

17^ο

Πανελλήνιο Συνέδριο



Ελληνικού Κολλεγίου

Παιδιάτρων



29-01

Σεπτεμβρίου

Οκτωβρίου

2023

Το Συνέδριο αξιολογείται με **εικοσιδύο (22) Μόρια**
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME - CPD Credits)
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Ξενοδοχείο Amalia
Margarona Royal

Πρέβεζα

Οργάνωση - Γραμματεία:



Τελικό Πρόγραμμα

Prevenar 13[®]

Συζευγμένο Πολυσακχαρώδη Πνευμονοκοκκικό Εμβόλιο (13-δύναμο, προσαρμογμένο)

20 ΧΡΟΝΙΑ* ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ¹⁻³ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΠΑΡΟΝ ΜΕΛΛΟΝ

*Από την 1η ημέρα κυκλοφορίας του PREVENAR έως σήμερα



96%
μείωση

στην επίπτωση της **Μέσης Ωτίτιδας** από τους ορότυπους του Prevenar και τον ορότυπο 6Α στα παιδιά <2 ετών στο νότιο Ισραήλ μετά την εισαγωγή του Prevenar και του Prevenar 13⁴



88%
μείωση

στην επίπτωση της **Διευδυτικής Πνευμονοκοκκικής Νόσου** από τους επιπλέον ορότυπους του Prevenar 13 στα παιδιά <2 ετών σε Αγγλία & Ουαλία μεταξύ 2008-10 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar 13) και 2016/17 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁵

19Α

94%
μείωση

της **Διευδυτικής Πνευμονοκοκκικής Νόσου** που προκλήθηκε από τον ορότυπο 19Α στα παιδιά <5 ετών στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής μεταξύ 2009-10 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar 13) και 2012-13 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁶



72%
μείωση

στις **νοσηλείες** λόγω πνευμονίας οποιασδήποτε αιτιολογίας στα παιδιά <2 ετών στο Τσεσάι των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής μεταξύ της περιόδου Ιανουαρίου 1998-Δεκεμβρίου 1999 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar) και της περιόδου Ιουλίου 2010-Δεκεμβρίου 2012 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁷

Θεραπευτικές ενδείξεις¹: Ενεργητική ανοσοποίηση για την πρόληψη της διευδυτικής νόσου, της πνευμονίας και της οξείας μέσης ωτίτιδας που προκαλούνται από το *Streptococcus pneumoniae* σε βρέφη, παιδιά και εφήβους ηλικίας από 6 εβδομάδων έως 17 ετών. **Αντενδείξεις¹:** Βρέφη ηλικίας 6 εβδομάδων-6 μηνών. Το συνιστώμενο σχήμα εμβολιασμού αποτελείται από τέσσερις δόσεις, 0,5 ml η κάθε μία. Η αρχική σειρά ανοσοποίησης σε βρέφη αποτελείται από τρεις δόσεις, με την πρώτη δόση να γίνεται συνήθως σε ηλικία 2 μηνών και με διάστημα τουλάχιστον 1 μήνα μεταξύ των δόσεων. Η πρώτη δόση μπορεί να χορηγηθεί το νωρίτερα στην ηλικία των έξι εβδομάδων. Η τέταρτη (αναγνωστική) δόση συνιστάται στην ηλικία μεταξύ 11 και 15 μηνών. **Τρόπος χορήγησης¹:** Το εμβόλιο πρέπει να χορηγείται με ενδομυϊκή ένεση. Προτιμώμενες περιοχές είναι η προσθιοπλάγια περιοχή του μηρού (ξωά πλατικής μηριαίας μύς) στα βρέφη ή ο δελτοειδής μύς στο άνω τμήμα του βραχίονα στα παιδιά και τους ενήλικες.

Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται στο εκθετήριο.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Η χρήση του Prevenar 13 πρέπει να καθορίζεται με βάση τις επίσημες συστάσεις, λαμβάνοντας υπόψη τον κίνδυνο της διευδυτικής νόσου και της πνευμονίας στις διάφορες ηλικιακές ομάδες, υποκείμενες συννοσηρότητες, όπως και τη διακρίσιμη στην επιδημιολογία των ορότυπων στις διάφορες γεωγραφικές περιοχές.¹

Η συνάφεια των ορότυπων και των οροσυστημάτων του πνευμονοκοκκικού διαφέρει ανάλογα με τον τύπο της πνευμονοκοκκικής νόσου, την ηλικία του ασθενούς, τις υποκείμενες νόσους και τις διάφορες γεωγραφικές περιοχές, παράμετροι οι οποίες επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε κάθε χώρα.

Το Prevenar 13 θα προστατεύει μόνο από τους ορότυπους του *Streptococcus pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο και δε θα προστατεύει από άλλους μικροοργανισμούς που προκαλούν διευδυτική νόσο, πνευμονία ή μέση ωτίτιδα. Όπως με κάθε εμβόλιο, το Prevenar 13 ενδέχεται να μην προστατεύει από την πνευμονοκοκκική νόσο όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται.¹

Η υπεραιμιαία (π.χ. αναφυλαξία) σε κάποιο από τα συστατικά του Prevenar 13 ή σε οποιαδήποτε εμβόλιο που περιέχει διωθετικό αναστέγγ αποτελεί αντένδειξη για τη χρήση του Prevenar 13.¹

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός, ευερεθιστότητα, μωγκιμένη όρεξη και αυξημένος και/ή μειωμένος ύπνος. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες σε παιδιά και εφήβους ηλικίας 6 έως 17 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού (ερυθρότητα, κνησμός/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση), ευερεθιστότητα, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου, πυρετός, κεφαλαλγίες, μωγκιμένη όρεξη, έμετος, διάρροια, εξάνθημα, κνίδωση ή εξάνθημα ομοιάζον με κνίδωση.¹

Επειδή η πνευμονία μπορεί να προκληθεί και από άλλους μικροοργανισμούς εκτός των ορότυπων του *S. pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία έναντι της πνευμονίας οποιασδήποτε αιτιολογίας αναμένεται να είναι χαμηλότερη από ότι για τη διευδυτική πνευμονοκοκκική νόσο.

Επειδή η μέση ωτίτιδα μπορεί να προκληθεί και από άλλους μικροοργανισμούς εκτός των ορότυπων του *S. pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία έναντι της μέσης ωτίτιδας οποιασδήποτε αιτιολογίας αναμένεται να είναι χαμηλότερη από ότι για τη διευδυτική πνευμονοκοκκική νόσο.

Ανοσολογική απόκριση για τον ορότυπο 3 μετά την αναγνωστική δόση δεν ήταν αυξημένη πάνω από τα επίπεδα που παρατηρήθηκαν μετά την αρχική σειρά εμβολιασμού σε βρέφη η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την πρόκληση ανοσολογικής μνήμης για τον ορότυπο 3 είναι άγνωστη.¹

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Prevenar 13, 10/2021. 2. Esposito S, Principi N. Impacts of the 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine in Children. J Immunol Res. 2015;2015:591580. 3. Prevenar. EPAR-Product information, last updated 24 Nov 2017. 4. Ben-Shimol S, et al. Near-elimination of otitis media caused by 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV) serotypes in southern Israel shortly after sequential introduction of 7-valent/13-valent PCV. Clin Infect Dis. 2014;59(12):1724-32. 5. Ladhani SN, et al. Rapid increase in non-vaccine serotypes causing invasive pneumococcal disease in England and Wales, 2000-17: a prospective national observational cohort study. Lancet Infect Dis. 2018;18(4):441-451. 6. Moore MR, et al. Effect of use of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in children on invasive pneumococcal disease in children and adults in the USA: analysis of multisite, population-based surveillance. Lancet Infect Dis. 2015;15(3):301-309. 7. Griffin MR, et al. Declines in pneumonia hospitalizations of children aged <2 years associated with the use of pneumococcal conjugate vaccines — Tennessee, 1998–2012. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2014;63(44):995-998.



Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα.
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch), Α. Αβελόσσας 26, 2ος όροφος Κίτρινος Στεφανός,
Λευκωσία 2018, Κύπρος. Τηλ. Επικοινωνίας: +357-22817690

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

COMIRNATY®

Εμβόλιο mRNA COVID-19 (τροποποιημένων νουκλεοσιδίων)



ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ Ελλάδας και Κύπρου: Το προϊόν δεν έχει περιληφθεί στο δελτίο τιμών καθώς δεν διατίθεται, μέχρι νεωτέρας, προς χονδρική ή λιανική πώληση, ενώ η προμήθεια του γίνεται κεντρικά από το Ελληνικό Δημόσιο το οποίο και μεριμνά για την διάθεση και χορήγηση του.

Το προϊόν δεν έχει λάβει ακόμα τιμή στην Κυπριακή Δημοκρατία, καθώς δε διατίθεται, μέχρι νεωτέρας, προς χονδρική ή λιανική πώληση, ενώ η προμήθεια του γίνεται κεντρικά από την Κυπριακή Δημοκρατία, η οποία μεριμνά για την περαιτέρω διανομή του.

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Ελλάδα: Το προϊόν διατίθεται και χορηγείται μόνο από αδειούχους επαγγελματίες υγείας που είναι εξουσιοδοτημένοι εμβολιαστές στα εγκεκριμένα από το Ελληνικό Δημόσιο εμβολιαστικά κέντρα, ιδιωτικά ιατρεία, κινητές μονάδες και κατ' οίκον. Η χορήγηση του εμβολίου γίνεται σύμφωνα με τις συστάσεις και τις κατευθυντήριες οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. **Κύπρος:** Με Ιατρική συνταγή για χρήση αποκλειστικά σε ειδικό περιβάλλον που θα διασφαλίζει τη ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του προϊόντος σύμφωνα με την άδεια κυκλοφορίας και τα παραρτήματα αυτής.

▼ 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. Συμβουλευτείτε την παράγραφο 4.8 (Ανεπιθύμητες ενέργειες) της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος του Comirnaty για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Για τις πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

Σκανάρτε εδώ για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το COMIRNATY®



BIONTECH



Κάτοχος Άδειας
Κυκλοφορίας: BioNTech
Manufacturing GmbH

Pfizer Ελλάς Α.Ε.

Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000

Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch)

Λ. Αθαλάσσης 26, 2ος όροφος Κτήριο Στεφανί, Λευκωσία 2018, Κύπρος,
Τηλ. Επικοινωνίας: +357-22817690

Το COMIRNATY Εμβόλιο mRNA COVID-19 (τροποποιημένων νουκλεοσιδίων), το οποίο βασίζεται στην mRNA τεχνολογία της BioNTech, αναπτύχθηκε από κοινού από τις BioNTech και Pfizer.

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



Περιεχόμενα

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Χαιρετισμός	5
Οργανωτική Επιτροπή	6
Επιστημονικό Πρόγραμμα	7
Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών	16
Ομιλίες εις μνήμην Καθηγητή - Ακαδημαϊκού Νικολάου Μασσανιώτη	20

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δορυφορικές Διαλέξεις & Δορυφορικά Συμπόσια	22
Χρήσιμες Πληροφορίες	26
Ευχαριστίες	29

Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι,

Δεκαεπτά χρόνια πέρασαν από την ημέρα που το Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων διοργάνωσε το πρώτο Πανελλήνιο Συνέδριό του, έχοντας σαν στόχους την ενίσχυση του τόσο δύσκολου όσο και απαιτητικού έργου της συνεχιζόμενης επιμόρφωσης των συναδέλφων μας και την προάσπιση και - ει δυνατόν - περαιτέρω βελτίωση των δεικτών υγείας των Ελληνόπουλων, του ζωντανού «σήμερα» και «αύριο» της χώρας.

Στην πορεία αυτών των δεκαεπτά χρόνων, τα περισσότερα από τα οποία συνέπεσαν με την παρατεταμένη οικονομική κρίση - που ακόμα ταλανίζει όχι μόνο την Ελλάδα, αλλά και ολόκληρο τον κόσμο - και την κρίση Covid - 19, καταβάλαμε προσπάθειες προς αρκετές κατευθύνσεις, συναντήσαμε δυσκολίες κι εμπόδια, ωστόσο βρήκαμε σημαντική στήριξη στο εγχείρημά μας από τους περισσότερους συναδέλφους. Δηλαδή από όλες και όλους εκείνους που κατανοούν ότι η συνεργασία και η ενότητα έχουν πολύ μεγαλύτερη δύναμη από την ατομική και ενίοτε εσωστρεφή λειτουργία μιας κοινωνικής ιατρικής μονάδας όπως η δική μας.

Και βέβαια, υπάρχει πάντοτε στο οπτικό μας πεδίο η εικόνα των παιδιών μας. Της νέας γενιάς, στην οποία οφείλουμε ένα καλύτερο αύριο και της οποίας την υγεία πρέπει - σήμερα περισσότερο από ποτέ τα προηγούμενα χρόνια - να θωρακίσουμε, προκειμένου να δημιουργήσουμε τις προϋποθέσεις για μια καλή, απαλλαγμένη από οργανικά και ψυχικά προβλήματα, ενήλικη ζωή. Ας μη ξεχνάμε ότι ως παιδιάτροι, έχουμε το προνόμιο να φροντίζουμε το πιο σημαντικό, αναπτυσσόμενο κομμάτι της κοινωνίας μας, τα παιδιά, τους εφήβους και τους νέους μας, δηλαδή το μέλλον μας.

Πρόσφατα έφυγε από τη ζωή η Μαριάννα Βαρδινογιάννη, μια διεθνής Ελληνίδα με παγκόσμια αναγνώριση για το πολυσχιδές φιланθρωπικό της, και όχι μόνο έργο. Τα Ελληνόπουλα με κακοήθη νοσήματα, οι οικογένειές τους, η Ελληνική Παιδιατρική, και η χώρα ολόκληρη, έχουν τεράστιο χρέος σε αυτή τη μεγάλη Ελληνίδα. Το Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων, με ομόφωνη απόφαση του διοικητικού του συμβουλίου αποφάσισε να τιμήσει τη μνήμη της με διάλεξη αφιερωμένη σε αυτή στο 17^ο Πανελλήνιο Συνέδριό του.

Με ακλόνητη πίστη στους αρχικούς μας στόχους, και με απόλυτη επιγνώση της συνεχιζόμενης συμβολής σας στο έργο μας, πραγματοποιούμε κι εφέτος το Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων στην Πρέβεζα. Η ποιότητα του προγράμματος όμως, όπως πάντα, θα είναι άριστη.

Γνωρίζοντας ότι η ενεργός συμμετοχή σας είναι το καλύτερο εχέγγυο για την πραγμάτωση των σκοπών μας, σας προσκαλούμε σε μια ακόμη πιο επιτυχημένη εκδήλωση, προκειμένου ν' ανταλλάξουμε ιδέες, απόψεις, προβληματισμούς και γνώσεις γύρω από το παρόν και το μέλλον της Παιδιατρικής στη χώρα μας και να βάλουμε, όλοι μαζί, ένα επιπλέον λίθο στην προάσπιση της υγείας των παιδιών μας.

Με φιλικούς χαιρετισμούς,

Καθηγητής Γεώργιος Π. Χρούσος

Πρόεδρος του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων



Χαιρετισμός



Οργανωτική Επιτροπή

Την Οργανωτική Επιτροπή απαρτίζουν
τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου

Πρόεδρος: Χρούσος Γεώργιος

Αντιπρόεδρος: Θεοδωρίδου Μαρία

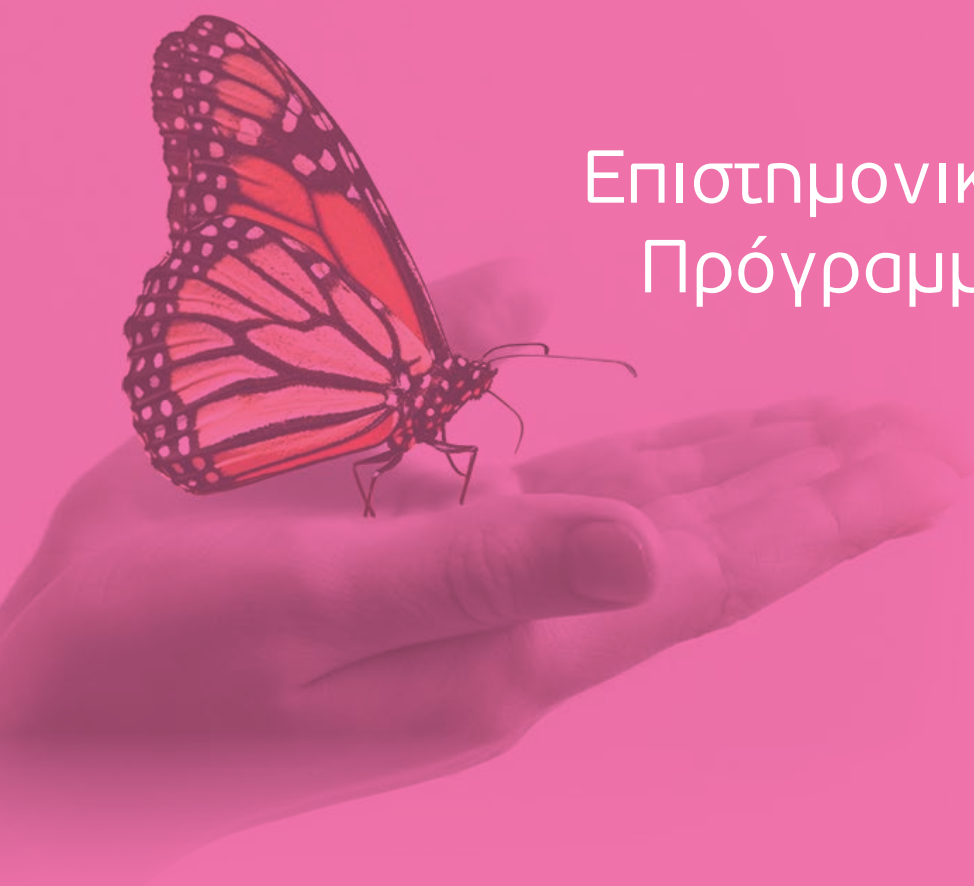
Γενική Γραμματέας: Παυλοπούλου Ιωάννα

Ειδικός Γραμματέας: Μίχος Αθανάσιος

Ταμίας: Χαρμανδάρη Ευαγγελία

Μέλη: Κανακά - Gantenbein Χριστίνα,
Σιαχανίδου Σουλιτάνα

Υπεύθυνος Επιστημονικού Προγράμματος
Κατσαρδής Χαράλαμπος
Επίτιμος Πρόεδρος Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων



Επιστημονικό Πρόγραμμα



Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 29 Σεπτεμβρίου 2023

10.00 - 11.00 Προσέλευση - Εγγραφές

11.00 - 14.00 **Κλινικό Φροντιστήριο Ακτινολογίας**
Προεδρείο: **Ε. Αλεξοπούλου, Ε. Περόνη**

11.00 - 11.30 Ακτινογραφία θώρακος
Α. Καναβάκη

11.30 - 12.00 Αξονική τομογραφία θώρακος
Β. Γεωργοπούλου

12.00 - 12.30 Υπέρηχοι/Ελαστογραφία ήπατος
Π. Γαλήνα

12.30 - 13.00 Μαγνητική τομογραφία πνευμόνων
Ε. Αλεξοπούλου

13.00 - 14.00 Σχολιασμός - Συζήτηση

14.00 - 16.00 Μεσημβρινή Διακοπή

16.00 - 17.30 **Στρογγυλό Τραπέζι Επείγουσας και Εντατικής Παιδιατρικής**
Προεδρείο: **Α. Χατζής, Α. Γιαννόπουλος**

16.00 - 16.30 Διηθηριάσεις στα παιδιά: Πρόληψη και επείγουσα αντιμετώπιση
Μ. Καζαντζή

16.30 - 17.00 Ατυχήματα παιδικής ηλικίας: Ο ρόλος του Παιδιάτρου στην πρόληψη και αντιμετώπιση
Α. Παπαθεοδωροπούλου

17.00 - 17.30 Υποξαιμία στα παιδιά: Κλινική/παρακλινική εκτίμηση και άμεση θεραπεία
Α. Πατσούρα

17.30 - 18.00 **Διάλεξη**
Συντονιστές: **Χ. Τζουμάκα-Μπακούλα, Σ. Γραφάκος**
(Εισ μνήμη **Μ. Βαρδινογιάννη**)

«Μεταμόσχευση μυελού των οστών και η σημασία της εθελοντικής προσφοράς αιμοποιητικών κυττάρων»
Εισηγητής: **Σ. Γραφάκος**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 29 Σεπτεμβρίου 2023

18.00 - 18.15 Διάλειμμα

18.15 - 18.45 **Τελετή Έναρξης - Χαιρετισμοί**

Προεδρείο: Γ. Χρούσος, Μ. Θεοδωρίδου, Χ. Κατσαρδής

18.45 - 20.45 **Στρογγυλό Τραπέζι Αλλεργιολογίας**

Ενδιαφέροντα Θέματα Αλλεργιολογίας στην Κλινική Πράξη

Προεδρείο: Χ. Γρηγορέας, Σ. Φούζας

18.45 - 19.15 Υψηλή τιμή ηωσινοφίλων στο περιφερικό αίμα: Διαγνωστική αξιολόγηση

Λ. Καλόγηρος

19.15 - 19.45 Ηωσινοφιλική οισοφαγίτιδα: Ο ρόλος των αλλεργιογόνων

Ν. Μήκος

19.45 - 20.15 Αντιμετώπιση αλλεργικής ρινίτιδας - παραρρινοκολπίτιδας στην κλινική πράξη

Ρ. Βαθερή

20.15 - 20.45 Αποφυγή αεροαλλεργιογόνων: Πόσο ρεαλιστική και αποτελεσματική μπορεί να είναι στο αλλεργικό παιδί;

Μ. Τρίγκα

20.45 - 21.45 **Διάλεξη**

Συντονιστές: Χ. Τζουμάκα - Μπακούλα, Μ. Μοσχόβη

«Γενετική, Επιγενετική και Πολιτισμός: Ένας ενάρετος κύκλος»

Εισηγητής: Γ. Χρούσος



Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 30 Σεπτεμβρίου 2023

- 08.00 - 09.30** **Στρογγυλό Τραπέζι Ενδοκρινολογίας**
Προεδρείο: **Α. Βασιλάκης, Ε. Μπακόλας**
- 08.00 - 08.30 Κατευθυντήριες οδηγίες για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας σε παιδιά και εφήβους
Ε. Κωστοπούλου
- 08.30 - 09.00 Τεχνητή νοημοσύνη και ΣΔ1
Ι. Α. Βασιλάκης
- 09.00 - 09.30 Αντιμετώπιση απόκλισης οστικής και χρονολογικής ηλικίας
Γ. Παλτόγλου

- 09.30 - 10.00** **Διάλεξη**
Συντονιστές: **Χ. Τζουμάκα - Μπακούλα, Ι. Παυλοπούλου**
- «Τεχνητή νοημοσύνη: Όπλο ή απειλή για τον άνθρωπο;»
Εισηγητής: **Δ. Βλαχάκης**

10.00 - 10.30 **Διάλειμμα**

10.30 - 11.00 **Δορυφορική Διάλεξη**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 30 Σεπτεμβρίου 2023

11.00 - 13.00 **Στρογγυλό Τραπέζι**

Επίκαιρα Θέματα Παιδονευμονολογίας

Προεδρείο: **Α. Χαϊδοπούλου, Ε. Παρασκάκης**

11.00 - 11.30

Η επίδραση της αντιμετώπισης της αλλεργικής ρινίτιδας στο παιδικό άσθμα

Ε. Παρασκάκης

11.30 - 12.00

Εκπνευστικός συριγμός προσχολικής ηλικίας

Δ. Κοτζιά

12.00 - 12.30

Αναπνευστικές λοιμώξεις στην πρώιμη ηλικία και απώτερες επιπτώσεις στην πνευμονική λειτουργία και στην εκδήλωση άσθματος

Σ. Φούζας

12.30 - 13.00

Αποτύπωμα των αναπνευστικών λοιμώξεων στην μετά Covid εποχή

Α. Χαϊδοπούλου

13.00 - 13.30

Διάλεξη

Συντονιστές: **Γ. Χρούσος, Χ. Κατσαρδής**

(Εισ μνήμη Καθηγητή - Ακαδημαϊκού **Ν. Ματσανιώτη**)

«Το φαινόμενο της βίας στην κοινωνία και κυρίως στην εφηβεία»

Εισηγητής: **Ι. Πανούσης**

13.30 - 14.00

Συζήτηση - Σχολιασμός

14.00 - 15.00

Μεσημβρινή Διακοπή



Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 30 Σεπτεμβρίου 2023

- 15.00 - 16.30** **Στρογγυλό Τραπέζι**
Επίκαιρα Θέματα Παιδιατρικής
Προεδρείο: **Α. Χαϊδοπούλου, Ε. Χατζηαγόρου**
- 15.00 - 15.30** Περιοδικά εμπύρετα της παιδικής ηλικίας: Τι νεότερο για τον Παιδίατρο;
Β. Τσαγρής
- 15.30 - 16.00** Οξεία νεφρική βλάβη στα νεογένηντα και μέθοδοι εξωνεφρικής κάθαρσης
Α. Καπόγιαννης
- 16.00 - 16.30** Εξανθήματα που μοιάζουν με αλλεργία, αλλά δεν είναι
Κ. Κακλέας

- 16.30 - 18.00** **Στρογγυλό Τραπέζι**
Παιδικό Άσθμα: Τι νεότερα;
Προεδρείο: **Ι. Τσανάκας, Θ. Τσιλιγιάννης**
- 16.30 - 17.00** Φαινότυποι
Δ. Γίδαρης
- 17.00 - 17.30** Διαγνωστική προσέγγιση
Ε. Χατζηαγόρου
- 17.30 - 18.00** Αντιμετώπιση
Φ. Κυρβασίλης

18.00 - 18.15 **Διάλειμμα**

18.15 - 18.45 **Δορυφορική Διάλεξη**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 30 Σεπτεμβρίου 2023

18.45 - 19.45 **Στρογγυλό Τραπέζι Λοιμωξιολογίας**
Προεδρείο: **Μ. Θεοδωρίδου, Ι. Παυλοπούλου**

18.45 - 19.05 Εμβολιασμός εγκύου: Από τη σύσταση στην πράξη
Ι. Παπαδάτου

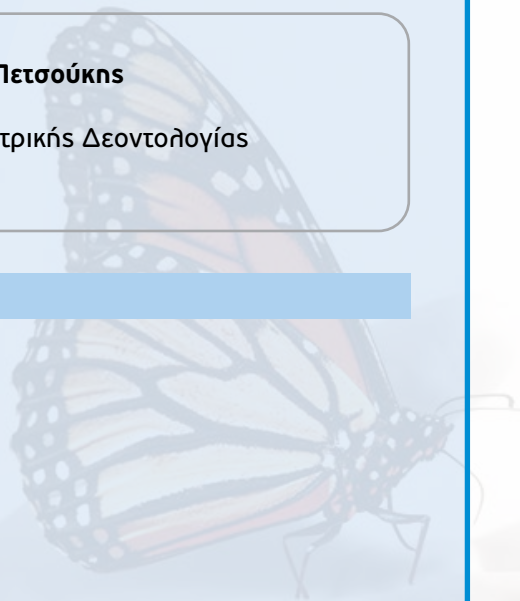
19.05 - 19.25 Πώς θα παρασκευάσουμε καλύτερα εμβόλια;
Β. Σπούλου

19.25 - 19.45 Νεότερα για τις ηπατίτιδες στα παιδιά
Γ. Νικολοπούλου

19.45 - 20.15 **Διάλεξη**
Συντονιστές: **Μ. Θεοδωρίδου, Χ. Πετσούκης**

«Η διαχρονική προσαρμογή της Ιατρικής Δεοντολογίας
στις απαιτήσεις της κοινωνίας»
Εισηγητής: **Χ. Κατσαρδής**

20.15 - 21.15 **Δορυφορικό Συμπόσιο**





Επιστημονικό Πρόγραμμα

Κυριακή 01 Οκτωβρίου 2023

- 08.30 - 10.00** **Στρογγυλό Τραπέζι**
Ενδιαφέροντα Θέματα
Προεδρείο: **Μ. Μοσχόβη, Σ. Αγορίτσα**
- 08.30 - 09.00 **Αναιμία της προωρότητας**
Γ. Παπαδόπουλος
- 09.00 - 09.30 **Επιστήμονες και μέσα κοινωνικής δικτύωσης**
Ν. Καρανταγλής
- 09.30 - 10.00 **Συνήθεις χειρουργικές παθήσεις στα παιδιά: Πότε και γιατί πρέπει να χειρουργούνται;**
Γ. Περγάμης

10.00 - 10.30 Δορυφορική Διάλεξη

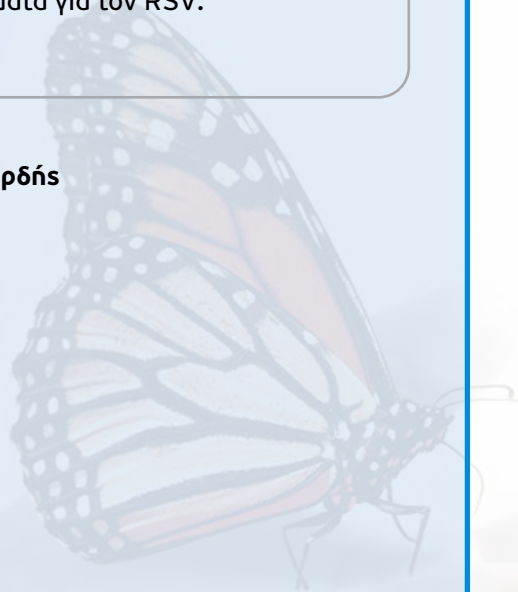
- 10.30 - 12.00** **Στρογγυλό Τραπέζι**
Και θεωρία και πράξη
Προεδρείο: **Α. Βαρβαρήγου, Φ. Κυρβασίλης**
- 10.30 - 11.00 **Φιλοσοφική αντιμετώπιση του stress**
Χ. Γιαπιτζάκης
- 11.00 - 11.30 **Επίπτωση της προωρότητας στο αναπνευστικό σύστημα**
Α. Βαρβαρήγου
- 11.30 - 12.00 **Πανδημία μυοκαρδίτιδας**
Α. Γιαννόπουλος

12.00 - 12.30 Διάλειμμα

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Κυριακή 01 Οκτωβρίου 2023

- 12.30 - 14.30** **Στρογγυλό Τραπέζι Νεογνολογίας**
Προεδρείο: **Τ. Σιαχανίδου, Ε. Διαμαντή**
- 12.30 - 13.00 Μακροπρόθεσμες επιπλοκές βρογχοπνευμονικής δυσπλησίας
Β. Δάσιος
- 13.00 - 13.30 Ο ρόλος της ενδομήτριας θρέψης στη νευροανάπτυξη του παιδιού
Ε. Διαμαντή
- 13.30 - 14.00 Προωρότητα: Αναπτυξιακή παρακολούθηση από τον Παιδίατρο
Δ. Ράλλης
- 14.00 - 14.30 Εμβόλια και μονοκλωνικά αντισώματα για τον RSV:
Από την θεωρία στην πράξη
Τ. Σιαχανίδου
- 14.30 - 15.30** **Συμπεράσματα - Λήξη Συνεδρίου**
Προεδρείο: **Γ. Χρούσος, Χ. Κατσαρδής**





Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Αγορίτσα Σοφία

Παιδίατρος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, τ. Διευθύντρια ΕΣΥ, Νοσοκομείο Τρικόλων, Τρίκαλα

Αλεξοπούλου Ευθυμία

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Επεμβατικής Ακτινολογίας, 2^ο Εργαστήριο Ακτινολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ», Αθήνα

Βαλερή Ροζαλία

Παιδίατρος, Παιδοπνευμονολόγος - Παιδοαλλεργιολόγος, Διευθύντρια Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής ΑΠΘ, ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Βαρβαρήγου Αναστασία

Καθηγήτρια Παιδιατρικής & Νεογνολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Πάτρα

Βασιλάκης Ιωάννης Ανάργυρος

Παιδίατρος, Παιδοενδοκρινολόγος - Διαβητολόγος, Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ, Μονάδα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη, Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης για Σπάνια Ενδοκρινολογικά Νοσήματα Παίδων, Μέλος Endo - ERN, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Βλαχάκης Δημήτριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Γενετικής, Εργαστήριο Γενετικής, Τμήμα Βιοτεχνολογίας, Σχολή Εφαρμοσμένων Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας, Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

Γαλήνα Παρασκευή

Διευθύντρια ΕΣΥ, Ακτινολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Γεωργοπούλου Βασιλική

τ. Διευθύντρια ΕΣΥ, Ακτινολογικό Εργαστήριο, ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Γιαννόπουλος Ανδρέας

Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Καρδιολογίας ΑΠΘ, Β΄ Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝΘ «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Γιαπιτζάκης Χρήστος

Αναπληρωτής Καθηγητής Γενετικής, Υπεύθυνος Μονάδας Στοματοπροσωπικής Γενετικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Μέλος Συμβουλευτικής Επιτροπής Εργαστηρίου Εφαρμοσμένης Φιλοσοφίας, Φιλοσοφική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα

Γίδαρης Δήμος

Παιδίατρος - Παιδοπνευμονολόγος, FRCPCH, MRCP, PhD, MSc, PGCertMed, HERMES ERS, Θεσσαλονίκη

Γραφάκος Στυλιανός

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής - Αιματολογίας, Επιστημονικός Διευθυντής του Κέντρου Εθελοντών Δοτών Μυελού των Οστών του Συλλόγου «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ», Αθήνα

Γρηγορέας Χρήστος

Αλλεργιολόγος, Αντιπέριάρχος (ΥΙ) ε.α., τ. Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας, Αθήνα

Δάσιος Θεόδωρος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής & Νεογνολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Πάτρα

Διαμαντή Ελισάβετ

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Νεογνολογίας ΑΠΘ, τ. Διευθύντρια Β΄ Νεογνολογικής Κλινικής & ΜΕΝΝ ΑΠΘ, ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Θεοδωρίδου Μαρία

Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Ομότιμη Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Αθήνα

Καζαντζή Μαρία

Παιδίατρος - Εντατικολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παίδων, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Κακλέας Κωνσταντίνος

Παιδίατρος - Παιδοαλλεργιολόγος, Επιμελητής ΕΣΥ, Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Καλόγηρος Λάμπρος

Αρχίατρος - Αλλεργιολόγος,
Αλλεργιολογικό Τμήμα, 401 Γενικό
Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

Καναβάκη Αικατερίνη

Παιδοακτινολόγος, Αναπληρώτρια
Διευθύντρια Τμήματος Υπερήχων,
Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ», Αθήνα

Καπόγιαννης Αναστάσιος

Παιδίατρος - Νεφρολόγος, τ. Συντονιστής -
Διευθυντής Παιδονεφρολογικού Τμήματος,
Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»,
Αθήνα

Καρανταγλής Νικόλαος

Παιδίατρος, Ιατρός Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Ιατρικής, Επιστημονικός
Συνεργάτης, Παιδοπνευμονολογική
Μονάδα, Γ΄ Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,
ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Κατσαρδής Χαρόλαμπος

Παιδοπνευμονολόγος, τ. Επίκουρος
Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου
Κρήτης, τ. Συντονιστής Διευθυντής
Παιδιατρικού - Παιδοπνευμονολογικού
Τμήματος, ΓΝ Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ»,
Επιστημονικός Συνεργάτης Πειραματικής
Φυσιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,
Αθήνα

Κοτζιά Δόξα

MD, MSc, MPH, PhD, FRCPC,
Παιδοπνευμονολόγος - Παιδίατρος,
Ακαδημαϊκή Υπότροφος
Παιδοπνευμονολογίας, Α΄ Παιδιατρική
Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων
«Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ,
Διευθύντρια Παιδοπνευμονολογικού
Τμήματος, Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ»,
Αθήνα

Κυρβασίλης Φώτης

Καθηγητής Παιδιατρικής Πνευμονολογίας,
Γ΄ Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,
ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Κωστοπούλου Ειρήνη

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος,
Επιμελήτρια Παιδιατρικής Κλινικής,
ΠΓΝ Πατρών, Πάτρα

Μήκος Νικόλαος

Αλλεργιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ,
Αλλεργιολογικό Τμήμα, ΓΝΑ «ΛΑΪΚΟ»,
Αθήνα

Μοσχόβη Μαρία

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής
Αιματολογίας - Ογκολογίας, Α΄ Παιδιατρική
Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Ογκολογική
Μονάδα «ΜΑΡΙΑΝΝΑ Β. ΒΑΡΔΙΝΟΓΙΑΝΝΗ -
ΕΛΠΙΔΑ», Νοσοκομείο Παίδων
«Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Μπακόλας Ευάγγελος

Παιδίατρος, Πρέβεζα

Νικολοπούλου Γεωργία

Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος,
Προϊσταμένη Τμήματος Ιογενών
Ηπατιτίδων ΕΟΔΥ, Αθήνα

Παλτόγλου Γεώργιος

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος,
Διδάκτωρ, Ακαδημαϊκός Υπότροφος,
Β΄ Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή
ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παίδων
«Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ», Αθήνα

Πανούσης Ιωάννης

Ομότιμος Καθηγητής Εγκληματολογίας
ΕΚΠΑ, Αθήνα

Παπαδόπουλου Ιωάννα

Παιδίατρος, Εξειδικευόμενη
Λοιμωξιολογίας, Μονάδα Λοιμώξεων,
Α΄ Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική,
Νοσοκομείο Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»,
Αθήνα

Παπαδόπουλος Γεώργιος

Παιδίατρος - Νεογνολόγος, MD, PhD©,
Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ, Νεογνολογικό Τμήμα
& ΜΕΝΝ, ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»,
Μέλος ΔΣ ΕΝΕ, Αθήνα

Παπαθεοδωροπούλου Αλεξία

Παιδίατρος - Εντατικολόγος,
Επιμελήτρια Α΄, ΜΕΘ Παίδων, ΠΓΝΠ, Πάτρα

Παρασκάκης Εμμανουήλ

Παιδίατρος - Παιδοπνευμονολόγος,
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής,
Παιδοπνευμονολογική Μονάδα,
Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου
Κρήτης, ΠΓΝ Ηρακλείου, Ηράκλειο



Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Πατσούρα Αριστούλα

Παιδίατρος - Εντατικολόγος, Διευθύντρια Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παιδών, Νοσοκομείο Παιδών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ», Αθήνα

Παυλοπούλου Ιωάννα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολόγος, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ, ΓΝ Παιδών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ», Αθήνα

Πεπώνη Ελένη

Παιδίατρος, Συντονίστρια Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής, ΓΝ Πρέβεζας, Πρέβεζα

Περγάμαλης Γεώργιος

Χειρουργός Παιδών, MD, PhD, Διευθυντής Γ' Παιδοχειρουργικής Κλινικής Παιδών «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

Πετσούκης Χρήστος

Παιδίατρος, Πρέβεζα

Ράλλης Δημήτριος

Επίκουρος Καθηγητής Νεογνολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Σιαχανίδου Τάνια

MD, Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Νεογνολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Σπούλου Βασιλική

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» & Ερευνητικό Εργαστήριο Ανοσοβιολογίας και Μελέτης Εμβολίων, Αθήνα

Τζουμάκα - Μπακούλα Χρύσα

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Αθήνα

Τρίγκα Μαρία

Παιδίατρος - Παιδοαλλεργιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ Παιδιατρικής Κλινικής, ΠΓΝ Πατρών, Πάτρα

Τσαγρής Βασίλειος

Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, ΓΝ Παιδών Πεντέλης, Αθήνα

Τσανάκας Ιωάννης

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής Πνευμονολογίας ΑΠΘ, ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Τσιλιγιάννης Θεοφάνης

Αρχιπλοίαρχος Ιατρός ΠΝ ε.α., Παιδοπνευμονολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Παιδιατρικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ», Αθήνα

Φούζας Σωτήριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Πνευμονολογίας Πανεπιστημίου Πατρών, Πάτρα

Χαϊδοπούλου Αικατερίνη

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Πνευμονολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝ Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Χατζηαγόρου Ελπίδα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Πνευμονολογίας ΑΠΘ, Παιδοπνευμονολογική Μονάδα, Γ' Παιδιατρική Κλινική, ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Χατζής Αναστάσιος

Παιδίατρος - Εντατικολόγος, τ. Συντονιστής - Διευθυντής ΜΕΘ, Νοσοκομείο Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», Αθήνα

Χρούσος Γεώργιος

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας, Διευθυντής, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Υγείας Μητέρας, Παιδιού και Ιατρικής Ακριβείας, Επικεφαλής Έδρα UNESCO Εφηβικής Υγείας και Ιατρικής, Μονάδα Κλινικής και Μεταφραστικής Έρευνας, ΕΚΠΑ, Αθήνα



BEXSERO

BEXSERO: ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Μία δόση (0,5 ml) περιέχει: Πρωτεΐνη σύντηξης NHBA: 50 µg, Πρωτεΐνη NadA: 50 µg, Πρωτεΐνη σύντηξης fHbp: 50 µg, Κυστίδια εξωτερικής μεμβράνης (OMV) από *Neisseria meningitidis* οροομάδας B, στέλεχος NZ98/254, μετρούμενα ως ποσότητα ολικής πρωτεΐνης που περιέχει PorA P1.4: 25 µg

Λ.Τ: 104,39€.

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τις ομάδες αυξημένου κινδύνου.

MENVEO: ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Μία δόση (0,5 mL ανασυσταθέντος εμβολίου) περιέχει: (Αρχικά περιέχεται στην κόνι). Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγοδόκου οροομάδας A 10 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 16,7 έως 33,3 μικρογραμμάρια. (Αρχικά περιέχεται στο διάλυμα). Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγοδόκου οροομάδας C 5 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 7,1 έως 12,5 μικρογραμμάρια. Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγοδόκου οροομάδας W-135 5 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 3,3 έως 8,3 μικρογραμμάρια. Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγοδόκου οροομάδας Y 5 μικρογραμμάρια Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 5,6 έως 10,0 μικρογραμμάρια

Λ.Τ: 50,67€.

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%

Φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περιλήψεις των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων οι οποίες είναι διαθέσιμες κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK. ©2022 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιοπάροχος του Ομίλου GSK



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

GlaxoSmithKline - ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com



Ομιλίες εις μνήμην

Καθηγητή - Ακαδημαϊκού Νικολάου Μатσανιώτη

4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 13 - 14 Μαρτίου 2010 (Ξενοδοχείο Divani Caravel)

- Μοριακός μηχανισμός της υποξαιμικής εγκεφαλικής βλάβης στα νεογνά
Δεληβοριά - Παπαδοπούλου Μαρία, Καθηγήτρια Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Drexel - Philadelphia

1st Joint Conference of Hellenic College of Pediatrics & The Royal Society of Medicine 27 - 28 Μαΐου 2011 (Ξενοδοχείο Divani Caravel)

- Thirty - five centuries of medical education in Greece
Bartsocas Christos, MD, Emeritus Professor of Paediatrics, Scientific Director, "MITERA Children's Hospital", Athens

6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 10 - 11 Νοεμβρίου 2012 (Ξενοδοχείο Divani Caravel)

- Η Ορθοδοξία προ της ραγδαίας εξελίξεως των θετικών επιστημών
Μακαριώτατος Αρχιεπίσκοπος Τιράνων, Δυρραχίου & Πάσης Αλβανίας **κ.κ. Αναστάσιος**

7^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 5 - 7 Απριλίου 2013 (Ξενοδοχείο Athenaeum Intercontinental)

- Ο Άνθρωπος και το Σύμπαν
Σιμόπουλος Διονύσιος, Διευθυντής Ευγενιδείου Πλανηταρίου, Αθήνα

8^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 21 - 23 Μαρτίου 2014 (Ξενοδοχείο Royal Olympic)

- Εφαρμογές της ψηφιακής τεχνολογίας στην έρευνα και ανάδειξη των γλυπτών του Μουσείου της Ακρόπολης
Παντερμαλής Δημήτριος, Πρόεδρος Μουσείου Ακρόπολης, Καθηγητής Αρχαιολογίας, Αθήνα

9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 13 - 14 Μαρτίου 2015 (Αίγλη Ζαπφείου)

- Μέγας Αλέξανδρος: Ο Άνθρωπος που νίκησε τον χρόνο
Καργάκος Σαράντος, Ιστορικός - Συγγραφέας, Αθήνα

10^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 18 - 20 Μαρτίου 2016 (Ξενοδοχείο Divani Caravel)

- Η κρίση των αξιών και θεσμών στην Ελλάδα της κρίσης
Σούρλας Γεώργιος, π. Υπουργός Υγείας - Αντιπρόεδρος της Βουλής, Αθήνα

11^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 17 - 19 Μαρτίου 2017 (Ξενοδοχείο Electra Palace)

- Προστασία δεδομένων υγείας
Παναγοπούλου - Κουτνατζή Φερενίκη, Δ.Ν. (Humboldt), Μ.Δ.Ε. (Πανεπιστημίου Αθηνών), Μ.Ρ.Η. (Harvard), Ειδική Επιστήμων Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

12^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ 12 - 14 Φεβρουαρίου 2018 (Αίγλη Ζαπφείου)

- Εξερεύνηση του Πλούτωνα και Έξοδος στο Γαλαξία: Τα Διαστημόπλοια New Horizons και Voyagers
Κριμιζής Σταμάτης, Καθηγητής, Μέλος Ακαδημίας Αθηνών, Έδρα Διαστημικής Έρευνας και Τεχνολογίας, Επίτιμος Διευθυντής Τμήματος Διαστημικής Φυσικής, Πανεπιστήμιο Johns Hopkins

Ομιλίες εις μνήμην

Καθηγήτῃ - Ακαδημαϊκού Νικολάου Μатσανιώτη

Επιστημονική Εκδήλωση «Σύγχρονες Απόψεις στην Παιδιατρική»

12 - 14 Οκτωβρίου 2018 (Ξενοδοχείο Αμαλία)

- Ιστορία του Μέλлонτος

Λαλιώτου Ιωάννα, Ιστορικός, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Αντιπρύτανης Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Βόλος

13^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ **13 - 15 Σεπτεμβρίου 2019** (Portaria Hotel)

- Μετασχηματισμός πνευμονολογικών όρων. Από την ιατρική στην καθημερινή πρακτική

Γουργουλιάνης Κωνσταντίνος, Καθηγητής Πνευμονολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

Ετήσιο Συνέδριο ΕΚΠ **14 - 15 Φεβρουαρίου 2020** (Ξενοδοχείο Crowne Plaza)

- Θύλακες αριστείας: Αντίσταση στη δυστοπία

Ρούσσος Χαράλαμπος, Καθηγητής - Ακαδημαϊκός, Διοικητής Ιδρύματος ΘΩΡΑΞ, Αντιπρόεδρος ΙΙΒΕΑΑ, Αθήνα

15^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ **1 - 3 Οκτωβρίου 2021** (Volos Palace)

- Οι πνευματικές διαστάσεις του αγώνα του '21. 200 χρόνια μετά Σεβασμιότατος Μητροπολίτης Δημητριάδος & Αθμυρού **κ.κ. Ιγνάτιος**

16^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΚΠ **7 - 9 Οκτωβρίου 2022** (Ξενοδοχείο Elite)

- Έλληνες - Ρωμιοί - Γραικοί: Ανάμεσα σε Ανατολή και Δύση. Δρόμοι παιδείας, οικονομίας, ταυτότητας (15 - 19ος αι.)

Ο. Κατσαρδή - Hering, Ομότιμη Καθηγήτρια Ιστορίας του Νέου Ελληνισμού, Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα



Δορυφορικά Συμπόσια - Διαλέξεις

Σάββατο 30 Σεπτεμβρίου 2023

10.30 - 11.00

Δορυφορική Διάλεξη



Προεδρείο: **Χ. Κατσαρδής**

«Γιατί άλλαξε η προσέγγιση στη διαχείριση του άσθματος στις παγκόσμιες συστάσεις GINA για το άσθμα; Διδάγματα από το παγκόσμιο πρόγραμμα SABINA»
Εισηγητής: **Β. Βίτσας**

18.15 - 18.45

Δορυφορική Διάλεξη



Προεδρείο: **Ι. Παυλοπούλου**

«Πρόληψη μηνιγγοτιδοκοκκικής νόσου: Νέο συζευγμένο τετραδύναμο εμβόλιο MenACWY πλήρους υγρής μορφής»
Εισηγητής: **Ν. Καρανταγλής**

20.15 - 21.15

Δορυφορικό Συμπόσιο



Προεδρείο: **Ι. Τσανάκας**

- Η σοβαρότητα των σχετιζόμενων με τον HPV νοσημάτων και οι νεότερες προοπτικές στην πρόληψή τους μέσω εμβολιασμού σε αγόρια και κορίτσια: **Ι. Παυλοπούλου**
- Νέο 15δύναμο συζευγμένο πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο για παιδιά: **Α. Βαρβαργίου**

Κυριακή 01 Οκτωβρίου 2023

10.00 - 10.30

Δορυφορική Διάλεξη



Προεδρείο: **Χ. Κατσαρδής**

«Τα αναπνευστικά προβλήματα μετά την περίοδο της πανδημίας»
Εισηγήτρια: **Α. Χυτήρογλου**

Ευρετήριο Προέδρων - Ομιλητών

Δορυφορικών Συμποσίων & Διαλέξεων

Βαρβαρήγου Αναστασία

Καθηγήτρια Παιδιατρικής & Νεογνολογίας
Πανεπιστημίου Πατρών, Πάτρα

Βίτσας Βλάνσσης

Πνευμονολόγος-Φυματιολόγος,
Μονάδα Επεμβατικής Πνευμονολογίας
Α' Πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής
Κλινικής ΝΝΘΑ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»,
Συνεργάτης Mediterraneo Hospital,
Αθήνα

Καρανταγλής Νικόλαος

Παιδίατρος, Ιατρός Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Ιατρικής, Επιστημονικός
Συνεργάτης, Παιδοπνευμονολογική
Μονάδα, Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,
ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Κατσαρδής Χάρης

Παιδοπνευμονολόγος, τ. Επίκουρος
Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου
Κρήτης, τ. Συντονιστής Διευθυντής
Παιδιατρικού-Παιδοπνευμονολογικού
Τμήματος, ΓΝ Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ»,
Επιστημονικός Συνεργάτης Πειραματικής
Φυσιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,
Αθήνα

Παυλοπούλου Ιωάννα

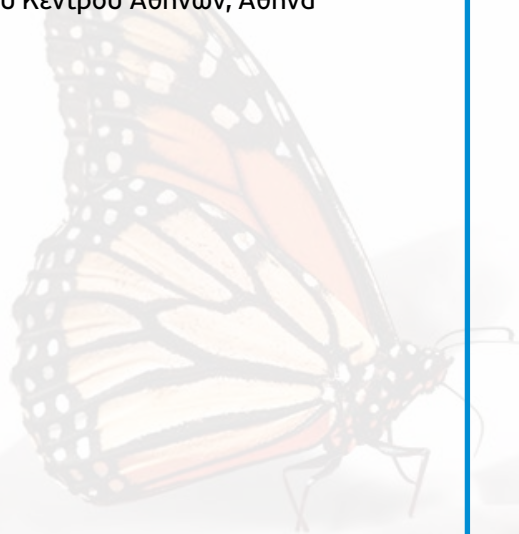
Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολόγος,
Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ, ΓΝ Παίδων
«Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ», Αθήνα

Τσανάκας Ιωάννης

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής
Πνευμονολογίας ΑΠΘ, ΓΝΘ
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Χυτήρογλου Λίλιαν

MD, MSc, Αλλεργιολόγος Παίδων
& Ενηλίκων, Γλυφάδα,
Επιστημονικός Συνεργάτης
Ιατρικού Κέντρου Αθηνών, Αθήνα



ULTRA-LEVURE®

Saccharomyces boulardii **CNCM I-745**

Ο ΦΥΣΙΚΟΣ ΣΥΜΜΑΧΟΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΒΙΩΣΗΣ

Συμπεριλαμβάνεται στην
ηλεκτρονική συνταγογράφηση και
αποζημιώνεται σε συγχρόνηση
με αντιβιοτικά



ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ

250mg

Ενήλικες: **2 ως 4** καψάκια/φακελίσκοι
την ημέρα (500mg ως 1000mg την ημέρα)
Παιδιά: **1 ως 2** καψάκια/φακελίσκοι
την ημέρα (250mg ως 500mg την ημέρα)

50mg

Ενήλικες & Παιδιά: **3 ως 6** καψάκια την ημέρα

BIOCODEX

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΓΡΑΦΗ: 210 6202357

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε
την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος,
που βρίσκεται σε επόμενη σελίδα.

 **PETSIAVAS**
A NAME, A HISTORY, A FUTURE

Αγ. Αναργύρων 21, Κ. Κηφισιά 14564
Τ: 210 6202 301, Φ: 210 8077 079 • www.petsiavas.gr

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο / ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο.

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745, 250, 00 mg (Αυθοικισιοποιμένα κύτταρα *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745)

Εκδόμα με γνωστή δράση: ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο, Λακτόζη / ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο, Λακτόζη, φρουκτόζη, σορβιτόλη (περιέχεται στο άρωμα tutti frutti).

Για την πλήρη καταχώριση των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

3. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Καψάκιο, σκλήρο / Κόνις για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 4.1 **Βασικές ενδείξεις:** • Προφυλαχθεί και θεραπευθεί των εκ του εντέρου ανεπιθύμητων ενεργειών των αντιβιοτικών. • Συμπληρωματική αγωγή σε αξεβίες διάρροειες ενηλίκων και παιδιών. • Προσθήκη στη θεραπεία με vancomycin/metronidazole για την πρόληψη της επανεμφάνισης της διάρροιας που προκαλείται από το *Clostridium difficile*. • Προφυλαχθεί από διάρροια που έχει σχέση με τη χορήγηση αντιβιοτικών ευρέως-φάσματος. 4.2 **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Δοσολογία - Ενήλικες: 2-4 καψακία/φακελάκια την ημέρα (500mg ως 1000 mg την ημέρα) - Παιδιατρικός πληθυσμός: Παιδιά: 1 ως 2 καψακία/φακελάκια την ημέρα (250mg ως 500mg την ημέρα). Τρόπος χορήγησης: ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο. Οι κάψακες λαμβάνονται από του στόματος. Προκειμένου για χορήγηση σε παιδιά, οι κάψακες δύναται να ανοιχθούν και το περιεχόμενο να αναμειχθεί με το γάλα (μηνιμερό) ή με την τροφή. ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο. Το περιεχόμενο του φακελάκιου να αδειάζεται σε μικρή ποσότητα νερού ή αναψυκτικού με άχνη, να ανακατεύεται και να πίνεται. Η σκόνη μπορεί επίσης να αναμειχθεί με τρόφιμα. Το προϊόν να χρησιμοποιείται αμέσως μετά την ανασύσταση. Προφυλάξεις που πρέπει να ληφθούν πριν από το χειρισμό ή τη χορήγηση των φαρμακευτικών προϊόντων. Λόγω του κινδύνου ερμητογενετικής μόλυνσης, τα καψάκια ή οι φακελάκια δεν πρέπει να ανοίγονται στους θαλάμους των ασθενών. Το υγειονομικό προσωπικό θα πρέπει να φοράει γάντια κατά τον χειρισμό των χορηγούμενων προϊόντων, και στη συνέχεια να απορρίπτει τα γάντια και να πλένει σωστά τα χέρια του (βλ. κεφάλαιο 4.4).

4.3 **Αντενδείξεις:** - Γνωστή υπερευαίσθησία ένα από τα συστατικά. Ασθενείς με κεντρικό φλεβικό καθετήρα (Central Venous Catheter -CVC-), αλλεργία στους ζυμομυκήτες, ειδικότερα στην *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745, ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση ή σε ανοσοκαταστολή λόγω του κινδύνου μυκητιασικής (βλ. κεφάλαιο 4.4). 4.4 **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Σε περίπτωση που η διάρροια επιμένει μετά από 2 ημέρες αγωγής ή σε περίπτωση που εμφανισθεί αίμα στα κόπρανα ή πυρετός, η θεραπεία θα πρέπει να επαναξιολογείται και θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη το ενδεχόμενο να χρειάζεται να δοθεί επανοστάση, χορηγούμενη από του στόματος ή παρεντερικά. Σε παιδιά ηλικίας μικρότερα των 2 ετών, συνιστάται ιατρική παρακολούθηση λόγω του κινδύνου σφοδρώσεως. Αφού σταματήσει η διάρροια, η αγωγή μπορεί να συνεχιστεί για μερικές ακόμη ημέρες. Η αγωγή δεν αντικαθιστά την ενυδάτωση, όταν αυτή είναι απαραίτητη, ή δόση της χορηγούμενης ενυδάτωσης (από του στόματος ή ενδοφλέβια) θα πρέπει να ρυθμίζεται ανάλογα με τη σοβαρότητα της διάρροιας και την ηλικία και την κατάσταση της υγείας του ασθενή. Το ULTRA-LEVURE 250 mg περιέχει ζωντανά κύτταρα. Για το λόγο αυτό, το παρόν φάρμακο δεν πρέπει να αναμνηνύεται με πολύ ζεστά (θερμοκρασίας άνω των 50°C), παγωμένα ποτά ή τροφές (π.χ. ποτά που αποθηκεύονται στο ψυγείο, παγωτά, πολύ ζεστά γεύματα) και αλκοολούχα ποτά. Έχουν αναφερθεί πολύ σπάνιες περιπτώσεις μυκητιασικής (και καλλιεργήσιμες αίματος θετικές σε στελέχη *Saccharomyces*) και αποψιφιας κυρίως σε ασθενείς με κεντρικό φλεβικό καθετήρα, σε κρίσιμη κατάσταση ή σε ανοσοκαταστολή, που συχνά προκαλεί πυρετό. Στις περισσότερες περιπτώσεις, το αποτέλεσμα υπήρξε ικανοποιητικό μετά τη διακοπή της θεραπείας με *Saccharomyces boulardii*. τη χορήγηση αντιμυκητιασικής θεραπείας και την αφαίρεση του καθετήρα, όταν ήταν απαραίτητα. Ωστόσο, το αποτέλεσμα υπήρξε θανατηφόρο για ορισμένους ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση (βλ. κεφάλαιο 4.3 και 4.8). Όπως και με όλα τα φάρμακα που παρασκευάζονται από ζωντανούς μικροοργανισμούς, απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή κατά το χειρισμό του προϊόντος υπό την παρουσία ασθενών με κεντρικό φλεβικό καθετήρα κυρίως, αλλά και με περιφερικό καθετήρα, ακόμα και χωρίς θεραπεία με *Saccharomyces boulardii*, για την αποφυγή μόλυνσης από τα χέρια ή και διάδοσης μικροοργανισμών μέσω του αέρα (βλ. κεφάλαιο 4.2). Δεν είναι δυνατό να διεξαχθούν ασφαλή δοσολογικά ασφαλείας με την περιεκτικότητα των 250 mg στους ασθενείς που είναι πιο επιρρεπείς σε ανεπιθύμητες ενέργειες ή συστηματικές μυκητιάσεις, όπως ανοσοκατασταλάξεις ασθενείς, ασθενείς με AIDS, ασθενείς Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και ασθενείς που λαμβάνουν εντερική σίτιση στο ενδονοσοκομειακό περιβάλλον. ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο και ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, πλήρη ανεπάρκεια λακτάσης ή κοπή απορρόφησης γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φάρμακο. ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο. Ασθενείς με κληρονομική δυσανεξία στην φρουκτόζη (HF) δεν πρέπει να παίρνουν/ή να τους χορηγείται αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. **Διατηρητικές Συμβουλές:** • Οι ασθενείς πρέπει να ενημερωθούν για την ανάγκη: **Επανοστάσεως** πίνοντας άφθονες ποσότητες αλμυρών ή γλυκών υγρών, ώστε να αντισταθίσουν την απώλεια υγρών λόγω της διάρροιας. • Η μέση ημερήσια απαιτούμενη ποσότητα νερού σε έναν ενήλικα είναι 2 λίτρα. **Πρόληψη της τροφής** ενώ έχουν διάρροια. • με εξαιρετική προσοχή στους τρόπους και ιδιαίτερα υγιείς αλάτες, φρούτα, πράσινα λαχανικά, πικάντικα φαγητά και παγωμένους τροφές ή ποτά. • κατά προτίμηση ψιτά κρέατα και ρυζί. 4.5 **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεις:** Επειδή το ULTRA-LEVURE 250 mg ως προς τη φύση του είναι μύκητας, δεν πρέπει να συγχρησιμείται με παρεντερικά ή από του στόματος αντιμυκητιασικά φάρμακα. 4.6 **Κύηση και γαλουχία:** Κύηση: Δεν υπάρχουν αξιόπιστα στοιχεία τερατογενέσεως σε ζώα. Κλινικά, δεν έχουν αναφερθεί μέχρι σήμερα περιπτώσεις δυσλειτουργιών ή τοξικής δράσης. Ωστόσο, η παρακολούθηση των κύσεων που εκτείνονται σε αυτό το φάρμακο είναι ανεπάρκτη για να αποκλειστεί κάθε κίνδυνος. Ως εκ τούτου, αν και ο *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 δεν απορροφάται, ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να σταθμίζεται το αναμενόμενο όφελος σε σχέση με τους πιθανούς κινδύνους για το έμβryo πριν από τη χρήση αυτού του φαρμάκου κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. **Θηλασμός:** Ο *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 δεν απορροφάται. Ελλείψει δεδομένων, είναι προτιμότερο να σταθμίζεται το όφελος σε σχέση με τους πιθανούς κινδύνους για το θηλάζον βρέφος πριν από τη χρήση αυτού του φαρμάκου κατά τη διάρκεια της γαλουχίας. 4.7 **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο και το ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο δεν έχουν καμία επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. 4.8 **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Οι ακόλουθες παρενέργειες μπορεί να εμφανιστούν κατά τη διάρκεια θεραπείας με *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745. Η συντόμια εμφάνιση αυτών καθορίζεται ως ακολούθως: πολύ συχνές (≥1/10), συχνές (≥1/100, <1/10), ασυνήθεις (≥1/1000, <1/100), σπάνιες (≥1/10.000, <1/1000), συμπεριλαμβανομένων μεμονωμένων περιπτώσεων), μη γνωστής συχνότητας (δεν μπορούν να εκτιμηθούν από τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι παρενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Σπάνιες: Μετεωρισμός. Μη γνωστής συχνότητας (δεν μπορούν να εκτιμηθούν από τα διαθέσιμα δεδομένα): Δυσκοιλιότητα, **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύ σπάνιες: Εξάνθημα, θερμική αλλεργία, κνίδωση, **Διαταραχές του ανοσοποιητικού:** Πολύ σπάνιες: Ανοσολογική αντίδραση, αγγειοοίδημα, εξάνθημα, **Λοιμώξεις και Παρασιτώσεις:** Πολύ σπάνιες: Μυκητιασική σε ασθενείς με κεντρικό φλεβικό καθετήρα και ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση ή σε ανοσοκαταστολή (βλ. κεφάλαιο 4.4). Μη γνωστής συχνότητας (δεν μπορούν να εκτιμηθούν από τα διαθέσιμα δεδομένα): Σηψαιμία σε ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση ή ανοσοκαταστολή (βλ. κεφάλαιο 4.4). **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση νέων κυκλοφορούντων φαρμακευτικών προϊόντων είναι σημαντική. Επηρεάζει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογίων 284GR-15562 Χολογρός, Αθήνα, Τηλ. + 30 21 32040380/337, Φαξ + 30 2106549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>. 4.9 **Υπερδοσολογία:** Δεν έχουν αναφερθεί περιστατικά υπερδοσολογίας. 5. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ: 5.1 **Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες:** Φαρμακοθεραπευτική κατηγορία: Αντιδιάρροια βιολογικής προέλευσης, κωδικός ATC: A07F A02. Ο *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 είναι ένας μικροοργανισμός με αντιβιοτική δράση μέσα στο γαστρεντερικό σωλήνα, η οποία συνίσταται στην υποκατάσταση της εντερικής χλωρίδας. Η φαρμακοδυναμική της ζωστής προβιοτικής ζύμης *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745, έχει τεκμηριωθεί μέσα από διάφορα πειραματικά μοντέλα in vitro και in vivo, μέσα από μελέτες που πραγματοποιήθηκαν στα ζώα και στον άνθρωπο, μέσω των οποίων καταδεικνύεται πως έχει: • αντιφλεγμονώδεις (εντεροαιμορραγικό *E. Coli*), • αντιμικροβιακές (εντεροαιμορραγικό *E. Coli*, *C. difficile*, *S. typhimurium*, *Yersinia Enterocolitica*, *C. albicans*, *C. krusei*, *C. pseudotropicalis*), • ενζυμικές (διασκαρβιδόσεις, αμνοπεπτιδάση της λευκίνης, σπερμίνη, σπερμινίνη), • μεταβολικές • έναντι των τοξινών (τοξίνη Α του *C. diff.*, τοξίνη της χολέρας), • και ανοσοενισχυτικές (εκκριτικό ανοσοσφαιρίνη Α -IgA- και άλλες ανοσοσφαιρίνες) δράσεις οι οποίες αποβάνουν σε όφελος του οργανισμού στον *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 χρησιμοποιείται στην θεραπεία της διάρροιας ποικίλης αιτιολογίας (μολυσματική-ιγενής, βακτηριακής ή μη αιτιολογίας) στον άνθρωπο. 5.2 **Φαρμακοκινητικές ιδιότητες:** Ο *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 δεν απορροφάται. Μετά από χορήγηση επαναλαμβάνόμενων από του στόματος δόσεων, μεταβιβάζει στον πεπτικό σωλήνα χωρίς αποικοποίηση, επιτυγχάνοντας ταχύως σημαντικές συγκεντρώσεις στο έντερο, οι οποίες διατηρούνται σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της χορήγησης. 2 έως 5 ημέρες μετά από τη διακοπή της θεραπευτικής αγωγής, ο *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 δεν ανιχνεύεται πλέον στα κόπρανα. 5.3 **Προκλινικά δεδομένα για την ασφαλεία:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία. 6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 6.1 **Κατάλογος εκδόχων:** ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο, Λακτόζη, μαγνησίιο στεατικό, Κέλυφος καψακίου: ζελατίνη, τιτανίου διοξείδιο (E171), ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο, Λακτόζη, φρουκτόζη, πυριτία οξείδιο, καλλοσιβείες άνυδρο, θελαιτικό γέλυση tutti frutti τεκνικό (περιέχει σορβιτόλη). 6.2 **Αυθεντικοποίηση:** Δεν ερμολογείται. 6.3 **Διάρκεια ζωής:** 3 χρόνια. 6.4 **Ιδιότητες προφυλάξεως κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Φυλάσσεται σε θερμοκρασία μικρότερη των 25°C και μακριά από υγρασία. 6.5 **Ψύξη και συστατικά του περιεχόμενου και ειδικός εξοπλισμός για τη χρήση, τη χορήγηση ή την εμφύτευση:** ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο: Καψάκιο συσκευασμένο σε γυάλινο φιάλη (τύπος ΙΙΙ), η οποία φέρει πάνω από πολυαιθυλένιο (PP). Καύτι των 10 καψακίων. ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο: Κόνις για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο (απόρρ.) πολυαιθυλένιο (PE)/πολύλο αλουμινίου. Καύτι των 10 φακελάκων. 6.6 **Ιδιότητες προφυλάξεως απόρριψης < και άλλος χειρισμός:** Κάθε χρησιμοποιούμενο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις τοπικές ισχύουσες σχετικές διατάξεις. 7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: ΠΕΤΙΔΙΑΣ Α.Ε., ΑΓ. ΑΝΑΡΤΥΡΙΝ 21, 14564 Κ.Η.ΦΙΛΙΑ, ΕΛΛΑΔΑ. Τηλέφωνο: 210622301, Φαξ: 210 8077079, Email: prsa@petidasvas.gr. 8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: ULTRA-LEVURE 250 mg, καψάκιο 54567/23-6-2021 / ULTRA-LEVURE 250 mg, κόνης για πόσιμο εναιώρημα σε φακελάκιο: 59453/23-6-2021. 9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: (13-1-2010) Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: (23-6-2021). 10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ: Ιούλιος 2021.

Λιανικές Τιμές σύμφωνα με ΔΤ 12/2021:

- ULTRA-LEVURE 250 MG/CAP BT x 10 CAPS: 3.20€
- ULTRA-LEVURE 250MG/SACHET BTx10 SACHETS: 3.33€
- ULTRA-LEVURE 50 MG/CAP BT x 20 CAPS: 2.54€

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή



ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΓΡΥΠΠΗΣΗ: 210 6202357

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



Χρήσιμες Πληροφορίες

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Το 17^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων θα πραγματοποιηθεί, με φυσική παρουσία, από 29 Σεπτεμβρίου έως 1 Οκτωβρίου 2023, στο Ξενοδοχείο Amalia Margarona Royal στη Πρέβεζα.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Amalia Margarona Royal Hotel
Επαρχιακή Οδός Πρεβέζης, Αγ. Θωμάς, 48100
Τηλ.: 2682 024360
<https://www.amaliahotels.com/margarona/hotel/>

ΓΛΩΣΣΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργεί έκθεση Φαρμακευτικών Εταιριών & Εταιριών Ιατρικών μηχανημάτων.

ΚΟΝΚΑΡΔΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ (BADGES)

Οι κονκάρδες (badges) θα διανεμηθούν από τη γραμματεία του Συνεδρίου, κατά την άφιξη 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 UEMS, του ICN, του ΠΙΣ και του ΕΟΦ.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου θα μοριοδοτηθεί με εικοσιδύο (22) μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ), ο οποίος είναι ο επίσημος φορέας για τη μοριοδότηση, μετά την υπογραφή σχετικής σύμβασης με την UEMS (Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών). Με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, δικαίωμα παραλαβής πιστοποιητικού με μοριοδότηση έχει κάθε Σύεδρος (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 που συμμετέχουν με φυσική παρουσία.

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Όλοι οι συμμετέχοντες θα έχουν τη δυνατότητα να παραλάβουν τις Βεβαιώσεις Συμμετοχής και τα Πιστοποιητικά Παρακολούθησης μέσω της ιστοσελίδας του Συνεδρίου. Μετά τη λήξη του Συνεδρίου θα αποσταλούν σχετικές οδηγίες.

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

<https://www.events-free-spirit.gr/17o-panellinio-synedrio-ekp>

Χρήσιμες Πληροφορίες

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Όλες οι εγγραφές θα πραγματοποιούνται διαδικτυακά μέσω της ιστοσελίδας του Συνεδρίου:
<https://www.events-free-spirit.gr/17o-panellinio-synedrio-ekp/forma-symmetoxis>

Κατηγορία	Κόστος
Ειδικευμένοι Ιατροί	173,60 €
Ειδικευόμενοι Ιατροί	62,00 €
Λοιποί Επαγγελματίες Υγείας - Φοιτητές*	ΔΩΡΕΑΝ

* Οι συμμετέχοντες με δωρεάν εγγραφή θα πρέπει να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο το οποίο θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους.

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συνεδρίου
- Είσοδο στην έκθεση των φαρμακευτικών εταιριών
- Βεβαίωση Παρακολούθησης για όλους τους Συμμετέχοντες και Πιστοποιητικό Συμμετοχής με μόρια για τους Ιατρούς (εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης)

ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΣΥΝΕΔΡΩΝ

ΚΟΣΤΟΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

Τύπος Δωματίου	Ξενοδοχείο	Κόστος
Διαμονή σε μονόκλινο δωμάτιο με πρωινό	Amalia Margaroni Royal Hotel	150,00 €

Σημειώσεις:

1. Στις τιμές των εγγραφών συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 24%
2. Στην τιμή φιλοξενίας συμπεριλαμβάνονται όλοι οι νόμιμοι φόροι
3. Στην τιμή φιλοξενίας ΔΕΝ περιλαμβάνεται ο Φόρος Διανυκτέρευσης, ο οποίος καταβάλλεται απευθείας από τον πελάτη στο ξενοδοχείο κατά το check out.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΟΜΙΛΗΤΕΣ

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.

ΑΣΦΑΛΕΙΑ

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

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

Ελληνικό Κολλέγιο Παιδίατρων



Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»,
Θηβών και Λειβαδίας, Γουδί 11527
www.hcpediatrics.gr

ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Θεσσαλονίκης 12, 153 44 Γέρακας, Αττική
Τ 210 6048260 | F 210 6047457
E dmanti@free-spirit.gr | W www.free-spirit.gr

PREVENAR 13

Πνευμονιοκοκκικός πολυσάκχαριδικός ορότυπος

1¹, 3¹, 4¹, 5¹, 6A¹, 6B¹, 7F¹, 9V¹, 14¹, 18C¹, 19A¹, 19F¹, 23F¹

(¹) Συζευγμένος με CRM₁₉₇ πρωτεΐνη-φορέα, προσροφημένος σε φωσφορικό αργίλιο)

ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΝΑΙΡΩΗΜΑ 0,5 ML/PF.SYR

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθηση στις δραστικές ουσίες, σε κάποιο από τα δέκαδια ή από τη διεγερτική σύνθεση. Όπως και με άλλα εμβόλια, η χορήγηση του Prevenar 13 θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που υποφέρουν από όξια, σοβαρά θρηνησιακά νοσήματα. Ωστόσο, η παρουσία μίας ελασσάνος λοίμωξης, όπως ένα κρυολόγημα, δεν θα πρέπει να οδηγεί σε αναβολή του εμβολιασμού. **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Το Prevenar 13 δεν πρέπει να χορηγείται ενδογγεγικά. Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, πρέπει να είναι άμεσο διάθεσμο η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη κατά τη σπάνια περίπτωση ενός αναφυλακτικού επεισοδίου μετά από τη χορήγηση του εμβολίου. Αυτό το εμβόλιο δεν πρέπει να χορηγείται ως μία ενδομυϊκή ένεση σε άτομα με θρομβοπενία ή άλλα διαταραχές της πήξης του αίματος που μπορεί να συνιστά αντενδείξη για ενδομυϊκή ένεση, αλλά μπορεί να χορηγείται υποδορίως εάν το δικτυωτό σκεύος αντανακλάται ξεκάθαρα τους κινδύνους. Το Prevenar 13 θα πρέπει να χορηγείται μόνο από τους ορότυπους του *Streptococcus pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο και θα δεσποταστεί από άλλους μικροοργανισμούς που προκαλούν διεσποτική νόσηση, πνευμονία ή μέση ωτίτιδα. Όπως με κάθε εμβόλιο, το Prevenar 13 ενδέχεται να μην προστατεύει από την πνευμονιοκοκκική νόσηση όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται. Για τα πλέον πρόσφατα επιδημιολογικά στοιχεία στη χώρα σας, συμβουλευθείτε τον αρμόδιο εθνικό οργανισμό. Άτομα με διαταραχή στην ανοσοποιητική απόκριση, είτε ορελκωμένη σε χρήση ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετική ανωμαλία, λοίμωξη από τον ή ανθρώπινο ανοσοανεπάρκειας (HIV) ή άλλες αιτίες, μπορεί να έχουν μειωμένη ανοσοαποτική απόκριση στην ενεργητική ανοσοποίηση. Υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας για περιορισμένο αριθμό ατόμων με δρεπανοκυτταρική νόσηση, λοίμωξη από HIV ή μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία ασφαλείας και ανοσογονικότητας για το Prevenar 13 σε άτομα άλλων ειδκών ανοσοκατασταλμένων ομάδων (π.χ. με κοκαίνης ή νερωρικό σύνδρομο) και ο εμβολιασμός θα πρέπει να αξιολογείται ανά ασθενή. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλαδή είναι αντισατικό «ελεύθερο νατρίου». **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Σε κλινικές μελέτες, το Prevenar 13 προκάλεσε μία ανοσολογική απόκριση σε όλους τους 13 ορότυπους που περιλαμβάνονται στο εμβόλιο. Η ανοσολογική απόκριση για τον ορότυπο 3 μετά την αναμνηστική δόση δεν ήταν αυξημένη πάνω από τα επίπεδα που παρατηρήθηκαν μετά την αρχική σειρά εμβολιασμού σε βρέφη η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την πρόκληση ανοσοπροστασίας κνήμης έναντι του ορότυπου 3 είναι άγνωστη. Τα ποσοστά των συμμετεχόντων που ανταποκρίθηκαν με επαρκή επαγωγή λειτουργικών αντισωμάτων (τίτλοι OPA $\geq 1:8$) στους ορότυπους 1, 3 και 5 ήταν υψηλά. Ωστόσο, οι γεωμετρικοί μέσοι τίτλοι των λειτουργικών αντισωμάτων (OPA) ήταν χαμηλότεροι έναντι κάθε ενός από τα 7-δύναμο Prevenar (σε αρκά αρχικά ανοσοποιήσεις τριών δόσεων) έναντι οποιασδήποτε από τις 13 κλινικές συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την παρατηρητική διασποχή είναι άγνωστη. Περιορισμένα στοιχεία έχουν δείξει ότι το 7-δύναμο Prevenar (σε αρκά αρχικά ανοσοποιήσεις τριών δόσεων) επηείγει αποδοτική ανοσολογική απόκριση σε βρέφη με δρεπανοκυτταρική νόση με ένα προφίλ ασφαλείας παρόμοιο με εκείνο που παρατηρήθηκε σε ομάδες μη υψηλού κινδύνου. Παιδιά νεότερα των 2 ετών πρέπει να λάβουν το κατάλληλο για την ηλικία τους εμβόλιο εμβολιασμού με Prevenar 13. Η χρήση του αυξημένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου δεν ανακαλύπτει τη χρήση του 23-δύναμο πολυσάκχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο σε παιδιά ηλικίας ≥ 2 ετών με καταστάσεις που το προδιαθέτουν σε αυξημένο κίνδυνο διεσποτικής νόσησης ορελκωμένης σε *Streptococcus pneumoniae* (όπως δρεπανοκυτταρική νόσηση, ασπληνία, λοίμωξη με HIV, χρόνια νόση ή ανοσοκαταστολή). Οποιαδήποτε συνθήκη, παθία σε κίνδυνο ηλικίας ≥ 24 μηνών που έχουν ανοσοπροστασία αρχικά με Prevenar 13, θα πρέπει να λαμβάνουν 23-δύναμο πολυσάκχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. Το διάστημα μεταξύ του 23-δύναμο αυξημένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου (Prevenar 13) και του 23-δύναμο πολυσάκχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβολίου δεν πρέπει να είναι μικρότερο των 8 εβδομάδων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα που να υποδεικνύουν ότι η χορήγηση του 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικού πολυσάκχαριδικό εμβολίου σε παιδιά που δεν είναι ή είναι ανοσοπροστασία με Prevenar 13, μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη απόκριση σε επόμενες δόσεις του Prevenar 13. Κατά τη χορήγηση της αρχικής σειράς ανοσοποιήσεων σε ιδιαίτερα πρόωγα βρέφη (δάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες), θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ο πιθανός κίνδυνος άνοσης και η ανάγκη παρακολούθησης της αναπτυξιακής λειτουργίας για 48-72 ώρες, και ιδιαίτερα για τα βρέφη με προηγούμενη ιστορία αναπτυξιακής αναμνηστικής. Δεδομένου ότι το όφελος του εμβολιασμού σε αυτή την ομάδα βρέφων είναι υψηλό, ο εμβολιασμός δε θα πρέπει να αναστέλλεται με τη καθυστέρηση. Για ορότυπους του εμβολίου, η προστασία έναντι της μέσης ωτίτιδας αναμένεται να είναι μικρότερη από την προστασία έναντι της διεσποτικής νόσησης. Επειδή η μέση ωτίτιδα προκαλείται από πολλούς μικροοργανισμούς εκτός των πνευμονιοκοκκικών ορότυπων που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία από μέση ωτίτιδα οποιασδήποτε αιτιολογίας αναμένεται να είναι μικρή. Όταν το Prevenar 13 χορηγείται ταυτόχρονα με το Infanrix hexa (DTaP-aBV-IPV-Hib), τα ποσοστά των εμπειρικών αντιδράσεων είναι παρόμοια με εκείνα που παρατηρήθηκαν με την ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar (7-δύναμο) και του Infanrix hexa (B). παράγραφο «Αντενδείξεις/επενέργειες»). Παρατηρήθηκαν αυξημένα ποσοστά αναφορών ασπασμών (με ή χωρίς πυρετό) και υποτονικό υποαντιδραστικό επεισόδιο (HHE) με ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar 13 και του Infanrix hexa (B). παράγραφο «Αντενδείξεις/επενέργειες»). Η αντιπεριεργασία πρέπει να εφαρμόζεται σύμφωνα με τις τοπικές κατευθυντήριες γραμμές θεραπείας για τα παιδιά με διαταραχές με ασπασμούς ή με ιστορικό πυρετικών ασπασμών και για όλα τα παιδιά που παίρνουν Prevenar 13 ταυτόχρονα με εμβόλια που περιέχουν ολόκληρα κύτταρα κοκκίου. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΠΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Η ανάλυση των ποσοστών αναφορών μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου υποδεικνύει έναν πιθανό αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης ασπασμών, με ή χωρίς πυρετό, και HHE όταν συγχρηθιστούν ομάδες που ανέφθηκαν χρήση του Prevenar 13 με το Infanrix hexa με εκείνες που ανέφθηκαν χρήση μόνο του Prevenar 13. Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρθηκαν σε κλινικές μελέτες ή από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου για όλες τις ηλικιακές ομάδες, αναφορικά με αυτή την παράγραφο από κατηγορία οργανικού συστήματος σε φθισσους σεφάρα συνδυαστικής και σεφάρα. Η συνδυαστική καθορίζεται ως εξής: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$), άσες ($\geq 1/1.000$ έως $< 1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως $< 1/1.000$), πολύ σπάνιες ($< 1/10.000$), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Η ασφαλή του εμβολίου αξιολογήθηκε σε ελεγχόμενες κλινικές μελέτες όπου 14.267 δόσεις χορηγήθηκαν σε 4.429 υπέρ βρέφη από την ηλικία των 6 εβδομάδων στον πρώτο εμβολιασμό και ηλικίας 11-16 μηνών στην αναμνηστική δόση. Σε όλες τις μελέτες σε βρέφη, το Prevenar 13 χορηγήθηκε με καλύτερομα παιδιατρικά εμβόλια. Επίσης αξιολογήθηκε η ασφαλή σε 354 προηγούμενες μη εμβολιασμένα παιδιά ηλικίας από 7 μηνών έως 5 χρονών). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρθηκαν σε παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός, ευερεθιστότητα, μειωμένη όρεξη, και αυξημένος και/ή μειωμένος ύπνος. Σε μία κλινική μελέτη σε βρέφη που εμβολιάστηκαν τον 2^ο, 3^ο και 4^ο μήνα της ηλικίας τους, αναφέρθηκε πυρετός $\geq 38^\circ\text{C}$ σε υψηλότερο ποσοστό μεταξύ των βρεφών που έλαβαν Prevenar (7-δύναμο) ταυτόχρονα με Infanrix hexa (28,3% έως 42,3%) σε σχέση με βρέφη που έλαβαν μόνο Infanrix hexa (15,6% έως 23,1%). Μετά από μία αναμνηστική δόση σε ηλικία 12 έως 15 μηνών, αναφέρθηκε πυρετός $\geq 38^\circ\text{C}$ στο 50% των βρεφών που έλαβαν Prevenar (7-δύναμο) και Infanrix hexa ταυτόχρονα, σε σύγκριση με το 33,6% των βρεφών που έλαβαν Infanrix hexa μόνο. Οι αντιδράσεις αυτές ήταν κυρίως μέτριες (μικρότερες ή ίσες με 39°C) και παροδικές. Μία σύσταση των αντιδράσεων στο σημείο εμβολιασμού αναφέρθηκε σε παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 12 μηνών συγκρινόμενα με τα ποσοστά που παρατηρήθηκαν σε βρέφη κατά τη διάρκεια της αρχικής σειράς ανοσοποιήσεων με Prevenar 13. **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές μελέτες:** Σε κλινικές μελέτες, το προφίλ ασφαλείας του Prevenar 13 ήταν παρόμοιο με αυτό του Prevenar. Οι ακόλουθες συνθήκες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν στις κλινικές μελέτες του Prevenar 13: **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Σπάνιες: Αντίστροφη υπερευαίσθηση συμπεριλαμβανομένη του οίδηματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Όχι συχνές: Σπασμοί (συμπεριλαμβανομένων των πυρετικών ασπασμών). Σπάνιες: Υποτονικό-υποαντιδραστικό επεισόδιο. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα. Όχι συχνές: Κνίδωση ή εξάνθημα ομοιόζον με κνίδωση. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, ακνηνία/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, υπνηλία, πτωχή ποσότητα ύπνου. Επώδυνη στο σημείο εμβολιασμού ή ακνηνία/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά την αναμνηστική δόση και σε μερικούς παιδιά ηλικίας 2 έως 5 ετών). Συχνές: Πυρετός $> 39^\circ\text{C}$, δυσκολία στην κίνηση στο σημείο εμβολιασμού (όχι πάνω από 17 cm), ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού ή ακνηνία/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά τη βραβική σειρά ανοσοποιήσεων). Όχι συχνές: Ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, ακνηνία/πρήξιμο $> 7,0$ cm, κλάμα. **Πρόσθετες πληροφορίες σε ειδικούς πληθυσμούς:** Άνθρωποι σε ιδιαίτερα πρόωγα βρέφη (δάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες) (B). παράγραφο «Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση»). **Παιδιά και έφηβοι ηλικίας 6 έως 17 ετών:** Η ασφαλή εκτιμήθηκε σε 592 παιδιά (294 παιδιά ηλικίας 5 έως 10 ετών τα οποία είχαν προηγούμενη ανοσοποίηση με μία τουλάχιστον δόση του Prevenar και 298 παιδιά ηλικίας 10 έως 17 ετών τα οποία δεν είχαν λάβει πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες επενέργειες σε παιδιά και έφηβους ηλικίας 6 έως 17 ετών ήταν: **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Συχνές: Κεφαλαλγία. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα, κνίδωση ή εξάνθημα ομοιόζον με κνίδωση. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, ακνηνία/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, υπνηλία, πτωχή ποσότητα ύπνου, ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού (συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση). Συχνές: Πυρετός. **Ειδικές ανεπιθύμητες επενέργειες** οι οποίες έχουν προηγούμενες παρατηρήσεις σε βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών μπορεί επίσης να σχετίζονται με με αυτή την ηλικιακή ομάδα αλλά δεν παρατηρήθηκαν στη μελέτη αυτή πιθανόν λόγω του μικρού μεγέθους δείγματος. **Επιπλέον πληροφορίες για τους ειδικούς πληθυσμούς:** Τα παιδιά και οι έφηβοι με δρεπανοκυτταρική νόσηση, λοίμωξη από HIV ή μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων παρουσιάζουν αυξημένες συνθήκες εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση της κεφαλαλγίας, τον έμετο, τη διάρροια, την πυρεσία, την κόπωση, την αρθραλγία και τη μυαλγία, η εμφάνιση των οποίων ήταν πολύ συχνή. **Εντλήσεις ≥ 18 ετών και ηλικιωμένοι:** Η ασφαλή εκτιμήθηκε με 1 κλινική μελέτη που συμπεριλάμβαναν 91.593 ενήλικες ηλικίας από 18 έως 101 ετών. Το Prevenar 13 χορηγήθηκε σε 46.886 ενήλικες 2.616 (5,4%) ηλικίας 50 έως 64 ετών και 45.291 (92,8%) ηλικίας 65 ετών και άνω. Η ηλικία με τη 7^η μελέτη συμπεριλάμβανε ομάδα ενήλικων (n=899) ηλικίας 18 έως 49 ετών που έλαβαν Prevenar 13 και δεν είχαν προηγούμενη εμβολιασθεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσάκχαριδικό εμβόλιο. Από αυτούς που έλαβαν Prevenar 13, 1.916 ενήλικες είχαν προηγούμενες εμβολιασθεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσάκχαριδικό εμβόλιο τουλάχιστον 3 χρόνια πριν από τη μελέτη εμβολιασμού και 46.890 ήταν ανεμβολιασμένοι με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσάκχαριδικό εμβόλιο. Τόση μικρότερη συνθήκες ανεπιθύμητων ενεργειών συνδέθηκε με άτομα μεγαλύτερης ηλικίας: ενήλικες ηλικίας > 65 ετών (ανεβάρθιση από προηγούμενη κατάσταση εμβολιασμού για πνευμονιοκοκκικό) ανέφεραν γενικότερα λιγότερες ανεπιθύμητες αντιδράσεις από τους νεότερους ενήλικες, με τις ανεπιθύμητες επενέργειες γενικά πιο συχνές στους πιο νέους ενήλικες, ηλικίας 18 έως 29 ετών. Συνολικά, οι κατηγορίες συνθήκες ήταν παρόμοιες για όλες τις ηλικιακές ομάδες, με εξάρτηση του έμετο, ο οποίος ήταν πολύ συχνός ($\geq 1/10$) στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών και συχνός ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$) σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες, ενώ η πυρεσία ήταν πολύ συχνή στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών και συχνή σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. Οξύ άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού και έντονος περιορισμός της κίνησης του βραχίονα ήταν πολύ συχνές ανεπιθύμητες επενέργειες στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών και συχνές σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές μελέτες:** Τοπικές αντιδράσεις: Τοπικές αντιδράσεις και συστηματικά συμβλήματα καταγράφηκαν καθημερινά μετά από κάθε εμβολιασμό για 14 ημέρες σε 6 μελέτες και για 7 ημέρες στην εναπομείνουσα μελέτη. Οι ακόλουθες συνθήκες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν στις κλινικές μελέτες του Prevenar 13 σε ενήλικες: **Διαταραχές του μεταβολισμού και της βλάβης:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Πολύ συχνές: Κεφαλαλγία. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Διάρροια, έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών). Συχνές: Έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω). Όχι συχνές: Ναυτία. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Όχι συχνές: Αντίστροφη υπερευαίσθηση συμπεριλαμβανομένη του οίδηματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύ συχνές: Εξάνθημα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ρίγη, κόπωση, ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, ακνηνία/πρήξιμο στο σημείο εμβολιασμού, άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού (οξύ άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού πολύ συχνό σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών), περιορισμός της κίνησης του βραχίονα (έντονος περιορισμός της κίνησης του βραχίονα πολύ συχνό σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών). Συχνές: Πυρεσία (πολύ συχνή σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών). Όχι συχνές: Λεμφοειδένεση εντοπισμένη στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού. **Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού:** Πολύ συχνές: Αρθραλγία, μυαλγία. Δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές στις συνθήκες των ανεπιθύμητων ενεργειών από τα Prevenar 13 χορηγήθηκαν σε ενήλικες που είχαν προηγούμενες εμβολιασθεί με το πολυσάκχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. **Επιπλέον πληροφορίες για τους ειδικούς πληθυσμούς:** Οι ενήλικες με λοίμωξη από HIV έχουν παρόμοιες συνθήκες ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση την πυρεσία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές και τη ναυτία που ήταν συχνή. Οι ενήλικες με μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων έχουν παρόμοιες συνθήκες εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση την πυρεσία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές. Μεγαλύτερη συνθήκες σε ορισμένες αναμενόμενες συστηματικές αντιδράσεις παρατηρήθηκαν στο Prevenar 13 χορηγήθηκε ταυτόχρονα με το τριδύναμο αδρανιστικό εμβόλιο κατά της γρίπης (TIV) συγκριτικά με τη χορήγηση TIV μόνο (κεφαλαλγία, ρίγη, εξάνθημα, μειωμένη όρεξη, αρθραλγία και μυαλγία) ή με τη χορήγηση Prevenar 13 μόνο (κεφαλαλγία, κόπωση, ρίγη, μειωμένη όρεξη και αρθραλγία). **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις του Prevenar 13 που βασίζονται στην εμπειρία μετά την κυκλοφορία:** Οι ακόλουθες θεωρούνται ανεπιθύμητες φαρμακευτικές αντιδράσεις του Prevenar 13. Καθώς οι αντιδράσεις αυτές προήλθαν από αυθόρμητες αναφορές, οι συνθήκες δεν μπορούσαν να καθοριστούν και ως εκ τούτου θεωρούνται ως μη γνωστές. **Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος:** Λεμφοειδένεση (εντοπίζεται στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού). **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Αυτοαυτοκυτική/αναυτοαυτοκυτική αντίστροφη συμπεριλαμβανομένης της καταλινικής, αγγειοσπασμού. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύπορομο ερυθρότητα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Κνίδωση στο σημείο εμβολιασμού, δερματίτιδα στο σημείο εμβολιασμού, κνίδωση στο σημείο εμβολιασμού, εξόδη. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η εντική παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετρίως: **Ειδικές:** Εντικές Οργανισμούς Φαρμάκων, N-1562 Χολαργός, Αθήνα, Τλ. + 30 21 32040380/337 Φωξ. + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.ed.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τλ. +357 22608607 Φωξ. +357 22608669, Ιστοτόπος: [www.moh.gov.cy/ψchixi](http://www.moh.gov.cy/ψχixi) **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** PFIZER ΕΜΒΛΙΑ Α.Ε., Αποστολών 243, 154 51 Ν. Φυκιά, Αθήνα, Τλ.: 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** PFIZER ΕΜΒΛΙΑ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH), Λεωφόρος Αβελώνος 26, 2ος Όροφος, Κτήριο Στεφανή, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τλ.: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙΑΣ:** EU/1/09/05/002 - 1 προηγούμενη αίγηση μίας δόσης (0,5 ml) με χειροστή βαλάντα. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10/2021. Prevenar 13 ενέσιμο εναιώρημα 0,5 ml/PF.SYR: BT + 1PF.SYR, με χειροστή βαλάντα. **ΝΟΞΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΕΛΛΑΔΑ):** Νοσοκομειακή τιμή: 39,82 €, Διαμική τιμή: 63,07 €. **ΔΙΑΜΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΚΥΠΡΟΣ):** 74,01 €. **ΜΕ ΑΠΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΤΕ ΤΗΝ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**



Ευχαριστίες

Η Οργανωτική Επιτροπή του
Πανελλήνιου Συνεδρίου του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
ευχαριστεί θερμά για τη συμμετοχή τους τις παρακάτω εταιρίες:

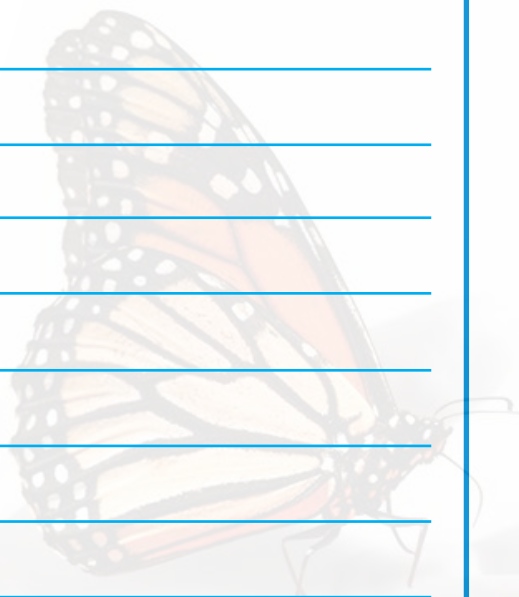




Σημειώσεις

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue lines, resembling notebook paper. On the left edge, there is a faint, light gray illustration of a person's face, specifically showing the nose and mouth area, as if someone is looking at the paper. The background is a solid light gray.

Σημειώσεις

A monarch butterfly with orange and black wings is perched on the back of a person's hand. The background is a soft-focus image of a person's arm and hand, with horizontal blue lines overlaid across the entire page.



Vaxneuvance™

Συζευγμένο πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό
εμβόλιο (15-δύναμο, προσροφημένο)



ΝΕΕΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ *Streptococcus pneumoniae* ΜΕ VAXNEUVANCE™

NEO



Σκανάρτε εδώ
για την ΠΧΠ



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

Vaxneuvance, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Απρίλιος 2023

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την πλήρη Π.Χ.Π

Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με το Vaxneuvance μπορεί να μην οδηγήσει στην
πλήρη προστασία όλων των εμβολιαζόμενων από τα νοσήματα στα οποία έχει ένδειξη.

Λιανική τιμή: €72,32

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ: MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.

ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Αθήνα: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56, Άλιμος

Αρ. ΓΕΜΗ: 121808101000,

Τηλ: 2109897300,

E-MAIL: dpoc_greece@merck.com, www.msd.gr



GR-PVC-00014 (v2)
2/2/2023