



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ



13^ο

ΘΕΡΙΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ

5 - 6 Σεπτεμβρίου 2014

HOTEL XENIA PALACE PORTARIA - HOTEL DESPOTIKO
ΠΟΡΤΑΡΙΑ ΠΗΛΙΟΥ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Το Θερινό Σεμινάριο Κεφαλαλγίας αξιολογείται με 9 μόρια αμοιβαίως αναγνωρίσιμα από την UEMS στα πλαίσια της συνεχιζόμενης Ιατρικής Επιμόρφωσης

ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: ONE TO ONE A.E.

Tηλ.: 210 7254383-385-386 Fax: 210 7254384 E-mail: info@one2onesa.com <http://www.onetoone-congress.gr>

...τώρα υπάρχει ένας δρόμος

ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΜΠΡΟΣ

Εάν η ΠΣ δυσχεραίνει τη

ΒΑΔΙΣΗ...



Fam-Adv07.2014

fampyra® 10 mg

Δισκία παρατεταμένης αποδέσμευσης

φαμπριδίνη



Το FAMPYRA® διατίθεται στο εμπόριο από την Biogen Idec International, GmbH, κατόνιν αδείας από την Acorda Therapeutics, Inc. και παράγεται κατόνιν αδείας από την Alkermes Pharma Ltd Ιρλανδίας, χρησιμοποιώντας την τεχνολογία Matrix Drug Absorption System (MXDAS™) της Alkermes. Το FAMPYRA® είναι σήμα κατατεθέν της Acorda Therapeutics, Inc.®

Για συνταγογραφικές πληροφορίες ανατρέξτε στη σελίδα 3 του εντύπου. Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τη Γένεσις Φάρμα.

 **GENESIS**
pharma

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

biogen idec

fampyra 10 mg

Διοκία παρατεταμένης αποδέσμευσης
φαμπριδίνης

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον ταχύ προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενα ανεπιθύμητα ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Fampyra 10 mg διοκία παρατεταμένης αποδέσμευσης 2. **ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΗ ΣΥΝΘΕΣΗΣ** Κάθε διοκία παρατεταμένης αποδέσμευσης περιέχει 10 mg φαμπριδίνης. 3. **ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΣΗ ΜΟΡΦΗ** Διοκία παρατεταμένης αποδέσμευσης. Ένα υδατικό, επικαλυμένο με λεπτό υμένιο, υδαρές, σφικτικό διοκίο, διαστάσεων 13 x 8 mm με επίπεδο όριο, με γομαρήνη στη ένδεση «A10» με μία πλευρά. 4. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΘΥΝΣΕΙΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Fampyra ενδείκνυται για τη βελτίωση της βάδισης σε ενήλικες ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας, οι οποίοι παρουσιάζουν ακανόνιστη βάδιση (EDSS 4-7). 4.2 **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Η θεραπεία με το Fampyra περιορίζεται από τη συνταγογράφηση και υπό την επίβλεψη ιατρών που διαθέτουν εμπειρία στη διαχείριση της σκλήρυνσης κατά πλάκας. **Δοσολογία** Η συνιστώμενη δόση είναι ένα διοκίο των 10 mg, δύο φορές την ημέρα, κάθε 12 ώρες (ένα διοκίο το πρωί και ένα διοκίο το βράδυ). Το Fampyra δεν θα πρέπει να χορηγείται συστούρα ή σε μεγαλύτερες δόσεις από τις συνιστώμενες (βλ. παράγραφο 4.4). Τα διοκία θα πρέπει να λαμβάνονται γρήγορα τρώγοντας. **Ενέργειες και Αδυναμία της Θεραπείας με Fampyra**

• Η αρχική συνταγογράφηση θα πρέπει να περιορίζεται σε 2 εβδομάδες θεραπείας καθώς τα διοκία σφελή θα πρέπει γενικά να εμφανιστούν εντός 2 εβδομάδων μετά από την έναρξη λήψης του Fampyra. Συνιστάται η διενέργεια χρονομετρικής δοκιμασίας βάδισης, π.χ. χρονομετρική βόλτα 25 ποδών (8 περίπου μέτρα, Timed 25 Foot Walk, T25FW) για την αξιολόγηση της βελτίωσης μετά από δύο εβδομάδες. Εάν δεν παρατηρηθεί καμία βελτίωση, το Fampyra θα πρέπει να διακοπεί. Το Fampyra θα πρέπει να διακοπεί εάν δεν αναφερθεί κάποιο όφελος από τους ασθενείς. **Εκτενές αξιολόγηση της Θεραπείας με Fampyra** Εάν παρατηρηθεί βελτίωση της ικανότητας βάδισης, οι ιατροί θα πρέπει να εξετάσουν το ενδεχόμενο να διακόψουν τη θεραπεία, προκειμένου να επανεκτιμηθεί το οφέλη του Fampyra (βλ. παραπάνω). Η επαναξιολόγηση θα πρέπει να περιλαμβάνει τη διακοπή της λήψης του Fampyra και τη διενέργεια της δοκιμασίας βάδισης. Η λήψη του Fampyra θα πρέπει να διακοπεί εάν δεν υπάρχουν πλέον οφέλη για τους ασθενείς ως προς τη βόλτα. **Δόση που παραλείφθηκε** Θα πρέπει να ακολουθείται πάντα το σύνθετο δοσολογικό σχήμα. Δεν θα πρέπει να λαμβάνεται διπλή δόση, εάν παραλείφθει μία δόση. **Πηκνυμένοι άνθρωποι** Η νεφρική λειτουργία θα πρέπει να ελέγχεται στους ηκνυμένους ανθρώπους πριν από την έναρξη της θεραπείας με Fampyra. Συνιστάται η παρακολούθηση της νεφρικής λειτουργίας για την ανίχνευση τυχόν νεφρικής δυσλειτουργίας στους ηκνυμένους ανθρώπους (βλ. παράγραφο 4.4). **Ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία** Το Fampyra αντενδείκνυται σε ασθενείς με ήπια, μέτρια και σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης <80 ml/min) (βλ. παράγραφο 4.3). **Ασθενείς με πρακτική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης για ασθενείς με πρακτική δυσλειτουργία. **Παθολογικές πρήξιμοι** Η σφραγεία και η αποτελεσματικότητα του Fampyra σε παιδιά ηλικίας 0 έως 18 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία. **Τρόπος χορήγησης** Το Fampyra προορίζεται για χρήση από το στόμα. Το διοκίο πρέπει να καταπιναίται ολόκληρο. Δεν πρέπει να διαιρείται, να θρυμματίζεται, να διαλύεται, να αναρροφάται ή να μαλακώνει. 4.3 **Αντενδείξεις** Υπερευαίσθηση στη φαμπριδίνη ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Ταυτόχρονη θεραπεία με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα που περιέχουν φαμπριδίνη (4-αμινοπυριδίνη). Ασθενείς με προηγούμενη ασφαλεία για τρέξιμο εμφάνιση επιπλοκών κρίσεων. Ασθενείς με ήπια, μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης <80 ml/min). Ταυτόχρονη χρήση του Fampyra με φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία είναι αναστολείς του οργανικού κατιονικού μεταφορέα 2 (OCT2, Organic Cation Transporter 2) τα παράδειγμα, ομεζιδίνη. 4.4 **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** **Κίνδυνος εμφάνισης επιπλοκών κρίσεων** Η θεραπεία με φαμπριδίνη αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης επιπλοκών κρίσεων (βλ. παράγραφο 4.8). Το Fampyra θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή παρουσία οποιασδήποτε παραπάνω από ελαφριά μορφής κρίσεων. Η χορήγηση Fampyra θα πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς που παρουσιάζουν επιπλοκές κρίσεων έναντι υπερβολικών ή σε θεραπεία. **Νεφρική δυσλειτουργία** Το Fampyra αποκλείεται κυρίως αμετάβλητο από τους νεφρούς. Οι ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία έχουν υψηλότερες συγκεντρώσεις στο πλάσμα που σχετίζονται με αυξημένες ανεπιθύμητες ενέργειες, ειδικότερα νεφρολογικές επιπλοκές. Ο καθορισμός της καρδιακής λειτουργίας πριν από τη θεραπεία και τη τακτική παρακολούθησή της κατά τη διάρκεια της θεραπείας συνιστάται για όλους τους ασθενείς (ειδικότερα για τους ηκνυμένους ανθρώπους, των οποίων η νεφρική λειτουργία ενδέχεται να είναι μειωμένη). Η κάθαρση κρεατινίνης μπορεί να εκτιμηθεί χρησιμοποιώντας τον τύπο Cockcroft-Gault. Το Fampyra δεν θα πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης <80 ml/min) (βλ. παράγραφο 4.3). Απαιτείται προσοχή κατά τη συνταγογράφηση του Fampyra ταυτόχρονα με φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία είναι υποστρώματα του OCT2, για παράδειγμα καρβεδιλόλη, προπρανολόλη και μετροπρολόλη. **Αντιδράσεις υπερευαίσθησης** Κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου στο γράφο, έχουν αναφερθεί σοβαρές αντιδράσεις υπερευαίσθησης (συμπεριλαμβανομένης της αναφυλακτικής αντίδρασης), ενώ η πλειονότητα αυτών των περιπτώσεων παρουσιάστηκε εντός της πρώτης εβδομάδας θεραπείας. Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται σε ασθενείς με προηγούμενο ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων. Εάν παρουσιαστεί κάποια αναφυλακτική ή άλλη σοβαρή αλλεργική αντίδραση, η χορήγηση του Fampyra θα πρέπει να διακοπεί και να μην ξαναρχιστεί. **Άλλες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις** Το Fampyra θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με καρδιαγγειακά συστήματα καρδιακών διαταραχών του ρυθμού και της φλεβοκομβικής ή κοιλιοκομβικής αγωνιστικότητας (αυτές οι επιπλοκές παρατηρούνται σε περίπτωση υπερωροσύνθη). Ασθενείς με προηγούμενη ασφαλεία για αυτούς τους ασθενείς. Η αυξημένη επίπτωση ζάλης και διαταραχής της ισορροπίας που παρατηρείται με το Fampyra είναι δυνατό να προκαλέσει αυξημένο κίνδυνο πτώσεων. Συνιστάται οι ασθενείς να μην χρησιμοποιούν βοηθήματα βάδισης όπως απαιτείται. Σε κλινικές μελέτες, παρατηρήθηκε γαργαλι αρθρική λευκοκυτταρίωση στο 2,1% των ασθενών που λάμβαναν το Fampyra έναντι 1,9% των ασθενών που λάμβαναν εικονικό φάρμακο. Έχουν παρατηρηθεί λιμοξέσιες στις κλινικές μελέτες, όπως αναφέρεται παρακάτω. Δεν μπορεί να αποκλειστεί η αυξημένη συχνότητα λιμοξέσιων και η μείωση της ανοσολογικής απόκρισης.

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Μελέτες ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο 202/203/204		
	Εικονικό φάρμακο (N=238)	Fampyra 10 mg δύο φορές την ημέρα (N=400)	ΑΣΠΘ* με επίπτωση ≥1% στο Fampyra έναντι του εικονικού φαρμάκου
Λιμοξέσιες και παρωτώσεις (202/203/204)	59 (24,8%)	124 (31,0%)	6,2%
Λοιμώξεις και παρωτώσεις	4 (1,7%)	6 (1,5%)	-
Λοιμώξεις γαστρεντερίτιδα	0 (0%)	6 (1,5%)	1,5%
Γρίπη	4 (1,7%)	14 (3,5%)	1,8%
Πνευμονία	1 (0,4%)	4 (1,0%)	-
Παραρρινοκολιτιδα	8 (3,4%)	6 (1,5%)	-
Λοιμώξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος	15 (6,3%)	20 (5,0%)	-
Ουρολοιμώξη	20 (8,4%)	48 (12,0%)	3,6%
Λοιμώξη	1 (0,4%)	6 (1,5%)	1,1%

* ΑΣΠΘ – Ανεπιθύμητα Συμβάντα που Προκύπτουν από τη Θεραπεία

4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης Μελέτες αλληλεπίδρασης έχουν πραγματοποιηθεί μόνο σε ενήλικες. Αντενδείκνυται η ταυτόχρονη θεραπεία με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία περιέχουν φαμπριδίνη (4-αμινοπυριδίνη) (βλ. παράγραφο 4.3). Η φαμπριδίνη αποβάλλεται κυρίως μέσω των νεφρών, όπου το 60% αποβάλλεται με ενεργή νεφρική έκκριση. Το OCT2 είναι ο μεταφορέας που είναι υπεύθυνος για την ενεργή έκκριση της φαμπριδίνης. Η ταυτόχρονη χρήση φαμπριδίνης με φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία είναι αναστολείς του OCT2, για παράδειγμα η αμετιζιδίνη, αντενδείκνυται (βλ. παράγραφο 4.3) και η ταυτόχρονη χρήση φαμπριδίνης με φαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία είναι υποστρώματα του OCT2, για παράδειγμα καρβεδιλόλη, προπρανολόλη και μετροπρολόλη. Η ταυτόχρονη χρήση του Fampyra με την ιντερφερόνη βήτα και των παρατηρηθέντων φαρμακοκινητικών αλληλεπιδράσεων με φαρμακευτικά προϊόντα. Βιοδοσοίηση: η φαμπριδίνη έχει χορηγηθεί ταυτόχρονα με τη βιοδοσοίηση και δεν παρατηρήθηκαν φαρμακοκινητικές αλληλεπιδράσεις με φαρμακευτικά προϊόντα. **4.6 Γοματήρια, κύηση και γαλουχία** **Εγκυμοσύνη** Δεν διαθέτουμε δεδομένα σχετικά με τη χρήση της φαμπριδίνης σε έγκυες γυναίκες. Μελέτες σε ζώα κατέδειξαν αναπαραγωγική τοξικότητα. Στον προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότεμο να αποφευχθεί η χρήση του Fampyra κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. **Θηλασμός** Δεν είναι γνωστό εάν η φαμπριδίνη απεκκρίνεται στο στήθος ή στο γάλα του θηλασμού. Το Fampyra δεν ανιχνεύεται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. **Γαλακτίτιδα** Σε μελέτες σε ζώα, δεν παρατηρήθηκε καμία επίδραση στη γοματήρια. **4.7 Επιπλοκές στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών** Το Fampyra έχει μέτρια επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών, επειδή το Fampyra μπορεί να προκαλέσει ζάλη. **4.8 Αντενδείξεις ενέργειες** Η σφραγεία του Fampyra έχει αξιολογηθεί σε τυποποιημένες, ελεγχόμενες κλινικές μελέτες, σε ανοκτικές μακροχρόνιες μελέτες, καθώς και μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρονται είναι κυρίως νεφρολογικές και περιλαμβανόμενες επιπλοκών κρίσεων, αιμία, άγχος, διαταραχή της ισορροπίας, ζάλη, παρωτώσεις, τρόμος, κεφαλαλγία και εξοσθένια. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες με τη φαρμακολογική δράση της φαμπριδίνης. Τα περισσότερα περιστατικά ανεπιθύμητων ενεργειών που έχουν αναφερθεί από ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο δοκιμές σε ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας, έναντι το Fampyra χορηγήθηκε στη συνιστώμενη δόση έχουν αναφερθεί ως ουρολοιμώξεις (περίπου στο 12% των ασθενών). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται παρακάτω ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα και απόλυτη συχνότητα. Οι συχνότητες ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές (≥ 1/100), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/100), όχι συχνές (< 1/100,000 έως < 1/10.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε ομάδας συχνότητας, παρουσιάζονται ανεπιθύμητες ενέργειες με σειρά φθίνουσας σοβαρότητας.

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Ανεπιθύμητη ενέργεια	Κατηγορία συχνότητας
Λιμοξέσιες και παρωτώσεις	Ουρολοιμώξη	Πολύ συχνές
	Αναφυλαξία, Αγγειοοίδημα, Υπερευαίσθηση	Όχι συχνές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Αιμία, Άγχος	Συχνές
	Επιληπτική κρίση	Όχι συχνές
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Ζάλη, Κεφαλαλγία, Διαταραχή της ισορροπίας, Παραισθησία, Τρόμος	Συχνές
	Υπόταση*	Όχι συχνές
Αγγειακές διαταραχές	Δύσπνοια, Φαρυγγολαρυγγικό άλγος	Συχνές
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου	Ναυτία, Έμετος, Δυσκολότητα, Δυσπεψία	Συχνές
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Εξοσθένια, Κνίδωση	Όχι συχνές
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Οσθαλγία	Συχνές
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Εξοσθένια	Συχνές
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Θωρακική δυσφορία*	Όχι συχνές

* Τα συμπτώματα αυτά παρατηρήθηκαν στο πλαίσιο της υπερευαίσθησης

Περιγραφή επιπλοκών ανεπιθύμητων ενεργειών **Επιληπτική κρίση** Από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου, έχει αναφερθεί επιληπτική κρίση, η συχνότητα της οποίας δεν είναι γνωστή (δεν μπορεί να εκτιμηθεί με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον κίνδυνο εμφάνισης επιπλοκών κρίσεων, ανατρέξτε στις παραγράφους 4.3 και 4.4. **Υπερευαίσθηση** Κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου στην αγορά, έχουν αναφερθεί αντιδράσεις υπερευαίσθησης (συμπεριλαμβανομένης της αναφυλαξίας) οι οποίες παρουσιάζονται σε συνδυασμό με ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω: δύσπνοια, θωρακική δυσφορία, υπόταση, αγγειοοίδημα, εξοσθένια και κνίδωση. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις αντιδράσεις υπερευαίσθησης, ανατρέξτε στις παραγράφους 4.3 και 4.4. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η άμεση παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενα ανεπιθύμητα ενέργειες μέσω του εθνικού μηχανισμού 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 Λεωσίου, Φαξ: + 357 22608649, Ιστοτόπος: www.mah.gov.cy **Κε.9 4.9 Υπερευαίσθηση** **Συμπτώματα** Τα όσα συμπτώματα της υπερευαίσθησης του Fampyra ήταν συμβατά με τη διάγνωση του κεντρικού νευρικού συστήματος και περιλαμβανόμενων σπασμών, τρόμος, επιφθορία, επιληπτική κρίση και αιμία. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες στο πενήντα νεοικό σύστημα σε υψηλές δόσεις 4-αμινοπυριδίνης περιλαμβανόμενων ούλλου, επιληπτικές κρίσεις, επιληπτική κατάσταση (κεντρική νεφροτοξικότητα), ανοσικές και χρονοσυστατικές κινήσεις. Άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες σε υψηλές δόσεις περιλαμβάνουν περιπτώσεις καρδιακών αρρυθμιών (για παράδειγμα, ταχυκαρδία και βραδυκαρδία) και κοιλιακή ταχυκαρδία ως αποτέλεσμα πιθανής παράδοσης του διασπαστικού OI. Έχουν ληφθεί, επίσης, αναφορές για υπόταση. **Αντεμμετάση** Θα πρέπει να παρέχεται υποστηρικτική φροντίδα σε ασθενείς που έχουν λάβει υπερβολική δόση φαρμάκου. Για την επαναλαμβανόμενη επιληπτική δραστηριότητα, θα πρέπει να χορηγείται θεραπεία με βενδοϊκόλη/φαινοϋτολίνη ή άλλη κατάλληλη οξεία αντιεπιληπτική θεραπεία. 7. **ΚΑΤΟΣΧΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Biogen Ides Limited, Innovation House, 70 Norden Road, Maidenhead, Berkshire SL6 4AV, Ηνωμένο Βασίλειο 8. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/11/1699/001, EU/11/1699/002, EU/11/1699/003, EU/11/1699/004 9. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 20 Ιουλίου 2011 Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 25 Ιουλίου 2013 10. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΛΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ** 5/2014 Λεπτομέρεια πληροφοριακά στοιχεία για το προϊόν αυτό είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu> **Τρόπος διάθεσης:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. **Ενδεικτική Τιμή (Α.Τ.):** 247,50€

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

Workshop

- 14:00 – 15:00** Αντιμετώπιση Ανθεκτικών Μορφών Κεφαλαλγίας
Συντονιστής: Κ. Ε. Καραγεωργίου
Ομιλητές: Ε. Γιαννούλη - Σ. Κυλεκίδης
- 15:00 – 16:00** Η Κεφαλαλγία στο ΤΕΠ και το Ιδιωτικό Ιατρείο
Συντονιστής: Θ. Κωνσταντινίδης
Ομιλητές: Θ. Αβραμίδης - Π. Ηλιόπουλος
- 16:00 – 17:00** Επεμβατική Αντιμετώπιση Κεφαλαλγίας
Συντονιστής: Κ. Ε. Καραγεωργίου
Ομιλητές: Θ. Αβραμίδης - Χ. Αρβανίτη - Α. Αλεξούδη
- 17:00 – 17:15** Διάλειμμα
- 17:15 – 18:00** Θετικά και Αρνητικά συμπεράσματα στα 26 χρόνια εμπειρίας της Ταξινόμησης της Κεφαλαλγίας. Διαδραστική Συζήτηση πραγματικών περιστατικών.
Συντονιστής: Κ. Ε. Καραγεωργίου
Ομιλητής: Χ. Αρβανίτη
- 18:00 – 19:00** Αναπάντητα Ερωτήματα ακόμη στην Παθοφυσιολογία της Ημικρανίας και συσχέτιση Παθοφυσιολογικού Υποστρώματος με την Κλινική Φαινομενολογία των Διαφόρων Μορφών Κεφαλαλγίας
Συντονιστής: Δ. Δ. Μπτσικώστας
Ομιλητές: Ν. Φάκας - Θ. Δαρδιώτης

13^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ

Παρασκευή, 5 Σεπτεμβρίου

- 19:00 – 19:45 Προσέγγιση Κεφαλαλγικού Ασθενούς (Ασθενοκεντρική / Νοσοκεντρική)
Συντονιστής: **Θ. Κωνσταντινίδης**
Ομιλητές: **Θ. Αβραμίδης - Α. Ρομποτής**
- 19:45 – 20:15 Απαιτείται Εργαστηριακός Έλεγχος στην Κεφαλαλγία; Ποιος; Πότε;
Συντονιστής: **Δ. Δ. Μπτσικώστας**
Ομιλητής: **Μ. Ξιφαράς**
- 20:15 – 20:45 Απεικονιστικές Ιδιομορφίες στην Κεφαλαλγία
Συντονιστής: **Κ. Ε. Καραγεωργίου**
Ομιλητής: **Ν. Μποντόζογλου**
- 20:45 – 21:30 Εναρκτήρια Ομιλία
Η Επίδραση της Ημικρανίας στη Ζωγραφική: Giorgio de Chirico, το Παράδειγμα Πάνος Αθανασίου, Ζωγράφος

ΜΑΖΙ ΜΕ ΗΛΙΟ Ή ΒΡΟΧΗ

“Θέλω να έχω ενεργό ρόλο στη ζωή μου.
Γι’ αυτό είναι σημαντικό για εμένα να έχω
υποστήριξη και να λαμβάνω μια
αποτελεσματική θεραπεία.

Η Merck Serono με το Rebif, τις συσκευές
αυτοχορήγησης και τη νοσηλευτική υπηρεσία
με βοηθάει να ζω καλύτερα με την Πολλαπλή
Σκλήρυνση”

BRENDA | ΖΕΙ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΕΔΩ ΚΑΙ ΕΠΤΑ ΧΡΟΝΙΑ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΠΟΥ ΕΜΠΙΣΤΕΥΕΣΤΕ

ΕΙΜΑΣΤΕ ΕΔΩ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΥΚΟΛΕΣ
ΚΑΙ ΔΥΣΚΟΛΕΣ ΣΤΙΓΜΕΣ

**Rebif**[®]
(interferon beta-1a)
injection

Λεωφόρος Κηφισίας 41-45 (Κτίριο Β), 151 23 Μαρούσι, Αθήνα. www.merck.gr • www.merckserono.gr, Τηλ: 210 6165100

 Merck Serono

Η Merck Serono είναι
ένας κλάδος της Merck

 MERCK

Workshops

- 09:00 – 09:45** **Κεφαλαλγία στα Παιδιά – Ενήλικες – Υπερήλικες (Ομοιότητες– Διαφορές)**
Συντονιστής: **Μ. Δερμιτζάκης**
Ομιλητές: **Β. Θεοδώρου - Ε. Καραρίζου - Ι. Παπατριανταφύλλου**
- 09:45 – 10:05** **Κεφαλαλγία στην Κύηση: Θεραπευτικοί Κίνδυνοι.**
Συντονιστής: **Κ. Σπίγγος**
Ομιλητής: **Γ. Μπουντούρης**
- 10:05 – 10:30** **Χρόνια Ημικρανία: Πρόγνωση, Επιπλοκές**
Συντονιστής: **Κ. Σπίγγος**
Ομιλητής: **Μ. Βικελής**

Δορυφορική Διάλεξη

- 10:30 – 11:15** **Όταν η Κατάθλιψη πονάει: Συνοσπρότητα Κατάθλιψης & Ημικρανίας**
Συντονιστής: **Ι. Χατζημανώλης**
Ομιλητής: **Δ. Δημέλλης**

Με την ευγενική χορηγία της φαρμακευτικής εταιρείας **PFIZER HELLAS A.E.**

- 11:15 – 11:30** **Διάλειμμα**
- 11:30 – 12:00** **Κεφαλαλγία: Συνοσπρότητα και Συνύπαρξη με άλλες Παθήσεις - Αντιμετώπιση**
Συντονιστής: **Κ. Ε. Καραγεωργίου**
Ομιλητής: **Σ. Χαρούση**

Δορυφορική Διάλεξη

- 12:00 – 12:45** **Ολοκληρωμένη Θεραπευτική Αντιμετώπιση των Ασθενών με Κεφαλαλγία**
Συντονιστής: **Κ. Ε. Καραγεωργίου**
Ομιλητής: **Μ. Δερμιτζάκης**

Με την ευγενική χορηγία της φαρμακευτικής εταιρείας **MENARINI HELLAS A.E.**

13^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ

Σάββατο, 6 Σεπτεμβρίου

- 12:45 – 13:10 **Πόσες Μορφές Τριδυμαγγειακής Κεφαλαλγίας υπάρχουν;**
Συντονιστής: **Μ. Βικελής**
Ομιλητής: **Κ. Σπίγγος**
- 13:10 – 13:30 **Επεμβατική Αντιμετώπιση Κρανιοπροσωπικού Πόνου**
Συντονιστής: **Σ. Χαρμούση**
Ομιλητής: **Δ. Παπαδόπουλος**
- 13:30 – 17:00 Μεσημβρινή διακοπή
- 17:00 – 18:00 **Ασυνήθιστες Μορφές Κεφαλαλγίας**
Συντονιστής: **Ν. Φάκας**
Ομιλητές: **Α. Αθανασούλη - Γ. Δώκου - Γ. Νικολάου - Λ. Γκίκα**
- 18:00 – 18:30 **Κεφαλαλγία και Αγγειακές Διαταραχές**
Συντονιστής: **Ν. Φάκας**
Ομιλητής: **Μ. Δερμιτζάκης**
- 18:30 – 19:00 Διάλειμμα

Δορυφορική Διάλεξη

- 19:00 – 19:45 **Οι Τριπτάνες από τις Κλινικές Μελέτες στην Κλινική Πράξη: Μεταφέροντας τα Endpoints των Μελετών στις Ιατρικές μας Αποφάσεις**
Συντονιστής: **Κ. Ε. Καραγεωργίου**
Ομιλητής: **Μ. Βικελής**

Με την ευγενική χορηγία της φαρμακευτικής εταιρείας NOVIS PHARMACEUTICAL S.A.

- 19:45 – 20:15 **Οικονομική Κρίση και Κεφαλαλγία σήμερα**
Συντονιστές: **Κ. Ε. Καραγεωργίου - Σ. Χαρμούση**
Ομιλητές: **Α. Μπουγέα - Α. Σπαντιδέας**

- 20:15 Συμπεράσματα - Κλείσιμο Σεμιναρίου

13^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ

Ομιλητές - Προεδρεία

- Θ. ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ**, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής Νοσοκομείου “Ερυθρός Σταυρός”
- Π. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ**, Ζωγράφος
- Α. ΑΘΑΝΑΣΟΥΛΗ**, Νευρολόγος
- Α. ΑΛΕΞΙΟΥΔΗ**, Νευρολόγος
- Χ. ΑΡΒΑΝΙΤΗ**, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Α,Β Πανεπιστημιακή Κλινική Αττικού Νοσοκομείου Ατικής
- Μ. ΒΙΚΕΛΗΣ**, Νευρολόγος Επιστημονικός Συνεργάτης, Νευρολογική Κλινική, ΝΝΑ
- Ε. ΓΙΑΝΝΟΥΛΗ**, Νευρολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
- Λ. ΓΚΙΚΑ**, Νευρολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Α΄ Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ
- Ε. ΔΑΡΔΙΩΤΗΣ**, Επίκουρος Καθηγητής Νευρολογίας Ιατρικής Σχολής Θεσσαλίας
- Μ. ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ**, Νευρολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής ΑΠΘ
- Δ. ΔΗΜΕΛΛΗΣ**, Ψυχίατρος, Επιμελητής, Ψυχιατρική Κλινική 424 Γ.Σ.Ν.
- Γ. ΔΩΚΟΥ**, Επιμελήτρια Νευρολογικής Κλινικής 401 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αθηνών
- Π. ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ**, Ειδικευόμενος Νευρολόγος, Νοσοκομείο Παμμακάριστος
- Β. ΘΕΟΔΩΡΟΥ**, Νευρολόγος, Παιδονευρολόγος, Διευθύντρια Νευρολογικού Τμήματος, Νοσοκομείο Παιδων “Αγ. Σοφία”
- Κ. Ε. ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΟΥ**, Διευθύντρια, Νευρολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
- Ε. ΚΑΡΑΡΙΖΟΥ**, Νευρολόγος, Αν. Καθηγήτρια Νευρολογίας, Α΄ Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ
- Σ. ΚΥΛΕΚΙΔΗΣ**, Ιατρός ψυχοθεραπευτής Συνεργάτης του τμήματος Κεφαλαλγίας του ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς
- Θ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ**, Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Κλινικής Νευροφυσιολογίας
- Δ. Δ. ΜΗΤΣΙΚΩΣΤΑΣ**, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής ΝΝΑ
- Ν. ΜΠΟΝΤΟΖΟΓΛΟΥ**, Διευθυντής Τμήματος Αξονικής Μαγνητικής Τομογραφίας Ιατρικού Κέντρου Αθηνών
- Γ. ΜΠΟΥΝΤΟΥΡΗΣ, MD-PhD**, Επιμελητής Α΄ Ε.Σ.Υ., Υπεύθυνος Ιατρείου Μεταβολισμού και Υπέρτασης Δ΄ Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής Ιπποκράτειου ΓΝΘ
- Α. ΜΠΟΥΓΕΑ**, Ειδικευόμενη Νευρολόγος, Πανεπιστημιακή Νευρολογική Κλινική, Αιγινήτειον
- Γ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ**, Επιμελητής Νευρολογικής Κλινικής ΝΙΜΤΣ
- Μ. ΞΙΦΑΡΑΣ**, Επιμελητής Α΄ Νευρολογικού Τμήματος, Νοσοκομείο “Παμμακάριστος”
- Δ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ, MD, FIPP**, Επεμβατικός ιατρός Πόνου, Fellow of Interventional Pain Practice, Παν. Υπότροφος Β΄ Παν. Κλινικής Ανασθησιολογίας, Ιατρική Σχολή Αθηνών, Ιδρυτής και Επιστ. Υπεύθυνος E-algos.com Pain Portal
- Ι. ΠΑΠΑΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ**, Ψυχίατρος, Ιατρείο Διαταραχών Μνήμης, ΠΓΝΑ, Κέντρο Ημέρας για την Τρίτη Ηλικία IASIS
- Α. ΡΟΜΠΟΤΗΣ**, Ψυχίατρος, Συνεργάτης Ελληνικής Εταιρείας Κεφαλαλγίας
- Α. ΣΠΑΝΤΙΔΕΑΣ**, Παθολόγος, Κλινικός Φαρμακολόγος
- Κ. ΣΠΙΓΓΟΣ**, Νευρολόγος
- Ν. ΦΑΚΑΣ**, Νευρολόγος, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών
- Ι. ΧΑΤΖΗΜΑΝΩΛΗΣ**, Αναπληρωτής Καθηγητής Ψυχιατρικής, Α΄ Ψυχιατρική Κλινική ΕΚΠΑ
- Σ. ΧΑΡΜΟΥΣΗ, MD-PhD**, Νευρολόγος-Ψυχίατρος

13^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ

Χορηγοί

Με την ευγενική χορηγία των φαρμακευτικών εταιρειών

NOVIS
PHARMACEUTICAL S.A.



MENARINI HELLAS A.E.



ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ:
ONE TO ONE A.E.



Τηλ.: 210 7254383-385-386 Fax: 210 7254384

E-mail: info@one2onesa.com <http://www.onetoone-congress.gr>

EFEXOR XR
(Venlafaxine extended release)

Zoloft
SERTRALINE

GEODON
(ziprasidone HCl)

RELPAX
(eletriptan)

NEURONTIN
(gabapentin)

Xanax
(alprazolam)



ποιότητα • εμπειρία • συνέπεια

Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευθείτε την Π.Χ.Π. των προϊόντων που διατίθεται από την εταιρία.



Established Products

PFIZER HELLAS A.E.

Λεωφ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Τηλ.: 210 67 85 800, www.pfizer.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»