



Ελληνική Εταιρεία  
Αθηροσκλήρωσης



# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας

29 & 30 Νοεμβρίου 2019  
Ξενοδοχείο Divani Caravel  
ΑΘΗΝΑ

Υπό την Αιγίδα των:










Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης

## Θεματικές Ενότητες

-  Παθοφυσιολογία της αθηροσκλήρωσης
-  Επιδημιολογία και πρόληψη της αθηροσκλήρωσης
-  Μεταβολικό σύνδρομο και Προδιαβήτης
-  Οικογενής υπερχοληστερολαιμία
-  Υπέρταση
-  Τρόπος ζωής, ψυχοκοινωνικοί παράγοντες και αθηροσκλήρωση
-  Πρόληψη Αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων

**ΤΕΛΙΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

Χορηγούνται **16 Μόρια** Συνεχιζόμενης  
Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME- CPD credits)  
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο



Ελληνική Εταιρεία  
Αθηροσκλήρωσης

8<sup>ο</sup>

Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων  
Εργασίας



Υπό την Αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

▶ Χαιρετισμός Προέδρου .....	3-4
▶ Διοικητικό Συμβούλιο / Οργανωτική Επιτροπή .....	5-6
▶ Επιστημονικό Πρόγραμμα .....	7-30
▶ Παρασκευή 29 Νοεμβρίου 2019 .....	8-18
Συνοπτικό Πρόγραμμα .....	8
Αναλυτικό Πρόγραμμα .....	9-18
▶ Σάββατο 30 Νοεμβρίου 2019 .....	19-30
Συνοπτικό Πρόγραμμα .....	19
Αναλυτικό Πρόγραμμα .....	20-30
▶ Πρόεδροι / Ομιλητές - Ευρετήριο .....	31
▶ Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις με σύντομη παρουσίαση (HAA) HAA01- HAA36 .....	43
▶ Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις (HAA) HAA37- HAA87 .....	57
▶ Ευρετήριο Συγγραφέων .....	71
▶ Επιστημονικές Πληροφορίες .....	79
▶ Δορυφορικές Διαλέξεις / Συμπόσια .....	85
▶ Γενικές Πληροφορίες .....	91
▶ Έκθεση .....	100
▶ Χορηγοί .....	101





8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Η Ελληνική Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης τα περίπου 20 χρόνια δράσης και λειτουργίας της έχει επιμορφώσει χιλιάδες ιατρούς και επιστήμονες υγείας, σε ένα ευρύ φάσμα επιστημονικών αντικειμένων πραγματοποιώντας με συνέπεια, εκτός από τις κεντρικές εκδηλώσεις της, Πανελλήνια συνέδρια και Θερινά Σχολεία, και περιφερειακές εκδηλώσεις στις οποίες διατηρεί υψηλά επιστημονικά πρότυπα για τους συμμετέχοντες, θεωρώντας επιτακτική την ανάγκη της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και της ενημέρωσης για τις τελευταίες εξελίξεις της επιστήμης που υπηρετούν.

Για μια ακόμα χρονιά έχω την χαρά και την τιμή να σας καλωσορίσω εκ μέρους όλων των μελών του Δ.Σ. στο 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης που πραγματοποιείται στις 29 - 30 Νοεμβρίου στο Ξενοδοχείο Divani Caravel στην Αθήνα.

Για άλλη μια φορά η Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου, το οποίο τελεί υπό την αιγίδα της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης (EAS) και της Διεθνούς Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης (IAS), ενώνει τις δυνάμεις της με τους αντιπροσώπους των διάφορων Ομάδων Εργασίας της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης, διαμορφώνοντας ένα διαδραστικό και πλήρως ενημερωμένο επιστημονικό πρόγραμμα.

Στα πλαίσια αυτού του καλέσματος για ανταλλαγή γνώσης και εμπειρίας έχουν υποβληθεί περισσότερες από 100 περιλήψεις με ποικίλη θεματολογία, οι οποίες θα παρουσιαστούν ως προφορικές ανακοινώσεις αλλά και σε ηλεκτρονικά αναρτημένη μορφή, δίνοντας έτσι την ευκαιρία στους παρευρισκόμενους να μοιραστούν την εμπειρία τους σε ένα φιλικό περιβάλλον όπου προωθείται η ανταλλαγή απόψεων και η αγάπη στην έρευνα.



8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Οι περιλήψεις οι οποίες θα ξεχωρίσουν για την πρωτοτυπία και την επιστημονική τους δομή θα τιμηθούν με Βραβεία και Επαίνους στα πλαίσια της Τελετής Λήξης.

Αυτή τη χρονιά το Συνέδριο θα φιλοξενήσει 100 προσκεκλημένους Ομιλητές και Προέδρους από ένα ευρύ φάσμα ειδικοτήτων, δίνοντας βήμα σε καταξιωμένους συναδέλφους αναγνωρισμένου κύρους διεθνώς αλλά και σε νεότερους ερευνητές, οι οποίοι αποτελούν υπόσχεση μέλλοντος για την καθημερινή κλινική πράξη αλλά και για τον ερευνητικό τομέα.

Είμαι σίγουρος πως το Συνέδριο θα αποτελέσει για όλους μας μια αξέχαστη προσωπική και επαγγελματική εμπειρία, καθώς η Οργανωτική Επιτροπή θα καταβάλει κάθε προσπάθεια ώστε η συμμετοχή σας να είναι ουσιαστική και παραγωγική.

Σας καλωσορίζω στην Αθήνα και σας εύχομαι δημιουργική διάθεση κι ευχάριστη διαμονή.



Με εκτίμηση,

Καθηγητής Παναγιωτάκος Δημοσθένης  
Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης  
(1/12/2018 - 8/11/2019)

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

<b>Πρόεδρος:</b>	Ευάγγελος Λυμπερόπουλος
<b>Αντιπρόεδρος:</b>	Χαράλαμπος Μηλιώνης
<b>Γενικός Γραμματέας:</b>	Αλέξανδρος Τσελέπης
<b>Ειδικός Γραμματέας:</b>	Τζώρτζης Νομικός
<b>Ταμίας:</b>	Κωνσταντίνος Τζιόμαλος
<b>Μέλη:</b>	Ελισάφ Μωυσής Χρυσούλα Μπουτάρη Νίκη Κατσίκη Χρήστος Πίτσαβος Ελένη Μπιλιανού Κυριάκος Κυπραίος

## ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Νομικός Τζώρτζης  
Κατσίκη Νίκη  
Κυπραίος Κυριάκος  
Λυμπερόπουλος Ευάγγελος  
Μπουτάρη Χρυσούλα

## ΟΜΑΔΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΗΣ ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ



Πρόεδρος	Φραγκοπούλου Ελισάβετ
Αντιπρόεδρος	Καρδάσης Δημήτριος
Μέλη	Κυπραίος Κυριάκος Τέλλης Κωνσταντίνος Χρόνη Αγγελική

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ



Πρόεδρος	Παξιμαδάκης Εμμανουήλ
Αντιπρόεδρος	Πολυχρονόπουλος Ευάγγελος
Μέλη	Λυμπέρη Σωτηρία Πολίτη Ελένη Χειμώνας Θεόδωρος

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΔΙΑΒΗΤΗ



Πρόεδρος	Αλαβέρας Αντώνιος
Αντιπρόεδρος	Μακαρίτσας Κωνσταντίνος
Μέλη	Φλωρεντίν Ματίλντα Φιλιππάτος Θεοδόσιος Παππάς Σταύρος

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΗ ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑ



Πρόεδρος	Λυμπερόπουλος Ευάγγελος
Αντιπρόεδρος	Ζάχαρης Ευάγγελος
Μέλη	Μπάρκας Φώτιος Ρίζος Χρήστος Σκούμας Ιωάννης

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΕΡΤΑΣΗ



Πρόεδρος	Σταμπουλή Στέλλα
Αντιπρόεδρος	Λιάμης Γεώργιος
Μέλη	Άντζα Χριστίνα Ιμπριάλος Κωνσταντίνος Καλαιτζίδης Ρήγας

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΡΟΠΟΥ ΖΩΗΣ, ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ



Πρόεδρος	Κοντογιάννη Μερόπη
Αντιπρόεδρος	Γιαννακούρης Νικόλαος
Μέλη	Γιαννακούλια Μαίρη Καρατζή Καλλιόπη-Ζαφειρένια Ντετοπούλου Παρασκευή

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ



Πρόεδρος	Τζιόμαλος Κωνσταντίνος
Αντιπρόεδρος	Ντάιος Γεώργιος
Μέλη	Σοφογιάννη Αρετή Παπαγιάννη Μαριάνθη Γιάμπατζης Βασίλειος



# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Επιστημονικό Πρόγραμμα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



► Παρασκευή **29 Νοεμβρίου** 2019

	Αίθουσα <b>Macedonia</b>	Αίθουσα <b>Pella-Mycenae</b>
09.00-10.00	Θεραπευτικές παρεμβάσεις (How to treat)	
10.00-11.30	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία	Βήμα Νέων Επιστημόνων 1
11.30-12.00	e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA01 - HAA06 Διάλειμμα καφέ / e-Poster Viewing	
12.00-12.30	Δορυφορική Διάλεξη 1	
12.30-13.00	Ειδική διάλεξη	Στρογγυλό Τραπέζι I Φαρμακευτική αντιμετώπιση του ασθενούς με αθηροσκληρωτικό εγκεφαλικό επεισόδιο
13.00-14.00	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Επιδημιολογία και Πρόληψη Αθηροσκλήρωσης	
14.00-15.00	e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA07 - HAA18 Ελαφρύ γεύμα / e-Poster Viewing	
15.00-16.30	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας του Τρόπου Ζωής, Ψυχοκοινωνικών Παραγόντων και Αθηροσκλήρωσης	Κλινικό Φροντιστήριο 1 Νεότερες εξελίξεις στην αντιδιαβητική αγωγή
16.30-18.00	Round Table of the Working Group for the Pathophysiology of Atherosclerosis	Τα highlights των μεγάλων συνεδρίων του 2019
18.00-18.30	Δορυφορική Διάλεξη 2	Προφορικές ανακοινώσεις ΠΑ1-ΠΑ8
18.30-19.00	Δορυφορικό Συμπόσιο 1	
19.00-19.30		
19.30-20.00	Ειδική Διάλεξη	
20.00-20.30	Δορυφορική Διάλεξη 3	
20.30-21.00	Δορυφορική Διάλεξη 4	
21.00-21.30	Διακεκριμένη Διάλεξη	
21.30	Τελετή έναρξης - Χαιρετισμοί	





► Παρασκευή **29 Νοεμβρίου 2019**

Αίθουσα **Macedonia**

**09.00-10.00 Θεραπευτικές παρεμβάσεις (How to treat)**

Προεδρείο: **Γ. Σφήκας, Ν. Κασιόκη**

09.00-09.20 Ασθενής υψηλού καρδιαγγειακού κινδύνου με ΑΠ 170/95 mmHg. Μονή, διπλή ή τριπλή αντιυπερτασική αγωγή;  
**Χ. Κουμαράς**

09.20-09.40 Ασθενής με στεφανιαία νόσο, LDL 110 mg/dl και τριγλυκερίδια 250 mg/dl  
**Α. Μπουρδάκης**

09.40-10.00 Ασθενής παχύσαρκος με διαβήτη τύπου 2 υπό μετφορμίνη 850 mg, δις ημερησίως, και HbA1c 8.3%. Ποιο το επόμενο θεραπευτικό βήμα;  
**Α. Κουτσοβασίλης**

Παράλληλη συνεδρία

**10.00-11.30 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία**



Προεδρείο: **Ε. Λυμπερόπουλος, Ι. Σκούμας**

10.00-10.22 Νεότερα δεδομένα από το HELLAS FH REGISTRY  
**Ε. Λυμπερόπουλος**

10.22-10.45 Πώς θεραπεύω την σοβαρή ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία  
**Λ. Ραλλίδης**

10.45-11.07 Πώς θεραπεύω την ομόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία  
**Γ. Κολοβού**

11.07-11.30 Διαφορική διάγνωση της οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας από άλλες καταστάσεις (οικογενής συνδυασμένη δυσλιπιδαιμία, οικογενής σιτοστερολαιμία, ανεπάρκεια λυσοσωμιακής όξινης λιπάσης)  
**Ι. Σκούμας**



## Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

### 10.00-11.30 Βήμα νέων επιστημόνων I

Προεδρείο: **Α. Τσελέπης, Σ. Σταμπούλη**

10.00-10.18 Μονοξείδιο του αζώτου και μεταβολισμός των λιπαρών οξέων: Από την βασική έρευνα σε σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις

**Π. Δούλιας**

10.18-10.36 Εμβολικά αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια απροσδιόριστης προέλευσης

**Κ. Περλεπέ**

10.36-10.54 Διατροφικές συνήθειες και συμπεριφορές σε σχέση με τον καρδιαγγειακό κίνδυνο: ο ρόλος του φύλου

**Μ. Κούβαρη**

10.54-11.12 Ο ρόλος της HDL στη λειτουργικότητα των β παγκρεατικών κυττάρων, στην ευαισθησία των σκελετικών μυών στην ινσουλίνη και στη μεταβολική ενεργοποίηση του λιπώδους ιστού

**Ε. Ξεπαπαδάκη**

11.12-11.30 Υπέρταση και Αγγειακή Σκλήρυνση

**Χ. Άντζα**

## E- Poster Area

### 11.30-12.00 e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA01 - HAA06

3 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / e-Poster

(σελ. 44-45)

Προεδρείο: **Σ. Λυμπέρη, Α. Χρόνη**

### 11.30-12.00 Διάλειμμα καφέ / e-Poster Viewing

## Αίθουσα Macedonia

### 12.00-12.30 Δορυφορική Διάλεξη 1

(σελ. 86)



Αίθουσα **Macedonia**

Παράλληλη συνεδρία

**12.30-13.00 Ειδική Διάλεξη**  
Προεδρείο: **Χ. Πίτσαβος**

Σύγχρονη φαρμακευτική θεραπεία της καρδιακής ανεπάρκειας  
**I. Παρίσης**

**13.00-14.00 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Επιδημιολογία και Πρόληψη της Αθηροσκλήρωσης**



Προεδρείο: **Ε. Παξιμαδάκης, Ε. Πολυχρονόπουλος**

13.00-13.20 Η υγεία του ελληνικού πληθυσμού. Στοιχεία από την επιδημιολογική έρευνα στην Ελλάδα, 2000 - 2020

**Δ. Παναγιωτάκος**

13.20-13.40 Σχεδιασμός, προκλήσεις και διλήμματα επιδημιολογικής μελέτης αναφορικά με τους καρδιαγγειακούς παράγοντες κινδύνου

**Ε. Ρίζος**

13.40-14.00 Ο ρόλος του φύλου στην πρόληψη καρδιαγγειακής νόσου: τα δεδομένα μέχρι σήμερα

**Γ. Κολοβού**

Αίθουσα **Pella-Mycenae**

Παράλληλη συνεδρία

**12.30-14.00 Στρογγυλό Τραπέζι I - Φαρμακευτική αντιμετώπιση του ασθενούς με αθηροσκληρωτικό εγκεφαλικό επεισόδιο**  
Προεδρείο: **Α. Χατζητόλιος, Χ. Μηλιώνης**

12.30-13.00 Υπολιπιδαιμική αγωγή μετά το ισχαιμικό ΑΕΕ  
**Χ. Μηλιώνης**

13.00-13.30 Υπολιπιδαιμική αγωγή μετά το αιμορραγικό ΑΕΕ  
**Κ. Μακαρίτσης**

13.30-14.00 Ανθυπερτασική αγωγή μετά το ισχαιμικό ΑΕΕ  
**Χ. Σαββόπουλος**



## E- Poster Area

### 14.00-15.00 e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA07 - HAA18

3 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / e-Poster

(σελ. 45-49)

Προεδρείο: **Ε. Μπιλιανού, Χ. Μπουτάρη**

### 14.00-15.00 Ελαφρύ γέυμα / e-Poster Viewing

## Αίθουσα Macedonia

Παράλληλη συνεδρία

### 15.00-16.30 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας του Τρόπου Ζωής, Ψυχοκοινωνικών Παραγόντων και Αθηροσκλήρωσης



Προεδρείο: **Μ. Γιαννακούλια, Π. Ντετοπούλου**

#### 15.00-15.30 Ειδική Διάλεξη

Η μεσογειακή δίαιτα ως βιώσιμο οικολογικό μοντέλο διατροφής

**Β. Κωσταρέλλη**

15.30-15.45 Χρονοβιολογικές πτυχές της πρόσληψης τροφής και η σχέση τους με καρδιομεταβολικούς παράγοντες κινδύνου

**Κ. Αναστασίου**

15.45-16.00 Επιδράσεις της διατροφής, της άσκησης και του ύπνου στον μεταγευματικό μεταβολισμό

**Μ. Μαράκη**

16.00-16.15 Πρόσληψη αλατιού: όσο χαμηλότερη τόσο καλύτερη;

**Χ. Τσιριμιάγκου**

16.15-16.30 Πρόσληψη πρόσθετων σακχάρων και καρδιαγγειακή νόσος


**Μ. Καριπίδου**



Αίθουσα **Pella-Mycenae**

- Παράλληλη συνεδρία
- 15.00-16.30 Κλινικό Φροντιστήριο I - Νεότερες εξελίξεις στην αντιδιαβητική αγωγή**  
Προεδρείο: **Θ. Φιλιππάτος, Σ. Παππάς**
- 15.00-15.30 Θεραπεία διαβητικού ασθενή με καρδιακή ανεπάρκεια  
**Ε. Λυμπερόπουλος**
- 15.30-16.00 Αντιδιαβητικά φάρμακα και η σχέση τους με τα καρδιαγγειακά νοσήματα  
**Ν. Κατσίικη**
- 16.00-16.30 Αντιδιαβητικά φάρμακα και η σχέση τους με τις μικροαγγειακές επιπλοκές του διαβήτη  
**Ν. Τεντολούρης**

Αίθουσα **Macedonia**

- Παράλληλη συνεδρία
- 16.30-18.00 Round Table of the Working Group for the Pathophysiology of Atherosclerosis**  
Chairmen: **Ε. Fragopoulou, Κ. Kypreos**
- 
- 16.30-16.55 Cardiac lipotoxicity by dual PPARα/γ agonists: How a combined treatment of hyperlipidemia and hyperglycemia caused cardiac dysfunction  
**Κ. Drosatos**
- 16.55-17.20 ApoC3- an intracellular vs extracellular function  
**Z. Yao**
- 17.20-17.40 Autotaxin, a novel player and therapeutic target in chronic inflammation  
**V. Aidinis**
- 17.40-18.00 Postprandial dysmetabolism and platelet functionality  
**T. Nomikos**



## Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

### 16.30-18.00 Τα highlights των μεγάλων συνεδρίων του 2019

Προεδρείο: **Ε. Χατζηαγγελάκη, Χ. Πίτσαβος**

16.30-16.45 ESH 2019  
**Β. Κώτσης**

16.45-17.00 ACC 2019  
**Δ. Ρίχτερ**

17.00-17.15 ADA 2019  
**Ι. Ιωαννίδης**

17.15-17.30 ESC 2019  
**Λ. Ραλλίδης**

17.30-17.45 EASD 2019  
**Β. Λαμπαδιάρη**

17.45-18.00 AHA 2019  
**Χ. Βλαχόπουλος**

## Αίθουσα Macedonia

Παράλληλη συνεδρία

18.00-18.30 **Δορυφορική Διάλεξη 2** (σελ. 86)

18.30-19.30 **Δορυφορικό Συμπόσιο 1** (σελ. 86)



**18.00-19.30 Προφορικές ανακοινώσεις ΠΑ1 - ΠΑ8**

8 λεπτά παρουσίαση + 3 λεπτά συζήτηση / ΠΑ

Προεδρείο: **Ρ. Τέντα, Σ. Σταμπούλη**

**ΠΑ01 LONG-TERM RISK, CLINICAL MANAGEMENT AND HEALTHCARE RESOURCE UTILIZATION OF STABLE CORONARY ARTERY DISEASE IN POST MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS IN GREECE - THE "TIGREECE" STUDY**

**Δ. Τσουνής<sup>1</sup>, Μ. Ελισάφ<sup>2</sup>, Γ. Χάχαλης<sup>3</sup>, Χ. Καρβούνης<sup>4</sup>,  
Ι. Κόγιας<sup>5</sup>, Ι. Λεκάκης<sup>6</sup>, Α. Μανώλης<sup>7</sup>, Ι. Μαντάς<sup>8</sup>,  
Θ. Τούρτογλου<sup>1</sup>, Δ. Γουρλής<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Astrazeneca, Αθήνα

<sup>2</sup> Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

<sup>3</sup> Καρδιολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα

<sup>4</sup> Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

<sup>5</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας, Καρδίτσα

<sup>6</sup> Β' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

<sup>7</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας», Αθήνα

<sup>8</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Χαλκίδα

**ΠΑ02 ΕΝΔΙΑΜΕΣΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΘΝΙΚΗΣ, ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ, ΜΗ-ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ, ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΙΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΔΤ2 ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ: Η ΜΕΛΕΤΗ HEDGE**

**Ν. Τεντολούρης<sup>1</sup>, Δ. Γουρλής<sup>2</sup>, Θ. Τούρτογλου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup> Astrazeneca, Αθήνα





## Αίθουσα Pella-Mycenae

### ΠΑ03 ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΟΛΙΚΗΣ ΑΛΕΣΗΣ, ΥΓΙΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΑΤΤΙΚΗ ΚΑΙ MEDIS

**A. Φωσκόλου<sup>1</sup>, Σ. Τυροβολάς<sup>1</sup>, Χ. Χρυσόχου<sup>2</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Α.Λ. Ματάλα<sup>1</sup>, Λ. Συντώσης<sup>1</sup>, Δ. Παναγιωτάκος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Β' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

### ΠΑ04 ΕΝΑΣ ΞΕΧΩΡΙΣΤΟΣ ΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ ΣΠΛΑΓΧΝΙΚΟΥ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΙΣΤΟΥ ΣΥΝΔΕΕΤΑΙ ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΦΛΕΓΜΟΝΗ ΣΤΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΣ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΕΣ

**I. Κουτάγιαρ<sup>1</sup>, Α. Αντωνόπουλος<sup>2</sup>, I. Σκούμας<sup>2</sup>, Γ. Μπενέτος<sup>2</sup>, Π. Καφούρης<sup>3</sup>, Χ. Αντωνιάδης<sup>4</sup>, Χ. Πίτσαβος<sup>2</sup>, Κ. Αναγνωστόπουλος<sup>5</sup>, Κ. Τούτουζας<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ε' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών, Σχολή Θετικών Επιστημών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>4</sup>Division of Cardiovascular Medicine, Radcliffe Department of Medicine, University of Oxford, UK

<sup>5</sup>Κέντρο Πειραματικής Χειρουργικής, Κλινικής και Μεταφραστικής Έρευνας, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα

### ΠΑ05 ΤΑ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΜΙΚΡΟΣΩΜΑΤΙΔΙΑ ΤΟΥΣ, ΩΣ ΙΣΧΥΡΟΙ ΔΙΕΓΕΡΤΕΣ ΤΩΝ ΟΥΔΕΤΕΡΟΦΙΛΙΚΩΝ ΔΙΚΤΥΩΝ ΧΡΩΜΑΤΙΝΗΣ

**H.X. Μοσχονάς, Σ. Παπαδάκη, Α. Τσελέπης**

Ερευνητικό Κέντρο Αθηροθρόμβωσης / Εργαστήριο Βιοχημείας, Τμήμα Χημείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



**ΠΑ06 ΑΝΤΙ-ΑΘΗΡΟΘΡΩΜΒΩΤΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ ΥΔΑΤΟ-ΑΙΘΑΝΟΛΙΚΟΥ ΕΚΧΥΛΙΣΜΑΤΟΣ ΥΠΟ-ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ**

**Μ. Χολέβα, Μ. Τσώτα, Β. Μπουλουγούρη, Σ. Αντωνοπούλου, Ε. Φραγκοπούλου**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**ΠΑ07 LIPOPROTEIN (A): A CONCEALED PRECURSOR OF INCREASED CARDIOVASCULAR RISK? A REAL-WORLD REGIONAL LIPID CLINIC EXPERIENCE**

**Γ. Αναστασίου, Γ. Λιάμης, Ε. Σακκά, Ε. Μπλάθρα, Α. Καλύβη, Ε. Λυμπερόπουλος**

*Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα*

**ΠΑ08 ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΒΑΣΗ ΤΗΣ FH ΚΑΙ ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ ΤΟΥ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΤΩΝ LDLR ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ: ΝΕΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ**

**Ε. Κόνιαρη<sup>1</sup>, Α. Σκούμα<sup>2</sup>, Μ. Παπαδάκης<sup>3</sup>, Β. Μαρούλης<sup>3</sup>, Α. Γαρούφνη<sup>4</sup>, Γ. Χρούσος<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Εργαστήριο Μοριακής Διάγνωσης Δυσλιπιδαιμιών, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Μελέτης Γενετικών και Κακοήθων Νοσημάτων Παιδικής Ηλικίας, Αθήνα*

*<sup>2</sup> Ινστιτούτο Υγείας και Παιδιού, Διεύθυνση Νεογνικού Screening, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

*<sup>3</sup>Neolab Sa Medical Laboratory, Αθήνα*

*<sup>4</sup>Μονάδα Διαταραχών Λιπιδίων, Β' Παιδιατρική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα*



## Αίθουσα **Macedonia**

### **19.30-20.00 Ειδική διάλεξη**

Προεδρείο: **B. Νικολάου**

Σύγχρονες εξελίξεις στην αντιθρομβωτική θεραπεία  
**A. Τσελέπης**

### **20.00-20.30 Δορυφορική Διάλεξη 3**

(σελ. 87)

### **20.30-21.00 Δορυφορική Διάλεξη 4**

(σελ. 87)

### **21.00-21.30 Keynote Lecture**

Chairman: **A. Tselepis**

The new EAS Guidelines on Dyslipidemia  
**K. Ray**

### **21.30-22.00 Τελετή έναρξης - Χαιρετισμοί**



► Σάββατο 30 Νοεμβρίου 2019

	Αίθουσα Macedonia	Αίθουσα Pella-Mycenae
09.00- 10.00	Θεραπευτικές παρεμβάσεις (How to treat)	<b>Στρογγυλό τραπέζι II</b> Σύγχρονα θέματα Αθροσκήρωσης <i>Σε συνεργασία με την Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας</i>
10.00-11.30	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για τον Μεταβολικό Σύνδρομο, Προδιαβήτη	<b>Στρογγυλό Τραπέζι III</b> Προκλήσεις στην πρόληψη των καρδιαγγειακών νοσημάτων
11.30-12.00	e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA19 - HAA24 Διάλειμμα καφέ / e-Poster Viewing	
12.00- 12.30	Δορυφορική Διάλεξη 5	Ειδική Διάλεξη
12.30- 13.00	Ειδική Διάλεξη	Βήμα Νέων Επιστημόνων 2
13.00-14.00	Δορυφορικό Συμπόσιο 2	
14.00- 15.00	e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA25 - HAA36 Ελαφρύ γεύμα / e-Poster Viewing	
15.00-16.30	Joint Session with EAS	
16.30-18.00	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Πρόληψη των Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων	<b>Στρογγυλό Τραπέζι IV</b> Μη αλκοολική νόσος του ήπατος: θεραπευτική αντιμετώπιση και συσχέτιση με τον καρδιαγγειακό κίνδυνο
18.00- 18.30	Δορυφορική Διάλεξη 6	Προφορικές ανακοινώσεις ΠΑ9-ΠΑ13
18.30- 19.00	Δορυφορική Διάλεξη 7	
19.00-20.30	Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Υπέρταση	<b>Στρογγυλό Τραπέζι V</b> Θεραπευτική άσκηση και καρδιομεταβολικοί παράγοντες κινδύνου <i>Σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Βιοχημείας και Φυσιολογίας της Άσκησης</i>
20.30- 21.00	Δορυφορική Διάλεξη 8	
21.00-21.30	Διακεκριμένη ομιλία	
21.30-22.00	Τελετή λήξης -Βραβεύσεις εργασιών	



## ► Σάββατο 30 Νοεμβρίου 2019

### Αίθουσα Macedonia

Παράλληλη συνεδρία

#### 09.00-10.00 **Θεραπευτικές παρεμβάσεις (How to treat)**

Προεδρείο: **Γ. Δημητριάδης, Β. Κώτσης**

09.00-09.20 Ασθενής 57 ετών με δείκτη μάζας σώματος 32 Kg/m<sup>2</sup> και τριγλυκερίδια 1500 mg/dL

**Κ. Τζιόμαλος**

09.20-09.40 Ασθενής 65 ετών με διαβήτη τύπου 2 και στεφανιαία νόσο έχει A1C 7,7% υπό μετφορμίνη. Να λάβει GLP1 αγωνιστή ή SGLT2 αναστολέα;

**Σ. Λιάτης**

09.40-10.00 Ασθενής 72 ετών με διαβήτη τύπου 2 και χρόνια νεφρική νόσο έχει K<sup>+</sup> 6.2 mEq/L και Na<sup>+</sup> 128 mEq/L υπό αγωγή με αΜΕΑ/ΗCΤΖ

**Γ. Λιάμης**

### Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

#### 09.00-10.00 **Στρογγυλό Τραπέζι II - Σύγχρονα Θέματα**

**Αθηροσκλήρωσης**

*Σε συνεργασία με την Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (Ε.Ε.Φ.Ι.Ε.)*

Προεδρείο: **Χ. Μπουτάρη, Π. Διαμαντοπούλου**

09.00-09.15 Μη Αλκοολική Λιπώδης Νόσος του ήπατος και ηπατική βλάβη οφειλόμενη σε φάρμακα

**Ν. Χαριτάκης**

Επιβλέπουσα: **Χ. Μπουτάρη**

09.15-09.30 Λοιμώξεις και στεφανιαία νόσος

**Ν. Ντούλιας**

Επιβλέπων: **Κ. Κυπραίος**



Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

09.30-09.45 Πρωτογενής αγγειοπλαστική στο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

**Π. Λαγομιτζής**

Επιβλέπων: **Χ. Βλαχόπουλος**

09.45-10.00 Στεφανιαία νόσος και ψυχοτρόπα φάρμακα

**Α. Αποστολός**

Επιβλέπων: **Κ. Κυπραίος**

Αίθουσα Macedonia

Παράλληλη συνεδρία

**10.00-11.30 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας Μεταβολικού Συνδρόμου και Προδιαβήτη**



Προεδρείο: **Α. Αλαβέρας, Σ. Παππάς**

10.00-10.50 Καρδιομεταβολικό Σύνδρομο και Καρδιαγγειακός Κίνδυνος

Επιδημιολογία - παθοφυσιολογικό μοντέλο

**Κ. Μακαρίτσης**

Διαγνωστική σημασία - θεραπευτικές παρεμβάσεις

**Α. Μελιδώνης**

10.50-11.15 Μεταβολικό σύνδρομο - προδιαβήτης: πρόληψη ΣΔτ2

**Θ. Φιλιππάτος**

11.15-11.30 Συζήτηση - Σχόλια

**Ε. Μπιλιανού, Α. Κουτσοβασίλης**



## Αίθουσα Pella-Mycenae

- Παράλληλη συνεδρία
- 10.00-11.30** **Στρογγυλό τραπέζι III - Προκλήσεις στην πρόληψη καρδιαγγειακών νοσημάτων**  
Προεδρείο: **A. Καραγιάννης, Κ. Τζιόμαλος**
- 10.00-10.23 Σύνδρομο αποφρακτικής υπνικής άπνοιας - νέος παράγων καρδιαγγειακού κινδύνου;  
**A. Αμφιλοχίου**
- 10.23-10.46 Διακοπή καπνίσματος και ηλεκτρονικό τσιγάρο  
**N. Ιωακειμίδης**
- 10.46-11.09 Η σύγχρονη επιδημιολογική έρευνα στη διαμόρφωση των προϋπολογισμών της υγείας  
**M. Χατζίκου**
- 11.09-11.30 Ψυχική υγεία και καρδιαγγειακή νόσος  
**O. Ανδρεοπούλου**

## E- Poster Area

- 11.30-12.00 e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA19 - HAA24**  
*3 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / e-Poster* (σελ. 49-52)  
Προεδρείο: **A. Κόκκινος, Ε. Παξιμαδάκης**
- 11.30-12.00 Διάλειμμα καφέ / e-Poster Viewing**

## Αίθουσα Macedonia

- Παράλληλη συνεδρία
- 12.00-12.30 Δορυφορική Διάλεξη 5** (σελ. 87)
- 12.30-13.00 Ειδική Διάλεξη**  
Προεδρείο: **B. Άθυρος**  
  
Νεότερες Οδηγίες για την αντιμετώπιση των Δυσλιπιδαιμιών  
**E. Λυμπερόπουλος**
- 13.00-14.00 Δορυφορικό Συμπόσιο 2** (σελ. 87)





**12.00-12.30 Ειδική Διάλεξη**

Προεδρείο: **Χ. Λιονής**

Μικροσυστατικά του ελαιολάδου και των παραπροϊόντων ελαιουργίας με αντιαθηρογόνες δράσεις - Από τη βασική έρευνα στις κλινικές μελέτες

**Σ. Αντωνοπούλου**

**12.30-14.00 Βήμα νέων επιστημόνων II**

Προεδρείο: **Α. Χρόνη, Χ. Μηλιώνης**

12.30-12.48 Επίδραση της χαμηλής και υψηλής δόσης ροσουβαστατίνης στη λιπώδη διήθηση του ήπατος και την 24ωρη αρτηριακή σκληρία σε ασθενείς με μη αλκοολική λιπώδη νόσο του ήπατος

**Χ. Μπουτάρη**

12.48-13.06 Αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια και νεότερα αντιδιαβητικά φάρμακα

**Φ. Μπάρκας**

13.06-13.24 Μελέτη ασθενών με ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, κοιλιακή μαρμαρυγή και συνυπάρχουσα καρωτιδική στένωση

**Δ. Σαγής**

13.24-13.42 Ο ρόλος των αιμοπεταλίων στη μυοκαρδιακή ισχαιμία - επαναιμάτωση

**Μ. Τσουμάνη**

13.42-14.00 Δράσεις της απολιποπρωτεΐνης E στο μεταβολισμό της ενέργειας ανάλογα με τη θέση έκφρασής της

**Α. Χατζίρη**



## E- Poster Area

### 14.00-15.00 e-Posters με σύντομη παρουσίαση HAA25 - HAA36

3 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / e-Poster

(σελ. 52-56)

Προεδρείο: **Ε. Ρίζος, Ι. Κουτάγια**

### 14.00-15.00 Ελαφρύ γεύμα / e-Poster Viewing

## Αίθουσα Macedonia

### 15.00-16.30 Joint session with EAS

Chairmen: **A. Tselepis, K. Ray**

15.00-15.10 Presentation of EAS educational activities

**A. Tselepis**

15.10-15.40 The case for universal screening in FH

**K. Ray**

15.40-16.10 Mediterranean Diet and Cardiovascular Diseases

**R. Estruch**

16.10-16.30 The importance of high-density lipoprotein in cardiovascular disease and beyond

**K. Kypreos**



Αίθουσα **Macedonia**

Παράλληλη συνεδρία

**16.30-18.00 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Πρόληψη των Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων**



Προεδρείο: **Κ. Τζιόμαλος, Γ. Ντάιος**

16.30-16.53 Αρτηριακή σκληρία και διαστρωμάτωση καρδιαγγειακού κινδύνου  
**A. Πρωτογέρου**

16.53-17.14 Αντιθρομβωτική αγωγή κατά την πρώιμη φάση μετά το ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο  
**Δ. Σαγής**

17.14-17.37 Επανάρξη αντιθρομβωτικής αγωγής μετά από ενδοκράνια αιμορραγία  
**N. Μελάς**

17.37-18.00 Υπολιπιδαιμική αγωγή και στόχοι μετά από ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο  
**Γ. Ντάιος**

Αίθουσα **Pella-Mycenae**

Παράλληλη συνεδρία

**16.30-18.00 Στρογγυλό τραπέζι IV - Μη αλκοολική νόσος του ήπατος: θεραπευτική αντιμετώπιση και συσχέτιση με τον καρδιαγγειακό κίνδυνο**

Προεδρείο: **D. Mikhailidis, Β. Άθυρος**

16.30-17.00 Θεραπευτική προσέγγιση του NAFLD: παρόν και μέλλον  
**K. Κυπραίος**

17.00-17.30 NAFLD και καρδιαγγειακός κίνδυνος  
**D. Mikhailidis**

17.30-18.00 Εναπόθεση λίπους στον οργανισμό: μόνο το ηπατικό λίπος μετράει;  
**N. Κατσίκη**



## Αίθουσα **Macedonia**

Παράλληλη συνεδρία

**18.00-18.30 Δορυφορική Διάλεξη 6** (σελ. 88)

**18.30-19.00 Δορυφορική Διάλεξη 7** (σελ. 88)

**19.00-20.30 Διαλέξεις της Ομάδας Εργασίας για την Υπέρταση.  
Αντιμετώπιση επείγουσας υπέρτασης**  
Προεδρείο: **Κ. Τσιούφης, Γ. Λιάμης**



**19.00-19.30 Ειδική Διάλεξη**  
Αγγειακή γήρανση και υπέρταση  
**B. Κώτσος**

**19.30-20.30 Αντιμετώπιση επείγουσας υπέρτασης**  
Σε έφηβο  
**Σ. Σταμπουλή**

Σε ασθενή με στεφανιαία νόσο  
**B. Κατσή**

Σε ασθενή με ΧΝΝ  
**P. Καλαϊτζίδης**



**18.00-19.00 Προφορικές ανακοινώσεις ΠΑ9 - ΠΑ13**

8 λεπτά παρουσίαση + 3 λεπτά συζήτηση / ΠΑ

Προεδρείο: **Ε. Φραγκοπούλου, Σ. Λυμπερν**

**ΠΑ09 ΟΙΚΟΓΕΝΗΣ ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΝΕΩΤΕΡΕΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΕΣ 2019: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ HELLAS-FH**  
**Χ. Ρίζος<sup>1</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Κ. Τζιόμαλος<sup>4</sup>, Ε. Σκαλίδης<sup>5</sup>, Β. Κώτσης<sup>6</sup>, Α. Γαρούφη<sup>7</sup>, Β. Άθυρος<sup>8</sup>, Γ. Κολοβού<sup>9</sup>, Γ. Σφήκας<sup>10</sup>, Ε. Μπιλιανού<sup>11</sup>, Ι. Κουτάγιαρ<sup>2</sup>, Ε. Κιουρι<sup>3</sup>, Δ. Αγαπάκης<sup>4</sup>, Ε. Ζάχαρης<sup>5</sup>, Χ. Άντζα<sup>6</sup>, Α. Απτιλάκος<sup>12</sup>, Ν. Κασιίκη<sup>8</sup>, Π. Αναγνώστης<sup>13</sup>, Μ. Ελισάφ<sup>1</sup>, Ε. Λυμπερόπουλος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

<sup>2</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup> Τομέας Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

<sup>4</sup> Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

<sup>5</sup> Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηράκλειου, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>6</sup> Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

<sup>7</sup> Τομέας Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Παναγιώτη και Αγλαίας Κυριακού», Αθήνα

<sup>8</sup> Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

<sup>9</sup> Καρδιολογική Κλινική, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

<sup>10</sup> Τμήμα Παθολογίας, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδύσεως, Θεσσαλονίκη

<sup>11</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Τζάνειο, Πειραιάς



## Αίθουσα Pella-Mycenae

<sup>12</sup>Τομέας Παιδιατρικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

<sup>13</sup>Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Κεντρικό Ιατρείο Θεσσαλονίκης ΕΛ.ΑΣ, Θεσσαλονίκη

<sup>14</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

### ΠΑ10 ΑΡΟΑ2: ΑΚΟΜΗ ΕΝΑΣ ΜΙΚΡΟΣ ΠΑΙΚΤΗΣ ΣΕ ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ ΠΑΙΧΝΙΔΙ

**Ε. Ζβίντζου, Χ. Καλογεροπούλου, Ε. Ξεπαπαδάκη, Σ. Φίλου, Κ. Κυπραίος**

*Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα*

### ΠΑ11 ΜΙΤΟΧΟΝΔΡΙΑΚΟ STRESS ΣΕ ΚΥΤΤΑΡΑ ΘΗΛΑΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΜΟΝΟΠΑΤΙΟΥ ΤΟΥ ΜΕΒΑΛΟΝΙΚΟΥ

**Π. Μπατζάλη, Φ. Φιλιππούλου, Χ. Πετροπούλου, Δ. Χαττουμπέκης, Ι. Χαμπαίος**

*Ενδοκρινολογικό Τμήμα, Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα*

### ΠΑ12 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΕΚΡΟΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ ΤΗΣ HDL ΜΕ ΤΗΝ ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ

**Α. Παπαγιάννης<sup>1</sup>, Κ. Τζιόμαλος<sup>1</sup>, Χ. Γκολφίνοπούλου<sup>2</sup>, Α. Σοφογιάννη<sup>1</sup>, Χ. Σαββόπουλος<sup>1</sup>, Α. Χατζητόλιος<sup>1</sup>, Α. Χρόνη<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

<sup>2</sup>Ινστιτούτο Βιοεπιστημών και Εφαρμογών, Εθνικό Κέντρο Έρευνας Φυσικών Επιστημών «Δημόκριτος», Αθήνα



Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

**ΠΑ13 Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΟΓΚΟΥ ΤΗΣ ΕΚΚΕΝΤΡΗΣ ΠΡΟΠΟΝΗΣΗΣ ΣΤΟ ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΝΕΑΡΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ**

**Σ. Μεθενίτης<sup>1</sup>, Τ. Νομικός<sup>2</sup>, Θ. Μπάμπουλης<sup>1</sup>, Ε. Χάλαρη<sup>2</sup>, Ε. Ευαγγελίδου<sup>3</sup>, Γ. Τερζής<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Εργαστήριο Αθλητικής Απόδοσης, Σχολή Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup> Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>3</sup> Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων», Αθήνα

Αίθουσα Pella-Mycenae

Παράλληλη συνεδρία

**19.00-20.30 Στρογγυλό τραπέζι V - Θεραπευτική άσκηση και καρδιομεταβολικοί παράγοντες κινδύνου**

Σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Βιοχημείας και Φυσιολογίας της Άσκησης

Προεδρείο: **Τ. Νομικός, Γ. Μπογδάνης**

19.00-19.23 Άσκηση και υπέρταση  
**Κ. Δίπλα**

19.23-19.46 Άσκηση και διαβήτης  
**Α. Φιλίππου**

19.46-20.08 Άσκηση και οξειδωτικό στρες  
**Β. Πασχάλης**

20.08-20.30 Άσκηση σε καρδιολογικά νοσήματα  
**Ε. Καρατζάνος**





## Αίθουσα **Macedonia**

**20.30-21.00 Δορυφορική Διάλεξη 8** (σελ. 88)

**21.00-21.30 Διακεκριμένη ομιλία**  
Προεδρείο: **Δ. Τούσουλης**

Η θεραπευτική άσκηση στη σύγχρονη ιατρική πρακτική  
**Μ. Κουτσιλιέρης**

**21.30-22.00 Τελετή λήξης - Βράβευση εργασιών**

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Πρόεδροι / Ομιλητές Ευρετήριο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΠΡΟΕΔΡΟΙ/ΟΜΙΛΗΤΕΣ ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

### D

---

**DROSATOS KONSTANTINOS** 13  
*Assistant Professor of Pharmacology, Metabolic Biology Laboratory, Lewis Katz School of Medicine, Temple University, Department of Pharmacology, Center for Translational Medicine, Center for Metabolic Disease Research, Philadelphia, USA*

### E

---

**ESTRUCH RAMON** 24  
*Senior Consultant, Internal Medicine Department of the Hospital Clinic Barcelona, Associate Professor, Department of Internal Medicine Hospital Clinic, University of Barcelona, Spain*

### M

---

**MIKHAILIDIS DIMITRIOS** 25  
*Academic Head, Reader and Honorary Consultant, Department of Clinical Biochemistry, Royal Free Hospital Campus, University College London Medical School, University College London (UCL), UK*

### R

---

**RAY KAUSIK** 18,24  
*Professor of Public Health, Department of Public Health and Primary Care Honorary Consultant Cardiologist Director, Imperial Centre for CVD Prevention, Deputy Director, Imperial Clinical Trials Unit, Head, Commercial Trials, Imperial College London, London, UK*

### Υ

---

**YAO ZEMIN** 13  
*PhD, Professor, Department of Biochemistry, Microbiology and Immunology, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Canada*



## A

### **ΑΘΥΡΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ** 22, 25

Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,  
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης  
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

### **ΑΪΔΙΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ** 13

Ερευνητής Α', Ερευνητικό Κέντρο  
Βιοϊατρικών Επιστημών «Αλέξανδρος  
Φλέμινγκ», Αθήνα

### **ΑΛΑΒΕΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ** 21

Παθολόγος-Διαβητολόγος,  
τ. Διευθυντής, Α' Παθολογική Κλινική,  
Κοργιαλένειο-Μπενάκειο Γενικό Νοσοκομείο  
Αθηνών «Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»,  
Αθήνα

### **ΑΜΦΙΛΟΧΙΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ** 22

Πνευμονολόγος, Διευθύντρια Μονάδας  
Μελέτης Ύπνου, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Σισμανόγλειο», Αθήνα

### **ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ** 12

Διαιτολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης,  
Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής,  
Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

### **ΑΝΔΡΕΟΠΟΥΛΟΥ ΟΥΡΑΝΙΑ** 22

Κλινική Ψυχολόγος, Ph.D, Εργαστηριακό  
Διδακτικό Προσωπικό, Τμήμα Ιατρικής,  
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο  
Πάτρας, Πάτρα

### **ΑΝΤΖΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ** 10

M.D, MSc (Res), PhD, Ειδικευόμενη  
Παθολογίας, Γ' Πανεπιστημιακή Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης  
«Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

### **ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΣΜΑΡΑΓΔΗ** 23

Καθηγήτρια Βιοχημείας, Τμήμα Επιστήμης  
Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστημών  
Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο  
Πανεπιστήμιο, Αθήνα

### **ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ** 21

Εκτοετής Φοιτητής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή  
Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών,  
Γενικός Γραμματέας Επιστημονικής Εταιρείας  
Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Πάτρα

## B

### **ΒΛΑΧΟΠΟΥΛΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ** 21

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Ιπποκράτειο», Αθήνα



Γ

**ΓΙΑΝΝΑΚΟΥΛΙΑ ΜΑΡΙΑ** 12  
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Διατροφής και  
Διαιτητικής Συμπεριφοράς, Τμήμα Επιστήμης  
Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών  
Υγείας & Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο,  
Αθήνα

Δ

**ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ** 20  
Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας-  
Μεταβολικών Παθήσεων, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Πρόεδρος, Ελληνική Διαβητολογική  
Εταιρεία, Αθήνα

**ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ** 20  
Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Γραμματέας Συμβουλίου,  
Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής  
Ελλάδας, Παράρτημα Αθηνών, Αθήνα

**ΔΙΠΛΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ** 29  
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα  
Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού  
Σερρών, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο  
Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

**ΔΟΥΛΙΑΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ** 10  
PhD, Επίκουρος Καθηγητής Βιοχημείας,  
Τμήμα Χημείας, Σχολή Θετικών Επιστημών,  
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Ι

**ΙΩΑΚΕΙΜΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ** 22  
Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης,  
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»,  
Αθήνα

**ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ** 14  
Παθολόγος με εξειδίκευση στο Διαβήτη,  
Διευθυντής, Α' Παθολογική Κλινική,  
Υπεύθυνος, Διαβητολογικό Ιατρείο και  
Ιατρείο Παχυσαρκίας, Γενικό Νοσοκομείο  
Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο  
Πατησίων», Αθήνα

Κ

**ΚΑΛΑΪΤΖΙΔΗΣ ΡΗΓΑΣ** 26  
Νεφρολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.,  
Νεφρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό  
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ ΑΣΤΕΡΙΟΣ** 22  
Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Διευθυντής,  
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης  
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη



- ΚΑΡΑΤΖΑΝΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ** 29  
*PhD, Εργοφυσιολόγος - Κλινικός Εργοφυσιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Εργαστηρίου Κλινικής Εργοσπιρομετρίας, Άσκησης & Αποκατάστασης, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΚΑΡΙΠΙΔΟΥ ΜΕΛΙΝΑ** 12  
*Κλινική Διαιτολόγος- Διατροφολόγος, Επιστημονική Συνεργάτιδα, Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας- Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*
- ΚΑΤΣΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ** 26  
*Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Β', Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα*
- ΚΑΤΣΙΚΗ ΝΙΚΗ** 9, 13, 25, 86  
*Ειδική Παθολόγος, Διδάκτωρ, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Υπεύθυνη, Ιατρείο Λιπιδίων-Παχυσαρκίας, Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Διαβήτη και Μεταβολισμού, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, Μέλος ΔΣ Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης, Θεσσαλονίκη*
- ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ** 22  
*Παθολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α' Προπαιδευτική Κλινική και Διαβητολογικό Κέντρο, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα*
- ΚΟΛΟΒΟΥ ΓΕΝΟΒΕΦΑ** 9, 11  
*Καρδιολόγος, Διευθύντρια, Καρδιολογικό Τμήμα, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα*
- ΚΟΥΒΑΡΗ ΜΑΤΙΝΑ** 10  
*Κλινική Διαιτολόγος- Διατροφολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας- Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*
- ΚΟΥΜΑΡΑΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ** 9  
*Παθολόγος, Επιμελητής Α' Παθολογικής Κλινικής, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαίδευσης, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη*
- ΚΟΥΤΑΓΙΑΡ ΙΩΣΗΦ** 24  
*Καρδιολόγος, Ε' Καρδιολογική Κλινική ΔΘΚΑ ΥΓΕΙΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», Αθήνα*



**ΚΟΥΤΣΙΛΙΕΡΗΣ ΜΙΧΑΗΛ**

30

Καθηγητής Πειραματικής Φυσιολογίας και  
Διευθυντής Εργαστηρίου Φυσιολογίας,  
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών και Πρόεδρος του  
Ινστιτούτου Εφαρμοσμένης Φυσιολογίας και  
Άσκησης στην Ιατρική, Αθήνα

**ΚΟΥΤΣΟΒΑΣΙΛΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ 9, 21**

Παθολόγος - Διαβητολόγος, Επιμελητής Α',  
Υπεύθυνος Ιατρείου Λιπιδίων, Γ' Παθολογική  
Κλινική & Διαβητολογικό Κέντρο, Γενικό  
Νοσοκομείο Νίκαιας «Αγ. Παντελεήμων»,  
Πειραιάς, Αθήνα

**ΚΥΠΡΑΙΟΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ**

13, 20,  
21, 24, 25

Καθηγητής Φαρμακολογίας, Διευθυντής,  
Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα  
Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,  
Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα

**ΚΩΣΤΑΡΕΛΛΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ**

12

Επίκουρη Καθηγήτρια Διατροφικής  
Συμπεριφοράς & Υγείας, Τμήμα Οικιακής  
Οικονομίας & Οικολογίας, Εργαστήριο  
Ανθρωποκοινωνιολογίας, Χαροκόπειο  
Πανεπιστήμιο, Αθήνα

**ΚΩΤΣΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ**

14, 20, 26

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,  
Γ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο  
Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου»,  
Θεσσαλονίκη

Λ

**ΛΑΓΟΜΙΤΖΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ**

21

Τεταρτοετής Φοιτήτρια, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Γραμματέας Συμβουλίου  
Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής  
Ελλάδας, Παράρτημα Αθηνών, Αθήνα

**ΛΑΜΠΑΔΙΑΡΗ ΒΑΪΑ**

14, 88

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας -  
Σακχαρώδη Διαβήτη, Ιατρική Σχολή, Εθνικό  
και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Μονάδα Έρευνας και Διαβητολογικού  
Κέντρου, Πανεπιστημιακό Γενικό  
Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

**ΛΙΑΜΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

20, 26

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,  
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Β' Παθολογική  
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**ΛΙΑΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ**

20, 86

Παθολόγος με εξειδίκευση στον Σακχαρώδη  
Διαβήτη, Διευθυντής ΕΣΥ, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Α' Προπαιδευτική Παθολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Λαϊκό», Αθήνα





- ΛΙΟΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ** 23  
*Καθηγητής Γενικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Διευθυντής, Κλινική Κοινωνική και Οικογενειακή Ιατρική, Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο*
- ΛΥΜΠΕΡΗ ΣΩΤΗΡΙΑ** 10, 27  
*Συντονίστρια Διευθύντρια, Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Σωτηρία», Αθήνα*
- ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ** 9, 13, 22, 86, 87, 88  
*Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα*
- Μ**
- ΜΑΚΑΡΙΤΣΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ** 11, 21  
*Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Ερευνητικό Εργαστήριο Παθολογίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα*
- ΜΑΝΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ** 87  
*Πνευμονολόγος Φυματιολόγος, Επιμελητής Α', Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, Υπεύθυνος Βρογχολογικού Εργαστηρίου και Ιατρείου Διακοπής Καπνίσματος*
- ΜΑΡΑΚΗ ΜΑΡΙΑ** 12  
*PhD, Διαιτολόγος, Επιστημονική Συνεργάτιδα, Σχολή Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΜΕΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ** 25  
*Ειδικός Παθολόγος - Stroke Medicine Τέως Διευθυντής Μονάδας Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων Νοσοκομείου Gävle, Σουηδία*
- ΜΕΛΙΔΩΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ** 21  
*Παθολόγος - Διαβητολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Α' Παθολογική Κλινική και Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο Παχυσαρκίας και Μεταβολισμού, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Αθήνα*
- ΜΕΡΜΙΓΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ** 87  
*Πνευμονολόγος Φυματιολόγος, Επιμελητής Α', Α' Πνευμονολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο, Σισμανόγλειο, Αθήνα*



**ΜΗΛΙΩΝΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ** 11, 23,  
86, 87, 88

*Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο  
Ιωαννίνων, Διευθυντής, Α' Παθολογική  
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα*

**ΜΠΑΡΚΑΣ ΦΩΤΙΟΣ** 23

*Ειδικευόμενος Παθολογίας,  
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα*

**ΜΠΙΛΙΑΝΟΥ ΕΛΕΝΗ** 12, 21

*Καρδιολόγος, Αθήνα*

**ΜΠΟΓΔΑΝΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ** 29

*Καθηγητής, Σχολή Επιστήμης Φυσικής  
Αγωγής και Αθλητισμού, Εθνικό &  
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Αθήνα*

**ΜΠΟΥΡΔΑΚΗΣ ΑΔΑΜΑΝΤΙΟΣ** 9

*Δρ Ειδικός Παθολόγος, Διευθυντής  
ΕΣΥ, Β' Παθολογική Κλινική, Ιατρείο  
Διαβήτη, Λιπιδίων & Παχυσαρκίας, Γενικό  
Νοσοκομείο Τρικάλων, Τρίκαλα*

**ΜΠΟΥΤΑΡΗ ΧΡΥΣΟΥΛΑ** 12, 20, 23

*Παθολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης  
Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής  
Υπεύθυνη Ιατρείου Αθηροσκλήρωσης  
Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής,  
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης  
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη*

## N

**ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ** 18

*Καρδιολόγος, Διευθυντής,  
Α' Καρδιολογικό Τμήμα, Κοργιαλένιο-  
Μπενάκειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός», Αθήνα*

**ΝΟΜΙΚΟΣ ΤΖΩΡΤΖΗΣ** 13, 29

*Επίκουρος Καθηγητής, Τμήμα Επιστήμης  
Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστημών  
Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο  
Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**ΝΟΥΤΣΟΥ ΜΑΡΙΝΑ** 87

*Παθολόγος Διαβητολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ,  
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική  
Πανεπιστημίου Αθηνών & Διαβητολογικό  
Κέντρο, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Ιπποκράτειο», Αθήνα*

**ΝΤΑΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ** 25, 87

*Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,  
Παθολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο  
Θεσσαλίας, Λάρισα. Γενικός Γραμματέας,  
Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών*

**ΝΤΕΤΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** 12

*PhD, Κλινική Διαιτολόγος, Γενικό  
Νοσοκομείο Αθηνών «Κοργιαλένιο -  
Μπενάκειο», Αθήνα*



- ΝΤΟΥΛΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ** 20  
*Τεταρτοετής Φοιτητής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πάτρας, Γραμματέας, Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας Παραρτήματος Πατρών, Πάτρα*
- 
- ΞΕΠΑΠΑΔΑΚΗ ΕΥΣΤΡΑΤΙΑ** 10  
*Βιολόγος, MSc, PhD, Πάτρα*
- 
- ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΣ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ** 11  
*Καθηγητής Βιοστατιστικής - Επιδημιολογίας, Τμήμα Επιστήμης Διατροφής - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΠΑΞΙΜΑΔΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ** 11, 22  
*Καρδιολόγος, Υπεύθυνος, Ιατρείο Λιπιδίων, Β' Καρδιολογική Κλινική, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center, Αθήνα*
- ΠΑΠΠΑΣ ΣΤΑΥΡΟΣ** 13, 21  
*Παθολόγος-Διαβητολόγος, Πρόεδρος, Ινστιτούτο Μελέτης Έρευνας και Εκπαίδευσης για το Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα, Αθήνα*
- ΠΑΡΙΣΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ** 11  
*Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Πανεπιστημιακή Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικών», Αθήνα*
- ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ** 29  
*Επίκουρος Καθηγητής, Σχολή Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΠΕΡΛΕΠΕ ΚΑΛΛΙΟΠΗ** 10  
*Ειδικευόμενη Παθολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα*
- ΠΙΤΣΑΒΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ** 11, 14  
*Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα*
- ΠΟΛΥΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ** 11  
*Καθηγητής Προληπτικής Ιατρικής, Διατροφής - Διατροφής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*
- ΠΡΩΤΟΓΕΡΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ** 25  
*Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας, Υπεύθυνος Μονάδας Καρδιαγγειακής Πρόληψης & Έρευνας, Τμήμα Παθολογικής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*



**Ρ**

---

**ΡΑΛΛΙΔΗΣ ΛΟΥΚΙΑΝΟΣ 9, 14, 86**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική  
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
«Αττικόν», Αθήνα

**ΡΙΖΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ 11, 24**

Παθολόγος - Διαβητολόγος Διευθυντής ΕΣΥ,  
Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό  
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Adjunct  
Professor, School of Medicine, European  
University Cyprus

**ΡΙΧΤΕΡ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 14,86, 87**

Καρδιολόγος, Διευθυντής, Καρδιολογικής  
Κλινικής, Ευρωκλινική Αθηνών, Αθήνα

**Σ**

---

**ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ 11**

Καθηγητής Παθολογίας,  
Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
& Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Stroke  
Unit), Κέντρο Αριστείας Υπέρτασης  
(Excellence Hypertension Center),  
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ,  
Θεσσαλονίκη

**ΣΑΓΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 23, 25**

Παθολόγος - Κλινικός Ερευνητής,  
Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Λάρισας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

**ΣΚΟΥΜΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ 9, 86, 88**

Καρδιολόγος, Διευθυντής, Υπεύθυνος  
Μονάδας Λιπιδίων, Α' Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο  
Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

**ΣΤΑΜΠΟΥΛΗ ΣΤΕΛΛΑ 10, 15, 26**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής-  
Παιδιατρικής Νεφρολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Α' Παιδιατρική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης  
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

**ΣΦΗΚΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ 9**

Ειδικός Παθολόγος, Επιμελητής,  
Α' Παθολογική Κλινική, Υπεύθυνος, Ιατρείο  
Λιπιδίων και Αθηροσκλήρωσης, 424 Γενικό  
Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαίδευσης,  
Θεσσαλονίκη

**Τ**

---

**ΤΕΝΤΑ ΡΩΞΑΝΗ 15**

Επίκουρη Καθηγήτρια Φυσιολογίας του  
Ανθρώπου, Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-  
Διατροφής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο,  
Αθήνα



- ΤΕΝΤΟΛΟΥΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ 13**  
*Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών και Διαβητολογικό Κέντρο, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας, Αθήνα*
- ΤΣΙΟΥΦΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ 26**  
*Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Υπεύθυνος, Μονάδα Υπέρτασης, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα Πρόεδρος ESH 2017-2019 Πρόεδρος ΕΚΕ 2017-2018*
- ΤΖΙΟΜΑΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ 20, 22, 25, 88**  
*Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη*
- ΤΣΙΡΙΜΙΑΓΚΟΥ ΧΡΙΣΤΙΑΝΑ 12**  
*Διαιτολόγος - Διατροφολόγος, υπ. Διδάκτωρ, Μονάδα Καρδιαγγειακής Πρόληψης & Έρευνας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΤΟΥΣΟΥΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 30**  
*Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Διευθυντής, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική και Ομώνυμο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αντιπρυτανής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*
- ΤΣΟΥΜΑΝΗ ΜΑΡΙΑ 23**  
*Βιολόγος, Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Τμήμα Φαρμακευτικής, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Επιστημονική Συνεργάτιδα, Ερευνητικό Κέντρο Αθηροθρόμβωσης, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα*
- ΤΣΕΛΕΠΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ 10, 18, 24**  
*Καθηγητής Βιοχημείας-Κλινικής Χημείας, Τμήμα Χημείας, Σχολή Θετικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Επιστ. Υπεύθυνος του Ερευνητικού Κέντρου Αθηροθρόμβωσης Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Αθηροσκληρώσεως, Ιωάννινα*
- ΦΙΛΙΠΠΑΤΟΣ ΘΕΟΔΟΣΙΟΣ 13, 21**  
*Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο*
- ΦΙΛΙΠΠΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ 29**  
*Εργαστήριο Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*



**ΦΡΑΓΚΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ 13, 27**

*Επίκουρη Καθηγήτρια Βιολογικής Χημείας  
Φυσικών Προϊόντων, Τμήμα Επιστήμης  
Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή  
Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο  
Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**Χ**

**ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ 20**

*Εκτοοετής Φοιτητής, Σχολή Επιστημών  
Υγείας, Τμήμα Ιατρικής Σχολής, Αριστοτέλειο  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη*

**ΧΑΤΖΗΑΓΓΕΛΑΚΗ ΕΡΙΦΥΛΗ 14**

*Καθηγήτρια Παθολογίας- Σακχαρώδη  
Διαβήτη, Β' Προπαιδευτική Κλινική,  
Μονάδα Ερευνάς και Διαβητολογικό Κέντρο,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
«Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό &  
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Αθήνα*

**ΧΑΤΖΗΤΟΛΙΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ 11**

*Καθηγητής Παθολογίας, Διευθυντής,  
Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Ιατρική Σχολή,  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,  
Α' Αντιπρόεδρος Εταιρείας Παθολογίας  
Ελλάδος (ΕΠΕ), Αντιπρόεδρος  
Επαγγελματικής Ένωσης Παθολόγων  
Ελλάδος (ΕΕΠΕ), Θεσσαλονίκη*

**ΧΑΤΖΙΚΟΥ ΜΑΓΔΑ 22**

*Δρ. Οικονομικών Υγείας Partner,  
Pharmacons Easy Access Μέλος ΣΕΠ  
Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου  
Διοίκηση Μονάδων Υγείας, Αθήνα*

**ΧΑΤΖΙΡΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ 23**

*Χημικός, Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια,  
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,  
Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα*

**ΧΡΟΝΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ 10, 23**

*Διευθύντρια Ερευνών, Ινστιτούτο  
Βιοεπιστημών και Εφαρμογών, ΕΚΕΦΕ  
«ΔΗΜΟΚΡΙΤΟΣ», Αθήνα*

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις με σύντομη παρουσίαση (ΗΑΑ) ΗΑΑ01 - ΗΑΑ36



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



## ΗΑΑ01 ΣΧΕΣΗ ΔΟΣΗΣ-ΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΚΑΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ

**M. I. Κάσδαγλη<sup>1</sup>, T. Filippini<sup>2</sup>, C. Lopes<sup>3,4</sup>, C. Carvalho<sup>3,7</sup>, P. Moreira<sup>3,7</sup>, M. Malavolti<sup>2</sup>, N. Orsini<sup>5</sup>, M. Vinceti<sup>6</sup>, A. Νάσκα<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup>Department of Biomedical, Metabolic and Neural Sciences, University of Modena and Reggio Emilia, Italy

<sup>3</sup>EpiUnit - Institute of Public Health, University of Porto, Portugal

<sup>4</sup>Department of Public Health and Forensic Sciences and Medical Education, Unit of Epidemiology, Faculty of Medicine, University of Porto, Portugal

<sup>5</sup>Department of Public Health Sciences, Karolinska Institute, Sweden

<sup>6</sup>Department of Biomedical, Metabolic and Neural Sciences, University of Modena and Reggio Emilia & Department of Epidemiology, Boston University School of Public Health, Università Degli Studi Di Modena E Reggio Emilia, Italy

<sup>7</sup>Faculty of Food and Nutrition Sciences, Portugal

## ΗΑΑ02 ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΥΓΙΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΑΝΤΡΕΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: Η ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΔΙΠΟΝΕΚΤΙΝΗΣ. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΤΤΙΚΗ

**M. Κούβαρη<sup>1</sup>, Δ. Παναγιωτάκος<sup>1</sup>, Χ. Χρυσόχου<sup>2</sup>, Μ. Γιαννακούλια<sup>1</sup>, Ε. Γεωργουσοπούλου<sup>1</sup>, Δ. Τούσουλης<sup>2</sup>, Χ. Πίτσαβος<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας- Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

## ΗΑΑ03 ΚΑΡΔΙΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ ΨΑΡΙΟΥ ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟΥ ΜΕ ΒΙΟΔΡΑΣΤΙΚΑ ΛΙΠΟΕΙΔΗ ΑΠΟ ΠΑΡΑΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΛΑΙΟΥΡΓΙΑΣ

**Φ. Πετσίνη, Σ. Αντωνοπούλου, Ε. Φραγκοπούλου, Τ. Νομικός, Μ. Κοντογιάννη**

Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα





**HAA04 ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟ 2016 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

**Α. Τσίγκας<sup>1</sup>, Δ. Καλοσακά<sup>2</sup>, Ε. Ζέρβας<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Σχολή Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας, Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο, Πάτρα

**HAA05 Η ΕΚΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΩΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΥΨΗΛΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ ΘΡΟΜΒΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ STEMI**

**Κ. Κιντής, Χ. Αρμόνης, Ε. Παπαδάκης, Δ. Αντωνάτος, Χ. Μαντής, Α. Πουλιανίτου, Β. Κυριακόπουλος, Χ. Τούντας, Ε. Αποστολοπούλου, Σ. Πατσιλινάκος**

Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» (Πρώην Αγία Όλγα), Αθήνα

**HAA06 ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΔ2 ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΛΟΙΜΩΣΗΣ**

**Α. Μπουρδάκης<sup>1</sup>, Σ. Παπαδάτος<sup>2</sup>, Δ. Πολύζος<sup>2</sup>, Γ. Φίλη<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Παθολογική Κλινική, Ιατρείο Διαβήτη, Λιπιδίων και Παχυσαρκίας, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, Τρίκαλα

<sup>2</sup>Γ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία», Αθήνα

<sup>3</sup>Παθολογικό ΤΕΠ, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**HAA07 Η ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΕΩΝ ΤΗΣ ΠΡΩΤΕΪΝΗΣ PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 (PCSK9I) ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΗΝ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 18F-FLUORO-2-DEOXY-D-GLUCOSE**

**Ι. Κουτάγιαρ<sup>1</sup>, Χ. Βλαχόπουλος<sup>2</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Δ. Τερεντές-Πρίντζιος<sup>2</sup>, Ε. Ζάχαρης<sup>3</sup>, Γ. Κολοβού<sup>4</sup>, Κ. Σταματελόπουλος<sup>5</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>6</sup>, Ν. Κασιόκη<sup>7</sup>, Ε. Μπιλιανού<sup>8</sup>, Ε. Λυμπερόπουλος<sup>9</sup>, Α. Μήλιου<sup>10</sup>, Π. Καφούρης<sup>11</sup>, Α. Γεωργακόπουλος<sup>12</sup>, Β. Γαρδικιώτη<sup>13</sup>, Δ. Τούσουλης<sup>2</sup>, Κ. Αναγνωστόπουλος<sup>12</sup>**

<sup>1</sup>Ε' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Καρδιολογικό Τμήμα, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηράκλειου, Ηράκλειο Κρήτης



- <sup>4</sup> Καρδιολογικό Τμήμα και Μονάδα Αφαίρεσης Λιποπρωτεϊνών, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα
- <sup>5</sup> Εργαστήριο Αγγείων, Τμήμα Θεραπευτικής, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα», Αθήνα
- <sup>6</sup> Β' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα
- <sup>7</sup> Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη
- <sup>8</sup> Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Πειραιάς
- <sup>9</sup> Τμήμα Παθολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα
- <sup>10</sup> Εργαστήριο Μοριακής Ιατρικής, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα
- <sup>11</sup> Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα
- <sup>12</sup> Κέντρο Κλινικής, Πειραματικής Χειρουργικής και Μεταφραστικής έρευνας, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα
- <sup>13</sup> Καρδιολογική Κλινική, 417 ΝΙΜΤΣ, Αθήνα

#### **ΗΑΑ08 ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΑΝΤΙΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΦΑΙΝΟΛΙΚΩΝ ΕΝΩΣΕΩΝ ΕΛΑΙΛΑΔΟΥ ΣΕ ΠΛΑΣΜΑ ΠΛΟΥΣΙΟ ΣΕ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ ΥΓΙΩΝ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**Μ.Ε. Κατσά<sup>1</sup>, Μ. Σαραντίδου<sup>1</sup>, Χ. Παπανικολάου<sup>2</sup>, Α.Π. Ρόχας Χιλ<sup>3</sup>, Π. Μαγιάτσης<sup>2</sup>, Τ. Νομικός<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup> Τομέας Φαρμακογνωσίας και Χημείας Φυσικών Προϊόντων, Τμήμα Φαρμακευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup> Σχολή Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Σπάρτη

#### **ΗΑΑ09 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ ΤΑΧΙΝΗΣ ΣΤΗΝ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΣΚΛΗΡΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΝΔΟΘΗΛΙΟΥ ΣΕ ΥΓΙΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ**

**Ε.Κ.Η. Σακκέτου<sup>1</sup>, Γ.Κ. Μπαξεβάνης<sup>1</sup>, Π.Θ. Κανέλλος<sup>1</sup>, Ν. Τεντολούρης<sup>2</sup>, Γ.Α. Φραγκιαδάκης<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Τμήμα Επιστημών Διατροφής και Διαιτολογίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο, Σητεία, Κρήτη

<sup>2</sup> Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα



**HAA10 Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΤΟΡΒΑΣΤΑΤΙΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΠΑΧΟΥΣ ΤΟΥ ΕΣΩ ΚΑΙ ΜΕΣΟΥ ΧΙΤΩΝΑ ΤΩΝ ΚΑΡΩΤΙΔΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ (CIMT) ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

**Γ. Καραποστολάκης<sup>1</sup>, Α. Αττιλάκος<sup>2</sup>, Μ. Βακάκη<sup>1</sup>, Α. Μαρμαρινός<sup>3,4</sup>, Μ. Παπαδάκη<sup>4</sup>, Χ. Κουμανίδου<sup>1</sup>, Ε. Αλεξοπούλου<sup>5</sup>, Δ. Γουργιώτης<sup>3,4</sup>, Α. Γαρούφη<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

<sup>2</sup> Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

<sup>3</sup> Εργαστήριο Κλινικής Βιοχημείας-Μοριακής Διάγνωσης, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>4</sup> Τομέας Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

<sup>5</sup> Ακτινολογικό Τμήμα, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

**HAA11 ΚΑΡΩΤΙΔΙΚΗ ΘΕΡΜΙΚΗ ΕΤΕΡΟΓΕΝΕΙΑ ΚΑΙ ΑΟΡΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΙΑ**

**Ι. Κουτάγιαρ<sup>1</sup>, Χ. Βλαχόπουλος<sup>2</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Δ. Τερεντές-Πρίντζιος<sup>2</sup>, Κ. Τούτουζας<sup>2</sup>, Χ. Πίτσαβος<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Ε' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα

<sup>2</sup> Α' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

**HAA12 ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΕΥΠΑΘΕΙΑ**

**Ε. Ντανάση<sup>1</sup>, Μ.Ε. Κοσμίδου<sup>2</sup>, Ε. Δαρδιώτης<sup>3</sup>, Γ. Χατζηγεωργίου<sup>4</sup>, Π. Σακκά<sup>5</sup>, Ν. Σκαρμέας<sup>6</sup>, Μ. Γιαννακούλια<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup> Εργαστήριο Γνωστικής Νευροεπιστήμης, Τμήμα Ψυχολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

<sup>3</sup> Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

<sup>4</sup> Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κύπρου

<sup>5</sup> Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών Αθηνών, Αθήνα

<sup>6</sup> Α' Νευρολογική Κλινική πανεπιστημίου Αθηνών, «Αιγινήτειο Νοσοκομείο», Αθήνα



### **ΗΑΑ13 ΟΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΙΣΤΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟ**

**Κ. Τσάκαλης<sup>1</sup>, Δ. Παπαδόπουλος<sup>1</sup>, Η. Σανίδας<sup>1</sup>, Κ. Ζέρβα<sup>1</sup>,  
Μ. Βέλλιου<sup>1</sup>, Κ. Μαλλιάρης<sup>1</sup>, Σ. Βάκρου<sup>1</sup>, Λ. Ντάλιου<sup>1</sup>,  
Δ. Ηλιόπουλος<sup>2</sup>, Μ. Μαντζουράνη<sup>3</sup>, Ν. Νικητέας<sup>2</sup>, Ι. Μπαρμπετσέας<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

<sup>2</sup>Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ερευνας «Ν. Σ. Χρηστέας», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup>Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

### **ΗΑΑ14 ΛΙΠΩΔΗΣ ΚΑΙ ΑΛΙΠΗ ΜΑΖΑ ΣΩΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΥΓΙΕΙΣ ΑΝΤΡΕΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΦΥΛΟ. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΤΤΙΚΗ** **Μ. Κούβαρη<sup>1</sup>, Δ. Παναγιωτάκος<sup>1</sup>, Χ. Χρυσόχου<sup>2</sup>, Μ. Γιαννακούλια<sup>1</sup>, Ε. Γεωργουσοπούλου<sup>1</sup>, Δ. Τούσουλης<sup>2</sup>, Χ. Πίτσαβος<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας- Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

### **ΗΑΑ15 Η ΧΡΟΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΑΣΤΙΧΑΣ ΧΙΟΥ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΤΩΝ ΛΙΠΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΡΟΦΛΕΓΜΟΝΩΔΩΝ ΚΥΤΟΚΙΝΩΝ ΤΟΥ ΟΡΟΥ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ PPAR-ALPHA: ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΕ ΜΥΕΣ**

**Α. Τζανή<sup>1</sup>, Π. Κωνσταντόπουλος<sup>1</sup>, Η. Δουλάμης<sup>1</sup>, Λ.Μ. Κόρου<sup>1</sup>,  
Α. Λιακέα<sup>2</sup>, Α. Antoranz<sup>3</sup>, Α. Μηνιά<sup>3</sup>, Ν. Καβαντζάς<sup>2</sup>,  
Δ. Ηλιόπουλος<sup>1</sup>, Λ. Αλεξόπουλος<sup>3</sup>, Δ. Περρέα<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Έρευνας «Ν. Σ. Χρηστέας», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup>Protavio Ltd, Αθήνα

### **ΗΑΑ16 ΕΠΑΣΒΕΣΤΩΣΗ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ. ΝΕΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΔΕΙΚΝΥΕΙ ΤΟ ΥΠΕΡΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ ΑΝΑΛΥΣΣΗΣ ΚΥΤΤΑΡΩΝ** **Μ. Κυριακίδου<sup>1</sup>, Ν. Ανουσάκης-Βλαχοχρήστου<sup>2</sup>, Κ. Τούτουζας<sup>2</sup>, Ι. Αναστασοπούλου<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Διεθνές Ινστιτούτο Αντικαρκινικής Έρευνας, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



**ΗΑΑ17 ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΥΠΟΛΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ  
ΓΙΑ ΜΕΙΖΟΝΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΣΥΜΒΑΜΑΤΑ ΣΕ ΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΥΣ  
ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

**Α. Καραμάνου<sup>1</sup>, Μ. Παπαβασιλείου<sup>1</sup>, Δ. Αραβαντινός<sup>2</sup>,  
Β. Κακιούζη<sup>2</sup>, Γ. Μουστάκας<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Metropolitan General Hospital, Χολαργός, Mediterraneo Hospital, Γλυφάδα, Αθήνα

<sup>2</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ», Αθήνα

**ΗΑΑ18 ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΠΗΓΩΝ ΝΑΤΡΙΟΥ, ΥΓΙΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗ ΚΑΙ  
ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ  
ΑΤΤΙΚΗ ΚΑΙ MEDIS**

**Α. Φωσκόλου<sup>1</sup>, Ε. Κριτσέλη<sup>1</sup>, Σ. Τυροβολάς<sup>1</sup>, Χ. Χρυσόχου<sup>2</sup>,  
Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Ε. Πολυχρονόπουλος<sup>1</sup>, Α.Λ. Ματάλα<sup>1</sup>, Λ. Συντώσης<sup>1</sup>,  
Δ. Παναγιωτάκος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστήμων Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Β' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

**ΗΑΑ19 ΤΟ DABIGATRAN ΑΝΑΣΤΕΛΛΕΙ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ  
ΠΡΟΔΡΟΜΩΝ ΕΝΔΟΘΗΛΙΑΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΠΟΥ ΕΠΑΓΕΤΑΙ ΑΠΟ  
ΤΗ ΘΡΟΜΒΙΝΗ**

**Σ. Παπαδάκη, Σ. Σιδηροπούλου, Η.Χ. Μοσχονάς, Α. Τσελέπης**

Ερευνητικό Κέντρο Αθηροθρόμβωσης / Εργαστήριο Βιοχημείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**ΗΑΑ20 ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΕΣ ΙΣΟΜΟΡΦΕΣ ΤΗΣ ΑΡΟΕ ΚΑΙ Η ΑΡΟΑ1 ΚΟΜΜΑΤΙΑ  
ΤΟΥ ΠΑΖΛ ΤΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΛΙΠΩΔΟΥΣ  
ΙΣΤΟΥ**

**Χ. Καλογεροπούλου, Α. Χατζίρη, Ε. Ξεπαπαδάκη, Ο. Σαββουλίδου,  
Ε. Καραβία, Ε. Ζβίντζου, Α. Κωνσταντίνου, Κ. Κυπραίος**

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα



## ΗΑΑ21 ΕΠΙΠΕΔΑ ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΪΝΗΣ (HDL-C), ΛΟΓΟΣ ΑΡΟΒ/ΑΡΟΑ1 ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΗ ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑ (FH): ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΜΗΤΡΩΟ HELLAS-FH

**Χ. Ρίζος<sup>1</sup>, Γ. Λιάμης<sup>1</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Κ. Τζιόμαλος<sup>4</sup>,  
Ε. Σκαλίδης<sup>5</sup>, Β. Κώτσος<sup>6</sup>, Α. Γαρούφη<sup>7</sup>, Β. Άθυρος<sup>8</sup>, Γ. Κολοβού<sup>9</sup>,  
Γ. Σφήκας<sup>10</sup>, Ε. Μπιλιανού<sup>11</sup>, Ι. Κουτάγιαρ<sup>2</sup>, Ε. Κιουρί<sup>3</sup>,  
Δ. Αγαπάκης<sup>4</sup>, Ε. Ζάχαρης<sup>5</sup>, Χ. Άντζα<sup>6</sup>, Α. Αττιλάκος<sup>12</sup>, Ν. Κατοίκη<sup>8</sup>,  
Ε. Λυμπερόπουλος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

<sup>2</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Τομέας Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

<sup>4</sup>Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

<sup>5</sup>Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>6</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

<sup>7</sup>Τομέας Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παιδών «Παναγιώτη και Αγγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

<sup>8</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

<sup>9</sup>Καρδιολογική Κλινική, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

<sup>10</sup>Τμήμα Παθολογίας, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδευσεως, Θεσσαλονίκη

<sup>11</sup>Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Πειραιάς

<sup>12</sup>Τομέας Παιδιατρικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα



**HAA22 ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΗ ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΝΟΣΟ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ HELLAS-FH**

**Χ. Ρίζος<sup>1</sup>, Γ. Λιάμης<sup>1</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Κ. Τζιόμαλος<sup>4</sup>,  
Ε. Σκαλίδης<sup>5</sup>, Β. Κώτσος<sup>6</sup>, Α. Γαρούφη<sup>7</sup>, Β. Άθυρος<sup>8</sup>, Γ. Κολοβού<sup>9</sup>,  
Γ. Σφήκας<sup>10</sup>, Ε. Μπιλιανού<sup>11</sup>, Ι. Κουτάγιαρ<sup>2</sup>, Ε. Κιουρί<sup>3</sup>,  
Δ. Αγαπάκης<sup>4</sup>, Ε. Ζάχαρης<sup>5</sup>, Χ. Άντζα<sup>6</sup>, Α. Αττιλάκος<sup>12</sup>, Ν. Κασιόκη<sup>8</sup>,  
Π. Αναγνώστης<sup>15</sup>, Ε. Λυμπερόπουλος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

<sup>2</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup> Τομέας Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

<sup>4</sup> Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

<sup>5</sup> Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηράκλειου, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>6</sup> Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

<sup>7</sup> Τομέας Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παιδών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

<sup>8</sup> Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

<sup>9</sup> Καρδιολογική Κλινική, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

<sup>10</sup> Τμήμα Παθολογίας, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδύσεως, Θεσσαλονίκη

<sup>11</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Τζάνειο», Πειραιάς

<sup>12</sup> Τομέας Παιδιατρικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

<sup>13</sup> Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Κεντρικό Ιατρείο Θεσσαλονίκης ΕΛ.ΑΣ, Θεσσαλονίκη





**HAA23 Η ΣΧΕΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΤΗ ΓΝΩΣΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΕ ΑΤΟΜΑ  $\geq 65$  ΕΤΩΝ**  
**Ε. Μαμαλάκη<sup>1</sup>, Κ. Αναστασίου<sup>1</sup>, Μ.Ε. Κοσμίδου<sup>2</sup>, Ε. Δαρδιώτης<sup>3</sup>, Γ. Χατζηγεωργίου<sup>3</sup>, Π. Σακκά<sup>4</sup>, Ν. Σκαρμέας<sup>5</sup>, Μ. Γιαννακούλια<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Εργαστήριο Γνωστικής Νευροεπιστήμης, Τμήμα Ψυχολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

<sup>3</sup>Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

<sup>4</sup>Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών Αθηνών, Αθήνα

<sup>5</sup>Τμήμα Νευρολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

**HAA24 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΟΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

**Δ. Καλοσακά, Ε. Ζέρβας**

Σχολή Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας, Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο, Πάτρα

**HAA25 ΕΠΙΠΕΔΑ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ: ΜΕΛΕΤΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΑΠΝΟΙΑ ΥΠΝΟΥ**

**Ι. Κεχρμπάρη<sup>1</sup>, Μ. Κοντογιάννη<sup>1</sup>, Μ. Γεωργούλης<sup>1</sup>, Κ. Λάμπρου<sup>2</sup>, Ε. Βαγιάκης<sup>2</sup>, Ν. Γιαννακούρης<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα, Ελλάδα

<sup>2</sup>Κέντρο Μελέτης Ύπνου, Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ευαγγελισμός», Αθήνα

**HAA26 PCSK9 ΚΑΙ LP (A) ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΓΕΝΝΗΘΗΚΑΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ**

**Ι. Κουτάγιαρ<sup>1</sup>, Χ. Βλαχόπουλος<sup>2</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Ι. Κωστέρια<sup>3</sup>, Σ. Σακκά<sup>3</sup>, Α. Γκουρογιάννη<sup>3</sup>, Ι. Παπασωτηρίου<sup>3</sup>, Δ. Τερεντές-Πρίντζιος<sup>2</sup>, Δ. Λουτράδης<sup>4</sup>, Γ. Χρούσος<sup>3</sup>, Χ. Κανακά-Geintzenbein<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Ε' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία», Αθήνα

<sup>4</sup>Α' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα», Αθήνα





**HAA27 ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ**

**Κ. Τζιόμαλος, Α. Σοφογιάννη, Α. Ερυθροπούλου-Καλτσίδου, Γ. Χατζόπουλος, Ε. Βαλανίκας, Ε. Μαργαρίτη, Α. Κοντάνα, Μ. Βέργου, Δ.Θ. Κωστούρου, Χ. Γώγου, Χ. Σαββόπουλος, Α. Χατζητόλιος**

*Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη*

**HAA28 PCSK9 INHIBITORS: THE BREAKTHROUGH LIPID-LOWERING TREATMENT AT REAL-LIFE SETTING. A 2-YEAR REGIONAL LIPID CLINIC EXPERIENCE**

**Γ. Αναστασίου, Γ. Λιάμης, Χ. Μηλιώνης, Μ. Ελισάφ, Ε. Χριστοπούλου, Θ. Δημητρίου, Ε. Λυμπερόπουλος**

*Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα*

**HAA29 ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ Η ΠΑΡΟΔΙΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΚΑΙ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ**

**Δ. Σαγρής<sup>1</sup>, Γ. Γεωργιόπουλος<sup>2</sup>, Ι. Λεβέντης<sup>1</sup>, Κ. Πατέρας<sup>3</sup>, L.A. Pearce<sup>4</sup>, Ε. Κορομπόκη<sup>5,6</sup>, Κ. Μακαρίτσης<sup>1</sup>, Κ. Βέμμος<sup>6</sup>, Χ. Μηλιώνης<sup>7</sup>, Γ. Ντάιος<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup> Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα*

*<sup>2</sup> School of Biomedical Engineering and Imaging Sciences, King's College, London, UK*

*<sup>3</sup> Department of Biostatistics and Research Support, Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Utrecht, The Netherlands*

*<sup>4</sup> Biostatistics Consultant, Minot, North Dakota, United States of America,*

*<sup>5</sup> Imperial College London, London, UK*

*<sup>6</sup> Θεραπευτική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα», Αθήνα*

*<sup>7</sup> Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα*



### **ΗΑΑ30 Η ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΣΚΛΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΗ ΕΚΒΑΣΗ ΣΤΟΥΣ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ ΤΥΠΟΥΣ ΟΞΕΟΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ**

**N. Κακαλέτση<sup>1</sup>, Γ. Ντάιος<sup>2</sup>, Α. Καραγιαννάκη<sup>2</sup>, Ι. Χουβαρδά<sup>3</sup>, Α. Χύτας<sup>3</sup>, Ι.Α. Παναγοπούλου<sup>4</sup>, Χ. Σαββόπουλος<sup>1</sup>, Χ. Μηλιώνης<sup>4</sup>, Α. Χατζητόλιος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

<sup>2</sup>Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

<sup>3</sup>Εργαστήριο Ιατρικής Πληροφορικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

<sup>4</sup>Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

### **ΗΑΑ31 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΣΤΟΛΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 24ΩΡΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ ΣΤΙΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ**

**Κ. Χρυσαΐδου<sup>1</sup>, Β. Κώτσος<sup>2</sup>, Α. Χαΐνογλου<sup>1</sup>, Φ. Τζοβάρης<sup>1</sup>, Δ. Γίδαρης<sup>1</sup>, Ν. Πρίντζα<sup>1</sup>, Δ. Ζαφειρίου<sup>1</sup>, Σ. Σταμπουλή<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Α' Παιδιατρική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

<sup>2</sup>Γ' Παθολογική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

### **ΗΑΑ32 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ DABIGATRAN ΚΑΙ RIVAROXABAN ΣΤΗΝ ΕΠΑΓΟΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΘΡΟΜΒΙΝΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΧΑ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑΚΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ**

**Σ. Παπαδάκη, Α. Τσελέπης**

Ερευνητικό Κέντρο Αθηροθρόμβωσης, Εργαστήριο Βιοχημείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



**ΗΑΑ33 ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΡΥΠΤΟΓΕΝΕΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ Ή ΠΑΡΟΔΙΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΚΑΙ ΑΝΟΙΚΤΟ ΡΟΕΙΔΕΣ ΤΡΗΜΑ. ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ**

**Δ. Σαγρής<sup>1</sup>, Γ. Γεωργιόπουλος<sup>2</sup>, Κ. Περλεπέ<sup>3</sup>, Κ. Πατέρας<sup>4</sup>,  
Ε. Κορομπόκη<sup>5</sup>, Κ. Μακαρίτσης<sup>1</sup>, Κ. Βέμμος<sup>5</sup>, Χ. Μηλιώνης<sup>6</sup>,  
Γ. Ντάιος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

<sup>2</sup>School of Biomedical Engineering and Imaging Sciences, King's College, London, UK

<sup>3</sup>Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

<sup>4</sup>Department of Biostatistics and Research Support, Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Utrecht, The Netherlands

<sup>5</sup>Θεραπευτική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα», Αθήνα

<sup>6</sup>Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**ΗΑΑ34 ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΠΤΙΔΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΠΕΡΝΟΥΝ ΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟ (CRRP) ΓΙΑ ΕΝΔΟΚΥΤΤΑΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΘΑΝΗΣ ΑΝΤΙΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

**Δ. Πεχλιβάνη<sup>1</sup>, Ι. Αγγέλης<sup>2</sup>, Α. Τσελέπης<sup>1</sup>, Δ. Τσουκάτος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Κέντρο Αθηροθρόμβωσης/Εργαστήριο Βιοχημείας, Τμήμα Χημείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

<sup>2</sup>Εργαστήριο Οργανικής Χημείας, Τμήμα Χημείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

**ΗΑΑ35 ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ ΓΛΥΚΟΖΗΣ-ΝΑΤΡΙΟΥ 2 ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ**

**Φ. Μπάρκας, Ε. Λυμπερόπουλος, Σ.Φ. Ντεκουάν, Χ. Μηλιώνης**

Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



## ΗΑΑ36 ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΗ ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ HELLAS-FH

**Χ. Ρίζος<sup>1</sup>, Μ. Ελισάφ<sup>1</sup>, Ι. Σκούμας<sup>2</sup>, Λ. Ραλλίδης<sup>3</sup>, Κ. Τζιόμαλος<sup>4</sup>,  
Ε. Σκαλίδης<sup>5</sup>, Β. Κώτσος<sup>6</sup>, Α. Γαρούφη<sup>7</sup>, Β. Άθυρος<sup>8</sup>, Γ. Κολοβού<sup>9</sup>,  
Γ. Σφήκας<sup>10</sup>, Ε. Μπιλιανού<sup>11</sup>, Ι. Κουτάγιαρ<sup>2</sup>, Ε. Κιουρί<sup>3</sup>,  
Δ. Αγαπάκης<sup>4</sup>, Ε. Ζάχαρης<sup>5</sup>, Χ. Άντζα<sup>6</sup>, Α. Αττιλάκος<sup>12</sup>, Ν. Κασιόκη<sup>8</sup>,  
Ε. Λυμπερόπουλος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

<sup>2</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Τομέας Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

<sup>4</sup>Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

<sup>5</sup>Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηράκλειου, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>6</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

<sup>7</sup>Τομέας Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

<sup>8</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

<sup>9</sup>Καρδιολογική Κλινική, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

<sup>10</sup>Τμήμα Παθολογίας, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδύσεως, Θεσσαλονίκη

<sup>11</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Τζάνειο», Πειραιάς

<sup>12</sup>Τομέας Παιδιατρικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις (ΗΑΑ) ΗΑΑ37 - ΗΑΑ87



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκήρωσης



### **ΗΑΑ37 Η ΥΙΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΥΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑ ΚΑΙ ΕΛΠΙΔΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

**Π. Παπασπυροπούλου<sup>1</sup>, Α. Αρμενάκης<sup>2</sup>, Φ. Μπάρκας<sup>1</sup>,  
Φ. Αποστόλου<sup>1</sup>, Μ. Γεωργούλα<sup>1</sup>, Β. Μπαούρδα<sup>3</sup>, Β. Μαυρικάκη<sup>3</sup>,  
Μ. Ελισάφ<sup>1</sup>, Δ. Μπαρμπάκας<sup>4</sup>, Θ. Φιλιππάτος<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

<sup>2</sup>Τμήμα Επικοινωνίας και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης, Σχολή Οικονομικών και Πολιτικών Επιστημών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup>Τομέας Παθολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>4</sup>Τμήμα Διατροφής και Διαιτολογίας, ΑΤΕΙ Θεσσαλίας, Λάρισα

### **ΗΑΑ38 ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ ΩΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ**

**Μ.Ε. Κατσά<sup>1</sup>, Α. Ιωαννίδης<sup>2</sup>, Α. Σαχλάς<sup>3</sup>, Ι. Δημόπουλος<sup>4</sup>,  
Α.Π. Ρόχας Χιλ<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

<sup>2</sup>Σχολή Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Σπάρτη

<sup>3</sup>Τμήμα Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης, Πανεπιστήμιο Πειραιώς, Πειραιάς

<sup>4</sup>Τμήμα Διοίκησης και Οργανισμών, Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας, ΤΕΙ Πελοποννήσου, Καλαμάτα

### **ΗΑΑ39 Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

**Δ. Μπαλάσκα<sup>1</sup>, Ι. Πολλάλης<sup>2</sup>, Ζ. Μπιτσώρη<sup>3</sup>, Γ. Δημογέροντας<sup>4</sup>,  
Δ. Καραφέρης<sup>5</sup>**

<sup>1</sup>Οικονομική Διεύθυνση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα

<sup>2</sup>Τμήμα Οικονομικής Επιστήμης, Πανεπιστήμιο Πειραιώς, Πειραιάς

<sup>3</sup>Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

<sup>4</sup>Νευροχειρουργική Κλινική Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Εγκεφάλου και Σπονδυλικής Στήλης, «Metropolitan Hospital», Αθήνα

<sup>5</sup>Οικονομική Διεύθυνση, 1η ΥΠΕ Αττικής, Αθήνα



**ΗΑΑ40 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΧΡΟΝΙΑΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΝΟΣΟΥ - ΜΙΑ ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΘΕΝΩΝ-ΜΑΡΤΥΡΩΝ**

**Α. Παγιάντζα, Χ. Πίπη, Κ. Τζιόμαλος**

*Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη*

**ΗΑΑ41 Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΓΚΥΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΩΝ: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΣΙΤΟΣΤΕΡΟΛΑΙΜΙΑΣ**

**Ε. Κόνιαρη<sup>1</sup>, Α. Σκούμα<sup>2</sup>, Α. Δραγώτη<sup>3</sup>, Γ. Χρούσος<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Μελέτης Γενετικών και Κακοηθών Νοσημάτων Παιδικής Ηλικίας*

*<sup>2</sup>Ινστιτούτο Υγείας Και Παιδιού Διεύθυνση Νεογνικού Screening, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

*<sup>3</sup>Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

**ΗΑΑ42 ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΜΕ ΣΤΑΤΙΝΗ**

**Ζ. Σαχλά, Γ.Χ. Πασκαλής, Λ. Σιδεράς, Χ.-Χ. Θεοχαρίδου, Γ. Παπαδήμος, Κ. Γκόγκος**

*Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου», Θεσσαλονίκη*

**ΗΑΑ43 ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕ ΚΕΡΚΙΔΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ**

**Χ. Αρμόνης, Κ. Κιντής, Ε. Παπαδάκης, Δ. Αντωνάτος, Χ. Μαντής, Α. Πουλιανίτου, Β. Κυριακόπουλος, Χ. Τούντας, Ε. Αποστολοπούλου, Σ. Πατσιλινάκος**

*Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» (Πρώην Αγία Όλγα), Αθήνα*

**ΗΑΑ44 Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

**Ε. Δαμίγου, Β. Νοταρά, Δ. Παναγιωτάκος**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*



**ΗΑΑ45 ΓΟΝΙΚΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΛΙΠΟΣ ΚΑΙ Η ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ 10-12 ΕΤΩΝ**

**Ε. Αντωνίου, Β. Νοταρά, Δ. Παναγιωτάκος**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**ΗΑΑ46 Η ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ**

**Μ. Βέλλιου<sup>1</sup>, Δ. Παπαδόπουλος<sup>1</sup>, Η. Σανίδας<sup>1</sup>, Κ. Ζέρβα<sup>1</sup>, Κ. Τσάκαλης<sup>1</sup>, Κ. Μαλλιάρης<sup>1</sup>, Σ. Βάκρου<sup>1</sup>, Λ. Ντάλιου<sup>1</sup>, Δ. Ηλιόπουλος<sup>2</sup>, Μ. Μαντζουράνη<sup>3</sup>, Κ. Τούτουζας<sup>4</sup>, Ι. Μπαρμπετσέας<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα*

*<sup>2</sup>Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ερεύννης «Ν. Σ. Χρηστέας», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα*

*<sup>3</sup>Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα*

*<sup>4</sup>Α Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα*

**ΗΑΑ47 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ LPA ΚΑΙ HBA1C ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2**

**Σ.Ε. Μαυρουδέας<sup>1</sup>, Ε.Α. Βεκιάρη<sup>1</sup>, Α. Σακελλαρίου<sup>1</sup>, Η. Λέφας<sup>1</sup>, Α. Παπασταμάτης<sup>2</sup>, Μ. Αναγνωστάκης<sup>1</sup>, Β. Αποστολάκη<sup>2</sup>, Δ. Σακκάς<sup>1</sup>, Α. Τρίκας<sup>2</sup>, Α. Σιάννη<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Τμήμα Σακχαρώδους Διαβήτη, Βιοπαθολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα*

*<sup>2</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα*

**ΗΑΑ48 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΓΛΥΚΟΖΥΛΙΩΜΕΝΗΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ ΚΑΙ ΚΛΑΣΜΑΤΟΣ ΕΞΩΘΗΣΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ**

**Σ. Μαντζούκης<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*

*<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*





**HAA49 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

**Ε. Μαυροκεφάλου, Α.Λ. Χαλιάσου, Δ. Ελευθερίου, Ι. Θεοδωρίδης, Ξ. Καλλιέρη, Ε. Αντιόχου, Γ. Μαρακομιχελάκης**

*Ιατρείο Δυσλιπιδαιμιών, Δ' Παθολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
«Ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική», Αθήνα*

**HAA50 ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΚΒΑΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΕΜΒΟΛΙΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΑΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ**

**Ι. Λεβέντης<sup>1</sup>, Κ. Περλεπέ<sup>2</sup>, Δ. Σαγρής<sup>1</sup>, G. Sirimarco<sup>3</sup>, D. Strambo<sup>3</sup>,  
Α. Eskandari<sup>4</sup>, Ε. Καραγκιόζη<sup>1</sup>, Γ. Γεωργιόπουλος<sup>5</sup>, Α. Βέμμου<sup>6</sup>,  
Ε. Κορομπόκη<sup>6</sup>, Ε. Μανιός<sup>6</sup>, Κ. Μακαρίτσας<sup>1</sup>, Ρ. Michel<sup>4</sup>,  
Κ. Βέμμος<sup>5</sup>, Γ. Ντάιος<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα*

*<sup>2</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, Τρίκαλα*

*<sup>3</sup>Stroke Center, Lausanne University Hospital, Lausanne, Switzerland*

*<sup>4</sup>Stroke Center and Neurology Service, Department of Clinical Neurosciences, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois and University of Lausanne, Lausanne, Switzerland*

*<sup>5</sup>Hellenic Cardiovascular Research Society, Αθήνα*

*<sup>6</sup>Θεραπευτική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα», Αθήνα*

**HAA51 ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΕΚΒΑΣΗ ΤΗΣ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΒΑΡΟΥΣ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ MEDWEIGHT**

**Δ. Πουλημενέας, Κ. Αναστασίου, Δ. Μπρίκου, Ε. Καρφοπούλου, Μ. Μαράκη, Μ. Γιαννακούλια**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*



**ΗΑΑ52 ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΟΥ ΠΡΩΙΝΟΥ ΚΑΙ Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ 10-12 ΕΤΩΝ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

**Γ. Χαμνηλομάτη, Β. Νοταρά, Δ. Παναγιωτάκος**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**ΗΑΑ53 Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΣΤΥΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**

**Α. Σαμέντζας, Γ. Παπαγιάννης, Π. Στούγιαννος, Α. Τρίκας**

*Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα*

**ΗΑΑ54 ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΝΕΑΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΣΤΟ ΓΟΝΙΔΙΟ ΤΗΣ ΑΡΟΒ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΤΡΑΝΣΑΜΙΝΑΣΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

**Ε. Κόνιαρη<sup>1</sup>, Α. Σκούμα<sup>2</sup>, Ι. Ζαρκάδα<sup>3</sup>, Α. Δραγώτη<sup>4</sup>, Γ. Χρούσος<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Εργαστήριο Μοριακής Διάγνωσης Δυσλιπιδαιμιών, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Μελέτης Γενετικών και Κακοήθων Νοσημάτων Παιδικής Ηλικίας, Αθήνα*

<sup>2</sup>*Ινστιτούτο Υγείας και Παιδιού Διεύθυνση Νεογνικού Screening, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

<sup>3</sup>*Β' Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

<sup>4</sup>*Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα*

**ΗΑΑ55 ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΤΩΝ ΣΤΟΧΩΝ ΤΗΣ ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ESC/EAS 2019**

**Φ. Μπάρκας, Γ. Λιάμης, Γ. Αναστασίου, Ν. Σακκάς,**

**Ε. Λυμπερόπουλος**

*Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωάννινων, Ιωάννινα*



**ΗΑΑ56 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΞΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΣΤΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΝΤΑΧ SCORE ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**  
**Σ. Μαντζούκας<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*

*<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*

**ΗΑΑ57 Η ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΤΩΝ ΣΤΟΧΩΝ ΤΗΣ LDL-C ΣΕ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΨΗΛΟΥ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΕΦΑΡΜΟΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ESC-EASD 2019 ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΑΥΤΕΣ ΤΗΣ ADA 2019**  
**Κ. Κιντζογλανάκης, Π. Βόντα, Β.Α. Ντάντου, Ε. Κακού, Κ. Χαμπίπης**

*<sup>3</sup>η Τοπική Ομάδα Υγείας (Τ.Ο.Μ.Υ) Θήβας, Θήβα Βοιωτίας*

**ΗΑΑ58 ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΘΡΟΜΒΕΚΤΟΜΗ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ ΑΝΑΣΤΟΛΕΑ ΓΛΥΚΟΠΡΩΤΕΪΝΗΣ ΙΙΒ/ΙΙΙΑ ΧΩΡΙΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ STENT ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ STEMI ΚΑΙ ΥΨΗΛΟ ΦΟΡΤΙΟ ΘΡΟΜΒΟΥ**  
**Κ. Κιντής, Χ. Αρμόνης, Ε. Παπαδάκης, Δ. Αντωνάτος, Χ. Μαντής, Α. Πουλιανίτου, Β. Κυριακόπουλος, Χ. Τούντας, Ε. Αποστολοπούλου, Σ. Πατσιλινάκος**

*Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» (Πρώην Αγία Όλγα), Αθήνα*

**ΗΑΑ59 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΩΝ ΙΝΩΝ ΣΤΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 10-12 ΕΤΩΝ**  
**Μ. Λέγκου, Β. Νοταρά, Δ. Παναγιωτάκος**

*Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα*

**ΗΑΑ60 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΓΛΥΚΟΖΥΛΙΩΜΕΝΗΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΘΟΥΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**  
**Σ. Μαντζούκας<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*

*<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα*



**ΗΑΑ61 ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΓΛΥΚΟΖΥΛΙΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΑΣΒΕΣΤΩΣΗ ΤΗΣ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**  
**Χ. Μαμαρέλη<sup>1</sup>, Ο. Τάνης<sup>2</sup>, Β. Μαμαρέλη<sup>3</sup>, Σ. Κωτούλας<sup>4</sup>, Μ. Ράλλης<sup>5</sup>, Χ. Κωτούλας<sup>4</sup>, Ι. Αναστασοπούλου<sup>1</sup>, Ι. Μαμαρέλης<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Διεθνές Ινστιτούτο Αντικαρκινικής Έρευνας, Αθήνα

<sup>2</sup> Εργαστήριο Ακτινοχημείας & Βιοφασματοσκοπίας, Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο, Αθήνα

<sup>3</sup> Οφθαλμολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Θείας Προνοίας «Η Παμμακάριστος», Αθήνα

<sup>4</sup> Καρδιοχειρουργική Κλινική, 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

<sup>5</sup> Φαρμακευτικό Τμήμα, Τομέας Φαρμακευτικής Τεχνολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

**ΗΑΑ62 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΞΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΣΤΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ**  
**Σ. Μαντζούκης<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup> Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

**ΗΑΑ63 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΛΑΣΜΑΤΟΣ ΕΞΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΚΑΝ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΟΓΩ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ**  
**Σ. Μαντζούκης<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup> Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

**ΗΑΑ64 ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΝΟΣ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  
**Δ. Τσακίρη, Χ. Παπαδήμα, Κ. Τσόκκου, Φ. Γκολέμη, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας**

Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας, Άργος



**ΗΑΑ65 ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

**Δ. Ανυφαντάκης<sup>1</sup>, Α. Ανυφαντάκης<sup>2</sup>, Θ. Φιλιππάτος<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>ΚΥ Κισσάμου Χανιά, Κρήτη

<sup>2</sup>Διαβητολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «Βενιζέλειο-Πανάκειο», Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>3</sup>Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

**ΗΑΑ66 ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΕΙΣΗΧΘΗΣΑΝ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΒΛΗΘΗΣΑΝ ΣΕ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ**

**Σ. Μαντζούκας<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

**ΗΑΑ67 ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΚΛΑΣΜΑΤΟΣ ΕΞΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΕΙΣΗΧΘΗΣΑΝ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΒΛΗΘΗΣΑΝ ΣΕ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ**

**Σ. Μαντζούκας<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

**ΗΑΑ68 ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΗΧΟΓΕΝΟΥΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΤΗΣ ΑΘΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΠΛΑΚΑΣ ΣΤΟ ΟΡΙΟ ΜΕ ΤΟΝ ΑΥΛΟ ΑΠΟ ΕΙΚΟΝΕΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΤΗΣ ΚΑΡΩΤΙΔΑΣ**  
**Κ. Δαλακλείδη<sup>1</sup>, Σ. Γολεμάτη<sup>2</sup>, Κ. Λέκκας<sup>1</sup>, Μ. Ξενικού<sup>1</sup>, Χ. Λιάπης<sup>2</sup>, Κ. Νικήτα<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Σχολή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο, Αθήνα

<sup>2</sup>Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα



**ΗΑΑ69 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΔΙΑΣΤΡΩΜΑΤΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ-ΜΕΛΕΤΗ DEPICT: ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ Γ. Φωτίου<sup>1</sup>, Ν. Μίτλεττον<sup>2</sup>, Δ. Παναγιωτάκος<sup>3</sup>, Α. Γ. Παναγιώτου<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Διεθνές Ινστιτούτο Κύπρου για την Περιβαλλοντική και Δημόσια Υγεία, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λεμεσός, Κύπρος

<sup>2</sup>Τμήμα Νοσηλευτικής, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λεμεσός, Κύπρος

<sup>3</sup>Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα, Ελλάδα

**ΗΑΑ70 ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ ΤΗΣ ΠΡΟΫΠΕΡΤΑΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ**

**Δ. Τσακίρη, Χ. Παπαδήμα, Κ. Τσόκκου, Φ. Γκολέμη, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας**

Παθολογική Κλινική, Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδας, Άργος

**ΗΑΑ71 ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ ΚΑΙ ΣΤΥΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**

**Α. Σαμέντζας, Γ. Παπαγιάννης, Π. Στουγιάννος, Α. Τρίκας**

Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών, «Η Ελπίς», Αθήνα

**ΗΑΑ72 ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕΤΑΞΥ ΑΝΔΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΑΡΓΟΥΣ**

**Δ. Τσακίρη, Χ. Παπαδήμα, Κ. Τσόκκου, Φ. Γκολέμη,**

**Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας**

Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας, Άργος

**ΗΑΑ73 Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΕΖΕΤΙΜΙΜΠΗΣ ΣΕ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΑΤΙΝΗΣ ΣΤΟ ΒΜΙ ΚΑΙ ΣΤΟ ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥΣ**

**Α. Μπουρδάκης<sup>1</sup>, Σ. Παπαδάτος<sup>2</sup>, Γ. Φίλη<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Παθολογική Κλινική, Ιατρείο Διαβήτη, Λιπιδίων & Παχυσαρκίας, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, Τρίκαλα

<sup>2</sup>Γ' Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Νοσοκομείο «Σωτήρια», Αθήνα

<sup>3</sup>Κέντρο Υγείας Δελβινακίου, Παθολογικό Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



**ΗΑΑ74 ΠΡΩΤΟΓΕΝΗΣ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΣΤΟ ΟΞΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ**

**Π.Ν. Λαγομίτζης<sup>1</sup>, Χ. Βλαχόπουλος<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup> Α' Καρδιολογική Κλινική & Ομώνυμο Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

**ΗΑΑ75 Η ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΣΤΗ ΣΥΣΤΑΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**

**Γ. Παπαγιάννης<sup>1</sup>, Α. Σαμέντζας<sup>1</sup>, Ι. Ζάρδα<sup>2</sup>, Ο. Παπαζάχου<sup>3</sup>,  
Π. Στουγιαννος<sup>1</sup>, Α. Τρίκας<sup>1</sup>, Σ. Νανάς<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

<sup>2</sup> Τμήμα Πληροφορικής με Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία

<sup>3</sup> Καρδιολογική Κλινική, Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο-Μαιευτήριο «Ελενα-Βενιζέλου», Αθήνα

<sup>4</sup> Τμήμα Παθολογίας/Εντατικής Θεραπείας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

**ΗΑΑ76 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗΣ**

**Δ. Μπαλάσκα<sup>1</sup>, Ι. Πολλάλης<sup>2</sup>, Ζ. Μπιτσώρη<sup>3</sup>, Γ. Δημογέροντας<sup>4</sup>,  
Δ. Καραφέρης<sup>5</sup>**

<sup>1</sup> Οικονομική Διεύθυνση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα

<sup>2</sup> Τμήμα Οικονομικής Επιστήμης, Πανεπιστήμιο Πειραιώς, Πειραιάς

<sup>3</sup> Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

<sup>4</sup> Νευροχειρουργική Κλινική Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Εγκεφάλου και Σπονδυλικής Στήλης, Metropolitan Hospital, Αθήνα

<sup>5</sup> 1<sup>η</sup> ΥΠΕ Αττικής, Αθήνα



## ΗΑΑ77 ΑΓΓΕΙΟΔΙΑΤΡΟΦΗ

**Δ. Μπαλάσκα<sup>1</sup>, Ζ. Μπιτσώρη<sup>2</sup>, Γ. Δημογέροντας<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Οικονομική Διεύθυνση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα

<sup>2</sup>Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

<sup>3</sup>Νευροχειρουργική Κλινική Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Εγκεφάλου και Σπονδυλικής Στήλης, Metropolitan Hospital, Αθήνα

## ΗΑΑ78 ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ PCSK9 INHIBITORS

**Σ. Παπαστεφάνου, Ι. Σιδέρη, Ι. Τσουνός**

Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος», Θεσσαλονίκη

## ΗΑΑ79 ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ SYNTAX SCORE ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΕΙΣΗΧΘΗΣΑΝ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΒΛΗΘΗΣΑΝ ΣΕ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

**Σ. Μαντζούκας<sup>1</sup>, Μ. Γερασίμου<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup>Μικροβιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

## ΗΑΑ80 Η ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΛΕΜΦΩΜΑΤΟΣ ΣΥΝΔΕΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΟΡΤΙΚΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ FDG ΟΠΩΣ ΑΞΙΟΛΟΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ FDG PET / CT

**Ι. Κουτάγιαρ<sup>1</sup>, Δ. Τερεντές-Πρίντζιος<sup>2</sup>, Σ. Γιαννούλη<sup>3</sup>, Α. Σιώνη<sup>4</sup>, Σ. Χοντρόπουλος<sup>5</sup>, Ι. Στεργίου<sup>6</sup>, Π. Καφούρης<sup>7</sup>, Ι. Καρακίτσιος<sup>8</sup>, Ε. Σολωμού<sup>2</sup>, Α. Πούλη<sup>4</sup>, Μ. Βουλγαρέλλης<sup>6</sup>, Κ. Αναγνωστόπουλος<sup>8</sup>, Χ. Βλαχόπουλος<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ε' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα

<sup>2</sup>Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>3</sup>Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

<sup>4</sup>Αιματολογική Κλινική, Γενικό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιος Σάββας», Αθήνα

<sup>5</sup>Αιματολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς», Αθήνα

<sup>6</sup>Τμήμα Παθοφυσιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

<sup>7</sup>Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών, Σχολή Θετικών Επιστημών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

<sup>8</sup>Τμήμα Πειραματικής Χειρουργικής, Κλινικής και Μεταφραστικής Έρευνας, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα





- ΗΑΑ81 ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟΧΩΝ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ**  
**Ε. Μαυροκεφάλου, Α.Λ. Χαλιάσου, Δ. Ελευθερίου, Ι. Θεοδωρίδης, Ε. Αντιόχου, Γ. Μαρακομιχελάκης**  
*Ιατρείο Δυσλιπιδαιμιών, Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός-Οφθαλμιατρείο Αθηνών-Πολυκλινική», Αθήνα*
- ΗΑΑ82 ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗ ΚΑΙ Η ΣΥΝΔΕΣΗ ΤΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΔΡΙΚΗ Ή ΓΥΝΑΙΚΕΙΑ ΤΥΠΟΥ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ**  
**Δ. Μπαλάσκα<sup>1</sup>, Ζ. Μπιτσώρη<sup>2</sup>, Γ. Δημογέροντας<sup>3</sup>**  
*<sup>1</sup>Οικονομική Διεύθυνση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αθήνα*  
*<sup>2</sup>Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα*  
*<sup>3</sup>Νευροχειρουργική Κλινική Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Εγκεφάλου και Σπονδυλικής Στήλης, «Metropolitan Hospital», Αθήνα*
- ΗΑΑ83 ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ**  
**Δ. Τσακίρη, Χ. Παπαδήμα, Κ. Τσόκκου, Φ. Γκολέμη, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας**  
*Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας, Άργος*
- ΗΑΑ84 ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΠΡΟΪΠΕΡΤΑΣΙΚΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΚΑΙ Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗ ΤΩΝ ΚΑΡΩΤΙΔΩΝ**  
**Δ. Τσακίρη, Χ. Παπαδήμα, Κ. Τσόκκου, Φ. Γκολέμη, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας**  
*Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας, Άργος*
- ΗΑΑ85 ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΡΟΜΒΟΥ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΕΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΜΒΟΛΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΤΥΠΟΥ 5**  
**Χ. Αρμόνης, Κ. Κιντής, Ε. Παπαδάκης, Δ. Αντωνάτος, Χ. Μαντής, Α. Πουλιανίτου, Β. Κυριακόπουλος, Χ. Τούντας, Ε. Αποστολοπούλου, Σ. Πατσιλινάκος**  
*Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» (Πρώην Αγία Όλγα), Αθήνα*



**ΗΑΑ86 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΣΤΡΑΔΙΟΛΗΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ PCSK9 ΤΟΥ ΟΡΟΥ ΚΑΙ ΣΤΟ ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ**

**Α. Παπανικολάου<sup>1</sup>, Κ. Ζηκόπουλος<sup>2</sup>, Κ. Τέλλης<sup>3</sup>, Φ. Μπάρκας<sup>4</sup>,  
Α. Τσελέπης<sup>3</sup>, Ε. Λυμπερόπουλος<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστήμων Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωάννινων, Ιωάννινα

<sup>2</sup>Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

<sup>3</sup>Ερευνητικό Κέντρο Αθηροθρόμβωσης / Εργαστήριο Βιοχημείας, Τμήμα Χημείας Πανεπιστημίου Ιωάννινων

<sup>4</sup>Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωάννινων, Ιωάννινα

**ΗΑΑ87 ΥΠΟΘΡΕΨΙΑ ΚΑΙ ΕΚΒΑΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ**

**Κ. Τζιόμαλος, Α. Σοφογιάννη, Ε. Ζτρίβα, Γ. Πολυχρονόπουλος,  
Δ. Μυλωνάς, Α. Παπαγιάννης, Δ. Πιλάλας, Σ. Σάτσογλου,  
Σ. Βενέτη, Μ. Τζαβέλας, Χ. Σαββόπουλος, Α. Χατζητόλιος**

Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Ευρετήριο Συγγραφέων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



## A

Antoranz A. .... 48

## C

Carvalho C. .... 44

## E

Eskandari A. .... 61

## F

Filippini T. .... 44

## L

Lopes C. .... 44

## M

Malavolti M. .... 44

Michel P. .... 61

Moreira P. .... 44

## O

Orsini N. .... 44

## P

Pearce L.A. .... 53

## S

Sirimarco G. .... 61

Strambo D. .... 61

## V

Vinceti M. .... 44

## A

Αγαπάκης Δ. .... 27, 50, 51, 56

Αγγέλης Ι. .... 55

Άθυρος Β. .... 27, 50, 51, 56

Αλεξόπουλος Λ. .... 48

Αλεξοπούλου Ε. .... 47

Αναγνωστάκης Μ. .... 60

Αναγνώστης Π. .... 27, 51

Αναγνωστόπουλος Κ. .... 16, 45, 68

Αναστασίου Γ. .... 17, 53, 62

Αναστασίου Κ. .... 52, 61

Αναστασοπούλου Ι. .... 48, 64

Ανουσάκης-Βλαχοχρήστου Ν. .... 48

Άντζα Χ. .... 27, 50, 51, 56

Αντιόχου Ε. .... 61, 69

Αντωνάτος Δ. .... 45, 59, 63, 69

Αντωνιάδης Χ. .... 16

Αντωνίου Ε. .... 60

Αντωνόπουλος Α. .... 16

Αντωνοπούλου Σ. .... 17, 44



Ανυφαντάκης Α. ....	65	Γεωργούλα Μ. ....	58
Ανυφαντάκης Δ. ....	65	Γεωργούλης Μ. ....	52
Αποστολάκη Β. ....	60	Γεωργουσοπούλου Ε. ....	44, 48
Αποστολοπούλου Ε. ....	45, 59, 63, 69	Γιαννακούλια Μ. ....	44, 47, 48, 52, 61
Αποστόλου Φ. ....	58	Γιαννακούρης Ν. ....	52
Αραβαντινός Δ. ....	49	Γιαννούλη Σ. ....	68
Αρμενάκης Α. ....	58	Γίδαρης Δ. ....	54
Αρμόνης Χ. ....	45, 59, 63, 69	Γκόγκος Κ. ....	59
Αττιλάκος Α. ....	27, 47, 50, 51, 56	Γκολέμη Φ. ....	64, 66, 69
<b>Β</b>			
Βαγιάκης Ε. ....	52	Γκολφινόπουλου Χ. ....	28
Βακάκη Μ. ....	47	Γκουρογιάννη Α. ....	52
Βάκρου Σ. ....	48, 60	Γολεμάτη Σ. ....	65
Βαλανίκας Ε. ....	53	Γουργιώτης Δ. ....	47
Βεκιάρη Ε.Α. ....	60	Γουρλής Δ. ....	15
Βέλλιου Μ. ....	48, 60	Γώγου Χ. ....	53
Βέμμος Κ. ....	53, 55, 61	<b>Δ</b>	
Βέμμου Α. ....	61	Δαλακλείδη Κ. ....	65
Βενέτη Σ. ....	70	Δαμίγου Ε. ....	59
Βέργου Μ. ....	53	Δαρδιώτης Ε. ....	47, 52
Βλαχόπουλος Χ. ....	45, 47, 52, 67, 68	Δημητρίου Θ. ....	53
Βόντα Π. ....	63	Δημογέροντας Γ. ....	58, 67, 68, 69
Βουλγαρέλλης Μ. ....	68	Δημόπουλος Ι. ....	58
<b>Γ</b>			
Γαρδικιώτη Β. ....	45	Δουλάμης Η. ....	48
Γαρούφη Α. ....	17, 27, 47, 50, 51, 56	Δραγώτη Α. ....	59, 62
Γερασίμου Μ. ....	60, 63, 64, 65, 68	<b>Ε</b>	
Γεωργακόπουλος Α. ....	45	Ελευθερίου Δ. ....	61, 69
Γεωργιόπουλος Γ. ....	53, 55, 61	Ελισάφ Μ. ....	15, 27, 53, 56, 58
		Ερυθροπούλου-Καλτσίδου Α. ....	53
		Ευαγγελίδου Ε. ....	29



## Ζ

Ζάρδα Ι. ....	67
Ζαρκάδα Ι. ....	62
Ζαφειρίου Δ. ....	54
Ζάχαρης Ε. ....	27, 45, 50, 51, 56
Ζβίντζου Ε. ....	28, 49
Ζέρβα Κ. ....	48, 60
Ζέρβας Ε. ....	45, 52
Ζηκόπουλος Κ. ....	70
Ζτρίβα Ε. ....	70

## Η

Ηλιόπουλος Δ. ....	48, 60
--------------------	--------

## Θ

Θεοδωρίδης Ι. ....	61, 69
Θεοχαρίδου Χ.-Χ. ....	59

## Ι

Ιωαννίδης Α. ....	58
-------------------	----

## Κ

Καβαντζάς Ν. ....	48
Κακαλέτσος Ν. ....	54
Κακιούζη Β. ....	49
Κακού Ε. ....	63
Καλλιέρη Ξ. ....	61
Καλογεροπούλου Χ. ....	28, 49
Καλοσακά Δ. ....	45, 52
Καλύβη Α. ....	17

Κανακά-Geintenbein Χ. ....	52
Κανέλλος Π.Θ. ....	46
Καραβία Ε. ....	49
Καραγιαννάκη Α. ....	54
Καραγκιόζη Ε. ....	61
Καρακίτσιος Ι. ....	68
Καραμάνου Α. ....	49
Καραποστολάκης Γ. ....	47
Καραφέρης Δ. ....	58, 67
Καρβούνης Χ. ....	15
Καρφοπούλου Ε. ....	61
Κάσδαγλη Μ. Ι. ....	44
Κατσά Μ.Ε. ....	46, 58
Κατσίκη Ν. ....	27, 45, 50, 51, 56
Καφούρης Π. ....	16, 45, 68
Κεχριμπάρη Ι. ....	52
Κιντζογλανάκης Κ. ....	63
Κιντής Κ. ....	45, 59, 63, 69
Κιουρί Ε. ....	27, 50, 51, 56
Κόγιας Ι. ....	15
Κολοβού Γ. ....	27, 45, 50, 51, 56
Κόνιαρη Ε. ....	17, 59, 62
Κοντάνα Α. ....	53
Κοντογιάννη Μ. ....	44, 52
Κορομπόκη Ε. ....	53, 55, 61
Κόρου Λ.Μ. ....	48
Κοσμίδου Μ.Ε. ....	47, 52
Κούβαρη Μ. ....	44, 48
Κουμανίδου Χ. ....	47
Κουτάγιαρ Ι. ....	16, 27, 45, 47, 50, 51, 52, 56, 68



Κριτσέλη Ε. ....	49	Μαμαλάκη Ε. ....	52
Κυπραίος Κ. ....	28, 49	Μαμαρέλη Β. ....	64
Κυριακίδου Μ. ....	48	Μαμαρέλης Ι. ....	64
Κυριακόπουλος Β. ....	45, 59, 63, 69	Μαμαρέλη Χ. ....	64
Κωνσταντίνου Α. ....	49	Μανιός Ε. ....	61
Κωνσταντόπουλος Π. ....	48	Μαντάς Ι. ....	15
Κωστέρια Ι. ....	52	Μαντζούκης Σ. ....	60, 63, 64, 65, 68
Κωστούρου Δ.Θ. ....	53	Μαντζουράνη Μ. ....	48, 60
Κωτούλας Σ. ....	64	Μαντής Χ. ....	45, 59, 63, 69
Κωτούλας Χ. ....	64	Μανώλης Α. ....	15
Κώτσης Β. ....	27, 50, 51, 54, 56	Μαράκη Μ. ....	61
<b>Λ</b>			
Λαγομίτζης Π.Ν. ....	67	Μαρακομιχελάκης Γ. ....	61, 69
Λάμπρου Κ. ....	52	Μαργαρίτη Ε. ....	53
Λεβέντης Ι. ....	53, 61	Μαρμαρινός Α. ....	47
Λέγκου Μ. ....	63	Μαρούλης Β. ....	17
Λεκάκης Ι. ....	15	Ματάλα Α.Λ. ....	16, 49
Λέκκας Κ. ....	65	Μαυρικάκη Β. ....	58
Λέφας Η. ....	60	Μαυροκεφάλου Ε. ....	61, 69
Λιακέα Α. ....	48	Μαυρουδέας Σ.Ε. ....	60
Λιάμης Γ. ....	17, 50, 51, 53, 62	Μεθενίτης Σ. ....	29
Λιάπης Χ. ....	65	Μήλιου Α. ....	45
Λουτράδης Δ. ....	52	Μηλιώνης Χ. ....	53, 54, 55
Λυμπερόπουλος Ε. ..	17, 27, 45, 50, 51, 53, 55, 56, 62, 70	Μηνιά Α. ....	48
<b>Μ</b>			
Μαγιάτης Π. ....	46	Μίτλεττον Ν. ....	66
Μακαρίτσης Κ. ....	53, 55, 61	Μοσχονάς Η.Χ. ....	16, 49
Μαλλιάρas Κ. ....	48, 60	Μουστάκας Γ. ....	49
		Μπαλάσκα Δ. ....	58, 67, 68, 69
		Μπάμπουλης Θ. ....	29
		Μπαξεβάνης Γ.Κ. ....	46
		Μπασούρδα Β. ....	58
		Μπάρκας Φ. ....	55, 58, 62, 70



Μπαρμπάκας Δ. ....	58	Παναγιωτάκος Δ. ....	16, 44, 48, 49, 59, 60, 62, 63, 66
Μπαρμπετσάς Ι. ....	48, 60	Παναγιώτου Α.Γ. ....	66
Μπατζάλη Π. ....	28	Παναγοπούλου Ι.Α. ....	54
Μπενέτος Γ. ....	16	Παπαβασιλείου Μ. ....	49
Μπιλιανού Ε. ....	27, 45, 50, 51, 56	Παπαγιάννης Α. ....	28, 70
Μπιτσώρη Ζ. ....	58, 67, 68, 69	Παπαγιάννης Γ. ....	62, 66, 67
Μπλάθρα Ε. ....	17	Παπαδάκη Μ. ....	47
Μπουλουγούρη Β. ....	17	Παπαδάκη Σ. ....	16, 49, 54
Μπουρδάκης Α. ....	45, 66	Παπαδάκης Ε. ....	45, 59, 63, 69
Μπρίκου Δ. ....	61	Παπαδάκης Μ. ....	17
Μυλωνάς Δ. ....	70	Παπαδάτος Σ. ....	45, 66
<b>Ν</b>			
Νανός Σ. ....	67	Παπαδήμα Χ. ....	64, 66, 69
Νάσκα Α. ....	44	Παπαδήμος Γ. ....	59
Νικήτα Κ. ....	65	Παπαδόπουλος Δ. ....	48, 60
Νικητέας Ν. ....	48	Παπαζάχου Ο. ....	67
Νομικός Τ. ....	29, 44, 46	Παπανικολάου Α. ....	70
Νοταρά Β. ....	59, 60, 62, 63	Παπανικολάου Χ. ....	46
Ντάιος Γ. ....	53, 54, 55, 61	Παπασπυροπούλου Π. ....	58
Ντάλιου Λ. ....	48, 60	Παπασταμάτης Α. ....	60
Ντανάση Ε. ....	47	Παπαστεφάνου Σ. ....	68
Ντάντου Β.Α. ....	63	Παπασωτηρίου Ι. ....	52
Ντεκουάν Σ.Φ. ....	55	Πασκαλής Γ.Χ. ....	59
<b>Ξ</b>			
Ξενικού Μ. ....	65	Πατέρας Κ. ....	53, 55
Ξεπαπαδάκη Ε. ....	28, 49	Πατσιλινάκος Σ. ....	45, 59, 63, 69
<b>Π</b>			
Παγιάντζα Α. ....	59	Περλεπέ Κ. ....	55, 61
		Περρέα Δ. ....	48
		Πετροπούλου Χ. ....	28
		Πετσίνη Φ. ....	44
		Πεχλιβάνη Λ. ....	55
		Πιλάλας Δ. ....	70





Πίπη Χ. ....	59	Σαχλά Ζ. ....	59
Πίτσας Χ. ....	16, 44, 47, 48	Σαχλός Α. ....	58
Πολλάλης Ι. ....	58, 67	Σιάννη Α. ....	60
Πολύζος Δ. ....	45	Σιδεράς Λ. ....	59
Πολυχρονόπουλος Γ. ....	70	Σιδέρη Ι. ....	68
Πολυχρονόπουλος Ε. ....	49	Σιδηροπούλου Σ. ....	49
Πούλη Α. ....	68	Σιώνη Α. ....	68
Πουλημενέας Δ. ....	61	Σκαλίδης Ε. ....	27, 50, 51, 56
Πουλιανίτου Α. ....	45, 59, 63, 69	Σκαρμέας Ν. ....	47, 52
Πρίντζα Ν. ....	54	Σκούμα Α. ....	17, 59, 62
<b>Ρ</b>		Σκούμας Ι. ....	16, 27, 45, 47, 50, 51, 52, 56
Ράλλης Μ. ....	64	Σολωμού Ε. ....	68
Ραλλίδης Λ. ...	16, 27, 45, 49, 50, 51, 56	Σοφογιάννη Α. ....	28, 53, 70
Ρίζος Χ. ....	27, 50, 51, 56	Σταματελόπουλος Κ. ....	45
<b>Σ</b>		Σταμπουλή Σ. ....	54
Σαββόπουλος Χ. ....	28, 53, 54, 70	Στεργίου Ι. ....	68
Σαββουλίδου Ο. ....	49	Στούγιαννος Π. ....	62, 66, 67
Σαγής Δ. ....	53, 55, 61	Συντώσης Λ. ....	16, 49
Σακελλαρίου Α. ....	60	Σφήκας Γ. ....	27, 50, 51, 56
Σακκά Ε. ....	17	<b>Τ</b>	
Σακκά Π. ....	47, 52	Τάνης Ο. ....	64
Σακκά Σ. ....	52	Τέλλης Κ. ....	70
Σακκάς Δ. ....	60	Τεντολούρη Ν. ....	15
Σακκάς Ν. ....	62	Τεντολούρης Ν. ....	46
Σακκέτου Ε.Κ.Η. ....	46	Τερεντές-Πρίντζιος Δ. ....	45, 47, 52, 68
Σαμέντζας Α. ....	62, 66, 67	Τερζής Γ. ....	29
Σανιδάς Η. ....	48, 60	Τζαβέλας Μ. ....	70
Σαραντίδου Μ. ....	46	Τζανή Α. ....	48
Σάτσογλου Σ. ....	70		



Τζιόμαλος Κ. ....	27, 28, 50, 51, 53, 56, 59, 70
Τζοβάρας Φ. ....	54
Τούντας Χ. ....	45, 59, 63, 69
Τούρτογλου Θ. ....	15
Τούσουλης Δ. ....	44, 45, 48
Τούτουζας Κ. ....	16, 47, 48, 60
Τρίκας Α. ....	60, 62, 66, 67
Τσακάλης Κ. ....	48, 60
Τσακίρη Δ. ....	64, 66, 69
Τσελέπης Α. ....	16, 49, 54, 55, 70
Τσίγκας Α. ....	45
Τσόκκου Κ. ....	64, 66, 69
Τσουκάτος Δ. ....	55
Τσουνής Δ. ....	15
Τσουνός Ι. ....	68
Τσώτα Μ. ....	17
Τυροβολάς Σ. ....	16, 49

## Φ

Φίλη Γ. ....	45, 66
Φιλιππάτος Θ. ....	58, 65
Φιλιπποπούλου Φ. ....	28
Φίλου Σ. ....	28
Φραγκιαδάκης Γ.Α. ....	46
Φραγκοπούλου Ε. ....	17, 44
Φωσκόλου Α. ....	16, 49
Φωτίου Γ. ....	66

## Χ

Χαϊνογλου Α. ....	54
Χάλαρη Ε. ....	29
Χαλιάσου Α.Λ. ....	61, 69
Χαμπαίος Ι. ....	28
Χαμψηλομάτη Γ. ....	62
Χαμπίπης Κ. ....	63
Χαρτουμπέκης Δ. ....	28
Χατζηγεωργίου Γ. ....	47, 52
Χατζητόλιος Α. ....	28, 53, 54, 70
Χατζίρη Α. ....	49
Χατζόπουλος Α. ....	64, 66, 69
Χατζόπουλος Γ. ....	53
Χάχαλης Γ. ....	15
Χέρας Π. ....	66, 69
Χιλ Α.Π. Ρόχας ....	46, 58
Χολέβα Μ. ....	17
Χοντρόπουλος Σ. ....	68
Χουβαρδά Ι. ....	54
Χριστοπούλου Ε. ....	53
Χρόνη Α. ....	28
Χρούσος Γ. ....	17, 52, 59, 62
Χρυσαΐδου Κ. ....	54
Χρυσοχόου Χ. ....	16, 44, 48, 49
Χύτας Α. ....	54

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Επιστημονικές Πληροφορίες



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



### ► ΟΜΙΛΙΕΣ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

#### **Δήλωση Συμφερόντων**

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, όλοι οι ομιλητές που συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις αντί της έγγραφης δήλωσης συμφερόντων θα πρέπει να αναφέρονται στην ομιλία τους, στη δεύτερη διαφάνεια της παρουσιάσής τους (μετά ακριβώς από την πρώτη διαφάνεια η οποία αναφέρει τον τίτλο της ομιλίας τους), σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων αναφορικά με τους χορηγούς του Συνεδρίου.

#### **Διάρκεια Ομιλιών**

Ο χρόνος των ομιλιών θα πρέπει να τηρείται αυστηρά τόσο από τους ομιλητές, όσο και από τους προεδρεύοντες και συντονιστές έτσι ώστε να μην στερείται από τους επόμενους ομιλητές και να διασφαλίζεται η ροή του προγράμματος.

#### **Παράδοση Ομιλιών/Παρουσιάσεων**

Όλοι όσοι συμμετέχουν με ομιλία - παρουσίαση παρακαλούνται να παραδώσουν το υλικό της παρουσιάσής τους (σε PowerPoint με USB/CD/DVD) στην Τεχνική Γραμματεία που θα λειτουργεί εντός της συνεδριακής αίθουσας τουλάχιστον 1 ώρα πριν την έναρξη της επιστημονικής ενότητας που συμμετέχουν (προς επιβεβαίωση της λειτουργίας του ή/και προς επιδιόρθωση τεχνικών προβλημάτων).

### ► ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

Η παρουσία των Προφορικών Ανακοινώσεων θα γίνει σύμφωνα με το Επιστημονικό Πρόγραμμα. Η διάρκεια των Προφορικών Ανακοινώσεων θα είναι 11 λεπτά (8 λεπτά παρουσίαση και 3 λεπτά συζήτηση).

### ► ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ (E-POSTERS)

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου όλες οι αναρτημένες ανακοινώσεις που έγιναν αποδεκτές θα είναι διαθέσιμες σε οθόνες σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο στο Foyer της αίθουσας «Macedonia». Ορισμένος αριθμός ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων που συγκέντρωσε υψηλή βαθμολογία θα έχουν σύντομη παρουσίαση



στο χώρο παρουσίασης e-Poster area σύμφωνα με το παρακάτω πρόγραμμα. Παρακαλείται ένας εκ των συγγραφέων να βρίσκεται στο χώρο για την σύντομη ηλεκτρονική παρουσίαση.

### ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ ΠΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

#### Αίθουσα Pella-Mycenae

Παρασκευή, 29/11/2019	18:00-19:30
Σάββατο, 30/11/2019	18:00-19:00

### ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

Παρασκευή, 29/11/2019	11:30-12:00 & 14:00-15:00
Σάββατο, 30/11/2019	11:30-12:00 & 14:00-15:00

### ► ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ (E-POSTERS)

Τα e-posters σας παρέχουν εξαιρετική προσαρμοστικότητα και ικανότητα σχεδιασμού δεδομένου ότι έχουν προετοιμαστεί με τη χρήση του Microsoft PowerPoint (ή κάποιας παρόμοιας εφαρμογής). Δεδομένου ότι η παρουσίασή σας θα προβληθεί σε μεγάλες οθόνες και όχι σε οθόνη βίντεο-προβολής διαφέρει ελαφρώς από μια παρουσίαση σε συνεδριακή αίθουσα. Για αυτό το λόγο βεβαιωθείτε ότι εκμεταλλεύεστε πλήρως τις δυνατότητες του νέου συστήματος και αποφύγετε τις διαφάνειες με υπερβολικό φόρτο πληροφοριών ή με ελάχιστες πληροφορίες

#### Προετοιμασία-Σχεδιασμός

Το e-poster θα πρέπει να έχει .pptx μορφή. Μπορείτε να δημιουργήσετε την παρουσίασή σας επιλέγοντας την προτεινόμενη διαφάνεια ppt του Συνεδρίου (study template/). Παρακαλείσθε να αποστείλετε τη παρουσίασή σας σε μορφή .pptx σε περίπτωση που χρειάζεται να πραγματοποιηθούν διορθώσεις από τους τεχνικούς μας.

Τα e-posters προβάλλονται σε οθόνες με ανάλυση 1920x1080 εικονοστοιχεία (pixels) - full HD resolution με αναλογία διάστασης οθόνης 16:9. Οι οθόνες είναι 55".



Ο απαιτούμενες προδιαγραφές είναι οι εξής:

### **Γραμματοσειρές**

Αναφορικά με τη γραμματοσειρά που χρειάζεται να επιλέξετε, έχετε κατά νου ότι είναι πιο ασφαλές να χρησιμοποιείτε κάποια από τις προκαθορισμένες γραμματοσειρές όπως Arial, Calibri, Tahoma, Verdana κ.α.

### **Μέγεθος Γραμματοσειράς**

Παρακαλείσθε να διατηρήσετε τα μεγέθη γραμματοσειρών που υπάρχουν ήδη ενσωματωμένα στα templates. Σε διαφορετική περίπτωση η προβολή του e-poster δεν θα είναι δυνατή λόγω χαμηλής ευκρίνειας των κειμένων.

Τίτλος διαφάνειας: Το προτεινόμενο μέγεθος είναι 20-25 pt

Συγγραφείς και Στοιχεία Συγγραφέων: Το προτεινόμενο μέγεθος είναι 12-16 pt

Κυρίως Κείμενο: Το προτεινόμενο μέγεθος είναι τουλάχιστον 6 pt (ώστε να είναι ευανάγνωστα από απόσταση έως 2 μέτρα).

Κείμενο σε πίνακες ή εικόνες: Το προτεινόμενο μέγεθος είναι τουλάχιστον 6 pt (ώστε να είναι ευανάγνωστα από απόσταση έως 2 μέτρα).

Σχόλια και Παραπομπές: Το προτεινόμενο μέγεθος είναι τουλάχιστον 6 pt (ώστε να είναι ευανάγνωστα από απόσταση έως 2 μέτρα).

### **Δομή και περιεχόμενο**

Η παρουσίαση θα πρέπει να αποτελείται από μια σελίδα. Μπορείτε επίσης να συμπεριλάβετε εικόνες (υψηλής ανάλυσης - landscape) τα οποία προτείνουμε να έχουν από πριν ενσωματωθεί στο αρχείο .pptx.

### **► ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ**

Τα κείμενα των προφορικών και αναρτημένων ανακοινώσεων θα δημοσιευτούν στο Περιοδικό **Journal of Atherosclerosis Prevention and Treatment**.

Αλλάζουμε συνήθειες στη διαχείριση της Καρδιαγγειακής Νόσου



Τετρατομούμενο δισκίο



Pharmaceutical Laboratories S.A.

Το THERACOR® χρησιμοποιείται για τη θεραπεία της χρόνιας σταθερής καρδιακής ανεπάρκειας. Αντενδείκνυται σε οξεία καρδιακή ανεπάρκεια. Παρακαλείστε να αναφέρετε κάθε πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.

# DuoPlavin®

Clpidogrel 75mg/ASA 100mg

ΚΛΟΠΙΔΟΓΡΕΛΗ 75 mg

ΑΣΟ 100 mg

Συσκευασία των

**30 δισκίων**

# Plavix®

(clopidogrel hydrogen sulphate)

75 mg and 300 mg tablets

**75mg tabs**

Συσκευασία των

**28 δισκίων**



Sanofi-aventis A.E.B.E. Λεωφ. Συγγρού 348, Κτίριο Α', 176 74 Καλλιθέα, Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 342, [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)

Πριν από τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε τις Π.Χ.Π. που διατίθενται στην ιστοσελίδα της εταιρείας [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr).  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο Τμήμα Ιατρικής Πληροφόρησης της Sanofi στο τηλέφωνο 210 90 01 600  
ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [medicalinformation.greece@sanofi.com](mailto:medicalinformation.greece@sanofi.com)



# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Δορυφορικά Συμπόσια / Διαλέξεις



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης



8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΑ ΣΥΜΠΟΣΙΑ / ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

► Παρασκευή **29 Νοεμβρίου** 2019

Αίθουσα **Macedonia**

### 12.00-12.30 Δορυφορική Διάλεξη 1



Προεδρείο: **Χ. Μπλιώνης**

Πώς οι νέες Κατευθυντήριες Οδηγίες για την αντιμετώπιση των δυσλιπιδαιμιών επηρεάζουν τη διαχείριση των ασθενών υψηλού κινδύνου

**Λ. Ραλλίδης**

### 18.00-18.30 Δορυφορική Διάλεξη 2



Προεδρείο: **Ι. Σκούμας**

Αντιμετώπιση της δυσλιπιδαιμίας στην καθημερινή κλινική πράξη. Η θέση του Alirocumab, σύμφωνα με τις νέες Κατευθυντήριες Οδηγίες

**Ν. Κατσίκης**

### 18.30-19.30 Δορυφορικό Συμπόσιο 1



Προεδρείο: **Ε. Λυμπερόπουλος**

Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 2, απλώς ένα μεταβολικό νόσημα; Αναλύοντας το φάσμα του καρδιαγγειακού κινδύνου

**Δ. Ρίχτερ**

Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 2: Τα «κάρδιο-νέφρο-μεταβολικά οφέλη» της εμπλαγλιφλοζίνης στην καθημερινή κλινική πραγματικότητα

**Σ. Λιάτης**



8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΔΟΥΦΟΡΙΚΑ ΣΥΜΠΟΣΙΑ / ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

### 20.00-20.30 Δορυφορική Διάλεξη 3



Προεδρείο: **Δ. Μερμύγκης**

Πετυχαίνοντας τους θεραπευτικούς στόχους στο άσθμα και στη ΧΑΠ  
**Ε. Μάνος**

### 20.30-21.00 Δορυφορική Διάλεξη 4



Προεδρείο: **Μ. Νούτσου**

Πιταβαστατίνη σε ασθενείς με δυσλιπιδαιμία και αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης ΣΔτ2. Διαφορετική επιλογή;  
**Δ. Ρίχτερ**

## ► Σάββατο **30 Νοεμβρίου** 2019

Αίθουσα **Macedonia**

### 12.00-12.30 Δορυφορική Διάλεξη 5



Αντιμετωπίζοντας το καρδιο-νεφρο-μεταβολικό φάσμα,  
από την αρχή μέχρι τέλος

Προεδρείο: **Γ. Ντάιος**

Από την DECLARE στη μελέτη DAPA - HF

**Ε. Λυμπερόπουλος**

### 13.00-14.00 Δορυφορικό (Διαδραστικό) Συμπόσιο 2



Το ταξίδι του ασθενή μετά το καρδιαγγειακό επεισόδιο - Η αξία της συμμόρφωσης στην αγωγή σε ασθενείς με δυσλιπιδαιμία

**Ε. Λυμπερόπουλος, Χ. Μηλιώνης**



8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΔΟΥΦΟΡΙΚΑ ΣΥΜΠΟΣΙΑ / ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

### 18.00-18.30 Δορυφορική Διάλεξη 6



Προεδρείο: **Ι. Σκούμας**

Διαχείριση ασθενών με δυσλιπιδαιμία και ΣΔτ2. Αποτελεί η ρύθμιση της LDL-C μονάχα, τη βέλτιστη θεραπευτική επιλογή;

**Β. Λαμπαδιάρη**

### 18.30-19.00 Δορυφορική Διάλεξη 7



Προεδρείο: **Ε. Λυμπερόπουλος**

Κλινικά περιστατικά: Το όφελος του αναστολέα PCSK9, Evolocumab, σε ασθενείς πολύ υψηλού καρδιαγγειακού κινδύνου

**Κ. Τζιόμαλος**

### 20.30-21.00 Δορυφορική Διάλεξη 8



Προεδρείο: **Ε. Λυμπερόπουλος**

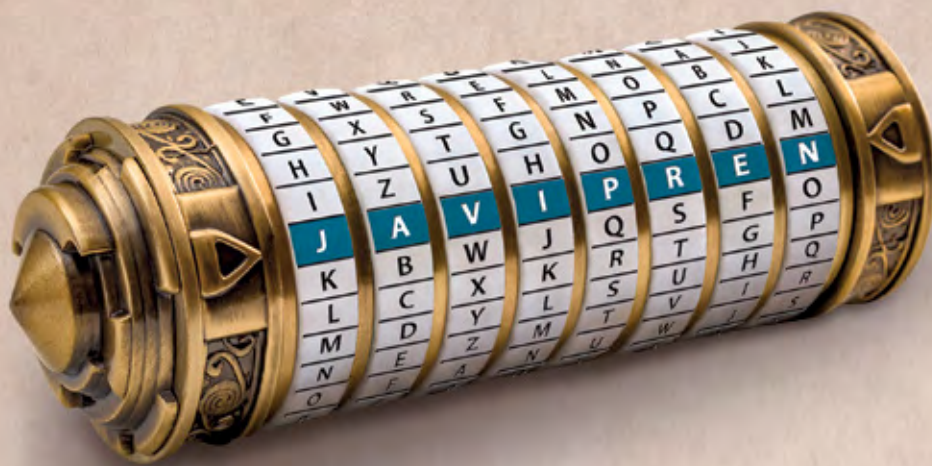
Αλλάζουν τη στάση μας, στην διαχείριση της δυσλιπιδαιμίας, οι νέες κατευθυντήριες οδηγίες;

**Χ. Μηλιώνης**

# JAVIPREN®

Εζετιμίμη / Σιμβαστατίνη

JAV/PPA/07-2019/07



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



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



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



# Xarelto<sup>®</sup>

rivaroxaban

L.GR.MKT.10.2018.1097



**Bayer**

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατάγους άδειας  
κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ABEE,  
Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι,  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατάγους άδειας  
κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagert Ltd,  
Τηλ: 00357 22483888

Τμήμα Επιστημονικής Ενήμερωσης  
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522  
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Εταιρεία συμπτωώθησης



**ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ**  
Λεωφ. Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέρμι Αττικής,  
Τηλ: 210 6039326 - 9, Fax: 210 6039300  
**ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**  
Σταδίου 11, 115 29 Αθήνα  
Τηλ: 210 7488711, Fax: 210 7488731  
Εθν. Αντιστάσεως 114, 551 34 Θεσσαλονίκη,  
Τηλ: 2310 459920 - 1, Fax: 2310 459269

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

Πριν τη συνταγογράφηση για κάθε ένδειξη συμβουλευθείτε την αντίστοιχη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας



## Γενικές Πληροφορίες



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

Υπό την αιγίδα των:



Ευρωπαϊκής Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης



Διεθνούς Εταιρείας  
Αθροσκλήρωσης





8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο  
Συνέδριο  
των Ομάδων Εργασίας

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ► ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ

#### Γραμματεία - Εγγραφές

Παρασκευή, 29/11/2019	08:00-21:30
Σάββατο, 30/11/2019	08:00-22:00

#### Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή, 29/11/2019	09:00-21:30
Σάββατο, 30/11/2019	09:00-22:00

#### Τεχνική Υποστήριξη/Εκθεση

Παρασκευή, 29/11/2019	08:00-21:30
Σάββατο, 30/11/2019	08:00-22:00

#### Τελετή Έναρξης

Παρασκευή, 29/11/2019	21:30
-----------------------	-------

### ► ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Ξενοδοχείο Divani Caravel

Βασιλέως Αλεξάνδρου 2, 16121 Αθήνα - Ελλάδα

Τηλ: +302 1 07 20 70 00, Φαξ: +302 1 07 23 66 83

[info@divanicaravel.gr](mailto:info@divanicaravel.gr)

### ► ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Η συμμετοχή στις εργασίες της Επιστημονικής Εκδήλωσης είναι **ΔΩΡΕΑΝ**.

Η παρακολούθηση του Συνεδρίου είναι ελεύθερη και περιλαμβάνει:

- Δωρεάν παρακολούθηση-εγγραφή
- Συνεδριακό Υλικό
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συμμετοχή στις Κοινωνικές Εκδηλώσεις
- Συμμετοχή στα Διαλείμματα Καφέ
- Συμμετοχή στα Γεύματα
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης





### ▶ ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΛΩΣΣΑ

Η επίσημη γλώσσα του συνεδρίου θα είναι η **Ελληνική**.

### ▶ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Σύμφωνα με τα κριτήρια της UEMS-EACCME στο Συνέδριο χορηγούνται **16 Μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME Credits).

### ▶ ΚΟΝΚΑΡΔΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Με την παραλαβή του υλικού όλοι οι συμμετέχοντες θα λάβουν την ονομαστική τους κονκάρδα που θα φέρει ένα μοναδικό barcode. Οι κονκάρδες με το barcode θα πρέπει να σαρώνονται στο ειδικό μηχάνημα πριν από την είσοδο και κατά την έξοδο από την αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, είναι υποχρεωτική η **παρακολούθηση ποσοστού 60% επί των συνολικών ωρών** του επιστημονικού προγράμματος για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης. Η επίδειξη της κονκάρδας θα είναι απαραίτητη καθ' όλη τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης (καθώς και η παράδοσή της για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης).

Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρούνται τα Δορυφορικά Συμπόσια/ Διαλέξεις και τα διαλείμματα.

### ▶ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Όλοι οι συμμετέχοντες θα κληθούν να συμπληρώσουν (ανώνυμα) με το πέρας του Συνεδρίου το σχετικό ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης (υποχρεωτικής συμπλήρωσης λόγω μοριοδότησης) για την όλη διεξαγωγή και επιστημονική προσφορά του Συνεδρίου. Το ερωτηματολόγιο είναι διαθέσιμο στην σελίδα της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης [www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr).

### ▶ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Θα έχετε τη δυνατότητα να κατεβάσετε μόνοι σας ηλεκτρονικά την Βεβαίωση Παρακολούθησης του Συνεδρίου μέσω της ιστοσελίδας [www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr) με τη ηλεκτρολόγηση του προσωπικού σας barcode που θα λάβετε κατά την εγγραφή σας στη γραμματεία. Η παραλαβή της Βεβαίωσης θα είναι δυνατή μετά από ικανοποιητική συμμετοχή (τουλάχιστον 60% του συνόλου του προγράμματος) και συμπλήρωση του διαδικτυακού ερωτηματολογίου αξιολόγησης. Όσοι ενδιαφέρονται για παραλαβή Βεβαίωσης Παρουσίασης Ανακοίνωσης παρακαλούνται να αποστείλουν σχετικό e-mail μετά το πέρας του Συνεδρίου στο [info@conferre.gr](mailto:info@conferre.gr).



### ► ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ - ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Για μεγαλύτερη διευκόλυνση και άμεση πλοήγηση στο Επιστημονικό Πρόγραμμα του Συνεδρίου όλοι οι συμμετέχοντες μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Ηλεκτρονικό Πρόγραμμα “**HAS2019**”. Κατεβάζοντας την εφαρμογή “**HAS2019**” έχετε τη δυνατότητα να περιηγηθείτε στις διάφορες συνεδρίες, να αναζητήσετε ομιλητές ή να διαμορφώσετε το δικό σας προσωπικό πρόγραμμα αποθηκεύοντας τις συνεδρίες που θα θέλατε να παρακολουθήσετε. Χρησιμοποιήστε την εφαρμογή “**HAS2019**” από όλες τις φορητές συσκευές (iOS, Android, Windows), αναζητήστε τους ομιλητές και τα θέματα που σας ενδιαφέρουν και επιλέξτε “Evaluation” για να αξιολογήσετε και να σχολιάσετε τα sessions και τις ομιλίες του Συνεδρίου. Κατεβάστε μόνοι σας την Βεβαίωση Παρακολούθησης του Συνεδρίου με τη ψηφιοποίηση του προσωπικού σας barcode που θα λάβετε κατά την εγγραφή σας στη γραμματεία.



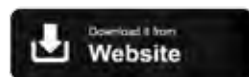
Κατεβάστε την εφαρμογή “**HAS2019**”



<https://qrgo.page.link/J94Zo>



<https://qrgo.page.link/NMXfr>




<https://qrgo.page.link/Ld4sK>



### ► **ΑΝΑΜΕΤΑΔΟΣΗ ΟΜΙΛΙΩΝ - WEBCASTING**

Το βιντεοσκοπημένο υλικό των ομιλιών με ταυτόχρονη προβολή των παρουσιάσεων (ppt) θα διατίθεται για αναμετάδοση μετά το πέρας του Συνεδρίου μέσω της επίσημης ιστοσελίδας της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης [www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Η επεξεργασία και φιλοξενία του βιντεοσκοπημένου υλικού θα γίνει με την ευγενική χορηγία της  **MSD**  
INVENTING FOR LIFE

### ► **ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ**

Οι καλύτερες ανακοινώσεις (Προφορική Ανακοίνωση, Ηλεκτρονικά Αναρτημένη Ανακοίνωση με σύντομη παρουσίαση, Ηλεκτρονικά Αναρτημένη Ανακοίνωση με e-poster viewing) σύμφωνα με την επιτροπή αξιολόγησης θα βραβευθούν με 3 Χρηματικά Βραβεία και 3 Επαίνους.

1 <sup>ο</sup> ΒΡΑΒΕΙΟ	400 €
2 <sup>ο</sup> ΒΡΑΒΕΙΟ	300 €
3 <sup>ο</sup> ΒΡΑΒΕΙΟ	200 €
ΕΠΑΙΝΟΣ	100 €

 **Zesimvia**<sup>®</sup>

**Ezetimibe & Simvastatin**

TAB (10+10)MG/TAB BTx30 - TAB (10+20)MG/TAB BTx30 - TAB (10+40)MG/TAB BTx30



  
**innovis**

**INNOVIS PHARMA**

Λεωφ. Κηφισίας 44, Μαρούσι 151 25

T: +30 2162005600, F: +30 2106664804

[www.innovispharma.gr](http://www.innovispharma.gr)

**Βοηθείστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και:**

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

Zsmv-K02-0419

ΟΙ ΠΧΠ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΖΗΤΗΘΟΥΝ.

# Η ελάττωση του καρδιαγγειακού κινδύνου αποτελεί επιτακτικό στόχο στη θεραπεία του ΣΔτ2<sup>1-3</sup>

Ο θεραπευτικός στόχος στο ΣΔ δε σταματάει στη γλυκαιμική ρύθμιση<sup>4,6</sup>

## Victoza® - Αγωνιστής του υποδοχέα GLP-1 που αποδεδειγμένα<sup>6,7</sup>



Μειώνει κατά **22%** το θάνατο από καρδιαγγειακά αίτια<sup>6,7††</sup>



Μειώνει την HbA1c<sup>8-21</sup>



Μειώνει το σωματικό βάρος<sup>8-21</sup>

†Σε άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 και υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο. ††Ευτερέον καταληκτικό σημείο. Πρωτεύον καταληκτικό σημείο ήταν ο χρόνος για την έλωση του σύνθετου MACE (θάνατος καρδιαγγειακής αιτιολογίας, μη θανατηφόρο έμφραγμα μυοκαρδίου και μη θανατηφόρο εγκεφαλικό). Αναλογία κινδύνου, 0,87, 95% CI, 0,79-0,97, P<0,0001 για τη μη κατωτερότητα, P=0,01 για ανωτερότητα.

### Σύντομη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Victoza 6 mg/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** 1 ml διαλύματος περιέχει 6 mg ιραγλουτίνης\*. Μια προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 18 mg ιραγλουτίνης σε 3 ml. \* ανάλογη της ανθρωπίνης ορμόνης «γλυκαγόνομορφο πεπτιδιο-1 (GLP-1)» που παρασκευάζεται με χρήση της τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA σε *Saccharomyces cerevisiae*. **Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Victoza ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων, εφήβων και παιδιών ηλικίας 10 ετών και άνω με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που δεν ελέγχεται επαρκώς σε συνδυασμό με δίαιτα και άσκηση - ως μονοθεραπεία ή όταν η μετροφορμίνη θεωρείται ακατάλληλη εξαιτίας δυσανεξίας ή αντενδείξεων - σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Προκειμένου να βελτιωθεί η γαστρεντερική ανοχή, η αρχική δόση είναι 0,6 mg ιραγλουτίνης ημερησίως. Μετά από μια εβδομάδα τουλάχιστον, η δόση πρέπει να αυξάνεται στα 1,2 mg. Ορισμένοι ασθενείς αναμένεται να ωφεληθούν από μια αύξηση της δόσης από τα 1,2 mg στα 1,8 mg και με βάση την κλινική ανταπόκριση, μετά από μια εβδομάδα τουλάχιστον, η δόση μπορεί να αυξηθεί στα 1,8 mg προκειμένου να βελτιωθεί περαιτέρω ο γλυκαιμικός έλεγχος. Ημερήσιες δόσεις μεγαλύτερες των 1,8 mg δε συνιστώνται. Το Victoza μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε συνδυασμό με άλλους υπογλυκαιμικούς παράγοντες και δεν απαιτούνται προσαρμογές της δόσης για τη μετροφορμίνη, τη θειαζολιδινιόνη και το αναστέλετο 2 του συμπιεσμένου νatriού-γλυκόζης (SGLT2). Η συνδυαστική θεραπεία με σουφονουλφουρία ή θειαζολιδινιόνη ισχύει μόνο για ενήλικες ασθενείς. Όταν το Victoza προθίεται σε μια σουφονουλφουρία ή σουφονουλφουρία, πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο μείωσης της δόσης της σουφονουλφουρίας ή της ινσουλίνης για τη μείωση του κινδύνου υπογλυκαιμίας. Δεν είναι αναγκαία η αυτοπαράκολοιση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα για τη ρύθμιση της δόσης του Victoza. Η αυτοπαράκολοιση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα είναι αναγκαία για τη ρύθμιση της δόσης της σουφονουλφουρίας και της ινσουλίνης, ιδίως όταν ξεκινά η θεραπεία με Victoza και μειώνεται η δόση της ινσουλίνης. Συνιστώνται η μείωση της δόσης της ινσουλίνης βάσει σταδιακής προσέγγισης. **Ηλικιωμένοι ασθενείς (>65 ετών)** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης βάσει της ηλικίας. **Νεφρική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια, μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία. Δεν υπάρχει καμία θεραπευτική εμπειρία σε ασθενείς με νεφροπάθεια τελικού σταδίου και επομένως το Victoza δε συνιστάται για χρήση σε αυτούς τους ασθενείς. **Ηπατική δυσλειτουργία** Δε συνιστάται καμία προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια ηπατική δυσλειτουργία. Το Victoza δε συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. **Παιδιατρικός πληθυσμός** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης για εφήβους και παιδιά ηλικίας 10 ετών και άνω. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα για παιδιά ηλικίας κάτω των 10 ετών. **Τρόπος χορήγησης** Το Victoza δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια ή ενδομυϊκά. Το Victoza χορηγείται μια φορά ημερησίως οποιοδήποτε στιγμή, ανεξάρτητα από τα γεύματα, και μπορεί να ενχυθεί υποδερμικά στην κοιλία, στο μπροί ή στο βραχίονα. Η θέση και η ώρα της ένεσης μπορούν να αλλάξουν χωρίς προσαρμογή της δόσης. Παρόλα αυτά, είναι προτιμότερο το Victoza να χορηγείται περίπου την ίδια ώρα της ημέρας, όταν έχει επιλεγεί η πιο ευνοϊκή ώρα. **Αντενδείξεις** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλακτικές κατά τη χρήση** Η ιραγλουτίνη δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 ή για τη θεραπεία της διαβητικής κετοξέωσης. Η ιραγλουτίνη δεν είναι υποκατάστατο της ινσουλίνης. Έχει αναφερθεί η εμφάνιση διαβητικής κετοξέωσης σε ινσουλινοεξαρτούμενους ασθενείς μετά από ταχεία άσκηση ή μείωση της ινσουλίνης. Δεν υπάρχει θεραπευτική εμπειρία σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας IV σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά New York Heart Association (NYHA) και επομένως η ιραγλουτίνη δε συνιστάται για χρήση σε αυτούς τους ασθενείς. Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία σε ασθενείς με φλεγμονώδη εντερική νόσο και διαβητική γαστροπάρεση. Η χρήση της ιραγλουτίνης δε συνιστάται σε αυτούς τους ασθενείς καθώς συσχετίζεται με παροδικές ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού, συμπεριλαμβανομένων ναυτίας, εμέτου και διάρροιας. Είναι παρατηρήσιμη οξεία παγκρεατίτιδα κατά τη χρήση ανιωνίων του υποδοχέα GLP-1. Οι ασθενείς

θα πρέπει να ενημερώνονται για τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της οξείας παγκρεατίτιδας. Εάν υπάρχει υποψία παγκρεατίτιδας, η ιραγλουτίνη πρέπει να διακοπεί. Εάν επιβεβαιωθεί η οξεία παγκρεατίτιδα, η ιραγλουτίνη δε θα πρέπει να χρησιμοποιείται ξανά. Κατά τη διεξαγωγή κλινικών δοκιμών αναφέρθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες στο θυρεοειδή αδένα, όπως βρογχίτιδα και ειδικά σε ασθενείς με προϋπάρχουσα θυρεοειδική νόσο. Επομένως, η ιραγλουτίνη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε αυτούς τους ασθενείς. Οι ασθενείς που λαμβάνουν ιραγλουτίνη σε συνδυασμό με σουφονουλφουρία ή με ινσουλίνη ενδέχεται να έχουν αυξημένο κίνδυνο υπογλυκαιμίας. Ο κίνδυνος της υπογλυκαιμίας μπορεί να ελαττωθεί με μείωση της δόσης της σουφονουλφουρίας ή της ινσουλίνης. Σε ασθενείς που λαμβάνουν ως θεραπεία ιραγλουτίνη, έχουν αναφερθεί σημεία και συμπτώματα αφυδάτωσης, τα οποία περιλαμβάνουν νεφρική δυσλειτουργία και οξεία νεφρική ανεπάρκεια. Οι ασθενείς που λαμβάνουν ως θεραπεία ιραγλουτίνη πρέπει να ενημερώνονται για ενδεχόμενο κίνδυνο αφυδάτωσης, ο οποίος σχετίζεται με τις ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού συστήματος και να λαμβάνουν προληπτικά μέτρα για την αποφυγή της έλλειψης υγρών. Το Victoza περιέχει λιγότερο από 1 mmol νatriού (23 mg) ανά δόση, επομένως το φαρμακευτικό προϊόν είναι ουσιαστικά «ελεύθερο νatriού». **Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** Η ιραγλουτίνη δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και αν' αυτού συνιστάται η πρόληψη της ινσουλίνης. Εάν μια ασθενής προγραμματίσει εγκυμοσύνη ή εάν εγκυμονεί και αν' αυτού συνιστάται η χρήση του Victoza με προσοχή. Λόγω έλλειψης εμπειρίας, το Victoza δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Εκτός από μία μικρή μείωση στον αριθμό των ζώντων εμφυτευμένων εμβryών, μελέτες σε ζώα δεν υποδεικνύουν άμεσες επιβλαβείς επιπτώσεις σε σχέση με τη γονιμότητα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** **Λοιμώξεις και παρασυστάσεις** Συχνές: Ρινοφαρυγγίτιδα, Βρογχίτιδα. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος** Σπάνιες: Αναφυλακτικές αντιδράσεις. **Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης** Συχνές: Υπογλυκαιμία, Άνορεξία, Μειωμένη όρεξη, Όχι συχνές: Αφυδάτωση. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος** Συχνές: Κεφαλαλγία, Ζάλη. **Καρδιακές διαταραχές** Συχνές: Αυξημένες καρδιακές ρυθμίσεις. **Διαταραχές του γαστρεντερικού** Πολύ συχνές: Ναυτία, Διάρροια. Συχνές: Έμετος, Δυσπεψία, Άλγος άνω κοιλιακής χώρας, Δυσκοιλιότητα, Γαστρίτιδα, Μετεωρισμός, Διόταση της κοιλίας, Γαστροεσοφρική παλινδρομηση, Κοιλιακή δυσφορία, Οδοντοπίαση. Σπάνιες: Εντερική απόφραξη, Πολύ σπάνιες: Παγκρεατίτιδα (συμπεριλαμβανομένης νεκρωτικής παγκρεατίτιδας). **Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων** Όχι συχνές: Χοληλιθίαση, Χολοκυστίτιδα. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού** Συχνές: Εξάνθημα. Όχι συχνές: Κνίδωση, Κνησμός. **Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών** Όχι συχνές: Νεφρική δυσλειτουργία, Οξεία νεφρική ανεπάρκεια. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης** Συχνές: Κόπωση, Αντίδραση στη θέση ένεσης. Όχι συχνές: Αιόθημα, κακουχία. **Παρακλινικές εξετάσεις** Συχνές: Αυξημένη λιπασία, Αυξημένη αμυλάση. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπρόσθετα η συσκευή παρακολούθησης της σχέσης φέουλο-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενεργείες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Μεσογείων 284, GR-15562 Χολοράγος, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 210 6549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>), για την Ελλάδα, ή στις Φαρμακευτικές Υπηρεσίες Υπουργείου Υγείας, CY-1475, [www.moh.gov.cy/phs](http://www.moh.gov.cy/phs), Fax: +357 22608649, για την Κύπρο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Δανία. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/09/529/001-005 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 30 Ιουνίου 2009. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 11 Απριλίου 2014. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 08/2019. Λεπτομέρεια πληροφοριακά στοιχεία για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu/>. Περισσότερα πληροφορίες παρέχονται στην πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Χορηγείται με ιατρική συνταγή. Α.Τ. 108,08€

**Βιβλιογραφία:** 1. Fihn SD, Gardin JM, Abrams J, et al. *Circulation* 2012;126:e354-e471. 2. IDF diabetes atlas 7th edition. 2015. Available at: <http://www.diabetesatlas.org/>. Last accessed: June 2017. 3. Wong K, et al. *J Diabetes Complications* 2012;26:169-174. 4. American Diabetes Association. *Standards of medical care in diabetes - 2017*. *Diabetes Care*. 2017;40(suppl1):S1-S135. 5. Ryden L, Gilbert P, Anker SD et al. ESC guidelines on diabetes, pre-diabetes and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD. *Eur Heart J*. 2013;34:3025-3087. 6. VICTOZA®. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος (08/2019). 7. Marso SP, et al. *N Engl J Med*. 2016;375(4):311-322. 8. Pratey R, et al. *Int J Clin Pract*. 2017;65(4):397-407. 9. Nauck M, et al. *Diabetes Care*. 2016;39(9):1501-1509. et al. 10. Buse JB, et al. *Lancet*. 2013;381(9861):117-124. 11. Pratey R, et al. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2014;2(4):289-297. 12. Buse JB, et al. *Lancet*. 2009;374(9683):39-47. 13. Dungan KM, et al. *Lancet*. 2014;384(9951):1349-1357. 14. Marre M, et al. *Diabet Med*. 2009;26(3):268-278. 15. Nauck M, et al. *Diabetes Care*. 2009;32(1):84-90. 16. Russell-Jones D, et al. *Diabetologia*. 2009;52(10):2046-2055. 17. D'Alessio D, et al. *Diabetes Obes Metab*. 2015;17(12):170-178. 18. Kapitza C, et al. *Diabetes Obes Metab*. 2013;15(7):642-649. 19. Meier JJ, et al. *Diabetes Care*. 2015;38(7):1263-1273. 20. Mathieu C, et al. *Diabetes Obes Metab*. 2014;16(7):636-644. 21. Charbonnel B, et al. *Diabetologia*. 2013;56(7):1503-1511.

 Novo Nordisk Ελλάς Ε.Π.Ε.  
ΑΛ, Παναγούλη 80 & Αγ. Τριάδας 65  
153 43 Αγ. Παρασκευή  
Τηλ.: 210 60 71 600  
<http://www.novonordisk.gr>  
<http://www.novonordisk.com>

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

  
liraglutide injection



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 50 mg σιδήρου, ως ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο. Κάθε φιαλίδιο των 10 ml περιέχει 500 mg σιδήρου, ως ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Vifor France 100-101Terrasse Boieldieu, Tour Franklin La Defense 8, 92042 Paris La Defense Cedex, Γαλλία.

Για περαιτέρω πληροφορίες παρακαλώ απευθυνθείτε στη Genesis Pharma



Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα  
Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6896619  
e-mail: info@genesishpharma.com  
www.genesishpharma.com







Lectus adv.

ENT\_ADV020\_JUL\_2019\_64130705006

 **NOVARTIS**

**Novartis (Hellas) A.E.B.E.**

12<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού  
Αθηνών - Λαμίας  
144 51 Μεταμόρφωση  
Τηλ.: +30 210 281 1712

**ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΠΗΣΗ:**  
+30 210 2828812

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή  
και Αναφέρετε

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

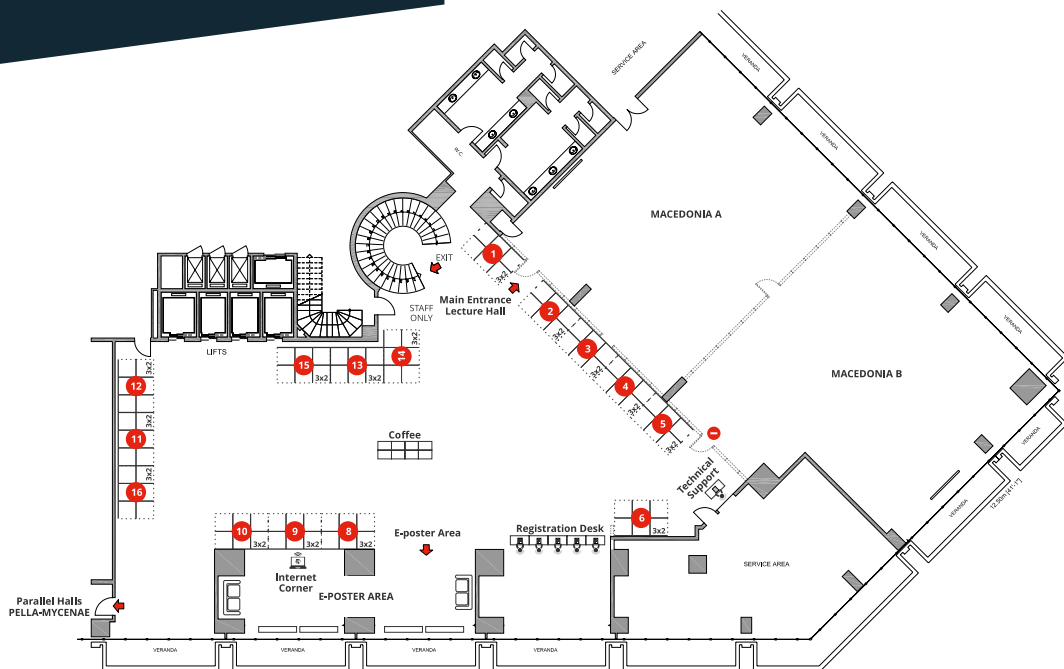


**Entresto**<sup>®</sup>  
sacubitril/valsartan



# 8<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο των Ομάδων Εργασίας

## ΕΚΘΕΣΗ



1	 Pharmaceutical Laboratories S.A.	9	 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΚΑΡΔΙΑΚΑ
2	 INVENTING FOR LIFE	10	
3	 Better Health for a Better World	11	
4	 Serving Health for Life	12	 ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ
5	 a Polarm company	13	  A Pfizer Company
6		14	
8			





ANGELINI



Bayer



BIANEE Α.Ε.

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΕΝΗΚΟΡΟΥΑΟΥ



DEMO ABEE

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



ISOPLUS

for a healthyme



SOLGAR<sup>®</sup>

Since 1947



Lilly

ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ



MSD

INVENTING FOR LIFE



Mylan

Better Health  
for a Better World



NOVARTIS



Pfizer



Upjohn

A Pfizer Division



novo nordisk<sup>®</sup>



RAFARM



RECORDATI HELLAS  
GROUP



SANOFI



velka

a Rafarm company



Pharmaceutical Laboratories S.A.



WinMedica

Serving Health for Life





A series of horizontal dotted lines for taking notes.





**Repatha**<sup>®</sup>  
(evolocumab)

Για ασθενείς πολύ υψηλού καρδιαγγειακού κινδύνου

## ΠΡΟΧΩΡΗΣΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΒΗΜΑ

**ΠΡΟΣΘΕΤΟΝΤΑΣ REPATHA<sup>®</sup>  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΑΤΤΩΣΗ ΤΗΣ LDL-C  
ΚΑΙ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ<sup>1</sup>**

**Repatha<sup>®</sup> - ο πρώτος εγκεκριμένος αναστολέας της PCSK9  
που μειώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο**

Η AMGEN διαθέτει αποδεδειγμένη εξειδίκευση στην ανάπτυξη, την παρασκευή και την προμήθεια βιολογικών φαρμάκων.

Η δέσμευσή μας στην καινοτομία έχει ήδη οδηγήσει στην κυκλοφορία βιολογικών θεραπειών αιχμής και για τα καρδιαγγειακά νοσήματα, την κυριότερη αιτία νοσηρότητας και θνησιμότητας στην Ελλάδα.<sup>2</sup>

Το Repatha<sup>®</sup> είναι μία θεραπεία για τη μείωση των υψηλών επιπέδων χοληστερόλης στο αίμα σε άτομα που δεν είναι σε θέση να ελέγξουν τη χοληστερόλη τους παρά τη λήψη βέλτιστων δόσεων στατινών και άλλων υπολιπιδαιμικών θεραπειών ή σε άτομα που δεν μπορούν να λάβουν στατίνες. Για την πλήρη ένδειξη, ανατρέξτε στην ΠΧΠ.<sup>1</sup>

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

#### Βιβλιογραφικές Αναφορές:

1. Repatha (evolocumab) Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος 2. Ελληνική Στατιστική Αρχή. Έρευνα φυσικής κίνησης πληθυσμού και βασικών αιτιών θανάτου (2000 – 2012). [www.statistics.gr](http://www.statistics.gr)

GRCY-GRC-P-145-0517-049256(1)

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε  
ΟΑΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΑΑ τα φάρμακα  
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρετε κάθε ύπαιθρο ανεπιθύμητη ενέργεια σύμφωνα με το εθνικό σύστημα  
αναφοράς στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενέργειών του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων  
(ΕΟΦ) Τηλ: 2132040380, Fax: 2106546955, με τη χρήση της Κάρτας Διαδίκτυο  
και στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ: [www.eof.gr](http://www.eof.gr) για έντυπη ή ηλεκτρονική υποβολή ή  
εναλλακτικά στην AMGEN Ελλάς Φαρμακευτικά Ε.Π.Ε. Τηλ.: +30 2103447000.

**AMGEN Hellas ΕΠΕ**

Αγίου Κωνσταντίνου 59-61, κτίριο C  
Μαρούσι 151 24, Αθήνα

Τηλ: 210 3447000 - Fax: 210 3447050  
Email: [info@amgen.gr](mailto:info@amgen.gr), [www.amgen.gr](http://www.amgen.gr)

**AMGEN**<sup>®</sup>

Cardiovascular

# ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρηγορότερο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα, Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας, Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο 2. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 140 mg evolocumab σε 1 ml διαλύματος. Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Κάθε προγεμισμένη πένα περιέχει 140 mg evolocumab σε 1 ml διαλύματος. Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο Κάθε φυσιολόχο περιέχει 420 mg evolocumab σε 3,5 ml διαλύματος (120 mg/ml). Το Repatha είναι ένα ανθρώπινο IgG2 μονοκλωνικό αντίσωμα που παράγεται με τη τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA σε κύτταρα ωθηκών κινεζικού κριτσάου (CHO). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.3. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα (ένεση). Ενέσιμο διάλυμα (ένεση) (SureClick). Ενέσιμο διάλυμα (ένεση) (αυτοματοποιημένη συσκευή χορήγησης μικρο-δόσεων). Το διάλυμα είναι διαυγές έως κρυσθαίνον, άχρωμο έως κτρινωπό και σχεδόν ελεύθερο σωματιδίων. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις Υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία** Το Repatha ενδείκνυται σε ενήλικες με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία (ετεροζώοιο οικογενής και μη οικογενής) ή μικτή δυσλιπιδαιμία, ως συμπλήρωμα της διαίτας: - σε συνδυασμό με μια στατινή ή σε συνδυασμό με στατινή και άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες σε ασθενείς που αντιστοιχούν στην στατινή ή για τους οποίους αντενδείκνυται η στατινή. Για τα αποτελέσματα της μελέτης σχετικά με τις επιδόσεις στην LDL-C, τα καρδιαγγειακά επεισόδια και τους πληθυσμούς που μελετήθηκαν, βλ. παράγραφο 5.1 **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Πριν από την έναρξη χορήγησης του Repatha, πρέπει να αποκλειστούν δεύτεροπαθή αίτια υπερλιπιδαιμίας ή μικτής δυσλιπιδαιμίας (π.χ., νεφρωσκό σκώρομο, υποθυρεοειδισμός). **Δοσολογία Πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία σε ενήλικες** Η συνιστώμενη δόση του Repatha είναι είτε 140 mg κάθε δύο εβδομάδες είτε 420 mg μία φορά τον μήνα, και οι δύο δόσεις είναι κλινικά ισοδύναμες. **Ομόζωοιο οικογενής υπερχοληστερολαιμία σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 12 ετών και άνω** Η αρχική συνιστώμενη δόση είναι 420 mg μία φορά τον μήνα. Μετά από 12 εβδομάδες θεραπείας, η συχνότητα της δόσης μπορεί να τροποποιηθεί προ τ ή πώ στα 420 mg μία φορά κάθε 2 εβδομάδες, εάν δεν επιτευχθεί κλινικά σημαντική ανταπόκριση. Στους ασθενείς που υποβάλλονται σε πλασμαφαίρεση, η θεραπεία μπορεί να αρχίσει με 420 mg κάθε δύο εβδομάδες για την έναρξη της και το πρόγραμμα των συνεδριών πλασμαφαίρεσης. **Εγκατεστημένη αθηροκλινική καρδιαγγειακή νόσος σε ενήλικες** Η συνιστώμενη δόση του Repatha είναι είτε 140 mg κάθε δύο εβδομάδες είτε 420 mg μία φορά τον μήνα, και οι δύο δόσεις είναι κλινικά ισοδύναμες. **Ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια έως μέτρια νεφρική δυσλειτουργία, βλ. παράγραφο 4.4 για ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (eGFR < 30 ml/κπ/δ/1,73 μ2). **Ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια ηπατική δυσλειτουργία, βλ. παράγραφο 4.4 για ασθενείς με μέτρια και σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. **Ηλικιωμένοι ασθενείς (ηλικίας ≥ 65 ετών)** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ηλικιωμένους ασθενείς. **Παιδιατρική ηλικιακή ομάδα** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Repatha σε παιδιά ηλικίας των 18 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί για την έναρξη της πρωτοπαθούς υπερχοληστερολαιμίας και της μικτής δυσλιπιδαιμίας. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Repatha σε παιδιά ηλικίας των 12 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί για την έναρξη της ομόζωοιο οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. **Τρόπος χορήγησης** Υπόδοξη χρήση. Το Repatha προορίζεται για υποδόρια ένεση στην κοιλιακή χώρα, τον μηρό ή το άνω τμήμα του βραχίονα. Το σημείο της ένεσης θα πρέπει να εναλλάσσονται, ενώ οι ένεσεις δεν θα πρέπει να πραγματοποιούνται σε περιοχές όπου το δέρμα είναι καισιωτικό, μελανοεισμένο, ερυθματώδες ή σκληρό. Το Repatha δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια ή ενδομυϊκά. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Η δόση των 140 mg θα πρέπει να χορηγείται χρησιμοποιώντας μία μονή προγεμισμένη σύριγγα. Η δόση των 420 mg θα πρέπει να χορηγείται διαδοχικά μέσα σε διάστημα 30 λεπτών χρησιμοποιώντας τρεις προγεμισμένες σύριγγες. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** Η δόση των 140 mg θα πρέπει να χορηγείται χρησιμοποιώντας μία μονή προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. Η δόση των 420 mg θα πρέπει να χορηγείται διαδοχικά μέσα σε διάστημα 30 λεπτών χρησιμοποιώντας τρεις προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο** Η δόση των 420 mg θα πρέπει να χορηγείται χρησιμοποιώντας ένα φυσιολόχο με αυτοματοποιημένη συσκευή χορήγησης μικρο-δόσεων. Το Repatha προορίζεται για αυτοχορήγηση μετά από κατάλληλη εκπαίδευση. Η χορήγηση του Repatha μπορεί επίσης να πραγματοποιείται από ένα άτομο που έχει εκπαιδευτεί στη χρήση του φαρμάκου. Για μία και μόνο χορήγηση. Για οδηγίες σχετικά με τη χορήγηση, βλ. παράγραφο 6.6 και τα «Οδηγίες χορήγησης» που παρέχονται στο κουτί. **4.3 Αντενδείξεις** Υπεραιμοσίωση στα δραστικά συστατικά ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ενδοκρινικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση Νεφρική δυσλειτουργία** Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία από τη χρήση του Repatha σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (ορίζεται ως eGFR < 30 ml/κπ/δ/1,73 μ2) (βλ. παράγραφο 5.2). Το Repatha θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία. **Ηπατική δυσλειτουργία** Σε ασθενείς με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία, παρατηρήθηκε ότι η μείωση της συνολικής έκθεσης στο evolocumab μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη επίδραση ως προς τη μείωση της LDL-C. Συνεπώς, απαιτείται στενή παρακολούθηση των ασθενών αυτών. Δεν έχουν διεξαχθεί μελέτες σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (κατηγορία C κατά Child-Pugh). (βλ. παράγραφο 5.2). Το Repatha θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. **Ζηρο-φωσφατικό ασθένεια** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Το κάλυμμα της βελόνας της γυάλινης προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ζήρο φωσφορικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης πένας κατασκευάζεται από ζήρο φωσφορικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. **Προειδοποίηση σε νύκτιο** Αυτά τα φαρμακικά προϊόντα περιέχουν λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλ. είναι ουσιαστικά «ελεύθερα νατρίου». **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** Δεν έχουν πραγματοποιηθεί επίσημες μελέτες φαρμακοκινητικής αλληλεπιδράσεων για το Repatha. Η φαρμακοκινητική αλληλεπίδραση μεταξύ των στατικών και του evolocumab αξιολογήθηκε στις κλινικές δοκιμές του Repatha. Παρατηρήθηκε αύξηση της κάθαρσης του evolocumab κατά περίπου 20% σε ασθενείς στους οποίους συγχρησιμοποιήθηκαν στατικές. Αυτή η αυξημένη κάθαρση μεσολαβεί εν μέρει από τις στατικές, οι οποίες αυξάνουν τη συγκέντρωση της Προπρωκλιπίνη Κοινοδότης Σουλφονυλμυκή (Κεκίνη/τύπος P (CK5V)), γεγονός που δεν εμπιρεύσει αρνητικά τη φαρμακοκινητική επίδραση του evolocumab στα λιπίδια. Δεν απαιτούνται προσαρμογές της δόσης των στατικών όταν χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με Repatha. Δεν έχουν διεξαχθεί μελέτες φαρμακοκινητικής και φαρμακοδυναμικής αλληλεπιδράσεων μεταξύ του Repatha και υπολιπιδαιμικών φαρμάκων, εκτός από τις στατινές και την εζεμίτιμ. **4.6 Γνωστήρια, κούση και γαλαχμία Κούση** Δεν διατίθενται ή είναι περιορισμένα τα δεδομένα από τη χρήση του Repatha στις εγκύους. Μελέτες σε πειραματόζωα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα (βλ. παράγραφο 5.3). Το Repatha δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της κύησης, εκτός εάν η κλινική κατάσταση της γυναίκας απαιτεί θεραπεία με evolocumab. **Θηλασμός** Δεν είναι γνωστό εάν το evolocumab απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος για τα νεογνά/βρέφη που θηλάζουν δεν μπορεί να αποκλειστεί. Πρέπει να αποφασιστεί εάν θα διακοπεί η θηλασμός ή εάν θα διακοπεί / θα αναβληθεί η θεραπεία με Repatha, λαμβάνοντας υπ' όψιν το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για τη γυναίκα. **Γνωστήρια** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα για την επίδραση του evolocumab στην ανθρώπινη γνωστήρια. Μελέτες σε πειραματόζωα δεν κατέδειξαν επίδραση στα τελέασημα γνωστήρια σε επίπεδο έκθεσης με βάση το εμπόδιο της περιόδου κάτω από την καμπίλη σφεντάκιου - χρόνου (AUC) πολύ υψηλότερο από εκείνο που παρατηρήθηκε σε ασθενείς που λαμβάνουν evolocumab 420 mg μία φορά τον μήνα (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το Repatha δεν έχει καμία φυσιολογική επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες Περιγραφή των πρώιμων ασφαλείας** Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες κατά τη διάρκεια των βλακών μελετών, στις συνιστώμενες δόσεις ήταν ρινοφαρυγγίτιδα (7,4%), λοιμώξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος (4,6%), σφαλαιμία (4,4%), αρθραλγία (3,9%), γρίπη (3,2%) και αντιδράσεις στο σημείο της ένεσης (2,2%). Το πρώιμο ασφαλείας στον πληθυσμό με ομόζωοιο οικογενής υπερχοληστερολαιμία συνοδεύει εκ νέου που καταδείχθηκε στον πληθυσμό με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία. **Περλιθώς ανεπιθύμητων ενεργειών σε νόρμα ήπατος** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρονται σε βασικές, ελεγχόμενες κλινικές μελέτες παρουσιάζονται ανά κατηγορία οργανικού συστήματος και συχνότητα στον πίνακα 1 που ακολουθεί χρησιμοποιώντας την ακόλουθη

ομάδα: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνιες (≥ 1/10.000 έως < 1/1.000) και πολύ σπάνιες (< 1/10.000).

## Πίνακας 1. Ανεπιθύμητες ενέργειες του Repatha

Κατηγορία / οργανικού συστήματος (SOC) σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες	Κατηγορία συχνότητας
Λοιμώξεις και παρασιτώσεις	Γρίπη, Ρινοφαρυγγίτιδα, Λοιμώξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος	Συχνές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Εξάνθημα Κνίδωση	Συχνές Όχι συχνές
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Ναυτία	Συχνές
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδέσμου ιστού	Οσφυαλγία, Αρθραλγία	Συχνές
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Αντιδράσεις της θέσης ένεσης*	Συχνές

\* Βλ. παράγραφο Περιγραφή των πρώιμων ασφαλείας των ανεπιθύμητων ενεργειών

**Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών Αντιδράσεις στη θέση της ένεσης** Οι πιο συχνές αντιδράσεις στη θέση της ένεσης ήταν εκχύμωση, ερυθθμα, αιμορραγία, άλγος και οίδημα. **Παιδιατρικός πληθυσμός** Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία με τη χρήση του Repatha σε παιδιατρικούς ασθενείς. Στις κλινικές μελέτες συμπεριληφθηκαν 14 ασθενείς ηλικίας ≥ 12 έως < 18 ετών με ομόζωοιο οικογενής υπερχοληστερολαιμία. Δεν παρατηρήθηκε οποιαδήποτε διαφορά ως προς την ασφάλεια μεταξύ των εφήβων και των ενηλίκων ασθενών με ομόζωοιο οικογενής υπερχοληστερολαιμία. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Repatha σε παιδιατρικούς ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία δεν έχουν τεκμηριωθεί. **Πληθυσμός ηλικιωμένων ασθενών** Από τους 18.546 ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με Repatha σε διπλά τυπικές κλινικές μελέτες, 7.656 (41,3%) ήταν ≥ 65 ετών, ενώ 1.500 (18,1%) ήταν ≥ 75 ετών. Δεν παρατηρήθηκαν γενικές διαφορές ως προς την ασφάλεια ή την αποτελεσματικότητα μεταξύ αυτών των ασθενών και των νεότερων ασθενών. **Ανοσοανεπάρκεια** Σε κλινικές μελέτες, το 0,3% των ασθενών (48 από 17.992 ασθενείς) που έλαβαν θεραπεία με τουλάχιστον μία δόση Repatha ήταν θετικοί στην ανάλυση δευτεμικών αντισωμάτων. Οι ασθενείς των οποίων οι οροί ελέγχθηκαν θετικά για δευτεμικά αντισώματα αξιολογήθηκαν περαιτέρω για την παρουσία εξουδετερνωτικών αντισωμάτων και κανείς δεν ελέγχθηκε θετικός για εξουδετερνωτικά αντισώματα. Η παρουσία δευτεμικών αντισωμάτων κατά του evolocumab δεν εμπιρεύσει το φαρμακοκινητικό προφίλ, την κλινική ανταπόκριση ή την ασφάλεια του Repatha. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδεας κυκλοφορίας του φαρμακικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συσκευή παρακολούθησης της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς που αναγράφεται στο Παράρτημα V. **4.9 Υπερδοσολογία** Δεν παρατηρήθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες σε μελέτες σε πειραματόζωα σε εκδόσεις έως και 300 φορές υψηλότερες από εκείνες που παρατηρήθηκαν σε ασθενείς που λάμβαναν Repatha σε δόση 420 mg μία φορά τον μήνα. Δεν υπάρχει ειδική θεραπεία για την υπερδοσολογία με Repatha. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, ο ασθενής θα πρέπει να αντιμετωπιστεί συμπτωματικά και να ληφθούν τα κατάλληλα υποστηρικτικά μέτρα, ως απαιτείται. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 6.1 Κατάλογος εκδόχων** Προλίνη, Ψυχρό οξκό όξιο, Πολυοξυβόριο 80, Υδροξείδιο του νατρίου (για ρύθμιση του pH), Ενεσώο υδαρό 6.2 **Ασυμβατότητες** Ελλείψει μελετών σχετικά με τη συμβατότητα, το παρόν φαρμακικό προϊόν δεν πρέπει να αναμειγνύεται με άλλα φαρμακικά προϊόντα. **6.3 Διάρκεια ζωής** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα 3 χρόνια **6.4 Ημερομηνία δόμησης σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** 3 χρόνια **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο 2 χρόνια** **6.5 Ημερομηνία φροφιάσεως κατά τη φύλαξη του προϊόντος** Φυλάσσειτε σε ψύξη (2°C – 8°C). Δεν καταψύξτε. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Φυλάσσειτε στην αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** Φυλάσσειτε σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας από την αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο** Φυλάσσειτε στην αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως και την υγρασία. Εάν απομακρυνθεί από το ψυγείο, το Repatha μπορεί να διατηρηθεί σε θερμοκρασία δωματίου (έως 25°C) στην αρχική συσκευασία και πρέπει να χρησιμοποιηθεί μέσα σε 1 μήνα. **6.5 Όθση και στατικά του περιέκτη** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα Δεν είναι διαλύσιμο σε προγεμισμένη σύριγγα από υαλοίτιο I με βελόνα από ανοξείδωτο ατσάλι διαμέτρου 27 gauge. Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ζήρο φωσφορικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ, βλ. παράγραφο 4.4). Συσκευασία μιας προγεμισμένης σύριγγας. Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας Δεν είναι διαλύσιμο σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας από υαλοίτιο I με βελόνα από ανοξείδωτο ατσάλι διαμέτρου 27 gauge. Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ζήρο φωσφορικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ, βλ. παράγραφο 4.4). Συσκευασία μιας δόσης, δύο, τριών ή πολλών συσκευασιών έξι (3x2) προγεμισμένων συσκευών τύπου πένας. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο** 3,5 ml σε φθόνιο μιας χρήσης από πολυμερές κυκλικής ολέφνης με ελαστομερές διάφραγμα και εμβόλο ως υλάκι που έρχονται σε επαφή με το προϊόν, καθώς και καπάκι ρητίνης. Το προγεμισμένο φθόνιο αναμειγνύεται με εξάρτημα συσκευής τριελκυκλικού βιόδωτου. Η αναμειγνύση του φθονίου βρίσκεται σε κοινή συσκευασία με τη συσκευή χορήγησης. Η διαδρομή που θα ακολουθήσει το υγρό εντός της συσκευής χορήγησης είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο ατσάλι και γλυκόλιο πολυαιθέρη χωρίς DEHP με βελόνα 29 gauge από ανοξείδωτο ατσάλι. Η συσκευή χορήγησης περιέχει μινεραίο οξείδιο του σπινθηρο - ψευδαργύρου και περιλαμβάνει ένα αυτοκόλλητο επίθετο από πολυεστερική τανία με ακριβώς σφαιρική οπτική. Η συσκευή χορήγησης έχει σχεδιαστεί μόνο για χρήση με το παρόμοιο αναμειγνύμενο προγεμισμένο φθόνιο των 3,5 ml. Συσκευασίες ενός φθονίου / αυτοματοποιημένης συσκευής χορήγησης μικρο-δόσεων ή πολλών συσκευασιών τριών (3x1) φθονίων / αυτοματοποιημένων συσκευών χορήγησης μικρο-δόσεων. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες (3x1) φθονίων / αυτοματοποιημένων συσκευών χορήγησης μικρο-δόσεων. Χρησιμοποιήστε τον οδηγό χρήσης του φυσιολόχου. **6.6 Διαθέσιμες προφιλίες απόρριψης και άλλες χειρισμοί** Πριν από τη χορήγηση, το διάλυμα πρέπει να ελεγχθεί. Μην χορηγείτε το διάλυμα εάν περιέχει ομοειδή, είναι νεφελώδες ή αποχρωματισμένο. Για να αποφευχθεί η εξουδετέρωση στο σημείο της ένεσης, αφήστε το φάρμακο να φθάσει σε θερμοκρασία δωματίου (έως 25°C) πριν από την ένεση. Εργάστε όσο το περισσότερο. Κάθε χρησιμοποιημένο φαρμακικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορριπτείται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΩΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Ολλανδία 8. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα EU/1/15/1016/001 – 1 προγεμισμένη σύριγγα Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας EU/1/15/1016/002 – 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας EU/1/15/1016/003 – 2 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας EU/1/15/1016/004 – 3 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας EU/1/15/1016/005 – 6 (3x2) προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας (πολλάλλη συσκευασία) Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιολόχο EU/1/15/1016/006 – 1 φθόνιο σε κοινή συσκευασία με αυτοματοποιημένη συσκευή χορήγησης μικρο-δόσεων EU/1/15/1016/007 – 3 (x1) φθονία σε κοινή συσκευασία με αυτοματοποιημένες συσκευές χορήγησης μικρο-δόσεων (πολλάλλη συσκευασία) 9. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 17 Ιουλίου 2015 10. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** MSc 2018 Λεπτομέρειες πληροφοριών για το παρόν φαρμακικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>. **Τρόπος Διεύθυνσης** Περιορισμένη ιατρική συνουσία από ειδικό ιατρό λόγω ανάγκης παρακολούθησης κατά τη διάρκεια αγωγής. **Νοοκομειακή Τιμή:** €182,61 / **Λιανική Τιμή:** € 241,12





# Cholib<sup>®</sup>

Fenofibrate/Simvastatin



A-01603

Η διαφήμιση είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία – Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α)/32221 (ΦΕΚ 1049Β/29-04-2013) και τον κώδικα δεοντολογίας του ΣΦΕΕ.  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

**BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε.**

Αγίου Δημητρίου 63, 174 56 Άλιμος, Τηλ. 210 98 91 777

 **Mylan**

Better Health  
for a Better World

[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

**Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο/ Γραμματεία**



**Συνεδριακή Α.Ε./Conferre S.A.:** *“The art of Bringing People Together”*

Λεωφ. Σταύρου Νιάρχου, Θέση Μάρεζ, 455 00 Ιωάννινα,

Τηλ: +30 26510 68610, Fax: +30 26510 68611

E-mail: [info@conferre.gr](mailto:info@conferre.gr), Website: [www.conferre.gr](http://www.conferre.gr)