

Διοργάνωση: Αιματολογικό Τμήμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Πατρών

Επιστημονική Ημερίδα με θέμα

Στοχευμένη θεραπεία

με αναστολείς τυροσινικής κινάσης

στην Αιματολογία:

Που βρισκόμαστε το 2013



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

12

Απριλίου 2013 - Πάτρα

Συνεδριακό Κέντρο
Πανεπιστημίου Πατρών

Ώρα: 17.00-21.00

Αγαπητοί συνάδελφοι,

η Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία αποτελεί νόσημα-ορόσημο στον χώρο της Αιματολογίας, αλλά και της εσωτερικής Παθολογίας συνοδικότερα. Ήταν το νόσημα που ο Virchow αναγνώρισε για πρώτη φορά ότι συνοδεύεται από αυξημένο αριθμό λευκών αιμοσφαιρίων και χρησιμοποίησε τον όρο «*λευχαιμία*». Ήταν το πρώτο αιματολογικό νεοπλασματικό νόσημα στο οποίο αναγνωρίστηκε ότι υπάρχουν χαρακτηριστικές κλωνικές χρωμοσωματικές ανωμαλίες το 1962 από τους *Peter Nowell* και *David Hungerford*, εύρημα που τους έδωσε άλλωστε και το βραβείο Nobel, και ήταν τέλος το πρώτο νόσημα στο οποίο σχεδιάστηκε και εφαρμόστηκε αποτελεσματικά στοχεύουσα θεραπεία με τους **αναστολείς της τυροσινικής κινάσης**. Σήμερα στη Χρόνια Μυελογενή Λευχαιμία ο πόντος των στόχων είναι υψηλότερος και αυτός είναι η έγκαιρη αναγνώριση των υποβέλτιστων ανταποκρίσεων στη θεραπεία και η ανάλογη θεραπευτική προσαρμογή, ώστε να μειωθεί το ποσοστό των ασθενών που θα έχουν πραγματική πρόοδο νόσου και να ελαχιστοποιηθεί ακόμα περισσότερο η σχετιζόμενη με τη νόσο θνησιμότητα.

Το Αιματολογικό Τμήμα της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, επιθυμώντας να αναδείξει το επίπεδο των θεραπευτικών εξελίξεων στη νόσο αυτή, σας καλεί να συμμετέχετε ενεργά στην ημερίδα **“Στοχευμένη θεραπεία με αναστολείς τυροσινικής κινάσης στην Αιματολογία: Που βρισκόμαστε το 2013”**. Στην ημερίδα αυτή θα έχουμε την ευκαιρία να συζητήσουμε τη συνοδική θεραπευτική στρατηγική με τους συνεχώς και περισσότερους διαθέσιμους αναστολείς τυροσινικής κινάσης και να αποτυπώσουμε το σύγχρονο πλαίσιο αντιμετώπισης της νόσου.

Η συμμετοχή όλων των συναδέλφων στην ημερίδα μας αυτή θα είναι για εμάς μεγάλη χαρά και τιμή.

Με εκτίμηση

Αργύρης Συμεωνίδης
Αναπληρωτής Καθηγητής Αιματολογίας
Διευθυντής του Αιματολογικού Τμήματος



Επιτροπές

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αργύρης Συμεωνίδης
Μαρία Τηνιακού
Αλεξάνδρα Κουράκλη
Ευαγγελία Τζουβάρα
Βασιλική Λαμπροπούλου
Πολυξένη Λαμπροπούλου
Λυδία Θωμά

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αργύρης Συμεωνίδης
Αθανασία Μουζάκη
Χαράλαμπος Γώγος
Παναγιώτης Παναγιωτίδης

Πληροφορίες Ημερίδας

Τόπος Διεξαγωγής

Συνεδριακό και Πολιτιστικό Κέντρο Πανεπιστημίου Πατρών
Πανεπιστημιούπολη ΤΚ: 26500, Πάτρα
Τηλ.: 2610 993999

Χρόνος Διεξαγωγής

Παρασκευή 12 Απριλίου 2013

Οργάνωση

Αιματολογικό Τμήμα, Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Πατρών

Εγγραφές

Η παρακολούθηση της Ημερίδας είναι δωρεάν

Γραμματεία



E.T.S. Events & Travel Solutions A.E.

Ελ. Βενιζέλου 154, 17122 Ν. Σμύρνη

Τηλ.: 210-98 80 032, Φαξ: 210-98 81 303

E-mail: ets@otenet.gr, ets@events.gr

Website: www.events.gr

Χορηγός



Bristol-Myers Squibb



Παρασκευή 12 Απριλίου

2013

- 17:00-17:10 Εισαγωγή – Καλωσόρισμα,
A. Συμεωνίδης
-
- 17:10-17:30 Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία: Μία νόσος με ιστορία,
B. Λαμπροπούλου
-
- 17:30-17:50 Διαγνωστική προσπέλαση και παρακολούθηση της ανταπόκρισης στη θεραπεία,
E. Σοϊωμού
-
- 17:50-18:10 Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία: Θεραπεία πρώτης γραμμής την εποχή των 4 TKIs,
A. Συμεωνίδης
-
- 18:10-18:30 Η κλινική σημασία των μεταλλάξεων του bcr/abl στην πορεία και εξέλιξη της Χρόνιας Μυελογενούς Λευχαιμίας,
A. Κουράκη
-
- 18:30-18:40 Συζήτηση
-
- 18:40-19:00 **Διάλειμμα – Καφές**
-
- 19:00-19:20 Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία με υποβέλτιστη ανταπόκριση ή δυσανεξία στη θεραπεία πρώτης γραμμής,
E. Τζουβάρα
-
- 19:20-19:40 Νεότεροι αναστολείς: Bosutinib, ponatinib, ?-nib, omacetaxine,
Π. Ζήκος
-
- 19:40-20:00 Ο ρόλος των TKIs στη θεραπεία της bcr/abl+ οξείας λεμφοβλαστικής λευχαιμίας,
M. Τηνιακού
-
- 20:00-20:20 Άλλα αιματολογικά νοσήματα όπου η θεραπεία με TKIs έχει αποδειχτεί δραστική,
Π. Λαμπροπούλου
-
- 20:20-21:00 Συζήτηση - Συμπεράσματα
-
- 21:00 **Δείπνο**

Για τους ασθενείς σας με Χρόνια Μυελογενή Λευχαιμία



1 δισκίο. 1 φορά την ημέρα. Με ή χωρίς φαγητό.

SPRYCEL™
dasatinib

**100 mg μία φορά την ημέρα.
Αποτελεσματικό, με μεγάλη διάρκεια των
ανταποκρίσεων και απλό δοσολογικό σχήμα.**

Το SPRYCEL™ ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με χρόνια μυελοειδή λευχαιμία (ΧΜΛ) στη χρόνια, ταχέως εξελισσόμενη ή βλαστική φάση, οι οποίοι παρουσιάζουν αντίσταση ή δυσανεξία σε προηγούμενη θεραπεία περιλαμβανομένης και εκείνης με imatinib mesilate. Το SPRYCEL™ ενδείκνυται επίσης για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με θετική για χρωμόσωμα Φίλαδέλφειας (Ph+) οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία (ΟΛΛ) και με λεμφοειδή βλαστική ΧΜΛ με αντίσταση ή δυσανεξία σε προηγούμενη θεραπεία. Το SPRYCEL™ ενδείκνυται για τη θεραπεία νεοδιαγνωσθέντων ενηλίκων ασθενών με ΧΦ-χρόνια μυελοειδή λευχαιμία (ΧΜΛ).

Ενδεικτική λυσική τιμή : 3536,85



Bristol-Myers Squibb