



Α' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ,  
Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ  
Παιδιατρική Εταιρεία  
Βορείου Ελλάδος



2021 **19**  
**20** Μέγαρο  
Μουσικής  
Θεσσαλονίκη  
Νοεμβρίου

# 42<sup>η</sup> Ενημερωτική Παιδιατρική Διημερίδα



## 3<sup>η</sup> Νοσηλευτική Ημερίδα



Παιδιατρική  
Εταιρεία  
Βορείου  
Ελλάδος

ΤΕΛΙΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



Novartis  
Gene Therapies

# Επανασχεδιάζοντας τη θεραπεία των γενετικών ασθενειών

Η Novartis Gene Therapies, μια κορυφαία εταιρία γονιδιακών θεραπειών, επαναπροσδιορίζει τις δυνατότητες των ασθενών και των οικογενειών που πλήττονται από σπάνιες και απειλητικές για τη ζωή νευρολογικές γενετικές ασθένειες, όπως η Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία (SMA). Χρησιμοποιώντας τεχνολογία αιχμής, αντιμετωπίζουμε την υποκείμενη, γενετική αιτία των ασθενειών και εργαζόμαστε για να μετατρέψουμε τις πολλά υποσχόμενες γονιδιακές θεραπείες σε αποδεδειγμένες θεραπευτικές αγωγές.

Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη σελίδα  
[www.novartis.com/our-company/novartis-pharmaceuticals/novartis-gene-therapies](http://www.novartis.com/our-company/novartis-pharmaceuticals/novartis-gene-therapies)

 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine



# CECLOR<sup>®</sup>

ΚΕΦΑΚΛΟΡΗ

# CECLOR<sup>®</sup> MR

ΚΕΦΑΚΛΟΡΗ 750mg



- CECLOR 500mg σκληρά καψάκια
- CECLOR 375mg/5ml κοκκία για πόσιμο εναιώρημα
- CECLOR MR 750mg δισκία ελεγχόμενης αποδέσμευσης

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην Εταιρία.

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



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.

Άγγελου Σικελιανού 61, 14564 Κηφισιά

τηλ: 210 6208372, fax: 210 6294730, contact@pharmaservehellas.gr

---

## Χαιρετισμός

Αγαπητοί (ές) συνάδελφοι,

Οι συνεργάτες μου κι εγώ σας καλωσορίζουμε στην 42η Ενημερωτική Παιδιατρική Διημερίδα και 3η Νοσηλευτική Ημερίδα της Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής του Α.Π.Θ, η οποία λόγω των τρεχουσών επιδημιολογικών συνθηκών, πραγματοποιείται από 19 έως 20 Νοεμβρίου 2021 υβριδικά (είτε διαδικτυακά είτε δια φυσικής παρουσίας για τους φέροντες πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης) στο Συνεδριακό χώρο του Μεγάρου Μουσικής Θεσσαλονίκης.

Όπως κάθε χρόνο, έτσι κι αυτή τη χρονιά, η επιλογή των θεμάτων έχει στόχο την πληρέστερη κάλυψη των αναγκών της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του σύγχρονου παιδίατρο, τόσο αναφορικά με την πανδημία αλλά και με την υπόλοιπη Παιδιατρική, η οποία ακάθεκτη συνεχίζει, παρά τις εγγενείς δυσκολίες που δημιουργεί σε όλους η κατάσταση που βιώνουμε.

Η Οργανωτική και Επιστημονική Επιτροπή και εγώ προσωπικά θεωρούμε τη συμμετοχή σας τιμητική και καθοριστική για την επιτυχία του Συνεδρίου κι ευελπιστούμε να ανταποκριθούμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο στις προσδοκίες σας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

**Δημήτριος Ζαφειρίου**

Καθηγητής Παιδιατρικής Νευρολογίας – Αναπτυξιολογίας Α.Π.Θ



## Φορέας Διοργάνωσης



### Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος

Αλ. Παπαναστασίου 37 & Λυδίας 1,  
Θεσσαλονίκη Τ.Κ 54453  
Τηλ.: 2310-948439

## Συν διοργανωτής



### Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Ιπποκράτειο - Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ

Κωνσταντινουπόλεως 49, Θεσσαλονίκη 546 42

## Εταιρεία Οργάνωσης



### CONVIN A.E.

Κ. Βάρναλη 29, 15233, Χαλάνδρι, Αθήνα  
Τ. 210 6833600 | F. 210 6847700 | [www.convin.gr](http://www.convin.gr)

## Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής

### **Ζαφειρίου Δημήτριος**

Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Νευρολογίας, Αναπτυξιολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

## Μέλη Οργανωτικής Επιτροπής

### **Αγακίδης Χαράλαμπος**

Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Βαλερή Ροζαλία**

Παιδίατρος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Βαργιάμη Ευθυμία**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Νευρολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Κόκοτα Δήμητρα**

Γραμματεία Α' Π' Δ

### **Κυριαζή Μαρία**

Παιδίατρος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Ντότης Ιωάννης**

Παιδίατρος, Εντατικολόγος, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Οικονόμου Μαρίνα**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Αιματολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Παπαδημητρίου Ελένη**

Παιδίατρος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Πρίντζα Νικολέτα**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Νεφρολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Σταμπουλή Στέλλα**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Νεφρολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Τέλη Αικατερίνη**

Παιδίατρος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Τραχανά Μαρία**

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ρευματολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Φαρμάκη Ευαγγελία**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ανοσολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ

### **Χριστοφορίδης Αθανάσιος**

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ



## ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME-UEMS, απονέμει **8 μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης για την παρακολούθηση της επιστημονικής εκδήλωσης.

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, απονέμει **3 μόρια** Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης για την παρακολούθηση της επιστημονικής εκδήλωσης.



## Επιστημονικό Πρόγραμμα

1<sup>η</sup> ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή, 19 Νοεμβρίου 2021

11:00-11:15

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ

11:15-12:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΟΜΙΛΙΑ

## Διεπιστημονική προσέγγιση παιδιατρικού ασθενή

Προεδρείο:

**Ε. Χαρέλα**

Ολιστική Νοσηλευτική προσέγγιση παιδιατρικού ασθενή

**Ε. Βολονάκη**

Φυσικοθεραπευτική προσέγγιση στην καθημερινή παιδιατρική πράξη

**Γ. Τσιγάρας**

Ο ρόλος του Εργοθεραπευτή στην κλινική παιδιατρική

**Δ. Τρύφωνος**

Η συμβολή της νευροαναπτυξιακής οργάνωσης των πρόωρων νεογνών στην ανάπτυξη υγιών προτύπων σίτισης και ο ρόλος του Λογοθεραπευτή

**Ε. Παπαζολούδη**

12:00-12:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο:

**Ε. Παντελίδου**

Παιδιατρική Ανακουφιστική φροντίδα: Το παρόν και το μέλλον στην Ελλάδα

**Σ. Τσαρουχά – Θ. Μπελλάλη**

12:30-13:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

## Δημιουργία και εφαρμογή Νοσηλευτικών πρωτοκόλλων στην καθημερινή κλινική πράξη

**Ε. Χαρέλα – Σ. Γούτου – Α. Θεοδωρίδου – Μ. Ρούμτσιου**

13:00-13:15

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Προεδρείο:

**Ε. Τερζενίδου**

Καταγραφή αποτελεσμάτων από την εκπαίδευση ασθενών και γονιών στην Α΄Π/Δ το 2020

**Ε. Χαρέλα**

13:15-13:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΣΧΟΛΙΑΣΜΟΣ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

13:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



## ΛΗΞΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ



13:30-14:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Foyer

ΙΣΟΓΕΙΟ



**Διάλειμμα καφέ**

Ευγενική Χορηγία



14:00-15:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ I**

Προεδρείο: **Μ. Κυριαζή**

Πρώιμη εμφάνιση θηλαρχής. Ένα όχι πάντοτε «καλόηθες» σύμπτωμα  
**Κ. Χαρίση, Γ. Σωτηρίου, Α. Χριστοφορίδης**

Οξεία αταξία μετά από κάκωση κεφαλής  
**Α. Χριστέλια, Μ. Κυριαζή, Μ. Μηλιούδη, Π. Δραγούμη, Ε. Βαργιάμη, Δ. Ζαφειρίου**

Μια σπάνια αιτία υπερασβεστιαμίας σε βρέφος  
**Γ. Σαργιώτης, Β. Καραβά, Σ. Σταμπούλη**

Υπερφλεγμονώδες σύνδρομο την περίοδο Covid - 19: προβληματισμοί στη διάγνωση και αντιμετώπιση  
**Π. Σιώλος, Α. Κοντού, Ι. Ντότης, Ε. Παπαδημητρίου, Ν. Πρίντζα**

15:30-16:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Foyer

ΙΣΟΓΕΙΟ



**Διάλειμμα καφέ**

Ευγενική Χορηγία



16:00-16:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ**

(περισσότερες πληροφορίες στην σελ. 12)

16:30-18:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ II**

**Παγίδες (pitfalls) στη διαχείριση των παιδιατρικών περιστατικών**

Προεδρείο: **Ε. Βαργιάμη, Ελ. Παπαδημητρίου**

Από την πλευρά του Παιδο-Γαστρεντερολόγου  
**Χ. Αγακίδης**

Από την πλευρά του Παιδο-Νεφρολόγου  
**Σ. Σταμπούλη**

Από την πλευρά του Παιδο-Ενδοκρινολόγου  
**Α. Χριστοφορίδης**

Από την πλευρά του Παιδο-Νευρολόγου  
**Π. Δραγούμη**

10:00-10:45

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Προεδρείο: **Α. Χριστοφορίδης, Χ. Αγακίδης**

Παιδική Παχυσαρκία – Νεότερα δεδομένα στην COVID19 εποχή  
**Π. Τριανταφύλλου**

10:45-11:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Ε. Βαργιάμν**

Τα παραμύθια της ουράς (tail's tales) στην εποχή της πανδημίας: μια εικόνα χίλιες λέξεις...  
**Δ. Ζαφειρίου**

11:30-12:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Foyer

ΙΣΟΓΕΙΟ



### Διάλειμμα καφέ

υπό την ευγενική χορηγία της Novartis Gene Therapies



12:00-12:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

(περισσότερες πληροφορίες στην σελ. 12)

12:30-14:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### 1<sup>η</sup> ΤΡΑΠΕΖΑ

Προεδρείο: **Μ. Οικονόμου, Ν. Πρίντζα**

Νεφρωσικό σύνδρομο: νεότερα δεδομένα

**Ι. Ντότης**

Αιματολογικές και διαταραχές αιμοποίησης λόγω COVID λοίμωξης

**Α. Τέλη**

Νέες θεραπείες και κλινική έρευνα στην Παιδιατρική Νευρολογία

**Ε. Βαργιάμν**

ΚΟΥΠ, νεφρικές ουλές και ουρολοιμώξεις: το τρίγωνο του  
ΠαιδοΝεφρολόγου

**Σ. Σταμπούλη**

14:30-15:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Π. Τριανταφύλλου**

Είναι ασφαλής η χορήγηση αυξητικής ορμόνης σε παιδιά; Μακροχρόνια δεδομένα  
**Α. Χριστοφορίδης**

15:00-15:30

ΙΣΟΓΕΙΟ



### Διάλειμμα

15:30-16:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

(περισσότερες πληροφορίες στην σελ. 12)

16:00-17:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



### 2<sup>η</sup> ΤΡΑΠΕΖΑ

#### Το ανοσιακό σύστημα ως στόχος της Covid -19

Προεδρείο: **Ε. Φαρμάκη, Ε. Παπαδημητρίου**

Λοίμωξη Covid - 19 Πόσο τελικά διαρκεί η νόσος;  
**Ε. Παπαδημητρίου**

Covid - 19 σε ειδικές ομάδες παιδιών: τι διδαχτήκαμε;  
**Ε. Φαρμάκη**

Covid - 19 και αυτοανοσία  
**Β. Σγουροπούλου**



# SPINRAZA<sup>®</sup>

(nusinersen) 12 mg ενέσιμο διάλυμα

## ΝΕΕΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΜΕ ΤΟ SPINRAZA<sup>1</sup>



Φωτογραφία αρχείου (όχι πραγματικός ασθενής)



Βιβλιογραφία: 1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος  
Για συνταγογραφικές πληροφορίες ανατρέξτε στις σελίδες 11 του εντύπου/  
Περατέρω πληροφορίες διατίθενται από τη Genesis Pharma.  
SPIN.ADV.NUR/12.2019



Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα  
Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918  
e-mail: [info@genesishpharma.com](mailto:info@genesishpharma.com)  
[www.genesishpharma.com](http://www.genesishpharma.com)

## ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργειες. Βλ. Παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** Springraza 12 mg ενέσιμο διάλυμα. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε φιαλίδιο των 5 ml περιέχει nusinersen sodium που αντιστοιχεί σε 12 mg nusinersen. Κάθε ml περιέχει 2,4 mg nusinersen. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. Παράγραφο 6.1 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Ενέσιμο διάλυμα. Διαυγές και άχρωμο διάλυμα με pH περίπου 7,2. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Springraza ενδείκνυται για τη θεραπεία της Νωτιαίας Μυϊκής Ατροφίας 5α. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Η έναρξη της αγωγής με το Springraza θα πρέπει να γίνεται από γιατρό με εμπειρία στη διαχείριση της Νωτιαίας Μυϊκής Ατροφίας (*Spinal muscular atrophy, SMA*). Η απόφαση για θεραπεία θα πρέπει να βασίζεται στην εξατομικευμένη εκτίμηση του ειδικού, σταθερίζοντας τα αναμενόμενα οφέλη της θεραπείας, για το συγκεκριμένο άτομο, έναντι του δυναμικού κινδύνου της θεραπείας με Springraza. Ασθενείς με σοβαρή υπτονία και αναπνευστική ανεπάρκεια κατά τη γέννηση, όπου το Springraza δεν έχει μελετηθεί, ενδέχεται να μην εμφανίσουν κλινικά σημαντικά οφέλη λόγω σοβαρής έλλειψης της πρωτεΐνης Επιβίωσης του Κινητικού Νευρώνα (*survival motor neuron, SMN*). **4.3 Δοσολογία:** Το Springraza προορίζεται για ενδορραχιαία χρήση μέσω οσφυνομυϊκής παρακέντησης. Η συνιστώμενη δοσολογία είναι 12 mg (5 ml) ανά χορήγηση. Η θεραπεία με Springraza θα πρέπει να ξεκινά το συντομότερο μετά τη διάγνωση ή 4 δόσεις εφόσον τις Ημέρες 0, 14, 28 και 63. Δόση συντήρησης θα πρέπει να χορηγείται μία φορά κάθε 4 μήνες εφεξής. **Διάρκεια θεραπείας:** Δεν διατίθενται πληροφορίες για τη μακροπρόθεσμη αποτελεσματικότητα αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος. Η ανάγνη για συνέχιση της θεραπείας θα πρέπει να αξιολογείται τακτικά και να εξετάζεται σε εξατομικευμένη βάση ανάλογα με την κλινική εικόνα του ασθενούς και την ανταπόκριση στη θεραπεία. **Παράλειψη ή καθυστέρηση δόσης:** Αν μια δόση εφόσον καθυστέρησε ή παραλείφθηκε, το Springraza θα πρέπει να χορηγείται το συντομότερο δυνατόν, με διάστημα τουλάχιστον 14 ημερών μεταξύ των δόσεων, και η συχνότητα της δοσολογίας να συνεχίζεται σύμφωνα με τη συνταγογράφηση. Αν μια δόση συντήρησης καθυστέρησε ή παραλείφθηκε, το Springraza θα πρέπει να χορηγείται το συντομότερο δυνατόν και η δοσολογία να συνεχίζεται κάθε 4 μήνες. **Ειδικό πλήθος: Νεφρική δυσλειτουργία:** Το Springraza δεν έχει μελετηθεί σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία δεν έχουν τεκμηριωθεί και θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά. **Ηπατική δυσλειτουργία:** Το Springraza δεν έχει μελετηθεί σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία. Το Springraza δεν μεταβολίζεται μέσω του ενζυμικού συστήματος του κυτοχρώματος P450 στο ήπαρ, συνεπώς είναι απίθανο να απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία (βλ. παραγράφους 4.5 και 5.2 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος). **Τρόπος χορήγησης:** Η θεραπεία θα πρέπει να χορηγείται από επαγγελματίες υγείας με εμπειρία στη διεξαγωγή οσφυνομυϊκής παρακέντησης. Το Springraza χορηγείται ως στείρα (bols) ενδορραχιαία ένεση για χρονικό διάστημα 1 έως 3 λεπτών, με χρήση βελόνας ραχιαίας αναισθησίας. Η ένεση δεν πρέπει να χορηγείται σε περιοχές δερμάτους όπου υπάρχουν λοιμώξεις ή φλεγμονές. Πριν από τη χορήγηση του Springraza, συνιστάται να αφαιρείται ο όγκος του εγκεφαλονωτιαίου υγρού (ENY) που αντιστοιχεί στον όγκο του Springraza που πρόκειται να ενέθει. Μπορεί να απαιτείται κατάσταση για τη χορήγηση του Springraza, ανάλογα με την κλινική κατάσταση του ασθενούς. Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο υπερχύου (ή άλλων τεχνικών απεικόνισης) ως οδηγός για την ενδορραχιαία χορήγηση του Springraza, ιδιαίτερα σε νεότερους ασθενείς και σε ασθενείς με σκολίωση. Θα πρέπει να χρησιμοποιείται άσηπτη τεχνική κατά την προετοιμασία και τη χορήγηση του Springraza. Βλ. οδηγίες χρήσης στην παράγραφο 6.6 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** **Διαδικασία οσφυνομυϊκής παρακέντησης:** Υπάρχει κίνδυνος ανεπιθύμητων ενεργειών που εμφανίζονται ως μέρος της διαδικασίας οσφυνομυϊκής παρακέντησης (π.χ. κεφαλαλγία, οσφυαλγία, έμετος, βλ. παράγραφο 4.8). Ενδέχεται να παρατηρηθούν πιθανές δυσκολίες με αυτή την οδό χορήγησης σε πολύ νεαρούς ασθενείς και σε εκείνους με σκολίωση. Η χρήση υπεροξυγονοφωρίσματος ή άλλων απεικονιστικών τεχνικών προς διευκόλυνση της ενδορραχιαίας χορήγησης του Springraza, μπορεί να εξεταστεί σύμφωνα με την κρίση του γιατρού. **Θρομβοπενία και ανωμαλίες στην πήξη:** Ανωμαλίες στην πήξη και θρομβοπενία, συμπεριλαμβανομένων οξείας σοβαρής θρομβοπενίας, έχουν παρατηρηθεί μετά τη χορήγηση άλλων υποδοριών ή ενδοφλέβιων χορηγούμενων αντινεοπλασματικών ολιγονουκλεοτιδίων. Εάν ενδείκνυται κλινικά, συνιστάται εργαστηριακός έλεγχος των αιμοπεταλίων και της πήξης πριν από τη χορήγηση του Springraza. **Νεφρική τοξικότητα:** Έχει παρατηρηθεί νεφρική τοξικότητα μετά τη χορήγηση άλλων υποδοριών ή ενδοφλέβιων χορηγούμενων αντινεοπλασματικών ολιγονουκλεοτιδίων. Εάν ενδείκνυται κλινικά, συνιστάται εξέταση πρωτεΐνης στα ούρα (κατά προτίμηση χρησιμοποιώντας το πρώτο πρώτο δείγμα ούρων). Σε περίπτωση επιμένουσας αυξημένης πρωτεΐνης στα ούρα, θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο περαιτέρω αξιολόγησης. **Υδρόκεφαλος:** Επικοινωνιών υδροκέφαλος με σχετική μείωση με μνηγινίτιδα ή αιμορραγία έχει αναφερθεί σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με nusinersen μετά την κυκλοφορία στην αγορά. Σε κάποιους ασθενείς εμφυτεύθηκε κοιλιολεπτοειδική παροχύτευση. Σε ασθενείς με μειωμένο επίπεδο συνείδησης, θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο αξιολόγησης για υδροκέφαλο. Τα οφέλη και οι κίνδυνοι της θεραπείας με nusinersen σε ασθενείς με κοιλιολεπτοειδική παροχύτευση δεν είναι προς το παρόν γνωστά και η συνέχιση της θεραπείας θα πρέπει να εξετάζεται προσεκτικά. **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Δεν έχουν πραγματοποιηθεί μελέτες αλληλεπιδράσεων. Μελέτες *in vitro* δείχνουν ότι το nusinersen δεν αποτελεί επαγωγή ή αναστολέα του μεταβολισμού μέσω του κυτοχρώματος P450 (CYP450). Μελέτες *in vitro* δείχνουν ότι η πιθανότητα για αλληλεπιδράσεις με το nusinersen λόγω ανταγωνισμού για τη δέσμευση με τις πρωτεϊνικές πλάσματος, ή ανταγωνισμού με τους μεταφορείς ή αναστολής των μεταφορών, είναι χαμηλή. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία: Κύηση:** Δεν διατίθενται ή είναι περιορισμένα τα δεδομένα από τη χρήση του nusinersen στις έγκυες γυναίκες. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα (βλέπε παράγραφο 5.3 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος). Ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να αποφευχθεί η χρήση του Springraza κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. **Θηλασμός:** Δεν είναι γνωστό εάν το nusinersen/ή μεταβολίτες του απεκκρίνονται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος στα νεογέννητα/βρέφη δεν μπορεί να αποκλειστεί. Πρέπει να αποφασιστεί εάν θα διακοπεί ο θηλασμός ή θα διακοπεί/θα αποφευχθεί η θεραπεία με Springraza, λαμβάνοντας υπόψη το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για τη γυναίκα. **Γονιμότητα:** Σε μελέτες τοξικότητας σε ζώα δεν παρατηρήθηκαν επιδράσεις στη γονιμότητα των ανδρών ή των θηλακών (βλέπε παράγραφο 5.3 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος). Δεν διατίθενται δεδομένα σχετικά με τις πιθανές επιδράσεις στη γονιμότητα στον άνθρωπο. **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Springraza δεν έχει κλίμα ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες: Περιλήψη του προφίλ ασφαλείας:** Η αξιολόγηση της ασφαλείας του Springraza βασίστηκε σε δύο κλινικές μελέτες Φάσης 3 σε βρέφη (CS3B) και παιδιά (CS4) με SMA, σε μία μελέτη Φάσης 2 σε βρέφη και παιδιά με SMA (CS7), καθώς και σε ανοιχτές μελέτες που συμπεριλάμβαναν προ-συμπτωματικό βρέφη (CS5) γενετικά διαγνωσμένα με SMA και βρέφη και παιδιά με SMA. Στη μελέτη CS11 συμμετείχαν ασθενείς με SMA έναρξης κατά τη βρεφική ηλικία και SMA ωφρικής έναρξης, συμπεριλαμβανομένων των ασθενών που είχαν ολοκληρώσει τις μελέτες CS3B, CS4 και CS12. Από τους 346 ασθενείς που έλαβαν Springraza έως και μια μέγιστη διάρκεια θεραπείας 5 ετών, 258 ασθενείς έλαβαν θεραπεία για τουλάχιστον 1 έτος. **Κατάλογος των ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα:** Η αξιολόγηση των ανεπιθύμητων ενεργειών βασίστηκε στα παρακάτω δεδομένα συχνότητας: Πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ). Μην γυσιέται (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα)

**Πίνακας 1:** Ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με τη διαδικασία οσφυνομυϊκής παρακέντησης και αναφέρθηκαν στη μελέτη CS4 (SMA όψιμης έναρξης) με επίπτωση τουλάχιστον 5% υψηλότερη σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με Springraza σε σχέση με την εικονική θεραπεία

| Κατηγορία/οργανικό σύστημα κατά MedDRA                           | Προημώμενος όρος κατά MedDRA | Κατηγορία συχνότητας του Springraza, n=84 |
|--|------------------------------|---|
| Διαταραχές του νευρικού συστήματος                               | Κεφαλαλγία*                  | Πολύ συχνές                               |
| Διαταραχές του γαστρεντερικού                                    | Έμετος*                      | Πολύ συχνές                               |
| Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού | Οσφυαλγία*                   | Πολύ συχνές                               |

\*Ανεπιθύμητες ενέργειες που θεωρήθηκε ότι σχετίζονται με τη διαδικασία οσφυνομυϊκής παρακέντησης. Αυτά τα συμπτώματα μπορούν να θεωρηθούν εκδηλώσεις του συνδρόμου μετά από οσφυνομυϊκή παρακέντηση.

**Εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά:** Ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν αναφερθεί κατά τη χρήση μετά την έγκριση του Springraza. Μεταξύ των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με Springraza με οσφυνομυϊκή παρακέντηση, παρατηρήθηκε σοβαρή λοίμωξη, όπως μνηγινίτιδα. Έχουν επίσης αναφερθεί επικοινωνιών υδροκέφαλος, άσηπτη μνηγινίτιδα και υπερευαίσθηση (π.χ. αγγειοοίδημα, κνίδωση και εξάνθημα). Η συχνότητα αυτών των αντιδράσεων δεν είναι γνωστή καθώς έχουν αναφερθεί μετά την κυκλοφορία στην αγορά. **Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Έχουν παρατηρηθεί ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με τη χορήγηση του Springraza μέσω οσφυνομυϊκής παρακέντησης. Η πλειοψηφία αυτών αναφέρονται εντός 72 ωρών μετά τη διαδικασία. Η επίπτωση και η σοβαρότητα αυτών των συμβαμάτων ήταν σε συμφωνία με τα συμβαμάτα που αναμένονται να εμφανιστούν με οσφυνομυϊκή παρακέντηση. Δεν παρατηρήθηκαν σοβαρές επιπλοκές της οσφυνομυϊκής παρακέντησης, όπως σοβαρές λοιμώξεις στις κλινικές μελέτες του Springraza. Μερικές ανεπιθύμητες ενέργειες που συσχέτιζονται συχνά με την οσφυνομυϊκή παρακέντηση (π.χ. κεφαλαλγία και οσφυαλγία) δεν μπορούσαν να αξιολογηθούν στον πληθυσμό βρεφών που εκτέθηκε σε Springraza λόγω της περιορισμένης επικοινωνίας αυτής της ηλικιακής ομάδας.

**Ανοσογονικότητα:** Η ανοσολογική ανταπόκριση στο nusinersen προσδιορίστηκε σε 346 ασθενείς όπου αρχικά δείγματα πλάσματος και δείγματα πλάσματος μετά την έναρξη, αξιολογήθηκαν για αντισώματα έναντι του φαρμάκου (*anti-drug antibodies, ADA*). Συνολικά, η επίπτωση των ADAs ήταν χαμηλή, καθώς 15 (4%) ασθενείς κατηγοριοποιήθηκαν συνολικά ως θετικοί σε ADA, εκ των οποίων 4 εμφάνισαν παροδική ανίχνευση, 5 εμφάνισαν ανοσθητική παρούσα και 6 ασθενείς είχαν ανιχνεύσιμα αντισώματα που δεν ήταν δυνατό να κατηγοριοποιηθούν ως παροδικά ή ανθεκτικά τη στιγμή της αποκοπής δεδομένων. Η επίπτωση της ανοσογονικότητας στην ασφάλεια δεν αναλύθηκε επίσημα, καθώς ο αριθμός ασθενών με ADAs ήταν μικρός. Ωστόσο, μεμονωμένα δεδομένα ασφαλείας για τις περιπτώσεις ασθενών θετικών σε ADA λόγω της θεραπείας και δεν εντοπίστηκαν αξιοσημείωτες ανεπιθύμητες ενέργειες. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδεας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο 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: <http://www.moh.gov.cy/phs>. **4.9 Υπερδοσολογία:** Δεν αναφέρονται περιπτώσεις υπερδοσολογίας σχετιζόμενες με ανεπιθύμητες ενέργειες σε κλινικές μελέτες. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, θα πρέπει να παρέχεται υποστηρικτική ιατρική φροντίδα συμπεριλαμβανομένων υποδοριών ενζύμων για επαγγελματίες υγείας και στενής παρακολούθησης της κλινικής κατάστασης του ασθενούς. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Biogen Netherlands B.V., Prins Mauritslaan 13, 1171 LP Badhoevedorp, Ολλανδία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/17/1188/001. **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 30 Μαΐου 2017. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** 01/2021

Λεπτομέρεις πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.ema.europa.eu>. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για Νοσοκομειακή χρήση. **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (N.T.):** SPRINGRAZA INJ.SOL 12MG/IAL BTx1 VIAL x 5ML: 63.880,27 €

Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα  
Τηλ.: 210 8771500, Φαξ: 210 6891981  
e-mail: [info@genesisharma.com](mailto:info@genesisharma.com)  
[www.genesisharma.com](http://www.genesisharma.com)

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

Παρασκευή 19 Νοεμβρίου 2021



16:00-16:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ**

Προεδρείο: **Δ. Ζαφειρίου**

Η Διαγνωστική προσέγγιση της σπληνομεγαλίας στα παιδιά  
**Μ. Οικονόμου**

Σάββατο 20 Νοεμβρίου 2021



12:00-12:30

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ**

Προεδρείο: **Δ. Ζαφειρίου**

Άτυπο ουραιμικό αιμολυτικό σύνδρομο στα παιδιά: παθοφυσιολογία και διάγνωση  
**Ν. Πρίντζα**



15:30-16:00

ΑΙΘΟΥΣΑ Αιμίλιος Ριάδης

ΙΣΟΓΕΙΟ



**ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ**

**Σύγχρονες προκλήσεις στον παιδιατρικό εμβολιασμό**

Προεδρείο: **Ε. Φαρμάκη**

Αντιγριπικός εμβολιασμός εν μέσω Covid  
**Δ. Γίδαρης**

Ο ρόλος του Παιδιάτρου στον εμβολιασμό της οικογένειας έναντι του κοκκύτη

**Ι. Τσιαούση**

# Mobile APP



Σκανάρετε   
με Android

Για **Android devices** αναζητείστε το  
**The Event App by EventsAIR** στο PlayStore.



Σκανάρετε   
με iOS

Για **iOS devices** αναζητείστε το  
**The Event App by EventsAIR** στο AppStore.

Μετά την εγκατάσταση, όταν εισέλθετε  
στην εφαρμογή για πρώτη φορά,  
εισάγετε τον κωδικό  
**42paed**

Με την ευγενική χορηγία



**Bayer**



|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Αγακίδης Χαράλαμπος</b>   | Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής<br>Γαστρεντερολογίας, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Βαργιάμη Ευθυμία</b>      | Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής<br>Νευρολογίας, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Βολονάκη Ελπινίκη</b>     | Νοσηλεύτρια - Ψυχολόγος, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Γίδαρης Δήμος</b>         | Παιδίατρος - MRCPCH, MRCPE - Παιδοπνευμονολόγος<br>HERMES ERS - Senior Lecturer University of Nicosia Medical<br>School, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Π/Δ Κλινικής Α.Π.Θ.                            |
| <b>Γούτου Σοφία</b>          | Νοσηλεύτρια MSc, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Δραγούμη Πηνελόπη</b>     | Παιδίατρος - Παιδονευρολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης<br>Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Ζαφειρίου Δημήτριος</b>   | Καθηγητής Παιδιατρικής - Νευρολογίας, Αναπτυξιολογίας,<br>Διευθυντής Α΄ Π/Δ Κλινικής Α.Π.Θ.   |
| <b>Θεοδωρίδου Αντιγόνη</b>   | Νοσηλεύτρια MSc, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Κυριαζή Μαρία</b>         | Παιδίατρος - Αναπτυξιολόγος - Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ, Α΄ Π/Δ<br>Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Μπελλάλη Θάλεια</b>       | Καθηγήτρια του Τμήματος Νοσηλευτικής - PhD, MSc, RN-Dipl.<br>Psych, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος, Μέλος του Δ.Σ της<br>Ελληνικής Εταιρείας για την Ανακουφιστική Φροντίδα Παιδιών<br>και Εφήβων |
| <b>Ντότης Ιωάννης</b>        | Παιδίατρος - Εντατικολόγος - Παιδονεφρολόγος - Επιμελητής<br>Α΄ ΕΣΥ, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Οικονόμου Μαρίνα</b>      | Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής<br>Αιματολογίας, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Παντελίδου Ελένη</b>      | Νοσηλεύτρια Msc - Προϊσταμένη Διεύθυνσης Νοσηλευτικής<br>Υπηρεσίας ΓΝΘ Ιπποκρατείου   |
| <b>Παπαδημητρίου Ελένη</b>   | Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος - Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ,<br>Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Παπαζολούδη Ελευθερία</b> | Λογοπεδικός - BA, BSc, Med, Κέντρο Αναπτυξιακής Παιδιατρικής<br>«Α. Φωκάς», Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Πρίντζα Νικολέτα</b>      | Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής<br>Νεφρολογίας, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Ρούμτσιου Μαρία</b>       | Νοσηλεύτρια MSc, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Σαργιώτης Γεώργιος</b>    | Ειδικευόμενος Παιδιατρικής, Α΄ Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Σγουροπούλου Βασιλική</b>   | Παιδίατρος - Παιδορευματολόγος, Πανεπιστημιακή Υπότροφος, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Σιώλος Παύλος</b>           | Ειδικευόμενος Παιδιατρικής, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Σταμπούλη Στέλλα</b>        | Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Νεφρολογίας, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Σωτηρίου Γεωργία</b>        | Παιδίατρος - Πανεπιστημιακή Υπότροφος, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Τέλη Αικατερίνη</b>         | Παιδίατρος - Παιδοαιματολόγος - Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Μονάδα Μεσογειακή Αναιμίας, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.  |
| <b>Τερζενίδου Ευαγγελία</b>    | Νοσηλεύτρια - MSc - Προϊσταμένη 2ου Νοσηλευτικού Τομέα Γ.Ν.Θ. Ιπποκρατείου   |
| <b>Τριανταφύλλου Παναγιώτα</b> | Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος - Πανεπιστημιακή Υπότροφος Α' Π/Δ Κλινικής Α.Π.Θ.   |
| <b>Τρύφωνος Δημήτριος</b>      | Εργοθεραπευτής, Κέντρο Αναπτυξιακής Παιδιατρικής «Α. Φωκάς», Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Τσαρουχά Σπυριδούλα</b>     | Νοσηλεύτρια PhD - Διοικητικά υπεύθυνη της Υπηρεσίας Παιδιατρικής Ανακουφιστικής Φροντίδας στο Σπίτι της Μέριμνας, Πρόεδρος του Δ.Σ της Ελληνικής Εταιρείας για την Ανακουφιστική Φροντίδα Παιδιών και Εφήβων |
| <b>Τσιαούση Ιωάννα</b>         | Γυναϊκολόγος - Μαιευτήρας, Msc exeMBA E&B Athens Medical Director Τμήματος Εμβολίων BIANEΞ ΑΕ/Sanofi Pasteur   |
| <b>Τσιγάρας Γεώργιος</b>       | Φυσιοθεραπευτής βρεφών - παιδών - MSc, PhD(s) Α.Π.Θ., Κέντρο Αναπτυξιακής Παιδιατρικής «Α. Φωκάς», Α' Π/Δ Κλινική ΑΠΘ, Πανεπιστημιακός Υπότροφος Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος                          |
| <b>Φαρμάκη Ευαγγελία</b>       | Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ανοσολογίας, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Χαρέλα Ευαγγελία</b>        | Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια MSc, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Χαρίση Κωνσταντίνα</b>      | Παιδίατρος, MSc Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας  |
| <b>Χριστέλια Αικατερίνη</b>    | Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |
| <b>Χριστοφορίδης Αθανάσιος</b> | Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.   |

## Μέγας Χορηγός



## Χρυσό Χορηγός



## Αργυροί Χορηγός



## Υποστηρικτές







# VOTUBIA<sup>®</sup>

— everolimus —



ΔΙΣΚΙΑ: VOTUBIA<sup>®</sup> 2,5 mg • VOTUBIA<sup>®</sup> 5 mg • VOTUBIA<sup>®</sup> 10 mg | ΔΙΑΣΠΕΙΡΟΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ: VOTUBIA<sup>®</sup> 2 mg • VOTUBIA<sup>®</sup> 3 mg • VOTUBIA<sup>®</sup> 5 mg



NOVARTIS

**Κ.Α.Κ. Novartis (Hellas) Α.Ε.Β.Ε.**  
12<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού  
Αθηνών - Λαμίας,  
14451 Μεταμόρφωση,  
Τηλ.: +30 210 281 1712

**Γραφείο Θεσσαλονίκης:**  
12<sup>ο</sup> χλμ. Θεσσαλονίκης -  
Νέων Μουδανιών,  
570 01 Θέρμη,  
Τηλ.: +30 2310 424 039



innovis  
Future Health today

**INNOVISPHERMA Α.Ε.Β.Ε.**  
Λ. Κηφισίας 44, 151 25, Μαρούσι Αττικής  
Τ: +30 216 200 5600 | F: +30 210 6664 804  
[www.innovispharma.gr](http://www.innovispharma.gr)

Η προώθηση του φαρμάκου στην Ελλάδα  
πραγματοποιείται από την εταιρεία InnovisPharma Α.Ε.Β.Ε.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή  
και Αναφέρετε

**ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες  
για **ΟΛΑ** τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

**ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: +30 210 2828812**

Vtb-K02-0321







# **BEXSERO**<sup>\*</sup>



\*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 PoG A P1.4: 25 µg

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περιληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Το εμπορικό σήμα ανήκει ή έχει παραχωρηθεί στον όμιλο Εταιρειών GSK. ©2021 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK

PM-GR-BEX-ADVR-210001 ΙΣΧΥΣ 04/2021-04/2023

**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, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 6882100

[www.glaxosmithkline.gr](http://www.glaxosmithkline.gr)