



4^ο πανελλήνιο συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αθήνα, 13-14 Μαρτίου 2010

Ξενοδοχείο «**Divani Caravel**»
Αίθουσα «**Athens View**»

Υπό την αιγίδα του
Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Με τη συνεργασία της
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Πρόγραμμα Συνεδρίου

Η εκδήλωση μοριοδοτείται με Μόρια Συνεχιζόμενης
Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME credits)

Οργάνωση - Γραμματεία



ΣΗΜΕΡΑ ΜΠΟΡΟΥΜΕ ΝΑ ΚΑΝΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ

GARDASIL®

Εμβόλιο του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων
[Τύποι 6,11,16,18]
(Ανασυνδυασμένο, προροφητικό)

Το εμβόλιο του
καρκίνου του τραχήλου
της μήτρας* με τους
4 ΤΥΠΟΥΣ του ιού HPV
για ευρεία προστασία
και πρώιμα οφέλη

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Gardasil, ενέσιμο εναιώρημα σε προεπιλεγμένη συρίγγια. Εμβόλιο του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων (Τύποι 6, 11, 16, 18) (Ανασυνδυασμένο, προροφητικό). **ΠΟΣΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** 1 δόση (0,5 ml) περιέχει περίπου 1,1 πρωτεΐνη¹ του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων τύπου 6 20 μικρογραμμάρια L1 πρωτεΐνη² του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων τύπου 11 40 μικρογραμμάρια L1 πρωτεΐνη³ του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων τύπου 16 40 μικρογραμμάρια L1 πρωτεΐνη⁴ του ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων τύπου 18 20 μικρογραμμάρια⁵ locus των Ανθρώπινων Θηλωμάτων HPV-11 πρωτεΐνη με τη μορφή συμπακτών προροφητών του ιού παρασκευασμένης σε κύτταρα του εμβρύου (Saccharomyces cerevisiae CANADÉ 3C-5 (Πατέρας 1895)) με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA. ¹ Προροφημένη σε άμεσο βιολογικό υδατικό διαλυματικό ορόσημο ισοοσμωτικό (225 μικρογραμμάρια ΑΙ). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόσεων, βλ. παράγραφο 6.1. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησία στις δραστηριότητες ή σε κάποιο από τα ένοχα άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα ενδεικτικά υπερευαισθησίας μετά τη λήψη μιας δόσης Gardasil δεν πρέπει να λαμβάνουν περαιτέρω δόσεις Gardasil. Η χορήγηση του Gardasil πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία σοβαρή εμπύρετη νόσο. Ωστόσο, η παρουσία ήπιων λοιμώξεων, όπως η ήπια λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος ή ο χαμηλός πυρετός, δεν αποτελεί αντένδειξη για εμβολιασμό. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η ενδεικνυόμενη ιατρική αντιμετώπιση πρέπει πάντοτε να είναι άμεσα διαθέσιμη στην περίπτωση εμφάνισης σπάνιων αναφυλακτικών αντιδράσεων μετά τη χορήγηση του εμβόλιου. Συγκεκριμένη (Αποθλητική) μπορεί να συμβεί μετά από οποιοδήποτε εμβολιασμό, ειδικά σε εφήβους και νεαρούς ενήλικες. Η συσκευή που σχετίζεται κάποιες φορές με πτώση, έχει προκύψει μετά από εμβολιασμό με Gardasil (βλέπε λήμμα 4.8). Για το λόγο αυτό, οι εμβολιασθέντες πρέπει να παρακολουθούνται προσεκτικά 15 λεπτά μετά τη χορήγηση του Gardasil. Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με Gardasil μπορεί να μη συνεισφέρει προστασία σε όλους τους εμβολιαζόμενους. Το Gardasil θα προστεθεί μόνο από τη νοσηλεία που σχετίζεται με τους τύπους 6, 11, 16 και 18 του HPV και σε ένα περιορισμένο βαθμό από τη νοσηλεία που προλαμβάνει από συγκεκριμένους τύπους που σχετίζονται με τον HPV (βλέπε παράγραφο 5.1). Συνεπώς, πρέπει να συνεχιστούν οι κατάλληλες προφυλάξεις έναντι των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το Gardasil δεν εδείκε να έχει θεραπευτική δράση. Συνεπώς, το εμβόλιο δεν ενδείκνυται ως θεραπεία του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, της υψηλού βαθμού δυσπλασίας (βλάβες του τραχήλου της μήτρας, του αδέσμου και του κόλπου) των ακροαρχαίων των γεννητικών οργάνων. Επίσης, δεν προορίζεται για την πρόληψη της εξέλιξης άλλων εγκατεστημένων βλαβών που σχετίζονται με τον HPV. Ο εμβολιασμός δεν υποκαθιστά τον τακτικό έλεγχο ρουτίνας του τραχήλου της μήτρας, παραμένει απαραίτητος σημαντικός ο τακτικός έλεγχος ρουτίνας, του τραχήλου της μήτρας και θα πρέπει να ακολουθούνται οι τοπικές συστάσεις. Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Gardasil σε άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης. Άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης, είτε λόγω της χρήσης ισχυρών ανοσοκατασταλτικών θεραπειών, γενετικής ανωμαλίας, λοιμώξεων από τον Ιό Ανοσοανεπάρκειας του Ανθρώπου (HIV) ή άλλων αιτιών μπορεί να μην απαντούν στο εμβόλιο. Το εμβόλιο αυτό πρέπει να γίνεται με προσοχή σε άτομα με θρομβοπενία ή με οποιοδήποτε διαταραχή της πήξης του αίματος όσα μπορεί να εμφανισθεί αιμορραγία μετά την ενδομυϊκή χορήγηση στα άτομα αυτά. Η διάρκεια της προστασίας είναι προς το παρόν άγνωστη. Παρατεταμένη αποτελεσματική προστασία έχει παρατηρηθεί για 4,5 χρόνια μετά την ολοκλήρωση του σχήματος των 3 δόσεων. Μεγαλύτερες διάρκειες μελέτες παρακολούθησης βρίσκονται σε εξέλιξη (βλέπε παράγραφο 5.1). Δεν υπάρχουν δεδομένα ασφαλείας, ανοσογονικότητας ή αποτελεσματικότητας που να υποστηρίζουν την εναλλαγή του Gardasil με άλλα HPV εμβόλια. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Σε 5 κλινικές δοκιμές (4 ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο), στα άτομα χορηγήθηκε Gardasil ή εικονικό φάρμακο την ημέρα εισαγωγής και περίπου 2 και 6 μήνες μετά. Λίγα άτομα (0,2%) διέφεραν λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Η ασφαλέα αξιολογήθηκε είτε στο συνολικό πληθυσμό της μελέτης (4 μελέτες) ή σε μια προκαθορισμένη υποομάδα (μία μελέτη) του πληθυσμού της μελέτης με τη χρήση κάρτας αναφοράς εμβολιασμού (VNC) βοηθητικής επίσημης για 14 ημέρες μετά από κάθε ένεση του Gardasil ή του εικονικού φαρμάκου. Τα άτομα που ελέγχθηκαν με τη χρήση VNC βοηθητικής επίσημης περιλαμβάνουν 6.160 άτομα (5.088 γυναίκες ηλικίας 9 έως 26 ετών και 1.072 άντρες ηλικίας 9 έως 15 ετών) κατά την εισαγωγή στη μελέτη που έλαβαν Gardasil και 4.064 άτομα που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Οι ακόλουθες σχετιζόμενες με το εμβόλιο ανεπιθύμητες ενέργειες παρατηρήθηκαν μεταξύ των ληπτών Gardasil σε σύγκριση με ατομότητα που έλαβαν 1,0% και επίσης σε μεγαλύτερη συχνότητα από ότι παρατηρήθηκε μεταξύ των ληπτών εικονικού φαρμάκου. Καταπονομασε με βάση τη συχνότητα εμφάνισης χρησιμοποιώντας την ακόλουθη συνθήκη: [Πολύ συχνός (≥1/100), <1/10], Συχνός (≥1/1.000, <1/100), Σπάνιος (≥1/10.000, <1/1.000), Πολύ σπάνιος (<1/10.000), συμπεριλαμβανομένων μισομυϊκών αναφορών Γενικής διαταραχής και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Πολύ συχνός: πυρετός. Πολύ συχνός: στη θέση ένεσης: ερυθρότητα, άλγος, οίδημα. Συχνός: στη θέση της ένεσης: μλάκτισμα, κνημισμός. Επιπλέον, σε κλινικές δοκιμές οι ανεπιθύμητες ενέργειες της οδού χορήγησης της μελέτης βρέθηκε ότι σχετίζονται με το εμβόλιο ή το εικονικό φάρμακο παρατηρήθηκαν σε συχνότητες μικρότερες από 1%: διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, που θύρα και του μεσοθωρακίου: Πολύ σπάνιος: βρογχόσπασμος, διαταραχές του βράχματος και του υποδόριου ιστού. Σπάνιος: κνίδωση. Επτά περιπτώσεις (0,06%) κνίδωσης αναφέρθηκαν στην ομάδα του Gardasil και 17 περιπτώσεις (0,18%) βρέθηκαν στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου που περιείχε ανοσοεσταθμιστικό. Σε κλινικές μελέτες, το άτομο στον Πληθυσμό Ασφαλείας ανέφεραν κάθε είδος ιατρικής κατάστασης κατά τη διάρκεια παρακολούθησης έως 4 χρόνια. Ανάμεσα σε 11.778 άτομα που έλαβαν Gardasil και 9.686 άτομα που έλαβαν εικονικό φάρμακο, υπήρξαν 28 περιπτώσεις μη-ειδικής αρθρίτιδας/αρθροπάθειας που αναφέρθηκαν, 20 στην ομάδα του Gardasil και 8 στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Εμφάνισμα μετά την κυκλοφορία: Έχουν αναφερθεί σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, μετά την κυκλοφορία του Gardasil και δεν καταγράφονται παραπάνω. Επιπλέον αυτά τα περιστατικά αναφέρθηκαν οικογενειακά από ένα πληθυσμό αβέβαιου μεγέθους, δεν είναι δυνατόν να υπολογιστεί αξιόπιστα η συχνότητα εμφάνισης τους ή να αποδειχθεί, για όλα τα περιστατικά, μια αιτιολογική σχέση με την ένεση στο εμβόλιο. Διαταραχές του αγγειακού και του λεμφικού συστήματος: λεμφαδενοπάθεια διαταραχές του ανοσοαπαιτικού συστήματος: μη-ιδιόσυρτες υπερευαισθησίες συμπεριλαμβανόντας αναφυλακτικές / αναφυλακτικές αντιδράσεις. Διαταραχές του νευρικού συστήματος: σύνδρομο Guillain-Barre, ζάλη, κεφαλαλγία, λιποθυμία μερικές φορές συνοδευόμενη από τονικο-κλωνικές κινήσεις. Διαταραχές του γαστρεντερικού: ναυτία, έμετος, διαταραχές του μισοκλιματικού συστήματος και του συνδέσμου ιστού: αρθραλγία, μυαλγία Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: ελασθάνση, ρίγος, κόπωση, αίσθημα κακουχίας. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Sanofi Pasteur MSD SNC, 8 rue Jonas Salk, F-69007 Lyon, Γαλλία. Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Πηληγή των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης της εταιρείας μας. Υπεύθυνος κυκλοφορίας στην Ελλάδα: BIANEE A.E. - Οδός Τσιτσώνη, 146 71 Νέα Ερυθρούς, Τηλ. 210 8009111-120 Fax: 210 8071573

Α.Τ.: 162,39€
* Που σχετίζονται με τους HPV 16/18



- Καρκίνος Τραχήλου Μήτρας
- 3 προ- καρκινικές γεννητικές αλλοιώσεις
 - Τραχηλικές
 - Αιδοϊκές
 - Κολπικές
- Εξωτερικά Γεννητικά και Προφυλάγματα

Που σχετίζονται αιτιολογικά με τους HPV τύπους 6, 11, 16 και 18



BIANEE A.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΚΑΛΥΠΤΙΚΩΝ
Γραφεία Επιστημονικής Ενημέρωσης
ΑΘΗΝΑ: Οδός Τσιτσώνη 146 71 Ν. Ερυθρούς, Τηλ.: 210 8009111
E-Mail: mail@bianee.gr • INTERNET: http://www.bianee.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Β.Κολιτζή 2, Τηλ. 2310 840440





Η αποτελεσματική επιλογή
για ασφαλή διαίτα **χωρίς γλουτένη**



MEDIHUB

Αγ. Ιωάννου 63, Αγ. Παρασκευή 153 42
Tel.: 210 60.03.393, Fax.: 210 60.05.110
www.medihub.gr, info@medihub.gr

Μήνυμα Οργανωτικής Επιτροπής

Η Παιδιατρική εξελίσσεται με ραγδαία βήματα χάρη στις νέες τεχνολογίες και τη διεθνή βιοιατρική έρευνα. Αποτέλεσμα είναι η παραγωγή νέων γνώσεων γύρω από την υγεία και τη βιολογική και ψυχοκοινωνική ανάπτυξη του παιδιού και του εφήβου. Κάθε σύγχρονος παιδίατρος πρέπει να είναι κοινωνός των νέων εξελίξεων, οι οποίες συχνά και ευτυχώς τροποποιούν την κλασική παιδιατρική γνώση προς το καλύτερο.

Το Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων παρακολουθεί από κοντά τις νεότερες εξελίξεις σε όλο το φάσμα της Παιδιατρικής και διοργανώνει το «4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων», στην Αθήνα, στις 13-14 Μαρτίου 2010. Στόχος του είναι οι νέες γνώσεις να γίνουν κτήμα τόσο του ειδικευόμενου όσο και του ειδικού παιδίατρο, με κύριο μέλημα τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και τη βελτίωση της υγείας του Ελληνόπουλου.

Στο 4^ο συνέδριο έχουν κληθεί να μιλήσουν αξιόλογοι ξένοι και Έλληνες ομιλητές με μεγάλη επιστημονική προσφορά στην Παιδιατρική, οι οποίοι θα ανασκοπήσουν τις τελευταίες εξελίξεις στους τομείς που αφορούν την πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία σειράς παιδικών και εφηβικών παθήσεων.

Η συμμετοχή του κάθε Παιδίατρο, θα συμβάλλει στην επιτυχία του 4^{ου} Πανελληνίου Συνεδρίου του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων.

Με τη βεβαιότητα ότι θα ανταποκριθείτε στην πρόσκλησή μας, σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων.

Με φιλικούς χαιρετισμούς,



Καθηγητής Γεώργιος Π. Χρούσος
Πρόεδρος Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Γενικές Πληροφορίες

Τόπος

Το 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
θα πραγματοποιηθεί στην Αθήνα,
στο ξενοδοχείο «**Divani Caravel**», 13-14 Μαρτίου 2010.

Γλώσσα Συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου θα είναι η Ελληνική.

Έκθεση

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου Εταιρίες Φαρμακευτικές,
Ιατρικών Οργάνων και Συσκευών θα εκθέσουν τα προϊόντα τους.

Δικαίωμα Συμμετοχής

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση των εργασιών του Συνεδρίου
- Παραλαβή του έντυπου υλικού του Συνεδρίου
- Παραλαβή πιστοποιητικού παρακολούθησης
- Συμμετοχή στις κοινωνικές εκδηλώσεις του Συνεδρίου

ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ

ΜΕΛΗ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΚΟΛΛΕΓΙΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ.....€ 50

ΜΗ ΜΕΛΗ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΚΟΛΛΕΓΙΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ€ 70

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ/ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ/ΦΟΙΤΗΤΕΣΔΩΡΕΑΝ

Οργάνωση - Γραμματεία



Θεσσαλονίκης 12, 153 44 Γέρακας

Τηλ.: 210 6048260, Fax: 210 6047457, E-mail: ggaltemi@free-spirit.gr



4^ο
πανελλήνιο
συνέδριο
ΤΟΥ
Ελληνικού Κολλεγίου
Παιδιάτρων

**Διοικητικό Συμβούλιο
Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων**

Πρόεδρος: Γεώργιος Π. Χρούσος

Αντιπρόεδρος: Μαρία Θεοδωρίδου

Γενικός Γραμματέας: Χαράλαμπος Κατσαρδής

Ειδικός Γραμματέας: Σοφία Αγορίτσα

Ταμίας: Βασιλική Σπούλου

Μέλη: Αντιγόνη Σιαμοπούλου

Ιωάννα Παυλοπούλου

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 13 Μαρτίου 2010

08.15 - 09.15 **Εγγραφές**

09.15 - 09.30 **Χαιρετισμός**
Γεώργιος Χρούσος

09.30 - 10.30 ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

Συντονιστές: **Ελευθερία Ρώμα, Ιωάννα Παναγιώτου**

09.30 - 09.45 Ενδείξεις χορήγησης θεραπευτικών γαλάτων
Παναγιώτα Καφρίτσα

09.45 - 10.00 Ενδείξεις χορήγησης PPIs (Protein-Pump-In hibitors) στα παιδιά με γαστρεντερολογικά προβλήματα
Γεωργία Καραμπάτσου

10.00 - 10.30 Τα οφέλη της Πρόληψης της Γαστρεντερίτιδας από Ροταϊό.
Η εμπειρία με το 5δύναμο εμβόλιο του Ροταϊού
Αθανασία Λουρίδα

10.30 - 11.00 ΕΙΣΗΓΗΣΗ:

«Τι νεώτερο στην πρόληψη και αντιμετώπιση της κυστικής ίνωσης»

Συντονιστής: **Εμμανουήλ Καναβάκης**

Εισηγητής: **Σταύρος Ντουντουνάκης**

11.00 - 11.30 Διάλειμμα - Καφές

11.30 - 12.45 ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ - ΕΦΗΒΙΑΤΡΙΚΗ

Συντονιστές: **Παναγιώτης Καρδαράς, Γεράσιμος Κολαίτης**

11.30 - 12.00 Αναπτυξιακή Επιτήρηση από τον Παιδίατρο
Ilgıy Ertem

12.00 - 12.25 Καθυστέρηση λόγου: Πότε μπορεί να είναι αυτισμός;
Παναγιώτα Περβανίδου

12.25 - 12.45 Διαταραχές στην πρόσληψη τροφής
Φλώρα Μπακοπούλου

12.45 - 13.15 ΕΙΣΗΓΗΣΗ:

«Το χάσμα των γενεών σε αριθμούς»

Συντονιστής: **Ιωάννης Ανδρουλάκης**

Εισηγητής: **Χρύσα Μπακούλα**



13.15 - 14.15 **Ελαφρύ γεύμα**

14.15 - 16.00 **ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ**

Συντονιστές: Πολυξένη Νικολαΐδου-Καρπαθίου, Ευθύμιος Δεληγεώργου

- 14.15 - 14.35 Πρώιμη ανάπτυξη μαστών στα κορίτσια
Ευαγγελία Χαρμανδάρη
- 14.35 - 14.55 Αξιολόγηση της τιμής της TSH στην νεογνική ηλικία
Χρυσάνθη Μεγγρέλη
- 14.55 - 15.15 Σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών
Εύη Διαμάντη-Κανδαράκη
- 15.15 - 15.40 Αντισύλληψη και εφηβεία
Λίνα Μιχαλά
- 15.40 - 16.00 Εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή και αύξηση
Χαράλαμπος Κατσαρδής

16.00 - 16.40 **ΔΙΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ**

Συντονιστές: Βασιλική Σπηλιώτη, Σοφία Αγορίτσα

Παιδική παχυσαρκία στην Ευρώπη
Kurt Widhalm, Γεώργιος Χρούσος

16.40 - 17.00 **Διάλειμμα - Καφές**

Συντονιστές: Γεώργιος Χρούσος, Θεμιστοκλής Καρπάθιος

- 17.00 - 17.30 Αρχές της διαχείρισης παιδιών και εφήβων με διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητα (ΔΕΠΥ) από τον Παιδίατρο
Donald E. Greydanus
- 17.30 - 18.30 Μοριακός μηχανισμός της υποξαιμικής εγκεφαλικής βλάβης στα νεογνά
Ομιλία προς τιμή Καθηγητού-Ακαδημαϊκού **Νικολάου Ματσανιώτη**,
Μαρία Δεληβοριά-Παπαδοπούλου

10.00 - 11.30 ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Συντονιστές: **Δημήτριος Καφετζής, Γεώργιος Συρογιαννόπουλος**

- 10.00 - 10.20 Εμπειρική αντιμετώπιση των κοινών βακτηριακών λοιμώξεων του αναπνευστικού
Ιωάννα Παυλοπούλου
- 10.20 - 10.40 Συστάσεις για τη διερεύνηση παιδιών με λοίμωξη του ουροποιητικού
Αθανασία Λουρίδα
- 10.40 - 11.10 Ο παιδίατρος στην κοινότητα: Μικρά και μεγάλα προβλήματα
Βασιλική Λεκέα-Καρανίκα
- 11.10 - 11.30 Το νέο 13δύναμο πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο
Μαρία Θεοδωρίδου

Συντονιστές: **Ευαγγελία Λαγκώνα, Βασιλεία Κοντέ**

- 11.30 - 12.15 Ποια η διάγνωσή σας; Ενδιαφέρουσες περιπτώσεις λοιμώξεων σε παιδιά
Βασιλική Βασιλοπούλου, Ηλίας Μπούζιος

ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Κατάλογος Προσκεκλημένων Εισηγητών, Προέδρων & Ομιλητών

DONALD E. GREYDANUS

MD FAAP FSAM FIAP (HON)
Professor, Pediatrics & Human Development
Michigan State University, College of Human
Medicine, East Lansing & Kalamazoo,
Michigan USA, Pediatrics Program Director,
MSU/Kalamazoo Center for Medical Studies,
Kalamazoo, Michigan USA

IILGY ERTEM

Professor of Pediatrics MD, Ankara University
School of Medicine Turkey

WIDHALM KURT

Professor Kurt Widhalm, MD

ΑΓΟΡΙΤΣΑ ΣΟΦΙΑ

Δ/ντρια Παιδιατρικής Κλινικής Νοσ. Τρικάλων

ΑΝΔΡΟΥΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Καθηγητής Παιδιατρικής, Νοσηλευτικής
Σχολής Παν. Αθηνών, Δ/ντης Πανεπιστημιακής
Κλινικής, Τμ. Νοσηλευτικής Νοσ. Παίδων
«Αγλαΐα Κυριακού»

ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Α΄ Παιδιατρική
Κλινική Παν. Αθηνών, Νοσ. Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

ΔΕΛΗΒΟΡΙΑ-ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ

Καθηγήτρια Παιδιατρικής του Παν. Drexel -
Philadelphia

ΔΕΛΗΓΕΩΡΟΓΛΟΥ ΕΥΘΥΜΙΟΣ

Αναπληρωτής Καθ. Μαιευτικής Γυναικολογίας
Ιατρικής Σχολής Παν. Αθηνών, Ειδικός
Παιδογυναικολόγος, Β΄ Μαιευτική
Γυναικολογική Κλινική Παν. Αθηνών
«Αρεταίειο Νοσοκομείο»

ΔΙΑΜΑΝΤΗ-ΚΑΝΔΑΡΑΚΗ ΕΥΗ

Καθηγήτρια Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας
και Μεταβολισμού, Δ/ντρια 3^{ης} Παθολογικής
Κλινικής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου
Αθηνών

ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ

Καθηγήτρια Παιδιατρικής Παν. Αθηνών

ΚΑΝΑΒΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

Καθηγητής, Δ/ντης Εργαστηρίου Ιατρικής
Γεννητικής Παν. Αθηνών

ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ

Ειδικευόμενη Παιδίατρος, Α΄ Παιδιατρικής
Κλινικής Παν. Αθηνών

ΚΑΡΑΝΙΚΑ-ΛΕΚΕΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Παιδίατρος, PHD του Πανεπιστημίου του
Bristol

ΚΑΡΔΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής -
Αναπτυξιακής και Κοινωνικής Παιδιατρικής,
Γ΄ Παιδιατρικής Κλινικής Αριστοτέλειου Παν.
Θεσ/κης, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο

ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΚΑΤΣΑΡΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

Δ/ντης Παιδιατρικού Τμήματος ΓΝΑ «Η Ελπίς»

ΚΑΦΕΤΖΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Καθηγητής Παιδιατρικής, Δ/ντης
Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής Παν. Αθηνών,
Νοσ. Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού»

ΚΑΦΡΙΤΣΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ

Δ/ντρια Γαστρεντερολογικής Μονάδας
Ευρωκλινικής Παίδων

ΚΟΛΑΪΤΗΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής Παιδοψυχιατρικής,
Δ/ντης Παιδοψυχιατρικής Κλινικής Ιατρικής
Σχολής Παν. Αθηνών, Νοσ. Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

ΚΟΝΤΕ ΒΑΣΙΛΕΙΑ

Παιδίατρος Α΄ Παιδιατρική Κλινική Παν.
Αθηνών, Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΛΑΓΚΩΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής
Α΄ Παιδιατρική Κλινική Παν. Αθηνών,
Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΛΟΥΡΙΔΑ ΑΘΑΝΑΣΙΑ

Αναπληρώτρια Δ/ντρια ΕΣΥ, Α΄ Παιδιατρική
Κλινική Παν. Αθηνών, Νοσ. Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

ΜΕΓΓΡΕΛΗ ΧΡΥΣΑΝΘΗ

Δ/ντρια Βιοχημικών Εργαστηρίων,
Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού,
Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΜΙΧΑΛΑ ΛΙΝΑ

Επιστημονικός Συνεργάτης, Υπεύθυνη
Τμήματος Παιδικής - Εφηβικής Γυναικολογίας
Α΄ Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής
Παν. Αθηνών, Νοσ. Αλεξάνδρα

ΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΦΛΩΡΑ

Παιδίατρος Εφηβικής Ιατρικής, Υπεύθυνη
Κέντρου Πρόληψης και Υγείας του Εφήβου,
Α΄ Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών,
Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΜΠΑΚΟΥΛΑ ΧΡΥΣΑ

Καθηγήτρια Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής
Παν. Αθηνών

ΜΠΟΥΖΙΟΣ ΗΛΙΑΣ

Ειδικευόμενος Παιδίατρος Α΄ Παιδιατρική
Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών,
Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΝΙΚΟΛΑΪΔΟΥ-ΚΑΡΠΑΘΙΟΥ ΠΟΛΥΞΕΝΗ

Καθηγήτρια Παιδιατρικής,
Δ/ντρια Γ΄ Παιδιατρικής Κλινικής Παν. Αθηνών

ΝΤΟΥΝΤΟΥΝΑΚΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Παιδίατρος, Δ/ντης Τμήματος Ινοκυστικής,
Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΙΩΑΝΝΑ

Παιδίατρος - Γαστρεντερολόγος, Δ/ντρια ΕΣΥ
Α΄ Παιδιατρική Κλινική Παν. Αθηνών

ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΙΩΑΝΝΑ

Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος,
Λέκτορας Παιδιατρικής Παν. Αθηνών
Τμήμα Νοσπλευτικής

ΠΕΡΒΑΝΙΔΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ

Παιδίατρος - Αναπτυξιολόγος, Υπεύθυνη
Μονάδας Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής
Παιδιατρικής, Α΄ Παιδιατρική Κλινική
Παν. Αθηνών, Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΡΩΜΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής -
Γαστρεντερολογίας Παν. Αθηνών

ΣΠΗΛΙΩΤΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδικής
Ενδοκρινολογίας, Υπεύθυνη της Μονάδας
Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας και
Σακχαρώδους Διαβήτη, Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Πατρών

ΣΥΡΟΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου
Θεσσαλίας

ΧΑΡΜΑΝΔΑΡΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής και
Εφηβικής Ενδοκρινολογίας, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών Νοσοκομείο Παίδων
«Η Αγία Σοφία»

ΧΡΟΥΣΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Καθηγητής Παιδιατρικής,
Δ/ντης Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσ. Παίδων
«Η Αγία Σοφία», Πρόεδρος του Ελληνικού
Κολλεγίου Παιδιάτρων





4^ο πανελλήνιο συνέδριο ΤΟΥ Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

**Η επόμενη συνάντηση του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
θα πραγματοποιηθεί στη Ναύπακτο στις 3-4 Δεκεμβρίου 2010**

ΤΟ ΜΟΝΑΣΤΗΡΙ ΤΗΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΕΩΣ ΤΟΥ ΣΩΤΗΡΟΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ



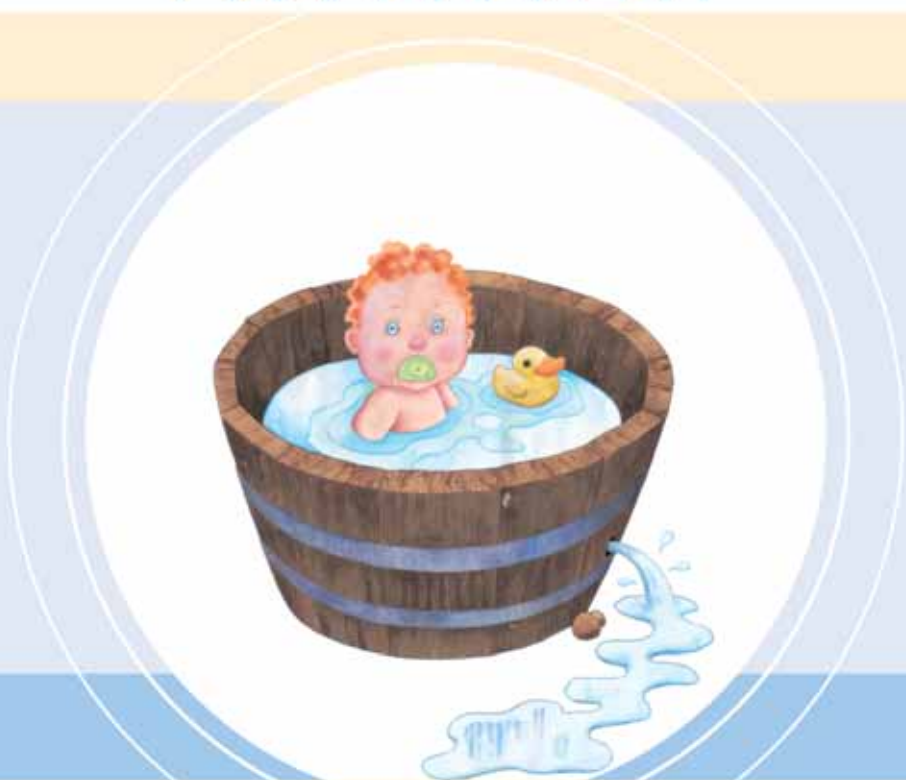
Η Ιερά Μονή Μεταμορφώσεως του Σωτήρος Ναυπάκτου επιτελεί ένα μεγάλο Μοναστικό και Κοινωνικό έργο. Ένα έργο το οποίο κινείται στη μεγάλη Χριστιανική παράδοση, ανταποκρινόμενο ταυτόχρονα στις πνευματικές αναζητήσεις της σύγχρονης εποχής, ιδιαίτερα δε εκείνες των νέων ανθρώπων. Με τον τρόπο αυτόν, αναδεικνύει κατά τον καλύτερο τρόπο το ρόλο της Εκκλησίας και ως πνευματικού ταγού στη νεοελληνική κοινωνία.

Σημειώσεις



Hidrasec®

r a c e c a d o t r i l



ΠΡΙΝ ΤΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙΤΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

 **Galenica a.e.**
<http://www.galenica.gr>

Αθήνα: Ελευθερίας 4, 145 64 Κηφισιά, Τηλ.: 210 5281700
Θεσσαλονίκη: Κουντουριώτου & Φασιανού 2, Τηλ.: 2310 542685

Επιστημονικό Τμήμα: Τηλ.: 210 5281731
Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης: Τηλ.: 210 5281805



Μοναδικός συνδυασμός της χαμηλότερης δόσης οιστρογόνων
με το νεότερο προγεσταγόνο
20μg Ethinyl Estradiol και 3mg Drospirenone

12020411108



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας: Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ
Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι, τηλ.: 210 61 87 500

Βοηθεία να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή.
Συμμετέχουμε στο "ΚΙΤΡΙΝΟ ΚΑΡΤΙ" *

Ασφάλεια:

- ΟΛΣΕ το ασφαλέστερο ενέργιο για τα Νέα φάρμακα 
- Το ΙΣΒΑΡΕ το ασφαλέστερο ενέργιο για τα Γενικά φάρμακα 

ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΟΤΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΞΑΡΣΗ



ΤΟ ΕΚΖΕΜΑ ΠΑΝΤΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ ΝΑ ΕΠΙΤΕΘΕΙ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΕΚΖΕΜΑΤΟΣ

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΚΛΙΝΙΚΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗ¹

Οι εξάρσεις του ατοπικού εκζέματος μπορούν να αντιμετωπισθούν βραχυπρόθεσμα, όμως η απειλή μιας νέας εξάρσης καιροφυλακτεί κάτω από την επιφάνεια του δέρματος. Η νέα αγωγή με Protopic δύο φορές την εβδομάδα είναι ένας αποτελεσματικός τρόπος για μακροχρόνιο έλεγχο του εκζέματος, αντιμετωπίζοντας την υποκλινική φλεγμονή μεταξύ των εξάρσεων². Προλαμβάνει τις εξάρσεις και παρατείνει τα μεσοδιαστήματα ελεύθερα νόσου σε ενήλικες και παιδιά με μέτρια έως σοβαρή ατοπική δερματίτιδα³.

ΕΠΟΜΕΝΩΣ ΜΗΝ ΠΕΡΙΜΕΝΕΤΕ ΤΗΝ ΕΞΑΡΣΗ, ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ PROTOPIC ΓΙΑ ΝΑ ΕΛΕΓΞΕΤΕ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΤΟ ΕΚΖΕΜΑ*

 **Protopic[®]**
(tacrolimus 0.03%, 0.1% ointment)

Νέα Θεραπεία 2 φορές την εβδομάδα για μακροχρόνιο Έλεγχο του εκζέματος

1. Liung DYM et al. | Clin Invest 2004; 113(5): 651-657.

2. Protopic Πτερόληφα χαρακτηριστικών προϊόντος, 2009.

*Οι ασθενείς θα πρέπει να είναι ανταποκριθεί στη θεραπεία της εξάρσης με Protopic δύο φορές την ημέρα (μέγιστο διάστημα θεραπείας 6 εβδομάδες).

 **astellas**
Leading Light for Life

Astellas Pharmaceuticals A.E.B.E.

Θουκυδίδου 1, 145 65 Αγ. Στέφανος Αττικής, Τηλ: 210 8189 900, Fax: 210 8189 960