



ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ

ΠΟΝΤΟΥ 104, 115 27 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 210 7470089, FAX: 210 7470044
E-MAIL: EMEDIP@OTENET.GR, WEB SITE: WWW.EMEDIP.GR

Διαβητικό πόδι έληκη στα κάτω άκρα – πρόληψη ακρωτηριασμών

15^η Πανελλήνια Διημερίδα

2 - 4 Μαΐου 2014

Κατερίνη, Ξενοδοχείο Mediterranean Princess

Σε συνεργασία με τον



Ιατρικό Σύλλογο Πιερίας

επιστημονικό πρόγραμμα



vildagliptin

JALRA[®]



vildagliptin/metformin

ZOMARIST[®]

Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευθείτε τις περιλήψεις χαρακτηριστικών των προϊόντων,
είτε απευθυνθείτε στο επιστημονικό τμήμα της WINMEDICA

Δικαιούχος Σήματος και Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:

 **NOVARTIS**

Novartis (Hellas) Α.Ε.Ε.Ε.
Τ.Θ. 52001, 14410 Μεταμόρφωση
Τηλ. 210 2811712
www.novartis.gr

Γραφείο Θεσσαλονίκης:
12^η κα. Θεσσαλονίκης Ν. Μουζαίων, 57001
Θέρμη
Τηλ. 2310 421023

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΗΝΗ: ΤΗΛ. 210 2828812 • FAX. 210 2850590

Επιστημονική Εντιμότητα:

 **WinMedica**
Serving Health for Life

ΑΘΗΝΑ: Παναθηναϊκοντοπούλου 41, Τ.Κ. 11528, Ίωβια
Τηλ. 210 7488 821-856-850 • Fax: 210 7488827
Τηλ. Παράγγελιών: 210 7488839 - E-mail: info@winmedica.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Εβν. Αντιστάσεως 74 & Αιαντός, Τ.Κ. 55133
Τηλ. 2310 488558 • Fax: 2310 488559
www.winmedica.gr

Διοικητικό Συμβούλιο

της Εταιρίας Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού

Πρόεδρος:	Μανές Χρήστος
Αντιπρόεδρος:	Κατσαρός Θωμάς
Γενικός Γραμματέας:	Τεντολούρης Νικόλαος
Ταμίας:	Παπαντωνίου Στέφανος
Μέλη:	Καλλιγιάννη Κυριακή Παπάνας Νικόλαος Λούπα Χαρίκλεια

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδρος: **Μανές Χρήστος**

Γαβρά Μαρία	Παναγούλιας Γεώργιος
Γεώργα Σταματία	Παπάνας Νικόλαος
Δούκας Λουκάς	Παπαντωνίου Στέφανος
Καλλιγιάννη Κυριακή	Σαββόπουλος Χρήστος
Κατσαρός Θωμάς	Σαρατζής Νικόλαος
Λιάτης Σταύρος	Σέκερη Ζαφειρία
Λούπα Χαρίκλεια	Σκούτας Δημήτριος
Μάρκου Γεωργία	Τεντολούρης Νικόλαος
Μεταξιώτης Δημήτρης	Τσανικίδης Ηρακλής
Μούσληχ Ζαδάλλα	Τσιάντας Γεώργιος
Νικολαΐδης Αθανάσιος	Τσώκος Νικόλαος
Παλητζίκα Δήμητρα	Ψάλλης Μιχαήλ

Οι συμμετέχοντες στην εκδήλωση θα λάβουν πιστοποιητικό παρακολούθησης με **εννέα (9)** μόρια αμοιβαία αναγνωρίσιμα από την UEMS - EACCME

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Παρασκευή 2 Μαΐου 2014

- 18:30-19:00 Προσέλευση - Εγγραφές
- 19:00-19:30 Έναρξη - Χαιρετισμοί
- 19:30-19:45 **Διάλεξη**
«Διαβητικό πόδι. Το μέγεθος του προβλήματος»
Συντονιστής: *N. Τεντολούρης*
Εισηγητής: *Χ. Μανές*
- 19:45-20:45 **Στρογγυλό Τραπέζι**
«Ρύθμιση μεταβολικών παραμέτρων και χρόνιες επιπλοκές στο Σακχαρώδη Διαβήτη»
Συντονιστές: *H. Τσανκίδης, Z. Μούσλεχ*
I) Ρύθμιση Γλυκόζης: *Δ. Σκούτας*
II) Ρύθμιση Υπέρτασης: *M. Γαβρά*
III) Ρύθμιση Λιπιδίων: *Χ. Σαββόπουλος*
- 20:45-21:15 **Δορυφορική Διάλεξη ASTRAZENECA**
«Διαχείριση της θεραπείας του Διαβήτη Τύπου 2 με ανεξάρτητο από την ινσουλίνη τρόπο»
Συντονιστής: *N. Παπάνας*
Εισηγητής: *N. Τεντολούρης*
- 21:15 Δείπνο

Σάββατο 3 Μαΐου 2014

- 09:00-10:00 **Κλινικό Φροντιστήριο** με ενεργό συμμετοχή
«Διάγνωση Διαβητικής Νευροπάθειας -
Εντοπισμός ατόμου σε κίνδυνο για εμφάνιση έλκους»
Συντονιστής: Γ. Τσιάντας
I) Κλινική εξέταση. Λάθη - Παραλείψεις: Μ. Ψάλλας
II) Ποσοτικές αισθητικές δοκιμασίες.
Πότε και πώς εφαρμόζονται: Σ. Παπαντωνίου
III) Εκτίμηση της ξηροδερμίας: Ν. Τσώκος
- 10:00-10:45 **Στρογγυλό Τραπέζι**
«Φροντίδα του έλκους»
Συντονίστριες: Δ. Παλητζίκη, Μ. Γερασπούλου
I) Επιθέματα: Λ. Δούκας
II) Καθαρισμός έλκους: Α. Νικολαΐδης
III) Αποφόρτιση: Γ. Μάρκου
- 10:45-11:15 **Διάλειμμα**
- 11:15-11:45 **Διάλεξη**
«Περιφερική Αγγειοπάθεια σε διαβητικούς ασθενείς.
Ενδείξεις χειρουργικής παρέμβασης»
Συντονίστρια: Δ. Μανωλακάκη
Εισηγητής: Ν. Σαρατζής
- 11:45-13:30 **Στρογγυλό Τραπέζι**
«Λοιμώξεις στο Διαβητικό Πόδι»
Συντονιστές: Θ. Κατσαρός, Γ. Μπινιάρης
I) Διάγνωση: Δ. Καρατζιπέρης
II) Συμβολή των απεικονιστικών μεθόδων στη διάγνωση:
Σ. Γεώργα
III) Συντηρητική θεραπευτική αντιμετώπιση: Χ. Λούπα
IV) Χειρουργική αντιμετώπιση Οστεομυελίτιδας:
Δ. Μεταξιώτης
- 13:30-14:00 **Δορυφορική Διάλεξη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.**
«Νεότερα δεδομένα στην επούλωση των χρόνιων ελκών.
Η θέση του Αναγεννητικού παράγοντα Casirliq20 RGTA
στην επούλωση των ελκών των κάτω άκρων»
Συντονιστής: Ν. Παπάνας
Εισηγητής: Ν. Τεντολούρης

- 14:00-14:30 Διάλεξη**
«Η θέση του υπερβαρικού οξυγόνου στη θεραπεία των διαβητικών ελκών»
Συντονιστής: Σ. Παπαντωνίου
Εισηγητής: Θ. Μεσημέρης
- 14:30-16:45 Μεσημβρινή Διακοπή**
- 16:45-17:45 Κλινικό Φροντιστήριο με ενεργό συμμετοχή**
«Διάγνωση Περιφερικής Αγγειοπάθειας»
Συντονίστριες: Κ. Καλλιγιάννη, Χ. Λούπα
I) Η θέση του ιστορικού, της κλινικής εξέτασης και της μέτρησης κνημοβραχιόνιου δείκτη:
Γ. Παναγούλιας
II) Η θέση του Doppler, Duplex και της αγγειογραφίας:
Ν. Δεγερμετζόγλου
- 17:45-18:15 Διάλεξη**
«Αρθροπάθεια Charcot»
Συντονιστής: Σ. Λιάτης
Ομιλητής: Ν. Παπάνας
- 18:15-18:45 Δορυφορική Διάλεξη SANOFI**
«Εντατικοποίηση της ινσουλινοθεραπείας με γευματικό GLP1 αγωνιστή»
Συντονιστής: Α. Τσάπας
Ομιλητής: Γ. Τσιάντας
- 18:45-19:15 Διάλειμμα Καφέ**
- 19:15-20:00 Στρογγυλό Τραπέζι**
«Οργάνωση Ιατρείων Διαβητικού Ποδιού»
Συντονιστές: Χ. Μανές, Η. Τσανικίδης
I) Πρωτοβάθμια Περίθαλψη: Ζ. Σέκερη
II) Δευτεροβάθμια Περίθαλψη: Σ. Παπαντωνίου
III) Τριτοβάθμια Περίθαλψη: Ν. Παπάνας
- 20:00-20:45 Διαδραστική Συζήτηση περιστατικών**
Συντονιστής: Χ. Μανές
Ομιλητής: Θ. Κατσαρός
Σχολιαστές: Σ. Παπαντωνίου, Ζ. Σέκερη, Ν. Τσώκος
- 20:45-21:15 Διάλεξη**
«Αντιμετωπίζοντας την πρόκληση της επίτευξης του στόχου της HbA1c στο ΣΔτ2: Ο ρόλος της Σιταγλιπτίνης στην επίτευξη του βέλτιστου γλυκαιμικού ελέγχου»
Συντονιστής: Ν. Τεντολούρης
Ομιλητής: Σ. Παπαντωνίου

komboglyze™

(saxagliptin και metformin HCl)

onglyza®

(saxagliptin)



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Onglyza 5 mg

Κάθε δισκίο περιέχει 5 mg σαξαγλιπίνης (ως υδροχλωρικής). Έκδοχα με γνωστή δράση: Κάθε δισκίο περιέχει 99 mg μονοϋδρικής λακτόζης.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Komboglyze 2,5 mg/850 mg

Κάθε δισκίο περιέχει 2,5 mg σαξαγλιπίνης (ως υδροχλωρικής) και 850 mg υδροχλωρικής μετφορμίνης.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Komboglyze 2,5 mg/1.000 mg

Κάθε δισκίο περιέχει 2,5 mg σαξαγλιπίνης (ως υδροχλωρικής) και 1.000 mg υδροχλωρικής μετφορμίνης.

Το ποσοστό επικορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων είναι 90%.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο ιατρικό τμήμα της εταιρείας AstraZeneca.

AstraZeneca 

AstraZeneca Α.Ε.

Βεσσαυτοπούλου 4 & Αιτωρωτών, 151 25 Μαρούσι,
Τηλ.: 210 6871500. Fax: 210 6859195. www.astrazeneca.gr

Συντονιστές - Εισηγητές

ΓΑΒΡΑ ΜΑΡΙΑ

Διευθύντρια Παθολογίας,
Α΄ Παθολογική Κλινική,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΓΕΡΑΣΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ

Διευθύντρια Επαγγελματικής Σχολής
Βοηθών Νοσηλευτών του Γενικού
Νοσοκομείου Κατερίνης, Κατερίνη

ΓΕΩΡΓΑ ΣΤΑΜΑΤΙΑ

Πυρηνικός Ιατρός,
Δρ. Α.Π.Θ., Επιμελήτρια Α΄,
Γ΄ Εργαστήριο Πυρηνικής
Ιατρικής Α.Π.Θ.,
Σύμβουλος Ιατρείου Διαβήτη,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΔΕΓΕΡΜΕΤΖΟΓΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Ειδικευόμενος Αγγειοχειρουργικής,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΔΟΥΚΑΣ ΛΟΥΚΑΣ

Νοσηλεύτης ΤΕΙ, Εξειδικευμένος
στη φροντίδα διαβητικών ελκών,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΚΑΛΛΙΓΙΑΝΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗ

Md, PhD, Αγγειοχειρουργός,
Θεραπευτήριο «ΥΓΕΙΑ», Αθήνα

ΚΑΡΑΠΙΠΕΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Διευθυντής Τμήματος Λοιμώξεων,
424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Εκπαιδύσεως, Θεσσαλονίκη

ΚΑΤΣΑΡΟΣ ΘΩΜΑΣ

Παθολόγος με εξειδίκευση
στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Αθήνα

ΛΙΑΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Παθολόγος, Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ,
Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
Π.Α. & Διαβητολογικό Κέντρο,
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»,
Αθήνα

ΛΟΥΠΑ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ

Παθολόγος με εξειδίκευση
στο Σακχαρώδη Διαβήτη -
Λοιμωξιολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού
«ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΟΓΙΑΤΖΟΓΛΟΥ»,
Γενικό Νοσοκομείο «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»,
Αθήνα

ΜΑΝΕΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

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

ΜΑΝΩΛΑΚΑΚΗ ΔΗΜΗΤΡΑ

Χειρουργός,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών,
Διευθύντρια Χειρουργικής Κλινικής,
Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης, Κατερίνη

ΜΑΡΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ

Νοσηλεύτρια Msc με εξειδίκευση
στο Διαβητικό Πόδι,
Διαβητολογικό Κέντρο - Ιατρείο
Διαβητικού Ποδιού, Γενικό Νοσοκομείο
Αθηνών «ΛΑΪΚΟ», Αθήνα

ΜΕΣΗΜΕΡΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

Διευθυντής Μονάδος
Υπερβαρικής Ιατρικής,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ», Θεσσαλονίκη

ΜΕΤΑΞΙΩΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ

Ορθοπαιδικός, Επιμελητής Α΄,
Β΄ Ορθοπαιδική Κλινική,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΜΟΥΣΛΕΧ ΖΑΔΑΛΛΑ

Ενδοκρινολόγος,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.,
Θεσσαλονίκη

ΜΠΙΝΙΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ορθοπαιδικός, Επιμελητής Α΄,
Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης, Κατερίνη

ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων -
Νοσηλεύτης, Διαβητολογικό Κέντρο,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΠΑΛΗΤΖΙΚΑ ΔΗΜΗΤΡΑ

Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», Θεσσαλονίκη

ΠΑΝΑΓΟΥΛΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Παθολόγος, Α΄ Προπαιδευτική
Παθολογική Κλινική Π.Α.,
Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού,
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«ΛΑΪΚΟ», Αθήνα

ΠΑΠΑΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Εξωτερικό Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού,
Β΄ Παθολογική Κλινική
Δ.Π.Θ., Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης,
Αλεξανδρούπολη

ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

Παθολόγος με εξειδίκευση
στο Διαβήτη και στην Ηπατολογία,
Υπεύθυνος του Διαβητολογικού
και Ηπατολογικού Ιατρείου,
Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, Καβάλα

ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
Α.Π.Θ., Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ»,
Θεσσαλονίκη

ΣΑΡΑΤΖΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής
Αγγειοχειρουργικής,
Α΄ Χειρουργική Κλινική Α.Π.Θ.,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΣΕΚΕΡΗ ΖΑΦΕΙΡΙΑ

Ειδικός Γενικός Ιατρός,
Διευθύντρια Γενικής Ιατρικής,
Κέντρο Υγείας Λιτοχώρου, Πιερία

ΣΚΟΥΤΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Παθολόγος με εξειδίκευση
στο Σακχαρώδη Διαβήτη,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Δ.Π.Θ.,
Επιστημονικός Συνεργάτης
Διαβητολογικού Κέντρου,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
Θεσσαλονίκη

ΤΕΝΤΟΛΟΥΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική Π.Α. & Διαβητολογικό Κέντρο,
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»,
Αθήνα

ΤΣΑΝΙΚΙΔΗΣ ΗΡΑΚΛΗΣ

Ειδικός Παθολόγος με εξειδίκευση
στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελητής Α΄,
Υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου,
Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης,
Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πιερίας,
Πιερία

ΤΣΑΠΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,
Υπεύθυνος Διαβητολογικού Κέντρου,
Β΄ Παθολογική Κλινική ΑΠΘ,
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

ΤΣΙΑΝΤΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Αρχίατρος, Επιμελητής
Παθολογικής Κλινικής,
424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Εκπαιδεύσεως, Θεσσαλονίκη

ΤΣΩΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Παθολόγος Εκπαιδευμένος
στο Σακχαρώδη Διαβήτη,
Επιμελητής Α΄, Διαβητολογικό Ιατρείο
- Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού,
Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Χαλκίδα

ΨΑΛΛΑΣ ΜΙΧΑΗΛ

Παθολόγος - Διαβητολόγος,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Π.Α.,
Επιμελητής Α΄ Παθολογικής Κλινικής,
424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Εκπαιδεύσεως, Θεσσαλονίκη



υψηλό επίπεδο Ακρίβειας

Ο μετρητής γλυκόζης αίματος Contour™ XT προσφέρει ευκολία χρήσης και υψηλό επίπεδο ακρίβειας και αξιοπιστίας, που υπερβαίνει τα κριτήρια ISO 15197:2013¹⁻³.

- **Τεχνολογία ακρίβειας MULTIPULSE** που μέσω 7 παλμών ελαχιστοποιεί τα σφάλματα στα διάφορα στάδια της διαδικασίας μέτρησης.
- **Second-Chance sampling™** που επιτρέπει την επαναστοίχιση αίματος στην ίδια ταινία μέτρησης σε περίπτωση που το πρώτο δείγμα δεν ήταν αρκετό.
- **Τεχνολογία No Coding™** που εξαλείφει τα σφάλματα λόγω λάθους κωδικοποίησης από τον χρήστη.
- **Γρήγορος χρόνος μέτρησης:** αντίστροφη μέτρηση 5sec.
- **Μικρό δείγμα αίματος:** 0,6μL.

Για διαβητικούς με βασικές ανάγκες μέτρησης



Ο μετρητής Contour™ XT χρησιμοποιεί μόνο τις ταινίες μέτρησης Contour™ NEXT

Αναφορές: 1. Bernstein R, Parkes JL, Goldy A, et al. A new strip technology platform for self-monitoring of blood glucose. J Diabetes Sci Technol. 2012;7(5):1396-1399. 2. International Organization for Standardization. In vitro diagnostic test systems-requirements for blood glucose monitoring systems for self-testing in managing diabetes mellitus. Geneva, Switzerland. 2013. 3. Οδηγός Χρήστη Contour™ XT.

© 2014 Bayer HealthCare. Με την επωνυμία πατέντ δικαιώματος.

Για περισσότερες πληροφορίες καλέστε στο
801 11 40 200 (Δευ-Παρ, 8πμ-4μμ)



**Contour
next**
Το νέο μέτρημα Γλυκόζης Αίματος



**Contour
XT**
Το νέο μέτρημα Γλυκόζης Αίματος

Ευχαριστίες

Η Οργανωτική Επιτροπή της 15^{ης} Πανελληνίας Διημερίδας της Εταιρίας Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού ευχαριστεί θερμά για τη συμμετοχή τους τις παρακάτω εταιρίες:



Δράστε νωρίς



Σταγλιπτινή (ινσιταμάς του DPP-IV)	VS	Victoza [®]
Γλιμεπρίδη (GLP)	VS	Victoza [®]
Ροσιλιταζόνη (TZD)	VS	Victoza [®]

**ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΤΟΜΑ
ΜΕ ΣΔΤ2 ΣΤΟ ΣΤΟΧΟ⁵
ΚΑΙ ΜΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ
ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ.^{1,3}**

To position statement των ADA/EASD περιλαμβάνει τη χρήση των αγωνιστών του υποδοχέα GLP-1, όπως το Victoza[®], αμέσως μετά τη μετφορμίνη.⁴

DPP-IV=Σταγλιπτινική ηεπτιδάση/Ν/50=οσφρανοκυκλάση/ΤΖD=τροσιλιταζονόνη/GLP-1=γλυκογονόμορφο πεπτιδίο 1

VICTOZA[®]
liraglutide injection

ADA=Αμερικανική Διαβητολογική Εταιρεία
EASD=Ευρωπαϊκή Διαβητολογική Εταιρεία
⁵Ο στόχος ορίζεται HbA1c<7%

Βιβλιογραφία. 1. Pratley R, Nauck M, Bailey T, et al for the 1860-URA-DPP-4 Study Group. One year of liraglutide treatment offers sustained and more effective glycaemic control and weight reduction compared with sitagliptin, both in combination with metformin, in patients with type 2 diabetes: a randomised, parallel-group, open-label trial. *Int J Clin Pract.* 2011;65(4):397-407. 2. Nauck M, Frits A, Heermann K, et al for the LEAD-2 Study Group. Efficacy and safety comparison of liraglutide, glimepiride, and placebo all in combination with metformin, in type 2 diabetes: the LEAD (liraglutide effect and action in diabetes) 2 study. *Diabetes Care.* 2009;32(11):94-99. 3. Mame M, Shaw J, Blundell M, et al on behalf of the LEAD-1 SU study group. Liraglutide, a once-daily human GLP-1 analogue, added to a sulphonylurea over 26 weeks produces greater improvements in glycaemic and weight control compared with adding metformin or placebo in subjects with type 2 diabetes (LEAD-1 SU). *Diabet Med.* 2009;26(5):268-278. 4. Inzucchi SE, Bergenstal RM, Buse JB, et al. Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes: a patient-centered approach: position statement of the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes Care.* 2012;35(9):1364-1379. <http://care.diabetesjournals.org/content/early/2012/04/19/12-0413.pdf.pdf.html>

Παρίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

Οσφρανοκυκλάση (απορροφητικό προϊόντος) Victoza[®] 6 mg/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμελίνη οσφρανοκυκλάση τύπου πένες. Πρωτοική και ποσοτική ανάλυση: Ένα ml διαλύματος περιέχει 6 mg λαγλουτιδίνης. Μία προγεμελίνη οσφρανοκυκλάση τύπου πένες περιέχει 18 mg λαγλουτιδίνης σε 3 ml. Οσφρανοκυκλάση ενέσιμη Το Victoza ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 για την επίτευξη γλυκαιμικού ελέγχου. Σε συνδυασμό με μετφορμίνη ή σουλφονουρακίδια, μετφορμίνη και σουλφονουρακίδια, ή μετφορμίνη και θεοφιλίνη/αδελφιδίνη, σουλφονουρακίδια. Προκειμένου να βελτιωθεί η γαστρεντερική ανοχή, η αρχική δόση είναι 0,6 mg λαγλουτιδίνης ημερησίως. Μετά από μια εβδομάδα πάλαιότερα, η δόση πρέπει να αυξάνεται στα 1,2 mg. Ορισμένοι ασθενείς αναπτύσσει να ωρλώνθουν από μια αύξηση της δόσης από τα 1,2 mg στα 1,8 mg και με βάση την κλινική ανταπόκριση μετά από μια εβδομάδα πάλαιότερα, η δόση μπορεί να αυξηθεί στα 1,8 mg προκειμένου να βελτιωθεί περαιτέρω ο γλυκαιμικός έλεγχος. Ημερήσιες δόσεις μεγαλύτερες των 1,8 mg δε συνιστώνται. Υπερσοφρανοκυκλάση στη διατροφή οσφρανοκυκλάση ή οσφρανοκυκλάση τύπου πένες Το Victoza δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ενδοκρινικά ή ενδοκρινικά. Το Victoza χορηγείται μία φορά ημερησίως οποιαδήποτε στιγμή, ανεξάρτητα από το φαγητό, και μπορεί να εγχειριστεί οποιαδήποτε στιγμή, στο μολύβι από το βράδυ έως το πρωί. Προκειμένου να προσαρμοστεί κατά τη χρήση Το Victoza δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 ή για τη θεραπεία της διαβητικής κетоξέωσης. Το Victoza δεν είναι υποκατάστατο της ινσουλίνης. Η προσθήκη λαγλουτιδίνης σε ασθενείς που λαμβάνουν ήδη θεραπεία με ινσουλίνη δεν έχει αποδειχθεί ακόμη και ανεναντι δε συνιστάται. Υπάρχει περιφερική επίδραση σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας II σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά NYHA (New York Heart Association), δεν υπάρχει κίνδυνος σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας III-IV σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά NYHA (New York Heart Association). Υπάρχει περιφερική επίδραση σε

ασθενείς με φλεγμονώδη εντερική νόσο και διαβητική γαστροπάρεση και, κατά συνέπεια, το Victoza δε συνιστάται στους ασθενείς αυτούς. Η χρήση του Victoza συσχετίζεται με περιοδικές ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού συστήματος, όπως ναυτία, έμετος και διάρροια. Η χρήση αναλόγων του GLP-1 έχει συσχετιστεί με τον κίνδυνο εμφάνισης παγκρεατίτιδας. Έχουν αναφερθεί λίγα περιστατικά οξείας παγκρεατίτιδας. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για το γαστρεντερικό σύμπτωμα της οξείας παγκρεατίτιδας: επίμονο, σοβαρό κοιλιακό άλγος. Εάν υπάρχει ιστορία παγκρεατίτιδας, το Victoza καθώς και άλλα δισκία ύψιστου φαρμακευτικού προϊόντος πρέπει να αποφευχθούν. Κατά την διεξαγωγή κλινικών δοκιμών παρατηρήθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες στο θυροειδή αδένα, που περιλάμβαναν αύξηση της καλσιτονίνης στο αίμα. Υπογράφηκε και θυροειδική νεοπλασία ειδικά σε ασθενείς με προεξιστάμενη θυροειδική νόσο. Οι ασθενείς που λαμβάνουν το Victoza σε συνδυασμό με σουλφονουρακίδια ενδέχεται να έχουν αυξημένα επίπεδα υποκαλσιμίου. Ο κίνδυνος της υποκαλσιμίας μπορεί να ελαττωθεί με μείωση της δόσης της σουλφονουρακίδιας. Σε ασθενείς που λαμβάνουν ως θεραπεία το Victoza έχουν αναφερθεί σημεία και συμπτώματα αρθροπάθειας, τα οποία περιλαμβάνουν νυχτερινή δυσλειτουργία και οξεία νυχτερινή ανεπάρκεια. Εγκυμοσύνη Το Victoza δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και αν/και αυτο συνιστάται η χρήση ινσουλίνης. Θηλασμός Λόγω έλλειψης εμπειρίας το Victoza δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Γονιμότητα: Είκοσι από μία μελέτη μείωσης στον αριθμό των ζωντανών εμβρυϊκών επιβιώσεων, μελέτες σε ζώα δεν υποδεικνύουν οξείες επιβλαβείς επιπτώσεις σε σχέση με τη γονιμότητα. Ανεπιθύμητες ενέργειες Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν από μακράς διάρκειας ελεγχόμενες μελέτες φάσης III και από αυθόρμητες αναφορές είναι: Συμφορητική Αρροφαρμακία με μετφορμίνη Συχνές (συχνότητα, μετριοβαρή συχνότητα) είναι: έμετος, δυσπεψία, γαστρίτιδα, αντιόξινα στο σημείο της ένεσης, Πόλο συχνές: Κεφαλαλγία, Ναυτία, Διάρροια, Συνέχισμας Αρροφαρμακία με γλυκερίνη Συχνές (συχνότητα/συχνότητα, υποκαλσιμίας, αναρτία, ναυτία, διάρροια, έμετος, δυσπεψία, δυσκοιλιότητα, κοιλιακή δυσφορία, αντιόξινα στο σημείο της ένεσης) Συνέχισμας Αρροφαρμακία με μετφορμίνη και γλυκερίνη: Σε συχνές αντιόξινα στο σημείο της ένεσης – Συχνές (δυσκοιλιότητα, αναρτία, κεφαλαλγία, έμετος, δυσπεψία, άλγος όμο κοιλιακής χώρας, δυσκοιλιότητα, οδοντοπία) – Πολύ συχνές (υποκαλσιμίας, ναυτία, διάρροια), Συνέχισμας Αρροφαρμακία με μετφορμίνη και σουλφονουρακίδια Συχνές (συχνότητα/συχνότητα, υποκαλσιμίας, αναρτία, μεμμητική όρεξη, κεφαλαλγία, δυσπεψία, δυσκοιλιότητα, μετφορμίας, δύσπνοια της κοιλίας, γαστροεσοφραγική παλινδρομηση, ανεπάρκεια γαστροεσοφραγικού κάρπυου, πυρετός, αντιόξινα στο σημείο της ένεσης) – Πολύ συχνές (ναυτία, διάρροια, έμετος) Σε λίγες περιπτώσεις (0,2-2%) παρατηρήθηκε εμφάνιση οξείας παγκρεατίτιδας κατά τη διάρκεια μακράς διάρκειας κλινικών δοκιμών με το Victoza. Η παγκρεατίτιδα αναπτύσσεται επίσης μετά την κλινοδοκία. Τα θυροειδικά νεοπλασμάτα, η αύξηση της καλσιτονίνης στο αίμα και οι βρογχολίτιδες ήταν οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που παρακολούθησε. Αδύνατος αναρτία: Συχνές (επιδημίας) Σε συχνές (Αδύνατος, οξεία νυχτερινή ανεπάρκεια, Νυχτερινή δυσλειτουργία, Αρροφαρμακία, κίνδυνο, κίνδυμο). Σπάνιες (αναρτία/σπάνιες αντιόξινα). Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας: Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Δανία. Αρχική άδεια κυκλοφορίας: EU/1/09/259/001-005. Ημερομηνία πρώτης έγκρισης/Ανανέωσης της άδειας: 30/09/2009. Ημερομηνία ανανέωσης: κείμενο: 03/2013. Αποφασιστική πληροφορία σχετικά για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμη στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>. Χρησιμοποιήστε με κριτική σκέψη!

Novo Nordisk Ελλάς Ε.Π.Ε.
Α/Α Παιονίου 90 & Αγ. Τρόφιου 65
153 43 Αγία Παρασκευή
Τηλ: 210 60 71 600
<http://www.novonordisk.gr>
<http://www.novonordisk.com>

Βοηθήστε να γίνει το φάρμακο πιο ασφαλές
Συμμετέχοντας στη «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»
Αποφάσεις:
- ΟΛΕΣ οι ανεπιθύμητες ενέργειες για τα ΝΙΟ φάρμακα (N)
- Τις ΣΟΒΑΡΕΣ ανεπιθύμητες ενέργειες για τα ΝΙΝΟ φάρμακα



DBL/MC/1504/2013

HYZAR[®] FORTE

losartan + HCTZ

COZAR[®]

losartan



BIANEX Α.Ε. ΒΙΟΦΑΡΜΑΚΑ ΓΕΡΜΑΝΩΝ LICENSEE DISTRIBUTOR OF
MERCK SHARP & DOHME, Division of MERCK & CO., INC., Whitehouse Station, N.J., U.S.A.
Γραφείο Επισημοποιημένης Επικοινωνίας • ΑΘΗΝΑ: Οδός Ταραίου 146 71 Ν. Ιερισσίου, Τηλ: 210 6068111
• E-Mail: mailbox@bianex.gr • INTERNET: <http://www.bianex.gr>
• ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Β. Χημεί 2, Τηλ: 2310 833893
• ΠΑΤΡΑ: Μαρίνου 131, Τηλ: 2610 221397

† Registered Trademark of Merck & Co., Inc., of Whitehouse Station, New Jersey U.S.A. & used under license from MERCK & Co. INC.

ME12033/HZR-11/12



Εκδηλώσεις έτους 2014 - 2015

- 16^η Πανελλήνια Διημερίδα
17 - 19 Οκτωβρίου 2014, Βασιλίτσα Γρεβενών
- 3^ο Πανελλήνιο Συμπόσιο
5 - 8 Φεβρουαρίου 2015, Θεσσαλονίκη

Οργάνωση - Γραμματεία



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



GR1209054416



Galvus
vildagliptin



Eucreas
vildagliptin/metformin

 **NOVARTIS**

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

12α κλμ. Εθνικής Οδού Γραφεία Θεσσαλονίκης
Αθηνών-Λαμίας 12α κλμ. Θεσ/νίκης - Ν. Μουδανιών
144 51 Μεταμόρφωση 570 01 Θέρμη
Τηλ.: 210 281 1712 Τηλ.: 2310 424 039

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΗΣΗ: 210 2828 812

LYRICA®
PREGABALIN



PFIZER HELLAS
Μεσογείων 243 – 15451 Ν.Ψυχικό,
Τηλ. Επιστημονικής ενημέρωσης: 210 6785800, Παραγγελιών: 210 8199060

LYR-27-OCT13

