



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά
περιστατικά



06/02
2026

HYATT REGENCY
THESSALONIKI

Επιστημονικό Πρόγραμμα



Abbott

CONTROL MEETS EFFICIENCY

MitraClip™
Transcatheter Edge-to-Edge Repair

TriClip™
Transcatheter Edge-to-Edge Repair

G5 THE NEXT GENERATION OF TRANSCATHETER EDGE-TO-EDGE REPAIR SYSTEMS

CAUTION: Product(s) intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, reference the Instructions for Use, inside the product carton (when available) or at <https://www.eifu.abbott/> for more detailed information on Indications, Contraindications, Warnings, Precautions and Adverse Events. Information contained herein for DISTRIBUTION in Greece and Cyprus ONLY. Always check the regulatory status of the device in your region. Illustrations are artist's representations only and should not be considered as engineering drawings or photographs.

MitraClip™ GS System and TriClip™ GS System. CE marked medical devices. CE 2797.
Legal manufacturer: Abbott Medical, 177 County Road B East, St. Paul, Minnesota 55117, USA.

ABBOTT MEDICAL HELLAS LTD, Iroos Matsi & Archaeou Theatrou 17456, Alimos

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies www.my-connect.com
©2025 Abbott. All rights reserved. 9-GR-2-16736-01 10-2025

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά περιστατικά



Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζουμε στην Ημερίδα «Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών μέσα από πραγματικά περιστατικά», η οποία θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 6 Φεβρουαρίου 2026, στο ξενοδοχείο HYATT Regency Θεσσαλονίκης.

Στόχος της συνάντησης είναι να αναδείξει, μέσα από την παρουσίαση αυθεντικών κλινικών περιστατικών, τον σύγχρονο ρόλο των διακαθετηριακών τεχνικών στην αντιμετώπιση των βαλβιδοπαθειών – από την αρχική απεικόνιση και διαγνωστική προσέγγιση έως την τελική θεραπευτική απόφαση.

Κάθε περιστατικό θα ακολουθεί μια δομημένη ροή:

- εισήγηση από τον θεράποντα ιατρό,
- παρουσίαση των υπερηχογραφικών δεδομένων από τον κ. Η. Νινιό,
- χρόνος για συζήτηση και σχολιασμό,
- και, τέλος, παρουσίαση της έκβασης από τον κ. Β. Νινιό ή τον κ. Η. Νινιό.

Είμαστε βέβαιοι ότι η ανταλλαγή εμπειριών και η αλληλεπίδραση μεταξύ συναδέλφων θα συμβάλει ουσιαστικά στη βελτίωση της καθημερινής κλινικής πρακτικής των ιδιωτών καρδιολόγων, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της φροντίδας των ασθενών με βαλβιδοπάθειες.

Σας ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας και σας ευχόμαστε μια γόνιμη και εποικοδομητική επιστημονική ημέρα.

Με εκτίμηση,

Βλάσης Νινιός

Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής
Επεμβατικός Καρδιολόγος
Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής
Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

Tricuspid valve replacement outcomes by baseline tricuspid regurgitation severity: the TRISCEND II trial

Study Design & Aim

A sub-analysis¹ of the TRISCEND II pivotal trial

The TRISCEND II pivotal trial is the first prospective, multicenter, randomized controlled trial to evaluate transcatheter tricuspid valve replacement (TTVR) with the Edwards EVOQUE system in conjunction with optimal medical therapy (OMT) against OMT alone (control group) in a 2:1 randomization in patients with $\geq$ severe symptomatic tricuspid regurgitation (TR).²

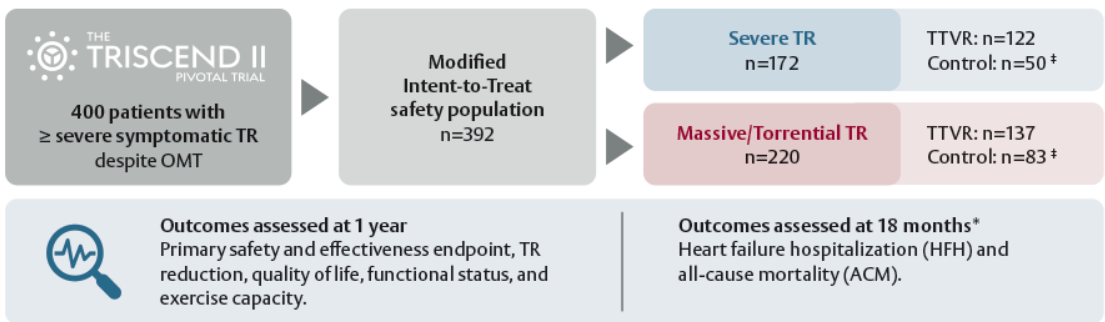


The aim of this sub-analysis is to assess whether baseline TR severity influenced treatment outcomes following TTVR.

Methods

Patient stratification by baseline TR severity

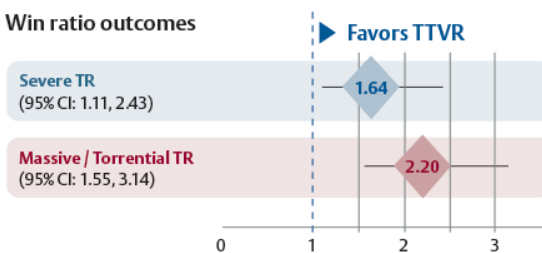
Patients were stratified into two cohorts, severe TR and massive/torrential TR, based on TR severity at baseline using a 5-grade echocardiographic classification system³. Patient demographics and comorbidities were well balanced between TTVR and control groups and between TR severity cohorts.



Primary Safety and Effectiveness Endpoint

At 1 year, EVOQUE TTVR was superior to medical therapy alone regardless of baseline TR severity.

Win ratio outcomes



The win ratio analysis demonstrated that EVOQUE TTVR provides a greater likelihood of clinical benefit[†] at 1 year vs OMT alone for both the Severe TR ($P = 0.008$) and Massive/Torrential TR ($P < 0.001$) cohorts.

[†] 53 patients in the control group crossed over to TTVR after their 1-year visit (n=22 in the Severe TR group; n=31 in the Massive/Torrential TR group).

* Analyses of 18-month outcomes were not pre-specified in the trial protocol. ACM and HFH data were collected through routine adverse event reporting by the sites, and these events were CEC-adjudicated.

[‡] The primary endpoint was a hierarchical composite that included death, durable right ventricular assist device/heart transplantation, tricuspid valve intervention, annualized HFH, and pre-specified improvements in quality of life, functional status, and exercise capacity.

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά περιστατικά



Διακαθετηριακές Λύσεις στην Αντιμετώπιση των Βαλβιδοπαθειών: Από τη Διάγνωση στη Θεραπεία

16:30-16:45 Προσέλευση - Εγγραφές

16:45-17:00 1η Ενότητα | Εισαγωγή & Βασικές Αρχές

Χαιρετισμός & Εισαγωγή στη Διαδερμική Αντιμετώπιση των
Βαλβιδοπαθειών (3')
Ομιλητής: Β. Νινιός

17:00-18:30 2η Ενότητα

Προεδρείο: Γ. Γιαμούζης, Γ. Παννακούλας, Ι. Ζαρίφης, Α. Ζιάκας
Σχολιασμός-συζήτηση: Β. Καμπερίδης, Α. Μαρβάκη, Δ. Κετικόγλου,
Θ. Ζακλαβάρα, Β. Σαχπεκίδης, Κ. Γ. Παπαδόπουλος, Ε. Αναγνώστου

Περιστατικό 1: (15')	Α. Ιωαννίδης
Περιστατικό 2: (15')	Ε. Αναγνώστου
Περιστατικό 3: (15')	Η. Νινιός
Περιστατικό 4: (15')	Γ. Παπαδόπουλος
Συζήτηση (30')	

18:30-19:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

19:00-20:30 3η Ενότητα

Προεδρείο: Γ. Γιαμούζης, Γ. Πανακούλας, Α. Μαυρογιάννη, Χ. Παπαδόπουλος
Σχολιασμός-συζήτηση: Β. Καμπερίδης, Α. Μαρβάκη, Δ. Κετικόγλου,
Θ. Ζακλαβάρα, Β. Σαχπεκίδης, Κ. Γ. Παπαδόπουλος, Ε. Αναγνώστου

Περιστατικό 5: (15')	Σ. Ευαγγέλου
Περιστατικό 6: (15')	Β. Νινιός
Περιστατικό 7: (15')	Η. Νινιός
Περιστατικό 8: (15')	Γ. Παπαδόπουλος
Συζήτηση (30')	

20:30-21:30 4η ενότητα

Κλινικές μελέτες-καινοτόμοι ορίζοντες.
Συζήτηση κλείσιμο

Β. Νινιός

21:30 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΛΗΞΗ - NETWORKING

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά περιστατικά

A

Αναγνώστου Ευθύμιος

Ειδικός Καρδιολόγος, Κέντρο Προηγμένης
Καρδιολογίας, Θεσσαλονίκη

Γ

Γιαμούζης Γρηγόριος

Αναπλ. Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Γιαννακούλας Γεώργιος

Καθηγητής Καρδιολογίας Α.Π.Θ., Α΄
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Ε

Ευαγγέλου Σωτήριος

Ειδικός Καρδιολόγος, Β΄ Καρδιολογική Κλινική,
Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

Ζ

Ζακλαβάρη Θεοδώρα

Ειδική Καρδιολόγος, Εξειδικευμένη στην
Προηγμένη Καρδιακή Απεικόνιση, Ιατρικό
Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

Ζαρίφης Ιωάννης

Συντονιστής - Διευθυντής Καρδιολογικού
Τμήματος, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

Ζιάκας Αντώνης

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

Ι

Ιωαννίδης Ανδρέας

Ειδικός Καρδιολόγος, Β΄ Καρδιολογική Κλινική,
Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

Κ

Καμπερίδης Βασίλης

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας -
Καρδιαγγειακής Απεικόνισης Α.Π.Θ., Α΄
Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Κετίκογλου Δημήτρης

MD, PhD, FEACVI, FESC, Διευθυντής,
Καρδιολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Θεσσαλονίκης

Μ

Μαρβάκη Αποστολία

Ειδική Καρδιολόγος, Α΄ Καρδιοχειρουργική
Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

Μαυρογιάννη Αγγελική Δέσποινα

Επεμβατική Καρδιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Επιστημονική Υπεύθυνη Αιμοδυναμικού
Εργαστηρίου, Καρδιολογικό Τμήμα,
Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

Ν

Νινιός Βλάσης

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Β΄
Καρδιολογικής Κλινικής, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Θεσσαλονίκης

Νινιός Ηλίας

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Θεσσαλονίκης

Π

Παπαδόπουλος Γιώργιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Θεσσαλονίκης

Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος Γ.

Καρδιολόγος, Υπεύθυνος Εργαστηρίου Υπερήχων
Καρδιάς, Συνεργάτης της ομάδας Pericardium,
Γ΄ Καρδιολογική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό
Θεσσαλονίκης

Παπαδόπουλος Χριστόδουλος

Αναπλ. Καθηγητής Καρδιολογίας Α.Π.Θ., Γ΄
Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ.,
Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο», Πρόεδρος Εταιρείας
Αθηροσκλήρωσης Βορείου Ελλάδος

Σ

Σαχπεκίδης Βασίλειος

MD, PhD, Διευθυντής Καρδιολογίας, Β΄
Καρδιολογικής Κλινική, Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου»



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

06 Φεβρουαρίου 2026

📍 HYATT REGENCY THESSALONIKI



Θερμές ευχαριστίες στις παρακάτω χορηγούς εταιρείες
για τη στήριξή τους και τη σημαντική συμβολή τους στην πραγματοποίηση
της ΗΜΕΡΙΔΑΣ: **Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών**
μέσα από πραγματικά περιστατικά:



Edwards



Meril

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά περιστατικά



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

06 Φεβρουαρίου 2026  HYATT REGENCY THESSALONIKI

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Παρασκευή, 6 Φεβρουαρίου 2026

Έναρξη Εργασιών: 16:30 | Λήξη Εργασιών: 21:30

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Η Ημερίδα θα πραγματοποιηθεί με φυσική συμμετοχή στο ξενοδοχείο HYATT REGENCY, στη Θεσσαλονίκη.

Διεύθυνση: Λεωφόρος Θεσσαλονίκης 13ο χλμ, 570 19 Περαιά Θεσσαλονίκης

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΓΓΡΑΦΗ

Η εγγραφή στην Ημερίδα είναι υποχρεωτική και αποκλειστικά ηλεκτρονική για τη συμμετοχή με φυσική παρουσία συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα εγγραφής:

https://www.eventora.com/el/Events/transdermal_valves_2026

Συμπληρώνοντας την παραπάνω φόρμα θα λάβετε στο email που έχετε δηλώσει την ψηφιακή επιβεβαίωση (ηλεκτρονικό badge) για την παρακολούθηση στο συνέδριο με φυσική παρουσία. Μπορείτε να αποθηκεύσετε το αποδεικτικό email εγγραφής στο κινητό σας (υπάρχει η δυνατότητα αποθήκευσης σε pdf ή στο Apple Wallet ή στην εφαρμογή για android ή στο MyTicket) ή να το εκτυπώσετε προς υποχρεωτική επίδειξη κατά την είσοδό σας στον χώρο. Χρησιμοποιήστε το για να σκανάρετε κατά την είσοδό σας στην αίθουσα.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Τα πιστοποιητικά παρακολούθησης θα αποσταλούν ηλεκτρονικά μετά τη λήξη της Ημερίδας στους συνέδρους που θα έχουν συμπληρώσει τον απαιτούμενο χρόνο (60% των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος) παρακολούθησης με φυσική παρουσία.

ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Κατά τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης θα λειτουργεί τεχνική γραμματεία. Παρακαλούνται οι ομιλητές να παραδίδουν το σχετικό υλικό των εισηγήσεων τους στην τεχνική γραμματεία τουλάχιστον μία ώρα πριν την ομιλία τους.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Κολοκοτρώνη 11, 14232, Νέα Ιωνία

T. 216 070 2929, info@eventure.gr | www.eventure.gr

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά περιστατικά

Blank lined area for notes or case reports.

Presented at EuroPCR 2025

LANDMARK

Randomised Controlled Trial

768
PATIENTS

31
CLINICAL SITES

16
COUNTRIES

1 year results

Myval THV series at **one year** was **non-inferior** to the contemporary THVs (Sapien and Evolut THV series) with respect to the clinical efficacy endpoint.

13.0 %

**Myval
THV series**

vs.

13.1 %

**Sapien and Evolut
THV series**

(Difference: -0.1%, one-sided 95% CI: 3.9%, $P_{\text{non-inferiority}} < 0.0001$)

Key findings

For the treatment of patients with symptomatic severe native aortic stenosis, the **Myval THV series** at **one year** was **non-inferior** to the contemporary THVs (Sapien and Evolut) with respect to the clinical efficacy endpoint.
(Difference: -0.1%, one-sided 95% CI: 3.9%, $P_{\text{non-inferiority}} < 0.0001$).

LANDMARK is the the **first randomized TAVI head-to-head trial** to report the **VARC-3** recommended composite endpoint of clinical efficacy combined with QOL at one year.
(19.5% vs. 22.7%, difference: -3.2%, 95% CI: -9.2 to 2.9, $P = 0.33$).

The hemodynamic results (93% echo assessment) provide robust conclusions on the **stable hemodynamic performance** of the two arms over a year.
(EOA, mean PG and presence of $\geq$ moderate aortic regurgitation were comparable).

Myval THV series demonstrates comparable survival (92.8% vs. 92.9%) to contemporary THV series, underscoring its overall safety.

As presented by Prof. Serruys at the Hotline TAVI 1 session, EuroPCR 2025

ΗΜΕΡΙΔΑ:

Διαδερμικές Θεραπείες Βαλβιδοπαθειών

μέσα από πραγματικά
περιστάτικα



ΙΑΤΡΙΚΟ
ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

