

13.

Σ υ ν έ δ ρ ι ο Υποειδικότητων Παιδιατρικής

23-25 Φεβρουαρίου 2024

Ξενοδοχείο **Royal Olympic** | Αθήνα

www.pediatric-subspec.gr

ΥΠΟΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ

- Αναπτυξιακή Παιδιατρική
- Εντατική Νοσηλεία
- Εφηβική Ιατρική
- Ιστορία της Παιδιατρικής
- Κοινωνική Παιδιατρική & Προαγωγή Υγείας
- Νεογνολογία - Περιγεννητική
- Παιδιατρική Αιματολογία - Ογκολογία
- Παιδιατρική Ανοσολογία
- Παιδική & Εφηβική Ενδοκρινολογία
- Παιδο-αλλεργιολογία
- Παιδο-γαστρεντερολογία
- Παιδο-καρδιολογία
- Παιδο-λοιμωξιολογία
- Παιδο-νευρολογία
- Παιδο-νεφρολογία
- Παιδο-πνευμονολογία
- Παιδο-ρευματολογία

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΜΕΤΕΧΟΥΝ

- Γενετική
- Παιδική & Εφηβική Γυναικολογία
- Παιδο-ακτινολογία
- Παιδο-νευροχειρουργική
- Παιδο-οδοντιατρική (Παιδοδοντική)
- Παιδο-ορθοπαιδική
- Παιδο-οφθαλμολογία
- Παιδο-ουρολογία
- Παιδο-χειρουργική
- Παιδο-ψυχιατρική
- Παιδο-ωτορινολαρυγγολογία

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Μπακοπούλου 15, 15451 Ν. Ψυχικό
Τ: 2107771140
F: 2107771663
W: www.e-child.gr
E: grammateia@e-child.gr

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



EVEREST TRAVEL & CONGRESSES
Λυκούργου 14 - 16, 105 52 Αθήνα
Τ: 2103249242
W: www.everesttravel.gr
E: conference@everesttravel.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- 
- 01** Χαιρετισμός Προέδρου
- 02-05** Γενικές Πληροφορίες
- 06-09** Επιστημονικό Πρόγραμμα
- 10-11** Αλφαβητικός κατάλογος Ομιλητών - Συντονιστών
- 12-13** Δορυφορικές Συνεδρίες
- 14** Ευχαριστίες



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Εκ μέρους του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας, έχω την ιδιαίτερη χαρά και τιμή να σας ανακοινώσω τη διοργάνωση του **13ου Συνεδρίου Υποειδικοτήτων Παιδιατρικής** το οποίο θα πραγματοποιηθεί με φυσική παρουσία στις **23-25 Φεβρουαρίου 2024**, στο ξενοδοχείο **Royal Olympic**, στην Αθήνα.

Η εμπιστοσύνη που έδειξαν οι Παιδίατροι αλλά και οι συνάδελφοι άλλων ειδικοτήτων στο Συνέδριο, μας ωθεί στη δημιουργία ενός ακόμα πιο επιμορφωτικού επιστημονικού προγράμματος, στοχεύοντας στην ανταλλαγή απόψεων αλλά και στον εμπλουτισμό των γνώσεων όλων μας με νέες και σύγχρονες ιδέες. Υπ' αυτό το πρίσμα και συνεπείς στη δέσμευσή μας για συνεχή αναβάθμιση του προγράμματος, προχωρήσαμε σε ενεργό συνεργασία με διακεκριμένους συναδέλφους των Υποειδικοτήτων της Παιδιατρικής, με στόχο να εμπλουτίσουμε τα ερεθίσματα που θα προσφέρουμε στους συμμετέχοντες.

Στην προσπάθεια μας αυτή, αναγνωρισμένοι Ομιλητές από όλο το φάσμα των Παιδιατρικών Ειδικοτήτων, θα διευρύνουν τους ορίζοντές μας και θα συμβάλλουν στην αναζήτηση νέων τρόπων και μεθόδων, για την αναβάθμιση της σύγχρονης Παιδιατρικής Επιστήμης.

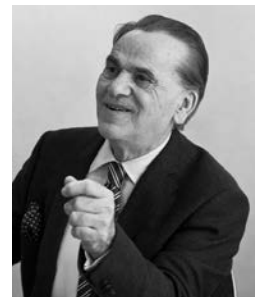
Ελπίζουμε και φέτος να τιμήσετε το Συνέδριο με την ενεργό συμμετοχή σας. Είμαστε σίγουροι ότι η παρουσία σας στις αίθουσες θα συμβάλει στην επίτευξη των στόχων του Συνεδρίου και θα αναδείξει τη δυναμική της Παιδιατρικής κοινότητας στην Ελλάδα.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Ανδρέας Κωνσταντόπουλος

Ομ. Καθηγητής Παιδιατρικής

Πρόεδρος της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας





ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Την Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου απαρτίζουν τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας:

Διοικητικό Συμβούλιο Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας

ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΤΑΜΙΑΣ
ΜΕΛΗ

Ανδρέας Κωνσταντόπουλος (Αθήνα)
Δημήτριος Ζαφειρίου (Θεσσαλονίκη)
Ελένη Κόκκορη (Ηράκλειο)
Νικόλαος Βουδούρης (Αθήνα)
Ιωάννης Βέρμπης (Αθήνα)
Λωρέττα Θωμαΐδου (Αθήνα)
Αθανασία Λουρίδα (Αθήνα)
Αθανάσιος Μίχος (Αθήνα)
Αικατερίνη Σιώμου (Ιωάννινα)

ΥΠΟΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ

- Αναπτυξιακή Παιδιατρική
- Εντατική Νοσηλεία
- Εφηβική Ιατρική
- Ιστορία της Παιδιατρικής
- Κοινωνική Παιδιατρική & Προαγωγή Υγείας
- Νεογνολογία - Περιγεννητική
- Παιδιατρική Αιματολογία - Ογκολογία
- Παιδιατρική Ανοσολογία
- Παιδική & Εφηβική Ενδοκρινολογία
- Παιδο-αλλεργιολογία
- Παιδο-γαστρεντερολογία
- Παιδο-καρδιολογία
- Παιδο-λοιμωξιολογία
- Παιδο-νευρολογία
- Παιδο-νεφρολογία
- Παιδο-πνευμονολογία
- Παιδο-ρευματολογία

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΜΕΤΕΧΟΥΝ

- Γενετική
- Παιδική & Εφηβική Γυναικολογία
- Παιδο-ακτινολογία
- Παιδο-νευροχειρουργική
- Παιδο-οδοντιατρική (Παιδοδοντική)
- Παιδο-ορθοπαιδική
- Παιδο-οφθαλμολογία
- Παιδο-ουρολογία
- Παιδο-χειρουργική
- Παιδο-ψυχιατρική
- Παιδο-ωτορινολαρυγγολογία

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ



Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία

Μπακοπούλου 15, 15451 Ν. Ψυχικό

T. 210 7771140

E. grammateia@e-child.gr

S. www.e-child.gr

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



Everest Travel & Congresses

Λυκούργου 14-16, 10552, Αθήνα

T. 2103249242

E. conference@everesttravel.gr

S. www.everesttravel.gr

ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ξενοδοχείο Royal Olympic

Αθασίου Διάκου 28-34, 117 43, Αθήνα

www.royalolympic.com

Αίθουσα ΟΛΥΜΠΙΑ

ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΛΩΣΣΑ

Επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

ΠΟΙΟΙ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ

Στις εργασίες του Συνεδρίου αναμένεται να συμμετάσχουν παιδίατροι από όλες τις υπο-ειδικότητες της Παιδιατρικής, ερευνητές, ειδικευόμενοι ιατροί, νοσηλευτικό προσωπικό, φοιτητές και ακαδημαϊκοί.

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η επίσημη ιστοσελίδα του συνεδρίου είναι www.pediatric-subspec.gr

ΕΚΘΕΣΗ

Στο πλαίσιο του Συνεδρίου διοργανώνεται έκθεση εταιρειών που δραστηριοποιούνται στον τομέα της Υγείας.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Μοριοδότηση

Για την παρακολούθηση του Συνεδρίου θα χορηγηθούν **18,5 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME/CPD Credits)**.

Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, δικαίωμα παραλαβής πιστοποιητικού με μοριοδότηση έχει κάθε Ιατρός ο οποίος έχει παρακολουθήσει τουλάχιστον το 60% των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος. Δορυφορικά Συμπόσια και Διαλέξεις επιχορηγούμενα από φαρμακευτικές εταιρίες δε μοριοδοτούνται. Τα πιστοποιητικά αποστέλλονται ηλεκτρονικά εντός 15 εργάσιμων ημερών από τη λήξη του συνεδρίου σε όλους τους συμμετέχοντες που πληρούν την παραπάνω προϋπόθεση.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Εγγραφές

Προεγγραφές θα γίνονται δεκτές μέχρι τις **12 Ιανουαρίου 2024**. Οι προεγγραφές μπορούν να πραγματοποιηθούν online μέσω της επίσημης ιστοσελίδας του Συνεδρίου.

Από τις **13 Ιανουαρίου 2024**, εγγραφές θα γίνονται δεκτές με το ίδιο κόστος που θα ισχύει και κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου και μέχρι τις **25 Φεβρουαρίου 2024**.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΩΝ (έως 12/01/24)	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ (13/01-25/02/24)
Ειδικευμένοι	120€	140€
Ειδικευόμενοι / Μεταπτυχιακοί Φοιτητές	90€	110€
Ιατροί άλλων ειδικοτήτων	100€	120€
Νοσηλεύτες / Φοιτητές / Σπουδαστές	ΔΩΡΕΑΝ	

Οι ανωτέρω τιμές δεν περιλαμβάνουν ΦΠΑ 24%

***Σημείωση:** Για τις κατηγορίες με δωρεάν εγγραφή είναι απαραίτητη η προσκόμιση αντίστοιχου αποδεικτικού εγγράφου ιδιότητας.

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Είσοδο στην έκθεση των φαρμακευτικών εταιριών
- Διάλειμμα καφέ
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης σε ηλεκτρονική μορφή με μόρια για τους ιατρούς εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης

Παρασκευή 23 Φεβρουαρίου 2024

12.30-14.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Μιχαλάκος Στ., Βλαχοπαπαδοπούλου Ε. Α.**

- Ενδοκρινολογικά αίτια παιδικής παχυσαρκίας / **Δικαιάκου Ε.**
- Προσέγγιση του παιδιού - εφήβου με ασυμφωνία φύλου / **Βλαχοπαπαδοπούλου Ε.Α.**
- Δυσλειτουργία ο θυρεοειδής; Καλύτερες προσεγγίσεις για έλεγχο και διαχείριση / **Λέκα-Εμίρη Σ.**

14.00-15.30

ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ

Συντονισμός - Προεδρείο: **Κωνσταντόπουλος Α.**

- Ορθοδοντικά προβλήματα παιδικής ηλικίας / **Βιέρρου Ά.**
- «Πως να» και «Τι να μην χάσετε» / **Παπαϊωάννου Γ.**
- Νέες προσεγγίσεις και τάσεις στη βρεφική και παιδική κολύμβηση. Καλές Πρακτικές / **Κοντζιά Μ.**

15.30-17.00

ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ

Συντονισμός - Προεδρείο: **Βέρμπης Ι.**

- Προληπτικός οφθαλμικός έλεγχος: Γρήγορος, εύκολος και ασφαλής. / **Μανταγός Ι.**
- Διαγνωστική προσέγγιση παιδιού με επώδυνο ισχίο / **Πετράτος Δ.**
- Επιπλοκές των κοινών λοιμώξεων αυτιού, μύτης και λαιμού / **Κουδουμνάκης Εμ.**

17.00-17.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

17.30-18.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ I

18.00-18.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ II

18.30-19.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Μίχος Α.**

- Νέες συστάσεις Νεογνικής Φροντίδας. Θέσεις και Αντιπαραθέσεις / **Βαρβαρήγου Α.**
- Κίνδυνος εμφάνισης περιγεννητικών λοιμώξεων (Perinatal infections) / **Σπυρίδης Ν.**

19.30-20.30

ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Χαιρετισμός: **Κωνσταντόπουλος Α.**

Κεντρική Ομιλία

Διαχείριση δύσκολου ασθενή: Δυσκολίες / διαταραχές προσωπικότητας / **Κανδαράκη Α.**

Σάββατο 24 Φεβρουαρίου 2024

09.00-10.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Βαρβαρήγου Α.**

- Τι νέο υπάρχει στην αίθουσα τοκετού / **Ιακωβίδου Ν.**
- Πρόληψη πυρηνικού ίκτερου / **Σιαχανίδου Τ.**
- Εναλλακτικά σχέδια τοκετού: Κίνδυνος περιγεννητικής λοίμωξης / **Λουκάτου Ε.**

10.30-11.00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11.00-12.00

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ I

12.00-12.30

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ II

12.30-14.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΕΦΗΒΕΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Μπακοπούλου Φ.**

- Αποτελεσματικότητα και ασφάλεια των συμπληρωμάτων και βοτάνων / **Παλτόγλου Γ.**
- Πολύ νωρίς, πολύ αργά ή κανονικά; Παραλλαγές στην εφηβική ανάπτυξη / **Νικολαΐδης Ν.**
- Πότε η σεξουαλική συμπεριφορά παιδιού είναι προβληματική / **Σολδάτου Α.**

14.00-15.00

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ

15.00-17.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Ηλιάδης Α.**

- Η ιστορία της δωρεάς οργάνων στο πέρασμα των χρόνων / **Ταβλαδάκη Ε.**
- Η αντιμετώπιση του παιδιατρικού δότη στη Μονάδα Παίδων / **Μάρκου Γ.**
- Εγκεφαλικός θάνατος – δωρεά οργάνων. Συζήτηση με τους γονείς / **Ηλιάδης Α.**
- Η δωρεά οργάνων μέσα από το πρίσμα των θρησκειών / **Σπανάκη Α.Μ.**

Κλινικά Σενάρια

- Επίδειξη τρόπου συζήτησης με τους γονείς (ανακοίνωση εγκεφαλικού θανάτου, δωρεά οργάνων)
- Επίδειξη δοκιμασιών εγκεφαλικού θανάτου σε πρόπλασμα

17.00-17.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

17.30-18.30

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ III

Σάββατο **24** Φεβρουαρίου
2024

18.30-19.30

ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ

Συντονισμός - Προεδρεία: **Θωμαΐδου-Ηλιοδρομίτη Λ.**

- Δερματολογικό rotavirus / **Ζαραφωνίτης Γ.**
- «Αυτισμός εφ' όλης της ύλης». Από το Παιδί στον Ενήλικα. Από το Παρελθόν, στο Παρόν και το Μέλλον / **Τσεκούρα Ε.**

19.30-20.30

ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ

Συντονισμός - Προεδρεία: **Βουδούρης Ν.**

- Διαφορική Διάγνωση PFAPA και Μεσογειακού πυρετού / **Φώτης Λ.**
- Σκωληκοειδίτιδα: Τα Σύγχρονα δεδομένα / **Σπυρίδης Γ.**

Κυριακή 25 Φεβρουαρίου 2024

09.00-10.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

«ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΤΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Μάτζιου Β., Μπουτοπούλου Β.**

- Αξιολόγηση των αναγκών παιδιών με καρκίνο μέσω του Sissom. / **Βλαχιώτη Ε.**
- Η συμμόρφωση ως παράγοντας εκτίμησης της αποτελεσματικότητας των εισπνεόμενων φαρμάκων σε παιδιά με άσθμα. / **Κουμπαγιώτη Δ.**
- Σύγχρονα δεδομένα αυτομέτρησης της γλυκόζης σε παιδιά με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου Ι. / **Κωνσταντάκη Ε.**

10.30-11.00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11.00-11.30

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΙΙΙ

11.30-12.00

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΙV

12.00-13.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Σιώμου Αικ.**

- Διάγνωση και διαχείριση ουρολοίμωξης / **Ασκητή Β.**
- Λειτουργικές διαταραχές κύστης/εντέρου και ουρολοιμώξεις: Προσέγγιση από την πλευρά του παιδοουρολόγου / **Μήτσος Π.**
- Παράγοντες κινδύνου για πρόκληση μόνιμης νεφρικής βλάβης (νεφρικής ουλής) μετά από ουρολοίμωξη / **Σιώμου Αικ.**

13.30-15.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ»

Συντονισμός - Προεδρείο: **Παπαδοπούλου Α.**

- Κοιλιακά άλγη λειτουργικής αιτιολογίας: Εγκεφαλικής ή εντερικής αιτιολογίας / **Παπαδοπούλου Α.**
- Πρόσθετα βρεφικής φόρμουλας: Διαφέρουν του μητρικού γάλακτος; / **Λεοντσίνη Ξ.**
- Η αλήθεια για τη γλουτένη / **Κατσαγώνη Χ.**
- Ολοκληρωμένη προσέγγιση για την αντιμετώπιση διατροφικών διαταραχών στην πρωτοβάθμια περίθαλψη / **Δημάκου Κ.**

15.30-16.30

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ

A

Αγγελακοπούλου-Πολυζώη Ασπασία

Παιδίατρος - Παιδογαστρεντερολόγος,
Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Νοσοκομείο Παίδων
«Η Αγία Σοφία», Επιστημονική Συνεργάτης
Παιδογαστρεντερολογικής Κλινικής,
Νοσοκομείο ΙΑΣΩ Παίδων

Ανταχόπουλος Χαράλαμπος

Καθηγητής Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας,
Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ.,
Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Ασκητή Βαρβάρα

Παιδίατρος - Παιδονεφρολόγος,
Διευθύντρια Νεφρολογικού Τμήματος, Νοσοκομείο
Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

B

Βαρβαρήγου Αναστασία

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής & Νεογολογίας

Βέρμπης Ιωάννης

Παιδίατρος,
Διευθυντής Νεογνικού Τμήματος Παιδιατρικής Κλινικής
Ιατρικού Κέντρου Αθηνών

Βιέρρου Άννα

Παιδοδοντίατρος,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Fellow of the
American College of Dentists, Int. Secretary General
International Association of Paediatric Dentistry

Βλαχιώτη Ευφροσύνη

Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας,
Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Βλαχοπαπαδοπούλου Ελπίς-Αθηνά

Παιδίατρος - Ενδοκρινολόγος,
Συντονίστρια Διευθύντρια Τμήμα Ενδοκρινολογικό-
Αύξησης κι Ανάπτυξης, Νοσοκομείο Παίδων
«Π. & Α. Κυριακού»

Βουδούρης Νικόλαος

Παιδίατρος,
Συντονιστής Νεογολογικού Τμήματος Ορόφων ΜΗΤΕΡΑ
& ΛΗΤΩ, Ταμίας Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας

Γ

Γκέντζη Δέσποινα

Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος,
Επίκουρος Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Πατρών, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Πατρών

Γκούσκου Καλλιόπη

Επίκουρη Καθηγήτρια Βιολογίας & Γενετικής
Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

Δ

Δελώνας Δημήτριος

Ιδρυτής & Διευθύνων Σύμβουλος της Nulicious,
Κάτοχος MBA από το London Business School of
Economics (LBS)

Δημάκου Κωνσταντίνα

Παιδίατρος - Παιδογαστρεντερολόγος,
Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ., Γαστρεντερολογικό Τμήμα,
Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Δικαιάκου Ειρήνη

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος,
Επιμελήτρια Α', Τμήμα Ενδοκρινολογικό-Αύξησης και
Ανάπτυξης, Νοσοκομείο Παίδων
«Π. & Α. Κυριακού»

Ζ

Ζαραφωνίτης Γεώργιος

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

Ζώγου Γεωργία

Διαιτολόγος – Διατροφολόγος,
Εξειδίκευση στην Παιδική Διατροφή

Η

Ηλιάδης Ανδρέας

Εντατικολόγος,
Διευθυντής Ε.Σ.Υ., ΜΕΘ Παίδων,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών

Θ

Θωμαΐδου - Ηλιοδρομίτη Λωρέττα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής- Αναπτυξιακής Παιδιατρικής
Ε.Κ.Π.Α.

Ι

Ιακωβίδου Νικολέττα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Νεογολογίας Ε.Κ.Π.Α.,
Διευθύντρια Νεογολογικής Κλινικής, Αρεταίειο
Νοσοκομείο, Αθήνα, Διευθύντρια ΠΜΣ
"Αναζωογόνηση", Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Κ

Κανδαράκη Άννα

Κλινική Ψυχολόγος - Ψυχοθεραπεύτρια,
Αριστούχος Paris V της Σορβόνης, Διδάκτωρ Ιατρικής
Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Καρανίκα Παρασκευή

Παιδίατρος – Παιδογαστρεντερολόγος,
Επιστημονική Συνεργάτης Γ' Παιδιατρικής Κλινικής
Α.Π.Θ. & Παιδιατρικής Κλινικής Νοσοκομείου
Metropolitan

Κατσαγώνη Χριστίνα Ν.,

MSc, PhD, Κλινική Διαιτολόγος,
Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»,
Επ. Συνεργάτιδα Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου,
Επικεφαλής της ομάδας διαιτολόγων
γαστρεντερολογίας του EFAD

Κοντζιά Μαργαρίτα

Καθηγήτρια Φυσικής Αγωγής MSc με κύρια ειδικότητα
στην κολύμβηση

Κουδουμνάκης Εμμανουήλ

Ωτορινολαρυγγολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Γ'
Παιδιατρικής Κλινικής Ωτορινολαρυγγολογίας,
ΜΗΤΕΡΑ

Κουμπαγιώτη Δέσποινα

Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD, Μονάδα Τεχνητού
Νεφρού, Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

Κωνσταντάκη Ευανθία

Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD, Product Specialist
Menarini Diagnostics, Εξειδικευμένη Νοσηλεύτρια
Διαβήτη, Kings College of London

Κωνσταντόπουλος Ανδρέας

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής,
Πρόεδρος Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ

Λ

Λέκα - Εμίρη Σοφία

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος,
MSc, PhD, Επιμελήτρια Α', Ενδοκρινολογικό-Αύξησης και
Ανάπτυξης Τμήμα, Νοσοκομείο Παίδων
«Π. & Α. Κυριακού»

Λεοντοίνη Ξένη

Κλινική Διαιτολόγος, Νοσοκομείο Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

Λουκάτου Ειρήνη

Παιδίατρος - Νεογνολόγος,
Διευθύντρια MENN & Νεογνολογικού Τμήματος,
Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Λουρίδα Αθανασία

Παιδίατρος – Λοιμωξιολόγος,
τ. Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής
Σχολής Ε.Κ.Π.Α., τ. Πρόεδρος της Επιτροπής Λοιμώξεων
Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία», Μέλος της Εθνικής Επιτροπής
Προστασίας της Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους
Παράγοντες

Μ

Μανταγός Ιάσων

Παιδοοφθαλμίατρος,
Διευθυντής Παιδοοφθαλμολογικού Τμήματος ΙΑΣΩ
Παίδων, Επίκουρος Καθηγητής Οφθαλμολογίας
Harvard Medical School

Μάρκου Γεωργία

Παιδίατρος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., ΜΕΘ Παίδων, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Πατρών

Μάτζιου Βασιλική

Καθηγήτρια Παιδιατρικής Νοσηλευτικής Τμήματος
Νοσηλευτικής Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

Μήτσος Παναγιώτης

Παιδοουρολόγος,
Επιμελητής Ουρολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο
Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Μιχαλάκος Στέφανος

Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Παιδικής και Εφηβικής
Παχυσαρκίας, Τέως Συντονιστής Διευθυντής
Ενδοκρινολογικού - Αύξησης & Ανάπτυξης Τμήματος
Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού»

Μίχος Αθανάσιος

Καθηγητής Παιδιατρικής – Λοιμωξιολογίας,
Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.,
Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Μπακοπούλου Φλώρα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Εφηβικής
Ιατρικής, Έδρα UNESCO Εφηβικής Υγείας και Ιατρικής,
Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ,
Πρόεδρος Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης
Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, Υπουργείο Υγείας

Μπουτοπούλου Βαρβάρα

Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD,
Ακαδημαϊκή Υπότροφος Παιδιατρικής Νοσηλευτικής
Τμήματος Νοσηλευτικής Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

Ν

Νικολαΐδης Νικόλαος

MD, PhD, Παιδίατρος,
Επιστημονικός Συνεργάτης, Εξειδικευόμενος στην
Παιδιατρική Ενδοκρινολογία, Α' Παιδιατρική Κλινική
Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

Π

Παλτόγλου Γεώργιος

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Ακαδημαϊκός
Υπότροφος Β' Παιδιατρικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής
Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα

Hon. Prof. Dr. med. Παιδίατρος -
Παιδογαστρεντερολόγος,
Υπεύθυνη Μονάδας Γαστρεντερολογίας και
Ηπατολογίας Α' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου
Αθηνών και Γαστρεντερολογικού Τμήματος
Νοσοκομείου Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Παπαϊωάννου Γεωργία

MD, PhD, Παιδοακτινολόγος, Διευθύντρια Τμήματος
Παιδιατρικής Ακτινολογίας, Παίδων ΜΗΤΕΡΑ

Πετράτος Δημήτριος

Ορθοπαιδικός Χειρουργός, Διευθυντής Τμήματος
Ορθοπαιδικής Κλινικής Παίδων, Νοσοκομείο ΜΗΤΕΡΑ

Σ

Σιαχανίδου Τάνια

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Νεογνολογίας, Μονάδα
Νεογνών Α' Παιδιατρικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής
Ε.Κ.Π.Α.

Σιώμου Αικατερίνη

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής
Νεφρολογίας, Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών
Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Σολδάτου Αλεξάνδρα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής,
Β' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.,
Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

Σπανάκη Άννα-Μαρία

MD, Msc, PhD, Παιδίατρος-Νεογνολόγος-Εντατικολόγος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., ΜΕΘ Παίδων, ΠαΓΝΗ

Σπυρίδης Γεώργιος

Παιδοχειρουργός,
Διευθυντής Β' Παιδοχειρουργικής Κλινικής &
Παιδοχειρουργικής Ογκολογίας, Νοσοκομείο ΜΗΤΕΡΑ

Σπυρίδης Νικόλαος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής -
Λοιμωξιολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Παιδιατρικής
Κλινικής, Νοσοκομείο ΜΗΤΕΡΑ

Τ

Ταβλαδάκη Έφη

MD, PhD, Παδίατρος - Εντατικολόγος,
Επιμελήτρια Α, ΜΕΘ Παίδων, ΠαΓΝΗ,
Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΛΜΕΠΑ

Τρίγκα Μαρία

Παιδίατρος- Παιδοαλλεργιολόγος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ. Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου
Πατρών

Τσεκούρα Ευφροσύνη

Παιδίατρος- Νεογνολόγος-Αναπτυξιολόγος,
ΜΑ στην Εφαρμοσμένη Σχολική Ψυχολογία, Διδάκτωρ
Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., ΔΙΔΑΣΚΟΥΣΑ ΜΠΣ Ε.Κ.Π.Α.,
Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής Γ.Ν. Ασκληπιείο
Βούλας, H.F in Neonatal Neurology, Hammersmith
Hospital, Imperial College UK

Φ

Φώτης Λάμπρος

Παιδίατρος – Παιδορευματολόγος,
Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής,
Γ' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος Μονάδας
Παιδιατρικής Ρευματολογίας, Π.Γ.Ν. "Αττικόν"



ΔΟΥΦΟΡΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

Παρασκευή 23 Φεβρουαρίου 2024

17.30-18.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Δελώνας Δ., Ζιώγου Γ.**

Εξερεύνηση του Γενετικού τοπίου της Παιδικής Παχυσαρκίας: Στρατηγικές Διατροφής Ακριβείας
Γκούσκου Κ.

18.00-18.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Σιώμου Αικ.**

Αντιβιοτική προφύλαξη σε παιδί με ουρολοίμωξη: Πότε και Ποια;
Ασκητή Β.

Σάββατο 24 Φεβρουαρίου 2024

11.00-12.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



ΝΕΟΤΕΡΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Συντονισμός - Προεδρείο: **Κωνσταντόπουλος Α.**

Επιδημιολογία και πρόληψη των αναπνευστικών λοιμώξεων

Μίχος Α.

RSV: Το φορτίο της νόσου και η προστασία του βρέφους μέσω του μητρικού εμβολιασμού

Γκέντζη Δ.

12.00-12.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Κωνσταντόπουλος Α.**

Διατροφή στη βρεφική ηλικία και πρόληψη αλλεργικών νοσημάτων: Έχουν θέση τα γάλατα μερικής υδρόλυσης (HA);

Τρίγκα Μ.

17.30-18.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Βαρβαρήγου Α.**

Η σοβαρότητα των σχετιζόμενων με τον HPV νοσημάτων και οι προοπτικές στην πρόληψη τους μέσω εμβολιασμού σε αγόρια και κορίτσια

Λουρίδα Α.

Σύγχρονες προοπτικές στην πρόληψη Πνευμονιοκοκκικής Νόσου

Ανταχόπουλος Χ.



ΔΟΥΦΟΡΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

Κυριακή 25 Φεβρουαρίου 2024

11.00-11.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Παναγιώτου - Αγγελακοπούλου Ι.**

Λακτάση - Ένα χρήσιμο όπλο στα χέρια του παιδίατρο!

Καρανίκα Π.

11.30-12.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ



Συντονισμός - Προεδρείο: **Κωνσταντόπουλος Α.**

Επιδημιολογικές προκλήσεις και σύγχρονες λύσεις στην πρόληψη των MenACWY

Λουρίδα Α.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Το Δ.Σ. της **Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας** ευχαριστεί τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους στην πραγματοποίηση του Συνεδρίου

ΧΡΥΣΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



ΑΡΓΥΡΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



ΧΟΡΗΓΟΙ



Prevenar 13®

Συζευγμένο Πολυσακχαριδικό Πνευμονοκοκκικό Εμβόλιο (13-δύναμο, προσαρτημένο)

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 6A στα παιδιά <2 ετών στο νότιο Ισραήλ μετά την εισαγωγή του Prevenar και του Prevenar 13⁴



88%
μείωση

στην επίπτωση της **Διεισδυτικής 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

19A

94%
μείωση

της **Διεισδυτικής Πνευμονοκοκκικής Νόσου** που προκλήθηκε από τον ορότυπο 19A 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 Τενεσί των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής μεταξύ της περιόδου Ιανουαρίου 1998-Δεκέμβριος 1999 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar) και της περιόδου Ιουλίου 2010-Δεκέμβριος 2012 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁷

Θεραπευτικές ενδείξεις: Ενεργητική ανοσοποίηση για την πρόληψη της διεισδυτικής 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. **Δοσολογία:** 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 δίνεται συνήθως σε ηλικία 2 μηνών και με διάστημα τουλάχιστον 1 μήνα μεταξύ των δόσεων. Η πρώτη δόση μπορεί να χορηγηθεί το νωρίτερο στην ηλικία των έξι εβδομάδων. Η τέταρτη (αναμνηστική) δόση συνιστάται στην ηλικία μεταξύ 11 και 15 μηνών. **Τρόπος χορήγησης:** Το εμβόλιο πρέπει να χορηγείται με ενδομυϊκή ένεση. Προτιμώμενες περιοχές είναι η προσθιοπλάγια περιοχή του μηρού (έξω πλατύς μυρσίος μυς) στα βρέφη ή ο δελτοειδής μυς 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 διεισδυτικής νόσου και της πνευμονίας στις διάφορες ηλικιακές ομάδες, υποκείμενες συννοσηρώσεις, όπως και τη διακείμενη στην επιδημιολογία των ορότυπων στις διάφορες γεωγραφικές περιοχές.¹

Η συχνότητα των ορότυπων και των ορομαζών 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 προστατεύει μόνο από τους ορότυπους του *Streptococcus pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο και δε θα προστατεύει από άλλους μικροοργανισμούς που προκαλούν διεισδυτική 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 υπεραισθησία (π.χ. αναφυλαξία) σε κάποιο από τα συστατικά του Prevenar 13 ή σε οποιοδήποτε εμβόλιο που περιέχει διφθεριδική αντοξίνη αποτελεί αντένδειξη για τη χρήση του Prevenar 13¹

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός, ευερεθιστότητα, μειωμένη όρεξη και/ή μειωμένος ύπνος. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες σε παιδιά και εφήβους ηλικίας 6 έως 17 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού (ερυθρή, σκληρή/πυρρή/ήμο ή άλγος/ευαισθησία, συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση), ευερεθιστότητα, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου, πυρεξία, κεφαλαλγίες, μειωμένη όρεξη, έμετος, διάρροια, εξάνθημα, κνίδωση ή εξάνθημα ομοιάζον με κνίδωτικό.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 διεισδυτική 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 διεισδυτική πνευμονοκοκκική νόσο.

Η ανοσολογική απόκριση για τον ορότυπο 3 μετά την αναμνηστική δόση δεν ήταν αυξημένη πάνω από το επίπεδο που παρατηρήθηκαν μετά την αρχική σειρά εμβολιασμού σε βρέφη η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την πρόληψη 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., Α. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch), Α. Αθαλάσσης 26, 2ος όροφος Κήφισο Στεφανή,
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"

PREVENAR 13

Πνευμονιοκοκκικός πολυσακχαριδικός ορότυπος

1', 3', 4', 5', 6A', 6B', 7F', 9V', 14', 18C', 19A', 19F', 23F'

(Ή Συζευχόμενος με CRM₁₉₇ πρωτεΐνη-φορέα, προπροφηνέο σε φωσφορικό αργίλιο)

ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ 0,5 ML/PF.SYR

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες, σε κάποιο από τα έκδοχα ή στη διφθερική αναστολή. Όπως και με τα άλλα εμβόλια, η χορήγηση του Prevenar 13 θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που υποφέρουν από οξεία, σοβαρά εμπόρετα νόσα. Παρόμοια, η παρουσία μίας ελάσσονος 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 ενδογαγγειώδως. Όπως με όλα τα ενδοίμια εμβόλια, πρέπει να είναι άμεσα διαθέσιμη η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη κατά τη σπάνια περίπτωση έντονης αναφυλακτικού επεισοδίου μετά από τη χορήγηση του εμβολίου. Αυτό το εμβόλιο δεν πρέπει να χορηγείται ως μία ενδοίμια ένεση σε άτομα με θρομβοπενία ή άλλα διαταραχές της πήξης του αίματος που μπορεί να αυσιάσουν ανένδειξη για ενδοίμια ένεση, αλλά μπορεί να χορηγείται υποδορίως εάν το δυνητικό όφελος ανισταθίζεται ξεκάθαρα τους κινδύνους. 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 διεισδυτική νόσα, πνευμονία ή μέση ωτίτιδα. Όπως με κάθε εμβόλιο, το Prevenar 13 ενδέχεται να μην προστατεύει από την πνευμονιοκοκκική νόσο όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται. Για τα πλέον πρόσφατα επιδημιολογικά στοιχεία στο χώρο σας, συμβουλευθείτε τον αρμόδιο εθνικό οργανισμό. Άτομα με διαταραχή στην ανοσολογική απόκριση, είτε οφελόμενα σε χρήση ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετική ανωμαλία, λοίμωξη από τον ιό ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) ή άλλες αιτίες, μπορεί να έχουν μειωμένη ανοσοαποκριτική απάντηση στην ενεργητική ανοσοποίηση. Υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας για περιορισμένο αριθμό ατόμων με δρεπανοκυτταρική νόσα, λοίμωξη από HIV ή μεταμόρφωση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία ασφαλείας και ανοσογονικότητας για το Prevenar 13 σε άτομα άλλων εθνικών ανοσοκατασταλμένων ομάδων (π.χ. με κακοήθεια ή νεφρωτικό 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 υδατοδιαλυτό «ελαφύτερο νατρίου». **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Σε κλινικές μελέτες, το Prevenar 13 προκάλεσε μία ανοσολογική ανταπόκριση 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 μνήμης έναντι του ορότυπου 3 είναι άγνωστη. Τα ποσοστά των συμμετεχόντων που ανταπεκρίθηκαν με επαρκή επαγωγική λειτουργικών αντισωμάτων (ήδη OPA ≥ 1:8) στους ορότυπους 1, 3 και 5 ήταν υψηλά. Παρόμοια, οι γεωμετρικοί μέσοι τίτλοι των λειτουργικών αντισωμάτων (OPA) ήταν χαμηλότεροι έναντι κάθε ενός από τους υπόλοιπους πρόσθετους ορότυπους του εμβολίου. Η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την προστατευτική δραστηριότητα είναι άγνωστη. Περιορισμένα στοιχεία έχουν δείξει ότι το 7-δύναμο Prevenar (σειρά αρχικής ανοσοποίησης τριών δόσεων) επέχει αποδοτική ανοσολογική απάντηση σε βρέφη με δρεπανοκυτταρική νόσα 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 σχήμα εμβολιασμού με Prevenar 13. Η χρήση του συζευγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου δεν αντικαθιστά τη χρήση του 23-δύναμο πολυσακχαριδικού πνευμονιοκοκκικού εμβολίου σε παιδιά ηλικίας ≥ 2 ετών με καταστάσεις που το προδιαθέτουν σε αυξημένο κίνδυνο διεισδυτικής νόσου οφειλόμενης σε *Streptococcus pneumoniae* (όπως δρεπανοκυτταρική νόσα, σπληνία, λοίμωξη με HIV, χρόνια νόσο ή ανοσοκαταστολή). Οποιοδήποτε συστατικό, παιδί σε κίνδυνο ηλικίας ≥ 24 μηνών που έχουν ανοσοποιηθεί αρχικά με Prevenar 13, θα πρέπει να λαμβάνουν 23-δύναμο πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. Το διάστημα μεταξύ του 13-δύναμο συζευγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου (Prevenar 13) και του 23-δύναμο πολυσακχαριδικού πνευμονιοκοκκικού εμβολίου δεν πρέπει να είναι μικρότερο των 8 εβδομάδων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα που να υποδεικνύουν εάν η χορήγηση του 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικού πολυσακχαριδικού εμβολίου σε παιδιά που δεν είχαν ή είχαν ανοσοποιηθεί με Prevenar 13, μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη ανταπόκριση σε επόμενες δόσεις του Prevenar 13. Κατά τη χορήγηση της αρχικής σειράς ανοσοποίησης σε ιδιαίτερως πρόωρα βρέφη (διάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες), θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ο πιθανός κίνδυνος άπνοιας και η ανάγκη παρακολούθησης της αναπνευστικής λειτουργίας για 48-72 ώρες, και ιδιαίτερα για τα βρέφη με προηγούμενο ιστορικό αναπνευστικής ανεπάρκειας. Δεδομένου ότι το όφελος του εμβολιασμού σε αυτή την ομάδα βρεφών είναι υψηλό, ο εμβολιασμός δε θα πρέπει να αναβάλλεται ή να καθυστερεί. Για ορότυπους του εμβολίου, η προστασία έναντι της μέσης ωτίτιδας αναμένεται να είναι μικρότερη από την προστασία έναντι της διεισδυτικής νόσου. Επειδή η μέση ωτίτιδα προκαλείται από πολλούς μικροοργανισμούς εκτός των πνευμονιοκοκκικών ορότυπων που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία από μέση ωτίτιδα οποιαδήποτε αιτιολογία αναμένεται να είναι μικρή. Όταν το Prevenar 13 χορηγείται ταυτόχρονα με το Infanrix hexa (DTPa-HBV-IPV/Hib), το ποσοστό των εμπόρων αντιδράσεων είναι παρόμοια με εκείνα που παρατηρήθηκαν με την ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar (7-δύναμο) και του Infanrix hexa (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες»). Παρατηρήθηκαν αυξημένα ποσοστά αναφοράς ορισμών (με ή χωρίς πυρετό) και υποτονικά υποσπασμωδικά επεισόδια (ΗΗΕ) με ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar 13 και του Infanrix hexa (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες»). Η αντιπυρετική θεραπεία πρέπει να εφαρμόζεται σύμφωνα με τις τοπικές κατευθυντήριες γραμμές θεραπείας για τα παιδιά με διαταραχές με παρομοίους ή με ιστορικό πυρετικών ορισμών και για όλα τα παιδιά που παίρνουν Prevenar 13 ταυτόχρονα με εμβόλια που περιέχουν ολόκληρα κύτταρα κοκκίου. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Η ανάλυση των ποσοστών αναφοράς μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου υποδεικνύει έναν πιθανό αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης ορισμών, με ή χωρίς πυρετό, και ΗΗΕ όταν συγχρηθκαν ομάδες που ανέφεραν χρήση του Prevenar 13 με το Infanrix hexa με εκείνες που ανέφεραν 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, αναγράφονται σε αυτή την παράγραφο ανά κατηγορία ορισμού συμπτωμάτων σε φθίνουσα σειρά συχνότητας και σοβαρότητας. Η συχνότητα καθορίζεται ως εξής: 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), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Η ασφάλεια του εμβολίου αξιολογήθηκε σε ελεγχόμενες κλινικές μελέτες όπου 14.267 δόσεις χορηγήθηκαν σε 4.429 υγιή 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 καθιερωμένα παιδιατρικά εμβόλια. Επίσης αξιολογήθηκε η ασφάλεια σε 354 προηγούμενα 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 ≥ 38°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 ≥ 38°C στο 50,0% των βρεφών που έλαβαν Prevenar (7-δύναμο) και Infanrix hexa ταυτόχρονα, σε σύγκριση με το 33,0% των βρεφών που έλαβαν Infanrix hexa μόνο. Οι αντιδράσεις αυτές ήταν κυρίως μέτριες (μικρότερες ή ίσες με 39°C) και παροδικές. Μία σύζηση των αντιδράσεων στο σημείο εμβολιασμού αναφέρθηκε σε παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 12 μηνών συγχρηθόμενα με το ποσοστό που παρατηρήθηκαν σε βρέφη κατά τη διάρκεια της αρχικής σειράς ανοσοποίησης 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 συχνότητες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν από κλινικές μελέτες του Prevenar 13: **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Σπάνιες: Αντιδράση υπερευαίσθησίας συμπεριλαμβανομένου του οιδήματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Όχι συχνές: Σπασμοί (συμπεριλαμβανομένων των πυρετικών ορισμών). Σπάνιες: Υποτονικό-υποσπασμωδικό επεισόδιο. **Διαταραχές του γαστροεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα. Όχι συχνές: Κνίδωση ή εξάνθημα μοιάζον με κνίδωπα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Πυρεξία, ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο ή άλγος/ευαίσθησία, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου. Ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού ή σκλήρυνση/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά την αναμνηστική δόση και σε μεγαλύτερα παιδιά [ηλικίας 2 έως 5 ετών]). Συχνές: Πυρεξία > 39°C, δυσκολία στην κίνηση στο σημείο εμβολιασμού (όλογο πόνος), ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού ή σκλήρυνση/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά τη βρεφική σειρά ανοσοποίησης). Όχι συχνές: Ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο > 7,0 cm, κλάμα. **Πρόσθετοι πληροφορίες σε ειδικούς πληθυσμούς:** Άπνοια σε ιδιαίτερως πρόωρα βρέφη (διάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες) (βλ. παράγραφο «Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση»). Παιδιά και έφηβοι ηλικίας 6 έως 17 ετών: Η ασφάλεια εκτιμήθηκε σε 592 παιδιά 294 παιδιά ηλικίας 5 έως 10 ετών τα οποία είχαν προηγουμένως ανοσοποιηθεί 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 ενέργειες σε παιδιά και έφηβους ηλικίας 6 έως 17 ετών ήταν: **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Συχνές: Κεφαλαλγίες. **Διαταραχές του γαστροεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα μοιάζον με κνίδωπα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο ή άλγος/ευαίσθησία, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου, ευαίσθησία στο σημείο εμβολιασμού (συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση). Συχνές: Πυρεξία. Άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες οι οποίες έχουν προηγουμένως παρατηρηθεί σε βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών μπορεί επίσης να απεχθίζονται και 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 νόσα, λοίμωξη από HIV ή μεταμόρφωση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων παρουσιάζουν παρόμοια συχνότητα εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση της κεφαλαλγίας, τον έμετο, τη διάρροια, την πυρεξία, την κόπωση, την αρθραλγία και τη μυαλγία, η εμφάνιση των οποίων ήταν πολύ συχνή. **Ενήλικες ≥ 18 ετών και ηλικιωμένοι:** Η ασφάλεια εκτιμήθηκε σε 7 κλινικές μελέτες που συμπεριλάμβαναν 91.593 ενήλικες ηλικίας από 18 έως 101 ετών. Το Prevenar 13 χορηγήθηκε σε 48.806 ενήλικες 2.616 (5,4%) ηλικίας 50 έως 64 ετών και 45.291 (92,8%) ηλικίας 65 ετών και άνω. Η μία από τις 7 μελέτες συμπεριλάμβανε ομάδα ενήλικων (n=899) ηλικίας 18 έως 49 ετών που έλαβαν Prevenar 13 και δεν είχαν προηγουμένως εμβολιασθεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο. Από αυτά που έλαβαν Prevenar 13, 1.916 ενήλικες είχαν προηγουμένως εμβολιασθεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο τουλάχιστον 3 χρόνια πριν από τη μελέτη εμβολιασμού και 46.890 ήταν ανεμβολιαστοί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο. Τόση μικρότερη συχνότητα ανεπιθύμητων ενεργειών συνδέθηκε με άτομα μεγαλύτερης ηλικίας: ενήλικες ηλικίας > 65 ετών (ανεξάρτητα από προηγούμενη κατάσταση εμβολιασμού για πνευμονιοκοκκικό) ανέφεραν γενικότερα λιγότερες ανεπιθύμητες αντιδράσεις από τους νεότερους ενήλικες, με τις ανεπιθύμητες ενέργειες γενικά πιο συχνές στους πιο νέους ενήλικες, ηλικίας 18 έως 29 ετών. Συνολικά, οι κατηγορίες συχνότητας ήταν παρόμοιες για όλες τις ηλικιακές ομάδες, με εξάρτηση τον έμετο, οι οποίες ήταν πολύ συχνές (≥ 1/10) στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών και συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10) σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες, ενώ η πυρεξία ήταν πολύ συχνή στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών και συχνή σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. Οξύ άλγος/ευαίσθησία στο σημείο εμβολιασμού και έντονος περιορισμός της κίνησης του βραχίονα ήταν πολύ συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών και συχνές σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές μελέτες:** Τοπικές αντιδράσεις και συστηματικά συμπτώματα καταγράφηκαν καθημερινά μετά από κάθε εμβολιασμό για 14 ημέρες σε 6 μελέτες και για 7 ημέρες στην εναπομείνουσα μελέτη. Οι ακόλουθες συχνότητες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν στις κλινικές μελέτες: **Διαταραχές του εμβολιασμού και της βρέφης:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Πολύ συχνές: Κεφαλαλγίες. **Διαταραχές του γαστροεντερικού:** Πολύ συχνές: Διάρροια, έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών). Συχνές: Έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω). **Οι συχνές:** Ναυτία. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Όχι συχνές: Αντιδράση υπερευαίσθησίας συμπεριλαμβανομένου του οιδήματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύ συχνές: Εξάνθημα, μυαλγία. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ρίγη, κόπωση, ερυθρόσημο στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο στο σημείο εμβολιασμού, άλγος/ευαίσθησία στο σημείο εμβολιασμού (όξύ άλγος/ευαίσθησία 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: Πυρεξία (πολύ συχνή σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών). Όχι συχνές: Λεμφοενοπθασία εντοπισμένη στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού. **Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού:** Πολύ συχνές: Αρθραλγία, μυαλγία. Συνολικά, δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές σε συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών όταν το Prevenar 13 χορηγήθηκε σε ενήλικες που είχαν προηγουμένως εμβολιασθεί με το πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. **Επιπλέον πληροφορίες για τους ειδικούς πληθυσμούς:** Οι ενήλικες με λοίμωξη από HIV έχουν παρόμοια συχνότητα ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση την πυρεξία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές και τη ναυτία που ήταν συχνή. Οι ενήλικες με μεταμόρφωση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων έχουν παρόμοια συχνότητα εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξάρτηση την πυρεξία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές. Μεγαλύτερη συχνότητα σε ορισμένες αναμενόμενες υποστηρικτικές αντιδράσεις παρατηρήθηκε όταν το Prevenar 13 χορηγήθηκε ταυτόχρονα με το τριδύναμο αδρονισοποιημένο εμβόλιο κατά τη γρίπη (ΠV) συγκριτικά με τη χορήγηση ΠV 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 συχνότητες δεν μπορούν να καθοριστούν και ως εκ τούτου θεωρούνται ως μη γνωστές. **Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος:** Λεμφοενοπθασία (εντοπίζεται στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού). **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Αναφυλακτική/αναφυλακτοειδής αντίδραση συμπεριλαμβανομένης της καταπληξιακής, αγγειοοίδημα. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύμορφο ερυθρόσημο. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Κνίδωση στο σημείο εμβολιασμού, δερματίτιδα στο σημείο εμβολιασμού, κνησμός στο σημείο εμβολιασμού, έξοψη. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργεια μέσω: **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/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ.: 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH), Λεωφόρος Αθαλάσσας 26, 2ος Όροφος, Κάπριο Στρατή, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/09/590/002 - 1 προηγούμενη σύμβαση μέσης δόσης (0,5 ml) με χωριστή βελόνα. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10/2021. Prevenar 13 ενδοίμια ενέσιμη 0,5 ml/PF.SYR. **ΜΕ ΧΩΡΙΣΤΗ ΒΕΛΟΝΑ: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΙΑΝΙΟΚΗ ΤΙΜΗ (ΕΛΛΑΔΑ):** Νοσοκομειακή τιμή: 39,82 €, Ιατροκή τιμή: 63,07 €. **ΜΕ ΑΠΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΑΓΩΓΗ. ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**

ΚΛΕΙΝΟΥΜΕ ΤΟ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΟ
ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΥΛΩΝ:


GARDASIL[®]9

Ο ΗΡV ΔΕΝ
ΔΙΑΧΩΡΙΖΕΙ
ΑΓΟΡΙΑ ΚΑΙ
ΚΟΡΙΤΣΙΑ



Σκανάρετε εδώ
για την ΠΧΠ



9-δύναμο Εμβόλιο Ιού Ανθρώπινων Θηλωμάτων
9-ΔΥΝΑΜΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΗΡV

Gardasil9, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος,
Μάιος 2023

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, Αλιμος 17456.

Αττική, Τηλ.: 2109897300, 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**»



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

Friso βρεφική σειρά

Friso®

ΜΕ ΠΡΟΗΓΜΕΝΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Τα Βρεφικά γάλατα Frisolac & Frisomel περιέχουν:

- **HMO 2'-FL** ολιγοσακχαρίτες μητρικού γάλακτος (μη ανθρώπινης προέλευσης) που συμβάλλουν στην ενίσχυση του ανοσοποιητικού συστήματος
- **Πρεβιοτικά - GOS** (γαλακτο-ολιγοσακχαρίτες)
- Περιέχει **DHA** (Εικοσιδυαεξαενοϊκό οξύ) όπως απαιτεί η Ευρωπαϊκή νομοθεσία για όλα τα παρασκευάσματα για βρέφη
- **AA** (Αραχιδονικό οξύ)
- **LCPUFA** (Μακράς αλυσίδας πολυακόρεστα λιπαρά οξέα)
- **Νουκλεοτίδια**



Friso NOVAS Signature Milk

Γάλα **υψηλής ποιότητας** (παράγεται από συγκεκριμένες αγελάδες που ακολουθούν προσαρμοσμένη διατροφή), που σε συνδυασμό με την **ήπια επεξεργασία** του παρουσιάζει χαμηλότερα επίπεδα ανοργανοποιημένης καζεΐνης, καθιστώντας το **ευκολότερο στην πέψη και την απορρόφηση του**.



ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

- Το μητρικό γάλα αποτελεί την καλύτερη τροφή για τα βρέφη.
- Οι μητέρες θα πρέπει να ενημερώνονται και να καθοδηγούνται από τους επαγγελματίες υγείας σχετικά με τη σπουδαιότητα και τα πλεονεκτήματα της έναρξης και διατήρησης του θηλασμού, των κοινωνικών και οικονομικών επιπτώσεων που μπορεί να έχουν και τους κινδύνους από τη μη ορθή χρήση του.
- Η σίτιση του βρέφους με μημπερό μπορεί να έχει αρνητικές επιπτώσεις στη διατήρηση - συνέχιση του θηλασμού.
- Οι μητέρες θα πρέπει να ενημερώνονται από τους επαγγελματίες υγείας για το σωστό τρόπο φύλαξης - προετοιμασίας των τυποποιημένων βρεφικών γαλάτων.



FrieslandCampina 

Ενημέρωση Αποκλειστικά για Επαγγελματίες Υγείας

Αν δεν επιθυμείτε να λαμβάνετε αυτές τις ενημερώσεις παρακαλώ επικοινωνήστε στο τηλ. 2106166464 ή στείλτε e-mail στο Alex.Christofidellis@frieslandcampina.com

delictase®

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕ ΛΑΚΤΑΣΗ

Η ΙΔΑΝΙΚΗ ΛΥΣΗ για τους βρεφικούς κολικούς!

Το Delictase® δρα με φυσικό τρόπο απευθείας στην αιτία των βρεφικών κολικών προσφέροντας άμεση ανακούφιση στα μωρά!

- ✓ Αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα
- ✓ Χωρίς ανεπιθύμητες ενέργειες
- ✓ Ασφαλές από τη γέννηση
- ✓ Εύκολο στη χρήση
- ✓ Άμεση δράση



Μάθετε περισσότερα για την
αποτελεσματικότητα του Delictase®
στο www.delictase.gr

 Παρασκευάζεται στην Ευρωπαϊκή Ένωση

Να μην γίνεται υπέρβαση της συνιστώμενης ημερήσιας δόσης. Τα συμπληρώματα διατροφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ως υποκατάστατο μιας ισορροπημένης διαίτας. Το προϊόν αυτό δεν προορίζεται για την πρόληψη, αγωγή ή θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας αν είστε έγκυος, θηλάζετε, βρίσκεστε υπό φαρμακευτική αγωγή ή αντιμετωπίζετε προβλήματα υγείας. Να φυλάσσεται μακριά από τα μικρά παιδιά.

ΑΡ. ΓΝΩΣΤ. ΕΟΦ: 89032/07-09-2020 (Ο αριθμός γνωστοποίησης στον ΕΟΦ δεν επέχει θέση άδειας κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ).



**PRIME
BIOSCIENCES**

Λεμεσού 18, 17341,
Αγ. Δημήτριος, Αθήνα

T: +30 211 1828 611

E: info@primebiosciences.com

www.primebiosciences.com

ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ ACWY*



MenQuadfi®

Συζευγμένο εμβόλιο έναντι του μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A, C, W και Y



*MenACWY (Τετραδύναμο συζευγμένο μηνιγγιτιδοκοκκικό εμβόλιο οροομάδων A,C,W,Y)

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: ▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** MenQuadfi ενέσιμο διάλυμα. Συζευγμένο εμβόλιο έναντι του μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A, C, W και Y. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1 ή μετά από προηγούμενη χορήγηση του εμβολίου ή ενός εμβολίου που περιέχει τα ίδια συστατικά. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Υπερευαίσθησία: Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και η επίβλεψη θα πρέπει πάντα να είναι άμεσα διαθέσιμα σε περίπτωση ενός αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Συνοδός νόσημα: Ο εμβολιασμός θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία σοβαρή εμπύρετη νόσο. Ωστόσο, η παρουσία μιας ήσσονος λοίμωξης, όπως ένα κρυολόγημα, δεν θα πρέπει να οδηγήσει στην αναβολή του εμβολιασμού. Συγκοπή: Συγκοπή (λιποθυμία) και άλλες καταστάσεις άγχους μπορεί να συμβούν μετά ή ακόμη και πριν από οποιονδήποτε εμβολιασμό ως μια ψυχογενής αντίδραση στην ένεση με βελόνα. Πρέπει να εφαρμόζονται διαδικασίες για την αποφυγή πτώσης ή τραυματισμού και για τη διαχείριση της συγκοπής. Θρομβοπενία και διαταραχές ηκτικότητας: Το MenQuadfi θα πρέπει να χορηγείται προσεκτικά σε άτομα με θρομβοπενία ή οποιαδήποτε διαταραχή ηκτικότητας που θα αντενδίκνυται ενδομυϊκή ένεση, εκτός εάν το πιθανό όφελος ξεπερνά σαφώς τον κίνδυνο της χορήγησης. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** **Περίληψη του προφίλ ασφαλείας:** Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες εντός 7 ημερών μετά τον εμβολιασμό με μία εφάπαξ δόση MenQuadfi μόνο σε νήπια ηλικίας 12 έως 23 μηνών ήταν ευερεθιστότητα (36,7%) και ευαισθησία στη θέση ένεσης (30,6%) και σε ηλικίες 2 ετών και άνω ήταν ο πόνος στη θέση της ένεσης (38,7%) και μυαλγία (30,5%). Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν κυρίως ήπιες ή μέτριες σε ένταση. Τα ποσοστά των ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από αναμνηστική δόση MenQuadfi σε εφήβους και ενήλικες ηλικίας τουλάχιστον 15 ετών ήταν συγκρίσιμα με αυτά που παρατηρήθηκαν στους εφήβους και ενήλικες που έλαβαν πρωτογενή δόση MenQuadfi. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Sanofi Pasteur, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Γαλλία. Τοπικός Αντιπρόσωπος: BIANEΞ Α.Ε., Οδός Τατοΐου, 146 71 Νέα Ερυθραία Τηλ: 210 8009111-120. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες συνταγογραφικές πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία μας. Χορηγείται με Ιατρική Συνταγή. Α.Τ.: 70,85€



BIANEΞ Α.Ε. - Έδρα : οδός Τατοΐου, 18° χλμ. Ε.Ο. Αθηνών – Λαμίας 146 71 Ν. Ερυθραία Αττικής, Ταχ. Θυρίδα 52894,
146 10 Ν. Ερυθραία, Τηλ. : 210 8009111 • Fax: 210 8071573 • E-mail: mailbox@vianex.gr • WEBSITE: www.vianex.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδήμίου 113, 562 24 Εύοσμος Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

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

sanofi

SE23002MEN/1-2/2023

Nitrofurantoin/IASIS

Nitrofurantoin monohydrate **25mg/5ml** **oral susp.**



Πρόληψη & Θεραπεία
Ουρολοιμώξεων

1η Επιλογή

ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ

300ml



150ml



Πόσιμο
Εναιώρημα

3μηνη

Διάρκεια Ζωής
μετά το Άνοιγμα



Εξάισια Γεύση
Βερίκοκο

Πρωθείται από τη **Pharma Q**, εταιρεία της **IASIS PHARMA HELLAS A.B.E.E.**

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

IASIS
PHARMA

Ελληνικό
Φάρμακο

pharma**Q**
for health

PHARMA Q A.E.
Φάρμακα - Ιατρικά Είδη
Αρχιμήδους 8-10, 194 41, ΒΙ.Π.Ε. Κορωπί Αττικής
Τηλ.: 210 9374576, www.pharmaq.gr



Nulicious

ΚΑΛΩΣ ΗΡΘΑΤΕ ΣΤΗ ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ ΤΩΝ
ΦΡΕΣΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΒΡΕΦΙΚΩΝ ΤΡΟΦΩΝ.

- ✓ ΦΡΕΣΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΨΥΓΕΙΟΥ
- ✓ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΩΤΕΣ ΥΛΕΣ
- ✓ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΖΑΧΑΡΗΣ Η ΑΛΛΩΝ ΓΛΥΚΑΝΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ
- ✓ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΑ, ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ Η ΑΛΑΤΙ
- ✓ 100% ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΘΡΕΠΤΙΚΩΝ
- ✓ 100% ΣΠΙΤΙΚΗ ΓΕΥΣΗ & ΑΠΟΛΑΥΣΗ



Βρείτε μας:



@nulicious_greece



NULICIOUS GREECE



www.nulicious.gr

Novalac

Premium

ΜΕ ΣΥΜΒΙΟΤΙΚΑ

3



12-36
μηνών

• Ρόφημα γάλακτος
σε σκόνη για Μικρά
Παιδιά 1-3 ετών

• Εμπλουτισμένη Διατροφή
για Φυσιολογική
Ανάπτυξη Μικρών
Παιδιών 1-3 ετών:

- DHA
- Γαλακτοολιγοσακχαρίτες (GOS)
- Προβιοτικά:
Bifidobacterium lactis
- Νουκλεοτίδια
- Ασβέστιο & Βιταμίνη D,
Ιώδιο & Υψηλή Ποσότητα
Βιταμίνης K1

 Διατίθεται αποκλειστικά από τα φαρμακεία



BIANEX A.E. - Έδρα : Οδός Βαρυμύμης 8, 14671 Ν. Ερυθραία, Κηφισιά
Ταχ. Θυρίδα 52894, 146 10 Ν. Ερυθραία
Τηλ. : 210 8009111 • Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@vianex.gr • WEBSITE: www.vianex.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδήμου 113, 562 24 Εύοσμος Θεσσαλονίκης
Τηλ.: 2310 861683
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000



BIAN A.E. - Έδρα: Αγ. Νεκταρίου 2
153 44 Γέρακας, Παλλήνη Αττικής
Τηλ.: 210 9883372 • Fax: 210 9889591
E-mail: info@vian.gr • WEBSITE: www.vian.gr
Γραμμή εξυπηρέτησης καταναλωτών: 800 11 11 800
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 002053801000



Όταν είναι

ΥΠΕΡ ΕΠΕΙΓΟΝ...

εμπιστεύεσαι το Τμήμα Επειγόντων
περιστατικών του Παίδων ΜΗΤΕΡΑ

Είμαστε δίπλα σας **24/7, 365 ημέρες το χρόνο**, σε έναν άνετο χώρο, με υπερσύγχρονο εξοπλισμό και με μια ομάδα έμπειρων παιδιάτρων και ιατρών όλων των υποειδικοτήτων της Παιδιατρικής. **Γιατί οι υπερήρωες, στα δύσκολα φαίνονται!**

SiderAL[®] DROPS^{Int.}

ΜΕΤΑFe...ΡΕΙ ΕΞΥΓΙΝΑ

Σουκροσωμικός σίδηρος σε σταγόνες
για παιδιά έως 3 ετών

1-2 σταγόνες/kg
βάρους ημερησίως

Σίδηρος

7,00mg/ml

0,7mg/σταγόνα

Ευχάριστη γεύση

Δεν αλλοιώνει τη γεύση των τροφών



Το **SiderAL[®] Drops** χρησιμοποιεί τη σουκροσωμική τεχνολογία,
η οποία εξασφαλίζει:

- ✓ Υψηλή απορρόφηση και βιοδιαθεσιμότητα^{1,2}
- ✓ Βελτίωση των αιματολογικών παραμέτρων με μικρότερη δόση σιδήρου^{1,2}
- ✓ Αποφυγή ανεπιθύμητων ενεργειών από το γαστρεντερικό σύστημα^{1,2}
- ✓ Εύκολη ανασύσταση και χορήγηση³

Αρ. Γνωστ. ΕΟΦ: 114649/09-11-2018. Το προϊόν δεν υπόκειται σε διαδικασία αδειοδότησης. Τα συμπληρώματα διατροφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ως υποκατάστατο μιας ισορροπημένης διαίτας. Το προϊόν αυτό δεν προορίζεται για την πρόληψη, αγωγή ή θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας εάν είστε έγκυος, θηλάζετε, βρίσκεστε υπό φαρμακευτική αγωγή ή αντιμετωπίζετε προβλήματα υγείας. Να φυλάσσεται μακριά από τα μικρά παιδιά. Μην υπερβαίνετε την ημερήσια συνιστώμενη δόση.

Το προϊόν παρασκευάζεται από την Junia Pharma

Βιβλιογραφία: 1. Tandoi L. et al, XVIII Congresso Nazionale SIN 9/2022,242PO, 2. Gomez-Ramirez S. et al, Sucrosomial[®] Iron: A New Generation Iron for Improving Oral Supplementation, Pharmaceuticals,2018,11,97;1-22, 3. Φύλλο οδηγιών προϊόντος SiderAL[®] Drops

WinMedica
Serving Health for Life

WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Οιδίποδος 1-3 & Παράδρομος Αττικής Οδού 33-35, 15238 Χαλάνδρι
Τ 2107488821 F 2107488827 E info@winmedica.gr
www.winmedica.gr





13.

Σ υ ν έ δ ρ ι ο
**Υποειδικοτήτων
Παιδιατρικής**

23-25 Φεβρουαρίου 2024

Ξενοδοχείο **Royal Olympic** | Αθήνα

www.pediatric-subspec.gr