

Newsletter 29

Περιεχόμενα

Καλωσορίσατε.
Η Remedica ανά το Παγκόσμιο.
Θέματα Υγείας.
Οι Άνθρωποι μας.
Περιβαλλοντικά Θέματα.

Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.
Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής.
Τα Νέα μας.
Διατλαντική Εταιρική Σχέση Εμπορίου και Επενδύσεων.
Προϊόντα μας.

Καλωσορίσατε

Αγαπητοί αναγνώστες,

Καλωσορίσατε στο 29^ο τεύχος του Ενημερωτικού μας Δελτίου στο οποίο παρουσιάζουμε τους συνεργάτες μας στο Ιράκ, δύο από τους παλαιότερους εργαζόμενους του τμήματος παραγωγής και το νέο μας προϊόν Tarem® (Erlotinib).

Στα Περιβαλλοντικά Θέματα περιγράφουμε το πρόβλημα του υπερπληθυσμού της γης, στα Θέματα Υγείας αναφερόμαστε στο βρογχικό άσθμα και συνεχίζουμε το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής με την επεξήγηση του όρου Μονάδα Διαχείρισης Αέρα (Air Handling Unit).

Στο θέμα της Κοινωνικής Ευθύνης έχουμε εκπαιδευτικές επισκέψεις φοιτητών, την Εβδομάδα Υγείας & Ασφάλειας μας και τη βοήθεια μας στον Παγκύπριο έρανο του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού.

Το κύριο θέμα στα Νέα μας είναι η ανάδειξη της Remedica στις κορυφαίες εταιρείες της Ευρώπης.

Επιπλέον αναφερόμαστε στην Διατλαντική Εταιρική Σχέση Εμπορίου και Επενδύσεων. ■

Χαράλαμπος Παττίχης
Ανώτατος Εκτελεστικός Διευθυντής
Συγκροτήματος Remedica

Η Remedica ανά το Παγκόσμιο: Al-ASEEL Drug Scientific Bureau- Δημοκρατία του Ιράκ



Η εταιρεία Al-ASEEL Scientific Bureau με έδρα τη Βαγδάτη αντιπροσωπεύει την Remedica σε όλη την επικράτεια του Ιράκ

που καλύπτει περιοχή άνω των 438,317 km² συμπεριλαμβανομένου και του Κουρδιστάν. Ο πληθυσμός του Ιράκ είναι 32,585,692 (2014) και αποτελείται από Άραβες 75%-80%, Κούρδους 15%-20%, Τουρκομένους, Ασσύριους, και άλλους 5%. Η επίσημη γλώσσα είναι τα Αραβικά και Κουρδικά. Το κυβερνητικό σύστημα στηρίζεται στις αρχές της κοινοβουλευτικής δημοκρατίας ενώ το νομικό σύστημα αποτελεί κράμα αστικού και Ισλαμικού δικαίου. Οι δαπάνες στην υγεία φτάνουν το 3.6% του ΑΕΠ και ο αριθμός του ιατρικού προσωπικού είναι τέτοιος που ένας ιατρός αντιστοιχεί σε 1639 ασθενείς ενώ μια νοσοκομειακή κλίνη αντιστοιχεί σε 769 άτομα.

Η εταιρεία Al-ASEEL Scientific Bureau ιδρύθηκε την 1/6/1999 ως ένας πρωτοπόρος οργανισμός στην αντιπροσωπεία φαρμακευτικών εταιρειών και την διανομή φαρμάκων στο Ιράκ. Το ιδιόκτητο κτίριο της εταιρείας βρίσκεται στην Βαγδάτη στην περιοχή Al-Bataween όπως και οι δύο υπερσύγχρονες αποθήκες άνω των 2000 m³ η κάθε μία που εργάζονται κάτω από ελεγχόμενες συνθήκες και έχουν πιστοποιηθεί από το Υπουργείο Υγείας της χώρας ως κατάλληλες για την αποθήκευση φαρμάκων. Η εταιρεία εργοδοτεί 24 υπαλλήλους οι οποίοι εργάζονται εντατικά για την προώθηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων και ιατρικών οργάνων στην ιδιωτική αγορά αλλά και στο δημόσιο. Η πολύχρονη εμπειρία της εταιρείας στην Ιρακινή φαρμακευτική αγορά αλλά και το άρτια εκπαιδευμένο προσωπικό στις τεχνικές πωλήσεων και υπηρεσιών διανομής αποτελούν την κινητήρια δύναμη για τη γρήγορη επίτευξη των στόχων της εταιρείας.

Δυστυχώς το Ιράκ σήμερα διέρχεται μια περίοδο αστάθειας. Η ανεπάρκεια των υποδομών όπως η έλλειψη πόσιμου νερού σε πολλές περιοχές και

σωστής περιβαλλοντικής διαχείρισης καθώς και οι πόλεμοι που υπέφερε η χώρα και οι διαμάχες που ακόμα την ταλανίζουν δημιούργησαν τεράστια κενά σε ότι αφορά τον τομέα της υγείας τόσο στο ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό όσο και σε φάρμακα. Λόγω έλλειψης οικονομικών πόρων έχουν παγοποιηθεί οι διαγωνισμοί προσφορών φαρμάκων σε μεγάλο αριθμό νοσοκομείων τα οποία έχουν τεράστιες ανάγκες από φάρμακα, εξειδικευμένα χειρουργικά εργαλεία και αναλώσιμα με αποτέλεσμα να μην μπορούν να εξυπηρετούν επαρκώς τους ασθενείς.

Οι ανάγκες του Ιράκ σε φάρμακα, ιδιαίτερα στις κεντρικές και νότιες επαρχίες, αυξάνονται ραγδαία. Η εμπειρία της Al-Aseel Scientific bureau στη συγκεκριμένη αγορά σε συνδυασμό με την εφαρμογή ώριμης και ισορροπημένης πολιτικής την καθιστά ικανή να παρέχει στοχευμένα φάρμακα για τις ανάγκες των νοσοκομείων και εξυπηρέτηση των ιδιωτικών φαρμακείων.

Η Al-Aseel Scientific bureau αντιπροσωπεύει την

Remedica για περισσότερο από 10 χρόνια και κατάφερε να καθιερώσει τα προϊόντα της στην Ιρακινή φαρμακευτική αγορά μέσω της σωστής προώθησης, εγγραφής των προϊόντων και των επιτυχών αναλύσεων εκατοντάδων παρτίδων από το Ιρακινό κρατικό



χρημείο. Η Remedica συγκαταλέγεται πλέον στο Ιράκ ως πρωτοπόρα και από τις πιο αξιόπιστες Ευρωπαϊκές εταιρείες αντάξια των πολυεθνικών όπως ανακοινώθηκε και από το Ιρακινό Υπουργείο Υγείας και το Σωματείο Ιρακινών Φαρμακείων το 2014. ■

Θέματα Υγείας:

Βρογχικό άσθμα, μια γρήγορη ανασκόπηση



Asthma - Inflamed Bronchial Tube



Δρ. Κλεομένης Μπενίδης, Πνευμονολόγος Φυματολόγος

Ιατρικός Λειτουργός 1^{ης} Τάξης, Γ.Ν. Λευκωσίας

Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Πνευμονολογικής Εταιρείας Κύπρου

Ορισμός-επιδημιολογία-αιτιολογία

Το άσθμα ορίζεται ως χρόνια φλεγμονώδης διαταραχή των αεραγωγών, στην οποία συμμετέχουν πολλά κύτταρα και κυτταρικοί παράγοντες και η οποία προκαλεί βρογχική υπεραντιδραστικότητα που οδηγεί σε υποτροπιάζοντα επεισόδια συριγμού, δύσπνοιας, βάρους στο στήθος και βήχα. Τα επεισόδια αυτά συνδυάζονται με μεταβαλλόμενη απόφραξη της ροής του αέρα στους αεραγωγούς η οποία συνήθως είναι αναστρέψιμη (αυτόματα, ή μετά από κατάλληλη αγωγή)⁴.

Η επίπτωση του βρογχικού άσθματος παγκοσμίως υπολογίζεται σε 100-150 εκατομμύρια περιπτώσεις ασθενών. Στην Δυτική Ευρώπη ο επιπολασμός του βρογχικού άσθματος έχει διπλασιαστεί την τελευταία δεκαετία ενώ στην Αμερική σύμφωνα με το CDC η επίπτωση του βρογχικού άσθματος αφορά περισσότερους από 25 εκατομμύρια ασθενείς από τους οποίους τα 6.8 εκατομμύρια αφορούν περιπτώσεις ασθενών κάτω των 18 ετών¹.

Το βρογχικό άσθμα σχετίζεται συχνά με αλλεργίες και άλλες διαταραχές του αναπνευστικού όπως χρόνια ιγμορίτιδα, μέση ωτίτιδα ή ύπαρξη ρινικών πολυπόδων¹. Σε άλλες περιπτώσεις το βρογχικό άσθμα μπορεί να σχετίζεται με “πυρετό εκ χόρτου” ή έκζεμα. Πολλοί ασθενείς με άσθμα, έχουν θετικό ατομικό ή οικογενειακό ιστορικό αλλεργιών ενώ σε άλλες περιπτώσεις δεν διαπιστώνονται αλλεργίες³.

Οι παράγοντες κινδύνου για ανάπτυξη του βρογχικού άσθματος μπορούν να διακριθούν σε παράγοντες σχετιζόμενους με τον ίδιο οργανισμό όπως:

- γενετική προδιάθεση
- ατοπία
- υπεραντιδραστικότητα αεραγωγών
- φύλο
- φυλή-εθνικότητα

αλλά και με παράγοντες που σχετίζονται με το εξωτερικό περιβάλλον όπως:

- η ύπαρξη διαφόρων αλλεργιογόνων - ενδοοικιακά ή εξωτερικού χώρου (άκαρι της οικιακής σκόνης, γύρεις, τρίχωμα ζώων, μύκητες)
- καπνιστική συνήθεια
- ατμοσφαιρική ρύπανση
- εργασιακοί παράγοντες
- λοιμώξεις αναπνευστικού
- κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες
- το μέγεθος οικογένειας
- διατροφή (δυτική δίαιτα)
- φάρμακα (λήψη μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων, λήψη β-αναστολέων)⁴.

Συμπτωματολογία³

Οι περισσότεροι ασθενείς με βρογχικό άσθμα έχουν συνήθως περιόδους ελεύθερες συμπτωμάτων. Τα κυριότερα συμπτώματα των ασθενών είναι ο βήχας, η συρίπουσα αναπνοή - «γατάκια» και η δύσπνοια. Οι παροξύνσεις του βρογχικού άσθματος μπορούν να διαρκούν από λεπτά ως μέρες ενώ σε σοβαρές περιπτώσεις μπορεί να καταστούν επικίνδυνες.

Κύρια συμπτώματα:

- Βήχας με ή χωρίς πτύελα
- Δύσπνοια ηρεμίας/προσπαθείας (π.χ σε σωματική άσκηση)
- Συρίπουσα αναπνοή - βρογχόσπασμος

Άλλα συμπτώματα περιλαμβάνουν:

- Παράταση εκπνοής
- Θωρακαλγία ή αίσθημα βάρους στο θώρακα
- Αίσθημα ότι η αναπνοή σταματάει προσωρινώς

Συμπτώματα που υποδηλώνουν επικίνδυνη παρόξυνση:

- Κυάνωση
- Διαταραχές συμπεριφοράς, νευρικότητα,

σύγχυση

- Σοβαρή δυσκολία στην αναπνοή, ταχύπνοια
- Ταχυκαρδία
- Εφίδρωση

Κλινικός και παρακλινικός έλεγχος³

Η αρχική προσέγγιση του πνευμονολόγου προς τον ασθενή με βρογχικό άσθμα περιλαμβάνει τη λήψη ιστορικού, την κλινική εξέταση και κυρίως την ακρόαση πνευμόνων. Διάφορα tests μπορεί να ζητηθούν όπως:

- Αλλεργικά test (είτε δερματικά είτε με εξέταση ορού αίματος), ειδικά RASTs tests, μέτρηση ολικής IgE
- Διενέργεια λειτουργικού ελέγχου αναπνευστικού - σπιρομέτρηση προ και μετά βρογχοδιαστολής. Ίσως αποτελεί την πιο ευαίσθητη εξέταση για την διάγνωση του βρογχικού άσθματος που πραγματοποιεί ο πνευμονολόγος σας.
- Χρήση ροομέτρου – Peak Flow Meter για μέτρηση τελοεκπνευστικής ροής.
- Δοκιμασίες πρόκλησης
- Ακτινογραφία θώρακος
- Σπάνια και κυρίως σε σοβαρές παροξύνσεις βρογχικού άσθματος πραγματοποιείται

αρτηριοκέντηση για λήψη αερίων αίματος

Θεραπεία^{2,3,4}

Επειδή το βρογχικό άσθμα είναι χρόνια νόσος συχνά απαιτείται χρόνια θεραπεία και χρόνια λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Πολύ σημαντικό στοιχείο της αντιμετώπισης αποτελεί η αποφυγή έκθεσης σε παράγοντες κινδύνου. Οι στόχοι της θεραπείας περιλαμβάνουν:

Γενικά μέτρα

- Ενημέρωση και εκπαίδευση των ασθενών
- Εκτίμηση βαρύτητας
- Αποφυγή εκθέσεως σε παράγοντες κινδύνου

Φαρμακευτική αγωγή

- Χρήση ρυθμιστικών φαρμάκων: χρησιμοποιούνται καθημερινά και συστηματικά με σκοπό τον έλεγχο του άσθματος και περιλαμβάνουν τα εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή και τους μακράς δράσεως β2 διεγέρτες, τα συστηματικώς χορηγούμενα κορτικοστεροειδή, τους αναστολείς των λευκοτριενίων, τις μεθυλξανθίνες και τα αντι-IgE αντίσωματα
- Χρήση ανακουφιστικών φαρμάκων: δρουν άμεσα για την ανακούφιση του βρογχόσπασμου και των συνοδών συμπτωμάτων και περιλαμβάνουν τους ταχείας δράσεως εισπνεόμενους β2 διεγέρτες, τα συστηματικώς χορηγούμενα κορτικοστεροειδή, τα αντιχολινεργικά και τις μεθυλξανθίνες
- Η σοβαρή παρόξυνση βρογχικού άσθματος θεωρείται επείγουσα ιατρική κατάσταση και η εκτίμηση από πνευμονολόγο είναι απαραίτητη. Η ενδονοσοκομειακή αντιμετώπιση της παρόξυνσης περιλαμβάνει την χορήγηση βρογχοδιασταλτικών, την ενδοφλεβίως χορήγηση κορτικοστεροειδών ή και άλλων ομάδων φαρμάκων, τη χορήγηση οξυγόνου και την υποβοήθηση της αναπνοής εάν κριθεί απαραίτητο και την παροχή λοιπής υποστηρικτικής αγωγής.



Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Asthma Health Center, www.webmed.com/asthma
2. WHO, Bronchial asthma
3. Medlineplus Medical Encyclopedia
4. GINA Global Initiative For Asthma Update 2014. ■

Οι Άνθρωποι μας

Σε αυτό το τεύχος παρουσιάζουμε δύο από τους παλαιότερους εργαζόμενους του τμήματος παραγωγής, τον κ. Πάμπο Κωνσταντίνου (υπεύθυνο τμήματος Επικάλυψης) και τον κ. Γιαννάκη Χαραλάμπους (υπεύθυνο τμήματος Κοκκοποίησης).



Ο κ. Πάμπος κατάγεται από την Ίνια της Πάφου. Τελειώνοντας το δημοτικό, αναγκάστηκε να ψάξει για δουλειά όπου και βρήκε σαν υφασματοπώλης και στη συνέχεια έγινε ράφτης. Μετά το 1974 ήρθε στη Λεμεσό και προσλήφθηκε στον οργανισμό το 1977 όταν ακόμη οι κύριες δραστηριότητες ήταν η παραγωγή διοξειδίου του άνθρακα, αεροζόλς και καλλυντικών.

Όταν ξεκίνησε δειλά-δειλά η παραγωγή φαρμάκων δεν υπήρχαν τμήματα με τη σημερινή τους μορφή κι έτσι εργαζόταν σαν χειριστής σε όλα τα παραγωγικά στάδια. Έζησε την παραγωγή χαπιών από τα πρώτα βήματα σε μικρές ποσότητες με χειροκίνητα μηχανήματα όπως την ταμπλετομηχανή και τη δημιουργία κόκκων με ψεκαστήρα χειρός.

Είχε την τιμή και τύχη να εργαστεί και να εκπαιδευτεί πλάι στον κ. Τάκη Παττίχη τον οποίο ευγνωμονεί για όλα όσα του έχει προσφέρει. Όταν πια χωρίστηκαν τα στάδια παραγωγής σε τμήματα, ανέλαβε ως Προϊστάμενος του Τμήματος Επικάλυψης.

Είναι ο πρώτος εργαζόμενος που έρχεται στην εταιρεία κάθε πρωί στις 05:30π.μ.

Είναι παντρεμένος και έχει 3 παιδιά.

Ο κ. Γιαννάκης είναι απόφοιτος τεχνικής σχολής και κατάγεται από το Πελένδρι.

Μετά το πέρας των στρατιωτικών του υποχρεώσεων εργάστηκε σαν εφαρμοστής και ακολούθως μετέβηκε στο Ιράκ όπου και εργάστηκε για 2 συνεχή χρόνια σε εργοτάξιο.

Μπήκε στο δυναμικό της εταιρείας το 1983 και είχε την ευκαιρία να δουλέψει σε όλα τα τμήματα της παραγωγής μαζί με το Δρ. Λούκα Ελευθερίου (Διευθυντή Παραγωγής) όπου διεξήγαγαν πειράματα έτσι ώστε να έχουμε τις τελειωτικές συνταγές των φαρμάκων μας.

Δίπλα στον Δρ. Λούκα Ελευθερίου εκπαιδεύτηκε από ειδικό εκπαιδευτή από την Δανία στη χρήση των μηχανημάτων κοκκοποίησης. Ως αναγνώριση της απόδοσης και προσφοράς του, το 1998 ανέλαβε Προϊστάμενος του Τμήματος Κοκκοποίησης όπου παραμένει ως σήμερα μεταφέροντας τις γνώσεις κι εμπειρίες του στους νεότερους.

Είναι παντρεμένος και έχει 4 παιδιά. ■





Περιβαλλοντικά θέματα. Υπερπληθυσμός

Ως υπερπληθυσμός περιγράφεται η κατάσταση στην οποία ο αριθμός των ανθρώπων, έχει ξεπεράσει τη φέρουσα ικανότητα της γης για να τους διατηρήσει. Σύμφωνα με τους *Wright and Nebel*, ο ανθρώπινος πληθυσμός αυξανόταν αργά και σταθερά από την αυγή της ανθρώπινης ύπαρξης μέχρι και το 1800. Γύρω στο 1830 ο ανθρώπινος πληθυσμός έφθασε το 1 δισεκατομμύριο. Ένα αιώνα αργότερα ο αριθμός των ανθρώπων διπλασιάστηκε. Έπειτα, κατά τη δεκαετία του 1960 ο ανθρώπινος πληθυσμός ξεπέρασε τα 5 δισεκατομμύρια άτομα. Ακόμη ένα δισεκατομμύριο προστέθηκε στον παγκόσμιο πληθυσμό το 1999, με αποτέλεσμα να φθάσει στα 6 δισεκατομμύρια άτομα. Το 2015, ο παγκόσμιος ανθρώπινος πληθυσμός ανήλθε σε 7,3 δισεκατομμύρια άτομα.

Οι λόγοι για την ταχεία αύξηση του ανθρώπινου πληθυσμού έγκειται κυρίως στην πρόοδο και τα επιτεύγματα της επιστήμης και της τεχνολογίας. Η εφαρμοσμένη επιστήμη πρόσφερε την ανακάλυψη των αιτιών της πρόκλησης των ασθενειών που συνέβαλε στην διατήρηση των υψηλών ποσοστών θνησιμότητας των ανθρώπων. Με την πάροδο των χρόνων, τα φαρμακευτικά προϊόντα και τα εμβόλια είχαν αναπτυχθεί, τα οποία παρείχαν τα μέσα για την αντιμετώπιση των πολλών και συχνά θανατηφόρων ασθενειών όπως η πνευμονία, ευλογιά, διφθερίτιδα, η ιλαρά και οστρακιά.

Επιπλέον, αναπτύχθηκαν μέθοδοι και πρακτικές υγιεινής και διασφάλισης της ποιότητας των τροφίμων που έφεραν ως αποτέλεσμα τη μείωση της εξάπλωσης της των ασθενειών καθώς και τη βελτίωση του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος. Παρόλο που με την πάροδο των ετών, ο ευδόκιμος χρόνος ζωής αυξήθηκε, εντούτοις το ποσοστό γονιμότητας είχε παραμείνει αμετάβλητο σε υψηλά επίπεδα. Ο συνδυασμός όλων αυτών των παραγόντων έχει οδηγήσει στην πληθυσμιακή έκρηξη.

Παρά το γεγονός ότι ο προσδόκιμος χρόνος ζωής έχει αυξηθεί, η εν λόγω αύξηση εμπεριείχε σημαντικό κόστος στο περιβάλλον, αφού η γη που δεν μπορούσε πλέον να διατηρήσει αυτούς τους αριθμούς, χωρίς να διαταραχθεί. Ο υπερπληθυσμός οδήγησε σε αυξημένη ζήτηση για ζωτικό χώρο, φυσικούς πόρους, νερό, τρόφιμα και πρόνοιες. Η ζήτηση για τρόφιμα και στέγαση έχει οδηγήσει σε

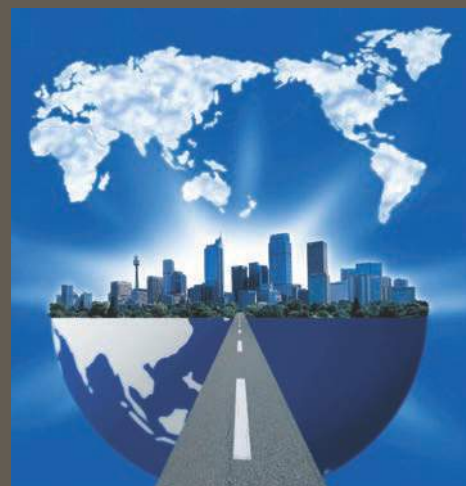
σημαντικές αλλαγές χρήσης γης, προκειμένου αυτές να μετατραπούν σε γεωργική γη και οικίες, αντίστοιχα. Ως εκ τούτου, η αποψίλωση των δασών, οι αλλοιώσεις του τοπίου καθώς και η απώλεια της βιοποικιλότητας ήταν αναπόφευκτη. Επιπλέον, η αυξημένη ζήτηση ενέργειας για θέρμανση και μεταφορά έχει οδηγήσει στην αύξηση εξόρυξης των φυσικών πόρων, όπως η ξυλεία και υδρογονάνθρακες. Αυτό οδήγησε στην υπερθέρμανση του πλανήτη και την κλιματική αλλαγή που οφείλεται στην αποψίλωση των δασών και την αυξανόμενη απελευθέρωση του διοξειδίου του άνθρακα στην ατμόσφαιρα.

Επίσης, η αύξηση της κατανάλωσης των φυσικών πόρων οδήγησε στην αύξηση της παραγωγής στερεών και υγρών αποβλήτων. Έτσι, ακόμη περισσότερη έκταση γης απαιτείται προκειμένου τα απόβλητα να απορριφθούν ή να τύχουν διαχείρισης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο υπερπληθυσμός θα μπορούσε να οδηγήσει σε μη αναστρέψιμα αποτελέσματα τα οποία δύναται να απειλήσουν τον ίδιο τον ανθρώπινο πληθυσμό.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι η φέρουσα ικανότητα της γης είναι περιορισμένη, περαιτέρω μέτρα θα πρέπει να ληφθούν προκειμένου να αντιμετωπιστεί ο υπερπληθυσμός. Αυτά περιλαμβάνουν την εισαγωγή του οικογενειακού προγραμματισμού, ιδίως στις αναπτυσσόμενες κοινωνίες, όπου οι ατομικές ή συλλογικές πεποιθήσεις ενθαρρύνουν τον αυξημένο δείκτη γονιμότητας. Υπερπληθείς χώρες και τοπικές αρχές θα μπορούσαν επίσης να εφαρμόσουν μέτρα για την ενθάρρυνση του οικογενειακού προγραμματισμού και για τη διατήρηση χαμηλού ποσοστού γονιμότητας.

Παρά το γεγονός ότι ο υπερπληθυσμός θεωρείται από πολλούς ως ένα από τα πιο σημαντικά περιβαλλοντικά ζητήματα, εντούτοις καθίσταται αναγκαία η λήψη περισσότερων και αποτελεσματικότερων μέτρων σε παγκόσμια κλίμακα, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το ζήτημα. ■



Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.

Η Remedica νοιάζεται

1) Εκπαιδευτικές επισκέψεις φοιτητών στη Remedica. (ΦΩΤΟ 1, 2)

Φοιτητές από τους Κλάδους Ιατρικών Επισκεπτών και Βοηθών (Τεχνικών) Φαρμακείου του KES College επισκέφθηκαν τη Remedica και ξεναγήθηκαν στις εγκαταστάσεις της. Οι φοιτητές ενημερώθηκαν για τις εργασίες της εταιρείας και την προσφορά της τόσο σε Παγκύπριο όσο και σε Παγκόσμιο επίπεδο. Η ενημέρωση έγινε από τον κ. Ανδρέα Χατζηπαναγή Διευθυντή Μάρκετινγκ και την κ. Μαρία Ρούσου Διευθύντρια Ελέγχου Ποιότητας.

Στα πλαίσια του μαθήματος Διεθνές Μάρκετινγκ, οι φοιτητές του Μεταπτυχιακού προγράμματος MBA του Πανεπιστημίου Κύπρου επισκέφθηκαν την Remedica. Οι φοιτητές είχαν την ευκαιρία να μάθουν για το φαρμακευτικό μάρκετινγκ και πως λειτουργεί ο φαρμακευτικός κλάδος σε παγκόσμιο και τοπικό επίπεδο από το Διευθυντή Μάρκετινγκ της εταιρείας, Αντρέα Χατζηπαναγή.

2) Εβδομάδα Υγείας & Ασφάλειας στη Remedica. (ΦΩΤΟ 3)

Στα πλαίσια των συνεχών προσπάθειών της Remedica για αναβάθμιση της υγείας και ασφάλειας, η εταιρεία διεξήγαγε εσωτερική εκστρατεία ενημέρωσης σε διάφορους τομείς που αφορούν το θέμα συμπεριλαμβανομένου και την ασφαλή χρήση σκάλας, την ορθή χρήση πυροσβεστήρα, την εργασία σε ύψος, την αποφυγή κινούμενων μερών μηχανημάτων, κίνδυνους από χημικά, εύφλεκτα υλικά και το ηλεκτρικό ρεύμα και τον ορθό τρόπο διαχείρισης φορτίων. Τονίστηκε επίσης η σημασία των Πρώτων Βοηθειών ως τρόπος μείωσης των επιπτώσεων από ατύχημα. Δόθηκε έμφαση σε μέτρα πρόληψης και ασφαλείς πρακτικές καθώς επίσης και στη χρήση προστατευτικών μέτρων. Τέλος, δόθηκε ιδιαίτερη προσοχή στην αποφυγή επαγγελματικών ασθενειών. Κάθε μέρα εστιαζόταν σε συγκεκριμένο θέμα και η όλη παρουσίαση φορτώθηκε στην εσωτερική ιστοσελίδα της εταιρείας για αναφορά και επιμόρφωση του προσωπικού.

3) Παγκύπριος έρανος του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού «Από Πόρτα σε Πόρτα». (ΦΩΤΟ 4)

Ο ετήσιος έρανος πραγματοποιήθηκε με σκοπό τη συγκέντρωση χρημάτων για τις ανάγκες των διαφόρων προγραμμάτων και αποστολών του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού στην Κύπρο και το εξωτερικό. Η Remedica για ακόμη μια χρονιά στηρίζει τις προσπάθειες αυτές με οικονομική στήριξη. ■



1



2



3



4

Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής: Μονάδα Διαχείρισης Αέρα (Air Handling Unit)

Μονάδα Διαχείρισης Αέρα (Air Handling Unit) είναι ένα μηχάνημα που χρησιμοποιείται για τον κλιματισμό του αέρα πριν την ένταξή του σε διάφορα σημεία (χώρους). Με τον όρο κλιματισμό του αέρα εννοούμε τη θέρμανση, ψύξη, ύγρανση, αφύγρανση και διήθηση του αέρα. Ο κλιματισμός του αέρα γίνεται με τέτοιο τρόπο να εκπληρώνει τις απαιτήσεις για την άνεση των ανθρώπων και / ή τις περιβαλλοντικές συνθήκες των χώρων που εξυπηρετούνται γενικότερα. Μετά τον κλιματισμό, ο αέρας κυκλοφορεί μέσα στους χώρους με τη χρήση ανεμιστήρων εφοδιασμού και επιστροφής.

Η Μονάδα Διαχείρισης Αέρα είναι συνήθως ένα μεγάλο μεταλλικό κουτί που περιέχει έναν ανεμιστήρα, στοιχεία θέρμανσης και ψύξης, θαλάμους φίλτρων, ηχοπαγίδες, ρυθμιστές ροής, και στοιχεία ύγρανσης / αφύγρανσης. Η Μονάδα Διαχείρισης Αέρα συνδέεται με σύστημα αγωγών που με τη σειρά του διανέμει τον κλιματιζόμενο αέρα σε όλο το κτίριο ή χώρους που πρέπει να εξυπηρετούνται. Υπάρχουν κάποιες μονάδες που εισάγουν και εξαγάουν αέρα απευθείας προς και από το κτίριο ή χώρο, χωρίς την ανάγκη για αγωγούς. ■



Τα Νέα μας

1) Η Remedica στις κορυφαίες εταιρείες της Ευρώπης. (ΦΩΤΟ 1,2)

Το ξενοδοχείο Hilton στο Park Lane του Λονδίνου πρόσφερε τον κομψό του χώρο για να φιλοξενήσει το Ηνωμένο Βασίλειο την εκδήλωση γκαλά για τα Ευρωπαϊκά Επιχειρηματικά Βραβεία (που για ακόμα μια φορά χρηματοδοτούνται από την RSM) που έλαβε χώρα για 11^η φορά στις 26 Μαΐου 2015. Πάνω από 500 διαγωνιζόμενοι και καλεσμένοι τους ήταν παρόν για να δουν τους φιναλίστ να παραλαμβάνουν τα βραβεία τους από μια εντυπωσιακή παρουσία Ευρωπαίων Πρεσβευτών και ηγετικών στελεχών της βιομηχανίας.

Το βραβείο για Επίτευγμα Ζωής πήγε στον Sir John Madejski, του οποίου η εμπνευσμένη ομιλία αποδοχής έθεσε τον τόνο για όλο το βράδυ: το μήνυμά του ήταν ότι είναι οι ευρωπαϊκές επιχειρήσεις και οι ηγέτες τους που έχουν κάνει τη ΕΕ να ευημερεί. Απόδειξη αυτού ήταν τα στοιχεία από τις στατιστικές όπως οι 110 εταιρείες που είχαν φθάσει στον τελικό γύρο των Βραβείων και ήταν παρόντες εκείνη τη νύχτα απασχολούν περισσότερα από 2,5 εκατομμύρια άτομα προσωπικό, έχουν κέρδη ύψους 60 δισεκατομμυρίων Ευρώ και έχουν μια συνολική αξία της τάξης των 1,5 τρισεκατομμυρίων Ευρώ (που ισοδυναμεί με τον πλούτο της Ιταλίας πριν από την πιστωτική κρίση του 2008). Υπήρχαν βραβεία για 11 κατηγορίες, με 10 εταιρείες να φθάνουν στον τελικό γύρο της κάθε μιας, έτσι υπήρχαν 110 αντιπρόσωποι προερχόμενοι από 30 Ευρωπαϊκά κράτη. Όταν ληφθεί υπόψη ότι στη διαδικασία αξιολόγησης υπήρχαν αρχικά 24.000 υποψήφιος επιχειρήσεις από 33 χώρες, το να φτάσει κάποια στο τελικό στάδιο είναι τεράστιο επίτευγμα.

Η μικρή αντιπροσωπεία που εκπροσωπούσε τη Remedica έγινε ολοένα και πιο ανήσυχη, καθώς πλησίαζε ο χρόνος για την Πέμπτη κατηγορία των Βραβείων. Αυτή ήταν για το «Βραβείο εισαγωγών / εξαγωγών», και η Remedica ήταν μία από τις 10 εταιρείες που κλήθηκε στην εξέδρα στο πρόσωπο του κ. Χαράλαμπου Παττίχη, Ανώτατου Εκτελεστικού Σύμβουλου του Συγκροτήματος. Οι άλλες



χώρες με φιναλίστ σε αυτή την κατηγορία ήταν η Πολωνία (2), Ισπανία (2), Ηνωμένο Βασίλειο (2), Λουξεμβούργο, Λετονία και η Πρώην Γιουγκοσλαβική Δημοκρατία της Μακεδονίας και οι ειδικότητες ήταν υγειονομική περίθαλψη, πληροφορική, βιομηχανία / μεταποίηση, φαρμακευτική επιστήμη και κατασκευές.

Κάθε φιναλίστ τιμήθηκε με ένα μετάλλιο Ruban d'Honneur. Οι κριτές πάσχισαν να επισημάνουν ότι οι αποφάσεις σε αυτό το επίπεδο λήφθηκαν μέσα σε πολύ λεπτά περιθώρια και ο κάθε ένας από τα άτομα στην εξέδρα εύκολα θα μπορούσε να ήταν ο νικητής. Ήταν ένα τεράστιο επίτευγμα για μια εταιρεία όπως τη Remedica να επιλεγεί ως μία από τις κορυφαίες δέκα στην κατηγορία της σε ολόκληρη την Ευρώπη, ιδιαίτερα λαμβάνοντας υπόψη ότι η Κύπρος είναι το τρίτο μικρότερο κράτος ανάμεσα στα 28 κράτη-μέλη της ΕΕ και αποτελεί μόνο 0,17% του συνολικού πληθυσμού της Ένωσης. Επίσης, η Remedica είναι η πρώτη εταιρεία από την Κύπρο που φτάνει σ' αυτό το στάδιο των Ευρωπαϊκών Επιχειρηματικών Βραβείων και ο Ανώτατος Εκτελεστικός μας Σύμβουλος ήταν πολύ περήφανος να είναι μεταξύ μιας τέτοιας διακεκριμένης ομάδας ατόμων και να λάβει τις

επευφημίες που δικαίως είχαν απονεμηθεί στην εταιρεία, η οποία δημιουργήθηκε από τον πατέρα του, κ. Τάκη Παττίχη, πριν από 55 τόσα χρόνια και ο οποίος είναι ακόμα είναι ενεργό μέλος στην καθημερινή της διαχείριση.

Ωστόσο, αν υπήρχε ένας νικητής τη νύχτα εκείνη, είναι ολόκληρη η κοινότητα Ευρωπαϊκών επιχειρήσεων: πολλοί από τους παρουσιαστές και νικητές έδωσαν ένα ισχυρό μήνυμα προς το έθνος οικοδεσποτών που ήταν ότι μόνο με την παραμονή στην ΕΕ θα μπορούν όλα τα έθνη να συνεχίσουν να ευημερούν. Ευελπιστούμε ότι το Ηνωμένο Βασίλειο θα είναι σε θέση να επιλεγεί για να φιλοξενήσει ξανά την εκδήλωση στο μέλλον.

2) Προοπτικές απασχόλησης στην Κυπριακή φαρμακοβιομηχανία. (ΦΩΤΟ 3,4)

Στα πλαίσια του 7^{ου} Παγκύπριου Φαρμακευτικού Συνεδρίου, ο Διευθυντής Μάρκετινγκ της εταιρείας, Ανδρέας Χατζηπαναγής παρουσίασε τις διεθνείς τάσεις και τις προοπτικές της φαρμακευτικής αγοράς στη Κύπρο. Τόνισε τη σημαντικότητα της Κυπριακής φαρμακοβιομηχανίας και τη συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας καθώς και τις προοπτικές για περαιτέρω

ανάπτυξη. Τέλος παρουσίασε τις προοπτικές απασχόλησης στην φαρμακοβιομηχανία της Κύπρου για φαρμακοποιούς, Τεχνικούς/Βοηθούς Φαρμακείου, Ιατρικούς Επισκέπτες και απόφοιτους άλλων παραφαρμακευτικών κλάδων. ■



Διατλαντική Εταιρική Σχέση Εμπορίου και Επενδύσεων (ΔΕΣΕ&Ε)

Εισαγωγή

Η Διατλαντική Εταιρική Σχέση Εμπορίου και Επενδύσεων (ΔΕΣΕ&Ε) μεταξύ της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) και των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής (ΗΠΑ) προσβλέπει σε μια επίσημη Συμφωνία μεταξύ των δυο Ηπείρων η οποία αναμένεται να φιλελευθεροποιήσει το 1/3 του παγκόσμιου εμπορίου. Η Συμφωνία αυτή, αφορά στη μείωση της σύγκρουσης συμφερόντων που προκύπτει από τους αλληλεπικαλυπτόμενους κανονισμούς και συνεπώς τα κόστη, μεταξύ της ΕΕ και των ΗΠΑ, παρέχοντας έτσι πολλά οικονομικά οφέλη μέσα από την απλούστευση του κανονιστικού πλαισίου και ιδιαίτερα σε τομείς που αφορούν στη γεωργία, τα φαρμακευτικά προϊόντα και το χρηματοοικονομικό εμπόριο. Προβλέπεται ότι, η Συμφωνία αυτή θα ενισχύσει την οικονομία της ΕΕ κατά €120 δις και την οικονομία των ΗΠΑ κατά €90 δις ενώ την υπόλοιπη παγκόσμια οικονομία κατά €100 δις. Η τελική μορφή της Συμφωνίας θα αποτελείται από 24 κεφάλαια, ομαδοποιημένα σε 3 κατηγορίες ως ακολούθως:

1. Πρόσβαση στην Αγορά

Σε αυτό το κεφάλαιο υπάρχουν 5 δράσεις που θα αναληφθούν:

- **Εμπόριο προϊόντων και τελωνειακές υποχρεώσεις**
- **Υπηρεσίες**
- **Δημόσιες προσφορές**
- **Κανόνες προέλευσης**
- **Συγκεκριμένες Βιομηχανίες**
 - Κλωστοϋφαντουργικά προϊόντα
 - Οχήματα
 - Φυτοφάρμακα
 - Φαρμακευτικά προϊόντα:

3 Άξονες προτεραιότητας

- Αποφυγή αχρείαστων κοστών που απορρέουν από τη διαφορά ρυθμίσεων μεταξύ των δυο Ηπείρων
- Επιτάχυνση της διαδικασίας έγκρισης προϊόντων
- Διατήρηση και εναρμόνιση των υψηλών προδιαγραφών ασφάλειας

Αναφορικά στα φαρμακευτικά προϊόντα, η ΕΕ επιδιώκει να επιτύχει την αναγνώριση των αποτελεσμάτων των επιθεωρήσεων που διενεργούνται στις Βιομηχανικές εγκαταστάσεις στα πλαίσια της Καλής Παρασκευαστικής Πρακτικής. Με τον τρόπο αυτό, και οι δυο Ήπειροι θα αποκομίσουν πολλά οικονομικά οφέλη μέσα από την αποφυγή των διπλών επιθεωρήσεων όπως υφίστανται σήμερα. Η Συμφωνία αυτή, θα επιτρέψει και στις δυο Ηπείρους να ανταλλάσσουν πληροφορίες,

με σκοπό τη γρηγορότερη και ευκολότερη έγκριση των φαρμάκων. Επιπρόσθετα, η Συμφωνία αυτή θα ενισχύσει τη συνεργασία στον τομέα των γενόσημων φαρμάκων. Στον τομέα της κανονιστικής ρύθμισης για τη βιοισοδυναμία των γενόσημων φαρμάκων, θα προωθηθεί μια πιο στενή συνεργασία αναφορικά στις απαιτήσεις που έχουν οι δυο Ήπειροι για φάρμακα όμοια με τα βιολογικά φάρμακα που έχουν ήδη εγκριθεί όπως είναι η καρκινική ή η αυτοάνοση διαταραχή.

2. Κανονιστική Συνεργασία

Στο Κεφάλαιο αυτό υπάρχουν 3 δράσεις:

- **Κανονιστική συνεργασία:** μέσα από τη δράση αυτή, επιδιώκεται η μείωση του κόστους της κανονιστικής συμμόρφωσης χωρίς όμως να μειώνονται τα επίπεδα προστασίας της ασφάλειας, μέσα από μια ρυθμιστική συνεργασία μεταξύ των δυο Ηπείρων, με σκοπό την παράρτηση της ανάπτυξης και της απασχόλησης.
- **ΤΦΕ- τεχνικοί φραγμοί για το εμπόριο:** σε αυτό το μέρος η ΕΕ επιδιώκει τη χρήση διεθνών προτύπων με σκοπό την ευκολότερη εξαγωγή Ευρωπαϊκών προϊόντων προς τις ΗΠΑ.
- **Ασφάλεια τροφίμων και υγεία των ζώων και φυτών:** η δράση αυτή επιδιώκει τη μείωση του αντίκτυπου που έχουν οι κανονισμοί των δυο Ηπείρων στο εμπόριο, μέσα από την ενθάρρυνση της συνεργασίας μεταξύ των διατλαντικών Ρυθμιστικών Αρχών.

3. Κανονισμοί

Το Κεφάλαιο αυτό αποτελείται από το μεγαλύτερο αριθμό δράσεων, αποδεικνύοντας έτσι ότι η Συμφωνία αυτή στοχεύει κυρίως στην απλούστευση του κανονιστικού πλαισίου και της μείωσης των κοστών, με σκοπό τη διευκόλυνση του εμπορίου των προϊόντων και υπηρεσιών μεταξύ της ΕΕ και των ΗΠΑ:

- **Εμπορική και αειφόρα ανάπτυξη:** ο κύριος σκοπός είναι η στήριξη της κοινωνικής προόδου μέσα από την ενίσχυση της εργατικής και περιβαλλοντικής διακυβέρνησης, την προώθηση της κοινωνίας των πολιτών μέσα από την εμπλοκή τους σε θέματα εμπορικής και αειφόρας ανάπτυξης και την προώθηση της εταιρικής κοινωνικής ευθύνης στην ΕΕ και στις ΗΠΑ.
- **Ενέργεια και πρώτες ύλες:** σκοπός εδώ είναι η προώθηση της πρόσβασης στην ενέργεια και τις πρώτες ύλες μέσα από μια συμφωνία για κοινούς κανόνες.
- **Τελωνειακή και εμπορική διευκόλυνση:** σκοπός εδώ είναι η τελωνειακή διευκόλυνση των επιχειρήσεων έτσι ώστε να μπορούν να εμπορεύονται τα προϊόντα τους ευκολότερα αλλά και να διασφαλίσει ότι τα προϊόντα αυτά θα συμμορφώνονται με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα, προστατεύοντας έτσι τους πολίτες και το περιβάλλον.
- **Μικρομεσαίες επιχειρήσεις:** στόχος της δράσης αυτής είναι, μεταξύ άλλων, η διασφάλιση ότι τα ΜΜΕ θα έχουν πρόσβαση στην πληροφόρηση που χρειάζονται για την εξαγωγή και εισαγωγή προϊόντων αλλά και



επενδύσεων στις δυο Ηπείρους, συμπεριλαμβανομένου των τελωνειακών δασμών, δασμών, κανονισμών και τελωνειακών διαδικασιών αλλά και προοπτικών που υπάρχουν στις δυο Αγορές.

- **Πολιτική Ανταγωνισμού:** ο κύριος στόχος εδώ είναι η παρεμπόδιση των επιχειρήσεων από το να καθορίζουν αθέμιτα τις τιμές και να ασκούν κατάχρηση της ισχύος που έχουν στην Αγορά. Επίσης αποσκοπεί να διασφαλίσει ότι οι ιδιωτικές επιχειρήσεις, θα είναι σε θέση να ανταγωνιστούν τις Κρατικές εταιρείες επί ίσοις όροις και ότι οι επιχορηγήσεις προς τις Κρατικές εταιρείες θα παρέχονται με διαφάνεια.

- **Πνευματικά δικαιώματα και γεωγραφικές ενδείξεις:** στόχος είναι να τονιστεί ο ρόλος που έχουν να διαδραματίσουν τα πνευματικά δικαιώματα αναφορικά στην ενθάρρυνση της καινοτομίας και της δημιουργικότητας, στην προστασία των φυσικών και εταιρικών καινοτόμων ιδεών για την παραγωγή προϊόντων και υπηρεσιών υψηλής ποιότητας, μέσα από την εφαρμογή ισορροπημένων κανόνων για τα πνευματικά δικαιώματα.

Διακυβερνητική επίλυση διαφορών: η δράση αυτή αποσκοπεί στη δημιουργία ενός πλαισίου για την επίλυση των διαφορών που ενδεχομένως να προκύψουν μεταξύ των δυο Ηπείρων κατά την ερμηνεία και εφαρμογή της Συμφωνίας αυτής, έτσι ώστε να διασφαλιστεί η ομαλότερη εφαρμογή της προς όφελος των επιχειρήσεων. ■

Προϊόντα μας: Tarem® (Erlotinib)



Τα επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία Tarem® περιέχουν τη δραστική ουσία ερλοτινίμπη (ως υδροχλωρική) το οποίο ανήκει στην κατηγορία του αντνεοπλασματικού παράγοντα, αναστολέα πρωτεϊνικής κινάσης.

Η ερλοτινίμπη είναι ένας αναστολέας της τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα / υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα τύπου 1 (ο EGFR είναι επίσης γνωστός ως HER1). Η ερλοτινίμπη αναστέλλει ισχυρώς την ενδοκυτταρική φωσφορυλίωση του EGFR. Ο EGFR εκφράζεται στην επιφάνεια των κυττάρων σε φυσιολογικά και σε καρκινικά κύτταρα. Σε μη κλινικά μοντέλα, η αναστολή της φωσφοτυροσίνης του EGFR έχει ως αποτέλεσμα τη στάση και ή τον θάνατο των κυττάρων.

Οι μεταλλάξεις του EGFR μπορεί να οδηγήσουν στην ενεργοποίηση των μονοπατιών του πολλαπλασιασμού και της επιβίωσης των κυττάρων μέσω της αναστολής της απόπτωσης. Η ισχυρή αποτελεσματικότητα της ερλοτινίμπης να αναστέλλει τη σηματοδότηση που πραγματοποιείται με τη μεσολάβηση του EGFR σε αυτούς τους θετικούς για μεταλλάξεις στον EGFR όγκους, οφείλεται στην ισχυρή δέσμευση της ερλοτινίμπης στην περιοχή της μεταλλαγμένης τυροσινικής κινάσης του EGFR στο σημείο πρόσδεσης του ATP. Λόγω της αναστολής της σηματοδότησης, διακόπτεται ο πολλαπλασιασμός των κυττάρων και επάγεται ο κυτταρικός θάνατος μέσω αποπτωτικών μονοπατιών. Σε μοντέλα ποντικών στα οποία έχει ενισχυθεί η έκφραση αυτών των ενεργοποιούμενων μεταλλάξεων του EGFR παρατηρείται υποστροφή του όγκου.

Το Tarem® ενδείκνυται για τη θεραπεία πρώτης γραμμής ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) με ενεργοποιούμενες μεταλλάξεις του EGFR.

Το Tarem® επίσης ενδείκνυται ως μονοθεραπεία για θεραπεία συντήρησης σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ΜΜΚΠ με σταθερή νόσο μετά από 4 κύκλους πρώτης γραμμής καθιερωμένης χημειοθεραπείας με βάση την πλατίνα.

Επιπλέον, ενδείκνυται για τη θεραπεία ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ΜΜΚΠ μετά από αποτυχία ενός τουλάχιστον προηγούμενου χημειοθεραπευτικού σχήματος.

Όταν συνταγογραφείται το Tarem®, θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι παράγοντες που σχετίζονται με παρατεταμένη επιβίωση. Δεν έχει καταδειχθεί όφελος επιβίωσης ή άλλες κλινικά σημαντικές επιδράσεις από την αγωγή σε ασθενείς με υποδοχείς του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)- IHC αρνητικούς όγκους.

Το Tarem® σε συνδυασμό με γεμισταβίνη ενδείκνυται για τη θεραπεία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο του παγκρέατος.

Όταν συνταγογραφείται το Tarem®, οι παράγοντες που σχετίζονται με παρατεταμένη επιβίωση, θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη. Δεν έχει δείχθει όφελος επιβίωσης σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένη νόσο.

Η αγωγή με Tarem® θα πρέπει να γίνεται υπό την επίβλεψη ιατρού με εμπειρία στη χρήση αντικαρκινικών θεραπειών.

Ασθενείς με Μη Μικροκυτταρικό Καρκίνο του Πνεύμονα:

Η δοκιμασία της μετάλλαξης στον EGFR θα πρέπει να διενεργείται πριν την έναρξη της θεραπείας με Tarem® σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ΜΜΚΠ που δεν έχουν λάβει προηγούμενη αγωγή με χημειοθεραπεία.

Η συνιστώμενη ημερήσια δόση του Tarem® είναι 150mg τα οποία λαμβάνονται τουλάχιστον μία ώρα πριν ή δύο ώρες μετά από τη λήψη φαγητού.

Ασθενείς με Καρκίνο του Παγκρέατος:

Η συνιστώμενη ημερήσια δόση του Tarem® είναι 100mg τα οποία λαμβάνονται τουλάχιστον μία ώρα πριν ή δύο ώρες μετά από τη λήψη φαγητού, σε συνδυασμό με γεμισταβίνη. Σε ασθενείς που δεν εκδηλώνουν εξάνθημα εντός των πρώτων 4-8 εβδομάδων θεραπείας, θα πρέπει να επανεξετάζεται η περαιτέρω χορήγηση θεραπείας με Tarem®.

Όταν είναι απαραίτητη η προσαρμογή της δόσης, η δόση θα πρέπει να μειωθεί ανά 50 mg.

Η ταυτόχρονη χρήση υποστρωμάτων και τροποποιητών του CYP3A4 μπορεί να απαιτήσει προσαρμογή της δόσης.

Ασθενείς με Ηπατική Δυσλειτουργία:

Η ερλοτινίμπη αποβάλλεται μέσω ηπατικού μεταβολισμού και απέκκρισης με τη χολή. Αν και η έκθεση στην ερλοτινίμπη ήταν παρόμοια σε ασθενείς με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία (κλίμακα Child Pugh 7-9) συγκριτικά με ασθενείς με επαρκή ηπατική λειτουργία, θα πρέπει να δίνεται προσοχή κατά τη χορήγηση του Tarem® σε ασθενείς με ηπατική ανεπάρκεια. Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο μείωσης δόσης ή διακοπής του Tarem® αν εκδηλωθούν σοβαρές ανεπιθύμητες αντιδράσεις. Δεν έχουν μελετηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ερλοτινίμπης σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. Δεν συνιστάται η χρήση του Tarem® σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία.

Ασθενείς με Νεφρική Δυσλειτουργία:

Δεν έχουν μελετηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ερλοτινίμπης σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία (συγκέντρωση κρεατινίνης ορού >1,5 φορές το ανώτατο φυσιολογικό όριο). Με βάση φαρμακοκινητικά στοιχεία, δεν φαίνεται να χρειάζεται προσαρμογή των δόσεων σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια νεφρική δυσλειτουργία. Δεν συνιστάται η χρήση του Tarem® σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία.

Παιδιατρικός πληθυσμός:

Δεν έχουν αποδειχθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ερλοτινίμπης σε ασθενείς ηλικίας μικρότερης των 18 ετών. Δεν συνιστάται η χρήση του Tarem® σε παιδιατρικούς ασθενείς.

Καπνιστές:

Το κάπνισμα έχει καταδειχθεί ότι μειώνει την έκθεση στην ερλοτινίμπη από 50-60%. Η ανώτατη ανεκτή δόση του Tarem® σε ασθενείς με ΜΜΚΠ που καπνίζουν ήταν 300mg. Η αποτελεσματικότητα και η μακροπρόθεσμη ασφάλεια μιας δόσης υψηλότερης των συνιστώμενων δόσεων έναρξης δεν έχει καθιερωθεί σε ασθενείς που συνεχίζουν το κάπνισμα. Επομένως, θα πρέπει να συνιστάται στους καπνιστές η διακοπή του καπνίσματος, αφού οι συγκεντρώσεις της ερλοτινίμπης στο πλάσμα είναι μειωμένες στους καπνιστές συγκριτικά με τους μη καπνιστές.

Το Tarem® διατίθεται σε περιεκτικότητες των 25mg, 50mg, 100mg και 150mg.

References: Summary of Product Characteristics of Tarceva Tablets. ■