

Διοργάνωση:



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ

Επιστημονικό **Συμπόσιο**
Ενδοκρινολογικές
στην καθημερινή κλινική πράξη
του παθολόγου

6-8

Πολιτιστικό -
Εκπαιδευτικό Κέντρο
"Γ. & Χ. Κρασσή"

Δεκεμβρίου
2013
Θεσσαλονίκη

Επιστημονικό
Πρόγραμμα

Η ΠΟΥ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ



Η No 1 βασική ινσουλίνη παγκοσμίως¹

47 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ανθρωποέτη κλινικής εμπειρίας²

10 ΧΡΟΝΙΑ αποδεδειγμένης αποτελεσματικότητας και ασφάλειας³⁻⁹



ΓΥΛΚΑΙΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ. ΟΛΗ ΜΕΡΑ, ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ.

1. IMS-MAT, June 2012. 2. Data on file. Periodic Safety Report Update, April 2012. 3. Gerstein HC, et al. *Diabet Med* 2006;23:736-42. 4. Rosenstock J, et al. *Diabetes Care* 2006;29:554-9. 5. Aschner P, et al. *Lancet* 2012;379:2262-9. 6. Yki-Jarvinen H, et al. *Diabetologia* 2006; 49:442-51. 7. Riddle MC, et al. *Diabetes Care* 2003;26:3080-6. 8. Schreiber SA, et al. *Diabetes Technol Ther* 2008;10(2):121-7. 9. Davies JH, et al. *Diabetes* 2012;61(Suppl 1):A552-3. 10. Lantus[®] Π.Π.

Lantus Σύνομα Συνταγογραφικής Οδηγίας, Ονομασία και μορφή: Lantus 100 μονάδες/ml ενέσιμο διάλυμα ινσουλίνης glargine, διαθέσιμο σε φιαλίδια των 10 ml, σε φυσιώγη των 3ml για την νέα ClickSTAR και σε προετοιμασμένη συσκευή τύπου πένου των 3ml SoloStar. **Θεραπευτικές ενδείξεις:** Θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και πάνω. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Το Lantus δεν είναι η ινσουλίνη εκλογής για τη θεραπεία της διαβητικής κетоξέωσης. Αντίθετα σε τέτοιες περιπτώσεις συνιστάται η χρήση ινσουλίνης βραχείας δράσης (regular) ενδοφλέβιως. Στην περίπτωση που η ρύθμιση του σακχάρου είναι ανεπαρκής ή υπάρχει τόσο για επεισόδια υπερ- ή υπογλυκαιμίας, πριν γίνει αντιστροφή της δόσης, θα πρέπει να ληφθούν υπόψη η εμμονή του ασθενούς στο καθιερωμένο θεραπευτικό σχήμα, οι θέσεις των ενέσεων και η σωστή τεχνική τους καθώς και όλοι οι άλλοι σχετικοί παράγοντες. Η μεταβολή του ασθενή σε έναν άλλο τύπο ή εμπορικό σκέυαμα ινσουλίνης πρέπει να γίνεται κάτω από αυστηρή ιατρική παρακολούθηση. Αλλαγές στην περιεκτικότητα, το εμπορικό σκέυαμα (παραγωγή), τον τύπο (κανονική, ισορραφική [NPH], βραδείας δράσης [Tide], μακράς δράσης κ.λπ.), την προσέλευση (ζωική, ανθρώπινη, ανάλογη ανθρώπινης ινσουλίνης) ή και τη μέθοδο παραγωγής μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα κάποιο μεταβολή στη δόση. Η χρήση ινσουλίνης μπορεί να προκαλέσει το σχηματισμό αντισωμάτων έναντι της ινσουλίνης. Σε σπάνιες περιπτώσεις η παρουσία τέτοιων αντισωμάτων έναντι της ινσουλίνης μπορεί να απαιτήσει την προσαρμογή της δόσης ινσουλίνης προκειμένου να διασφαλιστεί η τόσο για υπεργλυκαιμία ή υπογλυκαιμία. **Υπογλυκαιμία:** Ο χρόνος που εμφανίζεται η υπογλυκαιμία εξαρτάται από το προφίλ δράσης των ινσουλινών οι οποίες χρησιμοποιούνται και συνεπώς δύσκολο να αλλάξει όταν τροποποιείται το θεραπευτικό σχήμα. Επειδή με το Lantus ο εφοδιασμός της βασικής ινσουλίνης είναι πιο σταθερός, μπορεί να αναμεταστεί λιγότερο κυκλική υπογλυκαιμία αλλά περισσότερο πολύ πρωινή υπογλυκαιμία. Απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή και αυστηρά εντοπισμένη παρακολούθηση του σακχάρου του αίματος σε ασθενείς στους οποίους η υπογλυκαιμία μπορεί να σχετίζεται με ιδιαίτερα κλινικές καταστάσεις όπως σε ασθενείς με σημαντική στένωση των στεφανιαίων αρτηριών ή των αμφιβόλων αγγείων που προδιαθέτουν τον εγκέφαλο (κίνδυνος καρδιακών ή εγκεφαλικών επεισοδίων από την υπογλυκαιμία) καθώς επίσης και σε ασθενείς με παραγωγική αμφιπλευροειδίωση, ιδιαίτερα αν δεν έχει αντιμετωπιστεί με φωταξία (κίνδυνος σπληνικής αιμορραγίας μετά από υπογλυκαιμία). **Οι ασθενείς θα πρέπει να είναι ενήμεροι για τις καταστάσεις εκείνες στις οποίες το προδιασποτικό σχήμα της υπογλυκαιμίας είναι ελαττωμένο. Το προδιασποτικό σχήμα της υπογλυκαιμίας μπορεί να διαφοροποιηθεί, να γίνει λιγότερο έκδηλο ή να εκλείψει σε ορισμένες ομάδες κινδύνου. Αυτές περιλαμβάνουν ασθενείς στους οποίους ο γλυκαιμικός έλεγχος έχει βελτιωθεί σημαντικά, στους οποίους η υπογλυκαιμία εκδηλώνεται βαθμιαία, που είναι ηλικιωμένοι, οι οποίοι μεταβαίνουν από ζωική ινσουλίνη σε ανθρώπινη, οι οποίοι εμφανίζουν αυτόχημη νεφροπάθεια, με μακρόχρονο ιστορικό διαβήτη, που λαμβάνουν ταυτόχρονα άλλο συγκεκριμένο φαρμακευτικό προϊόν. Τέτοιες καταστάσεις μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρή υπογλυκαιμία (και πιθανόν απώλεια της συνείδησης) πριν προλάβει ο ασθενής να αντιληφθεί την υπογλυκαιμία. Η παρατεταμένη δράση της υποδύοσης ινσουλίνης glargine μπορεί να καθυστερήσει την αντίληψη από υπογλυκαιμία. Εφόσον παρατηρηθούν φυσιολογικά ή ακόμη και μειωμένα επίπεδα γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη η πιθανότητα υποτροπιάζουσας, μη αναγνωρίσιμης (ιδίτερα κατά τη νύχτα) επεισοδίων υπογλυκαιμίας. Η εμμονή των ασθενών στη δόση και το διαβητικό σχήμα, η σωστή χρήση ινσουλίνης και η αναγνώριση των συμπτωμάτων της υπογλυκαιμίας είναι ουσιώδη για τη μείωση των κινδύνων της υπογλυκαιμίας. Οι παράγοντες που αυξάνουν την ευαισθησία για υπογλυκαιμία απαιτούν ιδιαίτερη προσοχή και μπορεί να χρειαστεί αντιστροφή της δόσης. Αυτά περιλαμβάνουν: -αλλαγή στη θέση της ένεσης, βελτιωμένη ευαισθησία στην ινσουλίνη (π.χ. με απομάκρυνση των παραγόντων που προκαλούν stress), αυξημένη ή παρατεταμένη οματική δόση, αυξημένα νύχια (π.χ. έμετος, διάρροια), ανεπαρκής πρόσληψη τροφής, παρθένη γεμάτη, καταπολέμηση οπνεύματος, διάφορα μη αντιρροπιακά ενδοκρινικά διαταραχές (π.χ. σε υποθυρεοειδισμό και σε ανεπάρκεια του προδότη λοβού της υπόφυσης ή του φύσιου των επινεφριδίων), αυξημένη ή και κάποια άλλα συγκεκριμένα φαρμακευτικά προϊόντα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Η υπογλυκαιμία, γενικά ή πιο συχνά ανεπιθύμητη αντίδραση κατά την ινσουλινθεραπεία, μπορεί να εμφανιστεί αν η δόση της ινσουλίνης είναι πολύ υψηλή σε σχέση με τις απαιτήσεις για ινσουλίνη. Οι ακόλουθες ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές έρευνες παρατηρήθηκαν πιο κάτω σύμφωνα με την κατάσταση του οργανικού συστήματος και με σειρά θνήσκουσας συχνότητας (πολύ συχνές: $\geq 1/10$, συχνές: $\geq 1/100$ έως $< 1/10$, όχι συχνές: $\geq 1/10.000$ έως $< 1/1000$, πολύ σπάνιες: $< 1/10.000$). Ενός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις παρατηρήθηκαν κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας. **Διαταραχές του μεταβολισμού και της θέσης:** Σοβαρά υπογλυκαιμικά επεισόδια, ιδιαίτερα αν υποτροπιάζουν, μπορεί να οδηγήσουν σε νευρολογικές βλάβες. Παρατεταμένα ή σοβαρά υπογλυκαιμικά επεισόδια μπορεί να είναι επικίνδυνα για τη ζωή. Σε πολλούς ασθενείς, τα συμπτώματα και τα συμπτώματα μιας νευρολογικής προέλευσης που σημειώνουν την απειλή μιας αδρενεργικής αντιρροπιακής δράσης. Κατά κανόνα, όσο πιο μεγάλη και ταχύτερη είναι η μείωση του σακχάρου στο σώμα, τόσο πιο έντονα είναι το φαινόμενο και η ανάρτησή του από αντιστροφή και το σημειώματά του. **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Άμεσου τύπου αλλεργικές αντιδράσεις στην ινσουλίνη είναι σπάνιες. Τέτοιες αντιδράσεις στην ινσουλίνη (περιλαμβανομένης της ινσουλίνης glargine) ή στα έκδοχα μπορεί να παραδίδονται να σχετίζονται με γενετικώς βεβαιωμένες αντιδράσεις, αγγειοοίδημα, βρογχόσπασμο, υπόταση και καταπληξία και μπορεί να είναι επικίνδυνα για τη ζωή. Η χρήση ινσουλίνης μπορεί να προκαλέσει το σχηματισμό αντισωμάτων έναντι της ινσουλίνης. Σε κλινικές μελέτες, αντισώματα που παρουσιάζουν διαταρασσόμενη αντίδραση με την ανθρώπινη ινσουλίνη και την ινσουλίνη glargine παρατηρήθηκαν με την ίδια συχνότητα σε ομάδες οι οποίες αντιμετώπιζαν θεραπευτικά τόσο με NPH όσο και με ινσουλίνη glargine. Σε σπάνιες περιπτώσεις η παρουσία τέτοιων αντισωμάτων έναντι της ινσουλίνης μπορεί να απαιτήσει την προσαρμογή της δόσης ινσουλίνης προκειμένου να διασφαλιστεί η τόσο για υπεργλυκαιμία ή υπογλυκαιμία. **Οφθαλμικές διαταραχές:** Μια έντονη αλλαγή του γλυκαιμικού ελέγχου μπορεί να προκαλέσει προσωρινές διαταραχές της όρασης εξαιτίας της προσωρινής μεταβολής της διαθλαστικής και του διαβητικού όραμα των φακών. Η μακροχρόνια βελτίωση του γλυκαιμικού ελέγχου ελαττώνει τον κίνδυνο εξέλιξης της διαβητικής αμφιπλευροειδίωσης. Παρόμοια, η αναποστολή της ινσουλινθεραπείας μπορεί να προκαλέσει προσωρινή αμφοίωση. **Διαταραχές των βλεφάρων και του σπυρριού ιστού:** Όπως σε κάθε ινσουλινθεραπεία, η λιποδυστροφία μπορεί να παρουσιαστεί στη θέση της ένεσης και να καθυστερήσει την αντιστροφή της ινσουλίνης τοπικά. Η συνεκτική εναλλαγή της θέσης της ένεσης εντός της προκαθορισμένης περιοχής των ενέσεων μπορεί να βοηθήσει στη μείωση ή στην πρόληψη τέτοιων αντιδράσεων. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της σάου χαλάρωσης:** Οι αντιδράσεις στη θέση της ένεσης περιλαμβάνουν ερυθρότητα, άλγος, κνίση, εξάνθημα, οίδημα ή φλεγμονή. Οι πλέον ήπιες αντιδράσεις από την ινσουλίνη στη θέση της ένεσης συνήθως υποχωρούν μέσα σε λίγες ημέρες έως και λίγες εβδομάδες. Σπάνια η ινσουλίνη μπορεί να προκαλέσει κατακρίση νησίου και σπληνίτιδα, ιδιαίτερα αν πραγματοποιήσουν ο συχνός έλεγχος του μεταβολισμού βελτιωθεί με εντατική θεραπεία ινσουλίνης. Οι σπάνιες συνταγογραφικές αλληλίες είναι βλαπτικές στην ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΜΕΑ). Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης του κειμένου: 29.05.2012. Πάσιτε να συμβουλευτείτε την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (Π.Χ.Π.) πριν τη συνταγογράφηση.**




Signifor[®]
pasireotide



REVISE GR1309130001

 **NOVARTIS**
ONCOLOGY

Novartis (Hellas) A.E.B.E.

12ο χλμ., Εθνικής Οδού
Αθηνών - Λαμίας
144 51 Μεταμόρφωση
Τηλ.: 210 281 1712

Γραφείο Θεσσαλονίκης:
12ο χλμ. Θεσσαλονίκης - Ν. Μουδανιών
570 01 Θέρμη
Τηλ.: 2310 424 039

Περιεχόμενα

| | |
|--|----|
| Μήνυμα Προέδρου | 6 |
| Οργανωτική - Επιστημονική Επιτροπή | 7 |
| Επιστημονικό Πρόγραμμα | |
| Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2013 | 8 |
| Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2013 | 9 |
| Ευρετήριο Εισηγητών - Προέδρων - Σχολιαστών | 11 |
| Γενικές Πληροφορίες | 15 |
| Επιστημονικές Πληροφορίες | 16 |
| Ευχαριστίες | 17 |

Μήνυμα Προέδρου

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Η Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος διοργανώνει στις 6-7 Δεκεμβρίου 2013 στα πλαίσια της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και ενημέρωσης των συναδέλφων, ειδικών και ειδικευομένων, Επιστημονικό Συμπόσιο με θέμα: «Ενδοκρινοπάθειες στην καθημερινή κλινική πράξη του παθολόγου».

Θεωρώ, ότι η εκδήλωση πραγματοποιείται ένα πολύ σημαντικό κεφάλαιο της Εσωτερικής Παθολογίας με γνώσεις που απαιτούνται συχνά στην αντιμετώπιση ασθενών στην κλινική πράξη. Στο πρόγραμμα, έγινε προσπάθεια να περιληφθεί θεματολογία που αφορά τόσο τον νοσοκομειακό, όσο και τον εξω-νοσοκομειακό γιατρό. Τις εισηγήσεις που αναφέρονται στις διαταραχές όλων των ενδοκρινών αδένων και την συμμετοχή των διαταραχών αυτών, είτε στα πλαίσια της συνοσηρότητας είτε στα πλαίσια της εκδήλωσης συστηματικών ή παθήσεων άλλων συστημάτων, θα αναπτύξουν έμπειροι και ειδικοί στα θέματα ομιλητές, τους οποίους θα ήθελα να ευχαριστήσω εκ των προτέρων όπως και τους προέδρους / συντονιστές.

Επίσης, εκ μέρους της Ε.Π.Β.Ε οφείλω να ευχαριστήσω όσους συνέβαλαν στην οργάνωση της εκδήλωσης αυτής, την Οργανωτική Επιτροπή, που αποτελείται από τα συμβούλια των δύο συνεργαζόμενων Εταιρειών και ειδικότερα τον Πρόεδρο και των Αντιπροέδρου της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας κ.κ. Μαστοράκο Γ. & Μούσλεχ Ζ., που απεδέχθησαν την πρόσκληση αυτή της επιστημονικής και εκπαιδευτικής συνεργασίας και εργάστηκαν με θέρμη για την επιτυχία της, καθώς και τις Φαρμακευτικές Εταιρείες που συνέβαλαν στην πραγματοποίηση της εκδήλωσης με την συμμετοχή τους.

Με το Επιστημονικό Συμπόσιο «Ενδοκρινοπάθειες στην καθημερινή κλινική πράξη του παθολόγου», η Εταιρεία Παθολογίας εγκαινιάζει πρόγραμμα Ημερίδων επιμόρφωσης των Παθολόγων σε συνεργασία με Επιστημονικές Εταιρείες «Υποειδικότητων» / Συναφών Ειδικότητων της Παθολογίας, που αποτελούν ουσιαστικά ταχύρυθμα σεμινάρια επικαιροποίησης όλων των απαραίτητων γνώσεων στις ειδικότητες αυτές, στην καθημερινή κλινική πράξη των Παθολόγων.

Ο Πρόεδρος της Ε.Π.Β.Ε. και της Οργανωτική Επιτροπής

Απόστολος Ι. Χατζητόλιος

Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ

Οργανωτική - Επιστημονική Επιτροπή

Την Οργανωτική & Επιστημονική Επιτροπή του Συμποσίου απαρτίζουν τα Διοικητικά Συμβούλια των δύο Εταιρειών

Διοικητικό Συμβούλιο Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| Πρόεδρος | Απόστολος Χατζητόλιος |
| Α΄ Αντιπρόεδρος | Γεώργιος Νταλέκος |
| Β΄ Αντιπρόεδρος | Δημήτριος Παπάζογλου |
| Γενικός Γραμματέας | Αριστείδης Τσακουρίδης |
| Ειδικός Γραμματέας | Μαριάνθη Αρχανιωτάκη |
| Ταμίας | Χρήστος Σαββόπουλος |
| Μέλη | Χρήστος Κούτρας |
| | Γεώργιος Λιάμης |
| | Δημήτριος Σκούτας |
| | Δημήτριος Αγαπάκης |
| | Μάρθα Αποστολοπούλου |
| | Φώτης Ηλιάδης |
| | Κωνσταντίνος Καλαράς |
| | Ανδρέας Κουνάνης |
| | Κωνσταντίνος Μακαρίτσας |

Διοικητικό Συμβούλιο Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας - Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων

| | |
|---------------------------|------------------------------|
| Πρόεδρος | Γεώργιος Μαστοράκος |
| Αντιπρόεδρος | Ζαδάλλα Μούσελεχ |
| Γενικός Γραμματέας | Ιωάννης - Αναστάσιος Βατάλας |
| Ταμίας | Ανδρέας Θωμόπουλος |
| Ειδικόί Γραμματείς | Ευανθία Διαμάντη - Κανδαράκη |
| | Δημήτριος Κιόρτσας |
| | Μαρίνα Μιχαλάκη |

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2013

16.30 - 17.00 ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ - ΕΓΓΡΑΦΕΣ

17.00 - 18.30 ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΓΟΝΑΔΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΞΟΝΑ
ΥΠΟΘΑΛΛΑΜΟΥ - ΥΠΟΦΥΣΗΣ

Πρόεδροι: Γ. Μαστοράκος, Α. Χατζητόλιος

Υπογοναδισμός στην γυναίκα - Από το σύμπτωμα
στην αιτιολογία και την αντιμετώπιση

Δ. Γουλής

Υπογοναδισμός στον άνδρα - Από το σύμπτωμα
στην αιτιολογία και την αντιμετώπιση

Κ. Μιχαλάκης

Μεταβολικές διαταραχές στο σύνδρομο των πολυκυστικών ωοθηκών

Κ. Τζιόμαλος

Σχολιαστές: Γ. Κούρτογλου, Κ. Κώτσα, Δ. Σκούτας

18.30 - 19.00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

19.00 - 20.00 ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗ

Πρόεδροι: Ι. Γιώβος, Π. Μπούρα

Παθογένεια και διαγνωστική προσέγγιση οστεοπόρωσης

Μ. Γιαβροπούλου

Θεραπευτική αντιμετώπιση οστεοπόρωσης

Σ. Φωτιάδης

Σχολιαστές: Α. Αδαμίδου, Ε. Βαφειάδου

20.00 - 20.30 ΠΡΟΣΦΩΝΗΣΕΙΣ

Δ. Τσάμης

Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Α. Γαρυφαλλός

Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.

Α. Καραγιάννης

Διευθυντής Τομέα Παθολογίας Α.Π.Θ.

Α. Χατζητόλιος

Πρόεδρος Ετ. Παθολογίας Βορείου Ελλάδος

Γ. Μαστοράκος

*Πρόεδρος Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας -
Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων*

20.30 ΚΟΚΤΕΪΛ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2013

10.00 - 11.30

ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ ΑΔΕΝΑΣ

Πρόεδροι: Γ. Κρασσάς, Κ. Μάρκου

Διαταραχές λειτουργίας του θυρεοειδούς αδένα

Τ. Τσιλχοροζίδου

Οζώδης νόσος του θυρεοειδούς

Ι. Βατάλας

Εργαστηριακή διερεύνηση της λειτουργίας του θυρεοειδή αδένα

Ν. Ποντικίδης

Σχολιαστές: Μ. Δούμας, Χ. Κούτρας, Σ. Μπακατσέλος

11.30 - 12.00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

12.00 - 13.40

ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Πρόεδροι: Α. Ευθυμιάδης, Κ. Καζάκος

Σακχαρώδης Διαβήτης

Μ. Σώμαλη

Αρτηριακή υπέρταση

Χ. Σαββόπουλος

Δυσλιπιδαιμία

Θ. Τζώτζας

Παχυσαρκία

Δ. Παπάζογλου

Σχολιαστές: Τ. Διδάγγελος, Α. Θωμόπουλος, Β. Κώτσος

13.40 - 14.20

ΔΙΑΛΕΞΗ

ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΤΗΝ ΚΥΗΣΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ

Πρόεδροι: Χ. Μανές, Ζ. Μούσλεχ

Εισηγήτρια: Ε. Κούκκου

Σχολιαστές: Μ. Αρχανιωτάκη, Γ. Γκριμπίζης

14.20 - 17.00

ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2013

17.00 - 18.00

ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ

Πρόεδροι: Μ. Δανιηλίδης, Σ. Δούμα

Ενδογενής και εξωγενής υπερκορτιζολισμός και η διαχείρισή του

Ζ. Ευσταθιάδου

Επινεφριδική ανεπάρκεια

Στ. Πολύζος

Σχολιαστές: Π. Ζεμπεκάκης, Γ. Λιάμης

18.00 - 18.30

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

18.30 - 19.10

ΥΠΟΦΥΣΗ

Πρόεδροι: Κ. Παζαϊτού - Παναγιώτου, Εμ. Πάγκαλος

Συμπτωματολογία και διαγνωστική προσέγγιση των αδενωμάτων της υπόφυσης

Α. Χρυσουλίδου

Σχολιαστές: Ξ. Κροκίδης, Α. Τσαχουρίδης

19.10 - 20.10

ΟΡΜΟΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

Πρόεδροι: Α. Αβραμίδης, Γ. Νταλέκος

Ορμονικές διαταραχές στην ηπατική και νεφρική νόσο

Φ. Ηλιάδης

Ορμονικές διαταραχές στη νεοπλασματική νόσο

Α. Πολυμέρης

Σχολιαστής: Ε. Καπάντσης, Ν. Παπάνης

20.10 - 20.30

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΛΗΞΗ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

Γ. Μαστοράκος, Α. Χατζητόλιος

20.30

ΔΕΙΠΝΟ

Ευρετήριο Εισηγητών - Προέδρων - Σχολιαστών

Αβραμίδης Αβραάμ

Αμ. Επίκουρος Καθηγητής Ενδοκρινολογίας
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Θεσσαλονίκη

Αδαμίδου Αλεξάνδρα

Λέκτορας Παθολογίας, Α΄ Προπαιδευτική
Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Αρχανιωτάκη Μαριάνθη

Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Διευθύντρια Παθολογικού Τμήματος Ε.Ι.
& Υπεύθυνη Διαβητολογικού Ιατρείου,
Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη

Βατάλας Ιωάννης Αναστάσιος

Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

Βαφειάδου Ελένη

Ενδοκρινολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης
Α΄ Παθολογικής Κλινικής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Γαβροπούλου Μαρία

Ενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Ε.Σ.Υ.,
Τμήμα Κλινικής και Μοριακής Ενδοκρινολογίας
Α΄ Παθολογικής Κλινικής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Γιώβος Ιωάννης

Καθηγητής Ενδοκρινολογίας Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Διευθυντής Τμήματος Κλινικής και Μοριακής
Ενδοκρινολογίας Α΄ Παθολογικής Κλινικής
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Γκριμπίζης Γρηγόριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Μαιευτικής
Γυναικολογίας, Α΄ Μαιευτική Γυναικολογική
Κλινική Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Γουλής Δημήτριος

Επίκουρος Καθηγητής Ενδοκρινολογίας
Αναπαραγωγής, Μονάδα Ενδοκρινολογίας
Αναπαραγωγής, Α΄ Μαιευτική - Γυναικολογική
Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Δανιηλίδης Μιχάλης

Καθηγητής Παθολογίας - Ανοσολογίας,
Διευθυντής Α΄ Παθολογικής Κλινικής Ιατρικής
Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ»,
Θεσσαλονίκη

Διδάγγελος Τριαντάφυλλος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας -
Διαβητολογίας, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Δούμα Στέλλα

Αναπλήρωτρια Καθηγήτρια Παθολογίας,
Διευθύντρια Γ΄ Παθολογικής Κλινικής
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Δούμας Μιχαήλ

Λέκτορας Παθολογίας, Β΄ Προπαιδευτική
Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Ευθυμιάδης Απόστολος

Καθηγητής Καρδιολογίας Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πρόεδρος Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης Βορείου Ελλάδος, Θεσσαλονίκη

Ευσταθιάδου Ζωή

Ενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ,
Ενδοκρινολογική Κλινική,
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Ζεμπεκάκης Παντελής

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Α' Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Ηλιάδης Φώτης

Επίκουρος Καθηγητής Λέκτορας Παθολογίας - Διαβητολογίας, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Θωμόπουλος Ανδρέας

Ενδοκρινολόγος, ΙΚΑ Αμαρουσίου, Αθήνα

Καζάκος Κυριάκος

Επίκουρος Καθηγητής Νοσπλευτικής ΑΤΕΙΘ,
Θεσσαλονίκη, Πρόεδρος Δ.Ε.Β.Ε.

Καπάντας Ευθύμιος

Ειδικός Παθολόγος - Διαβητολόγος,
SCOPE National Fellow,
Διευθυντής Τμήματος Διαβήτη, Παχυσαρκίας και Μεταβολισμού - Νοσοκομείο Metropolitan, Αθήνα

Κούκκου Ευτυχία

Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ,
Τμήμα Ενδοκρινολογίας,
Διαβήτη & Μεταβολισμού,
Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο - Μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου», Αθήνα

Κούρτογλου Γεώργιος

Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Υπεύθυνος Παθολογικού Τμήματος,
Κλινική «Άγιος Λουκάς», Θεσσαλονίκη

Κούτρας Χρήστος

Συντονιστής Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας, Βέροια

Κρασάς Γεράσιμος

PhD, FRCP(Lond), Ενδοκρινολόγος,
Άμισθος Καθηγητής ΕΚΠΑ,
Ταμίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS),
Τμήμα Ενδοκρινολογίας & Μεταβολισμού, Θεσσαλονίκη

Κροκίδης Ξενοφών

Παθολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Μάνιτς Γερμανίας, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Καβάλας, Καβάλα

Κώτσα Καλλιόπη

Λέκτορας Ενδοκρινολογίας,
Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Διαβήτη & Μεταβολισμού, Α' Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Κώτσος Βασίλειος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,
Γ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Λιάμης Γεώργιος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,
Β' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Μανές Χρήστος

Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διευθυντής Παθολογικού Τμήματος & Διαβητολογικού Κέντρου,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Θεσσαλονίκη

Μάρκου Κωνσταντίνος

Ενδοκρινολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας,
Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Πατρών,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

Μαστοράκος Γεώργιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Ενδοκρινολογίας,
Μονάδα Ενδοκρινολογίας, Σακχαρώδη Διαβήτη
& Μεταβολισμού,
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών,
Νοσοκομείο «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ»,
Πρόεδρος Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας
- Πανελλήνιας Ένωσης Ενδοκρινολόγων, Αθήνα

Μιχαλάκης Κωνσταντίνος

Ενδοκρινολόγος, SCOPE National Fellow,
Hon. Consultant in Bariatric Medicine,
Imperial College London

Μούσλεχ Ζαδάλλα

Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Διευθυντής Πολυιατρείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ανάλιψης
Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Μπακατσέλος Σπυρίδων

Παθολόγος, Διδάκτωρ Διαβητολογίας
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Διευθυντής Α΄ Παθολογικής Κλινικής
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

Μπούρα Παναγιώτα

Καθηγήτρια Παθολογίας - Κλινικής
Ανοσολογίας, Διευθύντρια Β΄ Παθολογικής
Κλινικής Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Νταλέκος Γεώργιος

Καθηγητής Παθολογίας,
Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Λάρισα

Πάγκαλος Εμμανουήλ

Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Επιστημονικός Διευθυντής Κλινικής «ΘΕΡΜΗ»,
Θεσσαλονίκη

Παζαίτου - Παναγιώτου Καλλιόπη

Συντονίστρια Διευθύντρια Τμήματος
Ενδοκρινολογίας - Ενδοκρινικής Ογκολογίας,
Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Θεαγένειο», Θεσσαλονίκη

Παπάζογλου Δημήτριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Β΄ Παθολογική Κλινική Δημοκριτείου
Πανεπιστημίου Θράκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη

Παπάνας Νικόλαος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Εξωτερικό Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού,
Β΄ Παθολογική Κλινική Δημοκριτείου
Πανεπιστημίου Θράκης,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη

Πολύζος Στέργιος

Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Επιστημονικός Συνεργάτης Β΄ Παθολογικής
Κλινικής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Πολυμέρης Αντώνιος

Ενδοκρινολόγος, Επιμελητής Α΄,
Β΄ Ενδοκρινολογικό Τμήμα Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»,
Αθήνα

Ποντικίδης Νικόλαος

Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Διευθυντής Ενδοκρινολογικής Κλινικής,
Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος - Παναγία»,
Θεσσαλονίκη

Σαββόπουλος Χρήστος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας
Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική Α.Π.Θ., Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ»,
Θεσσαλονίκη

Σκούτας Δημήτριος

Ειδικός Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δημοκριτείου
Πανεπιστημίου Θράκης, Κεντρικό Πολυιατρείο
ΕΟΠΠΥ Θεσσαλονίκης, Υπεύθυνος Παθολογικού
Τομέα Κ.Α.Α. Αναγέννηση, Θεσσαλονίκη

Σώμαλη Μαρία

Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής
Πανεπιστημίου Πατρών

Τζιόμαλος Κωνσταντίνος

Λέκτορας Παθολογίας, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Τζώτζας Θεμιστοκλής

Ενδοκρινολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Κλινική Ενδοκρινολογίας, Διαβήτη & Μεταβολισμού, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος», Παράρτημα «Παναγία», Θεσσαλονίκη

Τσακουρίδης Αριστείδης

Παθολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Κέντρο Υγείας Μουδανιών Χαλκιδικής, Θεσσαλονίκη

Τσιλχοροζίδου Τασούλα

Ενδοκρινολόγος, MPhil, PhD, Σέρρες

Φωτιάδης Σπύρος

Ειδικός Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

Χατζητόλιος Απόστολος

Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Διευθυντής Α΄ Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Πρόεδρος Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος, Θεσσαλονίκη

Χρυσουλίδου Αλεξάνδρα

Ενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Τμήμα Ενδοκρινολογίας & Ενδοκρινικής Ογκολογίας, Θεαγένειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Γενικές Πληροφορίες

Τόπος διεξαγωγής

Πολιτιστικό - Εκπαιδευτικό Κέντρο «Γ. & Χ. Κρασσά»
Κέννεντυ 117, Πυλαία, Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 309351

Ημερομηνίες διεξαγωγής

| | | |
|-----------|--------------|------|
| Παρασκευή | 6 Δεκεμβρίου | 2013 |
| Σάββατο | 7 Δεκεμβρίου | 2013 |

Ώρες λειτουργίας γραμματείας

| | | | |
|-----------|--------------|------|-------------------------------|
| Παρασκευή | 6 Δεκεμβρίου | 2013 | 16.00 - 20.30 |
| Σάββατο | 7 Δεκεμβρίου | 2013 | 09.30 - 14.30 & 16.30 - 20.30 |

Μοριοδότηση

Η εκδήλωση μοριοδοτείται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο με **οκτώ (8)** μόρια (credits) αναγνωρισμένα από την Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (U.E.M.S.) στο πλαίσιο της Συνεχιζόμενης Ιατρικής Μεταπτυχιακής Εκπαίδευσης (Σ.Ι.Μ.Ε./CME-CPD). Όσοι συμμετέχοντες, ειδικοί και ειδικευόμενοι, επιθυμούν να λάβουν πιστοποιητικό παρακολούθησης, θα χρειαστεί να καταβάλουν τη συμβολική εγγραφή των 10,00 € στη γραμματεία του συμποσίου

Πιστοποιητικό παρακολούθησης

Η παράδοση των πιστοποιητικών παρακολούθησης, σε όσους καταβάλουν το ποσό της εγγραφής, θα πραγματοποιηθεί το **Σάββατο 7 Δεκεμβρίου 2013** με τη λήξη του επιστημονικού προγράμματος. Πιστοποιητικό παρακολούθησης δικαιούνται όλοι οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι, οι οποίοι θα έχουν καταβάλει το ποσό της εγγραφής και θα έχουν παρακολουθήσει τις εργασίες του συμποσίου, με την προϋπόθεση συμπλήρωσης του εντύπου αξιολόγησης, το οποίο θα παραδίδεται από τη γραμματεία.

Επιστημονικές Πληροφορίες

Γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων

Κατά τη διάρκεια του συμποσίου θα λειτουργεί γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων. Η αίθουσα είναι πλήρως εξοπλισμένη για παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Παρακαλούνται οι ομιλητές να παραδίδουν την παρουσίασή τους στη γραμματεία παραλαβής παρουσιάσεων τουλάχιστον μία ώρα πριν την προγραμματισμένη ώρα παρουσίασης της ομιλίας.

Διαλέξεις

Λόγω της πυκνότητας του επιστημονικού προγράμματος, παρακαλούνται οι ομιλητές να τηρήσουν το χρόνο ομιλίας τους.

Σημαντική ανακοίνωση για τους ομιλητές

Σύμφωνα με την τροποποίηση της εγκυκλίου του Ε.Ο.Φ., όλοι οι συμμετέχοντες στις επιστημονικές εκδηλώσεις ομιλητές, αντί της έγγραφης δήλωσης, υποχρεούνται στην αρχή της ομιλίας τους και συγκεκριμένα στη 2^η διαφάνεια μετά τον τίτλο της διάλεξης, να αναφέρονται σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων.

Ευχαριστίες



Διοργάνωση



**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Στίλπωνος Κυριακίδη 1, 54636 Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310-993480, Fax: 2310-994918
E-mail: epbe@epbe.gr, web site: www.epbe.gr



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ**

Λεωφόρος Αλεξάνδρας 14, 10682 Αθήνα
Τηλ.: 210-7774370, Fax: 210-7701552
E-mail: info@endo.gr, web site: www.endo.gr

Οργάνωση - Γραμματεία



Θεσσαλονίκης 12, 153 44 Γέρακας
Τηλ.: 210 6048260, Fax: 210 6047457
E-mail: lparrisi@free-spirit.gr, web site: www.free-spirit.gr



LIPIDIL NT 145mg
FENOFIBRATE

● 201000001_001_4_01000 / 18/01/2011

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την παύση Γαλακτωμάτων Υποκαρπιδίων και Φρούτων.
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στον γιατρό.

ABBOTT LABORATORIES (ΕΛΛΑΣ) Α.Β.Ε.Ε.

Αδρας Α. Βουλιαγμένης 512, 174 56 Αίγινα, Τηλ. 210 90 85 222
Βραχίαι 13ο χλμ. Τζαζ Ελευσίης Οδού (Σταθμός) Ν. Μυκίνων,
Μόγραφο Θράκης, Τ.Θ. 60682-070 01 Θράκη, Τηλ. 2210 610 470



Abbott
A Promise for Life



AMGEN

AMGEN Hellas Ε.Π.Ε.
Γραβιάς 4, 151 25 Μαρούσι
Τηλ: 210 3447000 - Fax: 210 3447050
Email: info@amgen.gr



Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι
Τηλ.: 210 6882 100
Αδριανουπόλεως 3, 551 33 Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 422788

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται κατόπιν αιτήσεως ή περιλαμβάνονται στη συνοπτική περιγραφή χαρακτηριστικών του προϊόντος και το φύλλο οδηγιών χρήσης.

Βασιστείτε να είναι το φάρμακο πιο ασφαλή και αποτελεσματικά
DME τις αναπαραγωγές προέρχουν από DME το φάρμακο
Συμπληρωματικές της «ΚΕΤΡΟΦΑ ΚΑΡΤΑ».

Κάθε σελίδα αναπαράγεται εντελώς σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς της Τετάρτης
Αυθεντικής Επιτροπής για Εθνική Γενετική Φάρμακα (ΕΕΓΓ) Τηλ. 2103447000.
Fax 2103447050, με τη διεύθυνση της Κίνας, Κίνας, Βελούδη και στην ιστοσελίδα του
ΕΚΕ, www.ekke.gr με σκοπό τη βελτιστοποίηση της επικοινωνίας στην AMGEN Ελλάς.
Φαρμακείο ΕΠΕ, Τηλ. +30 210 3447000.

 **prolia**[®]
denosumab