



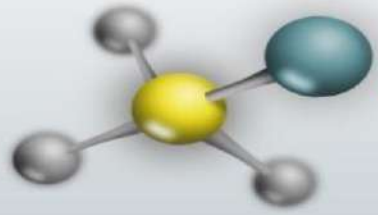
Ιωάννα Σιαφάκα

Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας  
Θεραπείας Πόνου ΕΚΠΑ

Πρόεδρος ΠΑΡΗΣΥΑ

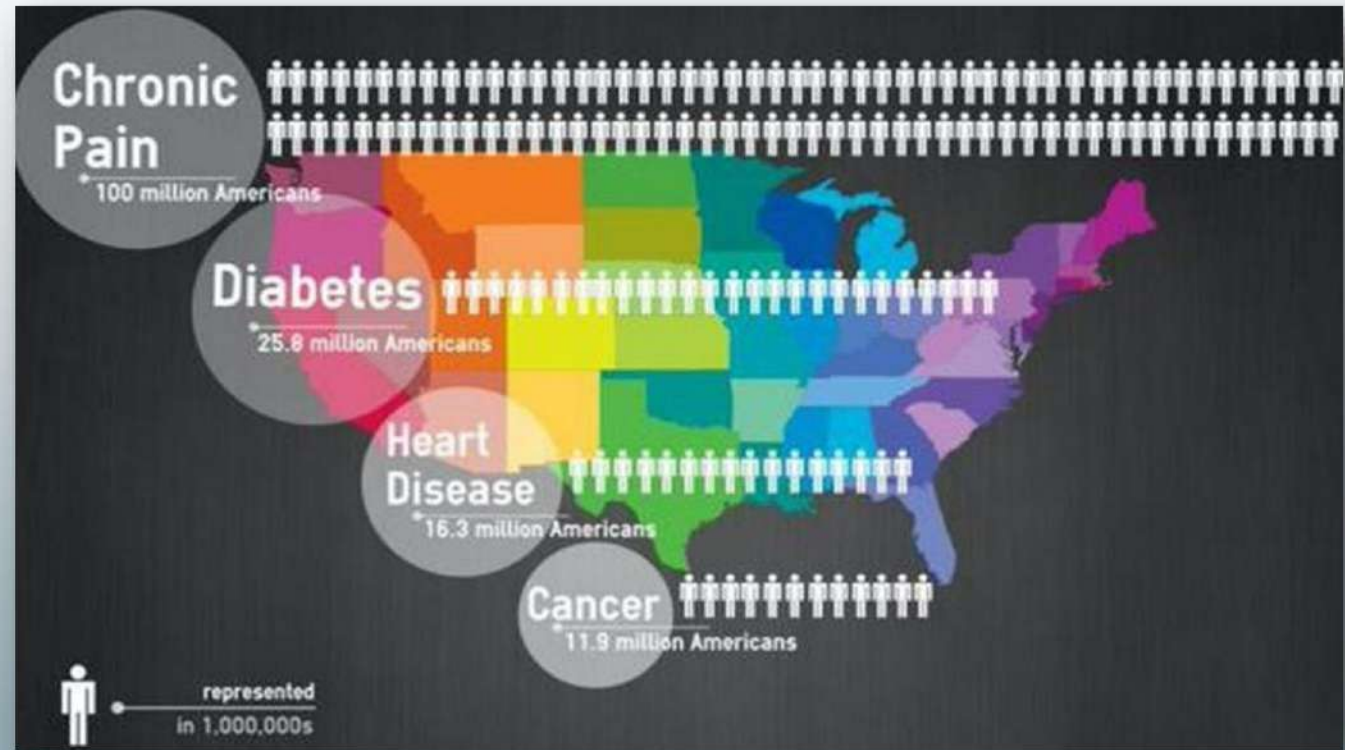
# Φαρμακευτική Κάνναβη Η επανάσταση στην Αντιμετώπιση του Πόνου





## 100 εκατομ. ΗΠΑ 75 εκατομ Ευρώπη με Χρόνιο Πόνο

- 42% με πόνο που διαρκεί πάνω από ένα χρόνο
- 33% αναφέρουν πόνο που προκαλεί αναπηρία
- Δεύτερη πλέον συχνή αιτία επισκέψεων στα εξωτερικά ιατρεία



\$635 δισεκατομ Ετήσιο Κόστος

- Εξοδα φροντίδας Υγείας
- Απώλεια εισοδήματος
- Απώλεια παραγωγικότητας
- Προγράμματα Αναπηρίας

## Acute and Chronic Pain Management: Individualized, Multimodal, Multidisciplinary

Medication

Restorative  
Therapies

Interventional  
Procedures

Behavioral  
Health  
Approaches

Complementary  
& Integrative  
Health

Risk Assessment

Stigma

Access to Care

Education

by Four Critical Topics



Όλα τα συνήθη Αναλγητικά  
**Έχουν σημαντικούς περιορισμούς**  
όταν χρησιμοποιούνται στην  
αντιμετώπιση του Πόνου

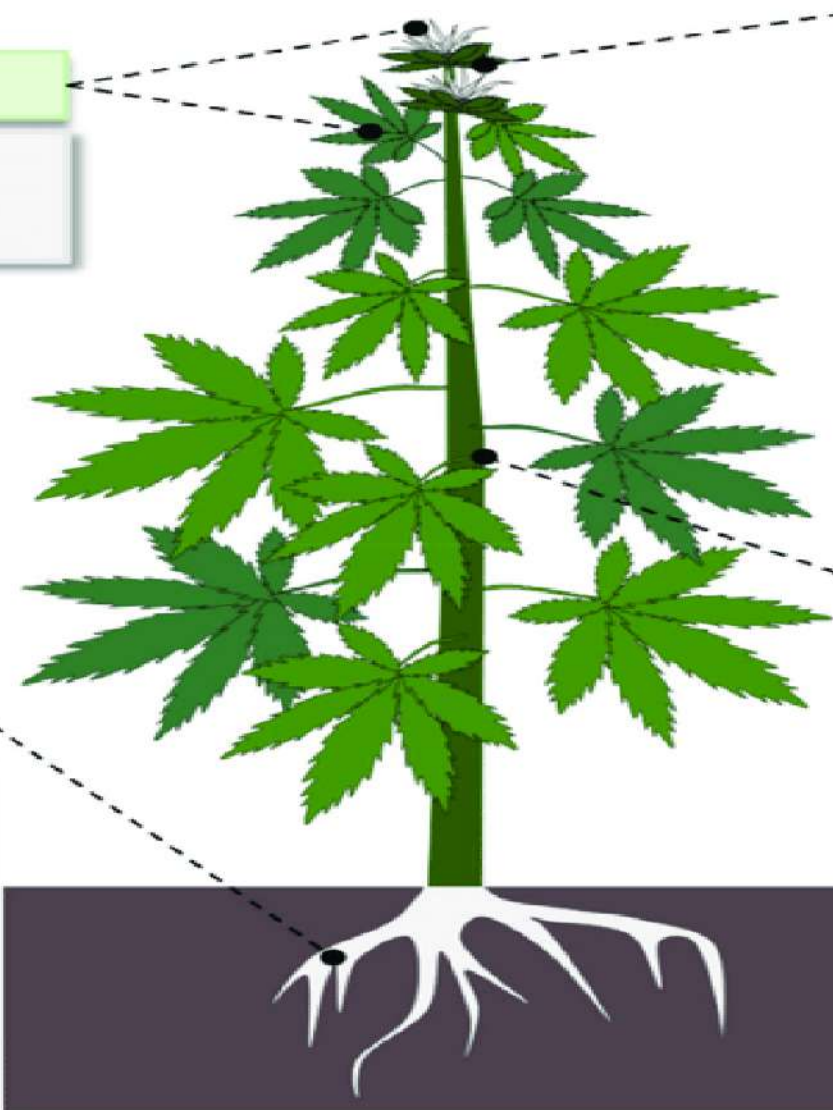
# Almost all parts of the Cannabis plant can be used in one or more ways

## Inflorescence and leaves

- Accumulates phytocannabinoids**
- Used for medical purposes
  - Used for recreation

## Seeds

- Their oil is rich in essential fatty acids (Omega-3 and Omega-6)**
- Used directly as food and animal feed
  - Seed oil used in food and cosmetic industries
  - Source of biofuel



## Stem

- Produce fibers and hurd**
- Used in textile industry
  - Used for making ropes
  - Used for paper making

## Roots

- Have high tolerance to heavy metals**
- Makes cannabis potentially useful in bioremediation of soils contaminated with heavy metals





- Αυξανόμενη νομιμοποίηση
- Κλιμακούμενη χρήση από τους ασθενείς
- Ελλειψη εκπαίδευσης στη χρήση της ιατρικής κάνναβης & κανναβινοειδών στη διάρκεια βασικών σπουδών
- Ασυνεπής καθοδήγηση από επαγγελματικές ενώσεις και κρατικούς οργανισμούς

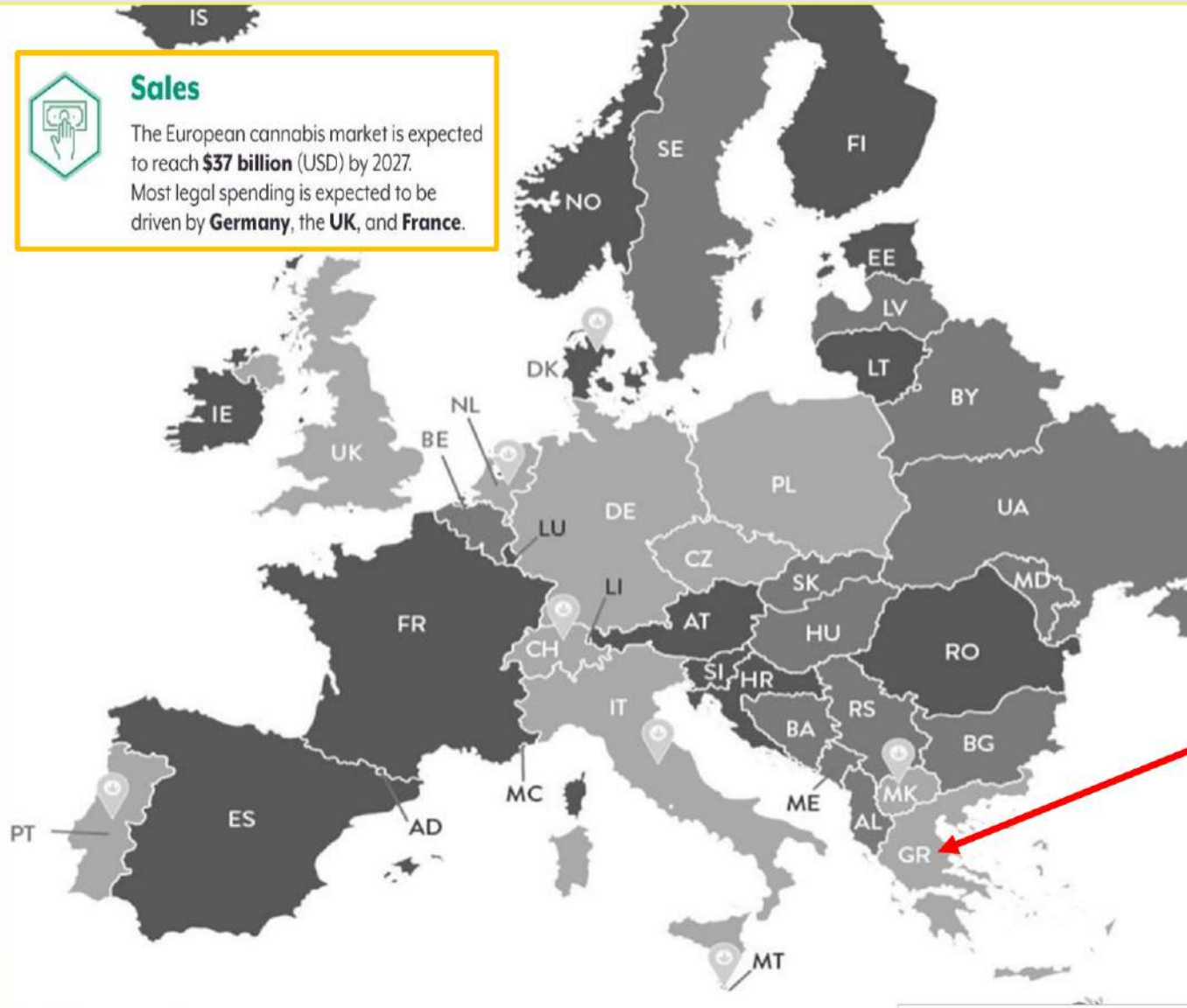
Σύγκριση σχετικά με το ρόλο της Ιατρικής Κάνναβης στη θεραπεία του Χρόνιου Πόνου

# Medical cannabis legalization in Europe



## Sales

The European cannabis market is expected to reach **\$37 billion** (USD) by 2027. Most legal spending is expected to be driven by **Germany**, the **UK**, and **France**.



Established Medical Use Market



Use Permitted Under Specific Conditions (Test/Trial or Pilot Programs)



Cannabis is Prohibited



GMP Certified Provider

**ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4523 ΦΕΚ Α' 41/07.03.2018**  
εγκρίνεται ενιαία η παραγωγή, κατοχή, μεταφορά, αποθήκευση, προμήθεια των πρώτων υλών και των ουσιών των ποικιλιών κάνναβης του είδους Cannabis Sativa L περιεκτικότητας σε τετραϋδροκανναβινόλη (THC) άνω του 0,2%

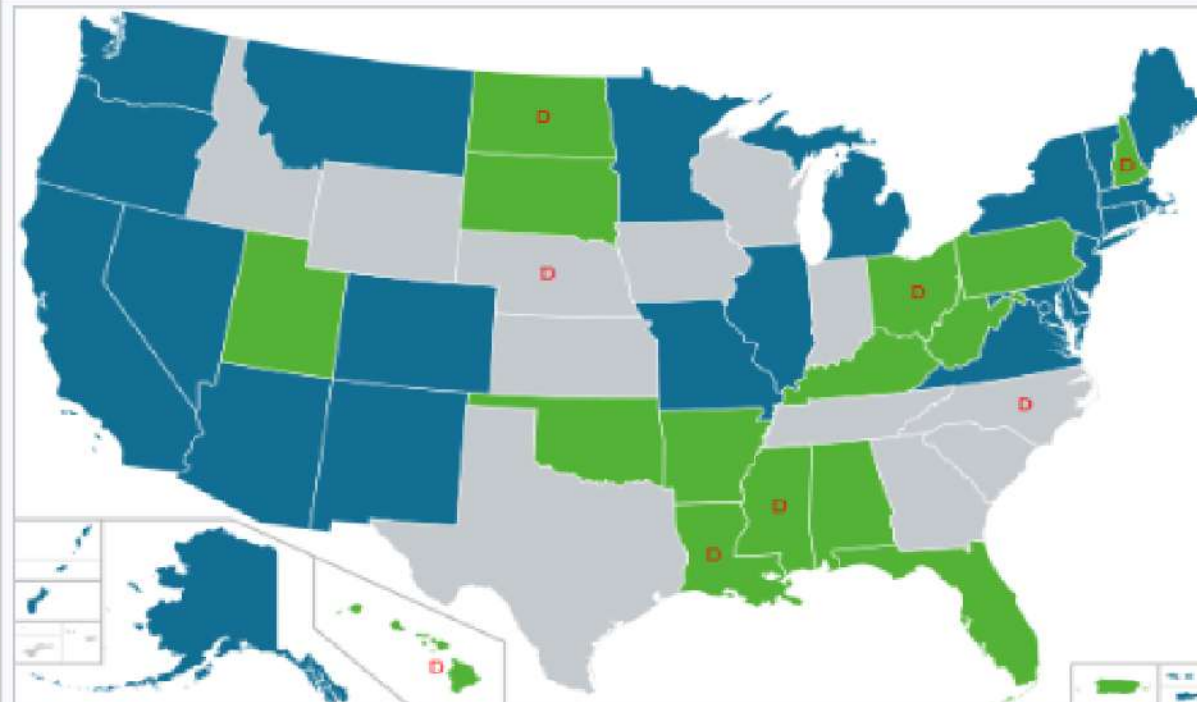




➤ Η κάνναβη σε επίπεδο Ομοσπονδίας δεν έχει νομιμοποιηθεί

➤ Ιατρική χρήση Κάνναβης νόμιμη σε 38 πολιτείες

➤ Ψυχαγωγική χρήση Κάνναβης νόμιμη σε 23 πολιτείες



Legality of cannabis in the United States

- Legal for recreational use
- Legal for medical use
- Illegal
- D Decriminalized



RECEIVED FEBRUARY 20, 1964

THE DANIEL SIEFF RESEARCH INSTITUTE  
WEIZMANN INSTITUTE OF SCIENCE  
REHOVOTH, ISRAEL

Y. GAONI  
R. MECHOULAM

Isolation, Structure, and Partial Synthesis of an  
Active Constituent of Hashish<sup>1</sup> **THC**

SCIENCE DECEMBER 1992

Isolation and Structure of a Brain Constituent  
That Binds to the Cannabinoid Receptor

**ANANTAMIDE**

William A. Devane,\*† Lumir Hanuš, Aviva Breuer,  
Roger G. Pertwee, Lesley A. Stevenson, Graeme Griffin,  
Dan Gibson, Asher Mandelbaum, Alexander Etinger,  
Raphael Mechoulam†



*molecules*

2022

Editorial

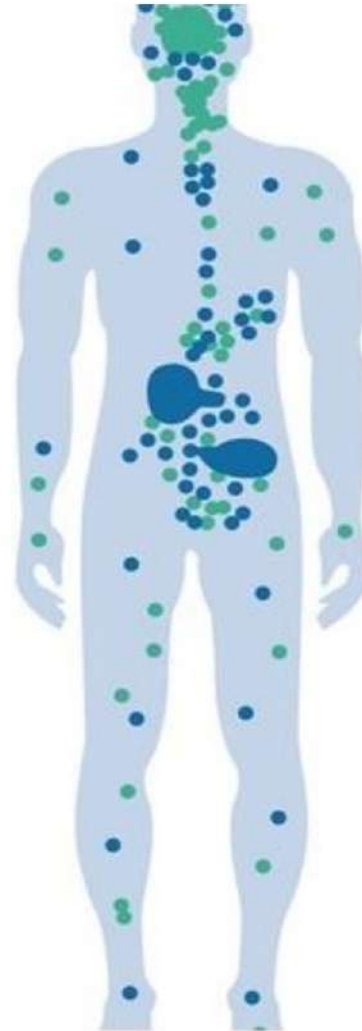
Tribute to Professor Raphael Mechoulam, The Founder of  
Cannabinoid and Endocannabinoid Research

Mauro Maccarrone



## CB1 υποδοχείς

Εντοπίζονται κυρίως στον εγκέφαλο, το νωτιαίο μυελό, τον υποθάλαμο καθώς και σε μη νευρικούς ιστούς (μύες, ήπαρ, λίπος, γονάδες).



## CB2 υποδοχείς

Εντοπίζονται κυρίως σε :

Κύτταρα (B-λεμφοκύτταρα, T-λεμφοκύτταρα, μακροφάγα, ουδετερόφιλα)

Ιστούς (σπλήνας, λεμφαδένες, αμυγδαλές) του ανοσοποιητικού συστήματος, γεγονός που υποδηλώνει **το ρόλο τους στην ανοσολογική ρύθμιση**

Ανοσορρυθμιστική  
Αντιφλεγμονώδη δράση  
(τροποποίηση απελευθέρωσης κυτοκινών)



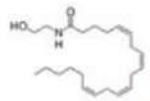


# Δράσεις των Κανναβινοειδών μέσω των CB1 & CB2

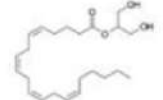
Ρύθμιση πόνου

## Endogenous Cannabinoids

Anandamide

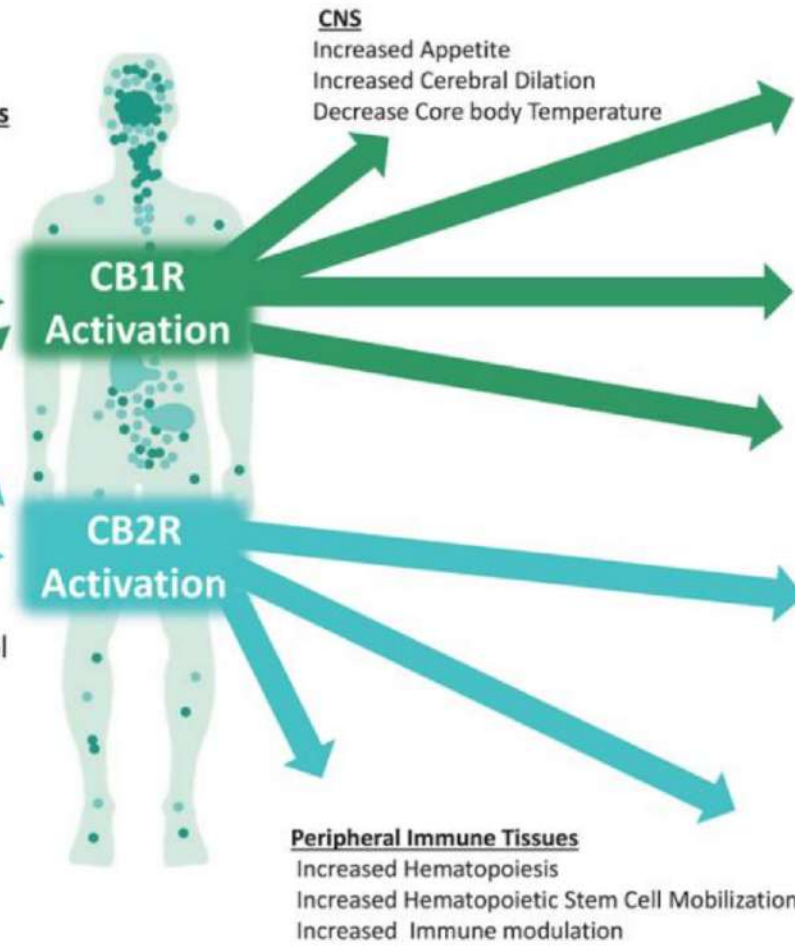


Έλεγχος κίνησης



2-arachidonoylglycerol

Διατροφική συμπεριφορά



Φλεγμονή

Διάθεση/ μνήμη

Νευροπροστασία



## Ενδοκανναβινοειδή



Παράγονται φυσικά από  
τον ανθρώπινο  
οργανισμό



**Anandamide**  
**2-AG**

## Φυτοκανναβινοειδή



Απομονώνονται από το  
φυτό της κάνναβης  
(Cannabis sativa L)



**THC, CBD**  
CBG, CBDV, THCV, CBC,  
CBN, THCVA etc.

## Συνθετικά κανναβινοειδή



Συνθετικά μόρια τα  
οποία παράγονται στο  
εργαστήριο



Nabilone (THC)  
Dronabinol (THC)  
Nabiximol  
(SATIVEX THC /CBD)



## delta 9-THC

THC είναι το πλέον

**ψυχοδραστικό κανναβινοειδές**

**Μερικός αγωνιστής CB1 > CB2**

Διέγερση CB1Rs, οδηγεί σε:

**Υποθερμία**

**Υποκινητικότητα**

**Καταληψία**

**ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ**

## CBD

➤ CBD μικρή συγγένεια με CB1 και CB2

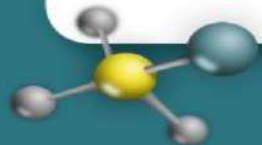
➤ CBD είναι **λιγότερο-ψυχοδραστικό** κανναβινοειδές

➤ **Αντιφλεγμονώδες, αντιοξειδωτικό, αντιεπιληπτικό, αγχολυτικό, Αναλγητικό, νευροπροστατευτικό**

➤ θετικά **τροποποιεί τις αρνητικές δράσεις της delta 9-THC :**

- Ελάττωση των ψυχοδραστικών ενεργειών της

- Αύξηση κλινικής αποτελεσματικότητας και διάρκειας ωφέλιμων δράσεων της



**Chemotype variants** (χημειότυποι): Η ταξινόμηση των φυτών ανάλογα με την περιεκτικότητά τους στα φυτοκανναβινοειδή Δ9-THC και CBD.

- **Chemovar I:** Υψηλή περιεκτικότητα σε Δ9-THC
- **Chemovar II:** Ίση αναλογία Δ9-THC και CBD
- **Chemovar III:** Υψηλή περιεκτικότητα σε CBD

ΑΛΛΑ

Φαίνεται ότι τα περισσότερα είδη ΔΕΝ ταξινομούνται με ακρίβεια στις κατηγορίες αυτές





Υπάρχει **καθωριστική / ουσιαστική τεκμηρίωση** ότι κάνναβη ή τα κανναβινοειδή είναι αποτελεσματικά:

Για τη θεραπεία του **Χρόνιου Πόνου** σε ενηλίκες

Αντιεμετικά στη θεραπεία του **Εμέτου / Ναυτίας από Χημειοθεραπεία**

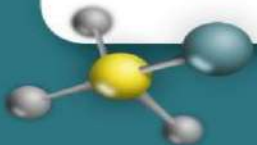
(oral cannabinoids)

Για τη βελτίωση της **Σπαστικότητας από Σκλήρυνση** (oral cannabinoids)

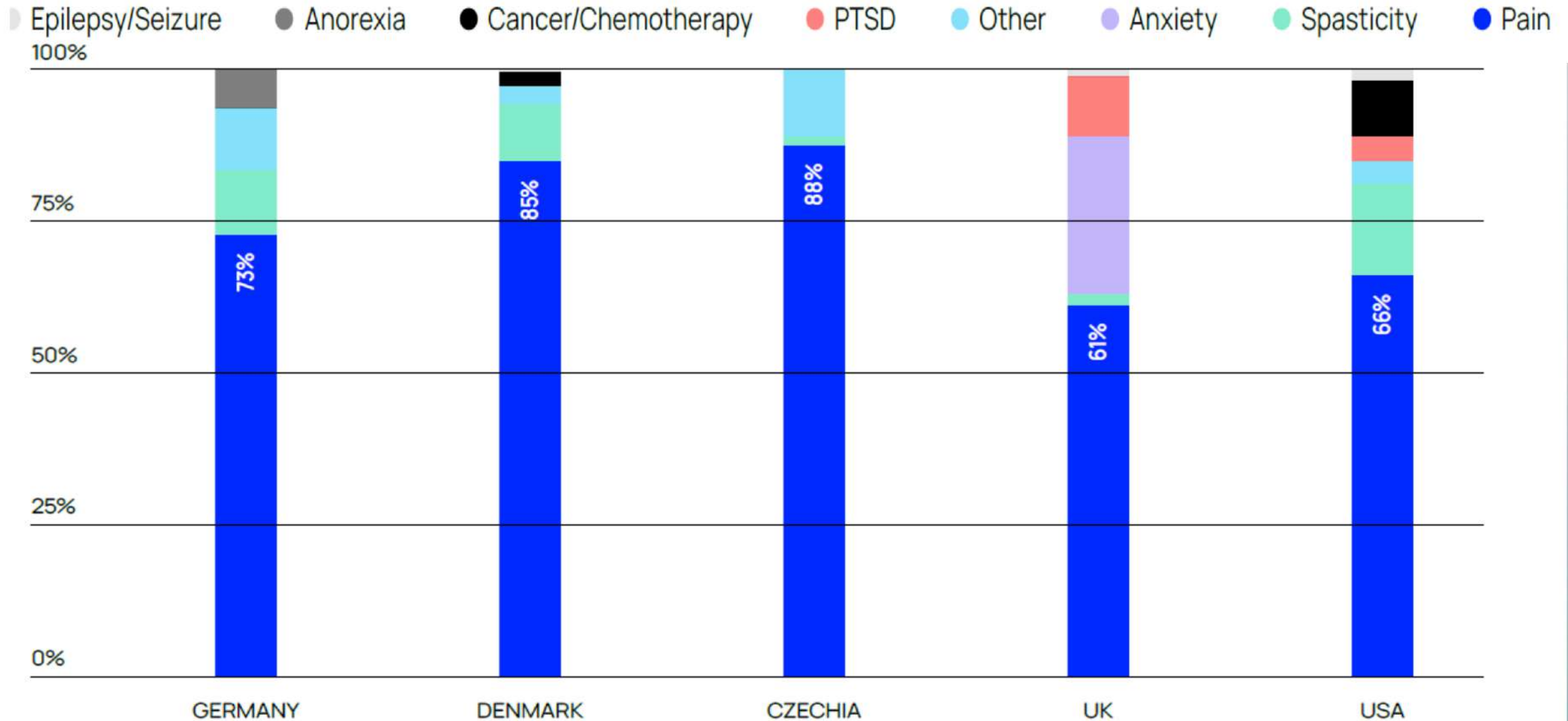
Υπάρχει **μέτρια τεκμηρίωση** ότι η κάνναβη / τα κανναβινοειδή είναι αποτελεσματικά:

Βελτίωση ύπνου σε άτομα με σύνδρομο αποφρακτικής υπνικής άπνοιας,

Ινομυαλγία, χρόνιο πόνο, και πολλαπλή σκλήρυνση



# Conditions of medical cannabis patients in Europe





# THC και CBD: Θεραπευτικά οφέλη

## THC-predominant

(chemotype I)

- Chronic pain relief (mainly neuropathic pain)
- Appetite stimulation in HIV and cancer patients
- Improves sleep quality ( in PTSD improves nightmare frequency)
- Reduces CINV
- Depression as a symptom associated with chronic conditions (low doses only, high doses have reported negative effects)

## THC/CBD balanced (1:1)

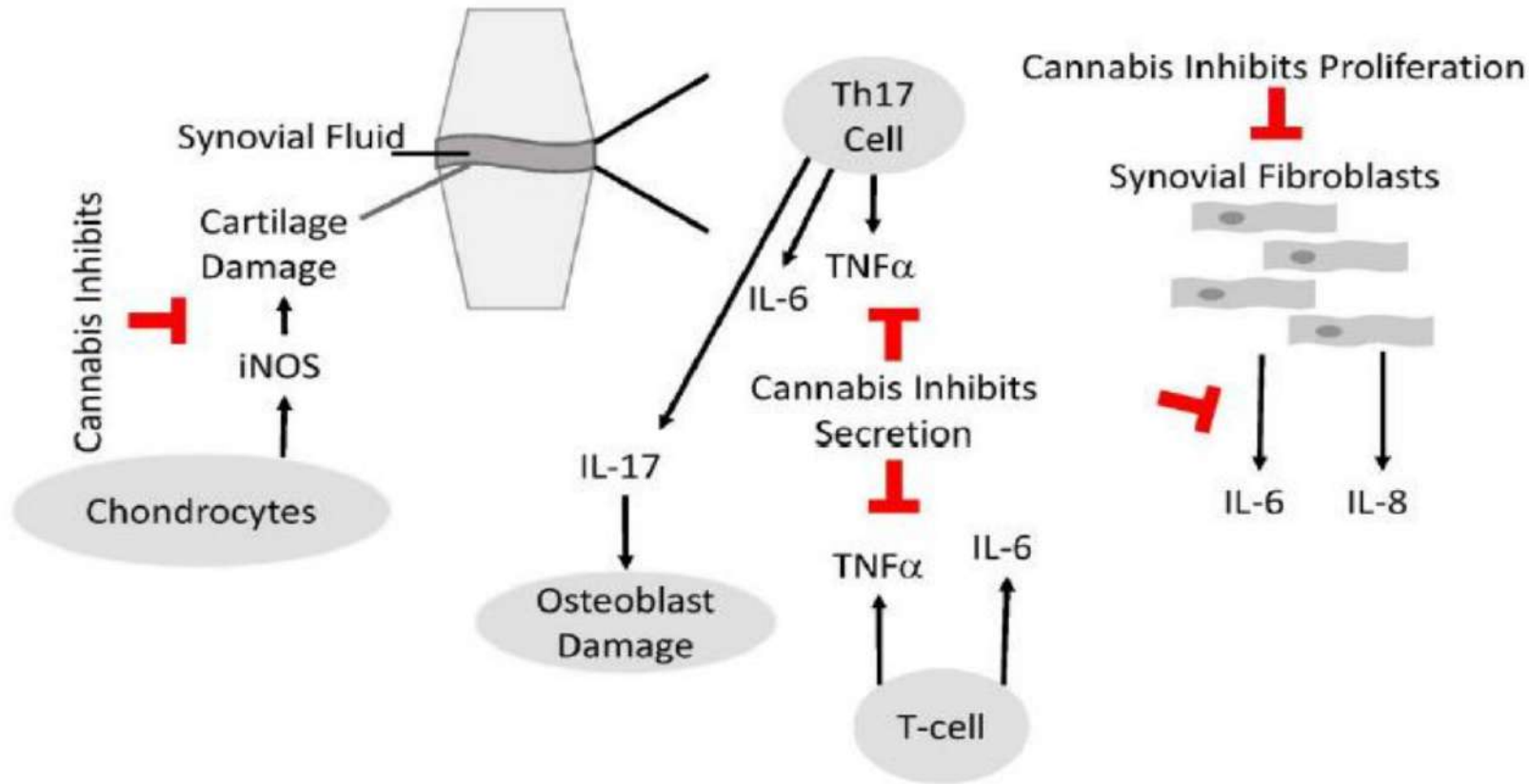
(chemotype II)

- Adjunct for spasticity in MS
- Cancer pain

## CBD-predominant

(chemotype III)

- Anxiolytic effect (mainly in social anxiety disorder)
- Seizure control (drug-resistant epilepsy)
- Neuroprotection (traumatic brain injury)
- Anti-inflammatory
- Antioxidant
- Ongoing research for substance use disorder (OUD)
- Psychotic symptoms in Parkinson's disease



Preclinical *in vitro* and *in vivo* studies show promising results regarding the anti-arthritic properties of cannabinoids, psychoactive and non-psychoactive cannabinoids alike.

These anti-arthritic properties are mediated by anti-inflammatory effects of cannabinoids, including inhibiting the production of pro-inflammatory cytokines and nitric oxide, as well as the proliferation of synovial fibroblasts





## Adherence, Safety, and Effectiveness of Medical Cannabis and Epidemiological Characteristics of the Patient Population: A Prospective Study

Cannabis Clinic Israel  
Κλινικά δεδομένα 2015-2018  
**9.985 ασθενείς**

Επιλογή cannabis chemovars  
ποικίλες συγκεντρώσεις κανναβινοειδών

Μέθοδος χορήγησης, Τιτλοποίηση  
Ερωτηματολόγιο 6 μήνες  
μετα την έναρξη ΦΚ  
Μεταβολές έντασης Συμπτωμάτων, ΑΕ

# Δημογραφικά Χαρακτηριστικά

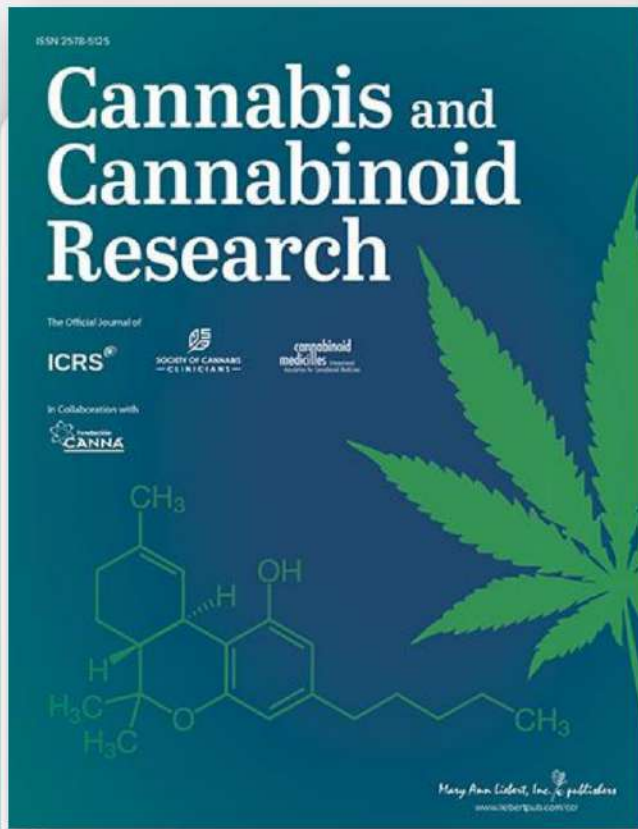
	Total (8,560)	Cancer (4,205)	Non- specific pain (2,515)	PTSD (551)	Autism (311)	Epilepsy (232)	PD (215)	IBD (190)	MS (79)	Compas sionate (55)	Tourette syndrome (48)	Others (159)
Mean age (SD)	54.6 (20.9)	61.1 (16.2)	57.0 (18.7)	41.4 (13.7)	12.2 (6.1)	16.6 (13.4)	71.9 (9.6)	38.0 (14.4)	47.4 (11.3)	35.4 (27.8)	31.4 (13.2)	44.0 (26.7)
Gender (male), no. %	4,379 (51.1)	1,908 (45.4)	1,287 (51.2)	382 (69.3)	261 (83.9)	122 (52.6)	124 (57.7)	103 (54.2)	34 (43.0)	35 (63.6)	36 (75.0)	87 (54.7)
Working (Yes), no. %	2,017 (23.5)	693 (16.4)	765 (30.4)	266 (48.2)	3 (0.9)	36 (15.5)	17 (7.9)	122 (64.2)	35 (44.3)	20 (36.3)	27 (56.2)	32 (20.1)
Driving a car (Yes), no. %	4,165 (48.6)	2,008 (47.7)	1,403 (55.7)	389 (70.5)	0 (0.0)	5 (2.1)	55 (25.5)	161 (84.7)	53 (67.0)	13 (23.6)	29 (60.4)	49 (30.8)
Median number of hospitalization days in the past 6 months (IQR)	0 (0-7)	3 (0-14)	0 (0-0)	0 (0-0)	0 (0-0)	0 (0-17)	0 (0-0)	0 (0-2)	0 (0-0)	0 (0-3.5)	0 (0-0)	0 (0-2.5)
Median number of medications (IQR)	3 (1-6)	3 (1-6)	4 (2-7)	2 (0-4)	1 (0-2)	2 (2-4)	7 (4-9)	2 (1-3)	3 (1.5-5)	2 (1-4)	1 (0-3)	3 (1-5.5)
Previous experience with cannabis (Yes), no. %	2,590 (30.2)	927 (22.3)	1,010 (40.7)	356 (65.7)	17 (5.5)	22 (9.6)	54 (25.2)	95 (50.5)	35 (45.5)	4 (7.5)	26 (54.2)	44 (27.8)
Cigarette smoking (Yes), no. %	2,081 (24.3)	743 (17.6)	904 (35.9)	272 (49.3)	1 (0.3)	16 (6.8)	22 (10.2)	50 (26.3)	26 (32.9)	4 (7.2)	16 (33.3)	27 (16.9)
Median pain scale 0-10 (IQR)	8 (4-10)	7 (3-9)	9 (8-10)	5 (0-8)	0 (0-0)	0 (0-0)	8 (5.7-9)	8 (7-9)	8 (6-10)	0 (0-0)	0 (0-8)	5 (0-9)



# Χρήση Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων

Drug class	Total responders	Same dose	Stopped consuming this medication	Dose decreased	Dosage increased	Other*	Patients who started taking a drug that was not taken during intake session
Opioids	1,216	553 (45.5)	472 (38.8)	167 (13.7)	24 (2.0)	3 (0.2)	63
Antidepressants	1,232	815 (66.2)	310 (25.2)	83 (6.7)	24 (1.9)	3 (0.2)	93
Antiepileptics	1,098	680 (61.9)	282 (25.7)	110 (10.0)	26 (2.4)	0 (0.0)	61
Drugs for peptic ulcer and gastroesophageal reflux disease (GERD)	713	568 (79.7)	119 (16.7)	21 (2.9)	5 (0.7)	2 (0.3)	61
Antithrombotic agents	697	606 (86.9)	79 (11.3)	11 (1.6)	1 (0.1)	2 (0.3)	38
Anxiolytics	657	496 (75.5)	109 (16.6)	46 (7.0)	6 (0.9)	0 (0.0)	17
Lipid modifying agents	679	565 (83.2)	102 (15.0)	9 (1.3)	3 (0.4)	2 (0.3)	22
Hypnotics and sedatives	600	386 (64.3)	166 (27.7)	46 (7.7)	2 (0.3)	3 (0.5)	27
Other analgesics and antipyretics	471	285 (60.5)	141 (29.9)	44 (9.3)	1 (0.2)	2 (0.4)	22
Ace-inhibitors	350	298 (85.1)	39 (11.1)	11 (3.1)	2 (0.6)	5 (1.4)	10
Blood glucose lowering agents, excluding insulin	324	270 (83.3)	38 (11.7)	15 (4.6)	1 (0.3)	0 (0.0)	21
Selective calcium channel blockers with mainly vascular effects	299	258 (86.3)	37 (12.4)	3 (1.0)	1 (0.3)	2 (0.7)	6
Corticosteroids for systemic use	242	159 (65.7)	65 (26.9)	17 (7.0)	1 (0.4)	1 (0.4)	21
Beta blocking agents	255	220 (86.3)	27 (10.6)	7 (2.7)	1 (0.4)	1 (0.4)	10
Antipsychotics	276	169 (61.2)	64 (23.2)	38 (13.8)	5 (1.8)	0 (0.0)	21
Thyroid preparations	248	222 (89.5)	16 (6.5)	8 (3.2)	2 (0.8)	1 (0.4)	12





Cannabis and Cannabinoid Research  
Volume X, Number X, 2023  
Mary Ann Liebert, Inc.  
DOI: 10.1089/can.2021.0156

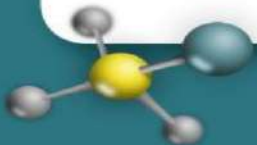
Open camera or QR reader and  
scan code to access this article  
and other resources online.



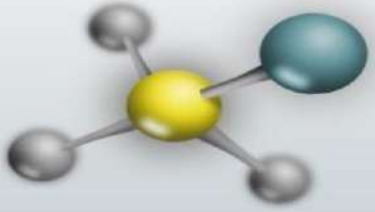
## Clinical Practice Guidelines for Cannabis and Cannabinoid-Based Medicines in the Management of Chronic Pain and Co-Occurring Conditions

Alan D. Bell,<sup>1</sup> Caroline MacCallum,<sup>2</sup> Shari Margolese,<sup>3</sup> Zach Walsh,<sup>4</sup> Patrick Wright,<sup>5</sup> Paul J. Daeninck,<sup>6,7</sup> Enrico Mandarino,<sup>3,8</sup> Gary Lacasse,<sup>5,\*</sup> Jagpaul Kaur Deol,<sup>9</sup> Lauren de Freitas,<sup>10</sup> Michelle St. Pierre,<sup>4</sup> Lynne Belle-Isle,<sup>5</sup> Marilou Gagnon,<sup>11</sup> Sian Bevan,<sup>12</sup> Tatiana Sanchez,<sup>4</sup> Stephanie Arlt,<sup>10</sup> Max Monahan-Ellison,<sup>13</sup> James O'Hara,<sup>14</sup> Michael Boivin,<sup>15</sup> and Cecilia Costiniuk<sup>16-18,\*</sup>; and External Review Panel<sup>†</sup>

**All patients considering CBM should be educated on risks and adverse events. Patients and clinicians should work collaboratively to identify appropriate dosing, titration, and administration routes for each individual**







# Κάνναβη και Κανναβινοειδή Ασφάλεια Ασθενούς

# The Global Commission on Drug Policy 2019



### HARMS TO THE CONSUMER

- Mortality**  
Risk of lethal overdose (drug-specific), life shortened by factors other than overdose (drug-related)
- Damage**  
Health-related harms such as cirrhosis from alcohol use (drug-specific) and exposure to blood-borne viruses (drug-related)
- Dependence**  
Propensity/urge to continue use despite adverse consequences
- Impairment of mental functioning**  
Resulting from use (drug-specific) or, e.g., mood disorders (drug-related)
- Loss of tangibles**  
e.g. job, educational achievements, imprisonment
- Loss of relationships**

### HARMS TO OTHERS

- Crime and injury**  
Crime committed in order to acquire the substance, or increased risk of e.g. domestic violence, traffic accidents
- Environmental and international damage**  
e.g. discarded needles, chemicals used in production, deforestation, international crime
- Family Adversities**  
e.g. family break down, child neglect
- Community and economic cost**  
Health care, prisons, loss of productivity, decline in social cohesion, neighborhood reputation

This graph is based on the scientific modelling made by David Nutt et al. (Drug harms in the UK: a multicriteria decision analysis, The Lancet, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)6736-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)6736-0)), and their assessment of the various harms of drugs used for recreational purposes in the UK, using multi-criteria decision analysis (MCDA).



## FDA Review Supports Reclassifying Marijuana as Less Risky Drug

By [HealthDay](#)

Jan. 15, 2024, at 8:03 a.m.

### *Federal Scientists Recommend Easing Restrictions on Marijuana*

In newly disclosed documents, federal researchers find that cannabis may have medical uses and is less likely to cause harm than drugs like heroin.

*The documents show that scientists at the FDA and the National Institute on Drug Abuse have recommended that the Drug Enforcement Administration make marijuana a Schedule III drug, alongside the likes of ketamine and testosterone, which are available by prescription.*

The review by federal scientists found that even though marijuana is the most frequently abused illicit drug, “it does not produce serious outcomes compared to drugs in Schedules I or II.” Marijuana abuse does lead to physical dependence, the analysis noted, and some people develop a psychological dependence. “But the likelihood of serious outcomes is low,” the review concluded.



# THC μέση θανατηφόρα δόση (LD50)

1000-φορές υψηλότερη από την αποτελεσματική δόση

**Θανατηφόρα δόση 4000 mg/kg**

δηλ σε άνθρωπο 70 kg είναι 280,000 mg THC

**Ακατόρθωτο με κατανάλωση  
από του στόματος  
με κάπνισμα η  
με συσκευή ατμίσματος**



# The Quebec Cannabis Registry: Investigating the Safety and Effectiveness of Medical Cannabis

2991 ασθενείς ( ≥18 ετών)

2015- 2019

12 μήνες παρακολούθηση

Προϊόντα Κάνναβης (dried, oil, η αλλο) αγορά από αδειοδοτημένο παραγωγό

Κάνναβης στον Καναδά

**Κλινικά σημαντική βελτίωση στην αλληλεπίδραση  
με τον Πόνο,Κόπωση,Αγχος και Ευεξία**

79 ΑΕ (77 ασθενείς)

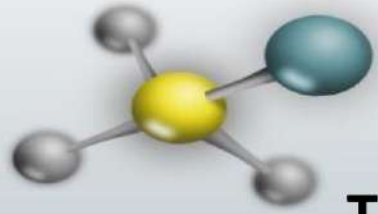
16 Σοβαρές ΑΕ

8 ΑΕs πιθανόν να συνδέονται με την Ιατρική χρήση Κάνναβης

**Ιατρική Κάνναβη καθοδηγούμενη από γιατρούς  
Ασφαλής και Αποτελεσματική Για πολλές Ιατρικές Ενδείξεις .**

# Φαρμακευτική Κάνναβη

## Τι έχουμε στη χώρα μας σήμερα



CBD 13%/THC 9% Έγκριση από Ε.Ο.Φ. – 22.12.23

Τα 100 mg ξηρού ανθού περιέχουν 9 mg THC και 13 mg CBD

### Πότε ξεκινά η δράση

- Ξεκινά εντός 5-10 λεπτών.
- Η διάρκεια δράσης είναι 2-4 ώρες.
- Μετά την εισπνοή, οι μέγιστες συγκεντρώσεις της THC και της CBD στο πλάσμα επιτυγχάνονται εντός 3 έως 10 λεπτών.
- Οι μέγιστες συγκεντρώσεις είναι υψηλότερες σε σχέση με την από του στόματος κατάποση.

### Αντενδείξεις

Σε παιδιά και εφήβους.

Σε ασθενείς που έχουν υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες.

Κατά την κύηση και τη γαλουχία

Σε ασθενείς που προγραμματίζουν να τεκνοποιήσουν.

Σε ασθενείς με ιστορικό ψυχωσικής συνδρομής.

### MIDNIGHT TIKUN



- CBD: 13% / THC: 9%
- Ισοροπημένη αναλογία THC:CBD
- Συσκευασίες 5gr & 10gr

Συσκευασία	Λ.Τ.
MIDNIGHT TIKUN 5g	82,96 €
MIDNIGHT TIKUN 10g	165,91 €

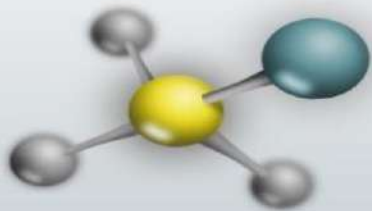






Ιατρικά εγκεκριμένος  
ατμοποιητής **Mighty Medic**





THC 19%/CBD ≤1%

Τα 100 mg ξηρού ανθού περιέχουν 19mg THC και 1mg CBD

Έγκριση από Ε.Ο.Φ. – 24.5.24

## EREZ TIKUN



- CBD: 1% / THC: 19%
- Υψηλή περιεκτικότητα THC
- Συσκευασίες 5gr & 10gr

Συσκευασία	Λ.Τ.
EREZ TIKUN 5g	75,41 €
EREZ TIKUN 10g	150,83 €

## EREVRON<sup>®</sup>

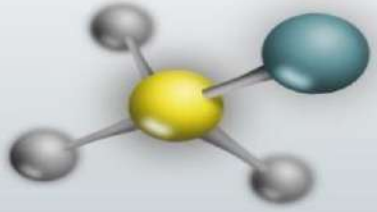
Ολόκληρο ξηρό άνθος φυτού κάνναβης





- Χορήγηση επί ενδείξεων
- Αρχίζω χαμηλά-πάω αργά-μένω χαμηλά
- Εξατομικευμένη χορήγηση
- Παρακολούθηση – συνεργασία με τον ασθενή
- Επαγρύπνηση για περιστατικά κατάχρησης





Ηθικό χρέος του γιατρού είναι  
η **Θεραπεία του Υποφέρειν** προς το  
ατομικό όφελος του ασθενούς



**Με αξιολόγηση κινδύνου/ωφέλειας**  
**Χωρίς εγκατάλειψη ασθενούς**

Η Κάνναβη και τα Κανναβινοειδή αποτελούν  
μέρος του θεραπευτικού οπλοστασίου μας  
**όταν χρησιμοποιούνται σωστά**



Ημέρα Ανοιχτών Ιατρείων Πόνου  
και Παρηγορικής Φροντίδας

**Τρίτη 5 Νοεμβρίου 2024**



...16  
χρόνια  
στην  
αναμονή!  
Μέχρι  
ΠΟΤΕ;

2008-2024: 16 χρόνια αναμονής  
για την εφαρμογή θεσμικού πλαισίου  
των Ιατρείων Πόνου και Παρηγορικής  
Φροντίδας στην Ελλάδα!



Ελληνική Εταιρία Θεραπείας Πόνου  
και Παρηγορικής Φροντίδας

Τηλ. 2106457878 | Fax 2103610488 | [info@grpalliative.gr](mailto:info@grpalliative.gr) | [www.grpalliative.gr](http://www.grpalliative.gr)

