

07-09 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2022  
DIVANI PALACE LARISSA, ΛΑΡΙΣΣΑ

# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο Κεντρικής Ελλάδος

## Διοργάνωση:



## Σε συνεργασία με:



Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας  
Ιατρική Σχολή  
Καρδιολογική Κλινική

University of Thessaly  
Medical School  
Department of Cardiology



Καρδιολογική Εταιρεία  
Κύπρου



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ  
ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ  
ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ



Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας  
Hellenic College of Cardiology

Χορήγηση  
Πιστοποιητικού  
με **22** μόρια (credits)  
Συνεχιζόμενης Ιατρικής  
Εκπαίδευσης  
(CME-CPD)

## Τελικό Πρόγραμμα

Οργάνωση - Γραμματεία:

The **MASTERMIND** Group

Organizing your success

# Caramlo®

## Candesartan & Amlodipine



CARAMLOADV/03/2022

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

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται  
ιατρική συνταγή  
CARAMLO TAB (8+5) MG/TAB ΒΤx28 Λ.Τ.: 6,66 €  
CARAMLO TAB (16+10) MG/TAB ΒΤx28 Λ.Τ.: 9,89 €

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

**ZENTIVA**

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

 Lavipharm

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

# ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΕΣΑΣ

Επειδή συμβάλλετε στην προστασία του από ένα ακόμη καρδιαγγειακό επεισόδιο που μπορεί να αλλάξει τη ζωή του<sup>1,2</sup>



Το Repatha® μειώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο μέσω ταχείας (55-75% από την πρώτη εβδομάδα)<sup>3</sup> και διατηρούμενης μείωσης της LDL-C για δευτεροβάθμια πρόληψη στους ασθενείς σας που διατρέχουν πολύ υψηλό κίνδυνο, όπως οι ασθενείς με πρόσφατο Έμφραγμα Μυοκαρδίου, οι οποίοι λαμβάνουν θεραπεία με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης με ή χωρίς εζετιμίμη.<sup>1,2</sup>

1. Sabatine MS, et al. Clinical Benefit of Evolocumab by Severity and Extent of Coronary Artery Disease. *Circulation*. 2018;138:756-66.
2. Repatha® (evolocumab) Summary of Product Characteristics. Last revised: November 2021. Available at: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/repatha-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/repatha-epar-product-information_en.pdf).
3. Robinson JG et al. Effect of evolocumab or ezetimibe added to moderate- or high-intensity statin therapy on LDL-C lowering in patients with hypercholesterolemia. The LAPLACE-2 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2014;311(18):1870-83.
4. Giugliano RP, et al. Clinical efficacy and safety of achieving very low LDL-cholesterol concentrations with the PCSK9 inhibitor evolocumab: a prespecified secondary analysis of the FOURIER trial. *Lancet*. 2017;390:1962-71.
5. Mach F, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J*. 2020;41(1):111-88.

Τρόπος Διόθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό λόγω ανάγκης παρακολούθησης κατά τη διάρκεια αγωγής.  
Α.Τ.: 241,45€

Ημερομηνία δημοσίευσης: Μάρτιος 2022  
©2020 Amgen Inc. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος



Cardiovascular

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)

Βασίζεται σε στοιχεία τα οποία δεν αποτελούν και διασφαλίζουν  
DMS2 ως υποστηρικτικό μέσο για DMS2 το φάρμακο  
αναπαραγωγής του "B177906-EMEA"

Αναφέρεται στην έγκριση του φαρμάκου Repatha® (evolocumab) με τη χρήση του κωδικού αναφοράς του φάρμακου Repatha® (evolocumab) και της εταιρείας Amgen Inc. (USA). Το φάρμακο Repatha® (evolocumab) είναι διαθέσιμο στην Ελλάδα με την επωνυμία Repatha® (evolocumab) και πωλείται από την AMGEN Hellas ΕΠΕ. Τηλ: +30 210 3447000, Fax: +30 210 3447050.



Για περισσότερες πληροφορίες  
μπορείτε να ανατρέξετε στην ΠΧΠ  
<https://cloud.amgenmail.eu/reppsc2021>

# Περιεχόμενα

<b>Χαιρετισμός</b>	<b>5</b>
<b>Επιτροπές</b>	<b>6</b>
<b>Επιστημονικό Πρόγραμμα</b>	<b>8</b>
<b>Δορυφορικές Διαλέξεις</b>	<b>24</b>
<b>Προσκεκλημένοι Επιστήμονες Εξωτερικού / Invited Foreign Experts</b>	<b>28</b>
<b>Ομιλητές - Συντονιστές</b>	<b>28</b>
<b>Γενικές Πληροφορίες</b>	<b>34</b>
<b>Ευχαριστίες</b>	<b>41</b>

# Χαιρετισμός



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Θα θέλαμε εκπροσωπώντας την οργανωτική επιτροπή του Καρδιολογικού Συνεδρίου Κεντρικής Ελλάδος να σας καλωσορίσουμε στην πόλη της Λάρισας, όπου θα διεξαχθεί **07-09 Οκτωβρίου, 2022** το ετήσιο Συνέδριό μας, για **25<sup>η</sup> συνεχόμενη χρονιά**.

Το συνέδριο αυτό, πραγματοποιείται σε συνεργασία με την Καρδιολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, το Cleveland Clinic, την Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου, την Εταιρεία Μελέτης και Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας και το Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας.

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου επικεντρώνεται σε θέματα που απασχολούν το σύγχρονο καρδιολόγο και όχι μόνο και περιλαμβάνει διαλέξεις εξεχόντων ξένων και Ελλήνων ερευνητών, στρογγυλά τραπέζια και επιστημονικές αντιπαραθέσεις σε αμφισβητούμενα θέματα. Σκοπός είναι να αναλυθούν όσο το δυνατό περισσότερες ενότητες που ενδιαφέρουν τον Έλληνα γιατρό, να τον φέρουν κοντά στις σύγχρονες εξελίξεις και να τον βοηθήσουν στην καθημερινή κλινική πράξη. Όπως κάθε χρόνο, η τελευταία μέρα του Συνεδρίου περιλαμβάνει ειδικό καρδιαγγειακό σεμινάριο.

Εκφράζοντας τις ειλικρινείς μας ευχαριστίες για το ολοένα αυξανόμενο ενδιαφέρον που δείχνετε για το Συνέδριό μας, το οποίο ενδυναμώνεται χρόνο με το χρόνο επιστημονικά και θεματολογικά, θα θέλαμε να σας καλωσορίσουμε σε ένα ευχάριστο, δημιουργικό και παραγωγικό τριήμερο.

Φιλικά,

**Ιωάννης Σκουλαρίγκης**  
Καθηγητής Καρδιολογίας  
Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής

**Φίλιππος Τρυποσκιάδης**  
Καθηγητής Καρδιολογίας  
Αντιπρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Οργανωτική Επιτροπή

**Πρόεδρος:** Ι. Σκουλαρίγκης

**Αντιπρόεδρος:** Φ. Τρυποσκιάδης

**Μέλη:** R.C. Starling

Π. Αγαθαγγέλου

Σ. Αδαμόπουλος

Γ. Γιαμούζης

Ε. Ηλιοδρομίτης

Α. Ξανθόπουλος

## Επιστημονική Επιτροπή

**Πρόεδρος:** Ι. Σκουλαρίγκης

**Αντιπρόεδρος:** Φ. Τρυποσκιάδης

**Μέλη:** R.C. Starling

Π. Αγαθαγγέλου

Σ. Αδαμόπουλος

Ε. Βαβουρανάκης

Ε. Ηλιοδρομίτης

Ι. Κανονίδης

Α. Κρανίδης

Σ. Κωνσταντινίδης

Α.Σ. Μανώλης

Χ. Μπουτούλας

Ι. Παρασκευαΐδης

Σ. Πατσιλινάκος

Α.Μ. Σπανός

Σ. Τουμανίδης

Κ. Τσιούφης

## Organizing Committee

- Chairman:** I. Skoulariqis  
**Co-Chairman:** F. Triposkiadis  
**Members:** S. Adamopoulos  
P. Agathagelou  
G. Giamouzis  
E. Iliodromitis  
R.C. Starling  
A. Xanthopoulos

## Scientific Committee

- Chairman:** I. Skoulariqis  
**Co-Chairman:** F. Triposkiadis  
**Members:** S. Adamopoulos  
P. Agathagelou  
H. Boudoulas  
E. Iliodromitis  
I. Kanonidis  
S. Konstantinides  
A. Kranidis  
A.S. Manolis  
J. Paraskevaïdis  
S. Patsilnakos  
A.M. Spanos  
R.C. Starling  
S. Toumanidis  
K. Tsioufis  
E. Vavouranakis



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή, 7 Οκτωβρίου, 2022

09.00-11.00

### Στρογγυλό Τραπέζι

Διαβήτης και καρδιαγγειακό σύστημα

Συντονιστές: **Ι. Οικονομίδης**, Αθήνα - **Λ. Ραλλίδης**, Αθήνα

- Αντιδιαβητικά δισκία και καρδιαγγειακός κίνδυνος: υπάρχουν διαφορές; **Ν. Κατσίκη**, Θεσσαλονίκη
- Υπογλυκαιμία: μια ύπουλη επιπλοκή, **Α. Μπαργιώτα**, Λάρισα
- Διαβήτης και περιφερική αρτηριοπάθεια, **Μ. Ματσάγκας**, Λάρισα
- Διαβήτης, αιφνίδιος θάνατος και οξεία στεφανιαία σύνδρομο, **Σ. Πατσιλινάκος**, Αθήνα
- Διαβήτης και καρδιακή ανεπάρκεια, **Η. Τσούγκος**, Αθήνα

11.00-11.30

### Διάλεξη

Η αγγειακή λειτουργία ως παράγων μακρομέρευσης και μακροζωίας.  
Από τη φυσιολογία στον καρκίνο

Συντονιστής: **Φ. Τρυποσκιάδης**, Λάρισα

Ομιλητής: **Χ. Βλαχόπουλος**, Αθήνα

11.30-12.00

Διάλειμμα καφέ

12.00-14.00

### Στρογγυλό Τραπέζι

Καρδιογενής καταπληξία

Συντονιστές: **Σ. Αδαμόπουλος**, Αθήνα - **Β. Σαράκης**, Βόλος

- Ορισμός, παθοφυσιολογία, διαστρωμάτωση κινδύνου, **Α. Καραβίδας**, Αθήνα
- Δεξιός καθετηριασμός: εξακολουθεί να είναι χρήσιμος, **Γ. Γιαννόπουλος**, Θεσσαλονίκη
- Μη επεμβατικός και επεμβατικός μηχανικός αερισμός, **Α. Φουντουλάκη**, Ελευσίνα
- Ινότροπα: είναι ο ακρογωνιαίος λίθος της θεραπείας; **Α. Ξανθόπουλος**, Λάρισα
- Προσωρινή μηχανική υποστήριξη της κυκλοφορίας, **Γ. Καραγιάννης**, UK



# Scientific Program

Friday, October 7, 2022

09.00-11.00

## Round Table

Coordinators: **I. Economides**, Athens - **L. Rallides**, Athens

- Oral diabetes medications and cardiovascular risk: do they differ?  
**N. Katsiki**, Thessaloniki
- Hypoglycaemia: an insidious complication, **A. Bargiota**, Larissa
- Diabetes and peripheral arterial disease, **M. Matsagas**, Larissa
- Diabetes, sudden death and acute coronary syndromes,  
**S. Patsilnakos**, Athens
- Diabetes and cardiac insufficiency, **I. Tsougos**, Athens

11.00-11.30

## Lecture

The vascular endothelium: from physiology to cancer

Coordinator: **F. Tryposkiadis**, Larissa

Lecturer: **Ch. Vlachopoulos**, Athens

11.30-12.00

Coffee break

12.00-14.00

## Round Table

Cardiogenic shock

Coordinators: **S. Adamopoulos**, Athens - **B. Sarakis**, Volos

- Definition, pathophysiology and risk stratification,  
**A. Karavidas**, Athens
- Right heart catheterization: is it still useful?  
**G. Giannopoulos**, Thessaloniki
- Non-invasive and invasive mechanical ventilation,  
**A. Fountoulaki**, Eleusis
- Inotropes: are they the cornerstone of treatment?  
**A. Xanthopoulos**, Larissa
- Temporary mechanical circulatory support,  
**G. Karagiannis**, UK



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 7 Οκτωβρίου 2022

14.00-14.30

### Διάλεξη

Ηλεκτρομηχανική σύζευξη της καρδιάς: από το εργαστήριο στην κλινική πράξη

Συντονιστής: **Ι. Σκουλαρίγκης**, Λάρισα

Ομιλητής: **Ε. Ηλιοδρομίτης**, Αθήνα

14.30-16.00

Μεσημβρινή Διακοπή

16.00-18.00

### Στρογγυλό Τραπέζι

Καρδιαγγειακές επιπλοκές της Covid-19: Κρίσιμα ερωτήματα

Συντονιστές: **Χ. Ολύμπιος**, Ελευσίνα - **Σ. Παπαϊωάννου**, Αθήνα

- Πόσο επηρεάζουν τη βαρύτητα της Covid-19 προϋπάρχουσες καρδιαγγειακές παθήσεις; **Ε. Τριανταφυλλίδη**, Αθήνα
- Ποιος είναι ο ρόλος της φλεγμονής; **Δ. Μπόγδανος**, Λάρισα
- Ποιες καρδιαγγειακές επιπλοκές εμφανίζονται στους νοσηλευόμενους ασθενείς; **Χ. Πάντσιος**, Λάρισα
- Μακροπρόθεσμες επιπλοκές από το καρδιαγγειακό σύστημα: Υπάρχουν; Σε ποιους εμφανίζονται; **Γ. Κελεπέσης**, Αθήνα
- Προβληματίζουν οι καρδιαγγειακές επιπλοκές των εμβολίων mRNA, **Α. Μίλκας**, Αθήνα

18.00-18.30

### Διάλεξη

Εξελίξεις στη μεταμόσχευση καρδιάς

Συντονιστής: **Φ. Τρυποσκιάδης**, Λάρισα

Ομιλητής: **R.C. Starling**, USA

18.30-19.00

Διάλειμμα καφέ

19.00-19.30

### Δορυφορική Διάλεξη

## Scientific Program

Friday, October 7, 2022

14.00-14.30

### Lecture

Cardiac excitation-contraction coupling: from the lab to clinical practice

Coordinator: **I. Skoularigis**, Larissa

Lecturer: **E. Iliodromitis**, Athens

14.30-16.00

Lunch break

16.00-18.00

### Round Table

Cardiovascular complications of Covid-19: Crucial questions

Coordinators: **Ch. Olympios**, Eleusis - **S. Papaioannou**, Athens

- To what extent does existing cardiovascular diseases affect Covid-19 severity? **E. Triantafyllidi**, Athens
- What is the role of infection? **D. Bogdanos**, Larissa
- Which cardiovascular complications affect hospitalized COVID-19 patients? **Ch. Pantsios**, Larissa
- Long-term COVID-19-induced cardiovascular complications: Do they exist? Which patients do they affect? **G. Kelepesis**, Athens
- Should we be concerned about the cardiovascular complications of mRNA vaccines? **A. Milkas**, Athens

18.00-18.30

### Lecture

Evolution and Advances in Heart Transplantation

Coordinator: **F. Tryposkiadis**, Larissa

Lecturer: **R.C. Starling**, USA

18.30-19.00

Coffee break

19.00-19.30

### Satellite Lecture



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 7 Οκτωβρίου 2022

19.30-20.30

### Στρογγυλό Τραπέζι

#### Παθήσεις της αορτικής βαλβίδας και της αορτής

Συντονιστές: **Ι. Παρασκευαΐδης**, Αθήνα - **Σ. Τουμανίδης**, Αθήνα

- Στένωση της αορτικής βαλβίδας στους ηλικιωμένους: είναι εφικτή η πρόληψη; **Α. Χαμαϊδή**, Λάρισα
- Αξιολόγηση της στένωσης της αορτικής βαλβίδας σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια, **Α. Κρανίδης**, Πειραιάς
- Εξελίξεις στη διάγνωση και την αντιμετώπιση της ανεπάρκειας της αορτής, **Α. Αθανασίου**, Λάρισα
- Οξεία αορτικά σύνδρομα, **Μ. Παπαμιχάλης**, Λάρισα

20.30

### Τελετή έναρξης

# Scientific Program

Friday, October 7, 2022

19.30-20.30

## Round Table

### Disorders of the aorta and aortic valve

Coordinators: **I. Paraskevaides**, Athens - **S. Toumanides**, Athens

- Aortic valve stenosis in the elderly: is prevention feasible?  
**A. Chamaidi**, Larissa
- Evaluation of aortic valve stenosis in heart failure patients,  
**A. Kranides**, Piraeus
- Developments in the diagnosis and treatment of aortic insufficiency,  
**A. Athanasiou**, Larissa
- Acute aortic syndromes, **M. Papamichalis**, Larissa

20.30

## Opening Ceremony



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 8 Οκτωβρίου 2022

08.30-10.30

### Στρογγυλό Τραπέζι

#### Κληρονομικές αρρυθμίες

Συντονιστές: **Σ. Δευτεραίος**, Αθήνα - **Ε. Σημαντηράκης**, Κρήτη

- Αρρυθμικός αιφνίδιος θάνατος στους νέους: διάγνωση και επιδημιολογία, **Ν. Φραγκάκης**, Θεσσαλονίκη
- Σύνδρομο μακρού QT, **Μ. Εφραιμίδης**, Αθήνα
- Αρρυθμιόγνος δυσπλασία κοιλίων, **Δ. Τσιαχρής**, Αθήνα
- Σύνδρομο Brugada, **Σ. Τζέης**, Αθήνα
- Κατεχολαμινεργική πολύμορφη κοιλιακή ταχυκαρδία, **Π. Δηλαβέρης**, Αθήνα

10.30-11.00

### Διάλεξη

#### Χρόνια στεφανιαία νόσος: παθοφυσιολογία, διάγνωση, θεραπεία

Συντονιστής: **Π. Νταβλούρος**, Πάτρα

Ομιλητής: **Δ. Αλεξόπουλος**, Αθήνα

11.00-11.30

### Δορυφορική Διάλεξη

11.30-12.30

### Επιστημονική αντιπαράθεση

#### Η διγοξίνη εξακολουθεί να είναι χρήσιμη στην αντιμετώπιση της καρδιακής ανεπάρκειας

Συντονιστές: **Γ. Γιαμούζης**, Λάρισα - **Δ. Τζιακάς**, Αλεξανδρούπολη

Υπέρ: **Σ. Ξυδώνας**, Αθήνα

Κατά: **Α. Σταυράτη**, Θεσσαλονίκη

12.30-13.00

### Δορυφορική Διάλεξη

# Scientific Program

Saturday, October 8, 2022

08.30-10.30

## Round Table

### Hereditary arrhythmias

Coordinators: **S. Deftereos**, Athens - **E. Simantirakis**, Crete

- Sudden arrhythmic death in young people: diagnosis and epidemiology, **N. Frangakis**, Thessaloniki
- Long QT syndrome, **M. Efremides**, Athens
- Arrhythmogenic ventricular dysplasia, **D. Tsiachris**, Athens
- Brugada syndrome, **S. Tzeis**, Athens
- Catecholaminergic polymorphic ventricular tachycardia, **P. Dilaveris**, Athens

10.30-11.00

## Lecture

### Chronic Coronary disease: pathophysiology, diagnosis, treatment

Coordinator: **P. Davlouros**, Patras

Lecturer: **D. Alexopoulos**, Athens

11.00-11.30

## Satellite Lecture

11.30-12.30

## Scientific Debate

### Is digoxin still useful in treating heart failure?

Coordinators: **G. Giamouzis**, Larissa - **D. Tziakas**, Alexandroupolis

For: **S. Xydonas**, Athens

Against: **A. Stavrati**, Thessaloniki

12.30-13.00

## Satellite Lecture



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 8 Οκτωβρίου 2022

13.00-14.00

### Επιστημονική αντιπαράθεση

Η ισχαιμία είναι ισχυρός παράγοντας δυσμενούς πρόγνωσης στη χρόνια στεφανιαία νόσο

Συντονιστές: **Ι. Κανακάκης**, Αθήνα - **Δ. Πλατογιάννης**, Τρίκαλα

Υπέρ: **Α. Δαγρέ**, Ελευσίνα

Κατά: **Δ. Στάκος**, Αλεξανδρούπολη

14.00-14.30

### Διάλεξη

Η τεχνητή νοημοσύνη και η έννοια του υπαρκτού

Συντονιστής: **Φ. Τρυποσκιάδης**, Αθήνα

Ομιλητής: **Π. Βάρδας**, Αθήνα

14.30-16.00

### Μεσημβρινή Διακοπή

16.00-18.00

### Καρδιαγγειακό σεμινάριο

Εξελίξεις στην αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών παθήσεων

Συντονιστές: **Π. Αγαθαγγέλου**, Κύπρος - **Ι. Κανονίδης**, Θεσσαλονίκη

- Δυσλιπιδαιμία, **Ι. Σκούμας**, Αθήνα
- Επεμβατική καρδιολογία, **Ε. Βαβουρανάκης**, Αθήνα
- Βαλβιδοπάθειες, **Κ. Τούτουζας**, Αθήνα
- Στεφανιαία νόσος και ισχαιμική καρδιοπάθεια, **Λ. Μιχάλης**, Ιωάννινα
- Καρδιοογκολογία, **Δ. Φαρμάκης**, Κύπρος

18.00-18.30

### Δορυφορική Διάλεξη

18.30-19.00

### Διάλειμμα καφέ



# Scientific Program

**Saturday, October 8, 2022**

**13.00-14.00**

## Scientific Debate

**Is ischemia a strong poor prognosis factor in chronic coronary disease?**

Coordinators: **I. Kanakakis**, Athens - **D. Platogiannis**, Trikala

For: **A. Dagne**, Eleusis

Against: **D. Stakos**, Alexandroupolis

**14.00-14.30**

## Lecture

**Artificial intelligence and the concept of existence**

Coordinator: **F. Triposkiadis**, Crete

Lecturer: **P. Vardas**, Athens

**14.30-16.00**

Lunch Break

**16.00-18.00**

## Cardiovascular seminar

**Developments in cardiovascular disease treatment**

Coordinators: **P. Agathangelou**, Cyprus - **I. Kanonides**, Thessaloniki

- Dyslipidemia, **I. Skoumas**, Athens
- Invasive Cardiology, **E. Vavouranakis**, Athens
- Valvulopathies, **K. Toutouzas**, Athens
- Coronary disease and ischemic heart disease, **L. Michalis**, Ioannina
- Cardio-oncology, **D. Farmakis**, Cyprus

**18.00-18.30**

## Satellite Lecture

**18.30-19.00**

Coffee Break



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 8 Οκτωβρίου 2022

19.00-21.00

### Διακεκριμένες διαλέξεις

Συντονιστές: **Ι. Λεκάκης**, Αθήνα - **Ι. Πατρίκιος**, Κύπρος

- Εξελίξεις στην αντιμετώπιση της Πνευμονικής Αρτηριακής Υπέρτασης, **Ε. Δεμερούτη**, Αθήνα
- Αντιθρομβωτική αγωγή σε ασθενείς με καρκίνο, **Σ. Κωνσταντινίδης**, Αλεξανδρούπολη
- Μη αλκοολικό λιπώδες ήπαρ και καρδιαγγειακός κίνδυνος: εξελίξεις, **Δ. Μιχαηλίδης**, UK
- Θεραπεία LVAD σε προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια: είναι καλή λύση; **R.C. Starling**, USA

# Scientific Program

Saturday, October 8, 2022

19.00-21.00

## Distinguished Lectures

Coordinators: **I. Lekakis**, Athens - **I. Patrikios**, Cyprus

- Developments in the treatment of pulmonary arterial hypertension, **E. Demerouti**, Athens
- Anti-thrombotic treatment in cancer patients, **S. Konstantinides**, Alexandroupolis
- Non-Alcoholic Fatty Liver Disease and Cardiovascular Risk: an update, **D. Mikhailidis**, UK
- LVAD Therapy for Advanced Heart Failure: A Good Option? **R.C. Starling**, USA



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Κυριακή 9 Οκτωβρίου 2022

### Καρδιαγγειακό σεμινάριο: «Αρτηριακή Υπέρταση»

Υπεύθυνοι προγράμματος: Ι. Σκουλαρίγκης, Φ. Τρυποσκιάδης, Κ. Τσιούφης

09.00-11.00

### Στρογγυλό τραπέζι

Ιδιοπαθής αρτηριακή υπέρταση: Διάγνωση, επιδημιολογία, θεραπεία

Συντονιστές: Α. Μανώλης, Αθήνα - Ι. Σκουλαρίγκης, Λάρισα

- Διάγνωση και επιδημιολογία, Δ. Οικονόμου, Λάρισα
- Εξελίξεις στην παθοφυσιολογία, Κ. Δημητριάδης, Αθήνα
- Αναδιαμόρφωση της αριστερής κοιλίας, Κ. Παπαδόπουλος, Αθήνα
- Συστολική αρτηριακή υπέρταση, Κ. Τσαρούχας, Λάρισα
- Ανθεκτική αρτηριακή υπέρταση, Χ. Γράσσοις, Αθήνα

11.00-11.30

### Διάλεξη

Υπερτασική Καρδιακή Ανεπάρκεια

Συντονιστής: Β. Δημόπουλος, Λάρισα

Ομιλητής: Κ. Τσιούφης, Αθήνα

11.30-12.00

Διάλειμμα καφέ

12.00-14.00

### Στρογγυλό τραπέζι

Επιπλοκές αρτηριακής υπέρτασης

Συντονιστές: Κ. Νάκα, Ιωάννινα - Χ. Καρβούνης, Θεσσαλονίκη

- Κολπική μαρμαρυγή, Κ. Λέτσας, Αθήνα
- Στεφανιαία νόσος, Α. Ανυφαντάκης, Λάρισα
- Εγκεφαλικό επεισόδιο, Κ. Μακαρίτσης, Λάρισα
- Νεφρική ανεπάρκεια, Ι. Στεφανίδης, Λάρισα
- Υπέρταση της κύησης, Α. Φρογουδάκη, Αθήνα

# Scientific Program

Sunday, October 9, 2022

## Cardiovascular seminar: «Arterial Hypertension»

Supervisors: I. Skoularigis, F. Tryposkiadis, K. Tsioufis

09.00-11.00

### Round Table

Idiopathic pulmonary arterial hypertension: diagnosis, epidemiology, treatment

Coordinators: A. Manolis, Athens - I. Skoularigis, Larissa

- Diagnosis and epidemiology, D. Economou, Larissa
- Developments in pathophysiology, K. Dimitriades, Athens
- Left ventricular remodelling, K. Papadopoulos, Athens
- Systolic arterial hypertension, K. Tsarouchas, Larissa
- Resistant arterial hypertension, Ch. Grassos, Athens

11.00-11.30

### Lecture

Hypertensive Heart Failure

Coordinator: V. Dimopoulos, Larissa

Lecturer: K. Tsioufis, Athens

11.30-12.00

Coffee Break

12.00-14.00

### Round Table

Arterial hypertension complications

Coordinators: K. Naka, Ioannina - Ch. Karvounis, Thessaloniki

- Atrial fibrillation, K. Letsas, Athens
- Coronary disease, A. Anyphantakis, Larissa
- Cerebrovascular accident K. Makarisis, Larissa
- Renal insufficiency, I. Stephanides, Larissa
- Gestational hypertension, A. Frogoudaki, Athens



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

Κυριακή 9 Οκτωβρίου 2022

14.00-14.30

### Διάλεξη

Αρτηριακή υπέρταση και αιφνίδιος καρδιακός θάνατος

Συντονιστής: Ι. Σκουλαρίγκης, Λάρισα

Ομιλητής: Γ. Γιαννόπουλος, Θεσσαλονίκη

14.30

Συμπεράσματα - Λήξη εργασιών Συνεδρίου

# Scientific Program

**Sunday, October 9, 2022**

**14.00-14.30**

**Lecture**

Arterial hypertension and sudden cardiac death

Coordinator: **I. Skoularigis**, Larissa

Lecturer: **G. Giannopoulos**, Thessaloniki

**14.30**

**Conclusions - Conference Closure**



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Δορυφορικές Διαλέξεις

**Παρασκευή 7 Οκτωβρίου 2022**

**19.00-19.30**

AstraZeneca 

### Δορυφορική Διάλεξη

**DELIVERing outcomes σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια: δεδομένα από το κλινικό πρόγραμμα της δαπαγλιφλοζίνης**

Πρόεδρος: **Ι. Σκουλαρίγκης**, Λάρισα

Ομιλητής: **Κ. Παπαδόπουλος**, Αθήνα

**Σάββατο 8 Οκτωβρίου 2022**

**11.00-11.30**

 **Boehringer  
Ingelheim**

### Δορυφορική Διάλεξη

**SGLT2is: Νέα εποχή στη φαρμακευτική προσέγγιση της Καρδιακής Ανεπάρκειας**

Πρόεδρος: **Ι. Σκουλαρίγκης**, Λάρισα

Ομιλητής: **Γ. Γιαμούζης**, Λάρισα

**12.30-13.00**

 **Bayer** 

### Δορυφορική Διάλεξη

**Νεφρικές εκβάσεις σε ασθενείς με ΚΜ υπό αντιπηκτική αγωγή**

Πρόεδρος: **Ι. Σκουλαρίγκης**, Λάρισα

Ομιλητής: **Γ. Γιαμούζης**, Λάρισα

**18.00-18.30**

 **WinMedica**  
Serving Health for Life

### Δορυφορική Διάλεξη

**Τορασεμίδη: Από την Υπέρταση στην Καρδιακή Ανεπάρκεια. Νεότερα Δεδομένα**

Πρόεδρος: **Φ. Τρυποσκιάδης**, Αθήνα

Ομιλητής: **Α. Ξανθόπουλος**, Λάρισα



# Η ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΠΡΟΝΟΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΙ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΟΥ



PC-GR-10558 PRADAXA 1/14/18 2022

**ΣΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ**  
MBKM<sup>1</sup> ABLATION<sup>2</sup> post PCI<sup>2\*\*</sup>

**Ασθενής με μη βαλβιδική  
Κολπική Μαρμαρυγή**

**150**  
mg



**150 mg BID**  
Κύρια  
δοσολογία

**110**  
mg



**110 mg BID**  
Ασθενείς  
ηλικίας ≥ 80 ετών  
ή συγχρόνηση  
με βεραπamilή  
ή αυξημένος  
αιμορραγικός κίνδυνος

**Pradaxa**<sup>®</sup>  
dabigatran etexilate

**Praxbind**<sup>®</sup>  
idarucizumab

Κλείνοντας τον κύκλο

1. Calkins H et al. - NEJM 2017 Apr 27;376(16):27-1636. 2. Cannon CP et al NEJM 2017 Oct 19, 377(16):1513-1524. 3. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Pradaxa<sup>®</sup> 4. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Praxbind<sup>®</sup>.

Για τις εγκεκριμένες ενδείξεις, τις ανεπιθύμητες ενέργειες, τις προειδοποιήσεις, τις αντενδείξεις, την δοσολογία και λοιπές ουσιαστικές πληροφορίες παρακαλούμε ανατρέξτε στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρία. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΓΠΠ που διατίθεται στο εκθετήριο ή στο QR code.

\* Μη βαλβιδική κολπική μαρμαρυγή.

\*\* RE-CIRCUIT: αξιολόγησε την ασφαλεία της χωρικής διακοπής θεραπείας με δαβιγατράνη 150 mg BID σε ασθενείς με ΚΜ που υποβάλλονται σε κατάλυση.

\*\* RE-DUAL PCI: αξιολόγησε την ασφαλεία δύο αιχμάτων διπλής θεραπείας με δαβιγατράνη 110 mg και 150 mg BID χωρίς ασπιρίνη έναντι της καθιερωμένης τριπλής αγωγής με βαρφαρίνη.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και

Αναφέρετε ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΑΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

**ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, 55256 Ingelheim am Rhein, Γερμανία. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** PRADAXA<sup>®</sup>: EU/1/06/042/001. PRAXBIND<sup>®</sup>: EU/1/15/054/001. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΠΙΧΡΗΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** PRADAXA<sup>®</sup>: Ημερομηνία πρώτης εγγραφής: 18 Μαρτίου 2008, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 06 Ιανουαρίου 2018. PRAXBIND<sup>®</sup>: Ημερομηνία πρώτης εγγραφής: 26 Νοεμβρίου 2015, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 9 Σεπτεμβρίου 2020. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** PRADAXA<sup>®</sup>: 20/31/2022. PRAXBIND<sup>®</sup>: 11/09/2020. **PRADAXA CAPS 150 MG/CAP 150mg (σε BLISTERS/ΑΛΥΣΙΔΑ) 45,45 €**, Α.Τ. 62,45 €, **PRADAXA CAPS 110 MG/CAP 110mg (PP) x 60x/110 45,45 €**, Α.Τ. 65,45 €, **PRADAXA CAPS 150MG/CAP 150mg (σε BLISTERS/ΑΛΥΣΙΔΑ) 45,45 €**, Α.Τ. 62,45 €, **PRADAXA CAPS 150MG/CAP 1 150mg (PP) x 60x/110 45,27 €**, Α.Τ. 62,65 €, **PRADAXA CAPS 150MG/CAP 1 150mg (σε BLISTERS/ΑΛΥΣΙΔΑ) 45,27 €**, Α.Τ. 62,65 €, **PRADAXA CAPS 75MG/CAP 75mg (σε BLISTERS/ΑΛΥΣΙΔΑ) 45,27 €**, Α.Τ. 62,65 €, **Praxbind 25 g/50 ml, 2.291,37 €**, Α.Τ. 2.701,85 €. *Χρησιμοποιήστε με κίτρινη ασπίδα.*





New data – Micra™ AccelAV Study published in *Heart Rhythm*

## Micra™ AV is a proven therapy for patients with AV block

Ambulatory AV synchronous pacing over time using a leadless ventricular pacemaker: Primary results from the AccelAV study<sup>1</sup>

Larry A. Chinitz, M.D., FHRS, Mikhael F. El Chami, M.D., FHRS, et al. *Heart Rhythm*. 2022.

### Results

#### Sustained resting AV synchrony

85.4% and stable through three months

#### Improved ambulatory AV synchrony

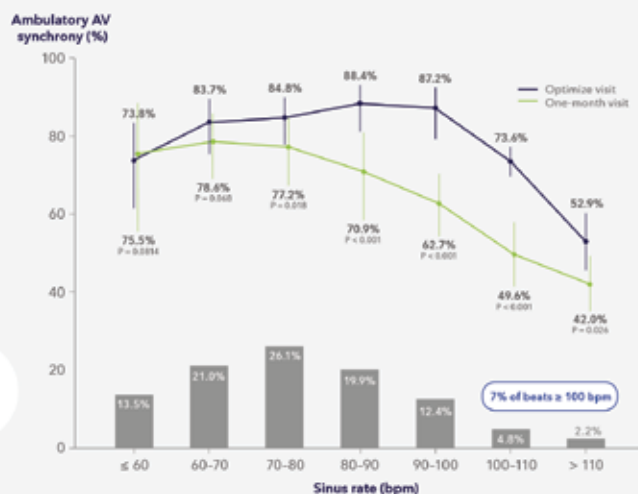
82.6% with optimized programming

#### No upgrades through three months

No major complications due to pacemaker syndrome

Improvement from optimized programming is most pronounced at elevated rates.

### Improved ambulatory AV synchrony with optimized programming



### Purpose

To report on the performance of the Micra AV leadless ventricular pacemaker with accelerometer-based algorithms that provide AV synchronous pacing.

### Study design

- Prospective, single-arm, multicenter, global study
- 152 subjects from 20 centers in the U.S. and Hong Kong were implanted with a Micra AV
  - 54 with complete AV block and normal sinus function (primary analysis cohort)
  - 20 with complete AV block, normal sinus function, and optimized programming (Optimized sub-study cohort)

Micra VR and AV leadless pacemakers<sup>2,3</sup>:

7,600+ physicians trained  
200+ manuscripts published<sup>1</sup>  
17,000+ patients followed in research activities

<sup>1</sup>Includes independently published manuscripts not sponsored by Medtronic.

# Optimized programming recommendations

- 1 Program the auto A3 threshold feature to “Off” and program a fixed A3 threshold to a value approximately 1.0 m/s<sup>2</sup> greater than the amplitude of an isolated A3 signal.
- 2 Ensure the A3 window end was programmed to a value just longer than the end of the accelerometer A3 signal (i.e., confirm the A3 window end was not shorter than the A3 signal).
- 3 Review the A4 threshold and maintain the auto A4 threshold = “On,” except in cases with highly variable and very low A4 signals.
- 4 Turn the tracking check feature “Off” and review the PVAB, PVARP, and upper tracking rate parameters to enable tracking at the highest possible sinus rate without substantial risk of oversensing the A2 or A3 signal.

**These recommendations can be found in the Micra AV device checklist and the Micra AV device follow-up reference guide.**

## References

- <sup>1</sup> Chinitz LA, El-Chami MF, Sagi V, et al. Ambulatory AV synchronous pacing over time using a leadless ventricular pacemaker: Primary results from the AccelAV study. *Heart Rhythm*. Published online September 5, 2022.
- <sup>2</sup> Leick A. “Largest Reach” supporting data. June 2022. Medtronic data on file.
- <sup>3</sup> Clementy N, et al. Early Experience with a Leadless Ventricular Pacemaker Providing Atrioventricular Synchronous Pacing in the Real-World Setting: Results from the Micra AV Post-Approval Registry. Presented at HRS 2022 Scientific Sessions, April 30, 2022. San Francisco, CA.

## Brief Statement

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

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

**Important Reminder:** This information is intended only for users in markets where Medtronic products and therapies are approved or available for use as indicated within the respective product manuals. Content on specific Medtronic products and therapies is not intended for users in markets that do not have authorization for use.

## Medtronic

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

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

UC202305495 EE-micra-accelav-one-pager-en-we-7760075  
© Medtronic 2022. All rights reserved.



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Προσκεκλημένοι Επιστήμονες Εξωτερικού Invited Foreign Experts

### Κ

#### **Karagiannis Georgios**

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

### Μ

#### **Mikhailidis Dimitris**

Department of Clinical Biochemistry, Royal Free Hospital Campus, University College London Medical School, University College London (UCL),

### Σ

#### **Starling Randall C.**

MD MPH FACC FAHA FESC FHFA FHFA  
President, Heart Failure Society of America  
Professor of Medicine, Cleveland Clinic Lerner College of Medicine, Case Western Reserve University, Kaufman Center for Heart Failure Heart and Vascular Institute  
Cleveland Clinic

## Ομιλητές - Συντονιστές

### Α

#### **Αγαθαγγέλου Πέτρος**

Καρδιολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, Consultant Cardiologist, Associate Professor, President Of Cyprus Medical Association

#### **Αδαμόπουλος Σταμάτιος**

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

#### **Αθανασίου Αθανάσιος**

Καθηγητής Καρδιοθωρακοχειρουργικής, Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Διευθυντής Καρδιοθωρακοχειρουργικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας

#### **Αλεξόπουλος Δημήτριος**

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

#### **Ανυφαντάκης Ζαχαρίας - Αλέξανδρος**

Επιμελητής Α΄ Ε.Σ.Υ., Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

### Β

#### **Βαβουρανάκης Εμμανουήλ**

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Γ΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

#### **Βάρδας Πάνος**

Καθηγητής, Συντονιστής του Τομέα Καρδιάς, Όμιλος «Υγεία», Πρόεδρος ESC (2012-2014)

## Ομιλητές - Συντονιστές

### **Βλαχόπουλος Χαράλαμπος**

Καθηγητής, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

### **Γ**

### **Γαμούζης Γρηγόριος**

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

### **Γιαννόπουλος Γεώργιος**

Αν. Καθηγητής Καρδιολογίας, Γ΄ Καρδιολογική Κλινική, «Ιπποκράτειο» Γ.Ν.Θ.

### **Γράσσος Χαράλαμπος**

Διευθυντής Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ»

### **Δ**

### **Δαγρέ Άννα**

Διευθύντρια Α΄, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»

### **Δεμερούτη Ευτυχία**

Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., «Ωνάσειο» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

### **Δευτεραίος Σπύρος**

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

### **Δηλαβέρης Πολυχρόνης**

Διευθυντής, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

### **Δημητριάδης Κυριάκος**

Επιμελητής, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

### **Δημόπουλος Βασίλειος**

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

### **Ε**

### **Εφραιμίδης Μιχαήλ**

Διευθυντής Τμήματος Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης, «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»

### **Η**

### **Ηλιοδρομίτης Ευστάθιος**

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

### **Κ**

### **Κανακάκης Ιωάννης**

Διευθυντής Αιμοδυναμικού Τμήματος, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Πρόεδρος ΕΚΕ

### **Κανονίδης Ιωάννης**

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Β΄ Καρδιολογική Κλινική

### **Καραβίδας Απόστολος**

Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

### **Καρβούνης Χαράλαμπος**

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

### **Κατσιώνη Νίκη**

Ειδική παθολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Μέλος ΔΣ της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης

### **Κελεπέσης Γλαύκος**

Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

### **Κρανίδης Αθανάσιος**

Συντονιστής Διευθυντής, Α΄ Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν. Νίκαιας Πειραιά «Ο Άγιος Παντελεήμων»



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Ομιλητές - Συντονιστές

### Κωνσταντινίδης Σταύρος

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής  
Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης,  
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,  
Π.Γ.Ν. Έβρου, Medical Director,  
Center for Thrombosis and Hemostasis,  
University Medical Center, Mainz, Germany

### Λ

### Λεκάκης Ιωάννης

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών

### Λέτσας Κωνσταντίνος

Αναπληρωτής Διευθυντής Τομέα  
Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης,  
«Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»

### Μ

### Μακαρίτσης Κωνσταντίνος

Καθηγητής Παθολογίας, Παθολογική Κλινική  
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας  
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

### Μανώλης Αντώνιος

Καθηγητής, Α΄ Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

### Ματσάγκας Μιλτιάδης

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

### Μίλας Αναστάσιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Υπεύθυνος Μονάδας  
Εμφραγμάτων Ν.Ν.Α

### Μιχάλης Λάμπρος

Καθηγητής, Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,  
Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν.Ι.

### Μπαργιώτα Αλεξάνδρα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας -  
Ενδοκρινολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας,  
Διευθύντρια Κλινικής Ενδοκρινολογίας και  
Μεταβολικών Νόσων, Π.Γ.Ν. Λάρισας

### Μπόγδανος Δημήτριος

Καθηγητής Παθολογίας και Αυτοάνοσων  
Νοσημάτων, Διευθυντής Κλινικής Ρευματολογίας  
και Κλινικής Ανοσολογίας, Π.Γ.Ν. Λάρισας

### Ν

### Νάκα Αικατερίνη

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

### Νταβλούρος Περικλής

Καθηγητής Παθολογίας - Καρδιολογίας  
Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής  
Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής,  
Π.Γ.Ν. Πατρών

### Ξ

### Ξανθόπουλος Ανδρέας

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

### Ξυδώνας Σωτήριος

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

### Ο

### Οικονομίδης Ιγνάτιος

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής  
Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Πανεπιστημιακή  
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

### Οικονόμου Δημήτριος

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

## Ομιλητές - Συντονιστές

### Ολύμπιος Χριστόφορος

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, «Θριάσιο» Γ.Ν. Ελευσίνας

### Π

### Πάντσιος Χρήστος

Επιμελητής Β΄ Καρδιολογίας, Π.Γ.Ν Λάρισας

### Παπαϊωάννου Σπυρίδων

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, Ν.Ν.Α.

### Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος

Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Β΄ Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.», Υπεύθυνος του Ηχοκαρδιογραφικού Εργαστηρίου και του Ιατρείου Καρδιακής Ανεπάρκειας

### Παπαμιχάλης Μιχαήλ

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

### Παρασκευαΐδης Ιωάννης

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών

### Πατρίκιος Ιωάννης

Καθηγητής Ιατρικής Βιοχημείας - Λιπιδολογίας - Ανοσολογίας, Αναπληρωτής Κοσμήτορας Ιατρικής Σχολής Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου

### Πατσιλινάκος Σωτήριος

Συντονιστής Διευθυντής, Καρδιολογικής Κλινικής, «Κωσταντοπούλειο» Γ.Ν. Νέας Ιωνίας

### Πλατογιάννης Δημήτριος

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Τρικάλων

### Ρ

### Ραλλίδης Λουκιανός

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

### Σ

### Σαράκης Βασίλειος

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Βόλου

### Σημαντηράκης Εμμανουήλ

Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης

### Σκουλαρίγκης Ιωάννης

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

### Σκούμας Ιωάννης

Διευθυντής, Υπεύθυνος Μονάδας Λιπιδίων, Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

### Στάκος Δημήτριος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αναπλ. Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

### Σταυράτη Αλεξία

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

### Στεφανίδης Ιωάννης

Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Διευθυντής Νεφρολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Λάρισας, Πρόεδρος Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Ομιλητές - Συντονιστές

### Τ

#### **Τζέης Στέλιος**

Δ/ντής Καρδιολογικής Κλινικής Νοσοκομείο «Μπέρα», Όμιλος Υγεία

#### **Τζιακάς Δημήτριος**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Δημοκriteίου Πανεπιστημίου Θράκης, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής και Αιμοδυναμικής Μονάδας, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

#### **Τουμανίδης Σάββας**

Ομότιμος Καθηγητής Θεραπευτικής Ιατρικής Σχολής Αθηνών, Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής, «Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center»

#### **Τούτουζας Κωνσταντίνος**

Καθηγητής, Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Γ. Γραμματέας ΕΚΕ

#### **Τριανταφυλλίδη Ελένη**

Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολογίας, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

#### **Τρυποσκιάδης Φίλιππος**

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

#### **Τσαρούχας Κωνσταντίνος**

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

#### **Τσιαχρής Δημήτριος**

Διευθυντής Εργαστηρίου Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

#### **Τσιούφης Κωνσταντίνος**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Διευθυντής Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

#### **Τσούγκος Ηλίας**

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

### Φ

#### **Φαρμάκης Δημήτριος**

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

#### **Φουντουλάκη Αικατερίνη**

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

#### **Φραγκάκης Νικόλαος**

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

#### **Φρογουδάκη Αλεξάνδρα**

Διευθύντρια ΕΣΥ Καρδιολογίας, Ιατρείο Συγγενών Καρδιοπαθειών Ενηλίκων, Ιατρείο Κληρονομικών Μυοκαρδιοπαθειών, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

### Χ

#### **Χαμαϊδής Αικατερίνη**

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





# Ranexa<sup>®</sup>

ranolazine

RANEXA PRLTAB 375MG/TAB BTx60: ΛΤ: 64.93€.  
RANEXA PRLTAB 500MG/TAB BTx60: ΛΤ: 64.93€.  
RANEXA PRLTAB 750MG/TAB BTx60: ΛΤ: 64.93€.\*  
\* RANEXA SmPC-last updated 12/2021.

Χορηγείται με ιατρική συνταγή. Καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται  
από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας  
κατόν αιτίωσης ή στο QR Code:



 **Menarini Hellas**

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

GR/64-10-02-2022



# 25<sup>ο</sup> Καρδιολογικό Συνέδριο

Κεντρικής Ελλάδος

## Γενικές Πληροφορίες

### Ημερομηνίες Διεξαγωγής

**Παρασκευή 7 έως Κυριακή 9 Οκτωβρίου, 2022**

### Τόπος Διεξαγωγής

**Ξενοδοχείο Divani Palace Larissa**

Παπαναστασίου 19, 41222, Λάρισα, Τηλ. 2410 252791-5

### Γλώσσα Συνεδρίου

Οι επίσημες γλώσσες του Συνεδρίου είναι η Ελληνική και η Αγγλική

### Υβριδικός Χαρακτήρας Συνεδρίου

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

### Δικαίωμα Συμμετοχής

- Φυσική παρουσία περιορισμένου και προκαθορισμένου αριθμού συνέδρων στο χώρο του συνεδρίου, με όλους τους υγειονομικούς κανόνες που έχουν επιβληθεί από την πολιτεία για την αποφυγή μετάδοσης του Covid-19.
- Απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στο Συνέδριο είναι η υποβολή της Φόρμας Εγγραφής σας την οποία μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα [www.tmg.gr](http://www.tmg.gr) του Συνεδρίου
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα λάβουν την ηλεκτρονική κονκάρδα (e-badge) η οποία θα περιλαμβάνει το μοναδικό barcode για την αναγκαία σάρωση κατά την είσοδό τους στις αίθουσες, καθώς και το Τελικό Πρόγραμμα του Συνεδρίου σε ηλεκτρονική μορφή (e-Program) μέσω ενός QR code.
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι που έχουν ήδη υποβάλει το Δελτίο Συμμετοχής δεν χρειάζεται να το υποβάλουν εκ νέου.
- Καινούργιες εγγραφές θα γίνονται ηλεκτρονικά στη γραμματεία του συνεδρίου.

## Γενικές Πληροφορίες

### Πληροφορίες

- Στις αίθουσες ομιλιών, στον εκθεσιακό χώρο, καθώς και σε όλους τους χώρους του Συνεδρίου (γραμματεία, χώροι επισιτιστικών παροχών) θα τηρούνται όλες οι ισχύουσες διατάξεις και μέτρα προστασίας της υγείας.
- Οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι θα παραλάβουν ηλεκτρονικά Πιστοποιητικό Παρακολούθησης (e-Certificate), στην ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) που έχουν δηλώσει στη Φόρμα Εγγραφής τους, αφού συμπληρώσουν το Δελτίο Αξιολόγησης.
- Χορηγούνται **22** Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ο χρόνος παρακολούθησης θα καταγράφεται τόσο από τη φυσική παρουσία των συνέδρων εντός της εκάστοτε αίθουσας ομιλιών, όσο και από το χρόνο της on-line παρακολούθησης στην πλατφόρμα μετάδοσης
- Τα ξενοδοχεία διαμονής των Συνέδρων τηρούν αυστηρά τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις των τουριστικών καταλυμάτων
- Το προσωπικό του ομίλου εταιριών The Mastermind Group έχει εκπαιδευτεί και πιστοποιηθεί για την προφύλαξη και μέτρα πρόληψης από τον SARS-CoV-2 για τον Συνεδριακό Τουρισμό, Εστίαση, Τουριστικά Καταλύματα, Τουριστικά Γραφεία.

### Κέντρο παραλαβής διαφανειών

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

### Οργάνωση - Γραμματεία



Μαραθωνομάχων 26, 151 24 Μαρούσι  
Τηλ.: 210 6827405, 210 6839690-1, Fax: 210 6827409  
E-mail: dpanakoulia@tmg.gr, Web site: www.tmg.gr

START  
AHEAD

Opsumit  
macitentan

ADD | Uptravi  
selexipag



**Όνομασία - Μορφή - Περιεκτικότητα**

UPTRAVI F.C.TAB 200MCG/TAB ΒΤΧ140 δισκία σε BLISTERS (συσκευασία τιτλοποίησης)

UPTRAVI F.C.TAB 200-400-600-800-1000-1200-1400-1600 MCG/TAB ΒΤΧ60 δισκία σε BLISTERS

OPSUMIT F.C.TAB 10MG/TAB ΒΤΧ30

**Νοσοκομειακή Τιμή**

5.710,76

2.415,45

1.643,67

**Λιανική Τιμή**

6.867,29

2.918,86

2.000,76

**Τρόπος διάθεσης:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

**Βιβλιογραφία:**

Opsumit Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Ιούνιος 2022.

Uptravi Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Μάιος 2022.

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

**JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.**

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε  
την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

janssen  PHARMACEUTICAL COMPANIES OF  
Johnson & Johnson

**Lipocomb**  
Rosuvastatin + Ezetimibe

**NEO Cholzet**  
Ezetimibe + Atorvastatin

Για ένα μεγάλο  
**βήμα...**



Ο σύμμαχός σας στη  
συμμόρφωση των ασθενών



**SERVIER HELLAS**  
Φραγκοκλησιάς 7, 15125 Μαρούσι  
Τηλ. 210 9391000  
[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 «**KITRINH KAPTA**»

• Φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται ιατρική συνταγή. • Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευθείτε τις ΠΧΠ των προϊόντων που διανέμονται από τον ΚΑΚ. **Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:** EGIS Pharmaceuticals PLC, 1106 Βουδαπέστη, Κερέστβιτσι ut 30-38, Ουγγαρία. **Τοπικός αντιπρόσωπος και διανομέας:** Servier Hellas, Φραγκοκλησιάς 7, 15125 Μαρούσι, Τηλ. 210 9391000

Lipocomb 10mg/10mg ΑΓ: 23,95 € | Lipocomb 20mg/10mg ΑΓ: 25,45 € | Cholzet 10mg/10mg ΑΓ: 20,01 € | Cholzet 10mg/20mg ΑΓ: 22,22 € | Cholzet 10mg/40mg ΑΓ: 23,73 €

# VELTASSA<sup>®</sup> EMPOWERS YOU TO CONTROL K<sup>+1-4</sup>

Ένδειξη: Το Veltassa<sup>®</sup> ενδείκνυται για τη  
θεραπεία της υπερκαλιαιμίας σε ενήλικες<sup>5</sup>

Για τις Συνταγογραφικές Πληροφορίες, ανατρέξτε στην επόμενη σελίδα.  
ΤΙΜΗ Ενδεικτική (Λ.Τ.): VELTASSA P.D.ORA.SUS 8.4G/SACHET BTX30 SACHETS  
(χαρτί/PES/PE/αλουμίνιο/PE):280,20€

Περαπέραν πληροφορίες διατίθενται από την Γένεσις Φάρμα Α.Ε.

Βιβλιογραφικές Αναφορές:

1. Weir M, et al. N Engl J Med 2015;372(3):211-21.
2. Agarwal R, et al. Lancet 2019;394:1540-50.
3. Pitt B, et al. Eur Heart J 2011;32:820-8.
4. Bakris GL, et al. JAMA 2015;314(2):151-61.
5. Veltassa<sup>®</sup> Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

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

## ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Veltassa 8,4 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα, Veltassa 16,8 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα, Veltassa 25,2 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Veltassa 8,4 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα Κάθε φακελάκι περιέχει 8,4 g patiomer (ως patiomer sorbitex calcium). **Veltassa 16,8 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα** Κάθε φακελάκι περιέχει 16,8 g patiomer (ως patiomer sorbitex calcium). **Veltassa 25,2 g κόκκις για πόσιμο εναιώρημα** Κάθε φακελάκι περιέχει 25,2 g patiomer (ως patiomer sorbitex calcium). **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Κόνις για πόσιμο εναιώρημα. Κόνις υπόλευκου έως ανοιχτού καφέ χρώματος, με περιστασιακά λευκά σωματίδια. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Veltassa ενδείκνυται για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας σε ενήλικες. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία Η συνιστώμενη δόση έναρξης είναι 8,4 g patiomer μία φορά την ημέρα. Η ημερήσια δόση μπορεί να προσαρμοστεί σε διαστήματα της μίας εβδομάδας ή μεγαλύτερα, ανάλογα με το επίπεδο καλίου στον ορό και το επιθυμητό εύρος-στόχο. Η ημερήσια δόση μπορεί να αυξηθεί ή να μειωθεί κατά 8,4 g, όπως απαιτείται για την επίτευξη του επιθυμητού εύρους-στόχου, έως μεγιστή δόση 25,2 g ημερησίως. Σε περίπτωση που το κάλιο ορού πέσει κάτω από το επιθυμητό εύρος, η δόση θα πρέπει να μειωθεί ή να διακοπεί. Εάν παραλειφθεί μία δόση, η δόση που παραλείφθηκε θα πρέπει να ληφθεί το νωρίτερο δυνατό την ίδια ημέρα. Η δόση που παραλείφθηκε δεν πρέπει να ληφθεί μαζί με την επόμενη δόση. Η χορήγηση του Veltassa θα πρέπει να είναι χρονικά 3 ώρες από τη χορήγηση από στόματος άλλων φαρμακευτικών προϊόντων (βλ. παράγραφο 4.5). Η έναρξη δράσης του Veltassa επέρχεται 4–7 ώρες μετά τη χορήγηση. Δεν πρέπει να αντικαθίσταται την επείγουσα θεραπεία για απειλητική για τη ζωή υπερκαλιαιμία. **Ειδικά πληθυσμιακά Πληθυσμιακά ηλικιωμένων** (ηλικίας  $\geq 65$  ετών) Δεν συνιστώνται ειδικές κατευθυντήριες οδηγίες αναφορικά με τη δόση και τη χορήγηση για αυτόν τον πληθυσμό. **Ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοδιύλιση** Υπάρχουν περιορισμένα δεδομένα για τη χρήση του Veltassa σε ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοδιύλιση. Σε κλινικές μελέτες δεν εφαρμόστηκαν ειδικές κατευθυντήριες οδηγίες σχετικά με τη δόση και τη χορήγηση για αυτούς τους ασθενείς. **Παιδιά και ηλικιωμένοι** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Veltassa σε παιδιά ηλικίας έως 18 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. **Τρόπος χορήγησης** Από στόματος χρήση. Το Veltassa πρέπει να αναμνηνύεται με νερό και να ακολουθεί ανάδευση για το σχηματισμό χορηγίσιμου ομοιοφόρου πυκνότητας, σύμφωνα με τα ακόλουθα βήματα: Η πλήρης δόση πρέπει να χορηγείται σε ένα ποτήρι που περιέχει περίπου 40 ml νερού και να ακολουθεί ανάδευση. Στη συνέχεια, πρέπει να προστίθενται άλλα 40 ml νερού περίπου και να γίνεται εκ νέου ανάδευση με ομοιοκλή τρόπο. Η κόκκις δεν θα διαλυθεί. Μπορεί να προστεθεί περισσότερο νερό στο μίγμα, όπως απαιτείται, προκειμένου να επιτευχθεί η επιθυμητή πυκνότητα. Το μίγμα θα πρέπει να λαμβάνεται εντός 1 ώρας από την παρασκευή του αρχικού εναιωρήματος. Εάν παραμείνει κόκκις στο ποτήρι μετά την κατάποση, θα πρέπει να προστεθεί περισσότερο νερό, να γίνει ανάδευση και το εναιώρημα να ληφθεί αμέσως. Αυτό μπορεί να επαναληφθεί όσες φορές χρειάζεται προκειμένου να διασφαλιστεί ότι έχει ληφθεί ολόκληρη η δόση. Τα ακόλουθα υγρά ή μαλακές τροφές μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί για νερό για την προετοιμασία του μείγματος, ακολουθώντας τα ίδια βήματα που περιγράφονται παραπάνω: χυμός μήλου, χυμός κράνων (κράνμπερ), χυμός ανανά, χυμός πορτοκαλιού, χυμός σταφυλιού, χυμός αχλαδιού, νέκταρ βερικοκού, νέκταρ ροδιού, γιοουρτί, γάλα, πηκτική ουσία (για παράδειγμα: άμυλο αραβοσίτου), πομπή μήλου, ποτίγκα βανίλιας και σοκολάτας. Η πηκτικότητα σε κάλιο των υγρών ή των μαλακών τροφών που χρησιμοποιούνται για την προετοιμασία του μείγματος θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ως μέρος των συστάσεων για την πρόληψη καλίου μέσω διατροφής για κάθε μεμονωμένο ασθενή. Σε γενικές γραμμές, η πρόληψη χυμού κράνων (κράνμπερ) θα πρέπει να περιορίζεται σε μέτριες ποσότητες (για παράδειγμα, λιγότερο από 400 ml την ημέρα) λόγω της δυναμικής αλληλεπίδρασης με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. Το Veltassa μπορεί να λαμβάνεται μαζί με ή χωρίς τροφή. Δεν πρέπει να θερμάνεται (π.χ. στον φούφο μικροκυμάτων) ή να προστίθεται σε ζεστές τροφές ή υγρά. Δεν πρέπει να λαμβάνεται στην ζήρη του μορφί. **4.3 Αντενδείξεις** Υπερευαίσθησια στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση Χαμηλό μαγνήσιο** Σε κλινικές μελέτες παρατηρήθηκαν τιμές μαγνησίου στον ορό  $< 1,4$  mg/dL (0,58 mmol/L) στο 9% των ασθενών που λάμβαναν patiomer. Η μέση μείωση του μαγνησίου στον ορό ήταν 0,17 mg/dL (0,070 mmol/L) ή μικρότερη. Το μαγνήσιο ορού θα πρέπει να παρακολουθείται για τουλάχιστον 1 μήνα μετά την έναρξη της θεραπείας και θα πρέπει να εξετάζεται το ενδογένο χορήγησης συμπληρωμάτων μαγνησίου στους ασθενείς που αναπτύσσουν χαμηλά επίπεδα μαγνησίου στον ορό. **Διαταραχές του γαστρεντερικού** Στις κλινικές μελέτες δεν συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με ιστορικό απόφραξης του εντέρου ή μείζονος χειρουργικής επέμβασης στο γαστρεντερικό, βριδεί διαταραχές του γαστρεντερικού ή διαταραχές κατάποσης. Έχουν αναφερθεί γαστρεντερική ισχαιμία, κνέφωση ή/και διάρρηξη του εντέρου με άλλους δευτεμείς του καλίου. Τα οφέλη και οι κίνδυνοι από τη χορήγηση του patiomer θα πρέπει να αξιολογούνται προσεκτικά σε ασθενείς με τρέχουσες σοβαρές διαταραχές του γαστρεντερικού ή ιστορικό σοβαρών διαταραχών του γαστρεντερικού, πριν από τη θεραπεία και κατά τη διάρκεια της. **Διακοπή του patiomer** Κατά τη διακοπή του patiomer, ενδέχεται να αυξηθούν τα επίπεδα καλίου στον ορό, ιδίως εάν συνεχίζεται η θεραπεία με αναστολέα του συστήματος ρενίνης-αγγειοτασίνης-αλδοστερόνης (RAAS). Θα πρέπει να δίνονται οδηγίες στους ασθενείς να μην διακόψουν τη θεραπεία χωρίς να συμβουλευτούν τον ιατρό τους. Αυξήσεις του καλίου στον ορό, ενδέχεται να παρατηρηθούν ήδη από τις 2 πρώτες ημέρες της τελευταίας χορήγησης του patiomer. **Επίπεδα καλίου στον ορό** Το κάλιο ορού πρέπει να παρακολουθείται όταν ενδείκνυται κλινικά, καθώς επίσης κατά άλλων ως φαρμακευτικά προϊόντα που επηρεάζουν τη συγκέντρωση καλίου στον ορό (π.χ. αναστολέα του RAAS ή διουρητικά) και μετά από τιτλοποίηση της δόσης του patiomer. **Περιορισμός κλινικών δεδομένων** Ασθενείς με νεφρική νόσο τελικού σταδίου (ESRD) Το Veltassa έχει μελετηθεί μόνο σε περιορισμένο αριθμό ασθενών με εκτίμηση ρυθμό σπειραματικής διήθησης (eGFR)  $< 15$  ml/λεπτό/1,73 m<sup>2</sup> και ασθενών που υποβάλλονται σε αιμοδιύλιση. **Σοβαρή υπερκαλιαιμία** Η εμπειρία με ασθενείς με συγκεντρωμένο κάλιο στον ορό υψηλότερης από 6,5 mmol/l είναι περιορισμένη. **Μακροχρόνια έκθεση** Οι κλινικές δοκιμές με το patiomer δεν έχουν συμπεριλάβει έκθεση μεγαλύτερη του ενός έτους. **Πληροφορίες σχετικά με τη σορβιτόλη** Το Veltassa περιέχει σορβιτόλη ως μέρος του συμπλέγματος αντισταθμιστικού ιόντος. Το περιεχόμενο σε σορβιτόλη είναι περίπου 4 g (10,4 kcal) ανά 8,4 g patiomer. Οι ασθενείς με κληρονομική δυσανεξία στη φρουκτόζη

(HFH) δεν θα πρέπει να λαμβάνουν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν. **Πληροφορίες σχετικά με το ασβέστιο** Το Veltassa περιέχει ασβέστιο ως μέρος του συμπλέγματος αντισταθμιστικού ιόντος. Το ασβέστιο απελευθερώνεται εν μέρει και ορισμένη ποσότητα ενδέχεται να απορροφηθεί. Τα οφέλη και οι κίνδυνοι της χορήγησης αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος θα πρέπει να αξιολογούνται προσεκτικά σε ασθενείς που διατρέχουν κίνδυνο υπερασβεστιασίας. **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** **Επίδραση του patiomer σε άλλα φαρμακευτικά προϊόντα** Το patiomer έχει τη δυνατότητα να δεσμεύει ορισμένα από στόματος χορηγούμενα φαρμακευτικά προϊόντα, γεγονός που θα μπορούσε να μειώσει την απορρόφηση τους από το γαστρεντερικό. Καθώς το patiomer δεν απορροφάται ούτε μεταβολίζεται από τον οργανισμό, υπάρχουν περιορισμένες πληροφορίες στη δράση άλλων φαρμακευτικών προϊόντων. Συνεπώς, για λόγους προφύλαξης και βάσει των δεδομένων που συνοψίζονται παρακάτω, η χορήγηση του patiomer θα πρέπει να απέχει χρονικά τουλάχιστον 3 ώρες από άλλα από στόματος χορηγούμενα φαρμακευτικά προϊόντα. Η συγχρήγηση του patiomer παρουσιάζει μειωμένη βιοδιαθεσιμότητα της απροφύλαξης, της λεβοθυροξίνης και της μετροπρόληψης. Οπίσθιο, δεν υπήρξε αλληλεπίδραση όταν το patiomer και αυτό τα φαρμακευτικά προϊόντα ελήφθησαν με διαστήματα 3 ωρών. **In vitro** μελέτες έχουν δείξει πιθανή αλληλεπίδραση του patiomer με την κινιδίνη. Ωστόσο, η συγχρήγηση του patiomer δεν επηρεάζει τη βιοδιαθεσιμότητα, όπως μετρήθηκε μέσω της περιοχής κάτω από την καμπύλη (AUC), της αιμοδιύλισης, της συνακλόστης της κλοπιδογρέλης, της φουροσεμίδης, του λιθίου, της μετοπρολόλης, της τριμεθοπρίμης, της βεραπαμίλης και της βαρφαρίνης. **In vitro** μελέτες δεν έχουν δείξει πιθανή αλληλεπίδραση του patiomer με τις ακόλουθες δραστικές ουσίες: αλλοπουρόλη, αμεικλίνη, απεκιμάνη, ακετυλοσαλικυλικό οξύ, ατορβαστατίνη, κεφαλεξίνη, διοξίνη, γλιπιδίη, λιανοπρίλη, φανιτοπρίλη, ριβοφλαβίνη, ριβαροσαμπίλη, σπιρονακτόνη και βαλασάτρη. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουκία** **Κύηση** Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τη χρήση του patiomer σε έγκυες γυναίκες. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα. Για λόγους προφύλαξης, προτιμάται να αποφευχθεί η χρήση του patiomer στη διάρκεια της κύησης. **Θηλασμός** Δεν αναμένονται επιδράσεις στο θηλασμό νεογνών/βρεφών, καθώς η συστηματική έκθεση της θηλάζουσας γυναίκας στο patiomer είναι αμελητέα. Η απόφαση για τη διακοπή του θηλασμού ή τη διακοπή/αποσπηση της θεραπείας με patiomer πρέπει να λαμβάνεται σύμφωνα με τα οφέλη του θηλασμού για το παιδί και τα οφέλη της θεραπείας για τη μητέρα. **Γονιμότητα** Δεν υπάρχουν δεδομένα όσον αφορά την επίδραση του patiomer στη γονιμότητα στον άνθρωπο. Μελέτες σε ζώα δεν έδειξαν επιδράσεις στην αναπαραγωγική λειτουργία ή τη γονιμότητα. **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το patiomer δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** **Περιλήψη του προφίλ ασφαλείας** Η πλειονότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών (AR) που αναφέρθηκαν στις δοκιμές ήταν διαταραχές του γαστρεντερικού, ενώ οι AR που αναφέρθηκαν συχνότερα ήταν δυσκοιλιότητα (6,2%), διάρροια (3%), κοιλιακό άλγος (2,9%), μετεωρισμός (1,8%) και υπομαγνησιαμία (5,3%). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες στο γαστρεντερικό ήταν γενικά ήπιες έως μέτριες, δεν έδειξαν να σχετίζονται με τη δόση, γενικά απέδρασαν αυτόματα ή με θεραπεία και καμία δεν αναφέρθηκε ως σοβαρή. Η υπομαγνησιαμία ήταν ήπια έως μέτρια και κανέναν ασθενή δεν ανέπτυξε επίπεδο μαγνησίου στον ορό  $< 1,0$  mg/dL (0,4 mmol/L). **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα και ανά συχνότητα. Οι συχνότητες ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές ( $\geq 1/10$ ), συχνές ( $\geq 1/100$  έως  $< 1/10$ ) και όχι συχνές ( $\geq 1/1.000$  έως  $< 1/100$ ), σπάνιες ( $\geq 1/10.000$  έως  $< 1/1.000$ ), πολύ σπάνιες ( $< 1/10.000$ ), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Σε κάθε κατηγορία συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρουσιάζονται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Κατηγορία/οργανικό σύστημα σύμφωνα με το MedDRA	Συχνές	Όχι συχνές
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης	Υπομαγνησιαμία	
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Δυσκοιλιότητα, Διάρροια, Κοιλιακό άλγος, Μετεωρισμός	Ναυτία, Έμετος

**Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενεργείες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: **Ελλάδα** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας, Αθήνα, Τηλ: +30 2132040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστότοπος: <http://www.eof.gr> **Κύπρος** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστότοπος: [www.moh.gov.cy/phs](http://www.moh.gov.cy/phs). **4.9 Υπερδοσολογία** Δεδομένου ότι οι υπερβολικές δόσεις του Veltassa ενδέχεται να επηρεάσουν υποκαλιαιμία, τα επίπεδα καλίου στον ορό θα πρέπει να παρακολουθούνται. Το patiomer απεκκρίνεται έπειτα από περίπου 24 έως 48 ώρες, ανάλογα με τον μέσο χρόνο διάλυσης του εντέρου. Εάν καθοριστεί ότι απαιτείται ιατρική παρέμβαση, θα πρέπει να εξεταστούν τα κατάλληλα μέτρα για την αποκατάσταση του καλίου ορού. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France, 100–101 Terrasse Beldieu, Tour Franklin La Defense 8, 92042 Paris La Defense Cedex, Γαλλία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/17/1179/001, EU/1/17/1179/002, EU/1/17/1179/003, EU/1/17/1179/004, EU/1/17/1179/005, EU/1/17/1179/006, EU/1/17/1179/007, EU/1/17/1179/008, EU/1/17/1179/009, EU/1/17/1179/010 **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 19 Ιουλίου 2017, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 24 Μαρτίου 2022 **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 06/2022 **Παρουσίαση πληροφοριών για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>. ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** Με ιατρική συνταγή.



# HIGH-VOLTAGE HUGE IMPACT

Every patient deserves access to life-changing therapy. Gallant™ ICD and CRT-D solutions are designed to seamlessly integrate into your patients' lives, making it possible for you to achieve meaningful clinical outcomes.



EMPOWERING YOU.  
EMPOWERING YOUR PATIENTS.  
POWERED BY ABBOTT.

Learn more:

[Cardiovascular.Abbott/Gallant](https://www.Cardiovascular.Abbott/Gallant)

Brief Summary: This product is intended for use only under the direction of a Physician. Prior to using these devices, please review the Instructions for Use for a complete listing of indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse events and directions for use.

Abbott  
The Corporate Village, Dv'Verdree 11 Bus P, 1935 Zaventem, Belgium, Tel: +32 2734 6611

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.  
© 2020 Abbott. All Rights Reserved.  
MAT-201722 v1.0 (last approval for distribution to customers in EMEA)



## Ευχαριστίες

Ο Πρόεδρος και τα Μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής ευχαριστούν θερμά τις παρακάτω εταιρίες για την συμβολή τους στην πραγματοποίηση του 25<sup>ου</sup> Καρδιολογικού Συνεδρίου Κεντρικής Ελλάδος:

The Chairman and the Organizing Committee would like to express their sincere thanks to the following companies for their support to the 25<sup>th</sup> Cardiology Congress of Central Greece:



GE Healthcare



imagination at work



**Αναγνωρίστε έγκαιρα**

τον καρδιαγγειακό κίνδυνο  
για τους ασθενείς σας

**και δράστε...**



**Liptruzet**

(ezetimibe and atorvastatin) tablets

Ετοιμος συνδυασμός ατορβαστατίνης και εζετιμίμπης

**Για ισχυρή αποδεδειγμένη μείωση της LDL-C και  
των Καρδιαγγειακών επεισοδίων σε σύγκριση  
με τη μονοθεραπεία στατίνης<sup>1</sup>**

1: Cannon CP, Blazing MA, Giugliano RP, et al; IMPROVE-IT Investigators. Ezetimibe added to statin therapy after acute coronary syndromes. *N Engl J Med*. 2015;372(25):2387-2397

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος.

LIPTRUZET (10+10) MG/TAB | ΛΤ: 42,81 €  
LIPTRUZET (10+20) MG/TAB | ΛΤ: 40,92 €  
LIPTRUZET (10+40) MG/TAB | ΛΤ: 40,56 €

Βοηθάει να γίνετε το πρόσωπο που αφορά στο  
Ασθενή  
ΟΜΣ της ανεπιθύμητης ενέργειας για  
ΟΔΕ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την «LIPTRUZET»



**BIANEX A.E.**  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ  
ΣΤΑΙΡΕΙΑ ΤΩΝ ΟΜΙΛΩΝ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Τοπικός Αντιπρόσωπος:

BIANEX A.E. - Έδρα: οδός Τατσιου, 18\* γλ.μ. Ε.Ο. Αθηνών - Λαμίας, 146 71 Ν. Ερυθραία Αττικής

Ταχ. Θυρίδα 52894, 146 10 Ν. Ερυθραία, Τηλ.: 210 8009111 • Fax: 210 8071573

E-mail: mailbox@vianex.gr

WEBSITE: www.vianex.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εύσσομα Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 2310 861683

ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000



**ORGANON**

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

GR-ATO-110005

ME21886-LIP-09/21