

26

Ο

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

NEW TRENDS IN

Cardiology 2026



27-28

Μαρτίου 2026

Ξενοδοχείο

ELECTRA PALACE

Θεσσαλονίκη

Διοργάνωση

Επιστημονική Εταιρεία
Έρευνας Καρδιαγγειακών
Παθήσεων



Α' Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «ΑΧΕΠΑ»

Χορήγηση Πιστοποιητικού Παρακολούθησης
με 16 European CME Credits (ECMECs)
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Υπό την αιγίδα



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Πρόγραμμα

Χορηγός Ε.Λ.Κ.Ε., Α.Π.Θ.

SHOCKWAVE
MEDICAL INC

Intravascular Lithotripsy for Cardiovascular Calcium



Your Sound Calcium Strategy.

 **SOFMEDICA**
LIFE SAVING INNOVATION

Rustez®

Ροσουβαστατίνη/Εζετιμίμπη



RUSTEZ® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 TABS | Λ.Τ: 23,26
RUSTEZ® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS | Λ.Τ: 23,62
RUSTEZ® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 TABS | Λ.Τ: 27,70
RUSTEZ® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 TABS | Λ.Τ: 31,05

Τρόπος Διάθεσης: Με ιατρική συνταγή. Καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Πριν την συνταγογράφηση απευθυνθείτε στις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των προϊόντων σκανάροντας το κάτωθι QR CODE ή κατόπιν αιτήματος στον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας.



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και

Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για

ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»»



Menarini Hellas

ακούστε την
καρδιά
τους

Βοηθήστε τους να μειώσουν
τον ΚΑ κίνδυνο τώρα



Σε ασθενείς υψηλού και πολύ υψηλού
ΚΑ κινδύνου^{1,2}

- ✓ **ΤΑΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗ** *^{1,3}
- ✓ **ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ LDL-C** *^{1,4-6}
- ✓ **ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ** *⁷
- ✓ **ΑΠΛΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ** *¹

* Μείωση της LDL-C από την πρώτη εβδομάδα θεραπείας.^{1,3} * Σημαντική μείωση της LDL-C κατά 55 - 75%.^{1,4-6}

⁵ Μείωση του ΚΑ κινδύνου κατά 25% μετά από οξύ EM με Repatha®. Σε ασθενείς με πρόσφατο EM (εντός των τελευταίων 12 μηνών), το Repatha® μείωσε τον σχετικό κίνδυνο για επόμενο ΚΑ σύμβαμα (θάνατος ΚΑ αιτιολογίας, EM, εγκεφαλικό επεισόδιο) κατά 19% για το πρωτεύον καταληκτικό σημείο και κατά 25% για το κύριο δευτερεύον καταληκτικό σημείο.⁷ * Αυτοχρήρηση από τον ασθενή κάθε 2 εβδομάδες.¹

EM = έμφραγμα του μυοκαρδίου, ΚΑ = καρδιαγγειακό, LDL-C = λιποπρωτεΐνη χαμηλής πυκνότητας - χοληστερόλη

1. Repatha® (evolocumab) Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. 2. Mach F, et al. *Eur Heart J*. 2020;41(1):111-188. 3. Kasichayanula S, et al. *Clin Pharmacokinet*. 2018;57:769-779. 4. Sabatine MS, et al. *N Engl J Med*. 2017;376(18):1713-1722. 5. Robinson JG, et al. *JAMA*. 2014;311:1870-1882. 6. Koren JM, et al. *J Am Coll Cardiol*. 2019;74(17):2132-2146. 7. Gencer B, et al. *JAMA Cardiol*. 2020;5(8):1-6.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, σκανάροντας το QR code.



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις συμπληρωμένες ενέσεις για ΟΛΑ τα φάρμακα συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύπαιθρη ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ). Τηλ. +30 2132040337, με τη χρήση της Κίτρινης Κάρτας Ασφάλειας και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ, www.eof.gr, www.kitrikartagr.gr για έντυπη ηλεκτρονική υποβολή ή εναλλακτικά στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ. +30 2103447000

Τρόπος διάθεσης:
Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό
ιατρό λόγω ανάγκης παρακολούθησης
κατά τη διάρκεια αγωγής.

Τιμή: 227,21€
GRC-145-0425-80003

AMGEN HELLAS Ε.Π.Ε
Αγ. Κωνσταντίνου 59-61
Green Plaza, κτίριο Γ, 15 124 Μαρούσι
Τηλ: 210 3447000 - Fax: 210 3447050
Email: info@amgen.gr, www.amgen.gr



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Έχω την τιμή και τη χαρά να σας προσκαλέσω να συμμετάσχετε στις εργασίες του **26^{ου} Συνεδρίου «New Trends in Cardiology 2026»**, το οποίο διοργανώνεται από την Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ» και την Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας Καρδιαγγειακών Παθήσεων.

Το «New Trends in Cardiology» με τη συμμετοχή έγκριτων συναδέλφων από τον Ελληνικό και Διεθνή χώρο φιλοδοξεί να καλύψει σύγχρονες επιστημονικές εξελίξεις σε όλο το φάσμα της καρδιολογίας που αφορούν τη διάγνωση, την πρόληψη και τη θεραπεία. Κεντρικός στόχος είναι η συμβολή σε μια αποτελεσματικότερη και ορθότερη αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών παθήσεων.

Ιδιαιτερότητες του συνεδρίου φέτος οι συνεδρίες σε παράλληλη αίθουσα με workshop για υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη τοποθέτηση φλεβικών γραμμών, workshop με εικονικούς ασθενείς, workshop υπερήχων και Νοσπλευτική Ημερίδα. Ακόμα, υπάρχουν και φέτος τα mentoring και «how to treat» sessions όπου παρουσιάζει ένας ειδικευόμενος ιατρός με την καθοδήγηση ενός ειδικού ιατρού από τη κλινική μας (μέντορα). Σε αυτά τα sessions φέτος, οι 4 ομάδες της κλινικής θα παρουσιάσουν τις νέες Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες - guidelines 2025, καθώς και 3 δημοσιεύσεις που πιθανώς να αλλάξουν τα επόμενα guidelines. Φέτος προστέθηκε στο πρόγραμμα και ένα session με τίτλο «Διαλέξεις με το βλέμμα προς το μέλλον», προς τιμή του καθηγητή Γ. Παρχαρίδη.

Με τις πιο θερμές ευχαριστίες για το ενδιαφέρον σας, είναι τιμή για όλους τους συντελεστές του Συνεδρίου, συνεργάτες στην Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, να σας καλωσορίσουμε όλους στο Συνέδριό μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Αντώνιος Ζιάκας

Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής
Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.
Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημιακής
Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»



Key Aortic Stenosis updates: 2025 ESC/EACTS guidelines for the management of Valvular Heart Disease (VHD)



Age

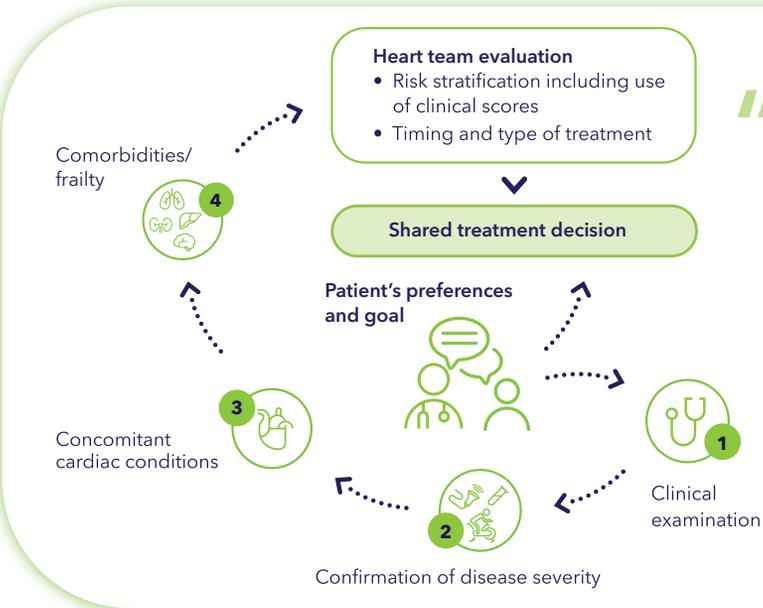
Mode of intervention		
SAVR is recommended in patients <70 years of age, if the surgical risk is low.	SAVR or TAVI are recommended for all remaining candidates for an aortic BHV according to Heart Team assessment.	TAVI is recommended in patients ≥70 years of age with tricuspid AV stenosis, if the anatomy is suitable.
I B	I B	I A
SAVR	TAVI or SAVR According to heart team discussion.	TAVI



The heart team and lifetime management

The heart team is encouraged to base their decision on clinical anatomical and procedure characteristics, including lifetime management considerations and estimated life expectancy.

Patient-centered decision making



“The heart team recommendation regarding the treatment and its modality must be based on evidence and anatomical considerations, balancing the risks and benefits of available treatment options. The patient and patient's relatives need to be well informed about the rationale leading to the Heart Team recommendation, and given ample time to share personal preferences. At the end of the process, a shared decision is made between the treating team and the informed patient and relatives.”



Bicuspid Aortic valve stenosis



Severe asymptomatic aortic valve stenosis*

Symptomatic patients with severe aortic stenosis

TAVI may be considered for the treatment of severe BAV stenosis in patients at increased surgical risk, if the anatomy is suitable.

Iib

B

Asymptomatic patients with severe aortic stenosis

Intervention should be considered in asymptomatic patients (confirmed by a normal exercise test, if feasible) with severe, high-gradient aortic stenosis (AS) and LVEF $\geq 50\%$ as an alternative to close active surveillance, if the procedural risk is low.

Ila

A



Sex specific considerations

No recommendation but expanded section on women with AS acknowledging a potential advantage of TAVI. Paradoxical low-flow, low-gradient constellations are frequent and may both contribute to the underdiagnosis of severe AS in women and delay an intervention.

Key Takeaways



Patient ≥ 70 years with severe tricuspid AS should be referred for TAVI discussion.



The Heart Team is encouraged to base their decision on clinical anatomical and procedure characteristics, **including lifetime management considerations.**



Women with AS may present differently and could benefit from TAVI.

BHV = Biological heart valve; **AV** = Aortic Valve; **VHD** = Valvular Heart Disease;

LVEF = Left Ventricle Ejection Fraction; **BAV** = Bicuspid Aortic Valve.

* The Evolut™ TAV system is not indicated for the treatment of asymptomatic aortic stenosis.

The information in this document is intended for educational purposes based on an identified need, it is not meant to constitute medical advice or in any way replace the [ESC/EACTS guidelines](#) or the independent medical judgment of a trained and licensed physician with respect to any patient needs or circumstances. Please refer to full ESC/EACTS guidelines for detailed explanation of patient populations. The physician is solely responsible for all decisions and medical judgments relating to the treatment of their patients.

Reference:

1. Fabien Praz, (ESC Chairperson) (Switzerland), Michael A. Borger, (EACTS Chairperson) (Germany), Jonas Lanz, (ESC Task Force Co-ordinator) (Switzerland), Mateo Marin-Cuartas, (EACTS Task Force Co-ordinator) (Germany), Ana Abreu (Portugal), Marianna Adamo (Italy), Nina Ajmone Marsan (Netherlands), Fabio Barili (Italy), Nikolaos Bonaros (Austria), Bernard Cosyns (Belgium), Ruggero De Paulis (Italy), Habib Gamra (Tunisia), Marjan Jahangiri (United Kingdom), Anders Jeppsson (Sweden), Robert J.M. Klautz (Netherlands), Benoit Mores (Belgium), Esther Pérez-David (Spain), Janine Pöss (Germany), Bernard D. Prendergast (United Kingdom), Bianca Rocca (Italy), Xavier Rossello (Spain), Mikio Suzuki (Serbia), Holger Thiele (Germany), Christophe Michel Tribouilloy (France), Wojtek Wojakowski (Poland), and ESC/EACTS Scientific Document Group, 2025 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease: Developed by the Task Force for the management of valvular heart disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS), European Heart Journal, 2025;, ehab395, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf194>

Europe
Medtronic International Trading Sàrl.
Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
Switzerland

[medtronic.eu](https://www.medtronic.eu)

2025-esc-gc-summary-one-pager-en-gb-emea-18169173
Medtronic 2025. All rights reserved.

Medtronic



forxiga
(dapagliflozin)

Forxiga FC.Tab 10mg/tab Btx28

Κάθε δισκίο περιέχει μονοϋδρική δαπαγλιφλοζίνη με προπανοδιόλη ισοδύναμη με 10 mg δαπαγλιφλοζίνης. Έκδοχο με γνωστή δράση.

Κάθε δισκίο περιέχει 50 mg λακτόζης.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
σκανάρετε το παρακάτω QR Code



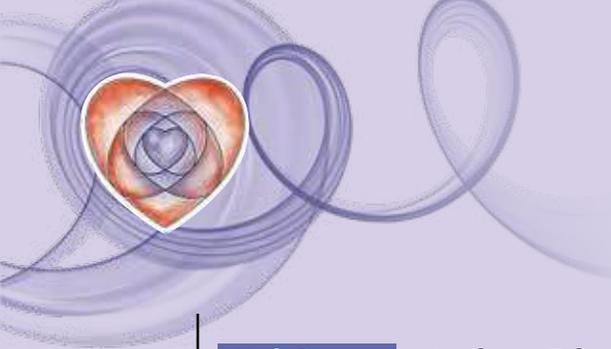
Σε περίπτωση που επιθυμείτε την έντυπη ΠΧΠ του προϊόντος, ζητήστε την από την γραμματεία του συνεδρίου ή από το stand της AstraZeneca

AstraZeneca

AstraZeneca A.E.,
Αγησιόλου 6-8, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ.: 210 6871500
Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 000638901000
www.astrazeneca.gr

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

Forxiga F.C.Tab 10mg/tab Btx28
Λ.Τ.: 42,55€, Ν.Τ.: 26,87€, Χ.Τ.: 30,88€



Πρόεδρος

Αντώνιος Ζιάκας

Μέλη

Γιαννακούλας Γεώργιος

Γκόσιος Θωμάς

Διδάγγελος Ματθαίος

Ευθυμιάδης Γεώργιος

Ζέγκος Θωμάς

Θεοδωρόπουλος Κωνσταντίνος

Καμπερίδης Βασίλειος

Καραμήτσος Θεόδωρος

Καρβούνης Χαράλαμπος

Κοντογιώργης Ανδριανός

Κουνατιάδης Περικλής

Κουπαράνης Αντώνιος

Κουτσάκης Αθάνασιος

Παπαδόπουλος Σπυρίδων - Φίλιππος

Παρχαρίδου Δέσποινα

Πετεινίδου Εμμανουέλα

Τζιόμαλος Γεώργιος

Χαρίτος Στέφανος

IMPLANT TODAY.

3T MRI READY TOMORROW.



NO WAITING* FOR MRI SCANS

Abbott CRM Portfolio provides more MRI options for your patients. 3T MRI Ready Pacemaker, ICD, and CRT systems as well as insertable cardiac monitors (ICMs) ensure your patients can get the care they need when they need it.¹



% OF MRI SCANS THAT ARE URGENT OR EMERGENT:

22.7%¹



IFU-RECOMMENDED WAIT TIME POST IMPLANT FOR MRI SCAN

NO WAIT FOR ABBOTT*

42 DAYS FOR MEDTRONIC³, BOSTON SCIENTIFIC² AND BIOTRONIK^{1,2,4}

CONTINUOUSLY IMPROVING OUR TECHNOLOGY TO HELP YOU PROVIDE EVEN BETTER CARE FOR YOUR PATIENTS

The Abbott portfolio now gives you both 3T and 1.5T MRI Ready options for immediate access to MRI scans.

* No minimum length of time requirement between implant and MRI scan. Stability of pacing capture thresholds is required prior to MRI scan.

1. Biotronik 2020 ProMRI System Technical Manual (v1.0)
2. Boston Scientific 2019 IMAGREADY MR Conditional Pacing System MRI Technical Guide (v1.0)
3. Medtronic 2020 Azure MRI SureScan Astra MRI SureScan Pacing Systems: MRI Technical Manual (v1.0)
4. Strom 2017 Safety and utility of magnetic resonance imaging in patients with cardiac (v1.0)

** For additional information about specific MR Conditional and lead model numbers, including warnings, precautions, adverse conditions to MRI scanning and potential adverse events, please refer to the MRI-Ready Systems Manual at medical.abbott/manuals or check our MRI Ready resources at cardiovascular.abbott/mriready

MR CONDITIONAL FEATURES**

ASSURITY MRI PACEMAKER
GALLANT™ AND ENTRANT™ FAMILY OF ICDS AND CRT-DS
JOT DX™ INSERTABLE CARDIAC MONITOR (ICM)
CONFIRM RX™ INSERTABLE CARDIAC MONITOR (ICM)



MAGNET (TESLA)	1.5T AND 3T
SCAN TYPE	FULL-BODY
SCANNER MODE	NORMAL OPERATING MODE

FORTIFY ASSURA™ AND ELLIPSE™ FAMILY OF ICDS
QUADRA ASSURA MP AND QUADRA ALLURE FAMILY OF CRTs



MAGNET (TESLA)	1.5T
SCAN TYPE	FULL-BODY
SCANNER MODE	NORMAL OPERATING MODE

Abbott

The Corporate Village, Da Vincilaan 11 Box F1, 1935 Zaventem, Belgium, Tel: +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.

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

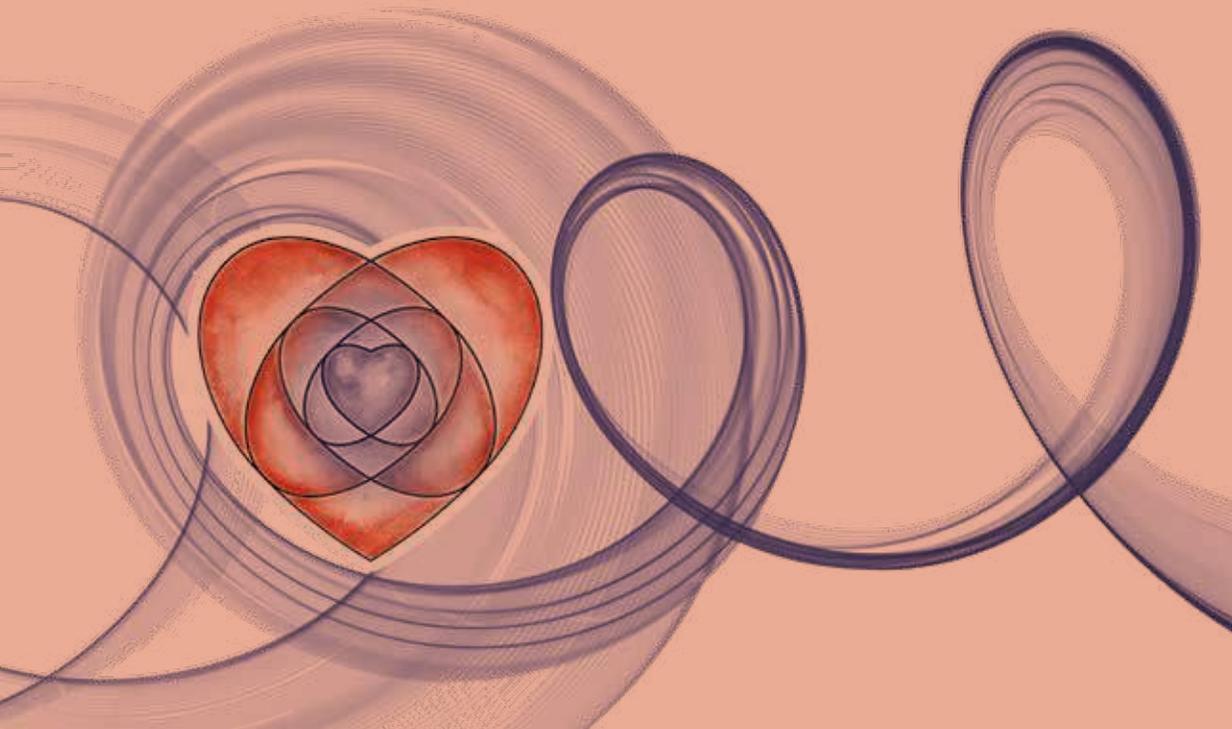
© 2023 Abbott. All Rights Reserved.

MAT-2311431 v1.0 | Item approved for EMEA use.





Επιστημονικό Πρόγραμμα





26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

08.30 - 10.00

Mentoring Session I

Δύσκολα στη διαχείριση καθημερινά προβλήματα για τον κλινικό καρδιολόγο - How to treat session I

Το βήμα στον ειδικευόμενο - νέο ειδικό και τον μέντορά του

- Ασθενής με Lp(a) > 50 mg/dl χωρίς γνωστό καρδιολογικό ιστορικό - Πώς θα τον διαχειριστούμε;
Ε. Ατράσκεβιτς (Mentor: Ε. Πετεινίδου)
- Πως θα χειριστώ ασθενή που νοσηλεύεται με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, υποβάλλεται σε αγγειοπλαστική και παρουσιάζει αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο;
Α. Ραδίτσας (Mentor: Θ. Ζέγκος)
- Ασθενής με μικροαιμορραγίες στην αξονική εγκεφάλου παρουσιάζει οξύ στεφανιαίο σύνδρομο - Μπορώ να δώσω αντιαιμοπεταλιακά και να προχωρήσω σε αγγειοπλαστική;
Σ. Σπυριδωνίδης (Mentor: Μ. Διδάγγελος)
- Ποιο ή ποια εμβόλια θα συστήσω σε ασθενή που παίρνει εξιτήριο από την Καρδιολογική Κλινική και έχει νοσηλευτεί με αγγειοπλαστική, έμφραγμα ή καρδιακή ανεπάρκεια;
Κ. Λέκκα (Mentor: Ν. Παπαδόπουλος)

Forum: **Α. Ζιάκας, Γ. Σαββόπουλος** (moderators), **Ι. Βεντούλης, Ι. Γαλτσιάνος, Θ. Γκόσιος, Θ. Ζέγκος, Σ. - Α. Μουράτογλου**

* Διάρκεια ανά ομιλία:
7' παρουσίαση & 8' συζήτηση

ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

09.30 - 10.00

Κλινική Παρουσίαση
Πρωτόκολλο αποσυμπίεσης
TR-Band μετά από στεφανιογραφία
ή αγγειοπλαστική με κερκιδική προσπέλαση

Προεδρείο: **Ζ. Μαντζιάρη**

Συντονιστές: **Μ. Μοιρασγεντή, Χ. Τζήκα**

10.00 - 10.30

Στρογγυλό Τραπέζι
Το παρόν

Προεδρείο: **Α. Μπάγκαλα**

- Τηλε-παρακολούθηση ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια - Νοσηλευτές και Πρόγραμμα INCAREHEART στο Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», **Χ. Δεληγιάννη**
- Νοσηλευτές και συμμόρφωση των ασθενών στη φαρμακευτική αγωγή,
Α. Δαδάλα, Ζ. - Χ. Τουχτίδου



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026
Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

10.00 - 11.30

Στρογγυλό Τραπέζι Μυοκαρδιοπάθειες

- Ιατρική ακριβείας στην υπερτροφική αποφρακτική μυοκαρδιοπάθεια, **Θ. Γκόσιος**
- Άθληση σε ασθενή με Non-Dilated Left Ventricular Cardiomyopathy, **Θ. Ζέγκος**
- Πώς αλλάζει η διαχείριση του ασθενή με διατακτική μυοκαρδιοπάθεια μετά το αποτέλεσμα θετικού γενετικού ελέγχου; **Σ. Κατράνας**
- Πώς θα θεραπεύσω τον ασθενή με αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη το 2026; **Δ. Παρχαρίδου**

Forum: **Χ. Βλαχόπουλος, Γ. Ευθυμιάδης** (moderators), **Ι. Βεντούλης, Δ. Ντέλιος, Ε. Παγκουρέλιας, Γ. Τζιόμαλος**

* Διάρκεια ανά ομιλία:
9' παρουσίαση & 9' συζήτηση

11.30 - 11.45

Διάλειμμα καφέ

ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

10.30 - 11.00

Στρογγυλό Τραπέζι Το μέλλον

Προεδρείο: **Μ. Μοιρασγεντή**

- Νοσηλευτής Καρδιακής Ανεπάρκειας - Υπάρχει χώρος για αυτή την εξειδίκευση; **Α. Τσιτλακίδου**
- Τεχνητή νοημοσύνη και νοσηλευτική - Εχθρός ή σύμμαχος; **Λ. Πολυγένη**

11.00 - 11.30

Διάλεξη Πέρα από την ποδιά - Επαναπροσδιορίζοντας την ακτινοπροστασία στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο

Προεδρείο: **Μ. Πόντη**

Εισηγήτρια: **Β. Κρίκη**



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

11.45 - 13.15

Στρογγυλό Τραπέζι Καρδιακές Αρρυθμίες

- Κατάλυση κολπικής μαρμαρυγής - Πότε μία επέμβαση θεωρείται επιτυχημένη; Υπάρχει μια τεχνολογία ή τεχνική που θα με βοηθήσει περισσότερο στην επιτυχία; **Λ. Μάντζιαρη**
- Μπορούμε να σταματήσουμε τα αντιπηκτικά ή/και τα αντιαρρυθμικά μετά από μία «επιτυχημένη» κατάλυση κολπικής μαρμαρυγής; **Α. Αντωνιάδης**
- Ασθενής με κολπική μαρμαρυγή και καρδιακή ανεπάρκεια - Να προχωρήσω σε κατάλυση σε HFref σε HFref ή και στις 2 οντότητες; **Γ. Σταυρόπουλος**
- Ασθενής με διαταραχές κολποκοιλιακής αγωγής - Πότε θα εμφυτεύσω βηματοδότη συστήματος αγωγής; **Γ. Γιαννόπουλος**
- Καρδιακή ανεπάρκεια μη ισχαιμικής αιτιολογίας με μειωμένο κλάσμα εξώθησης - Ποιοι ασθενείς θα ωφεληθούν τελικά από εμφυτεύσιμο απινιδωτή; **Α. Κοντογιώργης**

Forum: **Ε. Σημαντηράκης Ν. Φραγκάκης** (moderators), **Ι. Γαλτσιάνος, Α. Μαχτοπούλου, Σ. Παρασκευαΐδης, Σ. Χαρίτος**

* Διάρκεια ανά ομιλία:
8' παρουσίαση & 10' συζήτηση

13.15 - 14.15

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Ι. Κανονίδης, Π. Νταβλούρος**

- Αντιφλεγμονώδης θεραπεία στη Σ/Ν, **Δ. Τούσουλης**
- Αιφνίδιος θάνατος - Που βρισκόμαστε σήμερα; **Σ. Παπαϊωάννου**

* Διάρκεια ανά διάλεξη: 25' παρουσίαση

ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

WORKSHOP

12.15 - 14.15

Υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη τοποθέτηση φλεβικών γραμμών

Συντονισμός: **Β. Φυντανίδου**
Εκπαιδευτές: **Α. Αποστολοπούλου**
Α. Αρβανιτάκη
Σ. Γκαρμίρη
Ε. Καραγιαννίδης
Μ. Περτσικάπα
Β. Φυντανίδου



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

14.15 - 15.30

Μεσημβρινή διακοπή

15.30 - 17.00

Mentoring Session II - HOTLINE

Τι αλλάζει με τις καινούργιες κατευθυντήριες οδηγίες - Guidelines του 2025;
& Παρουσίαση 3 δημοσιεύσεων ή ανακοινώσεων που πιστεύω πως μπορεί να αλλάξουν τα επόμενα Guidelines στην ομάδα μου

Παρουσιάζουν οι ομάδες της Α΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Ομάδα Απεικόνισης - Καρδιακής Ανεπάρκειας - Βαλβιδοπαθειών

A) Guidelines βαλβιδοπαθειών, **Χ. Κακδέρης**

B) Παρουσίαση 3 δημοσιεύσεων ή ανακοινώσεων,
Α. Νικολαΐδου

Ομάδα Μυοκαρδιοπαθειών

A) Guidelines μυοκαρδίτιδα - περικαρδίτιδα,

Σ. - Φ. Παπαδόπουλος

B) Παρουσίαση 3 δημοσιεύσεων ή ανακοινώσεων,
Δ. Ταβουλάρης

Ομάδα Πνευμονικής Υπέρτασης - Συγγενών Καρδιοπαθειών

A) Guidelines CVD και κύηση, **Α. Αρβανιτάκη**

B) Παρουσίαση 3 δημοσιεύσεων ή ανακοινώσεων,
Π. Γουργιώτης

Ομάδα Επεμβατικής Καρδιολογίας - Στεφανιαίας Νόσου

A) Guidelines δυσλιπιδαιμιών, **Σ. Δάιος**

B) Παρουσίαση 3 δημοσιεύσεων ή ανακοινώσεων,
Ε. Μπαλταγιάννη

Forum: **Ι. Γουδέβενος, Ι. Στυλιάδης** (moderators),
Γ. Γιαννακούλας, Β. Θανόπουλος, Γ. Κασίμης, Δ. Κρικίδης, Σ. Παπαστεφάνου, Χ. Φελουκίδης

Alumni: **Ε. Ατράσκεβιτς, Ε. Κουιδή, Α. Κουτσάκης, Λ. Λιλλής, Σ. - Α. Μουράτογλου, Μ. Μπαζμπάνη, Ε. Ντάφλη, Ζ. Παππά, Ν. - Κ. Τσιλώνης, Θ. Χρυσοχοΐδης - Τράντας**

* Διάρκεια ανά ομιλία: 7' παρουσίαση & 8' συζήτηση



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

17.00 - 18.15

Στρογγυλό Τραπέζι Καρδιακή Ανεπάρκεια

- Αντιφλεγμονώδης θεραπεία στην καρδιακή ανεπάρκεια - Υπάρχει κάτι στην πράξη ή μόνο στη θεωρία; **Γ. Γιαμούζης**
- Συσκευές και επεμβατικές θεραπείες στην καρδιακή ανεπάρκεια - Που βρισκόμαστε τώρα; **Γ. Χαλικιάς**
- Ψηφιακές κλινικές παρεμβάσεις στην καρδιακή ανεπάρκεια: Τηλεπαρακολούθηση, Τεχνητή Νοημοσύνη - Θα τις χρησιμοποιούμε στο μέλλον ή είναι πλέον καθημερινό εργαλείο για τον καρδιολόγο; **Κ. Μπακογιάννης**
- Επαναγγείωση στην καρδιακή ανεπάρκεια - Πότε; Πώς; Για ποιον; **Γ. Κασίμης**

Forum: **B. Καμπερίδης, Χ. Καρβούνης** (moderators), **Γ. Γιαμούζης, Κ. Νάκα, Ε. Παγκουρέλιος, Σ. Παπαϊωάννου, Π. Ρούσκας**

* Διάρκεια ανά ομιλία:
9' παρουσίαση & 9' συζήτηση

18.15 - 18.45

Δορυφορική Διάλεξη

18.45 - 19.00

Διάλειμμα καφέ

ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

WORKSHOP

16.30 - 18.30

Workshop με εικονικούς ασθενείς

Συντονισμός: **Π. Μπαμίδης**
Ε. Ντάφλη



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

19.00 - 20.00

G. Parharidis Session

Διαλέξεις με το βλέμμα προς το μέλλον

Προεδρείο: **Χ. Κατσούρας, Ι. Σκουλαρίγκης, Κ. Τσιούφης**

- Καρδιολογία 2035 - Ανάμεσα στην Τεχνητή Νοημοσύνη και την Ανθρώπινη Καρδιά, **Π. Βάρδας**
- Απεικόνιση υψηλής ανάλυσης στην καρδιολογία - Ο ρόλος της φωτονικής τομογραφίας, Photon-counting CT: εξίσου αξιόπιστη με την κλασική στεφανιογραφία ή θα προσφέρει και κάτι παραπάνω; **Β. Καμπερίδης**
- Αγγειοπλαστική καθοδηγούμενη από Αξονική στεφανιογραφία - (Ct guided PCI) - Παρόν ή μέλλον - Το τέλος της ad hoc PCI; **Κ. Koskinas**

* Διάρκεια ανά ομιλία: 15' παρουσίαση

20.00 - 21.00

Τελετή Έναρξης

• *George Louridas Lecture*

Δίκτυο καρδιογενούς καταπληξίας - Παρόν στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ

Προεδρείο: **Λ. Μιχάλης, Κ. Τούτουζας**

Εισηγητής: **S. Drakos**

- Τιμητικό μήνυμα για το έργο του Καθηγητή Κ. Γκεμιτζή†, **Σ. Γαβριλίδης**
- Τιμητικό μήνυμα για το έργο του Καθηγητή Γ. Παρχαρίδη†, **Γ. Ευθυμιάδης**
- Χαιρετισμός εκ μέρους Υπουργείου Υγείας, **Γ. Παπαδημητρίου**
- Χαιρετισμοί



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

09.15 - 10.15

Στρογγυλό Τραπέζι Καρδιακή Απεικόνιση

- Ηχοκαρδιογραφική εκτίμηση κοιλιακής και κοιλιακής ανεπάρκειας της μιτροειδούς, **Θ. Γκόσιος**
- Απεικόνιση strain και μυοκαρδιακό έργο - Μπορώ να αναγνωρίσω την υποκλινική δυσλειτουργία στην καρδιακή ανεπάρκεια; **Β. Καμπερίδης**
- Εκτίμηση στένωσης αορτικής βαλβίδος - Τι αλλάζει με τις νέες κατευθυντήριες οδηγίες; **Χ. Γώγος**

Forum: **Ε. Βουρβούρη, Θ. Ζαγκλαβάρα** (moderators),
Δ. Γιαννόγλου, Β. Καμπερίδης, Κ. Καραλή, Δ. Κετίκογλου

* Διάρκεια ανά ομιλία: 9' παρουσίαση & 9' συζήτηση

10.15 - 11.15

Στρογγυλό Τραπέζι Πρόληψη

- Τι αλλάζει με τα νέα guidelines για την υπερλιπιδαιμία; **Λ. Ραλλίδης**
- Ποια φάρμακα περιμένουμε το 2026 για την αντιμετώπιση των υψηλών επιπέδων Lp(a); **Ε. Πετεινίδου**
- Υπέρταση 2025 - What is new? **Ν. Παπαδόπουλος**

Forum: **Λ. Ραλλίδης, Χ. Σαββόπουλος** (moderators),
Κ. Koskinas, Ε. Καραγιαννίδης, Μ. Κοσμίδου, Α. Μπουφίδου, Χ. Παπαδόπουλος, Α. Τριανταφύλλου

* Διάρκεια ανά ομιλία: 10' παρουσίαση & 10' συζήτηση

11.15 - 11.45

Δορυφορική Διάλεξη

11.45 - 12.00

Διάλειμμα καφέ



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

12.00 - 13.15

Στρογγυλό Τραπέζι Επεμβατική Καρδιολογία I

- Εξακολουθούν οι 12 μήνες DAPT να είναι η default strategy μετά την πρωτογενή αγγειοπλαστική; Πόσο αξιόπιστα είναι τα risk scores αιμορραγικού κινδύνου στη λήψη της απόφασης για βράχυση της διάρκειας;
Α. Πουλημένος
- Ολική επαναιμάτωση - Προσφέρει κάτι περισσότερο από τη μερική; - Θα καθοδηγηθεί με βάση την ανατομία ή τη φυσιολογία;
Σ. Πατσιλινάκος
- Μήπως ήρθε η ώρα για PCI ευάλωτης πλάκας;
Ν. Καυκάς
- Η θέση της φυσιολογίας στην εκτίμηση ασθενών με στεφανιαία νόσο - FFR ή IFR- Το QFR προς το παρόν εκτός; **Μ. Χαμηλός**

Forum: Γ. Μπομπότης, Ι. Τσιαφούτης (moderators), Κ. Μπέρμπενς, Θ. Παπαδόπουλος, Α. Σίσκος, Ν. Σταλίκας

* Διάρκεια ανά ομιλία: 7' παρουσίαση & 8' συζήτηση

13.15 - 14.30

Στρογγυλό Τραπέζι Δομικές Καρδιοπάθειες

- TAVI σε ασθενείς με ασυμπτωματική σοβαρού βαθμού στένωση αορτικής βαλβίδας - Σε όλους ή επιλεκτικά; **Γ. Κατσιμαγκλής**
- TMVR - Τι έχουμε μάθει από τις μέχρι τώρα μελέτες; Πόσο κοντά είμαστε στην κλινική εφαρμογή; **Κ. Σπάργιανς**
- TAVI πλέον σε ασθενείς >70 ετών - Είμαστε σίγουροι για την αντοχή και τον κίνδυνο θρόμβωσης; - Ποιες υποομάδες ασθενών αποτελούν ακόμη πρόβλημα;
Κ. Λαμπρόπουλος

Forum: Ε. Βαβουρανάκης, Δ. Τζιακάς (moderators), Μ. Διδάγγελος, Ι. Ζαρίφης, Φ. Οικονόμου, Α. Τζίκας, Γ. Τσίγκας

* Διάρκεια ανά ομιλία: 8' παρουσίαση & 10' συζήτηση

ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

WORKSHOP

12.30 - 14.30

Workshop Υπερηχοκαρδιογραφίας
3D απεικόνιση, strain imaging, διαστολική δυσλειτουργία

Συντονισμός: **Θ. Γκόσιος**
Θ. Ζέγκος
Β. Καμπερίδης



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

14.30 - 16.00

Μεσημβρινή διακοπή

16.00 - 17.30

Παρουσίαση πολύπλοκων περιστατικών επεμβατικής καρδιολογίας - Πλησιάζει η Θεσσαλονίκη την Αθήνα;

Παρουσιάσεις περιστατικών από:

- Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ», **Μ. Κουτούζης**
- Γ.Ν.Α. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο» Ε.Ε.Σ., **Ι. Τσιαφούτης**
- Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου», **Β. Τζαλαμούρας**
- Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», **Α. Κουπαράνης**
- Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο», **Σ. Τζήκας**
- Γ.Ν. «Παπαγεωργίου», **Ν. Τσαναξίδης**
- Γ.Ν.Π. «Τζάνειο», **Γ. Γαβριελάτος**

Forum: **Σ. Δελιογλάνης, Λ. Μόσιαλος** (moderators),
Κ. Θεοδωρόπουλος, Α. Νικητόπουλος, Α. Παπαδόπουλος, Ι. Πασατάς

* Διάρκεια ανά ομιλία: 7' παρουσίαση & 8' συζήτηση

17.30 - 18.45

Στρογγυλό Τραπέζι

Κολποκοιλιακές Βαλβίδες - Αορτή

- Ασθενής με σοβαρού βαθμού ανεπάρκεια μιτροειδούς - Διαδερμική επιδιόρθωση ή και σε κάποιους διαδερμική βαλβίδα; Και σε ποιους; **Β. Νινιός**
- Ασθενής με σοβαρού βαθμού ανεπάρκεια τριγλώχινος - Έχουμε καλά αποτελέσματα με τη διαδερμική βαλβίδα ή προς το παρόν ας μείνουμε στην επιδιόρθωση; **Κ. Σπάργας**
- Minimal invasive surgery - Ανώτερη ή ισοδύναμη λύση με τη διαδερμική επιδιόρθωση των κολποκοιλιακών βαλβίδων; **Κ. Περγέας**
- Ανευρύσματα ανιούσης αορτής με χειρουργική ένδειξη - Πρέπει να αλλάξω και την βαλβίδα; **Δ. Ηλιοπούλος**

Forum: **Β. Γουλιέλμος, Σ. Χατζημιλιτιάδης** (moderators),
Π. Αντωνίτσας, Α. Μαυρογιάννη, Ε. Σκαλίδης, Β. Τζαλαμούρας

* Διάρκεια ανά ομιλία: 8' παρουσίαση & 10' συζήτηση



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

18.45 - 20.00

Mentoring Session III

Δύσκολα στη διαχείριση καθημερινά προβλήματα για τον κλινικό καρδιολόγο - How to treat session

Το βήμα στον ειδικευόμενο - νέο ειδικό και το μέντορα του

- Πως θα χειριστώ ασθενή πολύ υψηλού καρδιαγγειακού κινδύνου συμμορφωμένος υπό τριπλή αγωγή (ροσουβαστατίνη 40mg, εζετιμίμη 10mg και ενέσιμο υπολιπιδιαμικό) που απορυθμίζονται τα επίπεδα LDL; - Του αλλάζω το ενέσιμο σε άλλο ενέσιμο ή προχωρώ σε άλλη θεραπεία; **Α. Παγιάντζα** (Mentor: Ε. Πετεινίδου)
- Πως θα χειριστώ ασθενή με υποτροπιάζουσα περικαρδίτιδα; Δεύτερο βήμα τα κορτικοειδή ή οι ανοσοολογικοί παράγοντες; **Ε. Σταυροπούλου** (Mentor: Θ. Ζέγκος)
- Ασθενής 59 ετών με παροδικό ΑΕΕ και ανοικτό ωοειδές τρήμα ζητά επίμονα να προχωρήσει σε σύγκλιση - Πως θα τον διαχειριστώ; **Σ. - Μ. Αγγελοπούλου** (Mentor: Α. Κουπαράνης)
- Τι θα κάνω σε ασθενή με μυοκαρδίτιδα από αναστολείς σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος; **Χ. Μάντζιος** (Mentor: Σ. Δάιος)
- Πως θα χειριστώ ασθενή με διάζευξη μιτροειδικού δακτυλίου 9mm και 10.000 έκτακτες σε Holter; **Ε. Κυπριτίδου** (Mentor: Ι. Γαλτσιάνος)
- Συγκοπτικό επεισόδιο σε νεαρό ασθενή - Δεν είναι πάντοτε αθώο - Παρουσίαση περιστατικού, **Γ. Διβιδής** (Mentor: Δ. Παρχαρίδου)

Forum: **Ι. Γουδέβενος, Π. Κουνατιάδης** (moderators),
Ι. Βεντούλης, Χ. Γώγος, Θ. Ζέγκος, Δ. Παρχαρίδου,
Γ. Σπυρομήτρος, Χ. Χατζηελευθερίου

* Διάρκεια ανά ομιλία: 7' παρουσίαση & 8' συζήτηση



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

Επιστημονικό Πρόγραμμα

20.00 - 21.00

Διαλέξεις

Προεδρείο: **Α. Ζιάκας, Γ. Φιλιππάτος**

- Πρωτοποριακές κλινικές μελέτες στην Καρδιολογία, **Ι. Γουδέβενος**
- Μονή αντιαιμοπεταλιακή αγωγή μετά από αγγειοπλαστική - Πότε, για ποιο χρονικό διάστημα και με ποιο αντιαιμοπεταλιακό; Τικαγκρελόλη, κλοπιδογρέλη ή ασπιρίνη; **Δ. Αλεξόπουλος**



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

18.15 - 18.45

Δορυφορική Διάλεξη



Boehringer
Ingelheim

**SGLT2 αναστολείς και Καρδιακή Ανεπάρκεια - Καθιερωμένη
θεραπευτική επιλογή σε όλο το φάσμα της νόσου**

Προεδρείο: **A. Ζιάκας**
Εισηγητής: **B. Καμπερίδης**

Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

11.15 - 11.45

Δορυφορική Διάλεξη



Bristol Myers Squibb

**Αντιμετώπιση της οHCM στην κλινική πράξη -
Εστίαση στην ποιότητα ζωής και τον ρόλο του αναστολέα
της καρδιακής μυοσίνης**

Εισηγητής: **Θ. Γκόσιος**

Δορυφορικές Διαλέξεις

ΝΕΑ
ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Η φαρμακευτική εταιρεία **BIANEX ΑΕ** είναι στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσει την κυκλοφορία του νέου υπολιπιδαιμικού σκευάσματος **LIPTRUZET® 10mg/80mg**, της Υψηλότερης Περιεκτικότητας του σταθερού συνδυασμού της ατορβαστατίνης και εξετιμίμης στην Ελλάδα, το οποίο συμπληρώνει το καρδιομεταβολικό χαρτοφυλάκιο της εταιρείας:



Liptruzet® (ezetimibe and atorvastatin) tablets **10/80mg**

Έτοιμος συνδυασμός εξετιμίμης και ατορβαστατίνης

Θεραπευτικές ενδείξεις: Πρόληψη των Καρδιαγγειακών Συμβαμάτων: Το LIPTRUZET® ενδείκνυται για τη μείωση του κινδύνου των καρδιαγγειακών συμβαμάτων σε ασθενείς με στεφανιαία καρδιακή νόσο (ΣΚΝ) και ιστορικό οξέος στεφανιαίου συνδρόμου (ΟΣΣ), που είτε έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία με στατίνη είτε όχι.
Υπερχοληστερολαιμία: Το LIPTRUZET® ενδείκνυται ως συμπληρωματική θεραπεία στη διαίτα για χρήση σε ασθενείς με πρωτοπαθή (ετερόζυγο οικογενή και μη οικογενή) υπερχοληστερολαιμία ή μικτή υπερλιπιδαιμία, όπου η χρήση ενός προϊόντος συνδυασμού είναι κατάλληλη: σε ασθενείς που δεν ελέγχονται κατάλληλα μόνο με στατίνη σε ασθενείς που ήδη λαμβάνουν θεραπεία με στατίνη και εξετιμίμη. Ομόζυγος Οικογενής Υπερχοληστερολαιμία (HoFH): Το LIPTRUZET® ενδείκνυται ως συμπληρωματική θεραπεία στη διαίτα για χρήση σε ασθενείς με HoFH.
Οι ασθενείς μπορεί επίσης να λαμβάνουν συμπληρωματικές θεραπείες (π.χ. αφαίρεση της χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεΐνης - LDL).¹
Η τιμή που ισχύει, με βάση το πιο πρόσφατο δελτίο τιμών (Δελτίο τιμών στις 31.12.2024) είναι η ακόλουθη:²

Όνομα Φαρμακευτικού Προϊόντος	Συσκευασία / Περιεκτικότητα	Χονδρική τιμή	Λιανική τιμή
LIPTRUZET® 10/80 mg F.C.TAB	(10+80)MG/TAB BΤx30	25,18€	34,69€

Οι επιστημονικοί συνεργάτες της BIANEX είναι στη διάθεσή σας για λεπτομερέστερη ενημέρωση, καθώς επίσης και στο τηλέφωνο 2108009111-120 ή στο e-mail: mailbox@vianex.gr
Φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία ενδείκνυται μόνο για ενήλικες ασθενείς
Βιβλιογραφία: 1. ΠΧΠ LIPTRUZET 10-04-2024, 2. Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Υπουργείου Υγείας, πρόσβαση στις 31.12.24.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που θα βρείτε στο QR code.
Η ΠΧΠ διατίθεται και σε έντυπη μορφή μετά από αίτημά σας στο Ιατρικό Τμήμα της Εταιρείας.



Τοπικός Αντιπρόσωπος:
BIANEX Α.Ε. - Έδρα : Οδός Βαρυμυθής 8, 14671 Ν. Ευρυπρία, Κηφισιά,
Ταχ. Θυρίδα 52894, 146 10 Ν. Ευρυπρία, Τηλ. : 210 8009111 • Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@vianex.gr WEBSITE: www.vianex.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εύοσμος Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

Ευχαρίστη να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αποτελεσματικά
ΟΛΕΣ τις αναπαραστάσεις ενόργανης για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΠΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

© 2025 Organon group of companies. All rights reserved.



Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας :
N.V. Organon, Kloosterstraat 6,
5349 AB Oss,
Ολλανδία.

Άμεση, αποτελεσματική και αναστρέψιμη αναστολή των αιμοπεταλίων^{1,2}



Kengrexal[®]

κανγρελόρη 50 mg

Βιβλιογραφία: 1. Kengrexal ΠΧΠ 2. Bhatt DL. et al., N Engl J Med. 2013;368(14):1303-1313.

Οι αντενδείξεις, οι προφυλάξεις και οι ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνονται στην ΠΧΠ του προϊόντος.
Περαιτέρω συνταγογραφικές πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας, κατόπιν αιτήσεως.

KENPOST 01/2025

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος
παρακαλώ σκανάρετε το QR εδώ



Certified



Corporation

Chiesi Hellas A.E.B.E.
Πλ. Γερουλάνου & Ρένου Πόγγη 1, 17455 Άλιμος, Αττική
Αρ. ΓΕΜΗ 002669501000, Τηλ.: +30 210 6179763, Fax: 210 6179786,
email: chiesihellas@chiesi.com, pharmacovigilance.gr@chiesi.com
www.chiesi.gr

BEYONTTRA®: Μία νέα εποχή για τους ασθενείς με ATTR-CM

Πετυχαίνοντας σχεδόν πλήρη (≥ 90%) σταθεροποίηση της TTR



Το Beyonttra® είναι ο μόνος σταθεροποιητής που επιτυγχάνει σχεδόν πλήρη σταθεροποίηση σύμφωνα με την ΠΧΠ^{*,1,2,3} προσφέροντας στους ασθενείς:

- πρώιμα αποτελέσματα της θεραπείας, από τον 3ο μήνα, που διαρκούν^{1,1,4}
- σημαντική μείωση του κινδύνου θανάτου και επαναλαμβανόμενων CVH κατά 42% έναντι του εικονικού φαρμάκου^{†,4,5}
- βελτιωμένη ποιότητα ζωής[†]



* σε όλους τους γονότυπους αμιλοειδώνων παραλλαγών που εξετάστηκαν, συμπεριλαμβανομένων των πιο διαδεδομένων γονότυπων V30M (n.1950M), T60A (n.180A) και Y122I (n.V142I). Σε σχέση με άλλους σταθεροποιητές, το Beyonttra® είναι πιο ισχυρό in vitro στη δυνατότητα σύνδεσης στην TTR, την κινητική σταθερότητα και στην αποδόμηση σε όξινο περιβάλλον. Τα in vitro δεδομένα δεν θεωρούνται head-to-head συγκρίσεις των κλινικών εκβάσεων⁶

[†]Στη βασική μελέτη Φάσης III ATTRibute-CM, η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του Beyonttra® αξιολογήθηκαν σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια από φυσικού τύπου ή κληρονομική αμιλοειδίωση τρανσθυρετίνης. Από τους συνολικά 611 ασθενείς, οι 409 έλαβαν Beyonttra® και οι 202 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στη μελέτη, οι ασθενείς μετά τον 12ο μήνα μπορούσαν να λαμβάνουν εμπειρικά διαθέσιμη ταραμίλη επιπλέον της τυχασιοποιημένης αγωγής. Σχεδόν το 23% των ασθενών σε εικονικό φάρμακο έλαβαν παράλληλα ταραμίλη σε κάποιο σημείο της μελέτης. Το πρώτο/τον καλύτερο/το σημείο της μελέτης ήταν μια τεχνική ανάλυση τεσσάρων εκβάσεων, συμπεριλαμβανομένων των εξής παραμέτρων: (1) θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας, (2) καρδιαγγειακές νοσηλείες, (3) μεταβολή στο NT-proBNP από την αρχική τιμή και (4) μεταβολή στην 6MWD από την αρχική τιμή⁷

[†]Post hoc ανάλυση της θνησιμότητας οποιασδήποτε αιτιολογίας και των επαναλαμβανόμενων καρδιαγγειακών νοσηλείων (RRR: 0,58 [95% CI: 0,43 – 0,79], p=0,0005) έναντι του εικονικού φαρμάκου τον Μήνα 30.^{4,5}

6MWD: εξέλεκτη δοκιμασία βάσισης. **ACM:** θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας. **ARR:** μείωση απόλυτου κινδύνου. **ATTR-CM:** μυοκαρδιοπάθεια από αμιλοειδίωση τρανσθυρετίνης. **CI:** διάστημα εμπιστοσύνης. **CVH:** νοσηλεία από καρδιαγγειακά συμβάντα, **HR:** αναλογία κινδύνου, **MITT:** προτιμωμένη πρόθεση θεραπείας, **NT-proBNP:** αμινοτελικό άκρο της προορμόνης του εγκεφαλικού νατριουρητικού πεπτιδίου. **OLE:** επέκταση ανοικτής επίσημησης. **RRR:** αναλογία σχετικού κινδύνου. **TTR:** τρανσθυρετίνη. **ΠΧΠ:** περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος.

1. Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Beyonttra® (acoramidis), Νοέμβριος 2025. Διατίθεται στη διεύθυνση: https://www.ema.europa.eu/documents/product-information/beyonttra-epar-product-information_el.pdf. Τελευταία πρόσβαση: Νοέμβριος 2025.
2. Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Tafamidis, Φεβρουάριος 2025. 3. Chopra V, et al. Heart Lung Circ. 2025;5:1443-9506(25)00459-7. 4. Judge DP, et al. Circulation. 2025;151(9):601 – 611. 5. Judge DP, et al. J Am Coll Cardiol. 2025;85(10):1003 – 1014. 6. Ji AX, et al. J Cardiosens Pharmacol. 2025. Published online June 5, 2025. doi:10.1097/JCS.0000000000001726. 7. Gillmore JD, et al. N Engl J Med. 2024;390(2):132 – 142.

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας, Αθήνα, τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr> ή <http://www.kitpinh.kapta.gr>

Το BEYONTTRA® ενδείκνυται για τη θεραπεία της αμιλοειδωσης φυσικού τύπου ή της αμιλοειδωσης παραλλαγής τρανσθυρετίνης σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (ATTR-CM). Το Beyonttra® είναι γενικά καλά ανεκτό και το προφίλ ασφαλείας ήταν συγκρίσιμο με το σφάλος του εικονικού φαρμάκου.

Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν διάρροια (11,6%) και ουρική αρθρίτιδα (11,2%).

Το συμβάντα διάρροιας και ουρικής αρθρίτιδας στην πλειονότητα τους κατηγοριοποιήθηκαν μη σοβαρά και υποχώρησαν.¹

BEYONTTRA F.C.TAB 356MG/TAB, BT X 120 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΚΥΛΙΕΛΗ PVC/PCTFE/ALU | N.T.: 7.766.68 € | Λ.Τ.: 9.339.58 €

Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία. Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ABEF, Αιγυλλιάδου 6-8, 15123 Μαρούσι, Αθήνα – Αττική, Τηλ: 210 6187 500. Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagene Ltd, Τηλ: 00357 22483858 Τμήμα Κατάρτισης Πληροφόρησης Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522 Email: medinfo.gr.cy@bayer.com Αρ. ΓΕΜΗ 000299101000

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος επιστρέψτε στην επόμενη σελίδα ή στο σύνδεσμο με μορφή QR code που παρατίθεται.



Παραρτημένη μετρήσιμη συντήρηση από ιδιόκτητο από και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε **ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ** τα φάρμακα. Συμπληρώνοντας την **"KITPINH KAPTA"**



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

BEYONTTRA 356 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει υδροχλωρική ακοραμιδίη που ισοδυναμεί με 356 mg ακοραμιδίη.

Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο).

Λευκά, οβάλ επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία διαστάσεων περίπου 15 mm × 7,5 mm έχοντας τυπωμένο το "BEYONTTRA" με μαύρο μελάνι στη μία πλευρά.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις

Το BEYONTTRA ενδείκνυται για τη θεραπεία της αμυλοείδωσης φυσικού τύπου ή της αμυλοείδωσης παραλάνης τρανσθουρετίνης σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (ATTR-CM).

4.3 Αντενδείξεις

Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1.

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση

Ηπατική δυσλειτουργία

Η ακοραμιδίη δεν έχει μελετηθεί σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία και ως εκ τούτου δεν συνιστάται για χρήση σε αυτόν τον πληθυσμό (βλ. παραγράφους 4.4 και 5.2).

Νεφρική δυσλειτουργία

Τα δεδομένα σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης <30mL/min) είναι περιορισμένα (βλ. παραγράφους 4.4 και 5.2) και δεν υπάρχουν δεδομένα για ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Ως εκ τούτου, η ακοραμιδίη θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε αυτόν τον πληθυσμό.

Νεφρικές αιμοδυναμικές παράμετροι

Οι ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με ακοραμιδίη παρουσίασαν αρχική μείωση του εκτιμώμενου ρυθμού σπειραματικής διήθησης (eGFR) κατά τον πρώτο μήνα της θεραπείας και αντίστοιχη αύξηση της μετρούμενης κρεατινίνης ορού (βλ. παράγραφο 5.1).

Αυτή η μεταβολή του eGFR και της κρεατινίνης ορού ήταν μη προοδευτική, αναστρέψιμη σε εκείνους τους ασθενείς των οποίων η θεραπεία διακοπήθηκε και δεν συσχετίστηκε με νεφρική βλάβη, γεγονός που συνάδει με νεφρική αιμοδυναμική επίδραση.

Πληροφορίες για τα έκδοχα

Νάτριο

Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δισκίο, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου».

4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες

Σύνοψη του προφίλ ασφάλειας

Με βάση την κλινική μελέτη, οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν η διάρροια (11,6%) και ποδάγρα (11,2%).

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

Τα δεδομένα ασφάλειας αντικατοπτρίζουν την έκθεση 421 συμμετεχόντων με ATTR-CM στην ακοραμιδίη 712 mg (ως δύο δισκία των 356 mg) χρησιμοποιούμενα από το στόμα δύο φορές ημερησίως σε μια βασική τυχαίοποιημένη, διπλά-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη Φάσης 3 με σταθερή διάρκεια θεραπείας 30 μηνών σε ασθενείς με διάγνωση ATTR-CM.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα (SOC) και συχνότητα κατά MedDRA χρησιμοποιώντας την καθιερωμένη συνήκη: Πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως <1/10) και όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως <1/100). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατίθενται στον παρακάτω πίνακα προέρχονται από αθροιστικά κλινικά δεδομένα σε συμμετέχοντες με ATTR-CM.

Πίνακας 1: Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Πολύ συχνές
Γαστρεντερικές διαταραχές	Διάρροια
Μεταβολικές και διατροφικές διαταραχές	Ποδάγρα

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών

Τα συμβάντα διάρροιας και ποδάγρας στην πλειονότητά τους κατηγοριοποιήθηκαν με σοβαρά και υποχώρησαν.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών

Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχής παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

Ελλάδα

Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων

Μεσογείων 284

GR-15562 Χολαργός, Αθήνα

Τηλ: + 30 21 32040337

Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>

<http://www.kitrinikarta.gr>

Κύπρος

Φαρμακευτικές Υπηρεσίες

Υπουργείο Υγείας

CY-1475 Λευκωσία

Τηλ: + 357 22608607

Φαξ: + 357 22608669

Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs

6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

6.1 Κατάλογος εκδόχων

Πυρήνας δισκίου

Μικροκρυσταλλική κνταρτίνη (E 460)

Νατριούχος διασταυρωμένη καρμελλόζη (E 468)

Κολλοειδές ένυδρο διοξειδίου του πυριτίου (E 551)

Στεατικό μαγνήσιο (E 470b)

Επικάλυψη με λεπτό υμένιο

Εμβολιασμένο συμπολυμερές πολυβινυλικής αλκοόλης-πολυαιθυλενογλυκόλης (E 1209)

Τάλκης (E 553b)

Διοξείδιο του τιτανίου (E 171)

Μονοκαπρυλοκαπρικό γλυκερόλιο τύπου I (E 471)

Πολυβινυλική αλκοόλη (E 1203)

Μελάνι εκτύπωσης

Μέλαν οξείδιο του σιδήρου (E 172)

Προτυλενογλυκόλη (E 1520)

Υπρομελλόζη 2910 (E 464)

6.2 Ασυμβατότητες

Δεν εφαρμόζεται.

6.3 Διάρκεια ζωής

3 χρόνια

6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος

Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν δεν απαιτεί ιδιαίτερες συνθήκες φύλαξης.

6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη

Συσκευασίες κυψελών – Θερμοδιαμορφωμένες κυψέλες διπλής κοιλότητας από PVC/PCFTE με καπάκι από φύλλο αλουμινίου

Μεγέθη συσκευασίας: 120 δισκία σε 6 ταινίες κυψέλης, έκαστη με 10 κοιλότητες (2 δισκία ανά κοιλότητα)

6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης

Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις.

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Bayer AG

51368 Leverkusen

Γερμανία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

EU/1/24/1906/001

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 10 Φεβρουαρίου 2025

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

Νοέμβριος 2025

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <https://www.ema.europa.eu>.

Tagrol®

τικαγρελόρη



Ισχυρό
στήριγμα
ζωής*

ΠΡΟΪΟΝ	Λ.Τ.
TAGROL® F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 TABS	41,57 €
TAGROL® F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 TABS	47,36 €

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ
ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ**

* Για τις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σκανάροντας τον QR κωδικό

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

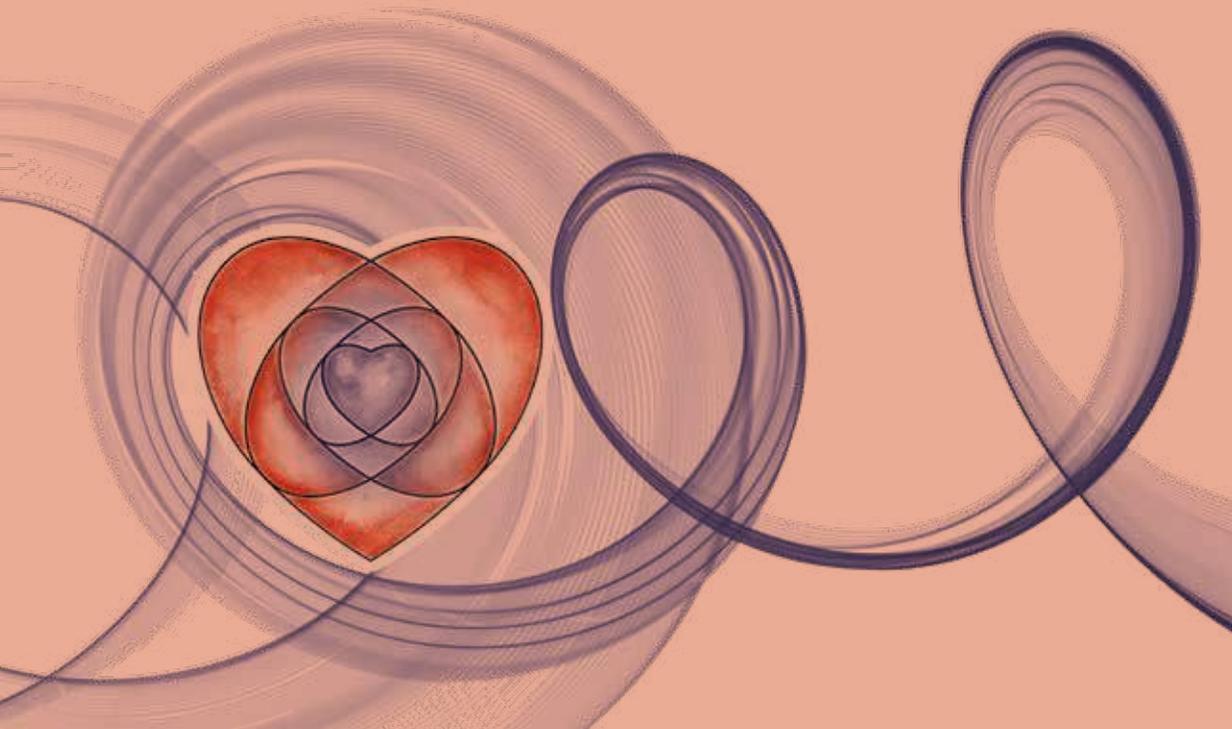


ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
Λεωφ. Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέρμι Αττικής
Τηλ.: 210 6039326-9, Fax: 210 6039300
www.elpen.gr

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



Πρόεδροι
Ομιλητές
Εκπαιδευτές
Σχολιαστές





26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Drakos Stavros

Professor of Cardiology, Co-Director Cardiovascular, Renal and Metabolism Center - CRMC, Co-Chief Heart Failure, Transplant & Circulatory Support

Koskinas Konstantinos

Cardiologist, Bern University Hospital, Bern, Switzerland

Αγγελοπούλου Στέλλα - Μαρία

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Αλεξόπουλος Δημήτριος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Αντωνιάδης Αντώνιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Β΄ Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Αντωνίτσας Πολυχρόνης

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Αποστολοπούλου Αικατερίνη

Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Εκλεγμένη Επίκουρη Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Κλινική Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Αρβανιτάκη Αλεξάνδρα

Καρδιολόγος, Clinical Reader in Cardiology, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο», Clinical and Research Fellow in Pulmonary Hypertension and Adult Congenital Heart Disease, Royal Brompton Hospital, London, UK

Ατράσκειβιτς Εκατερίνα

Ειδικός Καρδιολόγος, Άμισθη Ακαδημαϊκή Συνεργάτης, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Βαβουρανάκης Εμμανουήλ

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Δ΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΙΑΣΩ», Adjunct Professor, Ohio State University, USA

Βάρδας Πάνος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Συντονιστής Τομέα Καρδιάς Νοσοκομείων Ομίλου Υγείας ΗΗΓ, Πρόεδρος Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας (2012-2014)

Βεντούλης Ιωάννης

Καρδιολόγος - Εντατικολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Εργοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Βλαχόπουλος Χαράλαμπος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Βουρβούρη Ελένη

Καρδιολόγος, Τμήμα Καρδιαγγειακής Απεικόνισης, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης, Cardiac Imaging Specialist, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Erasmus Ολλανδίας

Γαβριελάτος Γεράσιμος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Σύμπλοκων Αγγειοπλαστικών και Δομικών Καρδιακών Επεμβάσεων, Γ.Ν.Π. «Τζάνειο»

Γαλτσιάνος Ιωάννης

Καρδιολόγος, Επιμελητής Α΄, Εντατικολόγος - Επειγοντολόγος, Α΄ Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Γιαμούζης Γρηγόριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Παννακούλας Γιώργος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», τ. Πρόεδρος της Ομάδας Εργασίας Πνευμονικής Κυκλοφορίας και Δεξιάς Κοιλίας της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας

Παννόγλου Δημήτριος

Αρχίατρος, Επιμελητής Καρδιολογικής Κλινικής, 424 Γ.Σ.Ν.Ε.

Παννόπουλος Γεώργιος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Γκαρμύρη Σοφία

Ιατρός Γενικής και Οικογενειακής Ιατρικής - Επειγοντολόγος, Κλινική Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Γκόσιος Θωμάς

Καρδιολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Γουδέβενος Ιωάννης

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, π. Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, τ. Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Ιωαννίνων

Γουλιέλμος Βασίλειος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής, Πανεπιστήμιο Δρέσδης, Γερμανία

Γουργιώτης Παναγιώτης

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Γώγος Χρήστος

Επιμελητής Β΄, Γ.Ν. Κοζάνης «Μαμάτσειο», Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Δαδάλα Αγγαΐα

Νοσπλεύτρια, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Δάιος Στυλιανός

Ειδικός Καρδιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ.

Δεληγιάννη Χριστίνα

Ειδική Νοσπλεύτρια Καρδιαγγειακών Παθήσεων, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Δελνογλάνης Στέφανος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Επιμελητής Καρδιολογίας, Καρδιολογική Κλινική, 424 Γ.Σ.Ν.Ε.

Διβιδής Γεώργιος

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Διδάγγελος Ματθαίος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

Ευθυμιάδης Γεώργιος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Ζαγκλαβάρη Θεοδώρα

Ειδικός Καρδιολόγος - Εξειδίκευση στην Καρδιακή Απεικόνιση, Υπεύθυνη Προηγμένης Καρδιαγγειακής Απεικόνισης, Τμήμα Καρδιακής Απεικόνισης, Α΄ Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Ζαρίφης Ιωάννης

Καρδιολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Ζέγκος Θωμάς

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Ζιάκας Αντώνιος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή
Α.Π.Θ., Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημιακής
Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ.
«ΑΧΕΠΑ»

Ηλιόπουλος Δημήτριος Χρ.

Καρδιοχειρουργός, Καθηγητής
Καρδιοχειρουργικής, Ιατρική Σχολή
Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής
Δ΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής,
Θεραπευτήριο «ΥΓΕΙΑ»

Θανόπουλος Βασίλειος

τ. Αναπληρωτής Καθηγητής, Επεμβατικός
Καρδιολόγος Συγγενών Καρδιοπαθειών

Θεοδωρόπουλος Κωνσταντίνος

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Α΄
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κακδέρης Χαράλαμπος

Εξειδικευόμενος Επεμβατικής
Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Καμπερίδης Βασίλειος

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας
& Καρδιακής Απεικόνισης, Τμήμα Ιατρικής
Α.Π.Θ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κανονίδης Ιωάννης

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Καραγιαννίδης Ευστράτιος

Ειδικός Καρδιολόγος, Επίκουρος
Καθηγητής Επείγουσας Ιατρικής, Τμήμα
Ιατρικής Α.Π.Θ., Κλινική Επείγουσας
Ιατρικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Καραλή Κωνσταντίνια

Ειδικός Καρδιολόγος, Advanced
Cardiac Imaging Specialist, Διδάκτωρ
Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.,
Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄
Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Μετεκπαίδευση στο
Imperial College London και στο University
of Edinburgh

Καρβούνης Χαράλαμπος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Κασίμης Γεώργιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αναπληρωτής
Καθηγητής Καρδιολογίας - Επεμβατικής
Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.,
Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Κατράνας Σωτήριος

Ειδικός Καρδιολόγος, Διδάκτωρ
Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.,
Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄
Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κατσιμαγκλής Γεώργιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Α΄
Καρδιολογικής Κλινικής & Αιμοδυναμικού
Εργαστηρίου, Ν.Ν.Α.

Κατσούρας Χρήστος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων, Διευθυντής Α΄ Καρδιολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Καυκάς Νικόλαος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Συντονιστής
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής,
Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ», Συνεργάτης
Ζ΄ Καρδιολογικής Κλινικής,
Θεραπευτήριο «ΥΓΕΙΑ»



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Κετίογλου Δημήτριος

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ., Διευθυντής Στεφανιαίας Μονάδας & Ηχοκαρδιογραφίας, Α΄ Καρδιολογική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Κοντογιώργης Ανδριανός

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος, Reader in Cardiology, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Κοσμίδου Μαρία

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Κουιδή Ευαγγελία

Καρδιολόγος, Καθηγήτρια Αθλητιατρικής, Τ.Ε.Φ.Α.Α. Α.Π.Θ.

Κουνατιάδης Περικλής

Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ.

Κουπαράνης Αντώνιος

Επιμελητής Β΄ Ε.Σ.Υ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κουτούζης Μιχαήλ

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Ζ΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ»

Κουτσάκης Αθάνασιος

Καρδιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Ιατρείο Συγγενών Καρδιοπαθειών, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κρίκη Βασιλική

Συνταγματάρχης (Υγειονομικού Ναυτικού), Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, 424 Γ.Σ.Ν.Ε.

Κρικήδης Δημήτριος

Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο», Μέλος Δ.Σ. Καρδιολογικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδος

Κυριτίδου Ελεονώρα

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Λαμπρόπουλος Κωνσταντίνος

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Δ.Π.Θ., Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Λαμπρόπουλος Στυλιανός

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Κοζάνης

Λέκκα Κυριακή

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Λιλλής Λεωνίδας

Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μαντζιάρη Ζωή

Νοσηλεύτρια ΤΕ, Προϊσταμένη Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μάντζιαρη Λίλιαν

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ.

Μάντζιος Χρήστος

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μαυρογιάννη Αγγελική

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά Υπεύθυνη Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Μαχτοπούλου Αικατερίνη

Καρδιολόγος, Τμήμα Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

Μιχάλης Λάμπρος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, Πρόεδρος Union European Medical Specialists (UEMS) - Section in Cardiology, Αντιπρόεδρος Ε.Κ.Ε.

Μοιρασγεντή Μαρία

Νοσηλεύτρια, Προϊσταμένη Στεφανιαίας Μονάδας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μόσιαλος Λάμπρος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Καρδιολογίας, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»

Μουράτογλου Σοφία - Αναστασία

Καρδιολόγος - Εντατικολόγος, Γ΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Μπάγκαλα Αναστασία

Νοσηλεύτρια ΤΕ, Προϊσταμένη 1^{ου} Νοσηλευτικού Τομέα, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μπαζμπάνη Μαριάννα

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ., Επιστημονική Συνεργάτης Α΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μπακογιάννης Κωνσταντίνος

Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Γ΄ Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Μπαλταγιάννη Ελευθερία

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Μπαμίδης Παναγιώτης

Καθηγητής Ιατρικής Φυσικής και Πληροφορικής στην Ιατρική Εκπαίδευση, Διευθυντής Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής και Ψηφιακής Καινοτομίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Μπέρμπενς Κωνσταντίνος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης, Cardiovascular Center Aalst

Μπομπότης Γεώργιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

Μπουφίδου Αμαλία

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ., τ. Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Νάκα Κατερίνα

Καθηγήτρια Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, Υπεύθυνη Μονάδας Καρδιακής Ανεπάρκειας

Νικητόπουλος Αθηνόδωρος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Νικολαΐδου Αναστασία

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Νινιός Βλάσος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Νταβλούρος Περικλής

Καθηγητής Παθολογίας - Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Πατρών



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Ντάφλη Ελένη

Καρδιολόγος, Διδάσκουσα (Reader)
Αγγλόγλωσσου Προγράμματος Σπουδών,
Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής και
Ψηφιακής Καινοτομίας & Κέντρο Κλινικών
Δεξιοτήτων και Προσομοίωσης, Τμήμα
Ιατρικής Α.Π.Θ.

Ντέλιος Δημήτριος

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας,
Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Οικονόμου Φώτιος

Γενικός Αρχίατρος - Επεμβατικός
Καρδιολόγος, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο,
424 Γ.Σ.Ν.Ε., Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής
Α.Π.Θ.

Παγιάντζα Αρετή

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», Υποψήφια Διδάκτωρ
Α.Π.Θ.

Παγκουρέλιος Ευστάθιος

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας -
Υπερηχοκαρδιογραφίας, Γ΄ Καρδιολογική
Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Παπαδημητρίου Γεώργιος

Σύμβουλος Υπουργού Υγείας

Παπαδόπουλος Αντώνιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Επιμελητής Α΄, Καρδιολογική Κλινική,
Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

Παπαδόπουλος Θωμάς

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Ιατρικό
Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Παπαδόπουλος Νικόλαος

Καρδιολόγος - Υπερτασιολόγος, Κλινική
«Άγιος Λουκάς», Άμισθος Ακαδημαϊκός
Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής
Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Παπαδόπουλος Σπυρίδων - Φίλιππος

Ειδικός Καρδιολόγος, Α΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Παπαδόπουλος Χριστόδουλος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Γ΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ.
«Ιπποκράτειο»

Παπαϊωάννου Σπυρίδων

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής
Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Διευθυντής
Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, Ν.Ν.Α.,
Adjunct Professor in Cardiology, E.U.C.

Παπαστεφάνου Στέφανος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής
Καρδιολογικού Τμήματος, Γ.Ν.Θ. «Άγιος
Παύλος», Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής
Α.Π.Θ.

Παππά Ζωή

Καρδιολόγος, Ιδιώτης Ιατρός, Ξάνθη

Παρασκευαΐδης Στυλιανός

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος,
Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
«Euromedica»

Παρχαρίδου Δέσποινα

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Β΄ Ε.Σ.Υ.,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Πασατάς Ιωάννης

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Εξωτερικός
Συνεργάτης, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

Πασιλινάκος Σωτήριος

Συντονιστής Διευθυντής, Καρδιολογική
Κλινική, Γ.Ν. Νέας Ιωνίας - Πατησίων
«Κωσταντοπούλειο»

Περρέας Κωνσταντίνος

Καρδιοχειρουργός, Διευθυντής
Α΄ Καρδιοχειρουργικού Τμήματος,
Ωνάσειο Νοσοκομείο



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Περτσικάπα Μαριάνθη

Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Β΄,
Κλινική Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ.,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Πτεινίδου Εμμανουέλα

Ειδικός Καρδιολόγος, Επιστημονικός
Συνεργάτης Α΄ Πανεπιστημιακής
Καρδιολογικής Κλινικής,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Πολυγένη Λαμπρινή

Νοσηλεύτρια, Στεφανιαία Μονάδα,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Πόντη Μαρία

Νοσηλεύτρια, Προϊσταμένη Α΄
Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Πουλημένος Λεωνίδας

Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής,
Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας»

Ραδίτσας Άγγελος

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, Α΄
Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ.
«ΑΧΕΠΑ»

Ραλλίδης Λουκιανός

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική
Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνος Μονάδων
Εμφραγμάτων και Ιατρείου Λιπιδίων -
Πρώιμης Στεφανιαίας Νόσου,
Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Ταμίας Ε.Κ.Ε.

Ρούσκας Παύλος

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος Ιατρικής,
Επιστημονικός Συνεργάτης Α.Π.Θ.

Σαββόπουλος Γρηγόριος

τ. Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Α΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Σαββόπουλος Χρήστος

Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής
Α.Π.Θ., Διευθυντής Α΄ Προπαιδευτικής
Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»,
European Society Hypertension Center of
Excellence, Μονάδα Αυξημένων Φροντίδας
(Μ.Α.Φ. - Stroke Unit)

Σημαντηράκης Εμμανουήλ

Καθηγητής Καρδιολογίας, Διευθυντής
Καρδιολογικής Κλινικής, Πα.Γ.Ν.Η. Κρήτης

Σίσκος Αλέξανδρος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Ιατρικό
Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης

Σκαλίδης Εμμανουήλ

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Καθηγητής
Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου
Κρήτης, Καρδιολογική Κλινική,
Πα.Γ.Ν.Η. Κρήτης

Σκουλαρίγκης Ιωάννης

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

Σπάργας Κωνσταντίνος

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

Σπυριδωνίδης Στάθης

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας,
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Σπυρομήτρος Γεώργιος

Καρδιολόγος, Συντονιστής Διευθυντής
Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Κατερίνης

Σταλίκας Νικόλαος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Aalst
Cardiovascular Center, Belgium

Σταυρόπουλος Γεώργιος

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος,
Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Β΄ Καρδιολογική
Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Σταυροπούλου Ευδοξία

Ειδικεύομενη Καρδιολογίας, Α΄
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Στυλιάδης Ιωάννης Γ.

Αναπληρωτής Συντονιστής Διευθυντής,
Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.
«Παπαγεωργίου»

Ταβουλάρης Δημήτριος

Ειδικεύομενος Καρδιολογίας, Α΄
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τζαλαμούρας Βασίλειος

Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Επιμελητής Α΄, Καρδιολογική Κλινική,
Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

Τζήκα Χρυσάνθη

Νοσηλεύτρια, Αναπληρώτρια Προϊσταμένη
Στεφανιαίας Μονάδας, Α΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τζήκας Στέργιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Γ΄ Καρδιολογική
Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Τζιακάς Δημήτριος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής
Δ.Π.Θ., Διευθυντής Πανεπιστημιακής
Καρδιολογικής Κλινικής & Αιμοδυναμικής
Μονάδας, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Τζίκας Απόστολος

Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ.
«Ιπποκράτειο», Ιατρικό Διαβαλκανικό
Κέντρο Θεσσαλονίκης

Τζιόμαλος Γεώργιος

Καρδιολόγος - Εξειδικευόμενος ΜΕΘ,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τούσουλης Δημήτριος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική
Σχολή Ε.Κ.Π.Α., π. Αντιπρύτανης Ε.Κ.Π.Α.

Τούτουζας Κωνσταντίνος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή
Ε.Κ.Π.Α., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική
Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος
Ε.Κ.Ε.

Τουχτίδου Ζωή - Χρυσοβαλάντου

Ειδικευμένη Νοσηλεύτρια Καρδιαγγειακών
Παθήσεων, Α΄ Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τριανταφύλλου Αρετή

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας
- Αρτηριακής Υπέρτασης, Τμήμα Ιατρικής
Α.Π.Θ., Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τσαναξίδης Νικόλαος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Επιμελητής
Α΄ Καρδιολογίας, Γ.Ν. «Παπαγεωργίου»

Τσιαφούτης Ιωάννης

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής
Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α.
«Κοργιαλένιο Μπενάκειο» Ε.Ε.Σ.,
Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Επεμβατικής
Καρδιολογίας της Ε.Κ.Ε.

Τσίγκας Γρηγόριος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αναπληρωτής
Καθηγητής Πανεπιστημίου Πατρών,
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Πατρών,
Πρόεδρος της Επιστημονικής Εταιρείας
Επεμβατικής Καρδιολογίας του Ελληνικού
Κολlegίου Καρδιολογίας (2023 - 2024)

Τσιλώνης Νεκτάριος - Κωνσταντίνος

Ειδικός Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος
Ιατρικής Α.Π.Θ.



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Πρόεδροι - Ομιλητές - Εκπαιδευτές - Σχολιαστές

Τσιούφης Κωνσταντίνος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αντιπρόεδρος Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.

Τσιτλακίδου Αγγελική

Νοσηλεύτρια, Στεφανιαία Μονάδα, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Φελουκίδης Χρήστος

Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Α.Π.Θ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Φιλιππάτος Γεράσιμος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Β΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φραγκάκης Νικόλαος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Φυντανίδου Βαρβάρα

Αναισθησιολόγος - Επείγοντολόγος, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ., Διευθύντρια Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Χαλικιάς Γεώργιος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ., Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Χαμηλός Μιχάλης

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

Χαρίτος Στέφανος

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Χατζηελευθερίου Χρήστος

Συντονιστής Διευθυντής, Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν. Δράμας

Χατζημιλιτιάδης Σταύρος

Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Χρυσοχοϊδης - Τράντας Θωμάς

Καρδιολόγος, Κλινικός Ακαδημαϊκός Βοηθός, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»



Εμπιστοσύνη με Κάθε Δόση

100+
χώρες*

40 χρόνια
κληρονομιάς

Αποδεδειγμένο προφίλ οφέλους-κινδύνου

• >150.000 ασθενείς σε μελέτες παρατήρησης^{1,2,4}
• Χαμηλό ποσοστό HSRs³ σε όλες τις ηλικίες*

Υψηλά πρότυπα παραγωγής
Πιστοποίηση **GMP** και **ISO 9001**

Ολοκληρωμένη προσφορά
με τους εγχτίτες και τις λύσεις λογισμικού της Bayer

Μάθετε περισσότερα



*Hypersensitivity reactions/serious adverse effects

1. Bayer data reported to Health Authorities: PARAFER Ultravist® (Iopromide) 01 (Jul 2023 to 30 JUN 2024), August 2014) 2. Nijzen LT, Rennerberg B, Neumann FJ, et al. Propylactic hydration to protect renal function from intravascular iodinated contrast material in patients at high risk of contrast-induced nephropathy (MANAGE): a prospective, randomised, phase 3, controlled, open-label, non-inferiority trial. *Lancet*. 2017 Apr 8;389(10070):1312-1321. 3. Chee Y, Liu T, Dhou K, et al. Safety and tolerability of iopromide in patients undergoing cardiac catheterisation: real-world multicentre experience with 17,513 patients from the IOP-20 trial. *Int J Cardiovasc Imaging*. 2019;14(7):1293-1294. 4. Polakowitch P, Bosterman S, Unsworth P. Safety and tolerability of iopromide intravascular use: a pooled analysis of three non-interventional studies in 112,011 patients. *Acta Radiologica*. 2014;59(8):1107-1114 & Endratic J, Chertova J, Gerlinger C, et al. Risk of hypersensitivity reactions to iopromide in Children and Elderly: An Analysis of 131,250 Patients From 4 Observational Studies and Pharmaco-Vigilance Covering 108 Million Administrations. *Invest Radiol*. 2022;57(5):338-352.

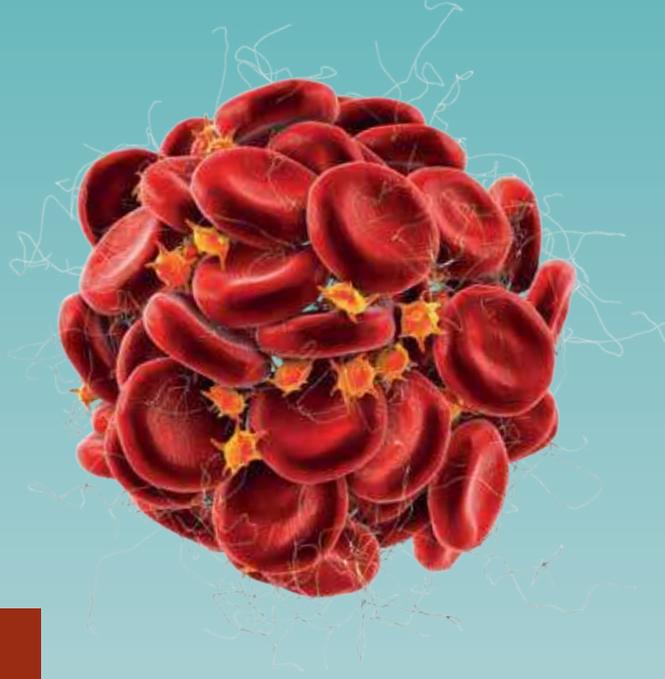
Ποιότητα παραγωγής που συμβάλει στην Πρόληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Γρήγορα Δράσεις, Περιεχομένη ελαφριά συσκευασία, απρόβλεπτα Αντιοξειδωτικά.
Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας στην Ελλάδα και Κύπρο:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αιολικού 6-8, 151 23 Μαρούσι, Τηλ: + 30 210 6187500
Τοπικός αντιπρόσωπος στην Κύπρο: Nevaarm Ltd, Τηλ: + 357 22485458
Τμήμα Ιατρικής (Πληροφορίες): Τηλ: + 30 2106187712, Email: med.info@bayer.com

ULTRAVIST 300 (g/ml), 47.34% (300mg/630ml) ΒΙΟΧΗΜΙΚΑ Ο.Π. Α.Ε. €19.66
ULTRAVIST 300 (g/ml), 62.34% (300mg/480ml) ΒΙΟΧΗΜΙΚΑ Ο.Π. Α.Ε. €38.71
ULTRAVIST 300 (g/ml), 62.34% (300mg/480ml) STYDIA LLC, Α.Ε. €71.46
ULTRAVIST 370 (g/ml), 76.9% (370mg/480ml) ΒΙΟΧΗΜΙΚΑ Ο.Π. Α.Ε. €10.01
ULTRAVIST 370 (g/ml), 76.9% (370mg/480ml) ΒΙΟΧΗΜΙΚΑ Ο.Π. Α.Ε. €38.36
ULTRAVIST 370 (g/ml), 76.9% (370mg/480ml) STYDIA LLC, Α.Ε. €71.29

Ποιότητα παραγωγής που συμβάλει στην Πρόληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Περιεχομένη άδεια παραχέται στις εθνικές σελίδες.

Βελτίστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αποφύγετε
ΟΔΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΔΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την **-ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ-**

Ultravist®
Iopromide



Όχι στον θρόμβο Ναι στο

RIVAROΧΑΒΑΝ/ MEDIAPHARM

Ριβαροξαμπάνη

10 mg, 15 mg και 20 mg



Αθηνάς 22, 15344 Γέρακας Αττικής
Τηλ.: +30 210 6015821
Email: info@mediapharm.gr
http://www.mediapharm.gr

Για την Πλήρη Περίληψη
Χαρακτηριστικών του
Προϊόντος, σαρώστε τον
κωδικό QR



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

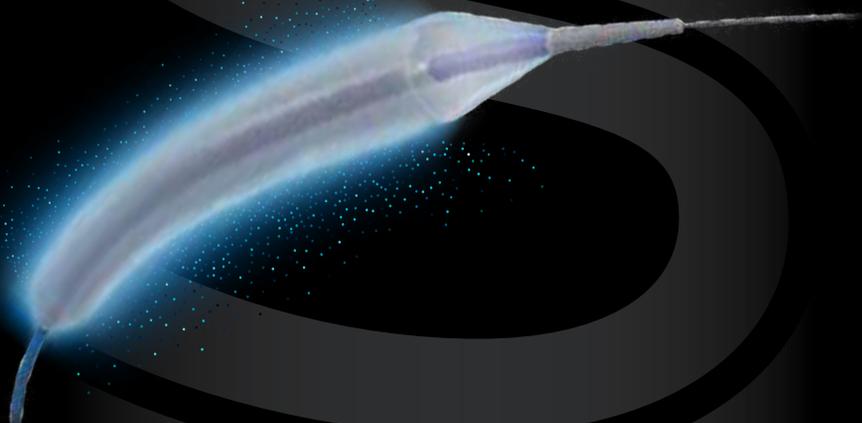
Sustained Limus Release



SELUTION SLR™

DRUG-ELUTING BALLOON

The New Paradigm For Coronary Interventions



1. Data on file at MedAlliance CardioVascular SA

For Healthcare Professionals Only.

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

As part of its continuous product development policy, Cordis reserves the right to change product specifications without prior notification.

Please contact your Cordis representative for additional product availability information.

SELUTION SLR Drug-Eluting Balloon, CE 0344, is manufactured by M.A. Med Alliance SA and its affiliates. SELUTION SLR is a trademark of M.A. Med Alliance SA. M.A. Med Alliance SA is a Cordis company.

CORDIS and Cordis LOGO are trademarks of Cordis and may be registered in the US and/or in other countries.
© 2024 Cordis. All Rights Reserved. 103644856_04/2024



MEDICARE
HELLAS S.A.

BETTER INSIGHTS.
BETTER OUTCOMES.

IMAGING MATTERS

Routine use of intravascular imaging has shown to **improve patient outcomes**¹

25% Reduction all cause mortality¹

Follow up at 24.7 months (mean)

53% Reduction ST¹



FEWER MAJOR
DISSECTIONS²



FEWER MAJOR
MALAPPOSITION²

17% Reduction MI¹



FEWER MAJOR
TISSUE PROTRUSION²



FEWER UNTREATED FOCAL
REFERENCE DISEASE²

In OCTOBER, OCT guidance showed **superior clinical outcomes** in bifurcation lesions compared to angiography alone³



28% LOWER MACE³

In ILUMIEN IV, OCT guidance showed procedural and safety benefits compared to angiography alone²



7%
LARGER MSA²



64%
LOWER ST²

1. Stone, et al., Intravascular Imaging-guided coronary drug-eluting stent implantation: an updated network meta-analysis, The Lancet, doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02454-6

2. Z Ali et al., Optical Coherence Tomography-Guided versus Angiography-Guided PCI, NEJM, DOI: 10.1056/NEJMoa230586.

3. N.R. Holm et al., OCT or Angiography Guidance for PCI in Complex Bifurcation Lesions, NEJM, DOI: 10.1056/NEJMoa2307770.

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](https://www.vascular.eifu.abbott) or at [medical.abbott/manuals](https://www.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 of the U.S. ONLY. Check the regulatory status of the device in areas where CE marking is not the regulation in force.

Abbott International BVBA
Park Lane, Culligan/laan 2B, 1831 Diegem, Belgium, Tel: 32.2.714.14.11

www.cardiovascular.abbott

©2024 Abbott. All rights reserved. MAT-2403277 v1.0



Xavertia

Ριβαροξαμπάνη

30 δισκία

ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ

στην καθημερινή αντιπηκτική αγωγή



20mg

15mg

10mg

1 φορά την ημέρα

Εμπορική Ονομασία

XAVERTIA® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS
XAVERTIA® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS
XAVERTIA® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS

Τρόπος διάθεσης: Με ιατρική συνταγή
Λιανική Τιμή Δ.Τ. 12/2025

* Σε περίπτωση έκδοσης νέου δελτίου Τιμών Φαρμάκων ισχύουν οι νεότερες τιμές

Λιανική Τιμή*

42,89 €
41,52 €
41,52 €

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ του προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη από την εταιρεία εφόσον ζητηθεί ή εναλλακτικά χρησιμοποιώντας το QR-code του υλικού



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ** τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

innovis
Future health today

INNNOVIS PHARMA A.E.B.E.
Λεωφ. Κηφισίας 44
Μαρούσι, 15125
Τ: +30 2162005600
F: +30 2106664804
www.innovispharma.gr

Xv-Adv02-0126

Vazkepa[®] **Νέα κυκλοφορία** (icosapent ethyl)

ΑΛΛΑΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΚΒΑΣΕΩΝ

✓ 25% μείωση του σχετικού κινδύνου στα μείζονα καρδιαγγειακά επεισόδια, * NNT=21, p<0,001.¹

✓ Το πρώτο και μοναδικό συνταγογραφούμενο φαρμακευτικό προϊόν με βάση το κεκαθαρισμένο EPA, για τη μείωση του καρδιαγγειακού κινδύνου.^{2,3}

✓ Συστήνεται από τις κατευθυντήριες οδηγίες των ESC και EAS για μείωση του καρδιαγγειακού κινδύνου.⁴⁻⁷

* MACE 5 σημείων: καρδιαγγειακός θάνατος, μη θανατηφόρο ΕΜ, μη θανατηφόρο εγκεφαλικό επεισόδιο, επαναγγείωση στεφανιαίων, ή σταθεής στηθάγχης που απαιτεί ενδοσσοκομειακή νοσηλεία.

Το VAZKEPA (εικοσπενταενοϊκό αιθύλιο) ενδείκνυται για τη μείωση του κινδύνου καρδιαγγειακών επεισοδίων σε ενήλικες ασθενείς υπό θεραπεία με στατίνες σε υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο με αυξημένα τριγλυκερίδια (TG ≥150 mg/dl [≥1,7 mmol/L]) και εγκατεστημένη καρδιαγγειακή νόσο, ή διαβήτη και τουλάχιστον έναν άλλο παράγοντα καρδιαγγειακού κινδύνου.¹

▼ Το παρόν φαρμακευτικό προϊόν υπόκειται σε πρόσθετη παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει τον γρήγορο εντοπισμό νέων πληροφοριών για την ασφάλεια. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγειονομικής περιθαλψής να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητες ενέργειες.

1. Bhatt DL, et al. Cardiovascular Risk Reduction with Icosapent Ethyl for Hypertriglyceridemia. N Engl J Med. 2019;380(1):11–22 2. VAZKEPA Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος 01_2024 3. VAZKEPA EPAR report, January 2021. 4. Visseren FLJ, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Eur Heart J. 2021;42(34):3227–3337. 5. Mach F, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2020;41(11):111–188. 6. Byrne RA, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes. Eur Heart J. 2023;44(38):3720–3826. 7. Marx N, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of cardiovascular disease in patients with diabetes. Eur Heart J. 2023;44(39):4043–4140.



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ που θα βρείτε στο QR code.

© 2024 Amarin Pharmaceuticals Ireland Limited All Rights Reserved. AMARIN, VAZKEPA and REDUCE-IT are registered trademarks of Amarin Pharmaceuticals Ireland Limited.



Τοπικός Αντιπρόσωπος:
BIANEX A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
BIANEX A.E. - Εδρα - Οδός Βαρμυλάμης 8, 14671 Ν. Ερυθραιο, Κηφισιά,
Τοχ. Φυρτίδα 52894, 146 10 Ν. Ερυθραιο
Τηλ.: 210 8009111 - Fax: 210 8071573
E-mail: mailbox@vianex.gr • WEBSITE: www.vianex.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εόσσης Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000

Βεβαιώστε να γίνουν τα φάρμακα που αγοράζετε και λαμβάνετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΣΤΕΡΗΝ ΚΑΡΤΑ»

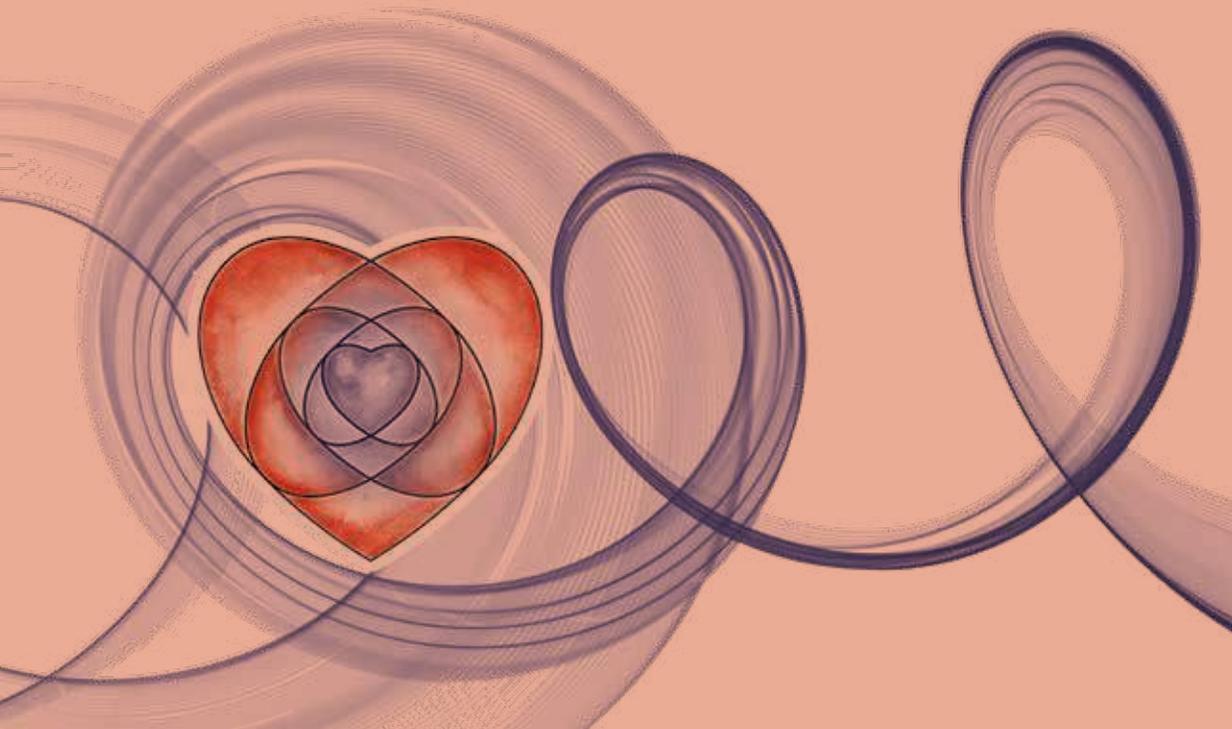
Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:

AMARIN

Amarin Pharmaceuticals Ireland Ltd
88 Harcourt Street
Dublin 2
D02DK18
Ireland



Γενικές Πληροφορίες





26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Επιστημονική Εταιρεία
Έρευνας Καρδιαγγειακών
Παθήσεων



Α' Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «ΑΧΕΠΑ»

ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Μαραθωνομάχων 26, 15124 Μαρούσι

Τηλ.: 210 6827405, 210 6839690-1 | Fax: 210 6827409

E-mail: cgastouniotti@tmg.gr | Web site: www.tmg.gr

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Παρασκευή, 27 Μαρτίου 2026

Σάββατο, 28 Μαρτίου 2026

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Ξενοδοχείο Electra Palace, Θεσσαλονίκη

Πλατεία Αριστοτέλους 9, 54624 Θεσσαλονίκη, Ελλάδα, Τ. 2310294040

ΥΒΡΙΔΙΚΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

- Οι Πρόεδροι, οι Ομιλητές και οι Σχολιαστές μπορούν να συμμετάσχουν είτε με φυσική παρουσία είτε μέσω διαδικτύου.
- Θα υπάρχει ταυτόχρονη διαδικτυακή & διαδραστική αναμετάδοση του συνεδρίου.



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Συμμετοχή με φυσική παρουσία:

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στο συνέδριο είναι η υποβολή της φόρμας εγγραφής, την οποία μπορείτε να βρείτε **εδώ**.
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα λάβουν την ηλεκτρονική κονκάρδα (e-badge), η οποία θα περιλαμβάνει το προσωπικό barcode για την αναγκαία σάρωση κατά την είσοδο και έξοδό τους στις αίθουσες, καθώς και το τελικό πρόγραμμα του συνεδρίου σε ηλεκτρονική μορφή (e-Program) μέσω ενός QR code.
- Νέες εγγραφές θα γίνονται στη γραμματεία του συνεδρίου, η οποία θα λειτουργεί καθ' όλη τη διάρκεια του συνεδρίου.

Παρακολούθηση μέσω διαδικτύου:

- Το συνέδριο θα αναμεταδοθεί ζωντανά μέσω της ιστοσελίδας **www.tmg.gr**.
- Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η συμπλήρωση του email που έχετε υποβάλει στη φόρμα εγγραφής σας, καθώς και του προσωπικού σας barcode (περιλαμβάνεται στο e-badge).
- Η διαδραστικότητα θα επιτευχθεί μέσω της on-line φόρμας υποβολής σχολίων, η οποία θα είναι διαθέσιμη καθ' όλη τη διάρκεια της εκδήλωσης, έτσι ώστε να υποβάλλετε τα ερωτήματά σας στους ομιλητές.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα παραλάβουν οδηγίες λήψης του πιστοποιητικού παρακολούθησης (e-Certificate) στο e-mail που έχουν δηλώσει στο δελτίο συμμετοχής τους.
- Χορήγηση Πιστοποιητικού Παρακολούθησης με 16 European CME Credits (ECMECs) 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.

Medtronic

The future of TAVI
starts with you

Evolut™ built for a lifetime of care.

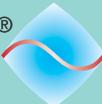


40*
YEARS

MERCK

Concor® 

Υπέρταση
Στεφανιαία Νόσος

Emconcor® 
BISOPROLOL FUMARATE

Καρδιακή Ανεπάρκεια

Καρδιόσχημο
δισκίο για
εύκολη
αναγνώριση

Concor® 5 mg & 10 mg, Emconcor® 2,5 mg & 5 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία.

Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση: Concor® 5 mg & 10 mg: κάθε δισκίο περιέχει αντίστοιχα 5mg ή 10 mg bisoprolol fumarate, Emconcor® 2,5 mg & 5 mg: κάθε δισκίο περιέχει αντίστοιχα 2,5 mg ή 5 mg bisoprolol fumarate.

Τρόπος διάθεσης: Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Ενδεικτική ΛΤ: Emconcor® 2,5 mg 2,93€, Emconcor® 5 mg 5,15€. Concor® 5 mg 3,83€, Concor® 10 mg 4,99€

*First Marketing Authorization for Bisoprolol was granted in Germany.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

Αν επιθυμείτε την έντυπη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος παρακαλώ επικοινωνήστε με την εταιρεία.

Emconcor®
2,5mg και 5mg

Concor® 5mg

Concor® 10mg



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

MERCK

Λ. Κηφισίας 41-45
151 23, Μαρούσι, Αθήνα
τηλ: 210 6165100
www.merck.gr



26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ
NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Οι παρακάτω εταιρίες
συνέβαλαν καταλυτικά στην πραγματοποίηση
του 26^{ου} Συνεδρίου «New Trends in Cardiology 2026».





26^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ NEW TRENDS IN

Cardiology 2026

27-28 Μαρτίου 2026 | Ξενοδοχείο ELECTRA PALACE, Θεσσαλονίκη



Μ.Σ. Ιακωβίδης Ελλάς

STATINS EXPERT



Για κάθε δυσλιπιδαιμία...

 **Atorvalplus**
Atorvastatin + Ezetimibe

Rosuben Plus[®]
ROSUVASTATIN+EZETIMIBE

 **Bennett**
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Κεντρικά Γραφεία: 16ο χλμ Ε.Ο. Αθηνών-Λαμίας, Κηφισιά ΤΚ 145 64, Τ. 210 6254630
Εργοστάσιο: Αιγαίου 26, Θέση Κορελλά, Κορωπί ΤΚ 194 41, Τ. 210 6644585
Θεσσαλονίκη Γραφεία: Ανδριανουπόλεως 57, Καλαμαριά ΤΚ 55133, Τ. 2310 456323
Πάτρα Γραφεία: Κω 18 & Πανεπιστημίου 3, Πάτρα 26441, Τ. 2610 453705
www.bennett.gr, bennett@bennett.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή:
Συμπληρώστε την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ».

Αναφέρετε:

- ΟΛΣΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Νέα Φάρμακα 
- Τα ΣΟΒΑΡΕΣ ανεπιθύμητα ενέργειες για τα Γενικά φάρμακα

Για τις ΠΧΠ σκανάρετε εδώ



Bennett

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

THE **Xareben**[®] FILES

Ριβαροξαμπάνη

Η «αλήθεια» για τον παράγοντα Χα αποκαλύπτεται...



	Χ.Τ. (€)	Λ.Τ. (€)
Xareben 10MG BT x 30 TABS	31,12	42,89
Xareben 15MG BT x 30 TABS	30,13	41,52
Xareben 20MG BT x 30 TABS	30,13	41,52

Τρόπος διάθεσης: με ιατρική συνταγή.

 Bennett
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Κεντρικά Γραφεία: 16^οχλμ Ε.Ο. Αθηνών-Λαμίας, Κηφισιά Τ.Κ. 145 64, Τηλ.: 210 6254 630
Εργοστάσιο: Αιγαίου 26, Θέση Καρελλά, Κορωπί Τ.Κ. 194 41, Τηλ.: 210 6644 585
Θεσσαλονίκη Γραφεία: Ανδριανουπόλεως 57, Καλαμαριά Τ.Κ. 55133, Τηλ.: 2310 456323
Πάτρα Γραφεία: Κω 18 & Πανεπιστημίου 3, Πάτρα 264 41, Τηλ.: 2610 453705
www.bennett.gr, bennett@bennett.gr

Για τις ΠΧΠ
σκανάρτε εδώ



Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα
Bennett σκανάροντας εδώ



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

XAREBEN/BEN/KTY/03.2026



LIPITOR®
atorvastatin calcium
tablets

Αντιμετωπίστε νωρίς και εντατικά για την πρόληψη της καρδιαγγειακής νόσου^{1,2}



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ³

Το Lipitor αντενδείκνυται σε ασθενείς με υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα του, με ενεργό ηπατική νόσο ή ανεξήγητη, επιμένουσα αύξηση των τρανσαμινασών του ορού μεγαλύτερη από το τριπλάσιο των ανώτατων φυσιολογικών ορίων, κατά τη διάρκεια της κύησης, κατά τη διάρκεια του θηλασμού και σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που δεν χρησιμοποιούν τα κατάλληλα αντισυλληπτικά μέτρα και σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με τα αντικατά της ηπατίτιδας C γκλεκαπρεβίρη/πιμπρεντασβίρη. Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ρινοφαρυγγίτιδα, αλλεργικές αντιδράσεις, υπεργλυκαιμία, κεφαλαλγία, φαρυγγολαρυγγικό άλγος, επίσταξη, δυσκολιότητα, μετεωρισμός, δυσπεψία, ναυτία, διάρροια, δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας μη φυσιολογικές και κίνηση της κρεατινίνης (CK) > 10 φορές τα ULN), μυσσφαιριναιμία και μυοσφαιρινουρία, που μπορεί να προκαλέσει νεφρική ανεπάρκεια. Η ατορβαστατίνη πρέπει να συνταγογραφείται με προσοχή σε ασθενείς με προδιαθετικούς παράγοντες για εμφάνιση ραβδομυόλυσης. Εάν τα επίπεδα της CK είναι σημαντικώς αυξημένα (> 5 φορές τα ανώτατα φυσιολογικά όρια) πριν από την έναρξη της θεραπείας δεν πρέπει να γίνει έναρξη αυτής. Ο κίνδυνος ραβδομυόλυσης είναι αυξημένος όταν η ατορβαστατίνη χορηγείται ταυτόχρονα με ορισμένα φαρμακευτικά προϊόντα που μπορεί να αυξάνουν τη συγκέντρωση της ατορβαστατίνης στο πλάσμα, όπως ισχυροί αναστολείς του CYP3A4 ή πρωτεΐνες μεταφοράς. Η ατορβαστατίνη δεν πρέπει να συγχρηγείται με συστηματικά σκευάσματα φουσιδικού οξέος ή εντός 7 ημερών από την ημέρα διακοπής της θεραπείας με φουσιδικό οξύ. Ορισμένα στοιχεία υποδεικνύουν ότι οι στατίνες, ως κατηγορία φαρμάκων, αυξάνουν τη γλυκόζη του αίματος και σε ορισμένους ασθενείς υψηλού κινδύνου εμφάνισης διαβήτη στο μέλλον, μπορεί να προκαλέσουν υπεργλυκαιμία τέτοιου βαθμού όπου η τυπική διαβητική αγωγή είναι κατάλληλη. Αυτός ο κίνδυνος, ωστόσο, αντισταθμίζεται από τη μείωση του αγγειακού κινδύνου με στατίνες και ως εκ τούτου δεν θα πρέπει να είναι λόγος για τη διακοπή της θεραπείας με στατίνες. Στους ασθενείς με προηγούμενο ιστορικό αιμορραγικού αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου πρέπει να ληφθεί προσεκτικά υπόψη ο δυνητικός κίνδυνος αιμορραγικού αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου πριν την έναρξη της θεραπείας. Το Lipitor περιέχει λακτόζη. Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στην γαλακτόζη, έλλειψη λακτάσης Lapp ή δυσασπορόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης, δεν θα πρέπει να λαμβάνουν αυτό το φάρμακο.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Ference BA, et al. *Eur Heart J.* 2017;0:1-14. 2. Ference BA, et al. *JACC.* 2018;72(10):1141-1156.

3. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Lipitor 10/2024.

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή

ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ:

Lipitor 10mg FC Tab x 14: 5,64€

Lipitor 20mg FC Tab x 14: 7,00€

Lipitor 40mg FC Tab x 14: 7,00€

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σαρώνοντας τον κωδικό QR

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:
Viatris Hellas Ltd, Λεωφ. Μεσογείων 253-255 154 41 Ν. Ψυχικό.
Αρ. ΓΕΜΗ: 148421801000
Τηλ: 210-0100 002, 210-9891777, 210-9936410, 210-6775690

GR-LIPI-2025-00002_Mar 25



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



VIATRIS



Abbott

Navitor™ TAVI System
Navitor™ Vision valve*

BIGGER.
BRIGHTER.
BETTER.



NOW YOU'VE GOT NAVITOR



LEARN MORE AT
MY-CONNEX.COM

*Labeled as Navitor and Navitor Titan with Vision Technology

CAUTION: Product intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, reference to the instructions for use, inside the product carton (when available) or at www.abbott.com for more detailed information on Indications, Contraindications, Warnings, Precautions and Adverse Events.

Information contained herein is for DOPLAY in Europe, Middle East, and Africa ONLY. Always check the regulatory status of the device in your region. Illustrations are artist's representation only and should not be considered as engineering drawings or photographs. Photos on file at Abbott.

Navitor™ and Navitor™ Titan Transcatheter Heart Valve. CE marked medical devices. CE 2760. Legal manufacturer: Abbott Medical, 177 County Road B East, St. Paul, Minnesota 55117, USA.

Abbott Vascular International BV
Park Lane, Colongloan, 20, 1031 Diegem, Belgium, Tel: 32 2 714 44 33

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

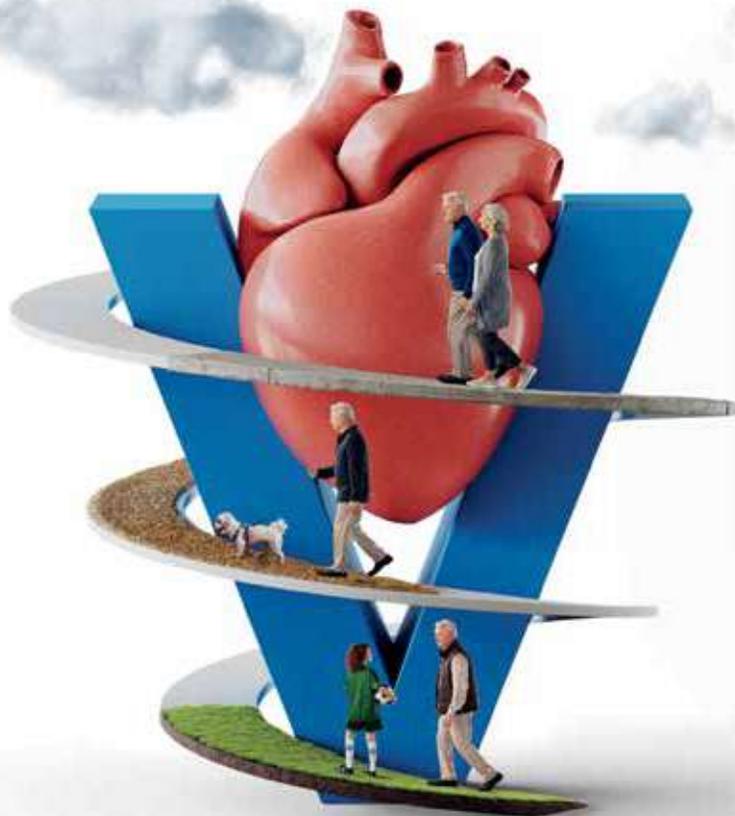
www.my-connex.com

© 2014 Abbott. All rights reserved. S-424-11446-01 09-2014

 **Vyndaqel**[®]
(*tafamidis*)



Μάθετε περισσότερα στο
www.pfizerpro.gr/medicine/vyndaqel



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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

