



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ  
Α' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΟΜΩΝΥΜΟ  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ - ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ  
Γ.Ν.Α. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ



Δ/ντής: Καθηγητής Κων/νος Π. Τσιούφης

# CARDIO ATHENA 2023

**17 - 18 Μαρτίου 2023**

Ξενοδοχείο Divani Caravel  
**Αθήνα**

**ΥΒΡΙΔΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

Link Παρακολούθησης

<https://www.cardioathena2023.gr/live/>

Συνέδριο

Καρδιαγγειακής Ιατρικής

Meeting

on Cardiovascular Medicine

Συνδιοργάνωση:



Ίδρυμα Καρδιαγγειακής  
Έρευνας & Επιμόρφωσης  
«ΚΑΡΔΙΑ»

Υπό την αιγίδα:



Ιατρική Σχολή του  
Παν/μίου Αθηνών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC CARDIOLOGICAL SOCIETY

**Πρόγραμμα**



Σας παρουσιάζουμε το **wtATTR-CM estimATTR**, ένα διαδικτυακό εργαλείο, που αναπτύχθηκε με βάση έναν αλγόριθμο τεχνητής νοημοσύνης / μηχανικής μάθησης (AI/ML). Στόχος του είναι η εκμάθηση του τρόπου με τον οποίο συνδυασμοί κλινικών σημείων σχετίζονται με αυτή τη νόσο, που έχει χαμηλά ποσοστά υποψίας και διάγνωσης.<sup>2-4</sup>

Η φυσικού τύπου σχετιζόμενη με την τρανσθυρετίνη αμυλοειδική μυοκαρδιοπάθεια (wtATTR-CM) είναι μια σπάνια και απειλητική για τη ζωή νόσος με χαμηλά ποσοστά υποψίας και διάγνωσης, η οποία συχνά διαφεύγει και δεν αναγνωρίζεται ως αιτία καρδιακής ανεπάρκειας.<sup>1,3,4</sup> Μετά τη διάγνωση οι ασθενείς με φυσικού τύπου ATTR-CM, που δεν λαμβάνουν θεραπεία, έχουν διάμεση επιβίωση περίπου 3,5 έτη.<sup>5-7</sup>

Το **wtATTR-CM estimATTR** είναι ένα εύχρηστο εκπαιδευτικό εργαλείο, που αναπτύχθηκε με τη χρήση τεχνητής νοημοσύνης / μηχανικής μάθησης, για την εκτίμηση της πιθανότητας παρουσίας ATTR-CM φυσικού τύπου σε υποθετικούς ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια. Το εργαλείο σας επιτρέπει να δοκιμάσετε διαφορετικούς συνδυασμούς κλινικών σημείων ενός υποθετικού ασθενούς, να δείτε ποιοι συνδυασμοί σχετίζονται με την φυσικού τύπου ATTR-CM και να σας βοηθήσουν να διακρίνετε την καρδιακή ανεπάρκεια εξαιτίας άλλων αιτιών.<sup>2</sup>

Το **wtATTR-CM estimATTR** προορίζεται αποκλειστικά για χρήση ως **εκπαιδευτικό εργαλείο** και δεν προορίζεται για χρήση σε κλινικό περιβάλλον για την υποψία ή τη διάγνωση της φυσικού τύπου ATTR-CM σε μεμονωμένους ασθενείς.

AI/ML: Artificial Intelligence/Machine Learning  
wtATTR-CM: Wild-type transthyretin amyloid cardiomyopathy

[estimattr.cardiacamyloidosis.gr](https://estimattr.cardiacamyloidosis.gr)



**Βιβλιογραφία:**

1. Wittes RM, Bokhari S, Damy T, et al. Screening for transthyretin amyloid cardiomyopathy in everyday practice. *JACC Heart Fail.* 2019;7(8):709-716. 2. Huda A, Castano A, et al. A machine learning model for identifying patients at risk for wild-type transthyretin amyloid cardiomyopathy, 2021. *Nature Communications*, Volume 12, Article number: 2725. 3. Mohammed SF, Mirzoyev SA, Edwards WD, et al. Left ventricular amyloid deposition in patients with heart failure and preserved ejection fraction. *JACC Heart Fail.* 2014;2(2):113-122. 4. González-López E, Gallego-Delgado M, Guzzo-Merello G, et al. Wild-type transthyretin amyloidosis as a cause of heart failure with preserved ejection fraction. *Eur Heart J.* 2015;36(38):2585-2594. 5. Connors LH, Sam F, Skinner M, et al. Heart failure resulting from age-related cardiac amyloid disease associated with wildtype transthyretin: a prospective, observational cohort study. *Circulation.* 2016;133(3):282-290. 6. Pinney JH, Whelan CJ, Petrie A, et al. Senile systemic amyloidosis: clinical features at presentation and outcome. *J Am Heart Assoc.* 2013;2(2):e000098. 7. Grogan M, Scott CG, Kyle RA, et al. Natural history of wild-type transthyretin cardiac amyloidosis and risk stratification using a novel staging system. *J Am Coll Cardiol.* 2016;68:1014-1020.

# Unidone<sup>®</sup> δισκία

## χλωροθαλιδόνη

**Ισχυρό & μακράς διάρκειας δράσης,  
διουρητικό θειαζιδικού τύπου<sup>1</sup>**



<sup>1</sup> Redefining Diuretics Use in Hypertension: why select a thiazide like diuretic. Review. Journal of Hypertension 2019; 37: 1574-1586

#### ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ (Σ Π Ϟ)

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** UNIDONE 25 mg/δισκίο. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΩΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε δισκίο περιέχει 25 mg χλωροθαλιδόνης. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** δισκίο. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Θεραπευτικές ενδείξεις: Το UNIDONE ενδείκνυται για τη θεραπεία της αρτηριακής υπέρτασης, ιδιοπαθούς ή νεφρογενούς ή μιγαλωμένης συστάσης, χρόνιας σταθερής καρδιακής ανεπάρκειας ήπια έως μέτρια βόθρση (κατηγορία II ή III σύμφωνα με την κλιπική της NYHA). Οδημο συσκευασμένη προεπιλοός: 1) Αποός που φορύνεται κλόνωση του ήπατος σε επιβεβαιωμένους ασθενείς υπο στερη παρακολούθηση. 2) Οόθρση λόγω νεφρωτικής αιμύρρας. Άλλος όοθρσης: **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Ηόοθρση: Η συνιστώμενη όοση είναι 25 mg/ημέρα. Τοπότερη, χρόνια εμφάνση ανεπάρκειας (NYHA: κατηγορία II ή III): Η συνιστώμενη όοση είναι 25 έως 50 mg/ημέρα, ενώ σε σοβαρές περιπτώσεις μπορεί να αυξηθεί έως και 100 με 200 mg/ημέρα. Οόθρση συσκευασμένη προεπιλοός: Συνιστώμενη όοση να μην υπερβαίνει τα 50 mg/ημέρα. Άλλος όοθρσης: Αρχική χορήγηση 20 mg δύο φορές ημερησίως, ενώ όοση κλόνωση κλόνωση προεπιλοός μείωση της ημερήσιας όοσης συντήρησης σε 50 mg. **Αντενδείξεις:** Άνευξη, σοβαρή ηπατική ή νεφρική ανεπάρκεια (κλόνωση κλόνωση), <50 ml/λεπτό, απώστική υπώσπωση ή καρπώδης πώ κλων σπασμωδική σύστημα αποβολή, κώσση, υπονατρώδης και υποφωσφατωδής, συστηματική υποπρωρωρωδής, απώσση κλόνωση ή δλόνωση της ενώσπωσης, κλόνωση του Αόθρου που δεν έχει αντιμετωπισθεί με οορωρωρωμένη θεραπεία λώση. **Ειδίκες προειδοποιήσεις και προφυλοόσεις κατά τη χρήση:** Το UNIDONE ήρπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με κλόνωση της θωρακικής λειτουργίας ή προώσπωση κλόνωση βλάση ασθενείς με βαρή νεφρωδία. **Ανεπιόθρτες ενέργειες:** Πολύ σωρής (>1/10): κώσση σε υψηλότερες όοσεις, σπασμωδία, υποπρωρωρωδής και υπερπρωρωρωδής. Σωρής (>1/100 έως <1/10): Υπονατρώδης, υποφωσφατωδής και υπερπρωρωρωδής, όοθρση, αρθρωδίαση πώσση, πώσση όοθρωρωδής, αδένωμα, ανεπάρκεια ή καρπώδης, κώσση και άλλες μαρρές κλόνωση, στερη όοθρωρωδής, αδένωμα.

Βοήθησε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρει ΟΑΕΣ τις ανεπιόθρτες ενέργειες για ΟΑΑ τα φάρμακα συμπεριλαμβάνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ".

Α.Ε. (Unidone): 7,61 €



Pharmaceutical Laboratories S.A.

14<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού 1, 145 64 Κηφισιά, Τηλ.: 210-80 72 512, e-mail: unipharma@uni-pharma.gr

[www.uni-pharma.gr](http://www.uni-pharma.gr)

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Σας καλωσορίζουμε στο **19<sup>ο</sup> Συνέδριο Καρδιαγγειακής Ιατρικής CARDIO ATHENA 2023**, το οποίο διοργανώνει η Α΄ Καρδ/κή Κλινική & το Ομώνυμο Καρδιολογικό & Αιμοδυναμικό Εργαστήριο του Παν/μίου Αθηνών στις **17 και 18 Μαρτίου 2023**, υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής του Παν/μίου Αθηνών και της Ελληνικής Καρδ/κής Εταιρείας.

Το **CARDIO ATHENA** αποτελεί διαχρονική ευκαιρία για ανταλλαγή καινοτόμων απόψεων σχετικά με τη διάγνωση, την πρόληψη και τη θεραπεία των καρδιαγγειακών παθήσεων. Κατά τη διάρκεια των δύο αυτών ημερών, θα έχουμε τη δυνατότητα να παρακολουθήσουμε συνεδρίες με συμμετοχή καταξιωμένων ομιλητών από την Ελλάδα και το εξωτερικό σε θεματολογία που καλύπτει το σύνολο των καρδιαγγειακών παθήσεων, καθώς και τα καθημερινά διαφοροδιαγνωστικά και θεραπευτικά διλήμματα που αντιμετωπίζουν οι καρδιολόγοι εντός και εκτός του νοσοκομειακού περιβάλλοντος. Μέσω διαλέξεων, στρογγυλών τραπεζών, αντιπαραθέσεων, workshops και δορυφορικών συμποσίων, το επιστημονικό πρόγραμμα του συνεδρίου φιλοδοξεί να καλύψει όλες τις εξελίξεις και νέες προσεγγίσεις της σύγχρονης Καρδιολογίας.

Με χαρά σας περιμένουμε να λάβετε μέρος σε αυτό το σημαντικό επιστημονικό γεγονός.

Ο Πρόεδρος του Συνεδρίου

**Κωνσταντίνος Τσιούφης**  
Καθηγητής, Δ/ντής Α΄ Καρδ/κής  
Κλινικής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Ο Συμπρόεδρος του Συνεδρίου

**Χαράλαμπος Βλαχόπουλος**  
Καθηγητής, Α΄ Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ,  
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Πρόεδρος Συνεδρίου  
**Κωνσταντίνος Τσιούφης**

Συμπρόεδρος Συνεδρίου  
**Χαράλαμπος Βλαχόπουλος**

Συντονιστής Προγράμματος  
**Ελευθέριος Τσιάμης**

Υπεύθυνοι Προγράμματος  
**Αλέξιος Αντωνόπουλος**  
**Κυριάκος Δημητριάδης**  
**Αθανάσιος Κορδαλής**  
**Ιωάννης Λεονταίνης**  
**Δημήτρης Τερεντές-Πρίντζιος**

## ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**Κωνσταντίνα Αγγέλη**  
**Κωνσταντίνος Αζναουρίδης**  
**Σοφία Βαϊνά**  
**Κωνσταντίνος Γκατζούλης**  
**Πολυχρόνης Δηλαβέρης**  
**Μαρία Δρακοπούλου**  
**Γεώργιος Λάζαρος**  
**Γεώργιος Λάτσιος**  
**Στέλλα Μηρίλη**

**Θεόδωρος Παπαϊωάννου**  
**Άγγελος Παπανικολάου**  
**Σκεύος Σιδερός**  
**Ιωάννης Σκούμας**  
**Ανδρέας Συνετός**  
**Κωνσταντίνος Τούτουζας**  
**Δημήτριος Τσιαχρής**  
**Χρήστος Φραγκούλης**  
**Χριστίνα Χρυσοχόου**

## ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΟΙ ΟΜΙΛΗΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

**Dimopoulos Konstantinos**

Professor, Consultant Cardiologist, Professor of Practice in ACHD and PH, Royal Brompton Hospital (Part of GSTT), Imperial College London, UK

**Imazio Massimo**

Head of Cardiology, University Hospital Santa Maria della Misericordia, UD, IT. Myopericardial Diseases (ESC/Italian Study Group Chairperson), HF, CV Imaging

**Finkelstein Ariel**

Professor, Director, Cardiac Catheterization, Division of Cardiology, The Tel Aviv Medical Center

**Kasiakogias Alexandros**

Post-CCT Clinical Fellow in Adult Cardiomyopathy, Royal Brompton Hospital, UK

**Koskinas Konstantinos**

Interventional Cardiologist / Cardiologist, Bern University Hospital - Bern, Switzerland

**Shuvy Mony**

Associate Professor of Cardiology, Head of Structural and Valvular Unit, Heart center Shaare Zedek

<b>Αβραμίδης Δημήτριος</b>	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»
<b>Αγγέλη Κωνσταντίνα</b>	Καθηγήτρια, Α΄ Καρδ/κή Κλινική Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Αγγελής Αθανάσιος</b>	Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ
<b>Αγγελοπούλου Μαρία</b>	Καθηγήτρια Αιματολογίας, Αιματολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
<b>Αγγουράς Δημήτριος</b>	Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Δ/ντής Παν/κής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Αζναουρίδης Κωνσταντίνος</b>	Επιμελητής Α΄ Καρδ/κής Κλινικής Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Αλεξανιάδης Ιωάννης</b>	Επιμελητής Α΄, Β΄ Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
<b>Αλεξόπουλος Δημήτριος</b>	Καθηγητής, Β΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Αλημάνης Γεώργιος</b>	Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας, Νοσηλευτική Μονάδα Αγρινίου
<b>Αμπελιώτης Μιχαήλ</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Γ.Ν Χίου «Σκυλίτσειο»
<b>Αναγνωστόπουλος Κωνσταντίνος</b>	Ερευνητής Α΄, Κλινική, Πειραματική Χειρουργική & Μεταφραστική Έρευνα, Ιατροβιολογικό Ίδρυμα Ερευνών, Ακαδημία Αθηνών
<b>Αναστασάκης Αριστείδης</b>	Αν. Δ/ντής Καρδ/κού Τομέα, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Επ. Υπεύθυνος Μονάδας Κληρονομικών και Σπανίων Καρδιαγγειακών Παθήσεων
<b>Ανδρικού Ιωάννης</b>	Επιμελητής Καρδιολογίας Μ.Ε.Θ., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Ανδρουλάκης Αριστείδης</b>	Δ/ντής, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Αντωνίου Χρήστος</b>	Καρδιολόγος, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
<b>Αντωνόπουλος Αλέξιος</b>	Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Αραγιάννης Δημήτριος</b>	Νοσηλευτής, Αιμοδυναμικό, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Βαβουρανάκης Εμμανουήλ</b>	Καθηγητής, Δ/ντής Γ΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
<b>Βαϊνά Σοφία</b>	Διευθύντρια, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Βαλατσού Αγγελική</b>	Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ
<b>Βάρδας Εμμανουήλ</b>	Υποψήφιος Διδάκτωρ, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Βασιλικός Βασίλειος</b>	Καθηγητής, Δ/ντής Γ΄ Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»
<b>Βενετσάνος Δημήτριος</b>	Επεμβατικός Καρδιολόγος, Επιμελητή Κρατικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Βλαχάκος Δημήτριος</b>	Ομ. Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου Ομίλου Βιοϊατρικής
<b>Βλαχογιαννάκος Ιωάννης</b>	Καθηγητής Παθολογίας-Γαστρεντερολογίας ΕΚΠΑ, Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
<b>Βλαχόπουλος Χαράλαμπος</b>	Καθηγητής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Βογιατζή Γεωργία</b>	Επιμελήτρια Β΄, Γ΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
<b>Βρεττού Αγαθή-Ρόζα</b>	Επιμελήτρια Α΄, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Γαμούζης Γρηγόριος</b>	Αν. Καθηγητής Καρδιολογίας Παν/μίου Θεσσαλίας, Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας
<b>Γαννακός Χριστόφορος</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Γ.Ν. Βόλου
<b>Γαννακούλας Γεώργιος</b>	Αν. Καθηγητής, Α΄ Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»
<b>Γκατζούλης Κωνσταντίνος</b>	Καθηγητής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Γκουζιούτα Αγγελική</b>	Επιμελήτρια Α΄, Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας και Μεταμοσχεύσεων, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
<b>Γρηγορίου Καλλιόπη</b>	Επιμελήτρια Β΄ Καρδιολογίας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Δαγρέ Άννα</b>	Διευθύντρια, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»
<b>Δηλαβέρης Πολυχρόνης</b>	Δ/ντής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Δημητριάδης Κυριάκος</b>	Επιμελητής, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

<b>Δημόπουλος Σταύρος</b>	Παθολόγος/Εντατικολόγος, Συν. Δ/ντής Καρδιοχειρουργικής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
<b>Δημητρώγλου Ιωάννης</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Διβάνη Μαρία</b>	Επιμελήτρια Β΄, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Δρακοπούλου Μαρία</b>	Καρδιολόγος, ΕΔΙΠ, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Δρίτσας Αθανάσιος</b>	Καρδιολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Συνθέτης, Μέλος της Διεθνούς Εταιρείας Μουσικής στην Ιατρική (ISMM)
<b>Δρη Ειρήνη</b>	Επιστημονικός Συνεργάτης, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Εφραιμίδης Μιχαήλ</b>	Δ/ντής Τμήματος Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
<b>Ζιάκας Αντώνιος</b>	Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ., Δ/ντής Α΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»
<b>Ζούλια Βαρεζίνα</b>	Νοσηλεύτρια, Μονάδα Εμφραγμάτων, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Ηλιοπούλης Δημήτριος</b>	Καρδιοχειρουργός, Δ/ντής Δ΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής Νοσοκομείο «Υγεία», Αν. Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής ΕΚΠΑ
<b>Θεοδωρακοπούλου Ανδριάννα</b>	Προϊσταμένη ΝΥ, Αιμοδυναμικό, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Θωμόπουλος Κωνσταντίνος</b>	Διευθυντής, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Μ.Α. «Έλενα Βενιζέλου»
<b>Ιωακειμίδης Νικόλαος</b>	Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας, Π.Ν.Α. «Σπηλιοπούλειο»
<b>Καθλιγκάζαρος Ιωάννης</b>	τ. Συντονιστής Δ/ντής Καρδ/κού Τμήματος, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Δ/ντής Καρδ/κού Τμήματος «Metropolitan General»
<b>Καλός Θεόδωρος</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κανουπάκης Εμμανουήλ</b>	Δ/ντής Ε.Σ.Υ. Καρδιολογίας, Παν/κή Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η. Κρήτης
<b>Κάπελλα Μαρία</b>	Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος Πανελληνίου Καρδιολογικού Νοσηλευτικού Τομέα
<b>Καπλάνη Ελένη</b>	Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Γ.Ν. Αγρινίου
<b>Καραμπίνος Ηλίας</b>	Δ/ντής Γ΄ Καρδ/κής Κλινικής Ευρωκλινική Αθηνών
<b>Καρανάσος Αντώνιος</b>	Καρδιολόγος, Επιμελητής ΜΕΘ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Καρτάλης Αθανάσιος</b>	Καρδιολόγος, Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο»
<b>Κατοή Βασιλική</b>	Επιμελήτρια, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κατσιμαγκλής Γεώργιος</b>	Διευθυντής Α΄ Καρδιολογικής Κλινικής & Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, Ν.Ν.Α.
<b>Κατσιμίχας Θεμιστοκλής</b>	Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Ειδικού Κέντρου Καρδιάς Αθλητών και Νέων (ΕΚΚΑΝ), Α΄ Καρδ/κή Κλινική Παν/μίου Αθηνών
<b>Κίτσιου Αναστασία</b>	Δ/ντρια Καρδ/κού Τμήματος, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»
<b>Καυκάς Νικόλαος</b>	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ», Μέλος ΔΣ Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας
<b>Κλέττας Δημήτριος</b>	Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κορδαλής Αθανάσιος</b>	Επιμελητής Καρδιολογίας ΜΕΘ, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Κόσσυφα Χαρά</b>	Νοσηλεύτρια, Μονάδα Εμφραγμάτων, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κουλοθιά Βασιλική</b>	Νοσηλεύτρια, Τμήμα Επειγόντων, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κούμαλλης Νικόλαος</b>	Επιμελητής Α΄, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κούτση Αλεξάνδρα</b>	Αν. Προϊσταμένη ΝΥ, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κουφάκης Νικόλαος</b>	Νοσηλευτής ΤΕ, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Κυριαζόπουλος Κωνσταντίνος</b>	Νοσηλευτής, Ν.Ν.Α.
<b>Κωνσταντινίδης Δημήτριος</b>	Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Λάζαρης Γεώργιος</b>	Νοσηλευτής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Λάζαρος Γεώργιος</b>	Δ/τής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

# ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

<b>Λαμπαδιάρη Βαϊά</b>	Καθηγήτρια Παθολογίας - Σακχαρώδη Διαβήτη, Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Λαμπρόπουλος Στυλιανός</b>	Συν. Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής Γ.Ν Κοζάνης
<b>Λάτσιος Γεώργιος</b>	Επιμελητής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Λεοντσίνης Ιωάννης</b>	Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Λέτσας Κωνσταντίνος</b>	Αν. Δ/ντής Τομέα Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
<b>Λιατάκης Ιωάννης</b>	Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ
<b>Λοΐζος Σάββας</b>	Καρδιολόγος, Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ
<b>Λυμπερόπουλος Ευάγγελος</b>	Καθηγητής Παθολογίας - Μεταβολικών Νοσημάτων, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
<b>Μαγγίνας Αθανάσιος</b>	Δ/ντής Καρδιολογικού Τμήματος και Τμήματος Επεμβατικής Καρδιολογίας, «Mediterraneo Hospital»
<b>Μακρής Αθανάσιος</b>	Επικ. Επιμελητής, Καρδιολογίας Γ.Ν. Άργους, Υπ. Διδάκτωρ Παν/μίου Πατρών
<b>Μακρής Θωμάς</b>	Συντονιστής Δ/ντής Καρδ/κού Τμήματος, Περ. Γ.Ν. «Ελένα Βενιζέλιου», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Υπέρτασης
<b>Μανώλης Αντώνιος</b>	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.
<b>Μαντζουράνης Εμμανουήλ</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μαρινάκη Σμαράγδη</b>	Αν. Καθηγήτρια Νεφρολογίας, Διευθύντρια Κλινικής Νεφρολογίας & Μεταμόσχευσης Νεφρού, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
<b>Ματσόπουλος Γεώργιος</b>	Καθηγητής, Σχολή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών & Μηχανικών Υπολογιστών, ΕΜΠ
<b>Μελετιάδου Μαρία</b>	Προϊσταμένη ΝΥ, Αιμοδυναμικό, Γ.Ν.Π. «Τζάνειο»
<b>Μήλιου Αντιγόνη</b>	Αν. Δ/ντρια Μονάδας Βιοχημείας, Ανοσολογίας και Μοριακής Βιολογίας, ΕΕΔΙΠ, Α Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μιχάλης Λάμπρος</b>	Καθηγητής Παν/μίου Ιωαννίνων, Δ/ντής Β΄ Καρδ/κής Κλινικής Π.Γ.Ν.Ι.
<b>Μιχοπούλου Γεωργία</b>	Νοσηλεύτρια ΤΕ, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μπακογιάννης Κωνσταντίνος</b>	Καρδιολόγος, Ακαδ. Υπότροφος Γ΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής ΑΠΘ & Digital Strategy Manager, HealThink PC- Medical Research and Innovation
<b>Μπαρμπετσέας Ιωάννης</b>	Συν. Δ/ντής Καρδ/κού Τμήματος Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»
<b>Μπέη Ευαγγελία</b>	Καρδιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Α΄ Παν/κής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μπενέκη Ειρήνη</b>	Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μπενέτος Γεώργιος</b>	Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Μπιμπής Γεώργιος</b>	Δ/ντής Καρδ/κού Τμήματος Ν.Μ. Άργους
<b>Μπούτσικου Μαρία</b>	Διευθύντρια Μονάδας MRI/CT Καρδιάς, Νοσοκομείο «Mediterraneo», Αθήνα
<b>Μπρίλη Στυλιανή</b>	Δ/ντρια Α΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Νάκα Αικατερίνη</b>	Καθηγήτρια Καρδιολογίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων Β΄ Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων
<b>Νικολαδός Μάρκος</b>	Επιμελητής Β΄ Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν. Κορίνθου
<b>Νινιός Βλάσσης</b>	Δ/ντης Β΄ Καρδ/κής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, Επεμβατικός Καρδιολόγος MRCP
<b>Νταβλούρος Περικλής</b>	Καθηγητής, Δ/ντής Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Πατρών
<b>Ντάσιος Γεώργιος</b>	Αν. Καθηγητής Παθολογίας, Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
<b>Ντάλης Δημήτριος</b>	Νοσηλεύτης, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Νύκταρη Ευαγγελία</b>	Καρδιολόγος, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
<b>Ξυδώνας Σωτήριος</b>	Δ/ντής, Β΄ Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

<b>Οικονομίδης Ιγνάτιος</b>	Καθηγητής, Β΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Οικονόμου Γεώργιος</b>	Καρδιολόγος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Οικονόμου Δημήτριος</b>	Υποψήφιος Διδάκτωρ, Επικ. Επιμελητής, Γ.Ν.Α «Ο Ευαγγελισμός»
<b>Οικονόμου Ευάγγελος</b>	Επ. Καθηγητής, Γ΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
<b>Παπαϊωάννου Θεόδωρος</b>	Καθηγητής Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο» Αντιπρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ψηφιακής Ιατρικής
<b>Παπαϊωάννου Σπύρος</b>	Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής ΝΝΑ
<b>Παπαζάχου Ουρανία</b>	Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Γ.Ν.Α. «Ελένα Βενιζέλου»
<b>Παπανικολάου Άγγελος</b>	Επιμελητής Β΄, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Παπαστάμος Χαράλαμπος</b>	Επ. Συνεργάτης, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Παρασκευαΐδης Ιωάννης</b>	Ομ. Καθηγητής Καρδιολογίας Παν. Αθηνών
<b>Πατσιλινάκος Σωτήριος</b>	Συν. Δ/ντής, Καρδ/κής Κλινικής, «Κωσταντοπούλειο» Γ.Ν. Νέας Ιωνίας
<b>Πατσουράκος Δημήτριος</b>	Καρδιολόγος Επιμελητής Β΄, ΜΕΘ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Παττακός Γρηγόριος</b>	Αναπλ. Δ/ντής Β΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, Αναπλ. Δ/ντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων
<b>Πίτσας Χρήστος</b>	Ομ. Καθηγητής Καρδιολογίας Παν/μίου Αθηνών
<b>Πίτσας Αντώνιος</b>	Δ/ντής Α΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης
<b>Πράππα Ευσταθία</b>	Διευθύντρια Καρδιολογίας, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
<b>Ραηλίδης Λουκιανός</b>	Καθηγητής, Β΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Ρουμπελάκης Απόστολος</b>	Δ/ντής Γ΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, Επ. Συνεργάτης Παν/κής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής Αθηνών
<b>Ρούσση Ρεβέκκα</b>	Νοσηλεύτρια, Μονάδα Εμφραγμάτων, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σαγρής Μάριος</b>	Υποψήφιος Διδάκτωρ, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σακαλίδης Αθανάσιος</b>	Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σαμάρκος Μιχαήλ</b>	Αν. Καθηγητής Παθολογίας - Ανοσολογίας, Α΄ Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α «Λαϊκό»
<b>Σαράκης Βασίλειος</b>	Συν. Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Βόλου
<b>Σημαντήρης Σπύρος</b>	Υποψήφιος Διδάκτωρ, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σιάσος Γεράσιμος</b>	Καθηγητής, Παν/μίου Αθηνών, Γ΄ Παν/μιακή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
<b>Σιάφη Ειρήνη</b>	Επιμελήτρια Γεν. Ιατρικής, Επισ. Συνεργάτης Μονάδας Υπέρτασης Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»
<b>Σιγάλα Ευαγγελία</b>	Νοσηλεύτρια Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σιδεράς Αντώνιος</b>	Διευθυντής ΕΣΥ, Β΄ Καρδ/ικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»
<b>Σιδεράς Σκεύος</b>	Δ/ντής, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Γ.Γ. ΕΚΕ
<b>Σιμπούλου Χρυσαιγή</b>	Καρδιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σκουλαρίγκης Ιωάννης</b>	Καθηγητής Καρδιολογίας Παν/μίου Θεσσαλίας, Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας
<b>Σκούμας Ιωάννης</b>	Δ/ντής, Υπεύθυνος Μονάδας Λιπιδίων, Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σολωμού Ειρήνη</b>	Επιστημονικός Συνεργάτης, Ε΄ Καρδ/κή Κλινική Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
<b>Σουλαϊδόπουλος Στέργιος</b>	Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής
<b>Σταματελόπουλος Κίμων</b>	Καθηγητής Θεραπευτικής Ιατρικής Σχολής Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

<b>Στεργίου Γεώργιος</b>	Καθηγητής Παθολογίας & Υπέρτασης Κέντρο Υπέρτασης STRIDE-7 Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών Ιατρική Σχολή, Γ΄ Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»
<b>Στεφανάδης Χριστόδουλος</b>	Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
<b>Συμεωνίδου Ευτυχία</b>	Διευθύντρια ΕΣΥ, Ηλεκτροφυσιολόγος, Β΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Συνετός Ανδρέας</b>	Επιμελητής Α΄, Α΄ Καρδ/κή Κλινική Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Συρσελούδης Δημήτριος</b>	Επιμελητής Α΄, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Σωτηρίου Σωτήρης</b>	Επιμελητής Β΄, Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν. Κοζάνης
<b>Τερεντές-Πρίντζιος Δημήτρης</b>	Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Καρδ/κή Κλινική Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τζέης Στέλιος</b>	Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής Νοσοκομείο «Μπτέρα», Όμιλος Υγεία
<b>Τζιακάς Δημήτριος</b>	Καθηγητής Καρδιολογίας ΔΠΘ, Δ/ντής Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής & της Αιμοδυναμικής Μονάδας, Π.Γ.Ν.Α. Αλεξανδρούπολη
<b>Τόλης Ηλίας</b>	Καρδιολόγος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τομαράς Νικόλαος</b>	Νοσηλευτής ΤΕΠ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τούσουλης Δημήτριος</b>	Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
<b>Τούτουζας Κωνσταντίνος</b>	Καθηγητής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αντιπρόεδρος ΕΚΕ
<b>Τρακαδά Γεωργία</b>	Καθηγήτρια Θεραπευτικής - Πνευμονολογίας με εξειδίκευση στην Ιατρική του Ύπνου
<b>Τρανταλής Γεώργιος</b>	Επιμελητής, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τριανταφυλλίδη Ελένη</b>	Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολογίας, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Τρίκας Αθανάσιος</b>	Συντονιστής Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», Αν. Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Παν/μίου Αθηνών
<b>Τσαλαμανδρής Σωτήριος</b>	Επ. Επιμελητής, Καρδ/κό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τσιάμης Ελευθέριος</b>	Καθηγητής Α΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τσιαχρής Δημήτριος</b>	Επ. Καθηγητής Καρδιολογίας - Ηλεκτροφυσιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ
<b>Τσίγκας Γρηγόριος</b>	Επίκουρος Καθηγητής Παν/μίου Πατρών, Π.Γ.Ν. Πατρών
<b>Τσιούφης Κωνσταντίνος</b>	Καθηγητής, Δ/ντής Α΄ Καρδ/κής Κλινικής Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Τσούγκος Ηλίας</b>	Δ/ντής ΣΤ΄ Καρδ/κής Κλινικής, Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ, Επ. Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΥC
<b>Φαρμάκης Δημήτριος</b>	Επ. Καθηγητής Καρδιολογίας, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ
<b>Φιλιππάτος Γεράσιμος</b>	Καθηγητής, Δ/ντής Β΄ Παν/κής Καρδ/κής Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Φιλίππου Χριστίνα</b>	Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική ΕΚΠΑ, «Ιπποκράτειο»
<b>Φουκαράκης Εμμανουήλ</b>	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Γ.Ν. Ηρακλείου, «Βενιζέλειο»
<b>Φουντουλάκη Αικατερίνη</b>	Επιμελήτρια Α΄, Β΄, Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν «Αττικόν»
<b>Φούσας Στέφανος</b>	Συν. Τομέα Καρδιάς «Metropolitan General»
<b>Φραγκούλης Χρήστος</b>	Επιμελητής Β΄, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»
<b>Φρογουδάκη Αλεξάνδρα</b>	Διευθύντρια ΕΣΥ Καρδιολογίας, Ιατρείο Συγγενών Καρδιοπαθειών Ενηλίκων, Ιατρείο Κληρονομικών Μυοκαρδιοπαθειών, Β΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»
<b>Χαμηλός Μιχάλης</b>	Επιμελητής Καρδιολογίας, Π.Γ.Ν. Ηρακλείου Κρήτης
<b>Χασικίδης Χρήστος</b>	Δ/ντής Καρδ/κής Κλινικής, Γ.Ν. Κορίνθου
<b>Χατζαντώνης Γρηγόριος</b>	Επιμελητής Καρδιολογίας Τμήμα Μαγνητικής Τομογραφίας Καρδιάς, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
<b>Χρυσοχόου Χριστίνα</b>	Διευθύντρια ΕΣΥ, Υπεύθυνη Μονάδας Καρδιακής Ανεπάρκειας, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

# *Eliquis*<sup>®</sup> apixaban

Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.



**PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.**

Λεωφ. Μεσογείων 243, 154 51, Αθήνα, Ελλάδα  
Τηλ. επικοινωνίας: 210 67 85 800, Αριθ. Γ.Ε.Μ.Η. 000242901000

**Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch)**

Λεωφ. Αθαλάσσης 26, 2018, Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +357 22 817690

PP-ELI-GRC-0627-JUL21

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

## Παρασκευή, 17 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

09:00 - 10:15 **ESC GUIDELINES  
Breakthroughs and Failures**

**Cardiovascular management of patients  
undergoing non-cardiac surgery**  
Coordinator: **K. Koskinas**

Breakthroughs  
**B. Κατσή**  
Failures  
**X. Φραγκούλης**

**Cardio-oncology**  
Coordinator: **Δ. Φαρμάκης**

Breakthroughs  
**Γ. Μπενέτος**  
Failures  
**Η. Τσούγκος**

**Pulmonary hypertension**  
Coordinator: **Γ. Γιαννακούλης**

Breakthroughs  
**A. Μαγγίνας**  
Failures  
**K. Dimopoulos**

**Ventricular arrhythmias and sudden  
cardiac death**  
Coordinator: **K. Γκατζούλης**

Breakthroughs  
**Σ. Τζέης**  
Failures  
**K. Λέτσας**

10:15 - 11:15 **CVD Prevention**  
Συντονιστές: **Θ. Μακρής,**  
**E. Λυμπερόπουλος, I. Σκούμας**

Αντιπυρετασική αγωγή: Γιατί έγινε η νύχτα μέρα;  
**Γ. Στεργίου**  
Ωμέγα-3 λιπαρά: μέσα ή έξω από τις  
κατευθυντήριες οδηγίες;  
**K. Σταματελόπουλος**  
Πόσο αθώες είναι οι αθηρωματικές πλάκες που  
προκαλούν μικρού βαθμού στένωση, και πως θα  
διακρίνω εάν έχουν αιτιολογική συσχέτιση στον  
ασθενή με ισχαιμικό εγκεφαλικό;  
**Γ. Ντάιος**  
Φαρμακευτική απώλεια βάρους:  
μύθος ή πραγματικότητα  
**B. Λαμπαδιάρη**

11:15 - 11:45 **Δορυφορική Διάλεξη**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

09:00 - 10:00 **Βήμα Προπτυχιακών Φοιτητών**  
Συντονιστής: **Δ. Τούσουλης**

Επικαρδιακό λίπος και καρδιαγγειακά νοσήματα  
**Θοδωρής Τσάμπρας**  
Επιστημονικός Συνεργάτης, Α΄ Καρδιολογική  
Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

STRONG HF  
**Λυδία Κοκκινίδου**  
5<sup>ος</sup> Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Νευροτροποποίηση στην καρδιακή ανεπάρκεια  
**Ελευθερία-Μαρία Λώλη**  
5<sup>ος</sup> Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Ανεύρυσμα στεφανιαίων αγγείων εξ απαλών  
ονύχων  
**Εμμανουήλ Κουσκούκης**  
5<sup>ος</sup> Φοιτητής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Η επίδραση της εμπαγλιφλοζίνης και της  
νταπαγλιφλοζίνης στο ενδοθήλιο και τη  
μικροκυκλοφορία  
**Ελένη Αδαμοπούλου**  
6<sup>ος</sup> Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Ενδοκαρδιακός Υπέρηχος (ICE) στην Επεμβατική  
Καρδιολογία και Ηλεκτροφυσιολογία  
**Νικόλαος Πυρπυρής**  
4<sup>ος</sup> Φοιτητής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

TAVR as a treatment option for Pure Native  
Aortic Regurgitation  
**Μαρία-Ελένη Κοιλιάκου**  
5<sup>ος</sup> Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

10:30 - 11:15 **Μετεκπαιδευτικό έργο**  
**Α΄ Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ**  
Πρόεδρος: **X. Βλαχόπουλος**

Αποτελέσματα Έρευνας από Διδακτορικές  
Διατριβές  
**Εμμανουήλ Βάρδας**  
**Γεώργιος Οικονόμου**  
**Δημήτριος Οικονόμου**  
**Χαράλαμπος Παπαστάμος**  
**Μάριος Σαγρής**  
**Σπύρος Σημαντήρης**  
**Ειρήνη Σιάφη**  
**Χριστίνα Φιλίππου**  
**Δημήτριος Πατσουράκος**

## Παρασκευή, 17 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

11:45 - 12:30 **Ανοσο-Καρδιολογία: Οδηγίες στο Γενικό Καρδιολόγο**  
Συντονιστές: **Γ. Λάζαρος, Ι. Παρασκευαΐδης**  
Σχολιασμός: **Α. Κίτσιου, Μ. Μπούτσιου**

Μυοκαρδίτιδα  
Διαγνωστικά εργαλεία θεραπευτική ατζέντα  
**Ε. Πράππα**  
Πότε να υποπτευθώ υποκείμενο υπόστρωμα;  
**Ε. Οικονόμου**

Λοιμώξεις και καρδιαγγειακό - μαθήματα από την COVID-19  
**Μ. Σαμάρκος**

12:30 - 13:00 **Δορυφορική Διάλεξη**

13:00 - 14:30 **Cardio QUIZ 23**  
Παρουσιαστής: **Γ. Λάτσιος**  
Panel: **Α. Ανδρουλάκης, Α. Δαγρέ, Δ. Κλέττας Ν. Κούμαλος, Ε. Συμεωνίδου**

Καρδιολογικές Κλινικές Αττικής

14:30 - 15:00 **Light Lunch**

15:00 - 16:00 **Πολυπαραγοντική απεικόνιση: Πώς να αποφύγω λάθη στην εκτίμηση**  
Πρόεδροι: **Κ. Αγγέλη, Κ. Αναγνωστόπουλος, Ι. Μπαρμπετσάς, Σ. Μπρίλη**  
Σχολιασμός: **Α. Φρογουδάκη**

Υπερτροφικής αριστερής κοιλίας  
**Α. Αντωνόπουλος**  
Μυοκαρδιακής φλεγμονής  
**Ε. Νύκταρη**  
Βαλβιδικής ανεπάρκειας  
**Α. Βαλατσού**  
Αξιολόγηση συστηματικής δεξιάς κοιλίας  
**Μ. Δρακοπούλου**

16:00 - 17:00 **Ο δεκάλογος του γενετιστή στον καρδιολόγο**  
Moderators: **Α. Αναστασάκης, Χ. Βλαχόπουλος**

Γενετικός έλεγχος: dos and don'ts  
**Α. Μήλιου**  
Διαγνωστική και προγνωστική αξία του γενετικού ελέγχου: σε ποια κληρονομικά νοσήματα;  
**Ν. Ιωακείμης**  
Οικογενειακός προγραμματισμός και γενετική συμβουλευτική  
**Ι. Λιατάκης**  
Τα πολυγονιδιακά σκορ στη στεφανιαία νόσο σήμερα  
**Γ. Βογιατζή**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

12:00 - 13:30 **Νοσηλευτική Καρδιολογική Φροντίδα**  
Πρόεδροι: **Μ. Κάπελλα, Α. Θεοδωρακοπούλου**

Σακχαρώδης διαβήτης και καρδιά: μια ολέθρια σχέση, **Μ. Μελετιάδου**  
Σχολιαστής: **Α. Κούτση**

Νοσηλευτικές παρεμβάσεις στην ΜΕΘ πριν και μετά την διαδερμική αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας, **Β. Ζούλια**  
Σχολιαστής: **Χ. Κόσσυφα**

Δυσνηκτικά αποτρέψιμες επιπλοκές στην Καρδιολογική ΜΕΘ, **Ρ. Ρούσση**  
Σχολιαστής: **Γ. Μιχοπούλου**

Παροξυσμική κοιλιακή μαρμαρυγή, θεραπευτική προσέγγιση στα ΤΕΠ, **Ν. Τομαράς**  
Σχολιαστής: **Β. Κουλοηλιά**

Απονεύρωση νεφρικών αρτηριών, νοσηλευτική προσέγγιση στο αιμοδυναμικό εργαστήριο, **Κ. Κυριαζόπουλος**  
Σχολιαστής: **Ν. Κουφάκης**

Debate  
Χειρουργείο καρδιάς έναντι αγγειοπλαστικής στην θεραπεία της στεφανιαίας νόσου  
Πλεονεκτήματα και περιορισμοί της επεμβατικής αντιμετώπισης, **Δ. Αραγιάννης**  
Σχολιαστής: **Γ. Λάζαρης**

Πλεονεκτήματα και περιορισμοί της χειρουργικής αντιμετώπισης, **Ε. Σιγάλα**  
Σχολιαστής: **Δ. Ντάλας**

15:00 - 16:00 **Workshop: Pericardial diseases**  
Chairs: **E. Karampinos, G. Lazaros**

Recurrent pericarditis  
**M. Imazio**  
Constrictive Pericarditis  
**E. Foukarakis**  
Chronic pericardial effusion  
**G. Lazaros**  
Discussion

## Παρασκευή, 17 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

- 17:00 - 18:15** **Στεφανιαία Νόσος**  
 Πρόεδροι: **Ι. Καλλιτζάρης, Ε. Τσιάμης**
- Επαναιμάτωση στα χρόνια στεφανιαία σύνδρομα,  
**Σ. Πατσιλινάκος**  
 Ενδαγγειακή απεικόνιση 2023  
**Σ. Βαϊνά**  
 Drug eluting balloons: Εξελίξεις και κλινική εφαρμογή  
**Σ. Σουλαϊδόπουλος**  
 Επιλογές διαφορετικών DES σήμερα:  
 Γιατί και ποιο  
**Α. Συνετός**  
 Σχολιασμός: **Α. Αγγελής, Ε. Δρη, Α. Καρανάσος, Σ. Τσαλαμανδής**
- 18:15 - 19:30** **Transcatheter valve interventions: Current status and future directions**  
 Moderators: **K. Tsioufis, K. Toutouzas, E. Vavouranakis**
- TAVR 2023. Where are we?  
**Ariel Finkelstein**
- Mitral intervention using Transcatheter edge to edge repair  
**Mony Shuvy**
- Dos and Don'ts  
**K. Dimitriadis, D. Iliopoulos, G. Pattakos**
- 19:30** **Εναρκτήρια Διάλεξη**  
 Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης**
- Εφαρμογές Τεχνητής Νοημοσύνης στη Βιοϊατρική  
**Γ. Ματσόπουλος**
- 20:00** **Τελετή Έναρξης**  
 Παρουσίαση του έργου της Α΄ Καρδιολογικής Κλινικής ΕΚΠΑ από τον Διευθυντή - Καθηγητή κ. **Κ. Τσιούφη**
- Χαιρετισμοί Επίσημων Προσκεκλημένων**  
 Υπουργός Υγείας κ. **Θ. Πλεύρης**  
 Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας κ. **Α. Γκάγκα**  
 Υφυπουργός Υγείας κ. **Ζ. Ράπη**  
 Πρύτανης ΕΚΠΑ κ. **Α.-Μ. Δημόπουλος**  
 Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ κ. **Γ. Σιάσος**  
 Πρόεδρος ΙΣΑ κ. **Γ. Πατούλης**  
 Διοικητής Ιπποκράτειου Νοσοκομείου κ. **Μ. Τίγκας**
- Βραβεύσεις**  
 Διακεκριμένο Βραβείο Προσφοράς στον κ. **Θ. Τρύφων**, Πρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας και CEO ELPEN  
 Διακεκριμένο Βραβείο στο Ίδρυμα **Καπετάν Βασίλη & Κάρμεν Κωνσταντακοπούλου**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

- 16:30 - 18:00** **ECHO hands on experience**  
 Συντονιστές: **Κ. Αγγέλη, Η. Καραμπίνας, Ι. Οικονομίδης**
- Troubleshooting - ECHO tips and tricks
- I. Εισαγωγή στη χρήση του σταθμού εργασίας
- II. Ενδιαφέροντα περιστατικά - εισηγητές  
**- Κ. Αγγέλη**  
**- Ι. Οικονομίδης**  
**- Η. Καραμπίνας**  
**- Α. Βαλατσού**  
**- Ι. Δημητρόγλου**
- Καθοδήγηση εκπαιδευόμενων στο virtual ECHO lab:  
**Ι. Ανδρίκου, Κ. Γρηγορίου, Μ. Διβάνη, Θ. Καλός, Ε. Μπέη, Χ. Σιμπούλου, Ε. Σολωμού, Η. Τόλης, Γ. Τρανταλής**
- 18:00 - 19:30** **101 CMR cases - from basics to pro**  
 Συντονιστές: **Χ. Χρυσόχου, Α. Αντωνόπουλος**
- Rapid fire cases 1  
**Σ. Λοΐζος, Α. Αντωνόπουλος**  
 Rapid fire cases 2  
**Γ. Χατζαντώνης, Α. Αντωνόπουλος**

## Σάββατο, 18 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

08:30 - 09:30 **Πώς να διαχειριστώ και πότε να παραπέμψω**  
Moderators: **Β. Βασιλικός, Κ. Γκατζούλης**  
Panelists: **Μ. Εφραιμίδης Σ. Σιδεράς, Δ. Τσιαχρής**

Ασθενή με πρώτο επεισόδιο κοιλιακής μαρμαρυγής  
**Π. Δηλαβέρης**  
Ασθενή με αγνώστου ενάρξεως κοιλιακή μαρμαρυγή  
**Χ. Αντωνίου**  
Ασθενή με κοιλιακή εκτοπία  
**Α. Κορδαλής**  
Ασθενή με συγκοπή  
**Ε. Κανουπάκης**

09:30 - 10:30 **Καρδιακή Ανεπάρκεια - a capella**  
Moderators: **Γ. Γιαμούζης, Χ. Χρυσόχου**  
Εισαγωγή HECMOS - HF  
**Ι. Λεονταίνης**  
Guests: **Σ. Ξυδώνας, Α. Γκουζιούτα, Ι. Αλεξανιάν, Α. Νάκα**

10:30 - 11:00 **Δορυφορική Διάλεξη**

11:00 - 11:30 **Διάλεξη**  
Πρόεδροι: **Α. Νάκα, Ι. Σκουλαρίγκης**

Καρδιακή ανεπάρκεια: παρελθόν, παρόν, μέλλον. Απογοήτευση, ελπίδα, νίκη;  
**Γ. Φιλιππάτος**

11:30 - 12:00 **Διάλειμμα**

12:00 - 12:30 **Δορυφορική Διάλεξη**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

08:30 - 09:30 **Κλινικό φροντιστήριο: Καρδιοαναπνευστική Δοκιμασία Κόπωσης**  
Συντονιστές: **Α. Δρίτσας, Ε. Τριανταφυλλίδη, Χ. Χρυσόχου**

Α. 9 plots σε μια ματιά: Βασικές πληροφορίες CPET  
**Ο. Παπαζάχου**

Β. Εφαρμογή της Κλινικής Εργοσπιρομετρίας σε ασθενείς με LVAD  
**Σ. Δημόπουλος**  
CPET - PH  
**Ε. Τριανταφυλλίδη**  
CPET σε HF  
**Χ. Φραγκούλης**

11:00 - 11:30 **Meet the editor**  
Προεδρείο: **Χ. Βλαχόπουλος**

**Α. Αντωνόπουλος,**  
**Δ. Τερεντές - Πρίντζιος**

## Σάββατο, 18 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

12:30 - 14:00 **Cardio Debates**  
Moderators: **Α. Ζιάκας, Λ. Μιχάλης, Π. Νταβλούρος**  
Panelists: **Δ. Αβραμίδης, Γ. Κατσιμαγκλής, Ν. Καυκάς**

#### TAVI για νεότερους

Ναι  
**Κ. Αζναουρίδης**  
Όχι  
**Α. Πίτσας**

#### FFR guided PCI

Ναι  
**Γ. Τσίγκας**  
Όχι  
**Μ. Χαμηλός**

#### TEER for mitral regurgitation- Ready for prime time

Ναι  
**Β. Νινιός**  
Όχι  
**Α. Ρουμπελάκης**

14:00 - 14:30 **Light Lunch**

14:30 - 15:30 **Cardio Medley**  
Πρόεδροι: **Χ. Πίτσας, Σ. Φούσας**

LDL, Lpa, apoB. Τι να μετράω τελικά;  
**Λ. Ραηλίδης**  
Προαθητικός έλεγχος. Πότε δε δίνω το πράσινο φως;  
**Α. Κασιακόγιας**  
Γυναικεία καρδιά. Μυστικά και ιδιαιτερότητες  
**Κ. Θωμόπουλος**  
Τι περιμένω από τις νέες οδηγίες στην Υπέρταση;  
**Δ. Κωνσταντινίδης**  
Σχολιασμός: **Θ. Κατσιμίχας, Α. Παπανικολάου, Γ. Τρανταλής**

15:30 - 16:00 **Δορυφορική Διάλεξη**

16:00 - 16:45 **Διαλέξεις**  
Προεδρος: **Χ. Στεφανάδης**

Perivascular adipose tissue as a source of diagnostic biomarkers and therapeutic targets  
**Δ. Τούσουλης**  
Αντιαιμοπεταλιακή αγωγή στα Οξεία στεφανιαία σύνδρομα το 2030  
**Δ. Αλεξόπουλος**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

13:00 - 14:00 **Φροντιστήριο αρρυθμιών  
Arrhythmia & device secrets: Get the answer with the help of an expert**  
Συντονιστής: **Δ. Τσιαχρής**

Παρουσίαση περιπτώσεων για συζήτηση με το κοινό  
**Χ. Αντωνίου, Α. Κορδαλής**

## Σάββατο, 18 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ ILISSOS)

16:45 - 17:45 **Συννοσηρότητα στον καρδιαγγειακό ασθενή - Συμβουλές στον Καρδιολόγο για:**  
Πρόεδροι: **Δ. Βλαχάκος, Γ. Σιάσος**

ΧΑΠ και υπνική άπνοια  
**Γ. Τρακαδά**  
Χρόνια Νεφρική Νόσος  
**Σ. Μαρινάκη**  
Αναιμία  
**Μ. Αγγελιοπούλου**  
Φλεγμονώδη νόσο του εντέρου  
**Ι. Βλαχογιαννάκος**

17:45 - 18:00 **Διάλειμμα**

18:00 - 19:15 **Cardio Opinions**  
Moderators: **Δ. Αγγουράς, Α. Μανώλης, Σ. Παπαϊωάννου**

ΝΥΗΑ II LVEF 35% -συνυπάρχουσα στεφανιαία νόσος, μέτρια MR και κοιλιακή μαρμαρυγή  
**Α. Σακαλίδης**  
Πρόσφατο OEM - νόσος 2 αγγείων - 62mm DES - 78 ετών. DAPT/SAPT/Dpi  
**Ε. Μαντζουράνης**  
Isx AEE, υποκλινική AF - έναρξη OAC  
**Ε. Μπενέκη**  
Panelists: **Δ. Βενετσάνος, Ρ. Βρεττού, Α. Σιδέρης, Δ. Συρσελιούδης**

19:15 - 20:00 **Innovation awaited**  
Συντονιστές: **Δ. Τζιακάς, Α. Τρίκας**

AI - telemedicine - hospital at home - cuffless BP monitoring  
**Κ. Μπακογιάννης**  
Advanced treatment in AMI  
**Δ. Τερεντές - Πρίντζιος**  
Precision Cardiology - Biotechnology  
**Θ. Παπαϊωάννου**

20:00 **Διάλεξη Καθηγητού Παύλου Τούτουζα**  
Προεδρος: **Χ. Βλαχόπουλος**

Το μέλλον των διακαθετηριακών καρδιαγγειακών επεμβάσεων. Η ελληνική πραγματικότητα  
**Κ. Τσιούφης**

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ (ΑΙΘΟΥΣΑ VERGINA)

17:00 - 18:30 **Καρδιολογικές Κλινικές Νοσοκομείων Περιφέρειας: Παρουσίαση Κλινικών Περιπτώσεων (8' /παρουσίαση)**  
Πρόεδροι: **Α. Καρτάλης, Ε. Τσιάμης, Κ. Τσιούφης**

Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Αγρινίου  
**Γ. Αλμπάνης, Ε. Καπλάνη**  
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Βόλου  
**Β. Σαράκης, Χ. Γιαννακός**  
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Κορίνθου  
**Χ. Χασικίδης, Μ. Νικολαδός**  
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Κοζάνης  
**Σ. Λαμπρόπουλος, Σ. Σωτηρίου**  
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Άργους  
**Γ. Μπιμπής, Α. Μακρής**  
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Χίου  
**Α. Καρτάλης, Μ. Αμπελιώτης**



# Arctic Sun™

## temperature management system

[bd.com](http://bd.com)

**BARD HELLAS S.A.**

1 Filellinon str. & Megalou Alexandrou, Gr 16452, Argiroupoli, Athens, Greece

Phone: +30 210 969 0770, Fax: +30 210 962 8810, [www.bd.com/Greece](http://www.bd.com/Greece)

BD, the BD Logo, ArcticGel, CoreConnect and Leak Proof are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliate. © 2022 All rights reserved. BD-82122

CE 0050



# What can you expect from the leader in targeted temperature management?



**Patient trend indicator**  
Reflects the average rate of change in the patient's temperature over the previous five minutes.



**Precise core targeting**  
Monitors patient temperature every second against target, making micro-adjustments every two minutes.



**Monitoring**  
Technology regulates and monitors changes of the three core treatment components.

- T target T°
- W water T°
- P patient T°

Advanced therapy. **Core precision.**

**.1°C**

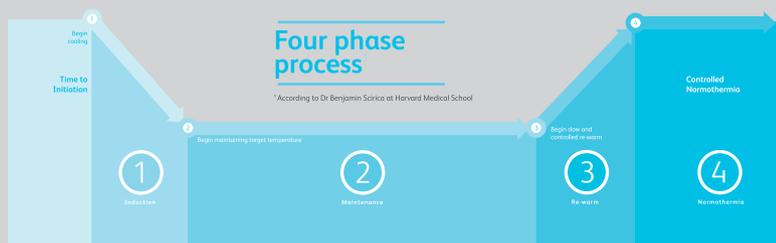
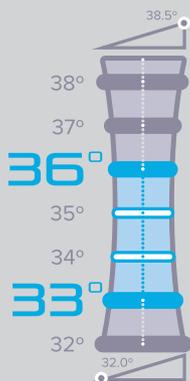
Degree of precision

**30x**

Micro-adjustments per hour

**2**

Button start



## Παρασκευή, 17 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

11:15 - 11:45 **Δορυφορική Διάλεξη**  
Platelet inhibition in ACS: from pretreatment to iv P2Y12 receptor antagonist  
Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης**



Ομιλητές: **Κ. Δημητριάδης, Σ. Βαϊνά**

12:30 - 13:00 **Δορυφορική Διάλεξη**  
Κοιλιακές Έκτακτες Συστολές: σύγχρονη διαχείριση  
Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης**



Ομιλητής: **Δ. Τσιαχρής**

## Σάββατο, 18 Μαρτίου 2023

### ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

10:30 - 11:00 **Δορυφορική Διάλεξη**  
DELIVERing outcomes σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια:  
νέοτερα δεδομένα μελετών των SGLT2 αναστολέων  
Προεδρείο: **Χ. Βλάχοπουλος**



Ομιλήτρια: **Κ. Φουντουλάκη**

12:00 - 12:30 **Δορυφορική Διάλεξη**  
SGLT2is: Η Νέα εποχή στη διαχείριση της Καρδιακής Ανεπάρκειας  
ανεξαρτήτως του κλάσματος εξώθησης  
Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης**



Ομιλητής: **Χ. Χρυσόχου**

15:30 - 16:00 **Δορυφορική Διάλεξη**  
Σύγχρονη διαχείριση της Δυσλιπιδαιμίας και χορήγηση PCSK9i  
στην κλινική πρακτική  
Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης**



15:30-15:40 Εισαγωγή  
**Κ. Τσιούφης**

15:40-15:55 Προκλήσεις - Προτάσεις για τη μείωση της LDL στην κλινική πρακτική -  
Παρουσίαση περιστατικών  
**Σ. Πατσιλινάκος**

15:55-16:00 Συζήτηση

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

**Α΄ Καρδιολογική Κλινική και Ομώνυμο Καρδιολογικό & Αιμοδυναμικό Εργαστήριο Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»**

### ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

**Ίδρυμα Καρδιαγγειακής Έρευνας & Επιμόρφωσης «ΚΑΡΔΙΑ»**

### ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

**Α΄ Καρδιολογική Κλινική και Ομώνυμο Καρδιολογικό & Αιμοδυναμικό Εργαστήριο Παν/μίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»**

Βασ. Σοφίας 114, 115 27 Αθήνα  
Τηλ.: 213 20 88 099  
Fax: 213 20 88 676  
E-mail: [acardioclinicepa@gmail.com](mailto:acardioclinicepa@gmail.com)

### ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

#### **THE MASTERMIND GROUP**

Μαραθωνομάχων 26, 151 24 Μαρούσι  
Τηλ.: 210 68 27 405  
Fax: 210 68 27 409  
E-mail: [dpanakoulia@tmg.gr](mailto:dpanakoulia@tmg.gr)  
Website: [www.tmg.gr](http://www.tmg.gr)

### ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

**Παρασκευή, 17 Μαρτίου 2023**

**Σάββατο, 18 Μαρτίου 2023**

### ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

#### **Ξενοδοχείο Divani Caravel**

Λεωφ. Βασιλίας Αλεξάνδρου 2, Αθήνα 161 21  
Τηλ.: 210 72 07 000  
Fax: 210 72 36 683  
E-mail: [info@divanicaravel.gr](mailto:info@divanicaravel.gr)

### ΓΛΩΣΣΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Επίσημες γλώσσες του Συνεδρίου είναι η Ελληνική και η Αγγλική.

### ΕΚΘΕΣΗ

Θα υπάρχει έκθεση κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου με εταιρίες που δραστηριοποιούνται στον τομέα της Υγείας.

### ΥΒΡΙΔΙΚΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

- Οι Πρόεδροι, οι Ομιλητές και οι Σχολιαστές μπορούν να συμμετάσχουν είτε με φυσική παρουσία είτε μέσω διαδικτύου.
- Ταυτόχρονη διαδικτυακή & διαδραστική αναμετάδοση του Συνεδρίου.

### ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στο Συνέδριο είναι η υποβολή της Φόρμας Εγγραφής σας την οποία μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου [www.cardioathena2023.gr](http://www.cardioathena2023.gr)
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα λάβουν την ηλεκτρονική κονκάρδα (e-badge) η οποία θα περιλαμβάνει το μοναδικό barcode για την αναγκαία σάρωση κατά την είσοδό τους στις αίθουσες, καθώς και το Τελικό Πρόγραμμα του Συνεδρίου σε ηλεκτρονική μορφή (e-Program) μέσω ενός QR code.
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι που έχουν ήδη υποβάλει το Δελτίο Συμμετοχής δεν χρειάζεται να το υποβάλουν εκ νέου.
- Υπό την αίρεση πως υφίστανται κενές θέσεις, οι καινούργιες εγγραφές θα γίνονται ηλεκτρονικά στη γραμματεία του συνεδρίου, από όπου θα παραλαμβάνετε και την κονκάρδα συνέδρου.



## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Στις αίθουσες ομιλιών, στον εκθεσιακό χώρο, καθώς και σε όλους τους χώρους του Συνεδρίου (γραμματεία, χώροι επισιτιστικών παροχών) θα τηρούνται όλες οι ισχύουσες διατάξεις και τα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας.
- Οι εγγεγραμμένοι συνέδριοι θα παραλάβουν ηλεκτρονικά Πιστοποιητικό Παρακολούθησης (e-Certificate), στην ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) που έχουν δηλώσει στη Φόρμα Εγγραφής τους, αφού συμπληρώσουν το Δελτίο Αξιολόγησης.
- Χορηγούνται 16 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.
- Ο χρόνος παρακολούθησης θα καταγράφεται τόσο από τη φυσική παρουσία των συνέδρων εντός της εκάστοτε αίθουσας ομιλιών, όσο και από το χρόνο της on-line παρακολούθησης στην πλατφόρμα μετάδοσης.
- Τα ξενοδοχεία διαμονής των Συνέδρων τηρούν αυστηρά τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις των τουριστικών καταλυμάτων.
- Το προσωπικό του ομίλου εταιριών The Mastermind Group έχει εκπαιδευτεί και πιστοποιηθεί για την προφύλαξη και μέτρα πρόληψης από τον SARS-CoV-2 για τον Συνεδριακό Τουρισμό, Εστίαση, Τουριστικά Καταλύματα, Τουριστικά Γραφεία.

### ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΙΑΦΑΝΕΙΩΝ

Ενθαρρύνεται η αποστολή των ομιλιών στη γραμματεία με ηλεκτρονικό τρόπο 2 ημέρες πριν την έναρξη του συνεδρίου. Σε περίπτωση που οι ομιλητές παραδίδουν το σχετικό υλικό των εισηγήσεων τους στην τεχνική γραμματεία κρίνεται απαραίτητη η χρήση μάσκας και αντισηπτικού υγρού.

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η Οργανωτική Επιτροπή του **CARDIO ATHENA 2023** ευχαριστεί θερμά τις παρακάτω χορηγούς εταιρίες για την υποστήριξη τους και τη συμβολή τους στην επιτυχία του συνεδρίου:



GE imagination at work



Pharmaceutical Laboratories S.A.





Carol:  
Days post-procedure:  
3426 and counting

# REACH FOR XIENCE™

BECAUSE YOUR STENT CHOICE LIVES WITH THEM

Life looks different for the 12 million patients worldwide who have been treated with a XIENCE™ Stent.<sup>1</sup>

## XIENCE™

Everolimus Eluting Coronary Stent System

1. Data on file at Abbott – 12 million patients number is based on data of DES implants through Q2, 2022. Outcomes may not be representative of all patients. See – Kufner S, et al. *Circulation*. 2019;139:325-333 – for XIENCE™ Stent long term clinical outcomes. Paid model – not actual patient.

**CAUTION:** This product is intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, reference the Instructions for Use, inside the product carton (when available) or at [vascular.eifu.abbott](http://vascular.eifu.abbott) or at [medical.abbott/manuals](http://medical.abbott/manuals) for more detailed information on Indications, Contraindications, Warnings, Precautions and Adverse Events. This material is intended for use with healthcare professionals only.

**Information contained herein for DISTRIBUTION outside the U.S. ONLY. Check the regulatory status of the device in areas where CE marking is not the regulation in force.**

Photo on file at Abbott.

### Abbott International BVBA

Park Lane, Culliganlaan 2B, 1831 Diegem, Belgium, Tel: 32.2.714.14.11

™ Indicates a trademark of the Abbott Group of Companies.

[www.cardiovascular.abbott](http://www.cardiovascular.abbott)

©2022 Abbott. All rights reserved. MAT-2214212 v1.0

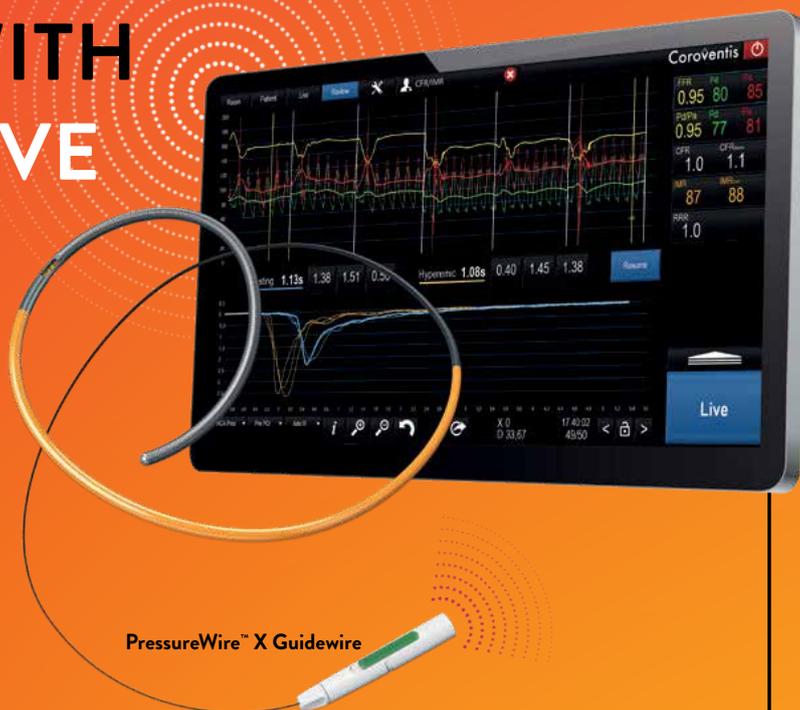


# GO BEYOND THE ANGIOGRAM WITH COMPREHENSIVE PHYSIOLOGY

CoroFlow<sup>‡</sup>  
Cardiovascular System

Angiography cannot visualize beyond the epicardial arteries to establish a diagnosis of Coronary Microvascular Dysfunction (CMD).<sup>1</sup>

PressureWire™ X Guidewire with the CoroFlow<sup>‡</sup> Cardiovascular System is the only\* solution to assess both epicardial disease and CMD.<sup>2-4</sup>



Measures pressure and temperature to calculate physiological indices: Resting Full-Cycle Ratio (RFR), Fractional Flow Reserve (FFR), Index of Microcirculatory Resistance (IMR), and Coronary Flow Reserve (CFR).<sup>2</sup>



A comprehensive physiology assessment can improve PCI outcomes and patients' quality of life.<sup>3-5</sup> To learn more, visit [diagnoseCMD.com/int](https://diagnoseCMD.com/int)

\*With IMR & CFR.

1. Taqueti, et al. Coronary microvascular disease pathogenic mechanisms and therapeutic options: JACC state-of-the-art review. *JACC* 2018;72:2625–2641. 2. PressureWire™ X Guidewire Instructions for Use (IFU) & CoroFlow<sup>‡</sup> Cardiovascular System IFU. Refer to IFU for additional information. 3. Kunadian V, et al. EAPCI Expert Consensus. *Eur Heart J* 2020;0:1-21. 4. Ford TJ, et al. 1-year outcomes of angina management guided by invasive coronary function testing (CorMicA). *JACC Interv*. 2020; 13:33-45. 5. Heggie R, et al. Stratified medicine using invasive coronary function testing in angina: a cost-effectiveness analysis of the British Heart Foundation CorMicA trial. *IJC*. 2021; doi:10.1016/j.ijcard.2021.05.016.

CAUTION: These products are intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, reference the Instructions for Use, inside the product carton (when available) or at [vascular.eifu.abbott](https://vascular.eifu.abbott) or at [medical.abbott/manuals](https://medical.abbott/manuals) for more detailed information on Indications, Contraindications, Warnings, Precautions and Adverse Events. This material is intended for use with healthcare professionals only.

**Information contained herein for DISTRIBUTION outside the U.S. ONLY. Check the regulatory status of the device in areas where CE marking is not the regulation in force.**

Illustrations are artist's representations only and should not be considered as engineering drawings or photographs. Photos on file at Abbott.

**Abbott International BVBA**

Park Lane, Culliganlaan 2B, 1831 Diegem, Belgium, Tel: 32.2.714.14.11

™ Indicates a trademark of the Abbott Group of Companies.

‡ Indicates a third-party trademark, which is property of its respective owner.

[www.cardiovascular.abbott](https://www.cardiovascular.abbott)

©2022 Abbott. All rights reserved. MAT-2204211 v1.0



# Medtronic

Onyx TruStar™ DES

## Designed to lead the way

Onyx TruStar DES builds off the legacy of Resolute Onyx™ DES, inheriting the same stent platform and clinical data, now with these delivery system enhancements<sup>§</sup>:

- Dual-flex balloon
- Lower crossing profile<sup>1</sup>
- Increased catheter flexibility<sup>2</sup>



Most deliverable DES<sup>3</sup>

<sup>™</sup>Third-party brands are trademarks of their respective owners.

<sup>§</sup>Stent delivery system updates were implemented on the 2.0-4.0 mm Onyx TruStar DES diameters.

<sup>1</sup> Based on bench test data on file at Medtronic, D00339634, Rev C.

May not be indicative of clinical performance. N = 5 DES of each tested:

Onyx TruStar DES, Orsiro DES, Resolute Onyx DES, XIENCE Sierra DES, SYNERGY DES.

<sup>2</sup> Based on bench test data on file at Medtronic, D00624519, Rev A. Compared to Resolute Onyx DES. May not be indicative of clinical performance.

<sup>3</sup> Based on bench test data on file at Medtronic, D00339634, Rev C. May not be indicative of clinical performance. N = 7 DES of each tested: Onyx TruStar DES, Resolute Onyx DES, Orsiro®\* DES, XIENCE Sierra™\* DES, SYNERGY™\* DES.

**Europe**  
Medtronic International Trading Sàrl.  
Route du Molliau 31  
Case postale  
CH-1131 Tolochenaz  
www.medtronic.eu  
Tel: +41 (0)21 802 70 00  
Fax: +41 (0)21 802 79 00

**United Kingdom/Ireland**  
Medtronic Limited  
Building 9  
Croxley Park  
Hatters Lane  
Watford  
Herts WD18 8WW  
www.medtronic.co.uk  
Tel: +44 (0)1923 212213  
Fax: +44 (0)1923 241004

See the device manual for detailed information regarding the instructions for use, the implant procedure, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events. For further information, contact your local Medtronic representative and/or consult the Medtronic website at [www.medtronic.eu](http://www.medtronic.eu).

For applicable products, consult instructions for use on [manuals.medtronic.com](http://manuals.medtronic.com). Manuals can be viewed using a current version of any major internet browser. For best results, use Adobe Acrobat® Reader with the browser.

UC202306081EE-onyx-trustar-des-banner-stand-en-we-8022279 ©2022 Medtronic. All rights reserved. Medtronic, Medtronic logo, and Engineering the extraordinary are trademarks of Medtronic. All other brands are trademarks of a Medtronic company. For distribution only in markets where the Onyx TruStar coronary stent system has been approved. Not for distribution in the USA, Canada, Japan, or France.

# RIGHT CASE RIGHT TIME PREVAIL

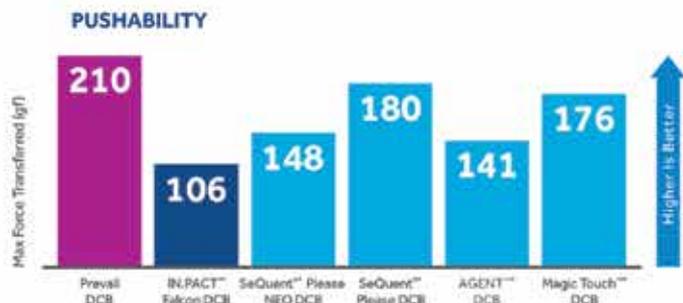


Prevail™

Paclitaxel Coated PTCA Balloon Catheter

## SUPERIOR DELIVERABILITY<sup>†‡</sup>

**PowerTrac™** technology and a hydrophilic coating facilitate superior deliverability and device performance.<sup>1,2</sup>



## RAPID ABSORPTION OF PACLITAXEL<sup>1</sup>

**FreePac™** coating combines two proven components that work together.<sup>5</sup>

**Paclitaxel** — potent antirestenotic drug that remains in tissue throughout the healing process.<sup>6,7</sup>

**Urea** — biocompatible excipient that enables rapid drug delivery within 30–60 seconds.<sup>1,3</sup>

## EXCELLENT SAFETY AND EFFICACY

As demonstrated in the **IN.PACT Falcon clinical program**:



10 trials

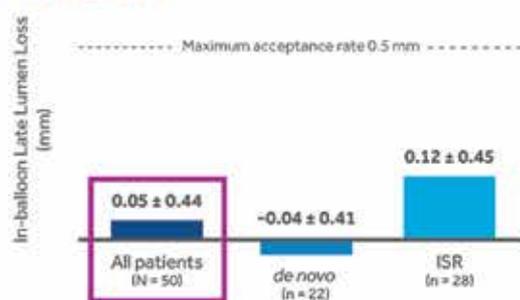


> 1400 patients

And confirmed in the **PREVAIL Study**<sup>4</sup>:

- Includes complex lesions
- 54.7% ISR
- 75% small vessel in *de novo* lesions

**VERY LOW LATE LOSS IN ALL PATIENTS AT 6 MONTHS<sup>4</sup>**



\*Third-party brands are trademarks of their respective owners.

† Based on bench test data. Bench test data may not be indicative of clinical performance.

1 Prevail Instructions for Use.

2 Compared with IN.PACT Falcon DCB, SeQuent™ Please NEO DCB, Agent™ DCB, and MagicTouch™ DCB. Deliverability defined as pushability. Based on bench test data, 2020.

3 Barrett BJ. Contrast nephrotoxicity. *J Am Soc Nephrol.* August 1994;5(2):125-137.

4 Latib A, et al. PREVAIL Study, presented at PCR 2020, results through 12 months. IN.PACT Falcon DCB and Prevail DCB use the same FreePac™ coating. PREVAIL study did not have powered endpoints.

5 Virmani R. Arterial wall response to drug-coated balloons. *Confluence.* September 2016;13:15-19.

6 Cremers B, Clever Y, Schaffner S, Speck U, Böhm M, Scheller B. Treatment of coronary in-stent restenosis with a novel paclitaxel urea coated balloon. *Minerva Cardioangiol.* October 2010;58(5):583-588.

7 PS762 preclinical study report: An Evaluation of the Medtronic Drug Coated IN.PACT™ Euphora™ Coronary Balloon Catheter in a Porcine Artery Model, 2016. On file at Medtronic.

See the device manual for detailed information regarding the instructions for use, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events. For further information, contact your local Medtronic representative and/or consult the Medtronic website at [medtronic.eu](http://medtronic.eu).

UC202206331EE © 2021 Medtronic. All Rights Reserved.

Medtronic



PP-XAR-GR-0461-1  
02.2022



**Bayer**

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία.  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς  
ΑΒΕΕ, Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι.  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagem Ltd,  
Τηλ: 00357 22483858.

**Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης**  
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522  
Email: [medinfo.gr.cy@bayer.com](mailto:medinfo.gr.cy@bayer.com)

Εταιρεία συμπρώθησης



**ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ**  
Λεωφ. Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέριμι Αττικής,  
Τηλ: 210 6039326 - 9, Fax: 210 6039300  
**ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**  
Σεβαστείας 11, 115 28 Αθήνα,  
Τηλ: 210 7488711, Fax: 210 7488731  
Εθν. Αντιστάσεως 114, 551 34 Θεσσαλονίκη,  
Τηλ: 2310 459920 - 1, Fax: 2310 459269



**Xarelto**<sup>®</sup>  
rivaroxaban

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

# ΕΠΙΔΡΑΣΤΕ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΟΣΟ ΠΟΤΕ ΑΛΛΟΤΕ



Το 1ο φάρμακο με ένδειξη τόσο  
στην ΗFrEF όσο και στην ΗFrEF<sup>†+§1-3</sup>

Κλινικά αποδεδειγμένα μειώνει τον κίνδυνο  
καρδιαγγειακού θανάτου ή νοσηλείας για  
καρδιακή ανεπάρκεια ανεξάρτητα από το  
κλάσμα εξώθησης<sup>†+§1-3</sup>

Τεκμηριωμένο προφίλ ασφαλείας και  
ανεκτικότητας. Απλή δοσολογία: μία φορά  
ημερησίως από του στόματος, χωρίς τιτλοποίηση.<sup>11</sup>

**Jardiance®**  
(εμπαγλιφλοζίνη)

<sup>†</sup>Το Jardiance 10mg ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων με συμπτωματική χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια.



Για την πλήρη λίστα ενδείξεων, αντενδείξεων, αντενδείξεων και λοιπών πληροφοριών, παρακαλούμε ανατρέξτε στην πλήρη Π.Χ.Π που είναι διαθέσιμη σκανάροντας το QR code ή πατώντας εδώ. Εναλλακτικά επικοινωνήστε με το Ιατρικό τμήμα της εταιρείας.

**Jardiance Π.Χ.Π.**

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

**ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Γερμανία. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Jardiance 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/1/14/930/010, EU/1/14/930/011, EU/1/14/930/012, EU/1/14/930/013, EU/1/14/930/014, EU/1/14/930/015, EU/1/14/930/016, EU/1/14/930/017, EU/1/14/930/018. Jardiance 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/1/14/930/001, EU/1/14/930/002, EU/1/14/930/003, EU/1/14/930/004, EU/1/14/930/005, EU/1/14/930/006, EU/1/14/930/007, EU/1/14/930/008, EU/1/14/930/009. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 22 Μαΐου 2014, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 14 Φεβρουαρίου 2019. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** Ιούλιος 2022. **ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΤΙΜΕΣ JARDIANCE 10mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία:** Χ.Τ.: 35,71€, Ν.Τ.: 31,06€, Λ.Τ.: 49,21€. **JARDIANCE 25mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία:** Χ.Τ.: 35,74€, Ν.Τ.: 31,09€, Λ.Τ.: 49,25€.

<sup>†</sup>Ενήλικες ασθενείς με χρόνια Καρδιακή Ανεπάρκεια (NYHA class II, III, ή IV) και μειωμένο κλάσμα εξώθησης (LVEF ≤ 40%). Ενήλικες ασθενείς με χρόνια Καρδιακή Ανεπάρκεια (NYHA class II, III, or IV) και διατηρημένο κλάσμα εξώθησης (LVEF > 40%).<sup>1,2</sup>

<sup>§</sup>Στη μελέτη EMPEROR-Preserved, μια τυχαιοποιημένη κλινική μελέτη, διπλά τυφλή, παράλληλων ομάδων, ελεγχόμενη με placebo 5988 ασθενών με ΗFrEF, συγκρίθηκε η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του JARDIANCE 10 mg (n=2997) έναντι placebo (n=2991). Το κύριο τελικό σημείο της μελέτης EMPEROR-Preserved ήταν το σύνθετο τελικό σημείο ΚΔ θανάτου ή ΝΚΑ, αναλυόμενα ως το χρόνο για το πρώτο συμβάν. Οι ασθενείς που ελάμβαναν JARDIANCE® σημείωσαν 21% μείωση του σχετικού κινδύνου για το κύριο τελικό σημείο (ARR=3,3%, NNT=31, HR=0.79; 95% CI: 0.69, 0.90; p<0.001). Στη μελέτη EMPEROR-Reduced, μια τυχαιοποιημένη κλινική μελέτη, διπλά τυφλή, παράλληλων ομάδων, ελεγχόμενη με placebo 3730 ασθενών με ΗFrEF, συγκρίθηκε η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του JARDIANCE 10 mg (n=1863) έναντι placebo (n=1867). Το κύριο τελικό σημείο της μελέτης EMPEROR-Reduced ήταν το σύνθετο τελικό σημείο ΚΔ θανάτου ή ΝΚΑ, αναλυόμενα ως το χρόνο για το πρώτο συμβάν. Οι ασθενείς που ελάμβαναν JARDIANCE® σημείωσαν 25% μείωση του σχετικού κινδύνου για το κύριο τελικό σημείο (ARR=5,3%, NNT=19, HR=0.75; 95% CI: 0.65, 0.86;p<0.001).<sup>1,2</sup>

<sup>11</sup>Όταν το Jardiance συγχρηγείται σε συνδυασμό με σουλφονουρία ή ινσουλίνη, εξετάστε τη χορήγηση ελαττωμένης δόσης σουλφονουρίας ή ινσουλίνης για την αποφυγή του κινδύνου υπογλυκαιμίας.<sup>3</sup>

CI=confidence interval (διάστημα εμπιστοσύνης); ΚΑ=καρδιαγγειακός, ΗFrEF=heart failure with preserved ejection fraction, ΗFrEF=heart failure with reduced ejection fraction, ΝΚΑ=Νοσηλείες για Καρδιακή Ανεπάρκεια, LVEF=left ventricular ejection fraction; NYHA=New York Heart Association; RRR=relative risk reduction (ελάττωση σχετικού κινδύνου).

**Βιβλιογραφία:** 1. Anker SD, Butler J, Filippatos G, et al; EMPEROR-Preserved Trial Investigators. Empagliflozin in heart failure with a preserved ejection fraction. N Engl J Med. 2021;385(16):1451-1461. (EMPEROR-Preserved results and the publication's Supplementary Appendix.) 2. Packer M, Anker SD, Butler J, et al; EMPEROR-Reduced Trial Investigators. Cardiovascular and renal outcomes with empagliflozin in heart failure. N Engl J Med. 2020;383(15):1413-1424. (EMPEROR-Reduced results and the publication's Supplementary Appendix.) 3. JARDIANCE Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Ιούλιος 2022.



#### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan.
2. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan Plus 20mg/12.5mg, 20/25mg.
3. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan Plus 40mg/12.5mg, 40/25mg.
4. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Orizal.
5. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Orizal Plus.

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

Με την άδεια της DAIICHI SANKYO EUROPE GmbH



Πριν τη συνταγογράφηση απευθυνθείτε στις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων σκανάροντας το κάτωθι QR code ή κατόπιν αιτήματος στον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας.

**ΛΙΑΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ:** OLARTAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28: 6,01 ευρώ, OLARTAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28: 9,36 ευρώ, OLARTAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28: 9,87 ευρώ. OLARTAN-PLUS F.C.TAB (20+12,5)MG/TAB BTx28: 9,20 ευρώ, OLARTAN-PLUS F.C.TAB (20+25)MG/TAB BTx28: 9,20 ευρώ, OLARTAN-PLUS F.C.TAB (40+12,5)MG/TAB BTx28: 9,78 ευρώ, OLARTAN-PLUS F.C.TAB (40+25)MG/TAB BTx28: 9,78 ευρώ.

ORIZAL F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx28: 16,23 ευρώ, ORIZAL F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx28: 18,10 ευρώ, ORIZAL F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx28: 16,78 ευρώ.  
ORIZAL PLUS F.C.TAB (20+5+12,5)MG/TAB BTx28: 19,60 ευρώ, ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+10+12,5)MG/TAB BTx28: 19,33 ευρώ,  
ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BTx28: 19,69 ευρώ, ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+5+12,5)MG/TAB BTx28: 19,60 ευρώ,  
ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BTx28: 19,90 ευρώ.

Χορηγούνται με ιατρική συνταγή. Καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία.



## Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Πάτμου 16-18, 151 23 Μαρούσι, Αττική, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr

# Caramlo®

## Candesartan & Amlodipine



CARAMLOADV/03/2022

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

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται  
ιατρική συνταγή  
CARAMLO TAB (8+5) MG/TAB BTx28 Λ.Τ: 6,66 €  
CARAMLO TAB (16+10) MG/TAB BTx28 Λ.Τ: 9,89 €

Πριν τη συνταγογράφηση, συμβουλευτείτε την  
Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.  
Για περισσότερες πληροφορίες, απευθυνθείτε  
στην εταιρεία Lavipharm Hellas A.E.

### ZENTIVA

U Kabelovny 130, Dolní Měcholupy  
102 37, Prague 10,  
Τσεχική Δημοκρατία  
Τηλ: + 30 211 198 7510

 Lavipharm

ΟΔΟΣ ΑΓΙΑΣ ΜΑΡΙΝΑΣ, Τ.Θ. 59, 190 02 ΠΑΙΑΝΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΤΗΛ.: 210 6691 000, FAX: 210 6642 310, [www.lavipharm.com](http://www.lavipharm.com)

# COVADIR

Amlodipine / Valsartan

# &

# COVADIR HCT

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide



COVADIR/36031\_05/2022

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος πατώντας στους παρακάτω συνδέσμους

[COVADIR](#)

[COVADIR HCT](#)

Επιλέξτε να γίνει το φάρμακο παραγγελία σε  
βιολογία  
ΟΠΕΣ ή επιδοθείτε αίτηση για  
ΟΠΑ ή φάρμακο  
Επιδοτούμενο με ΚΑΠΟΠ ή ΚΑΡΤΑ

Φάρμακο-επίδομα προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή

Α.Τ. συμπληρωμένο με το Α.Τ. 12/2021\*

COVADIR F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx 30 tabs: 7,71

COVADIR F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx 30 tabs: 8,42

COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+12,5)MG/TAB BTx 30 tabs: 10,15

COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+12,5)MG/TAB BTx 30 tabs: 12,4

COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx 30 tabs: 11,13

COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx 30 tabs: 12,61

COVADIR HCT® F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx 30 tabs: 20,25

\*Σε περίπτωση συνταγογράφησης νέου Α.Τ. με το φάρμακο σε τσέπες.



**DEMO** ΑΒΕΕ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

[www.demo.gr](http://www.demo.gr) | Ελληνικά Φάρμακα με Παγκόσμια Εμβέλεια |

21<sup>ο</sup> χλμ Εθν. Οδού Αθηνών-Λαρίσης, 145 68 Κρυονέρι,  
Αττικής, Ελλάδα. Τ: +30 210 8161802, F: +30 210 8161587

# Η διαφορά του Livazo®



**Αποτελεσματικός έλεγχος της LDL-C (έως - 47%) με μακροπρόθεσμη αύξηση και διατήρηση της HDL-C, ενώ φαίνεται να έχει ουδέτερη ή θετική επίδραση στο μεταβολισμό της γλυκόζης**



**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Livazo 1 mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο, Livazo 2 mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο, Livazo 4 mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο. **ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** 1 mg: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει ασβεστούχο πιταβαστατίνη σε ποσότητα ισοδύναμη με 1 mg πιταβαστατίνη. Το(α) έκδοιο(α) περιλαμβάνουν 63,085 mg λακτόζη μονοϋδρική. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόμων βλ. παράγραφο "Κατάλογος εκδόμων". 2 mg: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει ασβεστούχο πιταβαστατίνη σε ποσότητα ισοδύναμη με 2 mg πιταβαστατίνη. Το(α) έκδοιο(α) περιλαμβάνουν 126,17 mg λακτόζη μονοϋδρική. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόμων βλ. παράγραφο "Κατάλογος εκδόμων". 4 mg: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει ασβεστούχο πιταβαστατίνη σε ποσότητα ισοδύναμη με 4 mg πιταβαστατίνη. Το(α) έκδοιο(α) περιλαμβάνουν 252,34 mg λακτόζη μονοϋδρική. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόμων βλ. παράγραφο "Κατάλογος εκδόμων". **Αντενδείξεις** Το Livazo αντενδείκνυται σε ασθενείς με γνωστή υπερευαίσθησία στην πιταβαστατίνη ή σε κάποιο από τα έκδοια ή σε άλλες στατίνες, σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, ενεργό ηπατική νόσο ή ανεξιτητή επίμονη αύξηση των τρανσαμινασών του ορού (μεγαλύτερη από το 3πλάσιο των ανωτατων φυσιολογικών ορίων), σε ασθενείς με μωσαϊσμία, σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα κωλοστοπίνη + κατά τη διάρκεια της κύησης, του θηλασμού και σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που δε λαμβάνουν κατάλληλα μέτρα αντισύλληξης. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση Μυϊκές επιδράσεις** Όπως και για άλλους ανασταλείς της αγωγής της ΗΜG-CoA (στατίνες), υπάρχει ενδεχόμενο εμφάνισης μυϊκής μωσαϊσμίας, μωσαϊσμός και, σπάνια, ραβδομυόλυσης. Θα πρέπει να ζητηθεί από τους ασθενείς να αναφέρουν οποιαδήποτε μυϊκή συμπτωμάτωση. Τα επίπεδα της κινάσης της κρεατινίνης (CK) πρέπει να μετρούνται σε ασθενείς που αναφέρουν μυϊκό πόνο, μυϊκή ευαισθησία ή αδυναμία, ιδιαίτερα αν αυτό συνοδεύεται από ασυνήθιστη ή κούραση. Η κινάση της κρεατινίνης δεν πρέπει να μετρείται μετά από εξανθητική άσκηση ή σε παρούσα οποιασδήποτε άλλης πησικής αύξησης της CK που ενδέχεται να προκαλέσει σύγχυση στην ερμηνεία του αποτελέσματος. Όταν παρατηρούνται αυξημένες συγκεντρώσεις της CK (μεγαλύτερες από το 5πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου), πρέπει να διενεργείται μια δοκιμασία επιβεβαίωσης εντός 5 έως 7 ημερών. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ορισμένες στατίνες ή μετά την ολοκλήρωσή της, υπάρχουν πολύ σπάνιες αναφορές, περί αναστολής διαμεσολαβούμενης νεκρωτικής μυοπάθειας χαρακτηριζόμενης από επίμονο αδύναμο των χεριών και από αυξημένα επίπεδα κινάσης της κρεατινίνης στον ορό, τα οποία διατηρούνται ακόμα και μετά τη διακοπή της αγωγής με στατίνες. Πριν τη θεραπεία όπως και οι άλλες στατίνες, έτσι και το Livazo πρέπει να συντηγογραφείται με προσοχή σε ασθενείς με προδιαβρωτικούς παράγοντες για ραβδομυόλυση. Θα πρέπει να μετρείται ένα επίπεδο κινάσης της κρεατινίνης για τον καθορισμό ενός αρχικού επιπέδου αναφοράς στις ακόλουθες καταστάσεις: νεφρική δυσλειτουργία, υποθαλασσοειδισμός, προσηπτικό ή ογκογενετικό ιστορικό κληρονομικών μυϊκών διαταραχών, προηγούμενο ιστορικό ραβδομυόλυσης, Σε τέτοιες καταστάσεις, συνιστάται κλινική παρακολούθηση και πρέπει να ληφθεί υπόψη ο κίνδυνος της θραύσης σε σχέση με το δυναμικό όφελος. Η θεραπεία με το Livazo δεν πρέπει να ξεκινάει αν οι τιμές της CK είναι μεγαλύτερες από το 5πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας οι ασθενείς πρέπει να αναφέρουν αμέσως μυϊκό πόνο, αδυναμία ή κράμπες. Θα πρέπει να μετρούνται τα επίπεδα της κινάσης της κρεατινίνης και η θεραπεία να διακοπεί αν τα επίπεδα της CK είναι αυξημένα (μεγαλύτερα από το 5πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου). Θα πρέπει να εξετάζεται η διακοπή της θεραπείας αν τα μυϊκά συμπτώματα είναι σοβαρά, ακόμα και αν τα επίπεδα της CK είναι μικρότερα ή ίσα από το 5πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου. Αν τα συμπτώματα υποχωρήσουν και τα επίπεδα της CK επιστρέψουν στο φυσιολογικό, τότε μπορεί να εξεταστεί η επαναρχή της αγωγής του Livazo σε δόση 1 mg και υπό στενή παρακολούθηση. **Ηπατικές επιδράσεις** Όπως και οι άλλες στατίνες, έτσι και το Livazo πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με ιστορικό ηπατικής νόσου ή σε ασθενείς που καταναλώνουν τακτικά υπερβολικές ποσότητες ονομεναιμίας. Δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας θα πρέπει να διενεργούνται πριν την έναρξη της θεραπείας με Livazo και ακολούθως, περιοδικά κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Η θεραπεία με Livazo πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς που έχουν μη επίμονη αύξηση στις τρανσαμινασές του ορού (ALT και AST) που υπερβαίνει το 3πλάσιο των ανώτερων φυσιολογικών ορίων. **Νευρικές επιδράσεις** Το Livazo πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με επίμονη ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία. Οι αυξήσεις της δόσης πρέπει να γίνονται μόνο υπό στενή παρακολούθηση. Η δόση των 4 mg δε συνιστάται σε ασθενείς με βαριά νεφρική δυσλειτουργία (βλ. παράγραφο "Δοσολογία και τρόπος χορήγησης"). **Σακχαρώδης διαβήτης** Κάποια στοιχεία υποδηλώνουν ότι οι στατίνες ως κατηγορία αυξάνουν τα επίπεδα της γλυκόζης στο αίμα και σε κάποιους ασθενείς, οι οποίοι βιώνουν σε υψηλό κίνδυνο μελλοντικής εμφάνισης διαβήτη, μπορεί να προκαλέσουν επίθεση υπερηλυκαιμίας, για τα οποία απαιτείται η καθιερωμένη αντιμετώπιση του διαβήτη. Αυτός ο κίνδυνος ισχύει, αντισταθίζεται από τη μείωση του αγγειακού κινδύνου από τη χρήση στατινών και συνεπώς δεν πρέπει να αποτελεί λόγο για τη διακοπή της θεραπείας με στατίνες. Οι ασθενείς που βιώνουν αν κίνδυνο εμφάνισης υπερηλυκαιμίας (επίπεδο γλυκόζης 5,6 έως 6,9 mmol/L, σε κατάσταση νηστείας, Δείκτης Σωματικού Μάζας Σώματος > 30 kg/m<sup>2</sup>, αυξημένα τριγλυκερίδια, υπέρταση) πρέπει να παρακολουθούνται και κλινικά και βιοχημικά σύμφωνα με τις εθνικές οδηγίες. Ωστόσο, δεν έχει υπάρξει επιβεβαιωμένη ένδειξη διαβητικού κινδύνου για την πιταβαστατίνη είτε σε μελέτες παρακολούθησης της ασφαλείας μετά την κυκλοφορία στην αγορά είτε σε προοπτικές μελέτες. **Διάχυση πνευμονοπάθεια** Εξαιρετικά σπάνια περιστατικά διάχυσης πνευμονοπάθειας έχουν αναφερθεί με ορισμένες στατίνες, ιδιαίτερα με μακροχρόνια θεραπεία (βλ. παράγραφο "Ανεπιθύμητες ενέργειες"). Τα εμφάνι συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν δύσπνοια, μη παραγωγικό βήχα και επίδειξη στην γενική υγεία (κόπωση, απώλεια βάρους και πυρετός). Εάν υπάρχει υποψία ότι ένας ασθενής έχει αναπτύξει διάχυση πνευμονοπάθεια, η θεραπεία με στατίνη πρέπει να διακοπεί. **Άλλες επιδράσεις** Μια προσωρινή διακοπή του Livazo συνιστάται κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ερυθρομυκίνη, άλλα μακρολιδικά αντιβιοτικά ή φουροσμικό οξύ (βλ. παράγραφο "Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης"). Το Livazo πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς που παίρνουν φάρμακα τα οποία είναι γνωστά ότι προκαλούν μωσαϊσμία (π.χ. ψυχαγωγικά ή ναυσικά, βλ. παράγραφο "Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης"). Τα δισκία περιέχουν λακτόζη. Ασθενείς με ιστορικό κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, ανεπάρκεια λακτάσης Lapp ή δυσασαροποίηση γλυκόζης-γαλακτόζης δε θα πρέπει να παίρνουν αυτό το φάρμακο. **Ανεπιθύμητες ενέργειες Σύνοψη του προφίλ ασφαλείας** Σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές, στις συστηματικές δόσεις, λιγότερο από το 4% των ασθενών που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με το Livazo αποχώρησαν λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Η συχνότητα αναφερόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια που σχετίζεται με την πιταβαστατίνη σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές ήταν η μυαλγία. **Σύνοψη ανεπιθύμητων ενεργειών** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες και οι συχνότητες που παρατηρήθηκαν σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές και μελέτες επίπτωσης, παγκοσμίως, στις συστηματικές δόσεις, αναγράφονται παρακάτω ανά κατηγορία/όργανικό σύστημα. Η συχνότητα ορίζεται ως εξής: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνιες (≥ 1/10.000 έως < 1/1.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000) και μη γνωστές. Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος Όχι συχνές: Αναιμία Διαταραχές του μεταβολισμού και της θέρμησης Όχι συχνές: Ανορεξία Ψυχιατρικές διαταραχές Όχι συχνές: Άνιση Διαταραχές του νεφρικού συστήματος Συχνές: Κεφαλαλγία Όχι συχνές: Ζάλη, δυσουσία, υπηλίο Ορθοστατικός διαταραχές Σπάνιες: Μείωση οπτικής οξύτητας Διαταραχές του ωτός και του λαβυρίνθου Όχι συχνές: Εμβόλις Διαταραχές του γαστρεντερικού Συχνές: Δυσκοιλιότητα, διάρροια, δυσπεψία, ναυτία Όχι συχνές: Κοιλιακός πόνος, έρροιστομία, έμετος Σπάνιες: Γνωσθονδία, οξεία παγκρεατίτιδα Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων Όχι συχνές: Αυξημένες τρανσαμινασές (αστατική αμνοτρανσφεράση, αμνοτρανσφεράση της αλανίνης) Σπάνιες: Χολοστατική ίκτερος Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού Όχι συχνές: Κνησμός, εξάνθημα Σπάνιες: Κνίδωση, ερύθημα Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδέσμου ιστού και οστικής διαταραχές Συχνές: Μυαλγία, αρθραλγία Όχι συχνές: Μυϊκός σπασμός Μη γνωστή: συχνότητα: Αναστολή διαμεσολαβούμενης νεκρωτικής μυοπάθειας (βλ. παράγραφο "Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση") Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών Όχι συχνές: Πολυουρία Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης Όχι συχνές: Ασθένεια, αδυναμία, κόπωση, περιφερικό οίδημα, Αδύναμη της κινάσης της κρεατινίνης του αίματος > 3πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου Πρόσφατες σε 49 από τους 2800 (1,8%) ασθενείς που ελάμβαναν Livazo σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές. Επίπεδο > 10πλάσιο του ανώτερου φυσιολογικού ορίου με συνοδά μυϊκά συμπτώματα ήταν σπάνια και παρατηρήθηκαν μόνο σε έναν ασθενή από τους 2406 που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με 4 mg Livazo (0,04%) στο πρόγραμμα των κλινικών δοκιμών. **Εμφάνιση μετά την κυκλοφορία στην αγορά** Μια προοπτική μελέτη παρακολούθησης μετά την κυκλοφορία στην αγορά, διάρκειας δύο ετών, διεξήχθη σε περίπου 20.000 ασθενείς στην Ιαπωνία. Η υπερπληθυσμιακή επίδραση των 20.000 ασθενών στην μελέτη υπεβλήθη σε θεραπεία με 1 ή 2 mg πιταβαστατίνης και όχι με 4 mg. Το 10,4% των ασθενών ανέφερε ανεπιθύμητες ενέργειες για τις οποίες δεν μπορεί να αποδοκιμασθεί μια αιτιολογική σχέση με την πιταβαστατίνη και το 7,4% των ασθενών διέκοψε τη θεραπεία λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Το ποσοστό αμυγλίας ήταν 1,08%. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν στην πλειοψηφία τους ήπιες. Το ποσοστό ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν υψηλότερο στα 2 έτη σε ασθενείς με ιστορικό αλλεργίας σε φάρμακα (20,4%), ή ηπατικής ή νεφρικής νόσου (13,5%). Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις και οι συχνότητες με τις οποίες παρατηρήθηκαν στην προοπτική μελέτη παρακολούθησης μετά την κυκλοφορία στην αγορά, αλλά όχι σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές από τον κόσμο, στις συστηματικές δόσεις, καταγράφονται παρακάτω. Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων Σπάνιες: Ηπατική λειτουργία μη φυσιολογική, ηπατική διαταραχή Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδέσμου ιστού Σπάνιες: Μωσαϊσμία, ραβδομυόλυση Στη μελέτη παρακολούθησης μετά την κυκλοφορία στην αγορά, υπήρξαν δύο αναφορές ραβδομυόλυσης χηρικούς νοσήλιας (0,01% των ασθενών). Εμπρόσθετα, υπήρξαν αυθόρμητες αναφορές μετά την κυκλοφορία στην αγορά αναφορικά με επιδράσεις στους σκελετικούς μύες, συμπεριλαμβανομένων μυαλγίας και μωσαϊσμίας σε ασθενείς υπό θεραπεία με Livazo, σε όλες τις συστηματικές δόσεις. Ελήφθησαν επίσης αναφορές ραβδομυόλυσης, με και χωρίς οξεία νεφρική ανεπάρκεια, συμπεριλαμβανομένης θανατηφόρου ραβδομυόλυσης. Έχουν επίσης ληφθεί αυθόρμητες αναφορές των ακόλουθων συμβαμάτων (η συχνότητα εκτιμάται με βάση αυτά που παρατηρήθηκαν κατά τη μελέτη μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου): Διαταραχές του νεφρικού συστήματος Όχι συχνές: Υποαίθουσα Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος Σπάνιες: Κοιλιακή δυσφορία **Επιδράσεις της χορήγησης των στατινών** Οι ακόλουθες ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν αναφερθεί με μερικές στατίνες: Διαταραχές του ύπνου, συμπεριλαμβανομένων εφιαλτών, Απώλεια μνήμης, Σεισολική δυσλειτουργία, Καταβίβαση, Σπάνιες περιπτώσεις διάχυσης πνευμονοπάθειας, ειδικά μετά από μακροχρόνια θεραπεία (βλ. παράγραφο "Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση") Σακχαρώδης διαβήτης Η συχνότητα θα εξαρτηθεί από την παρούσα ή απουσία παραγόντων κινδύνου (επίπεδο γλυκόζης > 5,6 mmol/L, σε κατάσταση νηστείας, Δείκτης Σωματικού Μάζας > 30 kg/m<sup>2</sup>, αυξημένα τριγλυκερίδια, ιστορικό υπέρτασης). **ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Kowa Pharmaceutical Europe Co. Ltd., Wincersh Triangle, Wokingham RG41 5RB, Ηνωμένο Βασίλειο.

**BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:** 1. Barrios et al. Clinical benefits of pitavastatin: focus on patients with diabetes or at risk of developing diabetes. Future Cardiol. 2016 Jul;12(4):449-66 2. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes - 2016. Diabetes Care. 2016;39(suppl. 1):S1-S106. January 2016. 3. Κριτήρια τακμύρισης μεταβολικού συνδρόμου σύμφωνα με NCEP ATP III (ανθεώρηση 2005). Huang P. A comprehensive definition for metabolic syndrome Disease Models & Mechanisms 2, 231-237 (2009).

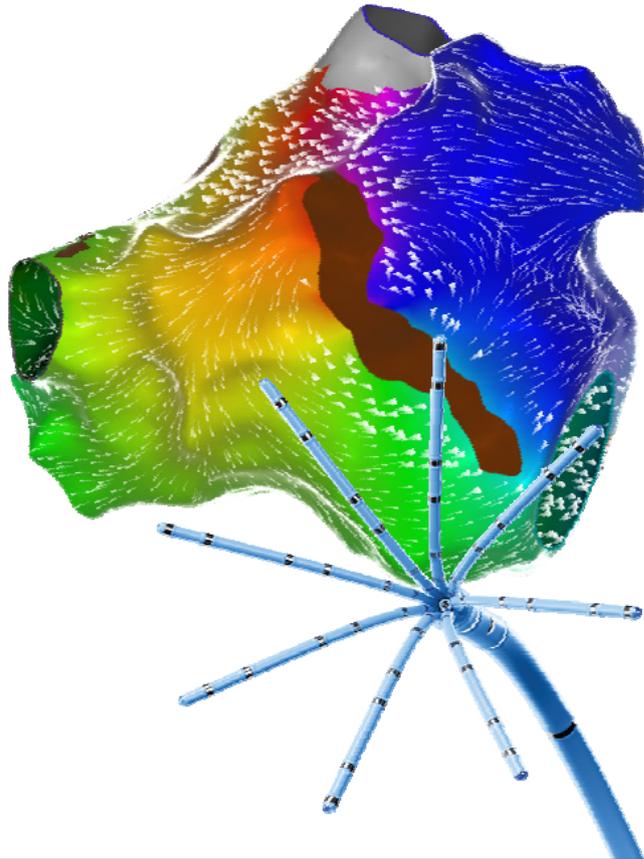


www.recordati.com

Λωδοχού Πηγής 7, 15231 Χαλάνδρι | T: 210 6773822 | F: 210 6773874

# OCTARAY™ Mapping Catheter

with TRUEref™



## TRUE CLARITY

Map with greater precision and detail with improved signal quality<sup>1</sup>

- TRUEref™ Technology
- Small electrode size
- Tight spacing

## TRUE SPEED

Map twice the point density in half the time.<sup>1</sup>

- Increased electrode count
- Elongated spline option
- Unique spline array

## TRUE INTEGRATION

Boost performance and unleash the full potential of CARTO® 3 System V7<sup>2</sup>

- Familiar handling for all four chambers
- Mapping powered by CARTO® 3 System V7
- Full integration with top ablation and ultrasound technologies

**OCTARAY™**  
Mapping Catheter  
with TRUEref™ Technology

Discover a  
new possible™

**CARTO® 3**  
System

\*Compared to the PENTARAY® Catheter. Based on a single-center, pre-clinical study (n=8) and benchtop study.

1. Sroubek J, Rottman M, Barkagan M, et al. (2019) A novel octaray multielectrode catheter for high-resolution atrial mapping: electrogram characterization and utility for mapping ablation gaps. J Cardiovasc Electrophysiol.: 1-9.
2. Barkagan M, Sroubek J, Shapira-Daniels A, et al. (2020) A novel multi-electrode catheter for high-density ventricular mapping: electrogram characterization and utility for scar mapping. Europace (0): 1-10.

31 Technology Drive, Suite 200  
Irvine, CA 92618, USA  
Tel: 909-839-8500 | Tel: 800-729-9010

[www.biosensewebster.com](http://www.biosensewebster.com)

Important information: Prior to use, refer to the instructions for use supplied with this device for indications, contraindications, side effects, warnings and precautions.

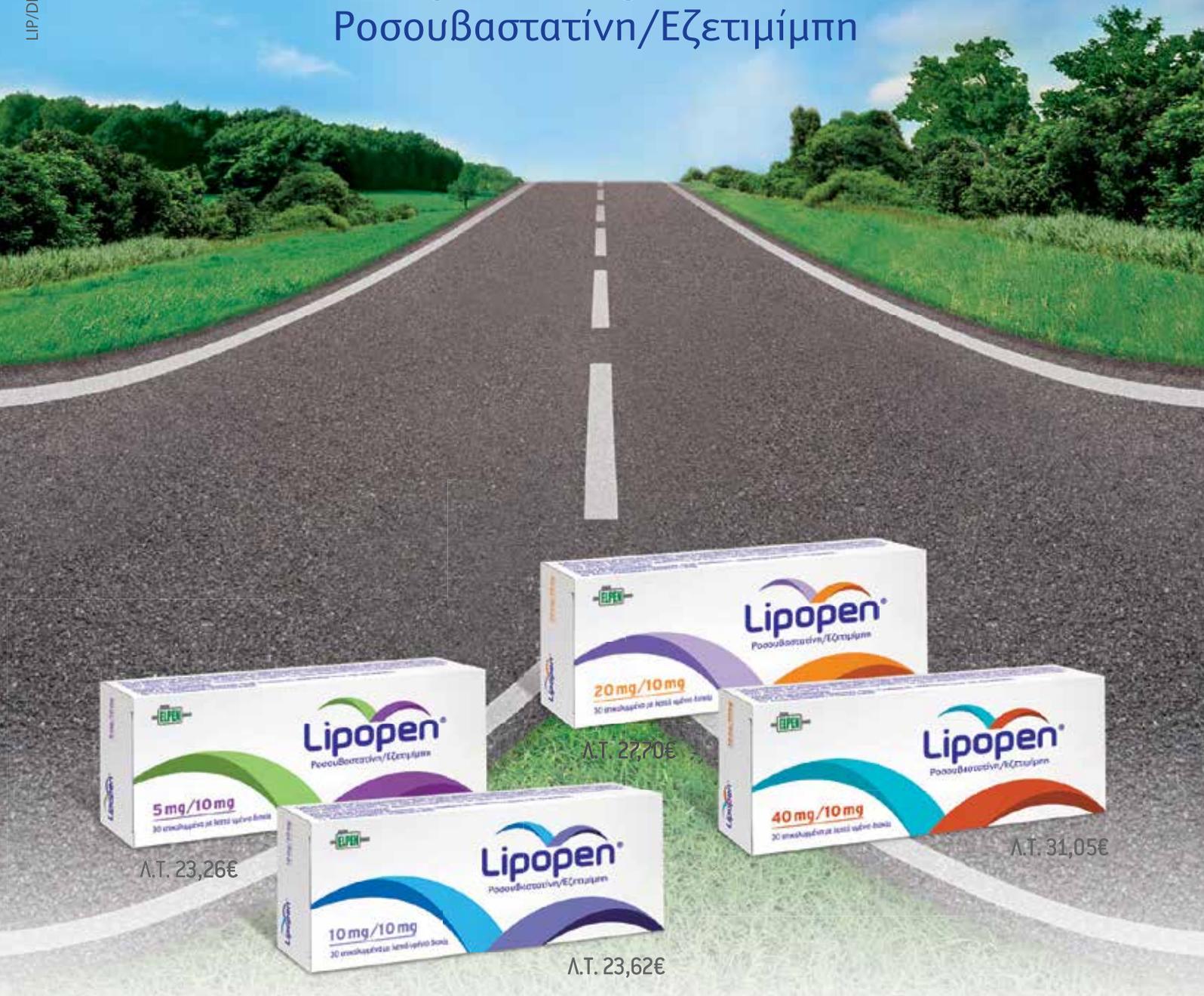
Caution: US law restricts this device to sale by or on the order of a physician  
© Biosense Webster, Inc. 2021 181886-210701

Important information: Prior to use, refer to the instructions for use supplied with this device for indications, contraindications, side effects, warnings and precautions.  
Caution: US law restricts this device to sale by or on the order of a physician

 **Biosense Webster**  
PART OF THE *Johansen-Johnsen* FAMILY OF COMPANIES

# Lipopen®

Ροσουβαστατίνη/Εζετιμίμπη



Λ.Τ. 23,26€

Λ.Τ. 27,70€

Λ.Τ. 31,05€

Λ.Τ. 23,62€



**ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ**  
 Λεωφ. Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέρμι Αττικής,  
 Τηλ.: 210 6039326-9, Fax: 210 6039300

**ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**  
 Σεβαστείας 11, 115 28 Αθήνα,  
 Τηλ.: 210 7488711, Fax: 210 7488731  
 Εθν. Αντιστάσεως 114, 551 34 Θεσσαλονίκη,  
 Τηλ.: 2310 459920-1, Fax: 2310 459269

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.  
 Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περιλήψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ή απευθυνθείτε στην εταιρεία ELPEN.

Αναφέρετε κάθε εικαζόμενη/πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ, σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

## **Η Roche Diagnostics στην υπηρεσία της Καρδιολογίας**

*Πρωτοπορία στη διάγνωση, βοήθεια στη λήψη  
ιατρικών αποφάσεων, παρακολούθηση της θεραπείας*

