

2ο Καρδιολογικό Συνέδριο Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης  
Από την Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του ΔΠΘ

2nd Cardiology Congress of Eastern Macedonia and Thrace  
From the Department of Cardiology,  
Democritus University of Thrace, Greece

**ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ 2011:  
ΡΥΘΜΟΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ  
11-13 Φεβρουαρίου, Αλεξανδρούπολη**

**CARDIOVASCULAR DISEASE UPDATE 2011:  
RHYTHM AND CARDIAC FUNCTION  
11-13 February, Alexandroupolis, Greece**

Υπό την αιγίδα της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας  
Under the Auspices of the Hellenic Cardiological Society



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

**ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
FINAL PROGRAMME**





# Xarelto<sup>®</sup>

rivaroxaban

LGR:GM/01.2011.0068



**Bayer HealthCare**  
**Bayer Schering Pharma**

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer Schering Pharma AG, 13342 Berlin, Γερμανία  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Ελλάδα:  
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Σιαρού 18-20, 151 25 Μαρούσι,  
Τηλ: 210 6187500, Fax: 210 6187570  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Κύπρο:  
Novagem Ltd, Τηλ:00357 22 747747

# Atorstat<sup>®</sup>

atorvastatin 20mg, 40mg / BT x 14 tabs

... όταν  
η κατάσταση γίνει  
“εκτός ορίων” ...

Η πολική αρκούδα προσεγγίζει τιμή ολικής χοληστερόλης έως και 638 mg/dL ανάλογα με την εποχή διαβίωσής της. Bossart, G.D., Reidarson, T.H., Dierauf, L.A. & Duffield, D.A., Clinical Pathology. In: CRC Handbook of Marine Mammal Medicine Second Edition, 2001, pages 383-436.

#### ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΑΤΟΡΣΤΑΤ<sup>®</sup>:

**1. Εμπορική Ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος:** Atorstat<sup>®</sup> 20mg, επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο. Atorstat<sup>®</sup> 40mg, επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο. **2. Ποιοτική και ποσοτική σύνθεση σε δραστικά συστατικά** Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 20mg ατορβαστατίνης ή 40mg ατορβαστατίνης. Για έκδοχα βλ. κεφ. 6.1. **4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Atorstat<sup>®</sup> ενδείκνυται ως συμπλήρωμα της διαίτας για τη μείωση των αυξημένων επιπέδων της ολικής χοληστερόλης, της LDL-χοληστερόλης της απολιπρωτεΐνης Β και των τριγλυκεριδίων σε ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία, συμπεριλαμβανομένης της ετερόζυγης οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας και της συνδυασμένης (μεικτής) υπερλιπιδαιμίας (τύπος IIa και IIb κατά Fredrickson), όταν η διαίτα και τα άλλα μη φαρμακολογικά μέτρα δεν επαρκούν. Το Atorstat<sup>®</sup> ενδείκνυται επίσης, για τη μείωση της ολικής χοληστερόλης και της LDL-χοληστερόλης σε ασθενείς με ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία ως συμπλήρωμα σε άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες (π.χ. LDL αφαίρεση) ή όταν οι θεραπείες αυτές δεν είναι διαθέσιμες. **4.3 Αντενδείξεις** Το Atorstat<sup>®</sup> αντενδείκνυται σε ασθενείς με υπερευαισθησία σε οποιοδήποτε από τα συστατικά του, με ενεργό ηπατική νόσο ή ανεξήγητη, επιμένουσα αύξηση των τρανσαμινασών του πλάσματος μεγαλύτερη από το 3-πλάσιο των ανώτατων φυσιολογικών ορίων, με μυοπάθεια, κατά τη διάρκεια της κύησης και του θηλασμού και σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που δεν χρησιμοποιούν τα κατάλληλα αντιουλληπτικά μέσα. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** Οι συχνότερα αναμενόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες προέρχονται κυρίως από το γαστρεντερικό και περιλαμβάνουν δυσκοιλιότητα, μετεωρισμό, δυσπεψία, κοιλιακό άλγος και συνήθως υποχωρούν με τη συνέχιση της θεραπείας. Ποσοστό μικρότερο του 2% των ασθενών δέχθηκε τη συμμετοχή του στις κλινικές μελέτες του φαρμάκου εξαιτίας ανεπιθύμητων ενεργειών που αποδόθηκαν στην ατορβαστατίνη. Με βάση δεδομένα από κλινικές μελέτες

και τη σημαντική εμπειρία που αποκτήθηκε μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου στην αγορά, ο πίνακας που ακολουθεί παρουσιάζει τις ανεπιθύμητες ενέργειες που εμφανίστηκαν με την ατορβαστατίνη. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες κατατάσσονται ανάλογα με τη συχνότητα εμφάνισής τους σε: συχνές (>1/100, <1/10), μη συχνές (>1/1000, <1/100), σπάνιες (>1/10000, <1/1000), πολύ σπάνιες (<1/10000). Έρευνες: Σε ασθενείς που έπαιρναν ατορβαστατίνη παρατηρήθηκε αύξηση των επιπέδων των τρανσαμινασών, γεγονός που συμβαίνει και με άλλους αναστολείς της HMG-CoA αναγωγάσης. Η αύξηση αυτή ήταν συνήθως μικρή, παροδική, και δεν χρειαζόταν διακοπή της θεραπείας. Σε ασθενείς που έπαιρναν ατορβαστατίνη κλινικά σημαντική αύξηση των τρανσαμινασών του ορού (τρεις φορές πάνω από τα ανώτατα φυσιολογικά όρια) παρατηρήθηκε σε ποσοστό 0,8%. Η αύξηση αυτή, ήταν δόση-εξαρτημένη, σε όλους δε τους ασθενείς ήταν αναστρέψιμη. Επίπεδα της CPK μεγαλύτερα του 3πλάσιου των ανώτατων φυσιολογικών ορίων παρατηρήθηκαν σε ποσοστό 2,5% των ασθενών που ελάμβαναν ατορβαστατίνη ποσοστό που είναι παρόμοιο με αυτό που παρατηρήθηκε σε κλινικές μελέτες με άλλους αναστολείς της HMG – CoA αναγωγάσης. Επίπεδα 10 φορές πάνω από τα ανώτατα φυσιολογικά όρια παρατηρήθηκαν σε ποσοστό 0,4% των ασθενών υπό θεραπεία με ατορβαστατίνη (βλέπε το 4.4 – Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χορήγηση, επίδραση στους σκελετικούς μύς).

#### ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

SPECIFAR ABEE,

28ης Οκτωβρίου 1,


Αγ. Βαρβάρα 123 51, Αθήνα.

Τηλ.: 210-5401500, Fax: 210-5401600

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή:**

Συμπληρώστε την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Αναφέρατε:

- ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα **NEA φάρμακα** 
- Τις **ΣΟΒΑΡΕΣ** ανεπιθύμητες ενέργειες για τα **γνωστά φάρμακα**





Αγαπητές και αγαπητοί Συνάδελφοι,

Με μεγάλη χαρά σας προσκαλώ στο ετήσιο Καρδιολογικό Συνέδριο Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης που διοργανώνει η Καρδιολογική Κλινική του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου υπό την αιγίδα της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας. Το συνέδριο θα διεξαχθεί από τις 11 ως τις 13 Φεβρουαρίου 2011 στο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Θράκης στην Αλεξανδρούπολη.

Το Συνέδριό μας έχει ήδη καταξιωθεί, όχι μόνο στην περιφέρεια της Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης αλλά και σε εθνικό επίπεδο, για το επιστημονικό του κύρος και την ευρεία απήχσή του. Αυτή τη χρονιά, το κύριο θέμα του Συνεδρίου είναι Ρυθμός και Καρδιακή Λειτουργία. Το 2010 σηματοδοτήθηκε από νέα δεδομένα στην αντιμετώπιση της οξείας και χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας, συμπεριλαμβανομένης και της θεραπευτικής αξίας που φαίνεται να έχει η μείωση της καρδιακής συχνότητας, αλλά και από νέες κατευθυντήριες οδηγίες για την αντιμετώπιση της κοιλιακής μαρμαρυγής και την πρόληψη θρομβοεμβολικών εγκεφαλικών επεισοδίων. Τα αποτελέσματα των πρόσφατων μελετών και τη σημασία τους για το παρόν και το μέλλον της Καρδιολογίας επιθυμούμε να σας παρουσιάσουμε και να συζητήσουμε μαζί σας.

Παράλληλα με το κυρίως θέμα, συνεργάτες της Κλινικής μας, μεγάλος αριθμός διακεκριμένων ομιλητών από όλη την Ελλάδα και επίλεκτοι ξένοι ομιλητές θα αναλύσουν τις πρόσφατες εξελίξεις και την πρόοδο στους καίριους τομείς της Καρδιολογίας όπως η πρόληψη των καρδιαγγειακών συμβαμάτων, η αντιμετώπιση των οξέων στεφανιαίων συνδρόμων και της χρόνιας στεφανιαίας νόσου και η πνευμονική εμβολή. Τέλος, ιδιαίτερη θέση μεταξύ των θεμάτων του Συνεδρίου καταλαμβάνουν φέτος οι νέες διαδερμικές τεχνικές θεραπείας των βαλβιδοπαθειών και της λεγόμενης οργανικής καρδιακής νόσου (structural heart disease), στις οποίες η Κλινική μας έχει ήδη αρχίσει να δραστηριοποιείται.

Πιστεύω ότι τα άκρως επίκαιρα θέματα που θα συζητηθούν στο Συνέδριο ενδιαφέρουν άμεσα όχι μόνο τους Καρδιολόγους, αλλά και τους Συναδέλφους άλλων ειδικοτήτων καθώς και Νοσηλεύτριες/Νοσηλευτές. Για το λόγο αυτό, η Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου και εγώ προσωπικά θα χαρούμε ιδιαίτερα αν μας τιμήσετε με την παρουσία και τη συμμετοχή σας.

Με θερμούς φιλικούς χαιρετισμούς

**Σταύρος Β. Κωνσταντινίδης**  
Καθηγητής Καρδιολογίας  
Διευθυντής Πανεπιστημιακής  
Καρδιολογικής Κλινικής ΔΠΘ



Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευτείτε τις οδηγίες  
χρήσεως του προϊόντος

 **Bristol-Myers Squibb**

Bristol-Myers Squibb A. E.

Αττικής 49-53 & Προπονίδας 2, Τ.Κ. 152 35 Βριθήσσια, Αττική

ΤΘ 63883 - Βριθήσσια Τ.Κ. 152 03, Αττική

Τηλ.: 210 6074300 & 210 6074400, Φαξ: 210 6074333

ΑΡ.Μ.Α.Ε. 62772/01ΑΤ/Β/07/148



**Iscover**<sup>®</sup>

**Clopidogrel 75mg / 300mg**



# Η επόμενη κίνησή σας

**INEGY**<sup>®†</sup>  
(ezetimibe/simvastatin)

**ΔΙΠΛΗ ΔΥΝΑΜΗ**

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος



Υπεύθυνος Άδειας Κυκλοφορίας  
**ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.** ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ  
LICENSEE/DISTRIBUTOR OF MERCK SHARP & DOHME  
Division of MERCK & Co., Inc., Whitehouse Station, N.J., USA  
Γραφεία Επιστημονικής Ενγμήρωσης  
-ΑΘΗΝΑ: Οδός Τατοίου 146 71 Ν. Ερυθραία Τηλ: 210 8009111  
E-Mail: mailbox@vianex.gr • INTERNET: <http://www.vianex.gr>  
-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Β. Χατζή 2, Τηλ: 2310 833893  
-ΠΑΤΡΑ: Μακζώνος 131, Τηλ: 2610 221397

† INEGY is a trademark of MSP Singapore Company, LLC



Συντρούθηση από την εταιρεία:  
MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.  
ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ  
ΑΘΗΝΑ: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 Άλσος, Τηλ: 2109897300  
ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ: 9ο χλμ. Θεσ/νίκης - Θέρμης, 570 01 ΠΥΛΑΙΑ,  
ΤΗΛ: 2310 863634 , FAX: 2310 863687  
[www.merck.com](http://www.merck.com)

# Οργανωτική Επιτροπή

## **Πρόεδρος**

Σταύρος Κωνσταντινίδης

## **Μέλη**

Δημήτριος Τζιακάς, Δημήτριος Στάκος, Σταύρος Αποστολάκης,  
Γεώργιος Χαλικιάς, Αθανάσιος Χοτίδης, Αντίνα Θωμαΐδου



**Armagan Altun**, Professor and Head, Cardiology Department, Medical School, Trakya University, Edirne, Turkey,  
email: [armagan.altun@tkd.org.tr](mailto:armagan.altun@tkd.org.tr)

**Wolfgang Schillinger**, Assistant Professor of Medicine, Department of Cardiology and Pulmonology, Universitätsmedizin Göttingen, Germany  
email: [schiwolf@med.uni-goettingen.de](mailto:schiwolf@med.uni-goettingen.de)

**Adam Torbicki**, FESC, Department of Chest Medicine, Institute of Tuberculosis and Lung Disease Warsaw, Poland  
email: [a.torbicki@igichp.edu.pl](mailto:a.torbicki@igichp.edu.pl)

**Κυριακή Αγγελίδου**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε. Στεφανιαίας Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Δημήτριος Αλεξόπουλος**, FESC, FACC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Ρίο, Πάτρα  
email: [dalex@med.upatras.gr](mailto:dalex@med.upatras.gr)

**Γεώργιος Ανδρικόπουλος**, FESC, Αναπληρωτής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝΑ Ερίκος Ντυνάν  
email: [andrikop@hotmail.com](mailto:andrikop@hotmail.com)

**Σταύρος Αποστολάκης**, Λέκτορας Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης  
email: [sapostol@med.duth.gr](mailto:sapostol@med.duth.gr)

**Εμμανουήλ Βαβουρανάκης**, FESC, FACC, FSCI&A, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών  
email: [mvav@hippocratio.gr](mailto:mvav@hippocratio.gr)

**Παναγιώτης Βάρδας**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης, President Elect, European Society of Cardiology  
email: [cardio@med.uoc.gr](mailto:cardio@med.uoc.gr)

**Βασίλειος Βασιλικός**, FESC, Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
email: [vvassil@med.auth.gr](mailto:vvassil@med.auth.gr)

**Μαρίνος Βέδογλου**, Νοσηλεύτης Τ.Ε. Στεφανιαίας Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Βασίλης Βούδρης**, FESC, FACC, Διευθυντής Β' Καρδιολογικού Τμήματος, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

email: [vvoudris@otenet.gr](mailto:vvoudris@otenet.gr)

**Παράσχος Γκελερής**, Καθηγητής Καρδιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδος

**Ιωάννης Γουδέβενος**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

email: [igoudev@uoi.gr](mailto:igoudev@uoi.gr)

**Μιχάλης Δούμας**, Λέκτορας Παθολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

email: [michalisdoumas@yahoo.co.uk](mailto:michalisdoumas@yahoo.co.uk)

**Ιωάννης Ζαρίφης**, FESC, Καρδιολόγος, Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γεώργιος Παπανικολάου»

**Γεώργιος Θεοδωράκης**, FESC, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, ΓΝΑ Ερίκος Ντυνάν

email: [theodorakisg@ath.forthnet.gr](mailto:theodorakisg@ath.forthnet.gr)

**Ιωάννης Κανακάκης**, Διευθυντής Καρδιολογίας, Θεραπευτική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝ Αλεξάνδρα

email: [jkanakakis@yahoo.gr](mailto:jkanakakis@yahoo.gr)

**Μαρία Καραβασιλή**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε. Αιμοδυναμικής Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Χαράλαμπος Καρβούνης**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

email: [hkarvounis@hotmail.com](mailto:hkarvounis@hotmail.com)

**Σταύρος Κωνσταντινίδης**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

email: [skonst@med.duth.gr](mailto:skonst@med.duth.gr)

**Μαρία Λιθοξόου**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε. Στεφανιαίας Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Χρήστος Μανές**, Παθολόγος, Διευθυντής Διαβητολογικού Κέντρου, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου»

email: [maneschr@otenet.gr](mailto:maneschr@otenet.gr)

**Γεώργιος Μπουγιούκας**, Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

email: [gbougou@med.duth.gr](mailto:gbougou@med.duth.gr)

**Χαρίσιος Μπουνούλας**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Ακαδημαϊκός, The Ohio State University, OH, USA / Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών

email: [boudoulas@bioacademy.gr](mailto:boudoulas@bioacademy.gr)

**Σοφία Νάνου**, Τομεάρχης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Τομέας Παθολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Χριστόφορος Ολύμπιος**, FESC, Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Γ.Ν. Ελευσίνας ΘΡΙΑΣΙΟ

email: [xdo@otenet.gr](mailto:xdo@otenet.gr)

**Γεώργιος Παρχαρίδης**, FESC, Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

**Αθανάσιος Πιπιλής**, FESC, Αναπληρωτής Καθηγητής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής, ΔΘΚΑ "ΥΓΕΙΑ"

email: [a.pipilis@hygeia.gr](mailto:a.pipilis@hygeia.gr)

**Αντώνιος Πίτσης**, Διευθυντής Καρδιοχειρουργικού Τμήματος, Κλινική Άγιος Λουκάς, Θεσσαλονίκη

email: [apitsis@otenet.gr](mailto:apitsis@otenet.gr)

**Βλάσιος Πυργάκης**, FESC, Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Γ.Ν.Α. Γ. Γεννηματάς

email: [pyrgakis@otenet.gr](mailto:pyrgakis@otenet.gr)

**Σπυρίδων Ράμμος**, Διευθυντής Παιδοκαρδιολογικού Τμήματος, Ονάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Καθηγητής Πανεπιστημίου Düsseldorf, Γερμανία

email: [srammos@gmail.com](mailto:srammos@gmail.com)

**Δημήτριος Ρίχτερ**, FESC, FAHA, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Ευρωκλινική Αθηνών

email: [richter@otenet.gr](mailto:richter@otenet.gr)

**Γεώργιος Σακαντάμης**, Καθηγητής Καρδιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Διευθυντής Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής

email: [bkkaut@med.auth.gr](mailto:bkkaut@med.auth.gr)

**Θεοδώρα Σαμψούνη**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε. Στεφανιαίας Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Δημήτριος Στάκος**, FESC, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

email: [dstakos@med.duth.gr](mailto:dstakos@med.duth.gr)

**Δαυίδ Συμεωνίδης**, Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας

email: [kardiokav@gmail.com](mailto:kardiokav@gmail.com)

**Αικατερίνη Σφύρκου**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε. Στεφανιαίας Μονάδας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Δημήτριος Τζιακάς**, FESC, FAHA, FACC, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

email: [dtziakas@med.duth.gr](mailto:dtziakas@med.duth.gr)

**Κωνσταντίνος Τούτουζας**, FESC, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική

email: [ktoutouz@otenet.gr](mailto:ktoutouz@otenet.gr)

**Φίλιππος Τρυποσκιάδης**, FESC, Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθυντής Καρδιολογικής κλινικής, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

email: [ftriposkiadis@yahoo.com](mailto:ftriposkiadis@yahoo.com)

**Κωνσταντίνος Τσιούφης**, FESC, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Υπεύθυνος Μονάδας Υπέρτασης, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική

email: [ktsioufis@hippocratio.gr](mailto:ktsioufis@hippocratio.gr)

**Γεράσιμος Φιλιππάτος**, FESC, Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

email: [geros@otenet.gr](mailto:geros@otenet.gr)

**Γεώργιος Χαλικιάς**, Λέκτορας Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

email: [gchaliki@med.duth.gr](mailto:gchaliki@med.duth.gr)

**Δημήτριος Χατσέρας**, Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης





**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatin



mscsmm 06/00 46/01210

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** Crestor<sup>™</sup> επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία 5mg, 10mg, 20mg και 40mg.

**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε δισκίο περιέχει 5mg rosuvastatin (ως rosuvastatin calcium). Κάθε δισκίο περιέχει 10mg rosuvastatin (ως rosuvastatin calcium). Κάθε δισκίο περιέχει 20mg rosuvastatin (ως rosuvastatin calcium). Κάθε δισκίο περιέχει 40mg rosuvastatin (ως rosuvastatin calcium). Για περισσότερες συνταγογραφικές πληροφορίες, παρακαλούμε να απευθύνεστε στην εταιρεία AstraZeneca.

**AstraZeneca** 

Θεοτοκοπούλου 4 & Αστροναυτών, 151 25 Μαρούσι, Αθήνα  
τ. 210 6871500, φ. 210 6859195 - τ. παραγγελιών 210 5596970-72, φ. 210 5596973 - [www.astrazeneca.gr](http://www.astrazeneca.gr)

ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ

3 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΑΝΘΡΩΠΟΙ  
ΠΑΘΑΙΝΟΥΝ ΑΕΕ\* ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ  
ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ<sup>1-3</sup>

1,5 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΛΟΓΩ ΑΕΕ ΠΟΥ  
ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ  
ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ 1<sup>ΟΥ</sup> ΕΤΟΥΣ<sup>1,3,4</sup>

1 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΕΠΙΒΙΩΝΟΥΝ ΜΕ ΣΟΒΑΡΗ  
ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΛΟΓΩ ΑΕΕ ΠΟΥ  
ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ  
ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ<sup>1,3</sup>

\* ΑΕΕ: Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο

1. WHO. *The Atlas of Heart Disease and Stroke. Chapter 15. Global burden of stroke.* Available at: [http://www.who.int/cardiovascular\\_diseases/en/cvd\\_atlas\\_15\\_burden\\_stroke.pdf](http://www.who.int/cardiovascular_diseases/en/cvd_atlas_15_burden_stroke.pdf)
2. Wolf PA, Abbott RD, Kannel WB. *Stroke* 1991; 22:983-988.
3. Lin H-J *et al.* *Stroke* 1996; 27:1760-1764.
4. Marini C *et al.* *Stroke* 2005; 36:1115-1119.



Παρασκευή, 11 Φεβρουαρίου 2011  
Friday, 11 February 2011

- 14:00 – 17:15** **Εγγραφές / Registration**
- 17:15 – 17:30** **Καλωσόρισμα και εισαγωγή / Welcome and opening remarks**  
*Σ. Κωνσταντινίδης, Αλεξανδρούπολη*  
*S. Konstantinides, Alexandroupolis*
- 17:30 – 19:00** **Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**  
Στεφανιαία νόσος – πρωτογενής και δευτερογενής πρόληψη  
Coronary artery disease – primary and secondary prevention  
Προεδρείο / Chairmen: Χ. Μπουντούλας, Δ. Τζιακάς
- 17:30 – 17:50 Υπολιπιδαιμική αγωγή και αλλαγή του τρόπου ζωής  
*Δ. Ρίχτερ, Αθήνα*  
Lipid-lowering treatment and lifestyle modification  
*D. Richter, Athens*
- 17:50 – 18:10 Πρόσφατες εξελίξεις σε ενδοστεφανιαίες προθέσεις και τεχνικές αγγειοπλαστικής  
*Β. Βούδρης, Αθήνα*  
Recent advances in coronary stents and PCI techniques  
*V. Voudris, Athens*
- 18:10 – 18:30 Νέα δεδομένα και στρατηγικές στην αντιυπερτασική αγωγή  
*Κ. Τσιούφης, Αθήνα*  
Established and emerging approaches to the treatment of hypertension  
*K. Tsioufis, Athens*
- 18:30 – 18:50 Νέες κατευθυντήριες οδηγίες για τη διαδερμική επαναγγείωση στη στεφανιαία νόσο  
*Δ. Στάκος, Αλεξανδρούπολη*  
New European guidelines for coronary revascularization  
*D. Stakos, Alexandroupolis*
- 18:50 – 19:00 Συζήτηση, Ανακεφαλαίωση / Discussion



Παρασκευή, 11 Φεβρουαρίου 2011

Friday, 11 February 2011

19:00 – 20:00

**Δορυφορικό Συμπόσιο / Satellite Symposium**

Αντιμετώπιση κλασικών παραγόντων κινδύνου σε ασθενείς με διαβήτη και μεταβολικό σύνδρομο

Management of classical risk factors in patients with diabetes and the metabolic syndrome

Προεδρείο / Chairman: Δ. Στάκος

19:00 – 19:20

Αντιμετώπιση της υπέρτασης

*M. Δούμας, Θεσσαλονίκη*

Treatment of hypertension

*M. Doulmas, Thessaloniki*

19:20 – 19:40

Σημασία της άμεσης και αποτελεσματικής γλυκαιμικής ρύθμισης

*X. Μανές, Θεσσαλονίκη*

The importance of prompt and effective glycaemic control

*C. Manes, Thessaloniki*

19:40 – 20:00

Οφέλη από την επιθετική υπολιπιδαιμική αγωγή

*I. Ζαρίφης, Θεσσαλονίκη*

Benefits from aggressive lipid-lowering therapy

*I. Zarifis, Thessaloniki*

*Με την ευγενική χορηγία της WinMedica*

20:00 – 20:30

**Τελετή Έναρξης / Opening Ceremony**

20:30 – 21:00

**Εναρκτήριο Διάλεξη / Opening Lecture**

Ένα πρωτόνιο στο CERN διηγείται μία πτυχή της ιστορίας του Σύμπαντος

*Σταύρος Ι. Αυγολούπης*

*Καθηγητής Αστρονομίας Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης*

21:15

**Δεξίωση Υποδοχής / Cocktail Reception**

*Με την ευγενική χορηγία της WinMedica*

Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011  
Saturday, 12 February 2011

09:00 – 10:30

**Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**

Ευάλωτη αθηρωματική πλάκα και οξεία στεφανιαία σύνδρομα  
The vulnerable plaque and acute coronary syndromes  
Προεδρείο / Chairmen: Δ. Χατσέρας, Π. Γκελερής

09:00 – 09:20

Ρόλος των βιοδεικτών στη διαστρωμάτωση κινδύνου  
της στεφανιαίας νόσου  
*Δ. Τζιακάς, Αλεξανδρούπολη*  
Biomarkers in risk stratification of coronary artery disease  
*D. Tziakas, Alexandroupolis*

09:20 – 09:40

Απεικόνιση της ευάλωτης πλάκας - Ερευνητικό εργαλείο  
ή κλινική αναγκαιότητα;  
*Κ. Τούτουζας, Αθήνα*  
Imaging the vulnerable plaque: A research tool  
or clinical necessity?  
*K. Toutouzas, Athens*

09:40 – 10:00

Πρωτογενής αγγειοπλαστική - που βρίσκεται η Ελλάδα το 2011;  
*Ι. Κανακάκης, Αθήνα*  
Primary PCI – Where are we in Greece in 2011?  
*I. Kanakakis, Athens*

10:00 – 10:20

Σύγχρονα αντιθρομβωτικά σχήματα  
*Χ. Ολύμπιος, Αθήνα*  
State-of-the-art antithrombotic regimens  
*C. Olympios, Athens*

10:20 – 10:30

Συζήτηση, Ανακεφαλαίωση / Discussion

Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011

Saturday, 12 February 2011

10:30 – 11:00

**Διάλεξη / Lecture**

Προεδρείο / Chairman: Γ. Φιλιππάτος

Ελάττωση της καρδιακής συχνότητας - νέος θεραπευτικός στόχος στην καρδιακή ανεπάρκεια;

*Σ. Κωνσταντινίδης, Αλεξανδρούπολη*

The reduction of heart rate – a new therapeutic target in heart failure?

*S. Konstantinides, Alexandroupolis*

11:00 – 11:30

**Διάλειμμα Καφέ / Coffee Break**

*Με την ευγενική χορηγία της Astra Zeneca*

11:30 – 13:00

**Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**

HOTLINE 2011 – Νέα δεδομένα και εξελίξεις τη χρονιά που πέρασε  
HOTLINE 2011 – The year in review

Προεδρείο / Chairmen: Γ. Παρχαρίδης, Β. Πυργάκης

11:30 – 11:45

Καρδιαγγειακή πρόληψη

*Α. Πιπιλής, Αθήνα*

Cardiovascular prevention

*A. Pipilis, Athens*

11:45 – 12:00

Καρδιακή ανεπάρκεια

*Φ. Τριποσκιιάδης, Λάρισα*

Heart failure

*F. Triposkiadis, Larisa*

12:00 – 12:15

Αρρυθμίες

*Π. Βάρδας, Ηράκλειο*

Arrhythmias

Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011  
Saturday, 12 February 2011

*P. Vardas, Heraklion*

12:15 – 12:30

Επεμβατική Καρδιολογία  
*Δ. Αλεξόπουλος, Πάτρα*  
Interventional Cardiology  
*D. Alexopoulos, Patras*

12:30 – 12:45

Αντιαιμοπεταλιακά και αντιπηκτικά φάρμακα  
*Ι. Γουδέβενος, Ιωάννινα*  
Antiplatelet and anticoagulant drugs  
*I. Goudevenos, Ioannina*

12:45 – 13:00

Συζήτηση, Ανακεφαλαίωση / Discussion

13:00 – 13:30

**Διάλεξη / Lecture**

Προεδρείο / Chairmen: Χ. Μπουντούλας, Α. Altun

Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες για την πνευμονική εμβολή:  
Πως και γιατί πρέπει να τις εφαρμόσουμε;  
ESC guidelines on pulmonary embolism-  
how and why should we implement them?  
*Α. Torbicki, Warsaw, Poland*

13:45 – 14:45

**Γεύμα Εργασίας / Lunch Session**

Προεδρείο / Chairman: Σ. Κωνσταντινίδης

Αντιπηκτική αγωγή και πρόληψη εγκεφαλικών επεισοδίων  
σε ασθενείς με κοιλιακή μαρμαρυγή  
*Γ. Ανδρικόπουλος, Αθήνα*  
Anticoagulation and stroke prevention in patients  
with atrial fibrillation  
*G. Andrikopoulos, Athens*

*Με την ευγενική χορηγία της Boehringer Ingelheim*



Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011

Saturday, 12 February 2011

14:45 – 16:15

**Απογευματινό διάλειμμα / Afternoon break**

16:15 – 16:45

**Δορυφορική Διάλεξη / Satellite Lecture**

Προεδρείο / Chairman: Σ. Κωνσταντινίδης

Νεότερα δεδομένα στην αντι-ισχαιμική θεραπεία

*Δ. Στάκος, Αλεξανδρούπολη*

Emerging concepts in the treatment of myocardial ischaemia

*D. Stakos, Alexandroupolis*

*Με την ευγενική χορηγία της Menarini*

16:45 – 18:15

**Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**

Οξεία και χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια

Acute and chronic heart failure

Προεδρείο / Chairmen: Χ. Καρβούνης, Δ. Συμεωνίδης

16:45 – 17:05

Αντιμετώπιση της καρδιακής ανεπάρκειας σύμφωνα

με τις κατευθυντήριες οδηγίες

*Γ. Φιλίππατος, Αθήνα*

Management of heart failure based on current guidelines

*G. Filippatos, Athens*

17:05 – 17:25

Νέα δεδομένα στην οξεία καρδιακή ανεπάρκεια

*Σ. Αποστολάκης, Αλεξανδρούπολη*

Acute heart failure: New insights from recent studies

*S. Apostolakis, Alexandroupolis*

17:25 – 17:45

Καρδιακός επανασυγχρονισμός – έχει ένδειξη σε ήπια

καρδιακή ανεπάρκεια ή σε ασθενή με στενά QRS;

*Γ. Ανδρικόπουλος, Αθήνα*

Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011  
Saturday, 12 February 2011

- 17:45 – 18:05 Cardiac resynchronisation – is it indicated in mild heart failure or in patients with narrow QRS complexes?  
*G. Andrikopoulos, Athens*  
Συσκευές υποστήριξης της καρδιακής λειτουργίας  
*A. Πίτσας, Θεσσαλονίκη*  
Cardiac assist devices  
*A. Pitsis, Thessaloniki*
- 18:05 – 18:15 Συζήτηση, Ανακεφαλαίωση / Discussion
- 18:15 – 18:40 Διάλειμμα Καφέ / Coffee Break**
- Με την ευγενική χορηγία της Astra Zeneca*
- 18:40 – 20:00 Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**  
Αρρυθμιολογία και Ηλεκτροφυσιολογία  
Update on the management of arrhythmias  
Προεδρείο / Chairmen: Γ. Σακαντάμης, Γ. Θεοδωράκης
- 18:40 – 19:00 Νέες κατευθυντήριες οδηγίες για την κοιλιακή μαρμαρυγή – Τι αλλάζει;  
*Σ. Αποστολάκης, Αλεξανδρούπολη*  
New ESC guidelines for atrial fibrillation – what has changed?  
*S. Apostolakis, Alexandroupolis*
- 19:00 – 19:20 Πότε αντιαρρυθμικά φάρμακα, πότε κατάλυση (ablation) στην κοιλιακή μαρμαρυγή;  
*B. Βασιλικός, Θεσσαλονίκη*  
Antiarrhythmic drugs vs. catheter ablation in atrial fibrillation  
*V. Vasilikos, Thessaloniki*
- 19:20 – 19:40 Σύγχρονη αντιμετώπιση κοιλιακών αρρυθμιών  
*Γ. Θεοδωράκης, Αθήνα*  
State of the art in the management of ventricular arrhythmias  
*G. Theodorakis, Athens*

Σάββατο, 12 Φεβρουαρίου 2011

Saturday, 12 February 2011

19:40 – 20:00

Παρακολούθηση και φροντίδα του ασθενούς με απινιδωτή  
*Γ. Χαλικιάς, Αλεξανδρούπολη*  
Follow-up and care of the patient with a defibrillator  
*G. Chalikiyas, Alexandroupolis*

20:00 – 20:30

**Διάλεξη / Lecture**

Προεδρείο / Chairman: Α. Πίτσας

Διαδερμική αντιμετώπιση της ανεπάρκειας μιτροειδούς βαλβίδας  
Percutaneous treatment of mitral valve regurgitation  
*W. Schillinger, Göttingen, Germany*

20:30 – 21:00

**Δορυφορική Διάλεξη / Satellite Lecture**

Προεδρείο / Chairman: Σ. Κωνσταντινίδης

Η κλινική σημασία της συμμόρφωσης στη διπλή αντιαιμοπεταλιακή  
αγωγή με κλοπιδογρέλη και ακετυλοσαλικυλικό οξύ  
*Χ. Ολύμπιος, Αθήνα*  
The clinical importance of adherence to dual antiplatelet therapy  
with clopidogrel and acetylsalicylic acid  
*C. Olympios, Athens*

*Με την ευγενική χορηγία της Sanofi Aventis*

21:15

**Επίσημο δείπνο / Banquet dinner**

Κυριακή, 13 Φεβρουαρίου 2011  
Sunday, 13 February 2011

09:30 – 10:30

**Στρογγυλό Τραπέζι Καρδιαγγειακής Νοσηλείας /  
Cardiovascular Nursing Session**

Επείγοντα καρδιολογικά περιστατικά  
Management of cardiac emergencies  
in the coronary care unit and the cath lab  
Προεδρείο / Chairmen: Σ. Κωνσταντινίδης, Σ. Νάνου

09:30 – 09:50

Ο ασθενής με οξύ θωρακικό άλγος  
*A. Σφύρκου / M. Βέδογλου, Αλεξανδρούπολη*  
The patient with acute chest pain  
*E. Sfyrou / M. Vedoglou, Alexandroupolis*

09:50 – 10:10

Επείγουσα αντιμετώπιση καρδιακών αρρυθμιών  
*M. Καραβασίλη / Θ. Σαμψούνη, Αλεξανδρούπολη*  
Emergency management of cardiac arrhythmias  
*M. Karavasili / T. Sampsoni, Alexandroupolis*

10:10 – 10:30

Οξεία δύσπνοια στον καρδιαγγειακό ασθενή  
*K. Αγγελίδου / M. Λιθοξόου, Αλεξανδρούπολη*  
Acute dyspnoea in the patient with cardiovascular disease  
*K. Angelidou / M. Lithoxoou, Alexandroupolis*

10:30 – 10:50

**Διάλειμμα Καφέ / Coffee Break**

10:50 – 12:10

**Στρογγυλό Τραπέζι / Round Table**

Βαλβιδοπάθειες – Οργανική καρδιακή νόσος  
Structural heart disease  
Προεδρείο / Chairmen: Δ. Τζιακάς, Δ. Στάκος

10:50 – 11:10

Δύσκολες περιπτώσεις στην αορτική στένωση  
*Γ. Χαλικιάς, Αλεξανδρούπολη*  
Tough calls in aortic stenosis  
*G. Chalikias, Alexandroupolis*

Κυριακή, 13 Φεβρουαρίου 2011

Sunday, 13 February 2011

11:10 – 11:30

Ποιός είναι ο ασθενής υψηλού χειρουργικού κινδύνου;  
*Γ. Μπουγιούκας, Αλεξανδρούπολη*  
Identifying the high-risk surgical patient  
*G. Bougioukas, Alexandroupolis*

11:30 – 11:50

Διαδερμική εμφύτευση αορτικής βαλβίδας  
*Ε. Βαβουρανάκης, Αθήνα*  
Percutaneous aortic valve implantation  
*E. Vavouranakis, Athens*

11:50 – 12:10

Διαδερμική σύγκλειση μεσοκολπικών ελλειμμάτων και  
ωοειδών τρημάτων  
*Σ. Ράμμος, Αθήνα*  
Percutaneous closure of ASD and PFO  
*S. Rammos, Athens*

12:10 – 12:15

**Ανακεφαλαίωση και συμπεράσματα / Concluding remarks**  
*Σ. Κωνσταντινίδης, Αλεξανδρούπολη*  
*S. Konstantinides, Alexandroupolis*



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

**Aflen**  
TRIFLUSAL

 **ZODIN**  
AZEP + DHA 50%  
50% + DHA 50%

**eneas**<sup>en</sup>  
eneas/enbrandipine ID 03

**ZANIDIP**  
LERCANIDIPINE

**Pactens**<sup>®</sup>  
BISOPROLOL

**REMODULIN**<sup>®</sup>  
(reprosilin sodium) solution for infusion

**Angiox**<sup>®</sup>  
bivalirudin

in Galenica  
στην  
Καρδιολογία

 **Galenica**



# ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

## **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ**

11-13 Φεβρουαρίου 2011

## **ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ**

Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Θράκης, Alexander Beach Hotel, Αλεξανδρούπολη  
[www.alexbh.gr](http://www.alexbh.gr)

## **ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΛΩΣΣΑ**

Επίσημες γλώσσες του συνεδρίου είναι η ελληνική και η αγγλική. Στις ομιλίες των ξένων προσκεκλημένων ομιλητών θα υπάρχει ταυτόχρονη μετάφραση στα ελληνικά.

## **ΖΩΝΤΑΝΗ ΑΝΑΜΕΤΑΔΟΣΗ (WEBCAST)**

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου, θα υπάρχει ζωντανή αναμετάδοση (webcast) του συνεδρίου μέσω του Internet. Η πρόσβαση θα είναι δυνατή μέσω της Ιστοσελίδας της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής ([www.cardioalex.gr](http://www.cardioalex.gr)) και θα είναι δωρεάν για την παρακολούθηση των ομιλιών.

## **ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΟΜΙΛΙΩΝ**

Οι ομιλητές παρακαλούνται όπως παραδίδουν το υλικό για την παρουσίαση της ομιλίας τους τουλάχιστον 1 ώρα πριν την έναρξή της. Οι αίθουσες του συνεδρίου θα είναι εξοπλισμένες για παρουσίαση μέσω Η/Υ για παρουσίαση Power Point και για προβολή με διαφάνειες. Η χρήση φορητών υπολογιστών (laptops) δεν επιτρέπεται, προς αποφυγή τεχνικών προβλημάτων.

## **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Η παράδοση των πιστοποιητικών συμμετοχής θα πραγματοποιηθεί στις 13/2/2011 μετά το τέλος του Συνεδρίου σε όλους τους εγγεγραμμένους συνέδρους. Το Συνέδριο έχει μοριοδοτηθεί από τον ΠΙΣ με 10 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME credits)

## ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ (BADGE)

Οι ονομαστικές κάρτες θα παραδίδονται στους εγγεγραμμένους συνέδρους από τη γραμματεία και η επίδειξη τους θα είναι απαραίτητη, τόσο στην αίθουσα συνεδριάσεων, όσο και στον εκθεσιακό χώρο, ως επίσης και κατά τη διάρκεια των κοινωνικών εκδηλώσεων.

## ΕΚΘΕΣΗ

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου, θα λειτουργήσει εμπορική έκθεση φαρμακευτικών προϊόντων και ιατρικού εξοπλισμού.

## ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Είδος Συμμετοχής	Έως 31/01/2011	Από 01/02/2011 έως και επί τόπου εγγραφή
Ιατροί	40	50
Νοσηλεύτές-Φοιτητές	Δωρεάν	Δωρεάν
Webcast (με PDF των ομιλιών και μόρια CME)	-	ΔΩΡΕΑΝ για όλους τους εγγεγραμμένους στο Συνέδριο

## ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Παρασκευή 11 Φεβρουαρίου 2011: 14:00-21:00

Σάββατο 12 Φεβρουαρίου 2011: 08:30-15:00 & 16:00-21:00

Κυριακή 13 Φεβρουαρίου 2011: 09:00-12:30

## ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



Triaena Tours & Congress AE (κεντρικά γραφεία)  
Λεωφ. Συγγρού 206, 176 72 Καλλιθέα – Αθήνα  
Τηλ. 210 7499337 / 7499300, fax 210 7705752  
E-mail: efip@triaenatours.gr

Triaena Tours & Congress AE  
Λ. Μάρκης 33, Ν. Χιλή, 681 00 Αλεξανδρούπολη  
Τηλ. 25510 40417, fax 25510 40418  
E-mail: annal@triaenatours.gr

# ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η Οργανωτική Επιτροπή του 2ου Καρδιολογικού Συνεδρίου Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης με θέμα:

**«Καρδιαγγειακά Νοσήματα 2011: Ρυθμός και Καρδιακή Λειτουργία»**

ευχαριστεί θερμά τις κάτωθι εταιρείες για την συμβολή τους την επιτυχία του συνεδρίου

## **ΜΕΓΑΛΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ**

BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ  
WIN MEDICA

## **ΠΛΑΤΙΝΕΝΙΟΙ**

BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ  
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ

## **ΧΡΥΣΟΙ**

ASTRA ZENECA  
MENARINI HELLAS ΑΕ  
NOVARTIS  
SANOFI-AVENTIS  
SERVIER HELLAS

## **ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΟΙ**

BRISTOL-MAYERS SQUIBB  
GALENICA ΑΕ  
GLAXO SMITH KLINE  
MSD & BIANEΞ  
SPECIFAR SA

## **ΧΟΡΗΓΟΙ**

CANA ΑΕ  
LAVIPHARM  
PFIZER HELLAS ΑΕ  
PSIMITIS  
UNI-PHARMA

# Procoralan® 7,5mg

Ivabradine



# SHIfT

Systolic Heart failure treatment with the  $I_f$  inhibitor ivabradine Trial



11 PRC PRESS AD 17x24(10)



Les Laboratoires Servier France  
Υπευθ. Κυκλοφορίας: ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ. Εθν. Αντιστάσεως 72 & Αγαμέμνωνος, 15231 Χαλάνδρι. Τηλ.: 210 9391000. [www.servier.com](http://www.servier.com)

# ΕΠΛΗ ΔΥΝΑΜΗ

NEO



**EXFORGEHCT**  
amlodipine besylate/valsartan/hydrochlorothiazide

ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΑ ΠΙΟ ΑΠΑΙΤΗΤΙΚΑ ΟΡΙΑ

 NOVARTIS

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

12ο χλμ. Εθνικής Οδού Γραφείο Θεσσαλονίκης:

Αθηνών-Λαμίας Βασ. Όλγας 216

144 51 Μεταμόρφωση 551 33 Καλαμαριά

Τηλ.: 210 281 1712 Τηλ.: 2310 424 039

Φ Α Ρ Μ Α Κ Ο Ε Π Α Γ Ρ Υ Π Ν Η Σ Η : 2 1 0 2 8 2 8 8 1 2



Για τους ασθενείς υπό αγγειοπλαστική



## Η ΔΥΝΑΜΗ ΠΟΥ ΕΞΕΙΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΕ, Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΟΥ ΕΚΕΙΝΟΙ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ

Το **Efient**<sup>®</sup>, η αντιαίμοπεταλιακή αγωγή επόμενης γενιάς, εξασφαλίζει:

- > Ισχυρή, προβλέψιμη & ταχεία αναστολή συγκόλλησης των αιμοπεταλίων<sup>1,2</sup>
- > Ανώτερη άμεση & μακροχρόνια καρδιαγγειακή προστασία έναντι της κληπιδογρέλης σε μεγάλο εύρος ασθενών<sup>3</sup>
- > Καλή ορισμένη προφίλ ασφαλείας<sup>3</sup>

**Efient**<sup>®</sup>  
prasugrel<sup>®</sup> tablets

Αλλάζει τα δεδομένα

Efient<sup>®</sup> (prasugrel) επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία 5 mg & 10 mg. Ενδείξεις Το Efient<sup>®</sup> όταν συγχρησιμοποιείται με ακετυλοσαλικυλικό οξύ (ΑΣΟ), ενδείκνυται για την πρόληψη των αθηροθrombotικών επεισοδίων σε ασθενείς με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο (δθλ. ασταθή στηθάγχη, έμφραγμα του μυοκαρδίου χωρίς αναστολή του διαστήματος ST [UANSTEMI] ή έμφραγμα του μυοκαρδίου με αναστολή του διαστήματος ST [STEMI]) που υποβάλλονται σε πρωταγενή ή άμεση διαδερμική στεφανιαία επέμβαση (PCI). Δοσολογία και τρόπος χορήγησης Ενήλικες Η θεραπεία με Efient<sup>®</sup> πρέπει να ξεκινά με μία εφάπαξ δόση φόρτισης των 60 mg και μετά να συνεχίζεται με δόση των 10 mg μία φορά την ημέρα. Οι ασθενείς που λαμβάνουν Efient<sup>®</sup> θα πρέπει επίσης να λαμβάνουν ακετυλοσαλικυλικό οξύ (ΑΣΟ) καθημερινά (75 mg έως 325 mg). Ασθενείς ηλικίας  $\geq 75$  ετών Γενικά η χρήση του Efient<sup>®</sup> δε συστάται σε ασθενείς ηλικίας  $\geq 75$  ετών. Αν μετά από προσεκτική εξατομικευμένη εκτίμηση του λόγου οφέλους/κινδύνου από τον συνταγογραφούμενο ιστό, η χορήγηση κρίνεται αναγκαία σε ασθενείς ηλικίας  $\geq 75$  ετών, τότε μετά τη δόση φόρτισης των 60 mg, θα πρέπει να συνταγογραφηθεί μειωμένη δόση συντήρησης των 5 mg. Ασθενείς με βάρος σώματος < 60 kg Το Efient<sup>®</sup> θα πρέπει να χορηγείται ως εφάπαξ δόση φόρτισης των 60 mg και να συνεχίζεται με δόση των 5 mg μία φορά την ημέρα. Η δόση συντήρησης των 10 mg δε συστάται. Τρόπος χορήγησης Από το στόματος χρήση. Το Efient<sup>®</sup> μπορεί να χορηγηθεί με ή χωρίς τη λήψη τροφής. Μην τεμαχίζετε ή σπάτε το δισκίο. Αντενδείξεις Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Ενεργός παθολογική αιμορραγία. Ιστορικό γαστρικού εγκεφαλικού επεισοδίου ή παρόμοιο ισχαιμικού επεισοδίου (ΠΙΕ). Σοβαρή ηπιακή δυσλειτουργία (Child Pugh κατηγορία C). Ειδικές προειδοποιήσεις και προληψίες κατά τη χρήση Κίνδυνος αιμορραγίας Οι ασθενείς με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο που υποβλήθηκαν σε

διαδερμική στεφανιαία επέμβαση (PCI) και έλαβαν θεραπεία με Efient<sup>®</sup> και ΑΣΟ παρουσίασαν αυξημένο κίνδυνο μείζονος και ελάσσονος αιμορραγίας κατά TIMI. Επομένως, η χρήση του Efient<sup>®</sup> σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο αιμορραγίας θα πρέπει να εξετάζεται μόνο όταν τα οφέλη, όσον αφορά την πρόληψη των ισχαιμικών επεισοδίων, κρύνονται ότι υπερτερούν του κινδύνου σοβαρών αιμορραγιών. Αυτό ισχύει ιδιαίτερα για τους ασθενείς: α) ηλικίας  $\geq 75$  ετών, β) με τάση για αιμορραγία (π.χ. ελαφίος πρόσφατος τραύματος, πρόσφατος χειρουργικός επέμβασης, πρόσφατος ή επαναλαμβανόμενος αιμορραγίας του γαστρεντερικού συστήματος ή ενεργού πεπτικού έλκους), γ) με βάρος σώματος < 60 kg & δ) με ταυτόχρονη αγωγή με φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία μπορούν να αυξήσουν τον κίνδυνο αιμορραγίας, περιλαμβανομένων των από το στόματος αντιπηκτικών, της κληπιδογρέλης, των μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων (ΜΣΑΦ) και των ινωδολυτικών. Χειρουργική επέμβαση Εάν ο ασθενής πρόκειται να υποβληθεί σε προγραμματισμένη χειρουργική επέμβαση την οποία δεν είναι επιθυμητή η αντιαίμοπεταλιακή δράση, το Efient<sup>®</sup> θα πρέπει να διακόπτεται τουλάχιστον για 7 ημέρες πριν από την χειρουργική επέμβαση. Θρομβωτική Θρομββοκυτική Πορφύρα (ΤΤΡ) Το Efient<sup>®</sup> δεν έχει συσχετιστεί με τη Θρομβωτική Θρομββοκυτική Πορφύρα στις κλινικές δοκιμές που έγιναν για να υποστηρίξει η έγκριση του. Λοιπάς Ασθενείς με σπάνιες κληρονομικές διαταραχές όπως η δυσανεμία στη γαλακτόζη, η ανεπάρκεια λακτάσης Lapp ή η δυσασρορροφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να λαμβάνουν Efient<sup>®</sup>. Ανεπιθύμητες Ενέργειες Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ταξινομούνται με βάση τη συχνότητα και την κατηγορία του οργανικού συστήματος. Συχνές ( $\geq 1/100$  έως <1/10), όχι συχνές ( $\geq 1/1000$  έως <1/100), σπάνιες ( $\geq 1/10.000$  έως <1/1.000). Συχνές Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος: Αναιμία. Αιτιακές διαταραχές: Αιμάτωμα. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος,

του θώρακα και του μεσοθωρακίου: Επίτοση. Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος: Γαστρεντερική αιμορραγία. Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: Εξάνθημα, Εκχύλιση. Διαταραχές του νεφρών και των ουροφόρων οδών: Αιματοουρία. Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Αιμάτωμα αγγείου στη θέση παρακέντησης, αιμορραγία στη θέση της παρακέντησης. Κακάσιες, διηθητικές και επιηλικές θεραπευτικές χειρισμών: Μυϊώλιπες. Όχι Συχνές: Οφθαλμικές διαταραχές: Αιμορραγία του οφθαλμού. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου: Αιμόπτυση. Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος: Οπισθοπεριτοναϊκή αιμορραγία, αιμορραγία του ορθού. Αιματοεσία, Ουλιόραγία. Κακάσιες, διηθητικές και επιηλικές θεραπευτικές χειρισμών: Αιμορραγία μετά από επέμβαση. Σπάνιες: Κακάσιες, διηθητικές και επιηλικές θεραπευτικές χειρισμών: Υποδόριο αιμάτωμα. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Epi Lilly Nederland B.V., Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten, Ολλανδία. ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: 5mg: EU/1/08/503/001-007, 10mg: EU/1/08/503/008-014 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΜΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ: 25/02/2009 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ 02/2009. ΤΙΜΕΣ: Efient<sup>®</sup> tabs fc 28x10mg NT: €39,32. AT: €64,97 & Efient<sup>®</sup> tabs fc 28x5mg NT: €42,90. AT: €70,90. Φαρμακευτικό προϊόν το οποίο χορηγείται με ιατρική συνταγή. Ποσοστό κύλιψης από τα ασφαλιστικά ταμεία: 90%. ΓΙΑ ΠΛΗΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΗΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Βιβλιογραφίες: 1. JT Brandt et al. Am Heart J 2007; 153: 66.e9266.e16. 2. Payne CD et al. J Cardiovasc Pharmacol 2007; 50: 555-562. 3. TRITON-TIMI 38. SD Wiwott et al NEJM 2007; 357: 2001-2015



Φ Α Ρ Μ Α Σ Ε Ρ Β - Λ Ι Λ Υ Α.Ε.Β.Ε.  
15ο χλμ. ΕΘΝ. ΟΔΟΥ ΑΘΗΝΩΝ - ΛΑΜΙΑΣ 145 64 ΚΗΦΙΣΙΑ, ΤΗΛ: 210-6294600 FAX: 210-6294610 Τ.Θ. 5128,  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ: ΑΔΡΙΑΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 24, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ - Τ.Κ.: 551 33 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ ΤΗΛ.: (2310) 480160  
www.lilly.gr