



Ινστιτούτο
Καρδιαγγειακής
Εκπαίδευσης & Έρευνας



ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Η καρδιακή ανεπάρκεια από το **A** έως το **Ω**

Σε συνεργασία με την
Καρδιολογική Κλινική
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

31 Μαρτίου
- 01 Απριλίου 2023
Συνεδριακό Κέντρο Natura,
Ξενοδοχείο ΚΑΖΑΡΜΑ

Πρόγραμμα

Λίμνη Πλαστήρα



ferinject[®]
ferric carboxymaltose

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

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Ferinject 50 mg σιδήρου ανά ml ενέσιμο διάλυμα/διάλυμα για έγχυση. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Ένα ml διαλύματος περιέχει ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο που αντιστοιχεί σε 50 mg σιδήρου. Κάθε φιαλίδιο των 10 ml περιέχει ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο που αντιστοιχεί σε 500 mg σιδήρου.

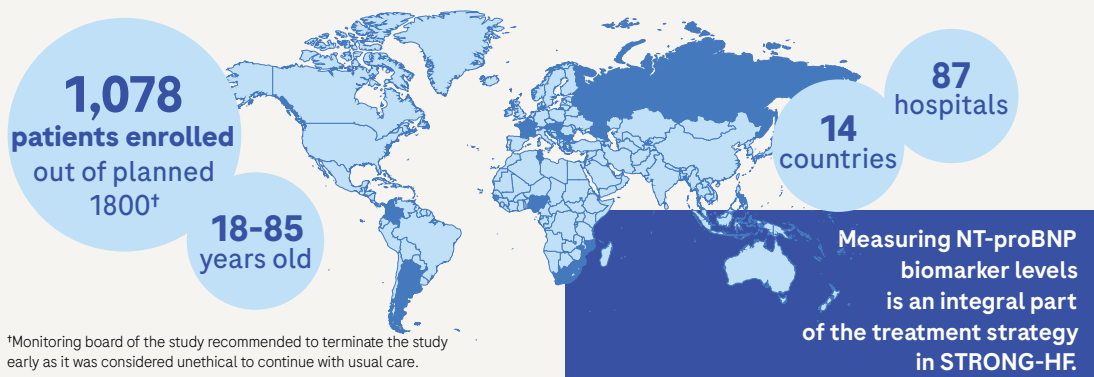
ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: Vifor France 100-101Terrasse Boieldieu, Tour Franklin La Défense 8, 92042 Paris La Défense Cedex, Γαλλία.

Ενδεικτική Τιμή (N.T.): FERINJECT INJ.SOLINF 50MG/ML BT x 1 x 10 ML VIAL: 74,21€

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από την Γένεσις Φάρμα Α.Ε.

Primary outcomes

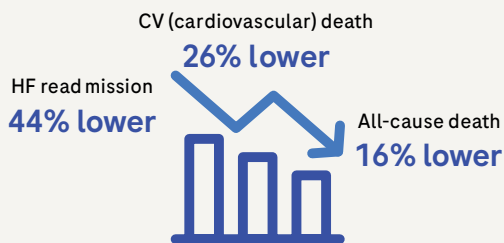
Significant reduction of all cause death or acute heart failure readmissions



Results

The high intensity care group: **34% relative** and **8.1% absolute risk reduction (ARR)** in the combination of death or heart failure readmission.¹

STRONG-HF study results demonstrated clear benefits for acute heart failure patients by adapting the strategy of care.

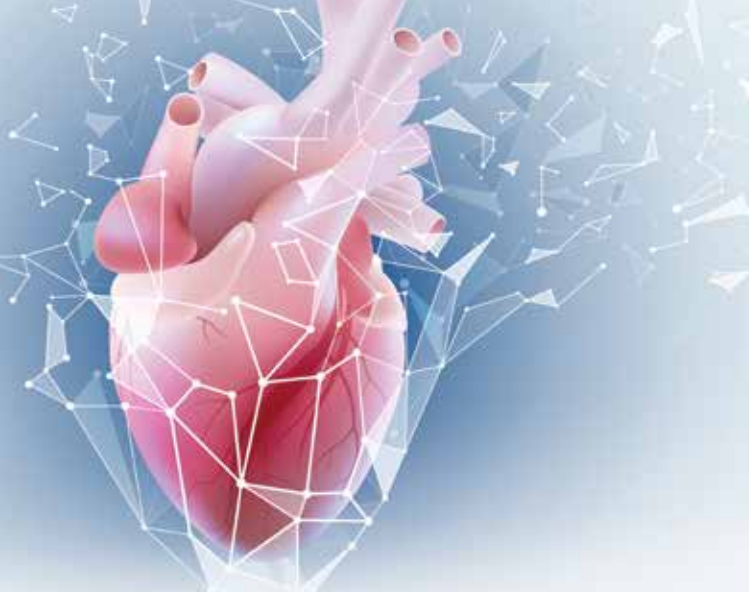


Sources:

1. Mebazaa A, et al. The Lancet. 2022; S0140-6736(22)02076-1

Roche Diagnostics (Hellas) M.A.E.

Αμαρουσίου - Χαλανδρίου 18-20, 151 25 Μαρούσι
Τηλ: 210 8174000, Fax: 210 8174110



Χαιρετισμός

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Εκπροσωπώντας την οργανωτική επιτροπή, θα θέλαμε να σας προσκαλέσουμε στη Λίμνη Πλαστήρα, όπου στις 31 Μαρτίου και 1 Απριλίου 2023 θα διεξαχθεί για πρώτη φορά μία πρωτότυπη διημερίδα, αφιερωμένη στη σύγχρονη καρδιολογική πανδημία, την καρδιακή ανεπάρκεια. Η διημερίδα αυτή θα έχει τίτλο: **«Καρδιακή Ανεπάρκεια: από το Α στο Ω»** και πραγματοποιείται από την Καρδιολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Καρδιαγγειακής Εκπαίδευσης και Έρευνας.

Το επιστημονικό πρόγραμμα της διημερίδας επικεντρώνεται σε ειδικά θέματα διάγνωσης και θεραπευτικής προσέγγισης της καρδιακής ανεπάρκειας, που απασχολούν το σύγχρονο καρδιολόγο εντός και εκτός νοσοκομείου. Σκοπός της είναι να αναλυθούν σε βάθος όλες οι ενότητες που ενδιαφέρουν τον Έλληνα γιατρό, να τον φέρουν κοντά στις σύγχρονες εξελίξεις και να τον βοηθήσουν στην καθημερινή κλινική πράξη.

Είμαστε βέβαιοι ότι θα στηρίξετε με τη μεγάλη συμμετοχή σας, την πρωτοπόρα αυτή επιστημονική διοργάνωση, την οποία πλαισιώνουν διακεκριμένοι συμμετέχοντες από την Ελλάδα και το εξωτερικό. Με μεγάλη χαρά σας περιμένουμε για ένα ευχάριστο και εποικοδομητικό διήμερο.

Ιωάννης Σκουλαρίγκης

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
Π.Γ.Ν. Λάρισας

Γιργόριος Γιαμούζης

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Καρδιολογική Κλινική
Π.Γ.Ν. Λάρισας



Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 31 Μαρτίου 2023

15:00-16:00

Εγγραφές

16:00-17:45

Καρδιακή Ανεπάρκεια: Επιδημιολογία - Διάγνωση - Διαστρωμάτωση κινδύνου

Προεδρείο: **Γ. Γιαμούζης, Ι. Σκουλαρίγκης**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

16:00-16:20

Ορισμός, ταξινόμηση, επιδημιολογία, διάγνωση,
Μ. Παπαμιχάλης

16:20-16:40

Διαγνωστικοί αλγόριθμοι HFpEF, **Α. Χαμαϊδής**

16:40-17:00

Ο ρόλος των νατριουρητικών πεπτιδίων στη διάγνωση, πρόγνωση και θεραπεία, **Χ. Πάντσιος** 

17:00-17:20

Η δεξιά κοιλία και η πνευμονική κυκλοφορία, **Γ. Γιαννακούλας**

17:20-17:40

Ο ρόλος της καρδιαναπνευστικής άσκησης στη διάγνωση, πρόγνωση και θεραπεία, **Μ. Καλλίστρατος** 

17:45-18:15

Δορυφορική Διάλεξη

18:15-18:30

Διάλειμμα

18:30-19:30

Φαρμακευτική αντιμετώπιση καρδιακής ανεπάρκειας

Προεδρείο: **Δ. Πλατογιάννης, Β. Σαράκης**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

18:30-18:50

Σύνδρομο οξείας καρδιακής ανεπάρκειας και αντιμετώπισή τους, **Α. Φουντουλάκη**

18:50-19:10

Κλασική φαρμακευτική αντιμετώπιση χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας, **Κ. Τσατίρης**

19:10-19:30

Νεότερα φάρμακα στην καρδιακή ανεπάρκεια, **Α. Σταυράτη**

31 Μαρτίου - **01** Απριλίου 2023

Συνεδριακό Κέντρο Natura, Ξενοδοχείο KAZARMA **Λίμνη Πλαστήρα**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή **31** Μαρτίου 2023

19:30-20:30

Θεραπεία με συσκευές

Προεδρείο: **Φ. Τρυποσκιάδης, Μ. Ματσάγκας**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

19:30-19:50

Θεραπεία καρδιακού επανασυγχρονισμού, **Δ. Οικονόμου**

19:50-20:10

Αυτόματος καρδιοανατάκτης απινιδωτής, **Δ. Κωνσταντίνου**

20:10-20:30

Θεραπεία διέγερσης του παρασυμπαθητικού, **Γ. Γιαμούζης**

20:30-21:00

Έναρξη Συνεδρίου

**Επιστημονικό Πρόγραμμα****Σάββατο 01 Απριλίου 2023****09:00-10:45****Κατευθυντήριες οδηγίες ESC 2021-2022. Τι αλλάζει;**

Προεδρείο: **Γ. Γιαμούζης, Γ. Φιλίππτος** 
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

09:00-09:20

Στη χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια, **Χ. Χρυσόχου** 

09:20-09:40

Στην οξεία καρδιακή ανεπάρκεια, **Γ. Χαλικιάς** 

09:40-10:00

Στις κοιλιακές αρρυθμίες και στην πρόληψη του αιφνίδιου καρδιακού θανάτου, **Σ. Ξυδώντας**

10:00-10:20

Στην καρδιακή βηματοδότηση/επανασυγχρονισμό, **Β. Βασιλικός**

10:20-10:40

Στην καρδιοογκολογία, **Δ. Φαρμάκης** **10:45-11:45****Καρδιακή Ανεπάρκεια και αρρυθμίες**

Προεδρείο: **Β. Βασιλικός, Ε. Ηλιοδρομίτης**
(25 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

10:45-11:15

Καρδιακή ανεπάρκεια και κολπική μαρμαρυγή: μια αμφίδρομη σχέση, **Φ. Τρυποσκιάδης**

11:15-11:45

Στρατηγικές ελέγχου ρυθμού σε ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή, **Δ. Τσιαχρής****11:45-12:15****Δορυφορική Διάλεξη****12:15-12:30****Διάλειμμα**

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο **01** Απριλίου 2023

12:30-14:15

Καρδιακή απεικόνιση στην καρδιακή ανεπάρκεια

Προεδρείο: **Γ. Γιαννακούλας, Θ. Καραμήτσος**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

12:30-12:50

Αναίμακτος δεξιός καθετηριασμός, **Α. Πατριανάκος** 

12:50-13:10

Σύγχρονες υπερηχοκαρδιογραφικές τεχνικές στην καρδιακή ανεπάρκεια, **Κ. Παπαδόπουλος** 

13:10-13:30

Υπερηχογράφημα πνευμόνων, **Η. Τσούγκος** 

13:30-13:50

Αξονική τομογραφία καρδιάς, **Ν. Αλεξόπουλος** 

13:50-14:10

Μαγνητική τομογραφία καρδιάς, **Θ. Καραμήτσος**

14:15-16:15

Μεσημβρινή Διακοπή

16:15-18:00

Προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια

Προεδρείο: **Σ. Αδαμόπουλος** , **Ι. Μαντάς**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

16:15-16:35

Ορισμός, ταξινόμηση, παθογένεση, **Α. Νταλιάνης** 

16:35-16:55

Φαρμακευτική αντιμετώπιση: ινότροπα, αγγειοδιασταλτικά, **Κ. Μασούρα**

16:55-17:15

Αξιολόγηση πριν από μηχανική υποστήριξη ή μεταμόσχευση, **Σ. Αδαμόπουλος** 

17:15-17:35

Βραχυχρόνια μηχανική υποστήριξη της κυκλοφορίας (ενδοαρτική αντλία, ECMO, TandemHeart, Impella), **Γ. Καραγιάννης** 

17:35-17:55

Μακροχρόνια μηχανική υποβοήθηση της αριστερής κοιλίας: είδη, συσκευές, συνοδός φαρμακευτική θεραπεία, επιπλοκές, αποκατάσταση, **Α. Ξανθόπουλος**

**18:00-19:00****Διαδερμικές παρεμβάσεις στις καρδιακές βαλβίδες: Κριτήρια επιλογής ασθενών μέσα από πραγματικά περιστατικά**

Προεδρείο: **Δ. Ηλιόπουλος, Γ. Γιαμούζης, Β. Δημόπουλος**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

18:00-18:20

Διαδερμική αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας, **Κ. Τούτουζας** 

18:20-18:40

Διαδερμική επιδιόρθωση Μιτροειδούς βαλβίδας, **Κ. Σπάργιας** 

18:40-19:00

Διαδερμική επιδιόρθωση Τριγλώχινας βαλβίδας, **Β. Νινιός** **19:00-20:20****Επεμβατική Καρδιολογία και Καρδιοχειρουργική στην Καρδιακή Ανεπάρκεια**

Προεδρείο: **Α. Αθανασίου** , **Κ. Τούτουζας**
(15 min παρουσίαση και 5 min συζήτηση)

19:00-19:20

Ο ρόλος της βιωσιμότητας στη λήψη απόφασης επαναγγείωσης, **Λ. Πουλημένος**

19:20-19:40

Νόσος στελέχους σε ασθενή με HFrEF: βέλτιστη αντιμετώπιση, **Κ. Αζναουρίδης**

19:40-20:00

Σοβαρή στένωση αορτικής βαλβίδας σε ασθενή με HFrEF, **Δ. Ηλιόπουλος**

20:00-20:20

Χειρουργική αντιμετώπιση στην προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια, **Α. Αθανασίου****20:20-21:00****Λήξη Συνεδρίου - Συμπεράσματα**

Η **καρδιακή ανεπάρκεια** από το **A** έως το **Ω**



Δορυφορικές Διαλέξεις

Παρασκευή **31** Μαρτίου 2023

17:45-18:15

Δορυφορική Διάλεξη

Πρόεδρος: **Ι. Σκουλαρίγκης**

Υποβοηθούμενη από το NT-proBNP ταχεία έναρξη των ευεργετικών φαρμάκων μετά από νοσηλεία για οξεία καρδιακή ανεπάρκεια: Νεότερα δεδομένα, **Γ. Γιαμούζης**

Με την ευγενική χορηγία



Σάββατο **01** Απριλίου 2023

11:45-12:15

Δορυφορική Διάλεξη

Προεδρείο: **Γ. Γιαμούζης**

DELIVERing outcomes σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια: νεότερα δεδομένα μελετών των SGLT2 αναστολέων, **Μ. Κωνσταντινίδου**

Με την ευγενική χορηγία



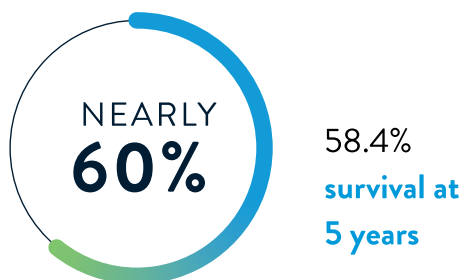


HEARTMATE 3™ LVAD 5-YEAR OUTCOMES FROM THE MOMENTUM 3 TRIAL¹

FIRST TIME IN LVAD HISTORY

5-year data from a
prospective randomized
LVAD trial

HEARTMATE 3™ LVAD, a proven **long-term, life-extending therapy** for patients with advanced heart failure



Life-prolonging therapy in a patient population who otherwise would **not be expected to survive beyond 9 months**^{1,2*}



Superiority of the HeartMate 3 LVAD driven by a **reduction** in hemocompatibility-related adverse events¹



Survival **comparable** to higher-risk transplant patients^{1,3}

FROM A TRUSTED PARTNER IN LVAD THERAPY

5-YEAR OUTCOMES FROM THE ELEVATE REGISTRY⁴

FIRST TIME IN LVAD HISTORY

5-year data from a
prospective LVAD
registry



63.3%
survival at
5 years

1. McKen MH, Goldstein DJ, Cleveland JC, et al. Five-Year Outcomes in Patients With Fully Magnetically Levitated or Axial-Flow Left Ventricular Assist Devices in the REMATCH Trial. *Circulation*. 2016;134(10):e101. doi:10.1161/CIRCULATION.115.116111

2. Haddad C, Suresh R, Borillo-Munoz M, et al. Clinical Characteristics and Outcomes of Transcatheter Therapy in Advanced Heart Failure. *Circ Heart Fail*. 2019;13(10):e005486.

3. ELSA and ELSA are associated with lower mortality in older heart transplant recipients. *J Transl Med*. 2019;11(1):100.

4. Long-Term Results in Real-World Patients Treated with HeartMate 3 LVAD: A Prospective Registry. *Abstracts of the 36th Annual Meeting of the Society for Thoracic Surgeons*, 2021, October 1-5, San Francisco, CA.

Abbott
The Corporate Village, 500 West Park, Suite 100, Abbott Park, IL 60014-1000
© 2022 Abbott. All rights reserved.
MAG 000000-0001. Not approved for FDA submission.

Read Summary Prior to using these devices, please review the Instructions for Use for a complete listing of indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse events and directions for use.

**Indicates a trademark of the Abbott group of companies.
© 2022 Abbott. All rights reserved.
MAG 000000-0001. Not approved for FDA submission.

Ευρετήριο

Κ

Karagiannis Georgios

Consultant Cardiologist
Hillingdon and Harefield Hospitals,
Senior Lecturer, Brunel University,
Hon. Senior Clinical Lecturer,
Imperial College, London, UK

Α

Αδαμόπουλος Σταμάτιος

Διευθυντής Μονάδας Καρδιακής
Ανεπάρκειας και Μονάδας
Μεταμοσχεύσεων - Μηχανικής
Υποστήριξης, «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό
Κέντρο»

Αζναουρίδης Κωνσταντίνος

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογικής Κλινικής
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Αθανασίου Αθανάσιος

Καθηγητής Καρδιοθωρακοχειρουργικής,
Τμήμα Ιατρικής Παν. Θεσσαλίας,
Διευθυντής Καρδιοθωρακοχειρουργικής
Κλινικής Π.Γ.Ν Λάρισας

Αλεξόπουλος Νικόλαος

Υπεύθυνος Καρδιολόγος Μονάδα
Καρδιαγγειακής Απεικόνισης (CT/MRI),
Ευρωκλινική Αθηνών

Β

Βασιλικός Βασίλειος

Καθηγητής Καρδιολογίας ΑΠΘ
Διευθυντής Γ΄ Καρδιολογικής Κλινικής
Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης

Γ

Γιαμούζης Γρηγόριος

Αν. Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικού
Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας,
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Γιαννακούλας Γεώργιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας
Ιατρικής Σχολής Αριστοτέλειου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Α΄ Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Δ

Δημόπουλος Βασίλειος

Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. Λάρισας

Η

Ηλιοδρομίτης Ευστάθιος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Ηλιόπουλος Δημήτριος

Καρδιοχειρουργός, Διευθυντής Δ΄
Καρδιοχειρουργικής Κλινικής Νοσοκομείο
Υγεία, Αν. Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής
ΕΚΠΑ

Κ

Καλλίστρατος Εμμανουήλ

Αν. Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής
Metropolitan Hospital

Καραμήτσος Θεόδωρος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας
Ιατρικής Σχολής Αριστοτέλειου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική
Π.Γ.Ν. «ΑΧΕΠΑ»

Κωνσταντινίδου Μέλανη

Επιμελήτρια Α΄ Καρδιολογίας,
Καρδιολογική Κλινική Νοσοκομείου
«Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης

Κωνσταντίνου Δημήτριος

Ειδικός Καρδιολόγος, Επιστημονικός
Υπεύθυνος για την εμφύτευση
αμφικοιλιακών βηματοδοτών - απινιδωτών,
ΙΔΘ

Η καρδιακή ανεπάρκεια από το Α έως το Ω



Ευρετήριο

Μ

Μαντάς Ιωάννης

Τ. Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Χαλκίδας, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών

Μασούρα Κωνσταντίνα

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, «Λαϊκό» Νοσοκομείο Αθηνών

Ματσάγκας Μιλτιάδης

Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής, Τομέας Χειρουργικής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Αγγειοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Ν

Νινιός Βλάσσης

Δ/ντης Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, Επεμβατικός Καρδιολόγος MRCP

Νταλιάνης Αργύριος

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Ξ

Ξανθόπουλος Ανδρέας

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισας

Ξυδώνας Σωτήριος

Διευθυντής ΕΣΥ, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Ο

Οικονόμου Δημήτριος

Διευθυντής ΕΣΥ, Α΄ Καρδιολογική Κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισας

Π

Πάντσιος Χρήστος

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος

Επιμελητής Α΄, Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.»

Παπαμιχάλης Μιχαήλ

Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Πατριανάκος Αλέξανδρος

Διευθυντής Καρδιολογίας ΕΣΥ, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης

Πλατογιάννης Δημήτριος

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Τρικάλων

Πουλημένος Λεωνίδας

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής του Καρδιολογικού Τμήματος, Γ.Ν. «Ασκληπείο» Βούλας

Σ

Σαράκης Βασίλειος

Συν. Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Γ.Ν. Βόλου

Σκουλαρίγκης Ιωάννης

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Σταυράτη Αλεξία

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Α.Π.Θ., Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Υπεύθυνη Μονάδας Καρδιακής Ανεπάρκειας, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

Σπάργιας Κωνσταντίνος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων, Νοσοκομείο «Υγεία»

Ευρετήριο

Τ

Τούτουζας Κωνσταντίνος

Καθηγητής, Α΄ Παν/κή Καρδ/κή Κλινική
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Γ. Γραμματέας ΕΚΕ

Τρυποσκιάδης Φίλιππος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας
Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου
Θεσσαλίας

Τσατίρης Κωνσταντίνος

Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής,
Γ.Ν. Καρδίτσας

Τσιαχρής Δημήτριος

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας,
Α΄ Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ,
Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»

Τσούγκος Ηλίας

Διευθυντής ΣΤ΄ Καρδιολογικής Κλινικής,
Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ», Επ. Καθηγητής
Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΥΚ,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου
Αθηνών

Φ

Φαρμάκης Δημήτριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Ιατρικής
Σχολής Πανεπιστημίου Κύπρου, Καρδιακή
Ανεπάρκεια - Καρδιο-Ογκολογία,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φιλιππάτος Γεράσιμος

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής
Β΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φουντουλάκη Αικατερίνη

Επιμελήτρια Α΄, Β΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Χ

Χαλικιάς Γεώργιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας
Ιατρικής Σχολής Δημοκρίτειου
Πανεπιστημίου Θράκης, Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Έβρου,
Αλεξανδρούπολη

Χαμαϊδή Αικατερίνη

Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική
Π.Γ.Ν. Λάρισας

Χρυσοχόου Χριστίνα

Διευθύντρια ΕΣΥ, Υπεύθυνη Μονάδας
Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Η **καρδιακή ανεπάρκεια** από το **Α** έως το **Ω**



Γενικές Πληροφορίες

Ημερομηνίες Διεξαγωγής

Παρασκευή 31 Μαρτίου και Σάββατο 01 Απριλίου, 2023

Τόπος Διεξαγωγής

Συνεδριακό Κέντρο NATURA, Ξενοδοχείο KAZARMA, Λίμνη Πλαστήρα

Γλώσσα Συνεδρίου

Οι επίσημες γλώσσες του Συνεδρίου είναι η Ελληνική και η Αγγλική

Υβριδικός Χαρακτήρας Συνεδρίου

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

Δικαίωμα Συμμετοχής

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στο Συνέδριο είναι η υποβολή της Φόρμας Εγγραφής σας την οποία μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα www.tmg.gr του Συνεδρίου
- 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 υποβάλλει το Δελτίο Συμμετοχής δεν χρειάζεται να το υποβάλλουν εκ νέου.
- Καινούργιες εγγραφές θα γίνονται ηλεκτρονικά στη γραμματεία του συνεδρίου.



Γενικές Πληροφορίες

Πληροφορίες

- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι 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 **14** 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.
- Την Παρασκευή, 31 Μαρτίου και ώρα 13:00 - 15:00 θα πραγματοποιηθεί Κλινικό Διαδραστικό Σεμινάριο Φοιτητών Ιατρικής αποκλειστικά με φυσική παρουσία - με περιορισμένο αριθμό συμμετεχόντων.
- 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.

Κέντρο παραλαβής διαφανειών

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.

Οργάνωση/Γραμματεία

The**MASTERMIND**Group

Organizing your success

Μαραθωνομάχων 26, 15124 Μαρούσι

Τηλ.: 210 6827405, 210 6839690-1

Fax: 210 6827409

E-mail: dpanakoulia@tmg.gr

www.tmg.gr

31 Μαρτίου - **01** Απριλίου 2023

Συνεδριακό Κέντρο Natura, Ξενοδοχείο KAZARMA **Λίμνη Πλαστήρα**

Ευχαριστίες

Η Οργανωτική Επιτροπή του **«Καρδιακή Ανεπάρκεια: από το Α στο Ω»** ευχαριστεί θερμά τις παρακάτω χορηγούς εταιρίες για την υποστήριξή τους και τη συμβολή τους στην επιτυχία της Διημερίδας:





Tormis

torasemide



Tormis ADV1 04/2021

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

ΑΘΗΝΑ: Οιδίποδος 1-3 και Παράδρομος Αττικής οδού 33-35, 15238 Χαλάνδρι
Τηλ.: 210 7488821, Φαξ: 210 7488827, E-mail: info@winmedica.gr

www.winmedica.gr

 **WinMedica**
Serving Health for Life

Clinical Considerations*

PA PRESSURE REMOTE MONITORING



CardioMEMS™ HF System

PATIENT PROFILE:

- NYHA Class III and ≥ 1 heart failure hospitalization in past 12 months
- Fluid volumes are hard to know or manage
- HFpEF or HFrEF (no EF requirement)

ADDITIONAL CONSIDERATIONS:

- Monitor hemodynamic pressures for additional predictive indicators beyond patient symptoms alone
- Support patients with remote hemodynamic monitoring if they live far away or have difficulty visiting the clinic

CONSIDERATIONS FOR ADVANCED HEART FAILURE THERAPY EVALUATION:

- Heart failure progression to Class IIIB or IV
- Recurring Merlin.net™ Patient Care Network notifications for elevated pressures outside thresholds despite maximized medical management (GDMT, diuretics, vasodilators)
- Heart failure rehospitalization(s)

LEFT VENTRICULAR ASSIST DEVICE (LVAD) THERAPY



HeartMate 3™
LVAD

PATIENT PROFILE:

- NYHA Class IIIB or IV
- Heart failure hospitalization(s)
- Unresponsive to diuretics or neurohormonal agents

ADDITIONAL CONSIDERATIONS:

- EF < 35%
- Persistently high PA pressures
- Elevated pro-BNP or BNP
- 6MWD < 300 m
- Echo exam unchanged

6MWD = six-minute walk distance
BNP = brain natriuretic peptide
BUN = blood urea nitrogen
CRT = cardiac resynchronization therapy
EF = ejection fraction
HFpEF = heart failure with preserved ejection fraction
HFrEF = heart failure with reduced ejection fraction
IV = intravenous
LVAD = left ventricular assist device
NYHA = New York Heart Association
PA = pulmonary artery

*Clinicians are responsible for making independent, patient-specific, clinical determinations regarding the medical necessity of any advanced interventions and for ensuring that all medical decisions are in the clinical best interest of the patient. Safety and effectiveness of the combined use of the CardioMEMS™ HF System with HeartMate 3™ LVAD therapy have not been determined.

1. Rogers JG, Boyle AJ, O'Connell JB, et al. Risk Assessment and Comparative Effectiveness of Left Ventricular Assist Device and Medical Management in Ambulatory Heart Failure Patients: Design and Rationale of the ROADMAP Clinical Trial. *Am Heart J*. 2015 Feb;169(2):205-210.e20.
2. Yancy CW, Januzzi JL Jr, Allen LA, et al. 2017 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Optimization of Heart Failure Treatment: Answers to 10 Pivotal Issues About Heart Failure With Reduced Ejection Fraction: A Report of the American College of Cardiology Task Force on Expert Consensus Decision Pathways [published correction appears in *J Am Coll Cardiol*. November 13, 2018;72(20):2549]. *J Am Coll Cardiol*. 2018;71(2):201-230.

Abbott

The Corporate Village, Da Vincilaan 11 Box F1, 1935 Zaventem, Belgium, +32 2 774 68 11
Cardiovascular.abbott

Brief Summary: Prior to using these devices, please review the Instructions for Use for a complete listing of indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse events and directions for use.

CardioMEMS™ HF System Indications and Usage: The CardioMEMS™ HF System is indicated for wirelessly measuring and monitoring pulmonary artery (PA) pressure and heart rate in New York Heart Association (NYHA) Class III heart failure patients who have been hospitalized for heart failure in the previous year. The hemodynamic data are used by physicians for heart failure management and with the goal of reducing heart failure hospitalizations.

CardioMEMS™ HF System Contraindications: The CardioMEMS HF System is contraindicated for patients with an inability to take dual antiplatelet or anticoagulants for one month post implant.

CardioMEMS™ HF System Potential Adverse Events: Potential adverse events associated with the implantation procedure include, but are not limited to, the following: infection, arrhythmias, bleeding, hematoma, thrombus, myocardial infarction, transient ischemic attack, stroke, death, and device embolization.

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.
‡ Indicates a third party trademark, which is property of its respective owner.

© 2021 Abbott. All Rights Reserved.
MAT-2101825 v1.0 | Item approved for EMEA Audiences.



When to Refer for Advanced Heart Failure Evaluation

RECOGNIZE THE SYMPTOMS OF ADVANCED HEART FAILURE¹

NYHA CLASS	CLASS III	CLASS IIIB	CLASS IV (AMBULATORY)		CLASS IV (ON INOTROPES)		
	Markedly symptomatic during daily activities, asymptomatic only at rest		Severe limitations, symptoms even at rest				
INTERMACS [‡] PROFILES	7	6	5	4	3	2	1
	Advanced NYHA III symptoms	Exertion limited	Exertion intolerant	Resting symptoms	Stable but inotrope dependent	Progressive decline on inotropic support	Critical cardiogenic shock

IDENTIFY ANY OF THE FOLLOWING TRIGGERS FOR REFERRAL TO A HEART FAILURE SPECIALIST²

I	IV inotropes
N	NYHA IIIB/IV or persistently elevated natriuretic peptides
E	End-organ dysfunction (Cr > 1.8 mg/dL or BUN > 43 mg/dL)
E	EF ≤ 35%
D	Defibrillator shocks
H	Hospitalizations > 1 with heart failure
E	Edema (or elevated PA pressure) despite escalating diuretics
L	Low blood pressure, high heart rate
P	Prognostic medication — progressive intolerance or down-titration GDMT

ADDITIONAL CONSIDERATIONS FOR REFERRAL

- CRT non-responder
- Physical activity limited or impaired QOL

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΦΑΡΜΑΚΟ

inosamin[®]
ΕΠΛΕΡΕΝΟΝΗ

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΝΕΟΦΑΡΜΑΚΟ 2023/01

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:
Inosamin[®] 25mg, επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο
δισκίο, Inosamin[®] 50mg, επικαλυμμένο με λεπτό
υμένιο δισκίο. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:
Κάθε δισκίο περιέχει 25 mg επλερενόνης. Κάθε δι-
σκίο περιέχει 50 mg επλερενόνης. Έκδοχα: Κάθε δι-
σκίο των 25 mg περιέχει 35,7 mg μονοϋδρικής λα-
κτόλης. Κάθε δισκίο των 50 mg περιέχει 71,4 mg μο-
νουδρικής λακτόλης.

Για συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευθείτε
την ΠΧΠ ή απευθυνθείτε στην εταιρεία ELPEN.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται
ιατρική συνταγή.

ΠΡΟΪΟΝ	Λ.Τ.
INOSAMIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 tabs	13,00 €
INOSAMIN F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs	13,46 €



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

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

Αναφέρετε κάθε εικόνα/όραση/παρανομασμένη
ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ,
σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς
ανεπιθύμητων ενεργειών.