



10^ο Θερινό Συμπόσιο Νευρολογίας

Διάγνωση και θεραπεία στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
και τις Κινητικές Διαταραχές

9-12 Ιουνίου 2016

Ξενοδοχείο Du Lac

ΙΩΑΝΝΙΝΑ

www.neurology-symposium2016.gr

Χορηγούνται **16** μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Στην Υποτροπιάζουσα - Διαλείπουσα Πολλαπλή Σκλήρυνση
ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΑΠΟ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΤΟΥ TECFIDERA¹



Tecfidera[®]
(φουμαρικός διμεθυλεστέρας)

Για συνταγογραφικές πληροφορίες ανατρέξτε στη σελίδα 23 του εντύπου.

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τη Γένεσις Φάρμα.

1. Gold R. et al, N Engl J Med. 2012;367(12):1098-1107.



TEC.AD/5.2015

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



NEA



συσκευή
αυτοχορήγησης
CSYNC™

ΓΕΜΑΤΗ ΜΕΡΑ ΣΗΜΕΡΑ.
ΓΕΜΑΤΗ ΚΑΙ ΑΥΡΙΟ.



COP-ADV2/6.2016



COPAXONE®
(glatiramer acetate)

ΟΧΙ ΑΛΛΕΣ ΧΑΜΕΝΕΣ ΜΕΡΕΣ. ΜΟΝΟ ΚΕΡΔΙΣΜΕΝΕΣ.

TEVA

Neuroscience

TEVA Pharmaceuticals Hellas S.A.

Κηφισίας 166Α & Σοφοκλέους 2, 151 26 Μαρούσι, Ελλάδα

Τηλ: +30 210 72 79 099

www.tevapharm.com



10^ο Θερινό Συμπόσιο
Νευρολογίας
9-12 Ιουνίου 2016 Ξενοδοχείο Du Lac ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Διάγνωση και Θεραπεία
στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
και τις Κινητικές Διαταραχές

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

Οργανωτική Επιτροπή

Σπυρίδων Κονιτσιώτης

Παντελής Στάθης

Γεώργιος Τάγαρης

Σεβαστή Μποσταντζοπούλου

Ζωή Κατσαρού

Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο/ Γραμματεία



Συνεδριακή ΕΠΕ/Conferre Ltd

Λεωφ. Σταύρου Νιάρχου, 451 10, Ιωάννινα

Τηλ: +30 26510 68610, Φαξ: +30 26510 68611

E-mail: info@conferre.gr, Website: www.conferre.gr



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι

Τα μέλη της Ακαδημίας Νευροεπιστημών με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζουν στο 10^ο κατά σειρά Θερινό Συμπόσιο Νευρολογίας που φέτος πραγματοποιείται στα Ιωάννινα στις 9 - 12 Ιουνίου 2016.

Διακεκριμένοι ομιλητές πέραν των νέων δεδομένων στις θεραπευτικές και διαγνωστικές εξελίξεις, θα συζητήσουν και ελπίζουμε να απαντήσουν σε ερωτήματα και διλήμματα τα οποία αντιμετωπίζουμε καθημερινά οι κλινικοί Νευρολόγοι στη διάγνωση και θεραπεία των Κινητικών Διαταραχών και της Πολλαπλής Σκλήρυνσης.

Για τη διεξαγωγή του καθιερωμένου συμποσίου επιλέξαμε φέτος τα Γιάννενα, την πρωτεύουσα της Ηπείρου, ένα σημαντικό εκπαιδευτικό, πολιτιστικό, κοινωνικό και τουριστικό σημείο αναφοράς με σημαντική παρουσία στον Ελλαδικό χώρο.

Σας ευχαριστούμε πολύ όλους για τη παρουσία σας και την πολύ σημαντική ενεργό συμμετοχή σας στο επιστημονικό πρόγραμμα του Συμποσίου.

Με εκτίμηση,
Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής

Σπύρος Κονιτσιώτης
Καθηγητής Νευρολογίας
Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τόπος Διεξαγωγής του Συμποσίου

Hotel Du Lac (Κεντρικό Κτίριο)

A. Μιαούλη & Ίκκου, 45221 Ιωάννινα, Ελλάδα

Τηλ.: +3026510 59100

Φαξ: +3026510 59200

E-mail: info@hoteldulac.gr

Website: <http://www.hoteldulac.gr/>

Χρόνος Διεξαγωγής

Έναρξη εργασιών: **Πέμπτη, 9 Ιουνίου 2016 και ώρα: 17.30**

Λήξη εργασιών: **Κυριακή, 12 Ιουνίου 2016 και ώρα 12.00**

Επίσημη Γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του Συμποσίου θα είναι η **Ελληνική**. Δεν προβλέπεται η ταυτόχρονη διερμηνεία των εισηγήσεων των προσκεκλημένων ομιλητών από τα αγγλικά στα ελληνικά.

Εγγραφή

Είδος Συμμετοχής	Εγγραφή
Ειδικευμένοι	€ 200
Ειδικευόμενοι	€ 150
Νοσηλευτές	Δωρεάν
Φοιτητές	Δωρεάν

Η εγγραφή περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Επίσκεψη στην Εκθεσιακό Χώρο
- Συνεδριακό Υλικό (έντυπο υλικό του συνεδρίου, ταυτότητα εισόδου)
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης



Μόρια Σεμιναρίου

Στο Συμπόσιο χορηγούνται **16 μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Θα γίνει χορήγηση ανάλογου αριθμού μορίων, βάσει των ωρών συμμετοχής-παρακολούθησης των εργασιών σύμφωνα με τις οδηγίες του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Κονκάρδα

Με την παραλαβή του υλικού όλοι οι συμμετέχοντες θα λάβουν την ονομαστική τους κονκάρδα που θα φέρει ένα μοναδικό barcode. Οι κονκάρδες με το barcode θα πρέπει να σαρώνονται στο ειδικό μηχάνημα πριν από την είσοδο και κατά την έξοδο από τη συνεδριακή αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, είναι **υποχρεωτική η παρακολούθηση ποσοστού 60% επί των συνολικών ωρών** του επιστημονικού προγράμματος για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης.

Η επίδειξη της κονκάρδας θα είναι απαραίτητη καθ' όλη τη διάρκεια του Συμποσίου (καθώς και η παράδοση της για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης).

- Οι κονκάρδες με το barcode είναι μοναδικές και δεν μπορούν να αντικατασταθούν
- Θα γίνει χορήγηση ανάλογου αριθμού μορίων, βάσει των ωρών συμμετοχής παρακολούθησης των εργασιών σύμφωνα με τις οδηγίες του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.
- Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρούνται τα Δορυφορικά Συμπόσια/ Διαλέξεις και τα διαλείμματα.

Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης

Όλοι οι συμμετέχοντες θα κληθούν να συμπληρώσουν (ανώνυμα) το σχετικό Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης (υποχρεωτικής συμπλήρωσης λόγω μοριοδότησης) αναφορικά με την αξιολόγησή τους για την όλη διεξαγωγή και επιστημονική προσφορά του Συμποσίου.



10^ο Θερινό Συμπόσιο
Νευρολογίας
9-12 Ιουνίου 2016 Ξενοδοχείο Du Lac ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Διάγνωση και Θεραπεία
στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
και τις Κινητικές Διαταραχές

Βεβαίωση Παρακολούθησης

Οι Βεβαιώσεις Παρακολούθησης (με μοριοδότηση) θα δοθούν στους συμμετέχοντες από την Γραμματεία με το πέρας του Συμποσίου ΜΟΝΟ κατόπιν παράδοσης της κονκάρδας και της συμπλήρωσης του Ερωτηματολογίου Αξιολόγησης.

Ασφάλεια

Η Οργανωτική Επιτροπή καθώς επίσης και το Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο/Γραμματεία δεν φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό ή απώλεια οποιασδήποτε φύσεως, καθώς επίσης και για οποιαδήποτε πιθανή φθορά, απώλεια ή κλοπή προσωπικών αντικειμένων των συμμετεχόντων και των συνοδών μελών.

BETAFERON®

Use first, start strong,
for benefits that last*



L.GRI.MKT.SM.06.2015.0205

 **BETAFERON®**
INTERFERON BETA-1b 250 µg

Βιβλιογραφικές Αναφορές:

*Long-term impact of interferon beta-1b in patients with CIS: 8-year follow-up of BENEFIT.
Edan G, Kappos L, Montalbán X, et al, J Neural Neurosurg Psychiatry. 2014 Nov;85(11):1183-9*

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:
Bayer Pharma AG, 13342 Berlin, Γερμανία
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην
Ελλάδα: Bayer Ελλάς ABEE, Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι,
Τηλ: 2106187500, Fax: 2106187522
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην
Κύπρο: Novagem Ltd. Τηλ: 00357 22483858
Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης
Τηλ.: +30210 6187742, Fax: +30210 6187522
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευθείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται στο εκθετήριο.



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Πέμπτη, 9 Ιουνίου 2016

- 17:00-18:00** Αφίξεις - Εγγραφές
- 18:00-18:30** Καλοσώρισμα Προέδρου - Εισαγωγή
Περιήγηση στην θεματολογία του Συμποσίου
Σ. Κονιτσιώτης
- 18:30-19:00** Δωδώνη: Το αρχαιότερο μαντείο των Ελλήνων
Κ. Ζάχος
- 19:00-19:30** Επιστημονική Ανασκόπηση στις Κινητικές Διαταραχές και την
Πολλαπλή Σκλήρυνση τον χρόνο που πέρασε
Σ. Κονιτσιώτης
- 19:30-20:10** Η αλληλεπίδραση Προκλινικής - Κλινικής Έρευνας:
Παραδείγματα από τα κανναβινοειδή
Αικ. Αντωνίου

Τελετή Έναρξης

- 20.10-20.30** Προσφωνήσεις – Χαιρετισμοί
- 20:30-21:20** **Εναρκτήρια Ομιλία:** Απόπειρα ομαδικής αυτοβιογραφίας
Μ. Γκανάς
- 21:30** **Δεξίωση Υποδοχής**



Παρασκευή, 10 Ιουνίου 2016

ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

1^η Ενότητα: Τι αλλάζει στις κινητικές διαταραχές

Προεδρείο: Π. Στάθης

09:00-10:00 Διαταραχές του αυτόνομου νευρικού συστήματος στις κινητικές διαταραχές

Γ. Τάγαρης

10:00-10:30 Διαγνωστικά διλήμματα στις κινητικές διαταραχές (MSA vs PD, μορφές PSP, CBD and CBS)

Μ. Σταμέλου

10:30-11:00 Time to Redefine PD? New definition and diagnostic criteria for Parkinson's disease: Challenging the Past and Preparing for the Future

W. Roewe

11:00-11:30 Διάλειμμα καφέ

2^η Ενότητα: Διαχείριση προβλημάτων στις Κινητικές Διαταραχές

Προεδρείο: Γ. Τάγαρης

11:30-12:00 Θεραπεία νόσου Πάρκινσον: Έναρξη και βελτιστοποίηση δοσολογίας

Α. Λεονάρδος

12:00-12:30 Νόσος Πάρκινσον: Διαχείριση καθημερινών περιστατικών στο ιατρείο

Π. Στάθης



12:30-13:00 Κινητικές διαταραχές σε συστηματικά νοσήματα
Σ. Μποσταντζοπούλου

13:00-13:30 Επείγουσες κινητικές διαταραχές
Ζ.Κατσαρού

13:30-17:15 Ελαφρύ γεύμα - Μεσημβρινή διακοπή

3^η Ενότητα: Διαγνωστικά και Θεραπευτικά Διλήμματα

Προεδρείο: **Σ. Μποσταντζοπούλου**

17:15-17:45 Βιολογικοί - Προγνωστικοί δείκτες στη νόσο Πάρκινσον
Χ. Κορός

17:45-18:15 Εν τω βάθει εγκεφαλική διέγερση: Πόσο νωρίς;
Π. Στάθης

18:15-18:45 10 παγίδες στη νόσο Πάρκινσον
Σ. Κονιτσιώτης

18:45-19:15 The eligible patient profile for invasive treatments in PD
P. Odin

19:15-19:30 Διάλειμμα Καφέ

4^η Ενότητα: MEET THE EXPERT

Προεδρείο: **Σ. Κονιτσιώτης**

19:30-21:30 Συζήτηση Περιστατικών - VIDEO SESSION

Παρουσίαση:

Σ. Κονιτσιώτης, Π. Στάθης, Γ. Τάγαρης, Σ. Μποσταντζοπούλου

Σχολιασμός:

Ζ. Κατσαρού, Μ. Σταμέλου, Κ. Σπανάκη, Α. Λεονάρδος



Σάββατο, 11 Ιουνίου 2016

ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ

1^η Ενότητα: Προγνωστικοί παράγοντες και θεραπείες

Προεδρείο: Γ. Χατζηγεωργίου

09:00-10:00 Προγνωστικοί παράγοντες στην MS και εξατομίκευση της θεραπείας
N. Φάκας

10:00-10:30 Σύγκριση θεραπειών στην MS
Δ. Μητσικώστας

10:30-11:00 Emerging therapeutic algorithms in MS 2016
L. Karros


11:00-11:30 Διάλειμμα καφέ

2^η Ενότητα: Αξιολόγηση θεραπειών

Προεδρείο: Α. Κυρίτσης

11:30-12:00 **Δορυφορικό Συμπόσιο** **MERCK**
Factors influencing long-term outcomes in relapsing remitting MS
L. Karros

12:00-12:30 Το επόμενο “κύμα” μονοκλωνικών αντισωμάτων
I. Ηλιόπουλος

12:30-13:30 **Συμπόσιο** **SANOFI GENZYME** 
Σύγχρονοι θεραπευτικοί στόχοι στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
Προεδρείο: **A. Παπαδημητρίου**

Λήψη αποφάσεων για έγκαιρη θεραπεία
X. Μπαλτογιάννης

Θεραπευτικές επιλογές: Τεριφλουνομίδη - Αλεμτουζουμάμπη
Θ. Κωνσταντινίδη



13.30-17.15 Ελαφρύ γεύμα - Μεσημβρινή διακοπή

17:15-18:00 **Workshop**

Switch to fingolimod on disease activity. Long-term disease control

Εισηγητής: **A. Ωρολογάς**

Ομιλητής: **M. Duddy**



18:00-19:00 **Workshop**

Θεραπείες 1^{ης} γραμμής στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

Προεδρείο: **Σ. Κονιτσιώτης**

Μεγιστοποιώντας το όφελος

B. Κωσταδήμα

Εξελίσσοντας τις καθιερωμένες θεραπείες

E. Δαρδιώτης



19:00-19:15 Διάλειμμα καφέ

3^η Ενότητα: Διλήμματα στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

Προεδρείο: **A. Παπαδημητρίου, I. Ηλιόπουλος**

19:15-19:45 Πολλαπλή Σκλήρυνση και Εγκυμοσύνη

K. Σπανάκη

19:45-20:15 Κλινικά Διλήμματα στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

M. Παντζαρής

20:15 -20:45 Έναρξη αγωγής στην Πολλαπλή Σκλήρυνση - Προβληματισμοί

Γ. Χατζηγεωργίου

20:45-21:15 Θεραπευτικά διλήμματα στην Πολλαπλή Σκλήρυνση:

Αντι- T ή αντι- B προφυλακτική θεραπεία;

N. Γρηγοριάδης

21:15 **Επίσημο Δείπνο**



Κυριακή, 12 Ιουνίου 2016

Workshops (hands on) Γ. Τάγαρης- Σ. Κονιτσιώτης

- 09:00-09:30** Δυστονία: Κλινική εικόνα
- 09:30-10:00** Δυστονία: Διαφορική Διάγνωση
- 10:00-10:30** Φαρμακευτική αντιμετώπιση
- 10:30-12:30** Αντιμετώπιση με τοξίνη αλλαντίασης
- 12:30-13:00** Συμπεράσματα- Λήξη Συμποσίου

Παράλληλη συνεδρία

10:00-12:00 Εκπαιδευτικό workshop
Κριτική αποτίμηση τυχαιοποιημένων κλινικών δοκιμών
Εισηγήτρια: Ε. Ντζάνη

(Περιορισμένος αριθμός συμμετεχόντων)



10^ο Θερινό Συμπόσιο
Νευρολογίας
9-12 Ιουνίου 2016 Ξενοδοχείο Du Lac ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Διάγνωση και Θεραπεία
στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
και τις Κινητικές Διαταραχές

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

Ludwing Karpos

Professor of Neurology, Clinical Neuroimmunology, Medical Faculty, University of Basel, Chairman, Department of Neurology, University Hospital Basel, Basel, Switzerland

Per Odin

Professor, Department of Neurology, Lund University, Head of the Department of Neurology, Central Hospital, Bremerhaven, Germany

Werner Poewe

Professor of Neurology, Chairman Department of Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria

Duddy Martin

Neurologist, Department of Neurology, Royal Victoria Infirmary, Newcastle, United Kingdom

Αντωνίου Αικατερίνη

Αναπληρώτρια καθηγήτρια Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Πρόεδρος ΕΟΦ, Ιωάννινα

Γκανάς Μιχαήλ

Ποιητής - Στιχουργός, Ιωάννινα

Γρηγοριάδης Νικόλαος

Καθηγητής Νευρολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Εργαστήριο Πειραματικής Νευρολογίας & Νευροανοσολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Νευρολογική Κλινική Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

Δαρδιώτης Ευθύμιος

Επίκουρος Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

Ζάχος Κωνσταντίνος

Επίτιμος Έφορος Αρχαιοτήτων, Ιωάννινα

Ηλιόπουλος Ιωάννης

Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

Κατσαρού Ζωή

Νευρολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Νευρολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη



Κονιτσιώτης Σπυρίδων

Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Ιωάννινα

Κορός Χρήστος

Νευρολόγος, Επιστημονικός
Συνεργάτης Β' Νευρολογικής
Κλινικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό &
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
«Αττικό», Αθήνα

Κυρίσης Αθανάσιος

Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Κωνσταντινίδης Θεόδωρος

Νευρολόγος MD PhD,
Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας
Κλινικής Νευροφυσιολογίας

Κωσταδήμα Βασιλική

Νευρολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Λεονάρδος Αθανάσιος

Νευρολόγος, Συνεργάτης Β'
Πανεπιστημιακής Νευρολογικής
Κλινικής, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
«Αττικό», Αθήνα

Μητσικώστας Δήμος Δημήτριος

Νευρολόγος, MD, PhD, Διευθυντής
Νευρολογικής Κλινικής, Ναυτικό
Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

Μπαλτογιάννης Χρήστος

Νευρολόγος, Διευθυντής
Νευροφυσιολογικού Εργαστηρίου,
Κλινική «Υγείας Μέλαθρον» - ΤΥΠΕΤ,
Αθήνα

Μποστταντζοπούλου Σεβαστή

Καθηγήτρια Νευρολογίας,
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο
Θεσσαλονίκης, Διευθύντρια
Γ' Πανεπιστημιακής Νευρολογικής
Κλινικής, Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»,
Θεσσαλονίκη

Ντζάνη Ευαγγελία

Επίκουρη Καθηγήτρια Υγιεινής και
Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



Παντζαρής Μάριος

Senior Consultant Neurologist, Head of Neurology Clinic C, The Cyprus Institute of Neurology and Genetics, Associate Professor, The Cyprus School of Molecular Medicine, Cyprus

Παπαδημητρίου Αλέξανδρος

Ομότιμος Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center, Αθήνα

Σπανάκη Κλειώ

Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο Κρήτης

Στάθης Παντελής

Νευρολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, Mediterraneo Hospital, Αθήνα

Σταμέλου Μαρία

Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας, Πανεπιστήμιο Marburg, Πανεπιστημιακή Υπότροφος Β' Πανεπιστημιακής Νευρολογικής Κλινικής, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

Τάγαρης Γεώργιος

Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ Νευρολογικής Κλινικής, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα

Φάκας Νικόλαος

Νευρολόγος, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

Χατζηγεωργίου Γεώργιος

Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Νευρολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

Ωρολογάς Αναστάσιος

Καθηγητής Νευρολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Διευθυντής Α' Νευρολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη



Duodopa®

ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΓΕΛΗ LEVODOPA/CARBIDOPA



Η συσκευή είναι σύμβαση με την σύμβαση νομοθεσίας - Υπουργική Απόφαση ΔΥΤ 210/ΓΜ 221 - ΕΚ Β-1049/24.2013 και τον κώδικα δεοντολογίας του ΣΕΕ

GR 010/0515 0105

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη
Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

AbbVie ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Μαρίνου Αντύπα 41-45, Νέο Ηράκλειο, Τ.Κ.: 141 21, Τηλ.: 214 41 65 555

abbvie



Αθόρυβη ΔΥΝΑΜΗ

Για τους ασθενείς με υποτροπιάζουσα
διαλείπουσα Πολλαπλή Σκλήρυνση

Once-daily 
AUBAGIO[®]
(teriflunomide) ^{14mg}
tablets

SANOFI GENZYME 

Λ. Συγγρού 348 - Κτίριο Α, 17674, Καλλιθέα,
Τηλ.: 210-9001830/888, Fax 210-9944062, www.sanofi.com

Η Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος περιλαμβάνεται στις παρακάτω σελίδες του εντύπου

ΚΑΝΕΙ ΠΡΑΞΗ ΤΗΝ ΥΠΟΣΧΕΣΗ

για αλλαγή στην εικόνα της πολλαπλής σκλήρυνσης²



ΝΕΑ δεδομένα 5 ετών²

- > Υπεροχή έναντι IFNB-1a SC στα 2 χρόνια*¹
- > Απελευθερώνει με διάρκεια από τη δραστηριότητα της νόσου²

85% ελεύθεροι υποτροπών²

76% χωρίς εξέλιξη αναπηρίας²

43% βελτίωσαν την προϋπάρχουσα αναπηρία²

SANOFI GENZYME 

LEMTRADA[®]
alemtuzumab_{IV} 12mg

Α. Συγγρού 348 – Κτίριο Α, 17674, Καλλιθέα, Τηλ.: 210-9001830/888, Fax 210-994 4062

*Interferon β-1a υποδόρια χορηγούμενη

¹ Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, 2. Fox EJ, Arnold DL, Cohen JA, et al. Durable efficacy of alemtuzumab on clinical outcomes over 5 years in CARE-MS II with most patients free from treatment for 4 years. Presented at the 31st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), October 7-10, 2013, Barcelona, Spain

² Η Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος περιλαμβάνεται στις παρακάτω σελίδες του εντύπου.



10^ο Θερινό Συμπόσιο
Νευρολογίας
9-12 Ιουνίου 2016 Ξενοδοχείο Du Lac ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Διάγνωση και Θεραπεία
στην Πολλαπλή Σκλήρυνση
και τις Κινητικές Διαταραχές

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ

abbvie

GENESIS
pharma

SANOFI GENZYME 

TEVA

ΧΟΡΗΓΟΙ

 Allergan.

 Bayer


MAVROGENIS
 Coloplast

 FarmaSyn SA
PHARMACEUTICALS

GE Healthcare



 Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

 Medical
Pharmaquality

Medtronic

MERCK

 Mylan
Seeing
is believing

 NOVARTIS
PHARMACEUTICALS

 Pfizer GLOBAL ESTABLISHED PHARMA BUSINESS

 Pharmathen
Innovation inspired by life





ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Copaxone 20 mg/ml, ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Ένα ml ενέσιμου διαλύματος περιέχει 20 mg glatiramer acetate* που αντιστοιχούν σε 18 mg βάσης glatiramer ανά προγεμισμένη σύριγγα.

*Η glatiramer acetate είναι ένα οξικό άλας συνθετικών πολυπεπτιδίων το οποίο περιέχει 4 αμινοξέα που απαντούνται στη φύση: L- glutamic acid, L-alanine, L-tyrosine και L-lysine με γραμμομοριακό κλάσμα που κυμαίνεται από 0,129-0,153, 0,392-0,462, 0,086-0,100 και 0,300-0,374, αντίστοιχα. Το μέσο μοριακό βάρος της glatiramer acetate είναι της τάξης των 5.000–9.000 daltons. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Το Copaxone αντενδείκνυται στις ακόλουθες περιπτώσεις: • Υπεραισθησία στην glatiramer acetate ή στη μαννιτόλη. • Εγκύους. **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Το Copaxone πρέπει να χορηγείται μόνο υποδορίως. Το Copaxone δεν πρέπει να χορηγείται μέσω ενδοφλέβιας ή ενδομυϊκής οδού. Η έναρξη της αγωγής με Copaxone θα πρέπει να παρακολουθείται από κάποιο νευρολόγο ή ιατρό έμπειρο στη θεραπεία της πολλαπλής σκλήρυνσης. Ο θέρμας υσάν πρέπει να ενημερώνεται τον ασθενή ότι εντός λεπτών μετά την ενέσιμη χορήγηση του Copaxone μπορεί να εμφανισθεί μια αντίδραση συνοδευόμενη από τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα συμπτώματα: αγγειοδιστασθή (έξαψη), πόνος του θώρακα, δύσπνοια, αίσθημα παλμών ή ταχυκαρδία. Η πιθανότητα αυτών των συμπτωμάτων διαρκεί για λίγο και αυτά εξαφανίζονται αυτόματα χωρίς συνέπειες. Στην περίπτωση που παρουσιασθεί κάποια σοβαρή ανεπιθύμητη αντίδραση, ο ασθενής πρέπει να διακοπεί αμέσως την αγωγή με Copaxone και να επικοινωνήσει με τ'η/το γιατρό του ή με κάποιο γιατρό εκτάκτων περιστατικών. Κατά τη διακριτική ευχέρεια του ιατρού μπορεί να εφαρμοσθεί συμπτωματική αγωγή. Δεν υπάρχει κάποια μαρτυρία που να δηλώνει ότι μια ιδιαίτερη ομάδα ασθενών βρίσκεται σε ειδικό κίνδυνο από αυτές τις αντιδράσεις. Παρ' όλη αυτά, απαιτείται προσοχή όταν χορηγείται το Copaxone σε ασθενείς με προϋπάρχουσες καρδιακές διαταραχές. Οι ασθενείς αυτοί θα πρέπει να παρακολουθούνται σε τακτά χρονικά διαστήματα κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Σε σπάνιες περιπτώσεις έχουν αναφερθεί σπασμοί ή/και αναφυλακτικού τύπου αντιδράσεις ή αλλεργικές αντιδράσεις. Σπάνιος μπορεί να εμφανισθούν αντιδράσεις υπεραισθησίας βαριάς μορφής (π.χ. βρογχόσπασμος, αναφυλαξία ή κνίδωση). Σε περίπτωση που οι αντιδράσεις είναι σοβαρές, θα πρέπει να εφαρμοσθεί η κατάλληλη αγωγή και να διακοπεί το Copaxone. Τα ενεργά στην glatiramer acetate αντισώματα ανιχνεύθηκαν στον ορό των ασθενών κατά τη διάρκεια χρόνιας ημερήσιας αγωγής με Copaxone. Τα μέγιστα επίπεδα επιτεύχθηκαν μετά από θεραπεία διάρκειας κατά μέσο όρο 3-4 μηνών και στη συνέχεια μειώθηκαν και σταθεροποιήθηκαν σε επίπεδα ελαφρώς υψηλότερα από εκείνα των βασικών τιμών. Δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποδηλώνουν ότι αυτά τα ενεργά στην glatiramer acetate αντισώματα εξουδετερώνονται ή ότι ο σχηματισμός τους ενδέχεται να επηρεάσει την κλινική αποτελεσματικότητα του Copaxone. Σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια θα πρέπει να παρακολουθείται η νεφρική λειτουργία ενώ χορηγείται ο Copaxone. Μοιβάται δεν υπάρχει κάποια ένδειξη πειραματικής εναντίωσης ανοσοσυμπληκτών σε ασθενείς, εντούτοις δεν μπορεί να αποκλεισθεί η πιθανότητα. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Σε όλες τις κλινικές δοκιμές, οι αντιδράσεις της θέσης ένεσης παρατηρήθηκαν ως οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες και αναφέρθηκαν από την πλειονότητα των ασθενών που βρίσκονταν σε αγωγή με Copaxone. Σε ελεγχόμενες μελέτες, το ποσοστό των ασθενών που ανέφερε τουλάχιστον μια φορά αυτές τις αντιδράσεις, ήταν μεγαλύτερο μετά την αγωγή με Copaxone (70%) έναντι εκείνων που έλαβαν placebo (37%). Οι πλέον συνήθεις αναφερόμενες αντιδράσεις της θέσης ένεσης, σε κλινικές δοκιμές και κατά την εμπειρία μετά την κυκλοφορία, ήταν ερυθρήμα, ίκτερος, σκλήρεια, κνησμός, οίδημα, φλεγμονή, υπεραισθησία και σπάνιες ενέσεις, σε λιποστροφία και νέκρωση δέρματος. Ως άμεση μετά την ένεση αντίδραση περιγράφηκε μια αντίδραση που συνοδεύεται τουλάχιστον από ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα συμπτώματα: αγγειοδιστασθή (έξαψη), πόνος του θώρακα, δύσπνοια, αίσθημα παλμών ή ταχυκαρδία. Η αντίδραση αυτή είναι δυνατή να εμφανισθεί εντός λεπτών από τη στιγμή της ένεσης Copaxone. Κατ' ελάχιστον αναφέρθηκε τουλάχιστον μία φορά ένα σύμπτωμα από αυτή την άμεση μετά την ένεση αντίδραση από το 31% των ασθενών στους οποίους χορηγήθηκε Copaxone συγκρινόμενο με το 13% των ασθενών στους οποίους χορηγήθηκε placebo.

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται όλες οι ανεπιθύμητες ενέργειες οι οποίες αναφέρθηκαν συχνότερα από τους ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε το Copaxone έναντι εκείνων που αντιμετωπίστηκαν με placebo. Τα στοιχεία αυτά προέρχονται από τέσσερις κεντρικές, διπλές-τυφλές, ελεγχόμενες με placebo, κλινικές δοκιμές, στις οποίες συμμετείχαν 512 ασθενείς, όπου χορηγήθηκε Copaxone και 509 ασθενείς που έλαβαν placebo μέχρι και 36 μήνες. Σε τρεις δοκιμές στην υποπρωκτιζουσα-διαλείπουσα πολλαπλή σκληρήνωση συμπεριλήφθηκαν 269 ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε Copaxone και 271 ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε placebo για χρονικό διάστημα μέχρι και 35 μήνες. Η τέταρτη δοκιμή που διεξήχθη σε ασθενείς, οι οποίοι έχουν εμφανισθεί ένα πρώτο κλινικό επεισόδιο και έχει προσδιοριστεί ότι διατρέχουν υψηλό κίνδυνο ανάπτυξης κλινικά επιβεβαιωμένης πολλαπλής σκλήρυνσης περιελάμβανε 243 ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε Copaxone και 238 ασθενείς όπου χορηγήθηκε placebo μέχρι και 36 μήνες.

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Πολλή συχνές (≥ 1/10)	Συχνές (≥ 1/100 έως <1/10)	Όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως <1/100)
Λοιμώξεις και παρασιτώσεις	Λοίμωξη, γρίπη	Βρογχίτιδα, γαστρεντερίτιδα, απλής έρπης, μέση ωτίτιδα, ρινίτιδα, οδοντική απόστημα, κοιλιακή καντιντίαση*	Απόστημα, κυτταρίτιδα, δοθινίνας, έρπης ζωστήρας, πνευμονοπριτίτιδα
Νεοπλασμάτα καλοήγη, κακοήγη και μη καθορισμένα (περιλαμβανονται κύστει και πολύποδες)		Καλόηθες δερματικό νεόπλασμα, νεόπλασμα	Καρκίνος δέρματος
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος		Λεμφοενοπάθεια*	Λευκοκυττάρωση, λευκοπενία, σπληνομεγαλία, θρομβοπενία, μορφολογία λεμφοκυττάρων μη φυσιολογική
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος		Υπεραισθησία	
Διαταραχές του ενδοκρινικού συστήματος			Βρογχόκολλη, υπερθυρεοειδισμός
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης		Ανορεξία, αύξηση σωματικού βάρους*	Δυσανεξία οινοπνεύματος, ουρική αρθρίτιδα, υπερλιπιδαιμία, νάτριο αίματος αυξημένο, φερρίτριν ορό μειωμένη
Ψυχιατρικές διαταραχές	Άγχος*, κατάθλιψη	Νευρικότητα	Μη φυσιολογικά όνειρα, συγχυτική κατάσταση, ευφορική συναισθηματική διάθεση, ψευδοπαθία, εχθρότητα, μανία, διαταραχή της προσωπικότητας, απόπειρα αυτοκτονίας
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Κεφαλαλγία	Δυσγευσία, υπερτονία, ημικρανία, διαταραχή λόγου, συγκοπή, τρόμος*	Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα, νωπτική διαταραχή, σπασμός, δυσγραφία, διασπείζα, δυστονία, κινητική διαστέρωγία, μυϊκλόνος, νευρίτιδα, νευρομυϊκός αποκλεισμός, νυσταγμός, παράλυση, παράλυση περονιαίου νεύρου, ήληπαργος, έληψιμο στα οπτικά νεύρα

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Ποιά συχνές (≥ 1/10)	Συχνές (≥ 1/100 έως <1/10)	Όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως <1/100)
Οφθαλμικές διαταραχές		Διπλωπία, οφθαλμικές διαταραχές*	Καταρράκτης, αλλοίωση του κερατοειδούς, ξηροφθαλμία, αιμορραγία του οφθαλμού, βλεφαρόπτωση, μυδρίαση, ατροφία οπτικού νεύρου
Διαταραχές του ωτός και του λαβυρίνθου		Διαταραχή του ωτός	
Καρδιακές διαταραχές		Αίσθημα παλμών*, ταχυκαρδία*	Έκτακτες συστολές, φλεβοκομβική βραδυκαρδία, ταχυκαρδία παροξυσμική
Αγγειακές διαταραχές	Άγγειοδιαστολή*		Κράσι
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου	Δύσπνοια*	Βήχας, ρινίτιδα εποχική	Άπνοια, επίσπαση, υπεραερισμός, λαρυγγόσπασμος, διαταραχή πνεύμονα, αίσθημα πνιγμονής
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Ναυτία*	Ορθορρωκτική διαταραχή, δυσκοιλιότητα, τερνόνα των οδόντων, δυσπεψία, δυσφαγία, ακράτεια κοπράνων, έμετος*	Κοιλίτιδα, ποθύποδος του πακέος εντέρου, εντεροκοιλίτιδα, ερυγές, έλκος του οισοφάγου, περιοδοντίτιδα, αιμορραγία του ορθού, διόγκωση σιελόγόνου αδένα
Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων		Δοκιμασία ηπατικής λειτουργίας μη φυσιολογική	Χοληθλιθίαση, ηπατομεγαλία
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Εξάνθημα*	Εκκύμωση, υπερίδρωση, κνησμός, διαταραχή δέρματος*, κνίδωση	Αγγειοοίδημα, δερματίτιδα από επαφή, οζώδες ερύθημα, όζος δέρματος
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Αρθραλγία, οσφυαλγία*	Αυχεναλγία	Αρθρίτιδα, θυλακίτιδα, λαγόνιο άλγος, μυϊκή ατροφία, οστεοαρθρίτιδα
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών		Επιτακτική ούρηση, συχνουρία, κατακράτηση ούρων	Αιματοουρία, νεφροθλιθίαση, διαταραχή των ουροφόρων οδών, μη φυσιολογικά ούρα
Καταστάσεις της κύησης, της λοχείας και της περιγεννητικής περιόδου			Αποβολή
Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού			Συμφορητική διόγκωση μαστού, στυτική δυσλειτουργία, πρόπτωση πυέλου, πριαπισμός, διαταραχή προστάτη, επίχρισμα τραχήλου μήτρας μη φυσιολογικό, διαταραχή όρχεων, κοιλιακή αιμορραγία, αιδοιοκοιλιακή διαταραχή
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Εξασθένιση, θωρακικό άλγος*, αντιδράσεις της θέσης ένεσης [§] , άλγος*	Πίση*, οίδημα προσώπου*, ατροφία της θέσης ένεσης*, τοπική αντίδραση*, περιφερικό οίδημα, οίδημα, πυρεξία	Κύστη, σύνδρομο μετά από υπερκατανάλωση υαλίας, υποθερμία, άμεση μετά την ένεση αντίδραση, φλεγμονή, νέκρωση της θέσης ένεσης, διαταραχή βλεννογόνου υμένα
Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών			Σύνδρομο μετά εμβολιασμό

* Επίπτωση μεγαλύτερη από 2% (>2/100) στην ομάδα που χορηγήθηκε το Coraxone έναντι της ομάδας placebo. Ανειθιμότητα ενέργεια όπου δεν υπάρχει το σύμβολο «*» αντιπροσωπεύει συχνότητα μικρότερη ή ίση με 2%.

§ Ο όρος «αντιδράσεις της θέσης ένεσης» (διαφόρων ειδών) περιλαμβάνει όλα τα ανεπιθύμητα συμβάματα που εμφανίζονται στη θέση της ένεσης εκτός από την ατροφία της θέσης ένεσης και τη νέκρωση της θέσης ένεσης, οι οποίες παρατίθενται ξεχωριστά, στον πίνακα.

♣ Περιλαμβάνει όρους που έχουν σχέση με την τοπική λιποατροφία στις θέσεις ένεσης.

Στην ως άνω αναφερόμενη τέταρτη δοκιμή, την επερχόμενη με placebo περίοδο ακολούθησε η φάση της θεραπείας ανοιχτής επισημάνσης (βλ. παράγραφο 5.1). Κατά την παρακολούθηση στην περίοδο ανοιχτής επισημάνσης, διάρκειας έως και 5 ετών, δεν παρατηρήθηκε μεταβολή στο γνωστό προφίλ ασφαλείας του Coraxone. Οι ακόλουθες αναφορές ανεπιθύμητων ενεργειών συλλέχθηκαν από ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση οι οποίοι λάμβαναν θεραπεία με Coraxone σε μη ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές και από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του Coraxone: αντιδράσεις υπερευαίσθησης (συμπεριλαμβανομένης της σπάνιας εμφάνισης αναφυλαξίας, >1/10000, <1/1000).

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:

Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιασδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. **Ελλάδα**, Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χορλαγός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>.

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

Teva Pharmaceuticals Ltd., Ridings Point Whistler Drive, Castleford, West Yorkshire, WF10 5HX, Ηνωμένο Βασίλειο.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία TEVA Pharmaceuticals Hellas S.A. Λεωφ. Κηφισίας 166Α @ Σοφοκλέους 2, 151 26 Μαρούσι, Αττική, Τηλ.: + 30 210 72 79 099

Τιμές πώλησης: ex Factory 601,77€, Χονδρική 610,81 €, Λιανική 692,78€

Τρόπος Διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

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



11^ο

Θερινό Συμπόσιο

Νευρολογίας

Διάγνωση και θεραπεία στην Πολλαπλή
Σκλήρυνση και τις Κινητικές Διαταραχές



18-21 Μαΐου 2017
Hotel Corfu Imperial Grecotel
Κέρκυρα

Θα χορηγηθούν μόρια
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

www.neurology-symposium2017.gr

Οργανωτικό - Συντονιστικό Γραφείο/Γραμματεία:

Conferre Ltd

Συνεδριακή ΕΠΕ/Conferre Ltd: "The Art of Bringing People Together"
Λεωφ. Σταύρου Νιάρχου, 451 10 Ιωάννινα, Τηλ: +30 26510 68610, Fax: +30 26510 68611
E-mail: info@conferre.gr, Website: www.conferre.gr