

# STATE OF THE ART

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ



## Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξεηλίξεις

ΜΕΓΑΡΟ  
ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ  
7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ

της Ιατρικής Σχολής  
του Εθνικού και Καποδιστριακού  
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΚΟΛΛΕΓΙΟ  
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑΣ  
ΠΑΙΔΩΝ

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η επιστημονική γνώση και οι ιατρικές δεξιότητες εξελίσσονται ταχύτατα, η δε ιατρική εκπαίδευση οφείλει να είναι συνεχής και αδιάλειπτη. Με την πάροδο του χρόνου όμως και τον πολλαπλασιασμό των γνώσεων, γίνεται όλο και πιο απαιτητική η κατάρτιση της πληροφορίας και η ομαδοποίηση των επιμέρους στοιχείων της εκπαίδευσης, ώστε να μεγιστοποιείται η απόδοση εντός του όλο και πιο περιορισμένου μας χρόνου.

Οι σκέψεις αυτές, σε συνδυασμό με τη διάθεσή μας για καινοτομία, μας οδήγησαν φέτος στη ριζική ανανέωση του Αλλεργικού Παιδιού, σε συνεργασία με την Αλλεργιολογική Μονάδα του Αττικού Νοσοκομείου και την ετήσιά της διοργάνωση "Αλλεργιολογικές Εξελίξεις", δημιουργώντας συνέργεια.

Το εκτεταμένο πρόγραμμα είναι έτσι οργανωμένο, ώστε να μπορεί κανείς να επιλέξει να παρακολουθήσει τις συνεδρίες που τον ενδιαφέρουν, χωρίς να χαθεί όμως καθόλου η συνοχή της προσφερόμενης πληροφορίας.

Έτσι, την Πέμπτη το απόγευμα παρουσιάζουμε το **Year-in-Review** - οτιδήποτε δηλαδή καινούριο δημοσιεύτηκε το προηγούμενο έτος. Η Παρασκευή περιλαμβάνει θέματα ευρέως ενδιαφέροντος όπως τα δερματικά αλλεργικά νοσήματα, το άσθμα και η ανοσοθεραπεία. Το Σάββατο είναι πολύ κοντά στο κλασικό "Αλλεργικό Παιδί", με τα καυτά θέματα των παιδικών αλλεργιών να αναλύονται σε βάθος, ενώ η Κυριακή περιλαμβάνει μια συνεδρία για το αγγειοίδημα και μια σειρά "κλινικά μαργαριτάρια" - σύντομα και περιεκτικά "μυστικά" που κάνουν την Αλλεργιολογία συναρπαστική.

Για να μη μείνει κανείς παραπονεμένος, τα πρωινά έχουμε Κλινικά Φροντιστήρια, με περιορισμένη συμμετοχή και επιτόπου πρακτική. Τέλος, οι τελετές/εκδηλώσεις δικτύωσης στο τέλος του προγράμματος αποτελούν ευχάριστη έκπληξη, υποστηρίζοντας φιλανθρωπικούς σκοπούς.

Είμαι βέβαιος ότι όλοι οι συμμετέχοντες στο **State-of-the-art** Συνέδριό μας θα προσθέσουν ουσιαστική - θεωρητική και πρακτική - κατανόηση για το χειρισμό των αλλεργικών νοσημάτων.

Με εγκάρδιους χαιρετισμούς,



**Νίκος Παπαδόπουλος**

Καθηγητής Αλλεργιολογίας - Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας



## ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Μακρής Μιχαήλ  
Παπαδόπουλος Νικόλαος  
Παρασκευόπουλος Ιωάννης  
Ψαρρός Φώτιος

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**Πρόεδρος:** Παπαδόπουλος Νικόλαος

**Μέλη:**

Αγγελίδης Ξενοφών  
Δουλαδέρης Νικόλαος  
Καλόγηρος Λάμπρος  
Κωνσταντίνου Γεώργιος  
Μακρής Μιχαήλ  
Μανουσάκης Εμμανουήλ  
Μήκος Νικόλαος  
Ξεπαπαδάκη Παρασκευή  
Παρασκευόπουλος Ιωάννης  
Συρίγου Αικατερίνη  
Χλίβα Αικατερίνη  
Ψαρρός Φώτιος

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ



**ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑΣ ΠΑΙΔΩΝ**

**Δ:** Φειδιππίδου 41, 11527 Γουδί

**T:** 2107776964

**F:** 2107777693

**W:** [www.allergy-collegio.gr](http://www.allergy-collegio.gr)

**E:** [info@allergy.gr](mailto:info@allergy.gr)

## ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ



**WELCOME ΕΠΕ**

**Δ:** 25ης Μαρτίου 11, 15232 Χαλάνδρι

**T:** 2112105553

**F:** 2110123632

**W:** [www.welcometravel.gr](http://www.welcometravel.gr)

**E:** [info@welcometravel.gr](mailto:info@welcometravel.gr)

**Xolair**  
omalizumab



XOL\_AD/016\_Anti\_2019 GR1919550386

75 mg omalizumab/0,5 ml & 150 mg omalizumab/1 ml διαλύματος  
σε προγεμισμένη σύριγγα

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας  
κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

 **NOVARTIS**

**Novartis (Hellas) A.E.B.E.**  
12ο χλμ. Ε.Ο. Αθηνών-Λαμίας  
Μεταμόρφωση 14451  
Ελλάδα  
Τηλ: +30 210 2811712

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΠΕΜΠΤΗ 07 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αίθουσα MC 3.2</b>
<b>14:30 - 15:00</b>	<b>Εισαγωγή - Χαιρετισμός</b> <i>Ν. Γ. Παπαδόπουλος</i>
<b>15:00 - 18:00</b>	<b>Year in Review</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> <b>Προεδρείο: Ε. Κομπότη, Μ. Μακρής</b>
<i>15:00 - 15:30</i>	Αλλεργία στα αντινεοπλασματικά φάρμακα - <b>Α. Κλήμη</b>
<i>15:30 - 16:00</i>	Αλλεργία στα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη - <b>Δ. Πετράκης</b>
<i>16:00 - 16:30</i>	Αναφυλαξία - <b>Δ. Κίτσος</b>
<i>16:30 - 17:00</i>	Μη αλλεργική ρινίτιδα - <b>Μ. Ντάκουλα</b>
<i>17:00 - 17:30</i>	Σύνδρομο ενεργοποίησης μαστοκυττάρων - <b>Χ. Φωκολώρος</b>
<i>17:30 - 18:00</i>	Μικροβίωμα και αλλεργία - <b>Μ. Ζανδέ</b>



## ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αμφιθέατρο Ν. Σκαλκώτας</b>
<b>09:45 - 10:00</b>	<b>Εισαγωγή</b>
<b>10:00 - 11:30</b>	<b>Συνεδρία 1: Ανοσοθεραπεία</b> Προεδρείο: Ι. Παρασκευόπουλος, Μ. Μακρής Πόσες ανοσοθεραπείες μπορούν να μπουν στον πολυευαισθητοποιημένο - Ξ. Αγγελίδης Άσθμα και ανοσοθεραπεία: οι διεθνείς οδηγίες αναθεωρούνται - Λ. Καλόγηρος Οδοί χορήγησης ανοσοθεραπείας: πως επηρεάζουν αποτελεσματικότητα και ασφάλεια - Δ. Μήτσιας
<b>11:30 - 12:00</b>	<b>Διάλειμμα</b>
<b>12:00 - 13:30</b>	<b>Συνεδρία 2: Δερματικές αλλεργίες</b> Προεδρείο: Ν. Δουλαδίου, Ε. Παπαδαυίδ Νέες προοπτικές στη θεραπεία της ατοπικής δερματίτιδας - Α. Χατζηπέτρου Αλλαγές του προφίλ ευαισθητοποιήσεων στη δερματίτιδα εξ' επαφής στην πορεία του χρόνου - Α. Τάγκα Σύγχρονα εργαλεία παρακολούθησης της χρόνιας κνίδωσης στην κλινική πράξη - Μ. Μακρής
<b>16:00 - 16:45</b>	<b>Συνεδρία 3: Υπέρ/Κατά</b> Είναι οι διαιτητικοί χειρισμοί απολύτως απαραίτητοι για τους ασθενείς με Ηωσινοφιλική οισοφαγίτιδα; Προεδρείο: Φ. Ψαρρός Υπέρ - Α. Μανίκας Κατά - Γ. Καραμανώλης

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αμφιθέατρο Ν. Σκαλκώτας</b>
<b>16:45 - 18:15</b>	<b>Συνεδρία 4: Άσθμα</b> Προεδρείο: Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Σ. Λουκίδης Ηλεκτρονικό τσιγάρο και άσθμα - Π. Κατσαούνου Επιλογή βιολογικού παράγοντα στο άσθμα - Ι. Παρασκευόπουλος Παραρρινοκολπίτιδες και σοβαρό άσθμα - Κ. Πεταλάς
<b>18:15 - 18:30</b>	<b>Διάλειμμα</b>
<b>18:30 - 19:30</b>	<b>Δορυφορικό Συμπόσιο</b> <i>Με την ευγενική χορηγία της GSK</i> Η εποχή του Mepolizumab στη θεραπεία του σοβαρού άσθματος Προεδρείο: Σ. Λουκίδης Mepolizumab: Αλλάζοντας τα δεδομένα στην καθημερινή ζωή των ασθενών με σοβαρό άσθμα - <b>Ν. Ροβίνα</b> Επιδρώντας στο μονοπάτι της ιντερλευκίνης-5: Είναι όλα τα μονοκλωνικά αντισώματα ίδια; - <b>Π. Μπακάκος</b>
<b>19:30 - 20:30</b>	<b>Τελετή Έναρξης - Βραβεύσεις</b> Χαιρετισμοί: Καθ. Μ.Α. Δημόπουλος, Πρύτανης ΕΚΠΑ Διάλεξη: "State-of-the-Art Medicine" - Ακαδημαϊκός Καθ. Χ. Ρούσσο
<b>20:30</b>	<b>Δεξίωση Υποδοχής</b>





**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019**

	<b>Αίθουσα MC 3.2</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> (απαιτείται προεγγραφή)  Patch test σε φάρμακα Μ. Μακρής - Ε. Χυτήρογλου
<b>11:00 - 12:15</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> (απαιτείται προεγγραφή*) *δωρεάν για νοσηλευτές  Αναγνώριση & αντιμετώπιση αναφυλαξίας από τον νοσηλευτή Ε. Μανουσάκης - Ι. Μανωλαράκη - Β. Ζησάκη
<b>12:15 - 13:30</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> (απαιτείται προεγγραφή*) *δωρεάν για νοσηλευτές  Αναγνώριση & αντιμετώπιση αναφυλαξίας από τον νοσηλευτή Ε. Μανουσάκης - Ι. Μανωλαράκη - Β. Ζησάκη
<b>13:30 - 15:00</b>	<b>ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΠΑ01 - ΠΑ08</b>  Συντονιστές: Κ. Πίτσιος, Τ. Καψάλη
<b>15:30 - 16:30</b>	<b>Κλινικό φροντιστήριο</b> <b>Βασική Αλλεργιολογία για φοιτητές</b> Συντονιστής: Π. Ξεπαπαδάκη  Επείγουσες καταστάσεις στην Αλλεργιολογία και η αντιμετώπισή τους - παρουσίαση περιστατικών Μ. Πισιμίση - Κ. Κουτσαρδάκη  Αλλεργιολογία: μία δυναμικά εξελισσόμενη ειδικότητα: πρόγραμμα εκπαίδευσης, δυνατότητες/προοπτικές Ν.Γ. Παπαδόπουλος

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αίθουσα MC 3.3</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i>  Οφθαλμολογική αξιολόγηση και χειρισμός αλλεργικών επιπεφυκίτιδων Μ. Γαλάνη - Ε. Αρχιμανδρίτου
<b>14:30 - 16:00</b>	<b>Ελληνική Ομάδα ARIA</b> <i>(μόνο με πρόσκληση)</i> Συντονιστές: Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Μ. Δήμου  Νεότερα σχετικά με την ARIA Φαινότυποι ρινίτιδας - Ενημέρωση σχετικά με το survey Επίδραση ρινίτιδας στις σχολικές επιδόσεις - σχεδιασμός πρωτοκόλλου
	<b>Αίθουσα MC 3.4</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i>  Αντιμετώπιση του αναφυλακτικού σοκ στο ιατρείο (και στο Νοσοκομείο) Ν. Μήκος - Β. Μπέκος



**ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019**

	<b>Αμφιθέατρο Ν. Σκαλκώτας</b>
<b>09:45 - 10:00</b>	<b>Εισαγωγή</b>
<b>10:00 - 11:30</b>	<b>Συνεδρία 5: Πρόληψη</b> Προεδρείο: Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Μ. Τσολιά Νέα δεδομένα για τα μέτρα αποφυγής αλλεργιογόνων - Ε. Ρουμπεδάκη  Οικολογικά και αλλεργιολογικά δεδομένα για το χειρισμό της αλλεργίας σε μέλισσες και σφήκες - Α. Χλίβα, Π. Χαριζάνης, Ε. Πατάς  Πρόληψη αλλεργικών νοσημάτων μέσω εντατικής ευυδάτωσης - Ν. Δουλαδίρης
<b>11:30 - 12:00</b>	<b>Διάλειμμα</b>
<b>12:00 - 13:30</b>	<b>Συνεδρία 6: Τροφική αλλεργία</b> Προεδρείο: Α. Συρίγου, Χ. Γρηγορέας  Εισαγωγή στερεών τροφών σε παιδιά με αλλεργικό υπόβαθρο - Σ. Σαββατιανός  Πρωτόκολλα επανασίτισης σε παιδιά με αλλεργία στο γάλα, το αυγό και τα σιτηρά - Ε. Μανουσάκης  Ενδείξεις χορήγησης στοιχειακής διατροφής - Σ. Φεσσάτου
<b>13:30 - 14:00</b>	<b>Δορυφορικό Συμπόσιο</b> <i>Με την ευγενική χορηγία της Nutricia</i> Προεδρείο: Ν.Γ. Παπαδόπουλος  Νέες δυνατότητες παρέμβασης μέσω συμβιωτικών για τη μείωση εμφάνισης αλλεργικών νόσων - Π. Ξεπαπαδάκη

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελήξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019


## ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αμφιθέατρο Ν. Σκαλκώτας</b>
<b>16:00 - 16:30</b>	<b>Διαδραστική συνεδρία - Διάγνωση περιστατικού</b> Συντονιστές: Φ. Ψαρρός, Ν. Παπανικολάου, Ι. Σφηνιαδάκης, Ν. Βούλγαρης
<b>16:30 - 18:00</b>	<b>Συνεδρία 8: Αναπνευστική αλλεργία</b> Προεδρείο: Κ. Κωστίκας, Τ. Καψάλη Νέα φάρμακα για το παιδικό άσθμα (LABA, LAMA) - Γ. Κωνσταντίνου Φαινότυποι και επιλογή θεραπειών στη ρινίτιδα - Π. Ξεπαπαδάκη Η ιατρική της ακρίβειας από την παιδική ηλικία μέχρι την ενηλικίωση - Ν.Γ. Παπαδόπουλος
<b>18:00 - 18:30</b>	<b>Διάλειμμα</b>
<b>18:30 - 19:30</b>	<b>Δορυφορικό Συμπόσιο</b> <i>Με την ευγενική χορηγία της Novartis</i> Αντι-IgE αγωγή: 14 χρόνια εμπειρίας Προεδρείο: Ν.Γ. Παπαδόπουλος Η αντι-IgE θεραπεία στο παιδικό σοβαρό αλλεργικό άσθμα - Π. Ξεπαπαδάκη Νεώτερα δεδομένα στην παθοφυσιολογία και στην αντιμετώπιση της χρόνιας αυθόρμητης κνίδωσης - Κ. Πεταλάς



**ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019**

	<b>Αίθουσα MC 3.2</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> Ερμηνεία αλλεργιολογικών εξετάσεων - βιοδείκτες - N. Κιτσιούλης - N. Γκαβρογιαννάκης
<b>14:30 - 16:00</b>	<b>ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΠΑ09 - ΠΑ15</b> Συντονιστές: Α. Μανίκας, Σ. Γιαβή
	<b>Αίθουσα MC 3.3</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> Λειτουργικές δοκιμασίες πνευμόνων - επίδειξη σπιρομετρίας - Π. Μπακάκος - Ε. Παρασκάκης
<b>14:30 - 16:00</b>	<b>Διατροφολογικές παρεμβάσεις σε άτομα με αλλεργίες</b> Συντονιστές: Μ. Γιαννακούλια, Π. Ξεπαπαδάκη Πρωτόκολλα τροφικών προκλήσεων - Γ. Χριστοπούλου Αποφυγή αλλεργιογόνων στη δίαιτα ατόμων με αλλεργίες - Α. Βασιλοπούλου
	<b>Αίθουσα MC 3.4</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> Πρωτόκολλα τροφικών προκλήσεων - Γ. Χριστοπούλου - Ι. Μανωλαράκη



**Fasenra**<sup>®</sup>  
(benralizumab) Subcutaneous  
Injection 30 mg  
**POWER FROM THE START**



**Fasenra 30 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα.**

**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:**

Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 30 mg μπενραλιζουμάμπης\* σε 1 ml.

\*Η μπενραλιζουμάμπη είναι ένα ανθρωποποιημένο μονοκλωνικό αντίσωμα που παράγεται σε κύτταρα ωοθηκών από Κινεζικούς κρικητούς (CHO) με τεχνολογία ανασυνδυασμένου DNA.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284 GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: (+30) 213 20 40 380/337, Φαξ: (+30) 210 65 49 585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>

**AstraZeneca** 

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στην εταιρεία AstraZeneca.  
Θεοτοκοπούλου 4 & Αστροναυτών, 15125 Μαρούσι, Τηλ.: 2106871500, Fax: 2106859195,  
Τηλ, Παραγγελιών: 2162000000, Fax: 2105596973, <http://b2b.astrazeneca.gr>



## ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αμφιθέατρο Ν. Σκαλκώτας</b>
<b>09:45 - 10:00</b>	<b>Εισαγωγή</b>
<b>10:00 - 11:30</b>	<b>Συνεδρία 9: Αγγειοίδημα</b> Προεδρείο: Ε. Μανουσάκης - Α. Γερμενής Ταξινόμηση αγγειοιδήματος - Α. Γερμενής Angioedema in childhood and pregnancy - Η. Farkas Νέες θεραπευτικές επιλογές στην Ελλάδα - Φ. Ψαρρός
<b>11:30 - 12:00</b>	<b>Διάλειμμα</b>
<b>12:00 - 14:00</b>	<b>Συνεδρία 10: Κρυμμένα αλλεργιογόνα</b> Προεδρείο: Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Δ. Βούρδας Τροφές κρυμμένες σε φάρμακα - Κ. Πίσκου Τροφές κρυμμένες σε άλλες τροφές - Σ. Κωστούδη Φάρμακα κρυμμένα σε τροφές - Χ. Κουλίας Αλλεργιογόνα κρυμμένα σε καλλυντικά - Μ. Γαλάνη Διασταυρούμενες αντιδράσεις ανάμεσα σε ξηρούς καρπούς - Μ. Πασιώτη Κρυφά αλλεργιογόνα σε κτήρια - Χ. Σάνδηλος
<b>14:00 - 15:00</b>	<b>Τελετή λήξης Απονομή διακρίσεων</b>

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελήξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

	<b>Αίθουσα MC 3.2</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> Ψυχολογική προσέγγιση του αλλεργικού ασθενούς και της οικογένειάς του - Ν. Σταθόπουλος
	<b>Αίθουσα MC 3.3</b>
<b>09:00 - 09:45</b>	<b>Κλινικό Φροντιστήριο</b> <i>(απαιτείται προεγγραφή)</i> Πρωτόκολλα εμβολιασμών σε αλλεργικά παιδιά - Σ. Τσαμπούρη - Π. Μαγγίνα





## Ελεύθερες Ανακοινώσεις

ΠΑ 01	Χρήση της Merolizumab στο Σοβαρό Ηωσινοφιλικό Άσθμα: Δεδομένα Κλινικής Εμπειρίας 6 μηνών	<b>Μ. Ντάκουλα, Χ. Φωκωλώρος, Μ. Πασαλή, Ξ. Αγγελίδης, Κ. Χλίβα, Μ. Μακρής</b>
ΠΑ 02	Η Ομαλιζουμάμπη στις Χρόνιες Επαγόμενες Κνιδώσεις	<b>Β. Βουκελάτου, Μ. Κωνσταντακοπούλου, Α. Κλήμη, Μ. Ζανδέ, Αν. Παπαδοπούλου, Ν. Μήκος, Ε. Κομπότη</b>
ΠΑ 03	Αλλεργία στο Ψάρι: Φυσική Ιστορία και Ανοχή σε Διαφορετικά Είδη Ψαριού	<b>Γ. Χριστοπούλου, Γ. Σταυρουλάκης, Π. Ξεπαπαδάκη, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>
ΠΑ 04	Ειδική από του Στόματος Ανοσοθεραπεία: Αποτελεσματικότητα και Ασφάλεια σε Ομάδα Παιδιών με Αλλεργία στο Αγελαδινό Γάλα	<b>Δ. Πετράκης, Π. Ξεπαπαδάκη, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Ε. Μανουσάκης, Ν. Κιτσιούλης, Δ. Κίτσος, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Ι. Μανωλαράκη, Β. Ζησάκη, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>
ΠΑ 05	Εξατομικευμένο Πρωτόκολλο Από του Στόματος Απευαισθητοποίησης σε Ασθενείς με IgE-Μεσολαβούμενη Αλλεργία στα Σιτηρά	<b>Ν. Α. Κιτσιούλης, Σ. Τάκα, Ε. Μανουσάκης, Β. Ζησάκη, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Π. Ξεπαπαδάκη, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>
ΠΑ 06	Προγνωστικοί δείκτες που σχετίζονται με την επιτυχή πρόκληση σε ψημένο αβγό σε παιδιά με αλλεργία στο αβγό	<b>Δ. Κίτσος, Π. Ξεπαπαδάκη, Ε. Μανουσάκης, Ν. Δουλαδέρης, Μ. Γαλάνη, Δ. Πετράκης, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Ν. Κιτσιούλης, Ι. Μανωλαράκη, Ι. Λακουμεντάς, Β. Ζησάκη, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>
ΠΑ 07	Πρόκληση από του Στόματος σε Ξηρούς Καρπούς σε Παιδιά με LTP Ευαισθητοποίηση	<b>Α. Κοθρά, Μ. Γαλάνη, Π. Ξεπαπαδάκη, Ε. Μανουσάκης, Μ. Πασιώτη, Ι. Μανωλαράκη, Ν. Κιτσιούλης, Δ. Κίτσος, Δ. Πετράκης, Θ. Δημαρέση, Β. Ζησάκη, Ν. Δουλαδέρης, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>
ΠΑ 08	Χαρακτηρισμός γνήσιας και διασταυρούμενης αλλεργίας στο κρέας του κοτόπουλου	<b>Ι. Μανωλαράκη, Ν. Δουλαδέρης, Σ. Κωστούδη, Ν. Κιτσιούλης, Δ. Κίτσος, Δ. Πετράκης, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Μ. Γαλάνη, Μ. Μανουσάκης, Π. Ξεπαπαδάκη, Ι. Swoboda, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</b>

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## Ελεύθερες Ανακοινώσεις

ΠΑ 09	Ανίχνευση Μεταλλάξεων στο Γονίδιο F12 σε Ασθενείς με Κληρονομικό Αγγειοοίδημα με τη Χρήση της Αλληλουχικής Νέας Γενεάς	<b>Σ. Βάτσιου</b> , Γ. Λουλές, Μ. Ζαμανάκου, Φ. Παρσοπούλου, Φ. Ψαρρός, D. Csuka, G. Porebski, D. Moldovan, M. Magerl, M. Maurer, M. Σπελέτας, H. Farkas, A.E. Γερμενής
ΠΑ 10	Συχνότητα των Παθογονικών Μεταλλάξεων PLG K330E και ANGPT1 A119S σε Ασθενείς με Κληρονομικό Αγγειοοίδημα και Φυσιολογικό C1-αναστολέα (nl-C1INH-HAE)	<b>Φ. Παρσοπούλου</b> , Γ. Λουλές, Μ. Ζαμανάκου, D. Csuka, Φ. Ψαρρός, T. González-Quevedo, Σ. Βάτσιου, M. Σπελέτας, M. Bona, D. Firinu, G. Porebski, A. Juchacz, I. Γλαπατζή, T. De Pasquale, A. Zoli, A. Radice, S. Pizzimenti, A. Zanichelli, E. Μανουσάκης, Γ.Ν. Κωνσταντίνου, M. Μακρής, A. Συρίγου, A. Σινανιώτης, M. Magerl, M. Maurer, M. Cicardi, H. Farkas, A.E. Γερμενής
ΠΑ 11	Ανεπάρκεια Αντι-ιικής Απάντησης Ρινικών Επιθηλιακών Κυττάρων Ασθματικών Ασθενών μετά τη Λοίμωξη με RV1B	<b>Σ. Τάκα</b> , Χ. Νικοπούλου, Α. Πολύζος, Σ. Μεγρέμης, Ε. Ρουμπεδάκη, Π. Μπακάκος, Σ. Λουκίδης, Δ. Θάνος, Ν.Γ. Παπαδόπουλος
ΠΑ 12	Η Ωρίμανση των TLR3 & 7/8 Απαντήσεων της Μη- Ειδικής Ανοσίας Από τη Γέννηση Ως την Ενηλικίωση Σε Υγιή Και Ατοπικά Άτομα	<b>Α. Γεωργούντζου</b> , Δ. Κοκκίνου, Π. Μαγγίνα, Σ. Τάκα, Β. Παπαευαγγέλου, Μ. Τσολιά, Π. Ξεπαπαδάκη, Ε. Ανδρέακος, Ν.Γ. Παπαδόπουλος
ΠΑ 13	Αντιδράσεις Υπερευαισθησίας σε Βιολογικούς Παράγοντες	<b>Ι. Καναβάρου</b> , Μ. Πασαλή, Φ. Γεροπάντα, Μ. Βρανά, Ξ. Αγγελίδης, Κ. Χλίβα, Δ. Βατικιώτης, Μ. Μακρής
ΠΑ 14	Ανάπτυξη Μεθοδολογίας για ταυτοποίηση πρωτεϊνών, από ρινικό έκκριμα παιδιών κατά τη διάρκεια τροφικής πρόκλησης	<b>Ι. Μανωλαράκη</b> , Μ. Μακριδάκης, Γ. Κοντοστάθη, Ν. Κιτσιούλης, Σ. Κωστούδη, Δ. Κίτσος, Δ. Πετράκης, Θ. Δημαρέση, Α. Καπούλα, Β. Ζησάκη, Κ. Γεωργίου, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Μ. Μανουσάκης, Π. Ξεπαπαδάκη, Ι. Ζωιδάκης, Α. Βλάχου, Ν.Γ. Παπαδόπουλος
ΠΑ 15	Αναφυλακτικές Αντιδράσεις σε Ασθενείς με Κνίδωση εκ Ψύχους	<b>Μ. Πασαλή</b> , Χ. Φωκολώρος, Χ. Σάνδηλος, Ι. Κοντογεωργάκη, Ε. Χυτήρογλου, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής



## Αναρτημένες Ανακοινώσεις

AA 01	Ρόλος Επισκέπτη Υγείας Σε Απαιτητικό Ερευνητικό Πρωτόκολλο	<i>Μ. Κρητικού, Π. Ξεπαπαδάκη, Μ. Πασιώτη, Β. Ζησάκη, Ν. Ροβίνα, Σ. Τάκα, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 02	Ασυμπτωματική Ευαισθητοποίηση στους Ξηρούς Καρπούς σε Παιδιά με Έκζεμα: Εκτίμηση Κινδύνου Κλινικής Αντιδραστικότητας	<i>Θ. Δημαρέση, Π. Ξεπαπαδάκη, Μ. Πασιώτη, Ε. Μανουσάκης, Ν. Δουλαδέρης, Μ. Γαλάνη, Ν. Κιτσιούλης, Δ. Κίτσος, Δ. Πετράκης, Α. Κοθρά, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 03	Πρότυπα Συν-ευαισθητοποίησης Ειδικών IgE και Μοριακών Αλλεργιογόνων σε Παιδιά με Αλλεργία στους Ξηρούς Καρπούς	<i>Μ. Πασιώτη, Π. Ξεπαπαδάκη, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Δ. Πετράκης, Ν. Κίτσος, Ν. Κιτσιούλης, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Ε. Μανουσάκης, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 04	Πρότυπα Συν-Ευαισθητοποίησης, Μέσω Αξιολόγησης με Δερματικές Δοκιμασίες Νυγμού, σε Παιδιά με Αλλεργία στους Ξηρούς Καρπούς	<i>Μ. Πασιώτη, Π. Ξεπαπαδάκη, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Δ. Πετράκης, Ν. Κίτσος, Ν. Κιτσιούλης, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Ε. Μανουσάκης, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 05	Δοκιμασία Ενεργοποίησης Βασεοφίλων (BAT) στη Διάγνωση της Χρόνιας Αυθόρμητης Κνίδωσης	<i>Σ. Τάκα, Ξ. Αγγελίδης, Β. Γιογλή, Μ. Πασαλή, Μ. Ντάκουλα, Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Μ. Μακρής</i>
AA 06	Αντιδράσεις Υπερευαισθησίας στα Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη Φάρμακα: Αναδρομική Αξιολόγηση Δεδομένων Αρχειακού Υλικού	<i>Φ. Στρίκου, Μ. Κακολύρη, Ε. Χυτήρογλου, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής, Κ. Χλίβα, Α. Τυλιγάδα</i>
AA 07	Η Δράση της Ομαλιζουμάμπης στην Τροφική Αλλεργία	<i>Β. Ζησάκη, Π. Ξεπαπαδάκη, Δ. Πετράκης, Ν. Κιτσιούλης, Δ. Κίτσος, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Μ. Μανουσάκης, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 08	Καταγραφή αναφυλακτικών αντιδράσεων στον ελληνικό παιδιατρικό πληθυσμό	<i>Ι. Μανωλαράκη, Ε. Ρουμπεδάκη, Ν. Κιτσιούλης, Σ. Κωστούδη, Δ. Κίτσος, Δ. Πετράκης, Θ. Δημαρέση, Α. Κοθρά, Μ. Γαλάνη, Ι. Λακουμέντας, Ν. Δουλαδέρης, Μ. Μανουσάκης, Π. Ξεπαπαδάκη, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελήξεις

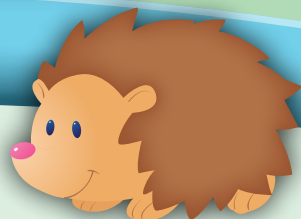
7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## Αναρτημένες Ανακοινώσεις

AA 09	Κλινική Εμπειρία Χρήσης Omalizumab στη Θεραπεία Χρόνιας Αυθόρμητης Κνίδωσης ενός Κέντρου Τεταρτοβάθμιου Νοσοκομείου	<i>Χ. Φωκολώρος, Μ. Πασαλή, Ι. Καναβάρου, Ξ. Αγγελίδης, Κ. Χλίβα, Μ. Μακρής</i>
AA 10	Αεροβιολογική μελέτη: Καταγραφή των συνηθέστερων γυρεόκοκκων στην περιοχή των Αθηνών για εξάμηνη χρονική περίοδο το έτος 2018	<i>Μ. Δήμου, Ξ. Αγγελίδης, Π. Ξεπαπαδάκη, Μ. Μακρής, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>
AA 11	Πιθανό FPIES σε Ψάρι σε Ενήλικα	<i>Χ. Μαντζούτσου, Α. Κλήμη, Αν. Παπαδοπούλου, Ν. Μήκος, Ε. Κομπότη</i>
AA 12	Αλλεργία σε Ψάρι, Κοτόπουλο και Μαλάκια	<i>Β. Βουκελάτου, Χ. Μαντζούτσου, Μ. Τσελίκια, Ν. Μήκος, Ε. Κομπότη</i>
AA 13	Αλλεργία στον Καφέ	<i>Ι. Καρράς, Μ. Ζανδέ, Ν. Μήκος, Ε. Κομπότη</i>
AA 14	Αναπάντεχη Υποχώρηση των Τικ σε Παιδί με Tourette-like Σύνδρομο και Τροφική Αλλεργία στη Διάρκεια της Δοκιμαστικής Δίαιτας Αποχής	<i>Κ. Μαθιανάκη, Μ. Κατσουράκη, Α. Μανιουδάκη</i>
AA 15	Μητρορραγία: Σπάνια Εκδήλωση Αναφυλαξίας σε Υποδόρια Ανοσοθεραπεία	<i>Μ. Ντάκουλα, Χ. Φωκολώρος, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής, Κ. Χλίβα</i>
AA 16	Αποτελεσματικότητα ενός νέου Υπέρτονου Διαλύματος Θαλασσινού Νερού ως επιπλέον Αγωγή για την Αλλεργική Ρινίτιδα σε Παιδιά και Εφήβους	<i>Δ. Μήτσιας, Μ. Δήμου, Ι. Λακουμέντας, Κ. Αλεβιζόπουλος, J. Fonseca, Ν.Γ. Παπαδόπουλος</i>

# Novalac bio

Η εξειδίκευση του Novalac  
ΤΩΡΑ και bio-λογική



- ✓ Χωρίς γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς (GMOs)
- ✓ Υψηλές συγκεντρώσεις σε:
  - α-λινολενικό οξύ ( $\Omega 3$ )
  - λινελαϊκό οξύ ( $\Omega 6$ )Ιδανική αναλογία
- ✓ Εκκύλισμα πλούσιο σε τοκοφερόλες
- ✓ Με όλες τις απαραίτητες βιταμίνες & ιχνοστοιχεία

Πιστοποιημένο προϊόν από την bio-inspecta

VI-80230-NOVALACBIO-5/2018



**ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Το μητρικό γάλα είναι η καταλληλότερη τροφή για τα βρέφη. Η σωστή διατροφή της μητέρας είναι αναγκαία για τη διατήρηση του θηλασμού. Αν ο μητρικός θηλασμός δεν εφαρμόζεται, θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί ξένο γάλα σύμφωνα με ιατρική συμβουλή. Μη κατάλληλη παρασκευή του ξένου γάλακτος μπορεί να οδηγήσει την υγεία του βρέφους σε κίνδυνο.

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελήξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ/ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ

**Farkas Henriette**, *Professor of Allergy and Clinical Immunology, Director of the Hungarian Angioedema Reference Center, 3rd Department of Internal Medicine, Semmelweis University*

**Αγγελίδης Ξενοφών**, *Αλλεργιολόγος, Επιμελητής Β', Μονάδα Αλλεργιολογίας "Δ. Καλογερομήτρος", Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν"*

**Αρχιμανδρίτου Ευγενία**, *Οφθαλμίατρος, Επιμελήτρια Β', Οφθαλμολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης*

**Βασιλοπούλου Αιμιλία**, *Κλινικός Διαιτολόγος - Ψυχολόγος, Επίκουρος Καθηγήτρια Διαιτολογίας - Διατροφής, Τμήμα Διατροφής - Διαιτολογίας, Αλεξάνδρειο ΤΕΙ Θεσσαλονίκης*

**Βούλγαρης Νικόλαος**, *Ενδοκρινολόγος, Επιμελητής Ενδοκρινολογικής Κλινικής, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών*

**Βούρδας Δημήτριος**, *Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Αλλεργιολογικού Τμήματος 251, Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας*

**Γαλάνη Μαρία**, *Αλλεργιολόγος, Επιμελήτρια Β', Μονάδα Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π&Α Κυριακού"*

**Γερμενής Ε. Αναστάσιος**, *Καθηγητής Ανοσολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας*

**Γιαβή Σταυρούλα**, *Αλλεργιολόγος, Διευθύντρια Αλλεργιολογικού Τμήματος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών*

**Γιαννακούλια Μαρία**, *Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Διατροφής και Διαιτητικής Συμπεριφοράς, Τμήμα Επιστήμης Διατροφής - Διατροφής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο Αθηνών*

**Γκαβιογιαννάκης Νικόλαος**, *Στρατιωτικός Ιατρός - Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Ιατρείου ΚΕΕΜ Σπάρτης*

**Γρηγορέας Χρήστος**, *Αντιπρόεδρος (VI) ε.α., τ. Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας*

**Δήμου Μαρία**, *Παιδίατρος - Παιδοαλλεργιολόγος, Εξειδ. στο Karolinska Children's Hospital, Sweden, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας, Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π&Α Κυριακού"*

**Δουλαδέρης Νικόλαος**, *Αλλεργιολόγος, Επιμελητής Α', Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π&Α Κυριακού"*

**Ζανδέ Μαρία**, *Ειδικευόμενη Αλλεργιολογίας Γ.Ν.Α "Λαϊκό"*

**Ζησάκη Βασιλική**, *Νοσηλεύτρια, Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Β' ΠΠΚ, Νοσοκομείο Παίδων "Π&Α Κυριακού"*

**Καλόγηρος Λάμπρος**, *Αλλεργιολόγος, Αλλεργιολογικό Τμήμα 401 Γ.Σ.Ν.Α.*

**Καραμανώλης Γεώργιος**, *Αναπληρωτής Καθηγητής Γαστρεντερολογίας, Β' Χειρουργική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Αρεταίειο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αθηνών*



**Κατσαούνου Παρασκευή**, Επίκουρη Καθηγήτρια Πνευμολογίας, Ιατρική Σχολή Αθηνών ΕΚΠΑ, Α' ΚΕΘ ΓΝΑ Ευαγγελισμός

**Καψάλη Τρισεύγενη**, Αλλεργιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

**Κιτσιούλης Νικόλαος**, Αλλεργιολόγος Παιδών & Ενηλίκων, Λάρισα, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών "Π&Α Κυριακού", Υποψήφιος Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**Κίτσος Δημήτριος**, Ειδικευόμενος Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών "Π&Α Κυριακού"

**Κλήμη Αικατερίνη**, Ειδικευόμενη Αλλεργιολογίας, Γ.Ν.Α "Λαϊκό"

**Κομπότη Ευαγγελία**, Αλλεργιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Προσωρινή Προϊσταμένη Αλλεργιολογικού Τμήματος Γ.Ν.Α "Λαϊκό"

**Κουλιάρης Χριστόφορος**, Ιδιώτης Αλλεργιολόγος, Ιατρικός Σύμβουλος GSK

**Κουτσαρδάκη Κωνσταντίνα**, Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

**Κωνσταντίνου Γεώργιος**, Διευθυντής, Τμήμα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδεύσεως, Θεσσαλονίκη Adj Assistant Professor of Pediatrics, Allergy and Immunology, Division of Allergy and Immunology and Jaffe Food Allergy Institute, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York City, NY, USA

**Κωστίκας Κωνσταντίνος**, Αν. Καθηγητής Πνευμονολογίας, Πνευμονολογική Κλινική Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

**Κωστούδη Σοφία**, Αλλεργιολόγος, Θεσσαλονίκη

**Λουκίδης Στυλιανός**, Πνευμονολόγος, Αν. Καθηγητής Ιατρικής Σχολής, Β' Πνευμονολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν"

**Μαγγίνα Παρασκευή**, Επιμελήτρια Παιδίατρος Ιασώ Παιδών, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών "Π&Α Κυριακού"

**Μακρής Μιχαήλ**, Αλλεργιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Υπεύθυνος Μονάδας Αλλεργιολογίας "Δ. Καλογερομήτρος", Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν"

**Μανίκας Ανάργυρος**, Αλλεργιολόγος, Υπεύθυνος Αλλεργιολογικού Τμήματος, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

**Μανουσάκης Εμμανουήλ**, Αλλεργιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Κλινικός Υπεύθυνος Μονάδας Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας, Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών "Π&Α Κυριακού"

**Μανωλαράκη Ιωάννα**, Ειδικός Αλλεργιολόγος Παιδών & Ενηλίκων, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας Β' ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών "Π&Α Κυριακού" & Εξωτερικός Συνεργάτης Αλλεργιολογικής Μονάδας Παιδών Ιδιωτικής Κλινικής Metropolitan

**Μήκος Νικόλαος**, Αλλεργιολόγος, Επιμελητής Α', Αλλεργιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α "Λαϊκό"

# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

**Μήτσιας Δημήτριος**, Αλλεργιολόγος, Επιστημονικός συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδων "Π&Α Κυριακού"

**Μπακάκος Πέτρος**, Αν. Καθηγητής Πνευμονολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ.Α "Η Σωτηρία"

**Μπέκος Βασίλειος**, Εντατικολόγος - Αναισθησιολόγος, Διευθυντής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

**Ντάκουλα Μαρία**, Ειδικευόμενη Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας "Δ. Καλογερομήτρος", Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν"

**Ξεπαπαδάκη Παρασκευή**, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδων "Π&Α Κυριακού"

**Παπαδαυίδ Ευαγγελία**, Αν. Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Αθηνών ΕΚΠΑ, Διευθύντρια Β΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν"

**Παπαδόπουλος Γ. Νικόλαος**, Καθηγητής Αλλεργιολογίας - Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Υπεύθυνος Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδων "Π&Α Κυριακού"

**Παπανικολάου Νικόλαος**, Αιματολόγος, Επιμελητής Αιματολογικής Κλινικής, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

**Παπάς Ευάγγελος**, Γεωπόνος, Υποψήφιος διδάκτορας Μελισσοκομίας Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών

**Παρασκάκης Εμμανουήλ**, Παιδίατρος - Παιδοπνευμονολόγος, Αν. Καθηγητής Παιδιατρικής, Παιδοπνευμονολογική Μονάδα Παιδιατρικής Κλινικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

**Παρασκευόπουλος Ιωάννης**, Γενικός Αρχίατρος - Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Αλλεργιολογικού Τμήματος, 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών

**Πασιώτη Μαρία**, Αλλεργιολόγος, Υποψήφια Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδων "Π&Α Κυριακού", Επιστημονικός Συνεργάτης, Αλλεργιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α "Λαϊκό"

**Πεταλάς Κωνσταντίνος**, Αλλεργιολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής, Αλλεργιολογικό Τμήμα, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

**Πετράκης Δημήτριος**, Ειδικευόμενος Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδων "Π&Α Κυριακού"

**Πισιμίσση Μαρία**, Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

**Πίσκου Κωνσταντίνα**, Αλλεργιολόγος, Συνεργάτης Ευρωκλινικής Παιδων

**Πίτσιος Κωνσταντίνος**, Αλλεργιολόγος, ΕΕΠ Φυσιολογίας & Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου

**Ροβίνα Νικολέττα**, Επίκουρη Καθηγήτρια Πνευμονολογίας - Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ, Α΄ Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική Γ.Ν.Θ.Α "Η Σωτηρία"





**Ρουμπεδάκη Ειρήνη**, Αλλεργιολόγος, Κλινικός Ανοσολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών “Π&Α Κυριακού”

**Ρούσσος Σπ. Χαράλαμπος**, Διοικητής Ιδρύματος ΘΩΡΑΞ, Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίων Αθηνών & McGill, Ακαδημαϊκός

**Σαββατιανός Σάββας**, Αλλεργιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών “Π&Α Κυριακού”, Υπεύθυνος Αλλεργιολογικού Ιατρείου Κλινικής “Αγ. Λουκάς”, Θεσσαλονίκη

**Σάνδηλος Χαράλαμπος**, Ειδικός Αλλεργιολόγος, Ιδιώτης Μυτιλήνη

**Σταθόπουλος Νικόλαος**, Ψυχίατρος παιδιών & εφήβων - Ψυχοθεραπευτής, Εξωτερικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών “Π&Α Κυριακού”

**Συρίγου Αικατερίνη**, Αλλεργιολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια Τμήματος Αλλεργιολογίας & Κλινικής Ανοσολογίας “Παιδών & Ενηλίκων”, Γ.Ν.Θ.Α “Η Σωτηρία”

**Σφηνιαδάκης Ιωάννης**, Διευθυντής Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

**Τάγκα Άννα**, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α, Α΄ Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Νοσοκομείο “Α. Συγγρός”

**Τσαμπούρη Σοφία**, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδοαλλεργιολογίας, Τμήμα Υγείας Παιδιού, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

**Τσολιά Μαριζα**, Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Διευθύντρια της Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών “Π&Α Κυριακού”

**Φεσσάτου Σμαραγδή**, Διευθύντρια ΕΣΥ, Παιδίατρος - Παιδογαστρεντερολόγος, Γ΄ Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ “Αττικόν”

**Φωκολώρος Χρήστος**, Ειδικευόμενος Αλλεργιολογίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας “Δ. Καλογερομήτρος”, Β΄ Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ “Αττικόν”

**Χαριζάνης Πασχάλης**, Εντομολόγος, Καθηγητής Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών

**Χατζηπέτρου Αλεξία**, Αλλεργιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας “Δ. Καλογερομήτρος”, Β΄ Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ “Αττικόν”

**Χλίβα Αικατερίνη**, Αλλεργιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ, Μονάδα Αλλεργιολογίας “Δ. Καλογερομήτρος”, Β΄ Δερματολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ “Αττικόν”

**Χριστοπούλου Γεωργία**, Διαιτολόγος- Διατροφολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β΄ ΠΠΚ Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών “Π&Α Κυριακού”

**Χυτήρογλου Ευαγγελία**, Αλλεργιολόγος, Μονάδα Αλλεργιολογίας “Δ. Καλογερομήτρος”, Β΄ Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ “Αττικόν”

**Ψαρρός Φώτιος**, Αλλεργιολόγος, Διευθυντής Αλλεργιολογικού Τμήματος, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών



## Η ζωή γύρω από το δέντρο

6109 ΕΛΛΑΔΕΣ 1017/2019



NEO

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας, κατόπιν αιτήσεως.

ΣΤΟ ΑΣΘΜΑ

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

Κ. Καραμανλή 89, Τ.Κ.:15125  
Μαρούσι, Αθήνα  
Τηλέφωνο: +30 210 6179763  
Fax: +30 210 6179786  
www.chiesi.gr  
E-mail: chiesihellas@chiesi.com





## ΠΛΑΤΙΝΕΝΙΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



## ΧΡΥΣΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



## ΧΟΡΗΓΟΙ - ΕΚΘΕΤΕΣ



# Το Αλλεργικό "Παιδί" και οι Εξελίξεις

7-10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019





 **firazyr**<sup>®</sup>  
icatibant

Έτοιμο για χρήση αμέσως μόλις εμφανιστεί το επεισόδιο<sup>1</sup>

*Το Firazyr ενδείκνυται για τη συμπτωματική θεραπεία οξέων επεισοδίων κληρονομικού αγγειοιδήματος σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και άνω, με ανεπάρκεια του αναστολέα της C1-εστεράσης.<sup>1</sup>*

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Χορήγηση Με ιατρική συνταγή

Παραπομπές: 1. FIRAZYR (icatibant) Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Αύγουστος 2018.

Shire Hellas S.A.

Shire is now part of Takeda  
Green Plaza, Κτίριο Β  
Λ. Κηφισίας 117 & Αγ. Κωνσταντίνου 59-61  
151 24 Μαρούσι, Αττική, Ελλάδα  
Τηλ.: +30 216 900 4000  
Fax: +30 210 278 0100

Shire Pharmaceuticals Ireland, now part of Takeda, remains  
the Marketing Authorisation (MA) holder for Firazyr.

Copyright © 2019 Takeda Pharmaceutical Company Limited.  
All rights reserved. Takeda and the Takeda logo are trademarks  
of Takeda Pharmaceutical Company Limited used under license.



## ΣΥΝΤΕΤΜΗΜΗΝΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

### ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Fireazyr 30 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεομενη σύριγγα

### ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Κάθε προγεομενη σύριγγα των 3 ml περιέχει οδική ικαβαντίνη που ισοδυναμεί με 30 mg ικαβαντίνη. Κάθε ml διαλύματος περιέχει 10 mg ικαβαντίνης.

### ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Ενέσιμο διάλυμα. Το διάλυμα είναι ένα άχρωμο και άχρωμο υγρό.

### ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**Θεραπευτικές ενδείξεις.** Το Fireazyr ενδείκνυται για τη συμπτωματική θεραπεία οξείων επεισοδίων κληρονομικού αγγειοοίδηματος σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και άνω, με ανεπαρκή τον αναστολέα της C1L-εστεράσης. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης.** Το Fireazyr προορίζεται για χρήση υπό την καθοδήγηση ενός επαγγελματία του τομέα υγειονομικής περίθαλψης. **Δοσολογία: Ενήλικες.** Η συνιστώμενη δόση για ενήλικες είναι μια εφάπαξ υποδόρια ένεση Fireazyr των 30 mg. Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων μία ένεση Fireazyr επαρκεί για την αντιμετώπιση του επεισοδίου. Σε περίπτωση ανεπαρκούς ανακούφισης ή επανεμφάνισης του συμπτώματος μπορεί να χορηγηθεί δεύτερη ένεση Fireazyr μετά από 6 ώρες. Εάν η δεύτερη ένεση δεν προσφέρει επαρκή ανακούφιση ή παρατηρηθεί επανεμφάνιση των συμπτωμάτων, μπορεί να χορηγηθεί τρίτη ένεση Fireazyr 6 ώρες μετά από τη δεύτερη. Δεν πρέπει να χορηγούνται περισσότερες από 3 ενέσεις Fireazyr εντός χρονικού διαστήματος 24 ωρών. Στις κλινικές δοκιμές, ο μέγιστος αριθμός ενέσεων Fireazyr που χορηγήθηκαν δεν υπερέβη τις 8 ενέσεις μηνιαίας. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Η συνιστώμενη δόση του Fireazyr βρέβη του σωματικού βάρους σε παιδιά και εφήβους (ηλικίας 2 έως 17 ετών) παρέχεται στον πίνακα 1 παρακάτω.

**Πίνακας 1: Δοσολογικό σχήμα για παιδιατρικούς ασθενείς**

Σωματικό βάρος	Δόση (όγκος ένεσης)
12 kg έως 25 kg	10 mg (1,0 ml)
26 kg έως 40 kg	15 mg (1,5 ml)
41 kg έως 50 kg	20 mg (2,0 ml)
51 kg έως 65 kg	25 mg (2,5 ml)
>65 kg	30 mg (3,0 ml)

Στην κλινική δοκιμή, χορηγήθηκαν όχι περισσότερες από 1 ένεση Fireazyr ανά επεισόδιο κληρονομικού αγγειοοίδηματος. Δεν μπορεί να προταθεί κάποιο δοσολογικό σχήμα για παιδιά ηλικίας κάτω των 2 ετών ή με σωματικό βάρος λιγότερο από 12 kg καθώς η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά τους σε αυτή την παιδιατρική ομάδα δεν έχει καθιερωθεί. **Ηλικιωμένοι:** Οι διαθέσιμες πληροφορίες για ασθενείς ηλικίας άνω των 65 ετών είναι περιορισμένες. Τα ηλικιωμένα άτομα έχει καταδειχθεί ότι έχουν αυξημένη συστηματική έκθεση στην ικαβαντίνη. Η σημασία αυτού του ευρήματος σε σχέση με τη ασφάλεια του Fireazyr είναι **Ηπατική δυσλειτουργία:** Σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης. **Νεφρική δυσλειτουργία:** Σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης. **Τρόπος χορήγησης:** Το Fireazyr προορίζεται για υποδόρια χορήγηση κατά προτίμηση στην κοιλιακή περιοχή. Το ενέσιμο διάλυμα Fireazyr θα πρέπει να εγχέεται αργά λόγω του όγκου που πρέπει να χορηγηθεί. Κάθε σύριγγα Fireazyr προορίζεται για μία χρήση μόνο. Ανατρέξτε στο φύλλο πληροφοριών για τον ασθενή για οδηγίες χρήσης. **Παροχές φροντίδας/αυτο-χορήγησης:** Η απόφαση για έναρξη χορήγησης από παροχή φροντίδας ή για έναρξη αυτο-χορήγησης του Fireazyr θα πρέπει να λαμβάνεται μόνο από κατάλληλο πεπαιγμένο στη διάγνωση και τη θεραπεία κληρονομικού αγγειοοίδηματος. **Ενήλικες:** Το Fireazyr μπορεί να αυτο-χορηγηθεί ή να χορηγηθεί από παροχή φροντίδας μόνο από άτομο εκπαιδευμένο στην τεχνική υποδόριας ένεσης από επαγγελματία του τομέα υγειονομικής περίθαλψης. **Παιδιά και έφηβοι ηλικίας 2-17 ετών:** Το Fireazyr μπορεί να χορηγηθεί από παροχή φροντίδας μόνο από άτομο εκπαιδευμένο στην τεχνική υποδόριας ένεσης από επαγγελματία του τομέα υγειονομικής περίθαλψης. **Ανεπιθύμητες:** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Επίδωξη προδιάθεσης και προδιάθεση κατά τη χρήση:** Δοσολογικά επεισόδια: Ασθενείς με λαιμική επείσχυση θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σε κατάλληλο νοσηλευτικό ίδρυμα μετά την έναρξη μέχρι ο γιατρός να θεωρήσει ότι είναι ασφαλής η έξοδος τους από το νοσοκομείο. Ισχαιμική καρδιοπάθεια. Σε ισχαιμικές καταστάσεις, θεωρητικά, θα μπορούσε να προκληθεί επίδειξη της καρδιακής λειτουργίας και μείωση της ροής του αίματος στις στεφανιαίες αρτηρίες από την ανταγωνιστική δράση του υποδοχέα βραδυνκίνης τύπου 2. Κατά συνέπεια, πρέπει να γίνεται ιδιαίτερη προσοχή κατά τη χορήγηση του Fireazyr σε ασθενείς με οξεία ισχαιμική καρδιοπάθεια ή με οστική στήθαγγη (βλ. παράγραφο 5.3). Αγγειακό Εγκεφαλικό επεισόδιο. Παρά το γεγονός ότι υπάρχουν αποδείξεις που υποστηρίζουν την ευεργετική επίδραση της αναστολής του υποδοχέα B2 μετά από ένα αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, υπάρχει θεωρητικά πιθανότητα η ικαβαντίνη να εξασθενήσει τη θετική τελική φάση των νευροπροστατευτικών επιδράσεων των βραδυνκίνης. Κατά συνέπεια, πρέπει να γίνεται ιδιαίτερη προσοχή κατά τη χορήγηση ικαβαντίνης σε ασθενείς στις εβδομάδες που έπονται ενός αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου. Παροχές φροντίδας/αυτο-χορήγησης. Για ασθενείς οι οποίοι δεν έχουν λάβει ποτέ στον παρελθόν το Fireazyr, η πρώτη θεραπεία θα πρέπει να δοθεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα ή υπό την καθοδήγηση γιατρού. Σε περίπτωση ανεπαρκούς ανακούφισης ή υποτροπής των συμπτωμάτων μετά από αυτο-χορήγηση ή χορήγηση από κάποιο παροχή φροντίδας, συνιστάται ο ασθενής ή ο παροχής φροντίδας να αναζητήσουν ιατρική συμβουλή. Για τους ενήλικες, οι επακόλουθες δόσεις που ενδέχεται να απαιτούνται για το ίδιο επεισόδιο θα πρέπει να χορηγηθούν σε νοσηλευτικό ίδρυμα (βλ. παράγραφο 4.2). Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τη χορήγηση επακόλουθων δόσεων για το ίδιο επεισόδιο σε εφήβους ή παιδιά. Οι ασθενείς που παρουσιάζουν λαιμική επείσχυση θα πρέπει πάντα να αναζητούν ιατρική συμβουλή και να παρακολουθούνται σε ιατρικό ίδρυμα ακόμα κι αν έχουν λάβει την ένεση στο σπίτι τους. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία με τη θεραπεία περισσότερων του ενός επεισοδίων κληρονομικού αγγειοοίδηματος με Fireazyr στον παιδιατρικό πληθυσμό. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης.** Δεν αναμένονται φαρμακοκινητικές αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα που ανήκουν στο CYP450. Η συ χορήγηση του Fireazyr με αναστολείς του μ-επιδρεπτικού ενζύμιου της αγγειοτασίνης (ΜΕΑ) δεν έχει μελετηθεί. Η χορήγηση αναστολέων ΜΕΑ ενδείκνυται σε ασθενείς με κληρονομικό αγγειοοίδημα λόγω της πιθανής ενίσχυσης των επιπλέον βραδυνκίνης. **Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία.** **Εγκυμοσύνη:** Δεν διατίθενται κλινικά δεδομένα σχετικά με έκθεση κατά την εγκυμοσύνη στην ικαβαντίνη. Μελέτες σε ζώα κατέδειξαν επιπτώσεις στην εμφάνιση στην μητέρα και στον τοκέτο (βλ. παράγραφο 5.3), αλλά ο ενδομήτριος κίνδυνος για τον άνθρωπο είναι άγνωστος. Το Fireazyr μπορεί να χρησιμοποιηθεί κατά την εγκυμοσύνη, μόνο εάν η μητέρα ορθολογικά δικαιολογήσει τον δυνητικό κίνδυνο για το έμβryo (π.χ. για τη θεραπεία ενδομήτριοις απειλητικών για τη ζωή λαιμικών επεισοδίων). **Θηλασμός:** Η ικαβαντίνη απεκκρίνεται στο μητρικό γάλα ωστόσο σε συγκεντρωμένες ποσότητες με αυτές στο μητρικό αίμα. Δεν παρατηρήθηκαν επιδράσεις στη μεταγεννητική ανάπτυξη των νεογνών των αρουραίων. Δεν είναι γνωστό εάν η ικαβαντίνη απεκκρίνεται στο ανθρώπινο μητρικό γάλα αλλά συνιστάται οι γυναίκες που θηλάζουν και επιθυμούν να λάβουν Fireazyr να διακόψουν τον θηλασμό για χρονικό διάστημα 12 ωρών μετά από τη χορήγηση της θεραπείας. **Γονιμότητα:** Τόσο σε αρουραίους όσο και σε σκύλους η επαναλαμβανόμενη χρήση ικαβαντίνης κατέληξε σε επιδράσεις στα αναπαραγωγικά όργανα. Η ικαβαντίνη δεν

είχε επίδραση στη γονιμότητα σε αρσενικούς ποντικούς και αρουραίους (βλ. ενότητα 5.3). Σε μια μελέτη 39 υγιών ενήλικων ανδρών και γυναικών που λάμβαναν 30mg κάθε 6 ώρες για 3 δόσεις κάθε 3 ημέρες για συνολικά 9 δόσεις, δεν υπήρξαν κλινικά σημαντικές αλλαγές από τη βασική γραμμή στη βασική και στη διεγερμένη από την GnRH συγκέντρωση των αναπαραγωγικών ορμονών είτε στις γυναίκες είτε στους άνδρες. Δεν υπήρξαν σημαντικές επιδράσεις της ικαβαντίνης στη συγκέντρωση της προγεστερόνης της ωχρικής φάσης και στην ωχρική λειτουργία, ή στη διάρκεια του εμμηνορροϊκού κύκλου στις γυναίκες και δεν υπήρξαν σημαντικές επιδράσεις της ικαβαντίνης στον αριθμό, στην κινητικότητα και στη μορφολογία των σπερματοζωαρίων στους άνδρες. Το δοσολογικό σχήμα που χρησιμοποιήθηκε για την παρούσα μελέτη είναι παρόμοιο να διατηρηθεί στο κλινικό περιβάλλον. **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών.** Το Fireazyr έχει μικρή επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών. Μετά τη χρήση του Fireazyr, έχουν αναφερθεί συμπτώματα όπως κόπωση, λήθαργος, καταπόνηση, υπνηλία και ζάλη. Τα συμπτώματα αυτά ενδέχεται να εμφανιστούν ως αποτέλεσμα ενός επεισοδίου κληρονομικού αγγειοοίδηματος. Συνιστάται οι ασθενείς να μην οδηγούν και να μην χειρίζονται μηχανές εάν νιώθουν κόπωση ή ζάλη. **Ανεπιθύμητες ενέργειες.** Περίληψη του προφίλ ασφαλείας: Σε κλινικές μελέτες που χρησιμοποιήθηκαν για καταχώριση, συνολικά 999 επεισόδια κληρονομικού αγγειοοίδηματος αντιμετωπίστηκαν με 30 mg Fireazyr χορηγούμενο υποδόριο από επαγγελματία του τομέα υγειονομικής περίθαλψης. Το Fireazyr 30 mg για υποδόρια χορήγηση χορηγήθηκε από επαγγελματία του τομέα υγειονομικής περίθαλψης σε 129 υγιή άτομα και σε 236 ασθενείς με κληρονομικό αγγειοοίδημα. Σχεδόν όλα τα άτομα που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με υποδόρια χορήγηση ικαβαντίνης στις κλινικές δοκιμές παρουσίασαν αντιδράσεις της θέσης ένεσης (χαρακτηρίζονται από ερυθρόμο του δέρματος, διογκώση, άλγος, κνησμός, ερυθμία, αίσθημα καύσου). Οι αντιδράσεις αυτές ήταν ήπιες ή μέτριες έως μέτριας έντασης, παροδικές και επιλύθηκαν χωρίς περαιτέρω παρέμβαση. **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα:** Η συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρονται στον πίνακα 1 ορίζεται βάσει της ακόλουθης συνθήκης: 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). Όλες οι ανεπιθύμητες ενέργειες από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του προϊόντος εμφανίζονται με **πλάγιους χαρακτήρες**.

**Πίνακας 2: Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν με την ικαβαντίνη**

Κατηγορία/οργανικό σύστημα (κατηγορία συχνότητας εμφάνισης)	Προτιμώμενη ορολογία
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	
(Συχνές, ≥1/100 έως <1/10)	Ζάλη Κεφαλαλγία
Διαταραχές του γαστρεντερικού	
(Συχνές, ≥1/100 <1/10)	Ναυτία
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	
(Συχνές, ≥1/100 έως <1/10)	Εξάνθημα Ερυθμία Κνησμός
(Άγνωστες)	Κνίδωση
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	
(Πολύ συχνές ≥1/10)	Αντιδράσεις στη θέση ένεσης*
(Συχνές, ≥1/100 έως <1/10)	Πυρεξία
Παρακλινικές εξετάσεις	
(Συχνές, ≥1/100 έως <1/10)	Αυξημένες τρανσαμινασές
* Μυϊμωτισμός στη θέση ένεσης, αιμάτωμα στη θέση ένεσης, αίσθημα καύσου στη θέση ένεσης, ερυθμία στη θέση ένεσης, υποεπιδημία στη θέση ένεσης, ερεθισμός στη θέση ένεσης, αιμάωδη στη θέση ένεσης, οίδημα στη θέση ένεσης πόνος στη θέση ένεσης, αίσθημα πιέσης στη θέση ένεσης, κνησμός στη θέση ένεσης, διογκώση στη θέση ένεσης, κνίδωση στη θέση ένεσης, ζέση στη θέση ένεσης.	

**Παιδιατρικός πληθυσμός:** Συνολικά 32 παιδιατρικοί ασθενείς (8 παιδιά ηλικίας 2 έως 11 ετών, και 24 έφηβοι ηλικίας 12 έως 17 ετών) με κληρονομικό αγγειοοίδημα εκτέθηκαν σε θεραπεία με ικαβαντίνη κατά τη διάρκεια κλινικών μελετών. Τρίαντα ένας ασθενείς έλαβαν μία δόση ικαβαντίνης και ένας ασθενής (έφηβος) έλαβε ικαβαντίνη για δύο επεισόδια κληρονομικού αγγειοοίδηματος (συνολικά, δύο δόσεις). Το Fireazyr χορηγήθηκε μέσω υποδόριας ένεσης σε δόση των 0,4 mg/kg βάσει του σωματικού βάρους έως τη μείνιση δόση των 30 mg. Η πλειονότητα των παιδιατρικών ασθενών που έλαβαν θεραπεία με υποδόρια ικαβαντίνη παρουσίασε αντιδράσεις στη θέση ένεσης όπως ερυθμία, διογκώση, αίσθημα πόνου, δερματικό πόνο και κνησμός. Αυτές βρέθηκαν ότι ήταν ήπιες έως μέτριες σε βαρύτητα και συνεπείς με αντιδράσεις που έχουν αναφερθεί σε ενήλικες. Δύο παιδιατρικοί ασθενείς παρουσίασαν αντιδράσεις στη θέση ένεσης οι οποίες αξιολογήθηκαν ως βαριές και οι οποίες επιλύθηκαν πλήρως εντός 6 ωρών. Αυτές οι αντιδράσεις ήταν ερυθμία, διογκώση, αίσθημα καύσου και αίσθημα θερμότητας. Δεν παρατηρήθηκαν κλινικά σημαντικές αλλαγές στις ορμόνες αναπαραγωγής κατά τη διάρκεια των κλινικών μελετών. Περαιτέρω των ελεγχόμενων ανεπιθύμητων ενεργειών: **Ανευρεστικότητα:** Σε επαναλαμβανόμενη θεραπεία σε ενήλικες στις ελεγχόμενες δοκιμές φάσης III, παρατηρήθηκε σε σπάνιες περιπτώσεις παροδική βεκτητότητα σε αντίστοιχα αντι-ικαβαντίνη. Όχι οι ασθενείς διατήρησαν την αποτελεσματικότητά. Ένας ασθενής που λάμβανε Fireazyr βρέθηκε θετικός για αντισώματα αντι-ικαβαντίνης και μετά τη θεραπεία με το Fireazyr. Ο ασθενής αυτός παρακολούθηθηκε για 5 μήνες και περαιτέρω δείγματα στην αρνητικά για αντισώματα αντι-ικαβαντίνης. Δεν αναφέρθηκε υπερευαίσθησία ή ανοσοαδραστικές αντιδράσεις με το Fireazyr. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συσκευή παρακολούθησης της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών για την Ελλάδα: μέσω του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Μεσογείων 284, 15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06544985, Ιστοσελίδα: http://www.eof.gr ή για την Κύπρου μέσω των Φαρμακευτικών Υπηρεσιών, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: +357 22608649, Ιστοσελίδα: www.moh.gov.cy/phs. **Υπερδοσολογία:** Δεν υπάρχουν κλινικές πληροφορίες σχετικά με την υπερδοσολογία. Η ενδοφλέβια χορήγηση δόσης 3,2 mg/kg (περίπου 8 φορές μεγαλύτερη από τη θεραπευτική δόση) σε υγιή άτομα προκάλεσε παροδική ερυθμία, κνησμός, ζέση ή υπόταση. Δεν απαιτήθηκε καμία θεραπευτική παρέμβαση.

**ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/08/461/001, EU/1/08/461/002.

**ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Shire Pharmaceuticals Ireland Limited, Block 2 & 3 Miesian, Plaza 50 - 58, Baggot Street, Lower Dublin 2, Ιρλανδία.

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΘΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 11 Ιουλίου 2008  
Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 13 Μαρτίου 2013

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 08/2018.  
Λεπτομέρη πληροφορίες σχετικά με το προϊόν είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων

http://www.ema.europa.eu  
Α.Τ. 1.651.93€

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

Για τη πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος παρακαλείστε να απευθυνθείτε στην εταιρεία.



Αποκλειστικά για λόγους απεικόνισης.

Το φιαλίδιο δεν απεικονίζεται σε πραγματικό μέγεθος.

Για περισσότερες πληροφορίες ή/ και αναφορά Ανεπιθύμητων

Ενεργειών απευθυνθείτε στην εταιρεία στο 210 6882100.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη

Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Τα ανωτέρω εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν

παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK

©2017 Όμιλος Εταιρειών GSK ή Δικαιοπάροχος του Όμιλου GSK

GR/NLA/0015/17 ΙΣΧΥΣ: 05/2018 - 05/2019

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Αναφέρετε**

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

**Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»**

**Nucala**<sup>®</sup>  
mepolizumab

Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100