



ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ
Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ / 424 Γ.Σ.Ν.Ε.



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΘΗΣΕΩΝ
ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ (Ε.Μ.Ε.Δ.Ι.Π.)

4^ο ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

8.6.2018

Αμφιθέατρο 424 Γ.Σ.Ν.Ε. / Θεσσαλονίκη

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ HbA1c ΜΕ ΕΛΕΓΧΟ

- **Επιτυχής μείωση της HbA_{1c}**^{1,2}
 - **Μικρότερος κίνδυνος υπογλυκαιμίας έναντι της ινσουλίνης glargine U100**^{1,2,4*}
 - **Παρόμοιο προφίλ καρδιαγγειακής ασφάλειας με την ινσουλίνη glargine U100⁴**
 - **Ευελιξία στο χρόνο χορήγησης από ημέρα σε ημέρα, όταν χρειάζεται³**
- ...με χορήγηση μία φορά ημερησίως



ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Tresiba 100 μονάδες/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. **ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Μία προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 300 μονάδες ινσουλίνης degludec σε 3 ml διάλυμα. 1 ml του διαλύματος περιέχει 100 μονάδες ινσουλίνης degludec* (ισοδύναμο με 3,66 mg ινσουλίνης degludec). * Παρασκευάζεται σε Saccharatoses cerevisiae με τη χρήση της τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. **Φαρμακτικές ενδείξεις** Θεραπεία σακχαρώδους διαβήτη σε ενήλικες εφήβους και παιδιά από την ηλικία του 1 έτους. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν είναι μια βασική ινσουλίνη για υποδόρια χορήγηση από ημερησίως οποιαδήποτε στιγμή της ημέρας, κατά προτίμηση την ίδια χρονική στιγμή κάθε ημέρα. Σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, αυτό το φαρμακευτικό προϊόν μπορεί να χορηγηθεί μόνο του ή σε συνδυασμό με από του στόματος αντιδιαβητικά φαρμακευτικά προϊόντα, αγλυκινά υποδόρια GLP-1 και γεωμετρική ινσουλίνη. Στο σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, το Tresiba πρέπει να συνδυάζεται με βραδείας/ταχείας δράσης ινσουλίνη για την κάλυψη των αναγκών ινσουλίνης την ώρα του γεύματος. Η δοσολογία του Tresiba πρέπει να βασίζεται στις ατομικές ανάγκες του ασθενούς. Συνιστάται η βελτιστοποίηση του γλυκαιμικού ελέγχου μέσω προσαρμογής της δόσης βάσει της γλυκόζης στο πλάσμα μετά από νηστεία. Η προσαρμογή της δόσης μπορεί να χρειαστεί αν ο ασθενής αναλάβει αυξημένη σωματική δραστηριότητα, αλλάξει το συνήθισμένο διαητολόγιο τους ή κατά την ταυτόχρονη παρουσία άλλων νόσων. **Τρόπος χορήγησης** Μόνο για υποδόρια χρήση. Το Tresiba δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια, αφού μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρή υπογλυκαιμία. Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να χορηγείται ενδομυϊκά, αφού μπορεί να μεταβάλει την απορρόφηση. Το Tresiba χορηγείται υποδόρια με ένεση στο μηρό, στο βραχίονα ή στο κοιλιακό τοίχωμα. Τα σημεία της ένεσης πρέπει πάντα να εναλλάσσονται εντός της ίδιας περιοχής ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος λιποδυστροφίας. Πρέπει να δίνεται οδηγία στους ασθενείς να χρησιμοποιούν πάντα μια νέα βελόνα. Η επαγγελματική χρήση των βελόνων της συσκευής τύπου πένας ινσουλίνης αυξάνει τον κίνδυνο φαρμακικών βελόνων, οι οποίες μπορεί να προκαλέσουν υπο-ή υπερδοσολογία.

Αντενδείξεις Υπερδραστικότητα στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** **Υπογλυκαιμία** Η παρολιεχθική κάπνωση ή η μη προγραμματισμένη, εντατική φυσική άσκηση μπορεί να οδηγήσουν σε υπογλυκαιμία. Η υπογλυκαιμία μπορεί να συμβεί εάν η δόση της ινσουλίνης είναι πολύ υψηλή ή σε σχέση με την ανάγκη σε ινσουλίνη. Στα παιδιά, θα πρέπει να γίνεται προσοχή ώστε να ανταποκρίνεται ο όσος της ινσουλίνης (ιδίως σε σχήματα βασικής-βολής) με την πρόληψη τρώγης και τις σωματικές δραστηριότητες έτσι ώστε να εξαποσοθεύει ο κίνδυνος υπογλυκαιμίας. Οι ασθενείς των οποίων ο έλεγχος της γλυκόζης στο σπύμα βελτιώνεται σημαντικά (π.χ. μέσω εντατικοποιημένης θεραπείας με ινσουλίνη), μπορεί να εμφανίσουν μεταβολή των συνήθων προειδοποιητικών συμπτωμάτων της υπογλυκαιμίας και θα πρέπει να ενημερώνονται σχετικά. Τα συνήθη προειδοποιητικά συμπτώματα μπορεί να εξασθενούν σε ασθενείς με μακροχρόνιο διαβήτη. Η ταυτόχρονη παρουσία άλλων νόσων, ιδίως λοιμώξεων, και εμπιρετικών καταστάσεων, συνήθως αυξάνει τις ανάγκες του ασθενή σε ινσουλίνη. Ταυτόχρονα νόσηση των νεφρών, του ήπατος ή οσού που επηρεάζουν τα περιερίθια, την ύπωση ή τον θυρεοειδή αδέν, μπορεί να απαιτούν αλλαγές στη δόση της ινσουλίνης. Όπως και με άλλα προϊόντα βασικής ινσουλίνης, η παρατεταμένη επίδραση του Tresiba μπορεί να καθυστερήσει την ανάνηψη από την υπογλυκαιμία. **Υπεργλυκαιμία** Σε καταστάσεις σοβαρής υπεργλυκαιμίας, συνιστάται η χορήγηση ινσουλίνης ταχείας δράσης. Η ανεπαρκής δόση ή/και η διακοπή της θεραπείας σε ασθενείς που απαιτούν ινσουλίνη, μπορεί να οδηγήσει σε υπεργλυκαιμία και δυνητικές σε διαβητική κετοξέωση. Επιπλέον, η ταυτόχρονη παρουσία άλλων νόσων, ιδίως λοιμώξεων, μπορεί να οδηγήσει σε υπεργλυκαιμία και συνιστά να προκαλείται αυξημένη ανάγκη για ινσουλίνη. Τα πρώτα συμπτώματα της υπεργλυκαιμίας συνήθως αναπτύσσονται σταδιακά, κατά τη διάρκεια μιας περιόδου ωρών ή ημερών. Περιλαμβάνουν δίψα, αυξημένη συχνότητα ούρησης, ναυτία, έμετο, υπνηλία, ερυθριματώδη χρώση, ηπρόστυα και απώλεια όρεξης, καθώς και ανανηψη με οσμή ακέτονης. Στο σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, τα υπεργλυκαιμικά συμβάντα που δεν αντιμετωπίζονται θεραπευτικά, οδηγούν τελικά σε διαβητική κετοξέωση, η οποία είναι δυνητικά θανατηφόρα. **Μετάβαση από άλλα φαρμακευτικά προϊόντα ινσουλίνης** Η

μετάβαση ενός ασθενή σε άλλο τύπο, όνομα ή παραγωγή προϊόντος ινσουλίνης πρέπει να γίνεται υπό ιατρική παρακολούθηση και ενδέχεται να οδηγήσει στην ανάγκη αλλαγής της δόσης. **Συνδυασμός ποσότητας και φαρμακευτικών προϊόντων ινσουλίνης** Έχουν αναφερθεί περιπτώσεις καρδιακής ανεπάρκειας όταν η ποσότητα των χρησιμοποιούμενων σε συνδυασμό με ινσουλίνη, ιδίως σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου για ανάπτυξη καρδιακής ανεπάρκειας. Αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά τη χορήγησης θεραπειών ποσότητας σε συνδυασμό με το Tresiba. Εάν χρησιμοποιηθεί ο συνδυασμός ινσουλίνης, οι ασθενείς πρέπει να παρακολουθούνται για ενδείξεις σε ορισμένα καρδιακά ανεπάρκειας, αύξηση βάρους και οιδημάτων. Η ποσότητα πρέπει να διακόπτεται σε περίπτωση επίδειξης των καρδιακών συμπτωμάτων. **Διαταραχή των οφθαλμών** Η εντατικοποίηση της θεραπείας ινσουλίνης με απόλυτη βελτίωση του γλυκαιμικού ελέγχου μπορεί να συσχετιστεί με προσωρινή επίδειξη της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας. **Αποφυγή οφθαλμών στην αγωγή** Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται ότι πρέπει να ελέγχουν πάντα την ετικέτα της ινσουλίνης πριν από κάθε ένεση για να αποφευχθεί η τυχαία ανάμειξη μεταξύ των δύο διαφορετικών περιεκτικτήτων του Tresiba καθώς και με άλλα προϊόντα ινσουλίνης. Οι ασθενείς θα πρέπει να επιβεβαιώνουν οπτικά τις επλημενόμενες μονάδες στον μετρητή δόσεων της συσκευής τύπου πένας. Επομένως, προσαποτιμώμενα για να εκτελούν οι ασθενείς μόνοι τους την ένεση είναι να μπορούν να διαβάσουν τον μετρητή δόσεων στη συσκευή τύπου πένας. Σε ασθενείς που πάσχουν από τύφλωση ή έχουν σοβαρά προβλήματα όρασης θα πρέπει να δίνεται η οδηγία να αναζητούν πάντοτε βοήθεια από άλλο άτομο που έχει καλή όραση και είναι εκπαιδευμένο στη χρήση της συσκευής ινσουλίνης. Προκειμένου να αποφευχθούν οφθαλμαίτα στη δοσολογία και πιθανή υπερδοσολογία, οι ασθενείς και οι επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης δεν πρέπει ποτέ να χρησιμοποιούν σύριγγα για την αναρρόφηση του φαρμακευτικού προϊόντος από το φυσιολογικό προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. Σε περίπτωση φαρμακικών βελόνων, οι ασθενείς πρέπει να ακολουθούν τις οδηγίες που περιγράφονται στις οδηγίες χρήσης που συνοδεύουν το φύλλο οδηγιών χρήσης **Υπογλυκαιμία ινσουλίνης** Η χορήγηση ινσουλίνης μπορεί να προκαλέσει τον σχηματισμό αντισωμάτων της ινσουλίνης. **Νήπιος** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλαδή ουσιαστικά είναι «κλειστό νερού». **Εγκυμοσύνη** Δεν υπάρχει κλινική εμπειρία με το Tresiba κατά το θηλασμό. **Γονιμότητα** Μελέτες αναπαραγωγής σε ζώα με ινσουλίνη degludec δεν έχουν αποκλύψει ανεπιθύμητες ενέργειες στη γονιμότητα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος: Σπάνια: Υπερκαλιαιμία, Κνίδωση. Διαταραχές του μεταβολισμού και της θνήξης: Πολύ συχνές Υπογλυκαιμία. Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: Όχι συχνές Λιποδυστροφία. Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Συχνές Ανιδρώσεις της θέσης ένεσης. Όχι συχνές Περιφερικό οίδημα. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον, η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλάρδος, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 210 6549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>) για την Ελλάδα, ή στις Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475, www.moh.gov.cy/phs, Fax: +357 22608649, για την Κύπρο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, ΔΑΝΙΑ **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/12/807/001-005 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΚΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έκκρισης: 21 Ιανουαρίου 2013, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 21 Σεπτεμβρίου 2017 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 10/2017. Λεπτομερή πληροφοριακά στοιχεία για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.ema.europa.eu>. Περαιτέρω πληροφορίες περιλαμβάνονται στην πλήρη Περιληφτική Χαρακτηριστική του Προϊόντος. Αναπαίτη ιατρική συνταγή.

Βιβλιογραφία: 1. Wuysham C. et al. JAMA 2017; 318(1):45-56. 2. Lane W, et al. JAMA 2017; 318(1):33-44. 3. Tresiba® Περιληφτική Χαρακτηριστική Προϊόντος, Οκτώβριος 2017. 4. Marso SP, McGuire DK, Zinman B, et al. New England Journal of Medicine 2017.

*Η υπογλυκαιμία περιλαμβάνει τη συνολική συμπτωματική υπογλυκαιμία, τη νυκτερινή συμπτωματική υπογλυκαιμία και τη σοβαρή υπογλυκαιμία για την πλήρη διάρκεια της μελέτης.



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

Βοήθησα να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΝΑ τα φάρμακα
Συμμελώνοντας την «ΚΤΡΙΠΗ ΚΑΡΤΑ»



TRESIBA®
insulin degludec [rDNA origin] injection

8.6.2018

Αμφιθέατρο 424 Γ.Σ.Ν.Ε. / Θεσσαλονίκη



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αξιότιμοι κυρίες και κύριοι,

Ως Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής, λαμβάνω την τιμή να σας προσκαλέσω στο 4ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα: «Ο Σακχαρώδης Διαβήτης στην Καθημερινή Κλινική Πράξη», που διοργανώνει η Β΄ Παθολογική κλινική του 424 Γ.Σ.Ν.Ε., υπό την Αιγίδα της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π. και η οποία θα διεξαχθεί στις 08 Ιουνίου 2018 στο Αμφιθέατρο του 424 Γ.Σ.Ν.Ε.. Η θεραπεία του Σακχαρώδη Διαβήτη και των επιπλοκών του, παλαιότερες απόψεις και νεότερες αντιλήψεις, είναι μερικά από τα θέματα που θα τεθούν επί τάπητος προκειμένου να δοθούν αξιόπιστες απαντήσεις χρήσιμες στην καθημερινή κλινική πρακτική.

Διαβητολόγοι, Παθολόγοι και Ενδοκρινολόγοι με μεγάλη κλινική εμπειρία από το χώρο του νοσοκομείου αλλά και από την ευρύτερη ιατρική κοινότητα, θα συνεισφέρουν από κοινού στην άρτια και ολοκληρωμένη παρουσίαση των θεμάτων του σεμιναρίου αλλά και στον συντονισμό εποικοδομητικών συζητήσεων.

Η παρουσία σας θα συμβάλει σημαντικά στην επιτυχία της εκδήλωσης.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,
Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής

Τσιάντας Γεώργιος
Γενικός Αρχίατρος, Παθολόγος
με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη,
Αναπληρωτής Διευθυντής Β΄ Παθολογικής Κλινικής
424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη.

8.6.2018



ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος

Τσιάντας Γεώργιος

Μέλη

Μανές Χρήστος

Μιχαηλίδης Απόστολος

Κατσούλης Χρήστος

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος

Τσιάντας Γεώργιος

Μέλη

Γκιντίκας Στέργιος

Κοβάνης Ηλίας

Μανές Χρήστος

Μελλίδης Χρήστος

Μιχαηλίδης Απόστολος

Κατσούλης Χρήστος

Ποτούπνης Λεωνίδα

Σαπάκος Ιωάννης

Τούλας Εμμανουήλ

Τριανταφυλλίδης Στέλιος

Ψάλλας Μιχαήλ



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

08.00-08.30 Εγγραφές

08.30-09.00 Χαιρετισμοί

09.00-10.15 ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Κατσούλης Χρήστος, Δελαρούδης Σιδέρης

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης ως αίτιο αυξημένης νοσηρότητας και θνησιμότητας
Μανδάνας Στέλιος

Οφέλη από την καλή γλυκαιμική ρύθμιση μέσα από τα αποτελέσματα μεγάλων μελετών
Τούλας Εμμανουήλ

Αρκεί μόνο η ρύθμιση της γλυκόζης;
Τσαβδαρίδης Ιωάννης

ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ: Πεκλιβανίδης Άνθιμος, Παρδάλης Κωνσταντίνος, Μελλίδης Χρήστος

10.15-11.30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΝΕΟΤΕΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ II

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ταπαζίδης Βασίλειος, Καζάκος Κυριάκος

Τι νεότερο από τον αλγόριθμο ADA-EASD 2018
Σκούτας Δημήτριος

Τι είναι προτιμότερο μετά από την μεταφορμίνη SGLT-2 ή DPP-4;
Κατσίκη Νίκη

Ενέσιμες αγωγές. Βασική ινσουλίνη ή GLP-1;
Τουλής Κωνσταντίνος

ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ: Κοβάνης Ηλίας, Σφήκας Γεώργιος, Γκιντίκας Στέργιος

8.6.2018

Αμφιθέατρο 424 Γ.Σ.Ν.Ε. / Θεσσαλονίκη



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

11.30-12.00 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ *AstraZeneca*

Η κλινική εμπειρία με τους SGLT2 αναστολείς. Η αξία των δεδομένων καθημερινής κλινικής πρακτικής.
Τσιάντας Γεώργιος

12.00-12.30 Διάλειμμα καφέ

12.30-13.00 ΔΙΑΛΕΞΗ

Νεότερα φάρμακα για τη θεραπεία της διαβητικής νευροπάθειας
ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ιωσηφίδης Μιχαήλ
ΟΜΙΛΗΤΗΣ: Παπάνας Νικόλαος

13.00-14.30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΔΙΑΦΟΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΗΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Μανές Χρήστος, Μιχαηλίδης Απόστολος

Στατίνες και κίνδυνος για ανάπτυξη Σακχαρώδη Διαβήτη.
Μύθος ή πραγματικότητα;
Άθυρος Βασίλειος

Σακχαρώδης Διαβήτης και μη αλκοολική λιπώδης νόσος του ήπατος
Βασιλειάδης Θεμιστοκλής

Σακχαρώδης Διαβήτης και στυτική δυσλειτουργία
Γκέκας Χρυσοβαλάντης

14.30-15.00 Γεύμα



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία διεξαγωγής Σεμιναρίου

Παρασκευή 8 Ιουνίου 2018

Τόπος διεξαγωγής Σεμιναρίου

Αμφιθέατρο 424 Γ.Σ.Ν.Ε. / Θεσσαλονίκη

Γλώσσα Σεμιναρίου

Η επίσημη γλώσσα του Σεμιναρίου είναι η Ελληνική

Μοριοδότηση Σεμιναρίου

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, σύμφωνα με τα κριτήρια της EACME - UEMS, χορηγεί 4 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) στους ιατρούς που θα παρακολουθήσουν το σύνολο των εργασιών του Σεμιναρίου.

Οργάνωση Σεμιναρίου

Β΄ Παθολογική Κλινική / 424 Γ.Σ.Ν.Ε.

Γραμματεία Οργάνωσης Σεμιναρίου

Premium / Congress & Social Events Solutions

Θεσσαλονίκη: Βασ. Ηρακλείου 47, Τ.Κ. 54 623,

τηλ. 2310 226250, 2310 219407, fax: 2316 009072

Αθήνα: Ζαλοκώστα 44 & Λ. Κηφισίας, Χαλάνδρι,

Τ.Κ. 15233, τηλ.: 211 1069340, fax: 210 683822,

e-mail: conference1@premium-events.gr,

fb: [premiumeventsthessaloniki](https://www.facebook.com/premiumeventsthessaloniki)

www.premium-events.gr

8.6.2018



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ο Πρόεδρος και η Οργανωτική Επιτροπή του 4^{ου} Μετεκπαιδευτικού Σεμιναρίου «Ο Σακχαρώδης Διαβήτης στην Καθημερινή Κλινική Πράξη» ευχαριστούν θερμά τις παρακάτω εταιρείες για την ουσιαστική συμβολή τους στην πραγματοποίηση του Σεμιναρίου.

ASTRAZENECA A.E.

BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

LIBYTEC PHARMACEUTICAL S.A.

MENARINI ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ Α.Ε.Β.Ε.

NOVO NORDISK HELLAS Ε.Π.Ε.

SANOFI-AVENTIS Α.Ε.Β.Ε.

ΕΛΠΕΝ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Α.Ε.

ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

Άθυρος Βασίλειος	Καθηγητής Παθολογίας Α.Π.Θ., Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν. "Ιπποκράτειο", Θεσσαλονίκη
Βασιλειάδης Θεμιστοκλής	Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας - Ηπατολογίας Α.Π.Θ., Γ΄ Παθολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν. "Γ. Παπαγεωργίου", Θεσσαλονίκη
Γκέκας Χρυσοβαλάντης	Επίτατος, FEBU, FESCM, Επιμελητής Ουρολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Γκιντίκας Στέργιος	Ειδικός Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Τμηματάρχης Ιατρικού Τμήματος Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων, Θεσσαλονίκη
Δελαρούδης Σιδέρης	Ενδοκρινολόγος, Διευθυντής Τμήματος Ενδοκρινολογίας Σακχαρώδη Διαβήτη & Μεταβολισμού 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Ιωσηφίδης Μιχαήλ	Ταξίαρχος, Παθολόγος – Υπερτασιολόγος, Διευθυντής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Καζάκος Κυριάκος	Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Καθηγητής Νοσηλευτικής Α.Τ.Ε.Ι.Θ., Κοσμήτορας Επαγγελματών Υγείας Α.Τ.Ε.Ι.Θ.
Κατσιώνη Νίκη	Ειδική Παθολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ, Μέλος Δ.Σ. Ελληνικής Εταιρείας Αθροσκοπήσεως, Επιστημονική Συνεργάτις Β΄ Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής, Γ.Ν. "Ιπποκράτειο", Θεσσαλονίκη
Κατσούλης Χρήστος	Γενικός Αρχίατρος, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελητής Β΄ Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Κοβάνης Ηλίας	Ειδικός Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελητής Β΄ Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Μανδάνας Στυλιανός	Ενδοκρινολόγος, Ταγματάρχης (Υ.Ι.), Επιμελητής Ενδοκρινολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Μανές Χρήστος	Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Υπεύθυνος Τμήματος Διαβήτη και Διαβητικού Ποδιού Ευζωίας και Ιασείου Πολυιατρείων, Υπεύθυνος Τμήματος Διαβητικού Ποδιού "Euromedica" Γενική Κλινική, Θεσσαλονίκη
Μελλίδης Χρήστος	Αρχίατρος, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελητής Β΄ Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

Μιχαηλίδης Απόστολος	Γενικός Αρχίατρος, Ειδικός Παθολόγος, Διευθυντής Β' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Παπάνας Νικόλαος	Καθηγητής Παθολογίας-Σακχαρώδους Διαβήτη, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Κέντρου-Ιατρείου Διαβητικού Ποδιού, Β' Παθολογική Κλινική Δ.Π.Θ., Αντιπρόεδρος Ευρωπαϊκής Ομάδας Μελέτης Διαβητικού Ποδιού
Παρδάλης Κωνσταντίνος	Παθολόγος, Επιμελητής Α' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Πεκληβανίδης Άνθιμος	Γενικός Αρχίατρος, Ειδικός Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διδάκτορας Α.Π.Θ., Αναπληρωτής Διευθυντής Α' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Σκούτας Δημήτριος	Ειδικός Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δ.Π.Θ., Επιστημονικός Διευθυντής Γενικής Κλινικής "Λυσιμάχος Σαραφινός", Υπεύθυνος Παθολογικού Τομέα ΚΑΑ "ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ"
Σφήκας Γεώργιος	Αρχίατρος, Ειδικός Παθολόγος, Επιμελητής Α' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Υπεύθυνος Ιατρείου Λιπιδίων, 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Ταπαζίδης Βασίλειος	Γενικός Αρχίατρος, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διευθυντής Α' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Τούλας Εμμανουήλ	Αρχίατρος, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελητής Β' Παθολογικής Κλινικής, 424 Γ.Σ.Ν.Ε. Θεσσαλονίκη
Τουλής Κωνσταντίνος	Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Α.Π.Θ., Επιμελητής Ενδοκρινολογικού Τμήματος 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη
Τσαβδαρίδης Ιωάννης	Αντχος (ΥΙ), Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διδάκτωρ Ιατρικής Α.Π.Θ., Κεντρικό Ιατρείο Θεσσαλονίκης Πυροσβεστικού Σώματος
Τσιάντας Γεώργιος	Γενικός Αρχίατρος, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Αναπληρωτής Διευθυντής Β' Παθολογικής Κλινικής 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη

4^ο ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ
ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

8.6.2018

Αμφιθέατρο 424 Γ.Σ.Ν.Ε. / Θεσσαλονίκη



ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

