



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας



30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ - 1 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Ξενοδοχείο **DIVANI CARAVEL**
ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Χορηγούνται **23 Ευρωπαϊκά μόρια**
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης
ECMECs από το EACCME

Δικαίωμα Συμμετοχής
Χωρίς κόστος εγγραφής

Γραμματεία Συνεδρίου

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Παπαδιαμαντοπούλου 116, 157 73 Ζωγράφου

Τηλ.: 210 77 01 724 • E-mail: mailemek@gmail.com • Website: www.emeka.org.gr

ΥΒΡΙΔΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ



ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ Ε.Μ.Ε.Κ.Α.

Πρόεδρος	Ι. ΠΑΡΙΣΗΣ
Α΄ Αντιπρόεδρος	Σ. ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ
Β΄ Αντιπρόεδρος	Χ. ΧΡΥΣΟΧΟΟΥ
Γεν. Γραμματέας	Γ. ΦΙΛΙΠΠΑΤΟΣ
Ειδ. Γραμματέας	Α. ΚΑΡΑΒΙΔΑΣ
Έφορος Δημ. Σχέσεων	Α. ΣΙΔΕΡΗΣ
Ταμίας	Σ. ΞΥΔΩΝΑΣ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος	Γ. ΦΙΛΙΠΠΑΤΟΣ
Μέλη	Β. ΒΑΣΙΛΙΚΟΣ
	Σ. ΔΡΑΚΟΣ
	Μ. ΜΠΟΝΙΟΣ



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Η Εταιρεία Μελέτης και Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας οργανώνει φέτος το **27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Καρδιακής Ανεπάρκειας** στις **30 Ιανουαρίου - 1 Φεβρουαρίου 2026**. Στο Συνέδριο αυτό θα παρουσιασθούν οι σημαντικότερες εξελίξεις, οι νέες τεχνολογίες και οι μελλοντικές προκλήσεις που αφορούν τη βέλτιστη διαχείριση των ασθενών με χρόνια ή οξεία ή προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια.

Η ραγδαία αύξηση των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια καθώς και των υποκλινικών μορφών του συνδρόμου απαιτεί συνεχή ενημέρωση και εκπαίδευση στον τομέα της διάγνωσης και της θεραπείας με απώτερο στόχο τη βελτίωση της πρόγνωσης. Η εκπαίδευση αυτή αφορά επίσης τομείς όπως η καρδιακή ανεπάρκεια με διατηρημένο κλάσμα εξωθήσεως, οι μυοκαρδιοπάθειες, η καρδιο-ογκολογία, οι συννοσηρότητες, ο αρρυθμιολογικός κίνδυνος, η καρδιογενής καταπληξία, η μηχανική υποβοήθηση και η καρδιακή μεταμόσχευση. Όλη αυτή η θεματολογία θα καλυφθεί με διαδραστικές συνεδρίες, πρακτικούς αλγορίθμους και κλινικές περιπτώσεις στο συνέδριο μας.

Η ΕΜΕΚΑ έχει διαχρονική συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Καρδιακής Ανεπάρκειας (HFA) η οποία εκφράζεται στο συνέδριο με κοινές εκδηλώσεις με ιδιαίτερα επίκαιρη θεματολογία για την ολιστική αντιμετώπιση του συνδρόμου.

Στο συνέδριο θα καλυφθούν τα θέματα που απασχολούν κάθε λειτουργό υγείας που αντιμετωπίζει ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια, συμπεριλαμβανομένων των καθιερωμένων θεραπευτικών προσεγγίσεων και των νεότερων ερευνητικών και κλινικών δεδομένων. Παράλληλα, θα καταδειχθεί η σπουδαιότητα της λειτουργίας ιατρικών καρδιακής ανεπάρκειας και καρδιο-ογκολογίας, του ευεργετικού ρόλου των προγραμμάτων σωματικής άσκησης με την εξαιρετική συνεργασία της ΕΛΕΡΓΑ (Ελληνική Εταιρεία Εργοσπιρομετρίας Άσκησης και Αποκατάστασης) και η πολυδιάστατη βοήθεια που προσφέρουν οι νοσηλευτές στο ευρύ φάσμα θεραπειών που εφαρμόζονται στους ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια.

Στα πλαίσια του Συνεδρίου θα γίνει και η Συνάντηση του Εθνικού Δικτύου Ιατρικών Καρδιακής Ανεπάρκειας και του Εθνικού Δικτύου Ιατρικών Καρδιο-ογκολογίας, όπου θα καλυφθεί ένα ευρύ πεδίο θεμάτων.

Μετά από 29 έτη επιτυχημένης πορείας της ΕΜΕΚΑ, το συνέδριό παρέχει εξειδικευμένη γνώση στους συμμετέχοντες και είναι πεδίο για έναν ευρύτερο επιστημονικό και κοινωνικό διάλογο με επίκεντρο την καρδιακή ανεπάρκεια.

Καλούμε όλους τους επαγγελματίες υγείας που αντιμετωπίζουν καθημερινά ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια, να αγκαλιάσουν την προσπάθεια και να συμμετάσχουν ενεργά στις εργασίες του συνεδρίου με τρόπο διαδραστικό, εμπλουτίζοντας και ανανεώνοντας τις γνώσεις τους, ανταλλάσσοντας απόψεις, και τελικά, συμμετέχοντας στη διαμόρφωση του τοπίου της καρδιακής ανεπάρκειας στη χώρα μας.

Καθηγητής Ιωάννης Παρίσις
Πρόεδρος της ΕΜΕΚΑ



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

08.30 Προσέλευση - Εγγραφές

09.00-12.00 Κλινικό Εκπαιδευτικό Σεμινάριο Ελληνικής Εταιρείας Εργοσπιρομετρίας Άσκησης & Αποκατάστασης (ΕΛΕΡΓΑ) σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο «Exercise is Medicine-Greece» και την Εταιρεία Μελέτης και Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας

«Εργοσπιρομετρία και Αποκατάσταση στην Καρδιο-ογκολογία»

09.00-09.15 Έναρξη Σεμιναρίου-Προσφωνήσεις
Αδαμόπουλος Σ, Παπαζάχου Ο

09.15-10.00 Καρδιαγγειακή υγεία στους ογκολογικούς ασθενείς, νεότερες εξελίξεις
Πρόεδροι: Αδαμόπουλος Σ, Χαμόδρακα Ε, Σπανός Α

- Καρδιαγγειακός κίνδυνος στους ογκολογικούς ασθενείς
Νικολόπουλος Π
- Ο ρόλος της άσκησης και αποκατάστασης στην καρδιο-ογκολογική φροντίδα
Φιλίππου Α

Σχολιαστές: Λαφάρας Χ, Μίχας Γ, Τσεκούρα Δ

10.00-10.45 Καρδιοαναπνευστική Δοκιμασία Κοπώσεως
Πρόεδροι: Δημόπουλος Σ, Τριανταφυλλίδη Ε

- Βασικές αρχές εργοσπιρομετρίας
Τασούλης Α
- Εργοσπιρομετρική αξιολόγηση σε καρδιο-ογκολογικούς ασθενείς
Παπαζάχου Ο

Σχολιαστές: Διονυσιακόπουλος Α, Μπενάς Δ, Μπίρμπα Δ

10.45-11.00 Διάλειμμα



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

11.00-12.00 Άσκηση και αποκατάσταση στην καρδιο-ογκολογία
Πρόεδροι: Καρατζάνος Ε, Μαριδάκη Μ, Σπυρόπουλος Γ

- Αερόβια άσκηση στον καρκίνο
Υφαντή Χ
- Μυϊκή ενδυνάμωση και εναλλακτικές/συμπληρωματικές μορφές άσκησης στον καρκίνο
Μαυροπαλιάς Γ
- Μυϊκές Ανισορροπίες και διαταραχές στάσης σώματος σε ασθενείς με καρκίνο
Παπαδοπετράκη Α

Σχολιαστές: Κουτρομυπή Μ, Κώνστα Ο, Μαντζουράτου Π, Σιδηράς Γ

12.00-13.30 Προηγμένες δεξιότητες εξειδικευμένων νοσηλευτών Καρδιακής Ανεπάρκειας
Πρόεδροι: Λινάρδος Σ, Μαρίνου Μ-Χ, Πισιμίσση Ε

- Άσκηση στην καρδιακή ανεπάρκεια. Πότε, ποιά, πόσο;
Τερζή Α
- ECMO & LVAD Beyond Setup: Ο νοσηλευτής σαν καταλύτης φροντίδας στην προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια
Παναγιώτου Χ
- Δημιουργία νέου ιατρείου καρδιακής ανεπάρκειας και ο ρόλος του νοσηλευτή
Δήμου Ι
- Δικτύωση στην καρδιακή ανεπάρκεια
Λαμπρινού Α

Σχολιαστές: Θώδη Μ, Καθαμπαλίκη Μ, Κλέτσιου Ε, Κυριάκου Μ



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

13.30-14.30 Συνάντηση Ειδικών για τη Δημιουργία και Ανάπτυξη Δικτύου Ιατρείων Καρδιακής Ανεπάρκειας και Καρδιο-ογκολογίας.
Hellenic Heart Failure and Cardio-Oncology Clinics Network
Συντονισμός: Παρίσης Ι, Φιλιππάτος Γ

Παρουσίαση Θεμάτων Ιατρείων Καρδιακής Ανεπάρκειας

Καραπατσούδη Ε, ΓΝ Έδεσσας

Δρίβα Μ, ΓΝ Σπάρτης

Παπαστεφάνου Σ, ΓΝΘ Ο Άγιος Παύλος

Βασιλακόπουλος Β, ΓΝ Ζακύνθου

Γούλιαρος Ν, ΓΝ Δράμας

Θεοφιλογιαννάκος Ε, Μπακογιάννης Κ, ΓΝΘ Ιπποκράτειο

14.30-15.15 1 Δορυφορικό Συμπόσιο

15.15-15.45 Κλινικοί προβληματισμοί. Πως θα διαγνώσω και θα αντιμετωπίσω
Πρόεδροι: Βλαχόπουλος Χ, Ρίζος Ε

- την κατάθλιψη σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια;
Αρφαράς Μεησάκης Α
- τη γνωσιακή δυσλειτουργία σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια;
Λιώρη Σ

15.45-16.15 2 Δορυφορική Διάλεξη

16.15-16.45 3 Δορυφορική Διάλεξη

16.45-17.00 Διάλειμμα



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

17.00-18.15 Κοινή Συνεδρία με την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Καρδιακής Ανεπάρκειας

**Joint Session with the Heart Failure Association
of the European Society of Cardiology**

«Εξελιξείς στην Καρδιακή Ανεπάρκεια»

Πρόεδροι: Τρυποσκιάδης Φ, Φιλιππάτος Γ, Φούσσας Σ

- Acute heart failure in women: are there any differences in the management in comparison to men?
Rakisheva A
- Biomarkers for the treatment monitoring in heart failure; update 2026
Bayés-Genís A
- Pitfalls in the management of heart failure: lessons from the recent registries
Savarese G

18.15-18.45 4 Δορυφορική Διάλεξη

18.45-19.15 Διακεκριμένη Διάλεξη

Πρόεδροι: Γουδέβενος Ι, Μαγγίνας Α

Drugs and Devices Strengthening Hearts: from the 60s to nowadays and beyond
Drakos S

19.15-19.45 5 Δορυφορική Διάλεξη

19.45-21.00 Τελετή Έναρξης

Εναρκτήρια Ομιλία Λάμπρου Ανθόπουλου

Μεταμοσχεύσεις οργάνων στην Ελλάδα - Διαδρομή και προοπτικές
Μπολέτης Ι



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

09.00-10.00 Οξεία Καρδιακή Ανεπάρκεια: Τροχός της Γνώσης
Συντονισμός: Οικονομίδης Ι

Panel: Αλεξανιάν Ι, Ξανθόπουλος Α, Μπιστόλα Β, Παρίσης Ι,
Ποθυζωγοπούλου Ε

- Διαφοροδιάγνωση δύσπνοιας στο ΤΕΠ
- Ο ρόλος των βιοδεικτών και του υπερηχογραφήματος πνευμόνων
- Νέα ταξινόμηση σε κλινικούς φαινότυπους
- Πνευμονικό οίδημα ανακατανομής όγκου έναντι υπερφόρτισης όγκου
- Ορθολογική χρήση διουρητικών, κλιμάκωση θεραπείας και συνδυασμοί διουρητικών
- Νέες οδηγίες για τη χρήση αγγειοδιασταλτικών ανάλογα με την αρτηριακή πίεση
- Ινότροπα: Επιλογή ανάλογα με τα προφίλ των ασθενών
- Οξεία Καρδιακή Ανεπάρκεια και ειδικές καρδιολογικές οντότητες
- Οξεία Καρδιακή Ανεπάρκεια και ταχυαρρυθμία-Έλεγχος συχνότητας ή έλεγχος ρυθμού

10.00-10.45 6 Δορυφορικό Συμπόσιο

10.45-11.00 Διάλειμμα



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

11.00-11.30 Διάλεξη

Πρόεδροι: Drakos S, Αγαθαγγέλου Π

Advancing Advanced Heart Failure
Joyce E

**11.30-12.15 Καρδιακή Ανεπάρκεια διατηρημένου κλάσματος εξώθησης:
καθημερινά ερωτήματα**

Πρόεδροι: Οικονόμου Ε, Παπαδόπουλος Δ, Χρυσοχόου Χ

- Περιστατικό: Γυναίκα παχύσαρκη με δύσπνοια προσπάθειας.
Έχει ΚΑ με διατηρημένο κλάσμα εξώθησης;
Χαλικιάς Γ
- Απεικόνιση, βιοδείκτες ή καθετηριασμός για τη διάγνωση;
Γιαμούζης Γ
- Υπάρχει αρρυθμιολογικός κίνδυνος παρόμοιος με την ΚΑ
με μειωμένο κλάσμα εξωθήσεως και πως εκτιμάται;
Λευθεριώτης Δ
- Αγωγή μεταβολικής νόσου ή αναστολής νευροορμονικού άξονα
ή και τα δυο στην HFpEF;
Μαρκέτου Μ

12.15-13.00 7 Δορυφορικό Συμπόσιο



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

13.00-14.30 «Out of the box» Ολιστικές παρεμβάσεις για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής και την πρόγνωση των ασθενών
Πρόεδροι: Πυργάκης Β, Τζιακάς Δ, Φραγκάκης Ν

- Στρατηγικές για την ανίχνευση μυοκαρδιοπαθειών στο προσυμπτωματικό στάδιο
Βάκρου Σ
- Κλινικές οντότητες πέρα από την κλασική ισχαιμική μυοκαρδίτιδα: αλγόριθμοι διάγνωσης και αντιμετώπισης
Βρεττού Α-Ρ
- Παρεμβάσεις στην πρωτοβάθμια περίθαλψη για την πρόληψη της καρδιακής ανεπάρκειας
Καραβίδας Α
- Ψηφιακές εφαρμογές στη διαχείριση ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια
Μπακογιάννης Κ
- Παρεμβάσεις εκτός της μηχανικής υποστήριξης/μεταμόσχευσης για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής στο προχωρημένο στάδιο
Γκουζιούτα Α

Σχολιαστές: Βεντούρης Ι, Καρατζάς Δ, Κίτσιου Α, Μηλιόπουλος Δ, Τόλη Κ

14.30-15.00 Μεσημεριανή Διακοπή



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

15.00-16.00 Επίκαιρα θέματα ηλεκτροφυσιολογίας σε ασθενείς με Καρδιακή Ανεπάρκεια

Πρόεδροι: Ανδρικόπουλος Γ, Βασιλικός Β, Σημαντηράκης Ε

- Νέες τεχνικές κατάλυσης κοιλιακής μαρμαρυγής σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια: αλληιάζει το τοπίο;
Εφραιμίδης Μ
- Κοιλιακές αρρυθμίες σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια: Εμφύτευση απινιδωτή μόνο ή χρειάζεται και κατάλυση;
Τσιαχρής Δ
- Η εμφύτευση απινιδωτή ενδείκνυται σε όλους τους ασθενείς με μη ισχαιμική καρδιοπάθεια και σοβαρά επηρεασμένη λειτουργία της αριστερής κοιλίας;
Ξυδώνας Σ
- Ο απινιδωτής χρειάζεται σε κάθε ασθενή ο οποίος είναι υποψήφιος για αμφικοιλιακή βηματοδότηση;
Λεβεντόπουλος Γ

Σχολιαστές: Κατσάρας Δ, Κωστοπούλου Α, Συμεωνίδου Ε, Φλεβάρη Π



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

**16.00-17.15 Προχωρημένη Καρδιακή Ανεπάρκεια.
Πρακτική διαχείριση δύσκολων περιστατικών**
Πρόεδροι: Αδαμόπουλος Σ, Χαμογεωργάκης Θ, Χαρίτος Χ

- Ενδονοσοκομειακή διαχείριση «wet and cold» ασθενούς
Καπέλιος Χ
- Ασθενής με προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια
και αντένδειξη για προχωρημένες θεραπείες
Λεοντσίνης Ι
- Ασθενής με προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια
και ένδειξη για προχωρημένες θεραπείες
Μπόνιος Μ
- Ασθενής με συσκευή υποβοήθησης αριστερής κοιλίας (LVAD)
ως θεραπεία προορισμού
Κολλιοπούλου Α
- Ασθενής με συσκευή υποβοήθησης αριστερής κοιλίας
που εμφανίζει επιπλοκές
Χολέβας Ν

Η άποψη των ειδικών: Drakos S, Joyce E, Schmitto J

17.15-17.45 8 Δορυφορική Διάλεξη

17.45-18.00 Διάλειμμα

18.00-18.30 Διάλεξη
Πρόεδροι: Αγγουράς Δ, Σιδέρης Α

Improved Outcomes with Left Ventricular Assist Devices (LVADs):
what we have learned during the past decade
Schmitto J

18.30-19.00 9 Δορυφορική Διάλεξη



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

- 19.00-20.15 Διακαθετηριακές θεραπείες στις δομικές καρδιοπάθειες.
Ποιός είναι κατάλληλος υποψήφιος και πως θα εκτιμήσω
την αποτελεσματικότητα της θεραπείας; (Κλινικές Περιπτώσεις)
Πρόεδροι: Αλεξόπουλος Δ, Κατσιμαγκλής Γ, Πατσιλινάκος Σ**
- Λειτουργική ανεπάρκεια μιτροειδούς
Σπάργας Κ
 - Αορτική στένωση
Παππάς Χ
 - Ανεπάρκεια τριγλώχινας
Νινιός Β
 - Ισχαιμική καρδιοπάθεια με σύμπλοκες βλάβες στεφανιαίων αρτηριών
Τσιαφούτης Ι
- Η άποψη των ειδικών: Κολλοκάθης Φ, Παπαδόπουλος Κ, Σανίδας Η,
Τριανταφύλλης Α



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

20.15-21.30 **7 Καλύτερες Προφορικές Ανακοινώσεις**
Πρόεδροι/Κριτές: Θωμόπουλος Κ, Καυκάς Ν, Σαράκης Β

ΠΑ 1 Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ SUPPORTHEART ΣΤΗ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Π. Κώστα, Μ. Κυριάκου, Λ. Παικούσης, Β. Μπαρμπέρης, Α. Μαλακτού, Ν. Βουρή, Κ. Φιλίππου, Μ. Α. Alzraaa, Λ. Πάρη, Κ. Μεττούρη, Σ. Αυγουστή, Α. Λαμπρινού
Κύπρος, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου

ΠΑ 2 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΑΞΙΑΣ ΤΗΣ ΓΚΑΛΕΚΤΙΝΗΣ-3 ΚΑΙ ΤΟΥ sST-2 ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑ

Δ. Μηλιόπουλος¹, Σ. Αδαμόπουλος¹, Ι. Παρίσης², Γ. Τσιντή³, Χ. Κρούπης⁴

¹Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

²Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών

³Τμήμα Μοριακής Ανοσολογίας των Μεταμοσχεύσεων και Γενετικής, Ωνάσειο Νοσοκομείο

⁴Εργαστήριο Κλινικής Βιοχημείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών

ΠΑ 3 ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΑΙ ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΣΤΡΩΜΑΤΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ CAR-T ΚΥΤΤΑΡΩΝ

Κ. Καραμπίνος¹, R. Cordoba², T. López-Fernández³, Γ. Φιλιππάτος¹,
Δ. Φαρμάκης¹

¹Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικών», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα

²Αιματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Fundación Jiménez Díaz, Ινστιτούτο Ερευνητικής Υγείας IIS-FJD, Μαδρίτη, Ισπανία

³Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο La Paz, Ερευνητικό Ινστιτούτο idiPAZ, Μαδρίτη, Ισπανία, και Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Quirónsalud, Μαδρίτη, Ισπανία



ΣΑΒΒΑΤΟ, 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

ΠΑ 4 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΓΝΩΣΙΑΚΗΣ ΕΚΠΤΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ: ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ, ΕΜΠΟΔΙΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΥΙΟΘΕΤΗΣΗΣ

Σ. Λιώρη¹, Χ. Καπέλλιος¹, Σ. Αδαμόπουλος², Α. Καραβίδας³, Σ. Ξυδώντας⁴, Α. Σιδέρης⁴, Χ. Χρυσόχοι⁵, Γ. Φιλιππάτος¹, Ι. Παρίσης¹

¹Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας

²Μονάδα Μεταμόσχευσης και Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

³Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

⁴Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»

⁵Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική

ΠΑ 5 Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Β. Ραΐδου¹, Χ. Κούρεκ¹, Θ. Πιτσόλης², Θ. Σουλιέ², Ι. Βλάχοδημήτρης², Δ. Ελαιοπούλης², Μ. Ζερβός², Α. Κοτανίδου³, Χ. Ρούτσι^{1,3}, Ι. Βασιλειάδης^{1,3}, Σ. Δημόπουλος^{1,2}

¹Εργαστήριο Κλινικής Εργοσπιρομετρίας, Άσκησης & Αποκατάστασης, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα

²Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

³Α' ΚΕΘ, Γενικό Νοσοκομείο Ευαγγελισμός, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα

ΠΑ 6 ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΡΥΟΚΑΤΑΛΥΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ

Α.Ε. Καρανικόλα, Δ. Τσιαχρής, Α. Κορδαλής, Χ.Κ. Αντωνίου, Α. Λαϊνά, Μ. Μπότσης, Ν. Αργυρίου, Ι. Δουνδουλάκης, Κ. Παμπόρης, Κ. Τσιούφης
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Ιπποκράτειο

ΠΑ 7 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ VexUS score ΣΤΗΝ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Μ. Στρατινάκη, Γ. Αιθεράς, Θ. Γεωργοπούλου, Ε. Χόντα, Ε. Ελευθεριάδου, Γ. Απιδιανάκης, Α. Νεραντζούλης, Δ. Κορέλλα, Ε. Λαμπρογιαννάκης, Ε. Φουκαράκης

Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΗ Βενιζέλειο, Ηράκλειο Κρήτης



ΚΥΡΙΑΚΗ, 1 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

09.30-11.00 Προκλήσεις στη διαχείριση της Καρδιογενούς Καταπληξίας
Πρόεδροι: Δαγρέ Α, Κανακάκης Ι, Σκουλαρίγκης Ι

- Προγνωστικά σκορ και νέοι βιοδείκτες
Μάρκος Λ
- Γιατί χρειαζόμαστε αξιόπιστες καταγραφές
Νταλιάνης Α
- Κλιμάκωση της φαρμακευτικής αγωγής και νέα φάρμακα
Φουντουλάκη Κ
- Νέες προοπτικές στην μηχανική υποστήριξη
Δημόπουλος Σ
- Η εμπειρία της ομάδας καρδιογενούς καταπληξίας
Καραμάσης Γ

11.00-11.15 Διάλειμμα

11.15-12.30 Ειδικά θέματα Καρδιακής Ανεπάρκειας στους ογκολογικούς ασθενείς
Πρόεδροι: Μπισχινιώτης Θ, Πιπιλής Α, Φαρμάκης Δ

- Δεξιά καρδιακή ανεπάρκεια στους ογκολογικούς ασθενείς
Καλιαμπάκος Σ
- Καρδιακή ανεπάρκεια με διατηρημένο κλάσμα εξώθησης
ως αποτέλεσμα των αντινεοπλασματικών θεραπειών -
Ο ρόλος της απεικόνισης
Καμπερίδης Β
- Διαφορές που σχετίζονται με το φύλο στην καρδιακή ανεπάρκεια
που επάγεται από τις αντινεοπλασματικές θεραπείες
Κεραμιδά Κ
- Ηλικιωμένοι, ευαλωτότητα (frailty) και κίνδυνος καρδιοτοξικότητας.
Πώς μπορώ να βελτιώσω την πρόγνωση;
Μιχαηλοπούλου Ε

Σχολιαστές: Αποστολίδου Ξ, Περπινιά Α, Στεργιοπούλου Π



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΚΥΡΙΑΚΗ, 1 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

12.30-14.15 Συνεδρία Νίκου Πρωτονοτάριου.

Εξελίξεις και προοπτικές στις Μυοκαρδιοπάθειες

Πρόεδροι: Ευθυμιάδης Γ, Σταματελόπουλος Κ,

Τσατσοπούλου-Πρωτονοτάριου Α

- Γενετικός Έλεγχος: σε ποιούς ενδείκνυται και πώς ερμηνεύεται
Τουλούπακη Μ
- CMR στις Μυοκαρδιοπάθειες: Αναγνώριση φαινοτύπων
και σταδιοποίηση κινδύνου
Γεωργιόπουλος Γ
- Αρρυθμιογόνος Μυοκαρδιοπάθεια Αριστερής Κοιλίας:
Φαινότυπος, ταξινόμηση, αντιμετώπιση
Φρογουδάκη Α
- Στοχεύοντας το gradient στην Υπερτροφική Μυοκαρδιοπάθεια:
Φαρμακευτικές και επεμβατικές θεραπείες
Ρηγόπουλος Α
- Πως διαμορφώνεται το τοπίο στη θεραπεία της Αμυλοείδωσης;
Μηριασούλης Α

Σχολιαστές: Αντωννάκη Δ, Καθαντζή Μ, Βλασσόπουλου Ν

14.15-16.30 Συζήτηση θεμάτων συνεδρίου

Απονομή Βραβείων Καλύτερων Ανακοινώσεων

Καταληκτικά σχόλια

ΚΥΡΙΑΚΗ, 1 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΥΚΗΝΕΣ

11.30-14.00 Hands-on Workshop

Πρακτική διαχείριση ασθενών με LVAD

Συντονιστές: Καπέλιος Χ, Μπόνιος Μ, Παναγιώτου Χ

Εκπαιδευτές: Βλάχος Π, Λιώρη Σ, Μηλιόπουλος Δ

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

ΑΑ 1 ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ

Μ. Ισαάκογλου¹, Ε. Κορτιάνου¹, Ε. Μπίλη², Γ. Φιλιππάτος³

¹Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Ελλάδα

²Εργαστήριο Κλινικής Φυσικοθεραπείας και Έρευνας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ελλάδα

³Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Ελλάδα

ΑΑ 2 ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ ΛΟΙΜΩΔΗΣ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑ ΒΙΟΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗΣ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΟΣ ΑΠΟ ENTEROCOCCUS FAECALIS ΚΑΙ ΠΟΛΛΑΠΛΑ ΕΜΒΟΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ

Κ. Τσιάρας, Κ. Θεοδωρίδου, Ε. Κατσανάκη, Ι. Κρανίτσα, Ε. Τσίνα, Χ.-Δ. Τσέργα, Ε. Μπράχος, Π. Ζάχος, Κ. Τσατίρης

Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας, Καρδίτσα

ΑΑ 3 ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΜΙΑΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΣΗ ΔΟΤΩΝ ΚΑΙ ΛΗΠΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ

Δ. Μηλιόπουλος, Μ. Μπόνιος, Α. Γκουζιούτα, Α. Κολλιοπούλου, Κ. Ιερομόναχος, Ε. Κίτσου, Π. Βλάχος, Κ. Κοζομπόλη, Δ. Χιλίδου, Σ. Αδαμόπουλος, Θ. Χαμογεωργάκης

Μονάδα Μεταμόσχευσης Καρδιάς, Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΑΑ 4 ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ Τ1 ΚΑΙ Τ2 ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΟΡΡΙΨΕΩΝ

Δ. Μηλιόπουλος¹, Α. Γκουζιούτα¹, Σ. Αδαμόπουλος¹, Μ. Μπόνιος¹, Ε. Νύκταρη²

¹Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

²Μαγνητικός Τομογράφος, Τμήμα Μη Επεμβατικής Καρδιολογίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΑΑ 5 ΣΤΟΧΕΥΟΝΤΑΣ ΣΕ 1^Η 2 ΒΑΛΒΙΔΕΣ;

Θ. Μπαμπάλη¹, Χ. Μπάλλας², Σ. Καρατασίτσα¹, Ο. Μίνω¹, Ε. Καλαμπόκη¹, Β. Μπελή¹, Ζ. Πάνος¹, Ε. Παππά¹, Α. Κότσια¹, Χ. Αλεξίου²

¹Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Χατζηκώστα», Ιωάννινα, Ελλάδα

²Καρδιο-Χειρουργική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- ΑΑ 6 ΜΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΤΑΧΥΑΡΡΥΘΜΙΑΣ**
Θ. Μπαμπάλη, Σ. Κατασσίτσα, Α. Κρόκος, Ε. Καθαμπόκη, Β. Μπελή, Λ. Μουγάκος, Χ. Ζούμπα, Θ. Κοσοβίτσας, Ε. Παππά, Α. Κότσια
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Χατζηκώστα», Ιωάννινα, Ελλάδα
- ΑΑ 7 Η ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ ΩΣ ΕΚΛΥΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΟΞΕΙΑΣ ΑΠΟΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ 221 ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**
Ν. Τσιάμης, Α. Ρωμπού, Ι. Μαυρογένης, Δ. Ζαχαράκης, Θ. Τσαλιταμπάσης, Ε. Μιχαηλίδη, Α. Κακκάβας, Χ. Τούντας, Γ. Αρματάς, Α. Κίτσιου
Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α «Σισμανόγλειο», Μαρούσι, Ελλάδα
- ΑΑ 8 ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΥΠΟ ΛΕΝΒΑΤΙΝΙΜΠΗ: ΟΥΔΕΝ ΚΑΚΟΝ ΑΜΙΓΕΣ ΚΑΛΟΥ Ή ΟΥΔΕΝ ΚΑΛΟΝ ΑΜΙΓΕΣ ΚΑΚΟΥ;**
Δ. Τσέργα, Ε. Τσίνα, Ι. Κρανίτσα, Ε. Κατσανάκη, Κ. Τσιάρας, Κ. Θεοδωρίδου, Ε. Μπράχος, Κ. Τσατίρης, Π. Ζάχος
Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας, Καρδιολογική Κλινική, Ελλάδα
- ΑΑ 9 ΕΝΟΣ ΚΑΚΟΥ ΜΥΡΙΑ ΕΠΟΝΤΑΙ: ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΜΥΟΑΡΔΙΤΙΔΑ ΑΠΟ ΣΑΛΜΟΝΕΛΩΣΗ**
Ι. Κρανίτσα¹, Ε. Τσίνα¹, Δ. Τσέργα¹, Ε. Κατσανάκη¹, Κ. Τσιάρας¹, Π. Ζάχος¹, Κ. Θεοδωρίδου¹, Θ. Φλώρος², Ε. Αλεξίου², Κ. Μιχαηλίδης², Ε. Μπράχος¹, Κ. Τσατίρης¹
¹Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας
²Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας
- ΑΑ 10 ΔΙΓΟΞΙΝΗ: ΑΦΥΠΝΙΣΗ ΕΝΟΣ ΚΟΙΜΩΜΕΝΟΥ ΓΙΓΑΝΤΑ;**
Ι. Μήττας, Ε. Ακήφογλου, Σ. Μαδυτινού, Τ. Μποζ, Ε. Ζιάκα, Ι. Κατσαντζής, Ι. Στρατάκης, Δ. Μακρυγιάννης, Ν. Καμπουρίδης, Ν. Παπουλίδης
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝ Καβάλας
- ΑΑ 11 ΣΧΕΣΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΕ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**
Ε. Ακήφογλου, Ι. Μήττας, Τ. Μποζ, Σ. Μαδυτινού, Ι. Στρατάκης, Λ. Μυλωνάδης, Ν. Καμπουρίδης, Ν. Παπουλίδης
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝ Καβάλας
- ΑΑ 12 ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Η. Γεωργόπουλος, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας
Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- ΑΑ 13** **ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΓΛΥΚΟΖΥΛΙΩΜΕΝΗΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ ΜΕ ΤΟ ΚΛΑΣΜΑ ΕΙΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΚΑΤΑ ΝΥΗ**
Η. Γεωργόπουλος, Α. Χατζόπουλος, Γ. Φαβατάς, Π. Χέρας
 Παθολογικός Τομέας Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου
- ΑΑ 14** **ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ TNF ΚΑΙ ΤΗΣ HbA1c ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2**
Η. Γεωργόπουλος, Α. Χατζόπουλος, Γ. Φαβατάς, Π. Χέρας
 Παθολογικός Τομέας Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου
- ΑΑ 15** **ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Ε. Σδόγκος¹, Α. Σιδέρη², Θ. Κωνσταντίνου¹, Α. Γεωργακόπουλος¹, Π. Θεοδοσίου¹, Ε. Λαφαζανίδου¹, Ι. Δημητριάδου³, Σ. Σανίδα¹, Ι. Βογιατζής¹
¹Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Βέροιας
²Νευρολόγος, Βέροια
³Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
- ΑΑ 16** **Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ GLP1 ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΝΟΣΟ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ**
Κ. Καραμπίνος, Γ. Φιλιππάτος, Δ. Φαρμάκης
 Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
- ΑΑ 17** **ΓΝΩΣΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ ΩΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Σ. Λιώρη, Χ. Καπέλιος, Μ. Θώδη, Α. Μπουνάκη, Β. Μπιστόλα, Γ. Φιλιππάτος, Ι. Παρίσης
 Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας
- ΑΑ 18** **ΚΑΡΔΙΟΓΕΝΗ ΚΑΤΑΠΛΗΞΙΑ ΜΕΤΑ από ΟΞΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ**
Α. Ρουμελιώτης, Μ. Δρίβα, Σ. Βλάχος, Μ. Φωστήρης, Α. Ηλιάδης, Θ. Λάμπρου
 Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας- Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, Καρδιολογική Κλινική



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

ΑΑ 19 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΙΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ ΣΕ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΟ ΜΕ VA-ΕΣΜΟ ΛΟΓΩ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ «ΤΑΚΟΤSUBO»

Χ. Κιντή¹, Μ. Ζερβός¹, Π. Κοκορόπουλος², Σ. Μαραγκούλια¹, Π. Σαλάτα¹, Φ. Δημητριάδης¹, Ι. Βλάχοδημήτρης¹, Δ. Δουμπού¹, Ι. Αυγερινού¹, Π. Κόσσυβας¹, Χ. Παναγιώτου¹, Μ. Μπόνιος³, Σ. Χριστοδούλου², Α. Κολλιοπούλου⁴, Π. Βασιλείου², Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Τομέας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

²Γενική Χειρουργική, Αττικό Νοσοκομείο

³Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

⁴Β' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα, Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΑΑ 20 ΘΡΟΜΒΟΣ ΠΟΥ ΜΙΜΟΥΜΕΝΟΣ ΣΥΜΠΑΓΗ ΜΑΖΑ ΩΣ ΑΙΤΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΛΩΜΑΤΙΣΜΟΥ ΣΕ ΛΗΠΤΡΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ

Μ. Χρονάκη¹, Ι. Βλάχοδημήτρης¹, Α. Γκουζιούτα², Α. Κολλιοπούλου³, Μ. Ζερβός¹, Θ. Μαραγκούλια¹, Π. Σαλάτα¹, Φ. Δημητριάδης¹, Δ. Ελαιόπουλος¹, Χ. Παναγιώτου¹, Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Τομέας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

³Β' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα, Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΑΑ 21 ΥΠΕΡΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΠΛΑΓΧΝΙΚΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΡΟΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ LVAD

Μ. Αντωνόπουλος¹, Γ. Κωνσταντίνου¹, Φ. Δημητριάδης¹, Ι. Βλάχοδημήτρης¹, Δ. Ελαιόπουλος¹, Θ. Πιτσόλης¹, Κ. Κολλοβού¹, Θ. Σουλελή¹, Μ. Ζερβός¹, Π. Σαλάτα¹, Θ. Μαραγκούλια¹, Δ. Στεργιοπούλου¹, Δ. Δουμπού¹, Δ. Χειλίδου², Π. Βλάχος², Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

ΑΑ 22 ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ

Μ. Αντωνόπουλος¹, Π. Βλάχος², Κ. Κολλοβού¹, Θ. Πιτσόλης¹, Ι. Βλάχοδημήτρης¹, Θ. Σουλελή¹, Μ. Ζερβός¹, Φ. Δημητριάδης¹, Π. Σαλάτα¹, Θ. Μαραγκούλια¹, Μ. Χρονάκη¹, Μ. Μπόνιος², Α. Γκουζιούτα², Ν. Κογεράκης³, Χ. Παναγιώτου¹, Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Μονάδα Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

AA 23

Η ΥΨΗΛΗ ΔΟΣΗ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΟΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΣΤΗ ΜΕΘ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΔΥΣΜΕΝΗ ΕΚΒΑΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ

Μ. Αντωνόπουλος¹, Π. Βλάχος², Φ. Δημητριάδης¹, Δ. Ελαιοπούλης¹, Θ. Πιτσόλης¹, Θ. Σουλελέ¹, Ι. Βλαχοδημήτρης¹, Μ. Ζερβός¹, Γ. Κωνσταντίνου¹, Π. Σαλήτα¹, Θ. Μαραγκούλια¹, Μ. Χρονάκη¹, Μ. Μπόνιος², Α. Γκουζιούτα², Α. Κολλιοπούλου³, Σ. Αδαμόπουλος², Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

AA 24

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ

Φ. Δημητριάδης¹, Π. Βλάχος², Μ. Αντωνόπουλος¹, Θ. Σουλελέ¹, Ι. Βλαχοδημήτρης¹, Α. Γκουζιούτα², Δ. Ελαιοπούλης¹, Γ. Κωνσταντίνου¹, Δ. Στεργιοπούλου¹, Χ. Κιντή¹, Ν. Ρούβαλη¹, Π. Διονυσοπούλου¹, Π. Κόσσυβας¹, Δ. Χειλίδου², Δ. Δουμπού¹, Χ. Παναγιώτου¹, Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

AA 25

Η ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΣΤΗ ΜΕΘ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΔΥΣΜΕΝΗ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΜΕΤΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ

Π. Βλάχος¹, Μ. Αντωνόπουλος², Δ. Ελαιοπούλης², Θ. Πιτσόλης², Μ. Ζερβός², Γ. Κωνσταντίνου², Φ. Δημητριάδης², Π. Σαλήτα², Θ. Μαραγκούλια², Μ. Χρονάκη², Μ. Μπόνιος¹, Ε. Τζατζάκη², Κ. Ιερομόναχος³, Α. Κολλιοπούλου³, Σ. Αδαμόπουλος¹, Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος²

¹Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

²Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

AA 26

Η ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ VEXUS ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΚΟΙΛΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΝ ΧΕΙΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΥΣΚΕΥΗ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ (LVAD)

Δ. Ελαιοπούλης¹, Φ. Δημητριάδης¹, Θ. Πιτσόλης¹, Σ. Μαραγκούλια¹, Θ. Σουλελέ¹, Π. Σαλήτα¹, Μ. Ζερβός¹, Ι. Βλαχοδημήτρης¹, Μ. Αντωνόπουλος¹, Μ. Χρονάκη¹, Ε. Τζατζάκη¹, Α. Γκουζιούτα², Μ. Μπόνιος², Κ. Ιερομόναχος², Θ. Χαμογεωργάκης², Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Μεταμοσχεύσεων και Μηχανικής Υποβοήθησης της Κυκλοφορίας, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα

³Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Ωνάσειο Νοσοκομείο, Αθήνα



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

AA 27

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΘΡΟΜΒΟΛΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΘΡΟΜΒΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΑΚΗ ΘΡΟΜΒΩΣΗ ΚΑΙ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΕΜΒΟΛΗ ΥΠΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ VA-ΕΣΜΟ ΛΟΓΩ ΚΕΡΑΥΝΟΒΟΛΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΟΣ

Μ. Χρονάκη¹, Φ. Δημητριάδης¹, Μ. Μπόνιος², Α. Κολλιοπούλου³, Μ. Ζερβός¹, Σ. Μαραγκούλια¹, Π. Σαλάτα¹, Θ. Σουλεϊλέ¹, Δ. Εθλαϊόπουλος¹, Θ. Πιτσόλης¹, Ι. Βλάχοδημήτρης¹, Δ. Δουμπού¹, Θ. Χαμογεωργάκης³, Σ. Δημόπουλος¹

¹Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, Τομέας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

³Β' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα, Ωνάσειο Νοσοκομείο

AA 28

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΔΟΜΗΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΣΕ ΕΝΑ ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΑΓΧΟΥΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ

Ι. Δήμου^{1,2}, Α. Λαμπρινού³, Λ.Κ. Μιχάλης², Κ.Κ. Νάκα²

¹Καρδιολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών ΛΑΪΚΟ

²Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Β' Καρδιολογική Κλινική,

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

³Τμήμα Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου

AA 29

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΜΙΛΡΙΝΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΦΕΔΡΕΙΑΣ ΤΗΣ ΔΕΞΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΣΕ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΓΙΑ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Χ. Καπέλιος, Σ. Λιώρη, Μ. Μπόνιος, Κ. Σιδεράς, Ζ. Στέλις, Α. Κολλιοπούλου, Σ. Κάρτερ, Ε. Τσέλιου, Σ. Δράκος

Advanced Heart Failure and Heart Transplantation Program,
University of Utah, UT, USA

AA 30

Ο ΚΑΡΔΙΑΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΔΕ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ

Σ. Λιώρη, Ι. Κυριακούλης, Μ. Μπόνιος, Ζ. Στέλις, Τ. Χανφ, Ρ. Φλορίντο, Ε. Τσέλιου, Σ. Κάρτερ, Α. Κολλιοπούλου, Τ. Φανγκ, Σ. Δράκος, Χ. Καπέλιος

Advanced Heart Failure and Heart Transplantation Program,
University of Utah, UT, USA

AA 31

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΙΝΟΤΡΟΠΩΝ ΣΤΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟ: ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

Κ. Καραμπίνος¹, Χ. Καπέλιος¹, R. Florido², Ε. Τσέλιου², T. Hanff², S. Carter², A. Brann², M. Goodwin², C. Selzman², J. Fang², S. Hartsell³, S. Beddhu³, Γ. Φιλιππάτος¹, Σ. Δράκος²

¹Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα

²Division of Cardiovascular Medicine, University of Utah, United States, UT

³Division of Nephrology & Hypertension, University of Utah, United States, UT



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- AA 32** **ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΜΕ LVAD ΛΟΓΩ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ: ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ VAD WEAN Recovery Network**
A. Arfaras-Melainis¹, E. Maneta², I. Kyriakoulis², P. Shah³, M. Kanwar⁴, B. Sun⁵, J. Stehlik², C. Selzman², U. Jorde⁶, E. Birks⁷, D. Goldstein⁶, S. Drakos², S. Patel⁸
¹Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, MA
²University of Utah, Salt Lake City, UT
³Inova Health System, Falls Church, VA
⁴University of Chicago, Chicago, IL
⁵Abbott Northwestern Hospital, Minneapolis Heart Institute, Minneapolis, Minnesota
⁶Montefiore Medical Center, Albert Einstein College of Medicine, Bronx, NY
⁷The University of Kentucky HealthCare, Louisville, KY
⁸Northwell Health, New Hyde Park, NY
- AA 33** **ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΚΒΑΣΕΩΝ ΜΕ GLP-1 RAs ΚΑΙ SGLT2i ΣΕ MASLD ΚΑΙ HFpEF: ΑΝΑΛΥΣΗ ΒΑΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ TriNetX**
N. I. Τεπετές, I. Μπούτσικος, B. Μικρός, A. Κατσιάνης, X. Λευκός, Σ. Αθανασόπουλος, A. Σωρανίδης, Π. Κωστάκου, Κ. Σταματελόπουλος, A. Μπριασούλης
Θεραπευτική Κλινική, ΓΝΑ Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ
- AA 34** **ΦΙΝΕΡΕΝΟΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΑΛΛΩΝ MRAs ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟ: ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΒΑΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ TriNetX**
I. Μπούτσικος, N. I. Τεπετές, X. Λευκός, B. Μικρός, A. Κατσιάνης, A. Σωρανίδης, Π. Κωστάκου, Κ. Σταματελόπουλος, A. Μπριασούλης
Θεραπευτική Κλινική, ΓΝΑ Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ
- AA 35** **ΚΑΡΔΙΟΓΕΝΕΣ ΣΟΚ ΥΠΟ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΑ ΠΡΟΤΥΠΑ ΚΑΙ ΕΠΙΒΙΩΣΗ**
N. I. Τεπετές¹, A. Σωρανίδης¹, I. Mortada², L. Arora³, B. Μικρός¹, X. Λευκός¹, I. Μπούτσικος¹, M. A. Pescoso⁴, Π. Κωστάκου¹, P. Alvarez⁵, E. R. Duque², A. Κατσιάνης¹, A. Μπριασούλης¹
¹Θεραπευτική Κλινική, ΓΝΑ Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ
²Division of Cardiology, Department of Medicine, University of Iowa, Iowa City, Iowa, USA
³Department of Anesthesiology, University of Iowa, Iowa City, Iowa, USA
⁴Department of Internal Medicine, University of Iowa, Iowa City, Iowa, USA
⁵Department of Cardiovascular Medicine, Cleveland Clinic, Cleveland, OH, USA



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- AA 36 ΠΡΩΙΜΗ ΓΔΜΤ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ LVAD ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΠΑΝΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**
Ι. Μπούτσικος¹, Ν. Ι. Τεπετές¹, Α. Σωρανίδης¹, Ε. R. Duque², P. Alvarez³, Π. Κωστάκου¹, Χ. Λευκός¹, Β. Μικρός¹, Κ. Λωρίτσης¹, Α. Κατσιάνης¹, Κ. Σταματελόπουλος¹, Α. Μπριασούλης¹
¹Θεραπευτική Κλινική, ΓΝΑ Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ
²Division of Cardiology, Department of Medicine, University of Iowa, Iowa City, Iowa, USA
³Department of Cardiovascular Medicine, Cleveland Clinic, Cleveland, OH, USA
- AA 37 ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΟΥ PET/CT ΣΕ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ**
Σ. Καρατσάτσα, Ι. Γιωτοπούλου, Α. Κρόκος, Θ. Μπαμπάλη, Α. Κότσια, Β. Τελάκη, Ε. Παππά
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων "Χατζηκώστα"
- AA 38 ΟΞΕΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΔΙΑΤΑΣΗ ΔΕΞΙΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ ΧΩΡΙΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΕΜΒΟΛΗ**
Ι. Γιωτοπούλου, Σ. Καρατσάτσα, Β. Τελάκη, Α. Κότσια, Ε. Παππά
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων Γ. Χατζηκώστα
- AA 39 ΘΕΡΜΙΚΗ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΗ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ (Α.Ι.). ΜΙΑ ΝΕΑ, ΕΥΓΕΝΗΣ ΚΑΙ ΤΑΧΕΙΑ ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΧΕΣΗΣ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ**
Τ. Απτή, Δ. Διαμαντόπουλος, Σ. Ντούρτσιου, Χ. Μεμέτ, Δ. Μαδεμίδης, Π. Μπαμπαγεωργάκας, Λ. Διαμαντόπουλος
Καρδιολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής Σισμανόγλειο
- AA 40 ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΘΕΡΜΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟ ΣΩΜΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. ΜΕΛΕΤΗ ΜΕ ΟΛΟΣΩΜΗ ΨΗΦΙΑΚΗ ΘΕΡΜΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ Α.Ι.**
Τ. Απτή, Σ. Ντούρτσιου, Δ. Διαμαντόπουλος, Χ. Μεμέτ, Δ. Μαδεμίδης, Π. Μπαμπαγεωργάκας, Λ. Διαμαντόπουλος
Καρδιολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής Σισμανόγλειο
- AA 41 ΘΕΡΜΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΩΝ ΑΚΡΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΕΞΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. ΜΙΑ ΕΥΚΟΛΗ ΚΑΙ ΤΑΧΕΙΑ ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΡΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**
Χ. Μεμέτ, Σ. Ντούρτσιου, Δ. Διαμαντόπουλος, Τ. Απτή, Ρ. Ιαγκουμπίδου, Λ. Διαμαντόπουλος
Καρδιολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής Σισμανόγλειο

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- ΑΑ 42** **ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΟ ΣΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟΒΑΘΜΙΟ: ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΙΣΧΑΙΜΙΚΗ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Σ. Χατζηπαντελιάδου, Ε. Καραπατσούδη, Μ. Πηλιάτσικα, Δ. Νίτσας, Ε. Παπαγεωργίου, Δ. Σταμπουλής, Ε. Κωτσάκη, Ι. Καραντουμάνης, Π. Μητσόπουλος, Κ. Οικονόμου
 Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας, Οργανική Μονάδα Έδεσσας
- ΑΑ 43** **ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΜΕ ΑΥΞΑΝΟΜΕΝΟ ΘΡΟΜΒΟ ΚΟΡΥΦΗΣ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΕΝΑΛΛΑΓΗ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΩΝ**
Ι. Λ. Μασσούκης¹, Α. Ι. Χαλδούπης¹, Α. Μπίζα¹, Γ. Μπαρμπαλιά¹, Σ. Δημητρακάκης¹, Ν. Τσάκωνας-Ντερβάκος¹, Π. Μανωλάκου¹, Μ. Αγγελιάκη¹, Α. Χρήστου¹, Ι. Κοντολάτη², Κ. Δρέλληα², Α. Κιαμίλη², Κ. Αρβανίτη², Κ. Φλέσσα¹
¹Α' Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. Κοργιαλένιο Μπενάκειο Ν.Ε.Ε.Σ.
²Νευρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. Κοργιαλένιο Μπενάκειο Ν.Ε.Ε.Σ.
- ΑΑ 44** **ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ Vexus score ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΚΑΡΔΙΟΝΕΦΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ**
Μ. Στρατινάκη, Θ. Γεωργοπούλου, Γ. Αλητράς, Ε. Χόντα, Ε. Ελευθεριάδου, Γ. Απιδιανάκης, Α. Νεραντζούλης, Δ. Κορέλλα, Ε. Τζάλη, Δ. Ξυδάκης, Ε. Λαμπρογιαννάκης, Ε. Φουκαράκης
 Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΗ Βενιζέλειο, Ηράκλειο Κρήτης
- ΑΑ 45** **Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ Vexus score ΣΤΗΝ ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΚΑΙ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Μ. Στρατινάκη, Θ. Γεωργοπούλου, Γ. Αλητράς, Ε. Χόντα, Ε. Ελευθεριάδου, Γ. Απιδιανάκης, Α. Νεραντζούλης, Δ. Κορέλλα, Ε. Λαμπρογιαννάκης, Ε. Φουκαράκης
 Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΗ Βενιζέλειο, Ηράκλειο Κρήτης
- ΑΑ 46** **ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΥΚΛΟΠΥΡΙΤΙΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ ΖΙΡΚΟΝΙΟΥ ΣΤΗ ΔΙΕΥΚΟΛΥΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΕΡΚΑΛΙΜΙΑ**
Μ. Στρατινάκη, Γ. Αλητράς, Θ. Γεωργοπούλου, Ε. Χόντα, Ε. Ελευθεριάδου, Γ. Απιδιανάκης, Α. Νεραντζούλης, Ε. Λαμπρογιαννάκης, Ε. Φουκαράκης
 Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΗ Βενιζέλειο, Ηράκλειο Κρήτης
- ΑΑ 47** **Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ**
Η. Γεωργόπουλος, Π. Χέρας
 Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

- ΑΑ 48 ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΡΥΠΑΝΣΗ**
Η. Γεωργόπουλος, Π. Χέρας
Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων
- ΑΑ 49 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΝΕΥΡΟΠΕΠΤΙΔΙΟΥ Υ (NRY) ΣΤΗΝ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗ**
Η. Γεωργόπουλος, Α. Χατζόπουλος, Π. Χέρας
Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων
- ΑΑ 50 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ**
Η. Γεωργόπουλος, Μ. Χέρα, Κ. Κατσαρός, Σ. Αγγελέσκου, Π. Χέρας
Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων
- ΑΑ 51 Η ΑΥΞΙΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΥ ΜΕΣΗΣ ΣΕ ΔΕΙΓΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΝΟΥΝ ΠΡΩΙΝΟ**
Η. Γεωργόπουλος, Γ. Κορδοπάτη, Π. Χέρας
Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Μελέτης Ψυχοσωματικών Προβλημάτων
- ΑΑ 52 ΛΕΒΟΣΙΜΕΝΔΑΝΗ ΣΕ ΟΞΕΙΑ ΑΠΟΡΡΥΘΜΙΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟ**
Α. Ρωμηού, Ν. Τσιάμης, Α. Ανδρίτσου, Δ. Ζαχαράκης, Ε. Μιχαηλίδη, Π. Κουφόπουλος, Α. Κίτσιου
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο
- ΑΑ 53 ΔΥΣΠΝΟΙΑ ΚΑΙ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ: Η ΠΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΣΦΑΛΜΕΝΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**
Χ. Θεοχάρη, Ν. Τσιάμης, Χ. Τούντας, Ι. Μαυρογένης, Μ. Μυλωνίδης, Α. Κίτσιου
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο
- ΑΑ 54 Ο ΚΑΤΑΛΥΤΙΚΟΣ ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟΥ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΟΞΥ ΚΑΡΔΙΟΓΕΝΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ**
Π. Κουφόπουλος, Γ. Αρματάς, Χ. Κολλέ, Χ. Τούντας, Α. Κίτσιου
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο
- ΑΑ 55 ΣΟΒΑΡΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΙΓΛΩΧΙΝΑΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ ΣΕ ΟΛΙΓΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΑΣΘΕΝΗ**
Δ. Βλαχομήτρος, Δ. Μυτάς, Μ. Σαραντινού, Κ. Καθογεροπούλου, Ν. Σμιγάδης, Μ. Μυλωνίδης, Χ. Τούντας, Δ. Καθαϊτζίδης, Ν. Τσιάμης, Ι. Μαυρογένης, Α. Κίτσιου
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

ΑΑ 56

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΔΙΑΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΒΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΚΑ, ΜΙΑ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Χ. Κοντογεώργης¹, Α. Καμπιτάκης¹, Α. Νταλιάνης², Α. Μπριασούλης², Ε. Μάνθα¹, Α. Δραμντινού¹, Σ. Δημόπουλος³, Ο. Παπαζάχου⁴, Σ. Νανάς¹, Ε. Καρατζάνος¹

¹Εργαστήριο Κλινικής Εργοσπιρομετρίας, Άσκησης και Αποκατάστασης, ΓΝΑ 'Ο Ευαγγελισμός', Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

²Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας, Θεραπευτική Κλινική ΓΝΑ 'Αλεξάνδρα', Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

³Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Ωνάσειο Νοσοκομείο

⁴Καρδιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο 'Ε. Βενιζέλου', Αθήνα

ΑΑ 57

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΡΩΙΜΗΣ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΚΟΠΩΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΚΑ

Λ. Φλωράτος¹, Ν. Καθαμπάκος¹, Α. Μπριασούλης², Η. Παπαδοπούλου³, Ε. Μάνθα¹, Ε. Φάλλαρς¹, Ι. Βασιλειάδης¹, Ο. Παπαζάχου⁴, Σ. Νανάς¹, Ε. Καρατζάνος¹

¹Εργαστήριο Κλινικής Εργοσπιρομετρίας, Άσκησης και Αποκατάστασης, ΓΝΑ 'Ο Ευαγγελισμός', Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

²Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας, Θεραπευτική Κλινική ΓΝΑ 'Αλεξάνδρα', Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

³Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας, ΓΝΑ 'Ο Ευαγγελισμός', Αθήνα

⁴Καρδιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο 'Ε. Βενιζέλου', Αθήνα

ΑΑ 58

ΣΟΤΑΤΕΡΣΕΡΤ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΟΠΑΘΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΩΣ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΣΤΗ ΕΝΔΕΔΕΙΓΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ: ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΕ PROPENSITY MATCHING ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ TriNetX

Ι. Μπούτσικος, Χ. Φιλιππάτος, Ν.-Ι. Τεπετές, Β. Μικρός, Χ. Λευκός, Γ. Τουρνάς, Π. Κωστάκου, Α. Κασιάνης, Α. Μπριασούλης

Θεραπευτική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ

ΑΑ 59

ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ ΕΝΑΝΤΙ ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΤΡΑΝΣΘΥΡΕΤΙΝΙΚΗ ΑΜΥΛΟΕΙΔΩΣΗ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ TriNetX

Χ. Φιλιππάτος, Ι. Μπούτσικος, Ν.-Ι. Τεπετές, Β. Μικρός, Χ. Λευκός,

Π. Κωστάκου, Α. Κασιάνης, Φ. Θεοδωρακάκου, Ι. Πετρόπουλος,

Κ. Σταματελόπουλος, Ε. Καστρίτης, Α. Μπριασούλης

Θεραπευτική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αλεξάνδρα, ΕΚΠΑ



INTERNATIONAL FACULTY

B

BAYES-GENIS A Professor, MD, PhD, FESC, FHFA, Director of Cardiology, Germans Trias i Pujol University Hospital, Barcelona, Spain

D

DRAKOS S Professor of Medicine, Co-Director Cardiovascular, Renal and Metabolism Center-CRMC, Co-Chief Heart Failure and Transplant & Director Circulatory Support, University of Utah

J

JOYCE E MB, BCh, BAO, PhD, Consultant Cardiologist, Heart Failure and Heart Transplant, Mater University Hospital, Clinical Professor, University College Dublin, National Lead Advanced Heart Failure, Ireland

R

RAKISHEVA A HFA Executive Board Member, Deputy Director of Boralday Hospital, Head of Cardiology of Almaty Region

S

SAVARESE G MD PhD, FESC, FHFA, Associate Professor of Cardiology and Senior Lecturer, Head, Center for Heart Failure and Arrhythmia, Department of Clinical Science and Education, Karolinska Institutet and Senior Consultant for Heart Failure, Stockholm South General Hospital

SCHMITTO J Professor of Cardiac Surgery, Department of Cardiothoracic, Transplantation and Vascular Surgery, Hannover Medical School, Hannover, Germany



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

A

- ΑΓΑΘΑΓΓΕΛΟΥ Π** Καρδιολόγος, Καθηγητής Καρδιολογίας,
Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου
- ΑΓΓΟΥΡΑΣ Δ** Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ,
Διευθυντής Πανεπιστημιακής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής,
ΠΓΝ Αττικών
- ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ Σ** MD, PhD (Imperial College), τ Διευθυντής
και νυν Σύμβουλος Μονάδος Καρδιακής Ανεπάρκειας
και Μονάδος Μεταμοσχεύσεων-Μηχανικής Υποστήριξης Καρδιάς,
Ωνάσειο Νοσοκομείο
- ΑΛΕΞΑΝΙΑΝ Ι** Επιμελητής Α', Υπεύθυνος Μονάδας Καρδιακής Ανεπάρκειας
και Ιατρείου Καρδιοογκολογίας, Καρδιολογικό Τμήμα,
ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός
- ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ Δ** Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών
- ΑΝΔΡΙΚΟΠΟΥΛΟΣ Γ** Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής, Ηλεκτροφυσιολογίας,
Βηματοδότησης, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center
- ΑΝΤΩΝΑΚΑΚΗ Δ** Καρδιολόγος, Επιμελήτρια, Τμήμα Κληρονομικών και Σπάνιων
Καρδιαγγειακών Παθήσεων, Ωνάσειο Νοσοκομείο
- ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΟΥ Ξ** Καρδιολόγος ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΑΠΘ,
Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
- ΑΡΦΑΡΑΣ ΜΕΛΑΪΝΗΣ Α** MD, MPH, Εξειδικευόμενος Προχωρημένης
Καρδιακής Ανεπάρκειας και Μεταμόσχευσης Καρδιάς,
Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

Β

ΒΑΚΡΟΥ Σ	MD, PhD, FESC, Καρδιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικών
ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Β	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝ Ζακύνθου
ΒΑΣΙΛΙΚΟΣ Β	MD, FACC, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας ΑΠΘ, Διευθυντής Γ' Καρδιολογικής Κλινικής, Ιπποκράτειο ΓΝ Θεσσαλονίκης
ΒΕΝΤΟΥΛΗΣ Ι	Καρδιολόγος-Εντατικολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Εργοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας
ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΥ Ν	Διευθύντρια ΕΣΥ, Υπεύθυνη Ιατρείου Καρδιακής Ανεπάρκειας και Πνευμονικής Υπέρτασης, Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Πατρών
ΒΛΑΧΟΠΟΥΛΟΣ Χ	Καθηγητής Καρδιολογίας ΕΚΠΑ, ΓΝΑ Ιπποκράτειο
ΒΛΑΧΟΣ Π	Νοσηλεύτης, Συντονιστής Μηχανικής Υποβοήθησης, Μονάδα Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς-Πνευμόνων και Μηχανικής Υποβοήθησης, Ωνάσειο Νοσοκομείο
ΒΡΕΤΤΟΥ Α-Ρ	Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α', Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών

Γ

ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΣ Γ	Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
------------------------	--



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΓΙΑΜΟΥΖΗΣ Γ

MD, MSc, PhD, Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Καρδιολογική Κλινική
Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας,
τ. Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Καρδιακής Ανεπάρκειας ΕΚΕ

ΓΚΟΥΖΙΟΥΤΑ Α

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α',
Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας και Μεταμοσχεύσεων,
Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΓΟΥΔΕΒΕΝΟΣ Ι

Ομ Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ιωαννίνων,
τ. Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

ΓΟΥΛΙΑΡΟΣ Ν

Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', Καρδιολογική Κλινική, ΓΝ Δράμας



ΔΑΓΡΕ Α

MD, PhD, FESC, FSCAI, Επεμβατική Καρδιολόγος,
Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝ Ελευσίνας ΘΡΙΑΣΙΟ

ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ Σ

Παθολόγος-Εντατικολόγος, PhD, EDIC, Συντονιστής Διευθυντής
Τομέα Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας,
Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΔΗΜΟΥ Ι

RN, MSc, PhD(c), Νοσηλεύτρια Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Λαϊκό

ΔΙΟΝΥΣΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, ΓΝ Ερυθρός Σταυρός,
Επιστημονικός Συνεργάτης, ΠΓΝ Αττικών

ΔΡΙΒΑ Μ

MD, PhD, Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική,
Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

Ε

ΕΥΘΥΜΙΑΔΗΣ Γ

Ομ. Καθηγητής Καρδιολογίας ΑΠΘ

ΕΦΡΑΙΜΙΔΗΣ Μ

MD, PhD, Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικού Τομέα,
Διευθυντής Τμήματος Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης,
Ωνάσειο Νοσοκομείο

Θ

ΘΕΟΦΙΛΟΓΙΑΝΝΑΚΟΣ Ε

MD, PhD, Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Γ' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΑΠΘ,
ΓΝ Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης

ΘΩΔΗ Μ

Νοσηλεύτρια, RN, Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών

ΘΩΜΟΠΟΥΛΟΣ Κ

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝΑ Λαϊκό

Κ

ΚΑΛΑΜΠΑΛΙΚΗ Μ

Νοσηλευτική ΕΚΠΑ, MSc, Συντονίστρια Νοσηλευτικής Ειδικότητας
Καρδιαγγειακών Παθήσεων 2^{ης} ΥΠΕ

ΚΑΛΑΝΤΖΗ Μ

Καρδιολόγος, Υπεύθυνη Τμήματος Μαγνητικής Τομογραφίας Καρδιάς,
Νοσοκομείο, ΙΑΣΩ

ΚΑΛΙΑΜΠΑΚΟΣ Σ

Καρδιολόγος, Αναπληρωτής Διευθυντής
Α' Καρδιολογικής Κλινικής, ΔΘΚΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΚΑΜΠΕΡΙΔΗΣ Β

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας
και Καρδιαγγειακής Απεικόνισης ΑΠΘ,
Α' Καρδιολογική Κλινική ΑΠΘ, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

ΚΑΝΑΚΑΚΗΣ Ι

Διευθυντής Γ' Καρδιολογικής Κλινικής, Ερρίκος Ντυνάν,
τ. Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

ΚΑΠΕΛΙΟΣ Χ

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας-Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών

ΚΑΡΑΒΙΔΑΣ Α

Διευθυντής ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Γ Γεννηματάς

ΚΑΡΑΜΑΣΗΣ Γ

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας ΕΚΠΑ,
ΠΓΝ Αττικών

ΚΑΡΑΜΠΙΝΟΣ Κ

Απόφοιτος Ιατρικής ΕΚΠΑ

ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΑ Α-Ε

Ειδικευόμενη Καρδιολογίας,
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Ιπποκράτειο

ΚΑΡΑΠΑΤΣΟΥΔΗ Ε

Διευθύντρια ΕΣΥ Καρδιολογικής Κλινικής ΓΝ Έδεσσας

ΚΑΡΑΤΖΑΝΟΣ Ε

PhD, Κλινικός και Εφαρμοσμένος Εργοφυσιολόγος,
Εργαστήριο Κλινικής Εργοσπυρομετρίας,
Άσκησης και Αποκατάστασης, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

ΚΑΡΑΤΖΑΣ Δ

Καρδιολόγος, Διευθυντής της Ιατρικής Σχολής
του Πανεπιστημίου της Λευκωσίας στην Αθήνα

ΚΑΤΣΑΡΑΣ Δ

MD, MSc, Καρδιολόγος-Ηλεκτροφυσιολόγος,
Αναπληρωτής Διευθυντής Γ' Καρδιολογικής Κλινικής/
Καρδιολογικού Ρυθμολογικού Κέντρου, Γενική Κλινική ΙΑΣΩ

ΚΑΤΣΙΜΑΓΚΛΗΣ Γ

Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής
και Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου
Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΚΑΥΚΑΣ Ν	Επεμβατικός Καρδιολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής ΓΝΑ ΚΑΤ, Συνεργάτης Ζ' Καρδιολογικής Κλινικής Θεραπευτηρίου ΥΓΕΙΑ
ΚΕΡΑΜΙΔΑ Κ	Επιμελήτρια Α', Γενικό Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο, Άγιος Σάββας
ΚΙΤΣΙΟΥ Α	Διευθύντρια Καρδιολογικού Τμήματος και Καρδιολογικής Εντατικής Μονάδας, ΓΝΑ Σισμανόγλειο
ΚΛΕΤΣΙΟΥ Ε	Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, ACNAP Congress Programme Committee Chair 2024-2026
ΚΟΛΙΟΠΟΥΛΟΥ Α	Καρδιοχειρουργός, Επιμελήτρια Α', Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Τμήμα Μηχανικής Υποστήριξης της Κυκλοφορίας και Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς-Πνευμόνων, Ωνάσειο Νοσοκομείο
ΚΟΛΟΚΑΘΗΣ Φ	Καρδιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
ΚΟΥΤΡΟΥΜΠΗ Μ	Κλινική Εργοφυσιολόγος, Διαπιστευμένη Λέκτορας Derby University UK
ΚΥΡΙΑΚΟΥ Μ	RN, PhD, Λέκτορας, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου
ΚΩΝΣΤΑ Ο	Κλινική Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, MSc, PhD, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Αθηνών ΕΚΠΑ, Μεταπτυχιακή Ειδίκευση (MSc) στη Κλινική Διατροφή- Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Μεταπτυχιακή Ειδίκευση (MSc) στη Κλινική Εργοσπιρομετρία, Άσκηση & Αποκατάσταση, Ιατρική Σχολή Αθηνών ΕΚΠΑ



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΚΩΣΤΑ Π

BSc, MSc στην Προηγμένη Εντατική
και Επείγουσα Καρδιολογική Νοσηλεία,
ΜΕΘ, Αποθλώνειο Νοσοκομείο Λευκωσίας

ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ Α

Αναπληρώτρια Διευθύντρια,
Τμήμα Ηλεκτροφυσιολογίας και Βηματοδότησης,
Ωνάσειο Νοσοκομείο



ΛΑΜΠΡΙΝΟΥ Α

Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου

ΛΑΜΠΡΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ Ε

Καρδιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική,
ΓΝ Ηρακλείου Βενιζέλειο

ΛΑΦΑΡΑΣ Χ

Διευθυντής Καρδιοογκολογικής Μονάδας, ΑΝΘ Θεαγένειο

ΛΕΒΕΝΤΟΠΟΥΛΟΣ Γ

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας-Ηλεκτροφυσιολογίας,
Πανεπιστήμιο Πατρών

ΛΕΟΝΤΣΙΝΗΣ Ι

Καρδιολόγος, Επικουρικός Επιμελητής,
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΕΚΠΑ,
ΓΝΑ Ιπποκράτειο

ΛΕΥΘΕΡΙΩΤΗΣ Δ

Διευθυντής Καρδιολογίας ΕΣΥ, ΠΓΝ Αττικών

ΛΙΝΑΡΔΟΣ Σ

Προϊστάμενος Αιμοδυναμικού και Ηλεκτροφυσιολογικού Εργαστηρίου,
Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΛΙΩΡΗ Σ

Καρδιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

M

ΜΑΓΓΙΝΑΣ Α	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής και Επεμβατικής Καρδιολογίας, Νοσοκομείο Mediterraneo
ΜΑΝΤΖΟΥΡΑΤΟΥ Π	MSc, PhD, Επιμελήτρια Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική ΓΝ Λαϊκού, Επιστημονικός Συνεργάτης Εργαστηρίου Φαρμακολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
ΜΑΡΙΔΑΚΗ Μ	PhD, Καθηγήτρια ΕΚΠΑ, Φυσιολογία της Άσκησης
ΜΑΡΙΝΟΥ Μ-Χ	MSc, PhD, Ωνάσειο Νοσοκομείο
ΜΑΡΚΕΤΟΥ Μ	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
ΜΑΡΚΟΣ Λ	Καρδιολόγος, Επιμελητής Β' Πανεπιστημιακής Κλινικής Επειγόντων Περιστατικών, ΠΓΝ Αττικών
ΜΑΥΡΟΠΑΛΙΑΣ Γ	PhD, Health Coach, Cancer Coach
ΜΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ Δ	Μετεκπαιδευόμενος, Τμήμα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο
ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΥ Ε	Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής, Υπεύθυνη Μονάδος Καρδιο-Ογκολογίας, ΓΝΑ Λαϊκό
ΜΙΧΑΣ Γ	Καρδιολόγος, PhD, FESC, Επιστημονικός και Κλινικός Συνεργάτης Καρδιολογικής Κλινικής ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός
ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ Κ	MD, PhD, Καρδιολόγος, Γ' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝ Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΜΠΕΝΑΣ Δ	Καρδιολόγος, MD, PhD, Επιστημονικός Συνεργάτης ΠΓΝ Αττικών, Υπεύθυνος Εργαστηρίου Εργοσπιρομετρίας Νοσοκομείου Μντέρα
ΜΠΙΡΜΠΑ Δ	Επικουρική Επιμελήτρια Καρδιολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
ΜΠΙΣΤΟΛΑ Β	Επίκουρη Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Καρδιολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, ΠΓΝ Αττικών
ΜΠΙΣΧΙΝΙΩΤΗΣ Θ	Συντονιστής Διευθυντής, Καρδιολογική Ογκολογική Μονάδα, ΑΝΘ Θεαγένειο
ΜΠΟΛΕΤΗΣ Ι	Ομ. Καθηγητής Παθολογίας-Νεφρολογίας, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ, Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου Ωνασείου Νοσοκομείου
ΜΠΟΝΙΟΣ Μ	Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', Μονάδα Μεταμόσχευσης και Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ωνάσειο Νοσοκομείο
ΜΠΡΙΑΣΟΥΛΗΣ Α	Αναπληρωτής Καθηγητής Θεραπευτικής-Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΓΝ Αλεξάνδρα

N

ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Π	Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής ΠΓΝ Αττικών
ΝΙΝΙΟΣ Β	Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΝΤΑΛΙΑΝΗΣ Α

Καρδιολόγος, Μονάδα Στεφανιαίας Νόσου και Μυοκαρδιοπαθειών,
ΓΝΑ Αλεξάνδρα

Ξ

ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΣ Α

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Καρδιολογική Κλινική ΠΓΝ Λάρισας

ΞΥΔΩΝΑΣ Σ

MD, Ph.D., FESC, FHFA, Διευθυντής, Καρδιολογικό Τμήμα,
ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός

Ο

ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗΣ Ι

Καθηγητής Καρδιολογίας ΕΚΠΑ, Υπεύθυνος Εργαστηρίου
Υπερηχοκαρδιογραφίας και Προληπτικής Καρδιολογίας,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών

ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ Ε

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας,
Γ' Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ Η Σωτηρία,
Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

Π

ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Χ

MSc, PhD, FESC, FHFA, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας,
Ωνάσειο Νοσοκομείο

ΠΑΠΑΔΟΠΕΤΡΑΚΗ Α

MSc, PhD, Καθηγήτρια Φυσικής Αγωγής,
Μονάδα Μοριακής και Εφαρμοσμένης Φυσιολογίας της Άσκησης,
Εργαστήριο Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Δ	Διευθυντής ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική, Υπεύθυνος Τμήματος Προληπτικής Καρδιολογίας και Καρδιακής Ανεπάρκειας, ΠΓΝΑ Λαϊκό
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Κ	Διευθυντής Καρδιολογίας, Υπεύθυνος Ιατρείου Καρδιακής Ανεπάρκειας και Τμήματος Υπερήχων Καρδιάς, Β' Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο Κοργιαλένιο-Μπενάκειο ΕΕΣ
ΠΑΠΑΖΑΧΟΥ Ο	Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Επιστημονικά Υπεύθυνη Καρδιολογικού Τμήματος ΓΝΜ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ, Πρόεδρος ΕΛΕΡΓΑ
ΠΑΠΑΣΤΕΦΑΝΟΥ Σ	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝΘ Ο Άγιος Παύλος
ΠΑΠΠΑΣ Χ	Διευθυντής ΕΣΥ Καρδιολογίας, ΠΓΝ Αττικών
ΠΑΡΙΣΗΣ Ι	Καθηγητής Καρδιολογίας-Επείγουσας Ιατρικής ΕΚΠΑ, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Κλινικής Επειγόντων Περιστατικών, ΠΓΝ Αττικών-ΓΝΔΑ Η Αγία Βαρβάρα, Πρόεδρος ΕΜΕΚΑ
ΠΑΤΣΙΛΙΝΑΚΟΣ Σ	Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Κωνσταντοπούλαιο ΓΝ Νέας Ιωνίας
ΠΕΡΠΙΝΙΑ Α	Καρδιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Γ Γεννηματάς
ΠΙΠΙΛΗΣ Α	Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Υγεία
ΠΙΣΙΜΙΣΗ Ε	Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ΠΓΝ Αττικών
ΠΟΛΥΖΩΓΟΠΟΥΛΟΥ Ε	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής ΕΚΠΑ, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών ΠΓΝ Αττικών, Πρόεδρος του Τομέα Επείγουσας Υπερηχογραφίας της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΠΥΡΓΑΚΗΣ Β

MD, PhD, FESC, FACC, Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής,
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ,
τ. Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικών Τμημάτων
ΓΝΑ Γ Γεννηματάς και ΓΝ Κορίνθου,
τ. Πρόεδρος ΕΚΕ

P

ΡΑΪΔΟΥ Β

Φυσικοθεραπεύτρια, PhDc, MSc, MBA,
Επιστ. Συνεργάτης Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου,
Εργαστήριο Κλινικής Εργοσπιρομετρίας, Άσκησης & Αποκατάστασης,
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ Α

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Πρόεδρος ΟΕ Μυοκαρδιοπαθειών,
Βασικής Έρευνας και Κληρονομικών Παθήσεων
της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

ΡΙΖΟΣ Ε

Καθηγητής Ψυχιατρικής, Ιατρική Σχολή Αθηνών,
Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Β' Ψυχιατρική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών,
Διευθυντής Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών,
ΠΜΣ ΕΚΠΑ, Διασυνδεδετική Ψυχιατρική

Σ

ΣΑΝΙΔΑΣ Η

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική,
ΓΝΑ Λαϊκό

ΣΑΡΑΚΗΣ Β

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος ΓΝ Βόλου



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΣΗΜΑΝΤΗΡΑΚΗΣ Ε	Καθηγητής Καρδιολογίας, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ
ΣΙΔΕΡΗΣ Α	τ Διευθυντής Β' Καρδιολογικού Τμήματος, ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός
ΣΙΔΗΡΑΣ Γ	Νοσηλεύτης MSc, PhD, Προϊστάμενος Μονάδας Εμφραγμάτων, ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός
ΣΚΟΥΛΑΡΙΓΚΗΣ Ι	Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής ΠΓΝ Λάρισας
ΣΠΑΝΟΣ Α	MD, PhD, FESC, Επεμβατικός Καρδιολόγος, τ Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικών Κλινικών NNA, Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος και Αιμοδυναμικού, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και Ευρωκλινική Αθηνών
ΣΠΑΡΓΙΑΣ Κ	Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων, ΔΘΚΑ Υγεία
ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ Γ	Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, NIMΤΣ, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών
ΣΤΑΜΑΤΕΛΟΠΟΥΛΟΣ Κ	Καθηγητής Θεραπευτικής-Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
ΣΤΕΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ Π	Διευθύντρια Καρδιολογίας, ΓΝ Βόλου
ΣΥΜΕΩΝΙΔΟΥ Ε	Διευθύντρια ΕΣΥ, Καρδιολόγος, Ηλεκτροφυσιολόγος, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

T

ΤΑΣΟΥΛΗΣ Α	Καρδιολόγος MD, PhD, MSc, Επιμελητής Α', Β' Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Κοργιαλένειο-Μπενάκειο ΕΕΣ
ΤΕΡΖΗ Α	RN, MSc, Προϊσταμένη ΤΕΠ, ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός
ΤΖΙΑΚΑΣ Δ	FESC, FACC, FSCAI, Καθηγητής Καρδιολογίας ΔΠΘ, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής και της Αιμοδυναμικής Μονάδας ΠΓΝΑ
ΤΟΛΗ Κ	Συντονίστρια Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής ΓΝ Χαλκίδας
ΤΟΥΛΟΥΠΑΚΗ Μ	Καρδιολόγος, Ιδρύτρια & Υπεύθυνη, MyoCardioGen Precision Center, Αθήνα, Συνεργάτης Ιατρός, Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ, Επιστημονική Συνεργάτης, Θεραπευτική Κλινική, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΗΣ Α	MD, PhD, EAPCI Certified, Επεμβατικός Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', ΓΝ Ασκληπείο Βούλας
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΙΔΗ Ε	Διευθύντρια ΕΣΥ Καρδιολογίας, Υπεύθυνη Αντιυπερτασικού Ιατρείου και Εργαστηρίου Καρδιοαναπνευστικής Κόπωσης, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
ΤΡΥΠΟΣΚΙΑΔΗΣ Φ	Ομ. Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
ΤΣΑΤΣΟΠΟΥΛΟΥ- ΠΡΩΤΟΝΟΤΑΡΙΟΥ Α	MD, Παιδίατρος, Επιστημονικός Συνεργάτης Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακρίβειας στην Καρδιολογία, Ωνάσειο Νοσοκομείο



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΤΣΕΚΟΥΡΑ Δ

MD, PhD, MBA, Καρδιολόγος, Ειδικό Διδακτικό Προσωπικό ΕΚΠΑ,
Επιστημονική Υπεύθυνη Καρδιολογικού Τμήματος
και Ιατρείου Καρδιο-ογκολογίας
Αρεταϊείου Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου

ΤΣΙΑΦΟΥΤΗΣ Ι

Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής,
Νοσοκομείο Κοργιαλένιο-Μπενάκειο ΕΕΣ,
Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας
Αιμοδυναμικής και Επεμβατικής Καρδιολογίας ΕΚΕ

ΤΣΙΑΧΡΗΣ Δ

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Υ

ΥΦΑΝΤΗ Χ

Senior Researcher, Centre for Physical Activity Research (CFAS),
Rigshospitalet, University of Copenhagen, Denmark

Φ

ΦΑΡΜΑΚΗΣ Δ

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
ΠΓΝ Αττικών

ΦΙΛΙΠΠΑΤΟΣ Γ

Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,
Διευθυντής Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής,
ΠΓΝ Αττικών-ΓΝΔΑ Η Αγία Βαρβάρα

ΦΙΛΙΠΠΟΥ Α

PhD, FACSM, Καθηγητής Φυσιολογίας-Φυσιολογίας της Άσκησης,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Exercise is Medicine-Greece



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΦΛΕΒΑΡΗ Π	Καρδιολόγος, Ηλεκτροφυσιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
ΦΟΥΝΤΟΥΛΑΚΗ Κ	Καρδιολόγος, Εντατικολόγος-Διευθύντρια ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών-ΓΝΔΑ Η Αγία Βαρβάρα
ΦΟΥΣΑΣ Σ	Συντονιστής Τομέα Καρδιάς, Metropolitan General, Ε. Καθηγητής Καρδιολογίας, τ. Πρόεδρος ΕΚΕ
ΦΡΑΓΚΑΚΗΣ Ν	Καθηγητής Καρδιολογίας ΑΠΘ, Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής, Ιπποκράτειο ΓΝΘ
ΦΡΟΓΟΥΔΑΚΗ Α	MD, MSc, PhD, FHFA, FESC, Διευθύντρια ΕΣΥ Καρδιολογίας, Ιατρείο Συγγενών Καρδιοπαθειών Ενηλίκων, Ιατρείο Κληρονομικών Μυοκαρδιοπαθειών, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών

X

ΧΑΛΙΚΙΑΣ Γ	Καθηγητής Καρδιολογίας ΔΠΘ, Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης
ΧΑΜΟΓΕΩΡΓΑΚΗΣ Θ	MD, Διευθυντής Β' Καρδιοχειρουργικού Τμήματος, Υπεύθυνος Καρδιοχειρουργός Μονάδος Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς-Πνευμόνων & Μηχανικής Υποστήριξης Καρδιάς, Επιστημονικός Υπεύθυνος Προγράμματος Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς, Συντονιστής Καρδιοχειρουργικού Τομέα



ΠΡΟΕΔΡΟΙ / ΟΜΙΛΗΤΕΣ / ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ

ΧΑΜΟΔΡΑΚΑ Ε

Καρδιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Υπεύθυνη Ιατρείου
Καρδιακής Ανεπάρκειας και Καρδιακής Αποκατάστασης,
Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας

ΧΑΡΙΤΟΣ Χ

MD, PhD, FECTS, Διευθυντής Καρδιοχειρουργικού Τμήματος,
Νοσοκομείο Mediterraneo

ΧΟΛΕΒΑΣ Ν

Καρδιολόγος, VAD Department,
German Heart Center of the Charité, Berlin

ΧΡΥΣΟΧΟΟΥ Χ

Επίκουρη Καθηγήτρια Καρδιολογίας-Καρδιακής Ανεπάρκειας ΕΚΠΑ,
Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Ιπποκράτειο



27^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Ξενοδοχείο DIVANI CARAVEL, Αθήνα, 30 Ιανουαρίου - 1 Φεβρουαρίου 2026.

ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Θα χορηγηθούν **23 Ευρωπαϊκά μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης ECMECs από το EACCME.

ΓΛΩΣΣΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική.

ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Η συνεδριακή αίθουσα θα είναι εξοπλισμένη με slide & overhead projectors καθώς και για παρουσιάσεις μέσω power point.

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Σε όλη την διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργεί εμπορική έκθεση Φαρμακευτικών και Ιατρικών Ειδών στο φουαγιέ της αίθουσας ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ του ξενοδοχείου DIVANI CARAVEL.

ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Θα βραβευθούν οι 7 καλύτερες ανακοινώσεις.

ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΙΤΕ ΜΕ ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΕΙΤΕ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την παρακολούθηση των εργασιών του συνεδρίου οι Σύεδροι είναι απαραίτητο να φέρουν την κονκάρδα εγγραφής που χορηγείται από τη γραμματεία on site και παρακαλούνται να τη φέρουν καθ' όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου. Στην κονκάρδα εγγραφής θα υπάρχει γραμμωτός κώδικας (barcode) και θα σκανάρεται σε ειδικό μηχανήμα κάθε φορά κατά την είσοδο και έξοδο του από τις συνεδριακές αίθουσες.

Οι εγγεγραμμένοι σύεδροι που έχουν συμπληρώσει το 60% των συνολικών ωρών του προγράμματος (είτε με Φυσική Παρουσία-είτε Διαδικτυακά) θα λάβουν ηλεκτρονικές οδηγίες για τη συμπλήρωση του Δελτίου Αξιολόγησης και θα παραλάβουν το Πιστοποιητικό Παρακολούθησης στην ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) που έχουν δηλώσει κατά την εγγραφή τους, λίγες ημέρες μετά τη λήξη του συνεδρίου.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να παρακολουθήσετε το συνέδριο διαδικτυακά η ηλεκτρονική εγγραφή σας στην ιστοσελίδα του συνεδρίου.

<https://emeka2026.letscongress.eu/home>

Με την ηλεκτρονική εγγραφή σας θα λαμβάνετε την επιβεβαίωσή της και τον κωδικό για παρακολούθηση του συνεδρίου.



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- **ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**
- **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ • ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**

Σημειώνεται ότι επειδή ανάμεσα στους στόχους της ΕΜΕΚΑ είναι και η προσέγγιση των νέων επιστημόνων, πέραν του πιστοποιητικού παρακολούθησης, όσοι εκ των συμμετεχόντων ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ, ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ παρακολουθήσουν το πρόγραμμα του συνεδρίου θα λάβουν ένα USB με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας σε μορφή εύχρηστη για το αγροτικό ιατρείο ή τα εξωτερικά ιατρεία.

Οι 3 φοιτητές που έχουν το μεγαλύτερο χρόνο παρακολούθησης του συνεδρίου, θα παραλάβουν από ένα βιβλίο Καρδιακής Ανεπάρκειας.

Απαραίτητη προϋπόθεση να δηλώνουν την ιδιότητά τους (φοιτητής ιατρικής) κατά την εγγραφή τους.

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ - ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ

Οι 3 ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ - ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ που έχουν το μεγαλύτερο χρόνο παρακολούθησης του συνεδρίου, θα παραλάβουν από ένα βιβλίο Καρδιακής Ανεπάρκειας.

Απαραίτητη προϋπόθεση να δηλώνουν την ιδιότητά τους (ειδικευόμενος παθολογίας-καρδιολογίας) κατά την εγγραφή τους.



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Παπαδιαμαντοπούλου 116, 157 73 Ζωγράφου

Tηλ. 210 7701724 • E-mail: mailemek@gmail.com

Website: www.emeka.org.gr



27° ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Καρδιακής Ανεπάρκειας

ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ / ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026 ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

- 14.30-15.15 1 Δορυφορικό Συμπόσιο PFIZER HELLAS**
Καρδιακή Αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη (ATTR-CM):
από την υποψία, στη διάγνωση και τη θεραπεία
Πρόεδρος: Φίλιππότης Γ

Καρδιακή Ανεπάρκεια και ATTR-CM: Από τη διάγνωση στην αντιμετώπιση
Γεωργιόπουλος Γ

ATTR-CM: Εφαρμόζοντας τις νεότερες κατευθυντήριες οδηγίες
για τη διάγνωση και την παρακολούθηση στην καθημερινή κλινική πράξη
Κατινιώτη Α
- 15.45-16.15 2 Δορυφορική Διάλεξη AstraZeneca**
Πρόεδρος: Παρίσης Ι

Μεταβαίνοντας από την καινοτομία στη συνήθη ιατρική πρακτική
(Standard of Care) στην καρδιακή ανεπάρκεια: το παράδειγμα
των SGLT2 αναστολέων
Αλεξανιάν Ι
- 16.15-16.45 3 Δορυφορική Διάλεξη AstraZeneca**
Πρόεδρος: Καραβίδας Α

ΚαρδιοΠνευμονικό Σταυροδρόμι: Έγκαιρη στροφή
στην κοινή διαχείριση της ΧΑΠ
Τουμπανάκης Δ
- 18.15-18.45 4 Δορυφορική Διάλεξη Winmedica**
Πρόεδρος: Καραβίδας Α

Φαρμακοκινητικά πλεονεκτήματα και κλινική αποτελεσματικότητα
της τορσεμίδης στη διαχείριση της συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας
Φαρμάκης Δ
- 19.15-19.45 5 Δορυφορική Διάλεξη Bayer**
Πρόεδρος: Παρίσης Ι

Καρδιακή ανεπάρκεια... ή κάτι περισσότερο;
Όταν η ΗFrEF κρύβει Καρδιακή Αμυλοείδωση
Οικονομίδης Ι, Μπιστόλα Β



ΔΟΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ / ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

ΣΑΒΒΑΤΟ 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026 ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

- 10.00-10.45 6 Δορυφορικό Συμπόσιο GSK**
Ιογενείς ροιμώξεις στην καρδιακή ανεπάρκεια:
Έρηνς Ζωστήρας & RSV - προστασία ευάλωτων ασθενών
Πρόεδρος: Χρυσοχόου Χ
Έρηνς Ζωστήρας και καρδιαγγειακές επιπλοκές στην καρδιακή ανεπάρκεια
Παρίσης Ι
Θωρακίζοντας τους ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια απέναντι στον RSV
Τουμπανάκης Δ
- 12.15-13.00 7 Δορυφορικό Συμπόσιο Boehringer-Ingelheim**
SGLT2 αναστολείς: Μία σύγχρονη προσέγγιση για τη μείωση
του Καρδιαγγειακού κινδύνου
Πρόεδροι: Παρίσης Ι, Χρυσοχόου Χ
Γεφυρώνοντας Καρδιά και Νεφρό στη διαχείριση
του καρδιαγγειακού κινδύνου
Ξυδώνας Σ
SGLT2 αναστολείς: Ο θεμέλιος λίθος στην Καρδιακή Ανεπάρκεια
Μπιστόλα Β
- 17.15-17.45 8 Δορυφορική Διάλεξη Abbott**
Πρόεδρος: Αδαμόπουλος Σ
Latest Data and Outcomes on LVADs
Κολλιοπούλου Α
- 18.30-19.00 9 Δορυφορική Διάλεξη UNI-PHARMA**
Πρόεδρος: Αδαμόπουλος Σ
Η καρδιακή συχνότητα στην καρδιακή ανεπάρκεια. Πόσο σημαντικές
είναι οι θεραπευτικές παρεμβάσεις που στοχεύουν στη μείωσή της
Παρίσης Ι

Lobivon®

NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE

Lobivon-plus®

NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE



Zofepril®

Zofenopril

Zofepril®

Zofenopril/HCTZ *plus*®

Zofepril® 15mg x 14 | **Λ.Τ.:** 4,97€.

Zofepril® 30mg x 28 | **Λ.Τ.:** 8,64€.

Zofepril-plus® (30mg+12,5mg) x 28 | **Λ.Τ.:** 10,99€.

Lobivon® 5mg δισκία | **Λ.Τ.:** 3,77€

Lobivon-plus® 5mg/12.5mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο | **Λ.Τ.:** 6,60€

Lobivon-plus® 5mg/25mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο | **Λ.Τ.:** 6,60€

Οι τιμές αυτές είναι οι ισχύουσες κατά τη δημιουργία του παρόντος υλικού.

Χορηγούνται με ιατρική συνταγή. Καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Zofepril®-Zofepril plus®: ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΥΝ - ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ με τη MENARINI HELLAS

Τα προϊόντα περιλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο και αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Χορηγούνται με ιατρική συνταγή.

Πριν την συνταγογράφηση μπορείτε να ανατρέξετε στις Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων σκανάροντας το QR code ή κατόπιν αιτήματος στον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας.

 **Guidotti Hellas**

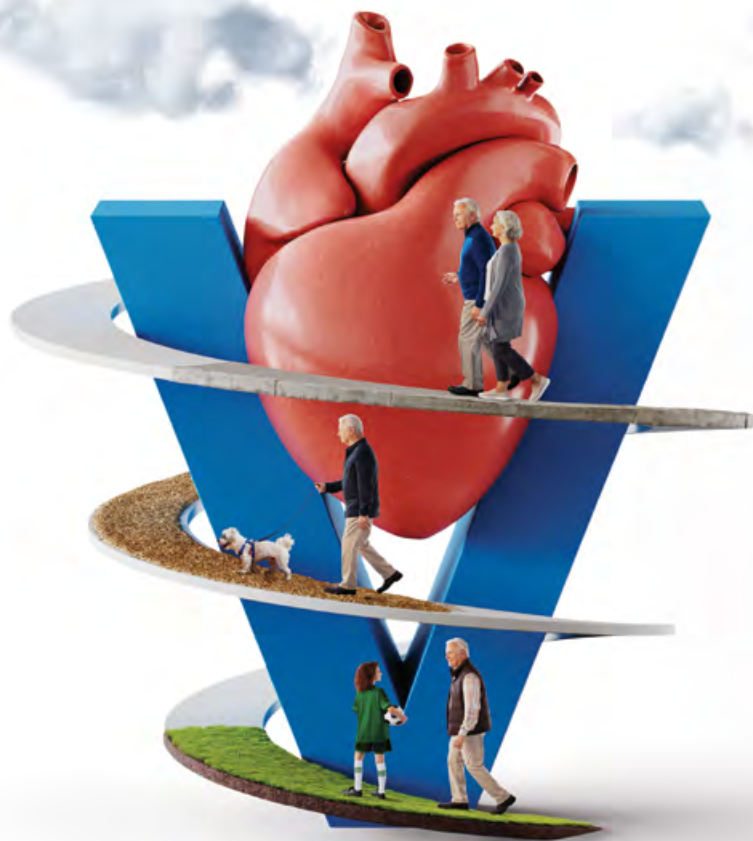
Guidotti Hellas A.E. - Πάτμου 16-18, 151 23 Μαρούσι, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343



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



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



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

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

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

ΤΟ ΤΡΙΧΕΟ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΟΝ ΚΑΡΔΙΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΑΠ¹⁻²



TRIXEO
AEROSPHERE®
(formoterol fumarate, glycopyrronium, and budesonide)

Απελευθερώστε την αποτελεσματική προστασία του ΤΡΙΧΕΟ¹⁻⁶



ΕΝΔΕΙΞΗ

Το Trixeo Aerosphere ενδείκνυται ως θεραπεία συντήρησης σε ενήλικες ασθενείς με μέτρια έως σοβαρή χρόνια αποφράκτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), οι οποίοι δεν αντιμετωπίζονται επαρκώς με συνδυασμό εισπνεόμενου κορτικοστεροειδούς και β₂-αγωνιστή μακράς δράσης ή με συνδυασμό β₂-αγωνιστή μακράς δράσης και ανταγωνιστών των μουςκαρινικών υποδοχέων μακράς δράσης.⁶



Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στους ασθενείς που έλαβαν αυτό το φαρμακευτικό προϊόν ήταν πνευμονία (4,6%), καντιντίαση του στόματος (3,0%), κεφαλαλγία (2,7%) και λοίμωξη ουροποιητικού συστήματος (2,7%).⁶

Κάθε ένας ψεκασμός (εισπνεόμενη δόση, η οποία απελευθερώνεται από τη συσκευή χορήγησης) περιέχει 5 μικρογραμμάρια διυδρικής φουμαρικής φορμοτερόλης, βρωμιούχο γλυκοπυρρόνιο 9 μικρογραμμάρια ισοδύναμο με 7,2 μικρογραμμάρια γλυκοπυρρόνιου και βουδεσονίδη 160 μικρογραμμάρια.⁶

1. Singh D et al. Am J Respir Crit Care Med Vol 211, Iss 2, pp 205-214, Feb 2025 2. M. Pollack et al. Am J Respir Crit Care Med 2025;211:A2101. 3. Ferguson GT, et al. Lancet Respir Med. 2018;6:747-758. 4. Rabe KF, et al. N Engl J Med. 2020;383:35-48. 5. Martinez FJ, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2021;203:553-564. 6. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος ΤΡΙΧΕΟ AEROSPHERE, ημερομηνία αναθεώρησης του κειμένου: 14 Αυγούστου 2025.



Πρίν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που διατίθεται σκανάροντας το QR Code. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΕΝΤΥΠΗ ΠΧΠ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ASTRAZENECA AE (τηλ 2106871500).

AstraZeneca

AstraZeneca A.E.
Αγροισιάου 6-8, 15123 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ.: 210 6871500, Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 000638901000
www.astrazeneca.gr

Τρόπος Διάθεσης:

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Λιανική Τιμή πώλησης:
65,23€

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

TRI/00201/1/1225 exp. date 12/27

Ivabradine / Uni-Pharma

ιβαμπραδίνη

**Πολύτιμος σύμμαχος
στον έλεγχο της
καρδιακής συχνότητας**

Για ασθενείς με συμπτωματική σταθερή στηθάγχη
ή/και χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια.

Πριν τη συνταγογράφηση
συμβουλευτείτε την ΠΧΠ
σαρώνοντας τον κωδικό QR.



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες
ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ".

Λιανική τιμή: 5 mg: 12,55€ | 7,5 mg: 13,99€



Pharmaceutical Laboratories S.A.



61 χρόνια UNI-PHARMA.
Αξία για τον άνθρωπο.
Ευθύνη για την κοινωνία.

14^ο χλμ. Εθνικής Οδού 1, 145 64 Κηφισιά
Τηλ.: 210-80 72 512, Fax: 210-80 78 907
e-mail: unipharma@uni-pharma.gr
www.uni-pharma.gr



Τα 4
στοιχεία

Ταράζει τα νερά της διουρητικής Θεραπείας



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

Πετυχαίνοντας σχεδόν πλήρη (≥ 90%) σταθεροποίηση της TTR



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

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



* σε όλους τους γονότυπους αμυλοειδών παραλλαγών που εξετάστηκαν, συμπεριλαμβανομένων των πιο διαδεδομένων γονότυπων V30M (p.V50M), T60A (p.T80A) και V122I (p.V142I). Σε σχέση με άλλους σταθεροποιητές, το Beyonttra® είναι πιο ισχυρό in vitro στη δυνατότητα σύνδεσης στην TTR, την κινητική σταθερότητα και στην αποδόμηση σε όξιν περιβάλλον. Τα in vitro δεδομένα δεν θεωρούνται head-to-head συγκρίσεις των κλινικών εκβάσεων.

† Στη βασική μελέτη Φάση III ATTRibute-CM, η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του Beyonttra® αξιολογήθηκαν σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια από φυσικό τύπου ή κληρονομική αμυλοειδωση τρανσθερετίνης. Από τους συνολικά 611 ασθενείς, οι 409 έλαβαν Beyonttra® και οι 202 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στη μελέτη, οι ασθενείς μετά τον 12ο μήνα μπορούσαν να λαμβάνουν εμπειρικά διαθέσιμη τριτογενή επίλυση της τυποποιημένης ανάγκης. Σχεδόν το 23% των ασθενών σε εικονικό φάρμακο έλαβαν παράλληλη ταφήση σε κάποιο σημείο της μελέτης. Το πρωτεύον καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν μια ιεραρχική ανάλυση τεσσάρων εκβάσεων, συμπεριλαμβανομένων των εξής παραμέτρων: (1) θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας, (2) καρδιαγγειακές νοσηλείες, (3) μεταβολή στο NT-proBNP από την αρχική τιμή και (4) μεταβολή στην 6MWD από την αρχική τιμή¹.

‡ Post hoc ανάλυση της θνησιμότητας οποιασδήποτε αιτιολογίας και των επαναλαμβανόμενων καρδιαγγειακών νοσηλείων (RRR: 0.58 [95% CI: 0.43 – 0.79], p=0.0005) έναντι του εικονικού φαρμάκου τον Μήνα 30^{4,5}.

6MWD: εξέλεκτη δοκιμασία βάδισης. **ACM:** θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας. **ARR:** μείωση απόλυτου κινδύνου. **ATTR-CM:** μυοκαρδιοπάθεια από αμυλοειδωση τρανσθερετίνης. **CI:** διάστημα εμπιστοσύνης. **CVH:** νοσηλεία από καρδιαγγειακά συμβάντα. **HR:** αναλογία κινδύνου. **HTT:** τροποποιημένη πρόβλεψη θεραπείας. **NT-proBNP:** αμινοτελικό άκρο της προορμόνης του εγκεφαλικού νatriουρητικού πεπτιδίου. **OLE:** επέκταση ανώτερης επημέρωσης. **RRR:** αναλογία σχετικού κινδύνου. **TTR:** τρανσθερετίνη. **ΠΧΠ:** περιήληξη χαρακτηριστικών του προϊόντος.

1. Περιήληξη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Beyonttra® (acoramidis), Νοέμβριος 2025. Διατίθεται στη διεύθυνση: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/beyonttra-epar-product-information_en.pdf. Τελευταία πρόβαση: Νοέμβριος 2025.
2. Περιήληξη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Tafamidis, Φεβρουάριος 2025. 3. Chopra V, et al. Heart Lung Circ. 2025;S1443-9506(25)00459-7. 4. Judge DP, et al. Circulation. 2025;151(9):601 – 611. 5. Judge DP, et al. J Am Coll Cardiol. 2025;85(10):1003 – 1014. 6. J IAX, et al. J Cardiovasc Pharmacol. 2025. Published online June 5, 2025. doi:10.1097/FJC.0000000000001726. 7. Gilmore JD, et al. N Engl J Med. 2024;390(2):132 – 142.

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

Το BEYONTTRA® ενδείκνυται για τη θεραπεία της αμυλοειδωσης φυσικού τύπου ή της αμυλοειδωσης παραλλαγής τρανσθερετίνης σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (ATTR-CM)¹. Το Beyonttra® είναι γενικά καλά ανεκτό και το προφίλ ασφαλείας ήταν συγκρίσιμο με το σκέλος του εικονικού φαρμάκου.¹

Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν διάρροια (11,6%) και οξική αρθρίτιδα (11,2%).¹
Τα συμβάντα διάρροιας και οξικής αρθρίτιδας στην πλειονότητά τους κατηγοριοποιήθηκαν μη σοβαρά και υποχώρησαν.¹

BEYONTTRA F.C.TAB 356MG/TAB, VT X 120 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΚΥΛΙΝΔΡΟ PVC/CTFE/ALU N.T.: 7.766,68 € Λ.T.: 9.339,58 €

Κάτοχος της Αδείας Κυκλοφορίας: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία. Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδείας κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ABEE, Αγγελάδου 6-8, 15123 Μαρούσι, Αθήνα – Αττική. Τηλ: 210 6187 500, Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδείας κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagene Ltd, Τηλ: 00357 22483858 Τμήμα Ιατρικής πληροφορίας: Τηλ: +30 210 6187472, Fax: +30 210 6187522 Email: medinfo.gr.cy@bayer.com Ap. ΓΕΜΗ 000299101000

09.2025

Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής

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



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

BEYONTTRA 356 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

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

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

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο).

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

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις

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

4.3 Αντενδείξεις

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

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση

Ηπατική δυσλειτουργία

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

Νεφρική δυσλειτουργία

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

Νεφρικές αιμοδυναμικές παράμετροι

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

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

Πληροφορίες για τα έκδοχα

Νάτριο

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

4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες

Σύνοψη του προφίλ ασφάλειας

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

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

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

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

Πίνακας 1: Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών

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

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών

Τα συμβάντα διάρροιας και ποδάγρας στην πλειονότητά τους κατηγοριοποιήθηκαν μη σοβαρά και υποχώρισαν.

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 πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

Ελλάδα

Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
Μεσογείων 284
GR-15562 Χολαργός, Αθήνα
Τηλ: + 30 21 32040337
Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>
<http://www.kitrinikarta.gr>

Κύπρος
Φαρμακευτικές Υπηρεσίες
Υπουργείο Υγείας
CY-1475 Λευκωσία
Τηλ: +357 22608607
Φαξ: + 357 22608669
Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs

6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

6.1 Κατάλογος εκδόχων

Πυρήνας δισκίου

Μικροκρυσταλλική κυτταρίνη (E 460)
Νατριούχος διασταυρούμενη καρμελλόζη (E 468)
Κολλοειδές ένυδρο διοξείδιο του πυριτίου (E 551)
Στεατικό μαγνήσιο (E 470b)

Επικάλυψη με λεπτό υμένιο

Εμβολιασμένο συμπολυμερές πολυβινυλικής αλκοόλης-πολυαιθυλενογλυκόλης

(E 1209)

Τάλκης (E 553b)

Διοξείδιο του τιτανίου (E 171)

Μονοκαπρυλοκαπρικό γλυκερόλυο τύπου I (E 471)

Πολυβινυλική αλκοόλη (E 1203)

Μελάνι εκτύπωσης

Μέλαν οξείδιο του σιδήρου (E 172)

Προπυλενογλυκόλη (E 1520)

Υπρομελλόζη 2910 (E 464)

6.2 Ασυμβατότητες

Δεν εφαρμόζεται.

6.3 Διάρκεια ζωής

3 χρόνια

6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος

Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν δεν απαιτεί ιδιαίτερες συνθήκες φύλαξης.

6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη

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

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

6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης

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

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Bayer AG

51368 Leverkusen

Γερμανία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

EU/1/24/1906/001

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 10 Φεβρουαρίου 2025

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

Νοέμβριος 2025

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



A LEGACY OF EXCELLENT OUTCOMES



HeartMate 3™
Left Ventricular Assist Device

**OUR HEARTMATE 3™ LVAD CAN HELP PEOPLE WITH
ADVANCED HEART FAILURE FEEL BETTER AND LIVE
LONGER.¹**

ELEVATE HeartMate 3™ LVAD European registry study outcomes at 5 years¹:



Survival at 5 years



EQ-5DL-5L VAS improvement in Quality of life
at 1 year was sustained out to 5 years

Reference:

1. Schmitt JD. Fully magnetically centrifugal left ventricular assist device and long-term outcomes: the ELEVATE registry. EHJ 2023 00, 1-13

Abbott

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

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

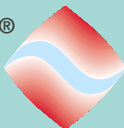
™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

© 2024 Abbott. All Rights Reserved.

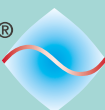
MAT-2402271 v1.0 | Item intended for EMEA use only.

40*
YEARS

MERCK

Concor® 

Υπέρταση
Στεφανιαία Νόσος

Emconcor® 
BISOPROLOL FUMARATE

Καρδιακή Ανεπάρκεια

Καρδιόσχημο
δισκίο για
εύκολη
αναγνώριση

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

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

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

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

*First Marketing Authorization for Bisoprolol was granted in Germany.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

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

Emconcor®
2,5mg και 5mg



Concor® 5mg



Concor® 10mg



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

MERCK

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

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ RSV

ΜΕ ΤΟ
ΜΟΝΑΔΙΚΟ
ΑΝΟΣΟΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ
ΕΜΒΟΛΙΟ¹

ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΠΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙ ΕΩΣ ΚΑΙ

3 ΕΠΙΔΗΜΙΚΕΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ²

**ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕ
ΤΩΡΑ**

AREXVY - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ³

Μετά την ανασύσταση, μία δόση (0,5 mL) περιέχει: Αντιγόνο RSVPreF3^{12,3}, 120 μικρογραμμάρια. Άνασυνδυασμένη γλυκοπρωτεΐνη F του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού σταθεροποιημένη στη μορφή προ της σύντηξης = RSVPreF3. RSVPreF3 που παράγεται σε κύτταρα ωοθηκών κινεζικού κρηκτικού (CHO) μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. Άνοσοενισχυμένο με AS01E που περιέχει: φυτικό εκχύλισμα Quilajia saponaria Molina, κλάσμα 21 (QS-21), 25 μικρογραμμάρια, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A (MPL) από Salmonella minnesota 25 μικρογραμμάρια.

ΣΥΝΟΨΗ ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ AREXVY²

Το Arexvy αντενδείκνυται σε οποιονδήποτε έχει υπερευαίσθησία στις δραστηριτικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όπως συμβαίνει με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Το προφίλ ασφαλείας που παρουσιάζεται παρακάτω βασίζεται σε μια ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο, Φάσης III κλινική μελέτη (που διεξήχθη στην Ευρώπη, τη Βόρεια Αμερική, την Ασία και το Νότιο ημισφαίριο) σε ενήλικες ηλικίας ≥ 60 ετών, κατά την οποία πάνω από 12.000 ενήλικες έλαβαν μία δόση Arexvy και πάνω από 12.000 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στους συμμετέχοντες στη μελέτη ηλικίας 60 ετών και άνω, οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (61%), κόπωση (34%), μυαλγία (29%), κεφαλαλγία (28%) και αρθραλγία (18%). Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριες έντασης και υποχώρησαν εντός λίγων ημερών μετά τον εμβολιασμό.

Βιβλιογραφία:

1. Vaccines (Basel). 2025 Jan 21;13(2):97. doi: 10.3390/vaccines13020097
2. Arexvy, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Αύγουστος 2025

ΛΤ-205 986

% επικύρωσης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων. Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του

Για την Περίληψη
των Χαρακτηριστικών του
AREXVY σκανάρετε το QR code.
Σε έντυπη μορφή είναι διαθέσιμη
κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.



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



www.kitrina-karta.gr

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή είναι παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK
©2025 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK

GSK

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Το Δ.Σ. της Ε.Μ.Ε.Κ.Α. και η Οργανωτική Επιτροπή
ευχαριστεί θερμά
τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους
στην πραγματοποίηση του
27^{ου} Πανελληνίου Συνεδρίου Καρδιακής Ανεπάρκειας

Abbott

AstraZeneca

BAYER HELLAS ABEE

BOEHRINGER-INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕ

ELPEN Α.Ε.

GE Healthcare

GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ

Guidotti Hellas

Medtronic

MERCK

PFIZER HELLAS

ΣΕΡΒΙΕΡ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.

UNI-PHARMA SA

WINMEDICA Α.Ε.

Conduction system pacing with Medtronic 3830 lead offers improved outcomes¹

Purpose

The purpose of this study was to compare 3830 CSP to dual-chamber right ventricular pacing (DC-RV) in a large, population-based cohort of U.S. Medicare* patients.

The study was designed as an observational, nonrandomized, real-world administrative claims analysis of 6,197 CSP with a 3830 lead and 16,989 DC RV US Medicare patients.

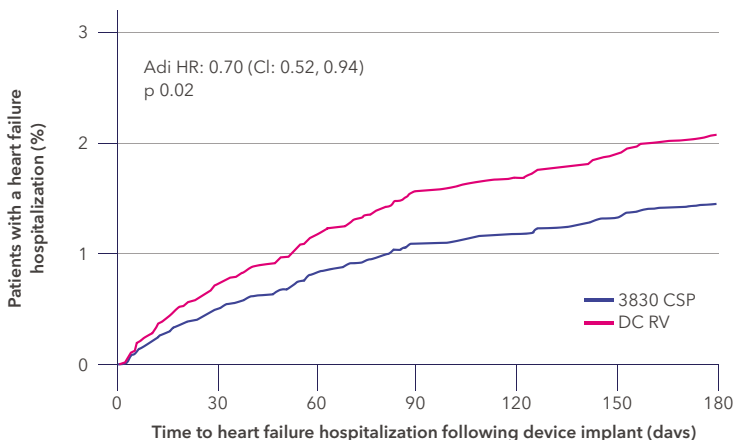
* Medicare: United States health insurance program for people age 65 or older and younger people with disabilities.

Six-month results

3830 CSP versus DC-RV was associated with:

- 30% lower rate of new-onset heart failure hospitalizations.
- 34% lower rate of all-cause mortality.
- No difference complication rates.

New-onset heart failure hospitalization



N at risk	4112	4053	3803	3577	3370	3167	2982
3830 CSP	11837	11586	11153	10758	10329	9845	9404
DC RV							

Read full article here



Proven safe.
Proven effective.
Proven design.



Reference

¹ Vijayaraman P, et al. Traditional Dual-Chamber Right Ventricular Pacing vs. Conduction System Pacing in the Medicare Population. Presented at ESC 2024, September 1, 2024, London, England.

Brief statement

This material should not be considered the exclusive source of information, it does not replace or supersede information contained in the device manual(s).

Please note that the intended use of a product may vary depending on geographical approvals.

See the device manual(s) for detailed information regarding the intended use, the implant procedure, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events.

For a MRI compatible device(s), consult the MRI information in the device manual(s) before performing a MRI.

If a device is eligible for eIFU usage, instructions for use can be found at Medtronic's website manuals.medtronic.com.

Manuals can be viewed using a current version of any major internet browser. For best results, use Adobe Acrobat® Reader with the browser.

Medtronic products placed on European markets bear the CE mark and the UKCA mark (if applicable).

For any further information, contact your local Medtronic representative and/or consult Medtronic's websites.

2024-csp-real-world-evidence-one-pager-en-gb-emea-14223173 © Medtronic 2024. Medtronic, Medtronic logo, and Engineering the extraordinary are trademarks of Medtronic. All other brands are trademarks of a Medtronic company. All rights reserved.

Medtronic

Discover Micra™ AV2 and Micra™ VR2

The next generation of the
world's smallest pacemakers¹

Now with
increased battery
longevity² and
smarter AV
synchrony².

Benefits of leadless pacing

Redefined patient experience

- No bump under the skin, chest scar or visible reminder of a medical device.

Eliminated pocket-related complications³

- Infection, hematoma or erosion.

Eliminated lead-related complications³

- Lead fractures, insulation breaches, venous thrombosis or tricuspid regurgitation.



References

1. Nippoldt D, Whiting J. Micra Transcatheter Pacing System Device Volume Characterization Comparison. November 2014. Medtronic data on file.
2. Sheldon T, et al. Device Longevity and AV Synchrony Algorithm Modeling of a Leadless Pacemaker Family: A Virtual Patient Analysis. January 2023. Medtronic data on file.
3. Udo EO, Zuihthoff NP, van Hemel NM, et al. Incidence and predictors of short- and long-term complications in pacemaker therapy: the FOLLOWPACE study. Heart Rhythm. May 2012;9(5):728-735.

Medtronic

Europe

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

medtronic.eu

Brief statement

See the device manual for detailed information regarding the instructions for use, the implant procedure, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events. If using an MRI SureScan™ device, see the MRI SureScan™ technical manual before performing an MRI. For further information, contact your local Medtronic representative and/or consult the Medtronic website at medtronic.eu.

For applicable products, consult instructions for use on 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.

2024-Micra-AV2-VR2-next-generation-ad-en-gb-EMEA-12048586 © Medtronic 2024. All rights reserved.

CE
0123



Jardiance®

(εμπαγλιφλοζίνη)



PC-GR-102202-Εμπρ-03-2024

Για τις εγκεκριμένες ενδείξεις, τις ανεπιθύμητες ενέργειες, τις προειδοποιήσεις, τις αντενδείξεις, την δοσολογία και λοιπές ουσιαστικές πληροφορίες παρακαλούμε ανατρέξτε στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Γερμανία. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Jardiance 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/ 1/14/930/010-018. Jardiance 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/1/14/930/001-009. **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ:** 22 Μαΐου 2014, **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** 14 Φεβρουαρίου 2019. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 24 Ιουλίου 2023. **ΤΙΜΕΣ:** Τιμές Ελλάδας: Jardiance 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Χ.Τ.: 34,97€, Ν.Τ.: 30,43€, Α.Τ.: 48,19€. Jardiance 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Χ.Τ.: 34,97€, Ν.Τ.: 30,43€, Α.Τ.: 48,19€. Τιμές Κύπρου: Jardiance 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Α.Τ. (ΜΕΡΙΣΤΗ ΔΥΝΑΤΗ): 55,08€. Jardiance 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Α.Τ. (ΜΕΡΙΣΤΗ ΔΥΝΑΤΗ): 55,40€. **ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.**

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και

Αναφέρετε ΌΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες
για ΌΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την
“ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ”



Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim Ελλάς Μονοπρόσωπη Α.Ε., Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 340, 17673, Καλλιθέα. Τηλ.: 210 89 06 300.
Γραφείο Μακεδονίας - Θράκης: Αντώνη Τρίτση 15-17 & Μαρία Κάλλας 6, Πυλαία, 570 01 Θεσσαλονίκη. Τηλ.: 2310 424 618
E-mail: info@ath.boehringer-ingelheim.com
Τοπικός Αντιπρόσωπος του Κ.Α.Κ. στην Κύπρο: CPO Ltd, Βασ. Παύλου Α' 11, 1096 Λευκωσία, Κύπρος. Τηλ.: +357 22 863100.