ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ

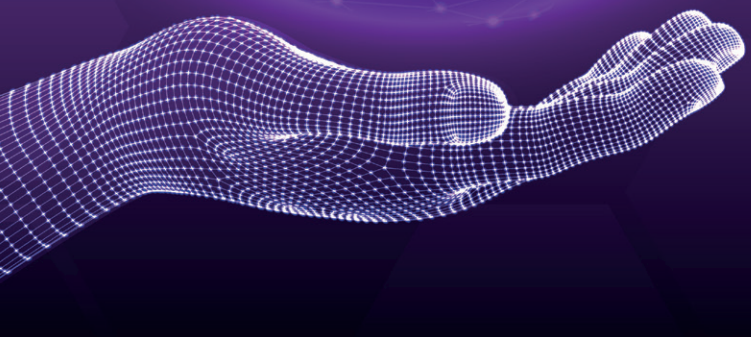
8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Βελτιστοποίηση της θεραπείας μέσω της χρήσης παρακλίνιων συστημάτων



13-14
Μαρτίου 2026
NJV ATHENS PLAZA

Πιστοποιητικό παρακολούθησης με 16 Ευρωπαϊκά μόρια Σ.Ι.Ε.
(European CMEcredits/ ECMECS)



poc testing
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

NDD
NEW DIAGNOSTIC DIMENSION

Καισαρείας 6, 11527 Αθήνα
Τηλ: 210-7754303
Fax: 210-7472725
Email: ndd@ndd.gr
Web : www.ndd.gr

Fast, Accurate, Stable

Βολικό
Απλή διαδικασία χειρισμού
Ενσωματωμένη λαβή μεταφοράς

Άμεσα αποτελέσματα
6 δευτερόλεπτα στο quick mode
8 λεπτά στο standard mode

Συνδεσιμότητα
- Σύνδεση Wifi
- RS232 και ethernet
- 4 θύρες usd



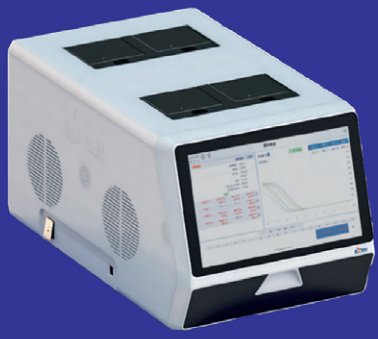
Φορητό
Μικρό μέγεθος
Ενσωματωμένη μπαταρία

Κομψή σχεδίαση
Αυτόματη πόρτα αντιδραστηρίου
Ενδεικτική λυχνία φόρτισης

Λιγότερη μόλυνση
Η θύρα παραμένει κλειστή όταν δεν γίνονται εξετάσεις
Το κάλυμμα σκόνης βοηθά στην εξάλειψη της μόλυνσης

Μεγάλη γκάμα εξετάσεων

- **Καρδιακοί δείκτες**
  hs-cTnI, CK-MB, Myo, NT-proBNP, D-Dimer κ.α.
- **Φλεγμονή**
  CRP, PCT, IL-6, SAA κ.α.
- **Λοιμώδη νοσήματα**
  Covid, Flu A+B, Adeno, RSV, Strep-A, Mycoplasma κ.α.



MultNAT® Molecular Diagnostic PCR System

- Πλήρως αυτοματοποιημένο κλειστό σύστημα (απομόνωση, ενίσχυση και ανίχνευση all-in-one) με τη χρήση μονοτεστ
- POCT / RT-PCR System
- Δεν απαιτείται calibration - Εύκολη διαδικασία
- Ελάχιστος χρόνος χειρισμού του δείγματος
- Αποτέλεσμα σε <1h
- Μεγάλη γκάμα εξετάσεων (αναπνευστικά πάνελ, γαστρεντερικό πάνελ, καρβαπενέμες, φυματίωση και ανθεκτικότητα σε αντιβιοτικά, κ.α.) με CE - IVD

EasyNAT® System

- Πλήρως αυτοματοποιημένο κλειστό σύστημα (απομόνωση, ενίσχυση και ανίχνευση all-in-one) με τη χρήση μονοτεστ
- POCT / RT-PCR System
- Δεν απαιτείται calibration - Εύκολη διαδικασία
- Δυνατότητα πραγματοποίησης διαφορετικού πρωτοκόλλου σε κάθε μία από τις 4 ανεξάρτητες θέσεις
- Μεγάλη γκάμα εξετάσεων με CE - IVD





ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ

8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

NJV ATHENS PLAZA | 13-14 Μαρτίου 2026

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδρος:
Παρίσης Ιωάννης

Επίτιμος Πρόεδρος:
Βογιατζάκης Ευάγγελος

Γεν. Γραμματέας:
Γιαννακούλας Γεώργιος

Ταμίας:
Πετροχείλου-Μαλλιάρα Αικατερίνη

Μέλη:
Ίντας Γεώργιος
Βεντούλης Ιωάννης

poc testing
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

BIOMÉRIEUX

ΑΥΤΟ ΑΛΛΑΖΕΙ
ΤΑ ΠΑΝΤΑ.



BIOFIRE® SPOTFIRE®

ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ PCR ΣΕ ~15 ΛΕΠΤΑ

BIOFIRE® SPOTFIRE®
RESPIRATORY/SORE THROAT PANEL
1 Εξέταση. 15 Στόχοι. ~15 Λεπτά

Σκανάρετε για περισσότερες πληροφορίες

biomerieux.com

PIONEERING DIAGNOSTICS

Ivabradine / Uni-Pharma

ιβαμπραδίνη



Πολύτιμος σύμμαχος στον έλεγχο της καρδιακής συχνότητας

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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την ΠΧΠ σαρώνοντας τον κωδικό QR.

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

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

UNI-PHARMA
Pharmaceutical Laboratories S.A.

top EMPLOYER Ελλάδα Greece 2026 FOR A BETTER WORLD OF WORK ΓΙΑ 4η ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗ ΧΡΟΝΙΑ

62 ΧΡΟΝΙΑ

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

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



8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Χαιρετισμός

Ο σύγχρονος Επαγγελματίας Υγείας βιώνει καθημερινά τη συνεισφορά των Διαγνωστικών Συστημάτων σε όλα τα επίπεδα της άσκησης της ιατρικής, από την πρόγνωση έως τη διάγνωση και από την παρακολούθηση έως τη θεραπεία. Σε ένα περιβάλλον ραγδαίων τεχνολογικών εξελίξεων με ταυτόχρονη πίεση των οικονομικών μεγεθών, η τεχνολογία αποτελεί τη λυδία λίθο της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας ενός σύγχρονου φορέα Υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό της αναζήτησης νέων οδών για τη διαχείριση πολύπλοκων καταστάσεων και την επίλυση των προβλημάτων πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την περίθαλψη, τα Συστήματα Παρακλίνιου Διαγνωστικού Ελέγχου (Point Of Care Systems) διαδραματίζουν ουσιαστικό ρόλο στη λειτουργία όλων των βαθμίδων παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Από την Πρωτοβάθμια περίθαλψη έως τη Δευτεροβάθμια και την Τριτοβάθμια, από τις μεγάλες οργανωμένες μονάδες Υγείας των αστικών κέντρων, έως τις μικρές αποκεντρωμένες δομές της περιφέρειας και από τους οργανισμούς παροχής αμιγώς ιατρικών υπηρεσιών, έως την οικία των ασθενών, οι παρακλίνιες συσκευές διαγνωστικού χαρακτήρα λαμβάνουν ολοένα και μεγαλύτερο ρόλο στην εκτίμηση της πορείας της υγείας των ασθενών και αποτελούν πλέον αναπόσπαστο τμήμα της ιατρικής πρακτικής.

Ο προσδιορισμός ειδικών βιοδεικτών (biomarkers) παρά την κλίνη του ασθενούς με ολοένα και μεγαλύτερη ευαισθησία, ειδικότητα και ακρίβεια, είναι πραγματικότητα και αποκτά εξέχουσα θέση στη διαχείριση ασθενών στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας. Ειδικές διαγνωστικές συσκευές είναι εκεί για να παρακολουθούν ανά πάσα στιγμή τις ζωτικές λειτουργίες του ασθενούς. Παράλληλα, μικρές φορητές διαγνωστικές συσκευές είτε μεταφέρονται από τους Επαγγελματίες Υγείας στο σπίτι του ασθενούς για να χρησιμοποιηθούν, είτε παραμένουν εκεί και χρησιμοποιούνται από τον κατάλληλα εκπαιδευμένο ασθενή με τις ενδείξεις τους να μεταφέρονται αυτόματα στους ειδικούς ιατρούς ή ομάδες υγείας, μέσω εξειδικευμένης ψηφιακής τεχνολογίας. Πλέον, ιατρικές επιστημονικές εταιρείες και φορείς (κρατικοί & ιδιωτικοί) των συστημάτων υγείας σε παγκόσμια κλίμακα, ενθαρρύνουν τη χρήση Point Of Care Tests για την πρόληψη μέσω screening σε πληθυσμιακές ομάδες, για τη διάγνωση παθήσεων, την παρακολούθηση των ασθενών ή την αξιολόγηση της θεραπείας τους. Αξίζει να υπογραμμιστεί εδώ η ουσιαστική συμβολή των παρακλινίων συστημάτων στη βέλτιστη διαχείριση της πανδημίας COVID 19.

Υπό το πρίσμα των παραπάνω δεδομένων η ΕΕΠαΔΕ λειτουργεί με κύριο σκοπό την ενημέρωση όλων των Επαγγελματιών Υγείας για την εφαρμογή των Παρακλίνιων Διαγνωστικών Συστημάτων στη φροντίδα και την υγειονομική περίθαλψη των ασθενών, με γνώμονα τον άνθρωπο, τον ασθενή και τις σύγχρονες πολιτικές υγείας. Δραστηριοποιείται στον εντοπισμό, τον ορισμό, την ανάδειξη και την ανάλυση των ζητημάτων που προκύπτουν από την ευρεία χρήση των Συστημάτων Παρακλίνιου Διαγνωστικού Ελέγχου (Point Of Care Systems) στα συστήματα και τους φορείς Υγείας. Ταυτόχρονα, με επιστημονικές ομάδες εργασίας ενθαρρύνει και στηρίζει τη μελέτη και την έρευνα στις μεθοδολογίες που είναι κατάλληλες για χρήση «παρά την κλίνη», ώστε οι Επαγγελματίες Υγείας που απασχολούνται στο σημείο φροντίδας των ασθενών, να εφαρμόζουν πρωτοποριακές λύσεις και να ενσωματώνουν νέες πρακτικές στην καθημερινή ιατρική και διαγνωστική πράξη.

Στο πλαίσιο αυτών των δραστηριοτήτων, για την επίτευξη των παραπάνω σκοπών, εντάσσεται η διοργάνωση - με υβριδικό τρόπο - του «8ου Συνεδρίου της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ», στην Αθήνα, στο ξενοδοχείο NJV ATHENS PLAZA, 13 - 14 Μαρτίου 2026, με την προσδοκία να αποτελέσει το βήμα αξιόπιστου, τεκμηριωμένου και πρακτικού διαλόγου, με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς - δημόσιους και ιδιωτικούς - και με κάθε ενδιαφερόμενο ή εργαζόμενο στον χώρο παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία και ευελπιστούμε στην ενεργή συμμετοχή σας για τη διεξαγωγή ενός επιτυχημένου Συνεδρίου.

Με ιδιαίτερη εκτίμηση,

Καθηγητής Ιωάννης Παρίσης

Προέδρος Δ.Σ. ΕΕΠαΔΕ





8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 13 Μαρτίου 2026

14:30-14:35 Έναρξη - Προσφωνήσεις
Ι. Παρίσης, Αικ. Πετροχείλου-Μαλλιάρα

14:35-16:15 **ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΟΝΤΟΤΗΤΕΣ**

Προεδρείο: **Δ. Φαρμάκης, Χ. Κρούπης, Ε. Καραγιαννίδης**

Πως μπορεί να χρησιμεύσουν στον κλινικό γιατρό οι βιοδείκτες για την:

- Ανίχνευση υψηλού κινδύνου για καρδιαγγειακή νόσο ασθενών με διαβήτη — **Γ. Παυλίδης**
- Διαστρωμάτωση κινδύνου σε ασθενείς με χρήση καπνού ή καπνικών παραγόντων ή/και υπερλιπιδαιμία — **Ι. Παρίσης**
- Πρώιμη διάγνωση και διαστρωμάτωση κινδύνου της καρδιακής αμυλοείδωσης — **Σ. Βάκρου**
- Πρώιμη διάγνωση και παρακολούθηση καρδιοτοξικότητας στον ασθενή με καρκίνο — **Π. Νικολόπουλος**
- Καθοδήγηση της θεραπείας ασθενών με χρόνια περικαρδίτιδα — **Ι. Αλεξανιάν**
- Έγκαιρη διάγνωση επιπλοκών μετά από εμφύτευση LVAD — **Χ. Καπέλιος**

Ειδικοί Συζητητές: **Α. Αρβανιτάκη, Κ. Κουρέα, Α. Ξανθόπουλος, Κ. Κεραμιδά, Σ. Λιώρη, Α. Νταλιάνης,**

16:15-16:45 **ΔΙΑΛΕΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ**

Προεδρείο: **Ι. Οικονομίδης, Αικ. Πετροχείλου-Μαλλιάρα**

Παρακλίνια υπερηχογραφία έναντι ακτινογραφίας θώρακος στη διαφοροδιάγνωση της δύσπνοιας στο Τ.Ε.Π.:
Ήρθε η στιγμή να αλλάξουμε την πρακτική μας; — **Ν. Σμπυράκης**

16:45-18:15 **ΜΕΘ - ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ**

Προεδρείο: Β. Φυντανίδου, Ε. Πουλακίδα, Α. Δαγρέ

Ο αναδυόμενος ρόλος των παρακλίνιων συστημάτων στη διαχείριση του βαρέος πάσχοντα ασθενή με:

- Συστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο — **Μ. Ε. Αδάμη**
- Καρδιογενή καταπληξία — **Λ. Μάρκος**
- Απειλητική για τη ζωή αιμορραγία — **Γ. Σαράντου**
- Κρανιοεγκεφαλική κάκωση — **Δ. Μαυρολιάς**
- Οξεία νεφρική βλάβη — **Μ. Καραολιά**

Ειδικοί Συζητητές: Π. Δαμουλάκη, Ι. Ξενογιάννης, Κ. Ιάνκου, Δ. Ματσίρας, Ε. Διαλέτη, Ν. Βρυζίδου

18:15-18:45 **COFFEE BREAK**

18:45-20:00 **ΑΠΑΝΤΩΝΤΑΣ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ**

Προεδρείο: Α. Καραβίδας, Χ. Τρίκκα, Ο. Κυριακοπούλου

- Είναι χρήσιμα τα Δ διμερή για τη διάγνωση του αορτικού διαχωρισμού; — **Α. Καραγεωργίου**
- Μπορούν οι βιοδείκτες να προβλέψουν την ανάταξη ή/και υποτροπή της κολπικής μαρμαρυγής; — **Α. Διακαντώνης**
- Σε ποιους ασθενείς θα χρησιμοποιήσω τον αλγόριθμο τροπονίνης μίας ώρας και σε ποιους των δύο ωρών; — **Μ. Βέλλιου**
- Είναι χρήσιμοι οι βιοδείκτες για το εξιτήριο από το Τ.Ε.Π. σε ασθενείς με οξεία καρδιακή ανεπάρκεια; — **Ε. Κιουρί**
- Υπάρχουν νεότεροι βιοδείκτες που ανιχνεύουν πρώιμα τη σήψη; — **Λ. Μπούμη**
- Μπορεί οι βιοδείκτες να προβλέψουν τη νόσο του υψομέτρου; — **Αικ. Μούτουπα**

Ειδικοί συζητητές: Μ. Κιούση, Γ. Δουμάνης, Μ. Κωστή, Φ. Γασπαράκη, Ζ. Καλογεροπούλου, Χ. Πιπεράγκας



8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 14 Μαρτίου 2026

09:00-10:30 **ΠΟΙΟΤΗΤΑ, ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ**

Προεδρείο: **Ε. Παύλου, Δ. Βούρτσης, Π. Δρόσος**

- Απαιτήσεις βιοασφάλειας στα παρακλίνια συστήματα — **Γ. Καντεράκης**
- Διαπίστευση των παρακλίνιων συστημάτων κατά το διεθνές πρότυπο ISO 15189:2022 — **Ε. Λεϊμονή**
- Εσωτερικός και εξωτερικός ποιοτικός έλεγχος στα παρακλίνια συστήματα — **Π. Μ. Τερζή**
- Η εφαρμογή του AI και των διαγνωστικών παρακλίνιων συστημάτων στην πρωτοδιάγνωση και διαχείρηση των ασθενών στα Τ.Ε.Π. — **Α. Παπαδόπουλος**
- Ο ρόλος του βιοϊατρικού εργαστηριακού επιστήμονα στην αξιοπιστία μέτρησης των παρακλινίων συστημάτων — **Σ. Φορμόζης**

10:30-11:00 **COFFEE BREAK**

11:00-12:30 **ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ: ΕΠΙΛΟΓΗ, ΟΡΘΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ, ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ, ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΞΙΑ**

Προεδρείο: **Β. Χρονοπούλου, Β. Καλογερή, Α. Πάγκαλη**

- Κριτήρια επιλογής παρακλίνιων αναλυτών — **Β. Χρονοπούλου**
- Προαναλυτικά σφάλματα – ο ρόλος του νοσηλευτή — **Τ. Τσαβδάρογλου**
- Εφαρμογή συστήματος ποιότητας εξετάσεων POCT — **Μ. Στυλιανουδάκη**
- Η προστιθέμενη αξία των παρακλίνιων συστημάτων στα Τ.Ε.Π. - Κλινικά περιστατικά — **Β. Καλογερή**

12:30-14:00 **ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ**

Προεδρείο: **Ι. Παρίσης, Σ. Πουρνάρας**

14:00-14:45 LUNCH BREAK

14:45-16:15 ΘΕΜΑΤΑ ΑΙΧΜΗΣ - ΒΡΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Προεδρείο: Α. Ακάλεστος, Σ. Κόλλιας, Ι. Βεντούλης

- Μπορούν τα παρακλίνια συστήματα να μας βοηθήσουν στη σωστή διαλογή των ασθενών στο Τ.Ε.Π.; **Α. Δρόκου**
- Λοιμώξεις αναπνευστικού και ταυτοποίηση υπεύθυνου μικροοργανισμού από παρακλίνια συστήματα - Πόσο χρήσιμη είναι αυτή η προσέγγιση στο Τ.Ε.Π. **Ι. Ρήτα**
- Πόσο θα μας βοηθήσουν τα παρακλίνια συστήματα στον απογαλακτισμό από τον αναπνευστήρα; **Η. Σιέμπος**
- Μαζικές καταστροφές υγείας. Μπορεί να μας χρησιμεύουν τα παρακλίνια συστήματα στον περιορισμό των απωλειών; **Χ. Βέρρας**
- Μπορούν τα παρακλίνια συστήματα να καθοδηγήσουν την αποσυμφόρηση των ασθενών με οξεία καρδιακή ανεπάρκεια; **Β. Μπιστόλα**

16:15-17:15 ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ – ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

Προεδρείο: Α. Κίτσιου, Αικ. Αποστολοπούλου, Ε. Σαλακίδου

- Ο κεντρικός ρόλος του νοσηλευτή στην ορθολογική διαχείριση των παρακλίνιων συστημάτων στο Τ.Ε.Π. **Ι. Κουτελιά**
- Τροπονίνη υψηλής ειδικότητας και νεότεροι βιοδείκτες μυοκαρδιακής βλάβης: Υπάρχει χώρος για τη χρήση τους στο μέλλον; **Σ. Μπεζάτη**
- Παρακλίνια συστήματα και τεχνητή νοημοσύνη. Μελλοντικές στρατηγικές για τη βέλτιστη διαχείριση των ασθενών στο Τ.Ε.Π. **Χ. Γεωργίου**

17:15-17:30 Λήξη εργασιών - Συμπεράσματα

BEYONTTRA®
(acoramidis) 356mg tablet

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

Πετυχαίνοντας σχεδόν πλήρη (≥ 90%) σταθεροποίηση της TTR



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

- πρώιμα αποτελέσματα της θεραπείας, από τον 3ο μήνα, που διαρκούν†,1,4
- σημαντική μείωση του κινδύνου θανάτου και επαναλαμβανόμενων CVH κατά 42% έναντι του εικονικού φαρμάκου‡,4,5
- βελτιωμένη ποιότητα ζωής7

* σε όλους τους γονότυπους αμυλοειδογόνων παραλλαγών που εξετάστηκαν, συμπεριλαμβανομένων των πιο διαδεδομένων νανότυπων V30M (p.V50M), T60A (p.T80A) και V122I (p.V142I). Σε σχέση με άλλους σταθεροποιητές, το Beyonttra® είναι πιο ισχυρό in vitro στη δυνατότητα σύνδεσης στην TTR, την κινητική σταθερότητα και στην αποδόμηση σε όξινο περιβάλλον. Τα in vitro δεδομένα δεν θεωρούνται head-to-head συγκρίσεις των κλινικών εκβάσεων.[4]

†Στη βασική μελέτη φάσης III ATTRibute-CM, η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του Beyonttra® αξιολογήθηκαν σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια από φυσικού τύπου ή κληρονομική αμυλοείδωση τρανσθυρετίνης. Από τους συνολικά 611 ασθενείς, οι 409 έλαβαν Beyonttra® και οι 202 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στη μελέτη, οι ασθενείς μετά τον 12ο μήνα μπορούσαν να λαμβάνουν εμπορικά διαθέσιμη ταφαμίδη επιλέξει της τυχαιοποιημένης αγωγής. Σχεδόν το 23% των ασθενών σε εικονικό φάρμακο έλαβαν παράλληλα ταφαμίδη σε κάποιο σημείο της μελέτης. Το πρωτεύον καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν μια ιεραρχική ανάλυση τεσσάρων εκβάσεων, συμπεριλαμβανομένων των εξής παραμέτρων: (1) θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας, (2) καρδιαγγειακές νοσηλείες, (3) μεταβολή στο NT-proBNP από την αρχική τιμή και (4) μεταβολή στην 6MWD από την αρχική τιμή[1,7]

‡Post hoc ανάλυση της θνησιμότητας οποιασδήποτε αιτιολογίας και των επαναλαμβανόμενων καρδιαγγειακών νοσηλειών (RRR: 0,58 [95% CI: 0,43 – 0,79], p=0,0005) έναντι του εικονικού φαρμάκου τον Μήνα 30.[4,5]

6MWD: εξάλεπτη δοκιμασία βάδισης, **ACM:** θνησιμότητα οποιασδήποτε αιτιολογίας, **ARR:** μείωση απόλυτου κινδύνου, **ATTR-CM:** μυοκαρδιοπάθεια από αμυλοείδωση τρανσθυρετίνης, **CI:** διάστημα εμπιστοσύνης, **CVH:** νοσηλεία από καρδιαγγειακά συμβάντα, **HR**: αναλογία κινδύνου, **mITT**: τροποποιημένη πρόθεση θεραπείας, **NT-proBNP**: αμινοτελικό άκρο της προορμόνης του εγκεφαλικού νατριουρητικού πεπτίδιου, **OLE**: επέκταση ανοικτής επισήμανσης, **RRR**: αναλογία σχετικού κινδύνου, **TTR**: τρανσθυρετίνη, **ΠΧΠ**: περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος.

1. Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Beyonttra® (acoramidis), Νοέμβριος 2025. Διατίθεται στη διεύθυνση: https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/beyonttra-epar-product-information_el.pdf. Τελευταία πρόσβαση: Νοέμβριος 2025. **2.** Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Tafamidis, Φεβρουάριος 2025. **3.** Chopra V, et al. Heart Lung Circ. 2025:S1443-9506(25)00459-7. **4.** Judge DP, et al. Circulation. 2025;151(9):501 – 611. **5.** Judge DP, et al. J Am Coll Cardiol. 2025;85(10):1003 - 1014. **6.** Ji AX, et al. J Cardiovasc Pharmacol. 2025. Published online June 5, 2025. doi:10.1097/FJC.0000000000001726. **7.** Gillmore JD, et al. N Engl J Med. 2024;390(2):132 – 142.

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστότοπος: http://www.eof.gr http://www.kitrinikarta.gr

Το BEYONTTRA® ενδείκνυται για τη θεραπεία της αμυλοείδωσης φυσικού τύπου ή της αμυλοείδωσης παραλλαγής τρανσθυρετίνης σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (ATTR-CM)[1]

Το Beyonttra® είναι γενικά καλά ανεκτό και το προφίλ ασφάλειας ήταν συγκρίσιμο με το σκέλος του εικονικού φαρμάκου.[7]

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

BEYONTTRA F.C.TAB 356MG/TAB, BT X 120 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ PVC/PCTFE/ALU	Ν.Τ.: 7.766,68 €	Λ.Τ.: 9.339,58 €

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ανατρέξτε στην επόμενη σελίδα ή στο σύνδεσμο με μορφή QR code που παρατίθεται.

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

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

Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας: Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία. Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδείας κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αγησιλάου 6-8, 15123 Μαρούσι, Αθήνα – Αττική, Τηλ: 210 6187 500, Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδείας κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858 Τμήμα Ιατρικής πληροφόρησης Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522 Email: medinfo.gr.cy@bayer.com Αρ. ΓΕΜΗ 000299101000

PP-BEY-GR-0038-1
09.2025

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

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

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

BEYONTTRA 356 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

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

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

3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο).

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

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις

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

4.3 Αντενδείξεις

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

4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση

Ηπατική δυσλειτουργία

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

Νεφρική δυσλειτουργία

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

Νεφρικές αιμοδυναμικές παράμετροι

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

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

Πληροφορίες για τα έκδοχα

Νάτριο

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

4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες

Σύνοψη του προφίλ ασφάλειας

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

Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα

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

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

Πίνακας 1: Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών

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

Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών

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

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.

Ελλάδα

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

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

6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

6.1 Κατάλογος εκδόχων

Πυρήνας δισκίου

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

Επικάλυψη με λεπτό υμένιο

Εμβολιασμένο συμπολυμερές πολυβινυλικής αλκοόλης-πολυαιθυλενογλυκόλης (E 1209)
Τάλκης (E 553b)
Διοξείδιο του τιτανίου (E 171)
Μονοκαπρυλοκαπρικό γλυκερύλιο τύπου I (E 471)
Πολυβινυλική αλκοόλη (E 1203)

Μελάνι εκτύπωσης

Μέλαν οξείδιο του σιδήρου (E 172)
Προπυλενογλυκόλη (E 1520)
Υπρομελλόζη 2910 (E 464)

6.2 Ασυμβατότητες

Δεν εφαρμόζεται.

6.3 Διάρκεια ζωής

3 χρόνια

6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος

Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν δεν απαιτεί ιδιαίτερες συνθήκες φύλαξης.

6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη

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

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

6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης

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

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Bayer AG
51368 Leverkusen
Γερμανία

8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

EU/1/24/1906/001

9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 10 Φεβρουαρίου 2025

10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

Νοέμβριος 2025

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



8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Κατάλογος Ομιλητών

Α

Αδάμη Μαρία - Ευαγγελία
MD, MSc, PhD, Ειδικός Παθολόγος Εξειδικευόμενη Λοιμωξιολόγος, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

Ακάλεστος Αθανάσιος
Εκτελεστικός Διευθυντής Σ.Ε.Ι.Β.

Αλεξανιάν Ιωάννης
MD, PhD, Επιμελητής Α', Υπεύθυνος Μονάδας Καρδιακής Ανεπάρκειας και Ιατρείου Καρδιο-ογκολογίας, Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Αποστολοπούλου Αικατερίνη
MD, MSc, PhD, Γενική Ιατρός-Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Α', Κλινική Επείγουσας Ιατρικής, Α.Π.Θ., Π. Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Αρβανιτάκη Αλεξάνδρα
MD, MSc, PhD, Clinical Reader, Β' Καρδιολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»

Β

Βάκρου Στυλιανή
PhD, FESC, FHFA, Καρδιολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α.«Η Αγία Βαρβάρα»

Βέλλιου Μαρία
MD, PhD, Γενική Ιατρός - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Βεντούλης Ιωάννης
Καρδιολόγος - Εντατικολόγος, Αναπλ. Καθηγητής, Τμήμα Εργοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Βέρρας Χρήστος
MD, MSc in Resuscitation, PhD, Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Βούρτσης Διονύσιος
Σύμβουλος Διαχείρισης Βιολογικών Κινδύνων, IFBA Professional Certification (PC), Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Βιοασφάλειας, Licensed Biosafety Officer (Netherlands)

Βρυζίδου Ντιάνα
Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Γ

Γασπαράκη Φερενίκη
Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Β', Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Γεωργίου Χρήστος
MD, PhD, Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Επιμελητής Α', Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Δ

Δαγρέ Άννα
Επεμβατική Καρδιολόγος, Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»

Δαμουλάκη Παναγιώτα
Γενική - Οικογενειακή Ιατρός, Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Β', Τ.Ε.Π., Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο»

Διακαντώνης Αντώνιος
Παθολόγος - Επειγοντολόγος, Επιμελητής Β', Τ.Ε.Π., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Διαλέτη Ευμορφίλη
Ορθοπαιδικός - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Β΄, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Δουμάνης Γρηγόριος
Καρδιολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Δρόκου Άννα
Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Β', Ε.Σ.Υ., Πανεπιστημιακή Κλινική Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ., «ΑΧΕΠΑ»

Δρόσος Παναγιώτης
Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων, MSc, PhD, Εργαστήριο Μοριακής Διαγνωστικής «Κάρυο», Πανεπιστημιακός Υπότροφος, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Π.Α.Δ.Α.

Ι

Ιάνκου Κλαούντια
Παθολόγος - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Α', Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κ

Καλογερή Βάνα
Παθολόγος, Διευθύντρια Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

Καλογεροπούλου Ζωή
Γενική ιατρός, Εξειδικευόμενη Επείγουσας Ιατρικής, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Καντεράκης Γεώργιος
Επόπτης Δημόσιας Υγείας
Υγιεινολόγος ΤΕ, MABM, MCs, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»

Καπέλιος Χρήστος
Επικ. Καθηγητής Καρδιολογίας Ε.Κ.Π.Α, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Καραβίδας Απόστολος
Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

Καραγεωργίου Αννα
Γενική Ιατρός, Εξειδικευόμενη Επείγουσας Ιατρικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Καραγιαννίδης Ευστράτιος
Επίκ. Καθηγητής Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Καρδιολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επείγουσας Ιατρικής, Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Καραολιά Μελίνα
Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κεραμιδά Καλλιόπη
Επιμελήτρια Α΄, Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας», Επιστημονική Συνεργάτης, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κιουρί Εστέλλα
Καρδιολόγος, Επιμελήτρια Β', Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κιούση Μαρία
Γενικός Οικογενειακός Ιατρός, Εξειδικευμένη Επειγοντολογος, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κίτσιου Αναστασία
Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο»

Κόλλιας Σπυρίδων
Χειρουργός, Εντατικολόγος-Επειγοντολόγος, Διευθυντης Τ.Ε.Π., Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»



8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Κουρέα Καλλιρόη
Καρδιολόγος, Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α., Επιμελήτρια Α' ,Υγείας Μέλαθρον Τ.ΥΠ.Ε.Τ., Ακαδημαϊκός Υπότροφος Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κουτελιά Ιωάννα
Νοσηλεύτρια, Μεταπτυχιακό Δημόσιας Υγείας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κρούπης Χρήστος
MSc, PhD, EuSpLM, Καθηγητής Κλινικής Βιοχημείας-Μοριακής Διαγνωστικής, Εργαστήριο Κλινικής Βιοχημείας, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Κυριακοπούλου Ουρανία
Παθολόγος - Επειγοντολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Τ.Ε.Π., Π.Γ.Ν. Πατρών «Παναγία η Βοήθεια»

Κωστή Μαρία
Εξειδικευόμενη Επείγουσας Ιατρικής, Παιδίατρος, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Λ

Λειμονή Ειρήνη
Δρ Βιολογίας, Accreditation Manager, Affidea

Λιώρη Σωτηρία
Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μ

Μάρκος Λάμπρος
Καρδιολόγος, Επιμελητής Β', Ε.Σ.Υ., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Ματσίρας Διονύσιος
Ειδικευόμενος Παθολογίας, Δ' Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μαυρολιάς Δημήτριος
MD, MSc Ορθοπαιδικός - Επειγοντολόγος, Επιμελητής Β', Πανεπιστημιακής Κλινικής Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μούτουπα Αικατερίνη
Εσωτερική Παθολόγος-Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Τμήματος Επειγόντων, 251 Γ.Ν. Αεροπορίας, Επιστημονική Συνεργάτης, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μπεζάτη Σοφία
Γενική Ιατρός - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Α', Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μπιστόλα Βασιλική
Επίκ. Καθηγήτρια Ε.Κ.Π.Α., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Μπούμη Λουίζα
Παθολόγος, Εξειδικευόμενη Επείγουσας Ιατρικής, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν.
Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Ν

Νικολόπουλος Πέτρος
Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α.«Η Αγία Βαρβάρα

Νταλιάνης Αργύριος
Καρδιολόγος, Υπεύθυνος Ιατρείου Στεφανιαίας Νόσου & Μυοκαρδιοπαθειών, Αιμοδυναμική Μονάδα, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Ξ

Ξανθόπουλος Ανδρέας
Επικ. Καθηγητής Καρδιολογίας,
Ιατρική Σχολή, Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν Λάρισας

Ξενογιάννης Ιωσήφ
MD, PhD, Επεμβατικός Καρδιολόγος,
Επιστημονικός συνεργάτης,
Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Ο

Οικονομίδης Ιγνάτιος
Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Υπεύθυνος Εργαστηρίου Υπερηχοκαρδιογραφίας, Β' Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Π

Πάγκαλη Αναστασία
Ιατρός Βιοπαθολόγος, Κλινικός Μικροβιολόγος, Επιστημονικός Σύμβουλος Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

Παπαδόπουλος Άνθιμος
Βιοϊατρικός Εργαστηριακός Επιστήμονας, Εργαστήριο Αιμόστασης της Νοσοκομειακής Αιμοδοσίας & Κέντρου Αιμορροφιλικών Ασθενών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Ερευνητικό Εργαστήριο Αξιοπιστίας και Ποιοτικού Ελέγχου Εργαστηριακής Αιματολογίας, Π.Α.Δ.Α., Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών

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

Παυλίδης Γεώργιος
Επικ. Καθηγητής Παθολογίας,
Δ' Παθολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α.,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α.«Η Αγία Βαρβάρα»

Παύλου Ευθυμία
MSc , PhD, Πρόεδρος ΠΕΤΙΕ, Προϊσταμένη Παραϊατρικής Υπηρεσίας, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων, Υπεύθυνη Εργαστηρίου Αιμόστασης της Νοσοκομειακής Αιμοδοσίας και Κέντρο Αιμορροφιλικών Ασθενών, Ακαδημαϊκός Υπότροφος του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών με γνωστικό αντικείμενο την "Εργαστηριακή Αιματολογία", ASCPi - Europe Regional Representative

Πετροχείλου - Μαλλιάρα Αικατερίνη
τ. Συντονίστρια Διευθύντρια Μικροβιολογικού Τμήματος, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Πιπεράγκας Χρήστος
Γενικός Ιατρός - Εξειδικευόμενος Επείγουσας Ιατρικής, Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Πουλακίδα Ειρήνη
Παθολόγος - Επειγοντολογος, Επιμελήτρια Β', Τ.Ε.Π., Π.Γ.Ν. Λάρισας

Πουρνάρας Σπυρίδων
Καθηγητής Ιατρικής Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής, Εργαστήριο Κλινικής Μικροβιολογίας, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α «Η Αγία Βαρβάρα» Chair, European Study Group of Antimicrobial Resistance Surveillance

Ρ

Ρήτα Ιωάννα
MD, MSc, Παθολόγος - Επειγοντολόγος, Επιμελήτρια Ά, Ε.Σ.Υ., Πανεπιστημιακή Κλινική Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»"

Σ

Σαλακίδου Ελένη
Γενικός Ιατρός - Επειγοντολόγος, Τ.Ε.Π., Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπαγεωργίου»



8° ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Σαράντου Γεωργία
Ειδικευμένη Παθολόγος, Εξειδικευόμενη Επείγουσας Ιατρικής, Πανεπιστημιακής Κλινικής Επειγόντων Περιστατικών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α.«Η Αγία Βαρβάρα»

Σιέμπος Ηλίας
Επίκ. Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας - Πνευμονολογίας, Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Adjunct Assistant Professor in Pulmonary and Critical Care Medicine, Weill Cornell Medicine, New York, USA

Σμπυράκης Νικόλαος
Χειρουργός - Επειγοντολόγος, FEBEM, Διευθυντής Τ.Ε.Π, Ε.Σ.Υ., Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

Στυλιανουδάκη Μαρία
Χημικός Μηχανικός, Υπεύθυνη Ποιότητας Διαπίστευσης Εργαστηρίων, Ομίλος Ιατρικού Αθηνών

Τ

Τερζή Παναγιώτα - Μαρία
Βιοϊατρική Εργαστηριακή Επιστήμονας, Ανοσοαιματολογικό Εργαστήριο, Τμήμα Αιμοδοσίας, Ιατρικό Ψυχικού, Ερευνητικό Εργαστήριο Αξιοπιστίας και Ποιοτικού Ελέγχου στην Εργαστηριακή Αιματολογία, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Π.Α.Δ.Α.

Τρίκκα Χρυσάνθη
Καρδιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Τ.Ε.Π., Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Τσαβδάρογλου Τριανταφυλλιά
Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD, Ευγενίδειο Θεραπευτήριο «Η Αγία Τριάς»

Φ

Φαρμάκης Δημήτριος
Επικ. Καθηγητής Καρδιολογίας Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογικη Κλινικη, Π.Γ.Ν. «Αττικόν» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»

Φορμόζης Σταύρος
Βιοϊατρικός Εργαστηριακός Επιστήμονας, Νοσοκομειακή Αιμοδοσία - Τμήμα Αιμόστασης, Κέντρο Αιμορροφιλικών Ασθενών, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Φυντανίδου Βαρβάρα
Αναισθησιολόγος - Επειγοντολόγος, Αναπλ. Καθηγήτρια Επείγουσας Ιατρικής Α.Π.Θ., Διευθύντρια Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής, Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Χ

Χρονοπούλου Βέφα
Ιατρός Βιοπαθολόγος, Διευθύντρια Εργαστηρίου Βιοπαθολογίας, Ομίλος Ιατρικού Αθηνών

SANTAIR
Α.Ε. ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Τεχνολογίας Αιχμής για ΤΕΠ
Υψηλή Ποιότητα
Αξιοπιστία, Ασφάλεια

Άμεση και αποτελεσματική υποστήριξη ασθενών



PHILIPS
Monitor IntelliVue MX550



MASIMO
Αισθητήρας Μέτρησης
Ολικής Αιμοσφαιρίνης Rainbow SpHb



MASIMO
Ασύρματος Αισθητήρας Radius PPG



PHILIPS
Monitor IntelliVue X3

Αγαμέμνονος 41, 17235 Δάφνη
210 97 14 444 | info@santair.gr

www.santair.gr



8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

Γενικές Πληροφορίες

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Έναρξη Εργασιών: Παρασκευή 13 Μαρτίου 2026
Λήξη Εργασιών: Σάββατο 14 Μαρτίου 2026

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί, με υβριδικό τρόπο στο ξενοδοχείο NJV ATHENS PLAZA.
Διεύθυνση: Βασιλέως Γεωργίου Α' 2, Πλατεία Συντάγματος, 105 63 Αθήνα
Τηλέφωνο: 2103352400
Το συνέδριο θα διεξαχθεί με υβριδικό τρόπο, δηλαδή θα υπάρχει τόσο φυσική παρουσία συνέδρων στον χώρο αλλά και ταυτόχρονη διαδικτυακή μετάδοση (live streaming) για τους εγγεγραμμένους συνέδρους.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ / ΕΓΓΡΑΦΗ

Για την προεγγραφή σας στο Συνέδριο, μπορείτε να συμπληρώσετε την ηλεκτρονική φόρμα εγγραφής: https://www.eventora.com/el/Events/8oEEPADE_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, καθώς και το link για την είσοδο στην ηλεκτρονική πλατφόρμα διαδικτυακής παρακολούθησης.
Μπορείτε να αποθηκεύσετε το αποδεικτικό email εγγραφής στο κινητό σας (υπάρχει η δυνατότητα αποθήκευσης στο apple wallet ή στην εφαρμογή για android) ή να το εκτυπώσετε προς υποχρεωτική επίδειξη κατά την είσοδό σας στον χώρο.
Χρησιμοποιήστε το για να σκανάρετε κατά την είσοδό σας στην αίθουσα.
Παρακαλώ σημειώστε ότι δεν θα υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης και παραλαβής badge από τη γραμματεία.

ΟΝ LINE ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

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://www.eventora.com/el/Events/8oEEPADE_2026

ΜΟΡΙΑ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Χορηγούνται 16 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Τα πιστοποιητικά παρακολούθησης θα αποσταλούν ηλεκτρονικά μετά τη λήξη του Συνεδρίου στους συνέδρους που θα έχουν συμπληρώσει τον απαιτούμενο χρόνο (60% των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος) παρακολούθησης είτε με φυσική παρουσία είτε διαδικτυακά. Η συνολική ώρα παρακολούθησης του επιστημονικού προγράμματος της Επιστημονικής Εκδήλωσης αποτελεί τη βασική προϋπόθεση για τη διάθεση των μορίων, σύμφωνα με τις οδηγίες του Π.Ι.Σ. και του Ε.Ο.Φ. Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρώνται Δορυφορικές Διαλέξεις, επιχορηγούμενες από φαρμακευτικές εταιρίες, καθώς και τα διαλείμματα.

ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Η αίθουσα του Συνεδρίου είναι εξοπλισμένη με data video projector και laptop με PowerPoint. Κατά τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης θα λειτουργεί τεχνική γραμματεία. Παρακαλούνται οι ομιλητές να παραδίδουν το σχετικό υλικό των εισηγήσεών τους στην τεχνική γραμματεία τουλάχιστον μία ώρα πριν.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Κολοκοτρώνη 11, 14232, Νέα Ιωνία
Τ. 216 070 2929, info@eventure.gr | www.eventure.gr

Abbott

CENTRIMAG™ FULL MAGLEV FLOW TECHNOLOGY

The only acute device approved 30-day as VAD now is available for ECMO

CENTRIMAG™ ADULT ECMO KIT

FEWER STEPS TO
FULL SUPPORT

CENTRIMAG™ SYSTEM TRANSPORTER

GETS PATIENTS WHERE
THEY NEED TO BE





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

Brief Summary: Prior to using these devices, please review the Instructions for Use for a complete listing of indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse events and directions for use.
CentriMag System. CE marked device. CE 2797.
Legal Manufacturer: Abbott Medical, 6035 Stoneridge Drive, Pleasanton CA. 94588 USA.
™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

© 2024 Abbott. All Rights Reserved. MAT-2411906 v2.0 | Item intended for EMEA Audiences.



ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ

8ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΕΠαΔΕ

NJV ATHENS PLAZA | 13-14 Μαρτίου 2026

Ευχαριστίες

Abbott

ANTISEL

BAT HELLAS

Bayer

BIOMÉRIEUX

Boehringer Ingelheim

GE HealthCare

GENESIS pharma

Lavipharm

MAGIRAS DIAGNOSTICS

MEDICAL TRADE INTERNATIONAL

Menarini Hellas

ARISMANTZOROS SA

NDD NEW DIAGNOSTIC DIMENSION

Pfizer

PMI SCIENCE PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

PRIME BIOSCIENCES

SANTAIR Α.Ε. ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

VIATRIS

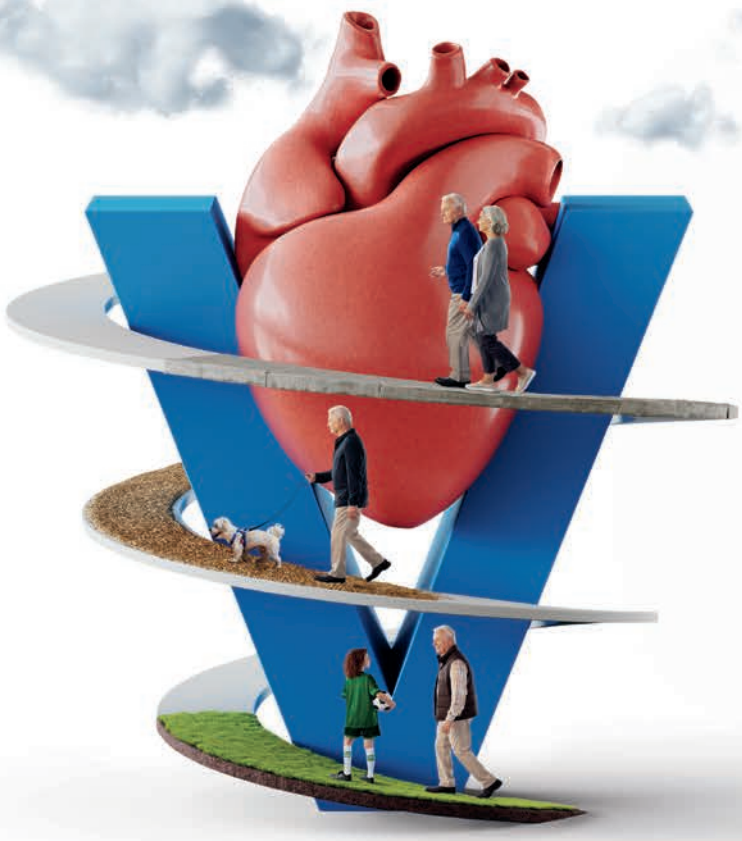
UNI-PHARMA Pharmaceutical Laboratories S.A.

BIANEΞ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

ΔΕΛΤΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΙΔΗ

Vyndaqel®
(tafamidis)

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



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

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

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

Pfizer

PP-VYN-GRC-0220-NOV24

Pfizer Ελλάς Α.Ε., Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα, Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000