



# CÉLTUDATOSAN A GYÓGYÍTÁS ÚTJÁN

**MKOT**  
MAGYAR KLINIKAI  
ONKOLÓGIAI TÁRSASÁG

**IX. KONGRESSZUSA**

**2016. NOVEMBER 17-19.**  
**GROUPAMA ARÉNA**  
**RENDEZVÉNYKÖZPONT,**  
**BUDAPEST**

**PROGRAMFÜZET**

# JEVTANA® (cabazitaxel)

...metasztatizáló,  
hormonrezisztens prosztata  
carcinoma kezelésében,  
megelőző docetaxel  
terápia után

## Rövidített alkalmazási előírás

### A GYÓGYSZER NEVE

**JEVTANA** 60 mg koncentrátum és oldószert oldatos infúzióhoz.

Mindegyik 1,5 ml koncentrátumot tartalmazó injekciós üveg 60 mg cabazitaxelt tartalmaz.

Farmakoterapiás csoport: Daganatellenes szerek, Taxánok, ATC kód: L01CD04

**TERÁPIÁS JAVALLATOK** A JEVTANA prednizonnal vagy prednizollal kombinációban hormonrezisztens, metasztatizáló prostata carcinómában szenvedő felnőttek kezelésére javallott, akik korábban docetaxelt tartalmazó kezelésben részesültek.

**ADAGOLÁS ÉS ALKALMAZÁS** Ajánlott adagja 25 mg/m<sup>2</sup> 1 órás intravénus infúzió formájában 3 hetente, kiegészítve napi 10 mg per os prednizon vagy prednizolon adásával a kezelés teljes időtartama alatt. Beadás előtt **KÉTSZER** kell hígítani. Mind a koncentrátumot és az oldószert tartalmazó injekciós üveg töltérméretét tartalmaz, ami biztosítja, hogy az oldószert **TELJES** tartalmával történő hígítást követően az oldat 10 mg/ml cabazitaxelt tartalmaz. Elkészítések és alkalmazásokor PVC infúziós tartályok vagy poliuretán infúziós szerek nem használhatók. A második hígításhoz szükséges 5%-os glükóz oldatos infúzió, vagy 0,9%-os nátrium-klorid oldatos infúzió kivül semmilyen más gyógyszerrel nem keverhető.

### KLINIKAI JELLEMZŐK

• **Ellenjavallatok** Cabazitaxellel, egyéb taxánokkal, poliszorbát 80-nal, vagy a készítmény bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység, / 1500/mm<sup>3</sup> alatti neutrophil granulocytaszám. / Súlyos foku májkárosodás (összbilirubin  $\geq 3 \times$  ULN). / Súlyos allergiás reakciók előzőleg alkalmazása

• **Figyelmeztetések** A túlérzékenységi reakciók a cabazitaxel infúzió elkezdését követően néhány perccel belül felléphetnek. Csontvelőszuppresszió neutropenia, anaemia, thrombocytopenia vagy pancytopenia formájában előfordulhat. Leggyakoribb mellékhatás a neutropenia. Bizonyos tünetek, mint a hasi fájdalom és nyomásérzékenység, láz, tartós székrekedés, hasmenés, neutropeniával vagy a nélkül, súlyos GI toxicitás korai manifesztációját jelezhetik, melyeket azonnal értékelni és kezelni kell. Jelentettek GI vérzést és perforációt, ileust, colitist, ideértve a halálos kimenetelű reakciókat is, ezért óvatossággal javasolt neutropeniás, idős, egyidejűleg NSAID-, antitrombocyt- vagy véralvadásgátló-kezelésben részesülő betegeknél, vagy GI megbetegedés esetén az anamnézisében. Kialakulhat a hányinger, hányás, hasmenés és dehidráció, továbbá perifériás neuropathia, perifériás szenzoros neuropathia és perifériás motoros neuropathia. Fennáll a szépszással, obstructív uropathiával, továbbá hasmenés és hányás következtében kialakuló súlyos dehidrációval szövődött vesebetegségek, valamint a szívritmuszavarok kockázata is. Új, vagy romló pulmonális tünetek esetén azonnali kivizsgálás szükséges (intersticiális pneumonia/pneumonitis, intersticiális tüdőbetegség). Enyhe fokú májkárosodásban szenvedő betegeknél (összbilirubin  $> 1 \leq 1,5 \times$  ULN vagy AST  $> 1,5 \times$  ULN) az adagot módosítani kell. A10 g/dl-nél alacsonyabb haemoglobinszintű betegek esetén elővigyázatosság javasolt.

### • Gyógyszerköcsönhatások Együttes alkalmazása kerülendő:

- erős CYP3A4-inhibitorokkal: a cabazitaxel plazmakoncentrációja megnövekedhet, (ha erős CYP3A-inhibitor együttadására van szükség, megfontolandó a cabazitaxel adagjának 25%-os csökkentése)

- erős CYP3A4-induktorokkal: a cabazitaxel plazmakoncentrációja csökkenhet,

- védőoltásokkal, amelyek elő-attenuált körkörösök tartalmaznak.

• **Termékenység, terhesség, szoptatás** A férfi termékenységre gyakorolt hatás embereknél nem zárható ki. A cabazitaxel alkalmazása nem javallt terhesség alatt és olyan fogamzóképes nőknél, akik nem alkalmaznak fogamzásgátlást. A cabazitaxel alkalmazása nem javallt a szoptatás alatt.

• **Mellékhatások** neutropenia, anaemia, leukopenia, thrombocytopenia anorexia, ízérzés zavar, dyspnoe, köhögés, hasmenés, hányinger, hányás, székrekedés hasi fájdalom, alopecia, hátfájdalom izületi fájdalom, haematuria, fáradtság, gyengeség, láz, szepikus sokk, szepszis, cellulitis, húgyúti fertőzések, influenza, cystitis, felső légúti fertőzések, herpes zoster, candidiasis, lázas neutropenia, túlérzékenység, dehidráció, hyperglykaemia, hypokalaemia, szorongás, zavart állapot, perifériás neuropathia, perifériás szenzoros neuropathia, szédülés, fejfájás, paraesthesia, letargia, hypoaesthesia, ischias, conjunctivitis, fokozott könnyelválasztás, fülzúgás, verítóg, pavor fibrilláció, tachycardia, hypotensio, mélyvénás thrombosis, hypertensio, orthostaticus hypotensio, höhüllamok, kipirulás oropharyngealis fájdalom pneumonia, emésztési zavarok, felhasi fájdalom, aranyeres csomók, gastroesophagealis reflux betegség, rectalis vérzés, szájszárazság, haspuffadás, száraz bőr rrythema, végtagfájdalom, izomgörcsök, izomfájdalom, vázizom eredetű mellkasi fájdalom, derékfájás, akut veseelégtelenség, veseelégtelenség, dysuria, vese kő, pollakisuria, hydronephrosis, vizeletretenció, vizelettartási zavarok, húgyvezeték elzáródás, kismenedeai fájdalom, perifériás oedema, nyálkahártya gyulladások, fájdalom, mellkasi fájdalom, oedema, hidegrázás, rossz közérzet, testtömeg csökkenés, emelkedett AST-szint, transzaminázok szintjének emelkedése, A panaszok, intersticiális pneumonia/pneumonitis, intersticiális tüdőbetegség néha fatális esetei.

• **További mellékhatásokra vonatkozóan kérjük olvassa el az alkalmazási előírást!**

• **Tüladagolás** A JEVTANA-nak nincs ismert antidótuma. A tüladagolás észlelését követően a betegnek mihamarabb terápiás dózisú G-CSF kezelést kell kapnia. További megfelelő tüneti kezelés szükséges.

**A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY SZÁMA** EU/1/11/676/001

**ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS AZONOSÍTÓJA** EMEA/H/C/002018/IA/0033

**Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!**

**Finanszírozás: a készítmény közfinanszírozásra elfogadott fogyasztói ára: 1 219 861 forint (a készítmény kórházi, HBCS finanszírozás keretén belül érhető el)**

A dokumentum lezárásának dátuma: 2016. augusztus 26.

SANOFI-AVENTIS Zrt., 1045. Budapest, Tó u. 1-5., Tel: (+36 1) 505 0050, Fax: (+36 1) 505 0060.

Gyógyszerinformációs szolgálat: (+36 1) 505 0055, www.sanofi.hu

Köszöntő.....	2
Szervezők / Kiállítók .....	3
Általános tudnivalók / Helyszín .....	5
Alaprajzok .....	8
Áttekintő program .....	10
Kongresszusi program .....	11
Csütörtök .....	11
Péntek .....	11
Szombat .....	25

Nővér szakmai fórum .....	30
---------------------------	----

Szerzői index .....	33
---------------------	----

Cégszimpóziumok .....	38
-----------------------	----



**Tisztelt Kollégák!**

A Magyar Klinikai Onkológiai Társaság kilencedik kongresszusát rendezi 2016. november 17-19. között Budapesten nem szokványos helyszínen, a Groupama Arénában. Kongresszusunkat a hazai onkológus társadalom tanítómesterének **Dr. Eckhardt Sándor** akadémikus emlékének ajánljuk.

Társaságunk hagyományaihoz híven egyszerre kívánja a klinikai onkológia legfrissebb eredményeit eljuttatni a szakma hazai képviselőihez és lehetőséget adni a hazai klinikai onkológiai ellátás tudományosan feldolgozott eredményeinek bemutatására. Idei kongresszusunk jelmondata „Céltudatosan a gyógyítás útján”. A célzott kezelések térnyerésére, az elért eredmények értékelésére, az innovatív terápiák tudományosan megalapozott alkalmazására utalunk. A kongresszus kiemelt témakörei az immunterápiák, a légyrész szarkomák és a gasztrointesztinális daganatok. Az adott területek legkiválóbb külföldi képviselői mellett hazai szerzők előadásait hallgathatjuk meg. A témaválasztás időszzerűségét igazolja, hogy ötszáz fölött van a regisztrált résztvevők száma, több mint száz összefoglalót küldtek be az eredményeiket, tapasztalataikat megosztani igyekvő kollégák.

A korábbi évek gyakorlatának megfelelően ismét megrendezésre kerül az onkológiai szakdolgozók fóruma.

A sikeres gyógyszergyártói szimpóziumok napja, illetve a tudományos programot megelőző „reggeliző szimpóziumok” idei kongresszusunkon sem maradnak el.

A korábbi évek sikeréből kiindulva szerveztük meg a háziiorvosi onkológiai továbbképző tanfolyamot és a legutóbb is nagy érdeklődéssel kísért ismeretterjesztő „A daganatos betegek napja” nevű programunkat az onkológiai civil szervezetekkel együttműködve 2016. november 16-án.

A szorosan veit tudományos program mellett lesz idő és lehetőség a kötetlen személyes tapasztalatcserére, beszélgetésekre, a szakmai és baráti kapcsolatok elmélyítésére.

A kongresszuson elhangzó előadások, bemutatott poszterek kivonatait a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság hivatalos folyóiratában a „Klinikai Onkológia” című tudományos folyóirat különszámában jelentetjük meg.

A Magyar Klinikai Onkológiai Társaság vezetősége nevében sikeres és jó hangulatú, eredményes kongresszusi részvételt kívánok mindnyájunknak. Kívánom, hogy tudásban, tapasztalatokban gazdagodva, jó érzésekkel emlékezzenek, igen, érdemes volt eljönni az MKOT IX. Kongresszusára!

**Pajkos Gábor**

az MKOT elnöke

**SZERVEZŐ BIZOTTSÁG**

**Bodoky György**

a Kongresszus elnöke

**Pajkos Gábor**

az MKOT elnöke

**MKOT VEZETŐSÉGI TAGOK**

**Baki Márta** (Budapest)

**Al-Farhat Yousuf** (Szekszárd)

**Dank Magdolna** (Budapest)

**Hideghéty Katalin** (Szeged)

**Hornyák Lajos** (Veszprém)

**Lakatos Gábor** (Budapest)

**Landherr László** (Budapest)

**Nagy Zsuzsanna** (Budapest)

**Oláh Judit** (Szeged)

**Pintér Tamás** (Győr)

**Révész János** (Miskolc)

**Szánthó András** (Budapest)

**Szondy Klára** (Budapest)

**TUDOMÁNYOS TITKÁRSÁG**

**Bodoky György**

Egyesített Szent István és Szent László

Kórház, Onkológiai Osztály

1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7.

Tel: (1) 455 8273; Fax: (1) 455-8107

E-mail: [bodokygy@hungarnet.hu](mailto:bodokygy@hungarnet.hu)

**A TÁRSASÁG HONLAPJA**

[www.mkot.hu](http://www.mkot.hu)

**TÁRSASÁG FOLYÓIRATA**

**Klinikai Onkológia**

[www.klinikaionkologia.hu](http://www.klinikaionkologia.hu)

**KONGRESSZUS SZERVEZŐ IRODA**

**CongressLine Kft.**

1065 Budapest, Révay köz 2.

Tel: (1) 429 0146, 312 1582

Fax: (1) 429 0147

Honlap: [www.congressline.hu](http://www.congressline.hu)

**Révhegyi Zoltán**

(kiállítás és szponzoráció)

[revhegyi@congressline.hu](mailto:revhegyi@congressline.hu)

**Gaitz Éva**

(regisztráció, szállásfoglalás)

[gaitz@congressline.hu](mailto:gaitz@congressline.hu)

**A KONGRESSZUS KIÁLLÍTÓI**

Amgen Kft.

Angelini Pharma Magyarország Kft.

Astellas Pharma Kft.

AstraZeneca Kft.

Bayer Hungária Kft.

Bristol-Myers Squibb Kft.

COOK Medical Hungary Kft.

Janssen-Cilag Kft.

Lilly Hungária Kft.

Med Gen-Sol Kft.

Medifood Hungary Kft.

Novartis Hungária Kft.

Oncompass Medicina Hungary Kft.

Pfizer Kft.

Phytotec Hungária Bt.

Richter Gedeon Nyrt.

Roche Magyarország Kft.

Sanofi-Aventis Zrt.

Scanomed Kft.

Servier Hungária Kft.

TEVA Gyógyszergyár Zrt.

## A KONGRESSZUS HELYSZÍNE

### Groupama Aréna Rendezvényközpont

1091 Budapest, Üllői út 129.

## MEGKÖZELÍTÉS, PARKOLÁS

A Groupama Aréna a Belvárostól 10 percre helyezkedik el, a 3-as metro és 1-es villamos Népliget megállójánál. A belföldi és nemzetközi buszpályaudvar is ugyanitt található.

Az Aréna rendezvényközpontja és annak mélygaráza autóval mind az Albert Flórián útról mind az Üllői útról megközelíthető.

**Parkolási lehetőség** a stadion főbejárata előtt korlátozott számban és csak ügyintézési időszakra áll rendelkezésre, ezért kérjük a kongresszus vendégeit, hogy a stadion mélygarázsát használják ahol ingyenes parkolást biztosítunk.

**A mélygarázs bejárata** az Albert Flórián út felől található.



## A KONGRESSZUS HIVATALOS HONLAPJA

[www.congressline.hu/mkot2016](http://www.congressline.hu/mkot2016)

## A KONGRESSZUS HIVATALOS NYELVE

magyar

## ELŐADÁSOK

Az előadások időtartama 10 perc, melyet 5 perc vita követ.

Kérjük az időpontok pontos betartását.

Az előadásokhoz számítógépes kivetítést biztosítunk. Saját laptop használata nem megengedett. Kérjük az előadókat, hogy **az előadás anyagokat a technikusnak időben leadni szíveskedjenek, legkésőbb az előadások előtti szünetben, az előadás helye szerint megadott teremben.**

## POSZTEREK

- 1.** A nyomtatott poszterek kiállítása és elhelyezése a IV. emeleten, a Plenáris terem két oldalán, poszterszám szerint történik.  
A posztereket a 2016. november 17-én, csütörtök reggeltől pénteken 08:00-10:30 óráig lehet a szünetekben kihelyezni. Eltávolítás: 2016. november 19-én az előadás szünetekben, legkésőbb 14.00 óráig.
- 2.** Elektronikus poszterek. Minden poszternek elektronikus változatát is el kell készítenie a szerzőnek.  
Poszter elkészítésének módja: [www.epostersystem.com/howto.htm](http://www.epostersystem.com/howto.htm)  
Ha nem sikerülne a fenti linken elérhető instrukciók szerint elkészíteni, akkor az erről a linkről ([www.epostersystem.com/template.htm](http://www.epostersystem.com/template.htm)) letöltött PPT fájlt ajánljuk átszerkeszteni és azt elmenteni, majd elküldeni a fentebb megjelölt email címre.
- 3.** **A poszterbemutatásra a II. emeleten, az alaprajzon megjelölt helyeken, az I-IV. Poszterszekció keretében kerül sor, E-poster formájában.** Kérjük a poszter egyik szerzőjét, hogy a szekció ideje alatt az adott E-poszter kivetítőnél tartózkodjon, hogy az üléselnökökkel és az érdeklődőkkel az adott témát megbeszélhessék.  
A poszterek bemutatására 3 perc áll rendelkezésre. Kérjük az idő pontos betartását.

## DÍJAK

A Magyar Klinikai Onkológiai Társaság IX. Kongresszusának Tudományos Szervezőbizottsága az összes beküldött absztraktot elbírálta, közülük **az 5 legjobb összefoglalót díjazni fogja.** A nyertes munkák kihirdetésére és a díjak átadására az MKOT Kongresszus 2016. november 18-án, péntek este tartandó Díjátadó és Fogadás keretében kerül sor.

## KREDITPONT

A kongresszus akkreditációja folyamatban van.

## REGISZTRÁCIÓ

Részvételi díj	Helyszínen	Részvételi díj	Helyszínen
MKOT tag	22.000 Ft	Nem tag	25.000 Ft
Ifjúsági*, nyugdíjas	11.000 Ft	Nővér fórum	0 Ft
Napijegy péntek	15.000 Ft	Kiállító	15.000 Ft
Napijegy szombat	10.000 Ft		

A részvételi díj 5.550,- Ft/fő/nap közvetített étkezést tartalmaz.

\*35 év alatt

**A részvételi díj tartalmazza** a kongresszuson való részvételt, a kongresszus kiadványait, a kiállítás megtekintését, kávészüneteket, ebédeket.

**A napijegy ára tartalmazza** az aznapi részvételt a tudományos programon, étkezéseken, kitézőt és a programfüzetet, absztrakt kötetet.

**A Nővér fórumon a részvétel ingyenes** (előzetes jelentkezés szükséges!) azon a napon, amikor a szakmai program megrendezésre kerül. Tartalmazza az aznapi belépést, étkezést, kitézőt és programot. A kongresszus többi napján való részvételhez teljes kongresszusi regisztráció szükséges.

**Kiállítói részvételi díj tartalmazza** a kiállításon való részvételt, ebédeket, kávészüneteket, programfüzetet, de a tudományos ülésre való belépésre és kreditpont megszerzésére nem jogosít. Kizárólag azon cégek vehetik igénybe, akik a kongresszuson kiállítói standdal képviseltetik magukat.

## LEMONDÁSI FELTÉTELEK

2016. október 10. után beérkezett lemondások esetén nem áll módunkban a részvételi díjat visszafizetni.

## REGISZTRÁCIÓS IRODA NYITVATARTÁSA A HELYSZÍNEEN (a Groupama Rendezvényközpont Főbejáratánál a földszinten)

2016. november 17. csütörtök:	8:00-19:30
2016. november 18. péntek:	8:00-19:00
2016. november 19. szombat:	8:00-12:30

## FOGADÁS (MKOT DÍJÁTADÓ)

Időpont: 2016. november 18., péntek 19.30-23.00

Helyszín: Groupama Aréna Rendezvényközpont, II. emelet

**A Fogadás keretében kerül sor** az MKOT 2016. kongresszusának legjobb tudományos összefoglalóinak díjátadására, valamint az MKOT sorsolásra.

## VENDÉGLÁTÁS

Az MKOT IX. Kongresszus étkezéseit a Stadion Event Kft. biztosítja, mint a Groupama Aréna kizárólagosan szerződött catering szolgáltatója, az Eventrend Holding tagja.

## SZÁLLODÁK

Mercure Budapest Korona\*\*\*\*  
1053 Bp., Kecskeméti utca 14.

Ibis Budapest Centrum\*\*\*\*  
1092 Bp., Ráday utca 6.

Leonardo Hotel Budapest\*\*\*\*  
1094 Bp., Tompa utca 30.

Achat Premium Budapest\*\*\*\*  
1101 Bp., Hungária krt. 5.

Hunguest Hotel Millenium\*\*\*  
1089 Bp., Üllői út 94.

Hotel City Inn\*\*\*  
1082 Bp., Futó u. 55.

## INTERNET SAROK

A II. emeleti kiállítás és kávézó területen ingyenesen használható internet állomásokat biztosítunk.

## MKOT STAND

**Magyar Klinikai Onkológiai Társaság információs standja** a II. emeleten a kiállítási területen üzemel a Kongresszus teljes ideje alatt. Megismerkedhetnek a Társaság tevékenységével, valamint az MKOT tagdíj tartozásukat rendezhetik. Ugyanitt található a **Rákgógyítás.hu** képviselője is.

A tagdíjfizetőket meglepetés ajándék várja, és számítunk a résztvevők visszajelzésére, értékelésére is.

**Az MKOT Fogadás (Díjátadó) keretében** a tagok között a Groupama Arénába szóló futball belépőket valamint dedikált mezt sorsol ki a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság.

## STADION TÚRA

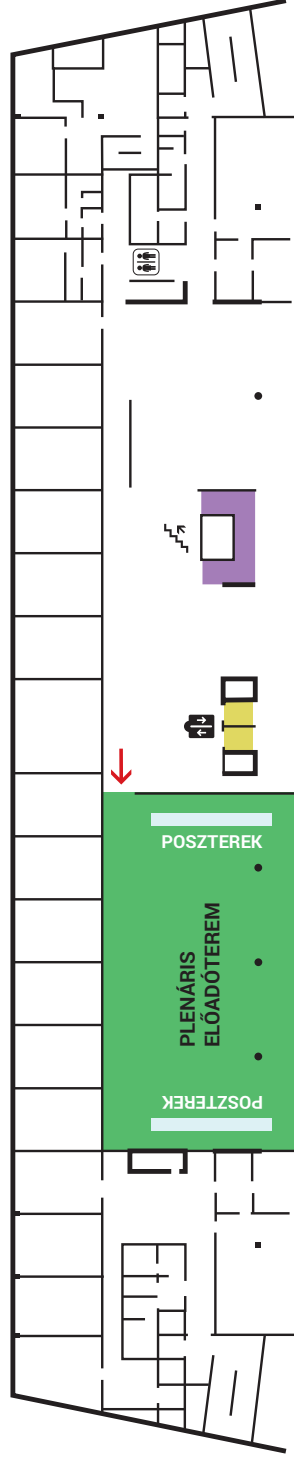
A Groupama Aréna üzemeltetője segítségével **4 alkalommal csoportos, vezetett stadionlátogatást szervezünk**, melynek keretében az érdeklődők megismerhetik a stadion és rendezvényközpont egyébként látogatóktól elzárt területeit is.

Megtekinthetők lesznek az öltözők, játékoskijáró, sajtótájékoztató helyszíne, Skyboxok, VIP lounge-ok és szívesen válaszolnak minden a stadion és Fradi életével kapcsolatos kérdésre.

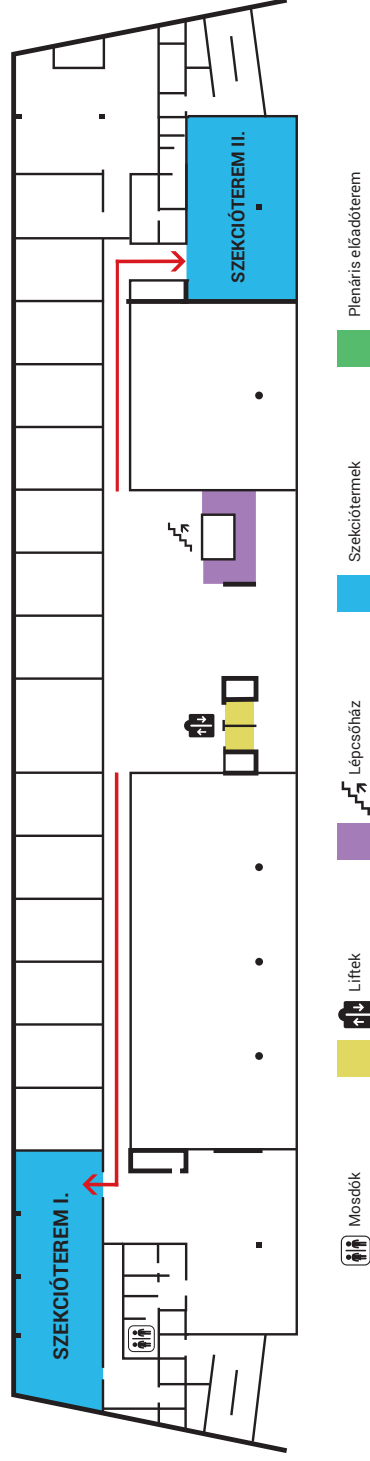
**Indulási időpontok:** csütörtök 12:05, péntek 10:45 és 16:15, szombat 10:35

Találkozás az MKOT standján.

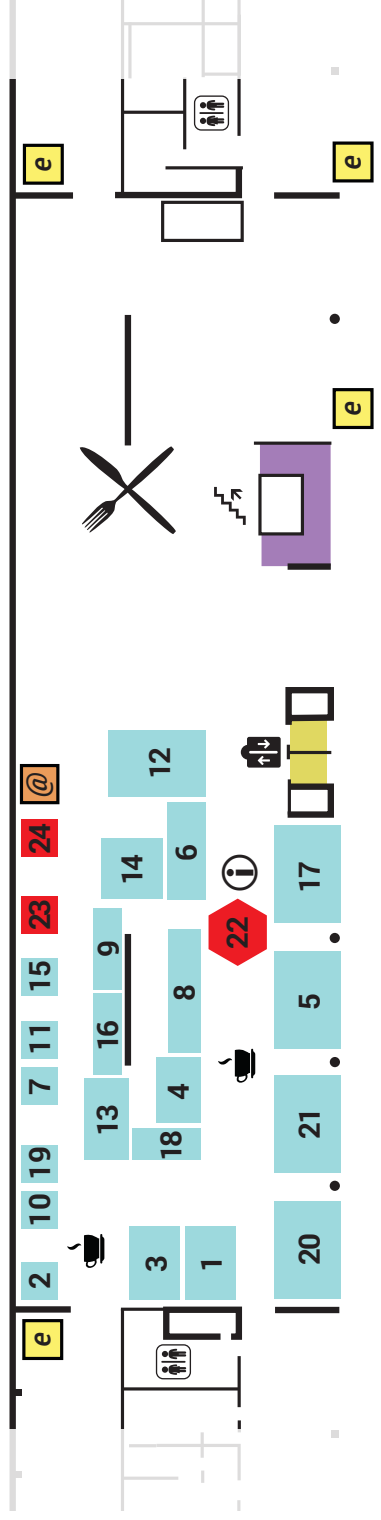
## IV. EMELET



## III. EMELET



## II. EMELET



Mosdók



Liftek



Lépcsőház



E-poszter



Internet sarok



Kávé

- |                         |                        |                    |                            |
|-------------------------|------------------------|--------------------|----------------------------|
| 1. Amgen                | 8. Janssen             | 15. Phytotec       | 22. MKOT                   |
| 2. Angelini Pharma      | 9. Lilly               | 16. Richter Gedeon | Rákgyógyítás Magazin       |
| 3. Astellas Pharma      | 10. Medifood           | 17. Roche          | 23. Tűzmadár Alapítvány    |
| 4. AstraZeneca          | 11. Med Gen-Sol        | 18. Sanofi-Aventis | Gyógyulj Velünk Egyesület  |
| 5. Bayer                | 12. Novartis           | 19. Scanomed       | 24. Magyar Rákellenes Liga |
| 6. Bristol-Myers Squibb | 13. Oncompass Medicine | 20. Servier        |                            |
| 7. COOK Medical         | 14. Pfizer             | 21. TEVA           |                            |

## ÁTTEKINTŐ PROGRAM

	IDŐPONT	PLENÁRIS TEREM	SZEKCIÓ TEREM I.	SZEKCIÓ TEREM II.	II. EMELET
2016. NOVEMBER 17. CSÜTÖRTÖK	09:00-09:55	Sanofi Szimpózium			
	10:00-10:55	Servier Szimpózium			
	10:55-11:10	Szünet			
	11:10-12:05	Lilly Szimpózium			
	12:05-13:30	Ebéd			
	13:30-14:25	Bayer Szimpózium	Nővér Szakmai Fórum I. 13:30-15:25		
	14:30-15:25	Novartis Szimpózium			
	15:25-15:40	Szünet			
	15:40-16:35	Janssen Szimpózium	Nővér Szakmai Fórum II. 15:40-17:35		
	16:40-17:35	Roche Szimpózium			
18:00-19:30	MKOT IX. Kongresszusi megnyitó				
2016. NOVEMBER 18. PÉNTEK	08:45-09:40	Bristol-Myers Squibb Szimpózium			
	09:45-10:45	OEP Szakmai fórum			
	10:45-11:00	Szünet			
	11:00-12:30	A szarkóma korszerű kezelése			
	12:30-14:00	Poszter ebéd			Poszter szekció I., II., III., IV.
	14:00-15:15	MKOT Tudományos pályázat nyerteseinek előadásai			
	15:15-15:30	Szünet			
	15:30-16:15	Immunterápia az onkológiában			
	16:15-16:30	Szünet			
	16:30-18:30	Emlő	Nőgyógyászat Tüdő	Általános	
2016. NOVEMBER 19. SZOMBAT	08:45-09:40	Pfizer Szimpózium			
	09:50-10:35	Emésztőszervi daganatok korszerű kezelése			
	10:35-10:50	Szünet			
	10:50-12:50	Emésztőszerv	Patológia	Melanoma, Urológia	
	12:50-13:30	Szendvicsebéd			

## KONGRESSZUSI PROGRAM

### 2016. NOVEMBER 17., CSÜTÖRTÖK

17:40-18:00 Üdvözlő koktél IV. emelet előtér

18:00-19:30 **MKOT IX. Kongresszusi megnyitó** Plenáris terem  
Üléselnök: Bodoky György, Pajkos Gábor

**Megemlékezés Dr. Eckhardt Sándor akadémikusról**  
Dr. Kerpel-Fronius Sándor

**Tiszteletbeli tag avatás**

**Biomarker directed management of colorectal cancer**  
Prof. Dr. David J. Kerr  
*Nuffield Division of Clinical Laboratory Sciences,  
John Radcliffe Hospital, Oxford, UK*

19:30- Üdvözlő koktél II. emelet

### 2016. NOVEMBER 18., PÉNTEK

09:45-10:45 **OEP szakmai fórum** Plenáris terem  
Üléselnök: Pajkos Gábor, Bodoky György

**Bevezető előadás: "Így gyógyítottok Ti"**  
Bidló Judit  
OEP szakértő

**Párbeszéd az Országos Egészségbiztosítási Pénztár és a hallgatóság között**

10:45-11:00 **Kávészünet**

11:00-12:30 **A szarkóma korszerű kezelése** Plenáris terem  
Üléselnök: Szűcs Zoltán, Hideghéty Katalin

**Szarkóma patológiája**  
Sápi Zoltán  
*SE I. sz. Patológiai Intézet, Budapest*

**Szarkóma diagnosztikája**  
Szűcs Zoltán  
*Ipswich, Egyesült Királyság*

**Novel approaches in the Management of Sarcomas**  
Robin L. Jones  
*Sarcoma Unit, Royal Marsden Hospital, London, UK*

**Poszter szekció I. (E-poszter)**

II. emelet

Üléselelnök: Kopper László, Oláh Judit

**P53****EGFR és Src gátlás vizsgálata fej-nyaki tumorok in vitro modelljében**Gurbi Bianka<sup>1</sup>, Brauswetter Diána<sup>1</sup>, Pénzes Kinga<sup>1</sup>, Vántus Tibor<sup>2</sup><sup>1</sup>MTA-SE, Pathobiokémiai Kutatócsoport, Budapest<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, Orvosi Vegytani, Molekuláris Biológiai és Patobiokémiai Intézet, Budapest**P54****Multigénés vastagbélrák prognózis előrejelző tesztek összehasonlítása**Sztupinszki Zsófia<sup>1</sup>, Gyórfy Balázs<sup>2</sup><sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest<sup>2</sup>MTA TTK, Lendület Onkológiai Biomarker Kutatócsoport, Budapest**P55****G-2-O v2: továbbfejlesztett elemzőrendszer emlő tumoros mintákban a genotípus és klinikai kimenetel összekapcsolására**

Pongor Lőrinc, Nagy Ádám, Szabó András, Weltz Boglárka, Gyórfy Balázs

Semmelweis Egyetem, II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest

**P56****A MUC-1 sejt felszíni glycopeptid prognosztikai jelentőségének vizsgálata nem kissejtes tüdőcarcinomás betegekben**Gülch Annamária<sup>1</sup>, Cifra János<sup>1</sup>, Auth Péter<sup>2</sup>, Al-Farhat Yousuf<sup>2</sup><sup>1</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, Patológiai Osztály, Szekszárd<sup>2</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd**P57****KRAS mutációk hatása a túlélésre nem-kissejtes tüdőrákban**Nagy Ádám<sup>1</sup>, Pongor Lőrinc<sup>1</sup>, Szabó András<sup>2</sup>, Gyórfy Balázs<sup>1</sup><sup>1</sup>MTA TTK, Lendület Onkológiai Biomarker Kutatócsoport, Budapest<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest**P58****A szekszárdi mammográfiás centrum preoperatív diagnosztikai mintáinak statisztikai elemzése 10 év anyagában**Cifra János<sup>1</sup>, Szemes László<sup>2</sup>, Al-Farhat Yousuf<sup>3</sup>, Nemerey Zsuzsanna<sup>4</sup><sup>1</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, Patológiai Osztály, Szekszárd<sup>2</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, Sebészeti Osztály, Szekszárd<sup>3</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd<sup>4</sup>Tolna Megyei Balassa János Kórház, MaMMa ZRT, Szekszárd**P59****VHL/HIF/PTEN és microRNS-ek (miRNS) szerepe a világossejtes vesecarcinoma (ccRCC) kialakulásában**Szabó Zsuzsanna<sup>1</sup>, Szegedi Krisztián<sup>2</sup>, Bereczky Zsuzsanna<sup>3</sup>, Szabó Zsuzsanna<sup>3</sup>, Kállai Judit<sup>3</sup>, Flaskó Tibor<sup>2</sup>, Harda Kristóf<sup>1</sup>, Dobos Nikolett<sup>1</sup>, Halmos Gábor<sup>1</sup><sup>1</sup>Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar, Biofarmácia Tanszék, Debrecen<sup>2</sup>Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Urológia, Debrecen<sup>3</sup>Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Laboratóriumi Medicina Intézet, Klinikai Laboratóriumi Kutató Tanszék, Debrecen**P60****I-es típusú LH-RH receptorok (LH-RH-R), mint molekuláris targetek vizsgálata OCM-1 és OCM-3 humán uvealis melanoma sejtvonalakon**Sipos Éva, Fodor Klára, Rózsa Dávid, Treszl Andrea†, Halmos Gábor  
Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar, Biofarmácia Tanszék, Debrecen**P61****VEGF inhibitor, valamint doxorubicin tartalmú célzott és klasszikus daganatterápiás szerek kombinált in vitro alkalmazásának hatása az angiogén faktorok géneexpressziójára humán uvealis melanomában**Fodor Klára<sup>1</sup>, Dobos Nikolett<sup>1</sup>, Treszl Andrea<sup>1</sup>, Steiber Zita<sup>2</sup>, Sipos Éva<sup>1</sup>, Tóth Anita<sup>1</sup>, Okos Andrea<sup>1</sup>, Schally V. Andrew<sup>3</sup>, Halmos Gábor<sup>1</sup><sup>1</sup>Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar, Biofarmácia Tanszék, Debrecen<sup>2</sup>Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Szemklinika, Debrecen<sup>3</sup>University of Miami, Miller School of Medicine and V.A. Medical Center, Miami, FL, USA**P62****Luteinizáló Hormon-Releasing Hormon receptoron (LHRH-R) keresztüli célzott daganatterápia lehetőségének vizsgálata nem hormonfüggő doxorubicin (DOX) rezisztens sejtvonalon**Oláh Gábor<sup>1</sup>, Vámosi György<sup>2</sup>, Dobos Nikolett<sup>1</sup>, Treszl Andrea<sup>1,3</sup>, Steiber Zita<sup>4</sup>, Okos Andrea<sup>1</sup>, Tóth Anita<sup>1</sup>, Schally V. Andrew<sup>5</sup>, Halmos Gábor<sup>1</sup><sup>1</sup>Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar, Biofarmácia Tanszék, Debrecen<sup>2</sup>Debreceni Egyetem, AOK Biofizikai Intézet, Debrecen<sup>3</sup>Debreceni Egyetem, Biofarmácia Tanszék, Debrecen<sup>4</sup>Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Szemklinika, Debrecen<sup>5</sup>University of Miami, Miller School of Medicine and V.A. Medical Center, Miami, FL, USA



## Poszter szekció II. (E-poszter)

Üléselnök: Landherr László, Al-Farhat Yousuf

## II. emelet

### P63

#### Enzalutammal szerzett tapasztalataink metasztatikus, kasztráció rezisztens prosztata karcinomás betegek kezelésében

Laczó Ibolya<sup>1</sup>, Pikó Béla<sup>1</sup>, Bánhegyi Róbert<sup>1</sup>, Veréb Blanka<sup>1</sup>, Vendrey Róbert<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház, Megyei Onkológiai Centrum, Gyula

<sup>2</sup>Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház, Kardiológiai Osztály, Gyula

### P64

#### Capecitabin generikumok – hatékonyság és költséghatékonyság

Nagyné Rácz Judit, Auth Péter, Al-Farhat Yousuf

Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd

### P65

#### Trastuzumab kezelés progresszió túl

Futó Ildikó, Telekes András

Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Onkológia, Budapest

### P66

#### A bevacizumab és a progresszió túli kezelés

Horváth Dorottya, Telekes András

Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Onkológiai Osztály, Budapest

### P67

#### A cetuximab és a progresszió túli kezelés

Lőrincz Péter, Telekes András

Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Onkológia, Budapest

### P68

#### Kombinált immunterápia jelene és jövője szolid tumorokban

Lengyel Erzsébet, Telekes András

Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Onkológia, Budapest

### P69

#### Progresszió túli kezelés célzott és immunterápiával

Deme Dániel<sup>1</sup>, Telekes András<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Szent László Megyei Kórház, Onkológiai Osztály, Salgótarján

<sup>2</sup>Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Onkológiai Osztály, Budapest

### P70

#### Regionálisan előrehaladott stádiumú emlőrák neoadjuváns kezelése során alkalmazott BIP-O-Twist Marker jelentősége komplett radiológiai regressziót követő emlőmegtartó műtét elvégezhetőségében

Lukács Gábor<sup>1</sup>, Lakosi Ferenc<sup>2</sup>, Ruzsa Ágnes<sup>3</sup>, Kander Klára<sup>4</sup>, Herke László<sup>5</sup>, Viski Anna<sup>6</sup>, Tóth Zoltán<sup>7</sup>, Repa Imre<sup>8</sup>, Kovács Árpád<sup>9</sup>

<sup>1</sup>SMKMOK, PTE Egészségtudományi Kar, Onkológiai Osztály, Kaposvár

<sup>2</sup>Kaposvári Egyetem Egészségügyi Centrum, Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár

<sup>3</sup>SMKMOK, Onkológiai Osztály, Kaposvár

<sup>4</sup>SMKMOK, Radiológiai Osztály, Kaposvár

<sup>5</sup>SMKMOK, Általános-, Mellkas- és Érsebészeti Osztály, Kaposvár

<sup>6</sup>SMKMOK, Patológiai Osztály, Kaposvár

<sup>7</sup>KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, PET Medicopus Kft., Kaposvár

<sup>8</sup>SMKMOK, KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár

<sup>9</sup>KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár

### P71

#### Everolimus - exemestannal szerzett tapasztalataink az OEP finanszírozás bevezetése óta

Dobi Ágnes, Nikolényi Aliz, Kahán Zsuzsanna

Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged

### P72

#### Bevacizumab a magas rizikójú metasztatikus hormonreceptor pozitív, HER2 negatív emlődaganatos beteg hosszútávú kezelésében. Esetismertetés

Máhr Károly<sup>1</sup>, Nagy Gyöngyi<sup>2</sup>, Takács Marianna<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Zala Megyei Szent Rafael Kórház, Onkológiai Osztály, Zalaegerszeg

<sup>2</sup>Zala Megyei Szent Rafael Kórház, Radiológiai Osztály, Zalaegerszeg

<sup>3</sup>Zala Megyei Szent Rafael Kórház, Izotóp Labor, Zalaegerszeg

### P73

#### Adjuváns trastuzumab kezelés kapcsán jelentkező kardiális mellékhatás esetismertetése

Tokodi Zsófia, Lakatos Gábor, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

## Poszter szekció III. (E-poszter)

Üléselnök: Lakatos Gábor, Nagy Zsuzsanna

## II. emelet

### P74

**15 évvel a primer hólyagtumor sikeres eltávolítása után három, egymástól távol eső lokalizációban észlelt tumoros propagatio sikeres szövettani identifikálása és kemoterápiás kezelése**

Löbl Tibor<sup>1</sup>, Kristó Katalin<sup>1</sup>, Balatoni Gabriella<sup>1</sup>, Nádor Katalin<sup>1</sup>, Mester Tamás<sup>1</sup>, Tóth Helga<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Onkológia, Budapest

<sup>2</sup>Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Tüdőgondozó, Budapest

### P75

**Nem-szeminomás beteg sugárkezelésének késői mellékhatása**

Valikovics Anikó Katalin<sup>1</sup>, Baki Márta<sup>1</sup>, Landherr László<sup>1</sup>, Nagykalnai Tamás<sup>2</sup>, Halmy Csaba<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Uzsoki Kórház, Onkoradiológiai Központ, Budapest

<sup>2</sup>Budapest XV. kerület, Szakrendelő Intézet, Onkológia, Budapest

<sup>3</sup>Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Plasztikai és Égéssebészeti Osztály, Budapest

### P76

**Multipler csonttájtétet adó gyomor- és prosztata tumor talaján kialakult disszeminált intravaszkuláris koaguláció sikeres onkológiai kezelése**

Kószó Renáta, Uhercsák Gabriella, Maráz Anikó, Kahán Zsuzsanna  
Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged

### P77

**Sertoli Sejtes Sarj avagy atípusos helyen jelentkező ovarium tumor – esetbemutatás**

Horváth Anna<sup>1</sup>, Katona Györgyi<sup>2</sup>, Székely Eszter<sup>3</sup>, Tóth Éva Katalin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológia, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika, Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Patológiai Intézet, Budapest

### P78

**Beyond progressio alkalmazott Avastin+fluoropirimidinbázisú kemoterápiás kezelés hatékonyságának bemutatása RAS mutans statusú betegünkknél**

Farkas Marianne, Petrányi Ágota, Demeter Gyula, Lakatos Gábor, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

### P79

**Többszörösen előkezelt betegek hosszabb távú regorafenib kezelésével szerzett tapasztalataink onkológiai centrumunkban. Esetbemutatók**

Veréb Blanka<sup>1</sup>, Csiffári Margit<sup>1</sup>, Török Enikő<sup>2</sup>, Poczik Sándor<sup>3</sup>, Liechtenstein-Zábrák József<sup>3</sup>, Zsilák János<sup>4</sup>, Pikó Béla<sup>1</sup>

<sup>1</sup>BMKK Pándy Kálmán Tagkórház, Megyei Onkológiai Centrum, Gyula

<sup>2</sup>BMKK Pándy Kálmán Tagkórház, Radiológiai Osztály, Gyula

<sup>3</sup>BMKK Pándy Kálmán Tagkórház, Patológiai Osztály, Gyula

<sup>4</sup>BMKK Réthy Pál Tagkórház, Sebészeti Osztály, Békéscsaba

### P80

**Bevacizumab indukálta ITP egy klinikai eset kapcsán**

Szász Árpád Lorant, Pajkos Gábor, Megyesi Tibor Csaba  
Bács-Kiskun Megyei Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét

### P81

**Az 5-fluorouracil kezelés kardiotoxikus hatása**

Szőllősi Regő, Lakatos Gábor, Bodoky György  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

### P82

**IGF-1, inzulin receptorok jelátvittele és daganat rizikó: akromegáliában és inzulinnal kezelt diabetesben – két eset kapcsán, az irodalmi adatok tükrében**

Hécz Réka<sup>1</sup>, Mühl Dorottya<sup>1</sup>, Kleiner Dénes<sup>2</sup>, Tóth Andrea<sup>1</sup>, Mészáros Szilvia<sup>3</sup>, Dohán Orsolya<sup>1</sup>, Dank Magdolna<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, Egyetemi Gyógyszerár Gyógyszerügyi Szervezési Intézet, Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Budapest

### P83

**Az életminőség megőrzése, az onkológiai terápiák okozta mellékhatások kontrollálása fitoterápiás készítményekkel**

Ruzsa Ágnes  
SMKMOK, Onkológiai Osztály, Kaposvár

### P106

**Elsővonalbeli docetaxel/trasztuzumab/pertuzumab kezelés Esetbemutató**

Dankovics Zsófia, Csejtej András  
Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Onkoradiológiai Osztály, Szombathely

**Poszter szekció IV. (E-poszter)**

Üléselnök: Hornyák Lajos

II. emelet

14:00-15:15

**MKOT Tudományos pályázat nyerteseinek előadásai**

Üléselnök: Kopper László, Pajkos Gábor

Plenáris terem

**P84****HOSPICE – Az egészségügyi ellátás senki földjén?**

Torgyik Pál, Petrányi Ágota, Bodoky György  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály,  
Budapest

**P85****„Activity Tracker”-rel követett kemoterápia avagy van-e élethossz növelő hatása a 48 órás kezelés alatti mozgásnak CRC betegeknél. „Pilot study” bemutatása**

Horváth Anna<sup>1</sup>, Tóth Éva Katalin<sup>1</sup>, Gráf László<sup>1</sup>, Godor István<sup>2</sup>,  
Laki Sándor<sup>3</sup>, Vattay Gábor<sup>4</sup>, Pollner Péter<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológia, Budapest

<sup>2</sup>Ericsson, Budapest

<sup>3</sup>ELTE-IK, Budapest

<sup>4</sup>ELTE-TTK, Budapest

<sup>5</sup>MTA-ELTE, Statisztikus és Biológiai Fizika Kutatócsoport, Budapest

**P86****Fizikai aktivitás mérése Activity Tracer használatával, gyógytormázott, vastagbél-daganatos betegek onkoterápiája során**

Kapitány Zsuzsanna<sup>1</sup>, Pollner Péter<sup>2</sup>, Erdei Anett<sup>3</sup>, Simon Petra<sup>4</sup>,  
Fekete Dorottya<sup>5</sup>, Mihálffy Veronika<sup>5</sup>, Horváth Anna<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, ETK Fizioterápia Tanszék, Budapest

<sup>2</sup>MTA-ELTE, Statisztikus és Biológiai Fizika Kutatócsoport, Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, Kútvölgyi Klinikai Tömb Rendelőintézet, Budapest

<sup>4</sup>Károlyi Sándor Kórház, I. Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály, Budapest

<sup>5</sup>Semmelweis Egyetem, ETK, Budapest

<sup>6</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológia, Budapest

**P87****A kötődés és a korai maladaptív sémák emlőrákos nőknél az életkor és a betegségélmény függvényében**

Décsfalvi Judit<sup>1</sup>, Hámosi Eszter<sup>2</sup>, Dank Magdolna<sup>1</sup>, Nagy László<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest

<sup>2</sup>PPKE BTK Pszichológiai Intézet, Fejlődés és Klinikai Gyermeklélektan Tanszék,  
Budapest

<sup>3</sup>PTE.BTK Pszichológia Intézet, Személyiség- és Egészségpszichológia Tanszék,  
Pécs

**P88****Tűzmadár a daganatos betegek pszichoszociális rehabilitációjáért**

Fedor Mariann, Rohánszky Magda

Tűzmadár Ház Pszichoszociális Rehabilitációs Központ, Budapest

**D48****Boehringer Ingelheim - MKOT díj****A Notch szignalizáció szerepe KRAS-mutáns nem-kissejtes tüdőrákban**

Kelemen Olga<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológia, Budapest

<sup>2</sup>Lund University, Department of Biomedical Engineering, Sweden

**D49****GSK - MKOT díj****A megváltozott claudin és mikroRNS expressziós mintázat jelentősége primer colorectalis carcinomákban és ugyanazon betegek májmetasztázisaiban**

Kontsek Endre, Gyöngyösi Benedek, Karczub János, Pesti Adrián,  
Krámer Zsófia, Lotz Gábor, Lendvai Gábor, Schaff Zsuzsa,

Kiss András

Semmelweis Egyetem, II. sz. Patológiai Intézet, Budapest

**D50****Roche - MKOT díj****Heterogenitás és gyógyszerrezisztencia: hipoxia indukált biomarkerek szövettani vizsgálata colorectalis carcinomákban**

Dócs Ottó, Aranyi Vanda, Hegyi Katalin, Beke Livia, Méhes Gábor

Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Patológiai Intézet, Debrecen

**D51****Novartis - MKOT díj****RAS vad típusú CRC EGFR protein expressziójának szerepe az anti-EGFR terápia hatékonyságában**

Uhlyarik Andrea<sup>1</sup>, Pápai Zsuzsanna<sup>1</sup>, Kiss Edina<sup>1</sup>, Lahm Erika<sup>1</sup>,  
Nagy Péter<sup>1</sup>, Sikter Márta<sup>1</sup>, Vachaja József<sup>1</sup>, Piurkó Violetta<sup>2</sup>,  
Kenessey István<sup>2</sup>, Rásó Erzsébet<sup>2</sup>, Tímár József<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Onkológiai Osztály, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Patológiai Intézet, Budapest

**D52****MKOT díj****Az ösztrogénreceptor, progeszteron receptor és androgénreceptor expresszió jelentősége emlőrák távoli metasztázis-mentes túlélésének predikciójában**

Tótkés Anna-Mária

MTA-SE Daganatprogressziós Kutatócsoport, Patológiai Intézet, Budapest

15:15-15:30

Kávészünet

**15:30-16:15** **Immunterápia az onkológiában** **Plenáris terem**  
Üléselnök: Dank Magdolna, Szánthó András

**Interactions between the immune system and tumor cells:  
Implications for cancer immunotherapy**

Prof. Radek Spisek, MD, PhD

*Department of Immunology 2nd Medical School, Charles University,  
Prague, Czech Republic*

**16:15-16:30** **Szünet**

**16:30-18:30** **Emlő** **Plenáris terem**  
Üléselnök: Dank Magdolna, Pajkos Gábor

**O1**

**Kar-DEXA szűrés hatása a nemzetközi ajánlások betartására  
korai emlő tumorok esetén**

Al-Farhat Yousuf, Auth Péter

*Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd*

**O2**

**Az agyi áttétek kialakulásának rizikófaktorai és klinikopatológiai  
jellemzői emlő tumoros betegek esetében**

Kószó Renáta, Kahán Zsuzsanna, Dobi Ágnes, Rusz Orsolya,  
Kelemen Gyöngyi, Varga Zoltán, Hideghéty Katalin  
*Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged*

**O3**

**Emlőtumorok esetében neoadjuváns kezeléssel elért patológiai  
komplett remisszió**

Kalincsak Judit<sup>1</sup>, Cifra János<sup>2</sup>, Nemerey Zsuzsanna<sup>3</sup>, Szemes László<sup>4</sup>,  
Auth Péter<sup>1</sup>, Al-Farhat Yousuf<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd*

<sup>2</sup>*Tolna Megyei Balassa János Kórház, Patológiai Osztály, Szekszárd*

<sup>3</sup>*Tolna Megyei Balassa János Kórház, MaMMa ZRT, Szekszárd*

<sup>4</sup>*Tolna Megyei Balassa János Kórház, Sebészeti Osztály, Szekszárd*

**O4**

**Szomatikus és hereditár BRCA mutációk farmakológiai jelentősége  
a klinikai gyakorlatban**

Póti Zsuzsa<sup>1</sup>, Kohánka Andrea<sup>2</sup>, Déri Júlia<sup>2</sup>, Hegedüs Csilla<sup>2</sup>,  
Mészáros Edina<sup>1</sup>, Farkas Róbert<sup>1</sup>, Patyánik Mihály<sup>1</sup>, Sinkó Dániel<sup>1</sup>,  
Peták István<sup>2</sup>, Landherr László<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Uzsoki Kórház, Onkoradiológiai Központ, Budapest*

<sup>2</sup>*Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest*

**O5**

**Az FDG-PET/CT vizsgálat szerepe malignus emlődaganatok  
preoperatív stágingje során az axilláris státus meghatározásában**

Mühl Dorottya<sup>1</sup>, Tókécs Tímea<sup>1</sup>, Szentmártoni Gyöngyvér<sup>2</sup>,  
Lengyel Zsolt<sup>3</sup>, Györke Tamás<sup>4</sup>, Kulka Janina<sup>5</sup>, Dank Magdolna<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest*

<sup>2</sup>*Semmelweis Egyetem, Onkoradiológiai Központ, Budapest*

<sup>3</sup>*Pozitron-Diagnosztika Központ, PET/CT, Budapest*

<sup>4</sup>*Semmelweis Egyetem, Nukleáris Medicina Tanszék, Budapest*

<sup>5</sup>*Semmelweis Egyetem, II. sz. Patológiai Intézet, Budapest*

**O6**

**Dinamikus FDG-PET/CT vizsgálatok emlődaganatos betegek esetében**

Tókécs Tímea<sup>1</sup>, Dank Magdolna<sup>1</sup>, Kajáry Kornélia<sup>2</sup>, Lengyel Zsolt<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest*

<sup>2</sup>*Pozitron-Diagnosztika Központ, PET/CT, Budapest*

**O7**

**Radioterápia előtti FDG PET/CT vizsgálatokkal szerzett kezdeti  
tapasztalatok a Kaposvári Egyetem Egészségügyi Központjának  
PET Centrumában**

Tóth Zoltán<sup>1</sup>, Lukács Gábor<sup>2</sup>, Zádori Péter<sup>3</sup>, Cselik Zsolt<sup>3</sup>,  
Lakosi Ferenc<sup>3</sup>, Vecsera Tímea<sup>4</sup>, Bajzik Gábor<sup>3</sup>, Hadjiev Janaki<sup>3</sup>,  
Repa Imre<sup>3</sup>, Kovács Árpád<sup>5</sup>

<sup>1</sup>*Kaposvári Egyetem Egészségügyi Központ, PTE ETK, PET Medicapus Kft., Kaposvár*

<sup>2</sup>*SMKMOK, KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, Onkológiai Osztály, Kaposvár*

<sup>3</sup>*Kaposvári Egyetem Egészségügyi Központ,*

*Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár*

<sup>4</sup>*PTE ETK, OLKDA, Kaposvár*

<sup>5</sup>*Kaposvári Egyetem Egészségügyi Központ, PTE ETK,*

*Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár*

**O8**

**A mammográfiás szűrővizsgálat hatása az emlő sebészetére  
(és komplex kezelésére)**

Markó László<sup>1</sup>, Maráz Róbert<sup>2</sup>, Svébis Mihály<sup>2</sup>, Pap-Szekeres József<sup>2</sup>,  
Sikorszki László<sup>2</sup>, Ambrózy Éva<sup>3</sup>, Cserni Gábor<sup>4</sup>, Pajkos Gábor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Bács-Kiskun Megyei Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét*

<sup>2</sup>*Bács-Kiskun Megyei Kórház, Sebészeti Osztály, Kecskemét*

<sup>3</sup>*Bács-Kiskun Megyei Kórház, MaMMa ZRT, Kecskemét*

<sup>4</sup>*Bács-Kiskun Megyei Kórház, Patológiai Osztály, Kecskemét*

16:30 - 18:30

## Nőgyógyászat, Tüdő

Üléselnök: Révész János, Szondy Klára

Szekcióterem I.

O9

### Petefészek szövet fagyasztás és autotranszplantáció bevezetése Magyarországon – a fertilitás prezerváció legújabb lehetősége

Vereczkey Attila<sup>1</sup>, Margittai Éva<sup>2</sup>, Landherr László<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Versys Clinics, Humán Reprodukciós Intézet, Budapest

<sup>2</sup>Uzsoki Kórház, Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Karának Oktató Kórháza, Fővárosi Onkoradiológiai Központ (FOK), Budapest

O10

### Új lehetőségek a daganatos betegek termékenységének megőrzésében: a petefészekszövet fagyasztás bevezetése a klinikai gyakorlatba

Fancsovits Péter<sup>1</sup>, Urbancsek János<sup>1</sup>, Főnyad László<sup>2</sup>, Sebestyén Anna<sup>2</sup>, Lehner Ádám<sup>1</sup>, Kaszás Zita<sup>1</sup>, Ifj. Rigó János<sup>1</sup>, Bokor Attila<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, I. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, I. sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest

O11

### Bevacizumabbal szerzett tapasztalataink előrehaladott cervixkarcinoma kezelése során

Huszár Attila, Dankovics Zsófia, Csejtei András

Markusovszky Egyetemi Oktató Kórház, Onkoradiológiai Osztály, Szombathely

O12

### Modern elvek és technikák a nőgyógyászati daganatok sebészi ellátásában

Novák Zoltán<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Budapest

<sup>2</sup>Országos Onkológiai Intézet, Nőgyógyászati Osztály, Budapest

O13

### Alimta®(pemetrexed) kezeléssel szerzett tapasztalataink tüdő adenokarcinómában

Balikó Zoltán, Ruzsics István, Paraicz Gábor, Sárosi Veronika

Pécsi Tudományegyetem, ÁOK, I. sz. Belklinika, Pulmonológia, Pécs

O14

### ALK génátrendezés tüdőrákban – 32 hónap tapasztalatai

Smuk Gábor<sup>1</sup>, Balikó Zoltán<sup>2</sup>, Kajtár Béla<sup>1</sup>, Pajor Gábor<sup>1</sup>, Sárosi Veronika<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pécsi Tudományegyetem, Patológiai Intézet, Pécs

<sup>2</sup>Pécsi Tudományegyetem, I.sz Belgyógyászati Klinika, Pulmonológia, Pécs

O15

### Precíziós onkológia a tüdődaganatok kezelésében

Urbán László<sup>1</sup>, Lengyel Csongor<sup>2</sup>, Hegedüs Csilla<sup>2</sup>, Várkonyi Edit<sup>2</sup>, Schwab Richard<sup>2</sup>, Peták István<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Mátrai Gyógyintézet és Egyetemi Oktatókórház, Mátraháza

<sup>2</sup>Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, MTA-SE Patobiokémiai Kutatócsoport, Budapest

O16

### Elsődleges? Másodlagos? Nem mindegy?

Kas József<sup>1</sup>, Csekeő Attila<sup>1</sup>, Fehér Csaba<sup>1</sup>, Heiler Zoltán<sup>1</sup>, Kostic Szilárd<sup>1</sup>, Molnár Miklós<sup>1</sup>, Vágvölgyi Attila<sup>1</sup>, Béndek Máttyás<sup>2</sup>, Soltész Ibolya<sup>2</sup>, Vadász Pál<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészet, Budapest

<sup>2</sup>Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest

16:30-18:45

Általános

Szekcióterem II.

Üléselnök: Ruzsa Ágnes, Szánthó András

O18

### Sztereotaxiás extrakraniális radioterápia: új lehetőség az áttétes daganatok kezelésében (30 perc)

Mangel László

Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ, Onkoterápiás Intézet, Pécs

O17

### Daganatos betegek komplex, intézményi ellátásának ONKO NETWORK által támogatott új rendszere, az ellátás hatékonyságának növelése céljából

Lukács Gábor<sup>1</sup>, Tóth Zoltán<sup>2</sup>, Cselik Zsolt<sup>3</sup>, Bajzik Gábor<sup>3</sup>, Toller Gábor<sup>3</sup>, Ruzsa Ágnes<sup>4</sup>, Moizs Mariann<sup>5</sup>, Repa Imre<sup>6</sup>, Kovács Árpád<sup>7</sup>

<sup>1</sup>SMKMOK, PTE Egészségtudományi Kar, Onkológiai Osztály, Kaposvár

<sup>2</sup>KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, PET Medicopus Kft., Kaposvár

<sup>3</sup>Kaposvári Egyetem Egészségügyi Centrum,

Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár

<sup>4</sup>SMKMOK, Onkológiai Osztály, Kaposvár

<sup>5</sup>SMKMOK, Főigazgató, Kaposvár

<sup>6</sup>SMKMOK, KEEC, PTE Egészségtudományi Kar,

Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet, Kaposvár

<sup>7</sup>KEEC, PTE Egészségtudományi Kar, Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézet,

Kaposvár

O19

**Orrgarati daganatos betegek ellátása kapcsán szerzett tapasztalataink**

Vityi Tamás<sup>1</sup>, Szűcs Milán<sup>1</sup>, Müller Zoltán<sup>1</sup>, Klinkó Tímea<sup>2</sup>, Görgey Csaba<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Uzsoki Kórház, Fül-orr-gége és Fej-nyaksebészeti Osztály, Budapest

<sup>2</sup>Uzsoki Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

O20

**Recidiváló, metasztatikus fej-nyak daganatos betegek cetuximab és kemoterápiás kezelése során szerzett tapasztalataink**

Valikovics Anikó Katalin, Katona Csilla, Klinkó Tímea, Mészáros Edina, Landherr László

Uzsoki Kórház, Onkoradiológiai Központ, Budapest

O105

**Néhány példa a benignus és malignus orrmelléküregi elváltozások elkülönítésére**

Müller Zoltán, Vityi Tamás, Szűcs Milán, Görgey Csaba

Uzsoki utcai Kórház, Fül-Orr-Gége és Fej-Nyaksebészeti Osztály,

ZESZ Fül-Orr-Gégészet, Budapest

O22

**Per os glutamin hatása az adjuváns FOLFOX ciklusszámra colontumorok esetén**

Auth Péter, Schipp Ildikó, Al-Farhat Yousuf

Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd

O23

**Indikáción belül vagy azon túl; finanszírozva vagy kérelmezve?**

Pikó Béla

Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház,

Megyei Onkológiai Központ, Gyula

2016. NOVEMBER 19., SZOMBAT

09.50-10:35

**Emésztőszervi daganatok korszerű kezelése**

**Plenáris terem**

Üléselelnök: Bodoky György, Landherr László

**Treatment of Pancreatic Cancer**

Prof. Dr. Marc Ychou

Institut régional du Cancer, Montpellier, France

10:35-10:50

**Kávészünet**

10:50-12:50

**Emésztőszerv**

**Plenáris terem**

Üléselelnök: Bodoky György, Landherr László

O25

**Lokálisan előrehaladott és/vagy metasztatikus hasnyálmirigy-rák első vonalbeli triplet (FOLFIRINOX) kezelése – kecskeméti tapasztalatok**

Pajkos Gábor<sup>1</sup>, Vízihányó Rita<sup>2</sup>, Vágó Zsuzsa<sup>2</sup>, Szász Árpád<sup>2</sup>, Radetzky Ágota<sup>2</sup>, Megyesi Csaba<sup>2</sup>, Lehoczky László<sup>2</sup>, Boda Éva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Bács-Kiskun Megyei Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét

<sup>2</sup>Bács-kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem ÁOK Oktató Kórháza,

Onkoradiológiai Központ, Kecskemét

O26

**A FOLFIRINOX kezelés szerzett tapasztalataink hasnyálmirigy rák esetén. Hatékonyság és biztonságosság**

Lakatos Gábor, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

O27

**Vastagbélrák miatt kiegészítő kemoterápiás kezelést kezdő betegeink 5 éves követési eredményei**

Petrányi Ágota, Lakatos Gábor, Farkas Marianne, Demeter Gyula, Harisi Revekka, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

O28

**TAS-102-vel szerzett tapasztalatunk colorectalis carcinoma kezelésében – első eredmények**

Lakatos Gábor, Demeter Gyula, Farkas Marianne, Petrányi Ágota, Tokodi Zsófia, Szöllösi Regő, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

O29

**Metasztatikus colorectalis daganatok túlélési eredményei a primer tumor lokalizációjának tükrében**

Schipp Ildikó, Auth Péter, Al-Farhat Yousuf

Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd

O30

**Hepatocellularis karcinómás betegek kezelésének retrospektív elemzése. Egy centrum, utóbbi hat év tapasztalata.**

Demeter Gyula, Petrányi Ágota, Farkas Marianne, Lakatos Gábor, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

O31

**Áttétes epeúti daganat sikeres másodvonalbeli dabrafenib + trametinib kezelése**

Kocsis Judit<sup>1</sup>, Árokszállási Anita<sup>1</sup>, András Csilla<sup>1</sup>, Déri Júlia<sup>2</sup>, Horváth Zsolt<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Debreceni Egyetem, Onkológiai Intézet, Debrecen

<sup>2</sup>Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest

<sup>3</sup>Debreceni Egyetem, Debrecen

O32

**Máj- és hasnyálmirigy daganatok multidiszciplináris kezelése a sebész szemszögéből-Kaposvári tapasztalat**

Káposztás Zsolt<sup>1</sup>, Ruzsa Ágnes<sup>2</sup>, Oláh Tibor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>SMKMOK, Sebészeti Osztály, Kaposvár

<sup>2</sup>SMKMOK, Onkológiai Osztály, Kaposvár

O33

**Hypoxia hatására kialakuló biológiai eltérések és ezek klinikai jelentősége agresszív viselkedésű daganatokban**

Méhes Gábor

Debreceni Egyetem, ÁOK Patológiai Intézet, Debrecen

O34

**A thymus daganatok patológiai diagnosztikája – kihívások és újdonságok**

Bedekovics Judit, Méhes Gábor

Debreceni Egyetem, ÁOK Patológiai Intézet, Debrecen

O35

**A p16INK4 -expresszió prognosztikai és prediktív értéke független a humán papillómavírus (HPV) státuszról fej-nyaki daganatokban**

Brauswetter Diána<sup>1</sup>, Dános Kornél<sup>2</sup>, Birtalan Ede<sup>2</sup>, Tamás László<sup>2</sup>, Peták István<sup>1</sup>

<sup>1</sup>MTA-SE, Pathobiokémiai Kutatócsoport, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, Fül-orr-gége és Fej-nyaksebészeti Osztály, Budapest

O36

**Szabadgyökös mechanizmusok kolorektális tumor miatt kezelt betegekben**

Kleiner Dénes<sup>1,2,3</sup>, Mühl Dorottya<sup>2</sup>, Blázovics Anna<sup>3</sup>, Dank Magdolna<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Egyetemi Gyógyszertár Gyógyszerügyi Szervezési Intézet, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, Farmakognóziai Intézet, Budapest

O37

**A DUSP4 expresszió a HER2-pozitív emlőrák célzott terápiával szembeni rezisztenciájának potenciális biomarkere**

Menyhárt Otília<sup>1</sup>, Munkácsy Gyöngyi<sup>2</sup>, Szabó András<sup>2</sup>, Gyórfy Balázs<sup>1</sup>

<sup>1</sup>MTA TTK, Lendület Onkológiai Biomarker Kutatócsoport, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest

O38

**Molekuláris evidencia alapú dinamikus döntéstámogatás a precíziós onkológiában**

Peták István<sup>1,2</sup>, Hegedüs Csilla<sup>1</sup>, Binder Zsófia<sup>1</sup>, Peeters Marc<sup>3</sup>, Rolfo Christian Diego<sup>4</sup>, Kéri György<sup>2</sup>, Schwab Richard<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, MTA-SE Pathobiokémiai Kutatócsoport, Budapest

<sup>3</sup>Antwerp University Hospital, Edegem, Belgium

<sup>4</sup>Antwerp University Hospital, Phase I - Early Clinical Trials Unit, Edegem, Belgium

O39

**Precíziós onkológia az emlődaganatok kezelésében: Molekuláris Tumor Board a klinikai gyakorlatban**

Kahán Zsuzsanna<sup>1</sup>, Ruzs Orsolya<sup>1</sup>, Déri Júlia<sup>2</sup>, Rácz Anna<sup>2</sup>, Hegedüs Csilla<sup>2</sup>, Várkonyi Edit<sup>2</sup>, Schwab Richard<sup>2</sup>, Peták István<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged

<sup>2</sup>Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, MTA-SE Pathobiokémiai Kutatócsoport, Budapest

**O40****Döntési pontok és precíziós onkológia a gasztrointesztinális daganatok kezelésében**

Lakatos Gábor<sup>1</sup>, Petrányi Ágota<sup>1</sup>, Harisi Revekka<sup>1</sup>, Peták István<sup>2,3</sup>, Hegedüs Csilla<sup>3</sup>, Várkonyi Edit<sup>3</sup>, Kohánka Andrea<sup>3</sup>, Schwab Richard<sup>3</sup>, Kopper László<sup>4</sup>, Bodoky György<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

<sup>2</sup>Semmelweis Egyetem, MTA-SE Patobiokémiai Kutatócsoport, Budapest

<sup>3</sup>Oncompass Medicine Hungary Kft., Budapest

<sup>4</sup>Semmelweis Egyetem, I. sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest

10:50-12:50

**Melanoma, Urológia**

Szekcióterem II.

Üléselnök: Baki Márta, Oláh Judit

**O41****Korai tapasztalataink irrezekabilis/metasztatikus melanoma kezelésében alkalmazott modern készítményekkel a Pécsi Tudományegyetemen**

Lengyel Zsuzsanna, Gyulai Rolland

Pécsi Tudományegyetem, Bőr-, Nemikórtani és Onkodermatológiai Klinika, Pécs

**O42****A BRAF mutációt hordozó metastatikus melanomában szenvedő betegek célzott daganatgátló kezelésével szerzett tapasztalataink**

Ócsai Henriette, Baltás Eszter, Varga Anita, Kemény Lajos, Oláh Judit  
Szegedi Tudományegyetem, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika, Szeged

**O43****Kombinált célzott terápiával szerzett tapasztalataink az előrehaladott melanoma kezelésében**

Battyáni Zita, Nagy Linda

SMKMOK, Bőrgyógyászat, Kaposvár

**O44****Elektrokemoterápiával szerzett tapasztalataink a Szegedi Tudományegyetem Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikán**

Kis Erika Gabriella, Baltás Eszter, Ócsai Henriette, Kemény Lajos, Oláh Judit

Szegedi Tudományegyetem, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika, Szeged

**O45****Együttesen előforduló melanoma malignum és perifériás primitív neuroectodermális tumor Vemurafenib kezelése során szerzett tapasztalatok**

Csányi Ildikó<sup>1</sup>, Ócsai Henriette<sup>1</sup>, Varga János<sup>1</sup>, Varga Erika<sup>1</sup>, Németh István<sup>1</sup>, Furák József<sup>2</sup>, Hideghéty Katalin<sup>3</sup>, Kemény Lajos<sup>1</sup>, Baltás Eszter<sup>1</sup>, Oláh Judit<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Szegedi Tudományegyetem, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika, Szeged

<sup>2</sup>Szegedi Tudományegyetem, Sebészeti Osztály, Szeged

<sup>3</sup>Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged

**O46****Sunitinib klinikai potenciáljának növelése dózis-emeléssel**

Maráz Anikó, Cserhádi Adrienn, Uhercsák Gabriella, Szilágyi Éva, Varga Zoltán, Kószó Renáta, Varga Linda, Kahán Zsuzsanna  
Szegedi Tudományegyetem, Onkoterápiás Klinika, Szeged

**O47****Másodlagos primer daganatok előfordulása vesedaganatos betegeink körében**

Baki Márta<sup>1</sup>, Drájkó Veronika<sup>1</sup>, Salamon Ferenc<sup>2</sup>, Tóth Zoltán<sup>3</sup>, Zolcsák Attila<sup>3</sup>, Varga József<sup>3</sup>, Landherr László<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Uzsoki Kórház, Onkoradiológiai Központ, Budapest

<sup>2</sup>Uzsoki Kórház, Patológiai Osztály, Budapest

<sup>3</sup>Uzsoki Kórház, Urológia, Budapest

**O21****Új utak az onkológiai kezelésben – új feladatok az antihypertenzív kezelésben**

Harisi Revekka, Bodoky György

Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

12:50-13:30

**Szendvicsebéd**



2016. NOVEMBER 17., CSÜTÖRTÖK

13:30-15:25

**Nővér Szakmai Fórum I.**

Szekcióterem I.

Üléselnök: Baki Márta, Tóth Erika

**NF89**

**Kitűzött minőségi célok, öt éves eredmények**

Zierkelbach Éva, Török Márta, Zórád Ildikó, Al-Farhat Yousuf  
Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd

**NF90**

**Vénabiztosítás – Biztonságos véna?**

Jánosi Szilvia, Somodi Zsolt, Pajkos Gábor  
Bács-Kiskun Megyei Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét

**NF91**

**Kemoterápia okozta paravazáció és előfordulása onkológiai osztályunkon**

Varró Mónika  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

**NF92**

**Az ápolói feladatok jelentősége a citosztatikus kezelések okozta extravazáció ellátása során**

Müller Eszter, Altmajer Beáta  
Markusovszky Egyetemi Oktató Kórház, Onkoradiológia, Szombathely

**NF93**

**Hosszan tartó endokrin terápia (Adherencia egy évtizeden keresztül?)**

Bezsenyi Istvánné, Olajos Ildikó, Faragóné Barcsa Mária  
Bács-Kiskun Megyei Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét

**NF94**

**A betegtámogató programok jelentősége**

Székely Lászlóné  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház,  
Onkológiai Kúraszerű Szakellátás, Budapest

**NF95**

**Beteg és szakdolgozóbarát innováció a gyakorlatban**

Zórád Ildikó, Török Márta, Zierkelbach Éva, Söröséné Éger Adrienn,  
Müllerné Kiss Virág, Al-Farhat Yousuf  
Tolna Megyei Balassa János Kórház, Onkológiai Osztály, Szekszárd

**NF96**

**A nővérek szerepe a targetterápiák ( everolimus ) okozta mellékhatások prevenciójában egy betegtámogató program tükrében**

Szénásiné Pálfi Kata  
Szent Margit Kórház, Onkológia, Budapest

15:25-15:40

**Kávészünet**

15:40-17:30

**Nővér Szakmai Fórum II.**

Szekcióterem I.

Üléselnök: Baki Márta, Tóth Erika

**NF97**

**Egy beteg, két átok**

Rabi Anna  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház,  
Onkológiai Kúraszerű Szakellátás, Budapest

**NF98**

**Kettesben maradni a rákkal**

Doboziné Magyar Andrea  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

**NF99**

**Innováció az Onkológiában**

Harcsa Bea  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest

**NF100**

**„Aminek kezdete van, bármikor véget érhet” (Tóth Gábor Ákos)**

Lantos Lenke  
Bács-Kiskun Megyei Oktató Kórház, Onkoradiológiai Központ Fekvőbeteg  
Ellátó Osztály, Kecskemét

**NF101**

**A Szent László Kórház Hospice osztályának 20 éve**

Egerváriné Honti Ildikó  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Hospice Osztály, Budapest

**NF102****Újdonságok a nagyvilágból (érdekességek az EBCC 10. Kongresszusról)**

Puskás Gabriella

*Uzsoki Kórház, Onkoradiológiai Központ, Budapest***NF103****Miért legyenek ápoló?**

Benkő Zsuzsanna

*Bács-Kiskun Megyei Oktató Kórház, Onkoradiológiai Központ, Kecskemét***NF104****Az Onkológiai osztály mindennapjai, avagy a nővérek is csak emberek**

Kiss Szilvia

*Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest*

Al-Farhat Yousuf	12, 14, 20, 24, 26, 30, 31	Csekeő Attila	23
Altmaier Beáta	30	Cselik Zsolt	21, 23
Ambrózay Éva	21	Cserhádi Adrienn	29
András Csilla	26	Cserni Gábor	21
Aranyi Vanda	19	Csiffári Margit	17
Auth Péter	12, 14, 20, 24, 26	Dank Magdolna	17, 18, 21, 27
Árokszállási Anita	26	Dankovics Zsófia	17, 22
Bajzik Gábor	21, 23	Dános Kornél	27
Baki Márta	16, 29	Deme Dániel	14
Balaton Gabriella	16	Demeter Gyula	16, 25, 26
Balikó Zoltán	22	Déri Júlia	20, 26, 27
Baltás Eszter	28, 29	Désfalvi Judit	18
Battyáni Zita	28	Dobi Ágnes	15, 20
Bánhegyi Róbert	14	Dobos Nikoletta	13
Bedekovics Judit	26	Doboziné Magyar Andrea	31
Beke Livia	19	Dohán Orsolya	17
Benkő Zsuzsanna	32	Dócs Ottó	19
Bereczky Zsuzsanna	13	Drájkó Veronika	29
Bezsenyi Istvánné	30	Egerváriné Honti Ildikó	31
Bénde Máttyás	23	Erdei Anett	18
Bidló Judit	11	Fancsovits Péter	22
Binder Zsófia	27	Faragóné Barcsa Mária	30
Birtalan Ede	27	Farkas Marianne	16, 25, 26
Blázovics Anna	27	Farkas Róbert	20
Boda Éva	25	Fedor Mariann	18
Bodoky György	15, 16, 17, 18, 25, 26, 28, 29	Fehér Csaba	23
Bokor Attila	22	Fekete Dorottya	18
Brauswetter Diána	12, 27	Flaskó Tibor	13
Cifra János	12, 20	Fodor Klára	13
Csányi Ildikó	29	Fónyad László	22
Csejtei András	17, 22	Furák József	29

Futó Ildikó	14	Kajár Kornélia	21
Godor István	18	Kajtár Béla	22
Görgey Csaba	24	Kalincsák Judit	20
Gráf László	18	Kander Klára	15
Gurbi Bianka	12	Kapitány Zsuzsanna	18
Gülch Annamária	12	Káposztás Zsolt	26
Gyöngyösi Benedek	19	Karczub János	19
Gyórfy Balázs	12, 27	Kas József	23
Györke Tamás	21	Kaszás Zita	22
Gyulai Rolland	28	Katona Csilla	24
Hadjiev Janaki	21	Katona Györgyi	16
Halmos Gábor	13	Kállai Judit	13
Halmy Csaba	16	Kelemen Gyöngyi	20
Harcza Bea	31	Kelemen Olga	19
Harda Kristóf	13	Kemény Lajos	28, 29
Harisi Reekka	25, 28, 29	Kenessey István	19
Hámori Eszter	18	Kerpel-Fronius Sándor	11
Hegedüs Csilla	20, 23, 27, 28	Kerr, David J.	11
Hegyí Katalin	19	Kéri György	27
Heiler Zoltán	23	Kis Erika Gabriella	28
Herke László	15	Kiss András	19
Hécz Réka	17	Kiss Edina	19
Hideghéty Katalin	20, 29	Kiss Szilvia	32
Horváth Anna	16, 18	Kleiner Dénes	17, 27
Horváth Dorottya	14	Klinkó Tímea	24
Horváth Zsolt	26	Kocsis Judit	26
Huszár Attila	22	Kohánka Andrea	20, 28
Ifj. Rigó János	22	Kontsek Endre	19
Jánosi Szilvia	30	Kopper László	28
Jones, Robin L.	11	Kostic Szilárd	23
Kahán Zsuzsanna	15, 16, 20, 27, 29	Kovács Árpád	15, 21, 23

Kószó Renáta	16, 20, 29	Menyhárt Otília	27
Krámer Zsófia	19	Mester Tamás	16
Kristó Katalin	16	Méhes Gábor	19, 26
Kulka Janina	21	Mészáros Edina	20, 24
Laczó Ibolya	14	Mészáros Szilvia	17
Lahm Erika	19	Mihálffy Veronika	18
Lakatos Gábor	15, 16, 17, 25, 26, 28	Moizs Mariann	23
Laki Sándor	18	Molnár Miklós	23
Lakosi Ferenc	15, 21	Munkácsy Gyöngyi	27
Landherr László	16, 20, 22, 24, 29	Mühl Dorottya	17, 21, 27
Lantos Lenke	31	Müller Eszter	30
Lehner Ádám	22	Müller Zoltán	24
Lehoczky László	25	Müllerné Kiss Virág	31
Lendvai Gábor	19	Nagy Ádám	12
Lengyel Csongor	23	Nagy Gyöngyi	15
Lengyel Erzsébet	14	Nagy László	18
Lengyel Zsolt	21	Nagy Linda	28
Lengyel Zsuzsanna	28	Nagy Péter	19
Liechtenstein-Zábrák József	17	Nagykálnai Tamás	16
Lotz Gábor	19	Nagyné Rácz Judit	14
Lóbl Tibor	16	Nádor Katalin	16
Lőrincz Péter	14	Nemerey Zsuzsanna	12, 20
Lukács Gábor	15, 21, 23	Németh István	29
Mangel László	23	Nikolényi Aliz	15
Maráz Anikó	16, 29	Novák Zoltán	22
Maráz Róbert	21	Okos Andrea	13
Margittai Éva	22	Oláh Gábor	13
Markó László	21	Oláh Judit	28, 29
Máhr Károly	15	Oláh Tibor	26
Megyesi Csaba	25	Olajos Ildikó	30
Megyesi Tibor Csaba	17	Ócsai Henriette	28, 29

## SZERZŐI INDEX

Pajkos Gábor	17, 21, 25, 30	Sárosi Veronika	22
Pajor Gábor	22	Schaff Zsuzsa	19
Pap-Szekeres József	21	Schally V. Andrew	13
Paraicz Gábor	22	Schipp Ildikó	24, 26
Patyánik Mihály	20	Schwab Richard	23, 27, 28
Pápai Zsuzsanna	19	Sebestyén Anna	22
Peeters Marc	27	Sikorszki László	21
Pesti Adrián	19	Sikter Márta	19
Peták István	20, 23, 27, 28	Simon Petra	18
Petrányi Ágota	16, 18, 25, 26, 28	Sinkó Dániel	20
Pénzes Kinga	12	Sipos Éva	13
Pikó Béla	14, 17, 24	Smuk Gábor	22
Piurkó Violetta	19	Soltész Ibolya	23
Poczik Sándor	17	Somodi Zsolt	30
Pollner Péter	18	Sőrösné Éger Adrienn	31
Pongor Lőrinc	12	Spisek, Radek	20
Póti Zsuzsa	20	Steiber Zita	13
Puskás Gabriella	32	Svébis Mihály	21
Rabi Anna	31	Szabó András	12, 27
Radetzky Ágota	25	Szabó Zsuzsanna	13
Rácz Anna	27	Szabó Zsuzsanna	13
Rásó Erzsébet	19	Szász Árpád Lorant	17, 25
Repa Imre	15, 21, 23	Szegedi Krisztián	13
Rohánszky Magda	18	Szemes László	12, 20
Rolfo Christian Diego	27	Szentmártoni Gyöngyvér	21
Rózsa Dávid	13	Székely Eszter	16
Rusz Orsolya	20, 27	Székely Lászlóné	30
Ruzsa Ágnes	15, 17, 23, 26	Szénásiné Pálfi Kata	31
Ruzsics István	22	Szilágyi Éva	29
Salamon Ferenc	29	Szöllősi Regő	17, 25
Sápi Zoltán	11	Sztupinszki Zsófia	12

## SZERZŐI INDEX

Szűcs Milán	24	Varró Mónika	30
Szűcs Zoltán	11	Vattay Gábor	18
Takács Marianna	15	Vágó Zsuzsa	25
Tamás László	27	Vágvölgyi Attila	23
Telekes András	14	Vámosi György	13
Tímár József	19	Vántus Tibbor	12
Tokodi Zsófia	15, 25	Várkondi Edit	23, 27, 28
Toller Gábor	23	Vecsera Tímea	21
Torgyik Pál	18	Vendrey Róbert	14
Tóth Andrea	17	Veréb Blanka	14, 17
Tóth Anita	13	Vereczkey Attila	22
Tóth Éva Katalin	16, 18	Viski Anna	15
Tóth Helga	16	Vityi Tamás	24
Tóth Zoltán	15, 21, 23, 29	Vízahányó Rita	25
Török Enikő	17	Weltz Boglárka	12
Török Márta	30, 31	Zádori Péter	21
Tőkés Anna-Mária	19	Zierkelbach Éva	30, 31
Tőkés Tímea	21	Zolcsák Attila	29
Treszl Andrea†	13	Zórád Ildikó	30, 31
Uhercsák Gabriella	16, 29	Zsilák János	17
Uhlyarik Andrea	19	Ychou, Marc	25
Urbán László	23		
Urbancsek János	22		
Vachaja József	19		
Vadász Pál	23		
Valikovics Anikó Katalin	16, 24		
Varga Anita	28		
Varga Erika	29		
Varga János	29		
Varga József	29		
Varga Linda	29		
Varga Zoltán	20, 29		

2016. NOVEMBER 17., CSÜTÖRTÖK

08:00-09:00 Reggeli IV. emelet

09:00-09:55 **Sanofi Szimpózium  
mCRPC MOZAIKOK** Plenáris terem

Előadók:  
Maráz Anikó, Révész János, Ruzsa Ágnes, Baki Márta

10:00-10:55 **Servier Szimpózium** Plenáris terem

**Új kezelési lehetőségek a metasztatizáló colorectalis carcinoma területén**

Üléselnök: Bodoky György

**RECOURSE study: New treatment option in third-line and beyond**

Gerald Prager  
University of Vienna, Department of Medicine I, Division of Oncology

**Metasztatizáló colorectalis carcinoma kezelési sémája és a trifluridin/tipiracil kezelés bemutatása**

Dank Magdolna  
Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest

**Betegekkel szerzett tapasztalatok trifluridin/tipiracil kezelés kapcsán**

Lakatos Gábor  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet, Budapest

10:55-11:10 Szünet

11:10-12:05 **Lilly Szimpózium** Plenáris terem

Üléselnök: Bodoky György

**Köszöntés és bevezető előadás**

Bodoky György  
Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet,  
Onkológiai Osztály, Budapest

**Új lehetőségek a gyomorrák másodvonalbeli kezelésében**

András Csilla  
Debreceni Egyetem, Onkológiai Klinika, Debrecen

**Angiogenézis gátlás a metasztatikus colorectális rák másodvonalbeli kezelésében**

Landherr László  
Uzsoki utcai Kórház, Budapest

Kerekasztal diskusszió

**A gyomorrák kezelésére vonatkozó új ESMO guideline megvalósítása a hazai klinikai gyakorlatban**

Dank Magdolna  
Semmelweis Egyetem, Onkológiai Központ, Budapest

**A másodvonalas terápia optimalizálása mCRC-ben**

Pápai Zsuzsanna  
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

Kérdések

12:05-13:30 Ebéd

13:30-14:25 **BAYER Szimpózium** Plenáris terem

Üléselnök: Bodoky György

**Amit jó tudni a Stivarga kezelésről**

Bittner Nóra  
Országos Onkológiai Intézet, Budapest

**Xofigo a klinikai vizsgálatokban és a való életben**

Maráz Anikó  
SZTE Onkoterápiás Klinika, Szeged

**Nexavar: 10 év, 3 indikáció**

Uhlyarik Andrea  
MH Egészségügyi Központ, Budapest

14:30-15:25 **Novartis Szimpózium** Plenáris terem

Üléselnök: Boér Katalin

**Hormonreceptor pozitív, HER2 negatív előrehaladott emlőrák célzott terápiája**

Nikolényi Alíz  
Szegedi Tudományegyetem Onkoterápiás Klinika, Szeged

Üléselnök: Oláh Judit

**Beavatkozási pontok a melanomás betegek kezelésében**

Baltás Eszter  
Szegedi Tudományegyetem Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika, Szeged

15:25-15:40 Szünet

15:40-16:35 **Janssen Szimpózium** Plenáris terem

Üléselnök: Géczy Lajos

**Az androgén receptorok sajátosságai a keringő daganatsejtek kutatásának fényében**

Tímár József

*Semmelweis Egyetem, II. sz. Patológiai Intézet, Budapest*

**Az áttétes prosztaták gyógyszeres kezelésének fortélyai**

Maráz Anikó

*Szegedi Tudományegyetem ÁOK, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Onkoterápiás Klinika, Szeged*

16:40-17:35 **Roche Szimpózium** Plenáris terem

**A jelen és a jövő találkozása**

Üléselnök: Dank Magdolna, Géczy Lajos

**A biológiai kezelések helye a metasztatikus kolorektális karcinóna terápiájában**

Bodoky György

*Egyesített Szent István és Szent László Kórház, Onkológiai Osztály, Budapest*

**Előrehaladott HER2-pozitív emlőrák kezelési algoritmus a III. Emlőrák Konszenzus Konferencia ajánlásai alapján**

Boér Katalin

*Szent Margit Kórház Onkológia, V. Belgyógyászat, Budapest*

**Immunterápiák jövője az előrehaladott húgyhólyagrák terápiájában**

Maráz Anikó

*SZTE Onkoterápiás Klinika, Szeged*

**2016. NOVEMBER 18., PÉNTEK**

08.00-08.45 **Reggeli**

IV. emelet

08.45-09.40

**Bristol-Myers Squibb Szimpózium  
Immunológia az onkológiában**

Plenáris terem

Üléselnök: Bodoky György

**Immunonkológia – mérföldkő a melanoma kezelésében**

Oláh Judit

*SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika, Szeged*

**Új remények a tüdőrák komplex kezelésében**

Ostoros Gyula

*Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Budapest*

**Szemléletváltás a vesedaganatok kezelésében**

Riesz Péter

*Semmelweis Egyetem, ÁOK, Urológiai Klinika, Budapest*

**Diszkusszió**

**2016. NOVEMBER 19., SZOMBAT**

08.00-08.45 **Reggeli**

IV. emelet

08:45-09:40

**Pfizer Szimpózium  
A betegközpontú kezelés perspektívái HR+,  
HER2- metasztatikus emlőrákban**

Plenáris terem

**Jelátviteli utak és hormon-rezisztencia mechanizmusok emlőrákban**

Kulka Janina

*SE II. sz. Patológiai Klinika, Budapest*

**Korszerű, bizonyítékokon alapuló kezelés HR+,  
HER2- előrehaladott emlőrákban**

Boér Katalin

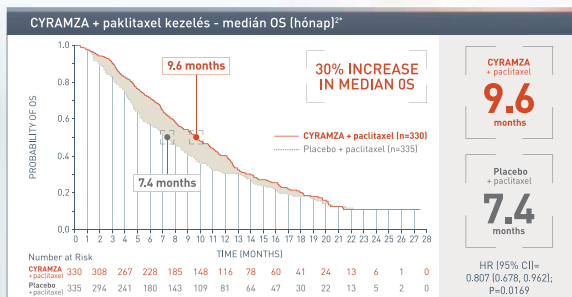
*Szent Margit Kórház, Budapest*



Az **ELŐREHALADOTT GYOMORRÁK** kezelésében kihívás, hogy minden helyzetben a legjobb megoldást biztosíthassa betegének.<sup>1</sup>

## VÁLTOZTATHAT<sup>5</sup> HATÉKONY LEHET<sup>4</sup>

➤ A **CYRAMZA** — 2 nagy betegszámú, fázis 3 multicentrikus vizsgálat alapján - új, evidencia alapú kezelési lehetőség az előrehaladott gyomor- és GEJ adenocarcinómában szenvedő betegek számára<sup>2,3,5</sup>



- A **CYRAMZA** + paklitaxel kezelés mellett szignifikánsan hosszabb a teljes túlélés (OS), szemben a paklitaxel monoterápiával<sup>2,\*</sup>
- A **CYRAMZA** monoterápia mellett szignifikánsan hosszabb a teljes túlélés (OS), szemben a placebo + BSC kezeléssel<sup>3,\*\*</sup>
- A **CYRAMZA** kezelést jól tolerálták az előrehaladott gyomor- és GEJ adenocarcinómában szenvedő betegek.<sup>3</sup>

A **CYRAMZA**® (ramucirumab) paklitaxellel kombinálva előrehaladott gyomorrákban vagy a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómájában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség a korábban alkalmazott, platinát és fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően progrediált.

A **CYRAMZA**® (ramucirumab) monoterápiaként előrehaladott gyomorrákban vagy a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómájában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség a korábban alkalmazott, platinát vagy fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően progrediált, és akik nem alkalmasak a paklitaxellel kombinált kezelésre.

**CYRAMZA**®  
(ramucirumab)

ÉLJEN A LEHETŐSÉGGEL

Lilly

**CYRAMZA**®  
(ramucirumab)

### RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS: 10 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz

- ▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást

**Hatóanyag:** ramucirumab 10 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz. A 10 ml-es injekciós üveg 100 mg ramucirumabot tartalmaz. Az 50 ml-es injekciós üveg 500 mg ramucirumabot tartalmaz. **Terápiás javallatok:** A Cymra paclitaxellel kombinálva előrehaladott gyomorcancerben vagy a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómájában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség a korábban alkalmazott, platinát és fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően progrediált. A Cymra monoterápiaként előrehaladott gyomorcancerben vagy a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómájában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség a korábban alkalmazott, platinát vagy fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően progrediált, és akik nem alkalmasak a paklitaxellel kombinált kezelésre. A Cymra FOLFIRI-vel (irinotekán, folinsav és 5-fluorouracil) kombinálva olyan metastázáló colorectalis carcinómában (mCRC) szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség a korábban alkalmazott, bevacizumabot, oxaliplint és fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően progrediált. A Cymra docetaxellel kombinálva lokálisan előrehaladott vagy metastázáló vagy metasztázáló tüdőcancerben vagy a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómájában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiknél a betegség platiná alapú kemoterápiát követően progrediált. **Adagolás és alkalmazás:** Gyomorcancer és a gastroesophagealis junctio (GEJ) adenocarcinómában paklitaxellel kombinációban alkalmazott ramucirumab ajánlott adagja egy 28 napos ciklus 1. és 15. napján 8 mg/kg, a paklitaxel infúzió beadása előtt. A paklitaxel ajánlott adagja egy 28 napos ciklus 1., 8. és 15. napján 80 mg/m<sup>2</sup> intravenás infúzióként, kb. 60 perc alatt beadva. Az egyes paklitaxel infúziók előtt a betegnek teljes vérkép és vérérmé vizsgálatot kell végezni a májműködés ellenőrzése céljából. A monoterápiaként alkalmazott ramucirumab ajánlott adagja 8 mg/kg 2 hetente. A kezelés folytatása a betegség progressziójáig vagy elfogadhatatlan toxicitás kialakulásáig javasolt. **Premedikáció:** a ramucirumab infúzió adása előtt premedikációként H1-receptor antagonistá antihisztamin (pl. difenhidramin) adása javasolt. Ha a beteg 1. vagy 2. fokú infúziós reakciót észlel, minden további infúzió alkalmazása előtt premedikációt kell adni. Ha a beteg 1. vagy 2. fokú infúziós reakciót (IRR) észlel, dexametazon (vagy ezzel egyenértékű szteroidot) kell adni. A további infúziók előtt a következő vagy ezekkel egyenértékű gyógyszerekkel kell a beteget premedikálni: egy intravénás H1 receptor antagonistá antihisztamin (pl. difenhidramin-hidroklorid), paracetamol és dexametazon (A paklitaxelre vonatkozó premedikációs előírásokat és kiegészítő információkat lásd a készítmény alkalmazási előírásában). **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. NSCLC-ben szenvedő betegknél a tumorban fennálló üregképződés vagy a nagyerek tumoros érintettség esetén a ramucirumab alkalmazása ellenjavallt. **Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** Súlyos, néha halálos artériás thromboembóliás eseményeket (ATE), köztük myocardialis infarctust, szívmegállást, cerebrovascularis törést és agyi ischaemiát jelentettek klinikai vizsgálatok során. A ramucirumab antiangiogén terápia, és fokozhatja a gastrointestinalis perforatio kockázatát. A ramucirumab antiangiogén terápia, és fokozhatja a súlyos vérzés kockázatát. Súlyos gastrointestinalis vérzést, köztük halálos eseményeket is jelentettek olyan gyomorcancerben szenvedő betegknél, akik ramucirumab és paklitaxel kombinációs kezelést kaptak, illetve olyan metastázáló colorectalis carcinómában (mCRC) szenvedő betegknél, akik ramucirumab és FOLFIRI kombinált kezelésben részesültek. A laphámsejtes szövettannal rendelkező betegek esetében magasabb a súlyos tüdővérzés kialakulásának kockázata. Infúziós reakciókat jelentettek a ramucirumabmal végzett klinikai vizsgálatok során. A betegeket ellenőrizni kell az infúzió során, hogy jelentkeznék-e a túlérzékenység tünetei: a rigor/tremor, hátfájás/izomspazmus, mellkasi fájdalom és/vagy szorító érzés, hidegrázás, hőhullám, dyspnoe, sipoló légzés, hypoxia és paraesthesia. Súlyos esetekben a tünetek közé tartozott a bronchospasmus, a supraventricularis tachycardia és a hypotonia. A ramucirumab adását azonnal és végleg abba kell hagyni azoknál a betegknél, akiknél 3. vagy 4. fokú infúziós reakciót (IRR) észlelnek. Nagyobb gyakorisággal jelentettek súlyos hypertoniát a ramucirumab-kezelést kapó betegknél a placebohoz képest. A ramucirumabmal kezelt betegek vérnyomását ellenőrizni kell. Súlyos hypertonia esetén a ramucirumabot a vérnyomás gyógyszeres rendezéséig átmenetileg fel kell függeszteni. A ramucirumab adását végleg be kell fejezni, ha klinikailag jelentős hypertonia antihypertensív kezeléssel nem kontrollálható. A ramucirumab antiangiogén hatású, és kedvezőtlenül befolyásolhatja a sebgyógyulást, a ramucirumab kezelésével legalább 4 héttel a tervezett műtét előtt fel kell függeszteni. A ramucirumab fokozott óvatossággal adható súlyos májcirrhosisban (Child-Pugh B vagy C stádium), encephalopathiával komplikált májcirrhosis, cirrhosis okozta, klinikailag jelentős ascites vagy hepatorenalis szindróma esetén. Cymra-kezelés esetén a betegnek fokozott a sipolyok kialakulásának kockázata. A ramucirumab-kezelés ideje alatt a betegnek ellenőrizni kell a proteinuria jelentkezését vagy rosszabbodását. A ramucirumab-kezelést átmenetileg fel kell függeszteni, ha a vizeletben a fehérje mennyisége  $\geq 2$  g/24 óra. A ramucirumab-kezelést végleg abba kell hagyni, ha a vizeletben a fehérje mennyisége  $>3$  g/24 óra vagy ha nephrosi szindróma alakul ki. A stomatitis emelkedett előfordulási gyakoriságát jelentették azoknál a betegknél, akik a ramucirumabot kemoterápiával kombinálva kapták. A stomatitis előfordulása esetén azonnali tüneti kezelés alkalmazása szükséges. **Gyógyszerkölcsonhatások és egyéb interakciók:** Nem figyeltek meg gyógyszer-gyógyszer kölcsönhatást a ramucirumab és a paklitaxel között. Az irinotekán, illetve SN-38 aktív metabolitjának farmakokinetikáját a ramucirumabmal való egyidejű alkalmazás nem befolyásolta. A docetaxel farmakokinetikáját a ramucirumabmal való egyidejű alkalmazás nem befolyásolta. **Termékenység, terhesség és szoptatás:** A Cymra alkalmazása nem javallt terhesség alatt és olyan fogamzóképes nők esetében, akik nem alkalmaznak fogamzásgátlást. Mivel az újszülöttről/csecsemőről névze a kockázatot nem lehet kizárni, a Cymra-kezelés alatt és az utolsó adagot követően legalább 3 hónapig fel kell függeszteni a szoptatást. **Mellékhatások:** A ramucirumab-kezeléssel kapcsolatos leg súlyosabb mellékhatások (monoterápiaként vagy citotoxicus kemoterápiával kombinációban) a következők voltak: gastrointestinalis perforatio, súlyos gastrointestinalis vérzés, artériás thromboembóliás események. A leggyakoribb mellékhatások a ramucirumab-kezelésben részesülő betegknél a következők: neutropenia, fáradtság/gyengeség, leukopenia, orrvérzés, hasmenés és stomatitis. **Farmakoterápiás csoport:** Daganatellenes szerek, Monoklonális antitestek **ATC kód:** L01XC21. **Kiadhatóság: „I” Kiszerelés:** 1 db 10ml-es injekciós üveg, 2 db 10ml-es injekciós üveg, 1 db 50ml-es injekciós üveg. **Az ár- és támogatási információk:** a gyógyszer jelenleg nem támogatott. További információért forduljon az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz ([www.oep.hu](http://www.oep.hu)). **A forgalomba hozatali engedély száma:** EU/1/14/957/001-003 (2014. december 19). **Az Alkalmazási Előírás** legutóbbi frissítésének dátuma: 2016. január 25.

Kérjük a gyógyszer alkalmazása előtt olvassa el a teljes Alkalmazási Előírást, amely az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) internetes honlapján (<http://www.ema.europa.eu/>) található, ill. kérésére rendelkezésére bocsátjuk!

Lilly Hungária Kft. 1075 Budapest, Madách Imre u. 13-14. Tel.: +36/1-328-51-00, [www.lilly.hu](http://www.lilly.hu)

**Referenciák:** 1. National Cancer Institute. Surveillance, Epidemiology, and End Results Web site. <http://seer.cancer.gov>. Accessed April 8, 2014. 2. Wilke H, Muro K, Van Cutsem E, et al; RAINBOW Study Group. *Lancet Oncol*. 2014;15(11):1224-1235. 3. Fuchs CS, Tomasek J, Yong CJ, et al; REGARD Trial Investigators. *Lancet*. 2014;383(9911):31-39. 4. CYRAMZA Alkalmazási Előírás, legutóbbi frissítés dátuma: 2016. január 25. 5. E. C. Smyth, M. Verheij, W. Allum, D. Cunningham, A. Cervantes & D. Arnold on behalf of the ESMO Guidelines Committee; Gastric cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up, *Annals of Oncology* 27 (Supplement 5): v38-v49, 2016 doi:10.1093/annonc/mdw350

HURAM00025 Az anyag lezárásának dátuma: 2016. szeptember 30.

Lilly

\* lokálisan recidiváló és nem reszekábilis vagy metastázáló gyomor- vagy GEJ adenocarcinómában szenvedő, PS 0-1 állapotú betegek, akik platinát és fluoropirimidint tartalmazó, antitumorális kombinált vagy anélkül alkalmazott kemoterápiát követően, az első vonalbeli terápia alatt vagy azt követő 4 hónapon belül progrediáltak, esetén (RAINBOW vizsgálat)

\*\* lokálisan recidiváló és nem reszekábilis vagy metastázáló gyomor- vagy GEJ adenocarcinómában szenvedő, PS 0-1 állapotú betegek, akik platinát és/vagy fluoropirimidint tartalmazó kemoterápiát követően, az első vonalbeli terápia alatt vagy azt követő 4 hónapon belül, vagy adjuváns terápia alatt vagy 6 hónapon belül az utolsó adagja után progrediáltak, esetén (REGARD vizsgálat)

GEJ = gastroesophagealis junctio  
OS = teljes túlélés





## Új terápia a refrakter mCRC-re

## Időt nyer a fontos dolgokra

**Lonsurf**<sup>®</sup>  
trifluridin/tipiracil

**Váltózás az előrehaladott mCRC kezelésében**

A LONSURF<sup>®</sup> (trifluridin/tipiracil) olyan, áttétes colorectalis carcinómában szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallott, akiket korábban már kezeltek a rendelkezésre álló terápiákkal, vagy akik nem alkalmasak a rendelkezésre álló terápiákra, többek között fluoropirimidin-, oxaliplatin- és irinotekán-alapú kemoterápiára, valamint VEGF elleni szerekkel, illetve EGFR elleni szerekkel végzett kezelésekre.

mCRC=metastatic ColoRectal Cancer

A Servier és a Taiho megállapodott abban, hogy együttműködnek a LONSURF<sup>®</sup> fejlesztésében világszinten, forgalmazásában pedig a megfelelő területi elosztás szerint.

**TAIHO** TAIHO PHARMACEUTICAL CO., LTD. **SERVIER**

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakemberek arra kérjük, hogy jelentenek bármilyen feltételezett mellékhatást.

17LONSURF/HA/17/2016.10.21.

**Lonsurf 15 mg/ 6,14 mg filmtabletta, Lonsurf 20 mg/ 8,19 mg filmtabletta** (trifluridin és tipiracil hidroklorid) ▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll. **JAV:** olyan, metastázáló colorectalis carcinómában (CRC) szenvedő felnőtt betegek kezelésére, akiket korábban már kezeltek a rendelkezésre álló terápiákkal, vagy akik nem alkalmasak azokra, többek között fluoropirimidin-, oxaliplatin- és irinotekán-alapú kemoterápiára, valamint anti-VEGF-szerekkel, illetve anti-EGFR-szerekkel végzett kezelésekre. **ADAGOLÁS ÉS ALKALMAZÁS:** ajánlott kezdő dózisa naponta 2x 35 mg/m<sup>2</sup>/adag *per os* a reggeli, illetve esti étkezés befejezése után 1 órával, a 28 napos kezelési ciklusok 1.-5. és 8.-12. napján. A dózist testfelület alapján kell kiszámítani, nem haladhatja meg a 80 mg/adagot. Módosítsa az egyéni biztonság és tolerálhatóság alapján válhat szükségessé. Megengedett 3 dóziscsökkentés a naponta kétszer 20 mg/m<sup>2</sup>/adag eléréséig, dóziscsökkentést követően az adag nem növelhető. **ELLENJAV:** túlérzékenység. **KÜLÖNLEGES FIGYELMEZTETÉSEK:** *Csontvé* szuppresszió: teljes vérkép vizsgálatot kell végezni a terápia elindításakor, szükség szerint a toxicitás monitorozásához, de minimum minden egyes kezelési ciklus előtt. A kezelést tilos elkezdeni, ha az abszolút neutrophilszám (ANC) < 1,5 × 10<sup>9</sup>/l, ha a trombocytaszám < 75 × 10<sup>9</sup>/l, illetve ha a betegnél 3-as vagy 4-es fokozatú, nem-hematológiai toxicitás áll fenn. A beteg állapotát szoros monitorozás alatt kell tartani és megfelelő intézkedéseket kell tenni, ha klinikailag indokolt. *Gastrointestinalis toxicitás:* a klinikailag indokolt mértékben antiemetikus, hasfájó, és egyéb kezelést kell biztosítani, szükség szerint a dózis módosítandó. *Vesekárosodás:* nem javasolt súlyos vesekárosodásban vagy végstádiumú vesebetegségben. Közepesen súlyos esetben az esetleges haematológiai toxicitás gyakrabban monitorozandó. *Májkárosodás:* nem ajánlott közepesen súlyos vagy súlyos májkárosodásban. *Proteinuria:* a kezelés megkezdése előtt és alatt ellenőrizendő. *Laktózt* tartalmaz. **EGYÜTTES ALKALMAZÁS:** Körültekintés szükséges: CNT1, EN11 és EN12 nukleozid transzporterekkel interakcióba lépő szerek, OCT2- vagy MATE1-gátlók, humán timidin-kináz szubsztrátok (pl. zidovudin), hormonális fogamzásgátlók. **TERMÉKENYSÉG:** TERHESÉG, SZOPTATÁS: nem ajánlott. **FOGAMZÁSGÁTLÁS:** a férfi- és a nőbetegeknek egyaránt hatékony fogamzásgátlást kell alkalmazniuk a kezelés alatt, és a kezelés leállítását után még legalább 6 hónapig. **GÉPJÁRMŰVEZETÉS ÉS GÉPEK KEZELÉSE:** fáradtság, szédülés, általános rosszullét előfordulhat. **MELLÉKHATÁSOK:** *Nagyon gyakori:* neutropenia, leukopenia, anaemia, thrombocytopenia, étvágycsökkenés, hasmenés, hányinger, hányás, kimerültség. *Gyakori:* alsó ill. felső légúti fertőzés, lázas neutropenia, lymphopenia, monocytosis, hypoalbuminaemia, insomnia, dysgeusia, perifériás neuropathia, szédülés, fejfájás, bőrpír, dyspnoe, köhögés, hasi fájdalom, székrekedés, stomatitis, szájbetegség, hyperbilirubinemia, palmaris-plantaris erythrocytaesthesia szindróma, bőrképződés, alopecia, pruritus, száraz bőr, proteinuria, pyrexia, oedema, nyálkahártya-gyulladás, általános rosszullét, emelkedett májenzim értékek, emelkedett vér alkalis foszfatáz értékek, testtömeg csökkenés. *Nem gyakori:* szeptikus sokk, fertőző enteritis, tüdőfertőzés, az epeutak fertőzése, influenza, húgyúti fertőzés, gingiva fertőzés, herpes zoster, tinea pedis, candidiasis, bakteriális fertőzés, fertőzés, daganatos fájdalom, pancytopenia, granulocytopenia, monocytopenia, erythropenia, leukocytosis, dehidratáció, hyperglykaemia, hyperkalcaemia, hypophosphataemia, hyponatremia, hypocalcaemia, köszvény, szorongás, neurotoxicitás, dysaesthesia, hyperaesthesia, hyposaesthesia, syncopé, paraesthesia, égő érzés, letargia, csökkenett látásélesség, homályos látás, diplopia, cataracta, conjunctivitis, szemszárnyáság, vertigo, kellemetlen érzés a fülből, angina pectoris, arrhythmia, palpitációk, embólia, hypertonia, hypotonia, pulmonális embólia, pleurális effusio, rhinorrhoea, dysphonia, oropharyngeális fájdalom, epistaxis, haemorrhagiás enterocolitis, gastrointestinalis vérzés, akut pancreatitis, ascites, ileus, subileus, colitis, gastritis, reflux gastritis, oesophagitis, gátolt gyomor-kiürülés, hasi disztenzió, végbélglyulladás, szájfekélyesedés, dyspepsia, fényérzékenységi reakció, erythema, acné, hyperhidrosis, hólyagképződés, köröm rendellenesség, ízületi duzzanat, arthralgia, csontfájdalom, myalgia, mozgásszervi fájdalom, izomgyengeség, izomgörcs, végtagfájdalom, nehézség érzés, veseelégtelenség, nem fertőző cystitis, vizelési zavar, haematuria, leukocyturia, menstruációs zavar, az általános fizikai állapot romlása, fájdalom, testhőmérséklet változás érzékelése, xerosis, emelkedett vér kreatinin-szint, QT-megnyúlás, INR emelkedése, megnövelt aktivált parciális tromboplastin idő, emelkedett karbamid érték a vérében, emelkedett laktát dehidrogenáz a vérében, összfehérje csökkenés, emelkedett C-reactív protein, csökkent haematocrit érték. *Post-marketing:* interszticiális tüdőbetegség japán betegeknél. **TULADAGOLÁS:** \* FARMAKODINÁMIÁS TULAJDONSÁGOK: a trifluridin daganatellenes timidin-alapú nukleozid-analóg, a tipiracil-hidroklorid a timidin-foszforiláz (TPase) gátlója. A daganatsejtekbe történő felvételét követően a trifluridint a timidin-kináz foszforilálja, majd a sejtekben tovább metabolizálódik egy DNS szubsztrátá, amely közvetlenül beépül a DNS-be, megakadályozva a sejtproliferációt. A trifluridint azonban gyorsan lebontja a timidin-foszforiláz (TPase) és *per os* alkalmazást követően a first-pass hatáson keresztül könnyen metabolizálódik, ezért eldnyös a timidin-foszforiláz-gátló és a tipiracil-hidroklorid kombinációja. **KISZERELÉS:** 20x. Alkalmazási előírás EMA-ang. száma: EU/1/16/1096 (2016.04.25) Kiadhatóság: kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (SZ). Rövid alkalmazási előírás. \*A készítmény alkalmazása előtt tanulmányozza a teljes alkalmazási előírást! Ez az információs anyag kizárólag gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére, használatának betanítására és forgalmazására jogosult egészségügyi szakemberek részére készült. Servier Hungaria Kft. 1062 Budapest, Váca út 1-3. Tel: +36(1)238-7799, fax: +36(1)238-7966, [www.servier.hu](http://www.servier.hu) (v11).

