

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:



ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:



Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

## Η δυναμική της Νεφρολογίας στην Παιδιατρική Πράξη



**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

**2022**

Υβριδική Διεξαγωγή

Ολυμπιακό Μουσείο

**Θεσσαλονίκη**

### Τελικό Πρόγραμμα

# Claripen®

κλαριθρομυκίνη

Κοκκία  
για πόσιμο εναιώρημα



Δεν χρειάζεται  
φυλάξη στο  
ψυγείο

CLARIPEN GRA.OR.SUS 250MG/5ML FLx60 ML  
ΑΤ 4,93 €

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ.  
Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Αναφέρετε κάθε εικαζόμενη / πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

ELPEN Α.Ε. Φαρμακευτική Βιομηχανία

Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης

Παπαδιαμαντοπούλου 41, 11528 Αθήνα, Τηλ: 2107756226

Εθνικής Αντιστάσεως 114, 55134 Θεσσαλονίκη, Τηλ: 2310459920-1



www.elpen.gr

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
**Θεσσαλονίκη**



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Χαιρετισμός

Αγαπητοί φίλοι και συνάδελφοι

Μετά τις πολλές δυσκολίες που μας προκάλεσε η πανδημία τα προηγούμενα χρόνια είμαι στην εξαιρετικά ευχάριστη θέση να σας καλωσορίσω στην Επιστημονική Εκδήλωση **Παιδιατρικές Ημέρες 2022** που συνδιοργανώνουν η Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος με την Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ. Η Επιστημονική Εκδήλωση όπως κάθε χρόνο λαμβάνει χώρα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης την πρώτη ημέρα και στο **Ολυμπιακό Μουσείο Θεσσαλονίκης** την δεύτερη ημέρα στις **30 Σεπτεμβρίου και 1 Οκτωβρίου 2022**.

Εφέτος το γενικό θέμα θα είναι η **Παιδιατρική Νεφρολογία** και ό,τι χρειάζεται να ξέρει ο Παιδίατρος για θέματα που έχουν σχέση με αυτήν. Έγκριτοι ομιλητές, μέλη της Γ' Παιδιατρικής Κλινικής, αλλά και από άλλες Κλινικές της Θεσσαλονίκης και όλης της χώρας θα αναπτύξουν θέματα που άπτονται της καθημερινής πράξης του Παιδίατρου είτε ασκούν στο νοσοκομείο είτε εκτός νοσοκομείου. Φυσικά, δεν θα λείψουν και θέματα που αφορούν τρέχοντα προβλήματα στην περίθαλψη και φροντίδα της υγείας των παιδιών όπως εμβόλια, λοιμώξεις, χρόνια νοσήματα και άλλα πολλά θέματα. Σε ειδικό στρογγυλό τραπέζι θα γίνει παρουσίαση των τελευταίων δεδομένων (που παρουσιάστηκαν το 2022) για κοινά παιδιατρικά προβλήματα. Επίσης, θα υπάρξουν αντιπαραθέσεις ειδικών για την αντιμετώπιση καταστάσεων και νοσημάτων που απασχολούν συχνά τον Παιδίατρο.

Ευελπιστούμε ότι έχουμε περιλάβει θέματα με πολύ ενδιαφέρον για τον παιδίατρο και ότι θα προσφέρει γνώση και εμπειρία σε επίκαιρα παιδιατρικά προβλήματα.

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής  
Ο Πρόεδρος

**Εμμανουήλ Ροηλίδης**

Καθηγητής Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας ΑΠΘ

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
**Θεσσαλονίκη**



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΟΣΤΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Επιτροπές

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| <b>Πρόεδρος:</b>        | Ελισάβετ Διαμαντή            |
| <b>Αντιπρόεδρος:</b>    | Εμμανουήλ Χατζηπαντελής      |
| <b>Γεν. Γραμματέας:</b> | Ευφημία Παπαδοπούλου Αλατάκη |
| <b>Ταμίας:</b>          | Στυλιανή Σταμπουλή           |
| <b>Αν. Ταμίας:</b>      | Παρασκευή Παναγοπούλου       |
| <b>Αν. Γραμματέας:</b>  | Ελπίδα Χατζηαγόρου           |
| <b>Μέλος:</b>           | Παναγιώτης Μαυρίδης          |

### ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**Επίτιμος Πρόεδρος:** Ιωάννης Τσανάκας

**Πρόεδρος:** Εμμανουήλ Ροηλίδης

|              |                         |                     |
|--------------|-------------------------|---------------------|
| <b>Μέλη:</b> | Χαράλαμπος Ανταχόπουλος | Βαρβάρα Νούτσου     |
|              | Νικόλαος Καρανταγλής    | Ολυμπία Ουραήλογλου |
|              | Κωνσταντίνος Κολλιός    | Όλγα Τσιάτσιου      |
|              | Φώτιος Κυρβασίλης       | Αλεξάνδρα Χατζή     |
|              | Αντιγόνη Μαυρουδή       | Ελπίδα Χατζηαγόρου  |
|              | Ελισάβετ Μιχαηλίδου     |                     |

### ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**Πρόεδρος:** Κωνσταντίνος Κολλιός

|              |                         |                      |
|--------------|-------------------------|----------------------|
| <b>Μέλη:</b> | Χαράλαμπος Ανταχόπουλος | Δήμητρα Παπακυρίτση  |
|              | Γεώργιος Άρσος          | Φώτιος Παπαχρήστου   |
|              | Αθηνά Βέρβερη           | Νικολέτα Πρίντζα     |
|              | Αικατερίνη Βικελούδα    | Εμμανουήλ Ροηλίδης   |
|              | Αθανάσιος Ευαγγελίου    | Παρθένα Σαββίδου     |
|              | Ηλίας Ιωσηφίδης         | Αικατερίνη Σιώμου    |
|              | Ισαάκ Καδιλτζόγλου      | Μαρία Στάμου         |
|              | Νικόλαος Καρανταγλής    | Στυλιανή Σταμπουλή   |
|              | Ευστράτιος Κασιμάτης    | Δέσποινα Τράμμα      |
|              | Μαρία Κούρτη            | Αγγελος Τσαλκίδης    |
|              | Φώτιος Κυρβασίλης       | Ιωάννης Τσανάκας     |
|              | Ανδρομάχη Μητσιώνη      | Όλγα Τσιάτσιου       |
|              | Μαρία Μπαντουράκη       | Γεώργιος Τσικόπουλος |
|              | Θωμαΐτσα Νίκα           | Στυλιανή Φιδάνη      |
|              | Αικατερίνη Παπαγιάννη   | Ιωάννα Φιλιώτη       |
|              | Φρειδερίκη Παπαδοπούλου | Μαρία Φουρικού       |
|              |                         | Ελπίς Χοχλιούρου     |

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Παρασκευή 30 Σεπτεμβρίου 2022**

**ΓΝΘ Ιπποκράτειο**

## 08.30-13.30 Κλινικό Φροντιστήριο

08.30-09.00 Προσέλευση - Εγγραφές - Εισαγωγή

09.00-10.45 Διακίνηση στους σταθμούς εκπαίδευσης

10.45-11.30 **Διάλειμμα καφέ**

11.30-13.15 Διακίνηση στους σταθμούς εκπαίδευσης

### ΣΤΑΘΜΟΙ

#### Α' Σταθμός:

Εξέταση ούρων με χρωματομετρικές ταινίες (stick ούρων)

**Ι. Καδιλτζόγλου, Α. Βικελούδα**

#### Β' Σταθμός:

Αρτηριακή πίεση: μέτρηση και πιεσόμετρα

**Σ. Σταμπουλή, Θ. Νίκα**

#### Γ' Σταθμός:

Η νεφρολογία σε εικόνες, πίνακες, εξισώσεις και αλγορίθμους

**Κ. Κολλιός, Μ. Φουρικού**

#### Δ' Σταθμός:

Υγρά και ηλεκτρολύτες

**Ε. Χοχλιούρου, Δ. Παπακυρίτση**

| Σταθμοί     |           |   |   |   |
|-------------|-----------|---|---|---|
| 09:00-09:45 | A         | B | Γ | Δ |
| 10:00-10:45 | Δ         | A | B | Γ |
| 10:45-11:30 | Διάλειμμα |   |   |   |
| 11:30-12:15 | Γ         | Δ | A | B |
| 12:30-13:15 | B         | Γ | Δ | A |



## Επιστημονικό Πρόγραμμα

### Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022

### Ολυμπιακό Μουσείο

08:30 Προσέλευση - Εγγραφές

09:00-10:15 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**  
**ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΕΙ ΚΑΛΑ Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**  
Προεδρείο: **Κ. Κολλιός, Ι. Φιλιώτη**

Γενική ούρων: ένα σημαντικό εργαλείο στα χέρια του παιδίατρο  
**Π. Σαββίδου**

Η γενική εξέταση ούρων αποτελεί μία από τις εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στον παιδιατρικό πληθυσμό. Περιλαμβάνει την εξέταση των φυσικών χαρακτηριστικών, τη βιοχημική και την μικροσκοπική εξέταση.

Ο παιδίατρος θα πρέπει α) να γνωρίζει τις διαγνωστικές δυνατότητες που προσφέρει η γενική ούρων, β) να ερμηνεύει και να αξιολογεί τα αποτελέσματά της και γ) να γνωρίζει τις πιθανές αιτίες ψευδών αποτελεσμάτων.

Οι γνώσεις αυτές είναι απαραίτητες ώστε η εξέταση να χρησιμοποιείται κατά τον βέλτιστο τρόπο ως διαγνωστικό μέσο, ως μέτρο διαλογής και ως μέσο παρακολούθησης των ασθενών και των θεραπευτικών αποτελεσμάτων.

Λευκωματουρία: βασικές γνώσεις και διαγνωστική προσέγγιση

**Μ. Φουρικού**

Η λευκωματουρία αποτελεί συχνό εύρημα της γενικής εξέτασης ούρων. Η ανεύρεσή της μπορεί να είναι παροδική, με καλοήγη πρόγνωση, ή επίμονη και να σχετίζεται με υποκείμενη νεφρική νόσο. Ο παιδίατρος θα πρέπει να μπορεί να αξιολογήσει την λευκωματουρία διενεργώντας τον βασικό διαγνωστικό έλεγχο, ώστε εάν χρειάζεται να παραπέμψει έγκαιρα τον ασθενή σε ειδικό.

Στην παρουσίαση θα αναφερθούν οι περιπτώσεις φυσιολογικής λευκωματουρίας και οι περιορισμοί στην εκτίμησή της (ακατάλληλο δείγμα ούρων, περιορισμοί ταινιών μέτρησης). Ακόμη, θα αναπτυχθεί ο βασικός διαγνωστικός έλεγχος της λευκωματουρίας που επιμένει.

Αιματοουρία, σπειραματοπάθειες και σπειραματονεφρίτιδες

**Θ. Νίκα**

Η αιματοουρία είναι ένα σχετικά συχνό σύμπτωμα στον παιδιατρικό πληθυσμό. Υπάρχουν διάφοροι διαγνωστικοί αλγόριθμοι της αιματοουρίας ανάλογα με τον τύπο (μικροσκοπική-μακροσκοπική), το είδος (σπειραματική - μη σπειραματική) και την ύπαρξη συμπτωμάτων (ασυμπτωματική - συμπτωματική).

Από τα αίτια της αιματοουρίας, οι νόσοι του σπειράματος (σπειραματονεφρίτιδες και σπειραματοπάθειες) προβληματίζουν ιδιαίτερα τον παιδίατρο. Οι σπειραματονεφρίτιδες χαρακτηρίζονται ιστολογικά από φλεγμονή των τριχοειδών του σπειράματος και συνοδεύονται από σημεία και συμπτώματα οξέος νεφρικού συνδρόμου. Αντίθετα, οι σπειραματοπάθειες δεν χαρακτηρίζονται από φλεγμονή. Στόχος της παρούσας ομιλίας είναι ο παιδίατρος να μπορεί να αναγνωρίζει α) την ύπαρξη αιματοουρίας, β) την αιτιοπαθογένειά της με βάση το ιστορικό, την αντικειμενική εξέταση και τον στοχευμένο παρακλινικό έλεγχο, γ) τους ασθενείς που χρήζουν παραπομπής σε παιδονεφρολόγο ή παιδοουρολόγο.



# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟΚΡΑΤΕΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022**

**Ολυμπιακό Μουσείο**

10:15-11:05 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

## **ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ**

Προεδρείο: **Φ. Παπαχρήστου, Ι. Τσανάκας**

Ο ρόλος του Παιδιάτρου στην αναγνώριση και διαχείριση του παιδιού με χρόνια νεφρική νόσο

### **Δ. Τράμμα**

Η χρόνια νεφρική νόσος στα παιδιά είναι ένα μεγάλο πρόβλημα στα συστήματα δημόσιας υγείας παγκοσμίως. Σύμφωνα με τις καταγραφές της Ευρωπαϊκής Παιδονεφρολογικής Εταιρίας ο επιπολασμός (παλιές και νέες περιπτώσεις) αφορά 56-96/1.000.000 παιδιά στις Ευρωπαϊκές χώρες.

Ο παιδίατρος στην Ελλάδα είναι ο πρώτος που θα βρεθεί αντιμέτωπος με την πρόκληση της διάγνωσης του παιδιού με νεφρική νόσο και της παραπομπής του στον ειδικό, καθώς και της παρακολούθησης και αντιμετώπισης των καθημερινών προβλημάτων του.

Στην παρουσίαση αυτή θα δοθούν τα βασικά σημεία αναγνώρισης παιδιών με νεφρική βλάβη και οδηγίες διαχείρισης και αντιμετώπισης τους στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Το παιδί με χρόνια νεφρική νόσο: συνολική αντιμετώπιση

### **Ν. Πρίντζα**

Ως χρόνια νεφρική νόσος (ΧΝΝ) στα παιδιά ορίζεται η μη αναστρέψιμη νεφρική βλάβη με φυσιολογική ή επηρεασμένη νεφρική λειτουργία για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από 3 μήνες. Η επίπτωση της τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου (ΤΣΧΝΝ) στην Ελλάδα σε παιδιά και εφήβους είναι 6-9 νέες περιπτώσεις ανά 1.000.000 ατόμων έως 18 ετών ανά έτος.

Στην παρουσίαση θα συζητηθεί η συνολική αντιμετώπιση αυτών των παιδιών. Ειδικότερα θα αναφερθούμε στον αρχικό σημαντικό θεραπευτικό στόχο στα παιδιά με ΧΝΝ που είναι η διατήρηση της όποιας υπολειπόμενης νεφρικής λειτουργίας και η αποφυγή των επεισοδίων οξείας επιδείνωσης της, η επιβράδυνση του ρυθμού έκπτωσης της νεφρικής λειτουργίας καθώς και η έγκαιρη αντιμετώπιση των συμπτωμάτων και των μεταβολικών διαταραχών, των διαταραχών θρέψης και της αναιμίας, ώστε να διατηρηθεί η φυσιολογική αύξηση και ανάπτυξη του παιδιού. Επιπλέον σημαντική είναι η προετοιμασία του παιδιού και όλης της οικογένειας για την έναρξη εξωνεφρικής κάθαρσης ή για τη διενέργεια νεφρικής μεταμόσχευσης στο ΤΣΧΝΝ.

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟΚΡΑΤΕΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022

## Ολυμπιακό Μουσείο

11:05-11:35 **ΔΙΑΛΕΞΗ**

Προεδρείο: **Ε. Ροηλίδης**

Η Παιδιατρική Νεφρολογία στην Ελλάδα: τα πρώτα χρόνια, οι εξελίξεις και οι προοπτικές

### **Α. Μητσιώνη**

Η Παιδιατρική Νεφρολογία αποτελεί εξειδίκευση της Παιδιατρικής που αφορά την διάγνωση, την διερεύνηση, την θεραπεία και την μη χειρουργική αντιμετώπιση των ασθενών με συγγενείς και επίκτητες παθήσεις των νεφρών. Κορωνίδα της εξειδίκευσης θεωρείται η αντιμετώπιση των ασθενών με τελικού σταδίου νεφρική νόσο, όπου απαιτείται υποκατάσταση της νεφρικής λειτουργίας είτε με εξωνεφρική κάθαρση (αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση) είτε με μεταμόσχευση νεφρού.

Στην παρούσα διάλεξη θα παρουσιαστεί ένα σύντομο "οδοιπορικό" της ανάπτυξης και της πορείας της Παιδιατρικής Νεφρολογίας στην Ελλάδα, με αναφορά στους έλληνες γιατρούς-πρωτεργάτες, που την δεκαετία του 1980 άνοιξαν τον δρόμο σε αυτόν τον ειδικό τομέα της Παιδιατρικής. Επίσης, θα συζητηθούν α) οι εξελίξεις και η υπάρχουσα κατάσταση των παιδιατρικών μεταμοσχεύσεων και β) οι εξελίξεις και οι νέες προοπτικές στην διαγνωστική και θεραπευτική των νεφρολογικών νοσημάτων.

11:35-12:15 **ΕΝΑΡΞΗ-ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ**

**ΑΠΟΝΟΜΗ ΒΡΑΒΕΙΩΝ**

12:15-12:45 **Διάλειμμα καφέ**

12:45-13:15 **ΔΙΑΛΕΞΗ**

Προεδρείο: **Σ. Φιδάνη, Α. Ευαγγελίου**

Κληρονομικά νοσήματα του νεφρού και ο ρόλος του γενετιστή

### **Α. Βέρβερη**

Χάρη στη μεγάλη πρόοδο της Γενετικής την τελευταία 20ετία, ολοένα και περισσότεροι ασθενείς με κληρονομικά νοσήματα του νεφρού υποβάλλονται σε γενετική διερεύνηση. Η ταυτοποίηση του γενετικού υποβάθρου των κληρονομικών νοσημάτων του νεφρού συνεισφέρει τόσο στη βέλτιστη διαχείριση των συμπτωμάτων, όσο και στην επιλογή των ασθενών που είναι υποψήφιοι για στοχευμένες θεραπείες (πχ ενζυμικής υποκατάστασης, γονιδιακές κλπ). Παράλληλα, επιτρέπει στους ασθενείς και στις οικογένειές τους να λαμβάνουν γενετική συμβουλευτική και να εξετάζουν τις επιλογές τους σε προγεννητικό επίπεδο.

Εντούτοις, οι γενετικές εξετάσεις είναι συχνά κοστοβόρες και τα αποτελέσματά τους πολύπλοκα. Στην παρουσίαση θα αναλυθούν οι ενδείξεις, οι εφαρμογές και οι περιορισμοί των συχνότερων μεθόδων γενετικού ελέγχου, όπως του μοριακού καρυστύπου (Microarray) και της αλληλούχισης νέας γενιάς (Next Generation Sequencing). Στόχος της παρουσίασης είναι η εξοικείωση του παιδίατρου με τις ενδείξεις παραπομπής και τη σχέση κόστους-όφελους της γενετικής διερεύνησης ενός ασθενούς με κληρονομικό νόσημα του νεφρού.

Σχολιαστής: **Κ. Κολλιός**



# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟ  
ΓΝΩΣΤΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022**

**Ολυμπιακό Μουσείο**

13:15-14:05 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

## Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

Προεδρείο: **Μ. Μπαντουράκη, Μ. Στάμου**

Η συμβολή της ακτινοδιαγνωστικής

### **Φ. Παπαδοπούλου**

Οι παθήσεις του ουροποιητικού συστήματος αποτελούν ένα από τα συχνότερα προβλήματα, στην καθημερινή παιδιατρική πράξη. Τα τελευταία χρόνια, με την τεράστια τεχνολογική εξέλιξη των απεικονιστικών μεθόδων, γίνεται προσπάθεια για ευκρινέστερη απεικόνιση, σε μικρότερο χρόνο εξέτασης και με την μικρότερη δυνατή έκθεση σε ακτινοβολία.

Στην παρουσίαση αυτή θα γίνει αναφορά σε νεότερες τεχνικές υπερήχων με χρήση σκιαγραφικού για την απεικόνιση εστιακών βλαβών των νεφρών, και κυρίως για την διάγνωση της κυστεοουρηθρικής παλινδρόμησης. Επίσης θα γίνει αναφορά στην λειτουργική μαγνητική ουρογραφία η οποία υπερτερεί σε ανατομική διακριτική ικανότητα συγκριτικά με τις αντίστοιχες ραδιοϊσοτοπικές μεθόδους.

Επίσης θα συζητηθούν οι εφαρμογές των υπερήχων στη νεογνική, την βρεφική και παιδική ηλικία σε σχέση με τις συχνότερες κλινικές ενδείξεις και θα δοθούν απαντήσεις σε διαγνωστικά προβλήματα που κάθε παιδίατρος θα ήθελε να γνωρίζει.

Η συμβολή της πυρηνικής ιατρικής

### **Γ. Άρσος**

Οι ραδιοϊσοτοπικές νεφροουρολογικές εξετάσεις είναι αντικειμενικές, επαναλήψιμες και χαμηλού ακτινικού φορτίου. Κύριες εφαρμογές : 1) διερεύνηση νεφρικού παρεγχύματος (συγγενείς ανωμαλίες, ουρολοίμωξη, ποσοτικοποίηση κατανομής με σπινθηρογράφημα με  $^{99m}\text{Tc}$ -DMSA), 2) διάγνωση και παρακολούθηση ΚΟΥΠ, διερεύνηση περιοναιο-υπεζωκοτικής επικοινωνίας σε περιτοναϊκή κάθαρση, με ραδιοϊσοτοπική κυστεογραφία ή περιτοναιογραφία με  $^{99m}\text{Tc}$ -κolloειδές, 3) δ.δ. αποφρακτικής-μη αποφρακτικής διάταξης αποχετευτικής μοίρας με διουρητικό νεφρόγραμμα με  $^{99m}\text{Tc}$ -MAG3, 4) ακριβής μέτρηση GFR με  $^{99m}\text{Tc}$ -DTPA. Η εισαγωγή της υβριδικής απεικόνισης (SPECT/CT, PET/CT), έχει αναβαθμίσει τις δυνατότητες ραδιοϊσοτοπικής νεφροουρολογικής και νεφροογκολογικής διάγνωσης. Η γνώση των δυνατοτήτων και των συγκριτικών πλεονεκτημάτων των ραδιοϊσοτοπικών εξετάσεων είναι απαραίτητη για βελτιστοποίηση της διερεύνησης παιδιών με νεφροουρολογικές παθήσεις.

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟΚΡΑΤΕΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022**

**Ολυμπιακό Μουσείο**

14:05-14:55 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

**ΠΑΙΔΟΟΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ**

Προεδρείο: **Α. Μητσιώνη, Α. Τσαλκίδης**

**Νεφρολιθίαση στα παιδιά: τι πρέπει να γνωρίζει ο παιδίατρος;**

**Κ. Κολλιός**

Οι κυριότερες αιτίες της νεφρολιθίασης στα παιδιά είναι ανατομικές ανωμαλίες του ουροποιητικού και μεταβολικές κληρονομικές διαταραχές, όπως η ιδιοπαθής υπερασβεστιουρία, η κυστινουρία, η ουρικοζουρία, η υπεραξολουρία και η χαμηλή απέκκριση των κιτρικών στα ούρα.

Ο παιδίατρος θα πρέπει α) να γνωρίζει τα αίτια της νεφρολιθίασης και β) να δύναται να ξεκινήσει τον βασικό διαγνωστικό έλεγχο σε ένα παιδί με νεφρολιθίαση, προτού το παραπέμψει στον ειδικό.

Στην παρουσίαση θα αναπτυχθούν οι αιτίες της νεφρολιθίασης, θα δοθεί ο αλγόριθμος της διαγνωστικής προσέγγισης και οι βασικές αρχές της θεραπευτικής αντιμετώπισής της και θα γίνει αναφορά σε νέες θεραπείες της πρωτοπαθούς υπεροξαλουρίας τύπου 1 (i-RNA θεραπευτικός παράγοντας, Lumasiran).

**Νυχτερινή ενούρηση: πόσο πρέπει να ανησυχούν οι γονείς;**

**Α. Σιώμου**

Η πρωτοπαθής μονοσυμπτωματική νυχτερινή ενούρηση (ΠΜΝΕ) αφορά το 10-15% των παιδιών ηλικίας 6 ετών. Πρόκειται για πολυπαραγοντική διαταραχή, όπου συμμετέχουν η νυχτερινή πολυουρία, ο «βαθύς» ύπνος και η μεμονωμένα μειωμένη χωρητικότητα της κύστης τη νύχτα. Αν και θεωρείται καλοήθης διαταραχή με υψηλό ποσοστό αυτόματης υποχώρησης, τα παιδιά συχνά παρουσιάζουν προβλήματα συμπεριφοράς. Η θεραπευτική παρέμβαση αφορά κυρίως τις συσκευές αφύπνισης (καλύτερη μακροχρόνια αποτελεσματικότητα και μικρό ποσοστό υποτροπής) και την χρήση δεσμοπρεσίνης.

Ο παιδίατρος θα πρέπει να ενημερώνει τους γονείς ότι αν και η ΠΜΝΕ είναι καλοήθης διαταραχή, η ψυχολογική επίδραση στο παιδί είναι σημαντική και αποτελεί τον κύριο λόγο θεραπευτικής παρέμβασης.

14:55-15:40 **Μεσημβρινή διακοπή - Ελαφρύ γεύμα**

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΡΑΤΕΡΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022**

**Ολυμπιακό Μουσείο**

15:40-16:30 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

## **ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΕΙΣ**

Προεδρείο: **Ε. Ροηλίδης, Ι. Καδιλτζόγλου**

Σύγχρονη θεραπεία

### **Η. Ιωσηφίδης**

Στην εισήγηση αυτή θα συζητηθεί:

- Η έγκαιρη και κατάλληλη έναρξη αντιμικροβιακής αγωγής την εποχή της αυξανόμενης μικροβιακής αντοχής των ουροπαθογόνων
- Ο ρόλος των κορτικοστεροειδών στην οξεία πυελονεφρίτιδα
- Η σύγχρονη ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών για την θεραπεία της ουρολοίμωξης: κατάλληλη οδός χορήγησης, έγκαιρη αποκλιμάκωση και βέλτιστη διάρκεια αγωγής

Έλεγχος παιδιού με ουρολοίμωξη και πρόληψη μελλοντικών επεισοδίων

### **Χ. Ανταχόπουλος**

Ο κατάλληλος απεικονιστικός έλεγχος παιδιού με ουρολοίμωξη συμβάλλει στην πρόληψη μελλοντικών επεισοδίων και, απώτερα, στη διατήρηση της νεφρικής λειτουργίας. Προ δεκαετίας δημοσιεύτηκαν απλοποιημένοι αλγόριθμοι ελέγχου (American Academy of Pediatrics 2011, NICE UK) με βάση τα υπερηχογραφικά ευρήματα και άλλα κλινικά χαρακτηριστικά, που έτυχαν ευρείας εφαρμογής, τόσο διεθνώς, όσο και στη χώρα μας. Στην παρούσα εισήγηση γίνεται μια αποτίμηση της εφαρμογής των παραπάνω κατευθυντήριων οδηγιών, αναδεικνύονται προβληματισμοί και κενά για συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες και τύπους ασθενών, και συνοψίζονται οι μελλοντικές προοπτικές. Σκοπός είναι η εμπέδωση του βέλτιστου τρόπου ελέγχου και πρόληψης των ουρολοιμώξεων από τους συμμετέχοντες παιδίατρους με βάση τα νεότερα δεδομένα.

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022

## Ολυμπιακό Μουσείο

16:30-16:55 **ΔΙΑΛΕΞΗ**

Προεδρείο: **Φ. Κυρβασίλης**

Παιδοχειρουργικά-παιδοουρολογικά θέματα: από τα καθημερινά στα πιο σύνθετα

### Γ. Τσικόπουλος

Η Παιδοουρολογία σε συνδυασμό με την Παιδονεφρολογία έχουν μεγάλη εξέλιξη τα τελευταία χρόνια. Η ραγδαία και μεγάλη ανάπτυξη της τεχνολογίας βρήκε ευρεία εφαρμογή στους στις ανωτέρω υποειδικότητες.

Η εξειδίκευση στην Παιδοουρολογία μπορεί να γίνει είτε από την Παιδοχειρουργική, είτε από την Ουρολογία των ενηλίκων. Η εξειδίκευση από την Παιδοχειρουργική παρουσιάζει πολλά πλεονεκτήματα, διότι ο παιδοχειρουργός είναι εξοικειωμένος με τις ιδιαιτερότητες της παιδικής ηλικίας (ομοιόσταση, δοσολογία φαρμάκων, διατροφή κ.λ.π.). Η εισήγηση θα περιλαμβάνει ανάλυση καθημερινών θεμάτων, όπως: α) βαλανοποσθικές συμφύσεις β) πραγματική φίμωση γ) κρυφορχία και δ) αντιμετώπιση της στένωσης πυελοουρητηρικής συμβολής. Επίσης θα αναλυθεί η αντιμετώπιση της κυστεοουρητηρικής παλινδρόμησης με εμφυτεύματα.

16.55-17:10 **Σύντομη διακοπή**

17:10-18:00 **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

### ΚΟΙΝΑ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Προεδρείο: **Αικ. Παπαγιάννη, Κων. Κολλιός**

Μετάβαση του εφήβου με νεφρική νόσο: από τον παιδονεφρολόγο στο νεφρολόγο

### Ε. Κασιμάτης

Η μεταφορά της νεφρολογικής παρακολούθησης των εφήβων ασθενών, από τον παιδονεφρολόγο στον νεφρολόγο ενηλίκων, θα πρέπει να γίνεται μέσα από μια δομημένη και καλά οργανωμένη διαδικασία μετάβασης. Η διαδικασία της μετάβασης είναι συχνά σύνθετη, θα πρέπει να εξατομικεύεται και στην πορεία της προκύπτουν προβλήματα που απαιτούν την στενή συνεργασία ανάμεσα στους παιδονεφρολόγους και τους νεφρολόγους ενηλίκων.

Στην παρουσίαση αυτή θα αναπτυχθούν οι γενικές αρχές της διαδικασίας μετάβασης, τα σημεία κοινής παραδοχής που υποστηρίζονται από τις αντίστοιχες διεθνείς επιστημονικές εταιρείες και οι σχετικές πολιτικές υγείας που εφαρμόζονται σε ορισμένες χώρες. Επίσης, θα γίνει αναφορά και σε περιπτώσεις μετάβασης εφήβων ασθενών σε αιμοκάθαρση και μεταμόσχευση νεφρού.

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΡΑΤΕΡΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



**Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022**

**Ολυμπιακό Μουσείο**

Υπέρταση: μόνο νεφρική νόσος;

## Σ. Σταμπούλη

Η πρωτοπαθής υπέρταση έχει αναδειχθεί σταδιακά ως η κυρίαρχη αιτία της υπέρτασης στα παιδιά. Η αύξηση της συχνότητας της στην παιδική ηλικία συνδέεται στενά με την κεντρική παχυσαρκία και τις μεταβολικές διαταραχές που χαρακτηρίζουν το μεταβολικό σύνδρομο. Η υψηλή ΑΠ είναι ένας από τους πιο θεραπεύσιμους παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου με σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία όταν αφεθεί χωρίς θεραπεία. Οι σημαντικές ωφέλιμες επιδράσεις της θεραπείας τεκμηριώθηκαν σε παιδιά με ΧΝΝ μετά από ελεγχόμενη μείωση της ΑΠ η οποία είχε ως αποτέλεσμα σημαντική επιβράδυνση της εξέλιξης προς τη ΧΝΝ τελικού σταδίου.

18:00-18:50 **ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ**

Προεδρείο: **Ο. Τσιάτσιου, Χ. Ανταχόπουλος**

Τελευταίες εξελίξεις στα εμβόλια

## Ν. Καρανταγλής

Στην εισήγηση αυτή θα έχουμε την ευκαιρία να αναφερθούμε στα ακόλουθα:

- Πρόσφατες αλλαγές και προσθήκες στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών
- Τις επίκαιρες συστάσεις για τον εμβολιασμό παιδιών και εφήβων έναντι του Covid 19
- Εξελίξεις στην ανάπτυξη και έγκριση εμβολίων
- Νεώτερα εμβόλια που βρίσκονται σε κλινικές μελέτες και αφορούν τον παιδίατρο
- PCV15
- PCV20
- 5-valent meningococcal
- RSV

Θεραπεία: οι σημαντικότερες παιδιατρικές μελέτες του 2022

## Μ. Κούρτη

Στη διάρκεια του 2022 δημοσιεύτηκαν σημαντικές θεραπευτικές εξελίξεις που αφορούν σε διάφορες υποειδικότητες της Παιδιατρικής. Θα γίνει αναφορά σε αυτές που έχουν τη μεγαλύτερη επίδραση στην τρέχουσα θεραπευτική πρακτική. Απώτερος στόχος αποτελεί η ενημέρωση τόσο των γενικών όσο και των εξειδικευμένων παιδιάτρων στις σύγχρονες θεραπευτικές στρατηγικές.

18:50-19:10 Συζήτηση - Συμπεράσματα

19:10 Λήξη



Είμαστε αφοσιωμένοι  
στην οικοδόμηση ενός καλύτερου  
μέλλοντος για τους **ασθενείς με σπάνιες**  
και **εξαιρετικά σπάνιες παθήσεις.**

**Chiesi Hellas A.E.B.E.**

Πλ. Γερουλάνου & Ρένου Πόγγη 1, 174 55 Άλιμος, Αττική

Τηλ.: +30 210 6179763, Fax: +30 210 6179786

Αρ. ΓΕΜΗ 002669501000

e-mail: [chiesihellas@chiesi.com](mailto:chiesihellas@chiesi.com) - [www.chiesi.gr](http://www.chiesi.gr)

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

**Certified**







## Πρόεδροι - Ομιλητές

### Ανταχόπουλος Χαράλαμπος

Καθηγητής Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας  
ΑΠΘ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Άρσος Γεώργιος

Καθηγητής Πυρηνικής Ιατρικής ΑΠΘ,  
Διευθυντής Γ' Εργαστηρίου Πυρηνικής  
Ιατρικής, ΓΝΘ Παπαγεωργίου

### Βέρβερη Αθηνά

Ιατρός Γενετίστρια - Παιδιάτρος,  
Μονάδα Γενετικής,  
ΓΝΘ Παπαγεωργίου

### Βικελούδα Αικατερίνη

Παιδιάτρος, Υποψήφια Διδάκτωρ ΑΠΘ

### Ευαγγελίου Αθανάσιος

Ομ. Καθηγητής Παιδιατρικής -  
Παιδιατρικής Νευρολογίας ΑΠΘ,  
τ. Διευθυντής Δ' Παιδιατρικής Κλινικής  
ΑΠΘ, ΓΝΘ Παπαγεωργίου, Υπεύθυνος  
Παιδονευρολογικού Τμήματος Κλινική  
Άγιος Λουκάς, Θεσσαλονίκη

### Ιωσηφίδης Ηλίας

Επ. Καθηγητής Παιδιατρικής -  
Λοιμωξιολογίας ΑΠΘ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Καδιλτζόγλου Ισαάκ

Παιδιάτρος, Διδάκτωρ ΑΠΘ,  
Επιστημονικός Συνεργάτης,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Καρανταγλής Νικόλαος

Παιδιάτρος, Επιστημονικός Συνεργάτης,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Κασιμάτης Ευστράτιος

Νεφρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ,  
Νεφρολογική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Κολλιός Κωνσταντίνος

Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής  
Νεφρολογίας ΑΠΘ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Κούρτη Μαρία

Παιδιάτρος, Λοιμωξιολόγος,  
Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

### Κυρβασίλης Φώτιος

Αν. Καθηγητής Παιδιατρικής  
Πνευμονολογίας ΑΠΘ

### Μητσιώνη Ανδρομάχη

Παιδιάτρος - Παιδονεφρολόγος,  
Διευθύντρια Νεφρολογικού Τμήματος,  
Νοσοκομείο Παιδων Π. & Α. Κυριακού,  
Αθήνα

### Μπαντουράκη Μαρία

Παιδοακτινολόγος, Θεσσαλονίκη

### Νίκα Θωμαΐτσα

Παιδιάτρος, Διδάκτωρ ΑΠΘ

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΜΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΝΕΦΡΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Παπαγιάννη Αικατερίνη

Καθηγήτρια Νεφρολογίας ΑΠΘ,  
Διευθύντρια Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Παπαδοπούλου Φρειδερίκη

Παιδοακτινολόγος, Ιατρείο Υπερήχων  
Παίδων, Θεσσαλονίκη

## Παπακυρίτση Δήμητρα

Παιδίατρος - Επικουρικός Ιατρός,  
Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων Παίδων,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Παπαχρήστου Φώτιος

Ομ. Καθηγητής Παιδιατρικής -  
Παιδιατρικής Νεφρολογίας ΑΠΘ

## Πρίντζα Νικολέτα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής  
Νεφρολογίας ΑΠΘ,  
Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Ροηλίδης Εμμανουήλ

Καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας  
ΑΠΘ, Διευθυντής Γ' Παιδιατρικής Κλινικής  
ΑΠΘ, ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Σαββίδου Παρθένα

Ειδικευόμενη Παιδιατρικής,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο, Υποψήφια Διδάκτωρ  
ΑΠΘ

## Σιώμου Αικατερίνη

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής  
Νεφρολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,  
Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής,  
ΠΓΝ Ιωαννίνων

## Στάμου Μαρία

Παιδίατρος - Παιδονεφρολόγος,  
Διευθύντρια ΕΣΥ, Β' Παιδιατρική Κλινική  
ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ

## Σταμπουλή Στυλιανή

Αν. Καθηγήτρια Παιδιατρικής -  
Παιδιατρικής Νεφρολογίας ΑΠΘ,  
Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Τράμμα Δέσποινα

Αν. Καθηγήτρια Παιδιατρικής -  
Παιδιατρικής Νεφρολογίας ΑΠΘ,  
Δ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Παπαγεωργίου

## Τσαλκίδης Άγγελος

Καθηγητής Παιδιατρικής ΔΠΘ

## Τσανάκας Ιωάννης

Ομ. Καθηγητής Παιδιατρικής  
Πνευμονολογίας ΑΠΘ

## Τσιάτσου Όλγα

Παιδίατρος, Διευθύντρια ΕΣΥ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Τσικόπουλος Γεώργιος

Διευθυντής Παιδοχειρουργικού Τμήματος,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο, Πρόεδρος Ελληνικής  
Εταιρείας Χειρουργών Παίδων

## Φιδάνη Στυλιανή

Παιδίατρος - Ιατρός Γενετιστής,  
Καθηγήτρια Ιατρικής Γενετικής ΑΠΘ,  
Β' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
**Θεσσαλονίκη**



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας

## Φιλιώτη Ιωάννα

Παιδιάτρος - Λοιμωξιολόγος, ΕΔΙΠ,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

## Φουρίκου Μαρία

Ειδικευόμενη Παιδιατρικής,  
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο, Υποψήφια Διδάκτωρ  
ΑΠΘ

## Χοχλιούρου Ελπίς

Παιδιάτρος Εντατικολόγος - Νεογνολόγος,  
Επιμελήτρια Α' ΜΕΘ Παίδων,  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

**30** ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως **1** ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

**2022**

Ολυμπιακό Μουσείο  
**Θεσσαλονίκη**



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΝΑΤΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ  
ΒΟΡΕΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΛΙΑ

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας

## Γενικές πληροφορίες

### ► Ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής

Κλινικό Φροντιστήριο: Παρασκευή 30 Σεπτεμβρίου 2022

**ΓΝΘ Ιπποκράτειο** (Κωνσταντινουπόλεως 49, 546 42 Θεσσαλονίκη)

Εκδήλωση: Σάββατο 1 Οκτωβρίου 2022

**Ολυμπιακό Μουσείο** (3ης Σεπτεμβρίου, 546 36 Θεσσαλονίκη)

### ► Πλατφόρμα ηλεκτρονικού συνεδρίου

Για την προβολή και παρακολούθηση της εκδήλωσης για τους συνέδρους που δεν θα παραβρεθούν με φυσική παρουσία, θα χρησιμοποιηθεί ειδική πλατφόρμα.

### ► Επίσημη γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα της εκδήλωσης είναι η ελληνική.

### ► Πιστοποιητικό

Σε όλους τους συμμετέχοντες της εκδήλωσης θα αποσταλεί ηλεκτρονικά πιστοποιητικό συμμετοχής. Για την παραλαβή του πιστοποιητικού απαιτείται η παρακολούθηση του 60% του συνολικού χρόνου του επιστημονικού προγράμματος, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ. Δεν προσμετρούνται τα δορυφορικά συμπόσια ή δορυφορικές διαλέξεις.

Τα πιστοποιητικά θα αποσταλούν μετά τη λήξη της εκδήλωσης και αφού πρώτα υποβληθεί ηλεκτρονικά στη γραμματεία η αξιολόγησή της.

### ► Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME)

Στην εκδήλωση χορηγούνται 11 μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης (CME - CPD credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

### ► Κονκάρδα συνέδρων

Όλοι οι σύνεδροι θα παραλαμβάνουν από τη γραμματεία της εκδήλωσης την κονκάρδα, την οποία είναι υποχρεωμένοι να φορούν καθ' όλη τη διάρκειά της. Στους συνέδρους που θα συμμετέχουν με διαδικτυακή παρακολούθηση, θα αποσταλεί e-κονκάρδα με τα προσωπικά στοιχεία πρόσβασης για την παρακολούθησή της.

### ► Οπτικά μέσα - Τεχνική γραμματεία

Η αίθουσα διεξαγωγής της εκδήλωσης θα είναι τεχνικά εξοπλισμένη για τις παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Το υλικό της παρουσίασης θα πρέπει να αποστέλλεται μέσω email στη Γραμματεία της εκδήλωσης.

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ  
ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## ► Εμπορική έκθεση

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης θα λειτουργεί έκθεση φαρμακευτικών προϊόντων και ιατρικών μηχανημάτων.

## ► Δικαίωμα συμμετοχής

Για τη συμμετοχή σας στο κλινικό φροντιστήριο απαιτείται προεγγραφή.

Θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας.

Στο κλινικό φροντιστήριο μπορούν να συμμετέχουν μόνο ΕΥ με φυσική παρουσία.

|                      | Κόστος Συμμετοχής |
|----------------------|-------------------|
| Κλινικό Φροντιστήριο | 35€               |

Η παραπάνω τιμή επιβαρύνεται πλέον του ισχύοντα ΦΠΑ 24%.

## ► Επιστημονικοί Φορείς Διοργάνωσης Εκδήλωσης



Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο



Παιδιατρική Εταιρεία  
Βορείου Ελλάδος

## ► Γραμματεία Εκδήλωσης



*Global Events*  
...makes the difference!

Διοργάνωση Συνεδρίων - Εκδηλώσεων

**Θεσσαλονίκη:** Σταδίου 50Α, 55534 Πυλαία, Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 247743, 2310 247734, e-mail: [info@globalevents.gr](mailto:info@globalevents.gr)

**Αθήνα:** Βαλέστρα 2 & Λεωφ. Α. Συγγρού 168, 17671 Καλλιθέα, Αθήνα

Τηλ.: 210 3250260, e-mail: [athens@globalevents.gr](mailto:athens@globalevents.gr)

**[www.globalevents.gr](http://www.globalevents.gr)**

# Παιδιατρικές Ημέρες 2022

Η δυναμική της Νεφρολογίας στην  
Παιδιατρική Πράξη

Υβριδική Διεξαγωγή

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

έως 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ  
2022

Ολυμπιακό Μουσείο  
Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



Γ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟ  
ΓΝΩΣΤΙΚΟΚΡΑΤΕΟ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΓΙΔΑ:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας

## Ευχαριστίες

Η Οργανωτική Επιτροπή της εκδήλωσης ευχαριστεί θερμά τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους στη διοργάνωση.





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

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Oxlumo 94,5 mg/0,5 ml ενέσιμο διάλυμα. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Κάθε ml διαλύματος περιέχει νατρίσιο lumasiran ισοδύναμο με 189 mg lumasiran. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 94,5 mg lumasiran στα 0,5 ml. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα. Διαλυτός, άχρωμο έως κίτρινο διάλυμα (pH περίπου 7, ισοοσμωτικότητα 210 έως 390 mOsm/kg). **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Oxlumo ενδείκνυται για τη θεραπεία της πρωτοπαθούς υπερζαλουργίας 1 (PH1) σε όλες τις ηλικιακές ομάδες. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινάει από μια επιβλεπόμενη από ιατρό έμμεση στη διαχείριση της υπερζαλουργίας. Δοσολογία Το Oxlumo χορηγείται με υποδόρια ένεση. Η συνιστώμενη δόση του Oxlumo αποτελείται από δόσεις φόρτισης χορηγούμενες μία φορά κάθε μήνα επί 3 μήνες, ακολουθούμενες από δόσεις συντήρησης, όπως φαίνεται στον Πίνακα 1. Η χορήγηση της δόσης βασίζεται στο σωματικό βάρος. Η δόση για τον ασθενή (σε mg) και ο όγκος (σε ml) θα πρέπει να υπολογίζονται ως εξής: Σωματικό βάρος ασθενούς (kg) × δόση (mg/kg) = συνολική ποσότητα (mg) του φαρμακευτικού προϊόντος που πρέπει να χορηγηθεί. Συνολική ποσότητα (mg) διηρημένη ανά συγκέντρωση (189 mg/ml) = συνολικός όγκος του φαρμακευτικού προϊόντος (ml) που πρέπει να ενεθεί.

Πίνακας 1: Δοσολογικό σχήμα του Oxlumo με βάση το σωματικό βάρος

| Σωματικό βάρος           | Δόση φόρτισης                         | Δόση συντήρησης (η δόση συντήρησης θα πρέπει να ξεκινά έναν μήνα μετά την τελευταία δόση φόρτισης) |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| κάτω από 10 kg           | 6 mg/kg μία φορά τον μήνα επί 3 μήνες | 3 mg/kg μία φορά τον μήνα                                                                          |
| 10 kg έως κάτω από 20 kg | 6 mg/kg μία φορά τον μήνα επί 3 μήνες | 6 mg/kg μία φορά κάθε 3 μήνες (τριμηνιαίως)                                                        |
| 20 kg και πάνω           | 3 mg/kg μία φορά τον μήνα επί 3 μήνες | 3 mg/kg μία φορά κάθε 3 μήνες (τριμηνιαίως)                                                        |

**Παράληψη δόσης** Εάν καθυστερήσει ή παραλειφθεί μια δόση, η θεραπεία θα πρέπει να χορηγηθεί το συντομότερο δυνατό. Η μηνιαία ή τριμηνιαία χορήγηση δόσης που συνταγογραφήθηκε θα πρέπει να συνεχίζεται από την πιο πρόσφατη δόση που χορηγήθηκε. **Ειδικό πληθυσμό** **Ηλικιωμένοι** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς ηλικίας ≥65 ετών (βλ. παράγραφο 5.2). **Ηπατική δυσλειτουργία** Το Oxlumo δεν έχει μελετηθεί σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία. Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με παροδική αύξηση της ολικής χοληρυθρίνης (ολική χοληρυθρίνη >1,0 έως 1,5×ΑΦΟ) (βλ. παράγραφο 5.2). Απαιτείται προσοχή κατά τη θεραπεία ασθενών με μέτρια ή σοβαρή μορφή ηπατική δυσλειτουργία (βλ. παραγράφους 4.4 και 5.2). **Νεφρική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια [εκτιμώμενος ρυθμός απειραματικής διήθησης (eGFR) 60 έως <90 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>] ή μέτρια (eGFR 30 έως <60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) νεφρική δυσλειτουργία (βλ. παράγραφο 5.2). Υπάρχουν διαθέσιμα περιορισμένα κλινικά δεδομένα σε ασθενείς με σοβαρή μορφή νεφρική δυσλειτουργία (eGFR 15 έως <30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), νεφρική νόσο τελικού σταδίου (eGFR <15 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) ή οι οποίοι κάνουν αμοκάθωση. Η παρακολούθηση της ασφαλείας είναι εγγυημένη κατά τη θεραπεία ασθενών με νεφρική δυσλειτουργία σοβαρής μορφής ή τελικού σταδίου (βλ. παραγράφους 4.4 και 5.2). **Παιδιατρικός πληθυσμός** Σε ασθενείς ηλικίας κάτω του 1 έτους, υπάρχουν διαθέσιμα περιορισμένα δεδομένα. Απαιτείται προσοχή κατά τη θεραπεία αυτών των ασθενών (βλ. παράγραφο 5.2). **Τρόπος χορήγησης** Μόνο για υποδόρια χρήση. Το παρόν φαρμακευτικό προϊόν παρέχεται ως διάλυμα έτοιμο προς χρήση σε φιαλίδιο μίας χρήσης. - Ο απαιτούμενος όγκος του Oxlumo θα πρέπει να υπολογίζεται βάσει της συνιστώμενης δόσης ανάλογα με το βάρος, όπως φαίνεται στον Πίνακα 1. - Αν η δόση είναι μεγαλύτερη από 0,5 ml (94,5 mg), θα χρειαστούν περισσότερα από ένα φιαλίδια. - Ο μέγιστος αποδεκτός όγκος μιας ένεσης είναι 1,5 ml. Οι δόσεις στις οποίες απαιτούνται περισσότερα από 1,5 ml θα πρέπει να χορηγούνται ως πολλές ενέσεις (η συνολική δόση θα είναι διηρημένη ισομερώς μεταξύ των ενέσεων, με κάθε ένεση να περιέχει περίπου τον ίδιο όγκο) για να ελαστοποιηθεί το ενδοχόμενο ενόχλησης της θέσης της ένεσης λόγω του όγκου της ένεσης. - Το να έλθει το φαρμακευτικό προϊόν στο άκρο της βελόνας προτού εισαχθεί η βελόνα στον υποδόριο χώρο θα πρέπει να αποφεύγεται. - Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν θα πρέπει να εγχέεται υποδόρια στην κοιλιά, στους βραχίονες ή στους μηρούς. - Για τις επακόλουθες ενέσεις ή δόσεις, συνιστάται η εναλλαγή αυτών των σημείων ένεσης. - Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν δεν θα πρέπει να χορηγείται σε ουλώδη ιστό ή σε ερυθρές, φλεγμονώδεις ή οίδηματώδεις περιοχές. Το Oxlumo θα πρέπει να χορηγείται από επαγγελματία υγείας. Για οδηγίες σχετικά με το φαρμακευτικό προϊόν πριν από τη χορήγηση, βλ. παράγραφο 6.6. **4.3 Αντενδείξεις** Σοβαρή υπερπαραθυριμία κατά δραστηριότητα ή σε κάποιο από τα έδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** **Νεφρική δυσλειτουργία** **σοβαρής μορφής ή τελικού σταδίου** Η θεραπεία με lumasiran αυξάνει τα επίπεδα του γλυκόζης στο πλάσμα, κάτι που μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο μεταβολικής οξέωσης ή επιδείνωσης προϋπάρχουσας μεταβολικής οξέωσης σε ασθενείς με νεφρική νόσο σοβαρής μορφής ή τελικού σταδίου. Συνεπώς, αυτοί οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα μεταβολικής οξέωσης. **Ηπατική δυσλειτουργία** **μέτριας ή σοβαρής μορφής** Σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία μέτριας ή σοβαρής μορφής υπάρχει ενδεχόμενο μείωσης της αποτελεσματικότητας. Συνεπώς, θα πρέπει να παρακολουθείται η αποτελεσματικότητα σε αυτούς τους ασθενείς (βλ. παράγραφο 5.2). **Εκδόχο (περιεχόμενο νατρίου)** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά ml, είναι αυτό που ονομάζεται «ελεύθερο νάτριο». **4.5 Άλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** Δεν έχουν πραγματοποιηθεί κλινικές μελέτες φαρμακευτικής αλληλεπίδρασης (βλ. παράγραφο 5.2). **Ταυτόχρονη χρήση με πυριδοξίνη** Η ταυτόχρονη χρήση με πυριδοξίνη δεν επηρέασε σημαντικά τη φαρμακοδυναμική ή τη φαρμακοκινητική του lumasiran. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** **Κύηση** Δεν διατίθενται δεδομένα σχετικά με τη χρήση του lumasiran σε έγκυο γυναίκα. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα (βλ.επ. παράγραφο 5.3). Η χρήση αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος κατά τη διάρκεια της κύησης θα μπορούσε να εξεταστεί λαμβάνοντας υπόψη το αναμενόμενο όφελος για την υγεία της γυναίκας και τους πιθανούς κινδύνους για το έμβρυο. **Θηλασμός** Δεν είναι γνωστό εάν το lumasiran απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος στα νεογνίδια/βρέφη δεν μπορεί να αποκλειστεί. Πρέπει να αποφασιστεί εάν θα διακοπεί ο θηλασμός ή θα διακοπεί η χορήγηση ή η θεραπεία με το Oxlumo, λαμβάνοντας υπόψη το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για τη γυναίκα. **Γονιμότητα** Δεν διατίθενται δεδομένα σχετικά με τις επιδράσεις του lumasiran στην αναπαραγωγική ικανότητα. Κάμια επίδραση δεν έχει ανιχνευθεί στη γονιμότητα αρσενικών ή θηλυκών, θα πρέπει να παρακολουθείται η αποτελεσματικότητα σε αυτούς τους ασθενείς (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το Oxlumo δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** **Σύνοψη του προφίλ ασφαλείας** Η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια που αναφέρθηκε ήταν η αντίδραση της θέσης ένεσης (32%). **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα** Παρακάτω παρατίθενται οι πίνακες οι ανεπιθύμητες ενέργειες που ελήφθησαν από κλινικές μελέτες και σχετίζονται με το lumasiran. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες κωδικοποιούνται ως προτιμώμενοι όροι (PT) ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα (SOC) σύμφωνα με το MedDRA και παρουσιάζονται με βάση τη συχνότητα εμφάνισης. Η συχνότητα εμφάνισης των ανεπιθύμητων ενεργειών εκφράζεται σύμφωνα με τις ακόλουθες κατηγορίες: 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).

Πίνακας 2: Ανεπιθύμητες ενέργειες

| Κατηγορία/οργανικό σύστημα                            | Ανεπιθύμητη ενέργεια                    | Συχνότητα   |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| Διαταραχές του γαστρεντερικού                         | Κολικό αλγος <sup>a</sup>               | Πολύ συχνές |
| Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης | Αντίδραση της θέσης ένεσης <sup>a</sup> | Πολύ συχνές |

<sup>a</sup> Περιλαμβάνει κολικό αλγος, αλγος άνω κοιλιακής χώρας, αλγος κάτω κοιλιακής χώρας, δυσφορία στην κοιλιακή χώρα και ευαισθησία στην κοιλιακή χώρα. <sup>b</sup> Περιλαμβάνει αντίδραση της θέσης ένεσης, ερυθρή της θέσης ένεσης, αλγος της θέσης ένεσης, κνησμό της θέσης ένεσης, οίδημα της θέσης ένεσης, δυσφορία στη θέση ένεσης, αποχρωματισμό της θέσης ένεσης, μάζα της θέσης ένεσης, σκληρότητα της θέσης ένεσης, εξάνθημα της θέσης ένεσης, μωλωπισμό της θέσης ένεσης, αιμάτωμα της θέσης ένεσης και απολέπιση της θέσης ένεσης. **Περίγραφοι επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών** **Αντιδράσεις της θέσης ένεσης** Σε ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες και σε κλινικές μελέτες ανοικτής επισημάνησης, οι αντιδράσεις της θέσης ένεσης αναφέρθηκαν σε 26 από 81 ασθενείς (32,1%) και παρουσιάστηκαν στο 10% των ενέσεων. Τα πιο συχνά αναφερόμενα συμπτώματα ήταν ερυθρή, αλγος, κνηγμός και οίδημα. Η πλειονότητα των αντιδράσεων στη θέση ένεσης άρχισαν την ημέρα της χορήγησης, με 7 από τους ασθενείς να παρουσιάζουν αντιδράσεις της θέσης ένεσης που άρχισαν 5 ή περισσότερες ημέρες μετά τη χορήγηση (συνέβη στο 1,6% των ενέσεων). Οι αντιδράσεις της θέσης ένεσης ήταν γενικώς ήπιες, υποχώρησαν εντός δύο ημερών και δεν κατέληξαν σε διακοπή ή τερματισμό της θεραπείας. **Κολικό αλγος** Στην ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη, κολικό αλγος αναφέρθηκε σε 1 από τους 13 ασθενείς (7,7%) που έλαβαν θεραπεία με εικονικό φάρμακο και σε 4 από τους 26 ασθενείς (15,4%) που έλαβαν θεραπεία με lumasiran. Στις ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες και στις κλινικές μελέτες ανοικτής επισημάνησης, 17 από τους 81 ασθενείς (21,0%) ανέφεραν κολικό αλγος, το οποίο περιλάμβανε αλγος άνω ή κάτω κοιλιακής χώρας, δυσφορία στην κοιλιακή χώρα ή ευαισθησία στην κοιλιακή χώρα. Τα περισσότερα από τα συμπτώματα ήταν ήπια, παροδικά και υποχώρησαν χωρίς θεραπεία. Κανένα δεν προκάλεσε διακοπή της θεραπείας. **Ανοσογονικότητα** Σε ασθενείς με PH1 και σε υγιείς εθελοντές οι οποίοι έλαβαν δόσεις του Oxlumo, 6 από τα 100 άτομα (6,0%) είχαν θετική εξέταση για αντισώματα κατά του φαρμάκου (ADA). Οι τίτλοι των ADA ήταν χαμηλοί και σε γενικές γραμμές παροδικοί, χωρίς επίδραση στα προφίλ αποτελεσματικότητας, ασφαλείας, φαρμακοκινητικής ή της φαρμακοδυναμικής του φαρμακευτικού προϊόντος. **Παιδιατρικός πληθυσμός** Το προφίλ ασφαλείας του lumasiran ήταν παρόμοιο σε παιδιατρικούς (ηλικίας 4 μηνών έως 17 ετών) και ενήλικες ασθενείς με PH1. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση δόσης 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: **Ελλάδα** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr> **Κύπρος** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669 Ιστοτόπος: [www.moh.gov.cy](http://www.moh.gov.cy) **4.9 Υπερδόση** Η υπερδόση του Oxlumo είναι απίθανη, καθώς η δόση χορηγείται με υποδόρια ένεση. Η υπερδόση μπορεί να οδηγήσει σε υπερζαλουργία, η οποία ενδείκνυται ιατρικά, για τυχόν σημεία ή συμπτώματα ανεπιθύμητων ενεργειών και πρέπει να χορηγείται η κατάλληλη συμπτωματική θεραπεία. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Alnylam Netherlands B.V., Antonio Vivaldistrat 150, 1083 HP Amsterdam, Ολλανδία **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/20/1496/001 **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 19 Νοεμβρίου 2020 **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 12/2021 Λεπτομέρειες πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>

**ΤΡΟΠΟΣ Διάθεσης:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού. **ΤΙΜΗ Ενδεικτική (N.T.):** OXLUMO INJ.SOL 94.5MG/0.5ML 1VIALX05.5 ML 61.969,29€

**Βιβλιογραφία:** 1. OXLUMO® SmPC, EMA 2. European Medicines Agency: OXLUMO® European Public Assessment Report EMA/568312/2020 [Oxlumo INN lumasiran \(europa.eu\)](http://www.ema.europa.eu) 3. Milliner DS, McGregor TL, Thompson A, et al. CJASN 2020;15:1056–1065; 4. Garrefts SF, et al. N Engl J Med 2021;384:1216–26/DOI: 10.1056/NEJMOA2021172 (ILLUMINATE-A)

## 1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

9-δύναμο Ευβόλιο του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων (Ανασυνδυασμένο, προσροφητικό)

1 δόση (0.5 ml) περιέχει περίπου:

Η1 πρωτεΐνη<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπινων Θηλασιμάτων<sup>1</sup> τύπου 1

40 μικρογραμμάρια

Ι1 πρωτεΐνη<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων<sup>1</sup> τύπου 16

60 μικρογραμμάρια

11 προτεΐν<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων<sup>1</sup> τύπου 18

40 μικρογραμμάρια

11 προτεΐν<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων<sup>1</sup> τύπου 31

20 μικρογραμμάρια

11 προτεῖν<sup>2,3</sup> τοι τοῦ ἀνθρώπου θηλωμάτων<sup>1</sup> τύπου 33

20 μικρογραμμάρια

11 προωσιῖν<sup>2,3</sup> τοῦ τοῦ Ἀνθρώπου Ἀρλομάτων<sup>1</sup> τύπου 45

20 μικρογραμμάρια

11 προεισήν<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπων· των Θηλωνμάτων<sup>1</sup> τύπου 52

20 μικρογραμμάρια

11 προεισήν<sup>2,3</sup> του Ιού των Ανθρώπων των Θηλωμάτων<sup>1</sup> τύπου 58

20 μικρογραμμάρια

Ἰός των Ἀνθρώπων· Ἀνθρώπων = HPV

20 μικρογράμματα

<sup>3</sup>Προσοοπιπένει σε άμωσοφ θεικίκο υδροξυφωσφορικό αοιγίλιο αοοσοειοιυκίκο (0,5 γιλιόοτόοοαμια ΑΙ).

Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

Ενέσιμο εναιώρημα. Δισκίες υγρό με λευκό ίζημα.

### 4.3. Αντενδείξεις

Υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Άτομα με υπερευαισθησία μετά από προηγούμενη χορήγηση Gardasil 9 ή Gardasil/Silgard δεν θα πρέπει να λαμβάνουν το Gardasil 9.

## Ιχνηλασιμότητα

## Νάτριο

Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol (23 mg) νάτριο ανά δόση και θεωρείται ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου».

### A. Περίληψη του προφίλ ασφάλειας

### Β. Περίληψη των ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες κατηγοριοποιούνται με βάση τη συχνότητα χρησιμοποιώντας την ακόλουθη συνθήκη:

- Πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ )
- Συχνές ( $\geq 1/100$  έως  $< 1/10$ )
- Όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$  έως  $< 1/100$ )
- Σπάνιες ( $\geq 1/10.000$  έως  $< 1/1.000$ )
- Μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα)

Κλινικές δοκιμές

Ο Πίνακας 1 παρουσιάζει τις ανεπιθύμητες ενέργειες που θεωρήθηκαν τουλάχιστον ως ενδεχομένως σχετιζόμενες με τον εμβολιασμό και παρατηρήθηκαν σε λήπτες του Gardasil 9 σε συχνότητα τουλάχιστον 1,0 % από 7 κλινικές δοκιμές (PN 001, 002, 003, 005, 006, 007 και 009, N=15.776 άτομα) (βλέπε παράγραφο 5.1 για περιγραφή των κλινικών δοκιμών).

Εμπειρία μετά την κυκλοφορία

Ο Πίνακας 1 περιλαμβάνει επίσης ανεπιθύμητα συμβάντα τα οποία έχουν αναφερθεί αυθόρμητα στη διάρκεια της εμπορικής χρήσης του Gardasil 9 παγκοσμίως.

Οι συχνότερες τους έχουν εκτιμηθεί με βάση σχετικές κλινικές δοκιμές.

**Πίνακας 1:** Ανεπιθύμητες ενέργειες έπειτα από χορήγηση του Gardasil 9 από κλινικές δοκιμές και ανεπιθύμητα συμβάντα από δεδομένα μετά την κυκλοφορία

| Κατηγορία/οργανικό σύστημα                                       | Συχνότητα  | Ανεπιθύμητες ενέργειες                                          |
|------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|
| Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος         | Όχι συχνή  | Λεμφαδενοπάθεια*                                                |
| Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος                         | Σπάνια     | Υπερευαισθησία*                                                 |
|                                                                  | Μη γνωστή  | Αναφυλακτικές αντιδράσεις*                                      |
| Διαταραχές του νευρικού συστήματος                               | Πολύ συχνή | Κεφαλαλγία                                                      |
|                                                                  | Συχνή      | Ζάλη                                                            |
|                                                                  | Όχι συχνή  | Συγκοπή μερικές φορές συνοδευόμενη από τονικοκλονικές κινήσεις* |
| Διαταραχές του γαστρεντερικού                                    | Συχνή      | Ναυτία                                                          |
|                                                                  | Όχι συχνή  | Έμετος*                                                         |
| Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού                  | Όχι συχνή  | Κνίδωση*                                                        |
| Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού | Όχι συχνή  | Αρθραλγία*, μυαλγία*                                            |
| Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης            | Πολύ συχνή | Στη θέση της ένεσης: άλγος, διόγκωση, ερύθημα                   |
|                                                                  | Συχνή      | Πυρεξία, κόπωση, Στη θέση της ένεσης: κνησμός, μώλωπας          |
|                                                                  | Όχι συχνή  | Εξασθένιση, ρίγη, αίσθημα κακουχίας*                            |

\*Ανεπιθύμητα συμβάντα που έχουν αναφερθεί στη διάρκεια της εμπορικής χρήσης του Gardasil 9. Η συχνότητα τους έχει εκτιμηθεί με βάση σχετικές κλινικές δοκιμές. Για συμβάντα που δεν παρατηρήθηκαν σε κλινικές δοκιμές η συχνότητα υποδεικνύεται ως «Μη γνωστή».

Εμβόλιο qHPV

Ο Πίνακας 2 περιλαμβάνει ανεπιθύμητες ενέργειες οι οποίες έχουν αναφερθεί αυθόρμητα κατά τη διάρκεια της μετεγκριτικής χρήσης του εμβολίου qHPV και ενδέχεται να παρατηρηθούν επίσης κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία με το Gardasil 9. Η μετά την κυκλοφορία εμπειρία με το εμβόλιο qHPV, αναφορικά με την ασφάλεια, σχετίζεται με το Gardasil 9, καθώς τα εμβόλια περιέχουν L1 HPV πρωτεΐνες των 4 ίδιων τύπων του HPV. Επειδή αυτά τα συμβάντα αναφέρθηκαν οικειοθελώς από έναν πληθυσμό αβέβαιο μεγέθους, δεν είναι δυνατόν να εκτιμηθεί αξιόπιστα η συχνότητά τους ή να καθοριστεί, για όλα τα συμβάντα, μία αιτιώδης σχέση με την έκθεση στο εμβόλιο.

**Πίνακας 2:** Ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία με το εμβόλιο qHPV

| Κατηγορία/οργανικό σύστημα                               | Συχνότητα | Ανεπιθύμητες ενέργειες                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|
| Λοιμώξεις και παρασιτώσεις                               | Μη γνωστή | Κυτταρίτιδα της θέσης ένεσης                             |
| Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος | Μη γνωστή | Ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα                           |
| Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος                 | Μη γνωστή | Αναφυλακτοειδείς αντιδράσεις, βρογχόσπασμος              |
| Διαταραχές του νευρικού συστήματος                       | Μη γνωστή | Οξεία διάχυτη εγκεφαλομυελίτιδα, σύνδρομο Guillain-Barré |

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 οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>.

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Merck Sharp & Dohme B.V.

Waarderweg 39

2031 BN Haarlem

Ολλανδία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

EU/1/15/1007/001

EU/1/15/1007/002

EU/1/15/1007/003

EU/1/15/1007/004

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 10 Ιουνίου 2015

Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 16 Ιανουαρίου 2020

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

29 Απριλίου 2022

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Για την πλήρη περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος, παρακαλούμε να απευθύνεστε στον τοπικό αντιπρόσωπο:

MSD A.Φ.Β.Ε.Ε., Αγίου Δημητρίου 63, 17456 Άλιμος,

Αρ. ΓΕΜΗ 121808101000, Τηλ: +30 210 98 97 300, [dpoc\\_greece@merck.com](mailto:dpoc_greece@merck.com)

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

**Το OXLUMO®  
ενδείκνυται για  
τη θεραπεία  
της πρωτοπαθούς  
υπεροξαλουρίας  
τύπου 1 (PH1)  
σε όλες τις ηλικιακές  
ομάδες¹**

**OXLUMO®**  
(lumasiran) for injection  
94.5 mg/0.5 mL

GRACE  
Διαβιώντας με PH1

## Δώστε στους ασθενείς σας με PH1 μια νέα προοπτική με το OXLUMO®<sup>1,2,4</sup>

Ενημερωθείτε για την πρώτη και μοναδική έως σήμερα θεραπεία, εγκεκριμένη από τον EMA, που μειώνει αποδεδειγμένα τα επίπεδα οξαλικών σε παιδιατρικούς και ενηλίκους ασθενείς με πρωτοπαθή υπεροξαλουρία τύπου 1 (PH1).<sup>1-4</sup>

PH1: πρωτοπαθής υπεροξαλουρία τύπου 1

TIMH Ενδεικτική (N.T): OXLUMO INJ.SOL 94.5MG/0.5ML 1VIALx0.5 ML 61.969,29€  
Περισσότερες πληροφορίες διατίθενται από τη Genesis Pharma S.A

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

**GENESIS**  
pharma

Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα  
Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918  
e-mail: info@genesishpharma.com  
www.genesishpharma.com

**Alnylam®**  
PHARMACEUTICALS

Για τις Συνταγογραφικές Πληροφορίες και τη Βιβλιογραφία ανατρέξτε σε επόμενη σελίδα



ΚΛΕΙΝΟΥΜΕ ΤΟ  
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΟ  
ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΥΛΩΝ:

  
**GARDASIL® 9**

**Ο ΗΡΝ ΔΕΝ  
ΔΙΑΧΩΡΙΖΕΙ  
ΑΓΟΡΙΑ ΚΑΙ  
ΚΟΡΙΤΣΙΑ**



9-δύναμο Εμβόλιο Ιού Ανθρώπινων Θηλωμάτων  
**9-ΔΥΝΑΜΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΗΡΝ**

Gardasil9, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος,  
Απρίλιος 2022

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την πλήρη Π.Χ.Π.



Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με το Gardasil9  
μπορεί να μην οδηγήσει στην πλήρη προστασία όλων των  
εμβολιαζόμενων από τα νοσήματα στα οποία έχει ένδειξη.

Λιανική Τιμή: €147,90

MSD ΑΦΒΕΕ

Αγίου Δημητρίου 63, Άλιμος 17456,

Αττική, Τηλ.: 2109897300, [www.msd.gr](http://www.msd.gr)

Αρ. Μητρώου ΓΕΜΗ 121808101000



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