Σακχαρώδης Διαβήτης & Καρδιά

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας



Πιστοποιητικό Παρακολούθησης με 14 μόρια Σ.Ι.Ε. (CME-CPDcredits)

1-2 Απριλίου 2022

ΑΘΗΝΑ
Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών (Ε.Ι.Ε.)

Και με διαδικτυακή αναμετάδοση

ΓΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΙΕΣΤΕ ΕΔΩ

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΑΥΡΙΟ

Οργανωτική Επιτροπή:
Λαμπαδιάρη Βαΐα,
Οικονομίδης Ιγνάτιος,
Παρίσης Ιωάννης

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

14:00-16:00 **Στρογγυλό Τραπέζι Ι:**
Σακχαρώδης Διαβήτης και συννοσηρότητες
Συντονιστές: **Λ. Λαναράς, Π. Πλώτας, Α. Ράπτης**

- Παχυσαρκία (18 min) — **Α. Κόκκινος**
- Υπέρταση (18 min) — **Γ. Στεργίου**
- Υπερλιπιδαιμία (18 min) — **Ε. Λυμπερόπουλος**
- Κάπνισμα Νεότερα καπνικά προϊόντα (18 min) — **Κ. Κουρέα**
- Χρόνια νεφρική ανεπάρκεια (18 min) — **Β. Τσιμιχόδημος**

Σχολιασμός-Συζήτηση: **Κ. Μπαλαμπάνης, Γ. Παυλίδης, Α. Κοντούρη, Ε. Κόρακας**

16:00-16:30 **Βραχεία διάλεξη**
Συντονιστές: **Μ.Α. Δημόπουλος, Ι. Λεκάκης**
Η θεραπεία των συνοσηροτήτων στον Σακχαρώδη Διαβήτη (20 min) — **Γ. Δημητριάδης**

16:30-17:00 **Δορυφορική διάλεξη** — ROCHE DIAGNOSTICS (σελ. 9)

17:00-17:15 Δ Ι Α Λ Ε Ι Μ Μ Α

17:15-18:00 **Στρογγυλό Τραπέζι ΙΙ**
Νεότερα φυσικά βιοδραστικά προϊόντα και σακχαρώδης διαβήτης
Συντονιστές: **Ε. Παπαδαυίδ, Ν. Τεντολούρης**

- Προϊόντα ελιάς (15 min) — **Κ. Αργυροπούλου**
- Ωμεγα-3 (15 min) — **Π. Μουτσάτσου**

Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών (Ε.Ι.Ε.), ΑΘΗΝΑ



Παρασκευή 1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

18:00-18:30 **Δορυφορική διάλεξη** — LIBYTEC (σελ. 9)

18:30-18:45 **Δ Ι Α Λ Ε Ι Μ Μ Α**

18:45-20:30 **Στρογγυλό Τραπέζι ΙΙΙ**

Ειδικές καταστάσεις και Σακχαρώδης διαβήτης

Συντονιστές: Δ. Βασιλειάδη, Α. Μπάμιας, Η. Τσούγκος

- Νόσος Covid και σακχαρώδης διαβήτης-θεραπευτική προσέγγιση (15 min) — **Ν. Τεντολούρης**
- Καρκίνος και σακχαρώδης διαβήτης (15 min) — **Α. Ψυρρή**
- Υπογλυκαιμικά επεισόδια στο σακχαρώδης διαβήτη - επιλογή θεραπείας (15 min) — **Π. Θωμάκος**
- Διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και με νευροπάθεια (15 min) — **Σ. Λιάτης**
- Άθληση και σακχαρώδης διαβήτης τύπου Ι - τεχνολογικές εξελίξεις (15 min) — **Β. Λαμπαδιάρη**
- Ανδρογονική υποκατάσταση και καρδιαγγειακός κίνδυνος (15 min) — **Γ. Παπαγεωργίου**

Σχολιασμός-Συζήτηση: Π. Κατσιμπρή, Α. Αντωνιάδου, Σ. Παπαϊωάννου, Β. Πρέντζα



Σάββατο 2 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

09:00-11:00 **Στρογγυλό Τραπέζι IV**
Διαχείριση ασθενών με Στεφανιαία Νόσο και Σακχαρώδης Διαβήτη
Συντονιστές: Χ. Βλαχόπουλος, Α. Τσάπας

- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και νόσου στελέχους (15 min) — **Κ. Τούτουζας**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση συμπτωματικού ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη (15 min) — **Γ. Μακαβός**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου (15 min) — **Κ. Κατωγιάννης**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη συμπτωματική στεφανιαία νόσο και νοσηρή παχυσαρκία (15 min) — **Δ. Τσιλιβαράκης**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη οξύ στεφανιαίο σύνδρομο και νεφρική ανεπάρκεια (15 min) — **Σ. Πατσιλινάκος**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη, στεφανιαία νόσο και κολπική μαρμαρυγή (15 min) — **Π. Φλεβάρη**

Ερωτήσεις & Απαντήσεις

Σχολιασμός-Συζήτηση: Δ. Αγγουράς, Β. Κόλλιας, Χ. Παππάς, Φ. Κολοκάθης, Γ. Κατσιμαγκλής, Ι. Ανδρέου

11:00-11:30 **Βραχεία διάλεξη**
Προέδρος: Γ. Σιάσος
Νεότερες αντιδιαβητικές θεραπείες και στεφανιαία νόσος. Τι προτείνουν οι κατευθυντήριες οδηγίες (30min) — **Ι. Οικονομίδης**

11:30-12:00 **Δορυφορική διάλεξη** — BOEHRINGER INGELHEIM (σελ. 10)



Σάββατο 2 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

12:00-12:30 **Δ Ι Α Λ Ε Ι Μ Μ Α**

12:30-13:00 **Δορυφορική διάλεξη** — ASTRAZENECA (σελ. 10)

13:00-13:30 **Δορυφορική διάλεξη** — PFIZER (σελ. 10)

13:30-15:00 **Στρογγυλό Τραπέζι V**

Διαχείριση ασθενών με Αγγειοπάθεια και Σακχαρώδη Διαβήτη

Προέδροι: Γ. Γερουλάκος, Λ. Μιχάλης, Κ. Χ. Παπαδόπουλος

- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και συμπωματική νόσο καρωτίδων (15 min) — **Ι. Κακίσης**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη με διαλείπουσα χωλότητα (15 min) — **Π. Νταβλούρος**
- Κλινική περίπτωση: διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και αμφιβληστροειδοπάθεια (15 min) — **Ε. Χατζηράλλη**

Βραχεία Διάλεξη

Διαχείριση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (15 min) — **Γ. Τσιβγούλης**

Ερωτήσεις & Απαντήσεις

Σχολιασμός-Συζήτηση: Δ. Καρατζάς, Δ. Ηλιόπουλος, Α. Λάζαρης

15:00-15:30 **Μ Ε Σ Η Μ Β Ρ Ι Ν Η Δ Ι Α Κ Ο Π Η**



Σάββατο 2 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

15:30-17:00 **Στρογγυλό Τραπέζι VI**

Βέλτιστη διαχείριση ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη και καρδιακή ανεπάρκεια

Πρόεδροι: **Α. Βρυωνίδου, Φ. Τρυποσκιάδης**

- State of the art: ESC κατευθυντήριες οδηγίες για ΚΑ 2021. Τι αλλάζει στη φαρμακευτική θεραπεία των διαβητικών ασθενών (10 min) **Δ. Φαρμάκης**
- Κλινική περίπτωση ασθενούς με διαβήτη και μειωμένο κλάσμα εξωθήσεως (10 min) **Β. Μπιστόλα**
- Κλινική περίπτωση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και διατηρημένο κλάσμα εξωθήσεως (10 min) **Μ. Νικολάου**
- Κλινική περίπτωση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και απορύθμιση καρδιακής ανεπάρκειας (10 min) **Κ. Φουντουλάκη**
- Κλινική περίπτωση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και καρδιογενή καταπληξία (10 min) **Γ. Καραμάσης**
- Κλινική περίπτωση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη και καρδιοτοξικότητα απο χημειοθεραπευτικά (10 min) **Κ. Κεραμιδά**

ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ: **Α. Ξανθόπουλος, Κ. Κατωγιάννης, Ι. Αλεξανιάν, Α. Νταλιάνης, Π. Νικολόπουλος**

17:00-17:45 **Διαλέξεις**

Πρόεδρος: **Γ. Φιλιππάτος**

- Εκτίμηση συμφόρησης σε διαβητικό ασθενή στο Τμήμα Επειγόντων με υπερηχογράφημα πνευμόνων και βιοδείκτες (10 min) **Ε. Πολυζωγοπούλου**
- Αποκατάσταση στην καρδιακή ανεπάρκεια (10 min) **Π. Πλώτας**

Σχολιασμός-Συζήτηση: **Α. Καραβίδας, Α. Φρογουδάκη**

17:45-18:30 **Συμπεράσματα - Λήξη εργασιών**

PMI SCIENCE

PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

PMI Science — Το Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης (R&D) της Philip Morris International (PMI) εργάζεται πάνω από μία δεκαετία για την ανάπτυξη **Προϊόντων Δυνητικά Μειωμένου Κινδύνου*** σε σύγκριση με το συμβατικό τσιγάρο

- Αναπτύσσουμε ευρύ χαρτοφυλάκιο προϊόντων αξιολογώντας τα με τα πιο αυστηρά επιστημονικά κριτήρια και μεθόδους
- Στηρίζουμε την έρευνά μας στα πρότυπα Έρευνας και Ανάπτυξης φαρμάκων και σύμφωνα με τις οδηγίες διεθνών οργανισμών υγείας (π.χ. FDA)

www.pmiscience.com



***Προϊόντα Δυνητικά Μειωμένου Κινδύνου** είναι ο όρος που χρησιμοποιεί η εταιρεία για να αναφερθεί σε προϊόντα που παρουσιάζουν ή πιθανόν να παρουσιάσουν μικρότερο κίνδυνο βλάβης για τους καπνιστές που επιλέγουν να χρησιμοποιήσουν τα προϊόντα αυτά αντί να συνεχίσουν το κάπνισμα με συμβατικό τσιγάρο.*



ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Παρασκευή 1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

16:30-17:00 Δορυφορική Διάλεξη

Πρόεδρος: **Ν. Τεντολούρης**

Roche

Το NT-proBNP στην αξιολόγηση του καρδιαγγειακού κινδύνου σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2

Μ. Μπόνου

18:00-18:30 Δορυφορική Διάλεξη

Πρόεδρος: **Ι. Οικονομίδης**

LIBYTEC PHARMACEUTICAL S.A.

Ο ρόλος του εικοσιπενταενοικου οξέος (EPA) στην σύγχρονη θεραπευτική προσέγγιση καρδιαγγειακών παθήσεων

Β. Λαμπαδιάρη



ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Σάββατο 2 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2022

11:30-12:00 Δορυφορική Διάλεξη

Καρδιακή Ανεπάρκεια με παρουσία ή μη διαβήτη τύπου 2 ως συννοσηρότητα.

Η σύγχρονη διαχείριση των ασθενών μέσα από τα μάτια των ειδικών.

Ι. Παρίσης
Β. Λαμπαδιάρη

12:30-13:00 Δορυφορική Διάλεξη

Πρόεδρος: **Ι. Οικονομίδης**

Η νέα προοπτική στην προστασία των ασθενών με υψηλό καρδιαγγειακό και νεφρικό κίνδυνο με ή χωρίς ΣΔτ2.

Β. Τσιμιχόδημος

13:00-13:30 Δορυφορική Διάλεξη

Πρόεδρος: **Ι. Οικονομίδης**

Η σημασία της πρόληψης αναπνευστικών λοιμώξεων στη βέλτιστη διαχείριση ασθενών με καρδιαγγειακά νοσήματα. Η συμβολή του 13δύναμου συζευγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου.

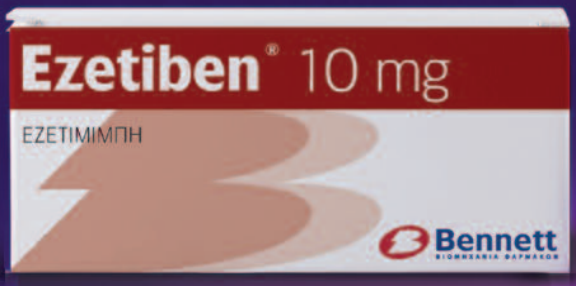
Ι. Παρίσης

Ezetiben®

EZETIMIBE

"Κυκλοφορία Νέου Φαρμακευτικού Προϊόντος Ezetiben®"

Η Βιομηχανία Φαρμάκων **Bennett** βρίσκεται στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσει τη κυκλοφορία του νέου σκευάσματος **Ezetiben®**. Κάθε δισκίο περιέχει 10 mg εζετιμίμπης.



Ezetiben/Ben/ADV/02.2022

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

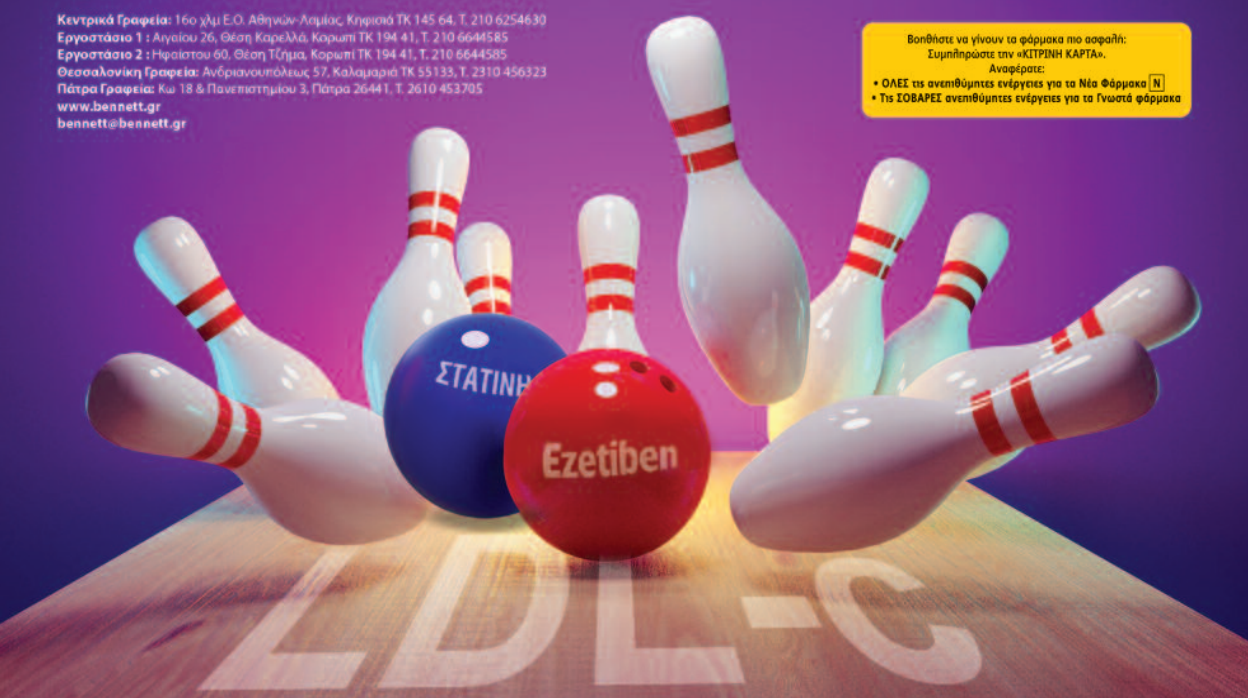
Τρόπος διάθεσης: Με ιατρική συνταγή

EZETIBEN® TAB 10MG/TAB	Χ.Τ: 11,07€	Λ.Τ: 15,25€	Ν.Τ: 9,63€

Bennett
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Κεντρικά Γραφεία: 16ο χλμ Ε.Ο. Αθηνών-Λαμίας, Κηφισιά ΤΚ 145 64, Τ. 210 6254630
Εργοστάσιο 1 : Αιγαίου 26, Θέση Καρελλά, Κορωπί ΤΚ 194 41, Τ. 210 6644585
Εργοστάσιο 2 : Ηφαίστου 60, Θέση Τζήμα, Κορωπί ΤΚ 194 41, Τ. 210 6644585
Θεσσαλονίκη Γραφεία: Ανδριανουπόλεως 57, Καλαμαριά ΤΚ 55133, Τ. 2310 456323
Πάτρα Γραφεία: Κω 18 & Πανεπιστημίου 3, Πάτρα 26441, Τ. 2610 453705
www.bennett.gr
bennett@bennett.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή:
Συμπληρώστε την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ».
Αναφέρατε:
- **ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Νέα Φάρμακα [N]
- Τις **ΣΟΒΑΡΕΣ** ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Γνωστά φάρμακα





ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ-ΠΡΟΕΔΡΩΝ-ΣΧΟΛΙΑΣΤΩΝ

Α

Αγγουράς Δημήτριος
Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακή Καρδιοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Αλεξανιάν Ιωάννης MD,PhD,
Καρδιολόγος, Επιμελητής Α' ,
Β΄ Καρδιολογική Κλινική
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Ανδρέου Ιωάννης
Επεμβατικος Καρδιολόγος,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Αναστασία Αντωνιάδου MD, PhD
Αναπλ.Καθηγήτρια Παθολογίας-Λοιμώξεων Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.
Δ΄ Παθολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Αργυροπούλου Κατερίνα
Επιστημονική Υπεύθυνη,
PharmaGnose S.A.

Β

Βασιλειάδη Δήμητρα - Αργυρώ
Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Διαβητολογικό Κέντρο, Ευρωπαϊκό και Εθνικό Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης Σπάνιων Ενδοκρινικών Νοσημάτων
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Βλαχόπουλος Χαράλαμπος
Καθηγητής Καρδιολογίας Ε.Κ.Π.Α.,
Α΄ Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Βρυωνίδου - Μπομποτά Ανδρομάχη
Ενδοκρινολόγος, Συντ. Διευθύντρια, Ενδοκρινολογικό Τμήμα - Διαβητολογικό Κέντρο Γ.Ν.Α «Κοργιαλένειο - Μπενάκειο Ε.Ε», Πρόεδρος της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας

Γ

Γερουλάκος Γεώργιος
Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Πανεπιστημιακής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου, ΠΓΝ «Αττικόν», Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακής & Ενδαγγειακής Χειρουργικής

Δ

Δημητριάδης Γεώργιος
Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας

Δημόπουλος Αθανάσιος - Μελέτιος
Καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α. Πρύτανης Ε.Κ.Π.Α.

Η

Ηλιόπουλος Δημήτριος Χρ.
Καρδιοχειρουργός
Διευθυντής Δ΄ Καρδιοχειρουργικής Κλινικής Θεραπευτηρίου ΥΓΕΙΑ, Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής Ε.Κ.Π.Α.



Θ

Θωμάκος Πέτρος Λ.
Παθολόγος - Διαβητολόγος
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.,
Διαβητολογικό Κέντρο και Κλινική
Νοσοκομείο «Υγεία»

Κ

Κακίσης Ιωάννης
Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ε.Κ.Π.Α.,
Αγγειοχειρουργική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Καραβίδας Απόστολος MD, PhD
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής,
Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

Καραμάσης Γρηγόριος
Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Επιμελητής ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή
Καρδιολογική Κλινική Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Καρατζάς Δημήτριος
Καρδιολόγος Αναπλ. Διευθυντής
ΣΤ' Καρδιολογικής Κλινικής,
Νοσοκομείο «Υγεία»

Κατσιμαγκλής Γεώργιος
Διευθυντής Α΄Καρδιολογικής Κλινικής &
Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, «Ναυτικό
Νοσοκομείο Αθηνών»

Κατσιμπρή Πελαγία
Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ.,
Μονάδα Ρευματολογίας και Κλινικής
Ανοσολογίας, Δ' Πανεπιστημιακή
Παθολογική Κλινική Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κατωγιάννης Κωνσταντίνος
Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κατωγιάννης Κωνσταντίνος
Καρδιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κεραμιδά Καλλιόπη
Καρδιολόγος, Ιατρείο Καρδιο-Ογκολογίας,
Μονάδα Καρδιακής Ανεπάρκειας,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κόκκινος Αλέξανδρος
Καθηγητής Παθολογίας – Μεταβολικά
Νοσήματα Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.,
Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,
Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Κόλλιας Βασίλειος
Καρδιοχειρουργός, Πανεπιστημιακή
Καρδιοχειρουργική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κολοκάθης Φώτιος
Επιμελητής Α' Καρδιολογίας,
Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κόρακας Εμμανουήλ
Παθολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος
Παθολογίας - Σακχαρώδους διαβήτη

Κουντούρη Αικατερίνη
Επιστημονική Συνεργάτης,
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Υπ. Διδάκτωρ, Ιατρική
Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

Κουρέα Καλλιρρόη
Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου
Αθηνών, Ιατρείο Διακοπής Καπνίσματος
Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Λ

Λάζαρης Ανδρέας
Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ε.Κ.Π.Α..
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Λαμπαδιάρη Βάια
Αναπλ. Καθηγήτρια Παθολογίας -
Σακχαρώδους Διαβήτη Ε.Κ.Π.Α.,
Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου
Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»



ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΑΥΡΙΟ

Λαναράς Λεωνίδας
Παθολόγος-Διαβητολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Παθολογικής κλινικής - Διαβητολογικού ιατρείου Γ.Ν. Λαμίας, Πρόεδρος της Ελληνικής Ιατρικής Εταιρείας Παχυσαρκίας

Λεκάκης Ιωάννης
Ομότιμος Καθηγητής Καρδιολογίας Ε.Κ.Π.Α., Γενικός Διευθυντής Ελληνικού Κολλεγίου Καρδιολογίας, Διευθυντής Καρδιολογικού Τομέα, «Κεντρική Κλινική Αθηνών»

Λιάτης Σταύρος Θ.
Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Διαβητολογικό Κέντρο Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Λυμπερόπουλος Ευάγγελος
Καθηγητής Παθολογίας-Μεταβολικών Νοσημάτων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, ΓΝΑ «Λαϊκό»

Μ

Μακαβός Γεώργιος
Καρδιολόγος, Επιμελητής Α', Γ' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Μιχάλης Λάμπρος
Καθηγητής Καρδιολογίας, Διευθυντής Β΄ Καρδιολογικής Κλινικής ΠΓΝ Ιωαννίνων

Μουτσάτσου - Λαδικού Παρασκευή
Κλινικός Βιοχημικός, Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια Εργαστηρίου Κλινικής Βιοχημείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Μπαλαμπάνης Κωνσταντίνος
Πανεπιστημιακός Υπότροφος Παθολογίας - Σακχαρώδους Διαβήτη Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Μπάμιας Άριστοτέλης
Καθηγητής Θεραπευτικής-Παθολογίας-Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Μπιστόλα Βασιλική
Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α', Β' Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Μπόνου Μαρία
Διευθύντρια, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Ν

Νικολάου Μαρία
Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α' Νοσοκομείο Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμιγκ»

Νικολόπουλος Πέτρος
Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Νταβλούρος Περικλής
Καθηγητής Παθολογίας-Καρδιολογίας Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών

Νταλιάνης Αργύριος Σ.
Καρδιολόγος, Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»

Ξανθόπουλος Ανδρέας
Επιμελητής Καρδιολογίας, Καρδιολογική Κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισας

Ο

Οικονομίδης Ιγνάτιος
Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Υπεύθυνος Εργαστηρίου Υπερηχωκαρδιογραφίας, Β' Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Π

Παπαγεωργίου Γεώργιος
Ενδροκρινολογία - Διαβήτης - Μεταβολισμός, Ενδοκρινολογικό Τμήμα Κεντρικού Ιατρείου Αθηνών Ελ. Αστυνομίας

Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών (Ε.Ι.Ε.), ΑΘΗΝΑ



Παπαδαυίδ Ευαγγελία
Καθηγήτρια Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Ε.Κ.Π.Α., Διευθύντρια, Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδίσιων Νόσων, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος Χ.
Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας, Νοσοκομείο «Κοργιαλένειο - Μπενάκειο, Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός»

Παπαϊωάννου Σπυρίδων
MD, PhD, FESC
Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Α.Π.Θ., Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής, «Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών»

Παππάς Χρήστος
Επιμελητής Α' Καρδιολογίας, Β΄Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Παρίσης Ιωάννης
Καθηγητής Καρδιολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Πανεπιστημιακής Κλινικής Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Πατσιλινάκος Σωτήριος
Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Νέας Ιωνίας - Πατησίων «Κωνσταντοπούλειο»

Παυλίδης Γεώργιος
Παθολόγος, Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α., Επιστημονικός Συνεργάτης Εργαστηρίου Προληπτικής Καρδιολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Πλώτας Παναγιώτης
Επίκουρος Καθηγητής Γενικής Ιατρικής, Διευθυντής Εργαστηρίου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας Πανεπιστημίου Πατρών

Πολυζωγοπούλου Έφη
Επίκουρος Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Πρέντζα Βασιλική MD, MSc, PhDc, Παθολόγος με εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη, Υπ. Διδάκτωρ Ι.Σ. ΕΚΠΑ, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Μονάδα Έρευνας και Διαβητολογικού Κέντρου, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Ρ

Ράπτης Αθανάσιος
Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας - Σακχαρώδους Διαβήτη, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Μονάδα Έρευνας και Διαβητικό Κέντρο, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Σ

Σιάσος Γεράσιμος
Καθηγητής Καρδιολογίας Γ' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρικής Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.

Στεργίου Γεώργιος Σ.
Καθηγητής Παθολογίας - Υπέρτασης Κέντρο Υπέρτασης STRIDE-7 Γ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία»

Τ

Τεντολούρης Νικόλαος
Καθηγητής Παθολογίας,Υπεύθυνος Διαβητολογικής Μονάδας και Ερευνητικού Διαβητολογικού Εργαστηρίου, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Τούτουζας Κωνσταντίνος
Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»



Τρυποσκιάδης Φίλιππος
Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Πρόεδρος Ελληνικού Κολλεγίου Καρδιολογίας

Τσάπας Απόστολος
Καθηγητής Παθολογίας - Σακχαρώδη Διαβήτη ΑΠΘ, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Κέντρου «Ιπποκράτειου» Γ.Ν.Θ., Διευθυντής Β' Παθολογικής Κλινικής Α.Π.Θ.

Τσιβγούλης Γεώργιος
Καθηγητής Νευρολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Β' Νευρολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Τσιλιβαράκης Δαμιανός
Ειδικός Καρδιολόγος, Εργαστήριο Υπερηχοκαρδιογραφίας, Β' Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Τσιμιχόδημος Βασίλειος
Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας, Β' Παθολογική Κλινική Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Τσούγκος Ηλίας MD, PhD
Καρδιολόγος, Διευθυντής ΣΤ' Καρδιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ», Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Φ

Φαρμάκης Δημήτριος
Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή του Κρατικού Πανεπιστημίου Κύπρου, Υπεύθυνος Ιατρείου Καρδιο-Ογκολογίας Β΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φιλιππάτος Γεράσιμος
Καθηγητής Καρδιολογίας Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φλεβάρη Παναγιώτα
Καρδιολόγος, Ηλεκτροφυσιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ. Καρδιολογίας, Β΄Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φουντουλάκη Αικατερίνη
Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Φρογουδάκη Αλεξάνδρα
Διευθύντρια Καρδιολογίας Ε.Σ.Υ. Ιατρείο Συγγενών Καρδιοπαθειών Ενηλίκων, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Χατζηράλλη Ειρήνη
Επίκουρη Καθηγήτρια Οφθαλμολογία ΕΚΠΑ, Β' Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Ψ

Ψυρρή Αμάντα
Καθηγήτρια Παθολογίας Ε.Κ.Π.Α., Β΄ Παθολογική Προπαιδευτική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θερμές ευχαριστίες στις παρακάτω χορηγούς εταιρίες για την στήριξή τους και τη σημαντική συμβολή τους στην πραγματοποίηση του συνεδρίου **«Σακχαρώδης Διαβήτης & Καρδιά. Καρδιολογία του Αύριο».**

AstraZeneca

Bayer

ELPEN

Bennett
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Boehringer Ingelheim

eurodietMed
HEALTHY LIVING

LIBYTEC
PHARMACEUTICAL S.A.

Menarini Hellas

novo nordisk

Pfizer
Vaccines

PMI SCIENCE
PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

Roche



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ
Έναρξη Εργασιών: **Παρασκευή 1η Απριλίου 2022,** ώρα **14:00**
Λήξη Εργασιών: **Σάββατο 2 Απριλίου 2022,** ώρα **20:30**

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:
Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί με **υβριδικό τρόπο** στο **ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΡΕΥΝΩΝ (Ε.Ι.Ε.)**
Διεύθυνση: Λεωφ. Βασιλέως Κωνσταντίνου 48, 11635, Αθήνα
Τηλέφωνο: +30 210.72.73.516
e-mail: eie@eie.gr

*Λόγω της **πανδημίας της COVID 19** και των υγειονομικών πρωτοκόλλων για τη διεξαγωγή συνεδρίων, το **συνέδριο** θα διεξαχθεί με **υβριδικό τρόπο**, δηλαδή θα υπάρχει τόσο **φυσική παρουσία προκαθορισμένου αριθμού συνέδρων** στο χώρο αλλά και **ταυτόχρονη διαδικτυακή μετάδοση (live streaming)** για τους λοιπούς εγγεγραμμένους συνέδρους*

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΓΓΡΑΦΗ
Η προεγγραφή στο Συνέδριο είναι **υποχρεωτική** και **αποκλειστικά ηλεκτρονική,** είτε για συμμετοχή με φυσική παρουσία ή/και για παρακολούθηση από τη ζωντανή μετάδοση, συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα εγγραφής:
https://www.eventora.com/el/Events/CardioOfTomorrow2022
Συμπληρώνοντας την παραπάνω φόρμα θα λάβετε στο email που έχετε δηλώσει **την ψηφιακή επιβεβαίωσή** (ηλεκτρονικό badge) για την παρακολούθηση στο συνέδριο με φυσική παρουσία (για περιορισμένο αριθμό συνέδρων) καθώς και το link για την είσοδο στην ηλεκτρονική πλατφόρμα διαδικτυακής παρακολούθησης.
Μπορείτε να αποθηκεύστε 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.
Λόγω των νέων υγειονομικών πρωτοκόλλων δεν θα υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης και παραλαβής badge από τη γραμματεία.

Συμμετοχή με φυσική παρουσία:
Για παρακολούθηση με φυσική παρουσία **θα τηρηθεί απαρέγκλιτα το υγειονομικό πρωτόκολλο** που θα ισχύει για τα συνέδρια και τον αριθμό των ατόμων που μπορούν να παρακολουθήσουν δια ζώσης, καθώς και τις προϋποθέσεις που θα πρέπει να πληρούν.
Κατά την είσοδο στο συνεδριακό χώρο θα ζητηθεί από τη γραμματεία πιστοποιητικό εμβολιασμού ή βεβαίωση νόσησης. Σε άλλη περίπτωση δεν θα επιτραπεί η είσοδος.



ON LINE παρακολούθηση:
Στο συνέδριο θα υπάρχει ταυτόχρονη διαδικτυακή μετάδοση (live streaming) για όλους τους εγγεγραμμένους συνέδρους. Απαιτείται εγγραφή (είναι κοινή με την παρακολούθηση με φυσική παρουσία) μέσω του site: www.eventure.gr στο link: **https://bit.ly/CardioOfTomorrow2022**

ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ:

Η αίθουσα του Συνεδρίου είναι εξοπλισμένη με data video projector και Η/Υ με PowerPoint.
Κατά τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης θα λειτουργεί τεχνική γραμματεία.
Σε περίπτωση που οι ομιλητές παραδίδουν το σχετικό υλικό των εισηγήσεων τους στην τεχνική γραμματεία, θα πρέπει να προσέλθουν τουλάχιστον μία ώρα πριν, με απαραίτητη τη χρήση μάσκας και αντισηπτικού υγρού.

ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ:

- ✔ Απαγορεύεται η είσοδος στο συνεδριακό χώρο σε άτομα με συμπτώματα του αναπνευστικού και πυρετό.
- ✔ Έχει προβλεφθεί η χορήγηση μάσκας και γαντιών για όποιον σύνεδρο επιθυμεί να κάνει χρήση. Η μάσκα είναι υποχρεωτική για το προσωπικό και για τους συνέδρους.
- ✔ Κατά τη διάρκεια της παραμονής σας στον χώρο του συνεδρίου, τηρείστε τις αποστάσεις (2μ. απόσταση) και τις ειδικές σημάνσεις.
- ✔ Συσκευές απολύμανσης χεριών θα είναι τοποθετημένες σε διάφορα σημεία του συνεδριακού κέντρου.
- ✔ Τα καθίσματα στην αίθουσα θα βρίσκονται στις επιτρεπόμενες αποστάσεις και απαγορεύεται η μετακίνησή τους.
- ✔ Απαγορεύεται η διανομή υλικού (έντυπα/τσάντες/στυλό κλπ) από τη γραμματεία.
- ✔ Θα γίνεται συχνός φυσικός αερισμός του χώρου και θα πραγματοποιούνται τακτικοί έλεγχοι από το προσωπικό ασφαλείας του χώρου και τη γραμματεία.
- ✔ Θα υπάρχει συνεχής καθαρισμός/απολύμανση των χώρων και του εξοπλισμού του συνεδρίου.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας

ΟΡΓΑΝΩΣΗ – ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

eventure EVENT PLANNING & EDUCATION
Κολοκοτρώνη 11, 14232, Νέα Ιωνία
Τ. 216 070 2929
info@eventure.gr • www.eventure.gr

Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών (Ε.Ι.Ε.), ΑΘΗΝΑ

ΠΛΕΟΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ

PRIX GALIEN GRECE
Athina 2021
ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ
www.prixgalien.gr

Βοηθήστε τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2

OZEMPIC® - Ο ΝΕΟΣ ΣΑΣ ΣΥΜΜΑΧΟΣ

στη διαχείριση των αρρύθμιστων ασθενών με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2



Το μοντέλο δεν είναι πραγματικός ασθενής.

Ozempic® - Εβδομαδιαίος αγωνιστής υποδοχέα GLP-1 που συνδυάζει ανώτερη αποτελεσματικότητα* στη μείωση της HbA1c και του σωματικού βάρους και καρδιαγγειακό‡ όφελος.[1-5,7,8,9]

ΑΝΩΤΕΡΟΣ ΓΛΥΚΑΙΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ[1-5,7,8,9]

ΑΠΟΔΕΔΕΙΓΜΕΝΟ# ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΟΦΕΛΟΣ[5,6]

ΑΝΩΤΕΡΗ ΚΑΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΗ ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ[1-5,7,8,9]

*Τα αποτελέσματα αφορούν το Ozempic σε όλες τις συγκριτικές μελέτες SUSTAIN, οι οποίες περιελάμβαναν σακχαρώδη αιμοσφαιρίνη, τη στεφανιαία νόσο, την εξοστίτιδα ΕΚ, την ινσουλίνη glargine U100, την κανεναγλιφλοζίνη και τη λιραγλουτίδη.[1,4,7,9]

Για ενήλικες με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που υπερισχύει η αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσος (ασθενείς με δείκτες υψηλού κινδύνου για ASCVD ή εγκατεστημένη ASCVD).[1]

Το Consensus Report των ADA/EASD 2019 συνιστά τη θεραπεία με αγωνιστή του υποδοχέα του GLP-1 με αποδεδειγμένο# καρδιαγγειακό όφελος[6]

Το Ozempic® (σεμαγλουτίδη) έχει ένδειξη για τη θεραπεία ενηλίκων με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που δεν ελέγχεται επαρκώς σε συνδυασμό με δίαιτα και άσκηση.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες» για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών. **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Ozempic 0,25 mg, Ozempic 0,5 mg, Ozempic 1 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Ένα ml διαλύματος περιέχει 1,34 mg σεμαγλουτίδης* Ozempic 0,25 mg: Μία προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 2 mg σεμαγλουτίδης* σε 1,5 ml διαλύματος. Κάθε δόση περιέχει 0,25 mg σεμαγλουτίδης σε 0,19 ml διαλύματος. Ozempic 0,5 mg: Μία προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 2 mg σεμαγλουτίδης* σε 1,5 ml διαλύματος. Κάθε δόση περιέχει 0,5 mg σεμαγλουτίδης σε 0,37 ml διαλύματος. Ozempic 1 mg: Μία προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 4 mg σεμαγλουτίδης* σε 3,0 ml διαλύματος. Κάθε δόση περιέχει 1 mg σεμαγλουτίδης σε 0,74 ml διαλύματος. *ανάλογο της ανθρώπινης ορμόνης γλυκαγονόμορφο πεπτίδιο-1 (GLP-1) που παρασκευάζεται με χρήση της τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA σε κύτταρα Saccharomyces cerevisiae. **Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Ozempic ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που δεν ελέγχεται επαρκώς σε συνδυασμό με δίαιτα και άσκηση, ως μονοθεραπεία όταν η μετφορμίνη θεωρείται ακατάλληλη εξαιτίας δυσανεξίας ή αντενδείξεων, σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία Η αρχική δόση είναι 0,25 mg σεμαγλουτίδης μία φορά εβδομαδιαίως. Μετά από 4 εβδομάδες, η δόση πρέπει να αυξάνεται στα 0,5 mg μία φορά εβδομαδιαίως. Μετά από τουλάχιστον 4 εβδομάδες με δόση 0,5 mg μία φορά εβδομαδιαίως, η δόση μπορεί να αυξηθεί σε 1 mg μία φορά εβδομαδιαίως προκειμένου να βελτιωθεί περαιτέρω ο γλυκαιμικός έλεγχος. Η σεμαγλουτίδη 0,25 mg δεν αποτελεί δόση συντήρησης. Εβδομαδιαίες δόσεις μεγαλύτερες του 1 mg δε συνιστώνται. Όταν το Ozempic προστίθεται σε υπάρχουσα αγωγή με μετφορμίνη ή/και θειαζολιδινεδιόνη ή σε αναστολέα SGLT2 μπορεί να διατηρηθεί αμετάβλητη. Όταν το Ozempic προστίθεται σε υπάρχουσα αγωγή με σουλφονυλουρία ή ινσουλίνη, πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο μείωσης της δόσης της σουλφονυλουρίας ή της ινσουλίνης για τη μείωση του κινδύνου υπογλυκαιμίας. Δεν είναι αναγκαία η αυτοπαρακολούθηση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα για τη ρύθμιση της δόσης του Ozempic. Η αυτοπαρακολούθηση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα είναι απαραίτητη για τη ρύθμιση της δόσης της σουλφονυλουρίας και της ινσουλίνης, επιδικά όταν ξεκινά το Ozempic και μειώνεται η ινσουλίνη. Συνεπάτεια μια προσέγγιση σταδιακής μείωσης της ινσουλίνης. Παράλειψη δόσης Εάν παραλειφθεί μία δόση, αυτή πρέπει να χορηγείται το συντομότερο δυνατό και εντός 5 ημερών από την παράλειψη της δόσης. Εάν έχουν παρέλθει περισσότερες από 5 ημέρες, η δόση πρέπει να παραλείπεται οριστικά και η επόμενη δόση να χορηγείται κατά την προγραμματισμένη ημερομηνία. Σε κάθε περίπτωση, οι ασθενείς μπορούν έπειτα να συνεχίσουν το σύνηθες πρόγραμμα χορήγησης της μίας φορας εβδομαδιαίως. Ηλικιωμένοι Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης βάσει της ηλικίας. Η θεραπευτική εμπειρία σε ασθενείς ηλικίας ≥75 ετών είναι περιορισμένη. Νεφρική δυσλειτουργία Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια, μέτρια ή σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία. Η εμπειρία με τη χρήση της σεμαγλουτίδης σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία είναι περιορισμένη. Η σεμαγλουτίδη δε συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με νεφροπάθεια τελικού σταδίου. Ηπατική δυσλειτουργία Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία. Η εμπειρία με τη χρήση της σεμαγλουτίδης σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία είναι περιορισμένη. Πρέπει να επιδεικνύεται προσοχή κατά τη χορήγηση θεραπείας με σεμαγλουτίδη σε αυτούς τους ασθενείς. Παιδιατρικός πληθυσμός Η ασφάλεια και αποτελεσματικότητα της σεμαγλουτίδης σε παιδιά και εφήβους ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Τρόπος χορήγησης Το Ozempic χορηγείται μία φορά εβδομαδιαίως οποιοδήποτε ώρα της ημέρας, με ή χωρίς γεύματα. Το Ozempic χορηγείται υποδορίως με έναση στην κοιλιά, τον μηρό ή τα άνω μέρος του βραχίονα. Η θέση της ένεσης μπορεί να αλλάζει χωρίς προσαρμογή της δόσης. Το Ozempic δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια ή ενδομυϊκά. Η ημέρα της εβδομαδιαίας χορήγησης μπορεί να αλλάξει, εάν είναι απαραίτητο, εφόσον το διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ των δύο δόσεων είναι τουλάχιστον 3 ημέρες (>72 ώρες). Μετά την επιλογή νέας ημέρας χορήγησης, πρέπει να συνεχιστεί το πρόγραμμα χορήγησης της μίας φοράς εβδομαδιαίως. **Αντενδείξεις** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** Η σεμαγλουτίδη δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 ή για τη θεραπεία της διαβητικής κετοξέωσης. Η σεμαγλουτίδη δεν είναι υποκατάστατο της ινσουλίνης. Έχει αναφερθεί διαβητική κετοξέωση σε ινσουλινοεξαρτώμενους ασθενείς που πραγώησαν σε ταχεία διακοπή ή μείωση της δόσης της ινσουλίνης κατά την έναρξη θεραπείας με αγωνιστή υποδοχέα GLP-1. Δεν υπάρχει εμπειρία σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας IV σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά NYHA (New York Heart Association) και επομένως η σεμαγλουτίδη δε συνιστάται σε αυτούς τους ασθενείς. Επίδραση στο γαστρεντερικό Η χρήση αγωνιστών του υποδοχέα GLP-1 μπορεί να συσχετιστεί με ανεπιθύμητες ενέργειες στο γαστρεντερικό σύστημα. Αυτό πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά τη χορήγηση θεραπείας σε ασθενείς με επηρεασμένη νεφρική λειτουργία καθώς η ναυτία, ο έμετος και η διάρροια μπορεί να προκαλέσουν αφυδάτωση, η οποία θα μπορούσε να προκαλέσει επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας. Οξεία παγκρεατίτιδα Έχει παρατηρηθεί οξεία παγκρεατίτιδα κατά τη χρήση αγωνιστών του υποδοχέα GLP-1. Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται για το χαρακτηριστικό συμπτώματα της οξείας παγκρεατίτιδας. Εάν υπάρχει υποψία παγκρεατίτιδας, η σεμαγλουτίδη πρέπει να διακόπτεται. Εάν επιβεβαιωθεί, η θεραπεία με σεμαγλουτίδη δεν πρέπει να ξεκινήσει ξανά. Πρέπει να δίνεται προσοχή σε ασθενείς με ιστορικό παγκρεατίτιδα. Υπογλυκαιμία Οι ασθενείς που λαμβάνουν σεμαγλουτίδη σε συνδυασμό με σουλφονυλουρία ή με ινσουλίνη ενδέχεται να έχουν αυξημένο κίνδυνο υπογλυκαιμίας. Ο κίνδυνος της υπογλυκαιμίας μπορεί να ελαττωθεί με μείωση της δόσης της σουλφονυλουρίας ή της ινσουλίνης, κατά την έναρξη θεραπείας με σεμαγλουτίδη. Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια Σε ασθενείς με διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια που λαμβάνουν θεραπεία με ινσουλίνη και σεμαγλουτίδη, έχει παρατηρηθεί αυξημένος κίνδυνος ανάπτυξης επιπόλαιου διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας. Πρέπει να επιδεικνύεται προσοχή κατά τη χρήση σεμαγλουτίδης σε ασθενείς με διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια που λαμβάνουν ινσουλίνη. Οι ασθενείς αυτοί πρέπει να παρακολουθούνται στενά και να λαμβάνουν θεραπεία σύμφωνα με τις κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες. Η ταχεία βελτίωση του ελέγχου της γλυκόζης έχει συσχετιστεί με προσωρινή επιδείνωση της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας, όμως δεν μπορούν να αποκλειστούν άλλοι μηχανισμοί. Περιεκτικότητα σε νατρίο Το φάρμακο αυτό περέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλαδή πρακτικά στερείται νατρίου. Ιχνηλασιμότητα Προκειμένου να βελτιωθεί η ιχνηλασιμότητα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. **Τοιμότητα, κύηση και γαλουχία** Οι γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία συνιστάται να χρησιμοποιούν αντικυλλήψη κατά τη διάρκεια της θεραπείας με σεμαγλουτίδη. Η σεμαγλουτίδη δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Η θεραπεία με σεμαγλουτίδη πρέπει να διακόπτεται τουλάχιστον 2 μήνες πριν από μία προγραμματισμένη εγκυμοσύνη λόγω του μεγάλου χρόνου ημίσειας ζωής. Η σεμαγλουτίδη δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Η επίδραση της σεμαγλουτίδης στην ανθρώπινη γονιμότητα είναι άγνωστη. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Πολύ συχνές: Υπογλυκαιμία όταν χρησιμοποιείται με ινσουλίνη ή σουλφονυλουρία, ναυτία, διάρροια. Συχνές: Υπογλυκαιμία όταν χρησιμοποιείται με άλλα από του στόματος αντιδιαβητικά φάρμακα, μειωμένη όρεξη, ζάλη, επιπλοκές διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας, έμετος, κοιλιακό άλγος, διάταση της κοιλίας, δυσκοιλιότητα, δυσπεψία, γαστρίτιδα, γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, ερυγή, μετεωρισμός, χολολιθίαση, κόπωση, αυξημένη λιπάση, αυξημένη αμυλάση, μείωση σωματικού βάρους Όχι συχνές: Υπερευαισθησία, δυσγευσία, αυξημένος καρδιακός ρυθμός, οξεία παγκρεατίτιδα, αντιδράσεις της θέσης ένεσης. Σπάνιες: Αναφυλακτική αντίδραση. Μη γνωστές: Αγγειοοίδημα Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστότοπος: http://www.eof.gr), για την Ελλάδα, ή στις Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: + 357 22608607, Φαξ: + 357 22608669, Ιστότοπος: www.moh.gov.cy/phs, για την Κύπρο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Novo Nordisk A/S, Νάνο Allé, DK-2880 Bagsværd, Δανία. **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/17/1251/002-006 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** 06 Φεβρουαρίου 2018. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 03/2021. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: http://www.ema.europa.eu. Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στην πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Διατίθεται με ιατρική συνταγή. Α.Τ.: 124,31 €.

ADA=Αμερικανική Διαβητολογική Εταιρεία. EASD=Ευρωπαϊκή Εταιρεία για τη Μελέτη του Διαβήτη. GLP-1=γλυκαγονόμορφο πεπτίδιο-1.
†Στη μελέτη SUSTAIN 6, το Ozempic® μείωσε τον καρδιαγγειακό κίνδυνο (θάνατος από καρδιαγγειακό αίτια, μη θανατηφόρο έμφραγμα μυοκαρδίου ή μη θανατηφόρο εγκεφαλικό επεισόδιο), συγκριτικά με το εικονικό φάρμακο σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 οι οποίοι διέτρεχαν υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο, επιπροσθέτως της πρότυπης φροντίδας. Τα αποτελέσματα της μελέτης καρδιαγγειακής έκβασης SUSTAIN 6 του Ozempic® βρίσκονται στην παράγραφο 5.1 της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (Καρδιαγγειακή νόσος).
‡Σε ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2 και υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο.
#Αποδεδειγμένο καρδιαγγειακό όφελος σημαίνει ότι έχει επίσημη ένδειξη μείωσης καρδιαγγειακών επεισοδίων.

Βιβλιογραφία: 1. Ozempic®, Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (03/2021). **2.** Pratley RE, Aroda VR, Lingvay I, et al; SUSTAIN 7 Investigators. Semaglutide versus dulaglutide once weekly in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 7): a randomised, open-label, phase 3b trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018;6(4):275- 286. **3.** Ahmann et al. Diabetes Care. 2018; 41(2):258–66. **4.** Aroda VR et al. Lancet Diabetes Endocrinol 2017;5:355-66. **5.** Marso SP, Bain SC, Consoli A, et al; SUSTAIN-6 Investigators. Semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. N Engl J Med. 2016;375(19):1834-1844. **6.** Buse JB, Wexler DJ, Tsapas A, et al. 2019 update to: management of hyperglycemia in type 2 diabetes, 2018. A consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). Diabetes Care. 2020;43(2):487-493. **7.** Lingvay I, Catarig AM, Frias JP, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus daily canagliflozin as add-on to metformin in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 8): a double-blind, phase 3b, randomised controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019;7(10):834-844. **8.** Capehorn MS, Catarig AM, Furberg JK, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide 1.0 mg vs once-daily liraglutide 1.2 mg as add-on to 1-3 oral antidiabetic drugs in subjects with type 2 diabetes (SUSTAIN 10). Diabetes Metab. 2020;46(2): 100-109.

Novo Nordisk Ελλάς Ε.Π.Ε.
Αλ. Παναγούλη 80 & Αγ. Τριάδας 65
153 43 Αγία Παρασκευή
Τηλ.: 210 60 71 600
http://www.novonordisk.gr
http://www.novonordisk.com

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

ONCE-WEEKLY OZEMPIC semaglutide injection

GR21OZM00055