

ΟΡΓΑΝΩΣΗ:



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ
ΠΑΘΗΣΕΩΝ



ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

HOT SPOTS στην **Αναισθησιολογία**

- ▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
- ▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



EAEIBE
Εταιρεία Αναισθησιολογίας
και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος



I.M.E.O.A.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας



Λάρισα,

6 - 7 Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο
«Ιπποκράτης»

Βιόπολις

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας

Τελικό Πρόγραμμα

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

- ▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
- ▶ Περιεγχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



Ινστιτούτο Αγγειακών Παθήσεων



Αναισθησιολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία



Ινστιτούτο Μελέτης και Εκπαίδευσης
στη Θρόμβωση και την Αντιθρομβωτική Αγωγή



Εταιρεία Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Πρόεδρος: **Αρναούτογλου Ε**

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ε. Αργυριάδου
Θ. Αστέρη
Γ. Βογιατζής

Θ. Βογιατζάκη
Κ. Κατσανούλας
Ε. Κατσίκια

Π. Ματσώτα
Π. Τζίμας
Α. Χαλκιάς

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Δ. Βαριάδης
Σ. Γεωργοπούλου
Κ. Κολώνια
Ε. Κοράκη
Α. Κυριακάκη

Ε. Λάσδα
Α. Μπουζιά
Μ. Νταλούκα
Δ. Παπασπύρου
Α. Πετσίτη

Κ. Σταμούλης
Β. Τασούδης
Α. Τσιάκα
Α. Φλωσσός
Α. Χαραλαμπίδου

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

- ▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
- ▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία

ΕΑΕΙΒΕ

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

Εταιρεία

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά, εκ μέρους της Αναισθησιολογικής Κλινικής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σας καλωσορίζουμε στην Επιστημονική Εκδήλωση **“Hot Spots στην Αναισθησιολογία”**, η οποία πραγματοποιείται στις **6-7 Δεκεμβρίου 2019** στο **Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»** στο κτίριο Βιόπολις στο **Τμήμα Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**.

Η εκδήλωση πραγματοποιείται υπό την αιγίδα της **Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας, της Εταιρείας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος, του Ινστιτούτου Μελέτης και Εκπαίδευσης στη Θρόμβωση και την Αντιθρομβωτική Αγωγή και του Τμήματος Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**.

Καθώς έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια ο αριθμός των παιδιών ασθενών που υποβάλλονται σε χειρουργικές επεμβάσεις, είναι σημαντικό οι αναισθησιολόγοι να εμπλέκονται ενεργά στην περιεχειρητική διαχείριση και φροντίδα των ασθενών αυτών, σε μια προσπάθεια βελτίωσης της έκβασης και των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Κατά τη διάρκεια του διημέρου θα έχουμε λοιπόν την ευκαιρία να ανταλλάξουμε απόψεις μεταξύ μας, αλλά και με συναδέλφους άλλων ειδικοτήτων και να γνωρίσουμε νέες τεχνικές και νέες συστάσεις, έτσι ώστε να εναρμονιστούμε με τις σύγχρονες τάσεις για την περιεχειρητική διαχείριση των παιδιών ασθενών.

Το πρόγραμμα θα περιλαμβάνει στρογγυλά τραπέζια, διαλέξεις για την Αναισθησία στα παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο και Φροντιστήριο σχετικά με την Περιεχειρητική Διαχείριση Αιμορραγίας και Αιμόστασης όπου θα συζητηθούν θέματα καθημερινής κλινικής πρακτικής που απασχολούν όλους μας.

Πιστεύουμε ότι θα έχουμε την ευκαιρία να ανταλλάξουμε χρήσιμες απόψεις προσδοκώντας στην ενεργό συμμετοχή όλων σας.

Με εκτίμηση,

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής

Αρναούτογλου Ελένη

*Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα*



HOT SPOTS στην **Αναισθησιολογία**

▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Αποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΕΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ



Ι.Μ.Ε.Θ.Α.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2019
«Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο»

15:30-16:00 **Προσέλευση-Εγγραφές**

16:00-17:00 Α΄ ΜΕΡΟΣ ΜΥΘΟΙ...

Προεδρείο: **Ε. Αρναούτογλου, Π. Δημάκη, Ε. Καραγεώργου**
Σχολιαστές: **Π. Ματσώτα, Ε. Λογοθέτη**

16:00-16:10 Sugammadex: Η θέση του στη σύγχρονη παιδιατρική αναισθησία
Δ. Ιορδανίδου

16:10-16:20 Παιδιατρικός εγκέφαλος και αναισθησία
Α. Χαλκιάς

16:20-16:30 Devices and Apps: Εχθροί ή Φίλοι;
Μ. Νταλούκα

16:30-16:40 Λαρυγγική μάσκα ή ενδοτραχειακή διασωλήνωση;
Ε. Λαού

16:40-17:00 Συζήτηση



HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
▶ Περιεχειρητηκή διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Αηποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΑΕΙΒΕ



Ι.Μ.Ε.Β.Α.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2019 «Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο»

17:00-18:00 Β' ΜΕΡΟΣ ...ΚΑΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

Προεδρείο: **Γ. Βογιατζής, Σ. Ντούβλη, Π. Χλωροπούλου**
Σχολιαστές: **Θ. Βογιατζάκη, Π. Τζίμας**

- 17:00-17:10 Τι πρέπει να προσέχω: Η θέση παιδοαναισθησιολόγου παιδοχειρουργικού νοσοκομείου
Ε. Γαρίνη
- 17:10-17:20 Τι δεν πρέπει να φοβάμαι: Η θέση αναισθησιολόγου γενικού νοσοκομείου
Μ. Μπαρέκα
- 17:20-17:30 Η θέση της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας
Α. Μαλισιώβα
- 17:30-17:40 Πώς να αποφύγω πιθανές ιατρονομικές επιπλοκές;
Α. Μαυροφόρος
- 17:40-18:00 Συζήτηση

18:00-18:30 Διάλειμμα καφέ

HOT SPOTS στην Αναesthesιολογία

▶ Αναesthesια στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
▶ Περιεχειρητηκή διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Αποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2019
«Αναesthesια στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο»

18:30-20:30 Γ' ΜΕΡΟΣ ΧΡΗΣΟΥΝ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ...

Προεδρείο: **Ε. Αρναούτογλου, Ε. Σταυροπούλου**
Σχολιαστές: **Π. Μασώτα, Α. Μαλισιώβα**

18:30-18:55 Αποκλεισμοί στα παιδιά στο Γενικό Νοσοκομείο
Ε. Γαρίνη

18:55-19:20 Αντιμετώπιση καρδιακής ανακοπής σε παιδιά
Κ. Πράτσας

19:20-19:45 Βαρέως πάσχον παιδί: Αντιμετώπιση
Χ. Προδρόμου

19:45-20:10 Τραύμα στο παιδί
Δ. Ιορδανίδου

20:10- 20:30 Συζήτηση

20:30-21:00 **Τελετή Έναρξης**
Προεδρείο: **Ε. Αρναούτογλου, Γ. Βογιατζής**

Χαιρετισμοί

Απονομή τιμής στον Καθηγητή Αναesthesιολογίας του Τμήματος Ιατρικής
του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων
κ.κ. **Γεώργιο Παπαδόπουλο**

Απονομή πλακέτας και αντιφώνηση τιμωμένου

21:00 Έναρκτηριο Κοκτέιλ

Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2019

«Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης»

08:00-08:45 **Υποδοχή**

08:45-09:00 **Στόχοι φροντιστηρίου**

09:20-12:30 Α΄ ΜΕΡΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΩΡΙΑ...

09:00-09:20 Βασικές αρχές διαχείρισης περιεχειρητικής αιμορραγίας βασισμένες σε κατευθυντήριες οδηγίες (ή αλλιώς Patient Blood Management...)

Δ. Μπλιάμπλιας

09:20-09:40 Η δημιουργία του θρόμβου. Σύγχρονη προσέγγιση της αιμόστασης

Π. Χατζάρας

09:40-10:00 Η λύση του θρόμβου. Σύγχρονη προσέγγιση της ινωδόλυσης

Ε. Κατσίκια

10:00-10:20 Διαχείριση της αιμορραγίας χωρίς monitoring του ηπατικού μηχανισμού (P.O.C)

Π. Τζίμας

10:20-10:50 Διάλειμμα καφέ

10:50-11:15 Πως παρακολουθώ την Αιμόσταση; Βασικές αρχές λειτουργίας & κλινική χρήση θρομβοελαστομετρίας

Κ. Κατσανούλας

11:15-11:30 Αντιαιμοπεταλιακά. Μπορεί να μετρηθεί η δράση τους;

Ε. Αργυριάδου

11:30-11:50 Περιεχειρητική διαχείριση φαρμάκων που επηρεάζουν τον ηπατικό μηχανισμό

Ε. Αρναούτογλου

11:50- 12:30 Συζήτηση

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2019 «Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης»

12:30-13:45 Β' ΜΕΡΟΣ ...ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ

12:30-13:00 Επίδειξη χρήσης ROTEM
Κ. Κατσανούλας

13:00-13:45 Πρακτική εξάσκηση στο ROTEM

13:45- 15:00 Ελαφρύ Γεύμα

15:00-17:30 Γ' ΜΕΡΟΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

15:00-15:45 Τραύμα (Από το ΤΕΠ μέχρι την ΜΕΘ)
Ε. Κοράκη, Χ. Ιασωνίδου

15:45-16:15 Καρδιοχειρουργική
Ε. Αργυριάδου

16:15-16:45 Χειρουργική Ήπατος
Ε. Γεωργοπούλου

16:45-17:15 Μαιευτική
Κ. Κατσανούλας

17:15-17:30 Συζήτηση

17:30-18:30 ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Ε. Αρναούτογλου, Θ. Αστέρη**

17:30-18:00 Peri- operative goal-directed hemodynamic therapy
B. Saugel
Edwards Lifesciences Hellas Guest Speaker

18:00-18:30 Συζήτηση

18:30 Λήξη - Συμπεράσματα

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
▶ Περιεχειρητηκή διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»,

Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΠΡΟΕΔΡΩΝ - ΟΜΙΛΗΤΩΝ

S.

SAUGEL BERND

*Professor, Department of Anesthesiology,
Center of Anesthesiology and Intensive Care
Medicine, University Medical Center Hamburg
- Eppendorf, Hamburg, Germany*

A.

ΑΡΓΥΡΙΑΔΟΥ ΕΛΕΝΗ

*Επίκουρη Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας και
Εντατικής Θεραπείας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο
Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη*

ΑΡΝΑΟΥΤΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΗ

*Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας, Λάρισα*

ΑΣΤΕΡΗ ΘΕΟΔΩΡΑ

*Συντονίστρια Διευθύντρια,
Καρδιοαναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό
Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»,
Θεσσαλονίκη*

B.

ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ ΘΕΟΔΟΣΙΑ

*Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Δημοκρίτειο
Πανεπιστήμιο Θράκης, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη*

ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

*Καθηγητής Αναισθησιολογίας, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο
Πάτρας, Πάτρα*

Γ.

ΓΑΡΙΝΗ ΕΛΕΑΝΑ

*Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Α',
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
Παιδών «Αγία Σοφία», Αθήνα*

ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ

*Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Β',
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη*

Δ.

ΔΗΜΑΚΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

*Αναισθησιολόγος, Αναισθησιολογικό Τμήμα,
Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα*

I.

ΙΑΣΩΝΙΔΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

*Αναισθησιολόγος - Εντατικολόγος,
Διευθύντρια ΕΣΥ, Β' ΜΕΘ, Γενικό Νοσοκομείο
«Γ. Παπανικολάου», Θεσσαλονίκη*

ΙΟΡΔΑΝΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

*Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ,
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
«Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη*

Κ.

ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ

*Αναισθησιολόγος, Γενικό Νοσοκομείο
Καρδίτσας, Καρδίτσα*

ΚΑΤΣΑΝΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

*Αναισθησιολόγος - Εντατικολόγος, Διευθυντής
ΕΣΥ, Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό
Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη*

ΚΑΤΣΙΚΑ ΕΛΕΝΗ

*Αναισθησιολόγος, Διευθύντρια,
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη*

ΚΟΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ

*Αναισθησιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γενικό
Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»,
Θεσσαλονίκη*

Λ.

ΛΑΟΥ ΕΛΕΝΗ

*Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Β'
Αναισθησιολογίας, Αναισθησιολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Λάρισα*

ΛΟΓΟΘΕΤΗ ΕΛΕΝΗ

Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Α',
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
«Αχιλλοπούλειο», Βόλος

Μ.

ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ ΑΝΝΑ

Αναισθησιολόγος, Διευθύντρια,
Αναισθησιολογικό Τμήμα και Ιατρείο Πόνου,
Γενικό Νοσοκομείο Παίδων
«Π. & Α. Κυριακού», Αθήνα

ΜΑΤΣΩΤΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Ιατρική Σχολή,
Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο
Αθηνών, Β' Πανεπιστημιακή Κλινική
Αναισθησιολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο «Αττικών», Αθήνα

ΜΑΥΡΟΦΟΡΟΥ ΑΝΝΑ

Νομικός, Επιστημονική Συνεργάτιδα
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Λάρισα

ΜΠΑΡΕΚΑ ΜΕΤΑΞΙΑ

Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Α',
Αναισθησιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

ΜΠΛΙΑΜΠΛΙΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Αναισθησιολόγος - Εντατικολόγος, Επιμελητής
Α', Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό
Περιφερειακό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»,
Θεσσαλονίκη

Ν.

ΝΤΑΛΟΥΚΑ ΜΑΡΙΑ

Αναισθησιολόγος, Αναισθησιολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Λάρισα

ΝΤΟΥΒΛΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ

Υπεύθυνη Διευθύντρια, Αναισθησιολογικό
Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων και
Ιατρείο Πόνου, Τρίκαλα

Π.

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Καθηγητής Αναισθησιολογίας, Κλινική
Αναισθησιολογίας και Μετεχειρητηκής
Εντατικής Θεραπείας, Γενικό Πανεπιστημιακό
Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

ΠΡΑΤΣΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Αναισθησιολόγος, Επιμελητής Α',
Αναισθησιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ ΧΡΙΣΤΙΑΝΑ

Αναισθησιολόγος, Επιμελήτρια Α',
Αναισθησιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παίδων
«Η Αγία Σοφία», Αθήνα

Σ.

ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΜΟΡΦΙΑ

Αναισθησιολόγος PhD, EDRA, Διευθύντρια
ΕΣΥ, Αναισθησιολογικό Τμήμα & Ιατρείο
Πόνου, Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ»,
Αθήνα

Τ.

ΤΖΙΜΑΣ ΠΕΤΡΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής Αναισθησιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Χ.

ΧΑΛΚΙΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

Επίκουρος Καθηγητής Αναισθησιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

ΧΑΤΖΑΡΑΣ ΠΑΥΛΟΣ

Αναισθησιολόγος - Εντατικολόγος,
Επιμελητής Α', Αναισθησιολογικό Τμήμα,
Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο
«Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

ΧΛΩΡΟΠΟΥΛΟΥ ΠΕΛΑΓΙΑ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Επίκουρος Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης,
Αλεξανδρούπολη

Baxter



Infusion delivery. **Evoled.**

EvoIQ
Infusion System
Simply smarter.

BAXTER (Hellas) Ε.Π.Ε.

Μαρίνου Αντύπα 47 & Ανάφης, 141 21 Ν. Ηράκλειο, Αττική

Τηλ.: 210 28 80 000, Fax: 210 99 59 820

www.baxter.gr

Baxter



HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

- ▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
- ▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



Ι.Μ.Ε.Θ.Α.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΟΠΟΣ

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης» στο κτίριο Βιόπολις
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

Έναρξη Εργασιών: **Παρασκευή, 6 Δεκεμβρίου 2019. Ώρα: 16:00**
Λήξη Εργασιών: **Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2019. Ώρα: 18:30**

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Η συμμετοχή στις εργασίες της Επιστημονικής Εκδήλωσης είναι **ΔΩΡΕΑΝ**.

ΚΟΝΚΑΡΔΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

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 την αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, είναι υποχρεωτική η **παρακολούθηση ποσοστού 60% επί των συνολικών ωρών** του επιστημονικού προγράμματος για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης. Η επίδειξη της κονκάρδας θα είναι απαραίτητη καθ' όλη τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης (καθώς και η παράδοσή της για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης).

Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρούνται τα Δορυφορικά Συμπόσια/Διαλέξεις και τα διαλείμματα.

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Οι Βεβαίωσεις Παρακολούθησης θα διαθέσιμες σε όλους τους συμμετέχοντες αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή από την Κυριακή, 8 Δεκεμβρίου 2019 στην ιστοσελίδα του Οργανωτικού - Συντονιστικού Γραφείου Συνεδριακή Α.Ε.: www.conferre.gr με τη χρήση του Barcode που αναγράφεται στην Κονκάρδα.

Η παραλαβή της Βεβαίωσης θα είναι δυνατή μετά από ικανοποιητική συμμετοχή (τουλάχιστον το 60% του συνόλου του προγράμματος).

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

- ▶ Αναισθησία στα Παιδιά σε Γενικό Νοσοκομείο
- ▶ Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης»,
Βιόπολις, Τμήμα Ιατρικής,
Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΟΜΙΛΙΕΣ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ

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 παρουσιάσής τους (μετά ακριβώς από την πρώτη διαφάνεια η οποία αναφέρει τον τίτλο της ομιλίας τους), σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων αναφορικά με τους χορηγούς της Επιστημονικής Εκδήλωσης. Ο χρόνος των ομιλιών πρέπει να τηρείται αυστηρά τόσο από τους ομιλητές όσο και από τους προεδρεύοντες και συντονιστές, ώστε να μην στερείται από τους επόμενους ομιλητές και να διασφαλίζεται η ροή του προγράμματος.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ/ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

Παρακαλούμε σημειώστε ότι κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης θα γίνεται φωτογράφιση ή/ και βιντεοσκόπηση από τη διοργανώτρια εταιρία. Με την εγγραφή σας στην εκδήλωση συναινείτε στην παράδοση του υλικού στους Οργανωτές και την πιθανή δημοσίευσή του σε έντυπα ή ηλεκτρονικά μέσα.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Όλοι όσοι συμμετέχουν με ομιλία-παρουσίαση παρακαλούνται να παραδώσουν το υλικό της παρουσιάσής τους (σε PowerPoint με USB/CD/DVD) στην Τεχνική Γραμματεία που θα λειτουργεί εντός της συνεδριακής Αίθουσας τουλάχιστον 1 ώρα πριν την έναρξη της επιστημονικής ενότητας (προς επιβεβαίωση της λειτουργίας του ή/και προς επιδιόρθωση τεχνικών προβλημάτων).

ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Η Οργανωτική Επιτροπή καθώς επίσης και το Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο/ Γραμματεία δεν φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό ή απώλεια οποιασδήποτε φύσεως, καθώς επίσης και για οποιαδήποτε πιθανή φθορά, απώλεια ή κλοπή προσωπικών αντικειμένων των συμμετεχόντων και των συνοδών μελών.

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ-ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ/ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Συνεδριακή ΑΕ / Conferre SA: «The Art of Bringing People Together»
Λεωφ. Σταύρου Νιάρχου, Θέση Μάρες, Τ.Κ. 455 00 Πεδινή, Ιωάννινα
Τηλ: (+30) 26510 68610, Fax: (+30) 26510 68611
E-mail: info@conferre.gr, Website: www.conferre.gr



ΚΑΘΕ ΛΕΠΤΟ

Beriplex® P/N Prothrombin Complex Concentrate

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Beriplex® P 500 IU, κόνις και διάλυση για ενέσιμο διάλυμα. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Το Beriplex διαθέτει ως κόνις και διάλυση για ενέσιμο διάλυμα που περιέχει συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης. Το προϊόν παρέχει ομαστικά τις ακόλουθες διεσθινικές μονάδες (IU) ανθρώπινης προθρομβίνης, που παρουσιάζονται υπό μορφή πίνακα παρακάτω:

Όνομα διασυστακτών	Περιεχόμενο μέρη την αναστολή (IU/ml)	Beriplex® P 500 IU περιεχόμενα ανά φιαλίδιο (IU)
Δραστικά συστατικά		
Ανθρώπινης προθρομβίνης πηκτής II	20 - 48	400 - 960
Ανθρώπινης προθρομβίνης πηκτής VII	10 - 25	200 - 500
Ανθρώπινης προθρομβίνης πηκτής IX	20 - 31	400 - 620
Ανθρώπινης προθρομβίνης πηκτής X	22 - 60	440 - 1200
Επιπλέον δραστικά συστατικά		
Πρωτεΐνη C	15 - 45	300 - 900
Πρωτεΐνη S	12 - 38	240 - 760

Η ολική περιεχόμενη πρωτεΐνη είναι 6 - 14 mg/ml αναστομένου διαλύματος. Η εδική δραστικότητα του παραγόντα IX είναι 2,5 IU ανά mg ολικής πρωτεΐνης. Οι δραστικότητες όλων των παραγόντων πηκτής, καθώς επίσης και των Πρωτεϊνών C και S (αντιγόνο) έχουν ελεγχθεί σύμφωνα με το ισχύοντα διεθνή πρότυπα κατά ΠΟΥ (WHO). Έκδοχα με γνωστή δράση: Νάτριο έως 343 mg (περίπου 15 mmol) ανά 100 ml διαλύματος. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Κόνις και διάλυση για ενέσιμο διάλυμα. Γενική ή ανοσοχημική κόνις ή εύφλυτο στερεό. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** **4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις:** - Θεραπεία και παρεγχειρητική προφύλαξη από αιμορραγίες σε επίκτητη ανεπάρκεια παραγόντων πηκτής του συμπλέγματος προθρομβίνης, όπως ανεπάρκεια που προκαλείται από θεραπεία με αντιπηκτικές της βιταμίνης Κ ή σε περίπτωση υπερδυσβολίας με αντιπηκτικές της βιταμίνης Κ, όταν απαιτείται ταχεία αποκατάσταση της ανεπάρκειας - θεραπεία και παρεγχειρητική προφύλαξη από αιμορραγίες σε ολική ανεπάρκεια αποικιοκυττάρων από τους εξαρτούμενους από τη βιταμίνη Κ παράγοντες πηκτής, όταν δεν διατίθενται εξειδικευμένα κεκαθαρμένα προϊόντα του παραγόντα πηκτής. **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησια στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Στην περίπτωση διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, εκσεκταμένα συμπλέγματα προθρομβίνης μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο μετά το πέρας του σταδίου κατακλάσεως. Γνωστό ιστορικό επαγωγής από την ηπαρίνη θρομβοπενία. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Πρέπει να ζητηθεί η συμβολή ειδικού εμπαικτο στην αντιμετώπιση των διαταραχών της πήξης. Σε ασθενείς με επίκτητη ανεπάρκεια σε εξαρτούμενους από τη βιταμίνη Κ παράγοντες πηκτής (π.χ. επαγωγή από θεραπεία με αντιπηκτικές της βιταμίνης Κ), το Beriplex πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο όταν είναι αναγκαία η ταχεία αποκατάσταση των επιπέδων του συμπλέγματος προθρομβίνης, όπως σε μειωμένες αιμορραγίες ή επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις. Σε άλλες περιπτώσεις είναι συνήθως επαρκής η μείωση της δόσης αντιπηκτικής βιταμίνης Κ και/ή η χορήγηση βιταμίνης Κ. Ασθενείς που λαμβάνουν είναι αντανακλαστική βιταμίνη Κ μπορεί να παρουσιάσουν μία υποκειμένη υπερπηκτική κατάσταση που μπορεί να επιδεινωθεί ή εγχείση συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης. Σε περιπτώσεις συγγενούς ανεπάρκειας οποιοδήποτε εξαρτούμενο από τη βιταμίνη Κ παράγοντα, πρέπει να χρησιμοποιούνται εξειδικευμένα προϊόντα του παραγόντα πηκτής, όταν αυτά είναι διαθέσιμα. Εάν εμφανιστούν αλλεργικές ή ανοσολογικοί τύπου αντιδράσεις, η χορήγηση του Beriplex πρέπει να σταματήσει αμέσως (π.χ. να διακοπεί η ένεση) και πρέπει να γίνει ένεση κατάλληλης θεραπείας. Τα δραστικά μέτρα εξαρτώνται από το είδος και τη σοβαρότητα της ανεπιθύμητης ενέργειας. Πρέπει να προνοείται να σχηματίζονται κατά τη διάρκεια της κατάληξης. Υπάρχει κίνδυνος θρομβώσεως ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης όταν ασθενείς, με αυξημένη ή επίκτητη ανεπάρκεια, υποβάλλονται σε θεραπεία με συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης, ιδιαίτερα επανελιμμένα δόσεων. Ο κίνδυνος μπορεί να είναι υψηλότερος κατά τη θεραπεία της μεμονωμένης ανεπάρκειας παράγοντα VII, καθώς οι ολιγοί παράγοντες πηκτής που εξαρτώνται από τη βιταμίνη Κ παρουσιάζουν μεγαλύτερους χρόνους ημίσειας ζωής και μπορεί να συσσωρευτούν σπύσσοντας σε επίπεδα σημαντικά υψηλότερα από τα φυσιολογικά. Οι ασθενείς στους οποίους χορηγείται συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης πρέπει να παρακολουθούν στενά για σημεία ή συμπτώματα διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης ή θρομβώσεως. Εξαιτίας του κινδύνου για θρομβοεμβολικές επιπλοκές, πρέπει να πραγματοποιείται στενή παρακολούθηση κατά τη χορήγηση του Beriplex σε ασθενείς με ιστορικό στεφανιαίας καρδιακής νόσου ή εμφράγματος του μυοκαρδίου, σε ασθενείς με ηπαιτική νόσο, σε περιεγχειρητικούς και μεταεγχειρητικούς ασθενείς, σε νεογνά ή σε ασθενείς υπό κίνδυνο θρομβοεμβολικών φαινομένων ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης ή με σύγχρονη ανεπάρκεια ανοσολόγων. Σε καμία από αυτές τις καταστάσεις, το ενέσιμο συμπλέγμα προθρομβίνης με Beriplex πρέπει να σταθμιστεί έναντι του αναμενόμενου κινδύνου για τέτοιες επιπλοκές. Σε ασθενείς με διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη μπορεί, υπό ορισμένους συνθήκες, να είναι αναγκαία η υποκατάσταση των παραγόντων πηκτής του συμπλέγματος προθρομβίνης. Η υποκατάσταση αυτή μπορεί, εν τούτοις, να πραγματοποιηθεί μόνο μετά το πέρας του σταδίου κατακλάσεως (π.χ. με θεραπεία της υποκειμένης αιτίας, συσκευή ολοποίησης των επιπέδων αντιθρομβίνης III). Η αναστροφή της δράσης των αντιπηκτικών της βιταμίνης Κ εκδέχεται στους ασθενείς στον κίνδυνο θρομβοεμβολικής της υποκειμένης ανεπάρκειας. Η αναντίληψη της αντιπηκτικής αγωγής πρέπει να εξεταστεί προσεκτικά όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Οι αντιπηκτικές αντιδράσεις μπορεί να περιλαμβάνουν την ανάπτυξη επώδυνης από την ηπαρίνη θρομβοπενίας τύπου II (HIT, τύπου II). Χαρακτηριστικά σημεία της HIT είναι η ύπαρξη του ορόφου του αιμοπελάτη >50 της εκατό και/ή η εμφάνιση νέων ή αυξημένων θρομβοεμβολικών επιπλοκών κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ηπαρίνη. Εμφανίζονται συνήθως 4 έως 14 ημέρες μετά την έναρξη της θεραπείας με ηπαρίνη, αλλά μπορεί να εμφανιστούν 10 ώρες σε ασθενείς που εκτελούν πρόσφατα σε ηπαρίνη (εντός των προηγούμενων 100 ημερών). Έχει αναφερθεί νεφρικό σύνδρομο σε μεμονωμένες περιπτώσεις, ύστερα από προσπάθεια επαγωγής ανοσοαπόξης σε ασθενείς που πάσχουν από αιμοφρολίβα Β με αναστολή του παραγόντα II και ιστορικό αλλεργικής αντίδρασης. Δεν είναι διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Beriplex σε περίπτωση περιεγχειρητικής αιμορραγίας λόγω ανεπάρκειας της βιταμίνης Κ σε νεογνά. Το Beriplex περιέχει έως 343 mg νατρίου (περίπου 15 mmol) ανά 100 ml. Πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς που βρίσκονται σε διατροφικό πρόγραμμα, ελεγχόμενο σε νεύρο. **Δόση/οδηγίες χρήσης:** Τα ονόματα μέτρα για την πρόληψη των λωοειδών των προϊόντων από τη χρήση φαρμακευτικών προϊόντων που παρασκευάζονται από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα περιλαμβάνουν επιλογή του δότη, έλεγχο των μεμονωμένων δωρεών και των δεσμευμένων πλάσματος για ειδικές δεικτικές λουοειδών και την ύπαρξη σταδίων παραγωγής αποτελεσματικών για την αποβρονοποίηση από τον δότη. Παρά ταύτα, όταν χορηγούνται φαρμακευτικά προϊόντα παρασκευασμένα από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα, η πιθανότητα

μετάδοσης λωοειδών παραγόντων δεν μπορεί να αποκλειστεί εντελώς. Αυτό ισχύει επίσης για άγνωστος ή ανακρίβως ιούς και άλλα παθόγανα. Τα λαμβανόμενα μέτρα θεωρούνται αποτελεσματικά για τους ελιτροφόρους ιούς όπως ο ιός της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV), ο ιός της ηπατίτιδας Β (HBV) και ο ιός της ηπατίτιδας C (HCV) καθώς και για τους μη ελιτροφόρους ιούς της ηπατίτιδας Α και του παρβοϊού B19. Πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο κατάλληλου εμβολιασμού (ηπατίτιδας Α και Β) σε ασθενείς που λαμβάνουν τακτικά/επανεπιλημμένα προϊόντα συμπλέγματος προθρομβίνης που προέρχονται από ανθρώπινο πλάσμα. Συνιστάται έντονα κάθε φορά που το Beriplex χορηγείται σε ασθενή, να καταγράφεται το όνομα και το αριθμός παρτίδας του προϊόντος, για να διατηρείται συνθεσμός μεταξύ του ασθενούς και της παρτίδας του προϊόντος. **4.5 Αλληλεπράξεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπράξεων:** Τα προϊόντα συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης εξουδετερώνουν τη δράση της θεραπείας με αντιπηκτικές της βιταμίνης Κ, αλλά δεν είναι γνωστές αλληλεπράξεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. Όταν πραγματοποιείται έλεγχος πηκτής που είναι ευαίσθητο στην ηπαρίνη σε ασθενείς που λαμβάνουν υψηλές δόσεις συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η ύπαρξη ηπαρίνης ως συστατικού του χορηγούμενου προϊόντος. **4.6 Γνωστική, κύηση και γαλουχία: Κύηση και γαλουχία:** Η ασφάλεια του συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης για χρήση κατά την κύηση και τη γαλουχία στους ανθρώπους δεν έχει τεκμηριωθεί. Οι μελέτες σε ζώα δεν είναι καταλλήλεις για την αξιολόγηση της ασφαλείας στην κύηση, στην ανάπτυξη του εμβρύου, στον τοκετό και στη μεταγεννητική ανάπτυξη. Επομένως, το συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της κύησης και της γαλουχίας μόνο εάν ενδείκνυται σθεσά. **Γαλουχία:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη γαλουχία. **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Δεν πραγματοποιήθηκαν μελέτες σχετικά με τις επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Αντεπιθύμητες ενέργειες: Σύνοψη προβλ. ασφαλείας:** Αλληλεργική ή ανοσολογικοί τύπου αντίδραση, που περιλαμβάνουν σοβαρές ανοσολογικές αντιδράσεις, έχουν παρατηρηθεί όχι συχνά (βλέπε παράγραφο 4.4). Η θεραπεία υποκατάστασης μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη κυκλοφορούντων ανοσοαπότων που αναστέλλουν ή ημπερσοτέρους παραγόντων του συμπλέγματος της ανθρώπινης προθρομβίνης. Εάν εμφανιστούν τέτοια αναστολές, η κατάσταση θα εκδηλωθεί ως επιπική κλινική απόκριση. Σε τέτοιες περιπτώσεις, αναστατή η επικοινωνία με ένα εξειδικευμένο αιμοφρολικά κέντρο για καθοδήγηση. Ανοσολογικές αντιδράσεις παρατηρήθηκαν σε ασθενείς με αναστομάτη έναντι των παραγόντων που περιέχονται στο Beriplex. Συχνά παρατηρήθηκε αύση της θερμοκρασίας του σώματος. Υπάρχει κίνδυνος θρομβοεμβολικών επεισοδίων ύστερα από τη χορήγηση συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης (βλ. παράγραφο 4.4). Πίνακας ανεπιθύμητων ενεργειών του Beriplex: Οι παρακάτω ανεπιθύμητες ενέργειες βασίζονται σε δεδομένα κλινικών μελετών, στη μεταχημική εμπειρία καθώς και στην επισημοτική βιβλιογραφία. Ο παρακάτω πίνακας είναι σύμφωνος με το σύστημα κατηγοριοποίησης των οργανικών συστημάτων της βάσης δεδομένων MedDRA [κατηγορία οργανικού συστήματος (SOC) και προτιμώμενη όρο]. Οι συχνότητες βασίζονται σε δεδομένα κλινικών μελετών, σύμφωνα με την ακόλουθη παράδοση: πολύ συχνές (≥1/100), συχνές (≥1/100 έως <1/10), όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), πολύ σπάνιες (<1/10.000) ή μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα).

Κατηγορία οργανικού συστήματος (όργανο) με βάση δεδομένα MedDRA	Ανεπιθύμητη ενέργεια (προτιμώμενη όρος)	Συχνότητα
Αγγειακές και άλλες διαταραχές	Θρομβοεμβολικά επεισόδια*	συχνές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη	μη γνωστές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Υπερευαίσθησια ή αλλεργικές αντιδράσεις	όχι συχνές
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Ανοσολογικές αντιδράσεις συμπεριλαμβανομένης της ανοσολογικής καταπίεσης	μη γνωστές
Διαταραχές του γενικού οργανισμού	Ανάπτυξη αντισωμάτων	μη γνωστές
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της όσας χορήγησης	Κεφαλαλγία	συχνές
	Αυξημένη θερμοκρασία σώματος	συχνές

* περιλαμβανομένης περίπτωσης με θανατηφόρο έκβαση
Για την ασφαλεία αναφορά με μεταδοτικούς παράγοντες, βλ. παράγραφο 4.4. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Beriplex στον παιδιατρικό πληθυσμό. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Για την Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Κολακός, Αθήνα, τηλ. (+30) 210 2040300/337, φαξ (+30) 210 6549565, ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>. Για την Κύπρο: Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φαξ: (+357) 22608649, ιστοσελίδα: <http://www.moh.gov.cy/phs>. **4.9 Υπερδυσβολία:** Για την αποφυγή υπερδυσβολίας, ενδείκνυται η τακτική παρακολούθηση της κατάστασης πηκτής κατά τη διάρκεια της θεραπείας, καθώς η χρήση υψηλών δόσεων συμπλέγματος προθρομβίνης (υπερδυσβολία) έχει συσχετισθεί με περιστατικά εμφράγματος του μυοκαρδίου, διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, φλεβικής θρομβώσεως και πνευμονικής εμβολής. Σε περίπτωση υπερδυσβολίας, ο κίνδυνος θρομβοεμβολικών επιπλοκών ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης είναι αυξημένος σε ασθενείς υπό κίνδυνο για τέτοιες επιπλοκές. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΚΚΛΟΦΗΣ/ΑΝΑΦΟΡΑΣ:** Για την Ελλάδα: CSL Behring EMB, Κατήγιαννη Μέση 5, 115 28 Αθήνα, Τηλ. 210 7255660. Για την Κύπρο: CSL Behring GmbH, Emil-von-Behring-Strasse 7E, 35041 Marburg, Γερμανία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Για την Ελλάδα: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 22 Ιανουαρίου 2009. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 06 Μαΐου 2015. Για την Κύπρο: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 28 Μαρτίου 2018. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 14 Ιανουαρίου 2019. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΚΙΝΕΜΑΤΟΣ:** Για την Ελλάδα: 03/2018. Για την Κύπρο: 01/2019.

Βοηθήστε να γίνετε τα φάρμακα πιο ασφαλή και ασφαλεία
ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΤΗΣ ΟΑΑ ΤΟ ΣΦΟΔΡΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕΣ ΤΗ «ΚΡΤΠΠΝ ΚΑΡΤΑ»

ΧΟΡΗΓΟΙ

Baxter



CSL Behring
Biotherapies for Life®

Dräger



Edwards

MAVROGENIS
Authorized Distributor
Medtronic

 | **Μ.Σ. Ιακωβίδης Ελλάς**

3M Επιστήμη.
Εφαρμοσμένη στη ζωή μας.™

 **MEDI**TECK
SYSTEMS

 **MSD**
INVENTING FOR LIFE

 **ORION**
PHARMA
Building well-being

Οι χορηγοί αναφέρονται αλφαβητικά



MSD

INVENTING FOR LIFE

ΝΑ ΓΙΑΤΙ ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

ΣΤΗΝ MSD ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΝ ΖΩΗ

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

Στην MSD πρωτοπορούμε στην έρευνα γιατί χρειαζόμαστε ακόμα θεραπείες για τον καρκίνο, τη νόσο Αλτσχάιμερ, τον ιό HIV και τόσες άλλες παθήσεις που ταλαιπωρούν ανθρώπους και ζώα σε όλο τον κόσμο.

Στοχεύουμε τις πιο δύσκολες ασθένειες, γιατί θέλουμε να βοηθήσουμε τους ανθρώπους να απαλλαγούν από αυτές, ώστε να μπορούν να δημιουργούν, να απολαμβάνουν και να ζουν μια καλύτερη ζωή.

MSD. **Inventing** for Life.

Για να μάθετε περισσότερα για τις επιστημονικές μας ανακαλύψεις επισκεφθείτε το msd.gr ή ακολουθήστε μας στο Twitter.