



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ
Hellenic Stroke Society (National Member of WSO)

4^ο

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ**

4th National Stroke Conference



**29-31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2009
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ**

**ALEXANDER BEACH
HOTEL
& CONVENTION CENTER**

OCTOBER 29-31, 2009

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Θα χορηγηθούν Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD)

**4° ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ**

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ, 29-31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2009

Συμμετέχουν:





Να είμαστε τόσο γενναίοι όσο οι ασθενείς που βοηθάμε.

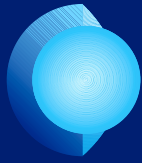


Εάν μπορούσαμε να είμαστε τόσο **γενναίοι**
όσο οι ασθενείς που βοηθάμε...

...τότε πράγματι θα είμαστε πολύ γενναίοι



SHIRE Hellas A.E.
Μιχαλακοπούλου 29, Αθήνα 11528, Ελλάδα
Τηλ. κέντρο: 210 7245541, Φαξ: 210 7249508
www.shire.com



REPLAGAL[®]

agalsidase alfa



Η φυσική επιλογή στη νόσο του Fabry

Shire
HELLAS S.A.

29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ: ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΑΦΙΕΡΩΜΕΝΗ ΣΤΑ ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ



ΜΗΝΥΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ WSO

“This question implies that everyone can do something about stroke. Individuals can learn their risk for stroke and do something about it, they can learn the symptoms of stroke and what to do about them, and they can help advance the stroke cause in many other roles: as a physician, a nurse, a healthcare professional, a patient, a caregiver, a donor, a business person, a citizen, a member of a voluntary organization, a policy-maker, a member of government etc. The theme has been developed to prompt individuals, groups and governments to take action against stroke either at a personal, or group level.

This year we are encouraging people all over the world to run World Stroke Day events”.

Οργανωτική Επιτροπή

Διοικητικό Συμβούλιο Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων

Πρόεδρος: **Δ. Κισκίνης**, Καθηγητής Α.Π.Θ.
Αντιπρόεδρος: **Ν. Αρτέμης**, Καθηγητής Α.Π.Θ.
Ταμίας: **Δ. Καρακώστας**, Αν. Καθηγητής Α.Π.Θ.
Γραμματέας: **Κ. Βαδικόλιας**, Επικ. Καθηγητής Δ.Π.Θ.
Μέλη: **Κ. Καρυδάκης**, Διευθυντής ΕΣΥ
Ι. Ελλούλ, Επικ. Καθηγητής Πανεπ. Πατρών
Κ. Κουμάκης, Νευρολόγος, Ευρωκλινική Αθηνών

Τοπική Οργανωτική Επιτροπή

Χ. Πιπερίδου, Καθηγήτρια Δ.Π.Θ.
Ι. Ηλιόπουλος, Επικ. Καθηγητής Δ.Π.Θ.
Κ. Βαδικόλιας, Επικ. Καθηγητής Δ.Π.Θ.
Γ. Τσιβγούλης, Λέκτορας Δ.Π.Θ.
Α. Ταρτανής, Νευρολόγος Αν. Διευθυντής ΕΣΥ

Χαιρετισμός του Δ.Σ.

Αγαπητοί Συνάδελφοι,



Με χαρά σας καλωσορίζουμε στο 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων. Η επιτυχής διεξαγωγή των προηγούμενων συνεδρίων, με τη συμμετοχή Ιατρών πολλών ειδικοτήτων σχετικών με τις αγγειακές παθήσεις του εγκεφάλου, αποτελεί πρόκληση για μία ακόμη επιτυχημένη διοργάνωση.

Είναι ευκαιρία για ευρεία ανταλλαγή απόψεων για τις διαγνωστικές μεθόδους, τη θεραπεία αλλά και τα πραγματικά ερωτήματα που αφορούν την καθημερινή πρακτική. Η θεματολογία περιλαμβάνει πεδία με ιδιαίτερο ενδιαφέρον και η υποβολή εργασιών από πολλά νοσοκομεία και κλινικές θα δώσει τη δυνατότητα για χρήσιμη συζήτηση. Η έναρξη του Συνεδρίου συμπίπτει με την Παγκόσμια Ημέρα αφιερωμένη στα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (World Stroke Day).

Το 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο πραγματοποιείται για πρώτη φορά σε πόλη εκτός Αθήνας και Θεσσαλονίκης. Η Αλεξανδρούπολη, έδρα της Ιατρικής Σχολής του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, δίνει τη δυνατότητα, παράλληλα με το επιστημονικό σκέλος, για μια ευχάριστη διαμονή.

Εκ μέρους του Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Δ. Κισκίνης
Καθηγητής Α.Π.Θ.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

	ΠΕΜΠΤΗ 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ		ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ		ΣΑΒΒΑΤΟ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ	
10.00-11.00	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	09.30-10.00	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 8 ΝΕΥΡΟΥΠΕΡΗΧΟ ΓΡΑΦΙΑ	09.30-10.45	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 11 ΘΡΟΜΒΟΕΝΔΑΡΤΗΡΕΚΤΟΜΗ (ΘΕΑ) & ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΤΩΝ ΚΑΡΩΤΙΔΩΝ	
10.00-10.30		ΔΙΑΛΕΞΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ HITS ΜΕ ΤΟ TCD ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ				
10.30-11.00		ΔΙΑΛΕΞΗ : ΝΟΣΟΣ FABRY	10.45-11.15	ΔΙΑΛΕΞΗ UPDATE ON CAROTID ARTERY STENTING		
11.00-11.45	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 2 ΑΕΕ: ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ	11.00-11.15	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ-ΚΑΦΕΣ	11.15-11.30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ-ΚΑΦΕΣ	
		11.15-12.30	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 9 ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ – Α	11.30-12.30	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 12 ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ	
12.00-12.45	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 3 ΠΑΡΟΔΙΚΑ ΙΣΧΑΙΜΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ	12.30-14.00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ – Β	12.30-13.15	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 13 ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΑ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ	
12.45-14.00				ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 4 ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ (ΑΕΕ): ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ	13.15-13.45	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 14 ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑ ΚΑΙ ΑΕΕ
14.00-14.30	ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ Α1,Α2	14.00-14.30	ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ Β1,Β2	13.45-15.00	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 15 ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΑΝΟΙΑ	
14.30-17.00	ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ	14.30-17.15	ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ	15.00-17.00		ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ
17.00-17.30	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 1 ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗ, ΦΛΕΓΜΟΝΗ & ΑΕΕ	17.15-18.15	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 10 ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ	ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΝΟΣΗΛ/ΚΗΣ	15.30-17.00	ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΑΓΓ. ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ
17.30-18.45		ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 5 ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ : ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ	18.15-18.45	ΔΙΑΛΕΞΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ		17.00-18.00
	18.45-19.00		ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ-ΚΑΦΕΣ	18.00-18.45	ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ Α	
18.45-19.30	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ 7 ΚΑΡΔΙΑ ΚΑΙ ΑΕΕ	19.00-20.30	ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ 19.00-19.45 RECENT ADVANCES IN STROKE DIAGNOSIS AND TREATMENT 19.45-20.30 NEUROPROTECTION AND NEURORREPAIR WITH LASER THERAPY AND HYPOThERMIA	18.45-19.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ-ΚΑΦΕΣ	
				19.00-19.45	ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ Β	
19.30-20.00	ΘΕΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ	20.30-21.15	ΔΙΑΛΕΞΗ: A GLANCE INTO STROKE RECOVERY	19.45-20.15	ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ Γ	
20.00-21.00	ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ -ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ - 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ: ΑΦΙΕΡΩΜΑ: WORLD STROKE DAY	21.15	ΕΠΙΣΗΜΟ ΔΕΙΠΝΟ ΘΡΑΚΙΚΗ ΒΡΑΔΙΑ	20.15	ΤΕΛΕΤΗ ΛΗΞΗΣ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	
21.00	ΔΕΞΙΩΣΗ ΥΠΟΔΟΧΗΣ					

ΠΕΜΠΤΗ 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

10.00-11.00 **Εγγραφές**

11.00-11.45 **Γενετική και Επιδημιολογία των ΑΕΕ**

Προεδρείο: **Θ. Κωνσταντινίδης**

11.00-11.15 Γενετική και ισχαιμικά ΑΕΕ

ΒΠ. Παπαδόπουλος

11.15-11.30 Φυλετικές διαφοροποιήσεις στους παράγοντες κινδύνου και την επιδημιολογία

Δ. Νικηφορίδης

11.30-11.45 Συχνότητα ΑΕΕ στον Ευρωπαϊκό χώρο

Ι. Ελλούλ

12.00-12.45 **Παροδικά Ισχαιμικά Επεισόδια**

Προεδρείο: **Ν. Τάσκος**

12.00-12.15 Ορισμός και κλινική εικόνα

Χ. Λιασίδης

12.15-12.30 Πόσο επείγον είναι ένα ΠΠΕ;

Σ. Γιαννόπουλος

12.30-12.45 Συζήτηση

12.45-14.00 **Ισχαιμικό ΑΕΕ (ΙΑΕΕ): Παράγοντες Κινδύνου**

Προεδρείο: **Γ. Καρτάλης, Γ. Γκέκας**

12.45-13.00 Νεότερα δεδομένα στην πρωτογενή πρόληψη

Κ. Σπέγγος

13.00-13.15 Υπερλιπιδαιμία: ίδια θεραπευτική στρατηγική στο αθηρωθρομβωτικό και το καρδιοεμβολικό ΑΕΕ;

Χ. Αντώνογλου

13.15-13.30 Μεταβολικό σύνδρομο και κίνδυνος ΑΕΕ

Μ. Κοσμίδου

13.30-13.45 Κάπνισμα: κοινός παράγοντας κινδύνου για στεφανιαία νόσο και ΑΕΕ

Ι. Χρήστου

13.45-14.00 Συζήτηση

14.00-14.30 **Συζήτηση Αναρτημένων Ανακοινώσεων**

Προεδρείο: **A1: P01-12 Ν. Τάσκος, Γ. Γκέκας**

A2: P13-21 Ι. Ηλιόπουλος, J. Rudolf

14.30-17.00 **Μεσημβρινή Διακοπή – Ελαφρύ Γεύμα**

ΠΕΜΠΤΗ 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

17.00-17.30 Αθηρωμάτωση, Φλεγμονή & ΑΕΕ

Προεδρείο: **Β. Κόκκας**

17.00-17.15 Αγγειακή φλεγμονή και αθηρωμάτωση

Β. Κόκκας

17.15-17.30 Νεότεροι φαρμακευτικοί στόχοι στην αθηρωμάτωση

Α. Ταυρίδου

17.30-18.45 Ισχαιμικό ΑΕΕ : Δευτερογενής Πρόληψη

Προεδρείο: **Ν. Σταθάκης, Ε. Μαλτέζος**

17.30-17.45 Δευτερογενής πρόληψη μετά από αθηροθρομβωτικό ΑΕΕ

Ι. Ηλιόπουλος

17.45-18.00 Παράγοντες που επηρεάζουν την φαρμ. αγωγή σε ισχαιμικό ΑΕΕ και κολπική μαρμαρυγή

Κ. Κουμάκης

18.00-18.15 Αντιφωσολιπιδικό σύνδρομο

Ν. Σταθάκης

18.15-18.30 Αντιπηκτική θεραπεία: Κλινική εφαρμογή της φαρμακογενωμικής

Ε. Μαλτέζος

18.30-18.45 Συζήτηση

18.45-19.30 Καρδιά και ΑΕΕ

Προεδρείο: **Σ. Κωνσταντινίδης, Γ. Μπουγιούκας**

18.45-19.00 ΑΕΕ και καρδιακό ισχαιμικό επεισόδιο: ίδια αντιμετώπιση και θεραπευτικοί στόχοι;

Φ. Τρυποσιιάδης

19.00-19.15 Βασισμένη σε αποδείξεις θεραπευτική αντιμετώπιση του ανοικτού ωοειδούς τρήματος

Π. Δάρδας

19.15-19.30 Συζήτηση

19.30-20.00 Θέματα και Προβληματισμοί

Προεδρείο: **Δ. Καρακώστας**

ΑΕΕ ένα σύνθετο πρόβλημα: η Ελληνική πραγματικότητα

Α. Χατζητόλιος

20.00-21.00 Τελετή Έναρξης

- Χαιρετισμοί

- Σύντομη ομιλία: **29η Οκτωβρίου: Παγκόσμια Ημέρα Αφιερωμένη στα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (World Stroke Day – WSO)**

- Εκδήλωση προς τιμή του Ομότιμου Καθηγητή Νευρολογίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης κ. **Ιωάννη Λογοθέτη**

21.00 **Δεξίωση Υποδοχής**

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

- 09.30-10.00 **Νευροϋπερηχογραφία**
Προεδρείο: **Ο. Αργυροπούλου**
09.30-09.45 **Ισχαιμικό ΑΕΕ: Υπερηχογραφικοί δείκτες επικινδυνότητας**
Θ. Τέγος
09.45-10.00 **Διακρανικό Υπερηχογράφημα και διαχείριση ασθενών με ισχαιμικό ΑΕΕ**
Κ. Βαδικόλιας
- 10.00-10.30 **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Ι. Ηλιόπουλος**
Ανίχνευση HITS με το TCD: κλινικές εφαρμογές
Δ. Γεωργιάδης
- 10.30-11.00 **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Π. Μήτσιας**
Νόσος Fabry
A. Burlina
- 11.00-11.15 **Διάλειμμα – Καφές**
11.15-12.30 **Οξύ Ισχαιμικό ΑΕΕ**
Προεδρείο: **Ν. Αρτέμης, Π. Μήτσιας**
11.15-11.30 **Θρομβόλυση μετά τις 3 ώρες**
J. Rudolf
11.30-11.45 **Ενδαρτηριακή θρομβόλυση-θρομβεκτομή**
Σ. Φοινίτσης
11.45-12.00 **TCD & MRI στην απόφαση για θρομβόλυση**
Γ. Τσιβγούλης
12.00-12.15 **Επιλογή CTA, MRA ή DSA στη διερεύνηση ασθενή με μη καρδιοεμβολικό ΑΕΕ**
Κ. Γυμνόπουλος
12.15-12.30 **Συζήτηση**
- 12.30-14.00 **Αντιμετώπιση του οξέος ΑΕΕ από την πλευρά του Παθολόγου**
Προεδρείο: **Ε. Μαλτέζος, Α. Χατζητόλιος**
12.30-12.50 **Γενικά μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης παθολογικών επιπλοκών στο οξύ ΑΕΕ**
Χ. Σαββόπουλος
12.50-13.10 **Η ρύθμιση της Αρτηριακής Πίεσης κατά το οξύ ΑΕΕ**
Γ. Ντάιος
13.10-13.30 **Η ρύθμιση της γλυκόζης αίματος κατά το οξύ ΑΕΕ**
Ν. Παπάνας
13.30-13.50 **Ισοζύγιο υγρών - ηλεκτρολυτών και σίτιση κατά το οξύ ΑΕΕ**
Κ. Τζιόμαλος
13.50-14.00 **Συζήτηση**
- 14.00-14.30 **Συζήτηση Αναρτημένων Ανακοινώσεων**
Προεδρεία: **B1 P 22-34: Ι Τσίπτιος- Ι Ελλούλ,**
B2 P 35-46: Δ Χρηστακίδης – Κ Κουμάκης
- 14.30-17.00 **Μεσημβρινή Διακοπή – Ελαφρύ γεύμα**

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

- ΑΙΘΟΥΣΑ Α**
17.15-18.15 Κλινικές Μελέτες –
Αποτελέσματα
μετά-αναλύσεων
Προεδρείο: J. Rudolf,
M. Παπαιωακειμ
- 17.15-17.30 Μελέτη NOMAS
Σ. Βασιλοπούλου
- 17.30-17.45 ECASS 3
M. Γρόλλια
- 17.45-18.00 Τρέχουσες (ongoing)
μελέτες
Κ. Φλαμπουριάρη
- 18.00-18.15 Σχολιασμός μελετών
M. Παπαιωακειμ
- 18.15-18.45 Διάλεξη
Προεδρείο: I. Πνευματικός
Organization of stroke units
A.W. Alexandrov
- 18.45-19.00 Διάλειμμα - Καφές
- 19.00-20.30 Διαλέξεις: Οξύ ΑΕΕ
Προεδρείο: Δ. Καρακώστας
Recent advances in stroke diagnosis and treatment
A.V. Alexandrov
Neuroprotection and Neurorepair with Laser Therapy and
Hypothermia
P. Schellinger
- 20.30-21.15 Διάλεξη
Προεδρείο: Χ. Πιπεριδου
A glance into stroke recovery
Π. Μήτσιας
- 21.15 Επίσημο Δείπνο – Θρακική Βραδιά
- ΑΙΘΟΥΣΑ Β**
Στρογγύλη Τράπεζα Νοσηλευτικής
σε συνεργασία με τον Εθνικό Σύνδεσμο
Νοσηλευτών Ελλάδας (παρ. Θεσσαλονίκης)
Νοσηλευτική ευθύνη στον ασθενή με ΑΕΕ
Προεδρείο: Κ. Κουτσιαντά
- Νοσηλευτική υποστήριξη τις πρώτες ώρες
μετά το ΑΕΕ
Χ. Μώραλη - Τ. Παπαδόπουλος -
Β. Παπαδόπουλος
- Νοσηλευτική φροντίδα κατά τη νοσηλεία
του ασθενή με ΑΕΕ
Τ. Σαρβανίδου, Μ. Λημιού
- Μετανοσοκομειακή νοσηλευτική φροντίδα
Κ. Βελλής

ΣΑΒΒΑΤΟ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

- 09.30-10.45 **Θρομβοενδαρτηραιοτομή (ΘΕΑ) & Αγγειοπλαστική των Καρωτίδων**
Προεδρείο: **Δ. Κισκίνης, Μ. Λαζαρίδης**
- 09.30-09.45 ΘΕΑ σε ηλικιωμένους ασθενείς
Β. Ζέρβας
- 09.45-10.00 Μακροπρόθεσμα αποτελέσματα Αγγειοπλαστικής σε ασθενείς με μεγάλο εγχειρητικού κινδύνου
Β. Σουφτάς, Μ. Μανταντζής
- 10.00-10.15 Εμπειρεία της Α'Π.Χ. Κλινικής στην Θ.Ε.Α. και Αγγειοπλαστική των Καρωτίδων
Ν. Σαραντζής
- 10.15-10.30 Εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση : προφύλαξη κατά και μετά το ΑΕΕ
Χ. Κάρκος
- 10.30-10.45 Συζήτηση
- 10.45-11.15 **Διάλεξη**
Προεδρείο: **Ν. Αρτέμης**
Update on carotid artery stenting
R. Kern
- 11.15-11.30 **Διάλειμμα – Καφές**
- 11.30-12.30 **Εγκεφαλική Αιμορραγία**
Προεδρείο: **Κ. Πολυζωΐδης, Ι. Τσίπτσιος**
- 11.30-11.40 Εγκεφαλικό οίδημα και εγκεφαλική αιμορραγία
Α. Σπηλιωτόπουλος
- 11.40-11.50 Παράγοντες που επηρεάζουν την εξέλιξη της αιμορραγίας
Ε. Μαμαλούκας
- 11.50-12.00 Μελέτη STICH
Ι. Μάγρας
- 12.00-12.10 Λοβιακή αιμορραγία
Θ. Μπιρμπίλης
- 12.10-12.30 Συζήτηση
- 12.30-13.15 **Θέματα Επεμβατικής Νευροακτινολογίας**
Προεδρείο: **Ν. Αρτέμης**
- 12.30-12.50 Αντιμετώπιση γιγαντιαίων και ατρακτοειδών ανευρυσμάτων των ενδοκρανίων αρτηριών
Α. Ανδρέου
- 12.50-13.10 Investigation of the Anterior Choroidal Artery by superselective angiography during selective and superselective temporal lobe amygdala tests
Ε. Ψαθά
- 13.15-13.45 **Κεφαλαλγία και ΑΕΕ**
Προεδρείο: **Κ. Καραγεωργίου**
- 13.15-13.30 Ημικρανία και ΑΕΕ
Κ. Καραγεωργίου
- 13.30-13.45 Διαφορική διάγνωση ημιπληγικής ημικρανίας
Γ. Γεωργιάδης
- 13.45-14.00 Ημικρανία τύπου βασιικής αρτηρίας
Σ. Λαμπρακόπουλος

ΣΑΒΒΑΤΟ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

- 13.45-15.00 **Αγγειακή Άνοια**
Προεδρείο: **Σ. Μπαλογιάννης**
- 13.45-14.00 Επιδημιολογία της Αγγειακής Άνοιας
Β. Κώστα
- 14.00-14.15 Κριτήρια Αγγειακής Άνοιας
Π. Μπερεδήμας
- 14.15-14.30 Διαφορική διάγνωση Αγγειακής Άνοιας
Ε. Καπάκη
- 14.30-14.45 Απεικονιστικά διαφοροδιαγνωστικά κριτήρια Αγγειακής Άνοιας από Νόσο Alzheimer
Α. Χαριτάντη
- 14.45-15.00 Θεραπευτικές επιλογές στην Αγγειακή Άνοια
Σ. Μπαλογιάννης
- 15.00-17.00 **Μεσημβρινή Διακοπή - Ελαφρύ Γεύμα**
- 15.30-17.00 **Γενική Συνέλευση**
Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων
- 17.15-18.00 **Στρογγυλή Τράπεζα Ελληνικής Νευρολογικής Εταιρείας**
Προεδρείο: **Ν. Αρτέμης**
Χρήσιμες απαντήσεις για την πρόληψη του ΑΕΕ - Αμφίδρομη συζήτηση
- 18.00-18.45 **Ειδικά Θέματα Α**
Προεδρείο: **Χ. Πιπερίδου, Ε. Σταμπούλης**
- 18.00-18.15 ΑΕΕ και αυτόνομο νευρικό σύστημα
Ε. Σταμπούλης
- 18.15-18.30 ΑΕΕ και γυναίκες
Θ. Καραπαναγιωτίδης
- 18.30-18.45 Παροδική σφαιρική αμνησία: αγγειακής ή άλλης αρχής;
Κ. Γαργάνης
- 18.45-19.00 **Διάλειμμα – Καφές**
- 19.00-19.45 **Ειδικά Θέματα Β**
Προεδρείο: **Α. Κάζης, Κ. Σιτζόγλου**
- 19.00-19.10 Επιληπτικές κρίσεις μετά από ΑΕΕ
Θ. Αφράντου
- 19.10-19.20 ΑΕΕ και κατάθλιψη
Α. Αρβανίτη
- 19.20-19.30 Σπαστικότητα μετά από ΑΕΕ: ενδείξεις αντιμετώπισης
Θ. Μπούχτη
- 19.30-19.40 Φυσιολογική υποστήριξη ασθενούς με ΑΕΕ
Σ. Καμπέρης

ΣΑΒΒΑΤΟ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

- 19.45-20.15 **Ειδικά Θέματα Γ**
Προεδρείο: **Γ. Γκέκας**
19.45-20.00 Πρωτοπαθής Αγγειίτιδα ΚΝΣ
Θ. Αρίδα
20.00-20.15 Σύνδρομο CADASIL
Π. Ιωαννίδης
- 20.15 **Τελετή Λήξης - Συμπεράσματα**

ΚΥΡΙΑΚΗ 1 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ

- 10.30 **Προαιρετική εκδρομή (Δέλτα/ Δαδιά-Σουφλι)**
- 12.00 **Εκδήλωση Ενημέρωσης Κοινού σε συνεργασία με την Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Ροδόπης - Έβρου Αίθουσα Νομαρχίας – Κομοτηνή**



ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

A1-Παρουσίαση: ΠΕΜΠΤΗ 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 14.00-14.30

P01. ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΣΕ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Χ.Ρουμेलιώτη, Ν.Κάβουρας. Γ.Ν.Κοζάνης-Μαμάτσειο, Γ.Ν.Χαλκίδας

P02. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΕΜΦΑΝΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΩΝ ΥΠΑΡΑΧΝΟΕΙΔΩΝ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΟΥ ΕΒΡΟΥ (ΕΥ.Ρ.Ο.Σ.ΣΑ.Η): ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΦΥΛΟ.

Κ.Τσακνίδης¹, Κ.Βαδικόλιας¹, Γ.Τσιβγούλης¹, Μ.Παπαϊωακείμ², Χ.Αγγελοπούλου¹, Α.Στύλου¹, Δ.Αρτέμις¹, Α.Σερντάρη¹, Κ.Κοντογιαννίδης³, Θ. Μπιρμπίλης³, Χ. Πιπερίδου¹

¹Νευρολογική κλινική, ΔΠΘ ΠΓΝΑλεξανδρούπολης, Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, ΓΠΝ Αλεξανδρούπολης.³ Νευροχειρουργική κλινική, ΔΠΘ ΠΓΝΑλεξανδρούπολης

P03. ΟΞΥ ΑΕΕ. ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΣ ΘΑΝΑΤΟΣ– ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ ΣΤΗΝ ΜΕΘ

Γ.Κωσταρέλλου, Β. Τσακνίδης, Μ.Παπάζογλου, Δ. Κανάκης, Κ.Χαριζάνη, Ε. Μπιζιώτα.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Euromedica-Κυανούς Σταυρός Θεσσαλονίκη

P04. ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΑΠΡΑΞΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΟΙΑ: ΝΟΣΟΣ ΑΛΖΧΕΙΜΕΡ ΕΝΑΝΤΙ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΟΙΑΣ

Α.Τσιακίρη¹, Κ.Βαδικόλιας¹, Γ.Τρυνιάνης², Δ.Κοτσάμπαση¹, Κ.Κλείτσας¹, Γ. Ταρτανής, Γ. Τσιβγούλης, Ι. Ηλιόπουλος¹, Μ. Λειβαδίτης³, Χ. Πιπερίδου.

1.Νευρολογική Κλινική ΔΠΘ, ΠΓΝΑλεξανδρούπολης 2.Εργαστήριο Ιατρικής Στατιστικής ΔΠΘ, 3 Ψυχιατρική Κλινική ΔΠΘ, ΠΓΝΑλεξανδρούπολης

P05. ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΕΜΦΡΑΚΤΟ ΤΗΣ ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΑΣ ΜΕ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ 2 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Α. Ρουτσόνης, Γ. Ανθομελίδης, Γ. Κοντογούνης, Δ. Παρασκευόπουλος, Ι. Μάγρας, Δ. Καρακόστας

Β'Νευρολογική και Α'Νευροχειρουργική κλινική ΑΠΘ. Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσ/νίκη.

P06. Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΣΥΜΠΙΕΣΤΙΚΗΣ ΚΡΑΝΙΕΚΤΟΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΟΙΔΗΜΑΤΟΣ ΚΥΡΙΩΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ Α.Ε.Ε. ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ν.Χαντούρας¹, Χ.Κουρτόπουλος¹, Θ.Μπιρμπίλης

1.Πανεπιστημιακό ΓΝοσοκομείο Λάρισας, 2.ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

P07. ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΑΓΓΕΙΠΤΙΑ ΔΕ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ν. Αποστολάκος, Γ. Νικολάου, Π. Σταθόπουλος, Π. Φιλιππακοπούλου, Μ. Γρύλλια, Κ. Καραγεωργίου

Νευρολογική Κλινική “ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς”

P08. ΑΓΓΕΙΠΤΙΣ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΙΚΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΙΣΧΑΙΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ε. Παπαμιγάλης, Θ. Καραπαναγιωτίδης, Γ. Γεωργιάδης

Νευρολογική Κλινική, Γ.Π.Ν.Θ. Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη

P09. ΟΞΕΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΙΣΧΑΙΜΙΑ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΗ ΣΕ ΜΗ ΡΑΓΕΝ ΔΙΑΧΩΡΙΣΤΙΚΟ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΟ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑ: ΜΙΑ ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΗ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ ΓΙΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΘΡΟΜΒΟΛΥΣΗ

Α.Στύλου¹, Α.Πατούση¹, Κ. Τσακνίδης¹, Γ. Τσιβγούλης¹, Κ. Βαδικόλιας¹, Ι. Ηλιόπουλος¹, Μ. Μαντατζής², Β. Σουφτάς², Χ. Πιπερίδου¹

¹ Νευρολογική Κλινική, ΔΠΘ ²Ακτινολογικό Τμήμα, ΔΠΘ - ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

P10. ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΡΟΜΒΩΣΗΣ ΦΛΕΒΩΔΩΝ ΚΟΛΠΩΝ ΜΕ ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΤΗΝ ΥΠΕΡΟΜΟΚΥΣΤΕΪΝΑΙΜΙΑ

Χ.Αγγελοπούλου¹, Ε.Μαυράκη¹, Κ.Τσακνίδης¹, Ε.Σπανουδάκης², Γ.Τσιβγούλης³, Σ.Δευτεραίος⁴, Π.Αργυροπούλου⁴, Σ.Λαμπρακόπουλος¹

1.Νευρολογικό Τμήμα 2.Αιματολογική Κλινική ΔΠΘ 3.Νευρολογική Κλινική ΔΠΘ 4.Ακτινολογικό Τμήμα ΔΠΘ-ΠΓΝΑλεξανδρούπολης

P11. ΑΣΥΝΗΘΗ ΑΙΤΙΑ ΑΕΕ: ΑΛΗΘΗΣ ΠΟΛΥΚΥΤΤΑΡΑΙΜΙΑ

Ε.Μαυράκη¹, Χ.Αγγελοπούλου¹, Κ.Τσακνίδης¹, Α.Χριστοφορίδου², Ε.Μουστακίδης², Σ. Λαμπρακόπουλος¹

1. Νευρολογικό Τμήμα ΕΣΥ, 2. Πανεπιστημιακή Αιματολογική Κλινική - ΠΓΝΑλεξανδρούπολης

P12. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΑΣΘΘΕΝΗ ΜΕ ΙΣΧΑΙΜΙΚΕΣ ΑΛΛΟΙΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ

Χ.Ρουμελιώτη, Ν. Κάβουρας, Α. Γκοτζαμάνη

Αναισθησιολογικό τμήμα Γ.Ν.Κοζάνης-ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ

A2-Παρουσίαση: ΠΕΜΠΤΗ 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 14.00-14.30

P13. Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ (stenting) ΤΗΣ ΕΣΩ ΚΑΡΩΤΙΔΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΕ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΥΣ ΤΩΝ ΜΕΣΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗ

Χ.Λιασιδής¹, Ε.Παπαμιχάλης¹, Γ.Σφουροεράς², Ι.Λιάπης¹, Θ.Γερασιμίδης², Γ.Γεωργιάδης¹

1.Νευρολογική Κλινική Π.Γ.Ν.Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», 2.Ε' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

P14. ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΨΙΜΟΥ ΨΕΥΔΟΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΟΥ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ

Ε.Παπαμιχάλης, Β.Κατσαρίδης², Θ.Καραπαναγιωτίδης¹, Γ.Γεωργιάδης¹

Νευρολογική Κλινική, Γ.Π.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ, Θεσσαλονίκη, Νευροχειρουργική Κλινική, Γ.Π.Ν.Θ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, Θεσσαλονίκη

P15. ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΑ ΑΘΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ – ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Μ. Καρύγιαννης, Γ. Παυλίδης

Τμήμα Παρεμβατικής Νευροακτινολογίας ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

P16. CT PERFUSION IN ACUTE STROKE: AN EASILY AVAILABLE AND MANAGEMENT EFFICIENT TOOL IN EVALUATING VIABLE BRAIN PARENCHYMA.

J Fanou, CK Jadun,

Department of Radiology, University Hospital of North Staffordshire, Stoke-on-Trent, UK

P17. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΗ ΔΙΑΦΟΡΟΔΙΑΓΝΩΣΗ ΟΞΕΟΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΕΜΦΡΑΚΤΟΥ ΑΠΟ ΧΩΡΟΚΑΤΑΚΤΗΤΙΚΗ ΕΞΕΡΓΑΣΙΑ

Ε Αστρινάκης¹, Α Οικονόμου¹, Κ Βαδικόλιας², Ε Βράνου¹, Α Χατζηστεφάνου¹, Χ Πιπερίδου², Π.Πρασόπουλος¹

1.Τμήμα Ακτινολογίας&Ιατρικής Απεικόνισης, 2.Πανεπιστημιακή Νευρολογική Κλινική, - Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

P18. ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗΣ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΜΕ ΚΑΤΑΚΡΑΤΗΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΩΤΙΔΙΚΗ ΝΟΣΟ: ΜΕΛΕΤΗ ΜΕ ΔΙΑΚΡΑΝΙΑΚΟ DOPPLER ΚΑΙ ΥΠΕΡΥΘΡΗ ΦΑΣΜΑΤΟΣΚΟΠΙΑ (NEAR-INFRARED SPECTROSCOPY)

Α. Ανδρικοπούλου¹, Δ. Αθανασιάδης², Γ. Τσιβγούλης^{1,3}, Κ. Βουμβουράκης¹, Σ. Βασδέκης², Ε Σταμπουλής¹ 1^η Νευρολογική Κλινική, Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, 2^η Αγγειοχειρουργική Μονάδα, 3^η Χειρουργική Κλινική, Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, 3^η Νευρολογική Κλινική, ΔΠΘ

P19. ΟΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΑΙΜΑΤΙΚΗΣ ΡΟΗΣ ΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΕ ΜΙΚΡΟΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΛΕΥΚΟΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ.

Δ. Αρτέμης, Ι. Ηλιόπουλος, Κ. Κλείτσας, Χ. Μπογιατζή, Α. Πατούση, Γ. Τσιβγούλης, Κ. Βαδικόλιας, Χ. Πιπερίδου.

Νευρολογική Κλινική Δ.Π.Θ, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

P20. Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΣΟΦΑΓΕΙΟΥ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ Α.Ε.Ε.

Σ. Τερζή¹, Α. Κουτσογιάννη¹, Α. Μπόργκι¹, Ι. Κερασιδου¹, Α. Ρισσιγίς¹, Α. Παναγιωτίδου¹, Τ. Εζιάρα², Σ. Σαρίδου², Ν. Κεσίδου², Χ. Αγγελούπουλου².

Καρδιολογική¹ και Παθολογική² κλινική Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής.

P21. ΑΣΦΑΛΕΙΑ «ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΑΕΡΟΦΥΣΑΛΙΔΩΝ» ΜΕ ΔΙΑΚΡΑΝΙΑΚΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΔΕΞΙΑΣ – ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΔΙΑΦΥΓΗΣ (RIGHT-TO-LEFT SHUNTS - RLS).

Α. Πατούση¹, Α. Στύλου¹, Χ. Μπογιατζή¹, Γ. Τσιβγούλης^{1,2}, V. Sharma³, Ι.Ηλιόπουλος⁴, Ε. Σταμπουλής⁴, Α. Alexandrov A³, Χ. Πιπερίδου¹.

1^η Νευρολογική Κλινική, ΔΠΘ ΠΓΝΑλεξανδρούπολης, 2^η Comprehensive Stroke Center, University of Alabama, Birmingham, Alabama, USA 3^η Division of Neurology, Department of Medicine, National University Hospital, Singapore, 4^η 2^η Νευρολογική Κλινική, Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

B1-Παρουσίαση: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 14.00-14.30

P22. ΣΧΕΣΗ ΤΗΣ C-ΑΝΤΙΔΡΩΣΗΣ ΠΡΩΤΕΪΝΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ

Σ. Πατιάκας¹, Ν. Σύρμος², Α. Μιρκοπούλου³, Κ. Κίρδας⁴, Ν. Ρουσάκης⁵

1^η Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΓΝΚαστοριάς, 2^η Νευροχειρουργική Κλινική «Βενιζέλιου» Νοσοκομείου Ηρακλείου, 3^η ΤΕΠ ΓΝ Καστοριάς, 4^η Παθολογική Κλινική ΓΝΔράμας, 5^η Υγείας Δίου – ΓΝΚατερίνης

P23. ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΥΠΕΡΟΜΟΚΥΣΤΕΪΝΑΙΜΙΑΣ ΣΕ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Σ. Πατιάκας^{1,2}, Ν. Σύρμος³, Δ. Μητσικάρης⁴, Α. Μιχαήλ⁵, Χ. Σύρμος⁶

¹Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΓΝ Καστοριάς, ²Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΚΥ Άργους Ορεστικού, ³Νευροχειρουργική Κλινική «Βενιζέλιου» Νοσοκομείου Ηρακλείου, ⁴Ιατρικό Διαγνωστικό Κέντρο “Hemotest”, ⁵ΚΥ Άργους Ορεστικού, ⁶Νευροχειρουργική Κλινική ΠΓΝ Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ»

P24. ΘΕΤΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕΤΑΞΥ D-DIMERS ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΕΜΦΡΑΚΤΟΥ ΣΤΑ ΟΞΕΑ ΙΣΧΑΙΜΙΚΑ ΑΕΕ

Α.Ξάνθης¹, Α.Χατζητόλιος², Κ.Κύρδας¹, Χ.Χατζηελευθερίου³, Ε.Πιτσάβα⁴, Ζ.Σκαρλάτου¹, Σ.Κιαπίδου¹, Α.Πένου¹, Α.Χατζηπαπαθεοδωρίδης¹, Α.Βλαχογιάννης¹

¹Β' Παθολογική Κλινική Γ.Ν.Δράμας 2. Α' ΠΡΠ Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν.Δράμας 3.Α' Παθολογική Κλινική Γ.Ν.Δράμας

P25. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΣΗΜΕΙΑΚΩΝ ΜΕΤΑΛΛΑΓΩΝ TNFA-308G>A ΚΑΙ IL12B 1188A>C ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΕΝΟΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

Σ.Γ. Μαρούση¹, Α Αντωνοκοπούλου², Μ Καρακάντζα³, Π Παπαθανασόπουλος¹, Ι Ελλούλι¹

¹Νευρολογική Κλινική, ²Εργαστήριο Κλινικής Ογκολογίας, ³ Τμήμα Εργαστηριακής Αιματολογίας Ιατρική Σχολή, ΠΓΝνοσοκομείο Πατρών, Ρίον-Πάτρα

P26. Ο ΠΟΛΥΜΟΡΦΙΣΜΟΣ TNFA-308G>A ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΒΑΡΥΤΗΤΑ, ΤΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΚΑΙ ΤΗΝ 6ΜΗΝΗ ΕΚΒΑΣΗ ΕΝΟΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ.

Σ.Γ. Μαρούση¹, Α Αντωνοκοπούλου², Μ Καρακάντζα³, Π Παπαθανασόπουλος¹, Ι Ελλούλι¹

¹Νευρολογική Κλινική, ²Εργαστήριο Κλινικής Ογκολογίας, ³ Τμήμα Εργαστηριακής Αιματολογίας Ιατρική Σχολή, ΠΓΝνοσοκομείο Πατρών, Ρίον-Πάτρα

P27. ΠΡΟΒΛΕΨΙΜΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΗΝ ΣΤΕΡΕΟΤΑΞΙΑ ΤΟΥ ΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΜΥΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ: ΠΡΑΚΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

Α. Λουρμπόπουλος, Σ. Χατζηγεωργίου, Θ. Μανρίδης, Γ. Κοκκινάκης, Ν. Αρτέμης, Ν. Τάσκος, Ν. Γρηγοριάδης, Δ. Καρακόστας,

Εργαστήριο Πειραματικής Νευρολογίας και Νευροανοσολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Νευρολογική κλινική Α.Π.Θ., Γ.Π.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

P28. ΕΝΔΟΚΟΙΛΙΑΚΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΣΤΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΤΟΥ ΜΥΕΛΟΥ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΙΣΧΑΙΜΙΑ

Α. Λουρμπόπουλος, Δ. Καρακόστας, Ε. Νουσιοπούλου, Έ. Πολυζωΐδου, Κ. Κώττα, Θ. Μανρίδης, Ν. Αρτέμης, Ν. Τάσκος, Ν. Γρηγοριάδης.

Εργαστήριο Πειραματικής Νευρολογίας και Νευροανοσολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Νευρολογική κλινική Α.Π.Θ., Γ.Π.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

P29. Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΣΕ ΗΔΗ ΕΓΚΑΤΕΣΤΗΜΕΝΑ Α.Ε.Ε. ΜΕΙΩΝΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΗ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ, ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ.

Τίγκα Ε., Μουτσώκος Γ., Κυριακοπούλου Ε., Τίγκας Στ., Καπάταις Α.

Γενικό Νοσοκομείο Δυτ. Αττικής, Α' Παθολογικό Τμήμα

P.30 ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΕΕ

Δ. Θεοφανίδης¹, J.Rudolf², Ξ. Φιτσιώρης², Ι. Τσίπτσιος²

1. Τμήμα Νοσηλευτικής, ΑΤΕΙΘ 2. Νευρολογική κλινική, ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

P.31 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ (ΑΕΕ): ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΘΡΟΜΒΟΛΥΣΗΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΑΕΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Τρύφων Παπαδόπουλος, Βασίλειος Παπαδόπουλος, Χριστίνα Μόραλη, Jobst Rudolf, Ιάκωβος Τσίπτσιος

Νευρολογική Κλινική Γ. Ν. «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

P.32 ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

Μ.Μίχα,¹ Α.Μαθιόπουλος²

Ιατροί Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης ¹Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Διοίκησης Μονάδων Υγείας, Σχολή Κοινωνικών Επιστημών, Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο, Πάτρα ²Αθήνα

P33. ΟΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ‘ΒΟΒΑΤΗ’ ΚΑΙ ‘Ρ.Ν.Φ’ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ. ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Π.Σακελλάρη, Θ.Κωνσταντινίδης, Ι.Ηλιόπουλος, Α.Ταρτανής, Χ.Πιπερίδου.

Τμήμα Φυσικοθεραπείας ΠΓΝΑλεξανδρούπολης, ευρολογική Κλινική ΔΠΘ. ΓΠΝΑλεξανδρούπολης

P34. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΗΜΙΠΛΗΓΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΕΕ (ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ).

Γιαννακάκης Χ.¹, Χατζοδή Δ.² 1. Ιδ. Κέντρο Φυσικοθεραπείας Αλεξανδρούπολη, 2. Νοσηλευτική υπηρεσία Π.Γ.Ν.Αλεξανδρούπολης

B2-Παρουσίαση: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 14.00-14.30

P.35 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΟΡΟΥ ΣΕ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΜΗ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ

Θ. Αφράντων, Δ. Παπαδοπούλου, Ε. Καμπάκη, Ε. Μαργαριτίδου, Ε. Τασίκα, Μ. Γκάμπρα, Δ. Ασκητής, Γ. Μπαλτατζίδης, Δ. Νικηφορίδης

Παθολογική Κλινική, Γ. Ν. Ξάνθης, Νευρολογικό Τμήμα, Γ. Ν. Ξάνθης

P.36 Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΑΕΕ

Σ. Πατιάκας^{1,2}, Α. Μιχαήλ³, Ν. Σύρμος⁴, Α. Μιρκοπούλου⁵, Κ. Κίρδας⁶, Ν. Τρούλη⁷

¹Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΓΝ Καστοριάς, ²Μικροβιολογικό Εργαστήριο Κέντρου Υγείας Άργους Ορεστικού, ³ΚΥ Άργους Ορεστικού, ⁴Νευροχειρουργική Κλινική «Βενιζέλιου» Νοσοκομείου Ηρακλείου, ⁵ΤΕΠ ΓΝΚαστοριάς, ⁶Παθολογική Κλινική ΓΝ Δράμας, ⁷ΓΝ Ρεθύμνου

P.37. ΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΥΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΔΕΙΚΤΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΣΕ ΜΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ.

Α.Ι.Κυριαζής, Α. Φούτρης, Ε.Μπελιώτης, Κ.Βασιλείου, Θ.Καλογήρου, Α.Μαυρίδης, Θ.Λούφα, Ν.Βασιλάκος, Κ.Σγούρος, Π.Μητσέας, Ν.Κιοσές, Μ.Τακβοριάν, Ε.Τσελέ, Γ.Παπακωνσταντίνου.

Β' Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας.

P.38. Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΚΑΙ Ο ΒΑΘΜΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΤΗΣ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑΣ ΚΑΙ Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΣΤΑΤΙΝΕΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ Η ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΟΥΣ ΠΡΟΓΝΩΣΗ.

Α.Ι.Κυριαζής¹, Α. Φούτρης¹, Ε.Μπελιώτης¹, Α.Μαυρίδης¹, Θ.Καλογήρου¹, Μ.Σαρίδη², Χ.Μέλλος², Μ.Ρεκλείτη², Κ. Σγούρος¹, Π. Μητσέας¹, Α.Τάτσι¹, Μ.Π.Κουκούλη¹, Γ.Παπακωνσταντίνου¹.

¹Β' Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας, ²Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Κορίνθου.

P.39. ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΕΕ ΜΕ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ, ΤΟ ΦΥΛΟ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Τίγκας Στ., Κυριακοπούλου Ε., Τίγκα Ε., Μοντσώκος Γ., Καπάτης Α

Γενικό Νοσοκομείο Δυτ. Αττικής, Α' Παθολογικό Τμήμα.

P.40. ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟΥ ΑΕΕ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΗΛΙΚΙΑΣ 35 – 55 ΕΤΩΝ

Θ. Αφράντων, Δ. Παπαδοπούλου, Ε. Καμπάκη, Ε. Μαργαριτίδου, Ε. Τασίκα, Μ. Γκάμπρα, Δ. Ασκητής, Γ. Μπαλτατζίδης, Δ. Νικηφορίδης

Παθολογική Κλινική, ΓΝ Ξάνθης, Νευρολογικό Τμήμα, ΓΝ Ξάνθης

P.41. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (ΑΤΡ-III ΚΡΙΤΗΡΙΑ) ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΚΛΑΣΣΙΚΟΥΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ

Α.Ι.Κυριαζής¹, Α.Φούτρης¹, Ε.Μπελιώτης¹, Θ.Καλογήρου¹, Α.Μαυρίδης, Χ.Μέλλος, Μ.Σαρίδη, Μ.Ρεκλείτη, Κ. Σγούρος, Π.Μητσέας, Α.Τάτσι, Ν.Κιοσές, Σ. Ιακωβίδου¹, Κ.Βασιλείου.

¹Β' Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας, ²Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Κορίνθου.

P.42. ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ

Σ. Πατιάκας^{1,2}, Ν. Σύρμος³, Α. Μιχαήλ⁴, Ν. Ρουσάκης⁵, Ν. Τρούλη⁶

¹Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΓΝΚαστοριάς, ²Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΚΥ Άργους Ορεστικού, ³Νευροχειρουργική Κλινική «Βενιζέλιου» Νοσοκομείου Ηρακλείου, ⁴ΚΥ Άργους Ορεστικού, ⁵ΚΥ Δίου-ΓΝΚατερίνης, ⁶ΓΝΡεθύμνου.

P.43. ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ

Δ.Παπαδοπούλου, Θ. Αφράντων, Ε. Καμπάκη, Ε. Μαργαριτίδου, Ε. Τασίκα, Μ. Γκάμπρα, Δ. Ασκητής, Γ. Μπαλτατζίδης, Δ.Νικηφορίδης.

Παθολογική Κλινική, ΓΝ Ξάνθης, Νευρολογικό Τμήμα, ΓΝ Ξάνθης

P.44. ΠΟΣΟΣΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΤΑΤΙΝΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΑΕΕ

Κ. Τζιόμαλος, Ν. Παπαστεργίου, Κ. Ψιάνου, Ι. Ράπτης, Ε. Σιέχου, Η. Μεράκης, Α. Παυλίδης, Γ. Ντάιος, Α. Αδαμίδου, Χ. Σαββόπουλος, Α. Ι. Χατζητόλιος.

Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη.

P.45. ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΑΓΓΕΙΪΤΙΔΑ ΤΟΥ Κ.Ν.Σ. ΚΑΙ ΑΜΥΛΟΕΙΔΩΣΗ

Χ.Μ. Βαδικόλια, Χ. Αρακίδης, Χ. Γεωργόπουλος.

Αιματολογική Κλινική 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.

P.46 ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ

Μ.Θ.Γκιόκα, Κ.Χ.Τσίγαλον, Α.Ι. Χατζημήσχο, Ε.Κ.Ζερβογιαννίδου, Α.Γ. Καμπορομύτη.

Τμήμα Βιοπαθολογίας Ε.Σ.Υ του Π.Γ.Ν.Αλεξ/πολης.



Plavix

(clopidogrel hydrogen sulphate)

75 mg and 300 mg tablets

PROGR.CLO.09/09/04

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την ΠΧΠ.

ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ SANOFI AVENTIS.
Sanofi-aventis A.E.B.E. Αζωφ. Συγγρού 348, Κριπιο Α, 176 74 Καλλιθέα, Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 088
www.sanofi-aventis.gr



sanofi aventis

Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Alexandrov A.V.	Professor of Neurology, Comprehensive Stroke Center University of Alabama Birmingham Hospital (UAB) USA
Alexandrov A.W	Professor of Clinical Nursing, University of Alabama, USA Birmingham Hospital (UAB) USA
Ανδρέου Α.	Νευροχειρουργός Δ.Θ.Κ.Α. «Υγεία», Αθήνα
Αντώνιου Χ.	Επίκ. Καθηγητής Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Αρβανίτη Α.	Λέκτορας Ψυχιατρικής ΔΠΘ
Αργυροπούλου Ο.	Αν. Καθηγήτρια Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Αρίδα Θ.	Νευρολόγος Διδάκτωρ Α.Π.Θ.
Αρτέμης Ν.	Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Αφράντου Θ.	Νευρολόγος, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Ξάνθη
Burlina A.	Professor of Neurology, Department of Neuroscience, University Hospital of Padova, Italy
Βαδικόλιας Κ.	Επίκ. Καθηγητής Νευρολογίας Δ.Π.Θ.
Βασιλοπούλου Σ.	Λέκτορας Νευρολογίας ΕΚΠΑ
Βελλής Κ.	Νοσηλεύτης Τ.Ε., Θεσσαλονίκη
Γαργάνης Κ.	Νευρολόγος, Διδάκτωρ Α.Π.Θ.
Γεωργιάδης Γ.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη
Γεωργιάδης Δ.	Prof Dr Med, Department of Neurology University of Zurich, Switzerland
Γιαννόπουλος Σ.	Επίκ. Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Γιέκας Γ.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Αθήνα
Γρύλλια Μ.	Νευρολόγος Αν. Διευθύντρια ΕΣΥ, Αθήνα
Γυμνόπουλος Κ.	Νευρολόγος Κλινική Αγ. Λουκάς, Θεσσαλονίκη
Δάρδας Π.	Καρδιολόγος Κλινική Αγ. Λουκάς, Θεσσαλονίκη
Ελλούλ Ι.	Επίκ Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστήμιο Πατρών
Ζέρβας Β.	Αγγειοχειρουργός, Επιμελητής ΕΣΥ, Αλεξανδρούπολη
Ηλιόπουλος Ι.	Επίκ Καθηγητής Νευρολογίας Δ.Π.Θ.
Ιωαννίδης Π.	Λέκτορας Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Kern R.	Associate Professor of Neurology, Department of Neurology, Mannheim, University of Heidelberg
Κάζης Α.	Ομ. Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Καμπέρης Σ.	Ιατρός Φυσ. Ιατρικής Αποκατάστασης, Θεσσαλονίκη
Καπάκη Ε.	Αν. Καθηγήτρια Νευρολογίας, ΕΚΠΑ
Καραγεωργίου Κ.	Νευρολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Αθήνα
Καρακώστας Δ.	Αν. Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Καραπαναγιωτίδης Θ.	Νευρολόγος, Επιμελητής ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη
Κάρκος Χ,	Λέκτορας Αγγειοχειρουργικής Α.Π.Θ.
Καρτάλης Γ.	Καθηγητής Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Κισκίνης Δ.	Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Α.Π.Θ.
Κόνιας Β.	Καθηγητής Φαρμακολογίας Α.Π.Θ.
Κοσμίδου Μ.	Παθολόγος, Επιμελήτρια ΕΣΥ, Ιωάννινα
Κουμάκης Κ.	Νευρολόγος Ευρωκλινική Αθηνών
Κουτσιαντά Κ.	Τομέαρχης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Θεσσαλονίκη
Κωνσταντινίδης Θ.	Καθηγητής Επιδημιολογίας -Υγιεινής Δ.Π.Θ.
Κωνσταντινίδης Σ.	Καθηγητής Καρδιολογίας Δ.Π.Θ.
Κώστα Β.	Αν. Καθηγήτρια Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Λαζαρίδης Μ.	Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Δ.Π.Θ.
Λαμπρακόπουλος Σ.	Αν. Διευθυντής ΕΣΥ, Αλεξανδρούπολη
Λημιού Μ.	Νοσηλεύτρια Τ.Ε., Αλεξανδρούπολη
Λιασίδης Χ.	Νευρολόγος Επιμελητής Α ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Λογοθέτης Ι.	Ομ. Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Μάγρας Ι.	Επίκ. Καθηγητής Νευροχειρουργικής Α.Π.Θ.
Μαλτέζος Ε.	Καθηγητής Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Μαμαλούκας Ε.	Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη
Μαντατζής Μ.	Λέκτορας Ακτινολογίας Δ.Π.Θ.
Μήτσιας Π.	Director, Stroke and Neurovascular Center, Henry Ford Health System, Associate Professor, Neurology, Wayne State University, Detroit, Michigan
Μπαλογιάννης Σ.	Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Μπερεδήμας Π.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Κατερίνη
Μπιρομπίλης Θ.	Επίκ. Καθηγητής Νευροχειρουργικής Δ.Π.Θ.
Μπουγιούκας Γ.	Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής Δ.Π.Θ.
Μπούχστη Μ.	Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη
Μυλωνάς Ι.	Ομ. Καθηγητής Νευρολογίας Δ.Π.Θ.
Μώραλη Χ.	Νοσηλεύτρια Τ.Ε.
Νικηφορίδης Δ.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Ξάνθη
Ντάιος Γ.	Παθολόγος Διδάκτωρ Α.Π.Θ.
Παπαδόπουλος ΒΠ.	Λέκτορας Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Παπαιωακείμ Μ.	Επίκ. Καθηγητής Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Παπάνας Ν.	Επίκ. Καθηγητής Παθολογίας Δ.Π.Θ.
Πιπερίδου Χ.	Καθηγήτρια Νευρολογίας Δ.Π.Θ.
Πνευματικός Ι.	Αν.Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας Δ.Π.Θ.
Πολυζωίδης Κ.	Καθηγητής Νευροχειρουργικής Α.Π.Θ.
Rudolf J.	Νευρολόγος Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη
Schellinger P.	Professor of Neurology, University of Erlangen, Germany
Σαββόπουλος Χ.	Επίκ. Καθηγητής Παθολογίας Α.Π.Θ.
Σαραντζής Ν.	Αν. Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Α.Π.Θ.
Σαρβανίδου Τ.	Νοσηλεύτρια Τ.Ε., Αλεξανδρούπολη
Σιτζόγλου Κ.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ
Σουφτάς Β.	Επίκ. Καθηγητής Ακτινολογίας Δ.Π.Θ.
Σπέγγος Κ.	Επίκ. Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ
Σπηλιωτόπουλος Α.	Νευροχειρουργός, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη
Σταθάκης Ν.	Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Σταμπούλης Ε.	Αν. Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ
Τάσκιος Ν.	Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Ταυρίδου Α.	Επίκ. Καθηγήτρια Φαρμακολογίας Δ.Π.Θ.
Τέγος Θ.	Λέκτορας Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Τζιόμαλος Κ.	Λέκτορας Παθολογίας Α.Π.Θ.
Τρποσσιάδης Φ.	Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Τσιβγούλης Γ.	Λέκτορας Νευρολογίας Δ.Π.Θ.
Τσίπτσιος Ι.	Νευρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη
Φλαμπουριάκη Κ.	Νευρολόγος, Επιμελήτρια ΕΣΥ, Αθήνα
Φοινίτης Σ.	Λέκτορας Ακτινολογίας Α.Π.Θ.
Χαριτάντη Α.	Αν. Καθηγήτρια Ακτινολογίας Α.Π.Θ.
Χατζητόλιος Α.	Αν. Καθηγητής Παθολογίας Α.Π.Θ.
Χρηστακίδης Δ.	Παθολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Αλεξανδρούπολη
Χρήστου Ι.	Παθολόγος, Αθήνα
Ψαθά Ε.	Ακτινολόγος, Institute of Neuroradiology Zurich University Hospital

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία & Τόπος Διεξαγωγής

Πέμπτη 29 - Σάββατο 31 Οκτωβρίου 2009, Αλεξανδρούπολη

Alexander Beach Hotel & Convention Center, Νέα Χιλή, Αλεξανδρούπολη (www.alexbh.gr)

Έκθεση

Στο χώρο του Συνεδρίου θα λειτουργήσει έκθεση φαρμακευτικών προϊόντων, ιατρικών οργάνων κ.α., ενημερωτικού και εκπαιδευτικού χαρακτήρα

Βράβευση Εργασιών – Αναρτημένες Ανακοινώσεις

Στις τρεις καλύτερες εργασίες θα απονεμηθεί ειδικό τιμητικό δίπλωμα.

Η ανάρτηση των εργασιών θα γίνει το πρωί της 29/10 και οι εργασίες θα παραμείνουν αναρτημένες καθόλη τη διάρκεια του Συνεδρίου. Τις ώρες συζήτησης των ανακοινώσεων οι συγγραφείς καλούνται να παρουσιάσουν τις εργασίες τους (χρόνος παρουσίασης 3')

Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME)

Το Συνέδριο μοριοδοτείται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο με 14 μόρια (CME-CPD), αναγνωρισμένα από την Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (EACCME-UEMS) στο πλαίσιο της Συνεχιζόμενης Ιατρικής Μεταπτυχιακής Εκπαίδευσης. Στο τέλος του Συνεδρίου θα δοθεί πιστοποιητικό συμμετοχής

Γλώσσα Συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική. Οι ομιλίες των ξένων ομιλητών θα είναι στην Αγγλική. Οι ανακοινώσεις από κλινικές του εξωτερικού μπορεί να είναι στην Αγγλική.

Δικαιώμα Συμμετοχής

Κατηγορία Εγγραφής	Από 05/09 και On site
Ειδικευμένοι	150 €
Ειδικεύομενοι	100 €
Νοσηλεύτες	40 €
Φοιτητές	Δωρεάν

Τα έξοδα συμμετοχής περιλαμβάνουν:

Ειδικευμένοι/Ειδικεύομενοι/Νοσηλεύτες: Παρακολούθηση Συνεδρίου, Επίσκεψη στον Εκθεσιακό χώρο, Συνεδριακό υλικό (Πρόγραμμα, Βιβλίο Περιλήψεων, Τσάντα συνεδρίου, Ταυτότητα εισόδου, κλπ.), Τελετή Έναρξης & Δεξίωση Υποδοχής, Επίσημο Δείπνο, Διαλείμματα καφέ, Βεβαίωση συμμετοχής

Φοιτητές: Παρακολούθηση Συνεδρίου, Επίσκεψη στον Εκθεσιακό χώρο, Πρόγραμμα, Βιβλίο Περιλήψεων, Βεβαίωση συμμετοχής

Γραμματεία Διοργάνωσης Συνεδρίου

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε:

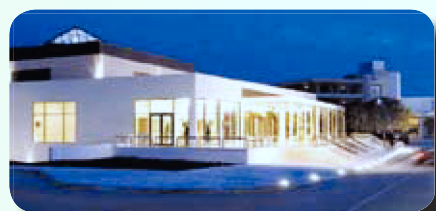
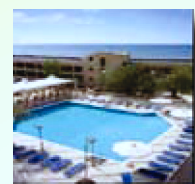
Εγνατίας 75, 54635 Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 256194,5, Fax: 2310 256196,

E-mail: salonica@triaenatours.gr, katerinaa@triaenatours.gr

Website: <http://www.triaenatours.gr>

Γραφείο Αλεξανδρούπολης τηλ. 2551040417



Aflen[®]

T R I F L U S A L



ΑΣΦΑΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΖΩΗΣ



M. ΠΙΣΤΩΛΙΔΗΣ Α.Ε.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Aflen καψάκια 300mg. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Δραστικό συστατικό: Triflusal. Έκδοχα: Ξελατίνη. Σκληρό καψάκιο ζελατίνης που περιέχει λευκή άσκη. **4. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Το ALEN[®] είναι ένα δραστικό από του στόματος αντιαιμοπεταλιακό φάρμακο. Αναστέλλει την άθροιση και αγκύλλωση των αιμοπεταλίων. Χρησιμοποιείται σε θρομβοεμβολικά επεισόδια και θρομβωτικές επιπλοκές. **5. ΕΝΔΕΞΕΙΣ:** Αντιθρομβωτικό των αιμοπεταλίων - Αντιθρομβωτικό. Ενδείκνυται για δευτερογενή πρόληψη ύστερα από ένα πρώτο στεφανιαίο ή εγκεφαλικό ισχαιμικό επεισόδιο. Εμφραγμα μυοκαρδίου. Σταθερή ή ασταθής στηθάγχη. Μη αιμορραγικό αγγειακό εγκεφαλικό ή παρόμοιο ισχαιμικό επεισόδιο. Μείωση της απόφραξης του φλεβικού μωσαϊώματος μετά από στεφανιαία παράκαμψη. **6. ΑΝΤΕΝΔΕΞΕΙΣ:** Το ALEN[®] αντενδείκνυται σε ασθενείς με: • υπερευαίσθησία στα συστατικά του προϊόντος ή γενικά στα σαλικυλικά • ενεργό πεπτικό έλκος ή επιπλεγμένο πεπτικό έλκος στο παρελθόν • οποιαδήποτε ενεργή αιμορραγία ή αιμορραγική διάθεση • βαριά υπέρταση **7. ΕΛΛΕΙΞΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΩΣ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Γνωστά: Νεφρική ή ηπατική ανεπάρκεια. Η εμπειρία είναι περιορισμένη. Σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε συμβατική αιμοκάθαρση, τα επίπεδα στο πλάσμα πριν και μετά την αιμοκάθαρση του κύριου δραστικού μεταβολίτη του triflusal, HTB (2-hydroxy-4-(trifluoromethyl)benzoic acid), βρέθηκαν να είναι παρόμοια (βλέπε παράγραφο 2.6). Κίνδυνος αιμορραγίας: Αν και το triflusal έχει δείξει ένα υψηλό ρυθμό αιμορραγικών επιπλοκών σε κλινικές δοκιμές, πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς που μπορεί να κινδυνεύουν από αύξηση αιμορραγίας από τραύμα ή άλλες παθολογικές καταστάσεις. Δραστικά συστατικά που μπορεί να προκαλέσουν τέτοιες αλλοιώσεις (ακετυλοσαλικυλικό οξύ (ASA) ή άλλα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (NSAIDs)), από του στόματος αντιθρομβωτικά και αντιπηκτικά, πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή σε ασθενείς που παίρνουν triflusal (βλέπε παράγραφο 2.5). Εάν ένας ασθενής πρόκειται να υποβληθεί μελλοντικά σε χειρουργική, ο κίνδυνος αιμορραγίας θα πρέπει να εκτιμηθεί και, εάν κριστεί απαραίτητο, το triflusal πρέπει να σταματήσει να χορηγείται 7 ημέρες πριν την επέμβαση. Σε μακροχρόνια θεραπεία απαιτείται τακτικός αιματολογικός έλεγχος. **Χρήση κατά τη κύηση:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα κλινικά στοιχεία σε εγκύους που έλαβαν triflusal. Παρόλο που μελέτες σε ζώα δεν έδειξαν έμμεση ή άμεση επιβλαβή δράση όσον αφορά την κύηση, την εμβρυϊκή ανάπτυξη, τον τοκετό ή την μετεγεννητική ανάπτυξη, η χρήση του triflusal κατά τη διάρκεια της κύησης δεν συνιστάται. **Χρήση κατά τη γαλουχία:** Δεν είναι γνωστό εάν το triflusal εκκρίνεται στο γάλα. Η χρήση του triflusal δεν συνιστάται σε θηλάσσουσες γυναίκες. **Χρήση σε παιδιά:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα σε άτομα ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχει τεκμηριωθεί. **Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Δεν έχουν παρατηρηθεί επιπτώσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **8. ΑΝΤΙΕΠΙΠΛΟΞΕΙΣ ΜΕ ΆΛΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ Ή ΟΥΣΙΕΣ:** *In vitro* μελέτες πρωτεϊνικής σύνδεσης έδειξαν ότι το ελεύθερο κλάσμα του HTB (κύριο δραστικό μεταβολίτη του triflusal) αυξάνεται παρουσία των NSAIDs. Αντιστοίχως, υψηλές συγκεντρώσεις του HTB αυξανόνται τα ελεύθερα κλάσματα και ως εκ τούτου πιθανά η δράση των NSAIDs, της cisleptide και της warfarin. Μπορεί να απαιτείται να ρυθμιστεί η δόση των από του στόματος χορηγούμενων υποκαταμάκων, αντιπηκτικών, καθώς και των NSAIDs όταν χορηγούνται μαζί με το triflusal. Η ασφάλεια κατά τη συγχρονική χορήγηση του triflusal με θρομβολυτικούς παράγοντες (rt-PA και streptokinase) εκτιμήθηκε σε ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου. Η συχνότητα ενδοκρανιακής αιμορραγίας ήταν σημαντικά χαμηλότερη απ' ό,τι σε ασθενείς που ελάμβαναν θεραπεία με ένα συνδυασμό ASA και θρομβολυτικού παράγοντα (0.1% έναντι 1.1%, p= 0.04) **9. ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ:** Ενήλικες και ηλικιωμένοι: Η συνιστώμενη δόση είναι 600 mg/ ημερησίως σε μία ή σε διαμερισμένες δόσεις, ή 900 mg/ ημερησίως σε διαμερισμένες δόσεις. Το triflusal πρέπει κατά προτίμηση να χορηγείται με τα γεύματα. Χρήση σε νεφρική ή ηπατική δυσλειτουργία: Η κλινική εμπειρία σε ασθενείς με νεφρική ή ηπατική ανεπάρκεια είναι περιορισμένη, ως εκ τούτου πρέπει να γίνεται μεγάλη προσοχή όταν αρχίζει ή διακόπτεται η θεραπεία ή αυτά τα άτομα. Σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια σε τελικό στάδιο που ακολουθούν συμβατική αιμοκάθαρση, τα επίπεδα στο πλάσμα μετά την αιμοκάθαρση του κύριου δραστικού μεταβολίτη του triflusal, HTB (2-hydroxy-4-(trifluoromethyl)benzoic acid), βρέθηκαν να είναι παρόμοια με τα επίπεδα στο πλάσμα πριν την αιμοκάθαρση, πράγμα που δείχνει ότι δεν απαιτείται ρύθμιση της δοσολογίας. **10. ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΑ - ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ:** Δεν έχουν αναφερθεί περιπτώσεις υπερδοσολογίας. Σε περίπτωση τυχαίας υπερδοσολογίας η οποία μπορεί να προκληθεί μόνο από λίγη πολύ υψηλή δόση, μπορεί να αναμένονται συμπτώματα δηλητηρίασης από σαλικυλικά. Σε τέτοιες περιπτώσεις, είναι απαραίτητο να διακοπεί η χορήγηση του φαρμακευτικού προϊόντος, να γίνει συμπτωματική θεραπεία και να επιβληθούν υποστηρικτικά μέτρα όπως απαιτείται. Σε περίπτωση λήψης υπερβολικής δόσης του φαρμάκου, πρέπει να επικοινωνηθεί με τον γιατρό σας, το πλησιέστερο νοσοκομείο ή το Κέντρο Δηλητηριάσεων (τηλ. 210 77.93.777). **11. ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΠΕΡΓΕΙΕΣ:** Οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί που επηρεάζουν το γαστρεντερικό σύστημα συνήθως εξαφανίζονται σε λίγες ημέρες, ακόμα και αν η θεραπεία συνεχίζεται. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ταξινομημένες κατά σύστημα και συχνότητα είναι οι ακόλουθες: • Δέρμα και εξάρτημα: Αυθιχίες, κνησμός/εξάνθημα. • Διαταραχές κεντρικού και περιφερικού νευρικού συστήματος: Συνήθεις: Κεφαλαλγία. Ασυνηθιστές: Ζάγωση/θύμνος/ζάλη/σπασμοί. • Ακμή και αιθουσία: Ασυνηθιστές: εμβοές/μείωση της ακοής/έιδικες αισθήσεις -άλλα. Ασυνηθιστές: Διαταραχή της γύσεως • Γαστρεντερικό: Πολύ συχνές: δυσπεψία. Συνήθεις: κοιλιακό άλγος/ναυτία/δυσκοιλότητα/έμετος/μετεωρισμός/αερίδια. Ασυνηθιστές: διάρροια/γαστρεντερική αιμορραγία/μέλαινες/αιμορραγία από το στέλεχος • Καρδιαγγειακό, γενικά: Ασυνηθιστές: Ύπαιρση • Καρδιολογικά, αγγειακά/εξωκαρδιακά: Ασυνηθιστές: παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο/εγκεφαλική αιμορραγία • Αντινευρωτικό σύστημα: Ασυνηθιστές: δύσπνοια/λομώδεις του αυτιού/αντισυστολική. Επώδυνη αιμορραγία: Ασυνηθιστές: αναίτια • Αιματοεπίλυση: αιμορραγία και θρομβοκυθροφάνια • Ασυνηθιστές: επίπονη/αυθιχία/πυρεξία/αιμορραγία των ούλων • Ουροποιητικό σύστημα: Ασυνηθιστές: αιματοουρία/λομώδεις του ουροποιητικού • Σώμα σαν σύνολο: Ασυνηθιστές: διάγνωση της κολίνας/πυρεξία/συμπτώματα όπως της γρίπης. Αναφέρθηκαν ορισμένα μεμονωμένα περιστατικά ανθρακικής φωσφοανιθραξίας. **ΛΤ. 23.37 €**

Βοηθήστε να γίνετε τα φάρμακα πιο ασφαλή:
Συμπληρώστε την "ΚΙΤΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

- Αναφέρατε:
- ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Νέα φάρμακα N
 - Τις ΣΟΒΑΡΕΣ ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Γνωστά φάρμακα

Η Αλεξανδρούπολη, το θαλασσινό αραξοβόλι της Θράκης, είναι το βορειότερο λιμάνι της Ελλάδας και πρωτεύουσα του νομού Έβρου. Η μαρμάρινη **φερωτή Νίκη**, το λαμπρό αρχαιολογικό εύρημα της Σαμοθράκης βρίσκεται σήμερα στο Μουσείο του Λούβρου. Το σύμβολο της πόλης είναι ο **φάρος**, ο ψηλότερος στην Ελλάδα με ύψος 27 μέτρα. Η πόλη παρουσιάζει μία σημαντική ανάπτυξη λόγω της στρατηγικής της θέσης στους τομείς των μεταφορών-επικοινωνίας και ενέργειας αλλά και της επιστημονικής ώθησης με την λειτουργία των Σχολών του **Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης** και του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου. Στην πόλη σώζονται σημαντικά νεοκλασικά κτίρια όπως η **Ζαρίφειος Παιδαγωγική Ακαδημία**. Η παραθαλάσσια ζώνη έχει θαυμάσιες ακτές που αποκαλύπτουν τη θαλασσινή πλευρά του Έβρου.



Alexandroupolis, the anchorage of Thrace, is the northernmost port of Greece and the capital of Evros prefecture. The marble winged Victory, the glorious archaeological finding decorates the Louvre Museum in Paris. The symbol of Alexandroupolis is the lighthouse, the tallest in Greece (27 meters). Today Alexandroupolis has radical growth that is related to its strategic point in transportation, communication and energy networks. Democritus University and the new University Hospital give new scientific prospects. Many neoclassic buildings still survive in the city center including Zarifios Pedagogical Academy. The entire coastal zone boasts of sandy beaches and crystal clear waters revealing Evros seafront facet.



Μουσεία: Το **Εκκλησιαστικό Μουσείο** το οποίο στεγάζεται στο κτίριο της Λεονταριδείου Σχολής, δίνει το πανόραμα της μεταβυζαντινής τέχνης και χριστιανικής λατρείας στη Θράκη. Στο **Εθνολογικό Μουσείο** Θράκης παρουσιάζονται αντικείμενα από τον λαϊκό πολιτισμό της Θράκης. Το **μουσείο της Φυσικής Ιστορίας** στεγάζεται σε φυσικό περιβάλλον με πλατάνια 2 χλμ ανατολικά της πόλης.

Museums: The Church Museum housed in the Leontaridios School offers a spectacular panorama of Thracian post-Byzantine art and Christian worship. The Ethnological Museum presents thematically the folklore culture of Thrace. The National History Museum is located in a natural setting amidst plane trees and presents the rich ecosystems and natural particularities of Evros.

Η ευρύτερη περιοχή: Στη Μάκρη το Μεγάλο Σπήλαιο κατοικήθηκε από τα νεολιθικά χρόνια. Σύμφωνα με την μυθολογική παράδοση στο σπήλαιο έμενε ο **Κύκλωπας Πολύφημος**. Η **Μεσημβρία** το λιμάνι που ίδρυσαν οι άποικοι από την πόλη-κράτος της Σαμοθράκης πιθανώς ταυτίζεται με την αρχαία πόλη Ζώνη (2ος αι πΧ).

Στην Τραινούπολη σώζονται τμήματα από το πέτρινο οδόστρωμα της περίφημης ρωμαϊκής Εγνατίας οδού. Η εκκλησία της **Παναγίας της Κοσμοσωτήρας** στις Φέρες αντανάκλα την υψηλή τέχνη στην Βυζαντινή αρχιτεκτονική και ζωγραφική του 12ου αι. Το **απολιθωμένο δάσος** στο Φυλακτό (35 εκατ χρόνια) είναι ένα ιδιαίτερο φυσικό μνημείο.

Around the city: The great cave of Makri was inhabited in Neolithic times. According to the local myths, Polyphemus, the Cyclop (known from the Homer's Ulysses), lived in this cave. Mesimvria was an ancient port which was found by the inhabitants of the city-state of Samothrace and

probably is the same with the ancient city of Zone (2d century BC). Around Traianoupolis there are still vestiges of the famous cobbled Roman highway Via Egnatia. The church of Panagia Kosmosoteira, in Feres, depicts the high Byzantine art of the 12th century architecture and painting. The fossilised forest of Evros, which is 35 million years old, was discovered in Filacto.

Το **Εθνικό πάρκο της Δαδιάς** και το **Δέλτα του Έβρου** αποτελούν προστατευόμενες περιοχές και σημαντικούς σταθμούς των μεταναστευτικών αρπακτικών πτηνών στην Ευρώπη. Το Δέλτα είναι ένα μοναδικό σύμπλεγμα με κανάλια γλυκού και αλμυρού νερού, αμμοθίνες και νησίδες, ένας παρθένος υγρότοπος όπου ζουν σπάνια και απειλούμενα προς εξαφάνιση είδη πουλιών.

Το **Σουφλί** αποτέλεσε το μεγαλύτερο μεταξοπαραγωγικό κέντρο της Ελλάδας και την ιστορία του αποτυπώνει το **Μουσείο Μεταξιού**. Στο Βόρειο Έβρο, το **Διδυμότειχο** με τα Βυζαντινά επιβλητικά τείχη υπήρξε για λίγο χρόνο πρωτεύουσα της Βυζαντινής Αυτοκρατορίας και η **Ορεσιτιάδα** είναι μια πόλη με σύγχρονη ρυμοτομία και αστικές υποδομές. Ιδιαίτερης φυσικής ομορφιάς είναι η περιοχή των Καστανιών και το παράχθιο δάσος του Άρδα όπου πραγματοποιούνται καλοκαιρινές εκδηλώσεις και φεστιβάλ.



The National Wildlife Reserve of **Dadia forest** and the **Delta of Evros** are of the most important stops of the migratory routs of the predatory birds. The Evros-Delta is a complex of land and water with canals of fresh and sea water, lagoons and sand dunes, a virgin wetland, a unique biotope for many threatened species of birds in Europe.

Soufli became an important business and trade center during the 19th and early 20th centuries because of sericulture, the production and trade of silk. The Silk Museum presents all the stages of sericulture and silk production in thematic units. At the North Evros, the Byzantine imposing walls of Didymoteicho stand as witnesses to its glorious history past as a short-lived capital of the Byzantine empire. Orestiada is a large town with modern planning and urban infrastructure. At Kastanies the forested banks of the Ardas river are famous because of summer festivals and events.

Συγκοινωνίες: Η Αλεξανδρούπολη αποτελεί σημαντικό συγκοινωνιακό κόμβο με την **Εγνατία Οδό**. Διαθέτει το **αεροδρόμιο Δημόκριτος, εμπορικό - επιβατικό λιμάνι και σιδηροδρομικό σταθμό** ενώ πρόσφατα ξεκίνησε να λειτουργεί και ο **προαστιακός Θράκης** που τη συνδέει τακτικά με την Κομοτηνή και την Ξάνθη.

Transportation: Today, Alexandroupolis is an important point in transportation with the new Egnatia Highway, the Democritus International Airport, the commercial port and the railway station. Recently the suburban railway connects Alexandroupolis with the others cities of Thrace (Komotini-Xanthi)

Πληροφοριακό υλικό - παραπομπές
www.nomevrou.gr
www.evros-delta.gr
www.alex.eled.duth.gr
Έβρος, Εκδόσεις Ζαρζώνη 2007

Φωτογραφίες εξωφύλλων και αφίσας:
Ευγενική προσφορά:
Πατήρ Πέτρος, Ι.Μ.Αλεξανδρουπόλεως

ΝΙΚΗΣΤΕ ΤΟ ΦΟΒΟ

ΕΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΑΜΕΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Aricept®

(donepezil)

ARICEPT (donepezil hydrochloride)

ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΙΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ 5mg/tab, 10mg/tab

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Συμπτωματική θεραπεία ήπιος έως μέτριας βαρύτητας άνοιας Alzheimer. **ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ:**

Δεν ανιστάται. **ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ:** Ασθενείς με γνωστή υπερευαίσθησία στην υδροχλωρική donepezil, στα παράγωγά της, πεπτικές ή σε κάποιο από τα ένζυμα που περιέχονται στη σύνθεσή του. **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ-ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ:** Η χρήση του σε ασθενείς με βαριές μορφές άνοιας Alzheimer, άλλων μορφών άνοιας ή άλλων διαταραχών της μνήμης (π.χ. εθροβήνοια της γνωστικής λειτουργίας λόγω ηλικίας), δεν έχει ερευνηθεί. **Αναστολέας:** Ος αναστολέας της χολινεράσης, είναι πιθανό να επηρεάσει την μυοκάθαρση τύπου ουκινυλοχολίνης κατά τη διάρκεια της αναισθησίας. **Καρδιαγγειακές Καταστάσεις:** Λόγω της φαρμακολογικής τους δράσης, οι αναστολέες της χολινεράσης μπορεί να έχουν παρασυμπαθητικομιμητική δράση στην καρδιακή συντόνισμα (π.χ. βραδυκαρδία). Η πιθανότητα εμφάνισης της δράσης αυτής μπορεί να είναι ιδιαίτερα σημαντική σε ασθενείς με σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου ή άλλες υπερκοιλιακές διαταραχές της καρδιακής αγωγίας, όπως φλεβοκομβολοκλικός ή κοιλιοκοιλιακός αποκλεισμός. Υπάρχουν αναφορές αφιρόδοτης απώλειας συνειδήσεως και σπασμών. Κατά τη μελέτη των ασθενών αυτών πρέπει να εξετάζεται η πιθανότητα ανάπτυξης κοιλιοκοιλιακού αποκλεισμού ή μακρών διακοπών της αγωγιμότητας ως συνέπεια διαταραχών του φλεβοκόμβου. **Γαστρεντερικές Καταστάσεις:** Ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο για εμφάνιση έλκους, π.χ., αυτοί με ιστορικό έλκους ή εκείνοι που λαμβάνουν ταυτόχρονα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα, πρέπει να παρακολουθούνται για τυχόν εμφάνιση σκελετικών συμπτωμάτων. **Οστόα:** Οι κλινικές μελέτες με ARICEPT δεν έδειξαν καμία αύξηση, σε σχέση με το εικονικό φάρμακο (placebo), της οστικής ανάπτυξης πεπτικού έλκους ή αιμορραγίας από το γαστρεντερικό στους ασθενείς. **Ουρολογιογενετική:** Αν και δεν έχει παρατηρηθεί σε κλινικές μελέτες με ARICEPT, τα χολινεργικά φάρμακα μπορούν να προκαλέσουν απόφραξη του αυτιού της ουροδόχου κύστης. **Νευρολογικές Καταστάσεις:** Σπασμοί: Τα χολινεργικά φάρμακα πιστεύεται ότι έχουν τη δυνατότητα να προκαλούν γενικευμένους σπασμούς. **Οστόα:** Η εμφάνιση σπασμών μπορεί επίσης να αναστείλει εκδήλωση της νόσου του Alzheimer. Τα χολινεργικά μπορεί να έχουν τη δυνατότητα να επιδεινώσουν ή να επάνουν εξουπνωτικά συμπτώματα. **Πνευμονικές Καταστάσεις:** Λόγω της χολινεργικής δράσης τους, οι αναστολέες της χολινεράσης πρέπει να συνταγογραφούνται με προσοχή σε ασθενείς με ιστορικό σόβματος ή αποφρακτικής πνευμονοπάθειας. Η ταυτόχρονη χορήγηση του ARICEPT με άλλους αναστολέες της ακετυλοχολινεράσης, αγωνιστές ή ανταγωνιστές του χολινεργικού συστήματος πρέπει να αποφεύγεται. **Βαρύς μορφής πνευμονική ανεπάρκεια:** Δεν υπάρχουν στοιχεία για ασθενείς με βαριές μορφές πνευμονική ανεπάρκεια. **Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λακτόζη.** Οι ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στην γαλακτόζη, σε έλλειψη λακτάσης Lapp ή σε δυσασαροφόρηση γαλακτοζυλακτάσης, δεν θα πρέπει να λαμβάνουν αυτό το φάρμακο. **Θνησιμότητα σε Κλινικές Δοκιμές Αγγειακής Άνοιας:** Διεξήχθησαν τρεις κλινικές δοκιμές, διάρκειας 6 μηνών, στις οποίες μελετήθηκαν άτομα που πληρούσαν τα διαγνωστικά κριτήρια NINDS-AIREN, για πολύ πιθανή ή πιθανή αγγειακή άνοια (VaD-Vascular dementia). Τα κριτήρια NINDS-AIREN είναι σχεδιασμένα να αναγνωρίζουν ασθενείς των οποίων η άνοια φαίνεται να οφείλεται μόνο σε αγγειακό αίμα και να αποκλείουν ασθενείς με νόσο του Alzheimer. Στην πρώτη μελέτη, τα ποσοστά θνησιμότητας ήταν 2/198 (1,0%) υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil 5 mg, 5/206

(2,4%) υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil 10mg και 7/199 (3,5%) υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Στη δεύτερη μελέτη, τα ποσοστά θνησιμότητας ήταν 4/208 (1,9%) υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil 5mg, 3/215 (1,4%) υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil 10mg και 1/193 (0,5%) υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Στην τρίτη μελέτη, τα ποσοστά θνησιμότητας ήταν 11/648 (1,7%) υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil 5mg και 0/326 (0%) υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο (p < 0,02). Το ποσοστό θνησιμότητας για τις τρεις συνδυασμένες μελέτες VaD στην ομάδα υδροχλωρικής donepezil (1,7%) ήταν αριθμητικά υψηλότερο από αυτό της ομάδας υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο (1,1%), ωστόσο, η διαφορά αυτή δεν ήταν στατιστικά σημαντική. Η πλειοψηφία των θανάτων σε ασθενείς που λάμβαναν είτε υδροχλωρική donepezil ή εικονικό φάρμακο, φαίνεται ότι απορρέει από διάφορες αγγειακά συσχετιζόμενες αιτίες, που θα μπορούσαν να είναι αναμενόμενες σε αυτόν τον ηλικιωμένο πληθυσμό με υποκείμενη αγγειακή νόσο. Μία ανάλυση όλων των σοβαρών, μη-θανατηφόρων και θανατηφόρων αγγειακών συμβαμάτων, δεν υπέδειξε διαφορά στο ποσοστό εμφάνισης στην ομάδα υδροχλωρικής donepezil, σε σχέση με την ομάδα υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο. Σε εθροιστικές μελέτες της νόσου Alzheimer (n=4146) και όταν αυτές οι μελέτες της νόσου Alzheimer αθροιστούν με άλλες μελέτες άνοιας, συμπεριλαμβανομένων των μελετών για την αγγειακή άνοια (σύνολο n=6888), το ποσοστό θνησιμότητας στις ομάδες υπό θεραπεία με εικονικό φάρμακο, υπερέβαινε αριθμητικά το ποσοστό των ομάδων υπό θεραπεία με υδροχλωρική donepezil. **ΚΥΨΗ ΚΑΙ ΓΛΩΣΣΙΑ:** Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της κύησης, εκτός αν είναι απόλυτα απαραίτητο. Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται από τη θηλάζουσα μητέρα. **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι διάρροια, μυϊκές κράμπες, κόπωση, ναυτία, εμετός και σπύνια. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρονται σε περισσότερες από μία μεμονωμένες περιπτώσεις: **Πολύ Συχνές:** Διάρροια, Ναυτία, Κεφαλαλγία. **Συχνές:** Κοινό κρυολόγημα, Ανορεξία, Ψευδοσθίση**, Ψυχοκινητική διέγερση**, Επιθετική συμπεριφορά**, Συγκοπτικό επεισόδιο**, Ζάλη, Αιτία, Έμετος, Κολικές διαταραχές, Εξάνθημα, Κνησμός, Μυϊκές κράμπες, Ακράτεια ούρων, Κόπωση, Άλγος, Ατύχημα. **Όχι συχνές:** Σπασμοί*, Βραδυκαρδία, Γαστρεντερική αιμορραγία, Γαστρικό και δωδεκαδακτυλικό έλκος, Μικρή αύξηση της συγκέντρωσης της μιλικής κινάσης της κρεατίνης στον ορό. **Σπάνιες:** Εξουπνωτικά συμπτώματα, Φλεβοκομβολοκλικός αποκλεισμός, Κοιλιοκοιλιακός αποκλεισμός, Ηπιακή διαταραχή, συμπεριλαμβανομένης της παθιόδης***. * Όταν ελέγχεται η περίπτωση συγκοπτικού επεισοδίου ή σπασμών, πρέπει να εξετάζεται η πιθανότητα καρδιακού αποκλεισμού ή παρεπαιτημένων φλεβοκομβικών παύσεων. **Τετραστατικό ψευδοσθίση, ψυχοκινητική διέγερση και επιθετική συμπεριφορά, που αναφέρονται, εξοικειώθηκαν μετά από μείωση της δόσης ή διακοπή της θεραπείας. ***Σε περιπτώσεις εμφάνισης ανεπιθύμητων πνευμονικών διαταραχών πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο διακοπής του φαρμάκου. **ΚΑΤΟΣΧΗ ΤΗΣ ΛΑΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** PFIZER HELLAS A.E., Λ. Μεσογείων 243, 154 51, Ν. Ψυχικό, Τηλέφωνο: 210 6785800, Fax: 210 6785968. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 20-11-2007. **ΛΙΑΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΛΑΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Aricept f.c. tab 28 x 5mg, Α.Τ.: 101,47 € & 75518/20-11-2007, Aricept f.c. tab 28 x 10mg, Α.Τ.: 122,68 € & 75519/20-11-2007. **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ**

Για πλήρη συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από:

PFIZER HELLAS A.E.

Λεωφ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό,
Τηλ.: 210 6785800, Τηλ. Παραγγελιών: 210 8199060



ΧΟΡΗΓΟΙ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

SHIRE HELLAS SA
SANOFI-AVENTIS
PHIZER HELLAS AE
GALENICA
ELECTROMEDICAL
ELPEN
JANSSEN-CILAG
BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
SPECIFAR ABEE
BRISTOL-MYERS SQUIBB SA
SOLVAY PHARMA
BAYER HELLAS
NOVARTIS
LAVIPHARM
LUNDBECK HELLAS AE
ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ ΑΕ
ΥΓΕΙΑΣΗ ΑΕ
&
ALEXANDER BEACH HOTEL & CONVENTION CENTER

