

# 4

**2-3** Οκτωβρίου 2020

Κεντρικό Αμφιθέατρο, 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας  
**Αθήνα**

## ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

### Ηχοκαρδιογραφικών Τεχνικών

### Εφαρμογές στην καρδιακή ανεπάρκεια



ΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ,  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
"ΚΟΡΓΙΑΛΛΕΝΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ,  
ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ"

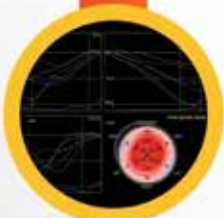
ΟΜΑΔΑ HEART IMAGERS  
OF TOMORROW (H.I.T.) ΕΛΛΑΔΑΣ



Διοργάνωση: ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ

The **MASTERMIND** Group  
Organizing your success

## Τελικό Πρόγραμμα



# *Pradaxa*<sup>®</sup>

dabigatran etexilate



**Boehringer Ingelheim Ελλάς Α.Ε.**

Λεωφόρος Ανδρέα Συγγρού 340

17673 Καλλιθέα, Αθήνα • Τηλ.: 210.89.06.300

**Γραφείο Μακεδονίας-Θράκης:**

Αντώνη Τρίσιπ 15-17 & Μαρίας Κάλλας 6

57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη • Τηλ.: 2310 424618

Αλλάζουμε συνήθειες στη διαχείριση της Καρδιαγγειακής Νόσου



**Theracor**  
Bisoprolol 5mg



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.



## Χαιρετισμός

Ο πρώτος τριετής κύκλος των σεμιναρίων των ηχωκαρδιογραφικών τεχνικών, που διοργανώθηκαν από το Ηχωκαρδιογραφικό εργαστήριο του Νοσοκομείου «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο, Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός» και την ομάδα “Heart Imagers of Tomorrow” (EACVI - H.I.T.) Ελλάδας, σε συνεργασία με το Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας, έκλεισε πέρυσι με ιδιαίτερη επιτυχία και μεγάλη συμμετοχή.

Από φέτος ξεκινά ο δεύτερος κύκλος με το 4<sup>ο</sup> σεμινάριο ηχωκαρδιογραφικών τεχνικών που ως στόχο έχει την εφαρμογή των συμβατικών και εξειδικευμένων ηχωκαρδιογραφικών τεχνικών σε βασικούς τομείς της καρδιολογίας, με πρώτο την Καρδιακή Ανεπάρκεια.

Στην πρώτη ενότητα του σεμιναρίου θα αναλυθεί ο τρόπος μελέτης της καρδιακής λειτουργίας και των πνευμόνων, η ηχωκαρδιογραφική διερεύνηση των περιστατικών καρδιακής ανεπάρκειας ως προς την αιτία, τη θεραπεία και την πρόγνωση καθώς και ο τρόπος εκτίμησης των συσκευών (αμφικοιλιακής βηματοδότησης, αντλίες υποβοήθησης κτλ.) και διενέργειας των επεμβάσεων στις βαλβίδες. Ο καρδιολόγος θα εκπαιδευτεί στη χρήση των υπερήχων καρδιάς από το ιδιωτικό ιατρείο έως το εξειδικευμένο ιατρείο καρδιακής ανεπάρκειας και από το τμήμα επειγόντων περιστατικών και το θάλαμο έως τη μονάδα εντατικής θεραπείας.

Στη δεύτερη ενότητα των “How to do / hands on sessions” θα δίδονται κλινικά περιστατικά στα οποία οι συμμετέχοντες θα διενεργούν τις μετρήσεις και θα λαμβάνουν αποφάσεις με τη καθοδήγηση των ειδικών. Οι συμμετέχοντες τέλος θα “υποβληθούν” στο Quiz αξιολόγησης γνώσεων, πάνω στη διάγνωση και κλινική αξιολόγηση περιστατικών, με θεωρητικές και κλινικές ερωτήσεις, σε πνεύμα ανάλογο των ερωτήσεων πιστοποίησης της Ευρωπαϊκής και Αμερικάνικης Καρδιολογικής Εταιρείας.

Το σεμινάριο απευθύνεται σε οποιονδήποτε καρδιολόγο αισθάνεται την ανάγκη απόκτησης πρακτικών γνώσεων και εμπέδυνσης πάνω στη χρήση των υπερήχων καρδιάς στην καρδιακή ανεπάρκεια, με έμφαση στους νέους ειδικούς και ειδικευόμενους καρδιολόγους. Στους συμμετέχοντες θα χορηγηθούν 13 μόρια συνεχιζόμενης εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Με φιλικούς χαιρετισμούς, οι διοργανωτές του σεμιναρίου,

**Κωνσταντίνος Παπαδόπουλος**

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

**Σάββας Λοϊζος**

Καρδιολόγος,  
Heart Imagers of Tomorrow Ελλάδα



Το φετινό σεμινάριο είναι αφιερωμένο σε δύο εξέχουσες προσωπικότητες του χώρου της Καρδιολογίας που “έφυγαν” πρόσφατα από κοντά μας.

Τον Διευθυντή Καρδιολογίας του Νοσοκομείου “Τζάνειο” **Δημήτριο Μπελντέκο**, με πολύ σημαντική συμβολή στο χώρο της ηχωκαρδιογραφίας και την εκπαίδευση των νέων συναδέλφων και τον Καθηγητή Καρδιολογίας **Δημήτριο Κρεμαστινό**, με καθοριστική συνεισφορά στην ανάπτυξη της καρδιολογίας στη χώρα μας.





GR20076/2413 ENT\_ADV020\_JUL\_2019

 **NOVARTIS**

**Novartis (Hellas) A.E.B.E.**  
12<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού  
Αθηνών - Λαμίας,  
144 51 Μεταμόρφωση,  
Τηλ.: +30 210 281 1712

Γραφείο Θεσσαλονίκης:  
12<sup>ο</sup> χλμ Εθνικής Οδού Θεσσαλονίκης -  
Ν. Μουδωνών, 570 01 Θεσσαλονίκη,  
Τηλ.: +30 2310 424 039

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ: +30 210 2828812

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



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

## Πρόεδροι Οργανωτικής Επιτροπής

**Παπαδόπουλος Χ. Κωνσταντίνος**

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Ηχωκαρδιογραφικό Εργαστήριο,  
Γ.Ν.Α. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ε.Ε.Σ.»

**Λοϊζος Σάββας**

Επιμελητής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο Υγεία  
EACVI Heart Imagers of Tomorrow

## Επιστημονική Επιτροπή

Αγγελάκη Μαρία  
Αγγέλη Κωνσταντίνα  
Αναγνώστου Δημήτριος  
Ανθούλα Αγγέλη  
Αντωνόπουλος Μιχάλης  
Βελεγράκη Ειρήνη  
Βολτυράκης Ευάγγελος  
Γεωργιάς - Θεοδώσης  
Αναστάσιος  
Γκινή Κωνσταντία  
Γιάγκου Κυριάκος  
Γκουζιούτα Αγγελική  
Γράψα Ιουλία  
Ζήδρος Σπύρος  
Ζώνης Νικόλαος  
Καδόγλου Νικόλαος  
Καραγιάννης Στέφανος  
Καραμιχαλάκης Νικόλαος  
Καραμπίνος Ηλίας  
Καρατασάκης Γεώργιος  
Καρατζάς Δημήτριος  
Κάσινος Νέαρκος  
Κατωγιάννης Κωνσταντίνος  
Κεραμιδά Καλλιόπη  
Κιόκας Σωτήριος  
Κλέττας Δημήτριος  
Κομπορόζος Χριστόφορος  
Κουδούνης Παναγιώτης  
Κουρής Νικόλαος

Κουτρολού Παρασκευή - Βίβιαν  
Κρανίδης Αθανάσιος  
Κωστάκου Πέγκυ  
Λάζαρης Ευστάθιος  
Λάκκας Λάμπρος  
Λεοντιάδης Ευάγγελος  
Λιάγκας Κωνσταντίνος  
Λοϊζος Σάββας  
Ματζαράκη Βασιλική  
Μακαβός Γεώργιος  
Μασούρα Κωνσταντίνα  
Μάτσακας Ευάγγελος  
Μιχαλακίας Χρήστος  
Μπαρμπετσέας Ιωάννης  
Μπενέκος Κοσμάς  
Μπόνιος Μηχαήλ  
Μπόνου Μαρία,  
Μυτάς Δημήτριος  
Νάκου Ελένη  
Νικολάου Μαρία  
Νιογιαννόπουλος Πέτρος  
Ντάλας Ιωάννης  
Νταλιάνης Αργύρης  
Νύκταρη Εύα  
Ξενάκης Κωνσταντίνος  
Οικονομίδης Δημήτριος  
Οικονομίδης Ιγνάτιος  
Οικονόμου Ευάγγελος  
Παλνός Ιωάννης

Παπαδοπούλου Ηλέκτρα  
Παπαδόπουλος Χ. Κωνσταντίνος  
Πατριανάκος Αλέξανδρος  
Παρασκευαΐδης Ιωάννης  
Παττακός Γρηγόρης  
Πετρόπουλος Ηλίας  
Πράππα Ευσταθία  
Ραλλίδης Λουκιανός  
Στεφανίδης Αλέξανδρος  
Τασσόπουλος Ανδρέας  
Τουμανίδης Σάββας  
Τούντας Χρήστος  
Τρίκκα Χρυσάνθη  
Τσιτλακίδης Κωνσταντίνος  
Τσούγκος Ηλίας  
Φλέσα Κωνσταντίνα  
Φουντουλάκη Αικατερίνη  
Φρογουδάκη Α. Αλεξάνδρα  
Χαμόδρακα Ευτυχία  
Χαντανής Στυλιανός  
Χρυσός Δημήτριος  
Χρυσοχέρης Μιχαήλ  
Χρυσοχούου Χριστίνα



**Επιστημονικό Πρόγραμμα**

Παρασκευή 2 Οκτωβρίου 2020

13.00 - 15.00

**ΕΓΓΡΑΦΕΣ**

14.40 - 15.00

**ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ - ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Κ.Χ. Παπαδόπουλος - Σ. Λοΐζος - Η. Πετρόπουλος - Ι. Οικονομίδης

15.00 - 16.15

**Α. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ - HOW TO DO****Ηχωκαρδιογράφημα στην Καρδιακή Ανεπάρκεια**

Σε τί χρησιμεύει - Πώς γίνεται - Τί υπολογίζεται

Προεδρείο: Ι. Οικονομίδης, Ε. Πράππα, Α. Κρανίδης, Χ. Τρίκκα

15.00 - 15.15

**Συστολική λειτουργία αριστερής κοιλίας**

- 2D/3D απεικόνιση μάζας, όγκων, κλάσματος εξώθησης
- Όγκος παλμού / καρδιακή παροχή
- Μυοκαρδιακή παραμόρφωση / Μυοκαρδιακό έργο

Ομιλητής: Γ. Μακαβός

15.15 - 15.30

**Διαστολική λειτουργία - Πιέσεις πλήρωσης**

- Εκτίμηση σε ΚΑ με διατηρημένο και ελαττωμένο ΚΕ
- Εκτίμηση σε ειδικές καταστάσεις

Ομιλητής: Κ.Χ. Παπαδόπουλος

15.30 - 15.45

**Δεξιά κοιλία**

- 2D/3D απεικόνιση
- Μυοκαρδιακή παραμόρφωση

Ομιλητής: Δ. Μυτάς

15.45 - 16.00

**Εκτίμηση κόλπων - πνευμονικών πιέσεων**

- 2D/3D απεικόνιση
- Μυοκαρδιακή παραμόρφωση
- Εκτίμηση πνευμονικών πιέσεων / ενδαγγειακού όγκου

Ομιλητής: Μ. Αγγελάκη

16.00 - 16.15

**Εκτίμηση Πνευμόνων**

Ομιλητής: Ε. Χαμόδρακα

16.15 - 16.45

**ΔΙΑΛΕΞΗ****Ψηφιακή τεχνολογία (Τεχνητή νοημοσύνη) στην ηχωκαρδιογραφία και την καρδιακή ανεπάρκεια**

Προεδρείο: Σ. Λοΐζος

Ομιλητής: Κ.Χ. Παπαδόπουλος

Σχολιαστής - Ομιλητής: Δ. Χρυσός







## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 2 Οκτωβρίου 2020

16.45 - 17.00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

17.00 - 18.00

**Β. ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑΣ****Πώς εκτιμάς - Τί αποφασίζεις? FoCUS υπερηχογράφημα - έχει θέση?**Προεδρείο: **Ν. Κουρής, Χ. Χρυσόχου, Π. Νικογιαννόπουλος**

17.00 - 17.20

**Ασθενής με Οξεία Δύσπνοια στα επείγοντα περιστατικά:**

- Έχει οξεία καρδιακή ανεπάρκεια?
- Πώς την εκτιμώ - τί μηχανήμα χρησιμοποιώ

Ομιλητής: **Η. Παπαδοπούλου**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Χ. Κομπορόζος**

17.20 - 17.40

**Νοσηλεύόμενος ασθενής με καρδιακή ανεπάρκεια:****A. στο θάλαμο**

- Χρειάζεται τακτική ηχωκαρδιογραφική παρακολούθηση?
- Ήρθε η ώρα για την αντικατάσταση του στηθοσκοπίου με ηχωκαρδιογραφική συσκευή χειρός?

**B. στη μονάδα**

- Καταπληξία / Αιμοδυναμική κατάρριψη
- Χρειάζομαι πλέον την επεμβατική αιμοδυναμική εκτίμηση

Ομιλητής: **Α. Γεωργιάς**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Α. Φουντουλάκη**

17.40 - 18.00

**Ασθενής στο εξωτερικό ιατρείο με:****A. Δύσπνοια προσπαθείας**

- Είναι καρδιακής αιτιολογίας
- Ρόλος της δυναμικής μελέτης

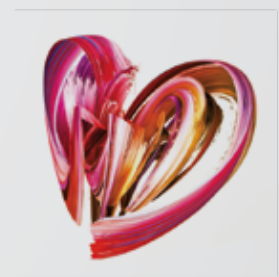
**B. Γνωστή καρδιακή ανεπάρκεια σε παρακολούθηση**

- Να χρησιμοποιώ το Ηχωκαρδιογράφημα και πότε?
- Ποια τα χαρακτηριστικά του ασθενή που επιδεινώνεται

Ομιλητής: **Ν. Καδόγλου**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Β. Βολτυράκης**

18.00 - 18.15

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ





## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 2 Οκτωβρίου 2020

18.15 - 20.00

**Γ. ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΕΝΑΡΙΑ - ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ****Ασθενής με Καρδιακή Ανεπάρκεια και:**Προεδρείο: **Α. Ραλλίδης, Δ. Καρατζάς, Α.Φρογουδάκη, Ε. Μάτσakas**

18.15 - 18.30

**Έμφραγμα μυοκαρδίου ή ιστορικό στεφανιαίας νόσου**Ομιλητής: **Α. Λάκκας**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Β. Σουρίδης**

18.30 - 18.45

**Μυοκαρδίτιδα**Ομιλητής: **Β. Ματζαράκη**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Π. Κουδούνης**

18.45 - 19.00

**Λοιμώδης ενδοκαρδίτιδα**Ομιλητής: **Ν. Κάσινος**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Π. Κωστάκου**

19.00 - 19.15

**Περικαρδίτιδα**Ομιλητής: **Α. Τασσόπουλος**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Κ. Γκινή**

19.15 - 19.30

**Καρκίνο**Ομιλητής: **Κ. Κεραμιδά**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Ε. Βελεγράκη**

19.30 - 19.45

**Συγγενή καρδιοπάθεια**Ομιλητής: **Μ. Νικολάου**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Σ. Κιόκας**

19.45 - 20.00

**Πνευμονική υπέρταση**Ομιλητής: **Κ. Κατωγιάννης**Σχολιαστής: **Κ. Μασούρα**

20.00 - 20.30

**ΔΙΑΛΕΞΗ****Διάγνωση και αντιμετώπιση της καρδιακής αμυλοείδωσης  
από τρανσθυρετίνη - Νεότερα δεδομένα**Προεδρείο: **Σ. Τουμανίδης**Ομιλητής: **Α. Νταλιάνης**

**Επιστημονικό Πρόγραμμα****Σάββατο 3 Οκτωβρίου 2020**

09.00 - 10.00

**Δ. ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ και ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΕΣ****Μελέτη κλινικών περιπτώσεων**Προεδρείο: **Η. Καραμπίνος, Κ. Γιάγκου, Μ. Μπόνου, Η. Τσούγκος**

09.00 - 09.15

**Υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια****Διάγνωση / πρόγνωση / αντιμετώπιση**Ομιλητής: **Κ. Σαββάτης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Κ. Τσιτλακίδης**

09.15 - 09.30

**Διατακτική μυοκαρδιοπάθεια**Ομιλητής: **Ν. Ζώης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Ε. Νάκου**

09.30 - 09.45

**Φλεγμονώδεις και διηθητικές μυοκαρδιοπάθειες.****Διάγνωση / πρόγνωση / αντιμετώπιση**Ομιλητής: **Σ. Λοϊζος**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Ε. Οικονόμου**

09.45 - 10.00

**MINOCA και Μυοκαρδιοπάθεια από stress**Ομιλητής: **Δ. Οικονομίδης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Π. Κουτρολού**

10.00 - 10.30

**ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**

10.30 - 11.30

**Ε. ΒΑΛΒΙΔΟΠΑΘΕΙΕΣ και ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ****Πώς τις εκτιμώ**Προεδρείο: **Κ. Αγγέλη, Ι. Μπαρμπετσέας, Ι. Παρασκευαΐδης**

10.30 - 10.50

**Δευτεροπαθής ανεπάρκεια μιτροειδούς**

- Διάγνωση
- Ρόλος της δυναμικής μελέτης
- Πότε και πώς τη διορθώνω
- Διακαθετηριακή αντιμετώπιση (Mitral clip)

Ομιλητής: **Δ. Κλέττας**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Γ. Παττακός**

10.50 - 11.10

**Στένωση Αορτής**

- Καταστάσεις χαμηλής ροής (LF-AS)
- Ρόλος της δυναμικής μελέτης
- Πότε επεμβαίνω
- Διακαθετηριακή αντιμετώπιση

Ομιλητής: **Ι. Ντάλας**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Χ. Μιχαλακάς**

**Επιστημονικό Πρόγραμμα****Σάββατο 3 Οκτωβρίου 2020**

11.10 - 11.30

**Ανεπάρκεια τριγλώχινας**

- Διάγνωση
- Πότε και πώς επεμβαίνω
- Διακαθετηριακή αντιμετώπιση

Ομιλητής: **Μ. Χρυσοχέρης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Κ. Ξενάκης**

11.30 - 12.50

**ΣΤ. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ - Μελέτη πάνω σε περιστατικά**Προεδρείο: **Γ. Καρατασάκης, Α. Πατριανάκος, Α. Θεοδόσης-Γεωργιλιάς**

11.30 - 11.50

**Καρδιακός επανασυγχρονισμός**

- Α.** Εκτίμηση για ένταξη
- Β.** Παρακολούθηση / Βελτιστοποίηση λειτουργίας αμφικοιλιακού βηματοδότη
- Γ.** Εκτίμηση αποτελέσματος

Ομιλητής: **Σ. Καραγιάννης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Ν. Καραμιχαλάκης**

11.50 - 12.10

**Συσκευές υποβοήθησης**

- Α.** Εκτίμηση για ένταξη
- Β.** Παρακολούθηση των ασθενών μετά την τοποθέτηση
- Γ.** Εκτίμηση επιπλοκών ή δυσλειτουργίας της συσκευής

Ομιλητής: **Ε. Λεοντιάδης**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Μ. Αντωνόπουλος**

12.10 - 12.30

**Καρδιακή μεταμόσχευση**

- Α.** Εκτίμηση για ένταξη
- Β.** Εκτίμηση λειτουργίας του μοσχεύματος
- Γ.** Διάγνωση απόρριψης

Ομιλητής: **Σ. Ζήδρος**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Α. Γκουζιούτα**

12.30 - 12.50

**Καρδιακή ανεπάρκεια - Εκεί που το ηχωκαρδιογράφημα δεν επαρκεί**  
**Επιπρόσθετος ρόλος υπόλοιπων απεικονιστικών τεχνικών**Ομιλητής: **Ε. Νύκταρη**Σχολιαστής - Ομιλητής: **Ι. Παλνός**

12.50 - 13.20

**ΔΙΑΛΕΞΗ****Παρακολούθηση ηχωκαρδιογραφικών δεικτών σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια και μειωμένο κλάσμα εξώθησης. Τι προσφέρει η βελτιστοποίηση της αγωγής? (case studies)**Πρόεδρος: **Α. Στεφανίδης**Ομιλητής: **Κ.Χ. Παπαδόπουλος**



**2-3 Οκτωβρίου 2020**

Κεντρικό Αμφιθέατρο, 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας, **Αθήνα**

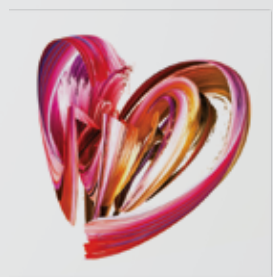
# **ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ** Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών Εφαρμογές στην **καρδιακή ανεπάρκεια**



## **Επιστημονικό Πρόγραμμα**

**Σάββατο 3 Οκτωβρίου 2020**

<b>13.20 - 14.00</b>	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ</b>
<b>14.00 - 20.00</b>	<b>Z. HOW TO DO / HANDS ON SESSION / QUIZ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΝΩΣΕΩΝ</b> <b>Workstations / Hands on - How to do session</b> (Μετρήσεις, ανάλυση και εκτίμηση σε περιστατικά με καρδιακή ανεπάρκεια σε σταθμούς εργασίας με τη βοήθεια ειδικών) Επιμέλεια / Πρόεδροι: <b>Ι. Γράψα, Κ.Χ. Παπαδόπουλος, Σ. Λοΐζος</b> Σχολιαστής - Ομιλητής: <b>Κ. Μπενέκος</b>
<b>14.00 - 16.00</b>	<b>Μελέτη διαστάσεων - λειτουργικότητας κοιλιών, κόλπων στη βάση της αυτοματοποίησης / τεχνητής νοημοσύνης</b> • 2D/3D όγκοι - λειτουργικότητα αριστερής-δεξιάς κοιλίας, κόλπων • Μυοκαρδιακή παραμόρφωση / έργο (strain) αριστερής-δεξιάς κοιλίας, κόλπων <b>Κ.Χ. Παπαδόπουλος, Σ. Λοΐζος</b>
<b>16.00 - 16.45</b>	<b>Αμφικοιλιακή βηματοδότηση (επιλογή, ρύθμιση, βελτιστοποίηση)</b> <b>Π. Κουδούνης, Μ. Αγγελάκη, Σ. Καραγιάννης</b>
<b>16.45 - 17.30</b>	<b>Μελέτη συσκευών υποβοήθησης</b> <b>Μ. Μπόνιος</b>
<b>17.30 - 18.00</b>	<b>Υπερηχογραφική εκτίμηση Πνευμόνων - Υπεζωκότα</b> <b>Σ. Λοΐζος</b>
<b>18.00 - 18.30</b>	<b>Επείγουσα (FoCUS) υπερηχογραφία</b> Χρήση από καρδιολόγους και άλλες ειδικότητες <b>Β. Κουτρολού</b>
<b>18.30 - 20.00</b>	<b>Quiz Αξιολόγησης Γνώσεων</b>
<b>20.00 - 20.15</b>	<b>ΛΗΞΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ</b>



**Πρόεδροι - Ομιλητές - Υπεύθυνοι Εκπαίδευσης****Αγγελάκη Μαρία**

Επικουρική Επιμελήτρια Β',  
Α' Καρδιολογική Κλινική,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο»,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Αγγέλη Ανθούλα**

Νοσηλεύτρια, Ηχωκαρδιογραφικό Εργαστήριο,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο»,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Αγγέλη Κωνσταντίνη**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Καρδιολογίας,  
Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ίπποκράτειο»

**Αναγνώστου Δημήτριος**

Επιμελητής Β', Β' Καρδιολογική Κλινική,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο»,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Αντωνόπουλος Μιχάλης**

Καρδιολόγος, Υπότροφος,  
«Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

**Βελεγράκη Ειρήνη**

Ειδικεύομενη Καρδιολόγος,  
Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας

**Βολτυράκης Ευάγγελος**

Καρδιολόγος - Διευθυντής,  
Εργαστήριο Κόπωσης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

**Γεωργιάδης - Θεοδώσης Αναστάσιος**

Καρδιολόγος - Επιμελητής Α',  
«Τζάνειο» Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά

**Γκινή Κωνσταντία**

Ειδικεύομενη Καρδιολογίας,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο»,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Γιάγκου Κυριάκος**

Καρδιολόγος, τ. Πρόεδρος Καρδιολογικής  
Εταιρείας Κύπρου

**Γκουζιούτα Αγγελική**

Επιμελήτρια Καρδιολογίας,  
«Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

**Γράψα Ιουλία**

Consultant Cardiologist at Guys and St,  
Thomas NHS Trust, Editor-in-Chief JACC  
Case Reports

**Ζήδρος Σπύρος**

Consultant Cardiologist, Imaging Lead Bedford  
Hospital, Royal Papworth Hospital

**Ζώνης Νικόλαος**

Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

**Καδόγλου Νικόλαος**

Καρδιολόγος, Λέκτορας Καρδιολογίας,  
Πανεπιστήμιο Κύπρου, Συνεργάτης  
Oxford University, UK

**Καραγιάννης Στέφανος**

Διευθυντής, Ηχωκαρδιογραφικό Εργαστήριο,  
Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

**Καραμιχαλάκης Νικόλαος**

Επιμελητής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία»

**Καραμπίνας Ηλίας**

Διευθυντής, Καρδιολογική Κλινική,  
«ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ»

**Καρατσάκης Γεώργιος**

Αναπληρωτής Διευθυντής, Α' Καρδιολογική  
Κλινική, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

**Καρατζάς Δημήτριος**

Καρδιολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής,  
ΣΤ' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Υγεία»

**Κάσινος Νέαρχος**

Επιμελητής Καρδιολογίας,  
«Τζάνειο» Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά

**Κατωγιάννης Κωνσταντίνος**

Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος,  
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,  
Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν»

**Κεραμιδά Καλλιόπη**

Επιστημονική Συνεργάτης, Β' Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Πανεπιστημιακό  
Νοσοκομείο «Αττικόν»

**Κιόκας Σωτήριος**

Επιμελητής, Β' Καρδιολογίας,  
«Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ελληνικός  
Ερυθρός Σταυρός»



**Πρόεδροι - Ομιλητές - Υπεύθυνοι Εκπαίδευσης****Κλέττας Δημήτριος**

Consultant Cardiologist, Northampton General Hospital, Head of Cardiac Imaging, UK

**Κομπορόζος Χριστόφορος**

Ειδικός Καρδιολόγος, Επιμελητής, Καρδιολογική Κλινική «Ναυτικό» Νοσοκομείο Αθηνών

**Κουδούνης Παναγιώτης**

Επικουρικός Επιμελητής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Κουρής Νικόλαος**

Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο»

**Κουτρολού Παρασκευή - Βίβιαν**

Επιμελήτρια Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία»

**Κρανίδης Αθανάσιος**

Διευθυντής Καρδιολογίας, Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων»

**Κωστάκου Πέγκυ**

Καρδιολόγος, Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο»

**Λάζαρης Ευστάθιος**

Συντονιστής Διευθυντής, Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Λάκκας Λάμπρος**

Επικουρικός Επιμελητής Καρδιολογίας, Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

**Λεοντιάδης Ευάγγελος**

Επιμελητής Καρδιολογίας, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

**Λιάγκας Κωνσταντίνος**

Καρδιολόγος, π. Διευθυντής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Λοϊζος Σάββας**

Επιμελητής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Υγεία», EACVI Heart Imagers of Tomorrow

**Ματζαράκη Βασιλική**

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Καρδιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

**Μακαβός Γεώργιος**

Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικών»

**Μασούρα Κωνσταντίνα**

Επιμελήτρια Β΄ Καρδιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό»

**Μάτσας Ευάγγελος**

Καρδιολόγος, Διευθυντής Καρδιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

**Μιχαλακάς Χρήστος**

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

**Μπαρμεπετσέας Ιωάννης**

Συντονιστής Διευθυντής, Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Επισκέπτης Καθηγητής Καρδιολογίας, Baylor College of Medicine, Houston, Texas

**Μπενέκος Κοσμάς**

Clinical Applications Specialist

**Μπόνιος Μηχαήλ**

Επιμελητής Β΄, Μονάδα Μεταμόσχευσης & Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

**Μπόνου Μαρία**

Διευθύντρια, Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό»

**Μυτάς Δημήτριος**

Καρδιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ»

**Νάκου Ελένη**

Καρδιολόγος, Εξειδικευθείς στα Κληρονομικά Καρδιαγγειακά Νοσήματα και την Καρδιακή Απεικόνιση, King's College Hospital, Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο



**Πρόεδροι - Ομιλητές - Υπεύθυνοι Εκπαίδευσης****Νικολάου Μαρία**

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Β΄,  
Γενικό Νοσοκομείο Αττικής  
«Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ»

**Νιχογιαννόπουλος Πέτρος**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο  
Αθηνών, Α΄ Καρδιολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»,  
Professor of Cardiology Imperial College  
London, NHLI Hammersmith Hospital

**Ντάλας Ιωάννης**

Καρδιολόγος, Επιμελητής Β΄, Καρδιολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Άρτας

**Νταλιάνης Αργύρης**

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα»

**Νύκταρη Εύα**

Επιμελήτρια Καρδιολογίας,  
Νοσοκομείο «Metropolitan»

**Ξενάκης Κωνσταντίνος**

Διευθυντής Τμήματος Υπερηχογραφίας,  
401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών

**Οικονομίδης Δημήτριος**

Καρδιολόγος, Επιμελητής Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου

**Οικονομίδης Ιγνάτιος**

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας,  
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β΄ Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Πανεπιστημιακό  
Νοσοκομείο «Αττικόν»

**Οικονόμου Ευάγγελος**

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»

**Παλός Ιωάννης**

Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος  
Μαγνητικής Τομογραφίας Καρδιάς,  
Νοσοκομείο «Metropolitan»

**Παπαδοπούλου Ηλέκτρα**

Επιμελήτρια Β΄ Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός»

**Παπαδόπουλος Χ. Κωνσταντίνος**

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Νοσοκομείο  
«Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, Ελληνικός  
Ερυθρός Σταυρός»

**Πατριανάκος Αλέξανδρος**

Διευθυντής Καρδιολογίας,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

**Παρασκευαΐδης Ιωάννης**

Καθηγητής Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα»

**Παττακός Γρηγόρης**

Καρδιοχειρουργός, Συνεργάτης,  
Β΄ Καρδιοχειρουργική Κλινική, Αναπληρωτής  
Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων,  
Νοσοκομείο «Υγεία»

**Ηλίας Πετρόπουλος**

Καρδιολόγος, Πρόεδρος,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Πράππα Ευσταθία**

Διευθύντρια Καρδιολογίας,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός»

**Ραλλίδης Λουκιανός**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,  
Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν»

**Στεφανίδης Αλέξανδρος**

Καρδιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.  
Α΄ Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Κρατικό  
Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων»

**Τασσόπουλος Ανδρέας**

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

**Τουμανίδης Σάββας**

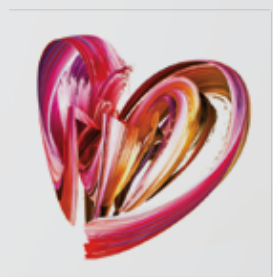
Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή,  
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Διευθυντής, Β΄ Καρδιολογική Κλινική,  
Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center





**Πρόεδροι - Ομιλητές - Υπεύθυνοι Εκπαίδευσης****Τούντας Χρήστος**

Καρδιολόγος

**Τρίκκα Χρυσάνθη**Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α΄,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα»**Τσιτλακίδης Κωνσταντίνος**Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Τμήμα Υπερήχων  
Καρδιάς, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας**Τσούγκος Ηλίας**Διευθυντής, ΣΤ΄ Καρδιολογική Κλινική,  
Νοσοκομείο «Υγεία»**Φλέσα Κωνσταντίνα**Διευθύντρια Καρδιολογίας,  
Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο,  
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»**Φουντουλάκη Αικατερίνη**Καρδιολόγος- Εντατικολόγος,  
Επιμελήτρια Α΄, Καρδιολογικό Τμήμα,  
Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο»**Φρογουδάκη Α. Αλεξάνδρα**Διευθύντρια Καρδιολογίας, Ιατρείο Συγγενών  
Καρδιοπαθειών Ενηλίκων, Β΄ Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Πανεπιστημιακό  
Νοσοκομείο «Αττικόν»**Χαμόδρακα Ευτυχία**Επιμελήτρια Α΄ Καρδιολογίας,  
«Ασκληπιείο» Νοσοκομείο Βούλας**Χαντανής Στυλιανός**Διδάκτωρ, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,  
Διευθυντής, Καρδιολογική Κλινική,  
«Τζάνειο» Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά**Χρυσός Δημήτριος**Καρδιολόγος, τ. Συντονιστής Διευθυντής,  
Καρδιολογικό Τμήμα, Γενικό Παναρκαδικό  
Νοσοκομείο Τρίπολης**Χρυσοχέρης Μιχαήλ**Καρδιολόγος, Επιμελητής,  
Τμήμα Διαδερμικών Βαλβίδων,  
Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ»**Χρυσοχούου Χριστίνα**Διευθύντρια Καρδιολογίας,  
Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο»



## Γενικές Πληροφορίες

Στο 4<sup>ο</sup> Σεμινάριο Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών - Εφαρμογές στην Καρδιακή Ανεπάρκεια κύριο μέλημα μας είναι η απαρέγκλιτη τήρηση όλων των κανόνων υγιεινής και μέτρων για την διασφάλιση της υγείας τόσο των εργαζομένων στους συνεδριακούς χώρους, των συναδέλφων μας, όσο και της δημόσιας υγείας γενικότερα.

Σας ενημερώνουμε ότι έχουν παρθεί όλα τα προληπτικά μέτρα ασφαλείας μη μετάδοσης του Covid-19 που έχουμε λάβει μέχρι σήμερα από την Πολιτεία, λαμβάνοντας υπόψη τις επίσημες οδηγίες και συστάσεις που έχουν δοθεί από το Υπουργείο Υγείας, το Υπουργείο Τουρισμού και τον ΕΟΔΥ.

### Γλώσσα συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική

### Έκθεση

Οι Φαρμακευτικές Εταιρίες και οι Εταιρίες Ιατρικών Οργάνων και Συσκευών θα εκθέσουν τα προϊόντα τους κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου.

### Μοριοδότηση

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος θα χορηγήσει **13 μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME - UEMS στους ιατρούς που θα παρακολουθήσουν το Συνέδριο.

### Εγγραφές - Δικαίωμα Συμμετοχής

Οι εγγραφές είναι δωρεάν. Η προ-εγγραφή είναι απαραίτητη.

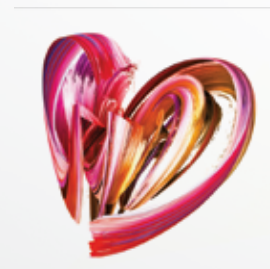
### Παρακολούθηση μέσω διαδικτύου

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στο Συνέδριο είναι η υποβολή της Φόρμας Εγγραφής την οποία μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου

<https://tmg.gr/4o-seminario-ichokardiografikon-technikon-2020-engrafes/>

- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι που έχουν ήδη υποβάλλει το Δελτίο Συμμετοχής δεν χρειάζεται να το υποβάλλουν εκ νέου.
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα λάβουν την ηλεκτρονική κονκάρδα (e-badge) η οποία θα περιλαμβάνει το προσωπικό barcode καθώς και το Τελικό Πρόγραμμα του Συνεδρίου σε ηλεκτρονική μορφή, (e-Program) μέσω ενός QR code.
- Το Συνέδριο θα αναμεταδοθεί ζωντανά μέσω της ιστοσελίδας

<https://tmg.gr/4-ixwkardiografikwn-texnikwn-2020-live/>



# 4

2-3 Οκτωβρίου 2020

Κεντρικό Αμφιθέατρο, 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας, **Αθήνα**

## ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών Εφαρμογές στην **καρδιακή ανεπάρκεια**

### Γενικές Πληροφορίες

- Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η συμπλήρωση του email που έχετε υποβάλλει στην φόρμα εγγραφής σας καθώς και του προσωπικού σας barcode (περιλαμβάνεται στο e-badge).
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα παραλάβουν ηλεκτρονικό Πιστοποιητικό Παρακολούθησης (e-Certificate), στην ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) που έχουν δηλώσει στο Δελτίο Συμμετοχής τους.
- Χορηγούνται **13 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης** από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.
- Ο χρόνος παρακολούθησης θα καταγράφεται από το χρόνο της on-line παρακολούθησης στην πλατφόρμα μετάδοσης
- Το προσωπικό του ομίλου εταιριών The Mastermind Group έχει εκπαιδευτεί και πιστοποιηθεί για την προφύλαξη και μέτρα πρόληψης από τον SARS-CoV-2 για τον Συνεδριακό Τουρισμό, Εστίαση, Τουριστικά Καταλύματα, Τουριστικά Γραφεία.

### Κέντρο Παραλαβής Διαφανειών

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



Η παρακολούθηση του  
4<sup>ου</sup> Σεμιναρίου Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών θα είναι  
**ΜΟΝΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ**

### Οργάνωση - Γραμματεία



Μαραθωνομάχων 26, 151 24 Μαρούσι  
Τηλ.: 210 6827405 & 210 6839690-1 | Fax: 210 6827409  
Email: mmantala@tmg.gr | Website: www.tmg.gr



# Liposomb®

Rosuvastatin + Ezetimibe



## Γρήγορα και άνετα



Η Π.Χ.Π. του προϊόντος βρίσκεται στο παρόν έντυπο

Liposomb 10mg/10mg: Λ.Τ. 26,77€  
Liposomb 10mg/10mg: Λ.Τ. 29,45€

**Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:**  
EGIS Pharmaceuticals PLC, 1106 Budapest, Keresztúri út 30-38, Ουγγαρία

**Τοπικός αντιπρόσωπος και διανομέας:**  
Servier Hellas, Φραγκοκλησιάς 7 - 15125 Μαρούσι, Τηλ. 210 93 91 000

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

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

20-LIP-C1-09H

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** • Liposcomb 10 mg/10 mg σκληρά καψάκια • Liposcomb 20 mg/10 mg σκληρά καψάκια **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** • Liposcomb 10 mg/10 mg σκληρά καψάκια. Κάθε καψάκι περιέχει 10 mg ροσοουβατατίνης (ψευδοαργινηκής) και 10 mg εξετιμίνης. • Liposcomb 20 mg/10 mg σκληρά καψάκια. Κάθε καψάκι περιέχει 20 mg ροσοουβατατίνης (ψευδοαργινηκής) και 10 mg εξετιμίνης. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΟΡΜΟΦΙΕΣ: Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Liposcomb ενδείκνυται ως συμπλήρωμα της διαίτας για την αντιμετώπιση της πρωτοπαθούς υπερκολληστερολαιμίας ως θεραπεία υποκατάστασης σε ενήλικες ασθενείς που ελέγχονται επαρκώς με τις επιμέρους υοσίες χορηγούμενες ταυτόχρονα στο ίδιο επίπεδο δόσης όπως ο σταθερός συνδυασμός δόσεων, αλλά ως χωριστά προϊόντα.

**Αντενδείξεις:** Το Liposcomb αντενδείκνυται: • σε ασθενείς με υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες (ροσοουβατατίνη, εξετιμίνη) ή σε κάποιο από τα έκδοχα. • σε ασθενείς με ενεργό ηπατική νόσο, που συμπεριλαμβάνει ανεξήγητες, εμμένουσες αυξήσεις των τρανσαμινάσεων ορού και κάθε αύξηση των τρανσαμινάσεων ορού που υπερβαίνει κατά 3 φορές το ανώτατο φυσιολογικό όριο (ULN). • οτι διάρκεια της κύησης και του θηλασμού και στις γυναίκες με αναπαραγωγική ικανότητα που δεν χρησιμοποιούν τα κατάλληλα αντισυλληπτικά μέτρα. • σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική ανεπάρκεια (κλάση φάρμακων: 30 ml/min). • σε ασθενείς με μολάβεια. • σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονη αγωγή με κυκλοσπορίνη. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση: Επιδράσεις στους σκελετικούς μύες:** Εάν υπάρχει υποψία μυοπάθειας βάσει μυϊκών συμπτωμάτων ή εάν επιβεβαιώνεται από το επίπεδο της κρεατινικής κινάσης, η εξετιμίνη, κάθε στάσιμη και κάθε ένας εκ των παραγόντων που είναι γνωστό ότι σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ραβδομυόλυσης, τους οποίους ο ασθενής λαμβάνει ταυτόχρονα, θα πρέπει να διακοπουν αμέσως. Όλοι οι ασθενείς που ξεκινούν θεραπεία θα πρέπει να λάβουν οδηγία να αναφέρουν εγκαίρως κάθε ανεξήγητο μυϊκό πόνο, ευαισθησία ή αδυναμία. **Μέτρηση κρεατινικής κινάσης:** Εάν τα επίπεδα της CK είναι σημαντικά αυξημένα κατά την έναρξη (>5xULN) θα πρέπει να διενεργηθεί εξέταση επιβεβαίωσης εντός 5 7 ημερών. Εάν η επαναληπτική εξέταση επιβεβαιώσει αρχική CK <5xULN, δεν θα πρέπει να ξεκινήσει η θεραπεία. Πριν από τη θεραπεία. Το Liposcomb, όπως και οι λοιποί αναστολείς της HMG CoA αναγωγάσης, θα πρέπει να ανταναγοραφεί με προσοχή σε ασθενείς με προδιαθεσιακούς παράγοντες για μυοπάθεια/ραβδομυόλυση. Αυτοί οι παράγοντες περιλαμβάνουν: • νεφρική δυσλειτουργία • υποθυρεοειδισμό • προσωπικό ή οικογενειακό ιστορικό κληρονομικών μυϊκών διαταραχών • προηγούμενο ιστορικό μυϊκής τοξικότητας από άλλου αναστολέα της HMG CoA αναγωγάσης ή φάρμακο • κάταχρηση οινόπνευστος • ηλικία >70 ετών • καταστάσεις όπου ενδέχεται να επέλθει αύξηση στα επίπεδα στο πλάσμα • συγχρηρήνη φαρμάτων. Σε αυτούς τους ασθενείς θα πρέπει να εξετασθεί ο κίνδυνος της βραδείας σε σχέση με το πιθανό όφελος και συστήνεται κλινική παρακολούθηση. Εάν τα επίπεδα της CK είναι σημαντικά αυξημένα κατά την έναρξη (>5xULN) δεν θα πρέπει να ξεκινήσει η θεραπεία. **Στη διάρκεια της θεραπείας:** • Θα πρέπει να ζητείται από τους ασθενείς να αναφέρουν ανεξήγητους μυϊκούς πόνους, αδυναμία ή κρίσιμες αμέσως, ιδίως εάν σχετίζονται με αδιαθεσία ή πυρετό. Τα επίπεδα της CK θα πρέπει να μετρώνται σε αυτούς τους ασθενείς. Η θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί εάν τα επίπεδα της CK είναι σημαντικά αυξημένα (>5xULN) ή εάν τα μυϊκά συμπτώματα είναι σοβαρά και προκαλούν καθημερινή δυσφορία (ακόμη και εάν τα επίπεδα της CK είναι <5xULN). Η γεμφοβροζιλίνη αυξάνει τον κίνδυνο μυοπάθειας όταν χορηγείται ταυτόχρονα με ορισμένους αναστολείς της HMG CoA αναγωγάσης. Συνενώς, ο συνδυασμός του Liposcomb και της γεμφοβροζιλίνης δεν συστήνεται. Το όφελος περαιτέρω μεταβολών στα επίπεδα των λιπιδίων από τη συνδυασμένη χρήση του Liposcomb με τις φαρματικές ή τη νιασίνη θα πρέπει να σταθμίζεται προσεκτικά έναντι των πιθανών κινδύνων αυτών των συνδυασμών. • Το Liposcomb δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε οιονόηπτες ασθενείς με οξεία, σοβαρή πάθηση που καταδεικνύει μυοπάθεια ή προδιαθέτει για την εμφάνιση νεφρικής ανεπάρκειας δευτεροπαθούς ως ραβδομυόλυση (π.χ. σήψη, υπόταση, μείζονα χειρουργική επέμβαση, τραυματισμό, σοβαρές μεταβολικές και ενδοκρινολογικές διαταραχές, διαταραχές ηλεκτρολυτών ή μη ελεγχόμενες κρίσεις). Φοσιδικό οξύ: • Το Liposcomb δεν πρέπει να συγχρηρήνεται με συστημικά σκευάσματα φοσιδικού οξέος ή να χορηγείται εντός 7 ημερών από τη διακοπή της βραδείας με φοσιδικό οξύ. Σε ασθενείς όπου η χρήση συστημικού φοσιδικού οξέος κρίνεται απαραίτητη, η βραδεία με στατίνες θα πρέπει να διακόπτεται καθ' όλη τη διάρκεια της βραδείας με φοσιδικό οξύ. Έχουν αναφερθεί περιπτώσεις ραβδομυόλυσης (ορισμένες από τις οποίες οδήγησαν σε θάνατο) σε ασθενείς που λαμβάνουν φοσιδικό οξύ σε συνδυασμό με στατίνες. Θα πρέπει να δίνονται οδηγίες στους ασθενείς ώστε αυτοί να αναζητούν αμέσως ιατρική συμβουλή εάν εμφανίσουν συμπτώματα μυϊκής αδυναμίας, πόνου ή ευαισθησίας. • Η βραδεία με στατίνες μπορεί να επαναληφθεί από ημέρες μετά την τελευταία δόση του φοσιδικού οξέος. • Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, κατά τις οποίες απαιτείται παρατεταμένη συστημική αγωγή με φοσιδικό οξύ (π.χ. για τη βραδεία λοιμώξεων βαριάς μορφής), το ενδεχόμενο συγχρηρήνωσης Liposcomb και φοσιδικού οξέος θα πρέπει να εξετάζεται μόνο κατά περίπτωση και υπό στενή ιατρική παρακολούθηση. **Επιδράσεις στο ήπαρ:** • Έχουν παρατηρηθεί διαδοχικές αυξήσεις τρανσαμινάσεων (>3 φορές το ανώτατο φυσιολογικό όριο [ULN]). • Συστήνεται να διενεργούνται εξετάσεις ηπατικής λειτουργίας 3 μήνες μετά την έναρξη της βραδείας με ροσοουβατατίνη. Η ροσοουβατατίνη θα πρέπει να διακοπεί ή να μειωθεί η δόση εάν το επίπεδο των τρανσαμινάσεων στον ορό είναι μεγαλύτερο από 3 φορές το ανώτατο φυσιολογικό όριο. • Σε ασθενείς με δευτεροπαθή υπερκολληστερολαιμία που προκαλείται από υποθυρεοειδισμό ή νεφρωσικό σύνδρομο, θα πρέπει να αντιμετωπισθεί η υποκείμενη νόσος πριν από την έναρξη της βραδείας με Liposcomb. • Λόγω των άγνωστων επιδράσεων της αυξημένης έκθεσης στην εξετιμίνη σε ασθενείς με μέτρια ή σοβαρή ηπατική ανεπάρκεια, δεν συστήνεται το Liposcomb. **Επιδράσεις στους νεφρούς:** Πρωτεϊνουρία, που ανιχνεύεται μέσω εξέτασης με dipstick και κυρίως ωλνιναρικής προέλευσης, έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς που λαμβάνουν βραδεία με υψηλότερες δόσεις ροσοουβατατίνης, ιδίως 40 mg, όπου ήταν παροδική ή διαλείπουσα στις περισσότερες περιπτώσεις. Η πρωτεϊνουρία δεν έχει καταδειχθεί ότι αποτελεί προγνωστικό παράγοντα οξείας ή επιδεινούμενης νεφρικής νόσου. **Όφελ:** Μελέτες φαρμακοκινητικής της ροσοουβατατίνης υποδεικνύουν αύξηση της έκθεσης σε ασθενείς με ασιατική προέλευση σε σύγκριση με ασθενείς καυκάσιους προέλευσης. **Αναστολείς πρωτεΐνης:** Θα πρέπει να εξετάζεται το όφελος στη μείωση των λιπιδίων από τη χρήση του Liposcomb σε ασθε-

νείς με HIV που λαμβάνουν αναστολείς πρωτεΐνης και η πιθανότητα για αυξημένες συγκεντρώσεις ροσοουβατατίνης στο πλάσμα κατά την έναρξη και αύξηση της δόσης της ροσοουβατατίνης σε ασθενείς που λαμβάνουν βραδεία με αναστολείς πρωτεΐνης. Η ταυτόχρονη χρήση με αναστολείς ορισμένων πρωτεΐνης δεν συστήνεται εκτός και εάν προσαρμσθεί η δόση του Liposcomb. **Διάμεση πνευμονοπάθεια:** Εάν υπάρχει υποψία διάμεσης πνευμονοπάθειας σε κάποιον ασθενή, η βραδεία με στατίνες θα πρέπει να διακοπεί. **Σακχαρώδης διαβήτης:** Οι ασθενείς που διατρέχουν κίνδυνο (γλυκόζη νηστείας 5.6 έως 6.9 mmol/L, BMI>30 kg/m<sup>2</sup>, αυξημένα τριγλυκερίδια, υπέρταση) θα πρέπει να παρακολουθούνται τόσο κλινικά όσο και βιοχημικά σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες. **Θυμιακές:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της εξετιμίνης σε συγχρηρήνη με φαρμακεία δεν έχει τεκμηριωθεί. **Αντιπηκτικά:** Εάν το Liposcomb προστεθεί στη βαρφαρίνη, άλλο κουμαρινικό αντιπηκτικό ή στη φλουονιδίνη, το διεθνές Κανονικοποιημένο Πλάσμα (INR) θα πρέπει να παρακολουθείται καταλλήλως. **Κυκλοσπορίνη: Παιδιατρικός πληθυσμός:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Liposcomb σε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχουν ακόμη τεκμηριωθεί, συνεπώς η χρήση του δεν συστήνεται για αυτήν την ηλικιακή ομάδα. **Ηπατική νόσος και αλκοόλ:** Το Liposcomb θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς που καταναλώνουν υπερβολικές ποσότητες οινόπνευστος ή/και έχουν ιστορικό ηπατικής νόσου. **Κύηση και γαλουχία:** Το Liposcomb αντενδείκνυται στη διάρκεια της κύησης και της γαλουχίας. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεις: Αντενδείξεις:** Κυκλοσπορίνη. **Μη συνιστώμενοι συνδυασμοί:** Αναστολείς πρωτεΐνης, αναστολείς μεταφορικής πρωτεΐνης, γεμφοβροζιλίνη και άλλα προϊόντα μείωσης λιπιδίων, σε ασθενείς που λαμβάνουν φαρμακεία για εξετιμίνη, οι ιατροί θα πρέπει να γνωρίζουν τον πιθανό κίνδυνο χοληλιθίας και πόθσης στη χολή, φοσιδικό οξύ. **Λοιπές αλληλεπιδράσεις:** Αντιόσμια, ερυθρομυκίνη, ένζυμα κυτοχρώματος P450, ανταγωνιστές βιταμίνης K, από του στόματος αντισυλληπτικά/βραδεία ορμονικής υποκατάστασης (HRT), χολεσταταμίνες, στατίνες, λοιπά φαρμακευτικά προϊόντα. **Αλληλεπιδράσεις που απαιτούν προσαρμογή της δόσης της ροσοουβατατίνης:** Όταν είναι απαραίτητο να συγχρηρηθεί ροσοουβατατίνη με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα που είναι γνωστό ότι αυξάνουν την έκθεση στη ροσοουβατατίνη, θα πρέπει να γίνεται προσαρμογή δόσεων. **Κύηση και γαλουχία:** Το Liposcomb αντενδείκνυται στη διάρκεια της κύησης και της γαλουχίας. **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών:** Το Liposcomb δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών. Ωστόσο, κατά την οδήγηση οχημάτων και τον χειρισμό μηχανών θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι μπορεί να επέλθει ζάλη στη διάρκεια της βραδείας. **Ανεπιθύμητες ενέργειες: Περιλήψη του προφίλ ασφαλείας:** • Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις που παρατηρήθηκαν με ροσοουβατατίνη είναι συνήθως ήπιες και παροδικές. Σε ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές, λιγότερο από το 4% των ασθενών που έλαβε βραδεία με ροσοουβατατίνη αποσύρθηκαν λόγω ανεπιθύμητων αντιδράσεων. • Σε κλινικές μελέτες διάρκειας έως 112 εβδομάδες, χορηγήθηκε εξετιμίνη 10 mg ημερησίως μόνη ή σε 2396 ασθενείς ή μαζί με στατίνη σε 11.308 ασθενείς ή μαζί με φενοφibrίνη σε 185 ασθενείς. Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις ήταν συνήθως ήπιες και παροδικές. Η συλλογική επίπτωση των παρενεργειών ήταν παρόμοια στην εξετιμίνη και στο εικονικό φάρμακο. Παρομοίως, το ποσοστό διακοπής λόγω ανεπιθύμητων εμπειριών ήταν συγκρίσιμο στην εξετιμίνη και στο εικονικό φάρμακο. • Σύμφωνα με τα διαθέσιμα δεδομένα 1200 ασθενείς έλαβαν συνδυασμό ροσοουβατατίνης και εξετιμίνης σε κλινικές μελέτες. Όπως αναφέρεται στη δημοσιευμένη βιβλιογραφία, οι συχνότερες κοινές ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με τη βραδεία με συνδυασμό ροσοουβατατίνης εξετιμίνης σε ασθενείς με υπερκολληστερολαιμία είναι οι αυξημένες ηπατικές τρανσαμινάσεις, τα γαστρεντερικά προβλήματα και ο μυϊκός πόνος. Αυτές είναι γνωστές ως ανεπιθύμητες ενέργειες των δραστικών ουσιών. Ωστόσο, δεν μπορεί να αποκλειστεί φαρμακοδυναμική αλληλεπιδράση, όσον αφορά στις ανεπιθύμητες ενέργειες, μεταξύ της ροσοουβατατίνης και της εξετιμίνης. **Περιληπτικός πίνακας ανεπιθύμητων αντιδράσεων:** Οι συχνότερες των ανεπιθύμητων αντιδράσεων κατατάσσονται ως ακούθως: Συνχές (≥1/100 έως <1/10), Όχι συνχές (≥1/1.000 έως <1/100), Σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), Πολύ σπάνιες (<1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα).

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA	Συνχές	Όχι συνχές	Σπάνιες	Πολύ σπάνιες	Μη γνωστές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού και του λεμφικού συστήματος			Θρομβοκυτταροπενία <sup>2</sup>		Θρομβοκυτταροπενία <sup>5</sup>
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος			Αντιδράσεις υπερευαίσθησης συμπεριλαμβανομένου αγγειοοίδηματος <sup>2</sup>		Υπερευαίσθησία (συμπεριλαμβανομένων εξανθήματος, κνίδωσης, αναφυλαξίας και αγγειοοίδηματος) <sup>5</sup>
Διαταραχές του ενδοκρινικού συστήματος	Σακχαρώδης διαβήτης <sup>1,2</sup>				
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης		Μειωμένη όρεξη <sup>3</sup>			

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA	Συχνές	Όχι συχνές	Σπάνιες	Πολύ σπάνιες	Μη γνωστές
Ψυχιατρικές διαταραχές					Κατάθλιψη <sup>2,5</sup>
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Κεφαλαλγία <sup>2,4</sup> , ζάλη <sup>2</sup>	Παραισθησία <sup>4</sup>		Πολυνευροπάθεια <sup>2</sup> , απώλεια μνήμης <sup>2</sup>	Περιφερική νευροπάθεια <sup>2</sup> , διαταραχές ύπνου (συμπεριλαμβανεται απήνια και επι-άλτες) <sup>2</sup> , ζάλη <sup>2</sup> , παραισθησία <sup>2</sup>
Αγγειακές διαταραχές		Εξάνψεις <sup>3</sup> , υπέρταση <sup>3</sup>			
διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου		Βήχας <sup>3</sup>			Βήχας <sup>2</sup> , δύσπνοια <sup>2,5</sup>
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Δυσκοιλιότητα <sup>2</sup> , ναυτία <sup>2</sup> , κοιλιακό άλγος <sup>2,3</sup> , διάρροια <sup>3</sup> , μετεωρισμός <sup>3</sup>	Δυσπεψία <sup>3</sup> , νόσος γαστροοσφραγικής παλινδρόμησης <sup>3</sup> , ναυτία <sup>3</sup> , ξηροστομία <sup>4</sup> , γαστρίτιδα <sup>4</sup>	Παγκρεατίτιδα <sup>2</sup>		Διάρροια <sup>2</sup> , παγκρεατίτιδα <sup>3</sup> , δυσκοιλιότητα <sup>3</sup>
Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων			Αυξημένες ηπατικές, τρανσαμινασές <sup>2</sup>	Ίκτερος <sup>2</sup> , ηπατίτιδα <sup>2</sup>	Ηπατίτιδα <sup>5</sup> , χολολιθίαση <sup>5</sup> , χολοκυστίτιδα <sup>5</sup>
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού		Κνησμός <sup>2,4</sup> , εξάνθημα <sup>2,4</sup> , κνίδωση <sup>2,4</sup>			Σύνδρομο stevens johnson <sup>2</sup> , πολυμόρφο ερύθημα <sup>3</sup>
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Μυαλγία <sup>2,4</sup>	Αρθραλγία <sup>2</sup> , μυϊκοί σπασμοί <sup>2</sup> , πόνος στον αυχένα <sup>3</sup> , οσφυαλγία <sup>4</sup> , μυϊκή αδυναμία <sup>4</sup> , πόνος στα άκρα <sup>4</sup>	Μυοπάθεια (συμπεριλαμβανομένης μυοσάιτιδας) <sup>2</sup> , ραβδομυόλυση <sup>2</sup> , σύνδρομο παράδοιο με λύκο <sup>2</sup> , θλάση μυός <sup>2</sup>	Αρθραλγία <sup>2</sup>	Ανοσολογικά διαμεσολαβούμενη νεκρωτική μυοπάθεια <sup>2</sup> , διαταραχές στους τένοντες, ενίοτε επιπλοκές με ρήξη <sup>2</sup> , αρθραλγία <sup>3</sup> , μυαλγία <sup>3</sup> , μυοπάθεια/ραβδομυόλυση <sup>3</sup>
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών				Αιματοουρία <sup>2</sup>	
Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού				Γυναικομοσσία <sup>2</sup>	
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Ασθενεία <sup>2</sup> , κόπωση <sup>3</sup>	Πόνος στο στήθος <sup>3</sup> , πόνος <sup>3</sup> , ασθενεία <sup>4</sup> , περιφερικό οίδημα <sup>4</sup>			Οίδημα <sup>2</sup> , ασθενεία <sup>3</sup>

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA	Συχνές	Όχι συχνές	Σπάνιες	Πολύ σπάνιες	Μη γνωστές
Παρακλινικές εξετάσεις	Αυξημένη alt ή/και ast <sup>4</sup>	Αυξημένη alt ή/και ast <sup>4</sup> , αυξημένη crk αιμάτος <sup>2</sup> , αυξημένη γάμμα γλυταμυλοστρανσφεράση <sup>3</sup> , παθολογική εξέταση ηπατικής λειτουργίας <sup>3</sup>			

<sup>1</sup> Η συχνότητα θα εξαρτάται από την παρουσία ή απουσία παραγόντων κινδύνου (γλυκόζη νηστείας αίματος > 5,6 mmol/L, BMI>30 kg/m<sup>2</sup>, αυξημένα τριγλυκερίδια, ιστορικό υπέρτασης) – για τη ροσοβασατίνη. <sup>2</sup> Προφίλ ανεπιθύμητων αντιδράσεων για τη ροσοβασατίνη βάσει δεδομένων από κλινικές μελέτες και εκτεταμένη εμπειρία μετά την εμπορική κυκλοφορία. <sup>3</sup> Εξέτιμηση σε μονοθεραπεία. Ανεπιθύμητες αντιδράσεις παρατηρήθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με εξετιμίμητη (N=2398) και με μεγαλύτερη επίπτωση από ό,τι το εικονικό φάρμακο (N=1159). <sup>4</sup> Εξέτιμηση συγχρησιμοποιημένη με στατίνη. Παρατηρήθηκαν ανεπιθύμητες αντιδράσεις σε ασθενείς κατά τη συγχρηγόηση εξετιμίμητης με στατίνη (N=11308) και με μεγαλύτερη επίπτωση από ό,τι με τη χορήγηση μόνο της στατίνης (N=9361). <sup>5</sup> Επιπρόσθετες ανεπιθύμητες αντιδράσεις εξετιμίμητης, αναφερόμενες κατά την εμπειρία μετά την εμπορική κυκλοφορία. Λόγω του ότι αυτές οι ανεπιθύμητες εμπειρίες έχουν αναφερθεί με αυθόρμητη αναφορά, οι παρατηρηθείσες συχνότητες δεν είναι γνωστές και δεν μπορούν να εκτιμηθούν.

Όπως και με τους λοιπούς αναστολείς της HMG CoA αναγωγάσης, η επίπτωση των ανεπιθύμητων αντιδράσεων στο φάρμακο τείνει να είναι δόσοεξαρτημένη. **Επιπρόσθετες στους νεφρούς:** Πρωτεϊνουρία, που ανιχνεύεται μέσω εξέτασης με dipstick και κυρίως σολιναρική πρόελευση, έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με ροσοβασατίνη. **Επιπρόσθετες στους σκελετικούς μύες:** \* Έχουν αναφερθεί επιπρόσθετες στους σκελετικούς μύες π.κ. μυαλγία, μυοπάθεια και, σπανίως, ραβδομυόλυση με ή χωρίς οξεία νεφρική ανεπάρκεια σε ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με ροσοβασατίνη σε όλες τις δόσεις και ιδίως σε δόσεις >20 mg. \* Έχει παρατηρηθεί δόσοεξαρτημένη αύξηση στα επίπεδα της CK σε ασθενείς που λαμβάνουν ροσοβασατίνη. Η πλειονότητα των περιπτώσεων ήταν ήπιες, ασυμπτωματικές και παροδικές. Εάν τα επίπεδα της CK είναι αυξημένα (>5xULN), η θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί. **Επιπρόσθετες στο ήπαρ:** Όπως και με τους λοιπούς αναστολείς της HMG CoA αναγωγάσης, έχει παρατηρηθεί δόσοεξαρτημένη αύξηση των τρανσαμινασών σε μικρό αριθμό ασθενών που λαμβάνουν ροσοβασατίνη. Η πλειονότητα των περιπτώσεων ήταν ήπιες, ασυμπτωματικές και παροδικές. **Ο ακόλουθες ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν αναφερθεί με ορισμένες στατίνες:** \* Σεξουαλική δυσλειτουργία \* Έχουν αναφερθεί εξαιρετικές περιπτώσεις διόμησης πνευμονοπάθειας, ιδίως με τη μακροπρόθεσμη θεραπεία. Τα αναφερόμενα ποσοστά ραβδομυόλυσης, σοβαρών νεφρικών ενεργειών και σοβαρών ηπατικών ενεργειών (που αποστέλλονται κυρίως από αυξημένες ηπατικές τρανσαμινασές) είναι υψηλότερα με τη δόση 40 mg ροσοβασατίνης. **Παιδιατρικές πληροφορίες:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του Lipocomb σε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση δόσης κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχή παρακολούθηση της αέχνης οφέλους κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα. Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585 Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EGIS Pharmaceuticals PLC, 1106 Budapest, Keresztúri út 30-38. Ουγγαρία **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:** ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε. Φαγκακλίσιας 7, 151 25 Μαρούσι **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ & ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ:** ΒΤΧ30 Διακία: LIPOCOMB (10+10) mg/tab: 87444/15-07-2019 – ΛΤ € 26,77 LIPOCOMB (20+10) mg/tab: 87445/15-07-2019 – ΛΤ € 29,45 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 09/2019

Για πλήρεις αντιτομογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε. Φαγκακλίσιας 7, 151 25 Μαρούσι, Τηλ.: 2109391000.



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

# 4

2-3 Οκτωβρίου 2020

Κεντρικό Αμφιθέατρο, 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας, **Αθήνα**

## ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών Εφαρμογές στην **καρδιακή ανεπάρκεια**

### Ευχαριστίες

Οι Πρόεδροι και τα μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής ευχαριστούν θερμώς τις παρακάτω εταιρίες για την συμβολή τους στην πραγματοποίηση του **4<sup>ου</sup> Σεμιναρίου Εξειδικευμένων Ηχωκαρδιογραφικών Τεχνικών**



GE Healthcare



Pharmaceutical Laboratories S.A.



# Topress

OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINE



NEW WR  
9.58

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

**WM** WinMedica  
Serving Health for Life

Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευθείτε  
την ΠΧΠ του προϊόντος

Οιδίποδος 1-3 & Παράδρομος Αττικής Οδού 33-35  
Τ.Κ. 15238, Χαλάνδρι | Τηλ.: 210 7488 821-858-860  
Fax: 210 7488 827 | E-mail: info@winmedica.gr



**MERCK**

**Concor**<sup>®</sup>  
BISOPROLOL



**Emconcor**<sup>®</sup>  
BISOPROLOL FUMARATE



**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:**

CONCOR 5 mg και 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία & EMCONCOR 2,5 mg & 5 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:**

Concor<sup>®</sup> 5 mg: Κάθε δισκίο περιέχει 5 mg bisoprolol fumarate  
Concor<sup>®</sup> 10 mg: Κάθε δισκίο περιέχει 10 mg bisoprolol fumarate  
Emconcor<sup>®</sup> 2,5 mg: Κάθε δισκίο περιέχει 2,5 mg bisoprolol fumarate  
Emconcor<sup>®</sup> 5 mg: Κάθε δισκίο περιέχει 5 mg bisoprolol fumarate

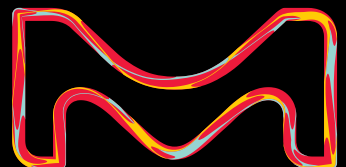
**ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:**

MERCK A.E. Κηφισίας 41-45 κτίριο Β, Μαρούσι Τηλ: 210 6165100

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

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον Κάτοχο Άδειας  
Κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως

ELCY/CONCO/0418/0006

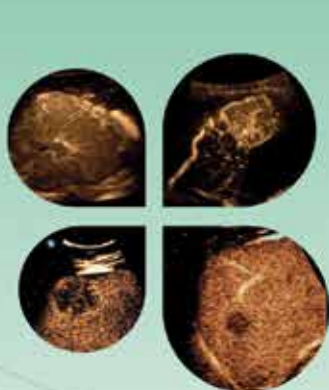




# SONOVUE®

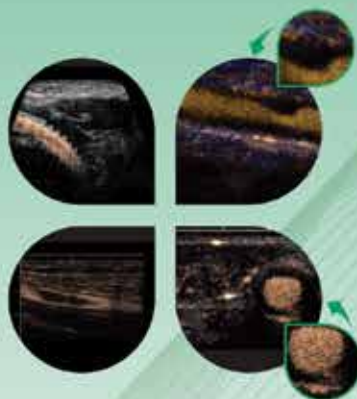
sulphur hexafluoride

## Experience Real Time Diagnosis with Contrast Enhanced Ultrasound



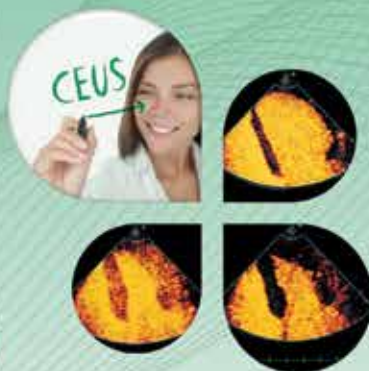
### CEUS in Liver Imaging

- To characterize focal liver lesions
- A free radiation technique
- No nephrotoxicity



### CEUS in Vascular Imaging

To increase the accuracy in detection or exclusion of abnormalities in cerebral, extracranial and peripheral arteries



### CEUS in Cardiac Imaging

- Improves the endocardial border delineation
- Improves the assessment of cardiac wall motion



SonoVue® approved for detection of vesicoureteral reflux



LIFE FROM INSIDE

Committed to Science,  
Committed to You.™



Α. Πηγής 33 & Αναπήρων Πολέμου 6, 151 27 Μελίσσια, Αθήνα  
T. 210 6199886 - www.leriva.com