Ελληνικό Κέντρο Εκπαίδευσης Επαγγελματιών Υγείας

Σε συνεργασία με:
Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Πατρών
Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική
Διαβητολογικό Κέντρο Πανεπιστημίου Πατρών
Ενδοκρινολογικό Τμήμα Πανεπιστημίου Πατρών

9ο Διαβητολογικό Συνέδριο

Ό,τι νεότερο στο Σακχαρώδη Διαβήτη και το Μεταβολισμό 2018



Πρόγραμμα

Θα χορηγηθούν Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME Credits)

23-25 Νοεμβρίου 2018

Καλάβρυτα, Ξενοδοχείο "Kalavrita Canyon"

Εγγραφή Δωρεάν

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Congress World, Μονοπρόσωπη ΙΚΕ
ΑΘΗΝΑ: Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα, 210 7210001, 210 7210052, 210 7210051
www.congressworld.gr, info@congressworld.gr



41 TRUL AD 9_2018

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Trulicity 0,75 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα, Trulicity 1,5 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Trulicity 0,75 mg ενέσιμο διάλυμα. Κάθε προγεμισμένη πένα περιέχει 0,75 mg ντουλαγλουτίδη σε 0,5 ml διαλύματος. Trulicity 1,5 mg ενέσιμο διάλυμα. Κάθε προγεμισμένη πένα περιέχει 1,5 mg ντουλαγλουτίδη σε 0,5 ml διαλύματος. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα (ένεση). Διαυγές, άχρωμο διάλυμα. **Θεραπευτικές ενδείξεις** Το Trulicity ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 για τη βελτίωση του γλυκαιμικού ελέγχου ως: *Μονοθεραπεία* Όταν η διατροφή και η άσκηση μόνα δεν παρέχουν επαρκή γλυκαιμικό έλεγχο σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μετφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων. *Συμπληρωματική θεραπεία* Σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα που προκαλούν μείωση των επιπέδων γλυκόζης, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, όταν αυτά, σε συνδυασμό με διατροφή και άσκηση, δεν παρέχουν επαρκή γλυκαιμικό έλεγχο. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία *Μονοθεραπεία* Η συνιστώμενη δόση είναι 0,75 mg μία φορά την εβδομάδα *Συμπληρωματική θεραπεία*. Η συνιστώμενη δόση είναι 1,5 mg μία φορά την εβδομάδα.Για δυνητικά ευαίσθητους πληθυσμούς, όπως ασθενείς ηλικίας ≥ 75 ετών, μπορεί να εξεταστεί δόση 0,75 mg μία φορά την εβδομάδα ως αρχική δόση.Τρόπος χορήγησης: Το Trulicity θα πρέπει να χορηγείται με έγκαυση υποδορίως στην κοιλιακή χώρα, το μηρό ή τον άνω βραχίονα. **Αντενδείξεις** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** Η ντουλαγλουτίδη δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 ή για τη θεραπεία της διαβητικής κετοξέωσης. Η χρήση αγωνιστών του υποδοχέα του GLP-1 μπορεί να σχετίζεται με ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού συστήματος. Αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά τη θεραπεία ασθενών με νεφρική δυσλειτουργία. Η ντουλαγλουτίδη δεν έχει μελετηθεί σε ασθενείς με σοβαρή νόσο του γαστρεντερικού συστήματος, συμπεριλαμβανομένης της σοβαρής γαστροπάρεσης, και συνεπώς δεν συνιστάται σε αυτούς τους ασθενείς.Οξεία παγκρεατίτιδα. Η χρήση αγωνιστών του υποδοχέα του GLP-1 έχει σχετιστεί με κίνδυνο ανάπτυξης οξείας παγκρεατίτιδας. Εάν υπάρχει υποψία παγκρεατίτιδας, η χορήγηση της ντουλαγλουτίδης θα πρέπει να διακόπτεται.Υπογλυκαιμία Οι ασθενείς που λαμβάνουν ντουλαγλουτίδη σε συνδυασμό με σουλφονυλουρία ή ινσουλίνη μπορεί να διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο υπογλυκαιμίας. Ο κίνδυνος υπογλυκαιμίας μπορεί να μειωθεί με τη μείωση της δόσης της σουλφονυλουρίας ή της ινσουλίνης.Πληθυσμοί που δεν έχουν μελετηθεί Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια.Περιεκτικότητα σε νάτριο Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση 1,5 mg, δηλ. ουσιαστικά είναι «ελεύθερο νατρίου». **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Trulicity δεν έχει καμία ή έχει αμελητέα επίδραση στην ικανότητα οδήγησης ή χειρισμού μηχανημάτων. Όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με σουλφονυλουρία ή ινσουλίνη. Θα πρέπει να συνιστάται στους ασθενείς να λαμβάνουν προφυλάξεις για την αποφυγή εμφάνισης υπογλυκαιμίας κατά την οδήγηση και τον χειρισμό μηχανημάτων. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Οι ακόλουθες ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν ταυτοποιηθεί με βάση την αξιολόγηση των κλινικών μελετών φάσης II και φάσης III σε ολόκληρη τη διάρκεια τους: **Πολύ Συχνές:** ≥ 1/10, Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης: Υπογλυκαιμία* (όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με ινσουλίνη, γλιπιρίδη, μετφορμίνη ή μετφορμίνη και γλιμεπιρίδη), Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος: Ναυτία, διάρροια, έμετος, κοιλιακό άλγος **Συχνές:** ≥1/100 έως <1/10, Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης: Υπογλυκαιμία (όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με ινσουλίνη, γλιπιρίδη, μετφορμίνη ή μετφορμίνη και γλιμεπιρίδη), Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος: Μειωμένη όρεξη, δυσπεψία, δυσκοιλιότητα, μετεωρισμός, κοιλιακή διάταση, γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, ερυγές Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Κόπωση Παρακλινικές εξετάσεις: Φλεβοκομβική ταχυκαρδία, κολποκοιλιακός αποκλεισμός πρώτου βαθμού (AVB)**Όχι συχνές:** ≥1/1.000 έως <1/100, Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης : Αντιδράσεις στη θέση της ένεσης Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος: Υπερευαισθησία, Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων: Χολολιθίαση, χολοκυστίτιδα **Σπάνιες:** ≥ 1/10.000 έως < 1/1.000, Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος: Οξεία παγκρεατίτιδα Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος: Αναφυλακτική αντίδραση, Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: Αγγειοοίδημα **Μη γνωστές** (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Μη μηχανική εντερική απόφραξη, Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρεπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους–κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων. Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 3204038O/337, Φαξ: +30 21 0654 9585. Ιστότοπος: http://www.eof.gr **Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος**: Να διατηρείται στο ψυγείο (2ºC – 8ºC). Να μην καταψύχεται. Να διατηρείται στην αρχική συσκευασία του, προκειμένου να προστατευεται από το φως. Σε χρήση: Το Trulicity μπορεί να διατηρηθεί εκτός ψυγείου για έως και 14 ημέρες σε θερμοκρασία που δεν πρέπει να υπερβαίνει τους 30ºC **Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός**: Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται συμφώνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. Οδηγίες χρήσης: Η προγεμισμένη πένα είναι για μία χρήση μόνο. Οι οδηγίες χρήσης της πένας, οι οποίες περιλαμβάνονται στο φυλλο οδηγών χρήσης, θα πρέπει να ακολουθούνται προσεκτικά. Το Trulicity δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται εάν υπάρχουν ορατά σωματίδια ή εάν το διάλυμα είναι θολό ή/και αποχρωματισμένο.Το Trulicity δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται εάν έχει καταψυχθεί. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Ολλανδία. **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/14/956/001 TRULICITY IN.SO. 0,75MG/0,5ML BTx2 PF.PEN. EU/1/14/956/006 TRULICITY IN.SO. 1,5MG/0,5ML BTx2 PF.PEN **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 21 Νοεμβρίου 2014 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ**: Ιούλιος 2018. Λεπτομερή πληροφοριακά στοιχεία για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων http://www.ema.europa.eu. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.**ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΑ ΤΑΜΕΙΑ:** 90% για ασθενείς με Σδ2. **ΜΟΡΦΕΣ/ΤΙΜΕΣ:** TRULICITY IN.SOL 0,75MG BTx2 PF.PEN: ΧΤ:46,41€, ΛΤ:63,95€, ΝΤ:40,38€. TRULICITY IN.SOL 1,5MG BTx2 PF.PEN: Χ.Τ.: 46,55€, Λ.Τ.: 64,15€, Ν.Τ.: 40,50€. Για την πλήρη Π.Χ.Π. ή και περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το προϊόν απευθυνθείτε στην εταιρεία ή και στο **www.trulicity.gr**

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

Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά **ΤΗΛ.:** 210 6294600 **Fax:** 210 6294610
Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629 **Fax:** 210 6294630 **e-mail:** orders@lilly.gr **www.lilly.gr**

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Κυρίες και Κύριοι Συνάδελφοι,

Αγαπητοί φίλοι,

Ακολουθώντας την παράδοση, Σεις την ονομάζετε ευγενικά Θεσμό, το Διαβητολογικό Κέντρο οργανώνει την Επιστημονική Εκδήλωσή του μετά παρέλευση ικανού διαστήματος που μας επέτρεψε να εκτιμήσουμε την αναγκαιότητά του.

Το Συνέδριο λαμβάνει χώρα στα Καλάβρυτα, στο Ξενοδοχείο "Kalavrita Canyon", από 16 έως 18 Νοεμβρίου 2018.

Η θεματολογία στηρίζεται στη βασική γνώση και στην εφαρμογή της στην κλινική πράξη με όλα τα νεότερα δεδομένα. Η παρουσία καταξιωμένων δασκάλων, ικανότατων ομιλητών, εγγυάται εκ προοιμίου την επιτυχία του Συνεδρίου.

Ως καινοτομία άξια αναφοράς, θεωρούμε την οργάνωση ενοτήτων διαδραστικού χαρακτήρα όπου οι σύντομες εισηγήσεις θα ακολουθούνται από διεξοδική συζήτηση επί των ερωτήσεων των συνέδρων. Ο διαθέσιμος χρόνος συζήτησης είναι ικανός και την ευθύνη όλης της διαδικασίας αναλαμβάνει ο Συντονιστής.

Φέτος, θα αφιερωθεί ένα μέρος του Συνεδρίου στην ενημέρωση των ασθενών με τη συμμετοχή ιατρών και επαγγελματιών υγείας που ασχολούνται με νοσήματα που αφορούν στα θέματα του Συνεδρίου, και με έμφαση στην πρόληψη.

Ευελπιστούμε στην επιτυχία του Συνεδρίου βασιζόμενοι στην παρουσία σας και στην εποικοδομητική συμμετοχή και κριτική σας.

Για την Οργανωτική Επιτροπή

Βενετσάνα Κυριαζοπούλου

Καθηγήτρια Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας
Διευθύντρια Ενδοκρινολογικού Τμήματος

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος: ΒΕΝΕΤΣΑΝΑ ΚΥΡΙΑΖΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη: ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΥ

ΜΑΡΙΝΑ ΜΙΧΑΛΑΚΗ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τόπος

Καλάβρυτα, Ξενοδοχείο "Kalavrita Canyon"

Ημερομηνία διεξαγωγής

23 έως 25 Νοεμβρίου 2018

Πληροφορίες - Γραμματεία Συνεδρίου: Congress World, Μονοπρόσωπη ΙΚΕ

ΑΘΗΝΑ: Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα, ☎ 210 7210001, 210 7210052,
210 7210051, www.congressworld.gr, info@congressworld.gr

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Abbott
ELPEN
MENARINI HELLAS A.E.
novo nordisk
PETSIAVAS
SANOFI
WinMedica Serving Health for Life
BIANEΞ A.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Βιορυθμός
Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 23 Νοεμβρίου 2018

14.00-15.00 **Προσέλευση**

ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ

15.00-16.30 **ΛΙΠΙΔΙΑ ΚΑΙ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗ**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Θ. Αλεξανδρίδης, Σ. Παππάς**

Εισηγητές:

Σ. Μπούσμπουλας, *Λιπώδες ήπαρ. Τι σημαίνει στην κλινική πράξη*

Σ. Παππάς, *Θεραπευτική παρέμβαση σε άτομα με κίνδυνο καρδιομεταβολικού συνδρόμου. Πραγματικότητα ή ψευδαίσθηση;*

Θ. Αλεξανδρίδης, *Εξατομικευμένη θεραπεία λιπιδίων στον ασθενή με Σακχαρώδη Διαβήτη*

16.30-17.30 **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΒΗΜΑ**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Χ. Γώγος, Β. Γοργούλης**

Εισηγητές:

Δ. Χαρτουμπέκης, *Ο μεταγραφικός παράγοντας Nrf2 ως νέος στόχος για την πρόληψη του λιπώδους ήπατος και της αντίστασης στην ινσουλίνη*

Κ. Ακινόσογλου, *Σήψη στον διαβητικό ασθενή, νεότερα κλινικά και ανοσολογικά δεδομένα*

17.30-18.00 **Διάλειμμα**

18.00-18.45 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (NOVO NORDISK)**

19.00 **Τελετή ΄Εναρξης Συνεδρίου**

Β. Κυριαζοπούλου, *Επανασχεδιασμός της τριτοβάθμιας παιδείας - φιλοσοφική τοποθέτηση*

19.30-20.50 **ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ**

Προεδρείο: **Β. Κυριαζοπούλου, Χ. Γώγος**

Γ. Δημητριάδης, *Η σημασία της αντίστασης στην ινσουλίνη στη φυσιολογία και στη νόσο*

Α.Μ. Δημόπουλος, *Σακχαρώδης Διαβήτης, αντιδιαβητικά δισκία και καρκίνος*

21:00 **Δείπνο**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 24 Νοεμβρίου 2018

09.30-11.00 **ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Θ. Αλεξανδρίδης, Κ. Μάρκου, Α. Ράπτης**

Εισηγητές:

Μ. Παπασωτηρίου , *Σύγχρονες απόψεις στην παθογένεια και πρώιμη διαγνωστική της διαβητικής νεφροπάθειας*

Κ. Γυφτόπουλος, *Στυτική δυσλειτουργία στον διαβητικό ασθενή*

Α. Ράπτης, *Διαχείριση υπέρτασης στον διαβητικό ασθενή - Δεδομένα 2018*

11.00-11.30 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ)**

11.30-12.00 **Διάλειμμα**

12.00-13.30 **ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Β. Κυριαζοπούλου, Ι. Τσολάκης**

Εισηγητές:

Π. Νταβλούρος, *Μη ινσουλινική αντιδιαβητική φαρμακοθεραπεία σε ασθενείς με εγκατεστημένη καρδιαγγειακή νόσο. Η θέση της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας*

Δ. Καρναμπατίδης, *Επεμβατική διαγνωστική και θεραπευτική ακτινολογία στον διαβητικό ασθενή. Ποια τα οφέλη*

Σ. Κάκκος, *Πότε τίθεται η ένδειξη επαναγγείωσης στο σύνδρομο «διαβητικό πόδι»*

13.30-14.00 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (MENARINI)**

14.00-15.30 **Ελαφρύ Γεύμα - Μεσημεριανή Διακοπή**

15.30-17.00 **ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Β. Κυριαζοπούλου, Α. Αλαβέρας**

Εισηγητές:

Β. Τσιμηχόδημος, *Αντιδιαβητικά δισκία, νέα δεδομένα. Ενδείξεις χορήγησης και έως πότε*

Β. Λαμπαδιάρη, *GLP1 ανάλογα, λύνουν το πρόβλημα;*

Ι. Ιωαννίδης, *Ινσουλινοθεραπεία*

17.00-18.30 **ΤΟ ΠΑΡΑΔΟΞΟ ΤΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΥΓΙΟΥΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ**

Συντονιστές-Σχολιαστές: **Β. Κυριαζοπούλου, Μ. Μιχαλάκη**

Εισηγητές:

Β. Λαμπαδιάρη, *Μηχανισμοί μεταβολικά υγιούς παχυσαρκίας*

Α. Αλαβέρας, *Φαινότυποι προδιαβήτη και καρδιαγγειακός κίνδυνος*

Χ. Τριάντος, *Μεταβολικά υγιής παχυσαρκία και NAFLD*

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 24 Νοεμβρίου 2018

18.30-19.30 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (SANOFI)**

19.30-19.45 **Διάλειμμα**

19.45-21.05 **ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ**

Προεδρείο: **Β. Κυριαζοπούλου, Χ. Γώγος**

Γ. Χρούσος, *Κιρκάδιος Ρυθμός, Υγεία και Παθολογία στον Ανθρωπο*

Ο. Ζώρας, *Rehabilitation in cancer surgery*

21.05 **Δείπνο**

Κυριακή 25 Νοεμβρίου 2018

09.30-11.30 **ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ**

Προεδρείο: **Δ. Γούμενος, Β Κυριαζοπούλου**

Ι. Ιωαννίδης, *Ο σημαντικός ρόλος του κεντρικού νευρικού συστήματος στην παθοφυσιολογία της διαταραχής έκκρισης και δράσης της ινσουλίνης στον ΣΔ τύπου 2*

Α. Θεοδωροπούλου, *Μηχανισμοί σύνδεσης μεταξύ καρκίνου, παχυσαρκίας και Σακχαρώδους Διαβήτη*

Ε. Λυμπερόπουλος, *Υπολειπόμενος καρδιαγγειακός κίνδυνος σε διαβητικούς ασθενείς*

Ι. Οικονομίδης, *Σακχαρώδης Διαβήτης και αγγειακή λειτουργία*

11.30-12.00 **Διάλειμμα**

12.00-13.00 **ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ ΛΗΞΗΣ**

Προεδρείο: **Α. Σκουτέλης, Β. Κυριαζοπούλου**

Ν. Λιόσης, *Αυτοάνοσα ρευματικά νοσήματα στον διαβητικό ασθενή. Συννοσηρότητες - Συσχέτιση σε παθοφυσιολογικό, και θεραπευτικό επίπεδο*

Δ. Βλαχάκος, *Λιπώδης νεφρός και νεφρική νόσος στον Σακχαρώδη Διαβήτη*

13.00 **ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ**

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Παρασκευή 23 Νοεμβρίου 2018

18.00-18.45 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (NOVO NORDISK)**
Προεδρείο: **Β. Τσιμιχόδημος**
Θ. Αλεξανδρίδης, *Σεμαγλουτίδη: Προσφέροντας περισσότερα στα άτομα με ΣΔτ2 με μία ένεση την εβδομάδα*

Σάββατο 24 Νοεμβρίου 2018

11.00-11.30 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ)**
Προεδρείο: **Β. Κυριαζοπούλου**
Ε. Αζάς, *Ντουλαγλουτίδη: Το νέο εβδομαδιαίο GLP-1 ανάλογο που προσφέρει ισχυρή αποτελεσματικότητα με απλό και εύκολο τρόπο*

13.30-14.00 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (MENARINI)**
Προεδρείο: **Β. Κυριαζοπούλου**
Π. Νταβλούρος, *Νεότερες θεραπευτικές προσεγγίσεις σε Διαβητικούς Ασθενείς με Στεφανιαία Νόσο: Το παράδειγμα της Ρανολαζίνης*

18.30-19.30 **ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (SANOFI)**
Προεδρείο: **Β. Κυριαζοπούλου**
Α. Ράπτης, *Ινσουλίνη glargine 300U/ml: διδάγματα από το κλινικό πρόγραμμα αλλά και τις μελέτες καθημερινής κλινικής πρακτικής*



Διασκία παρατεταμένης αποδέσμευσης
Κάθε δισκίο περιέχει 375 mg, 500 mg ή 750 mg ρανολαζίνης*

* SmPC Ranexa

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον Κάτοχο της Άδειας Κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

Ranexa®
ranolazine

GR/RAN/ADV/01/05-2017

Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Αν. Δαμβέργη 7, 104 45 Αθήνα, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αζάς Ε.	Παθολόγος - Διαβητολόγος, Αναπλ. Διευθυντής Γ΄ Παθολογικής Κλινικής, ΔΘΚΑ «ΥΓΕΙΑ»
Ακινόσογλου Κ.	Επ. Καθηγήτρια Παθολογίας, Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών
Αλαβέρας Α.	Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διευθυντής Α΄ Παθολογικής Κλινικής, Κοργιαλένειο Μπενάκειο ΓΝΑ «Ε.Ε.Σ.»
Αλεξανδρίδης Θ.	Ομ. Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Πατρών
Βλαχάκος Δ.	Καθηγητής Παθολογίας-Νεφρολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Υπεύθυνος Νεφρολογικής Μονάδας Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Προπ. Παθολογική Κλινική, Παν/μιακό ΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Γοργούλης Β.	Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Εργαστηρίου Ιστολογίας
Γούμενος Δ.	Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Νεφρολογικού Κέντρου Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών, Πρόεδρος Ιατρικού Τμήματος
Γυφτόπουλος Κ.	Χειρουργός Ουρολόγος, Αν. Καθηγητής Ανατομικής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών
Γώγος Χ.	Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Παν/μιακό Γ.Ν. Πάτρας
Δημητριάδης Γ.	Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Β΄ Προπ. Παθολογικής Κλινικής - Μονάδας Ερευνας - & Διαβητολογικού Κέντρου, Παν/μιακό ΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Δημόπουλος Μ.Α.	Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής νοσοκομείο Αλεξάνδρας, Πρύτανης Πανεπιστημίου Αθηνών
Ζώρας Ο.	Καθηγητής Χειρουργικής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Πρύτανης Πανεπιστημίου Κρήτης
Θεοδωροπούλου Α.	Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια, Παν/μιακό Γ.Ν. Πατρών
Ιωαννίδης Ι.	Παθολόγος με εξειδίκευση στο Διαβήτη, Διευθυντής Α΄ Παθολογικής Κλινικής, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου και Ιατρείου Παχυσαρκίας, ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ ΓΝ Ν.Ιωνίας-Πατησίων
Κάκκος Σ.	Αν. Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών
Καρναμπατίδης Δ.	Αν. Καθηγητής Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Κυριαζοπούλου Β.	Καθηγήτρια Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθύντρια Ενδοκρινολογικού Τμήματος, Πρύτανις Πανεπιστημίου Πατρών
Λαμπαδιάρη Β.	Επ. Καθηγήτρια Παθολογίας - Σακχαρώδη Διαβήτη Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Προπ. Παθολογική Κλινική - Μονάδα Ερευνας & Διαβητολογικό Κέντρο, Πανεπιστημιακό ΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Λιόσης Ν.	Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος Παθολογικής Κλινικής Παν/μιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών
Λυμπερόπουλος Ε.	Αν. Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ιωαννίνων
Μάρκου Κ.	Καθηγητής Παθολογίας - Ενδοκρινολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Πρόεδρος ΚΕΣΥ
Μιχαλάκη Μ.	Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια, Παν/μιακό Γ.Ν. Πατρών
Μπούσμπουλας Σ.	Παθολόγος Διαβητολόγος, Διευθυντής Γ΄ Παθολογικό Τμήμα, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Κέντρου, Γ.Ν. Νίκαιας-Πειραιά «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
Νταβλούρος Π.	Αν. Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών
Οικονομίδης Ι.	Αν. Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Παν/μιακό Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Παπασωτηρίου Μ.	Επ. Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας Ιατρικού Τμήματος, Πανεπιστημίου Πατρών
Παππάς Σ.	Παθολόγος-Διαβητολόγος
Ράπτης Α.	Αν. Καθηγητής Παθολογίας-Διαβητολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Β΄ Προπ. Παθολογική Κλινική - Μονάδα Ερευνας & Διαβητολογικό Κέντρο Πανεπιστημίου Αθηνών, Παν/μιακό ΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Σκουτέλης Α.	Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής, ΔΘΚΑ «ΥΓΕΙΑ»
Τριάντος Χ.	Επ. Καθηγητής Γαστρεντερολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών
Τσιμηχόδημος Β.	MD, PhD, Παθολόγος - Διαβητολόγος, Επ. Καθηγητής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Β΄ Παθολογική Κλινική, Παν/μιακό ΓΝ Ιωαννίνων
Τσολάκης Ι.	Καθηγητής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Αγγειοχειρουργός
Χαρτουμπέκης Δ.	Ερευνητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Πατρών
Χρούσος Γ.	Ομ. Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Αθηνών

Medtronic

Σύστημα
MiniMed™ 640G



Έξυπνο Σύστημα για Καλύτερο Έλεγχο

Medtronic Hellas SA
Αγ. Βαρβάρας 5, 152 31 - Χαλάνδρι Αττικής
www.medtronic.gr • www.medtronic-diabetes.gr
Τηλ.: +30 210 6779099 • Φαξ: +30 210 6779399



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ FLASH: ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ

Γιατί να τρυπήσετε τα δάκτυλα,
όταν μπορείτε απλά να σαρώσετε;[2]



ADDICTAD

FreeStyle Libre
ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΜΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ FLASH

ΑΝΑΚΑΛΥΨΤΕ ΤΗ ΔΙΑΦΟΡΑ

210 99 85 220

FreeStyleLibre.gr

Abbott

1. Η σάρωση του αισθητήρα δεν απαιτεί τη χρήση σκαρφιστήρων.
2. Ο έλεγχος με τρύπημα στα δάκτυλα, χρησιμοποιώντας ένα μετρητή γλυκόζης αίματος, είναι απαραίτητος σε περιόδους απότομης μεταβολής των επιπέδων γλυκόζης, όταν τα επίπεδα γλυκόζης στο διάμεσο υγρό δεν αντικατοπτρίζουν με ακρίβεια τα επίπεδα της γλυκόζης στο αίμα, όταν καταγράφεται από το σύστημα μια υπογλυκαιμία ή επικείμενη υπογλυκαιμία ή όταν τα συμπτώματα δεν ταιριάζουν με τις ενδείξεις του συστήματος.

Humalog® 200 units/ml KwikPen™

insulin lispro (rDNA origin) injection
200 units/ml

Ίδια ισχύς. **Στο 1/2 όγκο.**



1. Π.Χ.Π. Humalog 200 μονάδες/ml KwikPen

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Humalog 200 μονάδες/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα KwikPen.**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:**Ένα ml διαλύματος περιέχει 200 μονάδες (που αντιστοιχούν σε 6,9 mg) ινσουλίνη lispro. Κάθε πένα περιέχει 600 μονάδες ινσουλίνης lispro σε διάλυμα 3 ml.**Θεραπευτικές ενδείξεις:**Για τη θεραπεία ενηλίκων με σακχαρώδη διαβήτη, στους οποίους απαιτείται χορήγηση ινσουλίνης για τη διατήρηση της φυσιολογικής ομοιοστασίας της γλυκόζης.Η Humalog 200 μονάδες/ml KwikPen ενδείκνυται, επίσης, για την αρχική σταθεροποίηση του σακχαρώδους διαβήτη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:**Η δοσολογία πρέπει να καθορίζεται από τον γιατρό ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενούς. Οι Humalog 100 μονάδες/ml KwikPen και Humalog 200 μονάδες/ml KwikPen χορηγούν 1 - 60 μονάδες, με διαβαθμίσεις της 1 μονάδας, σε μία χορήγηση.**Ο αριθμός των μονάδων ινσουλίνης φαίνεται στο παράθυρο δόσης της πένας, ανεξαρτήτως περιεκτικότητας** και **δεν** θα **πρέπει** να γίνεται οποιαδήποτε δοσολογική αντιστοίχιση κατά την μετάταξη του ασθενούς σε νέα περιεκτικότητά ή σε πένα με διαφορετική δοσολογική διαβάθμιση. Η Humalog 200 μονάδες/ml KwikPen θα πρέπει να προορίζεται για τη θεραπεία ασθενών με διαβήτη, που απαιτούν ημερήσιες δόσεις άνω των 20 μονάδων ινσουλίνης ταχείας δράσης. Το διάλυμα της ινσουλίνης lispro, που περιέχει 200 μονάδες/ml, δεν θα πρέπει να αφαιρείται από την προγεμισμένη πένα (KwikPen) ή να αναμιγνύεται με οποιαδήποτε άλλη ινσουλίνη. Οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να μειωθούν σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία.Οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να μειωθούν σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία λόγω της περιορισμένης ικανότητάς τους για γλυκονεογένεση και μειωμένου μεταβολισμού της ινσουλίνης.Ωστόσο, σε ασθενείς με χρόνια ηπατική δυσλειτουργία, μια αύξηση της αντίστασης στην ινσουλίνη μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένες απαιτήσεις για ινσουλίνη.Η Humalog ενέσιμο διάλυμα πρέπει να χορηγείται υποδορίως.Οι ασθενείς θα πρέπει να εκπαιδεύονται, ώστε να χρησιμοποιούν τις κατάλληλες τεχνικές και διαδικασίες ένεσης. **Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα.Υπογλυκαιμία. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:**Η μετάταξη του ασθενούς από οποιοδήποτε άλλο τύπο ή σκεύασμα ινσουλίνης πρέπει να γίνεται υπό αυστηρή ιατρική παρακολούθηση.Καταστάσεις οι οποίες μπορούν να διαφοροποιήσουν τα πρόδρομα συμπτώματα της υπογλυκαιμίας ή να μειώσουν την έντασή τους, περιλαμβάνουν το μακροχρόνιο ιστορικό σακχαρώδη διαβήτη, το εντατικοποιημένο σχήμα ινσουλινοθεραπείας, τη διαβητική νευροπάθεια ή τη λήψη φαρμακευτικών προϊόντων, όπως οι β-αναστολείς.Η χορήγηση δόσεων οι οποίες είναι ανεπαρκείς ή η διακοπή της θεραπευτικής αγωγής, ιδιαίτερα στους ινσουλινοεξαρτώμενους διαβητικούς ασθενείς, μπορεί να οδηγήσει σε υπεργλυκαιμία και διαβητική κετοξέωση, καταστάσεις οι οποίες είναι δυνητικά θανατηφόρες. Οι απαιτήσεις σε ινσουλίνη μπορεί να είναι αυξημένες κατά τη διάρκεια νόσου ή συναισθηματικών διαταραχών.Μπορεί να απαιτηθεί προσαρμογή της δοσολογίας σε ασθενείς που έχουν σωματική δραστηριότητα ή μεταβάλλουν το σύνηθες διαιτολόγιό τους. Η άσκηση αμέσως μετά το γεύμα, μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο εμφάνισης υπογλυκαιμίας. Κατά τη χορήγηση ταχείας δράσης αναλόγων ινσουλίνης, εάν εμφανιωθούν υπογλυκαιμικές αντιδράσεις, λόγω των φαρμακοδυναμικών ιδιοτήτων των αναλόγων ινσουλίνης, οι αντιδράσεις αυτές θα εκδηλωθούν πιο σύντομα μετά τη χορήγηση, συγκριτικά με την ανθρώπινη διαλυτή ινσουλίνη. Συγχορήγηση της Humalog με πιογλιταζόνη:Έχουν αναφερθεί περιπτώσεις καρδιακής ανεπάρκειας όταν η πιογλιταζόνη χρησιμοποιήθηκε σε συνδυασμό με ινσουλίνη, ιδιαίτερα σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου για εμφάνιση καρδιακής ανεπάρκειας. Αυτό θα πρέπει να ληφθεί υπόψη, εάν κριθεί απαραίτητη η θεραπεία σε συνδυασμό με πιογλιταζόνη και Humalog. Εάν χρησιμοποιηθεί αυτός ο συνδυασμός, οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα καρδιακής ανεπάρκειας, αύξησης βάρους και αιθήματος. Η θεραπεία με πιογλιταζόνη θα πρέπει να διακόπτεται, εάν παρουσιασθεί επιδείνωση των καρδιακών συμπτωμάτων. Οδηγίες χρήσης και χειρισμού: Κάθε πένα πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο από έναν ασθενή για την πρόληψη πιθανής μετάδοσης νόσου, ακόμα και αν η βελόνα έχει αλλάξει. Αποφυγή σφαλμάτων στη φαρμακευτική αγωγή κατά τη χορήγηση της ινσουλίνης lispro (200 μονάδες/ml) με προγεμισμένη πένα: Το ενέσιμο διάλυμα ινσουλίνης lispro, που περιέχει 200 μονάδες/ml, δεν πρέπει να μεταφερθεί από την προγεμισμένη πένα KwikPen, σε μία σύριγγα. Η σήμανση της σύριγγας ινσουλίνης δεν θα αποδώσει σωστά τη δόση. Η υπεργλυκαιμία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα σοβαρή υπογλυκαιμία.Το ενέσιμο διάλυμα ινσουλίνης lispro, που περιέχει 200 μονάδες/ml, δεν πρέπει να μεταφερθεί από την προγεμισμένη πένα KwikPen, σε οποιαδήποτε άλλη συσκευή χορήγησης ινσουλίνης, συμπεριλαμβανομένων των αντλιών έγχυσης ινσουλίνης.Οι ασθενείς θα πρέπει να καθοδηγούνται ώστε να ελέγχουν πάντα την επικέτα της ινσουλίνης πριν από κάθε χορήγηση, για να μην μπερδευτούν κατά λάθος οι δύο περιεκτικότητες της Humalog ή και άλλα προϊόντα ινσουλίνης. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:**Για τη χορήγηση άλλων φαρμακευτικών προϊόντων ταυτόχρονα με την Humalog 200 μονάδες/ml KwikPen θα πρέπει να συμβουλευτείτε το γιατρό.**Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:**Δεδομένα από ένα μεγάλο αριθμό εγκύων γυναικών που εκτέθηκαν στο φάρμακο, δεν έδειξαν ανεπιθύμητες επιδράσεις της ινσουλίνης lispro στην κύηση ή στην υγεία του εμβρύου/νεογνού. Σε ασθενείς με διαβήτη που θηλάζουν μπορεί να απαιτηθεί προσαρμογή στη δόση της ινσουλίνης, στο διαιτολόγιο ή και στα δύο ταυτόχρονα. **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Η ικανότητα του ασθενούς να συγκεντρώνεται και να αντιδρά μπορεί να επηρεασθεί ως αποτέλεσμα της υπογλυκαιμίας.**Ανεπιθύμητες ενέργειες:**Η υπογλυκαιμία είναι η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια στους διαβητικούς ασθενείς κατά τη θεραπεία με ινσουλίνη lispro. Σοβαρή υπογλυκαιμία μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια συνειδήσεως και σε ακραίες περιπτώσεις, στο θάνατο. Δεν παρουσιάζεται καμία ειδική εμφάνιση υπογλυκαιμίας, διότι η υπογλυκαιμία είναι αποτέλεσμα της δόσης ινσουλίνης και άλλων παραγόντων π.χ. του διαιτολογίου και της σωματικής δραστηριότητας του ασθενούς.Τοπική αλλεργική αντίδραση:Συχνές:Συστηματική αλλεργική αντίδραση:Σπάνιες: Λιποδυστροφία:Όχι συχνές:Δίδυμα.Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστότοπος: http://www.eof.gr).

ΜΟΡΦΕΣ/ΤΙΜΕΣ: HUMALOG KWIKPEN INJ.SOL 200 U/ML BTx 5 PF PEN x 3ML: Λ.Τ.:75,36€. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**: Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Ολλανδία **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:**EU/1/96/007/041.**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:**Ημερομηνία πρώτης έγκρισης:30 Απριλίου 1996.Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης:30 Απριλίου 2006. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** Μάιος 2018. Απαιτείται ιατρική συνταγή.Για τις πλήρεις Π.Χ.Π. σχετικά με τα προϊόντα απευθυνθείτε στην εταιρεία.

16 HUMA200 ADC 7_2018

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

Lilly ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά **ΤΗΛ.:** 210 6294600 **Fax:** 210 6294610
Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629 **Fax:** 210 6294630 **e-mail:** orders@lilly.gr **www.lilly.gr**