

3



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ
EVEREST TRAVEL & CONGRESSES
Λυκούργου 14-16, 10552 Αθήνα
T: 2103249242
W: www.everesttravel.gr
E: conference@everesttravel.gr



ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ





Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι,

Η Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικών Λοιμώξεων με μεγάλη χαρά σας προσκαλεί στο **3ο Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων** που θα διεξαχθεί με φυσική παρουσία από **8 έως 10 Δεκεμβρίου 2023** στο ξενοδοχείο **Royal Olympic** στην **Αθήνα**.

Το πρόγραμμα του φετινού συνεδρίου είναι ιδιαίτερα πλούσιο και περιλαμβάνει θέματα από όλο το φάσμα των Παιδιατρικών Λοιμώξεων που ενδιαφέρουν Παιδιάτρους, Λοιμωξιολόγους, Μικροβιολόγους αλλά και Νοσηλευτές.

Θα συζητηθούν οι νεότερες εξελίξεις σχετικά με τους εμβολιασμούς, την αντιμετώπιση σοβαρών λοιμώξεων σε ανοσοκατασταλμένους ασθενείς αλλά και λοιμώξεων από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς. Θα γίνει αναφορά σε νέες, πρωτοποριακές μεθόδους διάγνωσης των λοιμώξεων καθώς και σε νέες απειλές που αναδύονται λόγω της κλιματικής αλλαγής.

Το πρόγραμμα του συνεδρίου περιλαμβάνει επίσης παρουσιάσεις και συζητήσεις περιστατικών με τη συμμετοχή του κοινού, βιβλιογραφικές ενημερώσεις και συζητήσεις πάνω σε αμφιλεγόμενα θέματα ("debates").

Με μεγάλη χαρά σας προσκαλούμε να λάβετε μέρος και να συμβάλετε με την ενεργό συμμετοχή σας στην επιτυχία της φετινής μας συνάντησης.

Μαρίζα Τσολιά

Πρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΛ.Ε.Π.Λ

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας

Διευθύντρια Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών

Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Το **3ο Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων** πραγματοποιείται στην **Αθήνα** στις **08-10 Δεκεμβρίου 2023**, στο ξενοδοχείο **Royal Olympic**.

HOTEL ROYAL OLYMPIC

Αθανασίου Διάκου 28-34, 117 43, Αθήνα
Αίθουσα OLYMPIA HALL

ΓΛΩΣΣΑ

Επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

ΕΚΘΕΣΗ

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

ΚΑΡΤΕΣ ΣΥΝΕΔΡΩΝ

Οι διαπιστεύσεις των συνέδρων (badges) θα σταλούν από τη Γραμματεία του Συνεδρίου και είναι ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ για την είσοδο στο συνεδριακό χώρο καθ' όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου. Κατά την είσοδο-έξοδο από τις συνεδριακές αίθουσες και σύμφωνα με τη διάταξη του ΕΟΦ (ημερ. 19/11/2012, αρ. πρωτ. 81867), θα πραγματοποιείται σκανάρισμα από ειδικό μηχάνημα του γραμμωτού κώδικα (barcode) που φέρουν οι κάρτες, καταμετρώντας την ώρα παρακολούθησης για κάθε σύνεδρο.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Μοριοδότηση

Για την παρακολούθηση του Συνεδρίου θα χορηγηθούν **22,5 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME/CPD Credits)**.

Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

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

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

Όλες οι εργασίες (abstracts) που υποβλήθηκαν, εγκρίθηκαν και θα παρουσιαστούν στο συνέδριο ως προφορικές-ελεύθερες ανακοινώσεις & ηλεκτρονικά αναρτημένες ανακοινώσεις (e-poster) θ' αναρτηθούν στην επίσημη ιστοσελίδα του συνεδρίου. Οι περιλήψεις δημοσιεύονται όπως υποβλήθηκαν. Η οργανωτική & επιστημονική επιτροπή καθώς και η εταιρεία διοργάνωσης του συνεδρίου δε φέρουν ευθύνη για τη μορφή των εργασιών καθώς και για τυχόν λάθη-παραλείψεις.



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ



Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικών Λοιμώξεων

Μαιάνδρου 23, 11528, Αθήνα

E. info@elepl.gr

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

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΤΑΜΙΑΣ

ΜΕΛΗ

Τσολιά Μαρίζα

Γαλανάκης Εμμανουήλ

Μίχος Αθανάσιος

Σπούλου Βασιλική

Παπαευαγγέλου Βάνα

Ροηλίδης Εμμανουήλ

Συρογιαννόπουλος Γεώργιος

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Everest Travel & Congresses



Λυκούργου 14-16, 10552, Αθήνα

T. 2103249242

E. conference@everesttravel.gr

S. www.everesttravel.gr



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΓΓΡΑΦΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΚΟΣΤΟΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ	70€
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ	30€
Νοσηλευτές / Φοιτητές / Σπουδαστές	ΔΩΡΕΑΝ

(οι ανωτέρω τιμές **ΔΕΝ** περιλαμβάνουν ΦΠΑ 24%)

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

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

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



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

08.00-10.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ (ΕΑ 01- ΕΑ 15)

Προεδρείο: **Χ. Καραστάθη, Δ. Δημοπούλου**

10.00-11.00

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

ΑΡΧΕΣ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Προεδρείο: **Α. Δουδουλακάκης, Α. Μίχος**

- Κατευθυντήριες οδηγίες EUCAST ερμηνείας του αντιβιογράμματος / **Α. Δουδουλακάκης**
- Ερμηνεία της δοκιμασίας ευαισθησίας στα αντιβιοτικά / **Κ. Σπυριδοπούλου**

11.00-11.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11.30-13.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ: ΤΙ ΝΕΟΤΕΡΟ

Προεδρείο: **Σ. Λουρίδα, Ι. Κοψιδάς**

- Πρόληψη Νοσοκομειακών Λοιμώξεων: Τα γνωστά, τα δύσκολα, τα νεότερα / **Ι. Κοψιδάς**
- Χειρουργική προφύλαξη: Πότε και πως / **Δ. Δημοπούλου**
- Ενιαία υγεία (ONE HEALTH): Πόσο μπορεί να επηρεάσει τη μικροβιακή αντοχή και τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις / **Ζ. Δ. Πανά**

13.00-14.00

ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Προεδρείο: **Ε. Μπότσα, Ε. Μιχαηλίδου**

- Κορίτσι 5 ετών με υποτροπιάζοντα επεισόδια ουλοστοματίτιδας και μυκητιασικές δερματικές λοιμώξεις / **Μ. Αντωνιάδη**
- Αγόρι 11 ετών με διαλείπουσα ραχιαλγία / **Α. Γούλας**
- Αγόρι 5 ετών με παρατεινόμενο πυρετό / **Ε. Κούρρη**
- Καντιντίαση κεντρικού συστήματος σε ογκολογικό ασθενή / **Κ. Χαρίση**

14.00-15.00

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ – ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

15.00-16.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΝΕΟΓΝΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Προεδρείο: **Β. Παπαευαγγέλου, Ε. Ροηλίδης**

- Όψιμη CMV λοίμωξη / **Δ. Γκέντζη**
- Νεότερα στην αντιμετώπιση της εγκύου με CMV λοίμωξη / **Β. Παπαευαγγέλου**
- Ανοσολογία του νεογνού / **Ε. Βεργαδή**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 08 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

16.30-18.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΠΑΡΑΣΙΤΙΚΕΣ Ή ΑΠΟ ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΕΣ

Προεδρείο: **Β. Παπαευαγγέλου, Ε.Θ. Πιπεράκη**

- Πυρετός σε παιδιά-ταξιδιώτες που επιστρέφουν από τροπικές περιοχές / **Π. Κωλέτση**
- Νοσήματα που μεταδίδονται με αρθρόποδα στην Ελλάδα / **Α. Παπά-Κονιδάρη**
- Παρασιτικές λοιμώξεις στα παιδιά / **Ε.Θ. Πιπεράκη**

18.00-18.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

18.30-19.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΧΡΗΣΗ ΝΕΩΤΕΡΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Προεδρείο: **Χ. Ανταχόπουλος, Ζ. Δ. Πανά**

- Αντιμετώπιση πολυ-ανθεκτικών Gram (-) λοιμώξεων στα παιδιά / **Η. Ιωσηφίδης**
- Αντιμετώπιση μυκητιακών λοιμώξεων / **Ε. Ροηλίδης**

19.30-20.00

ΔΙΑΛΕΞΗ ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΟΥ ΟΜΙΛΗΤΗ

Προεδρείο: **Μ. Τσολιά, Ε. Γαλανάκης**

- Improving Diagnosis of childhood infectious diseases by RNA molecular signature / **M. Levin**

20.00-20.30

ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ

Προεδρείο: **Μ. Τσολιά, Ε. Γαλανάκης**

- Λοιμώξεις και κοινωνικό στίγμα / **Μ. Καραμάνου**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

08.00-09.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II (ΕΑ 16 – ΕΑ 26)

Προεδρείο: **Ε. Μπριασούλη, Φ. Λαδομένου**

09.30-10.15

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΤΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Προεδρείο: **Α. Μίχος, Δ. Γκέντζη**
Ομιλητές: **Ε. Μπότσα, Χ. Ασημάκη**

10.15-10.45

ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Δ. Καφετζής, Α. Λουρίδα**
• Πρόληψη νοσοκομειακών λοιμώξεων – Το πρόγραμμα GRIPP / **Θ. Ζαούτης**

10.45-11.15

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11.15-12.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΔΥΣΚΟΛΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ

Προεδρείο: **Γ. Συρογιαννόπουλος, Β. Παπαευαγγέλου**
• Λοιμώξεις από GAS / **Α. Μίχος**
• Λοιμώξεις από πνευμονιόκοκκο / **Γ. Συρογιαννόπουλος**
• Λοιμώξεις δέρματος και μαλακών μορίων / **Φ. Λαδομένου**

12.30-13.30

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ I

13.30-14.00

ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Γ. Συρογιαννόπουλος**
• Κλιματική αλλαγή και λοιμώξεις / **Ε. Γαλανάκης**

14.00-14.30

ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Ε. Ροηλίδης**
• Χρήση βιοδεικτών στη διάγνωση των μυκητιακών λοιμώξεων / **Χ. Ανταχόπουλος**

14.30-15.30

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ – ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΕΛ.Ε.Π.Λ.



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

15.30-16.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ, ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Προεδρείο: **Ε. Ροηλίδης, Β. Σπούλου**

- Η τεχνητή νοημοσύνη στην ιατρική πράξη και στον έλεγχο των λοιμώξεων / **Π. Μπαμίδης**
- Νανοτεχνολογία στις λοιμώξεις: Μεταφορά φαρμάκων και εμβόλια / **Μ. Γαζούλη**

16.30-17.00

ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Β. Σπούλου, Ε. Μαλτέζου**

Η συμβολή της εξέτασης των λυμάτων στον έλεγχο των λοιμώξεων / **Ν. Θωμαΐδης**

17.00-17.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

17.30-18.30

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ II

18.30-19.45

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΕΜΒΟΛΙΑ

Προεδρείο: **Μ. Θεοδωρίδου, Ι. Παυλοπούλου**

- Εμβολιασμοί της εγκύου: Τι νεότερο / **Μ. Τσολιά**
- Πως θα παρασκευάσουμε καλύτερα εμβόλια / **Β. Σπούλου**
- Εμβόλια COVID-19: Τι νεότερο / **Ι. Παυλοπούλου**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

09.00-10.00

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

ΠΥΡΕΤΟΣ ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ: ΛΟΙΜΩΞΗ Ή ΑΛΛΟ ΑΙΤΙΟ;

Προεδρείο: **Ε. Γαλανάκης, Ε. Βεργαδή**

- Πυρετός Αγνώστου Αιτιολογίας - Λοιμώδη Αίτια / **Εμ. Γαλανάκης**
- Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας: Ο ρόλος του παιδίατρου αιματολόγου-ογκολόγου στην προσέγγιση / **Α. Τραγιαννίδης**
- Η διαφορική διάγνωση από τον Παιδορευματολόγο / **Λ. Φώτης**

10.00-11.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ 2023: ΤΙ ΝΕΟΤΕΡΟ ΣΤΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Προεδρείο: **Η. Ιωσηφίδης, Φ. Λαδομένου**

- Επιδημιολογία / **Γ. Συρίδου**
- Διάγνωση / **Α. Σύγγελλου**
- Εμβόλια / **Θ. Γεωργακοπούλου**

11.00-11.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11.30-12.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ I

12.00-13.00

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ III

13.00-14.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΒΡΑΒΕΥΜΕΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ – ΑΠΟΝΟΜΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Προεδρείο: **Μ. Τσολιά, Α. Μίχος**

14.00-15.00

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

15.00-16.00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ

Προεδρείο: **Γ. Νικολοπούλου, Ε. Πετεινάκη**

- Η εφαρμογή των νεότερων μοριακών μεθόδων (WGS και NGS) στη διάγνωση των παιδιατρικών λοιμώξεων / **Γ. Γκιούλα**
- Ορθή χρήση των διαγνωστικών εξετάσεων – diagnostic stewardship – στις λοιμώξεις / **Γ. Βρυώνη**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

16.00-17.30

ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Προεδρείο: **Γ. Συρίδου, Α. Σύγγελλου**

- Κορίτσι με αναφερόμενο εμπύρετο από διμήνου / **Ε. Γκούτη**
- Περιγραφή περιστατικού αγοριού με κύστη ήπατος / **Α.Ρ. Τριανταφύλλου**
- Έφηβη με πολυσυστηματική φλεγμονή στην εποχή του COVID / **Θ. Λαγκούση**
- Αδυναμία βάδισης και αυχενική δυσκαμψία σε προνήπιο με πυρετό / **Μ. Πράπα**
- Περιστατικό σηψαιμίας σε άρρεν 30 μηνών / **Ν. Ανθίμου**

17.30-18.30

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΑΠΟΝΟΜΗ ΒΡΑΒΕΙΩΝ

Προεδρείο: **ΔΣ ΕΛ.Ε.Π.Λ.**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC - Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Levin Michael, MBE PhD FRCPCH FMedSci, Professor of Paediatrics and International Child Health at Imperial College London

Ανθίμου Νικολέττα, Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Νοσοκομείο Αρχιεπίσκοπος Μακάριος III, Κύπρος

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

Αντωνιάδη Μαρίτα, Παιδίατρος, Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης

Ασημάκη Χαρά, Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Ευρωκλινικής Παίδων - MENN Λητώ

Βεργαδή Ελένη, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

Βρυώνη Γεωργία, Ιατρός Βιοπαθολόγος, Καθηγήτρια Μικροβιολογίας, Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α

Γαζούλη Μαρία, Καθηγήτρια Βιολογίας - Γενετικής - Νανοιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Γαλανάκης Εμμανουήλ, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Παιδιατρικής Κλινικής ΠαΓΝΗ

Γεωργακοπούλου Θεανώ, Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Προϊσταμένη Τμήματος Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό & Συγγενών Λοιμώξεων, Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)

Γκέντζη Δέσποινα, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Πατρών

Γκιούλα Γεωργία, Καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας - Μικροβιολογίας Α.Π.Θ.

Γκούτη Ελένη, Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Παιδιατρική Κλινική, Π.Γ.Ν. Πατρών

Γούλας Απόστολος, Ειδικευόμενος Παιδιατρικής, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Δημοπούλου Δήμητρα, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Β', Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Δουδουλακάκης Αναστάσιος, Βιοπαθολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Μικροβιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. Παίδων «Π. & Α. Κυριακού», Αθήνα

Ζαούτης Θεοκλής, MD, MSCE, PhD, Professor of Pediatrics, 2nd Department of Pediatrics National and Kapodistrian University of Athens, Emeritus Professor of Pediatrics Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania Division of Infectious Diseases, The Children's Hospital of Philadelphia

Θεοδωρίδου Μαρία, Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Ομότιμη Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

Θωμαΐδης Νικόλαος, Καθηγητής Αναλυτικής Χημείας, Εργαστήριο Αναλυτικής Χημείας, Τμήμα Χημείας, Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Ιωσηφίδης Ηλίας, Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας, Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Καραμάνου Μαριάννα, MD, PhD, Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Καθηγήτρια Επιστημολογίας, Ιστορίας και Ηθικής της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Καραστάθη Χριστίνα, Παιδίατρος, Μετεκπαιδευθείσα σε Λοιμώξεις Παίδων κ Ενηλίκων

Καφετζής Δημήτριος, Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Παιδιατρική Κλινική Νοσοκομείου Metropolitan

Κούρρη Ευγενία, Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Παιδιατρική Κλινική, Μονάδα Λοιμώξεων ΠαΓΝΗρακλείου

Κοψιδάς Ιωάννης, Παιδίατρος, Επικεφαλής Ειδικός Πρόληψης Λοιμώξεων, Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης Νοσημάτων (CLEO), Ερευνητής, European University of Cyprus



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Κωλέτση Πάτρα, Παιδίατρος - Λοιμωξιολογος, Επιμελήτρια Β' ΜΕΘ, Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης, Μετεκπ/σα στο Great Ormond Street & St George's Hospital NHS Foundation Trust, MD, MPH, Αθήνα

Λαγκούση Θεανώ, Παιδίατρος, Εξειδικευόμενη Λοιμωξιολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Λαδομένου Φανή, Παιδίατρος – Λοιμωξιολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

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

Μαλτέζου Έλενα, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος-Ιατρός Δημόσιας Υγείας, Διεύθυνση Έρευνας, Μελετών και Τεκμηρίωσης, Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, Επισκέπτρια Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Κατάνης, Ιταλία, Επισκέπτρια Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Μπάρι, Ιταλία Επισκέπτρια Καθηγήτρια, Xian Daxing Hospital, The First Affiliated Hospital of Xian Medical University, Xian, Κίνα

Μιχαηλίδου Ελισάβετ, Παιδίατρος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ, Γ.Ν.Θ Ιπποκράτειο

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

Μπαμίδης Παναγιώτης, Prof. of Medical Physics, Medical Informatics, Medical Education Director, Lab of Medical Physics and Digital Innovation Lead, Medical Education Innovation & Research Unit, Special Unit for Biomedical Research and Education, School of Medicine, Aristotle University of Thessaloniki

Μπότσα Ευανθία, Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Συντονίστρια Διευθύντρια Α' Παιδιατρικής Κλινικής, Νοσοκομείο Παίδων "Η Αγία Σοφία"

Μπριασούλη Ευφροσύνη, Παιδίατρος, Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Α' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία»

Νικολοπούλου Γεωργία, Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Προϊσταμένη Τμήματος Ηπατιτίδων ΕΟΔΥ

Πανά Ζωή-Δωροθέα, MD, MSc, PhD, FECMM, Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Επιδημιολογία Νοσοκομείου, Έλεγχος και Πρόληψη Λοιμώξεων, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος

Παπαευαγγέλου Βάνα, Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδολοιμωξιολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια Γ' Παιδιατρικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. "Αττικόν"

Παπά-Κονιδάρη Άννα, Ομότιμη Καθηγήτρια Μικροβιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκη, Υπεύθυνη του Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Αρμυοϊών και Αιμορραγικών Πυρετών

Παυλοπούλου Ιωάννα, Καθηγήτρια Παιδιατρικής- Λοιμωξιολόγος, Τμήμα Νοσηλευτικής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Πετεινάκη Ευθυμία, Καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας-Κλινικής Μικροβιολογίας, Διευθύντρια Εργαστηρίου Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Πιπεράκη Ευαγγελία-Θεοφανώ, Ιατρός Βιοπαθολόγος, DTMH, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Πράπα Μαριλένα, MD, MSc, Παιδίατρος-Εντατικολογος, Εξειδικευομενη Λοιμωξιολογιας, ΒΠΠΚ, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Ροηλίδης Εμμανουήλ, Ομοτ. Καθηγητής Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Διευθυντής Γ' Παιδιατρικής Κλινικής Α.Π.Θ., ΓΝΘ Ιπποκράτειο
Σιαχανίδου Σουλτάνα, Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Νεογνολογίας, Μονάδα Νεογνών Α' Παιδιατρικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
Σπούλου Βασιλική, Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Α' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Σπυριδοπούλου Καλλιόπη, Ιατρός Βιοπαθολογος MSc, PhD Επιμελήτρια Β' Μικροβιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Σύγγελλου Αγγελική, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Συρίδου Γαρυφαλλιά, Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Α', Π.Γ.Ν. "Αττικόν"

Συριοπούλου Βασιλική, Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Σύμβουλος Λοιμωξιολόγος ΜΗΤΕΡΑ

Συρογιαννόπουλος Γεώργιος, Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Τζανακάκη Γεωργία, Καθηγήτρια Μικροβιολογίας της Δημόσιας Υγείας, Διευθύντρια Εργαστηρίου Επιτήρησης Λοιμωδών Νοσημάτων (ΕΕΛΝΟ), Επιστημονική Υπεύθυνη Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Μηνιγγίτιδας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Τραγιαννίδης Αθανάσιος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας Α.Π.Θ., Β' Παιδιατρική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

Τριανταφύλλου Ραφαέλα, Ειδικευόμενη Παιδίατρος, Γ' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, Π.Γ.Ν. "Αττικόν"

Τσιαούση Ιωάννα, MD, Μαιευτήρας-Γυναικολόγος, MSc MBA Economic & Business University Athens, Ιατρική Διευθύντρια Τμήματος Εμβολίων, BIANEΞ /Sanofi

Τσολιά Μαρίζα, Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Διευθύντρια Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Π. & Α. Κυριακού"

Φώτης Λάμπρος, Παιδίατρος - Παιδορευματολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής, Γ' Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. "Αττικόν"

Χαρίση Κωνσταντίνη, Παιδίατρος - Εξειδικευόμενη Λοιμωξιολογίας, Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΑ ΣΥΜΠΟΣΙΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 09 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

12.30-13.30

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Συντονισμός – Προεδρείο: **Δ. Καφετζής**

mRNA τεχνολογία: Παρελθόν, παρόν και μέλλον / **Α. Μίχος**

Εξελίξεις στην πρόληψη της RSV λοίμωξης στα βρέφη / **Σ. Σιαχανίδου**

17.30-18.30

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



Προεδρείο: **Β. Συριοπούλου**

Η επιβάρυνση των HPV σχετιζόμενων νοσημάτων και οι νεότερες προοπτικές πρόληψης τους μέσω
εμβολιασμού σε αγόρια και κορίτσια / **Γ. Συρίδου**

Επιδημιολογία της πνευμονιοκοκκικής νόσου και οροτυπική κατανομή στα παιδιά- Νέες προοπτικές
πρόληψης της νόσου / **Δ. Γκέντζη**

ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

11.30-12.00

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ



Προεδρείο: **Σ. Λουρίδα**

Προκλήσεις στον εμβολιασμό έναντι των οροομάδων ACWY στην Ελλάδα και Ευρώπη / **Γ. Τζανακάκη**

Νέο εμβόλιο ACWY πλήρους υγρής μορφής: Επιστημονικά δεδομένα / **Ι. Τσιαούση**

12.00-13.00

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



Προεδρείο: **Χ. Ανταχόπουλος**

Εμβόλιο έναντι μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου Οροομάδας B, 10 χρόνια εμπειρίας και στοιχεία
αποτελεσματικότητας / **Φ. Λαδομένου**



Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων

8-10 Δεκεμβρίου 2023

Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC – Αθήνα



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η Οργανωτική Επιτροπή της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικών Λοιμώξεων (ΕΛ.Ε.Π.Λ)
ευχαριστεί τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους στην πραγματοποίηση του Συνεδρίου :



ΚΛΕΙΝΟΥΜΕ ΤΟ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΟ
ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΥΛΩΝ:


GARDASIL®9

**Ο ΗΡΝ ΔΕΝ
ΔΙΑΧΩΡΙΖΕΙ
ΑΓΟΡΙΑ ΚΑΙ
ΚΟΡΙΤΣΙΑ**



Σκανάρετε εδώ
για την ΠΧΠ



9-δύναμο Εμβόλιο Ιού Ανθρώπινων Θηλωμάτων **9-ΔΥΝΑΜΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΗΡΝ**

Gardasil9, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος,
Μάιος 2023

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την πλήρη Π.Χ.Π.



Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με το Gardasil9
μπορεί να μην οδηγήσει στην πλήρη προστασία όλων των
εμβολιαζόμενων από τα νοσήματα στα οποία έχει ένδειξη.

Λιανική Τιμή: €147,90

MSD ΑΦΒΕΕ

Αγίου Δημητρίου 63, Άλιμος 17456,
Αττική, Τηλ.: 2109897300, www.msd.gr
Αρ. Μητρώου ΓΕΜΗ 121808101000



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



Vaxneuvance™

Συζευγμένο πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό
εμβόλιο (15-δύναμο, προσροφημένο)



ΝΕΕΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ *Streptococcus pneumoniae* ΜΕ VAXNEUVANCE™

NEO



Σκανάρετε εδώ
για την ΠΧΠ



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

Vaxneuvance, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Απρίλιος 2023
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την πλήρη Π.Χ.Π.
Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με το Vaxneuvance μπορεί να
μην οδηγήσει στην πλήρη προστασία όλων των εμβολιαζόμενων από τα
νοσήματα στα οποία έχει ένδειξη.
Λιανική τιμή: €72,32

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ: MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.
ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
Αθήνα: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56, Άλιμος
Αρ. ΓΕΜΗ: 121808101000,
Τηλ: 2109897300,
E-MAIL: dpoc_greece@merck.com, www.msd.gr



GR-PVC-00014 (v2)
2/2/2023



BEXSERO

BEXSERO: ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Μία δόση (0,5 ml) περιέχει: Πρωτεΐνη σύντηξης NHBA: 50 µg, Πρωτεΐνη NadA: 50 µg, Πρωτεΐνη σύντηξης fHbp: 50 µg, Κυστίδια εξωτερικής μεμβράνης (OMV) από *Neisseria meningitidis* οροομάδας B, στέλεχος NZ98/254, μετρούμενα ως ποσότητα ολικής πρωτεΐνης που περιέχει PorA P1.4: 25 µg

Λ.Τ: 104,39€.

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τις ομάδες αυξημένου κινδύνου.

MENVEO: ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Μία δόση (0,5 mL ανασυσταθέντος εμβολίου) περιέχει: (Αρχικά περιέχεται στην κόνι). Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας A 10 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 16,7 έως 33,3 μικρογραμμάρια. (Αρχικά περιέχεται στο διάλυμα). Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας C 5 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 7,1 έως 12,5 μικρογραμμάρια. Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας W-135 5 μικρογραμμάρια. Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 3,3 έως 8,3 μικρογραμμάρια. Ολιγοσακχαρίτη μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας Y 5 μικρογραμμάρια Συζευγμένο με πρωτεΐνη *Corynebacterium diphtheriae* CRM₁₉₇ 5,6 έως 10,0 μικρογραμμάρια

Λ.Τ: 50,67€.

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%

Φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρως ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περιλήψεις των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων οι οποίες είναι διαθέσιμες κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK. ©2022 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK



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

GlaxoSmithKline - ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com

Prevenar 13[®]

Συζευγμένο Πολυσακχαριδικό Πνευμονοκοκκικό Εμβόλιο (13-δύναμη, προσαρμοσμένο)

20 ΧΡΟΝΙΑ* ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΚΟΚΚΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ¹⁻³ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΠΑΡΟΝ ΜΕΛΛΟΝ

*Από την 1η ημέρα κυκλοφορίας του PREVENAR έως σήμερα



96%
μείωση

στην επίπτωση της **Μέσης Ωτίτιδας** από τους ορότυπους του Prevenar και τον ορότυπο 6A στα παιδιά <2 ετών στο νότιο Ισραήλ μετά την εισαγωγή του Prevenar και του Prevenar 13⁴



88%
μείωση

στην επίπτωση της **Διεισδυτικής Πνευμονοκοκκικής Νόσου** από τους επιπλέον ορότυπους του Prevenar 13 στα παιδιά <2 ετών σε Αγγλία & Ουαλία μεταξύ 2008-10 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar 13) και 2016/17 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁵

19A

94%
μείωση

της **Διεισδυτικής Πνευμονοκοκκικής Νόσου** που προκλήθηκε από τον ορότυπο 19A στα παιδιά <5 ετών στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής μεταξύ 2009-10 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar 13) και 2012-13 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁶



72%
μείωση

στις νοσηλείες λόγω πνευμονίας οποιασδήποτε αιτιολογίας στα παιδιά <2 ετών στο Τεξάσι των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής μεταξύ της περιόδου Ιανουάριος 1998-Δεκέμβριος 1999 (πριν από την εισαγωγή του Prevenar) και της περιόδου Ιούλιος 2010-Δεκέμβριος 2012 (μετά την εισαγωγή του Prevenar 13)⁷

Θεραπευτικές ενδείξεις: Ενεργητική ανοσοποίηση για την πρόληψη της διεισδυτικής νόσου, της πνευμονίας και της οξείας μέσης ωτίτιδας που προκαλούνται από το *Streptococcus pneumoniae* σε βρέφη, παιδιά και εφήβους ηλικίας από 6 εβδομάδων έως 17 ετών. **Δοσολογία:** Βρέφη ηλικίας 6 εβδομάδων-6 μηνών. Το συνιστώμενο σχήμα εμβολιασμού αποτελείται από τέσσερις δόσεις, 0,5 ml η κάθε μία. Η αρχική σειρά ανοσοποίησης σε βρέφη αποτελείται από τρεις δόσεις, με την πρώτη δόση να δίνεται συνήθως σε ηλικία 2 μηνών και με διάστημα τουλάχιστον 1 μήνα μεταξύ των δόσεων. Η πρώτη δόση μπορεί να χορηγηθεί το νωρίτερο στην ηλικία των έξι εβδομάδων. Η τέταρτη (αναμνηστική) δόση συνιστάται στην ηλικία μεταξύ 11 και 15 μηνών. **Τρόπος χορήγησης:** Το εμβόλιο πρέπει να χορηγείται με ενδομυϊκή ένεση. Προτιμώμενες περιοχές είναι η προστομική ή η περιοχή του μηρού (έξω πλατύς μηριαίος μυς) στα βρέφη ή ο δελτοειδής μυς στο άνω τμήμα του βραχίονα στα παιδιά και τους ενήλικες.

Για το πλήρες καίμενο της δοσολογίας συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται στο εκθετήριο.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Η χρήση του Prevenar 13 πρέπει να καθορίζεται με βάση τις επίσημες συστάσεις, λαμβάνοντας υπόψη τον κίνδυνο της διεισδυτικής νόσου και της πνευμονίας στις διάφορες ηλικιακές ομάδες, υποκείμενες συννοσηρότητες, όπως και τη διακρίμανση στην επιδημιολογία των ορότυπων στις διάφορες γεωγραφικές περιοχές.¹

Η συχνότητα των ορότυπων και των οροομάδων του πνευμονοκοκκού διαφέρει ανάλογα με τον τύπο της πνευμονοκοκκικής νόσου, την ηλικία του ασθενούς, τις υποκείμενες νόσους και τις διάφορες γεωγραφικές περιοχές, παράμετροι οι οποίες επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε κάθε χώρα.

Το Prevenar 13 θα προστατεύει μόνο από τους ορότυπους του *Streptococcus pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο και δε θα προστατεύει από άλλους μικροοργανισμούς που προκαλούν διεισδυτική νόσο, πνευμονία ή μέση ωτίτιδα. Όπως με κάθε εμβόλιο, το Prevenar 13 ενδέχεται να μην προστατεύει από την πνευμονοκοκκική νόσο όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται.¹

Η υπερευαισθησία (π.χ. αναφυλαξία) σε κάποιο από τα συστατικά του Prevenar 13 ή σε οποιοδήποτε εμβόλιο που περιέχει διφθεριδική αναστέφνη αποτελεί αντένδειξη για τη χρήση του Prevenar 13.¹

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων-έως 5 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού (ερυθρότητα, σκληρότητα/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση), ευερεθιστότητα, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου, πυρετός, κεφαλαλγίες, μειωμένη όρεξη, έμετος, διάρροια, εξάνθημα, κνίδωση ή εξάνθημα μοιάζον με κνίδωτικό.¹

Επειδή η πνευμονία μπορεί να προκληθεί και από άλλους μικροοργανισμούς εκτός των ορότυπων του *S. pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία έναντι της πνευμονίας οποιασδήποτε αιτιολογίας αναμένεται να είναι χαμηλότερη από ότι για τη διεισδυτική πνευμονοκοκκική νόσο.

Επειδή η μέση ωτίτιδα μπορεί να προκληθεί και από άλλους μικροοργανισμούς εκτός των ορότυπων του *S. pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία έναντι της μέσης ωτίτιδας οποιασδήποτε αιτιολογίας αναμένεται να είναι χαμηλότερη από ότι για τη διεισδυτική πνευμονοκοκκική νόσο.

Η ανοσολογική απόκριση για τον ορότυπο 3 μετά την αναμνηστική δόση δεν ήταν αυξημένη πάνω από τα επίπεδα που παρατηρήθηκαν μετά την αρχική σειρά εμβολιασμού σε βρέφη η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την πρόκληση ανοσολογικής μνήμης για τον ορότυπο 3 είναι άγνωστη.¹

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Prevenar 13, 10/2012. 2. Esposito S, Principi N. Impacts of the 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine in Children. J Immunol Res. 2015;2015:591580. 3. Prevenar: EPAR-Product information, last updated 24 Nov 2017. 4. Ben-Shimol S, et al. Near-elimination of otitis media caused by 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV) serotypes in southern Israel shortly after sequential introduction of 7-valent/13-valent PCV. Clin Infect Dis. 2014;59(12):1724-32. 5. Ladhani SN, et al. Rapid increase in non-vaccine serotypes causing invasive pneumococcal disease in England and Wales, 2000-17: a prospective national observational cohort study. Lancet Infect Dis. 2018;18(4):441-451. 6. Moore MR, et al. Effect of use of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in children on invasive pneumococcal disease in children and adults in the USA: analysis of multisite, population-based surveillance. Lancet Infect Dis. 2015;15(3):301-309. 7. Griffin MR, et al. Declines in pneumonia hospitalizations of children aged <2 years associated with the use of pneumococcal conjugate vaccines — Tennessee, 1998–2012. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2014;63(44):995–998.



Pfizer Ελλάς Α.Ε., Α. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch), Α. Αθιάσσας 26, 2ος όροφος Κτήριο Στεφανή,
Λευκωσία 2018, Κύπρος, Τηλ. Επικοινωνίας +357-22817690

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

PREVENAR 13

Πνευμονιοκοκκικός πολυσακχαριδικός ορότυπος

1¹, 3¹, 4¹, 5¹, 6A¹, 6B¹, 7F¹, 9V¹, 14¹, 18C¹, 19A¹, 19F¹, 23F¹

(Ή συζυγμένος με CRM₁₉₇ πρωτεΐνη-φορέα, προσροφημένος σε φωσφορικό αργίλιο)

ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ 0,5 ML/PF.SYR

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες, σε κάποιο από τα έκδοχα ή στη διφθεριτική ανατοξίνη. Όπως και με τα άλλα εμβόλια, η χορήγηση του Prevenar 13 θα πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που υποφέρουν από οξεία, σοβαρή εμπόρετη νόσο. Παρόμοια, η παρουσία μίας ελάσσονος λοίμωξης, όπως ένα κρυολόγημα, δεν θα πρέπει να οδηγεί σε αναβολή του εμβολιασμού. **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Το Prevenar 13 δεν πρέπει να χορηγείται ενδογαστρικά. Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, πρέπει να είναι άμεσα διαθέσιμη η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επιβλέπει κατά τη σπάνια περίπτωση ενός αναφυλακτικού επεισοδίου μετά από τη χορήγηση του εμβολίου. Αυτό το εμβόλιο δεν πρέπει να χορηγείται ως μία ενδομυϊκή ένεση σε άτομα με θρομβοπενία ή άλλη διαταραχή της πήξης του αίματος που μπορεί να συντείνει αντέδραση για ενδομυϊκή ένεση, αλλά μπορεί να χορηγείται υποδορίως εάν το δυνατό όφελος αντισταθμίζει ξεκάθαρα τους κινδύνους. Το Prevenar 13 θα προσταθεί μόνο από τους ορότυπους του *Streptococcus pneumoniae* που περιέχονται στο εμβόλιο και δε θα προσταθεί από άλλους μικροοργανισμούς που προκαλούν διειδυτική νόσο, πνευμονία ή μέση ωτίτιδα. Όπως με κάθε εμβόλιο, το Prevenar 13 ενδέχεται να μην προσταθεί από την πνευμονιοκοκκική νόσο όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται. Για το πλέον πρόσφατο επιδημιολογικά στοιχεία στη χώρα σας, συμβουλευθείτε τον αρμόδιο εθνικό οργανισμό. Άτομα με διαταραχή στην ανοσολογική απόκριση, είτε οφειλόμενη σε χρήση ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετική ανεπάρκεια, λοίμωξη από τον ιό ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) ή άλλες αιτίες, μπορεί να έχουν μειωμένη ανταποκριτική απάντηση στην ενεργητική ανοσοποίηση. Υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας για περιορισμένο αριθμό ατόμων με δραστικοποιημένη νόσο, λοίμωξη από HIV ή μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία ασφαλείας και ανοσογονικότητας για το Prevenar 13 σε άτομα άλλων ειδικών ανοσοκατασταλμένων ομάδων (π.χ. με κοκαίθεις ή νεφρωσικό σύνδρομο) και ο εμβολιασμός θα πρέπει να αξιολογείται ανά ασθενή. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλαδή είναι υποσιεπικό «ελεύθερο νατρίου». **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Σε κλινικές μελέτες, το Prevenar 13 προκάλεσε μία ανοσολογική ανταπόκριση σε όλους τους 13 ορότυπους που περιλαμβάνονται στο εμβόλιο. Η ανοσολογική απόκριση για τον ορότυπο 3 μετά την αναμνηστική δόση δεν ήταν αυξημένη πάνω από τα επίπεδα που παρατηρήθηκαν μετά την αρχική σειρά εμβολιασμού σε βρέφη. Η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετική με την πρόκληση ανοσοοπισθητικής μνήμης έναντι του ορότυπου 3 είναι άγνωστη. Τα ποσοστά των συμμετεχόντων που ανταποκρίθηκαν με επαρκή επαγωγή λειτουργικών αντισωμάτων (τίτλοι OPA $\geq 1:8$) στους ορότυπους 1, 3 και 5 ήταν υψηλά. Παρόμοια, οι γεωμετρικοί μέσοι τίτλοι των λειτουργικών αντισωμάτων (OPA) ήταν χαμηλότεροι έναντι κάθε ενός από τους υπόλοιπους πρόσθετους ορότυπους του εμβολίου. Η κλινική συσχέτιση αυτής της παρατήρησης σχετικά με την προστατευτική δραστηριότητα είναι άγνωστη. Περιορισμένα στοιχεία έχουν δείξει ότι το 7-δύναμο Prevenar (ορείο αρχικής ανοσοποίησης τριών δόσεων) εγγύς αποδεκτής ανοσολογικής απάντησης σε βρέφη με δραστικοποιημένη νόσο με ένα προφίλ ασφαλείας παρόμοιο με εκείνο που παρατηρήθηκε σε ομάδες μη υψηλού κινδύνου. Παιδιά νεότερα των 2 ετών πρέπει να λάβουν το κατάλληλο για την ηλικία τους σχήμα εμβολιασμού με Prevenar 13. Η χρήση του συζυγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου δεν αντικαθιστά τη χρήση του 13-δύναμο πολυσακχαριδικού πνευμονιοκοκκικού εμβολίου σε παιδιά ηλικίας ≥ 2 ετών με καταστάσεις που το προδιαθέτουν σε αυξημένο κίνδυνο διειδυτικής νόσου οφειλόμενης σε *Streptococcus pneumoniae* (όπως δραστικοποιημένη νόσο, ασπληνία, λοίμωξη με HIV, χρόνια νόσο ή ανοσοκαταστολή). Οποιαδήποτε συνέντευξη, παιδιά σε κίνδυνο ηλικίας ≥ 24 μηνών που έχουν ανοσοποιηθεί αρχικά με Prevenar 13, θα πρέπει να λαμβάνουν 23-δύναμο πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. Το διάστημα μεταξύ του 13-δύναμο συζυγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου (Prevenar 13) και του 23-δύναμο πολυσακχαριδικού πνευμονιοκοκκικού εμβολίου δεν πρέπει να είναι μικρότερο των 8 εβδομάδων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα που να υποδεικνύουν εάν η χορήγηση του 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικού πολυσακχαριδικού εμβολίου σε παιδιά που δεν είναι ή είχαν ανοσοποιηθεί με Prevenar 13, μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη ανταπόκριση σε επόμενες δόσεις του Prevenar 13. Κατά τη χορήγηση της αρχικής σειράς ανοσοποιήσεων σε ιδιαίτερα πρόωρα βρέφη (διάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες), θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ο πιθανός κίνδυνος άπνοιας και η ανάγκη παρακολούθησης της αναπνευστικής λειτουργίας για 48-72 ώρες, και ιδιαίτερα για τα βρέφη με προηγούμενο ιστορικό αναπνευστικής ανεπάρκειας. Δεδομένου ότι το όφελος του εμβολιασμού σε αυτή την ομάδα βρεφών είναι υψηλό, ο εμβολιασμός δε θα πρέπει να αναστέλλεται ή να καθυστερεί. Για ορότυπους του εμβολίου, η προστασία έναντι της μέσης ωτίτιδας αναμένεται να είναι μικρότερη από την προστασία έναντι της διειδυτικής νόσου. Επειδή η μέση ωτίτιδα προκαλείται από πολλούς μικροοργανισμούς εκτός των πνευμονιοκοκκικών ορότυπων που περιέχονται στο εμβόλιο, η προστασία από μέση ωτίτιδα οποιαδήποτε αιτιολογία αναμένεται να είναι μικρή. Όταν το Prevenar 13 χορηγείται ταυτόχρονα με το Infanrix hexa (DTaP-aHBV-IPV/Hib), το ποσοστό των εμπύρετων αντιδράσεων είναι παρόμοιο με εκείνο που παρατηρήθηκαν με την ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar (7-δύναμο) και του Infanrix hexa (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες»). Παρατηρήθηκαν αυξημένα ποσοστά αναφοράς σπασμών (με ή χωρίς πυρετό) και υποτονικού υποσυνείδητου επεισοδίου (HHE) με ταυτόχρονη χορήγηση του Prevenar 13 και του Infanrix hexa (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες»). Η αντιπυρετική θεραπεία πρέπει να εφαρμόζεται σύμφωνα με τις τοπικές κατευθυντήριες γραμμές θεραπείας για τα παιδιά με διαταραχές με σπασμούς ή με ιστορικό πυρετικών σπασμών και για όλα τα παιδιά που παίρνουν Prevenar 13 ταυτόχρονα με εμβόλια που περιέχουν ολόκληρα κύτταρα κοκκίων. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Η ανάλυση των ποσοστών αναφοράς μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου υποδεικνύει έναν πιθανό αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης σπασμών, με ή χωρίς πυρετό, και HHE όταν συγχρησιμοποιούνται με τον Prevenar 13 με το Infanrix hexa που εκείνες που ανέφεραν χρήση μόνο του Prevenar 13. Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρθηκαν σε κλινικές μελέτες ή από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου για όλες τις ηλικιακές ομάδες, αναγράφονται σε αυτή την παράγραφο ανά κατηγορία οργανικού συστήματος σε φθίνουσα σειρά συχνότητας και σοβαρότητας. Η συχνότητα καθορίζεται ως εξής: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$), όχι συχνές ($\geq 1/1.000$ έως $< 1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως $< 1/1.000$), πολύ σπάνιες ($< 1/10.000$), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). **Βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών:** Η ασφαλεία του εμβολίου αξιολογήθηκε σε ελεγχόμενες κλινικές μελέτες όπου 14.267 δόσεις χορηγήθηκαν σε 4.429 υγιή βρέφη από την ηλικία των 6 εβδομάδων στον πρώτο εμβολιασμό και ηλικίας 11-16 μηνών στην αναμνηστική δόση. Σε όλες τις μελέτες σε βρέφη, το Prevenar 13 χορηγήθηκε με καθιερωμένη παιδιατρική εμβόλια. Επίσης αξιολογήθηκε η ασφαλεία σε 354 προηγούμενων μη εμβολιασμένων παιδιών (ηλικίας από 7 μηνών έως 5 χρονών). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αναφέρθηκαν σε παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών ήταν αντιδράσεις στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός, ευερεθιστότητα, μειωμένη όρεξη και συζυγμένος και/ή μειωμένος ύπνος. Σε μία κλινική μελέτη σε βρέφη που εμβολιάστηκαν τον 2^ο, 3^ο και 4^ο μήνα της ηλικίας τους, αναφέρθηκε πυρετός $\geq 38^\circ\text{C}$ σε υψηλότερο ποσοστό μεταξύ των βρεφών που έλαβαν Prevenar (7-δύναμο) ταυτόχρονα με Infanrix hexa (28,3% έως 42,3%) σε σχέση με βρέφη που έλαβαν μόνο Infanrix hexa (15,6% έως 23,1%). Μετά από μία αναμνηστική δόση σε ηλικία 12 έως 15 μηνών, αναφέρθηκε πυρετός $\geq 38^\circ\text{C}$ στο 50,9% των βρεφών που έλαβαν Prevenar (7-δύναμο) και Infanrix hexa ταυτόχρονα, σε σύγκριση με το 33,6% των βρεφών που έλαβαν Infanrix hexa μόνο. Οι αντιδράσεις αυτές ήταν κυρίως μέτριες (μικρότερης ή ίσης με 39°C) και παροδικές. Μία αύξηση των αντιδράσεων στο σημείο εμβολιασμού αναφέρθηκε σε παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 12 μηνών συγκρινόμενα με το ποσοστό που παρατηρήθηκε σε βρέφη κατά τη διάρκεια της αρχικής σειράς ανοσοποιήσεων με Prevenar 13. **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές μελέτες:** Σε κλινικές μελέτες, το προφίλ ασφαλείας του Prevenar 13 ήταν παρόμοιο με αυτό του Prevenar. Οι ακόλουθες συχνότητες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν στις κλινικές μελέτες του Prevenar 13. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Σπάνιες: Αντίδραση υπερευαίσθησης συμπεριλαμβανομένου του οιδήματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Όχι συχνές: Σπασμοί (συμπεριλαμβανομένων των πυρετικών σπασμών). Σπάνιες: Υποτονικό-υποσυνείδητο επεισόδιο. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα. Όχι συχνές: Κνίδωση ή εξάνθημα ομοιόζον με κνίδωτικό. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Πυρεξία, ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου. Ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού ή σκλήρυνση/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά την αναμνηστική δόση και σε μεγαλύτερα παιδιά [ηλικίας 2 έως 5 ετών]). Συχνές: Πυρεξία $> 39^\circ\text{C}$, δυσκολία στην κίνηση στο σημείο εμβολιασμού (λόγω πόνου), ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού ή σκλήρυνση/πρήξιμο 2,5 cm-7,0 cm (μετά τη βρεφική σειρά ανοσοποιήσεων). Όχι συχνές: Ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο $> 7,0$ cm, κλάμα. **Πρόσθετοι πληροφορίες σε ειδικές πληθυσμιακές:** Άνισος σε ιδιαίτερα πρόωρα βρέφη (διάρκεια κύησης ≤ 28 εβδομάδες) (βλ. παράγραφο «Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση»). **Παιδιά και έφηβοι ηλικίας 6 έως 17 ετών:** Η ασφαλεία εκτιμήθηκε σε 592 παιδιά (294 παιδιά ηλικίας 5 έως 10 ετών τα οποία είχαν προηγούμενες ανοσοποιήσεις με μία τουλάχιστον δόση του Prevenar και 298 παιδιά ηλικίας 10 έως 17 ετών τα οποία δεν είχαν λάβει πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες σε παιδιά και έφηβους ηλικίας 6 έως 17 ετών ήταν: **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Συχνές: Κεφαλαλγίες. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. Συχνές: Έμετος, διάρροια. **Διαταραχές και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Εξάνθημα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Ευερεθιστότητα, κάθε ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο ή άλγος/ευαισθησία, υπνηλία, πτωχή ποιότητα ύπνου, ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού (συμπεριλαμβανομένης της δυσκολίας στην κίνηση). Συχνές: Πυρεξία. Άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες οι οποίες έχουν προηγουμένως παρατηρηθεί σε βρέφη και παιδιά ηλικίας 6 εβδομάδων έως 5 ετών μπορεί επίσης να σχετίζονται και με αυτή την ηλικιακή ομάδα αλλά δεν παρατηρήθηκαν στη μελέτη αυτή πιθανόν λόγω του μικρού μεγέθους δείγματος. **Επιπλέον πληροφορίες για τους ειδικούς πληθυσμούς:** Τα παιδιά και οι έφηβοι με δραστικοποιημένη νόσο, λοίμωξη από HIV ή μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων παρουσιάζουν παρόμοιες συχνότητες εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξαίρεση τις κεφαλαλγίες, τον έμετο, τη διάρροια, την πυρεξία, την κόπωση, την αρθραλγία και τη μυαλγία, η εμφάνιση των οποίων ήταν πολύ συχνή. **Ενήλικες ≥ 18 ετών και ηλικιωμένοι:** Η ασφαλεία εκτιμήθηκε σε 7 κλινικές μελέτες που συμπεριλάμβαναν 91.593 ενήλικες ηλικίας από 18 έως 101 ετών. Το Prevenar 13 χορηγήθηκε σε 48.806 ενήλικες (2.616 (5,4%) ηλικίας 50 έως 64 ετών και 45.291 (92,8%) ηλικίας 65 ετών και άνω). Η μία από τις 7 μελέτες συμπεριλάμβανε ομάδα ενηλίκων (n=899) ηλικίας 18 έως 49 ετών που έλαβαν Prevenar 13 και δεν είχαν προηγουμένως εμβολιαστεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο. Από αυτούς που έλαβαν Prevenar 13, 1.916 ενήλικες είχαν προηγουμένως εμβολιαστεί με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο τουλάχιστον 3 χρόνια πριν από τη μελέτη εμβολιασμού και 46.890 ήταν ανεμβολίαστοι με το 23-δύναμο πνευμονιοκοκκικό πολυσακχαριδικό εμβόλιο. Τόσο μικρότερης συχνότητας ανεπιθύμητων ενεργειών συνδέθηκαν με άτομα μεγαλύτερης ηλικίας: ενήλικες ηλικίας > 65 ετών (ανεξάρτητα από προηγούμενη κατάσταση εμβολιασμού για πνευμονιοκοκκικό) ανέφεραν γενικά λιγότερες ανεπιθύμητες αντιδράσεις από τους νεότερους ενήλικες, με τις ανεπιθύμητες ενέργειες γενικά πιο συχνές στους πιο νέους ενήλικες, ηλικίας 18 έως 29 ετών. Συνολικά, οι κατηγορίες συχνότητας ήταν παρόμοιες για όλες τις ηλικιακές ομάδες, με εξαίρεση τον έμετο, ο οποίος ήταν πολύ συχνός ($\geq 1/10$) στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών και συχνός ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$) σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες, ενώ η πυρεξία ήταν πολύ συχνή στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών και συχνή σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. Οξύ άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού και έντονος περιορισμός της κίνησης του βραχίονα ήταν πολύ συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες στους ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών και συχνές σε όλες τις άλλες ηλικιακές ομάδες. **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές μελέτες:** Τοπικές αντιδράσεις και συστηματικά συμπτώματα καταγράφηκαν καθημερινά μετά από κάθε εμβολιασμό για 14 ημέρες σε 6 μελέτες για 7 ημέρες στην εναπομένουσα μελέτη. Οι ακόλουθες συχνότητες βασίζονται στις ανεπιθύμητες αντιδράσεις που αξιολογήθηκαν στις κλινικές μελέτες του Prevenar 13 σε ενήλικες: **Διαταραχές του μεταβολισμού και της βλάβης:** Πολύ συχνές: Μειωμένη όρεξη. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Πολύ συχνές: Κεφαλαλγίες. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Πολύ συχνές: Διάρροια, έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 49 ετών). Συχνές: Έμετος (σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω). Όχι συχνές: Ναυτία. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Όχι συχνές: Αντίδραση υπερευαίσθησης συμπεριλαμβανομένου του οιδήματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχόσπασμου. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Πολύ συχνές: Εξάνθημα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Πολύ συχνές: Πίλη, κόπωση, ερυθρότητα στο σημείο εμβολιασμού, σκλήρυνση/πρήξιμο στο σημείο εμβολιασμού, άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού (όξύ άλγος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού πολύ συχνό σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών), περιορισμός της κίνησης του βραχίονα (έντονος περιορισμός της κίνησης του βραχίονα πολύ συχνός σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 39 ετών). Συχνές: Πυρεξία (πολύ συχνή σε ενήλικες ηλικίας 18 έως 29 ετών). Όχι συχνές: Αεμφοβονόσπασμο εντοπισμένη στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού. **Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού:** Πολύ συχνές: Αρθραλγία, μυαλγία. Συνολικά, δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές στις συχνότητες των ανεπιθύμητων ενεργειών όταν το Prevenar 13 χορηγήθηκε σε ενήλικες που είχαν προηγούμενες εμβολιασθεί με το πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο. **Επιπλέον πληροφορίες για τους ειδικούς πληθυσμούς:** Οι ενήλικες με λοίμωξη από HIV έχουν παρόμοιες συχνότητες ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξαίρεση την πυρεξία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές και τη ναυτία που ήταν συχνή. Οι ενήλικες με μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων έχουν παρόμοιες συχνότητες εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με εξαίρεση την πυρεξία και τον έμετο που ήταν πολύ συχνές. Μεγαλύτερη συχνότητα σε ορισμένες αναμενόμενες συμπτωτικές αντιδράσεις παρατηρήθηκε όταν το Prevenar 13 χορηγήθηκε ταυτόχρονα με το τρίδυνο αδρανιστικό εμβόλιο κατά τη γρήνη (TIV) συγκριτικά με τη χορήγηση TIV μόνο (κεφαλαλγία, ρίγη, εξάνθημα, μειωμένη όρεξη, αρθραλγία και μυαλγία) ή με τη χορήγηση Prevenar 13 μόνο (κεφαλαλγία, κόπωση, ρίγη, μειωμένη όρεξη και αρθραλγία). **Ανεπιθύμητες αντιδράσεις του Prevenar 13 που βασίζονται στην εμπειρία μετά την κυκλοφορία:** Οι ακόλουθες θεωρούνται ανεπιθύμητες φαρμακευτικές αντιδράσεις του Prevenar 13. Καθώς οι αντιδράσεις αυτές προήλθαν από αυθόρμητες αναφορές, οι συχνότητες δεν μπορούν να καθοριστούν και ως εκ τούτου θεωρούνται ως μη γνωστές. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Λεμφοενοπλάθεια (εντοπίζεται στην περιοχή του σημείου εμβολιασμού). **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Αναφυλακτική/αναφυλακτοειδής αντίδραση συμπεριλαμβανομένης της καταπληξίας, αγγειοοίδημα. **Διαταραχές του δέρματος:** Πολύ συχνές: Εξάνθημα. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Κνίδωση στο σημείο εμβολιασμού, δερματίτιδα στο σημείο εμβολιασμού, κνησμός στο σημείο εμβολιασμού, έξοδη. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση οδούς κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου των φαρμακευτικών προϊόντων. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω: **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337 Φαξ: +30 21 06549585. Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607 Φαξ: +357 22608669. Ιστότοπος: www.mph.gov.cy/phs. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ: 210 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH), Λεωφόρος Αθαλάσσας 26, 2ος Όροφος, Κτήριο Σπέρων, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ: +357 22 817690. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/09/590/002 - 1 προηγούμενη σύμβαση για δόση (0,5 ml) με χωριστά βελόνα. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10/2021. Prevenar 13 ενέσιμο ενσώρμητο 0,5 ml/PF.SYR: BT $\times$ 1PF.SYR. Με χωριστή βελόνα: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΕΛΛΑΔΑ):** Νοσοκομειακή τιμή: 39,82 €, Ιατρική τιμή: 63,07 €. **ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΚΥΠΡΟΣ):** 74,01 €. **ΜΕ ΑΠΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΤΟ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΣΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**

ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ ACWY*



MenQuadfi®

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



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

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



BIANEE A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

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

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

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

sanofi

SE23002MEN/1-2/2023



Πανελλήνιο Συνέδριο
**Παιδιατρικών
Λοιμώξεων**