



17^o

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ



09-11

Μαΐου
2019

Ξενοδοχείο Elite,

ΚΑΛΑΜΑΤΑ

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ ΗΠΑΤΟΣ
**HELLENIC ASSOCIATION
FOR THE STUDY OF LIVER**

Διοικητικό Συμβούλιο ΕΕΜΗ

Πρόεδρος:	Γ. Παπαθεοδωρίδης
Αντιπρόεδρος:	Σ. Μανωλακόπουλος
Γενικός Γραμματέας:	Ε. Χολόγκιτας
Ταμίας:	Γ. Γερμανίδης
Μέλος:	Ν. Γατσέλης

Γραμματεία Ε.Ε.Μ.Η.: Κ. Δούνια

Επικοινωνία

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΗΠΑΤΟΣ

Σ. Σλήμαν 48, 115 26 Αμπελόκηποι, Αθήνα

T: 210 6748561

E-mail: eemh@otenet.gr

Ιστοσελίδα: www.eemh.gr

Περιεχόμενα

Οργάνωση	2
Επιστημονικό Πρόγραμμα	4-10
Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	4-5
(Ξενοδοχείο Elite)	
Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	5
(Πνευματικό Κέντρο Καλαμάτας)	
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	6-8
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	9-10
Προφορικές Ανακοινώσεις	11-20
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	11-15
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	16-20
Επιλεγμένες προφορικές ανακοινώσεις	21-23
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	21-23
Βραχεία παρουσίαση επιλεγμένων ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων ..	24-31
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	24-27
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	28-31
Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις	32-49
Ομιλητές - Πρόεδροι	50-57
Πρόγραμμα Δορυφορικών Συμποσίων & Διαλέξεων	58-59
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	58-59
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	59
Ευρετήριο Συγγραφέων	60-69
Γενικές Πληροφορίες	70-72
Επιστημονικές Πληροφορίες	73
Ευχαριστίες - Χορηγοί	82





Πέμπτη 9 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

15.30-16.30 **Εγγραφές**

16.30-18.00 **ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ Α΄ Μέρους**

Κλινικά διλήμματα σε παθήσεις του ήπατος

Προεδρείο: **Ε. Ακριβιάδης, Ι. Κοσκίνας**

Σχολιαστές: **Ι. Βλαχογιαννάκος, Μ. Ντόιτς**

Άνδρας, 55 ετών, με ΗΒεΑg-αρνητική χρόνια ηπατίτιδα Β διακόπτει μακροχρόνια θεραπεία με εντεκαβίρη μετά από 8ετία
Χ. Κρανιδιώτη

Άνδρας, 52 ετών, με τρανσαμινασαιμία από 2ετίας, BMI 28 kg/m² και θετικά αντιπυρηνικά αντισώματα
Κ. Αζαριάδη

Ασθενής με αντιρροπούμενη αλκοολική κίρρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο (4 εστίες μέγιστης διαμέτρου 4 cm) με πρόοδο υπό sorafenib
Η. Μάνη

Ασθενής με κίρρωση-πυλαία υπέρταση και επίπεδο πολύποδα σιγμοειδούς διαμέτρου 4 cm
Σ. Σιακαβέλλας

18.00-18.30 **Διάλειμμα Καφέ / e-Poster Viewing**



Πέμπτη 9 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

18.30-20.00

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ Β' Μέρος

Ασθενής με μη αντιρροπούμενη κίρρωση σταδίου Child B λόγω λοίμωξης με ιό ηπατίτιδας C γονοτύπου 3 και αποτυχία σε sofosbuvir και daclatasvir

Μ. Καλαφατέλη

Άνδρας με πρωτοπαθή σκληρυντική χολαγγειίτιδα, ολική χολερυθρίνη 16 mg/dl και στένωση στο χοληδόχο πόρο

Ε. Ζαχαροπούλου

Κιρρωτικός ασθενής με εστιακή βλάβη στην ουρά του παγκρέατος

Σ. Βρακάς

Ασθενής με μη αντιρροπούμενη αλκοολική κίρρωση και αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα χωρίς ανταπόκριση στο αρχικό σχήμα αντιβίωσης

Ε. Κουρέτα

Πνευματικό Κέντρο Καλαμάτας

21.00

Τελετή Έναρξης**Χαιρετισμοί****Εναρκτήρια Ομιλία**

Η αρχαία Μεσσήνη χθες και σήμερα

Π. Θέμελης

Καθηγητής Αρχαιολογίας

Διευθυντής ανασκαφικού-αναστηλωτικού έργου στην αρχαία Μεσσήνη

Δεξίωση



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

	Κεντρική Αίθουσα	Παράλληλη Αίθουσα
08.00-09.00	Συνάντηση με τον ειδικό I Πρωτοπαθής σκληρυντική χολαγγειίτιδα N. Μάθου, I. Παχιαδάκης	Συνάντηση με τον ειδικό II Προκλήσεις στη χρόνια ηπατίτιδα C O. Αναγνώστου, I. Γουλής
09.00-10.00	Προφορικές ανακοινώσεις I Προεδρείο: Δ. Καραγιάννης, I. Κετίκογλου (βλ. σελ. 11)	Προφορικές ανακοινώσεις II Προεδρείο: Δ. Παρασκευής, Χ. Παυλίδης (βλ. σελ. 13)
10.00-11.30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ I Χρόνια ηπατίτιδα B Προεδρείο: Γ. Παπαθεοδωρίδης, Σ. Χατζηγιάννης Παροξυσμικές αυξήσεις αμινοτρανσφερασών: πως αξιολογούνται; Σ. Μανωλακόπουλος Ο ρόλος των επιπέδων του HBsAg ορού στην κλινική πράξη A. Χατζηγιάννη Η αντιική θεραπεία ως πρόληψη στην ανάπτυξη ηπατοκυτταρικού καρκίνου K. Μιμίδης Υπό ανάπτυξη φάρμακα: που βρισκόμαστε; Γ. Γερμανίδης	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ II Προκλήσεις στην πυλαία υπέρταση Προεδρείο: K. Θωμόπουλος Εξελίξεις στην οξεία κίρσορραγία H. Ξηρουχάκης Θρόμβωση πυλαίας φλέβας M. Μελά Ηπατονεφρικό σύνδρομο B. Σεβαστιανός Επεμβατική ενδοσκόπηση σε κιρρωτικό ασθενή με θρομβοπενία K. Τριανταφύλλου
11.30-12.00	Διάλειμμα Καφέ / e-Poster Viewing	



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

	Κεντρική Αίθουσα	Παράλληλη Αίθουσα
12.00-12.30	Επιλεγμένη διάλεξη I Προεδρείο: Ε. Βαφειάδη Εναλλακτικές μορφές πρωτοπαθούς χολικής χολαγγειίτιδας Γ. Ν. Νταλέκος	Επιλεγμένη διάλεξη II Προεδρείο: Ι. Γουλής Μη χειρουργικές εξελίξεις στη μεταμόσχευση ήπατος Ε. Χολόγκιτας
12.30-13.30	Δορυφορικό Συμπόσιο (σελ. 58)	
13.30-14.00	Δορυφορική Διάλεξη (σελ. 58)	
14.00-14.30	Διάλειμμα - Ελαφρύ γεύμα / e-Poster Viewing	
14.30-15.00		Βραχεία παρουσίαση επιλεγμένων ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων Προεδρείο: Κ. Ζάχου, Ε. Χολόγκιτας (βλ. σελ. 24)
15.00-16.00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ III Ηπατίτιδα C μετά την ίαση Προεδρείο: Ι. Κοσκίνας, Α. Χατζάκης Ηπατική νόσος- Ηπατοκυτταρικός καρκίνος Ν. Παπαδόπουλος Εξωηπατικές εκδηλώσεις Π. Φυτιλή Χρήστες ουσιών Β. Σύψα	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ IV Αλκοολική ηπατοπάθεια Προεδρείο: Σ. Μιχόπουλος, Ε. Χολόγκιτας Ο ρόλος της βιοψίας ήπατος Σ. Σακελλαρίου Μη επεμβατικοί προγνωστικοί δείκτες Γ. Μπαλταγιάννης Υπάρχει θέση για ειδική θεραπευτική παρέμβαση; Μ. Κουλεντάκη



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

	Κεντρική Αίθουσα	Παράλληλη Αίθουσα
16.00-17.30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ V Μη αλκοολική λιπώδης νόσος ήπατος Προεδρείο: Ε. Ακριβιάδης, Θ. Βασιλειάδης Ορισμός και επιδημιολογικά δεδομένα Μ. Σχινά Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος διάγνωσης; Σ. Σακελλαρίου Μη επεμβατικοί δείκτες Β. Παπαδημητρώπουλος Νεότερα δεδομένα για την αντιμετώπιση Ε. Τσόχατζης	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ VI Χολοστατικά νοσήματα Προεδρείο: Μ. Ντόιτς, Δ. Χριστοδούλου Πρωτοπαθής χολική χολαγγειίτιδα: νέοι θεραπευτικοί στόχοι και υπό δοκιμή παράγοντες Κ. Ζάχου Προκλήσεις στην πρωτοπαθή σκληρυντική χολαγγειίτιδα Ι. Παχιαδάκης Κληρονομούμενα χολοστατικά σύνδρομα Α. Πρωτοπαπάς
17.30-18.00	Διάλειμμα Καφέ / e-Poster Viewing	
18.00-19.00	Δορυφορικό Συμπόσιο (σελ. 58)	
19.00-19.30	Δορυφορική Διάλεξη (σελ. 59)	



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

	Κεντρική Αίθουσα	Παράλληλη Αίθουσα
08.00-09.00	Συνάντηση με τον ειδικό III Διλήμματα και αντιμετώπιση της αλκοολικής ηπατίτιδας Β. Παπαστεργίου, Ε. Τσόχατζης	Συνάντηση με τον ειδικό IV Θρέψη και σαρκοπενία στην κίρρωση Μ-Β. Παπαγεωργίου, Χ. Τριάντος
09.00-10.00	Προφορικές ανακοινώσεις III Προεδρείο: Δ. Δημητρουλόπουλος, Ι. Παπανικολάου (βλ. σελ. 16)	Προφορικές ανακοινώσεις IV Προεδρείο: Σ. Γκαμπέτα, Α. Καπάταης (βλ. σελ. 19)
10.00-10.30	Επιλεγμένη διάλεξη III Προεδρείο: Ν. Τασσόπουλος Νόσος Wilson Ε. Μάνεσης	Επιλεγμένη διάλεξη IV Προεδρείο: Σ. Καραταπάνης Παρόν και μέλλον στη θεραπεία της ηπατίτιδας δ Ν. Γατσέλης
10.30-11.00	Δορυφορική Διάλεξη (σελ. 59)	
11.00-11.30	Διάλειμμα Καφέ / e-Poster Viewing	
11.30-13.00	Επιλεγμένες προφορικές ανακοινώσεις Δράσεις ΕΕΜΗ - Τιμητικές Διακρίσεις Προεδρείο: Σ. Μανωλακόπουλος, Γ. Παπαθεοδωρίδης (βλ. σελ. 21)	
13.00-14.30	Δορυφορικό Συμπόσιο (σελ. 59)	
14.30-16.30	Διάλειμμα - Ελαφρύ γεύμα / e-Poster Viewing	



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σάββατο 11 Μαΐου 2019

	Κεντρική Αίθουσα	Παράλληλη Αίθουσα
15.00-16.30	Γενική συνέλευση ΕΕΜΗ	
16.00-16.30		Βραχεία παρουσίαση επιλεγμένων ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων Προεδρείο: Π. Ιωαννίδου, Α. Χούντα (βλ. σελ. 28)
16.30-18.00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ VII Ηπατοκυτταρικός καρκίνος Προεδρείο: Ι. Ελευσινιώτης, Σ. Ντουράκης Πόσο αποτελεσματική είναι η στρατηγική επιτήρησης με υπερηχογράφημα στην κίρρωση; Δ. Καραγιαννάκης Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες Δ. Σαμωνάκης Εγκεκριμένα και υπό έγκριση φάρμακα Ε. Σινάκος	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ VIII Ενδιαφέροντα θέματα Ηπατολογίας Προεδρείο: Ι. Βλαχογιαννάκος, Ν. Μάθου Εγχειρητικός κίνδυνος στην κίρρωση Γ. Καλαμπόκης Φαρμακευτική ηπατοτοξικότητα Ε. Ρηγοπούλου Υπερχολερυθριναιμία με ή χωρίς χολόσταση στην κύηση Ε. Δήμου Σύνδρομο ανεπάρκειας όξινης λυσοσωμιακής λιπάσης Α. Αλεξοπούλου
18.00-18.30	Συμπεράσματα Τελετή Λήξης Βράβευση Εργασιών Συνεδρίου	



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

09.00-10.00

Προφορικές ανακοινώσεις I

Προεδρείο: **Δ. Καραγιάννης, Ι. Κετίκογλου**

8 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / ανά ΕΑ

ΕΑ01

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β, ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ
ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ**

**Β. Παπαστεργίου, Φ. Παπακωνσταντίνου, Γ. Ντέτσικας, Φ. Λαμπριανού,
Α. Χάσιου, Ι. Φαμηλιάς, Μ. Σταμπόρη, Δ. Διακονικόλα, Ε. Σπανού,
Α. Χατζηαντωνίου, Σ. Σπανού, Γ. Καρλής, Σ. Καραταπάνης**
Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος

ΕΑ02

**HCV ΜΙΚΡΟΕΞΑΛΕΙΨΗ (MICRO ELIMINATION) ΣΕ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ
ΖΩΗΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΟΚΑΝΑ**

**Ο. Αναγνώστου^{1,2}, Π. Αντωννάκη², Κ. Ρ. Κουστένης², Κ. Μίχα¹,
Χ. Κρανιδιώτη², Α. Κουρίκου², Ε. Καφετζόπουλος¹, Σ. Μανωλακόπουλος²**

¹Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών, Αθήνα

²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΕΑ03

**ΕΞΕΡΕΥΝΩΝΤΑΣ ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΧΡΗΣΗΣ ΤΩΝ APRI ΚΑΙ FIB-4 ΓΙΑ ΤΟΝ
ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ
ΧΡΟΝΙΑ ΕΝΕΡΓΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β (ΧΕΗ-Β)**

**Ι. Παπαγιουβάννη¹, Α. Πρωτοπαπάς¹, Ν. Φράγκου¹, Π. Παντελίδου²,
Π. Χυτήρογλου², Ι. Γουλής¹**

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

²Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ΕΑ04 - Υ.Β.*

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C (ΧΗC): Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ APRI ΚΑΙ FIB-4 ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ ΗΠΑΤΟΣ

**Ν. Παπαδόπουλος¹, Σ. Βασιλειάδη², Ε. Σβερώνη¹, Σ. Μιχαλέα²,
Π. Αντωννάκη², Μ. Παπαβδή², Ε. Δελαπόρτα³, Ε. Κουτλή²,
Σ. Μανωλακόπουλος², Ι. Κοσκίνας², Μ. Deutsch²**

¹Α' Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθήνα

²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

³Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο - Μαιευτήριο «Έλενα Βενιζέλου», Αθήνα

ΕΑ05 - Υ.Β.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΒΑΘΜΟ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΗCV ΛΟΙΜΩΞΗ: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΟΥΣΙΩΝ

**Ο. Αναγνώστου¹, Σ. Αγαπητός², Χ. Θωμαδάκης¹, Κ. Ματσιούλα²,
Γ. Καλαμίτσης², Π. Βαβελίδης², Γ. Τουλούμη¹**

¹Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

²Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα

ΕΑ06 - Υ.Β.*

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ NLRP3 ΦΛΕΓΜΟΝΟΣΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ Η ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ IL-1β ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΓΕΝΕΣΗ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ HIV

**Γ. Λώλη¹, Θ. Χρυσανθίδης¹, Η. Σοφού², Α. Τσατσά¹, Σ. Μεταλλίδης¹,
Π. Ζεμπεκάκης¹, Μ. Σπελέτας², Γ. Γερμανίδης¹**

¹Α' Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

²Εργαστήριο Ανοσολογίας και Ιστοσυμβατότητας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

Παράλληλη Αίθουσα

09.00-10.00

Προφορικές ανακοινώσεις II

Προεδρείο: Δ. Παρασκευής, Χ. Παυλίδης

8 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / ανά ΕΑ

ΕΑ07 - Υ.Β.*, Ν.Ε.*

LSD1 ΩΣ ΜΟΡΙΟ-ΚΛΕΙΔΙ ΣΤΗΝ ΗΠΑΤΙΚΗ ΣΤΕΑΤΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ HCV ΛΟΙΜΩΞΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ

Γ. Παπαδοπούλου¹, Σ. Πετρούλια¹, Β. Βαλιάκου¹, Π. Ηλιάδης²

Α. Δημητριάδης², Ε. Καραμιχάλη¹, Α. Μαμαλάκη², Π. Φωκά¹, Ι. Κοσκίνας³,

Ο. Γεωργοπούλου¹

¹Εργαστήριο Μοριακής Ιολογίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, Αθήνα

²Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας και Ανοσοβιοτεχνολογίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, Αθήνα

³Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΕΑ08 - Υ.Β.*

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟΣ ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΣΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΕΡΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ TGF-Β ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΩΓΗ ΘΞΕΙΑΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΑΚΕΤΑΜΟΛΗΣ (ΑΡΑΡ)

Α. Σταυρόπουλος¹, Γ. Διβόλης¹, Α. Γαβριήλ¹, Ι. Κλουκίνα¹, Α. Αποστολίδου¹,

Μ. Ξυλούρη¹, Γ. Γερμανίδης², Π. Σιδεράς¹

¹Ιδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Κέντρο Κλινικής, Πειραματικής Χειρουργικής και Μεταφραστικής Έρευνας, Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ΕΑ09 - Υ.Β.*

ΣΗΜΑΣΙΑ ΕΝΟΣ ΕΝΖΥΜΟΥ ΤΗΣ ΒΙΟΣΥΝΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΤΕΧΟΛΑΜΙΝΩΝ ΣΤΗ ΜΟΛΥΝΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΜΟΝΟΠΑΤΙΟΥ ΡΙΖΚ/ΑΚΤ

Ε. Φρακολάκη¹, Π. Κάιμου¹, Μ. Μωραΐτη¹, Χ. Μπολέτη², Ι. Κοσκίνας³, R. Bartenschlager⁴, Δ. Βασιλακοπούλου⁵, Ν. Βασιλάκη¹

¹Εργαστήριο Μοριακής Ιολογίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, Αθήνα

²Μονάδα Οπτικής Μικροσκοπίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, Αθήνα

³Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

⁴Department of Infectious Diseases, Molecular Virology, University of Heidelberg, Heidelberg & German Center for Infection Research, Heidelberg Partner Site, Germany

⁵Τομέας Βιοχημείας και Μοριακής Βιολογίας, Τμήμα Βιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΕΑ10

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ Sound Touch Elastography (STE) ΚΑΙ ΤΗΣ Shear Wave Elastography (SWE) ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΗΠΑΤΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΩΣ ΑΝΑΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

Η. Γάτος¹, Π. Δραζίνος², Σ. Γιαρμενίτης³, Ι. Θεοτοκάς⁴, Ε. Μάνεσης⁵, Ι. Κοσκίνας⁶, Π. Ζουμπούλης⁴

¹Τμήμα Ιατρικής Φυσικής, Διαγνωστικό Κέντρο «Ηχοδιαγνωστική Τομογραφία», Αθήνα

²Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης (R&D), Διαγνωστικό Κέντρο «Ηχοδιαγνωστική Τομογραφία», Αθήνα

³Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Υγεία - Μητέρα», Αθήνα

⁴Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Διαγνωστικό Κέντρο «Ηχοδιαγνωστική Τομογραφία», Αθήνα

⁵Ηπατολογικό Τμήμα, Ευρωκλινική Αθηνών, Αθήνα

⁶Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΕΑ11

Ο ΛΟΓΟΣ ΦΕΡΙΤΙΝΗ ΟΡΟΥ ΠΡΟΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΑΞΙΟΠΙΣΤΟ ΔΕΙΚΤΗ ΠΡΟΓΝΩΣΗΣ 30 ΗΜΕΡΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

Η. Μάνη, Ε. Γκαμπρέλα, Λ. Βασιλίεβα, Θ. Αλεξόπουλος, Α. Αλεξοπούλου, Σ. Π. Ντουράκης

Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ΕΑ12

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ HCV-HIV

Γ. Παπαθεοδωρίδης¹, Ε. Χολόγκιτας², Ν. Παπαδόπουλος³, Σ. Σαββανής⁴, Α. Χούντα⁵, Φ. Πλοιαρχοπούλου⁵, Π. Ιωαννίδου¹, Μ. Ντόιτς⁶, Μ.Β. Παπαγεωργίου¹, Σ. Μανωλακόπουλος⁶, Β. Σεβαστιανός⁷, Α. Καπάτας⁸, Ι. Βλαχογιαννάκος¹, Μ. Μελά⁹, Ι. Ελευσινιώτης¹⁰, Σ. Βρακάς¹¹, Δ. Δημητρουλόπουλος¹², Δ. Καραγιαννάκης¹, Σ. Ρούσσος¹³, Γ. Αντωνίου¹⁴, Σ. Χαϊκάλης¹⁴, Γ. Καλαμίτσης¹⁵, Α. Χατζάκης¹³, Β. Σύψα¹³

¹Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

²Α΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

³Α΄ Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθήνα

⁴Παθολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

⁵Δ΄ Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

⁶Β΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», Αθήνα

⁷Δ΄ Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

⁸Α΄ Παθολογική Κλινική - Α΄ Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁹Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός-Οφθαλμιατρείο Αθηνών-Πολυκλινική», Αθήνα

¹⁰Παθολογική Κλινική, Τμήμα Νοσηλευτικής, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

¹¹Γαστρεντερολογική Κλινική, «Τζάνειο» Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά, Αθήνα

¹²Γαστρεντερολογική Κλινική, Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

¹³Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

¹⁴Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας Aids και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων, Αθήνα

¹⁵Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

09.00-10.00

Προφορικές ανακοινώσεις III

Προεδρείο: **Δ. Δημητρουλόπουλος, Ι. Παπανικολάου**
8 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / ανά ΕΑ

ΕΑ13
**ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ ΣΤΟΥΣ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥΣ:
ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ**

**Δ. Σαμωνάκης¹, Γ. Δημητρίου¹, Ν. Γατσέλης², Α. Μπέλλου³, Ε. Θαλασσινός⁴,
Μ. Μελά⁵, Μ. Καλαφατέλη¹, Κ. Ζάχου², Μ. Καβουσανάκη⁴, Θ. Βασιλειάδης³,
Γ.Ν. Νταλέκος², Η. Κουρούμαλης¹**

¹Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο, Κρήτη

²Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

³3^η Παθολογική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

⁴Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «Βενιζέλειο», Ηράκλειο, Κρήτη,

⁵Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

ΕΑ14
**ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ , ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΤΥΧΕΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ
ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ (ΗΚΚ) ΣΤΗΝ
ΝΟΤΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΕΥΡΩΠΗ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΚΑΕΤΙΑ**

**Δ. Δημητρουλόπουλος, Δ. Κατσινέλος, Δ. Κυπραίος, Ν. Σαριμπεγίογλου,
Σ. Σταυρινίδης, Γ. Σοφιανίδης, Ε. Μανθοπούλου, Ε. Μιχαλοπούλου,
Ι. Μαράκης, Ξ. Τσαμακίδης, Κ. Τσαμακίδης**

Γαστρεντερολογική Κλινική , Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ΕΑ15

Η ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΗΠΑΤΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΔΟΤΗ ΘΑΝΟΝΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ: CONDITIONAL SURVIVAL ANALYSIS

Γ. Α. Μαργώνης¹, Α. Angelou², Κ. Sasaki², J. C. McVey², D. J. Firl², Α. Moro², Κ. Okubo², F. Fujiki², T. Diago Uso², F. Aucejo², B. Eghetsad², C. Quintini², E. Antoniou³, C. M. Miller², K. Hashimoto²

¹Division of Hpb Surgery, Department of Surgery, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland, USA

²Department of General Surgery, Digestive Disease Institute, Cleveland Clinic, Cleveland, Oh, USA

³2nd Department Of Propaedeutic Surgery, Laiko Hospital, University Of Athens, School Of Medicine, Athens, Greece

ΕΑ16 - Υ.Β.*

Η ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΙΝΑΙ Ο ΠΙΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΓΕΝΕΣΗ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ

Γ. Καλαμπόκης¹, Γ. Δεσπότης¹, Μ. Χρηστάκης¹, Η. Τσιάκας¹, Γ. Βαρθολομάτος², Γ. Μαρκόπουλος², Ν. Αγγέλης¹, Χ. Κουστούση¹, Α. Φωτόπουλος³, Ξ. Ξουργιάς³, Φ. Σεργιανίτη³, Ε. Μπαϊρακτάρη⁴, Ι. Βλάχου⁴, Δ. Χριστοδούλου⁵, Γ. Μπαλταγιάννης⁵, Λ. Χρήστου¹, Γ. Οικονόμου¹, Α. Παντελή¹, Μ. Κοσμίδου¹, Μ. Κιτσανού¹, Χ. Μηλιώνης¹

¹Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

²Μονάδα Μοριακής Βιολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

³Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

⁴Βιοχημικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

⁵Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ΕΑ17 - Υ.Β.*

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΜΗ ΕΚΛΕΚΤΙΚΩΝ β ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΩΝ (NSBB) ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Δ. Καραγιαννάκης, Ι. Βλαχογιαννάκος, Θ. Βούλγαρης, Σ. Σιακαβέλλας, Μ. Β. Παπαγεωργίου, Π. Ιωαννίδου, Γ. Καραμανώλης, Γ. Παπαθεοδωρίδης
Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

ΕΑ18 - Υ.Β.*, Ν.Ε.*

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΟΜΕΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΜΥΪΚΗΣ ΜΑΖΑΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΜΕΘΟΔΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ DCHA ΣΕ ΔΕΙΓΜΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Α. Γεωργίου¹, Γ. Παπαθεοδωρίδης², Α. Αλεξοπούλου³, Μ. Ντόιτς³, Ι. Βλαχογιαννάκος², Π. Ιωαννίδου², Μ. Β. Παπαγεωργίου², Θ. Βούλγαρης², Ν. Παπαδόπουλος³, Μ. Παπαβδή³, Μ. Κοντογιάννη¹

¹Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας και Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

²Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

³Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Παράλληλη Αίθουσα

09.00-10.00

Προφορικές ανακοινώσεις IV

Προεδρείο: **Σ. Γκαμπέτα, Α. Καπάταης**

8 λεπτά παρουσίαση + 2 λεπτά συζήτηση / ανά ΕΑ

ΕΑ19 - Υ.Β.*, Ν.Ε.*

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ FibroMeterVirus (FMvirus) ΚΑΙ FibroMeter VIBRATION-CONTROLLED TRANSIENT ELASTOGRAPHY (FMVCTE) ΩΣ ΜΗ-ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΧΡΟΝΙΕΣ ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΥΣ

Β. Λυγούρα¹, Π. Αρβανίτη¹, Ν. Γατσέλης^{1,2}, Σ. Γκαμπέτα¹, Γ. Κ. Κουκούλης³, Γ. Ν. Νταλέκος^{1,2}, Κ. Ζάχου^{1,2}

¹Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

²Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας, Λάρισα

³Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Λάρισα

ΕΑ20 - Υ.Β.*, Ν.Ε.*

Η ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΣΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Κ. Αζαριάδη¹, Ν. Κ. Γατσέλης^{1,2}, Π. Αρβανίτη¹, Β. Λυγούρα¹, Σ. Γκαμπέτα¹, Κ. Ζάχου^{1,2}, Γ. Ν. Νταλέκος^{1,2}

¹Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

²Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας, Λάρισα

ΕΑ21 - Υ.Β.*

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΓΑΛΕΚΤΙΝΗΣ-3 ΚΑΙ ΑΠΑΜΙΝΑΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΝΟΣΙΝΗΣ ΜΕ ΤΟ ΣΤΑΔΙΟ ΤΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΤΟΝ ΟΡΟ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΗ-ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ

Σ. Κιαπίδου¹, Φ. Ντογραμματζή², Π. Πανάς¹, Α. Καπρίνης¹, Χ. Λιάβα¹, Ζ. Αθανασιάδου², Ε. Βαγδατλή², Σ. Ντίσιου¹, Π. Φαναρά¹, Ε. Ακριβιάδης¹, Ε. Σινάκος²

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

²Βιοχημικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ΕΑ22

ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΜΗ-ΑΛΚΟΟΛΙΚΗΣ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΝΟΣΟΥ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ (NAFLD) ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Σ. Σαββίδου¹, Θ. Βούλγαρης², Κ. Ζησιμόπουλος³, Κ. Κουστένης⁴, Δ. Σαμωνάκης⁵, Σ. Μανωλακόπουλος⁴, Χ. Τριάντος³, Γ. Παπαθεοδωρίδης², Χ. Τσούλας⁶, Ι. Γουλής¹

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

²Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

³Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

⁴Γαστρεντερολογική - Ενδοσκοπική Μονάδα, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

⁵Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Κρήτη

⁶Ιατρικό Τμήμα, Gilead Sciences Hellas, Αθήνα

ΕΑ23

ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΥΜΟΡΦΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΟΝΙΔΙΟΥ PNPLA3 ΣΕ ΕΛΛΗΝΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ

Μ. Σχινά¹, Ν. Σοφούλης², Α. Πέρπερας³, Θ. Ανδρουτσάκος⁴, Σ. Βέντης⁵, Δ. Τσακαλία⁵

¹Ηπατολογικό Τμήμα, Ευρωκλινική Αθηνών, Αθήνα

²Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα

³Ηπατολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Υγεία - Μητέρα», Αθήνα

⁴Πανεπιστημιακή Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

⁵Διαγνωστικό Εργαστήριο «Βιοαναλυτική - Γενότυπος», Αθήνα

ΕΑ24 - Ν.Ε.*

ΕΠΑΝΑΣΤΟΧΕΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΗ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ ΒΑΣΕΙ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΙΚΤΥΩΝ

Δ.Σ. Ζαρείφη¹, Μ. Σοφοτάσιου¹, Ν. Χαλά¹, Φ. Χρήστος¹, Ο. Χαλιώτης¹, Κ. Ζεάκης², Α. Antoranz¹, Α. Μίνια³, Β. Πλιάκα³, Ε. Παντιώρα⁴, Γ. Φραγκουλίδης⁴, Γ. Ματσόπουλος², Λ. Αλεξόπουλος^{1,3}

¹Σχολή Μηχανολόγων Μηχανικών, Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο, Αθήνα

²Σχολή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο, Αθήνα

³Protatonce Ltd., Αθήνα

⁴Β' Χειρουργική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αρεταίειον Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Αθήνα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

11.30-13.00

**Επιλεγμένες προφορικές ανακοινώσεις
Δράσεις ΕΕΜΗ - Τιμητικές Διακρίσεις**

Προεδρείο: **Σ. Μανωλακόπουλος, Γ. Παπαθεοδωρίδης**
9 λεπτά παρουσίαση + 3 λεπτά συζήτηση / ανά ΕΑ

ΕΑ25 - Υ.Β.* , Ν.Ε.*

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΤΡΟΠΟΥ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΗCV ΓΟΝΟΤΥΠΟΥ 1Α ΣΕ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ: ΟΙ ΜΕΤΑΔΟΣΕΙΣ ΗCV ΔΕΝ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΓΚΛΕΙΣΜΟ ΣΕ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Ε. Γ. Κωστάκη¹, Π. Ηλιόπουλος², Σ. Χαϊκάλης², Σ. Ρούσσο¹, Σ. Γεωργούλας³, Γ. Καλαμίτσης⁴, Γ. Παπαθεοδωρίδης⁵, Α. Χατζάκης¹, Β. Σύψα¹, Δ. Παρασκευής¹

¹Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

²Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας ΑΙDs και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων, Αθήνα

³Νοσοκομείο Κρατουμένων Κορυδαλλού «Ο Άγιος Παύλος», Κορυδαλλός

⁴Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα

⁵Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

ΕΑ26 - Υ.Β.* , Ν.Ε.*

Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΗΒsAg ΟΡΟΥ ΣΤΗΝ ΕΚΒΑΣΗ ΤΩΝ ΜΗ ΚΙΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΗΒeAg-ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΠΟΥ ΔΙΑΚΟΠΤΟΥΝ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΤΙΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Μ. Παπαθεοδωρίδη¹, Α. Χατζηγιάννη², Α. Ορφανίδου¹, Κ. Ζάχου^{3,4}, Α. Κουρίκου², Α. Τζάκου², Σ. Μανωλακόπουλος², Γ. Ν. Νταλέκος^{3,4}, Σ. Χατζηγιάννης⁵, Γ. Παπαθεοδωρίδης¹

¹Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

²Β' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», Αθήνα

³Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας, Λάρισα

⁴Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

⁵Ηπατολογικό Ιατρείο, Αθήνα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

EA27 - Y.B.*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗΣ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΝΟΣΟΥ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ ΚΑΙ/Ή ΣΤΕΑΤΟΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

Κ. Ζάχου^{1,2}, Κ. Αζαριάδη², E. Lytvyak³, Ν.Κ. Γατσέλης^{1,2}, A. Takahashi⁴, M. Robles⁵, R. J. Andrade⁵, C. Schramm⁶, A. W. Lohse⁶, A. Tanaka⁷, E. Ρηγοπούλου^{1,2}, A. J. Montano-Loza³, Γ. Ν. Νταλέκος^{1,2}

¹Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

²Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας, Λάρισα

³Division of Gastroenterology & Liver Unit, University of Alberta Hospital, Edmonton, Alberta, Canada

⁴Department of Gastroenterology, Fukushima Medical University School of Medicine, Fukushima, Japan

⁵Unidad de Gestión Clínica del Aparato Digestivo, Servicio de Farmacología Clínica, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga-IBIMA, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Universidad de Málaga, CIBERehd, Málaga, Spain

⁶Department of Medicine and Martin Zeitz Centre for Rare Diseases, University Medical Centre Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany

⁷Department of Medicine, Teikyo University School of Medicine, Itabashi-ku, Tokyo, Japan

EA28 - Y.B.*

ΚΟΡΤΙΖΟΛΗ ΟΥΡΩΝ ΩΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ

Χ. Τριάντος¹, Μ. Μιχαηλίδου¹, Μ. Κούσκουρα², Κ. Ζησιμόπουλος¹, Κ. Καραϊβάζογλου¹, Ι. Αγγελετοπούλου¹, Μ. Μανδέλλου³, Ε. Μαμαλή⁴, Χ. Τσολιάς¹, Γ. Διαμαντοπούλου¹, Ν. Κούτρας², Α. Τσιντώνη⁵, Μ. Μιχαλάκη⁶, Δ. Βελισσάρης⁵, Χ. Γώγος⁵, Β. Κυριαζοπούλου⁴, Κ. Μαρκοπούλου², Κ. Θωμόπουλος¹

¹Τμήμα Γαστρεντερολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

²Εργαστήριο Φαρμακευτικής Ανάλυσης, Τομέας Φαρμακευτικής Τεχνολογίας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

³Τμήμα Βιοχημείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

⁴Εργαστήριο Ενδοκρινολογίας, Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

⁵Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

⁶Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Διαβήτη και Μεταβολικών Νοσημάτων, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ΕΑ29 - Υ.Β.*

Η ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΠΡΑΝΟΛΟΛΗΣ ΑΠΟ ΚΑΡΒΕΔΙΛΟΛΗ ΣΕ ΔΟΣΗ ΕΩΣ 12.5MG ΒΕΛΤΙΩΝΕΙ ΤΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΣΚΙΤΗ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ

Γ. Καλαμπόκης¹, Μ. Χρηστάκης¹, Η. Τσιάκας¹, Γ. Δεσπότης¹, Ν. Αγγέλης¹, Χ. Κουστούση¹, Α. Φωτόπουλος², Σ. Τσιούρης², Ξ. Ξουργιά², Φ. Σεργιανίτη², Δ. Χριστοδούλου³, Γ. Μπαλταγιάννης³, Λ. Χρήστου¹, Γ. Οικονόμου¹, Α. Παντελή¹, Μ. Κοσμίδου¹, Μ. Κιτσανού¹, Χ. Μηλιώνης¹

¹Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

²Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

³Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

ΕΑ30 - Υ.Β.*, Ν.Ε.*

ΤΟ HALTSCC ΣΚΟΡ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΠΙΟ ΑΞΙΟΠΙΣΤΑ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΛΙΣΤΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΑΛΛΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ: ΜΙΑ SRTR ΑΝΑΛΥΣΗ

Γ. Α. Μαργώνης¹, Α. Angelou², J. C. McVey², K. Sasaki², D. J. Firl², C. M. Miller², E. Antoniou³, K. Hashimoto³, F. N. Aucejo²

¹Division of Hpb Surgery, Department of Surgery, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland, USA

²Department of General Surgery, Digestive Disease Institute, Cleveland Clinic, Cleveland, Oh, USA

³2nd Department of Propaedeutic Surgery, Laiko Hospital, University of Athens, School of Medicine, Athens, Greece



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

Παράλληλη Αίθουσα

14.30-15.00

**Βραχεία παρουσίαση επιλεγμένων ηλεκτρονικά
αναρτημένων ανακοινώσεων**Προεδρείο: **Κ. Ζάχου, Ε. Χολόγκιτας**
3 λεπτά παρουσίαση / ανά e-poster**ePP01 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*****Η ΦΕΝΟΦΙΜΠΡΑΤΗ ΣΑΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ 2^{ης} ΓΡΑΜΜΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΠΑΘΗ
ΧΟΛΙΚΗ ΚΙΡΡΩΣΗ****Π. Θεοφίλης¹, Χ. Έλληνα¹, Α. Μακριδάκης¹, Μ. Παλατιανού¹,
Μ. Γεωργιάδου¹, Λ. Τσαβίδη², Χ. Καλιούλη², Π. Παντούλα³, Μ. Καραγιάννη³,
Χ. Δρακούλης¹**¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα²Τμήμα Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα³Τμήμα Παθολογικής Ανατομίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων»,
Αθήνα**ePP02 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*****ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ ΗΠΑΤΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΝΟΣΟ:
ΜΙΑ ΧΡΗΣΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΟΥ ΣΥΣΧΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΗΠΑΤΙΚΗ ΙΝΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ
ΔΕΥΤΕΡΟΠΑΘΗ ΑΙΜΟΣΙΔΗΡΩΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΧΗΛΙΚΗ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ****Σ. Ντελίκου¹, Κ. Μαγγάνας¹, Μ. Ταμπάκη², Ε. Κουλλιάς², Α. Ξυδάκη¹,
Ι. Γ. Κοσκίνας²**¹Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας και Δρεπανοκυτταρικής Νόσου, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ePP03 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΙΚΟΣΑΕΤΙΑ ΣΕ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ 2 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Φ. Πλοιαρχοπούλου¹, Η. Μπρούτζος², Λ. Ρέππας², Δ. Φιλιππιάδης², Π. Θεοφίλης³, Μ. Παλατιανού³, Ν. Τζιώλος¹, Π. Φράγκου¹, Χ. Έλληνα³, Π. Φούκας⁴, Ι. Παναγιωτίδης⁴, Μ. Καραγιάννη⁵, Ι. Μινάρδος⁶, Β. Νικολάου⁶, Χ. Δρακούλης³, Α. Χούντα¹

¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

²Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

³Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁴Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

⁵Τμήμα Παθολογικής Ανατομίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁶Τμήμα Υπερήχων, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

ePP04 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΕΠΙΠΕΔΩΝ FIBRINOGEN-LIKE PROTEIN-2 (FGL2) ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΗΚΚ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥΣ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Ι. Ελευσινιώτης, Ι. Σταθοπούλου, Σ. Τσακίρης, Γ. Μπαρλά, Α. Τασοβασίλη, Κ. Ταμπουρατζή, Σ. Καλλέλης, Γ. Τζαγκούρνης, Δ. Ζιρκόπουλος, Χ. Μαυρογιάννης

Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική - Ηπατογαστρεντερολογικό Εργαστήριο, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ePP05 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ ΤΟΥ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ ΚΙΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΥΡΕΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΚΚΕΝΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Θ. Αλεξόπουλος¹, Σ. Πουρίκη¹, Λ. Βασιλίου¹, Γ. Βρυώνη², Θ. Κολλιού², Η. Μάνη¹, Α. Αλεξοπούλου¹, Α. Τσακρής², Σ. Π. Ντουράκης¹

¹Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ePP06 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*- Ν.Ε.*

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΡΥΘΜΟΥ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ (GFR) ΣΕ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ: ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΩΝ ΤΥΠΩΝ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΚΑΙ ΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ROYAL FREE HOSPITAL CIRRHOSIS GFR (GFR-RFH)

Α. Πρωτοπαπάς¹, Ι. Παπαγιουβάννη¹, Ν. Φράγκου¹, Π. Αγοραστό¹, Θ. Τζούμαρη¹, Χ. Βέττας¹, Ε. Αλευρούδης², Α. Νοτόπουλος², Ι. Γουλής¹

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

²Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

ePP07 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ Ν-ΓΛΥΚΑΝΗΣ ΟΡΟΥ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΑΞΙΟΠΙΣΤΟ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟ ΔΕΙΚΤΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟ

Η. Μάνη, Α. Χατζηγιάννη, Θ. Αλεξόπουλος, Α. Αλεξοπούλου, Σ. Π. Ντουράκης

Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

ePP08 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΑΝΑΣΤΟΛΕΩΝ ΤΗΣ ΑΝΤΛΙΑΣ ΠΡΩΤΟΝΙΩΝ ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΤΗΣ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΤΩΝ ΚΙΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Θ. Βούλγαρης, Ι. Βλαχογιαννάκος, Δ. Καραγιαννάκης, Ε. Κουρέτα, Μ. Β. Παπαγεωργίου, Π. Ιωαννίδου, Γ. Καραμανώλης, Γ. Παπαθεοδωρίδης
Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

ePP09 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΒΑΝΕΝΟ VI ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

Μ. Σταφυλίδου¹, Π. Πάσχος¹, Α. Κατσούλα², Κ. Μαλανδρής³, Ε. Μπεκιάρη³, Κ. Ιωακείμ¹, Α. Μ. Χαϊδίτς⁴, Ε. Ακριβιάδης⁵, Α. Τσάπας⁶

¹Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

²Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

³Μονάδα Τεκμηριωμένης Ιατρικής και Κλινικής Έρευνας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

⁴Τμήμα Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

⁵Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

⁶Τομέας Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Μονάδα Τεκμηριωμένης Ιατρικής Έρευνας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

ePP10 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΤΕΡΛΙΠΡΕΣΣΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΒΟΥΜΙΝΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΗΠΑΤΟΝΕΦΡΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΚΑΙ ΤΑ ΝΕΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Γ. Καλαμπόκης¹, Η. Τσιάκας¹, Μ. Χρηστάκη¹, Γ. Δεσπότης¹, Δ. Χριστοδούλου², Γ. Μπαλταγιάννης², Χ. Μηλιώνης¹

¹Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

²Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Παράλληλη Αίθουσα

16.00-16.30

**Βραχεία παρουσίαση επιλεγμένων ηλεκτρονικά
αναρτημένων ανακοινώσεων**Προεδρείο: **Π. Ιωαννίδου, Α. Χούντα**

3 λεπτά παρουσίαση / ανά e-poster

ePP11 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.***ΣΥΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗ ΝΟΣΟ
ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ 2 ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΤΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ
ΑΤΤΙΚΗΣ****Φ. Πλοιαρχοπούλου¹, Γ. Τσιούλος¹, Π. Θεοφίλης², Μ. Παλατιανού²,
Α. Σάββα¹, Α. Βελή¹, Σ. Γρηγοροπούλου¹, Χ. Ψαρράκης¹, Χ. Έλληνα²,
Χ. Καράμπαμπα², Χ. Δρακούλης², Α. Χούντα¹**¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
«Αττικόν», Αθήνα²Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα**ePP12 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*****ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΤΗΣ ΜΗ-ΑΛΚΟΟΛΙΚΗΣ ΛΙΠΩΔΟΥΣ
ΝΟΣΟΥ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ ΜΕ ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΙΠΛΩΝ ΒΙΟΨΙΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ
ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ****Ε. Σινάκος¹, Χ. Λιάβα¹, Π. Παντελίδου², Π. Σταχτέας¹, Ν. Ζιώγα¹,
Σ. Κιαπίδου¹, Α. Καπρίνης¹, Π. Χυτήρογλου², Ε. Ακριβιάδης¹**¹Δ' Παθολογική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη²Παθολογοανατομικό Τμήμα, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ePP13 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΤΩΝ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΣΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ

Β. Λυγούρα¹, Ν. Γατσέλης^{1,2}, Κ. Γαλάνης¹, Γ. Γιαννούλης¹, Σ. Γκαμπέτα¹, Κ. Ζάχου^{1,2}, Ε. Ι. Ρηγοπούλου^{1,2}, Γ. Ν. Νταλέκος^{1,2}

¹Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

²Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας, Λάρισα

ePP14 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΚΑΙ Β-ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΑ, ΥΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΜΕΣΑ ΔΡΩΝΤΑ ΑΝΤΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ. ΠΡΟΔΡΟΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Χ. Τριάντος¹, Α. Κουράκλη², Ι. Αγγελετοπούλου¹, Κ. Ζησιμόπουλος¹, Β. Ίσσαρης¹, Σ. Καναλουπίτης¹, Κ. Σμαϊλή¹, Α. Μπουλούτα¹, Π. Παπαλεξίου¹, Β. Λάζαρης², Π. Κατσαούνη², Κ. Θωμόπουλος¹, Α. Συμεωνίδης²

¹Τμήμα Γαστρεντερολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

²Τμήμα Αιματολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

ePP15 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

Η ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑΣ ΑΝΤΙΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΕΝΟΦΟΒΙΡ ΔΙΣΟΡΟΞΙΛ ΦΟΥΡΜΑΡΑΤΕ (ΤΔΦ) ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β (ΧΗΒ)

Θ. Καραουλάνη¹, Φ. Φιλίππου², Σ. Σολωμού², Π. Λαμπρόπουλος², Σ. Τσαγκιά¹, Ε. Ουρανού², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³, Μ. Παύλου², Α. Υφαντή², Α. Καπάταης²

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων» και Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική - Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Πειραιάς



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ePP16 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.***ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΚΑΙ ΓΟΝΟΤΥΠΟ 5, ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΑΝΤΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****Β. Παπαστεργίου, Σ. Καραταπάνης, Φ. Παπακωνσταντίνου, Φ. Λαμπριανού, Γ. Ντέτσικας, Σ. Σπανού, Α. Χατζηαντωνίου, Ε. Αναστασίου, Μ. Σταμπόρη, Γ. Ψελλάκης, Ι. Φαμηλιάς, Χ. Ψέλλας***Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος***ePP17 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*****ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β. ΔΕΔΟΜΕΝΑ 15ΕΤΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΗΣ Δ' ΠΠΚ, ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»****Φ. Πλοιαρχοπούλου, Χ. Ψαρράκης, Α. Βελή, Θ. Μάραντος, Α. Σάββα, Ι. Χρήστου, Μ. Καραγιάννης, Ν. Τζιώλος, Γ. Τσιούλος, Χ. Δαμουλάρη, Σ. Γρηγοροπούλου, Α. Χούντα***Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Ε.Κ.Π.Α, Αθήνα***ePP18 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*****ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΣΤΑ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ****Ι. Παπαγιουβάννη¹, Α. Πρωτοπαπάς¹, Π. Αγοραστό¹, Θ. Οικονόμου¹, Γ. Γκιούλα², Π. Βαβελίδης³, Χ. Φωτακίδου⁴, Σ. Αγαπητός³, Ι. Γουλής¹***¹Δ' Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη**²Ηπατολογικό Εργαστήριο, Β' Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη**³Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα**⁴Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών, Θεσσαλονίκη*



Σάββατο 11 Μαΐου 2019

ePP19 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΙΝΩΣΗΣ/ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ HCV-HIV

Β. Σύψα¹, Γ. Καλαμίτση², Ν. Παπαδόπουλος³, Ε. Χολόγκιτας⁴, Α. Χούντα⁵, Φ. Πλοιαρχοπούλου⁵, Σ. Σαββανής⁶, Π. Ιωαννίδου⁷, Μ. Ντόιτς⁸, Μ. Β. Παπαγεωργίου⁷, Σ. Μανωλακόπουλος⁸, Β. Σεβαστιανός⁹, Α. Καπάτας¹⁰, Ι. Βλαχογιαννάκος⁷, Μ. Μελά¹¹, Ι. Ελευσινιώτης¹², Σ. Βρακάς¹³, Δ. Δημητρουλόπουλος¹⁴, Δ. Καραγιαννάκης⁷, Π. Ηλιόπουλος¹⁵, Σ. Ρούσσος¹, Γ. Αντωνίου¹⁵, Σ. Χαϊκάλης¹⁵, Δ. Παρασκευής¹, Μ. Ψυχογιού⁴, Γ. Παπαθεοδωρίδης⁷, Α. Χατζάκης¹

¹Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

²Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα

³Α' Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθήνα

⁴Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

⁵Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

⁶Παθολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς», Αθήνα

⁷Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

⁸Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

⁹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

¹⁰Α' Παθολογική Κλινική- Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

¹¹Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός-Οφθαλμιατρείο Αθηνών-Πολυκλινική», Αθήνα

¹²Παθολογική Κλινική, Τμήμα Νοσηλευτικής, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

¹³Γαστρεντερολογική Κλινική, «Τζάνειο» Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά, Αθήνα

¹⁴Γαστρεντερολογική Κλινική, Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

¹⁵Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας Aids και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων, Αθήνα

ePP20 - Βραχεία Παρουσίαση - Υ.Β.*

ΜΕΛΕΤΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΤΩΝ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣ ΙΝΩΣΗΣ/ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΣΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Η. Μάνη, Θ. Αλεξόπουλος, Ε. Γκαμπρέλα, Λ. Βασίλιεβα, Β. Παπαδημητρόπουλος, Α. Αλεξοπούλου, Σ. Π. Ντουράκης

Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP21

IGM ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΑΥΤΟΑΝΟΣΕΣ ΕΞΩΗΠΑΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΡΩΤΟΠΑΘΗ ΧΟΛΙΚΗ ΚΙΡΡΩΣΗ: ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ;

Π. Θεοφίλης¹, Μ. Παλατιανού¹, Φ. Πλοιαρχοπούλου², Ε. Καροφυλλάκης², Χ. Έλληνα¹, Α. Βορδώνη¹, Χ. Μοσχόπουλος², Χ. Καλιούλη⁴, Ε. Φωτιάδου-Παππά⁴, Α. Χούντα², Χ. Δρακούλης¹

¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

²Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
«Αττικόν», Αθήνα

⁴Τμήμα Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

ePP22

ΑΣΚΗΣΗ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΣΤΕΑΤΩΣΗ (NAFLD)

Α. Γαβαλά

Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας και Διατροφής, Σχολή Επιστημών Υγείας και Αγωγής,
Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Αθήνα

ePP23

ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙ-TNF-Α ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

Χ. Έλληνα¹, Π. Θεοφίλης¹, Μ. Παλατιανού¹, Μ. Γεωργιάδου¹, Δ. Τσορανίδη², Γ. Ίντα³, Λ. Τσαβίδη⁴, Χ. Καλιούλη⁴, Ε. Παππά⁴, Μ. Καραγιάννη⁵, Π. Παντούλα⁵, Χ. Δρακούλης¹

¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

²Τμήμα Νοσηλευτικής, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Τμήμα Νοσηλευτικής, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁴Τμήμα Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά
«Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁵Τμήμα Παθολογικής Ανατομίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων»,
Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP24

ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΑΛΛΟΙΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΠΑΘΗ ΧΟΛΙΚΗ ΧΟΛΟΑΓΓΕΙΙΤΙΔΑ (ΠΧΧ -ΠΡΩΗΝ PBC)

**Θ. Καραουλάνη¹, Σ. Σολωμού², Ε. Ουρανού², Π. Λαμπρόπουλος²,
Φ. Φιλίππου², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³, Μ. Παύλου²,
Κ. Καραμανλή², Ε. Πετεινέλλη³, Α. Καπάτας²**

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων»- Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική - Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

ePP25

ΜΠΟΡΟΥΝ ΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ APRI ΚΑΙ FIB-4 ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΥΤΟΑΝΟΣΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ;

**Α. Πρωτοπαπάς¹, Ι. Παπαγιουβάννη¹, Ν. Φράγκου¹, Π. Παντελίδου²,
Π. Κυτήρογλου², Ι. Γουλής¹**

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

²Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

ePP26

ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ APRI ΚΑΙ FIB-4 ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΗ-ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΣΤΕΑΤΟΗΠΑΤΙΤΙΔΑ (NASH)

**Ν. Φράγκου¹, Α. Πρωτοπαπάς¹, Ι. Παπαγιουβάννη¹, Π. Παντελίδου²,
Π. Κυτήρογλου², Ι. Γουλής¹**

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

²Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP27

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΕΡSTEIN BARR ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΚΑΙ ΑΜΑ (-) ΠΡΩΤΟΠΑΘΟΥΣ ΧΟΛΙΚΗΣ ΧΟΛΑΓΓΕΙΠΤΙΔΑΣ ΣΕ ΝΕΑΡΟ ΑΝΔΡΑ

Σ. Βασιλειάδη¹, Μ. Παπαβδή¹, Ν. Παπαδόπουλος², Ε. Δελλαπόρτα³, Σ. Μιχαλέα⁴, Σ. Σακελλαρίου⁵, Ι. Δελλαδέτσιμα⁵, Μ. Deutsch¹

¹Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθηνά

²Α' Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθηνά

³Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου», Αθήνα

⁴Τομέας Παθολογίας, Γενικό Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.», Αθήνα

⁵Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ePP28

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ NAFLD ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Π. Κεβρεκίδου, Μ. Ψάλλας, Α. Μπέλλου, Θ. Βασιλειάδης

Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

ePP29

ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΑ ΩΣ ΕΞΩΗΠΑΤΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

Α. Βορδώνη¹, Ι. Μουζακίτης¹, Χ. Έλληνα¹, Ν. Νάκας¹, Π. Θεοφίλης¹, Ι. Δελάκης¹, Ε. Παπαδοπουλος¹, Γ. Ελευθεριώτης¹, Δ. Λαϊβεράς¹, Χ. Σπυροπούλου², Χ. Δρακούλης¹

¹Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

²Νοσηλευτικό Τμήμα, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP30

ΜΕΛΕΤΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΧΡΗΣΤΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΜΕ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C . ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΔΕΚΑΕΤΙΑΣ 2007-2018 ΑΠΟ ΤΟ ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Φ. Πλοιαρχοπούλου, Χ. Ψαρράκης, Θ. Μάραντος, Μ. Καραγιάννης, Ε. Καροφυλλάκης, Χ. Δαμουλάρη, Χ. Μοσχόπουλος, Π. Φράγκου, Α. Βελή, Α. Χούντα

Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθηνά

ePP31

ΑΣΥΝΗΘΗΣ ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΠΡΩΤΟΠΑΘΟΥΣ ΧΟΛΙΚΗΣ ΧΟΛΑΓΓΕΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΕΝΕΡΓΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β, ΗΒeAg (-)

Χ. Έλληνα¹, Π. Θεοφίλης¹, Μ. Αγρογιάννη¹, Ε. Μιχελάκης¹, Ξ. Κουφομιχάλη¹, Μ. Καραγιάννη², Π. Παντούλα², Χ. Καλιούλη³, Λ. Τσεβίδη³, Χ. Σπυροπούλου⁴, Σ. Τσιομπανίδου⁴, Χ. Δρακούλης¹

¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

²Τμήμα Παθολογικής Ανατομίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Τμήμα Ανοσολογίας - Ιστοσυμβατότητας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

⁴Τμήμα Νοσηλευτικής, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

ePP32

ΟΞΕΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Ε ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΠΟΛΥΜΕΤΑΓΓΙΖΟΜΕΝΟ ΛΟΓΩ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

Θ. Καραουλάνη¹, Σ. Τσαγκιά¹, Π. Σιουρούνης¹, Σ. Σολωμού², Ε. Ουρανού², Π. Λαμπρόπουλος², Φ. Φιλίππου², Σ. Τίγκας², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³, Α. Καπάταης²

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων» και Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική - Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» και Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP33

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΗΛΩΣΗΣ ΣΤΙΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΣΕ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΜΗ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

**Α. Οικονόμου¹, Κ. Γιακουμιδάκης², Ν. Φώτος¹, Ι. Ελευσινιώτης¹,
Θ. Ανδρουτσάκος³, Η. Μπροκαλάκη¹**

¹Τμήμα Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

²Τμήμα Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας & Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αθήνα

³Κλινική και Εργαστήριο Παθολογικής Φυσιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ePP34

ΣΟΒΑΡΗ ΟΞΕΙΑ ΗΠΑΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΑΠΟ ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΛΗΨΗ ΠΑΡΑΚΕΤΑΜΟΛΗΣ, ΜΣΑΦ ΚΑΙ ΑΛΚΟΟΛΗΣ- ΜΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

**Ε. Αναστασίου, Β. Παπαστεργίου, Δ. Διακονικόλα, Φ. Παπακωνσταντίνου,
Γ. Ντέτσικας, Α. Χάσιου, Γ. Ψελλάκης, Ο. Καρίκη, Α. Χατζηαντωνίου,
Σ. Ερωτόκριτου, Ε. Παπαιοικονόμου, Σ. Καραταπάνης**

Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος

ePP35

ΗΠΑΤΙΚΗ ΠΡΟΣΒΟΛΗ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΜΕ ΙΛΑΡΑ: ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ

**Π. Χ. Φράγκου¹, Θ. Μάραντος¹, Ε. Κυριαζοπούλου¹, Δ. Μπενάς¹,
Χ. Μοσχόπουλος¹, Φ. Πλοιαρχοπούλου², Α. Χούντα², Δ. Καββαθά¹**

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

²Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

ePP36

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΡΙΤΟΒΑΜΙΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

**Ν. Μάθου, Ε. Ευαγγελίδου, Β. Παπαστεργίου, Μ. Μαντζανάς, Α. Ευγενίδη,
Α. Γιαννακόπουλος, Κ. Παρασκευά**

Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP37

ΑΝΑΖΩΠΥΡΩΣΗ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΕΝΤΟΠΙΣΗΣ

Μ. Δαφνή, Β. Γεωργιάδου, Β. Ζαρκάδα, Λ. Σκορδά, Γ. Σταυράκης, Α. Λιονή, Σ. Μυλωνά, Α. Παπαθεοδώρου, Β. Τζαβάρα

Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.», Αθήνα

ePP38

ΔΙΑΓΝΩΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ 2018

Ι. Κετίκογλου, Α. Κυρίσης, Ε. Κουλλιάς

Παθολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP39

Η ΚΕΡΑΤΙΝΗ 7 ΣΤΑ ΧΟΛΟΣΤΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ

Σ. Σακελλαρίου¹, Κ. Μιχαηλίδης^{1,2}, Ι. Βλαχογιαννάκος³, Ε. Μάνεσης⁴, Ν. Τηνιακού^{5,6}, Ι. Δελλαδέτσιμα¹

¹Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

²Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

³Γαστρεντερολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

⁴Ηπατολογικό Τμήμα, Ευρωκλινική Αθηνών, Αθήνα

⁵Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αρεταίειον Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

⁶Institute of Cellular Medicine, Newcastle University, UK

ePP40

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ HCV ΛΟΙΜΩΞΗ ΚΑΙ ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

Α. Καββαδίας, Β. Θεόπιστος, Α. Σκαμνέλος, Ι. Μουσαβερé, Χ. Λαμούρη, Γ. Μπαλταγιάννης, Ν. Τζαμπούρας, Κ. Κατσάνος, Δ. Χριστοδούλου

Τομέας Παθολογίας, Γαστρεντερολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωάννινων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP41

ΒΑΡΙΑ ΟΞΕΙΑ ΧΟΛΟΣΤΑΤΙΚΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΠΕΡΑΣ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΛΕΜΦΟΓΕΝΗ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ ΜΕ ΘΕΤΙΚΟ ΗBSAB ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Χ. Λαμούρη, Ι. Μουσαβερέ, Β. Θεόπιστος, Ν. Τζαμπούρας, Δ. Χριστοδούλου

Τομέας Παθολογίας, Γαστρεντερολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωάννινων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

ePP42

Η ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΔΡΟΞΥΚΑΡΒΑΜΙΔΗΣ ΚΑΙ ΧΗΛΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΣΕ ΜΕΤΑΓΓΙΖΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΝΟΣΟ ΒΕΛΤΙΩΝΕΙ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΠΟΣΙΔΗΡΩΣΗΣ ΔΡΩΝΤΑΣ ΣΥΝΕΡΓΙΚΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΧΗΛΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΜΟΝΟ

Κ. Μαγγάνας¹, Ε. Κουλλιάς², Μ. Ταμπάκη², Α. Ξυδάκη¹, Σ. Ντελίκου¹, Ι. Γ. Κοσκίνας²

¹Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας και Δρεπανοκυτταρικής Νόσου, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP43

ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΝΕΦΡΩΣΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΛΟΓΩ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΠΑΘΕΙΑΣ ΣΕ ΕΔΑΦΟΣ ΟΞΕΙΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β

Μ. Παπαβδή¹, Α. Καποτά², Ν. Παπαδόπουλος³, Σ. Βασιλειάδη¹, Ε. Δελλαπόρτα¹, Π. Κούκη², Δ. Πέτρας², Μ. Ντόιτς¹

¹Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Νεφρολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

³Α' Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP44

ΟΞΕΙΑ ΧΟΛΟΣΤΑΤΙΚΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΑΠΟ ΠΡΟΠΑΦΑΙΝΟΝΗ ΣΕ ΑΔΙΑΓΝΩΣΤΗ ΠΡΩΤΟΠΑΘΗ ΧΟΛΙΚΗ ΧΟΛΑΓΓΕΙΤΙΔΑ

Ν. Καφαλής¹, Κ. Σουφλέρης¹, Σ. Μπουζούκας¹, Γ. Λαζαράκη¹, Δ. Τζιλβές¹, Π. Ξηρού², Κ. Πατσιαούρα³

¹Γαστρεντερολογική Κλινική, Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

²Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

³Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος», Θεσσαλονίκη

ePP45

ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΘΕΙΣΑΣ ΜΕ ΒΙΟΨΙΑ ΗΠΑΤΟΣ

Π. Χριστοφόρου, Γ. Μαρκάκης, Κ. Ρ. Κουστένης, Ι. Γρηγορόπουλος, Ι. Κουτρή, Σ. Μανιουδάκη, Η. Φανίδη, Μ. Ντόιτς, Σ. Μανωλακόπουλος, Μ. Πηρουνάκη

Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP46

ΚΑΘΑΡΣΗ ΤΟΥ HBsAg ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΝΤΙΪΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β (HBV) ΗΒeAg ΑΡΝΗΤΙΚΗ

Π. Θεοφίλης¹, Χ. Έλληνα¹, Μ. Παλατιανού¹, Α. Μακριδάκης¹, Α. Βορδώνη¹, Ν. Νάκας¹, Μ. Γεωργιάδου¹, Γ. Ελευθεριώτης¹, Μ. Θεοδώρου², Χ. Δρακούλης¹

¹Ηπατολογικό Ιατρείο, Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

²Τμήμα Μοριακής Διάγνωσης, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγ. Βαρβάρα», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP47

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΕΝΩΝ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΑΜΕΣΑ ΔΡΩΝΤΑ ΑΝΤΙΙΚΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C, ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ CONSORT

Β. Λεκάκης, Χ. Δοξάνη, Η. Ζιντζαράς

Εργαστήριο Βιομαθηματικών, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

ePP48

ΔΑAs ΚΑΙ ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

**Θ. Καραουλάνη¹, Ε. Ουρανού², Φ. Φιλίππου², Σ. Σολωμού²,
Π. Λαμπρόπουλος², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³,
Κ. Καραμανλή², Μ. Κυριαζοπούλου³, Α. Καπάτας²**

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων» και Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική - Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Πειραιάς

ePP49

ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ (ΧΕΝ)-ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C (ΧΗC) ΚΑΙ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΑΝΤΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**Θ. Καραουλάνη¹, Ε. Ουρανού², Σ. Σολωμού², Π. Λαμπρόπουλος²,
Σ. Τσαγκιά¹, Φ. Φιλίππου², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³,
Α. Υφαντή², Π. Σιουρούνης¹, Α. Καπάτας²**

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων» και Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική - Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Πειραιάς



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP50

ΑΠΛΟΙ ΟΡΟΛΟΓΙΚΟΙ ΒΙΟΔΕΙΚΤΕΣ (APRI, FIB-4, GUCI, KING'S SCORE, LOK INDEX) ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΣΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C: ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΣΟΥΝ ΕΠΑΞΙΑ ΤΗΝ ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ;

Β. Παπαστεργίου, Ν. Μάθου, Ε. Ευαγγελίδου, Α. Ευγενίδη, Ε. Σχορετσανίτης, Α. Γιαννακόπουλος, Κ. Παρασκευά

Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων», Αθήνα

ePP51

Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ Η ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ HCV ΜΕ DAA's/ΡΙΜΠΑΒΙΡΙΝΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΚΑΙ ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ(ΣΤΑΣΙΜΗ ΝΟΣΟΣ ΥΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ)

Δ. Δημητρουλόπουλος¹, Ε. Μιχαλοπούλου¹, Σ. Καραταπάνης², Ι. Ελευσινιώτης³, Β. Σεβαστιανός⁴, Δ. Κυπραίος¹, Ε. Μανθοπούλου¹, Δ. Κατσινέλος¹, Γ. Σοφιανίδης¹, Ν. Σαριμπεγλιόγλου¹, Σ. Σταυρινίδης¹, Ι. Μαρακής¹, Ξ. Τσαμακίδης¹, Κ. Τσαμακίδης¹

¹Γαστρεντερολογική Κλινική, Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος

³Παθολογική Κλινική, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

⁴Τμήμα Εσωτερικής Παθολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

ePP52

ΧΡΗΣΗ ΝΕΟΤΕΡΩΝ ΑΝΤΙΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Β. Παπαστεργίου, Φ. Παπακωνσταντίνου, Γ. Ντέτσικας, Α. Κατσίλη, Α. Χάσιου, Φ. Λαμπριανού, Γ. Καρλής

Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP53

ΠΟΣΟΣΤΑ ΟΡΟΑΝΑΣΤΡΟΦΗΣ ΑΝΤΙΓΟΝΟΥ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ s σε antiHBs ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΕΝΕΡΓΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ Δ' ΠΠΚ, ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Φ. Πλοιαρχοπούλου, Θ. Μάραντος, Α. Βελή, Χ. Ψαρράκης, Π. Φράγκου, Κ. Λεβεντογιάννης, Δ. Μπενάς, Χ. Μοσχόπουλος, Ε. Καροφυλλάκης, Ε. Μονού, Α. Χούντα

Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

ePP54

ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΑΚΑΜΨΙΑΣ ΣΕ ΘΕΡΑΠΕΥΜΕΝΟΥΣ ΜΕ DAAs ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Μ. Φραγκάκη¹, Σ. Ξενίδης², Δ. Σαμωνάκης¹, Μ. Καβουσανάκη², Ε. Θαλασσινός², Ε. Ματρέλλα¹, Μ. Κουλεντάκη¹

¹ Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Κρήτη

² Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «Βενιζέλειο», Κρήτη

ePP55

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΜΕ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΑΝΤΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΧΡΗΣΗΣ ΟΥΣΙΩΝ

Ε. Τσιρογιάννη^{1,2}, Θ. Οικονόμου¹, Α. Πρωτοπαπάς¹, Π. Τσεκούρα², Χ. Τάνης², Γ. Ανδρουλάκης², Β. Σταυρίδου², Μ. Χατζηδήμου², Χ. Φωτακίδου², Ε. Δελημάνη², Ι. Παπαθανασίου², Α. Λόλα², Ι. Γουλής¹

¹ Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

² Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών, Θεσσαλονίκη



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP60

ΥΨΗΛΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΑΝΓΟΝΟΤΥΠΙΚΟ, ΠΑΝΙΝΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ SOFOSBUVIR/VELPATASVIR, ΧΩΡΙΣ ΡΙΜΠΑΒΙΡΙΝΗ, ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

I. Γουλής¹, Σ. Μανωλακόπουλος^{2,18}, M. Deutsch², A. Mangia³, S. Milligan⁴, M. Khalili⁵, S. Fagiuoli⁶, S. Shafran⁷, F. Carrat⁸, D. Ouzan⁹, A. Ramji¹⁰, S. Borgia¹¹, H. Wedemeyer¹², V. Piazzolla³, F. Pérez¹³, N. Wick⁴, D. Fishbein¹⁴, P. Lampertico¹⁵, K. Doucette⁷, J. Turnes¹⁶, X. Τσούλας¹⁷, K. Vanstraelen¹⁷, M. Mertens¹⁷, Γ. Παπαθεοδωρίδης¹⁸

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "Ιπποκράτειο", Θεσσαλονίκη

²Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ιπποκράτειο", Αθήνα

³Irccs-Ospedale Casa Sollievo Della Sofferenza, San Giovanni Rotondo, Italy

⁴Trio Health Analytics, La Jolla, Ca, Usa

⁵University of California San Francisco/San Francisco General Hospital, Ca, Usa

⁶Asst Papa Giovanni Xxiii, Italy - Lombardia Hcv Network

⁷University Of Alberta, Canada

⁸Sorbonne Université, Institut National de la santé et de la Recherche Médicale, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique, Paris ; Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Hôpital Saint-Antoine, Unité de Santé Publique, Paris, France & ANRS CO22 HEPATHER France

⁹Institut Arnault Tzanck, Saint-Laurent Du Var, France

¹⁰University of British Columbia, Canada

¹¹Infectious Diseases, William Osler Health System, Brampton, Ontario, Canada

¹²Leberstiftungs-GmbH Deutschland, Hannover, Germany; Department of Gastroenterology and Hepatology, Essen University Hospital, Germany

¹³Irccs-Ospedale Casa Sollievo Della Sofferenza, San Giovanni Rotondo, Spain

¹⁴Medstar Health Research Institute, Washington Dc, Usa

¹⁵Crc "A. M. And A. Migliavacca" Center for The Study of Liver Disease, Division of Gastroenterology and Hepatology, Italy

¹⁶Department of Gastroenterology and Hepatology, C.H.U. Pontevedra & Iis Galicia Sur, Spain - Hepa-C Cohort

¹⁷Ιατρικό Τμήμα, Gilead Sciences Hellas, Αθήνα

¹⁸Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Λαϊκό", Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP61

ΜΕΛΕΤΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΤΩΝ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣ ΙΝΩΣΗΣ/ ΚΙΡΡΩΣΗΣ ΣΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

Η. Μάνη, Ε. Γκαμπρέλα, Λ. Βασιλίου, Θ. Αλεξόπουλος, Α. Αλεξοπούλου, Σ. Π. Ντουράκης

Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP62

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2015-2018: ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Ν. Παπαδόπουλος¹, Ε. Σβερώνη¹, Μ. Παπαβδή², Σ. Βασιλειάδη², Π. Αντωννάκη², Ε. Δελαπόρτα², Κ. Κουστένης², Κ. Αρβανίτης², Σ. Μανωλακόπουλος², Ι. Κοσκίνας², Μ. Deutsch²

¹Α' Παθολογική Κλινική, 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Αθήνα

²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP63

Η ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C ΣΤΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΟΥ Γ.Ν. ΘΡΙΑΣΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΕΤΙΑ 2017-2018. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Χ. Γιαννόπουλος¹, Ι. Μουζακίτης¹, Α. Ιωάννου¹, Β. Αποστολόπουλος¹, Ζ. Τσαντικίδη¹, Δ. Πέτρου¹, Ο. Tsatou¹, Β. Αγγελόπουλου¹, Γ. Μαϊκάντης¹, Λ. Λεκάκου¹, Τ. Ταταρίδου¹, Μ. Κουπετώρη¹, Ι. Αποστολίδου², Μ. Μπάκα², Σ. Συμπάρδη¹, Ν. Αλεξίου¹

¹Α' Παθολογική Κλινική, «Θριάσιο» Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας, Μαγούλα Αττικής, Αθήνα

²Τμήμα Αιμοδοσίας, «Θριάσιο» Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας, Μαγούλα Αττικής, Αθήνα

ePP64

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ (ΧΕΝ) ΜΕ ΤΑ ΝΕΟΤΕΡΑ ΑΜΕΣΑ ΔΡΩΝΤΑ ΑΝΤΙΙΚΑ (DAAS): ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Κ. Ρ. Κουστένης¹, Χ. Κρανιδιώτη¹, Π. Παντσάς¹, Μ. Παπαβδή¹, Π. Αντωννάκη¹, Ο. Αναγνώστου^{1,2}, Μ. Ντόιτς¹, Σ. Μανωλακόπουλος¹

¹Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών, Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP65

ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ ΩΣ ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΚΑΙ ΣΤΑΔΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΡΟΝΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C (ΧΗC)

**Σ. Αγαπητός¹, Ο. Αναγνώστου², Χ. Θωμαδάκης², Κ. Ματσιούλα¹,
Γ. Καλαμίτσης¹, Π. Βαβελίδης¹, Γ. Τουλούμη²**

¹Σύλλογος Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», Αθήνα

²Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ePP66 - Ν.Ε.*

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΩΝ ΜΕΤΑ- ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΕΡΛΙΠΡΕΣΣΙΝΗ ΣΤΟ ΗΠΑΤΟΝΕΦΡΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ, ΠΟΥ ΔΗΜΟΣΙΕΥΤΗΚΑΝ ΑΠΟ 2010 ΕΩΣ 2018 ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ ΤΟ PRISMA STATEMENT

Α. Τσάκου¹, Ι. Στεφανίδης²

¹Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστήμων Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

²Νεφρολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

ePP67

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΡΗΞΗ ΤΗΣ ΑΝΤΙΡΡΟΠΗΣΗΣ. ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ 2 ΕΤΩΝ

**Φ. Πλοιαρχοπούλου, Π. Φράγκου, Χ. Μοσχόπουλος, Θ. Μάραντος¹,
Κ. Λεβεντογιάννης, Α. Βελή, Ε. Καροφυλλάκης, Χ. Δαμουλάρη,
Χ. Ψαρράκης, Α. Χούντα**

Ηπατολογικό Ιατρείο, Δ' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

ePP68

ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΙΡΣΟΡΡΑΓΙΑ. ΥΠΑΡΧΕΙ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΔΟ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ;

**Ι. Αγγελετοπούλου, Κ. Ζησιμόπουλος, Χ. Κωνσταντάκης, Κ. Καραϊβάζογλου,
Γ. Θεοχάρης, Ε. Κατσακούλης, Κ. Θωμόπουλος, Χ. Τριάντος**

Τμήμα Γαστρεντερολογίας, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP69

ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΚΑΙ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗΣ ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ (NAFLD)

**Θ. Καραουλάνη¹, Π. Λαμπρόπουλος², Σ. Σολωμού², Σ. Τσαγκιά¹,
Π. Σιουρούνης¹, Ε. Ουρανού², Φ. Φιλίππου², Σ. Τίγκας², Μ. Θεοδώρου³,
Α. Κουντούρη³, Α. Τολιόπουλος³, Α. Καπάταης²**

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων»-
Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική- Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής
«Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής
«Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

ePP70

ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ (Η.Κ.Κ.) ΚΑΙ ΤΑ ΚΛΙΝΙΚΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

**Θ. Καραουλάνη¹, Σ. Σολωμού², Π. Λαμπρόπουλος², Σ. Τσαγκιά¹,
Ε. Ουρανού², Φ. Φιλίππου², Μ. Θεοδώρου³, Α. Κουντούρη³,
Α. Τολιόπουλος³, Μ. Παύλου², Ε. Πετεινέλλη³, Α. Καπάταης²**

¹Κέντρο Αιμοδοσίας, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων»-
Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική- Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής
«Αγία Βαρβάρα» - Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων», Αθήνα

³Εργαστήριο Βιοπαθολογίας - Βιοχημικού, Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής
«Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

ePP71

SORAFENIB ΚΑΙ REGORAFENIB ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΧΗΜΕΙΟΕΜΒΟΛΙΣΜΟ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΕΝΔΙΑΜΕΣΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ

**Δ. Δημητρουλόπουλος, Ε. Μανθοπούλου, Δ. Κυπραίος, Γ. Σοφινίδης,
Ι. Μαράκης, Ε. Μιχαλοπούλου, Ν. Σαριμπεγιογλου, Δ. Κατσινέλος,
Σ. Σταυρινίδης, Ξ. Τσαμακίδης,
Κ. Τσαμακίδης**

Γαστρεντερολογική Κλινική, Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP72

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ (ΗΚΚ)

Ι. Κετίκογλου¹, Β. Παπαστεργίου², Ι. Κοτσίρη¹, Α. Κυρίτσης¹, Ε. Κουλλιός¹, Χ. Ζουμπούλη¹, Γ. Καφίρη¹, Φ. Παπακωνσταντίνου², Α. Χάσιου², Α. Χατζηαντωνίου², Ε. Αναστασίου², Σ. Καραταπάνης²

¹Κρατική Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», Ρόδος

ePP73

ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ ΤΟΥ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΤΟΥ ΚΙΡΡΩΤΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Σ. Πουρίκη¹, Λ. Βασιλίου¹, Θ. Αλεξόπουλος¹, Γ. Βρυώνης², Θ. Κολλιού², Η. Μάνη¹, Α. Αλεξοπούλου¹, Α. Τσακρής², Σ. Π. Ντουράκης¹

¹Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

²Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ePP74

ΜΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΑΣΚΙΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗ, ΙΚΤΕΡΟ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΜΕΓΑΛΙΑ

Α. Τσίφη, Σ.Π. Λόντου, Μ. Τριανταφύλλου, Α.Μ. Βιερού, Μ. Μαντζουράνη

Α' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ePP75

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΛΗΠΤΩΝ ΗΠΑΤΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΤΕΝΟΦΟΒΙΡ ΜΕ ΤΕΝΟΦΟΒΙΡ ΑΛΑΦΕΝΑΜΙΔΕ: ΠΡΟΔΡΟΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ε. Σινάκος¹, Ι. Γουλής¹, Π. Πανάς¹, Θ. Οικονόμου¹, Γ. Κατσάνος², Ε. Χολόγκιτας¹, Α. Τσακνή², Ι. Φούζας², Ε. Ακριβιάδης¹

¹Δ' Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

²Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη



Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις

ePP76

ΑΣΥΝΗΘΗΣ ΤΥΠΟΣ ΗΠΑΤΩΜΑΤΟΣ ΣΕ ΕΔΑΦΟΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΜΕ ΣΠΑΝΙΑ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΜΑΣΤΟ

Γ. Καλογήρος¹, Α. Τσάκου¹, Π. Μιχαηλίδης², Ε. Ποτολίδης¹, Σ. Γεωργιάδη¹, Α. Αναστασίου¹, Ε. Αποστολίδου¹, Χ. Μανδρός¹

¹ Β' Παθολογική Κλινική, «Αχιλλοπούλειο» Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, Βόλος

² Ογκολογικό Τμήμα, «Αχιλλοπούλειο» Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, Βόλος

ePP77

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ 2ης ΓΡΑΜΜΗΣ ΣΤΟΝ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ (ΗΚΚ)

Μ. Καραβιτάκη¹, Χ. Κάνη¹, Μ. Ντόιτς², Σ. Μαρκαντώνη-Κυρούδη¹

¹ Τμήμα Φαρμακευτικής, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

² Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ePP78

ΥΠΟΚΛΙΝΙΚΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ ΣΕ ΚΙΡΡΩΣΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΕΙΔΙΚΕΣ ΦΥΣΙΚΟΜΕΤΡΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ

Σ. Σιακαβέλλας, Ε. Χλούπη, Ι. Βλαχογιαννάκος, Π. Ιωαννίδου, Μ. Β. Παπαγεωργίου, Γ. Παπαθεοδωρίδης

Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

A

ΑΖΑΡΙΑΔΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ

Ειδικευόμενη Παθολόγος, Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

ΑΚΡΙΒΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

Καθηγητής Παθολογίας - Γαστρεντερολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ 10

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ ΟΛΓΑ

Παθολόγος, Μονάδες Υποκατάστασης, ΟΚΑΝΑ, Επιστημονικός Συνεργάτης, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

B

4 ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ 8

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας - Ηπατολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Γ' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

ΒΑΦΕΙΑΔΗ ΕΙΡΗΝΗ 7

Ομότιμη Καθηγήτρια Παθολογίας - Ηπατολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΒΛΑΧΟΓΙΑΝΝΑΚΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ 4, 10, 58, 59

Αναπληρωτής Καθηγητής Γαστρεντερολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ΒΡΑΚΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ 5

Γαστρεντερολόγος, Επιμελητής Β', Γαστρεντερολογική Κλινική, Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο», Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Γ

ΓΑΤΣΕΛΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ Κ.

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο
Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

ΓΕΡΜΑΝΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

6, 59

Αναπληρωτής Καθηγητής
Γαστρεντερολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,
Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

ΓΚΑΜΠΕΤΑ ΣΤΕΛΛΑ

9, 19

Παθολόγος, Διδάκτωρ Τμήματος
Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας,
Επιμελήτρια Β', Παθολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Λάρισας, Λάρισα

ΓΟΥΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

6, 7, 58, 59

Αναπληρωτής Καθηγητής
Γαστρεντερολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,
Δ' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

Δ

9 ΔΗΜΗΤΡΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

9, 16

Γαστρεντερολόγος - Ηπατολόγος,
Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Γαστρεντερολογική
Κλινική, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο
Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», Αθήνα

ΔΗΜΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΝΗ

10

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Επιστημονική
Συνεργάτης, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών,
Αθήνα

Ε

ΕΛΕΥΣΙΝΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

10, 59

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Διευθυντής,
Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική,
Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

Ζ

ΖΑΧΑΡΟΠΟΥΛΟΥ ΕΙΡΗΝΗ

5

Γαστρεντερολόγος, Γενικό Νοσοκομείο
Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων»,
Αθήνα

ΖΑΧΟΥ ΚΑΛΛΙΟΠΗ

7, 8, 24

Επίκουρη Καθηγήτρια Παθολογίας,
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο
Ερευνητικό Εργαστήριο, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Λάρισα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Θ

ΘΩΜΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ 6

Καθηγητής Παθολογίας -
Γαστρεντερολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Πατρών, Διευθυντής,
Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Παθολογική
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Πατρών, Ρίο, Πάτρα

I

ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ 10, 28

Επιστημονικός Συνεργάτης,
Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική
Κλινική, Εξωτερικός Συνεργάτης,
2^ο Κέντρο Αιμορροφιλικών - Αιμοδοσίας,
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό»,
Αθήνα

Κ

ΚΑΛΑΜΠΟΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ 10

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών
Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Α' Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

ΚΑΛΑΦΑΤΕΛΗ ΜΑΡΙΑ 5

Ειδικευόμενη Γαστρεντερολογίας,
Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Παθολογική
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

ΚΑΠΑΤΑΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ 9, 19

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Διευθυντής
ΕΣΥ, Α' Παθολογική Κλινική -
Α' Ηπατολογικό Ιατρείο, Γενικό
Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής
«Η Αγία Βαρβάρα», Αθήνα

ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 10

Ειδικός Παθολόγος - Ηπατολόγος,
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Ακαδημαϊκός
Υπότροφος, Πανεπιστημιακή
Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 6, 11

Γαστρεντερολόγος, Ιατρικό Κέντρο
Αθηνών, Αθήνα

ΚΑΡΑΤΑΠΑΝΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ 9

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Συντονιστής
Διευθυντής, Α' Παθολογική Κλινική,
Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, Ρόδος

ΚΕΤΙΚΟΓΛΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ 6, 11

Παθολόγος, τ. Διευθυντής, Παθολογικό
Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Ευρωκλινική Αθηνών,
Αθήνα

ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ 4, 7, 58

Καθηγητής Παθολογίας -
Ηπατολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό &
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

ΚΟΥΛΕΝΤΑΚΗ ΜΑΙΡΗ

Γαστρεντερολόγος, Διευθύντρια
ΕΣΥ, Γαστρεντερολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Ηρακλείου, Κρήτη

ΚΟΥΡΕΤΑ ΕΥΓΕΝΙΑ

Ειδικευόμενη Γαστρεντερολόγος,
Γαστρεντερολογική Κλινική, Ιατρική
Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ΚΡΑΝΙΔΙΩΤΗ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ

Παθολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ,
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Αθήνα

Μ

ΜΑΘΟΥ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ

Γαστρεντερολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ,
Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας - Πατησίων
«Κωνσταντοπούλειο», Αθήνα

ΜΑΝΕΣΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΜΑΝΗ ΗΛΙΑΝΑ

Ειδικευόμενη Παθολογίας,
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Αθήνα

7, 59 **ΜΑΝΩΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΗΛΙΟΣ** 6,
9, 21, 58, 59

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας
- Γαστρεντερολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΜΕΛΑ ΜΑΡΙΑ

Γαστρεντερολόγος, Επιμελήτρια Α',
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο
Αθηνών - Πολυκλινική», Αθήνα

6, 58 **ΜΙΜΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**

Καθηγητής Παθολογίας -
Γαστρεντερολογίας, Α' Παθολογική
Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας, Δημοκρίτειο
Πανεπιστήμιο Θράκης,
Αλεξανδρούπολη

ΜΙΧΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

Γαστρεντερολόγος, Συντονιστής
Διευθυντής, Γαστρεντερολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Αλεξάνδρα», Αθήνα

ΜΠΑΛΤΑΓΙΑΝΝΗΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής
Γαστρεντερολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων, Ιωάννινα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Ν

ΝΤΑΛΕΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ν. 7, 58

Καθηγητής Παθολογίας, Διευθυντής,
Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο
Ερευνητικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Αντιπρόεδρος Ινστιτούτου Εσωτερικής
Παθολογίας και Ηπατολογίας

ΝΤΟΙΤΣ ΜΕΛΑΝΙ 4, 8

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας
- Ηπατολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό &
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Β' Παθολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»,
Αθήνα

ΝΤΟΥΡΑΚΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ Π. 10

Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Διευθυντής, Β' Παθολογική
Κλινική & Ομώνυμο Εργαστήριο, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»,
Πρόεδρος, Επιστημονική Εταιρεία
Εσωτερικής Παθολογίας και Κλινικής
Ηπατολογίας

≡

ΞΗΡΟΥΧΑΚΗΣ ΗΛΙΑΣ

Γαστρεντερολόγος, Αθήνα

Π

ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΜΑΡΙΑ-ΒΑΣΙΛΙΚΗ 9

Παθολόγος, Γαστρεντερολογική Κλινική,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ 8

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Διευθυντής
ΕΣΥ, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ 7

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Διδάκτωρ
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών,
Επιμελητής, Α' Παθολογική Κλινική,
417 ΝΙΜΙΤΣ, Αθήνα

ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ 6, 9, 21

Καθηγητής Παθολογίας -
Γαστρεντερολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Διευθυντής, Πανεπιστημιακή
Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

6 ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ 9, 16

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας
- Γαστρεντερολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Ηπατο - Γαστρεντερολογική
Μονάδα, Β' Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

9 ρ

Γαστρεντερολόγος, Επικουρικός
Επιμελητής, Γενικό Νοσοκομείο Ν.
Ιωνίας - Πατησίων «Κωνσταντοπούλειο»,
Αθήνα

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 6, 13

Αναπληρωτής Καθηγητής
Επιδημιολογίας και Προληπτικής
Ιατρικής, Εργαστήριο Υγιεινής
Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΠΑΥΛΙΔΗΣ ΧΡΙΣΤΟΣ 6, 13

Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Επιμελητής Α'
ΕΣΥ, Ηπατο-Γαστρεντερολογικό Τμήμα,
Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας, Κέρκυρα

ΠΑΧΙΑΔΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ 6, 8

Γαστρεντερολόγος, Διευθυντής,
Γαστρεντερολογική Κλινική, 424 Γενικό
Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης,
Θεσσαλονίκη

ΠΡΩΤΟΠΑΠΑΣ ΑΝΔΡΕΑΣ 8

Γαστρεντερολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ,
Ηπατο - Γαστρεντερολογικό Τμήμα,
Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη

ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΥ ΕΙΡΗΝΗ 10

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια
Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Παθολογική Κλινική &
Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Λάρισας, Λάρισα

Σ

ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ ΣΤΡΑΤΗΓΟΥΛΑ 7, 8

Επίκουρη Καθηγήτρια
Παθολογοανατομίας, Α' Εργαστήριο
Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
Λαϊκό, Αθήνα

ΣΑΜΩΝΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 10

Γαστρεντερολόγος - Ηπατολόγος,
Επιμελητής Α', Πανεπιστημιακή
Γαστρεντερολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείου
Ηρακλείου, Κρήτη

ΣΕΒΑΣΤΙΑΝΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ 6

Παθολόγος - Ηπατολόγος,
Επιστημονικός Υπεύθυνος, Μονάδα
Ήπατος, Δ' Παθολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός»,
Αθήνα



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

ΣΙΑΚΑΒΕΛΛΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

Γαστρεντερολόγος, Πανεπιστημιακή
Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα

ΣΙΝΑΚΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ 10, 58, 59

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-
Ηπατολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,
Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

ΣΥΨΑ ΒΑΝΑ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια
Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής,
Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας
και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Αθήνα

ΣΧΙΝΑ ΜΑΡΙΑ

Παθολόγος - Ηπατολόγος,
Διευθύντρια, Ευρωκλινική Αθηνών,
Αθήνα

Τ

ΤΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής Ηπατολογίας -
Παθολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό &
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών,
Αθήνα

4 ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ 6

Αναπληρωτής Καθηγητής
Γαστρεντερολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Ηπατο - Γαστρεντερολογική
Μονάδα, Β' Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική, Μονάδα Έρευνας και Κέντρο
Διαβήτη, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν», Αθήνα

ΤΡΙΑΝΤΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

9

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας -
Γαστρεντερολογίας, Γαστρεντερολογικό
Τμήμα, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Πατρών, Πάτρα

ΤΣΟΧΑΤΖΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ 8, 9, 59

Associate Professor, UCL Institute for
Liver and Digestive Health, Royal Free
Hospital, London, UK

Φ

8

ΦΥΤΙΛΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

7

Γαστρεντερολόγος - Ηπατολόγος,
Επιστημονική Συνεργάτης,
Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Λαϊκό», Αθήνα

Χ

ΧΑΤΖΑΚΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ

7

Καθηγητής Επιδημιολογίας και
Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Co-Chair, Hepatitis B and C
Public Policy Association



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

ΧΑΤΖΗΓΙΑΝΝΗ ΑΙΜΙΛΙΑ

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια
Βιοπαθολογίας - Κλινικής
Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό &
Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β'
Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο
Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΧΑΤΖΗΓΙΑΝΝΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΧΟΛΟΓΚΙΤΑΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ 7, 24

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή, Εθνικό & Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α' Παθολογική
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
«Λαϊκό», Αθήνα

6 ΧΟΥΝΤΑ ΑΘΗΝΑ 10, 28

Παθολόγος - Ηπατολόγος, Διευθύντρια
ΕΣΥ, Δ' Παθολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Αθηνών «Αττικών», Αθήνα

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ 8

Καθηγητής Γαστρεντερολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών
Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Διευθυντής, Γαστρεντερολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Ιωαννίνων, Ιωάννινα



Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

12.30-13.30

Δορυφορικό Συμπόσιο

Eliminate hepatitis C.

Η εξάλειψη της ΧΗC συμβαίνει τώρα!

Προεδρείο: **Ι. Κοσκίνας**

Απλοποιώντας την εκκρίζωση της ΧΗC.

Διάγνωση, διασύνδεση με τη φροντίδα υγείας και θεραπεία

Ι. Γουλής

Απλοποιώντας τη θεραπεία της ΧΗC με στόχο την εξάλειψη.

Ο ρόλος του παν-ινωτικού / παν-γονοτυπικού SOF/VEL

Ι. Βλαχογιαννάκος



13.30-14.00

Δορυφορική Διάλεξη

Προκλήσεις στον ηπατοκυτταρικό καρκίνο (ΗΚΚ): Τι μπορεί να προσφέρει η φαρμακευτική θεραπεία μετά το sorafenib;

Γ. Ν. Νταλέκος



18.00-19.00

Δορυφορικό Συμπόσιο

Στοχεύοντας στην εξάλειψη της ηπατίτιδας C

Προεδρείο: **Σ. Μανωλακόπουλος**

Θεραπευτικές προσεγγίσεις στην ηπατίτιδα C: Υπεραπλούστευση ή Εξατομίκευση;

Ε. Σινάκος, Ι. Βλαχογιαννάκος

Ελληνικά δεδομένα καθημερινής κλινικής πράξης με το Elbasvir/
Grazoprevir

Κ. Μιμίδης

Συμπεράσματα





Παρασκευή 10 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

19.00-19.30

Δορυφορική Διάλεξη

Προεδρείο: **Σ. Μανωλακόπουλος**



Ο συνδυασμός της ανοσοθεραπείας με την αντι-αγγειογένεση στην αντιμετώπιση του προχωρημένου ηπατοκυτταρικού καρκίνου

Γ. Γερμανίδης

Σάββατο 11 Μαΐου 2019

Κεντρική Αίθουσα

10.30-11.00

Δορυφορική Διάλεξη

Προεδρείο: **Ι. Ελευσινιώτης**



Νέες Προκλήσεις στην Ηπατολογία: Μη Αλκοολική Λιπώδης Νόσος του Ήπατος / Στεατοηπατίτιδα

Ε. Τσόχατζης

13.00-14.30

Δορυφορικό Συμπόσιο

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C: Η εξάλειψη της νόσου στην πράξη

Προεδρείο: **Σ. Μανωλακόπουλος, Ι. Γουλής**



Απλοποίηση του ελέγχου, της αγωγής και της παρακολούθησης του ασθενούς

Ι. Βλαχογιαννάκος

Επίτευξη θεραπευτικών οφελών πέρα από το ήπαρ

Μ. Κουλεντάκη

Απόκτηση νέων γνώσεων για την αντιμετώπιση του HCV

Ε. Σινάκος



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

A

Andrade R. J.	22
Angelou A.	17, 23
Antoniou E.	17, 23
Antoranz A.	20
Aucejo F. N.	17, 23

B

Bartenschlager R.	14
Borgia S.	44

C

Carrat F.	44
----------------	----

D

Deutsch M.	12, 34, 44, 45
Doucette K.	44

E

Eghetsad B.	17
------------------	----

F

Fagiuoli S.	44
Firl D. J.	17, 23
Fishbein D.	44
Fujiki F.	17

H

Hashimoto K.	17, 23
-------------------	--------

K

Khalili M.	44
-----------------	----

L

Lampertico P.	44
Lohse A. W.	22
Lytvyak E.	22

M

Mangia A.	44
McVey J. C.	17, 23
Mertens M.	44
Miller C. M.	17, 23
Milligan S.	44
Montano-Loza A. J.	22
Moro A.	17

O

Okubo K.	17
Ouzan D.	44

P

Papadopoulos E.	34
Pérez F.	44
Piazzolla V.	44

Q

Quintini C.	17
------------------	----

R

Ramji A.	44
Robles M.	22

S

Sasaki K.	17, 23
Schramm C.	22
Shafran S.	44



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Τ	Αναγνώστου Ο. 11, 12, 45, 46
Takahashi A. 22	Αναστασίου Α. 49
Tanaka A. 22	Αναστασίου Ε. 30, 36, 48
Tsatov O. 45	Ανδρουλάκης Γ. 42
Turnes J. 44	Ανδρουτσάκος Θ. 20, 36
Υ	Αντωνάκης Π. 11, 12, 45
Uso T. Diago 17	Αντωνίου Γ. 15, 31
Υ	Αποστολίδου Α. 13
Vanstraelen K. 44	Αποστολίδου Ε. 49
Υ	Αποστολίδου Ι. 45
Wedemeyer H. 44	Αποστολόπουλος Β. 45
Wick N. 44	Αρβανίτη Π. 19
Α	Αρβανίτης Κ. 43, 45
Αγαπητός Σ. 12, 30, 46	Β
Αγγελετοπούλου Ι. 22, 29, 46	Βαβελίδης Π. 12, 30, 46
Αγγέλης Ν. 17, 23	Βαγδατλή Ε. 19
Αγγελοπούλου Β. 45	Βαλιάκου Β. 13
Αγοραστού Π. 26, 30	Βαρθολομάτος Γ. 17
Αγρογιάννη Μ. 35, 43	Βασιλάκη Ν. 14
Αζαριάδη Κ. 19, 22	Βασιλακοπούλου Δ. 14
Αθανασιάδου Ζ. 19	Βασιλειάδη Σ. 12, 34, 38, 43, 45
Ακριβιάδης Ε. 19, 27, 28, 48	Βασιλειάδης Θ. 16, 34
Αλεξίου Θ. 43	Βασίλιεβα Λ. 14, 26, 31, 45, 48
Αλεξίου Ν. 45	Βελή Α. 28, 30, 35, 42, 46
Αλεξόπουλος Θ. 14, 26, 31, 45, 48	Βελισσάρης Δ. 22
Αλεξόπουλος Λ. 20	Βέντης Σ. 20
Αλεξοπούλου Α. 14, 18, 26, 31, 45, 48	Βέττας Χ. 26
Αλευρούδης Ε. 26	Βιερού Α.Μ. 48
	Βλαχογιαννάκος Ι. 15, 18, 27, 31, 37, 49
	Βλάχου Ι. 17



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Βορδώνη Α.	32, 34, 39	Δ	
Βούλγαρης Θ.	18, 20, 27	Δαμουλάρη Χ.	30, 35, 46
Βρακάς Σ.	15, 31	Δαφνή Μ.	37
Βρυώνη Γ.	26, 48	Δελάκης Ι.	34
Γ		Δελαπόρτα Ε.	12, 45
Γαβαλά Α.	32	Δελημάνη Ε.	42
Γαβριήλ Α.	13	Δελλαδέτσιμα Ι.	34, 37
Γαλάνης Κ.	29	Δελλαπόρτα Ε.	34, 38
Γάτος Η.	14	Δεσπότης Γ.	17, 23, 27
Γατσέλης Ν.	16, 19, 22, 29	Δημητριάδης Α.	13
Γερμανίδης Γ.	12, 13	Δημητρίου Γ.	16
Γεωργιάδη Σ.	49	Δημητρουλόπουλος Δ. ..	15, 16, 31, 41, 47
Γεωργιάδου Β.	37	Διακονικόλα Δ.	11, 36
Γεωργιάδου Μ.	24, 32, 39, 43	Διαμαντοπούλου Γ.	22
Γεωργίου Α.	18	Διβόλης Γ.	13
Γεωργοπούλου Ο.	13	Δοξάνη Χ.	40
Γεωργούλας Σ.	21	Δραζίνος Π.	14
Γιακουμιδάκης Κ.	36	Δρακούλης Χ.	24, 25, 28, 32, 34, 35, 39, 43
Γιαννακόπουλος Α.	36, 41	Ε	
Γιαννόπουλος Χ.	45	Ελευθεριώτης Γ.	34, 39
Γιαννούλης Γ.	29	Ελευσινιώτης Ι.	15, 25, 31, 36, 41
Γαρμενίτης Σ.	14	Έλληνα Χ.	24, 25, 28, 32, 34, 35, 39, 43
Γκαμπέτα Σ.	19, 29	Ερωτόκριτου Σ.	36
Γκαμπρέλα Ε.	14, 31, 45	Ευαγγελίδου Ε.	36, 41
Γκιούλα Γ.	30	Ευγενίδη Α.	36, 41
Γουλής Ι. ..	11, 20, 26, 30, 33, 42, 43, 44, 48	Ζ	
Γρηγορόπουλος Ι.	39, 43	Ζαρείφη Δ.Σ.	20
Γρηγοροπούλου Σ.	28, 30	Ζαρκάδα Β.	37
Γώγος Χ.	22		



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Ζάχου Κ.	16, 19, 21, 22, 29
Ζεάκης Κ.	20
Ζεμπεκάκης Π.	12
Ζησιμόπουλος Κ.	20, 22, 29, 46
Ζιντζαράς Η.	40
Ζιρκόπουλος Δ.	25
Ζιώγα Ν.	28
Ζουμπούλης Π.	14
Ζουμπούλη Χ.	48

Η

Ηλιάδης Π.	13
Ηλιόπουλος Π.	21, 31

Θ

Θαλασσινός Ε.	16, 42
Θεοδώρου Μ.	29, 33, 35, 39, 40, 47
Θεόπιστος Β.	37, 38, 43
Θεοτοκάς Ι.	14
Θεοφίλης Π. ..	24, 25, 28, 32, 34, 35, 39, 43
Θεοχάρης Γ.	46
Θωμαδάκης Χ.	12, 46
Θωμόπουλος Κ.	22, 29, 46

Ι

Ίντας Γ.	32, 43
Ίσσαρης Β.	29
Ιωακείμ Κ.	27
Ιωαννίδου Π.	15, 18, 27, 31, 49
Ιωάννου Α.	45

Κ

Καββαδίας Α.	37, 43
Καββαθά Δ.	36
Καβουσανάκη Μ.	16, 42
Κάιμου Π.	14
Καλαμίτσης Γ.	12, 15, 21, 31, 46
Καλαμπόκης Γ.	17, 23, 27
Καλαφατέλη Μ.	16
Καλιούλη Χ.	24, 32, 35
Καλλέλης Σ.	25
Καλογήρος Γ.	49
Καναλουπίτης Σ.	29
Κάνη Χ.	49
Καπάταης Α.	15, 29, 31, 33, 35, 40, 47
Καποτά Α.	38
Καπρίνης Α.	19, 28
Καραβιτάκη Μ.	49
Καραγιαννάκης Δ.	15, 18, 27, 31
Καραγιάννη Μ.	24, 25, 32, 35
Καραγιάννης Μ.	30, 35
Καραϊβάζογλου Κ.	22, 46
Καραμανλή Κ.	33, 40
Καραμανώλης Γ.	18, 27
Καραμιχάλη Ε.	13
Καράμπαμπα Χ.	28, 43
Καραουλάνη Θ.	29, 33, 35, 40, 47
Καραταπάνης Σ.	11, 30, 36, 41, 48
Καρίκη Ο.	36
Καρλής Γ.	11, 41
Καροφυλλάκης Ε.	32, 35, 42, 46



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Κατσακούλης Ε.	46	Κούσκουρα Μ.	22
Κατσάνος Γ.	48	Κουστένης Κ.	11, 20, 39, 45
Κατσάνος Κ.	37, 43	Κουστούση Χ.	17, 23
Κατσαούνη Π.	29	Κουτλή Ε.	12
Κατσίκη Α.	41	Κούτρας Ν.	22
Κατσινέλος Δ.	16, 41, 47	Κουτρή Ι.	39, 43
Κατσούλα Α.	27	Κουφομιχάλη Ξ.	35
Καφαλής Ν.	39	Κρανιδιώτη Χ.	11, 45
Καφετζόπουλος Ε.	11	Κυπραίος Δ.	16, 41, 47
Καφίρη Γ.	48	Κυριαζοπούλου Β.	22
Κεβρεκίδου Π.	34	Κυριαζοπούλου Ε.	36
Κετίκογλου Ι.	37, 48	Κυριαζοπούλου Μ.	40
Κιαπίδου Σ.	19, 28	Κυρίτσης Α.	37, 48
Κιτσανού Μ.	17, 23	Κωνσταντάκης Χ.	46
Κλουκίνα Ι.	13	Κωστάκη Ε. Γ.	21
Κολλιού Θ.	26, 48	Λ	
Κοντογιάννη Μ.	18	Λαζαράκη Γ.	39
Κοσκίνας Ι.	12, 13, 14, 24, 38, 45	Λάζαρης Β.	29
Κοσμίδου Μ.	17, 23	Λαϊβεράς Δ.	34
Κοτσίκη Ι.	48	Λαμούρη Χ.	37, 38, 43
Κούκη Π.	38	Λαμπριανού Φ.	11, 30, 41
Κουκούλης Γ. Κ.	19	Λαμπρόπουλος Π.	29, 33, 35, 40, 47
Κουλεντάκη Μ.	42	Λεβεντογιάννης Κ.	42, 46
Κουλλιάς Ε.	24, 37, 38, 48	Λεκάκης Β.	40
Κουντούρη Α.	29, 33, 35, 40, 47	Λεκάκου Λ.	45
Κουπετώρη Μ.	45	Λιάβα Χ.	19, 28
Κουράκλη Α.	29	Λιονή Α.	37
Κουρέτα Ε.	27	Λόλα Α.	42
Κουρίκου Α.	11, 21	Λόντου Σ.Π.	48
Κουρούμαλης Η.	16	Λυγούρα Β.	19, 29



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Λώλη Γ.	12	Μαυρογιάννης Χ.	25
Μ		Μελά Μ.	15, 16, 31
Μαγγάνας Κ.	24, 38	Μεταλλίδης Σ.	12
Μάθου Ν.	36, 41	Μηλιώνης Χ.	17, 23, 27
Μαϊκάντης Γ.	45	Μινάρδος Ι.	25
Μακριδάκης Α.	24, 39	Μίνια Α.	20
Μακρυδάκης Α.	43	Μιχαηλίδης Κ.	37
Μαλανδρής Κ.	27	Μιχαηλίδης Π.	49
Μαμαλάκη Α.	13	Μιχαηλίδου Μ.	22
Μαμαλή Ε.	22	Μίχα Κ.	11
Μανδέλλου Μ.	22	Μιχαλάκη Μ.	22
Μανδρός Χ.	49	Μιχαλέα Σ.	12, 34
Μάνεσης Ε.	14, 37	Μιχαλοπούλου Ε.	16, 41, 47
Μάνη Η.	14, 26, 31, 45, 48	Μιχελάκης Ε.	35
Μανθοπούλου Ε.	16, 41, 47	Μονού Ε.	42
Μανιουδάκη Σ.	39	Μοσχόπουλος Χ.	32, 35, 36, 42, 46
Μαντζανάς Μ.	36	Μουζακίτης Ι.	45
Μαντζουράνη Μ.	48	Μουζακίτης Ι.	34
Μανωλακόπουλος Σ.	11, 12, 15, 20, 21, 31, 39, 43, 44, 45	Μουσαβερέ Ι.	37, 38, 43
Μαράκης Ι.	16, 41, 47	Μπαϊρακτάρη Ε.	17
Μάραντος Θ.	30, 35, 36, 42, 46	Μπάκα Μ.	45
Μαργώνης Γ. Α.	17, 23	Μπαλταγιάννης Γ.	17, 23, 27, 37, 43
Μαρκάκης Γ.	39	Μπαρλά Γ.	25
Μαρκαντώνη-Κυρούδη Σ.	49	Μπεκιάρη Ε.	27
Μαρκόπουλος Γ.	17	Μπέλλου Α.	16, 34
Μαρκοπούλου Κ.	22	Μπενάς Δ.	36, 42
Ματρέλλα Ε.	42	Μπολέτη Χ.	14
Ματσιούλα Κ.	12, 46	Μπουζούκας Σ.	39
Ματσόπουλος Γ.	20	Μπουλούτα Α.	29
		Μπροκαλάκη Η.	36



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Μπρούτζος Η.	25	Πανάς Π.	19, 48
Μυλωνά Σ.	37	Παντελή Α.	17, 23
Μωραΐτη Μ.	14	Παντελίδου Π.	11, 28, 33, 43
Ν		Παντιώρα Ε.	20
Νάκας Ν.	34, 39	Παντούλα Π.	24, 32, 35
Νικολάου Β.	25	Παντσάς Π.	45
Νοτόπουλος Α.	26	Παπαβδή Μ.	12, 18, 34, 38, 43, 45
Νταλέκος Γ. Ν.	16, 19, 21, 22, 29	Παπαγεωργίου Μ. Β.	15, 18, 27, 31, 49
Ντελίκου Σ.	24, 38	Παπαγιουβάννη Ι.	11, 26, 30, 33, 43
Ντέτσικας Γ.	11, 30, 36, 41	Παπαδημητρόπουλος Β.	31
Ντίσιου Σ.	19	Παπαδόπουλος Ν. ...	12, 15, 18, 31, 34, 38, 43, 45
Ντογραμματζή Φ.	19	Παπαδοπούλου Γ.	13
Ντόιτς Μ.	15, 18, 31, 38, 39, 43, 45, 49	Παπαθανασίου Ι.	42
Ντουράκης Σ. Π.	14, 26, 31, 45, 48	Παπαθεοδωρίδη Μ.	21
Ξ		Παπαθεοδωρίδης Γ. ...	15, 18, 20, 21, 27, 31, 44, 49
Ξενίδης Σ.	42	Παπαθεοδώρου Α.	37
Ξηρού Π.	39	Παπακωνσταντίνου Φ. ...	11, 30, 36, 41, 48
Ξουργιά Ξ.	17, 23	Παπαλεξίου Π.	29
Ξυδάκη Α.	24, 38	Παπαοικονόμου Ε.	36
Ξυλούρη Μ.	13	Παπαστεργίου Β.	11, 30, 36, 41, 48
Ο		Παππά Ε.	32
Οικονόμου Α.	36	Παρασκευά Κ.	36, 41
Οικονόμου Γ.	17, 23	Παρασκευής Δ.	21, 31
Οικονόμου Θ.	30, 42, 48	Πάσχος Π.	27
Ορφανίδου Α.	21	Πάτση Μ.	43
Ουρανού Ε.	29, 33, 35, 40, 47	Πατσιαούρα Κ.	39
Π		Παύλου Μ.	29, 33, 47
Παλατιανού Μ.	24, 25, 28, 32, 39, 43	Πέρπερας Α.	20
Παναγιωτίδης Ι.	25		



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Πετεινέλλη Ε.	33, 47	Σιουρούνης Π.	35, 40, 47
Πέτρας Δ.	38	Σισμάνης Α.	43
Πέτρου Δ.	45	Σκαμνέλος Α.	37, 43
Πετρούλια Σ.	13	Σκορδά Λ.	37
Πηρουνάκη Μ.	39, 43	Σμαϊλη Κ.	29
Πλιάκα Β.	20	Σολωμού Σ.	29, 33, 35, 40, 47
Πλοιαρχοπούλου Φ.	15, 25, 28, 30, 31, 32, 35, 36, 42, 46	Σουφλέρης Κ.	39
Ποτολίδης Ε.	49	Σοφιανίδης Γ.	16, 41, 47
Πουρική Σ.	26, 48	Σοφοτάσιου Μ.	20
Πρωτοπαπάς Α.	11, 26, 30, 33, 42, 43	Σοφού Η.	12
ρ		Σοφούλης Ν.	20
Ρέππας Λ.	25	Σπανού Ε.	11
Ρηγοπούλου Ε.	22, 29	Σπανού Σ.	11, 30
Ρούσσοι Σ.	15, 21, 31	Σπελέτας Μ.	12
Σ		Σπυροπούλου Χ.	34, 35
Σάββα Α.	28, 30	Σταθοπούλου Ι.	25
Σαββανής Σ.	15, 31	Σταμπόρη Μ.	11, 30
Σαββίδου Σ.	20	Σταυράκης Γ.	37
Σακελλαρίου Σ.	34, 37	Σταυρίδου Β.	42
Σαμωνάκης Δ.	16, 20, 42	Σταυρινίδης Σ.	16, 41, 47
Σαριμπεγιογλου Ν.	41, 47	Σταυρόπουλος Α.	13
Σαριμπεγιογλου Ν.	16	Σταφυλίδου Μ.	27
Σβερώνη Ε.	12, 45	Σταχτέας Π.	28
Σεβαστιανός Β.	15, 31, 41	Στεφανίδης Ι.	46
Σεργιανίτη Φ.	17, 23	Συμεωνίδης Α.	29
Σιακαβέλλας Σ.	18, 49	Συμπάρδη Σ.	45
Σιδεράς Π.	13	Σύψα Β.	15, 21, 31
Σινάκος Ε.	19, 28, 48	Σχινά Μ.	20
		Σχορετσανίτης Ε.	41



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Τ	Τσατσά Α.	12	
Ταμπάκη Μ.	24, 38	Τσεβίδη Λ.	35
Ταμπουρατζή Κ.	25	Τσεκούρα Π.	42
Τάνης Χ.	42	Τσιάκας Η.	17, 23, 27
Τασοβασίλη Α.	25	Τσιντώνη Α.	22
Ταταρίδου Τ.	45	Τσιομπανίδου Σ.	35
Τζαβάρα Β.	37	Τσιούλος Γ.	28, 30
Τζαγκούρνης Γ.	25	Τσιούρης Σ.	23
Τζάκου Α.	21	Τσιρογιάννη Ε.	42
Τζαμπούρας Ν.	37, 38, 43	Τσίφη Α.	48
Τζιλβές Δ.	39	Τσολιάς Χ.	22
Τζιώλος Ν.	25, 30	Τσορανίδη Δ.	32
Τζούμαρη Θ.	26	Τσούλας Χ.	20, 44
Τηνιακού Ν.	37	Υ	
Τίγκας Σ.	35, 47	Υφαντή Α.	29, 40
Τολιόπουλος Α.	29, 33, 35, 40, 47	Φ	
Τουλούμη Γ.	12, 46	Φαμηλιάς Ι.	11, 30
Τριανταφύλλου Μ.	48	Φαναρά Π.	19
Τριάντος Χ.	20, 22, 29, 46	Φανίδη Η.	39, 43
Τσαβίδη Λ.	24, 32	Φιλιππιάδης Δ.	25
Τσαγκιά Σ.	29, 35, 40, 47	Φιλίππου Φ.	29, 33, 35, 40, 47
Τσακαλία Δ.	20	Φούζας Ι.	48
Τσακίρης Σ.	25	Φούκας Π.	25
Τσακνή Α.	48	Φραγκάκη Μ.	42
Τσάκου Α.	46, 49	Φραγκουλίδης Γ.	20
Τσακρής Α.	26, 48	Φράγκου Ν.	11, 26, 33, 43
Τσαμακίδης Κ.	16, 41	Φράγκου Π.	25, 35, 42, 46
Τσαμακίδης Ξ.	16, 41, 47	Φράγκου Π. Χ.	36
Τσαντικίδη Ζ.	45	Φρακολάκη Ε.	14
Τσάπας Α.	27		



ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ

Φωκά Π.	13	Ψ	
Φωτακίδου Χ.	30, 42	Ψάλλας Μ.	34
Φωτιάδου-Παππά Ε.	32	Ψαρράκης Χ.	28, 30, 35, 42, 46
Φωτόπουλος Α.	17, 23	Ψελλάκης Γ.	30, 36
Φώτος Ν.	36	Ψέλλας Χ.	30
Χ		Ψυχογιού Μ.	31
Χαϊκάλης Σ.	21		
Χαϊδίτς Α. Μ.	27		
Χαϊκάλης Σ.	15, 31		
Χαλά Ν.	20		
Χαλιώτης Ο.	20		
Χάσιου Α.	11, 36, 41, 48		
Χατζάκης Α.	15, 21, 31		
Χατζηαντωνίου Α.	11, 30, 36, 48		
Χατζηγιάννη Α.	21, 26		
Χατζηγιάννης Σ.	21		
Χατζηδήμου Μ.	42		
Χλούπη Ε.	49		
Χολόγκιτας Ε.	15, 31, 48		
Χούντα Α.	15, 25, 28, 30, 31, 32, 35, 36, 42, 46		
Χρηστάκη Μ.	17, 23, 27		
Χρήστος Φ.	20		
Χρήστου Ι.	30		
Χρήστου Λ.	17, 23		
Χριστοδούλου Δ.	17, 23, 27, 37, 38, 43		
Χριστοφόρου Π.	39		
Χρυσανθίδης Θ.	12		
Χυτήρογλου Π.	11, 28, 33, 43		



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τόπος Διεξαγωγής

Ξενοδοχείο Elite

Ναυαρίνου 2, Καλαμάτα

Πνευματικό Κέντρο

Αριστομένους 33, Καλαμάτα

Χρόνος Διεξαγωγής

Εγγραφές

Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	Ώρα: 15:30 - 20:00
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 19:30
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 18:30

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	Ώρα: 16:30 - 20:00
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 19:30
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 18:30

Γραμματεία - Τεχνική Υποστήριξη - Έκθεση

Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	Ώρα: 15:30 - 20:00
Παρασκευή 10 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 19:30
Σάββατο 11 Μαΐου 2019	Ώρα: 08:00 - 18:30

Τελετή έναρξης

Πέμπτη 9 Μαΐου 2019	Ώρα: 21:00 Πνευματικό Κέντρο Καλαμάτας
---------------------	--

Επίσημη Γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του Πανελλήνιου Συνεδρίου είναι η **Ελληνική**. Δεν προβλέπεται η ταυτόχρονη διερμηνεία των εισηγήσεων των προσκεκλημένων ομιλητών από τα αγγλικά στα ελληνικά.

Εγγραφή

Κατηγορία	Έως 31/3/2019	Από 1/4/2019 έως και το Συνέδριο
Ειδικευμένοι	150€	180€
Ειδικευόμενοι	100€	120€



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Μοριοδότηση

Χορηγούνται **19 Μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME- CPD credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Θα γίνει χορήγηση ανάλογου αριθμού μορίων, βάσει των ωρών συμμετοχής- παρακολούθησης των εργασιών σύμφωνα με τις οδηγίες του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου.

Υλικό Συνεδρίου - Κονκάρδα

Με την παραλαβή του υλικού όλοι οι συμμετέχοντες θα λάβουν την ονομαστική τους κονκάρδα που θα φέρει ένα μοναδικό barcode. Οι κονκάρδες με το barcode θα πρέπει να σαρώνονται στο ειδικό μηχάνημα πριν από την είσοδο και κατά την έξοδο από τη συνεδριακή αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης. Η επίδειξη της κονκάρδας θα είναι απαραίτητη καθ' όλη τη διάρκεια του Πανελλήνιου Συνεδρίου.

Οι κονκάρδες με το barcode:

- Είναι μοναδικές και δεν μπορούν να αντικατασταθούν.
- Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρούνται οι Δορυφορικές Διαλέξεις, τα Δορυφορικά Συμπόσια και τα Διαλείμματα.

Βεβαίωση Παρακολούθησης

Οι Βεβαιώσεις Παρακολούθησης (με μοριοδότηση) θα είναι διαθέσιμες σε όλους τους συμμετέχοντες **αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή** από την **Κυριακή 12 Μαΐου 2019** στην επίσημη σελίδα του Συνεδρίου www.eemh2019.gr με τη χρήση του Barcode που αναγράφεται στην Κονκάρδα.

Όλοι οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι δικαιούνται σύμφωνα με τη διάταξη του ΕΟΦ (81867/19-11-2012) Βεβαίωση Παρακολούθησης, εφ' όσον έχουν συμπληρώσει το 60% των συνολικών ωρών παρακολούθησης του Συνεδρίου.

Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης

Όλοι οι συμμετέχοντες θα κληθούν να συμπληρώσουν (ανώνυμα) με το πέρας του Συνεδρίου το σχετικό ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης (υποχρεωτικής συμπλήρωσης λόγω μοριοδότησης) για την όλη διεξαγωγή και επιστημονική προσφορά του Συνεδρίου. Το ερωτηματολόγιο είναι διαθέσιμο στην σελίδα του Συνεδρίου www.eemh2019.gr



17^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ηλεκτρονικό Βιβλίο Περιλήψεων

Ο ηλεκτρονικός τόμος του βιβλίου περιλήψεων είναι διαθέσιμος στην επίσημη ιστοσελίδα του Συνεδρίου www.eemh2019.gr καθώς και στις ειδικές οθόνες των e-posters καθ' όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου.

Βιντεοσκόπηση Συνεδρίου/ Video webcasting

Οι εργασίες του Συνεδρίου θα βιντεοσκοπηθούν και θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΕΜΗ (www.eemh.gr) αποκλειστικά για τα μέλη της ΕΕΜΗ, με πρόσβαση μέσω των κωδικών που τους έχουν διατεθεί για την πρόσβασή τους στην ιστοσελίδα.

Η επεξεργασία και φιλοξενία του βιντεοσκοπημένου υλικού θα γίνει με την ευγενική χορηγία της  **MSD**
INVENTING FOR LIFE

Οργανωτικό - Συντονιστικό Γραφείο



Συνεδριακή ΑΕ/ Conferre SA

Λεωφ. Σταύρου Νιάρχου, περιοχή Μάρες, ΤΚ:45500, Πεδινή, Ιωάννινα

Τηλ. 26510 68610, Fax: 26510 68611

Email: info@conferre.gr | Website: <http://www.conferre.gr>



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δημοσίευση Ανακοινώσεων

Τα κείμενα των Ανακοινώσεων θα δημοσιευτούν σε ηλεκτρονικό τόμο στην επίσημη σελίδα του Συνεδρίου www.emmh2019.gr.

Προφορικές Εργασίες

Η παρουσίαση των **Προφορικών Ανακοινώσεων** θα γίνει σύμφωνα με το Επιστημονικό Πρόγραμμα. Η διάρκεια της κάθε παρουσίασης θα είναι 10 λεπτά (8 λεπτά παρουσίαση και 2 λεπτά συζήτηση).

Η παρουσίαση των **Επιλεγμένων Προφορικών Ανακοινώσεων** θα γίνει σύμφωνα με το Επιστημονικό Πρόγραμμα. Η διάρκεια της κάθε παρουσίασης θα είναι 12 λεπτά (9 λεπτά παρουσίαση και 3 λεπτά συζήτηση).

Η **βραχεία παρουσίαση** των **Επιλεγμένων Ηλεκτρονικά Αναρτημένων Ανακοινώσεων** θα γίνει σύμφωνα με το Επιστημονικό Πρόγραμμα. Η διάρκεια της κάθε παρουσίασης θα είναι 3 λεπτά

Δήλωση Συμφερόντων

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, όλοι οι ομιλητές που συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις αντί της έγγραφης δήλωσης συμφερόντων θα πρέπει να αναφέρονται στην ομιλία τους, στη δεύτερη διαφάνεια της παρουσίασής τους (μετά ακριβώς από την πρώτη διαφάνεια η οποία αναφέρει τον τίτλο της ομιλίας τους), σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων αναφορικά με τους χορηγούς του Πανελληνίου Συνεδρίου.

Διάρκεια Ομιλιών

Ο χρόνος των ομιλιών θα πρέπει να τηρείται αυστηρά τόσο από τους ομιλητές όσο και από τους προεδρεύοντες έτσι ώστε να μην στερείται από τους επόμενους ομιλητές και να διασφαλίζεται η ροή του προγράμματος.

Παράδοση Ομιλιών/Παρουσιάσεων

Όλοι όσοι συμμετέχουν με ομιλία - παρουσίαση παρακαλούνται να παραδώσουν το υλικό της παρουσίασης τους (σε PowerPoint με USB/CD/DVD) στην Τεχνική Γραμματεία που θα λειτουργεί εντός της κάθε συνεδριακής αίθουσας τουλάχιστον μισή ώρα πριν την έναρξη της επιστημονικής ενότητας (προς επιβεβαίωση της λειτουργίας του ή/και προς επιδιόρθωση τεχνικών προβλημάτων).

abbvie



GR-MAVI-190007

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ: 14.899,29 €

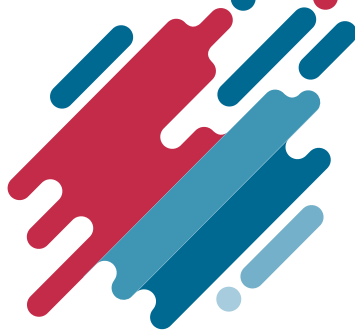
Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περιληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλείστε να απευθυνθείτε στον τοπικό αντιπρόσωπο του ΚΑΚ:

ΑΒΒΙΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Μαρίνου Αντύπα 41-45, Νέο Ηράκλειο, 14121, Τηλ.: 214 4165555

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

MAVIRET®
glecaprevir/pibrentasvir



30 επικαθυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία
x 0.5mg | δισκίο

30 επικαθυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία
x 1mg | δισκίο



ISTR/FPA/07-2018/04



ELPEN Α.Ε. Φαρμακευτική Βιομηχανία

- Λεωφ.Μαραθώνος 95, 19009 Πικέρμι, Τηλ: 210 6039326

-Παπαδιαμαντοπούλου 41, 11528 Αθήνα, Τηλ: 2111865703-713

-Εθνικής Αντιστάσεως 114, 55134 Θεσσαλονίκη, Τηλ: 2310459920-1



GILEAD

Advancing Therapeutics.
Improving Lives.

Υπεύθυνη ως εκπρόσωπος του ΚΑΚ για συλλογή ΑΕ:
Gilead Sciences Ελλάς Μ. ΕΠΕ, Ριζούντος 2 & Θράκης,
167 77 Ελληνικό. Τηλ.: 210 89 30 100, Fax: 210 96 18 260



**MSD**

INVENTING FOR LIFE

ΣΚΟΠΟΣ ΜΑΣ, Η ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ

ΣΤΗΝ MSD, ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΤΗ ΖΩΗ

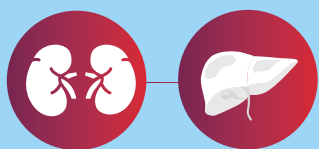
Αναζητούμε συνεχώς νέες θεραπείες, γιατί έχουμε ένα σκοπό: θέλουμε οι ανακαλύψεις μας να προσφέρουν περισσότερη και καλύτερη ζωή, σε όσο το δυνατό περισσότερους ανθρώπους παγκοσμίως.

Στην MSD πρωτοπορούμε στην έρευνα γιατί ο κόσμος μας έχει ανάγκη από θεραπείες για τον καρκίνο, τη νόσο Αλτσχάιμερ, τον ιό HIV και πλήθος άλλων παθήσεων, που ταλαιπωρούν ανθρώπους και ζώα σε όλο τον κόσμο.

Στόχος μας, να βοηθήσουμε τους ανθρώπους να απαλλαγούν από τις πιο δύσκολες και απαιτητικές ασθένειες, για να εξακολουθούν να δημιουργούν, να απολαμβάνουν και να ζουν μια καλύτερη ζωή.

MSD. **Inventing** for Life.

Μάθετε περισσότερα για τις επιστημονικές μας ανακαλύψεις στο msd.gr ή ακολουθήστε μας στο Twitter.



CABOMETYX[®]
(cabozantinib) tablets
60 mg | 40 mg | 20 mg

Η νέα αποδεδειγμένα αξιόπιστη θεραπευτική επιλογή από το στόματος

στην αντιμετώπιση του
καρκίνου του νεφρού^{1,2} και του
ηπατοκυτταρικού καρκίνου³.

15 CABO-B/ΔΕΚ 2018

Ο νέας γενιάς αναστολέας TKI που μέσω του μηχανισμού δράσης του στοχεύει στην τριπλή αναστολή των παραγόντων AXL, MET, VEGFR ^{1,2,4}

 **IPSEN**
Innovation for patient care

IPSEN ΕΠΕ

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63

174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210 9843324, 210 9858930

FAX: 210 9887911

E-mail: ipsenepe@ipsen.com

<http://www.ipsen.gr>

Συνταγογραφικές πληροφορίες του προϊόντος στην σελίδα 79

1) Choueiri TK, Escudier B, Powles T, et al. Cabozantinib versus everolimus in advanced renal cell carcinoma (METEOR): final results from a randomised, open-label, phase 3 trial. The Lancet Oncology. 2016;17(7):917-27

2) Choueiri TK, Hessel C, Halabi S, et al. Cabozantinib versus sunitinib as initial therapy for metastatic renal cell carcinoma of intermediate or poor risk (Alliance A031203 CABOSUN randomised trial): Progression-free survival by independent review and overall survival update. Eur J Cancer. 2018;94:115-25

3) Abou-Alfa, G, Meyer T, Cheng AL, et al. Cabozantinib in patients with advanced and progressing hepatocellular carcinoma. N Engl J Med. 2018

4) Cabometyx smpc

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

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών. **1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** CABOMETYX 20 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, CABOMETYX 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, CABOMETYX 60 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** CABOMETYX 20 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει καβοζαντινίβη (S)-μηλική ισοδύναμη με 20 mg καβοζαντινίβης. Έκδοχα με γνωστή δράση: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 15,54 mg λακτόζης. CABOMETYX 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει καβοζαντινίβη (S)-μηλική ισοδύναμη με 40 mg καβοζαντινίβης. Έκδοχα με γνωστή δράση: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 31,07 mg λακτόζης. CABOMETYX 60 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει καβοζαντινίβη (S)-μηλική ισοδύναμη με 60 mg καβοζαντινίβης. Έκδοχα με γνωστή δράση: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 46,61 mg λακτόζης. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο. CABOMETYX 20 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Τα δισκία είναι κίτρινα στρογγυλά χωρίς εγχάραξη και φέρουν την ένδειξη «XL» στη μία πλευρά και την ένδειξη «20» στην άλλη πλευρά του δισκίου. CABOMETYX 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Τα δισκία είναι κίτρινα τριγωνικά χωρίς εγχάραξη και φέρουν την ένδειξη «XL» στη μία πλευρά και την ένδειξη «40» στην άλλη πλευρά του δισκίου. CABOMETYX 60 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Τα δισκία είναι κίτρινα οβάλ χωρίς εγχάραξη και φέρουν την ένδειξη «XL» στη μία πλευρά και την ένδειξη «60» στην άλλη πλευρά του δισκίου. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις:** Νεφροκυτταρικό Καρκίνωμα (RCC). Το CABOMETYX ενδείκνυται για τη θεραπεία του προχωρημένου νεφροκυτταρικού καρκινώματος (RCC). - σε ενήλικες που δεν έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία με ενδιάμεση ή πτωχή πρόγνωση (βλέπε παράγραφο 5.1). - σε ενήλικες μετά από προηγούμενη στοχευόμενα θεραπευτικά αγγειακού ενδοθηλιακού αυξητικού παράγοντα - vascular endothelial growth factor (VEGF). Ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα (HCC). Το CABOMETYX ενδείκνυται ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία του ηπατοκυτταρικού καρκινώματος (HCC) σε ενήλικες που έχουν λάβει προηγούμενης θεραπείας με σοραφενίμης. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Η θεραπεία με CABOMETYX θα πρέπει να πραγματοποιείται από ιατρό έμπειρο στη χορήγηση αντικαρκινικών φαρμακευτικών προϊόντων. Δοσολογία: Τα δισκία CABOMETYX (καβοζαντινίβη) και οι κάψουλες COMETRIQ (καβοζαντινίβη) δεν είναι βιοϊσοδύναμα και δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται το ένα αντί του άλλου (βλ. παράγραφο 5.2). Εάν ένας ασθενής πρέπει να αλλάξει από κάψουλες καβοζαντινίβης σε δισκία καβοζαντινίβης, ο ασθενής πρέπει να συνεχίσει σε μία δόση CABOMETYX που δεν υπερβαίνει τα 60 mg ή στην τρέχουσα δόση του COMETRIQ (όποια είναι χαμηλότερη). Για το RCC και το HCC, η συνιστώμενη δόση του CABOMETYX είναι 60 mg μία φορά ημερησίως. Η θεραπεία θα πρέπει να συνεχιστεί μέχρι ο ασθενής να μην επωφελείται πλέον κλινικά από τη θεραπεία ή μέχρι να εμφανιστεί μη αποδεκτή τοξικότητα. Για τη διαχείριση των ύποπτων ανεπιθύμητων ενεργειών του φαρμάκου μπορεί να απαιτείται προσωρινή διακοπή θεραπείας ή/και μείωση της δόσης της θεραπείας με CABOMETYX (βλ. Πίνακα 1). Όταν η μείωση της δόσης είναι απαραίτητη, συνιστάται να μειωθεί στα 40 mg ημερησίως και κατόπιν στα 20 mg ημερησίως. Για τη διαχείριση της τοξικότητας βαθμού 3 ή μεγαλύτερου σύμφωνα με τα κοινά κριτήρια ορολογίας για ανεπιθύμητες ενέργειες (CTCAE) ή μη ανεκτής τοξικότητας βαθμού 2, συνιστάται η διακοπή της δόσης. Συνιστάται η μείωση της δόσης για συμβάνα, τα οποία, εάν εμφανιστούν, μπορούν να καταστούν σοβαρά ή μη ανεκτά. Εάν ένας ασθενής παραλείψει μία δόση, η δόση που παραλείφθηκε δεν θα πρέπει να ληφθεί εάν απομείνουν λιγότερες από 12 ώρες μέχρι την επόμενη δόση. **Πίνακας 1: Συνιστώμενες τροποποιήσεις δόσης του CABOMETYX για ανεπιθύμητες αντιδράσεις: Ανεπιθύμητη Αντίδραση και Οξύτητα:** Ανεπιθύμητες αντιδράσεις Βαθμού 1 και Βαθμού 2 που είναι ανεκτές και εύκολα αντιμετωπίσιμες. Τροποποίησης θεραπείας: Δεν απαιτείται συνήθως προσαρμογή δόσης. Προσθέστε παροχή υποστηρικτικής φροντίδας σύμφωνα με τις ενδείξεις. Ανεπιθύμητη Αντίδραση και Οξύτητα: Ανεπιθύμητες αντιδράσεις Βαθμού 2 που είναι μη ανεκτές και δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστούν με μείωση δόσης ή υποστηρικτική φροντίδα. Τροποποίησης θεραπείας: Διακόψτε τη θεραπεία έως ότου η ανεπιθύμητη αντίδραση αποκατασταθεί σε Βαθμό ≤1. Προσθέστε υποστηρικτική φροντίδα σύμφωνα με τις ενδείξεις. Εξετάστε το ενδεχόμενο επανέναρξης σε μειωμένη δόση. Ανεπιθύμητη Αντίδραση και Οξύτητα: Ανεπιθύμητες αντιδράσεις Βαθμού 3 (εκτός από κλινικά μη σχετικές εργαστηριακές ανωμαλίες). Τροποποίησης θεραπείας: Διακόψτε τη θεραπεία έως ότου η ανεπιθύμητη αντίδραση αποκατασταθεί σε Βαθμό ≤1. Προσθέστε υποστηρικτική φροντίδα σύμφωνα με τις ενδείξεις. Επανεκκινήστε σε μειωμένη δόση. Ανεπιθύμητη Αντίδραση και Οξύτητα: Ανεπιθύμητες αντιδράσεις Βαθμού 4 (εκτός από κλινικά μη σχετικές εργαστηριακές ανωμαλίες). Τροποποίησης θεραπείας: Διακόψτε τη θεραπεία. Χορηγήστε κατάλληλη ιατρική φροντίδα. Εάν η ανεπιθύμητη αντίδραση αποκατασταθεί μέχρι το Βαθμό ≤1, επανεκκινήστε σε μειωμένη δόση. Εάν η ανεπιθύμητη αντίδραση δεν επιλυθεί, διακόψτε μόνιμα το CABOMETYX. Σημειώσεις: Οι βαθμοί τοξικότητας συμφωνούν με τα Κοινά Κριτήρια Ορολογίας του Εθνικού Αντικαρκινικού Ινστιτούτου για Ανεπιθύμητες Ενέργειες Έκδοση 4.0 (NCI-CTCAE v4). Συγχρηχογούμενα φαρμακευτικά προϊόντα: Τα συγχρηχογούμενα φαρμακευτικά προϊόντα που είναι ισχυροί αναστολείς του CYP3A4 θα πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή και η χρόνια χρήση συγχρηχογούμενων φαρμακευτικών προϊόντων που αποτελούν ισχυρούς επαγωγείς του CYP3A4 θα πρέπει να αποφεύγεται (βλ. παραγράφους 4.4 και 4.5). Θα πρέπει να μελετηθεί η επίλυση ενός εναλλακτικού συγχρηχογούμενου φαρμακευτικού προϊόντος με καθόλου ή ελάχιστο δυναμικό να εταγεί ή να αναστέλλει το CYP3A4. Ειδικό πληθυσμό: Ηλικιωμένοι ασθενείς: Δεν συνιστάται ειδική προσαρμογή της δόσης για τη χρήση της καβοζαντινίβης σε ηλικιωμένους (≥ 65 ετών). Φυλή: Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης με βάση την εθνικότητα (βλ. παράγραφο 5.2). Ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία: Η καβοζαντινίβη πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια νεφρική δυσλειτουργία. Η καβοζαντινίβη δεν συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία, καθώς η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα δεν έχουν τεκμηριωθεί σε αυτόν τον πληθυσμό. Ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία: Σε ασθενείς με ήπια ηπατική δυσλειτουργία δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης. Δεδομένου ότι μόνο περιορισμένα δεδομένα είναι διαθέσιμα για ασθενείς με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία (Child Pugh B), δεν μπορούν να δοθούν συστάσεις δοσολογίας. Συνιστάται στενή παρακολούθηση της συνολικής ασφάλειας σε αυτούς τους ασθενείς (βλ. Παράγραφο 4.4 και 5.2). Δεν υπάρχει κλινική εμπειρία σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (Child Pugh C), οπότε δεν συνιστάται η χρήση της καβοζαντινίβης σε αυτούς τους ασθενείς (βλ. Παράγραφο 5.2). Ασθενείς με καρδιακή δυσλειτουργία: Τα στοιχεία για ασθενείς με καρδιακή δυσλειτουργία είναι περιορισμένα. Δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν ειδικές συστάσεις δοσολογίας. Παιδιατρικός πληθυσμός: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της καβοζαντινίβης σε παιδιά ηλικίας <18 ετών δεν έχει ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Τρόπος χορήγησης: Το CABOMETYX προορίζεται για χρήση από το στόμα. Τα δισκία θα πρέπει να καταπίνονται ολόκληρα και να μην θρυμματίζονται. Θα πρέπει να δοθούν οδηγίες στους ασθενείς να μην τρώνε τίποτα για τουλάχιστον 2 ώρες πριν έως 1 ώρα μετά τη λήψη του CABOMETYX. **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Καθώς τα περισσότερα συμβάνα προκύπτουν χωρίς στην πορεία της θεραπείας, ο ιατρός πρέπει να αξιολογεί σχολαστικά τον ασθενή στις πρώτες οκτώ εβδομάδες της θεραπείας για να προσδιορίσει εάν απαιτούνται τροποποιήσεις της δόσης. Συμβάνα που γενικώς έχουν πρώιμη εκδήλωση περιλαμβάνουν υποβασταίμια, υποκαλιαιμία, θρομβοκυτταροπενία, υπέρταση, σύνδρομο ερυθροκυτταρίθειας παλαμών-πελμάτων (PPES), πρωτεϊνουρία και γαστρεντερικά (ΓΕ) συμβάνα (κοιλιακό άλγος, φλεγμονή βλεννογόνου, δυσκοιλιότητα, διάρροια, έμετος). Σε νεφροκυτταρικό καρκίνωμα μετά από προηγούμενη στοχευόμενη θεραπεία με αγγειακό ενδοθηλιακό αυξητικό παράγοντα (VEGF), μειώσεις και διακοπές της δόσης λόγω ΑΕ συνέβησαν στο 59,8% και 70%, αντίστοιχα, των ασθενών που έλαβαν cabozantinib στη βασική κλινική δοκιμή (METEOR). Δύο μειώσεις της δοσολογίας χρειάστηκαν στο 19,3% των ασθενών. Ο διάμεσος χρόνος έως την πρώτη μείωση της δοσολογίας ήταν 55 ημέρες, και έως την πρώτη διακοπή δοσολογίας ήταν 38 ημέρες. Σε νεφροκυτταρικό καρκίνωμα χωρίς προηγούμενη θεραπεία, μειώσεις δόσης και διακοπές της δόσης παρατηρήθηκαν στο 46% και 73%, αντίστοιχα, των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη στην κλινική δοκιμή (CABOSUN). Στο ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα μετά από προηγούμενη συστηματική θεραπεία, οι μειώσεις της δόσης και οι διακοπές δόσης συνέβησαν στο 62% και 84%, αντίστοιχα, των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη στην κλινική δοκιμή (CELESTIAL). Δύο μειώσεις δόσεων απαιτήθηκαν στο 33% των ασθενών. Ο διάμεσος χρόνος μέχρι τη μείωση της πρώτης δόσης ήταν 38 ημέρες και μέχρι την διακοπή της πρώτης δόσης ήταν 28 ημέρες. Συνιστάται στενότερη παρακολούθηση σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια ηπατική δυσλειτουργία. Ηπατικές επιδράσεις: Μη φυσιολογικές τιμές στις εξετάσεις της ηπατικής λειτουργίας (αύξηση της αμινοτρανσφεράσης της αλανίνης [ALT], της ασπαρτικής αμινοτρανσφεράσης [AST] και της χολερυθρίνης) παρατηρήθηκαν συχνά σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με καβοζαντινίβη. Συνιστάται η διεξαγωγή εξετάσεων ηπατικής λειτουργίας (ALT, AST και χολερυθρίνης) πριν από την έναρξη της θεραπείας με καβοζαντινίβη και η προσεκτική παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Για ασθενείς με επιδείνωση των

εξετάσεων της ηπατικής λειτουργίας που θεωρούνται σχετιζόμενες με τη θεραπεία με καβοζαντινίβη (δηλ. όπου δεν είναι εμφανής καμία εναλλακτική αιτία), θα πρέπει να ακολουθούνται οι συμβουλές τροποποίησης της δόσης στον Πίνακα 1 (βλ. παράγραφο 4.2). Η καβοζαντινίβη αποβάλλεται κυρίως μέσω της ηπατικής οδού. Συνιστάται στενότερη παρακολούθηση της συνολικής ασφάλειας σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια ηπατική δυσλειτουργία (βλέπε επίσης παράγραφο 4.2 και 5.2). Μια υψηλότερη σχετική αναλογία ασθενών με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία (Child-Pugh B) εμφάνισε ηπατική εγκεφαλοπάθεια με τη θεραπεία με καβοζαντινίβη. Το Cabometyx δεν συνιστάται για χρήση σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (Child-Pugh C), καθώς η καβοζαντινίβη δεν έχει μελετηθεί σε αυτόν τον πληθυσμό και η έκθεση μπορεί να αυξηθεί σε αυτούς τους ασθενείς. **Ηπατική εγκεφαλοπάθεια:** Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), η ηπατική εγκεφαλοπάθεια αναφέρθηκε συχνότερα στην ομάδα καβοζαντινίβης από αυτή του εικονικού φαρμάκου. Η καβοζαντινίβη έχει συσχετιστεί με διάρροια, έμετο, μειωμένη όρεξη και διαταραχές ηλεκτρολυτών. Σε ασθενείς με HCC με επηρεασμένη ηπατική λειτουργία, αυτές οι μη ηπατικές επιδράσεις μπορεί να είναι παράγοντες επίπτωσης για την εξέλιξη της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας. Οι ασθενείς πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα ηπατικής εγκεφαλοπάθειας. **Διατρήσεις και συρίγγια:** Σοβαρές γαστρεντερικές (GE) διατρήσεις και συρίγγια, μερικές φορές με μοιραία έκβαση, έχουν παρατηρηθεί με την καβοζαντινίβη. Οι ασθενείς που έχουν φλεγμονώδη νόσο του εντέρου (π.χ. νόσο του Crohn, ελκώδη κολίτιδα, περιτονίτιδα, εκκολοματίτιδα ή σκωληκοειδίτιδα), έχουν διήθηση του όγκου στη GE οδό ή παρουσιάζουν επιπλοκές από προηγούμενη χειρουργική επέμβαση του γαστρεντερικού συστήματος (ιδιαίτερα όταν σχετίζεται με καυτηριοποίηση ή ατελή επουλώση) θα πρέπει να αξιολογηθούν προσεκτικά πριν αρχίσουν τη θεραπεία με καβοζαντινίβη και, στη συνέχεια, θα πρέπει να παρακολουθούνται στενά για συμπτώματα διατρήσεων και συρίγγιων, συμπεριλαμβανομένων των αποστημάτων και της σήψης. Επίμονη ή επανεμφανιζόμενη διάρροια στη διάρκεια της θεραπείας μπορεί να είναι παράγοντας κινδύνου για την ανάπτυξη πρωκτικού συρίγγιου. Η καβοζαντινίβη πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς που εμφανίζουν διάρρηξη του γαστρεντερικού συστήματος ή συρίγγιο που δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί επαρκώς. **Γαστρεντερικές (GE) διαταραχές:** Η διάρροια, η ναυτία / έμετος, η μειωμένη όρεξη και η στοματίτιδα / στοματικό άλγος ήταν μερικές από τις πιο συχνές αναφερθείσες ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού (βλ. παράγραφο 4.8). Άμεση ιατρική διαχείριση, συμπεριλαμβανομένης της υποστηρικτικής φροντίδας με αντιεμετικά, αντιδιαρρηκτικά ή αντιόξινα, πρέπει να εφαρμοστεί για την πρόληψη της αφυδάτωσης, των διαταραχών των ηλεκτρολυτών και της απώλειας βάρους. Η διακοπή ή μείωση της δόσης, ή η μόνιμη διακοπή της χορήγησης καβοζαντινίβης θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε περίπτωση επίμονης ή επαναλαμβανόμενης σημαντικών γαστρεντερικών ανεπιθύμητων ενεργειών (βλ. Πίνακα 1). **Θρομβοεμβολικά συμβάντα:** Με την καβοζαντινίβη, έχουν παρατηρηθεί συμβάντα φλεβικής θρομβοεμβολής, συμπεριλαμβανομένων συμβάντων πνευμονικής εμβολής και αρτηριακής θρομβοεμβολής μερικές φορές θανατηφόρα. Η καβοζαντινίβη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς που παρουσιάζουν κίνδυνο ή που έχουν ιστορικό αυτών των ενεργειών. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), παρατηρήθηκε πύλας φλεβική θρόμβωση με καβοζαντινίβη, συμπεριλαμβανομένου ενός θανατηφόρου συμβάντος. Ασθενείς με ιστορικό πύλας φλεβικής διήθησης φάνηκε να διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο ανάπτυξης πύλας φλεβικής θρόμβωσης. Η καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς που αναπτύσσουν οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου ή οποιαδήποτε άλλη κλινικά σημαντική θρομβοεμβολική επιπλοκή. **Αιμορραγία:** Με την καβοζαντινίβη έχει παρατηρηθεί σοβαρή αιμορραγία μερικές φορές θανατηφόρα. Οι ασθενείς που έχουν ιστορικό σοβαρής αιμορραγίας πριν από την έναρξη της θεραπείας θα πρέπει να αξιολογούνται προσεκτικά πριν από την έναρξη της θεραπείας με καβοζαντινίβη. Η καβοζαντινίβη δεν πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς που έχουν ή διατρέχουν κίνδυνο για σοβαρή αιμορραγία. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), αναφέρθηκαν θανατηφόρα αιμορραγικά συμβάντα σε υψηλότερη συχνότητα με καβοζαντινίβη από το εικονικό φάρμακο. Οι παράγοντες κινδύνου προδιόρισαν για σοβαρή αιμορραγία στον πληθυσμό με προχωρημένο HCC μπορεί να περιλαμβάνουν την διήθηση από τον όγκο των κύριων αιμοφόρων αγγείων και την παρουσία υποκείμενης κίρρωσης του ήπατος που έχει ως αποτέλεσμα τη δημιουργία ισοφαγικών κίρσων, πύλας υπέρτασης και θρομβοπαθίας. Η μελέτη CELESTIAL απέκλεισε ασθενείς με ταυτόχρονη αντιπηκτική αγωγή ή αντιαιμοπεταλιακούς παράγοντες. Ασθενείς που δεν λάμβαναν θεραπεία ή με ελλιπή θεραπεία, για κίρσους με αιμορραγία ή με υψηλό κίνδυνο αιμορραγίας εξαιρέθηκαν επίσης από τη μελέτη αυτή. **Θρομβοπαθία:** Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), αναφέρθηκε θρομβοπαθία και μειωμένα αιμοπετάλια. Τα επίπεδα αιμοπεταλίων πρέπει να παρακολουθούνται κατά τη διάρκεια της θεραπείας με καβοζαντινίβη και η δόση να τροποποιείται ανάλογα με τη σοβαρότητα της θρομβοπαθίας (βλ. Πίνακα 1). **Επιπλοκές τραυμάτων:** Με την καβοζαντινίβη έχουν παρατηρηθεί επιπλοκές τραυμάτων. Η θεραπεία με καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακοπεί τουλάχιστον 28 ημέρες πριν από την προγραμματισμένη χειρουργική επέμβαση, συμπεριλαμβανομένης της οδοντιατρικής χειρουργικής επέμβασης, εάν είναι δυνατό. Η απόφαση να συνεχιστεί η θεραπεία με καβοζαντινίβη μετά τη χειρουργική επέμβαση θα πρέπει να βασιστεί στην κλινική κρίση για την επαρκή επουλώση του τραύματος. Η καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς με επιπλοκές επουλώσεως τραύματος που απαιτούν ιατρική παρέμβαση. **Υπέρταση:** Με την καβοζαντινίβη έχει παρατηρηθεί υπέρταση. Η αρτηριακή πίεση πρέπει να ελέγχεται καλά πριν από την έναρξη της καβοζαντινίβης. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας με cabozantinib όλοι οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται για υπέρταση και να αντιμετωπίζονται, όπως απαιτείται, με τυπική αντιυπέρτασική θεραπεία. Στην περίπτωση έμμονης υπέρτασης παρότι γίνεται χρήση αντιυπέρτασικών, η δόση καβοζαντινίβης θα πρέπει να μειωθεί. Η καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακοπεί εάν η υπέρταση είναι σοβαρή και επίμονη παρά την αντιυπέρτασική θεραπεία και τη μείωση δόσης της καβοζαντινίβης. Σε περίπτωση υπέρτασης κρίσης, η καβοζαντινίβη πρέπει να διακοπεί. **Σύνδρομο ερυθροδυσαισθσίας παλαμών-πτελμάτων:** Με την καβοζαντινίβη έχει παρατηρηθεί σύνδρομο ερυθροδυσαισθσίας παλαμών-πτελμάτων (PPES). Όταν το PPES είναι σοβαρό, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη η διακοπή της θεραπείας με καβοζαντινίβη. Πρέπει να γίνει ξανά έναρξη της καβοζαντινίβης με χαμηλότερη δόση όταν το PPES επιλυθεί σε βαθμό 1. **Πρωτεϊνουρία:** Με την καβοζαντινίβη έχει παρατηρηθεί πρωτεϊνουρία. Η πρωτεΐνη ούρων θα πρέπει να παρακολουθείται τακτικά κατά τη θεραπεία με καβοζαντινίβη. Η καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακοπεί σε ασθενείς που αναπτύσσουν νεφρωσικό σύνδρομο. **Σύνδρομο αναστρέψιμης οπίσθιας λευκοεγκεφαλοπάθειας:** Έχει παρατηρηθεί σύνδρομο αναστρέψιμης οπίσθιας λευκοεγκεφαλοπάθειας (RPLS), επίσης γνωστό ως σύνδρομο αναστρέψιμης οπίσθιας εγκεφαλοπάθειας (PRES) με την καβοζαντινίβη. Αυτό το σύνδρομο θα πρέπει να εξετάζεται σε κάθε ασθενή που εμφανίζει πολλαπλά συμπτώματα, όπως σπασμούς, πονοκεφάλους, οπτικές διαταραχές, σύγχυση ή αλλοιωμένη νοητική λειτουργία. Η θεραπεία με καβοζαντινίβη θα πρέπει να διακόπτεται σε ασθενείς με RPLS. **Επιμήκυνση του διαστήματος QT:** Το cabozantinib θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με ιστορικό παράτασης του διαστήματος QT, σε ασθενείς που λαμβάνουν αντιαρρυθμικά, ή σε ασθενείς με σχετική προϋπάρχουσα καρδιακή νόσο, βραδυκαρδία, ή διαταραχές ηλεκτρολυτών. Όταν χρησιμοποιείται το cabozantinib, θα πρέπει να εξετάζεται η περιοδική παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας του HKF και των ηλεκτρολυτών (ασβέστιο, κάλιο και μαγνήσιο ορού). **Μη φυσιολογικές τιμές βιοχημικών εργαστηριακών εξετάσεων:** Η καβοζαντινίβη έχει συσχετιστεί με αυξημένη συχνότητα εμφάνισης μη φυσιολογικών τιμών ηλεκτρολυτών (συμπεριλαμβανομένης της υπο- και της υπερκαλιμίας, της υπομαγνησιαιμίας, της υποασβεστιαίας, της υπονατρίαμίας). Συνιστάται η παρακολούθηση των βιοχημικών παραμέτρων κατά τη διάρκεια της θεραπείας με καβοζαντινίβη και η εισαγωγή κατάλληλης θεραπείας αντικατάστασης σύμφωνα με την καθιερωμένη κλινική πρακτική, εάν απαιτείται. Περιπτώσεις ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε ασθενείς με HCC μπορεί να αποδοθούν στην ανάπτυξη ηλεκτρολυτικών διαταραχών. Η διακοπή ή η μείωση της δόσης ή η οριστική διακοπή της χορήγησης καβοζαντινίβης θα πρέπει να εξετάζεται σε περίπτωση επίμονης ή επαναλαμβανόμενης σημαντικών διαταραχών (βλ. Πίνακα 1). **Επαγωγείς και αναστολείς CYP3A4:** Η καβοζαντινίβη είναι υπόστρωμα CYP3A4. Η συγχρόνηση καβοζαντινίβης με τον ισχυρό αναστολέα CYP3A4, την κετοконаζόλη, είχε ως αποτέλεσμα μια αύξηση της έκθεσης καβοζαντινίβης στο πλάσμα. Απαιτείται προσοχή κατά τη χορήγηση καβοζαντινίβης με φάρμακα που είναι ισχυροί αναστολείς CYP3A4. Η συγχρόνηση καβοζαντινίβης με τον ισχυρό επαγωγέα CYP3A4, τη ριφαμπικίνη, είχε ως αποτέλεσμα μια μείωση της έκθεσης καβοζαντινίβης στο πλάσμα. Συνεπώς, πρέπει να αποφευχθεί η χρόνια χορήγηση των φαρμάκων που είναι ισχυροί επαγωγείς CYP3A4 με την καβοζαντινίβη (βλ. παραγράφους 4.2 και 4.5). **Υπόστρωμα P-γλυκοπρωτεΐνης:** Η καβοζαντινίβη ήταν ένας αναστολέας (IC50 = 7,0 μΜ), αλλά όχι υπόστρωμα, των δραστηριοτήτων μεταφοράς P-γλυκοπρωτεΐνης (P gp) σε δिकाτευθυντικό σύστημα προσδιορισμού χρησιμοποϊώντας κύτταρα MDCK-MDR1. Συνεπώς η καβοζαντινίβη μπορεί να έχει την ικανότητα να αυξάνει τις συγκεντρώσεις συγχρηγοϋμένων υποστρωμάτων P gp στο πλάσμα. Οι ασθενείς θα πρέπει να προειδοποιηθούν όσον αφορά τη λήψη υποστρώματος P gp (π.χ. φεβοδεσιδίνη, αλικοκρίνη, αμπρινεσνάνη, ετεζλικίλη δαβιγατράνη, διγοξίνη, κολιχίνη, μαρσιβιρόνη, ποσακοναζόλη, ρανολαζίνη, σεξαγλιπτίνη, σπαγλιπτίνη, ταιλινολόλη, τολβαττάνη) ενώ λαμβάνουν καβοζαντινίβη (βλ. παράγραφο 4.5). **Αναστολείς MRP2:** Η χορήγηση αναστολέων MRP2 μπορεί να οδηγήσει σε αύξησης των συγκεντρώσεων της καβοζαντινίβης στο πλάσμα. Επομένως, η ταυτόχρονη χρήση αναστολέων MRP2 (π.χ. κυκλοσπορίνη, εφαιρένζη, εμρισταβίνη) θα πρέπει να προεγινείται με προσοχή (βλ. παράγραφο 4.5). **Προειδοποιήσεις που σχετίζονται με έκδοχο:** Ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, με Lapp ανεπάρκεια λακτάσης ή με δυσασπορρόφηση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να πάρουν αυτό το φάρμακο. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες: Περιλήψη του προφίλ ασφάλειας:** Οι πιο συχνές σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες στον πληθυσμό RCC (≥1% συχνότητα) είναι η διάρροια, η υπέρταση, η αρθροπάθεια, η υπονατρίαμια, η ναυτία, η μειωμένη όρεξη, η εμβολή, η κόπωση, η υπομαγνησιαιμία το σύνδρομο ερυθροδυσαισθσίας παλαμών-πτελμάτων (PPES). Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες οποιασδήποτε συχνότητας (που εμφανίζονται σε τουλάχιστον 25% των ασθενών) στον πληθυσμό RCC περιλαμβάνουν διάρροια, υπέρταση, κόπωση, αυξημένη AST, αυξημένη ALT, ναυτία, μειωμένη όρεξη, PPES, δυσγευσία, μειωμένο αριθμό αιμοπεταλίων, στοματίτιδα, αναίμια, έμετο, μειωμένο βάρος, δυσπεψία και δυσκοιλιότητα. Υπέρταση παρατηρήθηκε πιο συχνά στον πληθυσμό με RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία (67%) σε σύγκριση με ασθενείς με RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF (37%). Οι πιο συχνές σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες στον

πληθυσμό του HCC ($\geq 1\%$ συχνότητα) είναι η ηπατική γκεφαλοπάθεια, σύνδρομο ερυθροδυσαισθησίας παλαμών-πελμάτων, η εξασθένιση και η διάρροια. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες αντιδράσεις οποιουδήποτε βαθμού (που παρουσιάστηκαν σε τουλάχιστον 5% των ασθενών) στον πληθυσμό HCC περιλαμβάνουν διάρροια, σύνδρομο ερυθροδυσαισθησίας παλαμών-πελμάτων, κόπωση, μειωμένη όρεξη, υπέρταση και ναυτία. **Ανεπιθύμητες ενέργειες σε μορφή πίνακα:** Στον Πίνακα 2 παρατίθενται οι ανεπιθύμητες ενέργειες σύμφωνα με την κατηγορία οργάνου συστήματος και τη συχνότητα κατά MedDRA. Οι συχνότητες βασίζονται σε όλους τους βαθμούς και ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $< 1/10$) όχι συχνές ($\geq 1/1.000$ έως $< 1/100$), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). -Λοιμώξεις και παρασιτώσεις. **Συχνές:** απόστημα. -Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος. **Πολύ συχνές:** αναιμία, **Συχνές:** θρομβοκυταροπενία, ουδετεροπενία, **Όχι συχνές:** λεμφοπενία. -Διαταραχές του ενδοκρινικού συστήματος. **Πολύ συχνές:** υποθυρεοειδισμός. -Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης. **Πολύ συχνές:** μειωμένη όρεξη, υπομαγνησιαμία, υποκαλκαμία, **Συχνές:** αφυδάτωση, υπολευκωματιναιμία, υποφωσφαταιμία, υπονατρίαιμία, υποασβεστιαμία, υπερκαλκαμία, υπερχολερυθριναιμία, υπεργλυκαιμία, υπογλυκαιμία. -Διαταραχές του νευρικού συστήματος. **Πολύ συχνές:** δυσανεξία, κεφαλαλγία, ζάλη, **Συχνές:** Περιφερική αισθητική νευροπάθεια, **Όχι συχνές:** σπασμοί, **Μη γνωστές:** αγγειακό γκεφαλικό επεισόδιο. -Διαταραχές του ωτός και του λαβυρίνθου. **Συχνές:** εμβόες. -Καρδιακές διαταραχές. **Μη γνωστές:** έμφραγμα μυοκαρδίου. -Αγγειακές διαταραχές. **Πολύ συχνές:** υπέρταση, αιμορραγία, **Συχνές:** φλεβική θρόμβωση, αρτηριακή θρόμβωση. -Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου. **Πολύ συχνές:** δύσπνοια, δύσπνοια, βήχας, **Συχνές:** πνευμονική εμβολή. -Διαταραχές του γαστρεντερικού: **Πολύ συχνές:** διάρροια, ναυτία, έμετος, στοματίτιδα, δυσκοιλιότητα, κοιλιακό άλγος, δυσπεψία, άλγος άνω κοιλίας, **Συχνές:** γαστρεντερική διάρρηση, συρίγγιο, γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, αιμορροϊδές στοματικό άλγος, ξηροστομία, **Όχι συχνές:** παγκρεατίτιδα, γλωσσοδυνία. -Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων. **Συχνές:** Ηπατική γκεφαλοπάθεια **Όχι συχνές:** χολοστατική ηπατίτιδα. -Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: **Πολύ συχνές:** σύνδρομο ερυθροδυσαισθησίας παλαμών-πελμάτων (PPES), εξάνθημα, **Συχνές:** Κνισμός, αλωπεκία, ξηροδερμία, δερματίτιδα υπό μορφή ακμής, αλλαγή χρώματος μαλλιών. -Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού: **Πολύ συχνές:** πόνος στα άκρα, **Συχνές:** μυϊκοί σπασμοί, αρθραλγία, **Όχι συχνές:** οστεονεκρωσία της γνάθου. -Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών: **Συχνές:** πρωτεϊνουρία. -Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης. **Πολύ συχνές:** κόπωση, φλεγμονή των βλεννογόνων, εξασθένιση, περιφερικό οίδημα. -Παρακλινικές εξετάσεις. **Πολύ συχνές:** μειωμένο βάρος, αυξημένα ALT ορού, αυξημένη AST, **Συχνές:** ALP ορού αυξημένη, αυξημένη GGT, αυξημένη κρεατινίνη αίματος, αυξημένη αμυλάση, αυξημένη λιπάση, αυξημένη χοληστερόλη αίματος, μειωμένα λευκά αιμοσφαίρια, **Όχι συχνές:** αυξημένα τριγλυκερίδια αίματος. -Κακώσεις, δηλητηριάσεις και επιπλοκές θεραπευτικών χειρισμών. **Όχι Συχνές:** Επιπλοκές τραυματισμών. Περιγραφή των επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών. **Περιγραφή των επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Τα δεδομένα για διαφορετικές αντιδράσεις βασίζονται σε ασθενείς που λάμβαναν Cabometyx 60 mg μία φορά ημερησίως από το στόμα στις βασικές μελέτες στο RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF και σε RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία και στο HCC μετά από προηγούμενη συστηματική θεραπεία (παράγραφος 5.1). **Γαστρεντερική (ΓΕ) διάρρηση:** Στη μελέτη του RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF (METEOR), αναφέρθηκαν ΓΕ διάρρησεις στο 0,9% (3/331) των ασθενών με RCC που λάμβαναν καβοζαντινίβη. Τα συμβάντα ήταν Βαθμού 2 ή 3. Ο διάμεσος χρόνος έως την έναρξη ήταν 10,0 εβδομάδες. Μοιραίες διάρρησεις εκδηλώθηκαν στο κλινικό πρόγραμμα για την καβοζαντινίβη. Στη μελέτη του RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία (CABOSUN), αναφέρθηκαν ΓΕ διάρρησεις στο 2,6% (2/78) των ασθενών με RCC που λάμβαναν καβοζαντινίβη. Τα συμβάντα ήταν Βαθμού 4 και 5. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), αναφέρθηκαν διάρρησεις ΓΕ στο 0,9% των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη (4/467). Όλα τα συμβάντα ήταν Βαθμού 3 ή 4. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 5,9 εβδομάδες. Στο κλινικό πρόγραμμα της καβοζαντινίβης εκδηλώθηκαν θανατηφόρες διάρρησεις. Ηπατική γκεφαλοπάθεια: Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), η ηπατική γκεφαλοπάθεια (ηπατική γκεφαλοπάθεια, γκεφαλοπάθεια, υπερμαγνησιαμική γκεφαλοπάθεια) αναφέρθηκε στο 5,6% των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη (26/467). Τα συμβάντα Βαθμού 3-4 ήταν σε ποσοστό 2,8% και ένα συμβάν (0,2%) Βαθμού 5. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 5,9 εβδομάδες. Δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις ηπατικής γκεφαλοπάθειας στις μελέτες RCC (METEOR και CABOSUN). **Διάρροια:** Στη μελέτη RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF (METEOR), η διάρροια αναφέρθηκε στο 74% των ασθενών με RCC που έλαβαν καβοζαντινίβη (245/331). Τα συμβάντα Βαθμού 3-4 ήταν στο 11%. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 4,9 εβδομάδες. Στη μελέτη RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία (CABOSUN), η διάρροια αναφέρθηκε στο 73% των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη (57/78). Τα συμβάντα Βαθμού 3-4 ήταν στο 10%. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), η διάρροια αναφέρθηκε στο 54% των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη (251/467). Τα συμβάντα Βαθμού 3-4 ήταν στο 9,9%. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης όλων των συμβάντων ήταν 4,1 εβδομάδες. Η διάρροια οδήγησε σε τροποποιήσεις δόσης, διακοπές και οριστική διακοπή σε 84/467 (18%), 69/467 (15%) και 5/467 (1%) των ασθενών, αντίστοιχα. **Συρίγγια:** Στη μελέτη του RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF (METEOR), τα συρίγγια αναφέρθηκαν στο 1,2% (4/331) των ασθενών που έλαβαν καβοζαντινίβη και περιλάμβαναν πρωκτικά συρίγγια στο 0,6% (2/331) των ασθενών που λάμβαναν καβοζαντινίβη. Ένα συμβάν ήταν Βαθμού 3 και τα υπόλοιπα ήταν Βαθμού 2. Ο διάμεσος χρόνος έως την έναρξη ήταν 30,3 εβδομάδες. Στη μελέτη του RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία (CABOSUN), δεν αναφέρθηκαν περιπτώσεις με συρίγγια. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), τα συρίγγια αναφέρθηκαν σε 1,5% (7/467) των ασθενών με HCC. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 14 εβδομάδες. Θανατηφόρα συρίγγια εκδηλώθηκαν στο κλινικό πρόγραμμα της καβοζαντινίβης. **Αιμορραγία:** Στη μελέτη του RCC μετά από προηγούμενη στοχευμένη θεραπεία με VEGF (METEOR), το ποσοστό εμφάνισης συμβάντων σοβαρής αιμορραγίας (Βαθμού ≥ 3) ήταν 2,1% (7/331) σε ασθενείς με RCC που λάμβαναν καβοζαντινίβη. Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 20,9 εβδομάδες. Στη μελέτη του RCC χωρίς προηγούμενη θεραπεία (CABOSUN), το ποσοστό εμφάνισης συμβάντων σοβαρής αιμορραγίας (Βαθμού ≥ 3) ήταν 5,1% (4/78) σε ασθενείς με RCC που λάμβαναν καβοζαντινίβη. Στη μελέτη HCC (CELESTIAL), η συχνότητα εμφάνισης σοβαρών αιμορραγικών επεισοδίων (Βαθμού ≥ 3) ήταν 7,3% στους ασθενείς που έλαβαν καβοζαντινίβη (34/467). Ο διάμεσος χρόνος εμφάνισης ήταν 9,1 εβδομάδες. Θανατηφόρες αιμορραγίες εκδηλώθηκαν στο κλινικό πρόγραμμα για την καβοζαντινίβη. Σύνδρομο αναστρέψιμης οπίσθιας λευκογκεφαλοπάθειας (RPLS). Δεν αναφέρθηκαν περιστατικά RPLS στις μελέτες METEOR ή CABOSUN ή CELESTIAL, όμως έχει αναφερθεί RPLS σπάνια σε άλλες κλινικές μελέτες (σε 2/4872 άτομα, 0,04%). **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπεται η συνεχής παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς που περιγράφεται στο Παράρτημα V. **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Δεν υπάρχουν ειδικές οδηγίες διατήρησης για το προϊόν αυτό. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Ipsen Pharma, 65 quai Georges Gorse, 92100 Boulogne-Billancourt, Γαλλία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** CABOMETYX 20 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, EU/1/16/1136/001, EU/1/16/1136/002, CABOMETYX 40 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, EU/1/16/1136/003, EU/1/16/1136/004, CABOMETYX 60 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία, EU/1/16/1136/005, EU/1/16/1136/006. **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 09 Σεπτεμβρίου 2016. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>.

ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

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

Τ.Π. 5459,37€
Δ.Τ.Φ. 11/06/2018

IPSEN
Innovation for patient care

IPSEN ΕΠΕ
ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63 174 56 ΑΛΙΜΟΣ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210 9843324, 210 9858930, FAX: 210 9887911
E-mail: ipsenepe@ipsen.com, <http://www.ipsen.gr>
Τηλέφωνο φαρμακοεπαγρύπνησης: 210 9843324, 210 9858930

15 CABO-B/AEK 2018

09-11

Μαΐου
2019

Ξενοδοχείο Είκο

ΚΑΛΑΜΑΤΑ

www.eemh2019.gr

17°

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

ΠΛΑΤΙΝΕΝΙΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ

abbvie



GILEAD



MSD

INVENTING FOR LIFE

ΑΡΓΥΡΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



ΧΟΡΗΓΟΙ

ALEXION®

IPSEN
Innovation for patient care



BIANEX A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ



Βιοιατρική
ΟΜΙΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΗΠΑΤΟΣ
HELLENIC ASSOCIATION FOR THE STUDY OF THE LIVER

