

«Ο ρόλος και η αξία της διπλής δέσμευσης των IL17A & IL17F»

Προεδρείο/Ομιλητής: **Δ. Ρηγόπουλος**

Ομιλήτρια: **Ε. Λαζαρίδου**

18.00 - 18.45 **Δορυφορικό Συμπόσιο**

«Ιντερλευκίνη 23 - Η ρυθμιστική κυτοκίνη στην ψωρίαση»

Προεδρείο: **Ε. Παπαδαυίδ, Ε. Λαζαρίδου**

- Ιντερλευκίνη 23 και θεραπευτικοί στόχοι στην ψωρίαση **Μ. Παπουτσάκη**
- Ο ρόλος της Ιντερλευκίνης 23 στην κάθαρση του δέρματος **Θ. Σιδηρόπουλος**

18.45 - 19.15 **Δορυφορική Διάλεξη**

«Σε ποιον ασθενή με ψωρίαση θα χορηγήσω απρεμιλάστη; Τι μας λένε τα δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής»

Προεδρείο: **Σ. Κρύγκερ-Κρασαγάκη**

Ομιλήτρια: **Ε. Ταμπουρατζή**

Κυριακή 5 Σεπτεμβρίου 2021

11.30 - 12.00 **Δορυφορική Διάλεξη**

«Απρεμιλάστη: Νεότερα δεδομένα σε ασθενείς με νόσο Behcet»

Προεδρείο: **Δ. Ρηγόπουλος**

Ομιλήτρια: **Ε. Ζαφειρίου**

Ευρετήριο Συμμετεχόντων
Δορυφορικών Διαλέξεων & Συμποσίων

Γ

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

Ζ

Ζαφειρίου Ευτέρπη
Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας, Λάρισα

Θ

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

Ι

Ιωαννίδης Δημήτρης
Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημακής Δερματολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Κ

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

Λ

Λαζαρίδου Ελισάβετ
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Καθηγήτρια Δερματολογίας, Διευθύντρια Β΄ Δερματολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

Ν

Νικολαΐδου Ηλέκτρα
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Π

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

Παπαδαυίδ Ευαγγελία
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Διευθύντρια Εθνικού Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης Δερματικών Λεμφωμάτων - Σπανίων Νόσων, Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», 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

Ευρετήριο Συμμετεχόντων
Δορυφορικών Διαλέξεων & Συμποσίων

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

Ρηγόπουλος Δημήτρης
Καθηγητής Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Νοσοκομείου Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Ρομποτή Ναταλία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Α΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Σ

Σγούρος Δημήτρης
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Α΄ Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

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

Σωτηρίου Ελένη
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Τ

Ταμπουρατζή Ελευθερία
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Πειραιάς

Χρήσιμες Πληροφορίες

Ημερομηνία Συνεδρίου

Το 4ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Εταιρείας Μελέτης Δερματολογικών, Αφροδισιολογικών και Αλλεργιολογικών Παθήσεων, με τίτλο **«Δερματικές Παθήσεις 2021: Παρελθόν, παρόν & μέλλον»** θα πραγματοποιηθεί, τόσο με φυσική παρουσία όσο και διαδικτυακά, στις **2-5 Σεπτεμβρίου 2021** στην Αθήνα.

Σύμφωνα με την Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ Τεύχος Β΄3958/27.08.21) προβλέπονται τα ακόλουθα:

- Οι σύνεδροι που επιθυμούν να παρακολουθήσουν το συνέδριο με φυσική παρουσία και **δεν διαθέτουν πιστοποιητικό εμβολιασμού ή πιστοποιητικό νόσησης ή έγκυρη βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος rapid test σαράντα οκτώ (48) ωρών ή PCR test εβδομήντα δύο (72) ωρών πριν την προσέλευση** θα υποβάλλονται σε ταχεία δοκιμασία αντιγόνου (rapid test) κατά την προσέλευσή τους στο Συνέδριο.
- Οι διοργανωτές τηρούν κατάλογο με τα στοιχεία επικοινωνίας των εγγεγραμμένων στο Συνέδριο ώστε να χρησιμοποιηθούν σε περίπτωση ιχνηλάτησης επαφών επί επιβεβαιωμένου κρούσματος.
- Δεν επιτρέπεται η παρουσία ορθίων εντός των αιθουσών.
- Η χρήση μάσκας προσώπου είναι υποχρεωτική για όλους τους παρευρισκόμενους (υπάλληλοι, τεχνικοί, ασφάλεια), για τους συνέδρους και για τους ομιλητές.
- Απαγορεύεται η είσοδος στην αίθουσα σε όσους δεν είναι εγγεγραμμένοι σύνεδροι ή προσωπικό υποστήριξης του Συνεδρίου.

Τόπος Διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Grand Hyatt Athens
Αίθουσα "Parthenon"
Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 115, Αθήνα 117 45
Τηλ.: 214 402 1234
www.hyatt.com

Γλώσσα Συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

Έκθεση Συνεδρίου

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

Κονκάρδες Συνεδρίου (Badges)

Οι ηλεκτρονικές κονκάρδες (badges) 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.

Live Streaming

Ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος (link) για τη διαδικτυακή παρακολούθηση της εκδήλωσης είναι ο ακόλουθος: **https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2021/live-streaming**

Χρήσιμες Πληροφορίες

Εγγραφές

Όλες οι εγγραφές πραγματοποιούνται **ηλεκτρονικά** μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου: **https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2021/forma-symmetoxis**

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

Βεβαιώσεις - Πιστοποιητικά Παρακολούθησης

Όλοι οι συμμετέχοντες θα έχουν τη δυνατότητα να παραλάβουν τις βεβαιώσεις και τα πιστοποιητικά παρακολούθησης μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου **(https://www.events-free-spirit.gr/dermatikes-pathiseis-2021**). Μετά τη λήξη του συνεδρίου θα αποσταλούν σχετικές οδηγίες.

Πιστοποιητικά Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου έχει μοριοδοτηθεί με **είκοσι τρία (23) Μόρια** Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ). Με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, δικαίωμα παραλαβής πιστοποιητικού με μοριοδότηση έχει κάθε ιατρός ο οποίος έχει παρακολουθήσει τουλάχιστον 60% των ωρών του επιστημονικού προγράμματος. Δορυφορικά συμπόσια και δορυφορικές διαλέξεις δεν μοριοδοτούνται.
Η καταμέτρηση του χρόνου παρακολούθησης θα γίνεται με τη χρήση αναγνωστών γραμμωτού κώδικα (barcode scanners) στις ηλεκτρονικές κονκάρδες των Συνέδρων που συμμετέχουν με φυσική παρουσία και μέσω της πλατφόρμας αναμετάδοσης για τους Συνέδρους που παρακολουθούν μέσω διαδικτύου.

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

Ευχαριστίες

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

abbvie

A-DERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE VEGETAL

XENORASIS
Intuition in Healthcare

EAU THERMALE
Avène

Biorga
DERMATOLOGY

CeraVe
DEVELOPED WITH DERMATOLOGISTS

DUCRAY
LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES

FARAN

Galenica

GENESIS
pharma

IASIS
PHARMA

INNOVIS
Future health today

InterMed
Pharmaceutical Laboratories

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson&Johnson

Johnson & Johnson
CONSUMER AE

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

LEO

MedicView
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

NOVARTIS

olvos
SCIENCE A.E.

Pfizer

RELIFE
MENARINI group

SANOFI GENZYME

ucb

UNI-PHARMA
Pharmaceutical Laboratories S.A.

VICHY
LABORATOIRES

Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

Cosentyx®
secukinumab

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ 1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 150 mg secukinumab σε 1 ml. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 300 mg secukinumab σε 2 ml. Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Κάθε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 150 mg secukinumab σε 1 ml. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Κάθε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 300 mg secukinumab σε 2 ml. Το secukinumab είναι ένα ανασυνδυασμένο πλήρως ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα και παράγεται σε κύτταρα Ωοθηκών Κινεζικού Κρικητού (CHO). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα (ένεση) Το διάλυμα είναι διαυγές και άχρωμο έως ελαφρώς κίτρινο. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Ψωρίαση κατά πλάκας ενηλίκων Το Cosentyx ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης κατά πλάκας σε ενήλικες οι οποίοι είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία. Παιδιατρική ψωρίαση κατά πλάκας Το Cosentyx ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης κατά πλάκας σε παιδιά και εφήβους από την ηλικία των 6 ετών τα οποία είναι υποψήφια για συστηματική θεραπεία. Ψωριασική αρθρίτιδα Το Cosentyx, σε μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μεθοτρεξάτη (MTX), ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού ψωριασικής αρθρίτιδας σε ενήλικες ασθενείς όταν η ανταπόκριση σε προηγούμενη θεραπεία με τροποποιητικό της νόσου αντιρευματικό φάρμακο (DMARD) δεν ήταν επαρκής (βλ. παράγραφο 5.1). Αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (αξΣπΑ) *Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα (ΑΣ, ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα)* Το Cosentyx ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας σε ενήλικες οι οποίοι δεν έχουν ανταποκριθεί επαρκώς στη συμβατική θεραπεία. *Μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (ΑσχΑΕ)* Το Cosentyx ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένης αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας με αντικειμενικά σημεία φλεγμονής υποδηλούμενης από αυξημένη C-αντιδρώσα πρωτεΐνη (CRP) ή/και ευρήματα στη μαγνητική τομογραφία (MRI) σε ενήλικες με ανεπαρκή ανταπόκριση στα μη-στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ). **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Το Cosentyx προορίζεται για χρήση υπό την καθοδήγηση και την επίβλεψη ιατρού με εμπειρία στη διάγνωση και τη θεραπεία των νοσημάτων για τα οποία ενδείκνυται το Cosentyx. Δοσολογία *Ψωρίαση κατά πλάκας ενηλίκων* Η συνιστώμενη δόση είναι 300 mg secukinumab με υποδόρια ένεση με αρχική χορήγηση της δόσης τις εβδομάδες 0, 1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από μηνιαία δόση συντήρησης. Η κάθε δόση των 300 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 300 mg ή ως δύο υποδόριες ενέσεις των 150 mg. *Παιδιατρική ψωρίαση κατά πλάκας (έφηβοι και παιδιά ηλικίας από 6 ετών)* Η συνιστώμενη δόση βασίζεται στο σωματικό βάρος (Πίνακας 1) και χορηγείται με υποδόρια ένεση με αρχική χορήγηση της δόσης τις εβδομάδες 0, 1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από μηνιαία δόση συντήρησης. Κάθε δόση των 75 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 75 mg. Κάθε δόση των 150 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 150 mg. Κάθε δόση των 300 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 300 mg ή ως δύο υποδόριες ενέσεις των 150 mg.

Πίνακας 1 Συνιστώμενη δόση για την παιδιατρική ψωρίαση κατά πλάκας	
Σωματικό βάρος κατά τον χρόνο της χορήγησης	**Συνιστώμενη Δόση**
<25 kg	75 mg
25 έως <50 kg	75 mg
≥50 kg	150 mg (*μπορεί να αυξηθεί στα 300 mg)
*Ορισμένοι ασθενείς μπορεί να αντλήσουν πρόσθετο όφελος από την υψηλότερη δόση.	

Το 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα δεν ενδείκνυται για χορήγηση σε παιδιατρικούς ασθενείς βάρους <50 kg. Η μορφή της κόνεως για ενέσιμο διάλυμα 150 mg είναι κατάλληλη για χορήγηση σε αυτό τον πληθυσμό. *Ψωριασική αρθρίτιδα* Για τους ασθενείς με συνυπάρχουσα μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας ή που έχουν ανεπαρκή ανταπόκριση σε αντι-TNFα (IR), η συνιστώμενη δόση είναι 300 mg με υποδόρια ένεση και αρχική χορήγηση τις εβδομάδες 0, 1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από μηνιαία δοσολογία συντήρησης. Κάθε δόση των 300 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 300 mg ή ως δύο υποδόριες ενέσεις των 150 mg. Για τους άλλους ασθενείς, η συνιστώμενη δόση είναι 150 mg με υποδόρια ένεση και αρχική χορήγηση τις εβδομάδες 0,1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από δοσολογία συντήρησης με μηνιαία χορήγηση. Με βάση την κλινική ανταπόκριση, η δόση μπορεί να αυξηθεί στα 300 mg. *Αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (αξΣπΑ) Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα (ΑΣ, ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα)* Η συνιστώμενη δόση είναι 150 mg με υποδόρια ένεση και αρχική χορήγηση τις εβδομάδες 0, 1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από δοσολογία συντήρησης με μηνιαία χορήγηση. Με βάση την κλινική ανταπόκριση, η δόση μπορεί να αυξηθεί στα 300 mg. Κάθε δόση των 300 mg χορηγείται ως μία υποδόρια ένεση των 300 mg ή ως δύο υποδόριες ενέσεις των 150 mg. *Μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (ΑσχΑΕ)* Η συνιστώμενη δόση είναι 150 mg με υποδόρια ένεση και αρχική χορήγηση τις εβδομάδες 0, 1, 2, 3 και 4, ακολουθούμενη από δοσολογία συντήρησης με μηνιαία χορήγηση. Για όλες τις παραπάνω ενδείξεις, τα διαθέσιμα δεδομένα υποδηλώνουν ότι η κλινική ανταπόκριση επιτυγχάνεται συνήθως εντός 16 εβδομάδων θεραπείας. Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο διακοπής της θεραπείας σε ασθενείς οι οποίοι δεν έχουν εμφανίσει ανταπόκριση μετά από θεραπεία έως και 16 εβδομάδων. Ορισμένοι ασθενείς με αρχική μερική ανταπόκριση πιθανόν να εμφανίσουν στη συνέχεια βελτίωση με συνέχιση της θεραπείας πέραν των 16 εβδομάδων. Ειδικοί πληθυσμοί *Ηλικιωμένοι ασθενείς (ηλικίας 65 ετών και άνω)* Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης (βλ. παράγραφο 5.2). *Νεφρική δυσλειτουργία / ηπατική δυσλειτουργία* Το Cosentyx δεν έχει μελετηθεί σε αυτούς τους πληθυσμούς ασθενών. Δεν μπορούν να γίνουν συστάσεις για τη δοσολογία. *Παιδιατρικός πληθυσμός* Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Cosentyx σε παιδιά με ψωρίαση κατά πλάκας ηλικίας κάτω των 6 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Cosentyx σε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών σε άλλες ενδείξεις δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Τρόπος χορήγησης Το Cosentyx πρέπει να χορηγείται με υποδόρια ένεση. Εάν είναι εφικτό, οι περιοχές του δέρματος που εμφανίζουν ψωρίαση θα πρέπει να αποφεύγονται ως σημεία της ένεσης. Το διάλυμα στη σύριγγα ή την πένα δεν πρέπει να ανακινείται. Μετά από κατάλληλη εκπαίδευση στην τεχνική της υποδόριας ένεσης, οι ασθενείς ενδέχεται να κάνουν μόνοι τους την ένεση του Cosentyx ή να τους κάνει την ένεση ένας φροντιστής, εάν ο ιατρός κρίνει ότι αυτό είναι κατάλληλο. Ωστόσο, ο ιατρός θα πρέπει να διασφαλίσει την κατάλληλη παρακολούθηση των ασθενών. Οι ασθενείς ή οι φροντιστές θα πρέπει να λάβουν οδηγίες ώστε να ενίουν την πλήρη ποσότητα του Cosentyx σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται στο φύλλο οδηγιών χρήσης. Αναλυτικές οδηγίες σχετικά με τη χορήγηση 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 σημαντική, ενεργός λοίμωξη, 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 προϊόντος πρέπει να καταγράφονται με σαφήνεια. Λοιμώξεις Το secukinumab δυνητικά μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο των λοιμώξεων. Έχουν παρατηρηθεί σοβαρές λοιμώξεις σε ασθενείς οι οποίοι ελάμβαναν secukinumab σε μετεγκριτικές συνθήκες. Απαιτείται προσοχή όταν εξετάζεται το ενδεχόμενο χρήσης του secukinumab σε ασθενείς με χρόνια λοίμωξη ή ιστορικό υποτροπιάζουσας λοίμωξης. Στους ασθενείς θα πρέπει να δίνονται οδηγίες να ζητούν ιατρική συμβουλή σε περίπτωση εμφάνισης σημείων ή συμπτωμάτων που υποδηλώνουν λοίμωξη. Εάν ο ασθενής αναπτύξει σοβαρή λοίμωξη, θα πρέπει να παρακολουθείται στενά και το secukinumab δεν θα πρέπει να χορηγείται μέχρι την αποδρομή της λοίμωξης. Στις κλινικές μελέτες, έχουν παρατηρηθεί λοιμώξεις σε ασθενείς που λαμβάνουν secukinumab (βλ. παράγραφο 4.8) Οι περισσότερες από αυτές ήταν ήπιες ή μέτριας βαρύτητας λοιμώξεις της ανώτερης αναπνευστικής οδού, όπως ρινοφαρυγγίτιδα, και δεν έχρηζαν διακοπής της θεραπείας. Σχετιζόμενες με τον μηχανισμό δράσης του secukinumab, μη-σοβαρές βλεννογονοδερματικές καντινταισικές λοιμώξεις αναφέρθηκαν πιο συχνά με το secukinumab απ' ότι με το εικονικό φάρμακο στις κλινικές μελέτες της ψωρίασης (3,55 ανά 100 έτη ασθενών για το secukinumab 300 mg έναντι 1,00 ανά 100 έτη ασθενών για το εικονικό φάρμακο) (βλ. παράγραφο 4.8). Δεν αναφέρθηκε αυξημένη ευαισθησία στη φυματίωση στις κλινικές μελέτες. Ωστόσο, το secukinumab δεν θα πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με ενεργό φυματίωση. Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο χορήγησης αντι-φυματικής θεραπείας πριν από την έναρξη του secukinumab στους ασθενείς με λανθάνουσα φυματίωση. Φλεγμονώδης νόσος του εντέρου (συμπεριλαμβανομένων της νόσου του Crohn και της ελκώδους κολίτιδας) Περιπτώσεις νεοεμφανιζόμενης νόσου ή εξάρσεων της φλεγμονώδους νόσου του εντέρου έχουν αναφερθεί με το secukinumab (βλ. παράγραφο 4.8). Το secukinumab δεν συνιστάται σε ασθενείς με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου. Εάν κάποιος ασθενής αναπτύξει σημεία και συμπτώματα φλεγμονώδους νόσου του εντέρου ή εάν εμφανίσει έξαρση προϋπάρχουσας φλεγμονώδους νόσου του εντέρου, το secukinumab θα πρέπει να διακοπεί και να ξεκινήσει η κατάλληλη ιατρική αντιμετώπιση. Αντιδράσεις υπερευαισθησίας Στις κλινικές μελέτες, έχουν παρατηρηθεί σπάνιες περιπτώσεις αναφυλακτικών αντιδράσεων σε ασθενείς υπό θεραπεία με secukinumab. Σε περίπτωση αναφυλακτικής αντίδρασης ή άλλων σοβαρών αλλεργικών αντιδράσεων, η χορήγηση του secukinumab πρέπει να διακοπεί αμέσως και να ξεκινήσει κατάλληλη αγωγή. Άτομα ευαίσθητα στο Λάτεξ – Μόνο για το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα και 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα Το αφαιρούμενο καπάκι της βελόνας του Cosentyx 150 mg ενέσιμου διαλύματος σε προγεμισμένη σύριγγα και του Cosentyx 150 mg ενέσιμου διαλύματος σε προγεμισμένη πένα περιέχει ένα παράγωγο του φυσικού ελαστικού λάτεξ. Δεν έχει ανιχνευθεί μέχρι σήμερα φυσικό ελαστικό λάτεξ στο αφαιρούμενο καπάκι της βελόνας. Ωστόσο, η χρήση του Cosentyx 150 mg ενέσιμου διαλύματος σε προγεμισμένη σύριγγα και του Cosentyx 150 mg ενέσιμου διαλύματος σε προγεμισμένη πένα σε άτομα ευαίσθητα στο λάτεξ δεν έχει μελετηθεί και επομένως υπάρχει δυνητικός κίνδυνος αντιδράσεων υπερευαισθησίας ο οποίος δεν μπορεί να αποκλεισθεί εντελώς. Εμβολιασμοί Εμβόλια με ζώντες μικροοργανισμούς δεν θα πρέπει να χορηγούνται ταυτόχρονα με το secukinumab. Οι ασθενείς που λαμβάνουν secukinumab μπορούν ταυτόχρονα να εμβολιασθούν με εμβόλια αδρανοποιημένων ή μη ζώντων μικροοργανισμών. Σε μία μελέτη, μετά από εμβολιασμούς με μηνιγγιτιδόκοκκο (*meningococcal)* και με αδρανοποιημένο ιό γρίπης (*influenza*), παρόμοια ποσοστά υγιών εθελοντών είτε υπό θεραπεία με 150 mg secukinumab είτε υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο ανέπτυξαν επαρκή ανοσολογική απάντηση με τουλάχιστον τετραπλασιασμό των τίτλων αντισωμάτων κατά του μηνιγγιτιδόκοκκου και της γρίπης. Τα δεδομένα υποδηλώνουν ότι το secukinumab δεν καταστέλλει τη χυμική ανοσολογική απάντηση στα εμβόλια του μηνιγγιτιδόκοκκου και της γρίπης. Πριν από την έναρξη της θεραπείας με Cosentyx, συνιστάται οι παιδιατρικοί ασθενείς να κάνουν όλα τα κατάλληλα για την ηλικία τους εμβόλια σύμφωνα με τις ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες για τους εμβολιασμούς. Ταυτόχρονη ανοσοκατασταλτική θεραπεία Στις μελέτες της ψωρίασης, δεν έχουν αξιολογηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του secukinumab σε συνδυασμό με ανοσοκατασταλτικά, συμπεριλαμβανομένων των βιολογικών, ή με φωτοθεραπεία. Το secukinumab χορηγήθηκε ταυτόχρονα με μεθοτρεξάτη (MTX), σουλφασαλαζίνη ή/και κορικοστεροειδή σε μελέτες αρθρίτιδας (συμπεριλαμβανομένων ασθενών με ψωριασική αρθρίτιδα και αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα). Πρέπει να δίδεται ιδιαίτερη προσοχή στη συγχορήγηση άλλων ανοσοκατασταλτικών με το secukinumab (βλ. επίσης παράγραφο 4.5). **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** Δεν θα πρέπει να χορηγούνται εμβόλια με ζώντες μικροοργανισμούς ταυτόχρονα με το secukinumab (βλ. επίσης παράγραφο 4.4). Σε μια μελέτη σε ενήλικα άτομα με ψωρίαση κατά πλάκας, δεν παρατηρήθηκε καμία αλληλεπίδραση μεταξύ του secukinumab και της μιδαζολάμης (υπόστρωμα του CYP3A4). Δεν παρατηρήθηκε καμία αλληλεπίδραση όταν το secukinumab συγχορηγήθηκε με μεθοτρεξάτη (MTX) ή/και κορτικοστεροειδή στις μελέτες των αρθρίτιδων (περιλαμβάνουν ασθενείς με ψωριασική αρθρίτιδα και αξονική σπονδυλαρθρίτιδα). **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** Γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία Οι γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας πρέπει να χρησιμοποιούν μια αποτελεσματική μέθοδο αντισύλληψης κατά τη διάρκεια της θεραπείας και για τουλάχιστον 20 εβδομάδες μετά τη θεραπεία. Κύηση Δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα για τη χρήση του secukinumab σε εγκύους γυναίκες. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεσες ή έμμεσες επιβλαβείς επιδράσεις στην αναπαραγωγική τοξικότητα (βλ. Παράγραφο 5.3). Σαν προληπτικό μέτρο, είναι προτιμητέο να αποφεύγεται η χρήση του Cosentyx κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Θηλασμός Δεν είναι γνωστό εάν το secukinumab απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Οι ανοσοσφαιρίνες απεκκρίνονται στο ανθρώπινο γάλα και δεν είναι γνωστό εάν το secukinumab απορροφάται συστηματικά μετά από κατάποση. Λόγω των πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών από το secukinumab στα θηλάζοντα βρέφη, πρέπει να αποφασισθεί εάν θα διακοπεί ο θηλασμός κατά τη διάρκεια της θεραπείας και έως 20 εβδομάδες μετά τη θεραπεία ή αν θα διακοπεί η θεραπεία με Cosentyx, λαμβάνοντας υπόψη το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για την γυναίκα. Γονιμότητα Η επίδραση του secukinumab στην ανθρώπινη γονιμότητα δεν έχει αξιολογηθεί. Οι μελέτες σε ζώα δεν υποδεικνύουν άμεσες ή έμμεσες επιβλαβείς επιδράσεις στη γονιμότητα. **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το Cosentyx δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** Περίληψη του προφίλ ασφάλειας Οι συχνότερα αναφερθείσες ανεπιθύμητες ενέργειες είναι λοιμώξεις της ανώτερης αναπνευστικής οδού (συχνότερα ρινοφαρυγγίτιδα, ρινίτιδα). Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα Οι ανεπιθύμητες ενέργειες από τις κλινικές μελέτες και από τις αναφορές μετά την κυκλοφορία στην αγορά (Πίνακας 2) αναφέρονται ανά κατηγορία οργανικού συστήματος σύμφωνα με το MedDRA. Σε κάθε κατηγορία οργανικού συστήματος, οι ανεπιθύμητες ενέργειες κατατάσσονται ανά συχνότητα, με πρώτες τις πιο συχνές αντιδράσεις. Σε κάθε κατηγορία συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται με σειρά φθίνουσας βαρύτητας. Επιπλέον, η αντίστοιχη κατηγορία συχνότητας για κάθε ανεπιθύμητη ενέργεια βασίζεται στην ακόλουθη σύμβαση: 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). Πάνω από 18.000 ασθενείς έχουν λάβει θεραπεία με secukinumab σε τυφλοποιημένες και ανοιχτού σχεδιασμού μελέτες σε διάφορες ενδείξεις (ψωρίαση κατά πλάκας, ψωριασική αρθρίτιδα, αξονική σπονδυλαρθρίτιδα και άλλα αυτοάνοσα νοσήματα), που ισοδυναμούν με 30.565 ασθενοέτη έκθεσης. Από αυτούς, πάνω από 11.700 ασθενείς εκτέθηκαν στο secukinumab επί τουλάχιστον ένα έτος. Το προφίλ ασφάλειας του secukinumab είναι συνεπές σε όλες τις ενδείξεις.

Πίνακας 2 Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε κλινικές μελέτες[1)] και από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία		
Κατηγορία/Οργανικό Σύστημα	**Συχνότητα**	**Ανεπιθύμητη ενέργεια**
Λοιμώξεις και παρασιτώσεις	Πολύ συχνές	Λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος
	Συχνές	Ερπητική λοίμωξη του στόματος
		Τριχοφυτία των ποδιών
	Όχι συχνές	Καντιντίαση του στόματος
		Εξωτερική ωτίτιδα
		Λοιμώξεις του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος
	Μη γνωστές	Καντιντίαση βλεννογόνου και δέρματος (συμπεριλαμβανομένης της καντιντίασης του οισοφάγου)
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Όχι συχνές	Ουδετεροπενία
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Σπάνιες	Αναφυλακτικές αντιδράσεις
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Συχνές	Κεφαλαλγία
Οφθαλμικές διαταραχές	Όχι συχνές	Επιπεφυκίτιδα
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου	Συχνές	Ρινόρροια
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Συχνές	Διάρροια
	Συχνές	Ναυτία
	Όχι συχνές	Φλεγμονώδης νόσος του εντέρου
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Όχι συχνές	Κνίδωση
	Σπάνιες	Αποφολιδωτική δερματίτιδα [2)]
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Συχνές	Κόπωση
1) Ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες (φάσης III) σε ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας, ψωριασική αρθρίτιδα, αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα και μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα, οι οποίοι εκτέθηκαν σε 300 mg, 150 mg, 75 mg ή εικονικό φάρμακο για θεραπεία διάρκειας έως 12 εβδομάδων (ψωρίαση) ή 16 εβδομάδες (ΨΑ, ΑΣ και ΑσχΑΕ) 2) Σημειώθηκαν περιστατικά σε ασθενείς με διαγνωσμένη ψωρίαση		

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών *Λοιμώξεις* Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο περίοδο των κλινικών μελετών στην ψωρίαση κατά πλάκας (συνολικά 1.382 ασθενείς έλαβαν θεραπεία με secukinumab και 694 ασθενείς έλαβαν θεραπεία με εικονικό φάρμακο επί έως και 12 εβδομάδες), αναφέρθηκαν λοιμώξεις στο 28,7% των ασθενών υπό θεραπεία με secukinumab συγκριτικά με το 18,9% των ασθενών υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Η πλειοψηφία των λοιμώξεων ήταν μη σοβαρές και ήπιας έως μέτριας βαρύτητας λοιμώξεις της ανώτερης αναπνευστικής οδού, όπως ρινοφαρυγγίτιδα, οι οποίες δεν έχρηζαν διακοπής της θεραπείας. Σημειώθηκε αύξηση των καντιντιάσεων των βλεννογόνων ή του δέρματος, συμβατή με τον μηχανισμό δράσης, αλλά τα περιστατικά ήταν ήπιας ή μέτριας βαρύτητας, μη σοβαρά, ανταποκρινόμενα στην καθιερωμένη θεραπεία και δεν έχρηζαν διακοπής της θεραπείας. Σοβαρές λοιμώξεις παρατηρήθηκαν στο 0,14% των ασθενών υπό θεραπεία με secukinumab και στο 0,3% των ασθενών υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο (βλ. παράγραφο 4.4). Καθ' όλη την περίοδο θεραπείας (συνολικά 3.430 ασθενείς υπό θεραπεία με secukinumab επί έως και 52 εβδομάδες για την πλειοψηφία των ασθενών), αναφέρθηκαν λοιμώξεις στο 47,5% των ασθενών υπό θεραπεία με secukinumab (0,9 ανά έτος παρακολούθησης ασθενούς). Σοβαρές λοιμώξεις αναφέρθηκαν στο 1,2% των ασθενών υπό θεραπεία με secukinumab (0,015 ανά έτος παρακολούθησης ασθενούς). Τα ποσοστά λοιμώξεων που παρατηρήθηκαν στις κλινικές μελέτες της ψωριασικής αρθρίτιδας και της αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας (αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας και μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένης αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας) ήταν παρόμοια με εκείνα που παρατηρήθηκαν στις μελέτες της ψωρίασης. *Ουδετεροπενία* Στις κλινικές μελέτες φάσης III της ψωρίασης, παρατηρήθηκε ουδετεροπενία πιο συχνά με το secukinumab απ' ότι με το εικονικό φάρμακο, αλλά οι περισσότερες περιπτώσεις ήταν ήπιες, παροδικές και αναστρέψιμες. Ουδετεροπενία <1,0-0,5x10^9/l (CTCAE βαθμού 3) αναφέρθηκε σε 18 από τους 3.430 (0,5%) ασθενείς υπό secukinumab, χωρίς δοσολογική και χρονική συσχέτιση με λοιμώξεις στις 15 από τις 18 περιπτώσεις. Δεν υπήρξαν αναφορές περιπτώσεων πιο σοβαρής ουδετεροπενίας. Μη-σοβαρές λοιμώξεις με συνήθη ανταπόκριση στην καθιερωμένη θεραπεία που δεν έχρηζαν διακοπής του secukinumab αναφέρθηκαν στις υπόλοιπες 3 περιπτώσεις. Η συχνότητα της ουδετεροπενίας στην ψωριασική αρθρίτιδα και την αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα και μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένη σπονδυλαρθρίτιδα) ήταν παρόμοια με εκείνη της ψωρίασης. Αναφέρθηκαν σπάνιες περιπτώσεις ουδετεροπενίας <0,5x10^9/l (CTCAE βαθμού 4). *Αντιδράσεις υπερευαισθησίας* Στις κλινικές μελέτες, παρατηρήθηκαν κνίδωση και σπάνιες περιπτώσεις αναφυλακτικής αντίδρασης στο secukinumab (βλ. επίσης παράγραφο 4.4). *Ανοσογονικότητα* Στις κλινικές μελέτες της ψωρίασης, της ψωριασικής αρθρίτιδας και της αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας (αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας και μη-ακτινολογικά επιβεβαιωμένης σπονδυλαρθρίτιδας), λιγότερο από 1% των ασθενών υπό θεραπεία με secukinumab ανέπτυξε αντισώματα έναντι του secukinumab κατά τη θεραπεία διάρκειας έως και 52 εβδομάδων. Περίπου τα μισά από τα σχετιζόμενα με τη θεραπεία αντισώματα κατά του φαρμάκου ήταν εξουδετερωτικά, αλλά αυτό δεν σχετίστηκε με απώλεια της αποτελεσματικότητας ή με φαρμακοκινητικές ανωμαλίες. Παιδιατρικός πληθυσμός *Ανεπιθύμητες ενέργειες σε παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας από 6 ετών με ψωρίαση κατά πλάκας* Η ασφάλεια του secukinumab αξιολογήθηκε σε δύο μελέτες φάσης III σε παιδιατρικούς ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας. Η πρώτη μελέτη (παιδιατρική μελέτη 1) ήταν μια διπλά-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη σε 162 ασθενείς ηλικίας από 6 έως κάτω των 18 ετών με σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας. Η δεύτερη μελέτη (παιδιατρική μελέτη 2) είναι μια μελέτη ανοιχτού σχεδιασμού σε 84 ασθενείς ηλικίας από 6 έως κάτω των 18 ετών με μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας. Το προφίλ ασφάλειας που αναφέρθηκε σε αυτές τις δύο μελέτες ήταν συνεπές με το προφίλ ασφάλειας που έχει αναφερθεί σε ενήλικες ασθενείς με ψωρίαση κατά πλάκας. 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 μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων Μεσογείων 284 GR-15562 Χολαργός, Αθήνα Τηλ: + 30 21 32040380/337 Φαξ: + 30 21 06549585 Ιστότοπος: http://www.eof.gr **4.9 Υπερδοσολογία** Δόσεις έως και 30 mg/kg (περίπου 2.000 έως 3.000 mg) έχουν χορηγηθεί ενδοφλεβίως στις κλινικές μελέτες χωρίς δοσοπεριοριστική τοξικότητα. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, συνιστάται η παρακολούθηση του ασθενούς για σημεία ή συμπτώματα ανεπιθύμητων ενεργειών και άμεση έναρξη κατάλληλης συμπτωματικής θεραπείας. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 6.1 Κατάλογος εκδόχων** Τρεχαλόζη διϋδρική Ιστιδίνη Ιστιδίνη υδροχλωρική μονοϋδρική Μμεθειονίνη 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** 18 μήνες Εάν παραστεί ανάγκη, το Cosentyx μπορεί να φυλαχθεί εκτός ψυγείου για ένα μόνο διάστημα έως 4 ημερών σε θερμοκρασία δωματίου, όχι πάνω από 30˚C. **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος** Φυλάσσετε σε ψυγείο (2˚C - 8˚C). Μην καταψύχετε. Φυλάσσετε στην αρχική συσκευασία για να προστατεύονται από το φως. **6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη** Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα διατίθεται σε γυάλινη προγεμισμένη σύριγγα του 1 ml με βρωμοβουτυλικό ελαστικό πώμα εισχώρησης εμβόλου επικαλυμμένο με σιλικόνη, βελόνα 27G x ½″ και σκληρό κάλυμμα βελόνας από ελαστικό στυρολίου βουταδιενίου συναρμολογημένη σε ένα αυτόματο προστατευτικό βελόνας από πολυκαρβονικό. Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα διατίθεται σε μονές συσκευασίες που περιέχουν 1 ή 2 προγεμισμένες σύριγγες και σε πολυσυσκευασίες που περιέχουν 6 (3 συσκευασίες των 2) προγεμισμένες σύριγγες. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα διατίθεται σε γυάλινη προγεμισμένη σύριγγα των 2,25 ml με βρωμοβουτυλικό ελαστικό πώμα εισχώρησης εμβόλου επικαλυμμένο με σιλικόνη, προσαρμοσμένη βελόνα 27G x ½″ και σκληρό κάλυμμα βελόνας από συνθετικό ελαστικό πολυισοπρενίου συναρμολογημένη σε ένα αυτόματο προστατευτικό βελόνας από πολυκαρβονικό. Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα διατίθεται σε συσκευασίες μονάδων που περιέχουν 1 προγεμισμένη σύριγγα και σε πολυσυσκευασίες που περιέχουν 3 (3 συσκευασίες της 1) προγεμισμένες σύριγγες. Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα διατίθεται σε προγεμισμένη σύριγγα μίας χρήσεως συναρμολογημένη σε μια πένα τριγωνικού σχήματος με διαφανές παράθυρο και ετικέτα. Η προγεμισμένη σύριγγα στο εσωτερικό της πένας είναι μια γυάλινη σύριγγα του 1 ml με βρωμοβουτυλικό ελαστικό πώμα εισχώρησης εμβόλου επικαλυμμένο με σιλικόνη, προσαρμοσμένη βελόνα 27G x ½″ και σκληρό κάλυμμα βελόνας από ελαστικό στυρολίου βουταδιενίου. Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα διατίθεται σε συσκευασίες μονάδων που περιέχουν 1 ή 2 προγεμισμένες πένες και σε πολυσυσκευασίες που περιέχουν 6 (3 συσκευασίες των 2) προγεμισμένες πένες. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα διατίθεται σε προγεμισμένη σύριγγα μίας χρήσεως συναρμολογημένη σε μια πένα τετραγωνικού σχήματος με διαφανές παράθυρο και ετικέτα. Η προγεμισμένη σύριγγα στο εσωτερικό της πένας είναι μια γυάλινη σύριγγα των 2,25 ml με βρωμοβουτυλικό ελαστικό πώμα εισχώρησης εμβόλου επικαλυμμένο με σιλικόνη, προσαρμοσμένη βελόνα 27G x ½″ και σκληρό κάλυμμα βελόνας από συνθετικό ελαστικό πολυισοπρενίου. Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα διατίθεται σε συσκευασίες μονάδων που περιέχουν 1 προγεμισμένη πένα και σε πολυσυσκευασίες που περιέχουν 3 (3 συσκευασίες της 1) προγεμισμένες πένες. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. **6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός** Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα διατίθεται σε προγεμισμένη σύριγγα μίας χρήσης για ατομική χρήση. Η σύριγγα πρέπει να βγαίνει από το ψυγείο 20 λεπτά πριν από την ένεση προκειμένου να έλθει σε θερμοκρασία δωματίου. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα διατίθεται σε προγεμισμένη σύριγγα μίας χρήσης για ατομική χρήση. Η σύριγγα πρέπει να βγαίνει από το ψυγείο 30-45 λεπτά πριν από την ένεση προκειμένου να έλθει σε θερμοκρασία δωματίου. Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Το Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα διατίθεται σε προγεμισμένη πένα μίας χρήσης για ατομική χρήση. Η πένα πρέπει να βγαίνει από το ψυγείο 20 λεπτά πριν από την ένεση προκειμένου να έλθει σε θερμοκρασία δωματίου. Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Το Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα διατίθεται σε προγεμισμένη πένα μίας χρήσης για ατομική χρήση. Η πένα πρέπει να βγαίνει από το ψυγείο 30-45 λεπτά πριν από την ένεση προκειμένου να έλθει σε θερμοκρασία δωματίου. Πριν από τη χρήση συνιστάται ο οπτικός έλεγχος της προγεμισμένης σύριγγας ή της προγεμισμένης πένας. Το υγρό πρέπει να είναι διαυγές. Το χρώμα του μπορεί να κυμαίνεται από άχρωμο σε ελαφρώς κίτρινο. Μπορεί να δείτε μία μικρή φυσαλίδα αέρα, κάτι που είναι φυσιολογικό. Να μην χρησιμοποιείται εάν το υγρό περιέχει ευδιάκριτα σωματίδια, είναι θολό ή ευκρινώς καφέ. Λεπτομερείς οδηγίες σχετικά με τη χρήση παρέχονται στο φύλλο οδηγιών χρήσης. Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Novartis Europharm Limited Vista Building Elm Park, Merrion Road Dublin 4 Ιρλανδία **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα EU/1/14/980/002 EU/1/14/980/003 EU/1/14/980/006 Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα EU/1/14/980/008-009 Cosentyx 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας EU/1/14/980/004 EU/1/14/980/005 EU/1/14/980/007 Cosentyx 300 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας EU/1/14/980/010-011 **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 15 Ιανουαρίου 2015 Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 03 Σεπτεμβρίου 2019 **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 18 Φεβρουαρίου 2021 Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: http://www.ema.europa.eu. **ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ/ΤΙΜΗ** Cosentyx INJ.SOL PF.P 150mg/1ml BTX2, PF.PENX1ml, N.T.863,96€, Λ.Τ. 1.074,58€, Cosentyx INJ.SOL PF.P 150mg/1ml BTX1, PF.PENX1ml N.T. 440,97€, Λ.Τ. 566,67€ (Ημερομηνία δελτίου τιμών: 13/12/2019 - σε περίπτωση τροποποίησης του ΔΤ ισχύει η νεότερη τιμή, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ όπως ισχύει)

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

NOVARTIS

Novartis (Hellas) A.E.B.E.
Εθνική Οδός Αθηνών Λαμίας,
12ο χλμ. Μεταμόρφωση
Τηλ. 210 28 11 712
Φαξ: 210 28 12 014

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ:
Τηλ.: +30 210 28 28 812
+30 210 2897200
(εκτός ωρών γραφείου)
E-mail: drug_safety.greece@novartis.com

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

GR2104220148 COS_SPC_DV_001_APR_2021

Cosentyx®
secukinumab

Η ψωριασική νόσος δεν αφορά μόνο το δέρμα[1-3]

ΜΕ **5** ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- ΣΤΗ ΜΕΤΡΙΑ-ΣΟΒΑΡΗ ΨΩΡΙΑΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ[4]
- ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΨΩΡΙΑΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ[4]
- ΣΤΗΝ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ[4]
- ΣΤΗΝ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΔΑ[4]
- ΣΤΗ ΜΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (ΑΣΧΑΕ)[4]

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ/ΤΙΜΗ:
Cosentyx® INJ.SOL PF.P 150mg/1ml BTX2, PF.PENX1ml, N.T.863,96€, Λ.Τ. 1.074,58€
Cosentyx® INJ.SOL PF.P 150mg/1ml BTX1, PF.PENX1ml, N.T. 440,97€, Λ.Τ. 566,67€
(Ημερομηνία δελτίου τιμών: 13/12/2019 - σε περίπτωση τροποποίησης του ΔΤ ισχύει η νεότερη τιμή, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ όπως ισχύει)

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:
Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού.

1. Reich K et al.Long-term efficacy and safety of secukinumab in the treatment of the multiple manifestations of psoriatic disease. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Nov 30. doi: 10.1111/jdv.16124. [Epub ahead of print]
2. Raffaele S, et al. Psoriatic Disease 10 Years Later. J Rheumatol. 2017 Sep;44(9):1298-1301. 10.3899/jrheum.161402.
3. Strohal R, et al. Psoriasis beyond the skin: an expert group consensus on the management of psoriatic arthritis and common co-morbidities in patients with moderate-to-severe psoriasis. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014 Dec;28(12):1661-9. doi: 10.1111/jdv.12350. Epub 2013 Dec 24.
4. Cosentyx. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

NOVARTIS

Novartis (Hellas) A.E.B.E.
Εθνική Οδός Αθηνών Λαμίας,
12ο χλμ. Μεταμόρφωση
Τηλ. 210 28 11 712
Φαξ: 210 28 12 014

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ:
Τηλ.: +30 210 28 28 812
+30 210 2897200
(εκτός ωρών γραφείου)
E-mail: drug_safety.greece@novartis.com

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

Για περαιτέρω πληροφορίες ανατρέξτε στην Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

GR2107201154 COS_PSO_ADV_001_JUL_2021

Tremfya® (guselkumab)

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

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Tremfya 100 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 100 mg guselkumab σε 1 ml διαλύματος. Το guselkumab είναι ένα πλήρως ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα (mAb) ανοσοσφαιρίνης G1 λ (IgG1λ) έναντι της πρωτεΐνης ιντερλευκίνη (IL)-23, που παρασκευάζεται σε κύτταρα ωοθήκης κινεζικού κρικητού (CHO) με τεχνολογία ανασυνδυασμένου DNA. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Ενέσιμο διάλυμα (ενέσιμο). Το διάλυμα είναι διαυγές και άχρωμο έως ανοικτό κίτρινο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Βέλγιο. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/17/1234/002 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 11 Φεβρουαρίου 2021. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων http://www.ema.europa.eu. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και / ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ/ΤΙΜΗ

Περιεκτικότητα	Μέγεθος συσκευασίας	Νοσοκομειακή Τιμή	Λιανική Τιμή
INJ.SOL 100MG/1ML	BT x 1 PF. PEN x 1ML	1.624,91 €	1.977,94 €

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία Janssen-Cilag Φαρμακευτική Α.Ε.Β.Ε., Λ. Ειρήνης 56, 151 21 Πεύκη, τηλ. 210 8090000.

CP-234215/TRE/0521/004

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

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

Janssen Immunology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson