

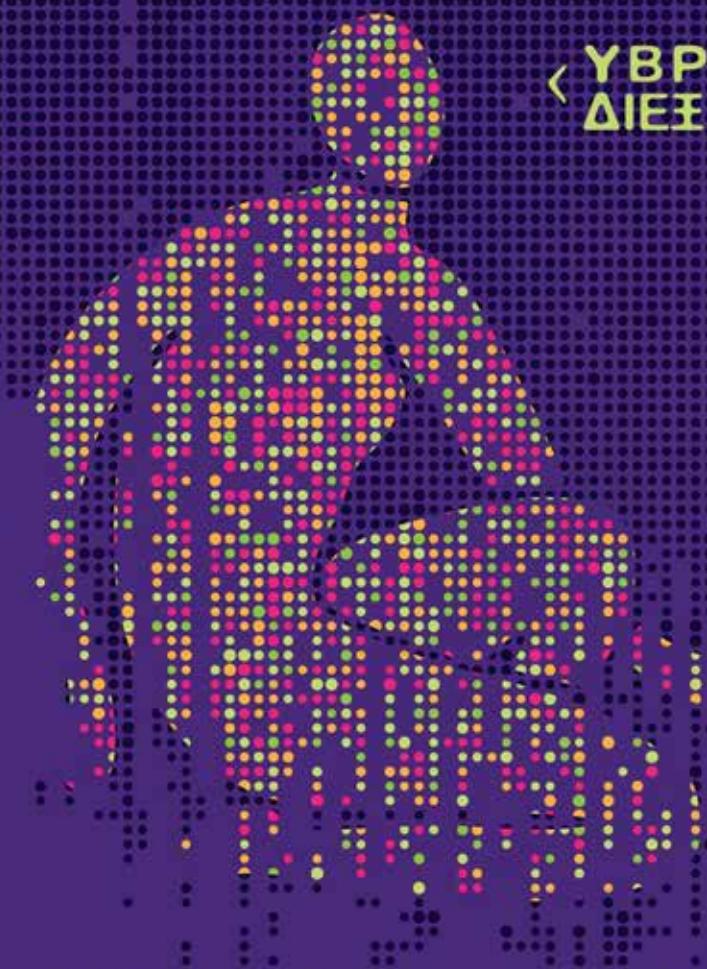


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΣΩΝ

28^ο Πανελλήνιο Συνέδριο

Ρευματολογίας

«ΥΒΡΙΔΙΚΗ
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ»



ΑΘΗΝΑ 8-11 Δεκεμβρίου 2022

Ξενοδοχείο GRAND HYATT

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΕΝΑ
ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ¹



Ο ΕΚΛΕΚΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΡΕΨΙΜΟΣ JAK ΑΝΑΣΤΟΛΕΑΣ ΤΗΣ ΑΒΒΥΙΕ ΜΕ Η ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ¹

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Το RINVOQ[®] ενδείκνυται για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ενεργού ρευματοειδούς αρθρίτιδας σε ενιλίκες ασθενείς, οι οποίοι έχουν ανταποκρίσει ανεπαρκώς σε, ή οι οποίοι εμφανίζουν δυσανεξία σε ένα ή περισσότερα τροποποιητικά της νόσου αντιρευματικά φάρμακα (DMARDs). Το RINVOQ[®] μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μεθοτρεξάτη.

RA

PsA

Ψωριασική αρθρίτιδα

Το RINVOQ[®] ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού ψωριασικής αρθρίτιδας σε ενιλίκες ασθενείς, οι οποίοι έχουν ανταποκρίσει ανεπαρκώς ή εμφανίζουν δυσανεξία σε ένα ή περισσότερα DMARDs. Το RINVOQ[®] μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μεθοτρεξάτη.

**nr-ax
SpA**

Μη ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα

Το RINVOQ[®] ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού μη ακτινολογικά επιβεβαιωμένης αξονικής σπονδυλοαρθρίτιδας σε ενιλίκες ασθενείς με αντικεμενικά σημεία φλεγμονής, όπως υποδεικνύεται από τα αυξημένα επίπεδα της C-αντιδρώσας πρωτεΐνης (CRP) ή/και την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού (MRI), οι οποίοι έχουν ανταποκρίσει ανεπαρκώς σε μη στερεοειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ).

AS

Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα

(ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα)

Το RINVOQ[®] ενδείκνυται για τη θεραπεία της ενεργού αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας σε ενιλίκες ασθενείς, οι οποίοι έχουν ανταποκρίσει ανεπαρκώς στη συμβατική θεραπεία.

Βιβλιογραφία: 1. RINVOQ[®] ΠΧΠ, 07/2022.

Τρόπος διαίτησης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή από μετικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής. Διακοτό παρατεταμένης αποδέσμευσης: <15 MG/TAB, BTx28 ΛΤ: 892,69 € - >30 MG/TAB, BTx28 ΛΤ: 1.692,01 €

■ Το φάρμακο αυτό τίθεται υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλέσσεις. Στείλτε από τους επαγγελματίες συγκεκριμένες αναφέρουν στοιχεία για την πρότοια αναφοράς ανεπιδημήσυμενών ανεπιδημήσυμενών ενεργειών.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβούλευθείτε την Περιλήψη αναφοράς ανεπιδημήσυμενών ενεργειών.

AbbVie ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Μαρίνου Αντώνιο 41-45, Νέο Ηράκλειο, 14121, Ελλάδα, Τηλ.: +30 214 4165555

GR-INMR-220003-SEP2022

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

abbvie

RINVOQ® ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους, επαγγελματίες, υγείας, να αναφέρουν οποιεδήποτε πιθανοκοινούμενες, ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παρόρθρο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενέργειών.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: RINVOQ 15 mg διοκά παρατεταμένης απόδεσμους. RINVOQ

ΜΟΡΦΗ: Διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης. BINVO 15 mg διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης. Μόλις χρήση, διατάσσουν 14 x 8 πλ., επηργή αφρύδια διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης με εντοπισμένη την ένδειξη "25°" στη μία πλευρά. BINVO 30 mg διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης; Κάποιους χρόνους, διατάσσουν 14 x 8 πλ., επηργή αφρύδια διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης με εντοπισμένη την ένδειξη "30°" στη μία πλευρά. BINVO 45 mg διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης; Σήμερα όλων διατάσσουν 14 x 8 πλ., επηργή αφρύδια διοίκηση παραπτημάτων απόδειξης με εντοπισμένη την ένδειξη "45°" στη μία πλευρά. **ΚΑΙΝΙΚΕΣ ΛΑΠΗΦΤΩΣΙΕΣ:** 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις: Ραιμοποιικές ορθοποίηση. Το BINVO ενδείκνεται για τη θεραπεία της μέτριας ή έντιμης οσφαρθρής ορθοποίησης σε ασθενείς που δεν έχουν αποτελέσεις στην άσπρη λεπτομέρεια.

δυναστεία ήταν η περιοχή DMARDs. Το RINVOQ μπορεί να χρησιμοποιηθεί με μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μεθρέβατά ή αντανακλαστικά διαλυτά. Με αποτοκή επιβλαβεύμανση σκοτώνονται λαρυγγοί (n-aspirin). Το RINVOQ ενδέκοντα για τη βεραμίτη της ενέργεια μη ακτινολογική επιβλαβεύμανση σκοτώνονται λαρυγγοί σε ενήλικες ασθενείς με αντικεντρική σημείωση γρήγορης, όπως υποδεικνύεται από τα αυστηρά επιτεύχθη της C-αντρίδης πρωτηγόνης ή την απεκτόνωση μαυρογόνου συνομορφών (MGR), οι οποίες έχουν αποκεφαλισθεί αναπορέας σε ΙΜΑ.

στερεού αποτυγχανόντων φάρμακα (ΜΕΔΑ). Αγκυλώση που αποδίδεται σε αποτέλεσμα επιβαρυμένης οξείας υποστροφοδράσης; Το RINNOQ ενδιέναιται ότι η θεραπεία της ενεργού αιγαλοποιητικής αποδίδεται σε ενήγκες, ασθενείς, οι οποίοι έχουν ανταπόκριση ανεπάρκη στη συμβατική θεραπεία. Αποτελεί δερματίτης; Το RINNOQ ενδιέναιται ότι η θεραπεία της μέτρης έως σοβαρής επανεργής δερματίτης, σε ενήγκες, και εργάσιο, πέντε ή έξι άτομα και δύο άτομα που είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία. Επιπλέον, κατέλαβε ότι το RINNOQ ενδιέναιται ότι η θεραπεία της μέτρης έως σοβαρής επανεργής δερματίτης, σε ενήγκες, και εργάσιο, πέντε ή έξι άτομα και δύο άτομα που είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία.

ενέργοι ελλιμώσεις κατόπιν, σε ενήλικες ασθενείς, οι οποίοι εμφανίζουν ανεπάρκη αναπτύξια, απόλευτη αναπτύξια ή δυσανάστατες είναι συμβατή θεραπεία ή σε θεραπεία με βιολογικό πόρογόν.

4.2 Διοσπολικά και τρόποι χορήγησης

Η ενέργη και παρακολούθηση τη θεραπείας με ρεαδιστικά θα πρέπει να πραγματοποιείται από ιατρούς με εμπειρία στη διάγνωση και τη θεραπεία των ασθενών για τις οποίες ενδιαφέρονται το ρεαδιστικό. Δυστυχώς, Ρεαδιστικοί φρεγμούς πραγματίστηκαν και ασύντονοι πολλαρισμούς. Η ανικανότητα δοσής των ρεαδιστών είναι 15 μγ απός περισσότερα.

Θα πρέπει να εξεπείσται το ενδιαφέντων δικαστή της Βεραμός σε ασθενείς με ολόνια απωνύμωσαριά που δεν έχουν δείξει κανέναν αναποτέλεσμα από 16 εβδομάδες θεραπείας. Οργανώσαντες με αρραγή μερική αντιπροσώπη, ενέδρασαν να εμφανίσουν στη συνεδρίαση όπου βεβήλωνται με τη συνεδρίαση της Βεραμός, πέραν των 16 εβδομάδων. Αποτέλεσμα Επήργησης: Η συνοδηγόνη δύοη του πρωταριάτη είναι 15 mg ή 30 mg από μηχανέρια με βάση την αυτοκίνηση των ασθενών. • Η δοσολογία των 30 mg μηχανέρια, ενέργεια να είναι κατάλληλη για ασθενείς με βάση την αυτοκίνηση νόσου.

Η δοσολογία των 30 mg απόρρητων ενδέχεται να είναι καταδίκη για ασθενείς με ανεπαύσια αντικρύστα στα 15 mg απόρρητη πηγή. Ως προτύπιο να λαμβάνεται μία χρησητική αποτελεσματική δόση για τη συντήρηση, για ασθενείς ≥ 65 ετών, η συντατική δόση είναι 15 mg απόρρητη πηγή. Εργάσι (ηράκος από 12 έως 17 ετών): Η συντατική δόση του υπαραστατίνου είναι 15 mg απόρρητη πηγή, για εργάσια βάρους τουλάχιστον 30 kg. Ο προστατευόμενος τόμος: θεραπεύση. Το προστατευόμενος καλωνομός υποστηρίζεται με η ωκεανός το κραυγοποιητικό.

πρασδότη μηδείς να γνωρίζουμε με τη γένη, τοπική καρκινούμενη. Οι ανθρώποι καλεσμένοι σε πρωτόγνωτη γνωμοδότηση σε πάρτια περιφέρειας, όπως το πρόσωπο, ο λαός, ο παραπράγματας περιοχής ή οι περιοχές των γενετικών οργάνων. Η διάσκηνη της Βεραμάνας με αποτέλεσμα θα επιτρέπει σε κάθε αυτού που δεν έχει ανέβηκε θεωρητικό σφραγίδα μεταξύ 12 Εβραϊκών θεωρητών, πλέον καλύτερα. Επηγέρηση Η συνταγή δεν έπεισε το πρασδότη να είναι 45 μηδέ περισσότερα, 45 μηδέ λιγότερα. Η ανεξίτης, οι οποίοι δεν επιτύχαναν πράξη, η απογευματική άνω την επιλογή 8, η πρωτεύουσας 45, μηδέ πιο πεισμένοι μπορεί να πανεπιστεί που επιλογή 8

επρεπείτο οφέλος, ως τη φρούτωση 5, ή τα φρούτα 45 μg από μηρυγιά, που θα αναγκαία για επιτοκούς ή εργαλείου (ΒΑ, παραρροφή, 4.8 και 5). Η θεραπεία με υπεραδιάλυση θα δικαιούται σα οποιονδήποτε ασθενή, ο οποίος δεν εμφανίζει δερματολογικά άρρωστα, ώς τη φρούτωση 15. Συγχρόνως η συντήρηση του υπεραδιάλυση 15 μg κατά 50 μg από μηρυγιά, με βάση τη επιστημονική έκπτωση του ασθενή. Η δοσολογία των 30 mg από μηρυγιά ενδέχεται να είναι κατάλληλη για μαραύες ασθενείς, με επικείμενης με ψευδάριθμο υδατού στον ουρανό.

συσχετικών γεραπέτων, επονέης, το ερωτήμα: «Η ποσότητα των ωγών στην ημέρανα, ενοχλεί να είναι κατανομή για ασθενείς, οι οποίες δεν εμφανίζουν ιατρικό φόρο» στη δύση 15 μπα πημετρών. Η πρώτη λεπτομέρεια που λαμβάνεται υπόψη για χαρακτηρίζεται αποτελεσματική δύση για την συντηρηση. Για ασθενείς > 65 ετών η συντηρηση δύσης είναι 15 μπα πημετρών. Σε ασθενείς με αντικατάσταση στη θεραπεία με ιαραστία, το κοινωνοποιείται νέανθετα να μαυρώνουν ή/και να δικαπούν σύμφωνα με την καθημερινή κίνηση πρωταρία. Διλλεπτόθες: Ηι ασθενείς με ελάχιστη λεπτομέρεια στην ημέρανα, η οποία δεν αποτελείται από πάνω από 100-120 έως 140 μπα πημετρών, θέτει σε κίνηση την πρωταρία.

καλύπτει που λαμβάνουν ισχυρούς αναστόλους το κυτταρογράφος P450 (CYC) 344 (πλ. κετοκονάζον, κλορεφέρον), η συνιστώμενη δόση επαγγελματίας είναι 30 mg άπος ημερούς, και η συνιστώμενη δόση συντήρησης είναι 15 mg άπος ημερούς. (βλ. παράρτημα 4.5). Εναρξη της δόσης: Η θεραπεία δεν θα πρέπει να ξεκινά σε ασθενείς με απόλυτο αρρέμα λειτουργούματος (< 0.5 x 10⁹ κύτταρος / μλ. πλ. παραγόμενο από ουσιερότερη πλάσμα (ANC) < 1 x 10⁹ κύτταρος / μλ. σε ασθενείς με επίδειξη αυσμοράγηνς (< 8 g/dl (βλ. παράρτημα 4.4 και 4.5). Διακοπή της δόσης: Η θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί εάν ένας ασθενής αναπτύξει σοβαρή λοιμώξη ή όπου η λοιμώξη τεθεί υπό μερικό. Μπορεί να γρεεστού διακοπή

της δοσολογίας για την αντιμετώπιση των μη φυσιολογικών εργαστηριακών τιμών όπως περιγράφεται στον Πίνακα 1.

Πίνακας 1 Εργαστηριακές μετρήσεις και οδηγίες παρακολούθησης

Αι ουσείς θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις διεθνείς κλανικές κατευθυντήριες οδηγίες για την υπεριλόγωμα Αξιολογήσεις 12 ερδομάδες μετά από την έναρξη της θεραπείας και στη συνέχεια σύμφωνα με τις διεθνείς κλανικές κατευθυντήριες οδηγίες για την υπεριλόγωμα

Ελλειπσικό πλήνεμα: Ρευματοδήμης αρθρίτιδα φυσικού αρθρίτιδα, σύνολο του πονοκεφαλαιτηρίτιδα: Υπάρχουν περιφραγμένα δεδουλώματα σε ασθενείς ηλικίας 75 ετών και άνω. Αποτελεί δερματίτιδα ή αποτελεί δερματίτιδα, δεν συνιστάται από αυτές ψηφλητές των 15 μέτρων πρεμπτέρων σε ασθενείς ηλικίας 65 ετών και άνω (βλ. παρόργα 4.8). Ελαχιστή κατάσταση: Η ελάχιστη κατάσταση, δεν συνιστάται σε υψηλές ψηφλητές των 15 μέτρων πρεμπτέρων σε ασθενείς ηλικίας 65 ετών και άνω (βλ. παρόργα 4.8). Ο ασφύλαιος και η αποτελεσματικότητα του ωραδαστίνη σε ασθενείς ηλικίας 65 ετών και άνω (βλ. παρόργα 4.8). Η ασφύλαιος και η αποτελεσματικότητα του ωραδαστίνη σε ασθενείς ηλικίας 75 ετών και άνω δεν γνωρίζουν ιανουαρίου. Η πάροργα δερματίτιδα δεν απετελεί με τη γρούτη του ωραδαστίνη σε άσθενες με ημέρα νερού διαλογετηρίων (βλ. παρόργα 5.2). Το ωραδαστίνη θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς σε οικήρη νευρική διαλογετηρία, όπως περιγράφεται στην πίνακα 2. Η χρήση του ωραδαστίνη δεν έχει μετεβηθεί σε άσθενες νευρικής τελείας ασθενείας και ως εκ του που δεν αποτελεί για χρήση σε αυτούς, τους ασθενείς.

Πίνακας 2 Συνιστώμενη δόση για σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία^a

Θεραπευτική ένδειξη	Συνιστώμενή δόση από ημερησίων
Ρεμουσοεδής αρθρίτιδα, φωριστική αρθρίτιδα, οζονική απονέφυλλοαρθρίτιδα, αποτική δερματίτιδα	15 mg
Ελακτήρης κολεκτίδα	Επαγγελματική: 30 mg Συντήρησης: 15 mg

Ιντοκική δυσάπειρηγία: Δεν απαιτείται προσαρρυμή της δόσης σε ασθενείς, με ήμα (Child-Pugh A) ή μέτρια (Child-Pugh B) πρατική δυσλειτουργία (Βλ. παρόργα 5.2). Το υπαρακτίνο δεν θέτει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με εδαφήρη Child-Pugh C πρατική δυσλειτουργία (Βλ. παρόργα 4.3). Παιδικοί πλευραγμοί: Η ασφάλεια και η απολεμματιστικότητα RINVOG σε παιδιά με αποτική δερματίδα λίκανού, κάπου των 12 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχει

Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του RINVOO σε εργασίες βράχων < 40 kg / βα. παρόργυνα διδύμου. Δεν υπάρχουν διαφέρουσα κλινική έκθεση σε εργασίες βράχων < 40 kg / βα. παρόργυνα διδύμου. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του RINVOO σε άσβηση και εργούς με ρευματική αρρώστια, φυσιολογική αρρώστια, ασύντητη οπονούλοαρρώστια και έκλιψη κοινήτια γρίπας. Οι 6ών κάτω των 18 ετών δεν έχουν ανάθικα τεκμηρώσει. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του RINVOO σε εργασίες βράχων < 40 kg / βα. παρόργυνα διδύμου διδύμου. Λαμβάνεται από το στόμα, από τη μερική ή τη χωρική προστιθμή ή λαμβάνεται απόκριση στην πτυέα. Το RINVOO διαθέτει λαμβάνεται από το στόμα, από τη μερική ή τη χωρική προστιθμή ή λαμβάνεται απόκριση στην πτυέα.

Η διεύθυνση, η δικαιοδότηση, η κατασκευή, το ταχυτός ή βιολογικός DMARDs ή οι άλλες ανωτάτες της πορείας, Janus γίνεται εδώ αρχιβολγήσει σε κίνησης μέλετες και δεν ανοικτάζεται για κίνησην επιφέρουσας ιατρικού περιβάλλοντος. Δεν μπορεί να αποκαλεται συμβρές λουμέδων. Όταν αναφέρει σοβαρές και ορισμένες φορές θεατρικές λουμέδων σε ασθενες που λαμβάνουν ρασπακτίνο. Οι ποινές σοβαρές λουμέδων που αναφέρθηκαν με το ρασπακτίνο περιλαμβάνουν την πενικινία και την καρπατίδα (β. παρόργα 4.8). Περισσότερες θεατρικές λουμέδων σε ασθενες που λαμβάνουν ρασπακτίνο περιλαμβάνουν την πενικινία και την καρπατίδα (β. παρόργα 4.8). Περισσότερες

παραγγελίας έχουν αναφέρει σε αυτούς που λαμβάνουν πρασδατό. Οι ευαγάριες λοιπόν, με το πρασδατό παραγγελίας φυσικών πολυελαφρών πρασδατών, στημένη/αποθεωτική καντίνα και κρυπτοκώνιο, δεν θα πρέπει να προστιθέμεναν άνεργης η θεραπεία, με πρασδατό σε αυθεντικές, με ενέργη, αρραβώνιμες υπηρεσίες προστατευόμενων των εντοπισμένων λοιπών. Εξάπλωτα τους κινήσουν, και τα οφέλη της θεραπείας, πρέπει να αποτελούνται από την αναφέρη της ιρητήρης το πρασδατό σε αυθεντικές - με χρόνο ή υποτροπούμενο λοιπόν - οι οποίες έχουν εκτεθεί σε πραγματική απόρρητη παραγγελία λόγω - ή από την άνωμαν προστατευόμενη αυτού της πραγματικής παραγγελίας.

μεταποίηση - ιεραρχούς ασθενής ή ευαγγελική λοιμώση, ο οποίοι έχουν καταφέρει η τούφελά σε περούς ενδιαφέλες για μεταποίηση της επιβατικής παραγωγής, η μεταποίηση καταστόποιης, οι οποίες δύνανται να προσθέτουν στην ανάπτυξη της επιβατικής παραγωγής. Οι απενθύνονται βρίσκονται στην παραγωγή οπωρώνων και μεταποίησης. Η δεύτερη μεταποίηση θα πρέπει να διασκευάζεται οι ασθενείς που παραπομπής έχουν ασθενής ή ευαγγελική λοιμώση. Εντούπηση, ο οποίος αναπτύσσει νέα λοιμώση κατά τη διάρκεια της Βεροπάτης μεταποίησης πρέπει να αποτελεί κάτιον διάστημα από την άφιξη της παραγωγής στην παραγωγή.

επραγκάνθια να πρέπει να υπομένει σε εποικοδόμηση και πλήρη ιδιωτικότητα ελεύθερη καταγωγή για οικοδεσπότες και αρχηγούς.

Επίσης, θα πρέπει να ζευγάρησε την κατάληξη αντικεφαλικών δεσμών, ο ασθενής θα πρέπει να παροκληθεί σταύρος και η δημόσια με ραδιοθέραπεια θα πρέπει να διευκολυνθεί έτσι ώστε δεν απταρκεύεται στην αποκριτική δημόσιας δέσμη.

Η δημόσια με ραδιοθέραπεια μπορεί να συνιστάται μόλις η λοιμώση τεθεί σε πλήρη φάση. Καθώς υπάρχει υψηλότερη επίπτωση στην οικογένεια του πληκτού με την ίδια σε πληκτούς, θα πρέπει να δημιουργηθεί προστασία από την οικογένεια του πληκτού, με γύρισμα σε 65 ετών.

Θα πρέπει να δημιουργηθεί προστασία σε αυτούς τους πληκτούς, με την ίδια σε πληκτούς.

Οι ασθενείς θα πρέπει να υποβληθούν σε ανατομική έρευνα για μηνύματα ΤΑΒ, που πρέπει να έωνται την

περιορισμό, αναγνωρίζει ο δικαστής ότι πρέπει να υπονομεύεται σε ελεγχό για φυσικότητα (1η) πριν από την έναρξη της διαδικασίας και με πραγματικότητα. Το πραγματικόν δεν θέτει περιορισμό σε ασθενείς με ενεργό φυσικότητα (βλ. παρόπαρα σημεία).

3. Το ενδεχόμενο θεραπείας κατά τη φυσικότητα θα βρέθη να εξετάζεται πριν από την έναρξη του πραγματικούν σε ασθενείς με προηγουμένως ή βερευπεμένη λανθανόμενη φυσικότητα η οποία επιβεβαιώνεται με παρόπαρης κινδύνου για φυσικότητα. Η αναγνωρίσιμη αυτοβεβαίωση σύγχρονη με ιατρικό στη θεραπεία της φυσικότητας προκειμένου να διευκολύνεται η επόμενη απόφοιτη στην έναν ή έναν θεραπευτή, κατά την αναγνώριση είναι κατάλληλη για έναν μεταπολεμικό ασθενή.

Οι ανεβάσεις θα πρέπει να προκύψουν κατόπιν της εγγύησης συμφέρουσας και της φυσικότητας ενός κατώτατου στον εργαζόμενο ποσού. Οι ανεβάσεις θα πρέπει να προκύψουν λόγω της ανάπτυξης σημαντικών προσωπικών αναγκών του εργαζομένου, με αρχιτεκτονικές αναγκών του ανεργούν με αρχιτεκτονικό αποτέλεσμα τον έλεγχο για λανθανόμενα φυσικά πράγματα πριν από την έναρξη της θεραπείας παραγόμενης αναγκής λαθανάρωσης. Η επανεργοποίηση ισχυρών λαθανάρων, αυτηρέβασης σε κλίνωνες μετά την περιπτώσεις επανεργοποίησης της εργατικής (η γέννηση λαθανάρων), αναφέρεται σε κλίνωνες με (β. παρόργανη 4.8). Ο κίνδυνος παραγόντος της έρπητας λαθανάρων φαίνεται να είναι υπέρτερος, σε λάπτιες ανεβάσεις, που έλαβαν θεραπεία με παραδοσια-

παρακολουθήσαν από τις κληρικές μελέτες. Εάν κατά τηνδίκαιο λήγε το ωραδιτήβιν αντικείμενο DNA που ιωι της γραπτιδας, θα πρέπει να γίνει παραπομπή σε εξειδικευμένο πιστοποιητικό Εγγυοδόσιας, δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα για την αναπτύξη στον εμβολιασμό με εμβόλιο ζώντων μικροοργανισμών σε ασθενες που λαμβάνουν ωραδιτήβια. Δεν συντίθεται η χρήση εμβολίων με ζώντες αερισθενείς μικροοργανισμούς κατα τη διάρκεια της μητρότητας ή παρακολούθησης με ψευδάριστη. Πριν από την έναρξη της θεραπείας, με ωραδιτήβια, οι ασθενες ονταντάνεται πραγματοποιήσουν τις καταλληλες αυστηρότητες, αυμεριμνωμένους των φραγμολογικών εμβολίων κατό τη έρημη ζωτικότητα, προσδιορίζομενα με τις τρέχουσες κατεναπόνησης οδηγεις αποσύντησης (βλ. παράγραφο 5.1 για τα δεδομένα σχετικά με το αναρριχητικό πιστοποιητικό πειραιωνοκοινωνικού πολιούχοσκορπιού ασύρματην εμβόλιο (13-βάνωμα, προπρορρητική) και την ψυχογραφή με ωραδιτήβια).
Καρκίνος: Οι κινδύνοι, εμφάνισης κακογενών, αυμεριμνωμένουν του λευκόματος, αποτελούν αιώνιμους, σε ασθενες με ρευματολογική αρρενίτη. Τα ανοσοποιητικά φωρικατάλη προστίνεται κατά την παρακολούθηση.

υραδαστίνη δεν πρέπει να χρηματοποιείται κατά τη διάρκεια του θηραμού. Πρέπει να αποφασίζεται εάν θα διακοπεί ο θηραμός ή θα διακοπεί η θεραπεία με ωραδαστίνη, λαμβάνοντας υπόψη το άρθρο του θηραμού που το παιδί και το δέρμα της θεραπείας, καθώς και τη γονιά.			
Ισχυρίστας: Η επίσηρη του ωραδαστίνη στην ανθρώπινη γονιμότητα δεν έχει ασύρμοτη. Μελέτες οι οποίες δεν υποδεικνύουν επόμενα ανωρεξιακή μετάβαση με τη γονιμότητα (βλ. παράγραφο 5.3).			
Επιδράσεις την ικανότητα οδήγησης και κεραιμόφων μηχανημάτων: Το ωραδαστίνη δεν έχει άσημη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και γεραιόφων μηχανημάτων.			
4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες: Σύνοψη του προβ. αρρεφάλης			
Στις ελεγγόμενες με εικονικό φάρμακο κλίνες δεκτών, για ρευματούχο αρρεφάλη και οξεία σπονδυλοεπιθρέπτη, οι συγκρήτη αναφέρεται ανεπιθύμητες ενέργειες (>2% των αιθενών σε τονικότητα) μεταξύ των 15 μηνών ή λιγοστής του ανιπέτερου συστημάτου (19,5%), το αυσημένα επιπλέον προκατεμένης φυσοφαρκάνσης αίματος (CPK) (8,6%), τα αυσημένα επιπλέον άλανκης τρανσαμόνατης (4,3%), η βρυσούλη (3,9%), η νωστία (3,6%), η ουδετερόπετρα (2,8%), η βήχη (2,6%), τα αυσημένα επιπλέον ασπαρτηρίας τρανσαμόνατης (2,2%) και η υπεραργολεπτραμίδη (2,2%). Στις ελεγγόμενες με εικονικό φάρμακο κλίνες δοκιμών απόποιης δέρματιποτάς οι αυσημένες αναφέρεταις ανεπιθύμητες ενέργειες (>2% των αιθενών) με το ωραδαστίνη 15 mg ή 30 mg ή ίχνων ή λιγοστής του ανιπέτερου συστημάτου (25,4%), η αιχμή (15,1%), ο απόλ. έρημης (8,4%), η κερατίδα (6,3%), τα αυσημένα επιπλέον προκατεμένης φυσοφαρκάνσης (CPK) (5,5%), ο βήχας (3,2%), η θυλακίδια (3,0%), το κολάκι άλανκης (2,9%), η νωστία (2,7%), η ουδετερόπετρα (2,3%), η πυρεξία (2,1%) και η γρίπη (2,1%). Οι αυσημένες ασφέρες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν οι ασφέρες λογικών (βλ. παράγραφο 4.9). Το προφ. ασφέλειας του ωραδαστίνη υπό μηχανογόνων θεραπείας πέρασε γενικά πορόρια με το προφ. ασφέλειας, κατά τη διάρκεια της ελεγγόμενης με εικονικό φάρμακο περιόδου σε όλες τις ενδεξή. Στις ελεγγόμενες με εικονικό φάρμακο κλίνες δεκτών θεραπείας, επαγγηλή και συντήρησης για ελάχιστη κοιλίδα, οι ποινή αναφέρεταις ανεπιθύμητες ενέργειες (>3% των αιθενών) με ωραδαστίνη 15 mg ή 30 mg ή 15 mg ή λιγοστής του ανιπέτερου συστημάτου (19,9%), τα αυσημένα επιπλέον προκατεμένης φυσοφαρκάνσης αίματος (CPK) (7,6%), η αιχμή (6,3%), η ουδετερόπετρα (6,0%), το έλαχιδιο (5,2%), ο έρημος άλανκης (4,4%), η υπεραργολεπτραμίδη (4,0%), η θυλακίδια (3,6%), ο απόλ. έρημης (3,2%) και η γρίπη (3,2%). Κατόλιγος ανεπιθύμητων ενέργειων υπό μηρού πίνακας. Ο κατόλιγος ανεπιθύμητων ενέργειων που αποκειθεί βρίσκεται στην εμπειρία από τις κλίνες δοκιμών. Η σύγχρονη του ανεπιθύμητων ενέργειων που παρείταν πάρκατα, ορίζεται χρηματοποιώντας την ακολούθη σύμβουλη: ποινή συγκρ. (>1/10), συγκρ. (>1/100 έως <1/10), ήρι συγκρ. (>1/1000 έως <1/100).			
Οι αυσημένες στον Πίνακα 3 βασίζονται στη ψηφίστρα από τα ποσά των ανεπιθύμητων ενέργειων που αναφέρονται με το RINNOQ στις κλίνες δοκιμών ρευματολογικών παθήσεων (15 mg), αποτοκής δέρματιποτάς (15 mg και 30 mg) ή ελάχιστης κοιλίδας, (15 mg ή 30 mg και 45 mg). Στις περιπτώσεις που παρτηρίζονται οισομείωσης, δοσοφέρες, στη συχνότητα μεταξύ των ενδεξήων, αυτές περιουσάρονται στη υποπειρίσταση κάτω από τον πίνακα.			
Πίνακας 3 Ανεπιθύμητες ενέργειες			
Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Ποιού συχνές	Συχνές	Όχι συχνές
Λοιμώξεις και παραποτώσεις	Λοιμώξεις του ανιπέτερου αναπνευστικού συστημάτου (URIT) ^a	Βρυσούλη ^b , Εργτής ςωτήρας, Απόλ. έρημης, Θυλακίδια, Γρίπη, Ουραλοιμωξή	Πνευμονία, Καντινιστική του στόματος, Εκκοληματική
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος		Αναμία, Ουδετερόπετρεια, Λεμφεπεινία	
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης		Υπεργροληπτραμίδη ^b , Υπεριμπόδιαμία ^b	Υπερτργιλικεριδιαμία
Διαταραχές του αναπνευστικού συστημάτος, του θηραματού και του μεσοθιράκου		Βήχης	
Διαταραχές του γαστρεντερικού		Κοινικό όλγος ^b , Ναυτία	
Διαταραχές του δέρματος και του υπόδορου ιστού	Ακιμή ^b	Κνιδωση ^c , Εξένθημος ^c	
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού γοργήσης		Κόπωση, Πυρεξία	
Παρακλινικές εξέτασες		Αυξημένη CPK αίματος, Αυξημένη ALT ^c , Αυξημένη AST ^c , Αυξημένος βάρος	
Διαταραχές του νευρικού συστήματος		Κεφαλαλγία	

Περιγραφή επιλεγμένων αντικείμενων ενεργειών: Ρευματοθής αρρόφιλη λαιμάρδης: Σε ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες, με DMARDs ως θεραπεία προσβολής, η συχνότητα της λοιμώξης σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg ήταν 27,4% συγκριτικά με 20,9% στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Σε ελεγχόμενες με μεθοτρέπτη (MTX) μελέτες, η συχνότητα της λοιμώξης σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα μονοθεραπείας με υπαρατίθιν 15 mg ήταν 19,5% συγκριτικά με 24,0% στην ομάδα της μεθοτρέπτη. Το συνολικό μακροπόντο λοιμωξιανό για την ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg και στις πέντε κλινικές μελέτες φάσης 3 (2,63) αισθαντού ήταν 93,7 συμβάθια ανά 100 έπ-ασθενεών. Σε ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες με DMARDs ως θεραπεία προσβολής, η συχνότητα σοβαρής λοιμώξης σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg ήταν 1,2% συγκριτικά με 0,6% στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Σε ελεγχόμενες με μεθοτρέπτη μελέτες, η συχνότητα της σοβαρής λοιμώξης σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα μονοθεραπείας με υπαρατίθιν 15 mg ήταν 0,6% συγκριτικά με 0,4% στην ομάδα της μεθοτρέπτη. Το συνολικό μακροπόντο σοβαρών λοιμώξηων για την ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg και στις πέντε κλινικές μελέτες φάσης 3 ήταν 3,8 αισθαντού ανά 100 έπ-ασθενεών. Η υπογερά σοβαρή λοιμώξη ήταν η πνευμονία. Το ποσοτικό σοβαρών λοιμώξηων παρέμεινε σταθερό με τη μακροπόντα έλεγχο. Ευαρκότεροι λοιμώξεις (έδαφοσμένης τη φυματίωση): Σε ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες με DMARDs ως θεραπεία προσβολής, η συχνότητα των ευαρκότερων λοιμώξηων σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg ήταν 0,5% συγκριτικά με 0,3% στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Σε ελεγχόμενες με μεθοτρέπτη μελέτες, δεν οπισμένων περιστατικών ευαρκότης λοιμώξης, σε διάστημα 12/14 εβδομάδων στην ομάδα μονοθεραπείας με υπαρατίθιν 15 mg ανά στην ομάδα της μεθοτρέπτη, το ποσοτικό ήταν 0,2%. Το συνολικό μακροπόντο ποσούτο ευαρκότερων λοιμώξηων για την ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg και στις πέντε κλινικές μελέτες φάσης 3 ήταν 0,6 συμβάθια ανά 100 έπ-ασθενεών. Το μακροπόντο ποσούτο έρπτη ωστήρα για την ομάδα του υπαρατίθιν 15 mg και στις πέντε κλινικές μελέτες φάσης 3 ήταν 3,7 συμβάθια ανά 100 έπ-ασθενεών. Τα περισσότερα συμβάθια έρπτη ωστήρα

Οργάνωση - Επιτροπές



**Φορέας Διοργάνωσης
Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία
& Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδας (Ε.Ρ.Ε.-ΕΠ.Ε.Ρ.Ε.)**

Διοικητικό Συμβούλιο ΕΡΕ -ΕΠΕΡΕ Περίοδος 2020-2021

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	Ευαγγελία Καταξάκη Ρευματολόγος Διευθύντρια ΕΣΥ, Γ.Ν. «Θριάσειο», Ελευσίνα
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	Δημήτριος Καρόκης Ρευματολόγος, Musculoskeletal Ultrasound Specialist, Στρατιωτικός Ιατρός ε.α.
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	Αικατερίνη Σφυρόερα Ρευματολόγος, Κέντρο Υγείας Γαλατσίου, Αθήνα
ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	Θεόδωρος Δημητρούλας Αν. Καθηγητής Ρευματολογίας Α.Π.Θ
ΤΑΜΙΑΣ	Πελαγία Κατσιμπρή Ρευματολόγος, Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ, Π.Γ.Ν.Α. Αττικόν
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ	Δημήτριος Βασιλόπουλος Ρευματολόγος Καθηγητής Ε.Κ.Π.Α, Β' Πλαθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Γ.Ν.Α «Ιπποκράτειο», Αθήνα

Οργανωτική Επιτροπή Το ΔΣ της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

Επιστημονική Επιτροπή

ΠΡΟΕΔΡΟΣ | Κήτας Γεώργιος

ΜΕΛΗ
Βασιλόπουλος Δημήτρης
Βλαχογιαννόπουλος Παναγιώτης
Βούλγαρη Παρασκευή
Βουνοτρυπίδης Περικλής
Γαζή Σουζάνα
Γαρύφαλλος Αλέξανδρος
Γεωργίου Παναγιώτης
Γεωργούντζος Αθανάσιος
Δασύσης Δημήτριος
Δημητρούλας Θεόδωρος
Ελέζογλου Αντωνία
Ηλιόπουλος Αλέξης
Κατσιάρη Χριστίνα
Κατσίκας Γεώργιος
Κατσιφής Γκίκας
Λιόσης Σταμάτης - Νικόλαος
Μαυραγάνη Κλειώ
Μπερτσιάς Γιώργος
Μπόγδανος Δημήτριος
Μποκή Κυριακή
Μπούμπας Δημήτριος
Παπαγόρας Χαράλαμπος
Πατρίκος Δήμος
Σιδηρόπουλος Πρόδρομος
Σφηκάκης Πέτρος
Τεκτονίδου Μαρία
Τζιούφας Αθανάσιος
Τρόντζας Παναγιώτης
Φανουριάκης Αντώνιος

Εταιρεία Οργάνωσης Συνεδρίου



CONVIN A.E.

Κ. Βάρανη 29, 15233, Χαλάνδρι | Αθήνα | T. 210 6833600 | www.convin.gr

Στοιχεία επικοινωνίας & ενημέρωσης συνεδρίου

E: info@rheumatologycongress2022.gr

W: www.rheumatologycongress2022.gr



Αγαπητές και Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά και τιμή, η Οργανωτική και Επιστημονική Επιτροπή της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας και Επαγγελματικής Ένωσης Ρευματολόγων Ελλάδος (ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ) σας καλωσορίζει στο **28^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας** το οποίο διεξάγεται στην Αθήνα από **8-11 Δεκεμβρίου 2022** και αποτελεί την κορυφαία Επιστημονική Εκδήλωση της Εταιρείας μας.



Την πρώτη ημέρα του Συνεδρίου το πρόγραμμα περιλαμβάνει την προσυνεδριακή εκδήλωση, το **5^ο Forum για τις Ρευματικές παθήσεις** με την συμμετοχή των ενώσεων ασθενών, των Ιατρών, άλλων επαγγελματιών υγείας και εκπροσώπων θεσμικών φορέων.

Και αυτή τη χρονιά το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου περιλαμβάνει, Συναντήσεις με τον Ειδικό (Meet the Expert), Κλινικά Φροντιστήρια, Στρογγυλά Τραπέζια, Ειδικές Διαλέξεις, καθώς και Δορυφορικά Συμπόσια και Διαλέξεις.

Έμπειροι προσκεκλημένοι ομιλητές Έλληνες και Ξένοι, με εμπειρία και γνώση στον τομέα του ο καθένας θα αναπτύξουν θέματα σε όλους τους τομείς της Ρευματολογίας με στόχο να παρουσιασθούν τα τελευταία δεδομένα που αφορούν τις ρευματικές – μυοσκελετικές παθήσεις. Πιστεύουμε ότι η γνώση που θα προσφέρουν θα συνεισφέρει στη βελτίωση της ενημέρωσης αλλά και της κλινικής μας πρακτικής.

Επίσης και αυτή τη χρονιά δίνεται η δυνατότητα να παρουσιαστεί στο συνέδριο η ερευνητική δραστηριότητα των Ελλήνων Ρευματολόγων με εργασίες σε μορφή προφορικών ή αναρτημένων ανακοινώσεων. Η υποβολή και παρουσίασή τους κάνει γνωστή την δουλειά των ερευνητών, προσφέρει βήμα και στους νεότερους συναδέλφους και συμβάλλει στην επιτυχία του συνεδρίου μας.

Ελπίζουμε η θεματολογία και η δομή του επιστημονικού προγράμματος, να ανταποκριθεί στις προσδοκίες και την εμπιστοσύνη σας.

Σας προσκαλούμε λοιπόν να συμμετέχετε ενεργά και σε αυτή την Επιστημονική Εκδήλωση της Εταιρείας μας καθώς η συμμετοχή και η παρακολούθηση θα κρίνουν τελικά την επιτυχία του Συνεδρίου μας.

Με εκτίμηση

Ευαγγελία Καταξάκη

Πρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος

Ρευματοειδής Αρθρίτιδα

Φλεγμονώδεις Μυοπάθειες

Σύνδρομο Sjogren

Οροαρνητικές Σπονδυλαρθροπάθειες

Αγγειίτιδες

Αντιφωσφολιπιδικό σύνδρομο

Συστηματικό Σκληρόδερμα

Ρευματικές παθήσεις και εγκυμοσύνη

Παιδορευματολογία

Οστεοπόρωση

Οστεοαρθρίτιδα

Υπερηχογραφία στις Ρευματικές παθήσεις

Συννοσηρότητες στα Ρευματικά Νοσήματα



5^ο FORUM ΤΩΝ STAKEHOLDERS ΓΙΑ ΤΙΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΜΠΤΗ | 8 Δεκεμβρίου 2022

ΑΙΘΟΥΣΑ CARYATIDS (ΚΑΡΥΑΤΙΔΕΣ) | ΕΠΙΠΕΔΟ Ο

09.00-09.30

Εισαγωγή



Ε. Καταξάκη

09.30-10.45

1^η Συνεδρία | Δικαιώμα στην εργασία



Προεδρείο: Γ. Παπαδάκης - Μ. Σαλαμαλίκη

09.30-09.45

Χαιρετισμός
Μ. Συρεγγέλα

09.45-10.00

Πρωτοβουλίες- δράσεις Συλλόγων ασθενών
Φ. Ασημακοπούλου

10.00-10.15

Διευκολύνσεις στην εργασία των ρευματοπαθών
Μ. Χατζηγεωργίου

10.15-10.30

Κέντρα πιστοποίησης αναπτηρίας: προβλήματα, λύσεις
Ε. Κασκάνη

10.30 -10.45

Εργασία ρευματοπαθών. Βοηθά το εργασιακό περιβάλλον;
Ε. Γεωργιάδου

Συζήτηση

10.45-12.00

2^η Συνεδρία | Δικαιώμα στην καινοτομία



Προεδρείο: Αικ. Σφυρόερα - Χ. Μοσχόπουλος

10.45-11.00

Νέες θεραπευτικές επιλογές
Λ. Κουτσογεωργοπούλου

11.00-11.15

Νέες τεχνολογίες στην υπηρεσία του ασθενή. Ρευματικές παθήσεις και η χρήση των νέων τεχνολογιών (mobile apps)
I. Κουμπούρος

11.15-11.35

Ταξίδι του φαρμάκου-κλινικές μελέτες
Ε. Πάλλης

11.35-11.50

Η συμμετοχή των ασθενών (Ο ρόλος του ασθενούς στις κλινικές έρευνες)
Αικ. Κουτσογιάννη

Συζήτηση

5^ο FORUM ΤΩΝ STAKEHOLDERS ΓΙΑ ΤΙΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΠΕΜΠΤΗ | 8 Δεκεμβρίου 2022



12.00-12.30

Foyer Caryatids

ΙΣΟΓΕΙΟ



Διάλειμμα καφέ

12.30 - 13.45

3^η Συνεδρία | Δικαιώμα στην ποιοτική περιθαλψη



Προεδρείο: Π. Πρατσίδου - Κ. Αντωνοπούλου

12.30-12.45 Ολιστική αντιμετώπιση από εξειδικευμένους επαγγελματίες
Αθ. Παππά

12.45-13.00 Συνεργασία ειδικοτήτων - Συμμόρφωση στη Θεραπεία
Φ. Ελευθεριάδου

13.00-13.30 Προγράμματα εκπαίδευσης και αυτοδιαχείρισης των Συλλόγων Ασθενών
Ε. Ρέπα, Ν. Μάλλιου

Συζήτηση

13.45-15.00

4^η Συνεδρία | Δικαιώμα στην ποιοτική ζωή



Προεδρείο: Α. Κατηφόρη - Μ. Χατζηιωάννου

13.45-14.00 Ψυχολογική στήριξη- προγράμματα Συλλόγων (Ψυχική υγεία και
ρευματοπαθείς)
Ε. Κάλμπαρη

14.00-14.15 Ο ρόλος της άσκησης
Ν. Πλουμίδου

14.15-14.30 Συμβουλές για διευκόλυνση της καθημερινότητας
Π. Βιτάλης

14.30-14.45 Αναπαραγωγή και Ρευματοπάθειες
Ε. Κομνηνού

Συζήτηση

15.00 - 15.30

Προτάσεις



Αικ. Κουτσογιάννη - Αθ. Παππά

15.30-16.00

Συμπεράσματα



Δ. Καρόκης

28^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας

Επιστημονικό Πρόγραμμα
Συνεδρίου



Επιστημονικό Πρόγραμμα

1η ΗΜΕΡΑ | Πέμπτη | 8 Δεκεμβρίου 2022

Π Α Ρ Α Λ Λ Η Λ Ε Σ Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Ε Σ

17:00-18:00

Συνάντηση με τον Ειδικό I

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΠΑΙΔΟΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Συντονιστής: Μ. Τραχανά

Συμμετέχουν: Β. Σγουροπούλου, Π. Πρατσίδου-Γκέρτση

17:00-18:00

Συνάντηση με τον Ειδικό II

ARISTOTLE II (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΜΥΟΣΙΤΙΔΕΣ

Συντονιστής: Κ. Μαυραγάνη

Συμμετέχουν: Μ. Γεροχρήστου, Ν. Μιχαλακέας

18.00-18.30

FOYER CARYATIDS (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Διάλειμμα Καφέ

18.30-19.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 27

19:00-19:45

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΣΤΙΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Προεδρείο: Γ. Βαϊόπουλος – Π. Βουνοτρυπίδης

Χορήγηση κορτικοειδών στα συστηματικά ρευματικά νοσήματα
Δ. Ζησόπουλος

Παρακολούθηση και διαχείριση ανεπιθύμητων ενεργειών
Σ. Νίκας

Συζήτηση



Επιστημονικό Πρόγραμμα
1^η ΗΜΕΡΑ | Πέμπτη | 8 Δεκεμβρίου 2022

19:45-21.30

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



1^η ΗΜΕΡΑ 8.12.2022

Τελετή Έναρξης

Προεδρείο: Γ. Κήτας - Ε. Καταξάκη

> Καλωσόρισμα

Ε. Καταξάκη - Πρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

> Χαιρετισμοί

Προσκεκλημένοι Ομιλητές

Χρήση και αξιοποίηση μεγάλων δεδομένων (Big Data), στη Ρευματολογία

Advancing clinical care and research in rheumatology using digital health data

W. Dixon

Ελληνικά big data 2014-2021

Π. Σφηκάκης

21:30-23:00

ΑΙΘΟΥΣΑ INTERNI (ΕΠΙΠΕΔΟ 8)



Δεξιώση Υποδοχής



Επιστημονικό Πρόγραμμα

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

Π Α Ρ Α Λ Λ Η Λ Ε Σ Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Ε Σ

08:00-09:00

Κλινικό Φροντιστήριο I

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ

Συντονιστές: Δ. Μπόγδανος, Χ. Κατσιάρη

Συμμετέχουν: Ν.-Μ. Λιαπής, Β. Σύρμου

08:00-09:00

Κλινικό Φροντιστήριο II

ARISTOTLE II (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΗΘΗΣΕΩΝ

Εκπαιδευση με προπλάσματα

Τα προπλάσματα είναι ευγενική προσφορά εκπαιδευσης της εταιρείας



Συντονιστής: Δ. Καρόκης

Εκπαιδευτές: Γ. Γιόκιτς -Κακαβούλη, Κ. Σιάγκρη, Α. Ραπτοπούλου

09:00-10:00

Ερευνητικό Βήμα

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Προεδρείο: Χ. Κατσιάρη – Α. Φανουριάκης

ΠΑ01 | ΑΠΟΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΣΤΙΣ DNA ΒΛΑΒΕΣ ΣΕ ΝΟΣΟ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑΔΗ-ΒΕΝΣΕΤ

Βλαχόγιαννης Ν.Ι.¹, Ντούροςδι Π.Α.^{1*}, Παππά Μ.¹, Βέρρου Κ.-Μ.², Αρίδα Α.¹, Σουλιώτης Β.³, Σφυκάκης Π.Π.^{1,2}

¹Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Εδική Νοσολογία, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα, ²Κέντρο Νέων Βιοτεχνολογιών και Ιατρικής Ακριβείας (ΚεΝεΒΙΑ), Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα, ³Ινστιτούτο Χημικής Βιολογίας, Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών, Αθήνα

*ισότιμη συνεισφορά

ΠΑ02 | Η ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΤΩΝ ΓΗΡΑΣΜΕΝΩΝ ΧΟΝΔΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕ ΤΟΝ ΑΝΑΣΤΟΛΕΑ ΤΥΡΟΣΙΝΙΚΗΣ ΚΙΝΑΣΗΣ DASATINIB ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΟΣ ΤΟΥ TNF-ΔΙΑΓΟΝΙΔΙΑΚΟΥ ΠΟΝΤΙΚΙΟΥ

Βλαχόγιαννης Ν.Ι.^{1,2}, Ευαγγέλου Κ.³, Νταρό Λ.⁴, Νικολάου Χ.⁵, Δένη Μ.⁴, Καραγάννης Ν.⁴, Γοργούλης Β.³, Κόλλιας Γ.^{2,5}, Σφυκάκης Π.Π.¹

¹Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Εδική Νοσολογία, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα,

²Εργαστήριο Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα, ³Εργαστήριο Μοριακής Καρκινογένεσης, Τμήμα Ιστολογίας-Εμβρυολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Αθήνα, ⁴Biomedcode Hellas SA, Βάρη, ⁵Ινστιτούτο Βιοκανοτομίας, Κέντρο Βιοϊατρικών Επιστημών «Αλέξανδρος Φλέμινγκ», Βάρη

ΠΑ03 | ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ CTLA4-ΕΠΑΓΩΜΕΝΟΥ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΟΣΟΡΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΔΕΝΔΡΙΤΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕΣΩ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ

Γουτακόλη Π.¹, Παπαδάκη Γ.¹, Παπανικολάου Σ.², Βατσέλλας Γ.³, Μπερτσιάς Γ.^{1,5}, Βεργίνης Π.⁴, Σιδηρόπουλος Π.^{1,5}



Επιστημονικό Πρόγραμμα 2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

¹Εργαστήριο Ρευματολογίας, Αυτοανοσίας και Φλεγμονής, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ιατρική Σχολή, Ηράκλειο, ²Ινστιτούτο Βιοκανοτομίας, Ερευνητικό Κέντρο Βιοϊατρικών Επιστημών "Alexander Fleming", Αθήνα, ³Ελληνικό Κέντρο Γονιδιωματικής, IIBEAA, Αθήνα, ⁴"Τομέας Βασικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ιατρική Σχολή, Ηράκλειο, ⁵Ρευματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ, Ηράκλειο

ΠΑΟ4 | ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΚΑ-ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΓΓΕΙΙΤΙΔΕΣ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΠΟ ΕΝΑ ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΟ ΑΡΧΕΙΟ ΑΣΘΕΝΩΝ

Κουτσιανάς Χ¹, Θωμάς Κ.^{2*}, Πλαναγιωτόπουλος Α.¹, Φλούδα Σ.², Καψάλα Ν.², Χαλκιά Α.³, Λαζαρίνη Α.⁴, Πετράς Δ.³, Ελέζογλου Α.⁴, Μπούμπας Δ.², Βασιλόπουλος Δ.¹

¹Κοινό Πρόγραμμα Ρευματολογίας, Μονάδα Κλινικής Ανοσολογίας - Ρευματολογίας, Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο, Αθήνα, ²Δ' Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. Αττικών, Χαϊδάρι, ³Νεφρολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο, Αθήνα, ⁴Ρευματολογική Κλινική, Γ.Ν. Ασκληπείον, Βούλα *ισότιμη συμμετοχή

ΠΑΟ5 | Η ΙΝΤΕΡΛΕΥΚΙΝΗ-6 ΚΑΙ ΙΝΤΕΡΛΕΥΚΙΝΗ-18 ΕΠΑΓΟΥΝ ΠΡΩΙΜΕΣ ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΤΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ ΔΙΑΤΑΡΑΣΣΟΝΤΑΣ ΤΗ ΝΕΥΡΟΓΕΝΕΣΗ ΤΟΥ ΙΠΠΟΚΑΜΠΟΥ

Νικολόπουλος Δ.^{1,2}, Μανωλάκου Θ.^{1,2}, Πολισσίδης Α.¹, Φίλια Α.¹, Μπερτσιάς Γ.³, Κουτσάνη Γ.¹, Μπούμπας Δ.^{1,2}

¹Ιδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών, Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα, ²Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, ³Εργαστήριο Ρευματολογίας, Αυτοανοσίας και Φλεγμονής, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ιατρική Σχολή, Ηράκλειο, Ελλάδα

ΠΑΟ6 | ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΣΕ ΜΙΑ ΚΟΟΡΤΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΓΙΓΑΝΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΤΙΔΑ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΜΕ ΒΙΩΨΙΑ ΣΤΗΝ ΝΟΤΙΑ ΣΟΥΗΔΙΑ

Σταμάτης Π.^{1,2}, Μοχάμαντ Α.Μ.³, Γισσλάντερ Κ.¹, Μέρκελ Π.⁴, Έγκλουντ Μ.⁵, Τούρεσσον Κ.⁶, Μοχάμαντ Α.⁷

¹Department of Clinical Sciences Lund, Rheumatology, Lund University, Sweden, ²Department of Rheumatology, Sunderby Hospital, Norrbotten, Sweden, ³Department of Clinical Sciences Lund, Cardiology, Lund University, Sweden, ⁴Division of Rheumatology and Department of Biostatistics, Epidemiology, and Informatics, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, United States of America, ⁵Department of Clinical Sciences Lund, Orthopedics, Clinical Epidemiology Unit, Lund University, Sweden, ⁶Department of Clinical Sciences Malmö, Rheumatology, Lund University, Sweden, ⁷Department of Medicine, University of Cambridge, United Kingdom

ΠΑΟ7 | ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΥΠΟΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΓΙΓΑΝΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΤΙΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Τσαλαπάκη Χ.^{1,2}, Λαζαρίνη Α.^{1,8}, Μποκή Κ.^{1,3}, Ηλιόπουλος Α.⁴, Σφηκάκης Π.Π.^{1,5}, Τεκτονίδου Μ.^{1,5}, Γεωργούντζος Α.⁶, Βούλγαρη Π.⁷, Θεότικος Ε.⁸, Παπαγόρας Χ.⁹, Δημητρούλας Θ.¹⁰, Καταξάκη Ε.¹¹, Βοσβοτέκας Γ.¹², Μπούμπας Δ.^{1,13}, Βασιλόπουλος Δ.^{1,2}

¹Κοινό Πρόγραμμα Ρευματολογίας, Ιατρική Σχολή Αθηνών, ΕΚΠΑ, Αθήνα, ²Μονάδα Κλινικής Ανοσολογίας - Ρευματολογίας, Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιπποκράτειο ΓΝΑ, Αθήνα, ³Ρευματολογική Κλινική, Νοσοκομείο Σιαμανόγλειο, Αθήνα, ⁴Ρευματολογική Κλινική, Λαικό Νοσοκομείο Αθηνών, Αθήνα, ⁵Ρευματολογική Κλινική, Γ. Γεννηματάς Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας, ⁶Ρευματολογική Κλινική, ΠΓΝ Ιωαννίνων, ⁸Ρευματολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπείο Βούλας, Αθήνα, ⁹Ρευματολογική Κλινική, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, ¹⁰Δ' Παθολογική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο, Θεσσαλονίκη, ¹¹Ρευματολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο, Αθήνα, ¹²Ιδιώτης Ρευματολόγος, Θεσσαλονίκη, ¹³Δ' Παθολογική Κλινική, ΠΓΝ Αττικόν, Αθήνα



Επιστημονικό Πρόγραμμα

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

10.00-11.00

Στρογγυλό Τραπέζι

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Προεδρείο: Π. Τρόντζας - Γ. Βοσβοτέκας

Είναι η OA αναπόφευκτη εξέλιξη της γήρανσης;
Α. Κουτρούμπας

Δευτεροπαθής οστεοαρθρίτιδα: Συχνότερα αίτια
Ε. Καλτσονούδης

Μη χειρουργική θεραπεία της OA: Τι νεότερο;
Α. Μπούνας

Συζήτηση

11:00-11.30

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 27

11:30-12:00

FOYER IRIS (ΕΠΙΠΕΔΟ -1)



Περιήγηση στον χώρο των Αναρτημένων Ανακοινώσεων (e-poster)
Διάλειμμα Καφέ

«Παρουσίαση και συζήτηση επιλεγμένων αναρτημένων ερευνητικών εργασιών»
Με την παρουσία των ερευνητών μπροστά στις 15 επιλεγμένες αναρτημένες
ανακοινώσεις

Συντονιστής περιήγησης: Δ. Δαούσης

ΑΑ001 | ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΕΜΕΝΟ

Βενετσανοπούλου Α.Ι., Καλπούρτζη Ν., Άλαμάνος Ι., Γαβανά Μ.,
Βανταράκης Α., Χατζηκριστοδούλου Χ., Μουχτούρη Β.Α., Χλουβεράκης Γ.,
Τρυψιλάνης Γ., Δρόσος Α.Α., Τουλούμη Γ.*, Βούλγαρη Π.Β.*
*ισότιμη συμμετοχή

ΑΑ002 | ΑΛΛΗΛΟΥΧΙΣΗ ΤΟΥ ΜΕΤΑΓΡΑΦΩΜΑΤΟΣ (NEXT-GENERATION RNA-SEQ) ΥΠΟΔΕΙΚΝΥΕΙ ΓΟΝΙΔΙΑ ΠΟΥ ΡΥΘΜΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝΕΣ ΩΣ ΚΥΡΙΟΥΣ ΡΥΘΜΙΣΤΕΣ ΣΤΟ ΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Βέρρου Κ.Μ., Σφικάκης Π., Τεκτονίδου Μ.

ΑΑ003 | ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ PD-1+-ΑΝΟΣΟΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕ ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΑ ΜΑΖΑΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΕΝΕΡΓΟ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Βέτσικα Ε.Κ.*, Κυριακίδη Μ.*, Φραγκούλης Γ.Ε., Χατζόπουλος Μ.,
Βλαχόγιαννης Ν.Ι., Σφικάκης Π.Π.

*ισότιμη συμμετοχή



Επιστημονικό Πρόγραμμα 2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

ΑΑ004 | ΕΡΠΗΣ ΖΩΣΤΗΡΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ Ή ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΙΑΚ-ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΛΕΤΩΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Γιαλούρη Χ., Μουσταφά Σ., Θωμάς Κ., Χατζηγιάννη Α., Βασιλόπουλος Δ.

ΑΑ005 | ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΟΙ ΜΕ ΛΕΜΦΩΜΑ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΕ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΜΕΝΕΣ ΚΟΟΡΤΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Goules A.V., Pezoulas V.C., Kalatzis F., Chatzis L., Kourou K., Venetsanopoulos A., Exarchos T.P., Gandolfo S., Votis K., Zampeli E., Burmeister J., May T., Pérez M.M., Lishchuk I., Chondrogiannis E., Karanastasis E., Andronikou V., Varvarigou T., Filipovic N., Tsiknakis M., Baldini C., Bombardieri M., Bootsma H., Bowman S.J., Soyfoo M.S., Parisis D., Delporte C., Devauchelle-Pensec V., Pers J.O., Dörner T., Bartoloni Bocci E., Gerli R., Giacomelli R., Jonsson R., Ng W.F., Colafrancesco S., Priori R., Ramos-Casals M., Mavragani C.P., Sivils K., Skopouli F., Torsten W., VanRoon J., Mariette X., DeVita S., Moutsopoulos H.M., Fotiadis D.I., Tzioufas A.G.

ΑΑ006 | ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΜΥΟΣΙΤΙΔΑ: ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ, ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΦΘΑΛΜΟΠΑΘΕΙΑ GRAVES

Ζαράγκαλη Σ., Αργυροπούλου Ο., Μπούτζιος Γ., Χατζή Σ., Παπαδάκη Ε., Καραντάνας Α., Τζιούφας Α.Γ., Μανουσάκης Μ.Ν.

ΑΑ007 | ΕΚΒΑΣΕΙΣ ΤΗΣ COVID19 ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΙΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ: ΜΙΑ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ

Ζώγη Ν., Γερολυμάτου Ν., Καλαβρή Ε., Σιμοπούλου Θ., Δευτεραίου Κ., Ζαμπέλη Ε., Καταξάκη Ε., Μελισσαρόπουλος Κ., Φραγκούλης Γ., Πανόπουλος Σ., Φραγκιαδάκη Κ., Ευαγγελάτος Γ., Μπουρνιά Β., Αρίδα Α., Καραμανάκος Α., Παππά Μ., Κραββαρίτη Ε., Μπαρούτα Γ., Κούγκας Ν., Παναγιωτόπουλος Α., Κουτσιανάς Χ., Μπούνος Χ., Τεκτονίδου Μ., Δημητρούλας Θ., Λιόσης Σ., Γεωργίου Π., Μπόγδανος Δ.Π., Ελέζογλου Α., Βούλγαρη Π., Βασιλόπουλος Δ., Σφηκάκης Π., Παπαγόρας Χ.

ΑΑ008 | Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΑΧΟΥΣ ΤΟΜΗΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΩΝ ΣΥΝΔΕΣΜΟΦΥΤΩΝ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Κλαυδιανού Κ., Mewes A.D., Tsiami S., Sewerin P., Baraliakos X.

ΑΑ009 | Η ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΦΥΛΕΤΙΚΟΥ ΔΙΜΟΡΦΙΣΜΟΥ ΣΤΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ (ΣΕΛ) ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟΝ ΘΕΜΕΛΙΩΔΗ ΡΟΛΟ ΤΟΥ SMC1A ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ

Κοσμαρά Δ., Σταθοπούλου Χ., Παπανικολάου Σ., Βατσέλλας Γ., Μπανός Α., Σιδηρόπουλος Π., Μπούμπας Δ., Κωνσταντόπουλος Δ., Μπερτσιάς Γ.

ΑΑ010 | ΡΟΛΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ/ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΟΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΜΕ ΜΥΟΣΙΤΙΔΑ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΦΑΙΝΟΤΥΠΩΝ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΩΝ ΜΥΟΠΑΘΕΙΩΝ

Μιχαλακέας Ν.*, Γεροχρήστου Μ.*, Σκαρλής Χ., Ραφτοπούλου Σ., Μαρκέτος Ν., Βασιλόπουλος Δ., Μποκή Κ., Στρατηγός Α., Μπούμπας Δ., Μαυραγάνη Π.Κ.

*ισότιμη συμμετοχή



Επιστημονικό Πρόγραμμα

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

ΑΑ011 | ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΤΩΝ ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΤΩΝ ΜΟΝΟΠΥΡΗΝΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΣΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΑΙΜΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΓΙΓΑΝΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΤΙΔΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΟΞΕΙΑ ΦΑΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ, ΜΕ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΣυΤΟF: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΙΔΩΝ

Παλαμηδάς Δ., Αργυροπούλου Ο., Πασχαλίδης Ν., Σιδεράς Π., Τζιούφας Α.

ΑΑ012 | ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΚΥΤΤΑΡΙΚΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΣΕ ΚΡΟΤΑΦΙΚΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΓΙΓΑΝΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΤΙΔΑ

Βερούτης Δ., Καμπάς Κ., Αργυροπούλου Ο., Παλαμηδάς Δ., Λαμπόγλου Γ., Μποκή Κ., Κίττας Χ., Crocci S., Salvarani C., Ευαγγέλου Κ., Γοργούλης Β., Τζιούφας Α.Γ.4

ΑΑ013 | Ο ΠΑΡΑΓΩΝ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΑΠΟΙΚΙΩΝ ΤΩΝ ΚΟΚΚΙΟΚΥΤΤΑΡΩΝ-ΜΑΚΡΟΦΑΓΩΝ (GM-CSF) ΕΙΝΑΙ ΑΥΞΗΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΟΡΟ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΕΝΕΡΓΟ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΑΜΕΤΑΒΛΗΤΟΣ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ANTI-TNFα ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Παπαγόρας Χ., Τσιάμη Σ., Χρυσανθοπούλου Α., Μητρούλης Ι., Μπαραλιάκος Ξ.

ΑΑ014 | ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΑΓΓΕΙΙΤΙΔΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ

Σταμάτης Π., Μοχάμαντ Α.Μ., Έρλιγκε Ν., Τούρεσσον Κ., Τζέιν Ν., Μοχάμαντ Α.

ΑΑ015 | ΧΩΡΙΚΗ ΠΟΛΥΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΩΝ ΔΙΗΘΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΒΙΟΨΙΕΣ ΧΕΙΛΟΥΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN
Χατζής Λ., Patrice H., Ανδρέας Γ., Καψογέωργου Έ., Yvonne S., Τζιούφας Α.Γ., Pers J.-O.

12:00-13:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 25

13:00-14:00

ΛΟΓΟΣ-ΑΝΤΙΛΟΓΟΣ

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Ερωτήματα της καθημερινής κλινικής πρακτικής

Προεδρείο: Κ. Μποκή - Κ. Γεωργανάς

Μειώνω ή Διακόπτω τους βιολογικούς παράγοντες σε PA / ΑΣ όταν επιτευχθεί ο στόχος;

Λόγος (ΝΑΙ): Γ. Κατσιφής

Αντίλογος (ΟΧΙ): Ε. Θεοδώρου

Συζήτηση

Αλλάζω τους βιολογικούς παράγοντες σε PA / ΑΣ ανεξάρτητα του θεραπευτικού αποτελέσματος;

Λόγος (ΝΑΙ): Π. Τρόντζας

Αντίλογος (ΟΧΙ): Α. Ηλιόπουλος

Συζήτηση



Επιστημονικό Πρόγραμμα
2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

14:00-16:00



Μεσημεριανή Διακοπή

Π Α Ρ Α Λ Λ Η Λ Ε Σ Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Ε Σ

16:00-17:00

Συνάντηση με τον Ειδικό III

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΥΚΟΣ

Συντονιστής: Γ. Μπερτσιάς

Συμμετέχουν: Σ. Πιτσιγαυδάκη, Μ. Παππά

2^η ΗΜΕΡΑ 9/12/2022

16:00-17:00

Συνάντηση με τον Ειδικό IV

ARISTOTLE II (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΑΓΓΕΙΤΙΔΕΣ

Συντονιστής: Δ. Βασιλόπουλος

17:00-18:00

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Προεδρείο: Μ. Τεκτονίδου - Π. Κατσιμπρή

Προκλήσεις στα αυτοάνοσα ρευματικά νοσήματα στον προγραμματισμό της εγκυμοσύνης

- > ΡΑ και Σπονδυλαρθρίτιδες
- A. Ρέπα**
- > ΣΕΛ και αντιφωσφολιπιδικό
- Σ. Ντάλη**

Διαχείριση επιπλοκών κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης

Α. Φανουριάκης

Συζήτηση

18:00-19:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 25



Επιστημονικό Πρόγραμμα

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

19:00-19.30

FOYER CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Διάλειμμα Καφέ

19:30-20:00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 27

20:00-21:00

Στρογγυλό Τραπέζι

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΤΙ ΝΕΟΤΕΡΟ ΣΤΙΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Προεδρείο: **Α. Τζιούφας - Χ. Μπερμπερίδης**

Ρευματοειδής αρθρίτιδα
Π. Σιδηρόπουλος

Σπονδυλαρθρίτιδες
Δ. Δασύσης

Άλλα συστηματικά ρευματικά νοσήματα
Α. Γουλές

Συζήτηση

21.00-21:30

Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: **Δ. Βασιλόπουλος**

Synovial biopsy a step forward precision medicine in rheumatology
J. E. C. da Fonseca



Επιστημονικό Πρόγραμμα
3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

Π Α Ρ Α Λ Λ Η Λ Ε Σ Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Ε Σ

08:00-09:00

Συνάντηση με τον Ειδικό V

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ

Συντονιστής: **Α. Ηλιόπουλος**

Συμμετέχουν: **Αικ. Κατσαλήρα, Ε. Κασκάνη, Θ. Τεμεκονίδης**

08:00-09:00

Συνάντηση με τον Ειδικό VI

ARISTOTLE II (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN

Συντονιστής: **Α. Τζιούφας**

Συμμετέχει: **Λ. Χατζής**

09:00-10:00

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Σημαντικές δημοσιεύσεις την τελευταία 2ετία από Ελληνικά Ερευνητικά Κέντρα

Προεδρείο: **Γ. Κήτας - Θ. Δημητρούλας**

Better outcomes of COVID-19 in vaccinated compared to unvaccinated patients with systemic rheumatic diseases. Ann Rheum Dis. 2022 Jul;81(7):1013-1016. doi: 10.1136/annrheumdis-2021-221539. Epub 2021 Nov 10. PMID: 34758975

Άρθρο Καθ. κ. Πέτρου Σφκάκη

Παρουσίαση άρθρου: **Χ. Παπαγόρας**

Clinical picture, outcome and predictive factors of lymphoma in primary Sjögren's syndrome: results from a harmonized dataset (1981-2021). Rheumatology (Oxford). 2022 Aug 30;61(9):3576-3585. doi: 10.1093/rheumatology/keab939. PMID: 34940812

Άρθρο Καθ. κ. Αθανάσιου Τζιούφα

Παρουσίαση άρθρου: **Λ. Χατζής**

Serious infections in ANCA-associated vasculitides in the biologic era: real-life data from a multicenter cohort of 162 patients. Arthritis Res Ther. 2021 Mar 20;23(1):90. doi: 10.1186/s13075-021-02452-8

Άρθρο Καθ. κ. Δημήτριου Βασιλόπουλου

Παρουσίαση άρθρου: **Α. Παναγιωτόπουλος**



Επιστημονικό Πρόγραμμα

3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

First Diagnosis of Systemic Lupus Erythematosus in Hospitalized Patients: Clinical Phenotypes and Pitfalls for the Non-Specialist. Am J Med. 2022 Feb;135(2):244-253.e3. doi: 10.1016/j.amjmed.2021.07.015. Epub 2021 Aug 16. PMID: 34411524

Αρθρο Καθ. κ. Δημήτριου Μπούμπα

Παρουσίαση άρθρου: **Ν. Καψάλα**

2022 EULAR Recommendations for chronic and opportunistic infections in patients with AIIRD

Παρουσίαση άρθρου: **Γ. Φραγκούλης**

10.00-10.30

Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: **Π. Βλαχογιανόπουλος**

Αυτοφλεγμονώδη σύνδρομα: τι πρέπει να γνωρίζει ο ρευματολόγος

Χ. Παπαγόρας

Συζήτηση

10.30-11.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 27

11:00-11:30

FOYER CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Διάλειμμα Καφέ

11.30-12.30

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 25

12:30-13:00

Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: **Π. Σφικάκης**

Σκληρόδερμα

O. Distler



Επιστημονικό Πρόγραμμα

3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

13:00-14:00

Στρογγυλό Τραπέζι

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ Ο)



ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΥΚΟΣ

Προεδρείο: Δ. Μπούμπας -Α. Γεωργούντζος

Προκλήσεις και απαντήσεις στη διαχείριση του Συστηματικού Ερυθηματώδη Λύκου

Γ. Μπερτσιάς

Additional benefit with new agents in Lupus Nephritis management
L. Lightstone

Συζήτηση

13.30-14.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ Ο)



Λεπτομέρειες στην σελ. 27

14:00-16:00

Μεσομεριανή Διακοπή – Ελαφρύ Γεύμα (ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ - ΕΚΛΟΓΕΣ Δ.Σ.)

Η εκλογική διαδικασία με ηλεκτρονική ψήφο θα πραγματοποιηθεί μέσω του ειδικού πληροφοριακού συστήματος (σύστημα «ΖΕΥΣ») του Εθνικού Δικτύου Υποδομών Τεχνολογίας και Έρευνας (Ε.Δ.Υ.Τ.Ε). Το σύστημα «ΖΕΥΣ» βασίζεται σε διεθνώς αναγνωρισμένα τεχνολογικά πρότυπα για τη διεξαγωγή ηλεκτρονικών ψηφοφοριών, τα οποία διασφαλίζουν το αδιάβλητο και απόρρητο της εκλογικής διαδικασίας.

16:00-17:00

Ανασκόπηση ACR 2022

Προεδρείο: Δ. Καρόκης - Ε. Καταξάκη

Συμμετέχουν: Α. Φιλιπποπούλου, Α. Εσκιτζής, Π. Σταμάτης, Ι. Αντωνόπουλος



3^η ΗΜΕΡΑ 10.12.2022

17:00-18:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ Ο)



Λεπτομέρειες στην σελ. 26



Επιστημονικό Πρόγραμμα

3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

18:00-19:00

Στρογγυλό Τραπέζι

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Η ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΑΝΤΑ ΆΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ

Προεδρείο: **Α. Δρόσος - Σ. Γαζή**

Ραγοειδιτιδα: Διαγνωστικές και θεραπευτικές εξελίξεις
Σ. Ανδρουδή

Νεοπλασματικές παθήσεις δέρματος: Τι πρέπει να γνωρίζει ο Ρευματολόγος
Α. Στρατηγός

Σύγχρονη διάγνωση και διαχείριση ασθενών με ΙΦΝΕ
Γ. Μπάμιας

Συζήτηση

19:00-19:30

FOYER CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Διάλειμμα Καφέ

19:30-20:30

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: **Λ. Σακκάς - Π. Γεωργίου**

Σοβαρή πνευμονική υπέρταση σε παθήσεις του συνδετικού ιστού
Θ. Δημητρούλας

Ανθεκτική υποτροπιάζουσα πολυχονδρίτιδα
Χ. Κουτσιανάς

Ανθεκτική νόσος Still: Τι νεότερο
Γ. Φραγκούλης

Συζήτηση

20.30-21.00

Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: **Δ. Πατρίκος**

Κατευθυντήριες οδηγίες ASAS/EULAR για την αντιμετώπιση των σπονδυλοαρθριτιδών το 2022 – τι αλλάζει, τι παραμένει ίδιο και γιατί;
Ξ. Μπαραλλάκος

Συζήτηση



Επιστημονικό Πρόγραμμα
4^η ΗΜΕΡΑ | Κυριακή | 11 Δεκεμβρίου 2022

Π Α Ρ Α Λ Λ Η Λ Ε Σ Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Ε Σ

08:00-09:00

Συνάντηση με τον Ειδικό VII

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Συντονιστής: Μ. Τεκτονίδου

Συμμετέχει: Γ. Ευαγγελάτος

08:00-09:00

Συνάντηση με τον Ειδικό VIII

ARISTOTLE II (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑ

Συντονιστής: Θ. Δημητρούλας

09.00-10.00

Κλινικό Φροντιστήριο III

ARISTOTLE I (ΕΠΙΠΕΔΟ -2)



Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ

Παρουσίαση περιστατικών

Συντονιστής: Α. Καραντάνας

10:00-11:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λεπτομέρειες στην σελ. 26

11:00-11.30

FOYER CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Διάλειμμα Καφέ



Επιστημονικό Πρόγραμμα

4^η ΗΜΕΡΑ | Κυριακή | 11 Δεκεμβρίου 2022

11.30-12.30

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΠΟΝΟ

Προεδρείο: Ι. Σιαφάκα - Α. Ελέζογλου

Χρήση οποιοειδών στο μη καρκινικό πόνο
Μ. Ρεκατσίνα

Παρεμβατικές τεχνικές χρόνου πόνου
Α. Τσαρουχά

Προσέγγιση του δύσκολου ασθενή που δεν ανταποκρίνεται
Ε. Τσάλτα

Συζήτηση

12.30-13.00

Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Π. Βούλγαρη

Βέλτιστη διαχείριση ΡΠ ΚΑΙ γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα
Γ. Κατσίκας

Συζήτηση

13.00-14:00

ΤΕΛΕΥΤΗΡΙΕΣ ΟΜΙΛΙΕΣ

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: Γ. Κήτας - Α. Γαρύφαλλος

RHEUMATOLOGY TRAINING AND ASSESSMENT: THE UK EXPERIENCE
A. Hassell

Ιατρική Εκπαίδευση στην Ελλάδα

Δ. Μπούμπας

Συζήτηση

14:00-15:00

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Λήξη Συνεδρίου - Συμπεράσματα - Βραβεία

Ε. Καταξάκη - Πρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ



Δορυφορικά Συμπόσια

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

12:00-13:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Δ. Βασιλόπουλος - Α. Ηλιόπουλος



Μεγιστοποιώντας το όφελος από τους JAKi
στη Ρευματοειδή Αρθρίτιδα
Γ. Μπερτσιάς

Αντιμετωπίζοντας την Αξονική Σπονδυλαρθρίτιδα με την αναστολή της IL-17A
Χ. Παπαγόρας

18:00-19.00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Εξελίσσοντας τους Θεραπευτικούς στόχους στις Σπονδυλαρθρίτιδες



Προεδρείο: Π. Σφηκάκης

Εξερευνώντας το θεραπευτικό τοπίο στις Σπονδυλαρθροπάθειες
Δ. Δαούσης

What does the future looks like in SpA?
W. Tillett

3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

11.30-12.30

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Υφεση στις φλεγμονώδεις αρθρίτιδες: Ιδεατός ή εφικτός στόχος

Προεδρείο: Π. Σφηκάκης

abbvie

Ψωριασική αρθρίτιδα: Εξατομικεύοντας τη θεραπεία υπό το πρίσμα των
σύγχρονων θεραπειών
Θ. Δημητρούλας

Υπάρχει θέση για τους εκλεκτικούς JAK αναστολείς στην αξονική
σπονδυλαρθρίτιδα;
Ξ. Μπαραλιάκος

JAK αναστολείς: Εκπληρώθηκαν όλες οι προσδοκίες μας;
Δ. Βασιλόπουλος



3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

17:00-18:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



What have we learned in the last decade in Rheumatology?

Chair: D. Vasilopoulos

The contribution of Tofacitinib after 10 years in Rheumatology

G. Burmester



The contribution of Etanercept in the Greek population (UCRC Registry)

P. Sidiropoulos

4^η ΗΜΕΡΑ | Κυριακή | 11 Δεκεμβρίου 2022

10:00-11:00

Δορυφορικό Συμπόσιο

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Expanding the frontier: a clinical dialogue on the IL-23 pathway in Psoriatic Arthritis

Chair: St. Liossis, P. Voulgari



Let's talk about the IL-23 pathway in Psoriatic Arthritis

Th. Dimitroulas, C. Selmi

Psoriatic disease from patient perspective

P. Voulgari

Connecting the dots by integrating science into clinical decision making

St. Liossis



Δορυφορικές Διαλέξεις

1^η ΗΜΕΡΑ | Πέμπτη | 8 Δεκεμβρίου 2022

18.30-19.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Γ. Μπερτσιάς

AstraZeneca

Διαχείριση του Συστηματικού Ερυθηματώδη Λύκου:

Αναστέλλοντας την δράση της Ιντερφερόνης | στην κλινική πράξη

Α. Φανουριάκης

2^η ΗΜΕΡΑ | Παρασκευή | 9 Δεκεμβρίου 2022

11:00-11.30

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Π. Σιδηρόπουλος

GENESIS pharma

Μελέτη APROACH: Δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής από την Ελλάδα σε ασθενείς με μέτριας ενεργότητας Ψωριασική Αρθρίτιδα που λαμβάνουν θεραπεία με απρεμιλάστη

N. Κούγκας

19:30-20:00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Chairman: N-S. Liosis

Boehringer Ingelheim

Progressive fibrosing interstitial lung disease in autoimmune rheumatic diseases

O. Distler

3^η ΗΜΕΡΑ | Σάββατο | 10 Δεκεμβρίου 2022

10.30-11.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Π. Σιδηρόπουλος

BIANEE Α.Ε.

Η εξέλιξη της ινφλιεμάπτης στα ρευματικά νοσήματα: κλινικά δεδομένα της υποδόριας μορφής Δ. Πατρίκος

13.30-14.00

Δορυφορική Διάλεξη

CARYATIDS I (ΕΠΙΠΕΔΟ 0)



Προεδρείο: Δ. Μπούμπας -Α. Γεωργούντζος

GSK

Additional benefit with new agents in Lupus Nephritis management
L. Lightstone

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)



- AA016** **ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΞΗΡΟΤΗΤΑΣ**
Κουλούρη Β., Χατζής Λ., Γουλές Α., Τζιούφας Α.
- AA017** **ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣJÖGREN ΚΑΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΟΠΑΘΕΙΑ**
Στεργίου Ι., Χατζής Λ., Πέζουλας Β., Baldini C., Βουλγαρέλης Μ., Τζιούφας Α., Γουλές Α.
- AA018** **ΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΕΚΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΔΟΧΕΑ CD5 ΣΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN**
Χατζής Δ., Hémon P., Jamin C., Le Dantec C., Cornea D., Tzioufas A., Pers J.O.
- AA019** **Η ΕΚΦΡΑΣΗ ΧΥΜΟΚΙΝΩΝ/ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΩΝ ΣΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN ΜΕ ΤΗΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΥΡΕΙΑΣ ΒΑΣΕΩΣ LUMINEX. ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ HarmonicSS (HORIZON 2020)**
Χατζής Δ., Pochard P., Le Dantec C., Foulquier N., Γουλές Α., Saraux A., Devauchelle-Pensec V., Cornea D., Pers J.O., Τζιούφας Α.
- AA020** **ΛΕΜΦΟΠΕΝΙΑ ΚΑΙ ΛΕΥΚΟΠΕΝΙΑ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN**
Χατζής Δ., Στεργίου Ι., Πέζουλας Β., Βούλγαρη Π., Φωτιάδης Δ., Σκοπούλη Φ., Μουτσόπουλος Χ., Βουλγαρέλης Μ., Τζιούφας Α., Γουλές Α.
- AA021** **ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΗ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΚΑΙ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΞΗΡΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN**
Χατζής Δ., Γουλές Α., Baldini C., Πέζουλας Β., Κουβελιώτη Σ., Αργυροπούλου Ο., Βούλγαρη Π., Φωτιάδης Δ., Σκοπούλη Φ.⁶, Μουτσόπουλος Χ.⁸, Τζιούφας Α.
- AA022** **ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΔΙΑΜΟΙΡΑΣΜΟΥ, ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΝΕΜΗΜΕΝΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ 21 ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΟΡΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣJÖGREN ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ**
Pezoulas V.C., Goules A., Kalatzis F., Chatzis L., Kourou K.D., Venetsanopoulou A., Exarchos T.P., Gandolfo S., Votis K., Zampeli E., Burmeister J., May T., Pérez M.M., Lishchuk I.I., Chondrogiannis T., Andronikou V., Varvarigou T., Filipovic N., Tsiknakis M., Baldini C., Bombardieri M., Bootsma H., Bowman S.J., Soyfoo M.S., Parisis D., Delporte C., Devauchelle-Pensec V., Pers J.-O., Dörner T., Bartoloni E., Gerli R., Giacomelli R., Jonsson R., Ng W.-F., Priori R., Ramos-Casals M., Sivils K., Skopouli F., Torsten W., van Roon J.A.G., Xavier M., De Vita S., Tzioufas A.G., Fotiadis D.I.
- AA023** **ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΥΝΣΗΣ ΜΕ ΔΟΜΙΚΕΣ ΤΡΙΧΟΕΙΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΥΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΙΑΣ ΣΥΓΧΡΟΝΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ**
Αγγελούδη Ε., Παγκοπόύλου Ε., Μπεκιάρη Ε., Ανυφαντή Π., Δούμας Μ., Γαρύφαλλος Α., Δημητρούλας Θ.
- AA024** **ΒΑΡΙΑ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΑΚΡΙΑ**
Αθανασίου Δ., Αθανασίου Π., Καλαβρή Ε., Τσακιρίδης Π., Κουκόσιας Ν., Θεότικος Ε., Ελέζογλου Α., Κώστογλου-Αθανασίου Ι.
- AA025** **ΒΙΤΑΜΙΝΗ Δ ΣΤΗΝ ΕΠΟΧΗ COVID-19. ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΦΕΡΡΙΤΙΝΗΣ, ΤΟΥΣ ΔΕΙΚΤΕΣ ΘΡΟΜΒΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΚΒΑΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΚΑΝ ΣΕ ΤΜΗΜΑ COVID-19**
Αθανασίου Λ., Κώστογλου-Αθανασίου Ι., Νικολακοπούλου Σ., Κωνσταντίνου Α., Μάσχα Ο., Σαμαράς Χ., Αθανασίου Π.
- AA026** **ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΤΙΔΑ HASHIMOTO ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ**
Αθανασίου Π., Αθανασίου Δ., Μαυρουδή Μ., Τσακιρίδης Π., Κουκόσιας Ν., Καλαβρή Ε., Θεότικος Ε., Ελέζογλου Α., Κώστογλου-Αθανασίου Ι.
- AA027** **ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΥΠΕΡΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟΣ**
Αθανασίου Π., Αθανασίου Λ., Θεότικος Ε., Καλαβρή Ε., Ελέζογλου Α., Κώστογλου-Αθανασίου Ι.



Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)

- ΑΑ028** ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ ΣΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΝΑΣΤΟΛΕΩΝ ΙΝΤΕΡΛΕΥΚΙΝΗΣ 23 ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ
Βαιόπουλος Δ., Κουμουρτζής Μ., Θεοδωρόπουλος Κ., Θεοτοκόγλου Σ., Συρμαλή Α., Λαμπαδάκη Κ., Κανελλέας Α., Κατούλης Α., Κατσιφής -Νέζης Δ., Σαμπατακάκη Ε., Φιλιπποπούλου Α., Ζουπίδης Κ., Μπούμπας Δ., Νταλαμάργα Μ., Παπαδαυίδη Ε., Κατσιμπρή Π.
- ΑΑ029** ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΠΤΩΣΗΣ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΟΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ 40 ΕΤΩΝ ΜΕ ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Βενετσανοπούλου Α.Ι., Αλαμάνος Ι., Σκάλκου Α., Βούλγαρη Π.Β., Δρόσος Α.Α.
- ΑΑ030** ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΡΟΜΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΟ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ Δ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
Δημήτρουλας Τ., Κούγκας Ν., Αδαμίχου Α., Γαρύφαλλος Α.
- ΑΑ031** ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΚΒΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΗ SARS-COV-2: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΔΙΕΤΟΥΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΟ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Γερολυμάτου Ν., Κολέτσος-Σούλτης Ν., Καρακώστα Μ., Μαρκατσέλη Θ., Μεμή Τ.-Ε., Δρόσος Α.Α., Βούλγαρη Π.Β.
- ΑΑ032** Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΟΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΒΡΩΣΕΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ
Γεωργακόπουλος Χ., Κρικέλης Μ., Μόλες Ε., Κατσούλη Ο., Μπαϊλη Γ., Μόσχου Δ., Γαζή Σ.
- ΑΑ033** ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ ΑΝΤΙ-ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΙΚΟΝΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΛΟΓΩ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ (ΝΟΣΕΒΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ). ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΝΟΣΕΒΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΑΝΤΙ-ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ
Κραββαρίτη Ε., Λιαβροπούλου Μ.Π., Κάσδαγλη Μ.Ι., Διοματάρη Κ.Μ., Μουρατίδου Π., Δασκαλάκης Κ., Μποτσικώστας Δ.Δ., Σφυκάκης Π.Π.,
- ΑΑ034** ΟΙ ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΩΣ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΠΡΩΙΜΗΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΔΕΞΙΑΣ ΚΟΙΛΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑ ΧΩΡΙΣ ΕΓΚΑΤΕΣΤΗΜΕΝΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ: ΣΥΓΧΡΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ
Γιαννακοπούλου Η.-Ι., Γιώτη Ο., Κουτσογιαννάκη Ε., Θεότικος Ε., Καλαβρή Ε., Τσούκας Α., Φανουριάκης Α., Ελέζογλου Α.
- ΑΑ035** ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΥΠΝΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ: ΣΥΓΧΡΟΝΙΚΗ ΜΟΝΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ
Γιώτη Ο., Γιαννακοπούλου Η.-Ι., Τζάνης Π., Ελέζογλου Α., Τσαρουχά Α., Στάικου Χ., Τρόντζας Π.
- ΑΑ036** ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΟΙ ΜΕ ΨΗΛΑΦΗΤΗ ΠΟΡΦΥΡΑ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΕ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΜΕΝΕΣ ΚΟΟΡΤΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ
Goules A.V., Pezoulas V.C., Kalatzis F., Chatzis L., Kourou K., Venetsanopoulou A., Exarchos T.P., Gandolfo S., Votis K., Zampeli E., Burmeister J., May T., Pérez M.M., Lishchuk I., Chondrogiannis E., Karanastasis E., Andronikou V., Varvarigou T., Filipovic N., Tsiknakis M., Baldini C., Bombardieri M., Bootsma H., Bowman S.J., Soyfoo M.S., Parisis D., Delporte C., Devauchelle-Pensec V., Pers J.O., Dörner T., Bartoloni Bocci E., Gerli R., Giacomelli R., Jonsson R., Ng W.F., Colafrancesco S., Priori R., Ramos-Casals M., Mavragani C.P., Sivils K., Skopouli F., Torsten W., VanRoon J., Mariette X., DeVita S., Moutsopoulos H.M., Fotiadis D.I., Tzioufas A.G.
- ΑΑ037** ΕΝΑΡΞΗ ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΒΑΣΕΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΟΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΤΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ
Δρόσος Γ.Χ., Τεκτονίδου Μ.Γ., Κωνσταντώνης Γ., Σφυκάκης Π.Π.,



ΑΑ038	Η ΑΟΡΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΙΑ ΣΤΟ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ: ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΣ ΜΑΡΤΥΡΕΣ Ευαγγελάτος Γ., Κωνσταντώνης Γ., Τεντολούρη Ν., Σφικάκης Π., Τεκτονίδου Μ.,
ΑΑ039	ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΜΥΟΣΤΑΤΙΝΗΣ ΣΕ ΜΕΤΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΙΑΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ Ζουπίδου Κ., Κρικέλης Μ., Μόσχου Δ., Τουρνής Σ., Μακρής Κ., Γαζή Σ., Μπούμπας Δ., Χρονόπουλος Ε., Δοντά Ι.
ΑΑ040	ΑΣΤΗ: FDA-ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΣΕ ΑΝΟΣΟΕΠΑΓΟΜΕΝΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ Ηλιόπουλος Γ., Δαούσης Δ.
ΑΑ041	ΠΙΑΡΑΔΟΞΗ ΨΩΡΙΑΣΗΝ ΕΠΑΓΟΜΕΝΗ ΑΠΟ ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΤΟΥ TNFα ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΙΤΙΔΑ. ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ Σαγώνας Ι., Ηλιόπουλος Γ., Μπαραλιάκος Ξ., Δαούσης Δ.
ΑΑ042	ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΓΧΟΥΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΗΛΙΚΙΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ Καρόκης Δ., Καραμάνης Δ., Ξεσφίγη Σ., Αντωνόπουλος Ι., Πολίτη Ε., Μπούνας Α., Λύκουρα Χ., Βούλγαρη Π.
ΑΑ043	ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΒΑΣΗ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΩΝ ΑΡΘΡΙΤΙΔΩΝ Τζάνης Π.*, Κατέχης Σ.*, Κλαυδιανού Κ., Λαζαρίνη Α., Γιαννακοπούλου Η.-Ι., Αθανασίου Λ., Μίγκα Γ., Καλαβρή Ε., Θεότικος Ε., Ελέζογλου Α. *Ισότιμη συμμετοχή
ΑΑ044	ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΓΑΓΓΡΑΙΝΑΣ ΔΑΚΤΥΛΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΩΣΗ (ΜΟΡΦΗ CREST) Καταγιάννη Ι., Δεληγεωργάκης Δ., Γάτσιου Μ., Δεβετζή Ε., Ζησόπουλος Δ., Σακελλαρίου Γ., Βουνοτρυπίδης Π.
ΑΑ045	ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΟΗΘΟΥΣ ΥΠΕΡΕΛΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΣΕ ΝΕΑΡΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ Καταγιάννη Ι., Δεληγεωργάκης Δ., Βουνοτρυπίδης Γ., Γάτσιου Μ., Ζησόπουλος Δ., Σακελλαρίου Γ., Βουνοτρυπίδης Π.
ΑΑ046	ΠΑΡΑΛΛΑΓΕΣ ΠΕΔΗΣΗΣ ΣΕ ΝΕΑΡΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ. ΜΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΕΛΑΜΑΤΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ Βουνοτρυπίδης Π., Καταγιάννη Ι., Βουνοτρυπίδης Γ., Ζησόπουλος Δ., Σακελλαρίου Γ.
ΑΑ047	Η ΑΠΡΕΜΙΑΣΤΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΡΩΙΜΗ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΛΑΒΕΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ, ΜΗ ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΗ, ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ, ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ 52 ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ, ΣΕ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ Σφικάκης Π., Βασιλόπουλος Δ., Κατσιφής Γκ., Βοσβοτέκας Γ., Δημητρούλας Θ., Σιδηρόπουλος Πρ., Ζησόπουλος Δ., Μπόγδανος Δ., Γεωργούντζος Α., Μπούνας Α., Γεωργίου Π., Τσατσάνη Π., Καταζάκη Ε., Λιόσης Σ-Ν, Θεοδώρου Ε., Παπαγόρας Χ., Θεότικος Ε., Βλαχογιαννόπουλος Π., Βούλγαρη Π., Κέκκη Α., Αντωνακόπουλος Ν., Μπούμπας Δ.
ΑΑ048	ΥΨΗΛΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΔΟΜΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΟΝΔΡΑΣΒΕΣΤΩΣΗ Κλαυδιανού Κ., Kasfeld J., Fruth M., Tsiamis S., Braun J., Sewerin P., Kiefer D., Baraliakos X.
ΑΑ049	ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΤΗΣ ΜΙΚΡΟΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ Κολέτσας Ν., Τριανταφύλλου Α., Λαζαρίδης Α., Δόλγυρας Π., Ανυφαντή Π., Παπαδόπουλος Ν., Δίπλα Κ., Δούμη Σ., Ασλανίδης Σ., Γκαλιαγκούση Ε
ΑΑ050	ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ: ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΜΙΚΡΟΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ; Κολέτσας Ν., Δίπλα Κ., Τριανταφύλλου Α., Δόλγυρας Π., Ζαφειρίδης Α., Γαλανοπούλου Β., Δούμη Σ., Ασλανίδης Σ., Γκαλιαγκούση Ε.



Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)

- ΑΑ051** **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΙΑΚ ΑΝΑΣΤΟΛΕΩΝ ΣΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΥΟΣΙΤΙΔΑ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ**
Κορμετάτου Μ., Μωυσήδου Γ., Φλούδα Σ., Μιχαλακέας Ν., Γεροχρόστου Μ., Φλιτζποπούλου Α., Ζουπίδου Κ., Κατσιμπρό Π., Μπούμπας Δ., Μαυραγάνη Κ.
- ΑΑ052** **ΟΙ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΔΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΟΥ ΙΣΧΙΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΥΝ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΙΣΧΙΟ ΣΕ ΜΕΤΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΙΑΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΣΤΙΚΗ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑ, ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ**
Κρικέλης Μ., Μόσχου Δ., Μολέ Ε., Γεωργακόπουλος Χ., Κατσούλη Ο., Τουρνής Σ., Χρονόπουλος Ε., Γαζή Σ.
- ΑΑ053** **ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΕΜΠΥΡΕΤΟ, ΘΡΟΜΒΩΣΕΙΣ, ΛΕΥΚΟΠΕΝΙΑ, ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ, ΟΖΩΔΕΣ ΕΡΥΘΗΜΑ ΚΑΙ ΠΟΛΥΧΟΝΔΡΙΤΙΔΑ (ΣΥΝΕΔΡΟΜΟ VEXAS)**
Κοττάς Κ., Κατσιφής Γ.
- ΑΑ054** **ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑΤΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΡΟΘΕΤΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΔΙΑΜΕΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ**
Κουλούρης Β., Μπακάσης ΑΔ., Μαρκέτος Ν., Ταβερναράκη Κ., Γιαννέλου Μ., Μαυραγάνη Κ.
- ΑΑ055** **ΜΑΖΑ ΑΝΩ ΒΛΕΦΑΡΟΥ ΜΕ ΒΛΕΦΑΡΟΠΤΩΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΟΔΗ ΛΥΚΟ ΚΑΙ ΜΥΑΣΘΕΝΕΙΑ GRAVIS**
Κουλούρης Β., Γουλές Α., Λιάπης Γ., Κουτσογεωργοπούλου Λ.
- ΑΑ056** **Η ΕΠΙΑΡΑΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΝΟΣ ΚΟΙΝΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ-ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΣΤΙΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΚΒΑΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΨΩΡΙΑΣΗ-ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**
Κλαυδιανού Κ., Κουτσανάς Χ., Σταυροπούλου Μ., Παναγάκης Π., Παπούτσακη Μ., Παναγιωτόπουλος Α., Στρατηγός Α., Ρηγόπουλος Δ., Βασιλόπουλος Δ.
- ΑΑ057** **ΜΕΛΕΤΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΟ ΒΙΟΟΜΟΕΙΔΕΣ ADALIMUMAB-FKJP (HULIO[®]) ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΕΣ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ: ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΙΑΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΧΩΡΟ**
Κουτσανάς Χ., Φλούρη Ε., Ζουπίδου Κ., Καλτσονούδης Ε., Μαυρέα Ε., Ραψομανίκη Π., Καρακώστα Μ., Τεριζάκη Μ., Αυγουστίδης Ν., Βούλγαρη Π., Μπούμπας Δ., Βασιλόπουλος Δ., Σιδηρόπουλος Π.
- ΑΑ058** **Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ NINTEDANIB ΣΤΗΝ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ FVC ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ SSC-ILD Λύκουρα Χ.. Λιόσης Σ.Ν.**
- ΑΑ059** **Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΩΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΙΤΙΔΑ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ**
Λώλου Μ., Τσιγαλού Χ., Μπεζιρτζόγλου Ε., Παπαγόρας Χ.
- ΑΑ060** **ΑΛΑΡΜΙΝΕΣ: Η ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ. ΜΕΡΟΣ Α: ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΗΣ**
Πολυχρονιάδης Θ., Τζουρμπάκη Ν., Λιούτα Α., Κέκος Π.
- ΑΑ061** **ΑΛΑΡΜΙΝΕΣ: Η ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ. ΜΕΡΟΣ Β: ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΛΑΡΜΙΝΩΝ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΟΑ**
Πολυχρονιάδης Θ., Τζουρμπάκη Ν., Λιούτα Α., Κέκος Π.
- ΑΑ062** **ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ «CHARCOT» ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΧΩΡΙΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ**
Γουλές Δ., Κοκκίνης Κ., Πατούλιας Δ., Μαΐση Ν., Τεντολούρης Ν.
- ΑΑ063** **ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΥΠΕΡΥΘΡΗΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ**
Μπάχα Χ., Καμπύλη Α., Κατσάρας Α., Λιούτα Α.

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)



ΑΑ064	Η ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ Η ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑΣ (ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΕΡΙ) ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΣ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΤΕΡΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΗ ΣΤΗ ΔΙΕΘΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ (;
	Γουλές Δ., Μαϊση Ν., Πατούλιας Δ., Τεντολούρης Ν.
ΑΑ065	Η ΟΜΟΚΙΤΡΟΥΛΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (ΡΑ)
	Κατσάρας Α., Πολυχρονιάδης Θ., Λιούτα Α., Κέκος Π.
ΑΑ066	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
	Μαϊση Ν., Πατούλιας Δ., Μπάχου Χ., Τζουρμπάκη Ν., Μπάχα Χ., Γουλές Δ.
ΑΑ067	ΚΙΤΡΟΥΛΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ENZYMA PADS: ΒΑΣΙΚΟΣ ΠΑΘΟΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (ΡΑ)
	Πολυχρονιάδης Θ., Κατσάρας Α., Τζουρμπάκη Ν., Λιούτα Α.
ΑΑ068	ΟΣΤΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ: ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ
	Μαϊση Ν., Κοκκίνης Κ., Πατούλιας Δ., Τζουρμπάκη Ν., Κέκος Π., Γουλές Δ.
ΑΑ069	ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ (ΡΠ) ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΜΑΛΟΝΔΙΑΛΔΕΪΔΗΣ-ΑΚΕΤΑΛΔΕΪΔΗΣ (ΜΑΑ) ΣΤΗ ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ (ΡΑ)
	Κατσάρας Α., Κέκος Ε., Λιούτα Α., Πολυχρονιάδης Θ.
ΑΑ070	ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΝΕΥΡΟΠΑΘΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ α-ΛΙΠΟΪΚΟΥ ΟΞΕΟΣ ΚΑΙ ΠΑΛΜΙΤΟΪΛΑΙΘΑΝΟΛΑΜΙΔΙΟΥ (ΠΕΑ)
	Μαϊση Ν., Πατούλιας Δ., Κασάρας Α., Πολυχρονιάδης Θ., Γουλές Δ.
ΑΑ071	Η ΑΝΩΜΑΛΗ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΤΙΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΟΥ DNA ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΣΤΗΝ ΥΠΕΡΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ Β-ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ (ΣΕΛ)
	Μανωλάκου Θ., Νικολόπουλος Δ., Γκίκας Δ., Φίλια Α., Σαμιωτάκη Μ., Φανουριάκη Α., Μπανός Α., Αλισσάφη Θ., Βεργίνης Π., Μπούμπας Δ.,
ΑΑ072	ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΤΙΔΑΣ HASHIMOTO ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΗΡΟΤΗΤΑΣ
	Μαρκέτος Ν., Μαυραγάνη Κ.,
ΑΑ073	ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ ΔΙΕΤΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ SERENA: ΜΙΑ ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΠΟΥ ΕΛΑΒΑΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΣΕΚΟΥΚΙΝΟΥΜΑΜΠΗ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ
	Μπούνας Α., Θεοδωρίδου Α., Κανδύλη Α., Μπούμπας Δ., Κατσιφής Γ., Γαζή Σ., Τεκτονίδου Μ., Κοτρώτσιος Α., Γεωργιάδης Α.Ν., Βοσβοτέκας Γ., Καλλιτσάκης Ι., Βούλγαρη Π.Β., Δημοπούλου Δ., Ζησόπουλος Δ., Βλαχογιαννόπουλος Π., Μπέλλου Σ., Μιχαηλίδου Μ., Σιδηρόπουλος Π., Βασιλόπουλος Δ., Σφκάκης Π.
ΑΑ074	Ο IGF-1 ΣΥΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΟΣΤΕΟΣΑΡΚΟΠΕΝΙΑ ΣΕ ΜΕΤΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ
	Μόσχου Δ., Κρικέλης Μ., Γεωργακόπουλος Χ., Κατσούλη Όλγα, Μακρής Κ., Τουρνής Σ., Μαυραγάνη Κ., Μολέ Ε., Χρονόπουλος Ε., Δοντά Ι., Γαζή Σ.
ΑΑ075	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19 ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ
	Μπακάσης Α.Δ., Γερολυμάτου Ν., Βούλγαρη Π., Βλαχογιαννόπουλος Π.
ΑΑ076	ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΑΥΤΟΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΥΤΟΑΝΟΣΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΗ ΝΟΣΟ COVID-19 ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
	Μπιτζόγλη Κ., Μπακάσης Α. Δ., Ιαχαι Ε., Καψογεώργου Ε., Γουλές Α., Στεργίου Ι., Πεζούλας Β. ⁴ , Αντωνιάδου Χ., Σκένδρος Π., Ρίτης Κ., Φωτιάδης Δ. ⁴ , Κοτανίδου Α., Τζιούφας Α., Βλαχογιαννόπουλος Π.,



Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)

ΑΑ077	ΗΠΑΤΙΚΗ ΙΝΩΣΗ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣJÖGREN Ανδρουτσάκος Θ., Βούλγαρης Θ., Μπακάσης Α. Δ., Κουτσομπίνα Μ., Χατζής Λ., Αργυροπούλου Ο., Πεζούλας Β., Φωτιάδης Δ., Παπαθεοδωρίδης Γ., Τζιούφας Α., Γουλές Α.
ΑΑ078	ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ (ΨΑ) ΚΑΙ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ (ΑΦΣ): ΕΙΝΑΙ Η ΙΝΤΕΡΛΕΥΚΙΝΗ-17Α (IL-17Α) ΚΟΙΝΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ; Κουτσογιάννη Α., Μπιτζόγλη Κ., Αργυροπούλου Ο., Βλαχογιαννόπουλος Π.
ΑΑ079	ΤΟ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣΤΟ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΔΙΑΒΗΤΗ: ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΑΡΤΗΡΙΑΚΕΣ ΘΡΟΜΒΩΣΕΙΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΥΝΣΗ Μπόλλα Ε., Σφηκάκης Π., Τεκτονίδη Μ.
ΑΑ080	Η ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝΗΣ Α ΣΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΗΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΤΗΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ BE利MUMAB Μωσαΐδης Γ.-Σ., Γαραντζιώτης Π., Γρηγορίου Μ., Στεργιώτη Ε., Μαλισόβας Ν., Νικολέρη Δ., Φίλια Α., Πώλια Σ., Σέντης Γ., Μπερτσιάς Γ., Μπούμπας Δ. *Ισότιμη συμμετοχή
ΑΑ081	Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΥΠΟΤΡΟΠΩΝ ΣΤΟΝ ΣΟΒΑΡΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΛΥΚΟ ΕΙΝΑΙ ΣΥΧΝΗ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΛΗΦΘΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΕΝΑΡΞΗ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ : Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Μωσαΐδης Γ.Σ., Φλούδα Σ., Κοσμετάτου Μ., Καψάλα Ν., Τσερώνης Δ., Αγγελάκος Μ., Καράγεωργας Θ., Νικολόπουλος Δ., Φιλιπποπούλου Α., Ζουπίδη Κ., Κατσιμπρή Π., Φανουριάκης Α., Μπούμπας Δ. *Ισότιμη συμμετοχή
ΑΑ082	ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΠΟΚΡΙΣΕΩΝ ΠΟΥ ΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΡΘΡΙΚΟΥΣ ΙΝΟΒΛΑΣΤΕΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ Νεοφωτίστου-Θέμελη Ε., Γουτακόλη Π., Παπαδάκη Γ., Μπερτσιάς Γ., Βεργίνης Π., Σιδηρόπουλος Γ.
ΑΑ083	Ο ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΥΤΟΦΑΓΙΑΣ ΡΥΘΜΙΖΕΙ ΤΗΝ ΕΚΚΡΙΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ BAFF (B-CELL ACTIVATING FACTOR) ΣΤΑ ΜΟΝΟΚΥΤΤΑΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ Νικολέρη Δ., Γκιρτζιμανάκη Α., Γεωργάκης Σ., Βεργίνης Π., Σιδηρόπουλος Π., Μπερτσιάς Γ.
ΑΑ084	Η ΑΣΥΜΜΕΤΡΗ ΔΙΜΕΘΥΛΑΡΓΙΝΗ ΩΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΗΣ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΤΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ Πλαγκοπούλου Ε., Σουλαϊδόπουλος Σ., Τριανταφυλλίδης Ε., Λουτράδης Χ., Καραγιάννης Α. ⁴ ; Δούμας Μ., Γαρύφαλλος Α., Κήτας Γ., Δημητρούλας Θ.
ΑΑ085	Η ΜΗ-ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΗ ΜΕΤΑΒΟΛΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΒΑΣΙΣΜΕΝΗ ΣΤΟΝ ΠΥΡΗΝΙΚΟ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟ (NMR) ΔΙΑΔΟΧΙΚΩΝ ΟΡΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΓΙΓΑΝΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΠΟΛΥΜΥΑΛΓΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΝΕΙ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΕΝΕΡΓΟ ΦΑΣΗ Ηλιού Α., Αργυροπούλου Ο., Παλαμηδάς Δ., Μπενάκη Δ., Καραγιάννη Μ., Τσέζου Κ., Βλαχογιαννόπουλος Π., Μικρός Ε. *, Τζιούφας Α.* *Ισότιμη συμμετοχή
ΑΑ086	ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΙΚΡΩΝ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑ ΚΑΙ ΔΙΑΜΕΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ Παναγόπουλος Π., Γουλές Α., Γεωργακοπούλου Β., Καλλιάνος Α., Χατζηνικήτα Ε., Πεζούλας Β., Μαλαγάρη Κ., Φωτιάδης Δ., Βλαχογιαννόπουλος Π., Βασιλακόπουλος Θ., Τζιούφας Α.Γ.
ΑΑ087	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΙΚΡΩΝ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΔΙΟΠΑΘΕΙΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΜΥΟΠΑΘΕΙΕΣ ΜΕ ΤΗ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΜΕΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ Παναγόπουλος Π., Γεωργακοπούλου Β., Πεζούλας Β., Μαλαγάρη Κ., Φωτιάδης Δ., Γουλές Α., Βασιλακόπουλος Θ., Τζιούφας Α.Γ.

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)



ΑΑ088	ΕΚΒΑΣΗ COVID-19 ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΕΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ <u>Πανόπουλος Σ., Τζιλάς Β., Μπουρνιά Β.-Κ., Καραμανάκος Α., Λάσκαρη Κ., Μπούρος Δ., Τεκτονίδου Μ., Σφικάκης Π.Π.</u>
ΑΑ089	Η ΕΠΙΔΟΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΟΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΤΕΛΩΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗΣ ΣΤΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ: ΜΙΑ ΤΡΙΕΤΗΣ ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ <u>Πανόπουλος Σ., Δρόσος ΓΧ., Κωνσταντώνης Γ., Σφικάκης Π., Τεκτονίδου Μ.,</u>
ΑΑ090	ΕΠΤΑΕΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΗΣ ΥΠΟΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ (ΣΕΛ) – Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟΧΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ <u>Παπάζουγλου Ν., Κραββαρίτη Ε., Κωνσταντώνης Γ., Σφικάκης Π., Τεκτονίδου Μ.,</u>
ΑΑ091	Η ΓΟΝΙΔΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΠΡΟ ΤΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΡΩΙΜΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ <u>Παπανικολάου Σ., Γουτακόλη Π., Φλουρή Ε., Παπαδάκη Γ., Μπανός Α., Νικολάου Χ., Μπερτσιάς Γ., Σιδηρόπουλος Π.</u>
ΑΑ092	Η ΓΟΝΙΔΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝΗΣ Α ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΗ ΜΕΤΑΠΤΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΑΥΤΟΑΝΟΣΙΑ ΣΤΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ (ΣΕΛ) <u>Παπανικολάου Σ., Εμμανουηλίδης Ε., Αδαμίχου Χ., Νικολόπουλος Δ., Νικολουδάκη Μ., Καψάλα Ν., Πιέτα Α., Ρέπτα Α., Καλογιαννάκη Ε., Μαλισσάβας Ν., Αυγουστίδης Ν., Κούγκας Ν., Νικολέρη Δ., Κοσμαρά Δ., Μπανός Α., Εσκτζής Α., Βατάσλας Γ., Σιδηρόπουλος Π., Φανουράκης Α., Μπούμπας Δ., Κωνσταντόπουλος Δ., Νικολάου Χ., Μπερτσιάς Γ.</u>
ΑΑ093	ΟΞΕΙΔΩΤΙΚΟ ΣΤΡΕΣ ΚΑΙ ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΔΙΟΡΩΣΗ ΒΛΑΒΩΝ ΤΟΥ DNA ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ <u>Παππά Μ., Ντούρος Π.Α., Παπανικολάου Χ., Σφικάκης Π.Π., Σουλιώτης Β.Λ., Τεκτονίδου Μ.</u>
ΑΑ094	ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΝΕΦΡΙΚΩΝ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ ΚΑΤΑ EULAR/ERA-EDTA ΣΤΟ ΠΡΩΤΟ ΕΤΟΣ ΣΤΗ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΛΥΚΟΥ- ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ <u>Παππά Μ., Κοσμετάτου Μ., Πιέτα Α., Αργυρίου Ε., Τσαλαπάκη Χ., Χαλκιά Α., Δημητρούλας Θ., Χειλά Μ., Παπαγόρας Χ., Γουλές Α., Πετράς Δ., Βασιλόπουλος Δ., Σιδηρόπουλος Π., Μποκή Κ., Σφικάκης Π., Βούλγαρη Π., Μπερτσιάς Γ., Μπούμπας Δ., Τεκτονίδου Μ., Φανουράκης Α.</u>
ΑΑ095	ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΝΕΟΠΛΑΣΙΑ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑ. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΕΝΑ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΟΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ <u>Πέλεχας Ε., Καλτσονούδης Ε., Δρόσος Α.Α., Βούλγαρη Π.Β.</u>
ΑΑ096	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ <u>Καλτσονούδης Ε., Πέλεχας Ε., Δρόσος Α.Α., Βούλγαρη Π.Β.</u>
ΑΑ097	ΜΟΝΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΧΡΗΣΗΣ ΣΥΝΘΕΤΙΚΩΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ COVID-19 <u>Πέλεχας Ε., Καλτσονούδης Ε., Κολέτσος Ν., Μίγκος Μ.Π., Καραγιάννη Π., Δρόσος Α.Α., Βούλγαρη Π.Β.</u>
ΑΑ098	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ ΒΑΣΙΣΜΕΝΟΥ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΟΡΘΩΝ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ <u>Πολύζου Μ., Τσιάμη Σ., Μπαραλιάκος Ξ.</u>



Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)

- AA099** **ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ LILRA3 ΜΕ ΤΗΝ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ ΚΑΙ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΜΕ ΠΡΟΣΒΟΛΗ ΤΟΥ ΚΝΣ**
Ραφτοπούλου Σ., Σκαρλής Χ., Παπαδόπουλος Β., Καραθανάσης Δ., Ευαγγελοπούλου Μ.-Ε., Μαυραγάνη Κ.
- AA100** **ΕΠΙΔΡΑΣΗ SECUKINUMAB ΣΕ ΔΕΙΚΤΕΣ ΟΣΤΙΚΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**
Σακελλαρίου Γ., Κώνστα Μ., Κατσιγιάννη Ι., Δεληγεωργάκης Δ., Ζησόπουλος Δ., Βουνοτρυπίδης Π.
- AA101** **ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ ΤΩΝ T-BET+ Β ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ (ABCs/DN) ΣΤΗΝ ΑΝΟΣΟΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΡΥΘΗΜΑΤΟΔΗ ΛΥΚΟΥ**
Σαχινίδης Α., Τραχανά Μ., Ταπάρκου Α., Γαβριηλίδης Γ., Βεργίνης Π., Ψωμόπουλος Φ., Αδαμίχου Χ., Μπούμπας Δ., Γαρύφαλλος Α.
- AA102** **Η ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΩΜΕΝΩΝ ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΜΑΚΡΟΦΑΓΩΝ ΣΤΙΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΔΙΗΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΣΙΕΛΟΓΟΝΩΝ ΑΔΕΝΩΝ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN (ΣΣ) ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗΝ ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΩΝ ΦΛΕΓΜΟΝΟΓΟΝΩΝ ΜΑΚΡΟΦΑΓΩΝ, ΤΥΠΟΥ-M1 ΣΤΗΝ ΛΕΜΦΩΜΑΤΟΓΕΝΕΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ**
Τσιρογιάννη Α.Κ., Στεργίου Ι.Ε., Βουλγαρέλης Μ., Τζιούφας Α.Γ., Μανουσάκης Μ.Ν.
- AA103** **Ο ΡΟΛΟΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΤΩΝ ΜΙΤΟΧΟΝΔΡΙΩΝ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΓΕΝΕΤΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΠΟΡΙΚΩΝ ΕΠΙΘΛΙΑΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN (ΣΣ)**
Σβολάκη Ι., Χαζάπη Ο., Χαβάκη Σ., Μπαλτατζής Γ., Μαυραγάνη Κ., Γοργούλης Β.Γ., Τζιούφας Α.Γ., Μανουσάκης Μ.Ν.
- AA104** **ΡΙΤΟΥΞΙΜΑΜΠΗ ΣΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ANTI-ΣΥΝΘΕΤΑΣΩΝ. ΜΙΑ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕ 27 ΑΣΘΕΝΟΕΣΤΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ**
Σιδερίδης Φ., Ηλιόπουλος Γ., Λιόσης Σ.Ν., Δαούσης Δ.
- AA105** **Ο ΑΠΛΟΤΥΠΟΣ BAFF TTT Ή ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗΣ ΜΕ ΤΗ ΝΑΤΑΛΙΖΟΥΜΑΜΠΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΡΟΪΟΥΣΑΣ ΠΟΛΥΕΣΤΙΑΚΗΣ ΛΕΥΚΟΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑΣ**
Σκαρλής Χ., Παπαδόπουλος Β., Ευαγγελοπούλου Μ.-Ε., Μαυραγάνη Κ.
- AA106** **ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΗ ΚΟΚΚΙΩΜΑΤΩΣΗ ΜΕ ΠΟΛΥΑΓΓΕΙΤΙΔΑ (EGPA) ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ANTI-IL5 ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ 3 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΤΑ E.I 424 ΓΣΝΕ**
Σκουβακλίδης Ε., Κηπουρού Μ., Ζησόπουλος Δ., Βουνοτρυπίδης Π., Κατσούλης Κ.
- AA107** **ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΙΔΙΟΠΑΘΕΙΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΜΥΟΣΙΤΙΔΕΣ ΚΑΙ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ**
Σύρμου Β., Σιμοπούλου Θ., Λιάσκος Χ., Αλεξίου Ι., Πατρικίου Ε., Ντάβαρη Ν., Κουρκούνη Ε., Κατσιάρη Χ., Σακκάς Λ.Ι., Μπόγδανος Π.Δ.
- AA108** **ΠΑΝΚΥΤΤΑΡΟΠΕΝΙΑ ΛΟΓΩ ΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕΘΟΤΡΕΞΑΤΗΣ: ΜΙΑ ΣΟΒΑΡΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΕΝΑ ΠΙΘΑΝΟ ΑΝΤΙΔΟΤΟ. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ**
Σύρμου Β., Κατσιάρη Χ., Σιμοπούλου Θ., Καραπλή Μ., Λιαπτής Ν.Μ., Μπόγδανος Π.Δ., Αλεξίου Ι.
- AA109** **ΤΟ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΪΝΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**
Τσέζου Κ., Μπενάκη Δ., Ghorasaini M., Ηλιού Α., Verhoeven A.³ Giera M., Τζιούφας Α.Γ., Μικρός Ε., Βλαχογιαννόπουλος Π.
- AA110** **Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΜΙΤΟΦΑΓΙΑΣ ΣΤΗ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJÖGREN ΛΕΜΦΩΜΑΤΟΓΕΝΕΣΗ**
Τσιρώνης Χ., Σκαρλής Χ., Ραφτοπούλου Σ., Παληκαράς Κ., Βουλγαρέλης Μ., Μανουσάκης Μ., Μαυραγάνη Κ.

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)



- ΑΑ111** **ΠΡΩΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ANIFROLUMAB ΣΕ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΟΔΗ ΛΥΚΟ**
Φανουράκης Α., Φλούδα Σ., Σαμπατακάκη Ε., Μωσίδου Γ.-Σ., Κοσμετάτου Μ., Ραψομανίκη Π., Κατσιμπρή Π., Μπούμπας Δ.Τ.
- ΑΑ112** **ΧΡΗΣΗ ΚΟΡΤΙΚΟΕΙΔΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ EULAR/ERA-EDTA ΤΟΥΣ ΠΡΩΤΟΥΣ 6 ΜΗΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΗ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΛΥΚΟΥ**
Κοσμετάτου Μ., Παππά Μ., Πιέτα Α., Αργυρίου Ε., Τσαλαπάκη Χ., Χαλκιά Α., Δημητρούλας Θ., Χειλά Μ., Παπαγόρας Χ., Γουλές Α., Πετράς Δ., Βασιλόπουλος Δ., Σιδηρόπουλος Π., Μποκή Κ., Σφκάκης Π., Βούλγαρη Π., Μπερτσιάς Γ., Μπούμπας Δ., Τεκτονίδου Μ., Φανουράκης Α.
- ΑΑ113** **ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΗ ΚΟΚΚΙΩΜΑΤΩΣΗ ΜΕ ΠΟΛΥΑΓΓΕΙΙΤΙΔΑ (EGPA) ΚΑΙ ΜΥΟΚΑΡΔΙΑΚΗ ΠΡΟΣΒΟΛΗ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ**
Κούνα Κ., Κατσιφής- Νέζης Δ., Φλούδα Σ., Σαμπατακάκη Ε., Κοσμετάτου Μ, Μωσίδου Γ.-Σ., Φιλιτποπούλου Α., Ζουπίδου Κ., Μπούμπας Δ., Κατσιμπρή Π.
- ΑΑ114** **ΧΡΟΝΙΑ ΠΕΡΙΑΟΡΤΙΤΙΔΑ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΟΡΤΗ ΤΟΥ ΑΤΤΙΚΟΝ**
Φλούδα Σ., Καψάλα Ν., Κοσμετάτου Μ., Μωσίδου Γ.-Σ., Τσερώνης Δ., Καράγεωργας Θ., Αγγελάκος Μ., Φιλιτποπούλου Αλεξάνδρα, Ζουπίδου Κων/να, Κατσιμπρή Πελαγία, Μπούμπας Δ.
- ΑΑ115** **Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΒΑΣΕΙΣ ΣΤΟΧΟΥ ΥΦΕΣΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΟΥΣ ΦΟΡΤΙΟΥ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΕΣ ΚΑΙ ΥΨΗΛΗ ΕΝΕΡΓΟΤΗΤΑ ΝΟΣΟΥ: CROSS-SECTIONAL ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΗΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ**
Φλούρη Ε., Αυγουστίδης Ν., Ρέπτα Α., Πιτσιγαυδάκη Σ., Πατερομιχελάκη Α., Μαρολαχάκη Ε., Τερζάκη Μ., Νικολούδάκη Μ., Καλογιαννάκη Ε., Διαμαντοπούλου Σ., Μπερτσιάς Γ., Σιδηρόπουλος Π.
- ΑΑ116** **ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ BARICITINIB ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (BARIGR): ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**
Φλούρη Ε., Ραψομανίκη Π., Κουτσανάς Χ., Αρίδα Α., Μπερτσιάς Α., Ζουπίδου Κ., Μαυρέα Ε., Τερζάκη Μ., Ρέπτα Α., Αυγουστίδης Ν., Μπερτσιάς Γ., Σφκάκης Π.⁴, Βασιλόπουλος Δ., Μπούμπας Δ., Σιδηρόπουλος Π.
- ΑΑ117** **ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ SECUKINUMAB Ή ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΤΟΥ TNF α ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΞΟΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**
Φλούρη Ε., Αυγουστίδης Ν., Ρέπτα Α., Πιτσιγαυδάκη Σ., Πατερομιχελάκη Α., Μαρολαχάκη Ε., Τερζάκη Μ., Νικολούδάκη Μ., Καλογιαννάκη Ε., Μπερτσιάς Γ., Σιδηρόπουλος Π.
- ΑΑ118** **ΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ: ΑΡΧΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ**
Χαβάντζα Α.*, Ντούρου Α.* , Ραψομανίκη Π.* , Φλούδα Σ., Χαβάντζα Α., Καψάλα Ν., Τσερώνης Δ., Αγγελάκος Μ., Καράγεωργας Θ., Κασσάρα Δ., Μπούμπας Δ., Κατσιμπρή Π.
- ΑΑ119** **Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΥ UPADACITINIB ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΝΕΡΓΟ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΑΝΕΠΑΡΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ DMARDS ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ Κοττάς Κ.**
Κοττάς Κ., Φαλτάκα Α., Θεοχάρη Β., Κατσιφή Μ.Α., Κατσιφής Γ.
- ΑΑ120** **ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΤΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ: ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ, ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**
Ερμείδης Χ., Πουρζιτάκη Χ., Δημητρούλας Θ., Βούλγαρη Π., Παπαδημητρίου Ε., Παγκοπούλου Ε., Κούβελας Δ.



Κατάλογος Ομιλητών - Προέδρων - Συντονιστών - Εκπαιδευτών

Burmester Gerhard

Professor of Medicine and Rheumatology, Senior Professor, Department of Rheumatology and Clinical Immunology Charité – Universitätsmedizin Berlin
Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Distler Oliver

Professor of Rheumatology and Director of the Department of Rheumatology at the University of Zurich, Switzerland

Dixon William

Professor of Digital Epidemiology & Director of the Centre for Epidemiology Versus Arthritis at the University of Manchester, and Honorary Consultant Rheumatologist at Salford Royal Hospital

Hassell Andrew

Professor of Medical Education at Keele University,
Associate Non-Executive Director University Hospital of the North Midlands

João Eurico Cabral da Fonseca

Head of the Rheumatology Department Lisbon Academic Medical Centre Lisboa, Lisboa, Portugal

Lightstone Liz

Professor of Renal Medecine, Faculty of Medecine, Imperial College London, UK

Selmi Carlo

Professor of Rheumatology, Director of Rheumatology and Clinical Immunology Unit, Humanitas University, Milan

Tillett William

Lead at Royal United Hospitals Bath NHS Foundation Trust - Royal National Hospital For Rheumatic Diseases

Ανδρουδή Σοφία

Οφθαλμίατρος, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Οφθαλμολογίας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Αντωνόπουλος Ιωάννης

Reumatologos, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Ιατρικής Σχολής, Πάτρα

Αντωνοπούλου Καίτη

Health Communications Expert, Ταμίας & External Communications Director ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α & SJÖGREN EUROPE FEDERATION, EULAR PARE Committee Member

Ασημακοπούλου Φωτεινή

Αντιπρόεδρος Ρευματιζην, Πρόεδρος Συλλόγου Ρευματοπαθών Πάτρας

Βαϊόπουλος Γεώργιος

MD, PhD, Παθολόγος - Ρευματολόγος, Ομότιμος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Βασιλόπουλος Δημήτρης

Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας, Διευθυντής, Β' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αθήνα

Βιτάλης Παναγιώτης

Διδάκτωρ Κλινικής Εργοφυσιολογίας Πανεπιστημίου Wolverhampton, Ηνωμένο Βασίλειο, Διαπιστευμένος Λέκτορας, Πανεπιστήμιο Derby, Ηνωμένο Βασίλειο, Καθηγητής, Mediterranean College, Ελλάδα

**Βλαχογιαννόπουλος
Παναγιώτης**

Καθηγητής Παθολογίας-Ανοσολογίας Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

Βοσβοτέκας Γεώργιος

Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος EUROMEDICA, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

Βούλγαρη Παρασκευή

Καθηγήτρια Ρευματολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Διευθύντρια Ρευματολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

Βουνοτρυπίδης Περικλής

Γενικός Αρχιατρος - Ρευματολόγος, Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος, 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη, Διδάκτωρ Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης

Γαζή Σουζάνα

Ρευματολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Διευθύντρια Ρευματολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ», Αθήνα

Κατάλογος Ομιλητών - Προέδρων - Συντονιστών - Εκπαιδευτών



Γαρύφαλλος Αλέξανδρος

Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας, Διευθυντής Δ' Παθολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Γεροχρήστου Μαρία

Δερματολόγος- Αφροδισιολόγος, Επιμελήτρια Α' Τμήμα Αυτοάνοσων Νοσημάτων, Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Γεωργανάς Κωνσταντίνος

Ρευματολόγος, Διοικητής 251 Γ.Ν.Α.

Γεωργίου Παναγιώτης

Ρευματολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Ρευματολογικό Τμήμα, Γ.Ν. «Ο Αγιος Ανδρέας», Πάτρα

Γεωργούντζος Αθανάσιος

PhD, MPhil, Διευθυντής Ρευματολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα

Γιόκιτς (Κακαβούλη) Γιάσνα

Ρευματολόγος, Κατερίνη

Γουλέας Ανδρέας

Επίκουρος Καθηγητής, Παθολογική Φυσιολογία, Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαΐκό», Αθήνα

Δαούσης Δημήτριος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών

Δημητρούλας Θεόδωρος

Αναπληρωτής Καθηγητής Ρευματολογίας, Δ' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

Δρόσος Αλέξανδρος

Ομ. Καθηγητής Παθολογίας-Ρευματολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Ελέζογλου Αντωνία

MD, MSc, Ιατρός Ρευματολόγος, Διευθύντρια Ρευματολογικής Κλινικής, Γ.Ν. «Ασκληπιείον Βούλας», Αθήνα

Ελευθεριάδου Φοίβη

Ρευματολόγος, Λειβαδιά

Εσκιτζής Αναστάσιος

Ιδιώτης Ρευματολόγος, Σέρρες

Ευαγγελάτος Γεράσιμος

Ειδικευόμενος Ρευματολόγος, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Λαϊκό Γ.Ν.Α.

Ζησόπουλος Δημήτριος

Ρευματολόγος, Επιμελητής Ρευματολογικού Τμήματος 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη

Ηλιόπουλος Αλέξιος

Ρευματολόγος, Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος, Νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ, Αθήνα

Θεοδώρου Ευάγγελος

Στρατιωτικός Ιατρός, Επιμελητής Ρευματολογικής Κλ., 251 Γ.Ν.Α., Αθήνα

Κάλμπαρη Ελισσάβετ

Νευροψυχολόγος - Ψυχοθεραπεύτρια, Εκπαιδεύτρια Επαγγελματιών Υγείας, Ιδρύτρια της Self Balance

Καλτσονούδης Ευριπίδης

Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Καραντάνας Απόστολος

Καθηγητής Ακτινολογίας Παν. Κρήτης, Δ/τής Εργαστηρίου Ιατρικής Απεικόνισης Πα.Γ.Ν.Η.

Καρόκης Δημήτριος

Ρευματολόγος, Πάτρα, MSc, Musculoskeletal Ultrasound Specialist, Στρατιωτικός Ιατρός ε.α., Αντιπρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

Κασκάνη Ευαγγελία

Ρευματολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Καταξάκη Ευαγγελία

MD, MSc, PhD, Ρευματολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο», Πρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

Κατηφόρη Αικατερίνη

Αντιπρόεδρος Συλλόγου Υποστήριξης Ρευματοπαθών Δ. Αττικής - Ιοσίων

Κατσαλήρα Αικατερίνη

Ρευματολόγος, Αθήνα

Κατσιάρη Χριστίνα

Αναπληρωτρία Καθηγητή Παθολογίας - Ρευματολογίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής Κλινικής Ανοσολογίας, Π.Γ.Ν. Λάρισας

Κατσίκας Γεώργιος

Ρευματολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα



Κατάλογος Ομιλητών - Προέδρων - Συντονιστών - Εκπαιδευτών

Κατσιμπρή Πελαγία

Κατσιφής Γκίκας

Καψάλα Νωεμίν

Κήτας Γεώργιος

Κομνηνού Ελένη

Κούγκας Νικόλαος

Κουμπούρος Ιωάννης

Κουτρούμπας Αθανάσιος

Κουτσιάνας Χρήστος

Κουτσογεωργοπούλου Λουκία

Κουτσογιάννη Αικατερίνη

Λιαπής Νεκτάριος-Μάριος

Λιόσης Σταμάτης-Νικόλαος

Μάλλιου Νάντια

Μαυραγάνη Κλειώ

Μιχαλακέας Νικόλαος

Μοσχόπουλος Χαράλαμπος

Μπάμιας Γεώργιος

Μπαραλιάκος Ξενοφών

Μπερμπερίδης Χαράλαμπος

Μπερτσιάς Γεώργιος

Μπόγδανος Δημήτριος

Μποκή Κυριακή

Ρευματολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν», Αθήνα

Διευθυντής Ρευματολογικής Κλινικής Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών, Αν. Διευθυντής Τομέα Επιχειρήσεων, Εκπαίδευσης, Οργάνωσης & Έρευνας

MD, Candidate PhD, Ειδικευόμενη Παθολογίας, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αττικόν

MD, PhD, FRCR, Καθηγητής Κλινικής Ρευματολογίας, Πανεπιστήμιο Manchester, UK, Διευθυντής Ρευματολογίας, Νοσοκομείο Υγεία, Αθήνα

Ειδικός Ρευματολόγος, Διευθύντρια Κλινικής: «Αυτοάνοσων Ρευματικών Νοσημάτων Μετροπόλιταν general - Υπεύθυνη Τμήματος: Αυτοάνοσων Ρευματικών Νοσημάτων και Κύπση, ΜΗΤΕΡΑ

Ρευματολόγος, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

Αν. Καθηγητής, Τμήμα Δημόσιας και Κοινοτικής Υγείας Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αθήνα

Ρευματολόγος, Βόλος

Ρευματολόγος - Ειδικός παθολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος ΕΚΠΑ, Μονάδα Κλινικής Ανοσολογίας - Ρευματολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αθήνα

Ρευματολόγος, Διεύθυντρια ΕΣΥ, Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας, Γ.Ν.Α. Λαϊκό, Αθήνα

Πρόεδρος Πανελλήνιας Ομοσπονδίας ΡευΜΑΖήν

Ειδικευόμενος Ρευματολογίας Π.Γ.Ν., Λάρισας

Ρευματολόγος, Καθηγητής Ρευματολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος, Π.Γ.Ν. Πατρών - Ρίο

Γενική Γραμματέας Δ.Σ.- ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α.

Ρευματολόγος, Καθηγήτρια Φυσιολογίας/Κλινικής Φυσιολογίας, Εργαστήριο Φυσιολογίας και Δ' Παθολογική Κλινική Νοσοκομείο «Αττικόν», Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Ιατρός και υποψήφιος διδάκτορας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Γενικός Γραμματέας - Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας

Γαστρεντερολόγος, Καθηγητής Ε.Κ.Π.Α., Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

Καθηγητής Ρευματολογίας, Ruhr-University Bochum Germany, Διευθυντής Rheumazentrum Ruhrgebiet Herne, Germany

τ.Πρόεδρος ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ, τ.Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος 424 Γ.Σ.Ν.Ε., Θεσσαλονίκη

Ρευματολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Ρευματολογίας - Κλινικής Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης και Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο Κρήτης

Καθηγητής Παθολογίας και Αυτοάνοσων Νοσημάτων ΠΘ Διευθυντής Κλινικής Ρευματολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Π.Γ.Ν. Λάρισας

Διευθύντρια, Ρευματολόγος, «Μετροπόλιταν General», Αθήνα



Κατάλογος Ομιλητών - Προέδρων - Συντονιστών - Εκπαιδευτών

Μπούμπας Δημήτριος

Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματόλογίας, Διευθυντής Δ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν.Α. «Αττικόν», Πρόεδρος ΚΕΣΥ

Μπούνας Ανδρέας

Ρευματολόγος, Πάτρα, Υπεύθυνος Ρευματολογικού Τμήματος «Ολύμπιον Θεραπευτήριο», Γενική Κλινική Πατρών

Νίκας Σπυρίδων

Ρευματολόγος

Ντάλο Στυλιανή

Ρευματολόγος, Δ' Παθολογική Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη

Πάλλης Ελευθέριος

Α' Αντιπρόεδρος Ε.Ο.Φ.

Παναγιωτόπουλος Αλέξανδρος

Ειδικευόμενος Ρευματολογίας, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Λαϊκό Γ.Ν.Α.

Παπαγόρας Χαράλαμπος

Επ. Καθηγητής Ρευματολογίας, Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ.

Παπαδάκης Ιωάννης

Πρόεδρος Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης, Γενικός Γραμματέας του Δ.Σ. της ΡευΜΑΖήν

Παππά Μαρία

Ειδικευόμενη Ρευματολογίας, Ρευματολογική Μονάδα, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Παππά Αθανασία

Πρόεδρος Δ.Σ. - ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α.

Πατρίκος Δήμος

Ρευματολόγος

Πινότσον Δήμητρα

Ερευνήτρια, Τομέας Έρευνας και Ανάπτυξης, ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.

Πιτσιγαυδάκη Σοφία

Ειδικευόμενη, Ρευματολογική Κλινική Πα.Γ.Ν.Η.

Πλουμίδου Νίκη

Μέλος Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης, Ταμίας ΔΣ Γυμναστικής Ένωσης Ηρακλείου (Γ.Ε.Η.), Υπεύθυνη Τμημάτων Volleyball Αναφοράς, Α' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Πρατσίδου-Γκέρτσον Πολυυζένη

Παιδιάτρος - Παιδορευματολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής ΑΠΘ, Επιστημονικός Συνεργάτης, Παιδιατρικό, Ανοσολογικό και Ρευματολογικό Κέντρο Αναφοράς, Α' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Ραπτοπούλου Αμαλία

Ρευματολόγος, Βέροια

Ρεκατσίνα Μαρτίνα

Επικ. Καθηγ. Ανατομοστοιχογίας Α' Ανατομοστοιχογίας Κλινική Ε.Κ.Π.Α. Κεντρο Πονου/Παρηγορικής Αρεταίειο

Ρέπτα Αργυρώ

Επιμελήτρια, Α' Ρευματολογική Κλινική Πα.Γ.Ν.Η.

Ρέπτα Ελίνα

Ταμίας Ρευμαζήν, Πρόεδρος Συλλόγου Γονέων και κηδεμόνων των παιδιών με χρόνιες ρευματοπάθειες

Σακκάς Λάζαρος

Ομ. Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Λάρισα

Σαλαμαλίκη Μάχη

Μέλος Δ.Σ. - ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α.

Σγουροπούλου Βασιλική

Ακαδημαϊκή Υπότροφος Α' Παιδιατρικής κλινικής Α.Π.Θ.

Σιάγκρη Αικατερίνη

Ρευματολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Δ' Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

Σιαφάκα Ιωάννα

Καθηγήτρια Ανατομοστοιχογίας, Θεραπείας Πόνου Ε.Κ.Π.Α.. Αθήνα

Σιδηρόπουλος Πρόδρομος

Ρευματολόγος Καθηγητής Ρευματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Ρευματολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν., Ηράκλειο Κρήτης

Σταμάτης Παύλος

MD, MSc, PhD, Μεταδιδακτορικός ερευνητής Lund University, Sweden, Επιμελητής Β Ρευματολογίας Sunderby Hospital, Sweden, Ιδώτης Ρευματολόγος Λάρισα



Κατάλογος Ομιλητών - Προέδρων - Συντονιστών - Εκπαιδευτών

Στρατηγός Αλέξανδρος

Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Διευθυντής Α' Κλινικής Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

Συρεγγέλα Μαρία

Υψηφουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

Σύρμου Βασιλική

Ειδικευόμενη Ρευματολογίας Π.Γ.Ν. Λάρισας

Σφηκάκης Πέτρος

Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας, Διευθυντής Α' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

Σφυρόερα Αικατερίνη

Ρευματολόγος ΕΟΠΥΥ, Αθήνα

Τεκτονίδου Μαρία

Καθηγήτρια Παθολογίας - Ρευματολογίας, Υπεύθυνη Ρευματολογικής Μονάδας, Α' Προπαιδευτική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Ιατρική Σχολή Αθηνών

Τεμεκονίδης Θεμιστοκλής

Ρευματολόγος, Καβάλα

Τζιούφας Αθανάσιος

Παθολόγος - Ρευματολόγος, Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Διευθυντής Κλινικής και Εργαστηρίου Παθολογικής Φυσιολογίας, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

Τραχανά Μαρία

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ρευματολογίας Α' Π/Δ Κλινική Α.Π.Θ.

Τρόντζας Παναγιώτης

Ρευματολόγος, Διευθυντής Ρευματολογικής Μονάδας, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Πρόεδρος ΕΠΕΜΥ, Αθήνα

Τσάλτα Ευαγγελία

Ομότιμη Καθηγήτρια Ψυχολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα

Τσαρουχά Αθανασία

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Αναισθοσιολογίας, Α' Αναισθοσιολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Υπεύθυνη Ιατρείου Πόνου και Παρηγορικής Αγωγής, Αρεταίελο Νοσοκομείο, Αθήνα

Φανουριάκης Αντώνιος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-Ρευματολογίας Ε.Κ.Π.Α., Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

Φιλιπποπούλου Αλεξάνδρα

Ρευματολόγος, Επιμελήτρια Β Μονάδα Ρευματολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Δ' Πανεπιστημιακή και Παθολογική κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

Φραγκούλης Γεώργιος

Ρευματολόγος, Α' Π.Π.Κ., Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα

Χατζηγεωργίου Μαρία

Δικηγόρος, Υπεύθυνη Διεκδίκησης Ρευματίνη

Χατζηιωάννου Μαρία

Μέλος ΔΣ Ρευματίνη

Χατζής Λουκάς

Παθολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Αθήνα



Γενικές Πληροφορίες (Α-Ω)

Αξιολόγηση Συνεδρίου

Η αξιολόγηση του συνεδρίου γίνεται πλεκτρονικά. Με το πέρας των εργασιών του συνεδρίου, το πλεκτρονικό έντυπο αξιολόγησης θα αποσταλεί με email σε όλους τους συμμετέχοντες.

Η πλεκτρονική αξιολόγηση είναι απαραίτητη για την παραλαβή του Πιστοποιητικού Συμμετοχής στο συνέδριο.

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)

Οι αναρτήσεις των παρουσιάσεων είναι πλεκτρονικές, αναρτημένες σε οθόνες στο foyer της αίθουσας Iris (επίπεδο -1), όπου παρακαλούνται οι συγγραφείς να παραμένουν κατά τη διάρκεια των διαλειμμάτων για πιθανή παρουσίαση.

Οι περιλήψεις συμπεριλαμβάνονται στο ειδικό πλεκτρονικό συμπληρωματικό τεύχος του Mediterranean Journal of Rheumatology (www.mjrheum.org).

Ασφαλιστική κάλυψη

Η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία (ΕΡΕ ΕΠΕΡΕ), η Οργανωτική Επιτροπή και η Εταιρεία Οργάνωσης του συνεδρίου δε φέρουν καμία ευθύνη για προσωπική φθορά, απώλεια ή ζημιά σε προσωπικά αντικείμενα των συμμετεχόντων, καθώς και για απρόβλεπτα έξοδα, που πιθανά να προκύψουν κατά τη διάρκεια του συνεδρίου ή λόγω καθυστερήσεων, απεργιών ή άλλων ειδικών συνθηκών κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Παρακαλούμε όπως φροντίσετε ατομικά για τις ανάγκες σας σε ταξιδιωτική και υγειονομική ασφαλιστική κάλυψη.

Ασύρματο δίκτυο (Wi-Fi)

Διατίθεται Wi-Fi με ελεύθερη πρόσβαση σε όλους τους χώρους του συνεδριακού χώρου, καθ' όλη τη διάρκεια του συνεδρίου.

Κωδικός πρόσβασης: ere2022!

Βιωσιμότητα

Το 28ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας υποστηρίζει και προωθεί τις αξίες της βιωσιμότητας στην κοινωνία και τους ανθρώπους. Εφαρμόζει σειρά μέτρων που έχουν σχεδιαστεί για τη μείωση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων του συνεδρίου.

Το συνέδριο φιλοδοξεί να συμβάλλει στην ανάδυση βιώσιμων λύσεων, να λειτουργήσει ως έμπνευση και να αυξήσει το επίπεδο τόσο της μάθησης όσο και της ευαισθητοποίησης ότι οι θετικές επιπτώσεις θα υπερβούν τις αρνητικές.

- Χρησιμοποιούμε επαναχρησιμοποιούμενα ή κομποστοποιήσιμα υλικά για σήματα, συσκευές και άλλο γραπτό υλικό
- Στοχεύουμε στην ελαχιστοποίηση της χρήσης χαρτιού
- Προσφέρουμε ανέπαφο check-in για τους συμμετέχοντες και τους επισκέπτες του συνεδρίου
- Ένθαρρύνουμε τους συμμετέχοντες να περπατούν από και προς τον χώρο του Συνεδρίου και προωθούμε τη χρήση των μέσων μαζικής μεταφοράς, όπως μετρό, υβριδικά λεωφορεία, τρόλεϊ, τραμ.





Μετακίνηση

- Χρησιμοποιήστε τα μέσα μαζικής μεταφοράς αντί για ταξί κατά την μετακίνησή σας στην πόλη
- Όταν χρησιμοποιείτε ταξί, μπορεί να σκεφτείτε να το μοιραστείτε με έναν από τους συναδέλφους σας

Ξενοδοχείο

- Χρησιμοποιείτε τον κλιματισμό μόνο εάν είναι απαραίτητο
- Κλείστε τα φώτα και την τηλεόραση όταν βγαίνετε από το δωμάτιο
- Επιλέξτε τον τύπο και την ποσότητα του φαγητού με σύνεση κατά την διάρκεια των γευμάτων για να αποφύγετε την σπατάλη φαγητού

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου

- Πάρτε μόνο έντυπο υλικό μάρκετινγκ και ενημέρωσης που σας ενδιαφέρει πραγματικά και που θα χρησιμοποιήσετε

Γλώσσα Συνεδρίου

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική. Οι διαλέξεις των Ξένων Ομιλητών, γίνονται στην αγγλική γλώσσα. Δεν θα υπάρχει ταυτόχρονη μετάφραση από τα Αγγλικά στα Ελληνικά.

Γραμματεία Συνεδρίου

Η γραμματεία του συνεδρίου λειτουργεί στο foyer της αίθουσας Caryatids (επίπεδο 0), τις παρακάτω ημέρες & ώρες:

ΠΕΜΠΤΗ 08.12.2022 15.00 – 21.30	>	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 09.12.2022 07:30 - 21:30	>	ΣΑΒΒΑΤΟ 10.12.2022 07:30 - 21:30	>	ΚΥΡΙΑΚΗ 11.12.2022 07:30 - 15:00
---	---	--	---	--	---	--

Το προσωπικό της γραμματείας βρίσκεται στην διάθεση σας για οποιαδήποτε πληροφορία αναφορικά με:

- Εγγραφές (προεγγραφές και νέες εγγραφές)
- Πρόγραμμα επιστημονικής εκδήλωσης
- Υπηρεσίες Φιλοξενίας (διαμονή/μετακινήσεις)

Ειδικές Συνεδρίες

Στα πλαίσια του 28ου Πανελλήνιου Συνεδρίου Ρευματολογίας που διοργανώνει η Ελληνική Ρευματολογική Έταιρεία και Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδος (ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ) για πρώτη φορά με υβριδική μορφή, σας καλούμε να δολώσετε την εγγραφή σας για τη συμμετοχή σας στις Ειδικές Συνεδρίες που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου. Για την παρακολούθηση των Ειδικών Συνεδριών είναι απαραίτητη η προεγγραφή λόγω του περιορισμένου αριθμού συμμετεχόντων. Η προεγγραφή είναι δωρεάν και μπορούν να συμμετέχουν μόνο Επαγγελματίες Υγείας.

Περισσότερες πληροφορίες για την φόρμα εγγραφής στις ειδικές συνεδρίες, θα βρείτε στο επίσημο site του συνεδρίου www.rheumatologycongress2022.gr



Δείπνο συνεδρίου - Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη

Το 28ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας προωθεί την Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη λαμβάνοντας και υποστηρίζοντας δράσεις και πρωτοβουλίες που αντικατοπτρίζουν την ταυτότητά μας και το αίσθημα ευθύνης μας απέναντι στην κοινωνία και τους ανθρώπους.

Εφέτος η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία αντικαθιστά το δείπνο που παραδοσιακά προσφέρεται στο πλαίσιο του συνεδρίου της και κάνει μια Προσφορά Αγάπης για τα παιδιά που το έχουν ανάγκη!

Αυτά τα Χριστούγεννα, η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία φορά τη στολή του Άγιου Βασίλη και φροντίζει για το χριστουγεννιάτικο γεύμα και τα δώρα των παιδιών στο Παιδικό Χωριό SOS Βάρης.

Τα Παιδικά Χωριά SOS Ελλάδος φιλοξενούν και φροντίζουν έμπρακτα παιδιά που είναι ορφανά, εγκαταλελειμένα ή παιδιά των οποίων οι οικογένειες δεν μπορούν να τα μεγαλώσουν, δίνοντας τους την ευκαιρία να κτίσουν μακροχρόνιες σχέσεις μέσα σε μια οικογένεια.

Τίποτα δεν μπορεί να συγκριθεί με τις μυρωδιές του οικογενειακού τραπεζιού μια γιορτινή ημέρα και τις υπέροχες αναμνήσεις που θα χαραχθούν στην ψυχή κάθε παιδιού σαν φυλαχτό για την ενήλικη του ζωή. Είμαστε ευγνώμονες που μας δίνεται η ευκαιρία να κάνουμε αυτό το μαγικό δώρο ως δράση Κοινωνικής Ευθύνης της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας!

ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΕΣ ΜΥΡΩΔΙΕΣ
ΑΝΑΜΝΗΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ

Στηρίζουμε το Παιδικό Χωριό SOS Βάρης



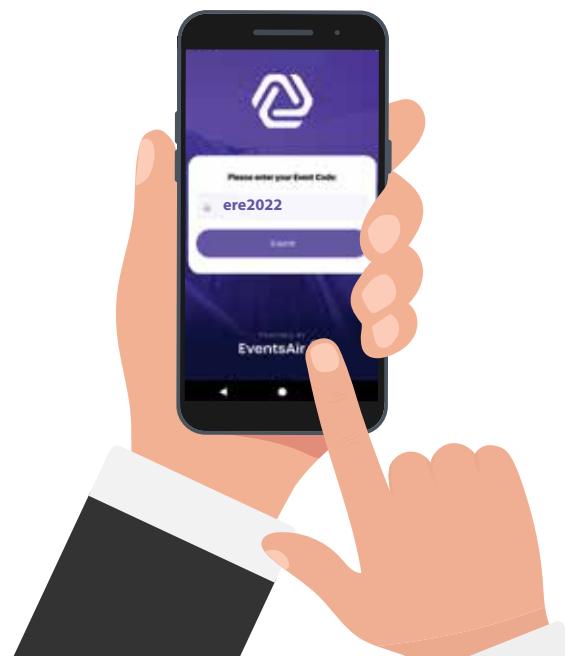
Εφαρμογή για κινητά τηλέφωνα (mobile app)

Υπάρχει η δυνατότητα να κατεβάσετε το πρόγραμμα σε ηλεκτρονική μορφή (app) στο κινητό σας ή στο iραδ. Αναζητείστε το The Event App by EventsAIR στο App Store. Όταν τρέξετε την εφαρμογή για πρώτη φορά, εισάγετε τον κωδικό ere2022.

Συσκευές Android



Συσκευές iOS





Ηλεκτρονική Παραλαβή Κονκάρδας (self check - in)

Σύνεδροι οι οποίοι έχουν εξοφλήσει την προεγγραφή τους μπορούν να παραλάβουν την κονκάρδα τους, από τους δύο αυτόματους σταθμούς check-in, που βρίσκονται στον χώρο της γραμματείας, με σκοπό την αποφυγή της αναμονής. Στη συνέχεια, η παραλαβή της τσάντας με το συνεδριακό υλικό μπορεί να πραγματοποιηθεί από την γραμματεία του συνεδρίου.

Κινητά Τηλέφωνα

Για την ομαλή διεξαγωγή του επιστημονικού προγράμματος, παρακαλούμε, όπως έχετε τα κινητά σας τηλέφωνα απενεργοποιημένα εντός των συνεδριακών αιθουσών κατά την ώρα της διεξαγωγής των συνεδριάσεων.

Μοριοδότηση Επιστημονικής Εκδήλωσης

Το 28ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας χορηγούνται με 26 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης, από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο σύμφωνα με τα κριτήρια της European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME) & Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS).

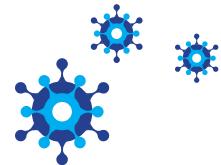
Mediterranean Journal of Rheumatology | www.mjrheum.org

Για την εξυπηρέτηση των συνέδρων, υπάρχουν στον ειδικά για το περιοδικό της Ελληνικής εταιρείας "Mediterranean Journal of Rheumatology - Ελληνική Ρευματολογία" διαμορφωμένο χώρο, διαθέσιμες οθόνες όπου οι σύνεδροι έχουν τη δυνατότητα να αναζητήσουν πληροφορίες και διαθέσιμα τεύχη του.



Οδηγίες συνέδρων σχετικά με Covid 19

- Προτείνουμε να φοράτε τη μάσκα σας καθ' όλη τη διάρκεια παρουσία σας στο συνεδριακό χώρο
- Να τηρείτε τις προβλεπόμενες αποστάσεις στους κοινόχρηστους χώρους
- Να τηρείτε τις προβλεπόμενες αποστάσεις εντός της συνεδριακής αίθουσας
- Κατά τη διάρκεια των διαλειμμάτων, να αποχωρείτε από την αίθουσα τηρώντας τις αποστάσεις, προκειμένου ο χώρος να αερίζεται επαρκώς
- Να πλένετε τακτικά τα χέρια σας/και να χρησιμοποιείτε αντισηπτικό χεριών
- Σε περίπτωση αδιαθεσίας (πυρετός, βήχας, δυσκολία αναπνοής) παρακαλούμενα μην εισέρχεστε στο συνεδριακό χώρο και να επικοινωνείτε με τον υπεύθυνο της CONVIN για περαιτέρω οδηγίες βάσει πρωτοκόλλου COVID-19.





Γενικές Πληροφορίες (Α-Ω)

Οπτικοακουστικός Εξοπλισμός

Οι συνεδριακές αίθουσες είναι εξοπλισμένες, για την προβολή των παρουσιάσεων, με τον οπτικοακουστικό εξοπλισμό (pc, projection screens, laser pointer). Όλοι οι ομιλητές εισογύπτες και συντονιστές, παρακαλούνται να έχουν διαθέσιμες τις παρουσιάσεις τους σε ηλεκτρονική μορφή (USB). Όλοι οι τύποι MS Power-Point είναι αποδεκτοί. Η ρήση προσωπικών υπολογιστών δεν επιτρέπεται.

Ο χώρος παραλαβής παρουσιάσεων και εξυπηρέτησης ομιλητών λειτουργεί καθ' όλη τη διάρκεια του συνεδρίου στο foyer Caryatids (επίπεδο 0).

Πανελλήνια Ενημερωτική Εκστρατεία για τις Ρευματικές Παθήσεις

“Το σώμα σου μιλάει, άκουσέ το” | www.tosomasoumiae.gr



Η ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ στα πλαίσια του «Εθνικού Σχεδίου Δράσης» έχει ξεκινήσει από το 2014 τη διεξαγωγή «Πανελλήνιας Ενημερωτικής Εκστρατείας» στο κοινό για τις Ρευματικές Παθήσεις και το ρόλο του Ρευματολόγου. Η καμπάνια είναι σε εξέλιξη με δράσεις που λαμβάνουν χώρα επησίως πανελλαδικά. Επισκεφθείτε τον ειδικά διαμορφωμένο χώρο στο foyer της αίθουσας Caryatids (επίπεδο 0) για να ενημερωθείτε για τις δράσεις.

Πιστοποιητικό παρακολούθησης

Για την παραλαβή του πιστοποιητικού απαιτείται η παρακολούθηση του 60% του συνολικού χρόνου του επιστημονικού προγράμματος, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ.

Η καταγραφή της παρακολούθησης θα πραγματοποιηθεί μέσω ειδικού συστήματος καταμέτρησης (barcode). Τα πιστοποιητικά θα αποσταλούν ηλεκτρονικά αφού προηγηθεί η πλεκτρονική αξιολόγηση του συνεδρίου.

Πρόγραμμα

Οι οργανωτές του συνεδρίου διατηρούν το δικαίωμα αλλαγής στη ροή του προγράμματος εφόσον κάτι τέτοιο κριθεί απαραίτητο.

Προφορικές Ανακοινώσεις

Η διάρκεια κάθε παρουσίασης έχει ορισθεί σε 8 λεπτά. Η παρουσίαση διαρκεί 5 λεπτά και ακολουθεί συζήτηση 3 λεπτών. Ο χρόνος θα τηρηθεί αυστηρά.

Χώρος παραλαβής παρουσιάσεων

Ο χώρος παραλαβής παρουσιάσεων και εξυπηρέτησης ομιλητών λειτουργεί καθ' όλη τη διάρκεια του συνεδρίου στο foyer Caryatids (επίπεδο 0). Όλες οι παρουσιάσεις θα πρέπει να παραδίδονται, τουλάχιστον 2 ώρες πριν την έναρξη της συνεδρίας.

Χώρος στάθμευσης - Parking

Το συνεδριακό ξενοδοχείο διαθέτει χώρο στάθμευσης. Το κόστος είναι 10€ για τους συμμετέχοντες στο συνέδριο.



ΣΤΟΧΕΥΣΤΕ ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΑΘΙΕΡΩΜΕΝΑ

Για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ενεργού ρευματοειδούς αρθρίτιδας, σε ενήλικες ασθενείς με ανεπαρκή ανταπόκριση ή δύσανεξία σε συμβατικά DMARDs¹



Ανώτερη αποτελεσματικότητα
σε σύγκριση με το adalimumab²



Δεδομένα μακροχρόνιας
ασφάλειας έως και 9,3 έτη^{4,†}



Διατηρούμενη μακροχρόνια
αποτελεσματικότητα³



Δεδομένα από την καθημερινή
πρακτική (RWE)^{5,6,7}

Η Περιήλψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος είναι στη διάθεσή σας. Αναζητήστε την από εκπρόσωπο της εταιρείας ή στον παρακάτω υπερσύνδεσμο
<https://www.lilly.gr/landing-pages/olumiant-2021>



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

Συνδεθείτε με τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ
στα κοινωνικά δίκτυα



† Συνεχίζομενη παρακολούθηση και περαιτέρω έρευνα, και με μακροπρόθεσμες μελέτες πληθυσμού, είναι σε εξέλιξη για την πλήρη κατανόηση του κινδύνου διαφορετικών εκβάσεων, συμπεριλαμβανομένων των κακοπθειών, των μείζονων Καρδιαγγειακών και των θρομβοεμβολιών συμβαμάτων, καθώς και του συγκριτικού πραγματικού κινδύνου μεταξύ των Baricitinib και των υπόλοιπων θεραπειών στη PA (και των αναστολέων TNF). Η κατηγορία των αναστολέων των JAK Κιναδών αξιολογείται σύμφωνα τη διαδικασία παραπομπής του άρθρου 20 του EMA, <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/referrals/janus-kinaseinhibitors-jak>.^{8,9}
1. ΠΧΠ Ολιμιαντ, 2. Taylor PC, et al. N Engl J Med 2017;376:652–62 (PLUS SUPPLEMENTARY), 3. Smolen JS, et al. Rheumatology (Oxford) 2021;60:2256–66, 4.Taylor PC, et al. Ann Rheum Dis. 2021;doi:10.1136/annrheumdis-2021-221276(incl Suppl Mat), 5. Gilbert B, et al. Annals of the Rheumatic Diseases. 2021;80: 577–578. Poster POS0668 presented at the European Congress for Rheumatology (EULAR), E-Congress 2021, June 2, 6 Hernandez Cruz BE et al, Rheumatol Ther (2022), <https://doi.org/10.1007/s40744-021-00423-8>, 7. Fujii T, et al. Presented at: The 65th Annual General Assembly and Scientific Meeting of the Japan College of Rheumatology 2021, W23-2, 8. Clinicaltrials.gov. A Study of Baricitinib in Participants With Rheumatoid Arthritis (RA-BRANCH). <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04086745> (Accessed February 2022), 9. Clinicaltrials.gov. A Study of Baricitinib (LY3009104) in Participants With Rheumatoid Arthritis (RA-BRIDGE). <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03915964> (Accessed February 2022).



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15^ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά, ΤΗΛ.: 210 6294600, FAX.: 2106294610

Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629, e-mail: orders@lilly.gr, www.lilly.gr

Ισχυρά αποτελέσματα που διαρκούν¹

Ένας αναστολέας της IL-17A
με σταθερή δράση όλες τις εποχές



Στοχεύοντας αποτελεσματικά την Ψωριασική Αρθρίτιδα & την Αξονική Σπονδυλαρθρίτιδα

To Taltz ενδείκνυται:

- ✓ σε ενήλικες με ενεργή ψωριασική αρθρίτιδα (PsA)
- ✓ σε ενήλικες με ενεργή αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα (AS)
- ✓ σε ενήλικες με ενεργή μη ακτινολογικά επιβεβαιωμένη αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (nr-axSpA)
με αντικειμενικά σημεία φλεγμονής.
- ✓ για μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας (PsO) σε ενήλικες, σε παιδιά ηλικίας 6 ετών και άνω καθώς
και σε εφήβους με μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση κατά πλάκας (PsO) που είναι υποψήφιοι για συστηματική θεραπεία.



Βιβλιογραφία: Περίληψη χαρακτηριστικών προϊόντος Taltz

Η περίληψη των χαρακτηριστικών προϊόντος είναι στη διάθεσή σας.
Αναζητήστε την από εκτρόπωπο της εταιρίας ή στον υπερσύνδεσμο
<https://www.lilly.gr/landing-pages/taltz-2021/> ή σκανάρετε τον κωδικό QR

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

NEA ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ



Τρόπος διάθεσης: Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.



Kineret® συσκευασία 7 Διαβαθμισμένων προγεμισμένων συρίγγων,
NT: 163,88€

Πριν τη συνταγογράφωση του Kineret® 100mg /0,67 ml παρακαλούμε συμβουλευτείτε την περίπληκτη χαρακτηριστικών του προϊόντος, που διατίθεται στο εκθετήριο.

1. Περίπληκτη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Kineret®

Ta Sobi και Kineret® είναι εμπορικά σήματα της Swedish Orphan Biovitrum AB (publ).
© 2022 Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) - Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

KNR/12/Aug2022

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

Κωδικός: PP-16345
Ημερομνία προετοιμασίας:
Αύγουστος 2022

 **sobi**

Σωρού 12, 151 25, Μαρούσι, Ελλάδα
+302107008100
<http://www.sobigreece.gr>
email: info.greece@sobi.com

Χορηγοί Συνεδρίου



Μεγάλοι Χορηγοί

abbvie

AstraZeneca 

 Boehringer
Ingelheim

 GENESIS
pharma

 GSK

janssen  Immunology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF 

 Pfizer
Inflammation & Immunology

 Lilly
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ

 ucb

 BIANEE A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Χορηγοί

 AENORASIS
IMMUNOLOGY

 AMGEN®

 DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

 ELPEN

 FARAN

 Hospital
line

 LAMBERTS
THE PROFESSIONAL RANGE

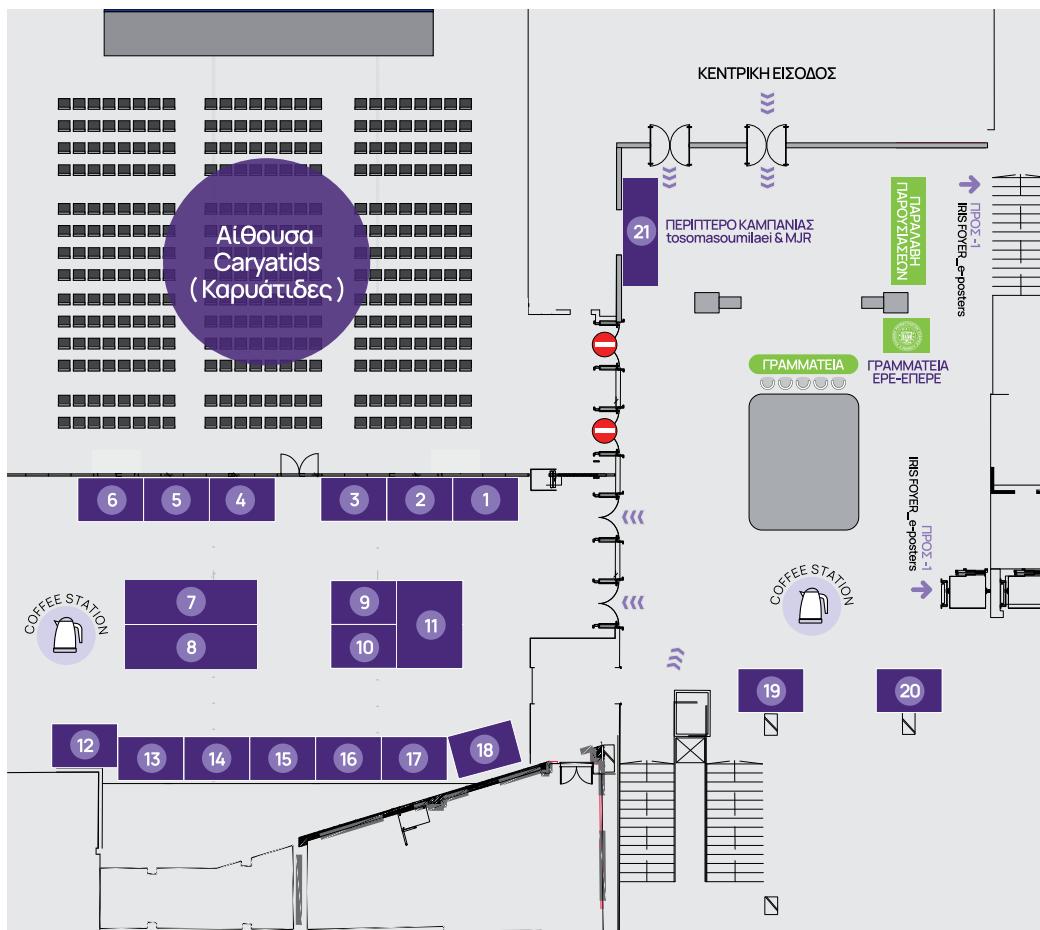
 MSD
INVENTING FOR LIFE

 Roche

 SOBI
rare strength

 VIATRIS

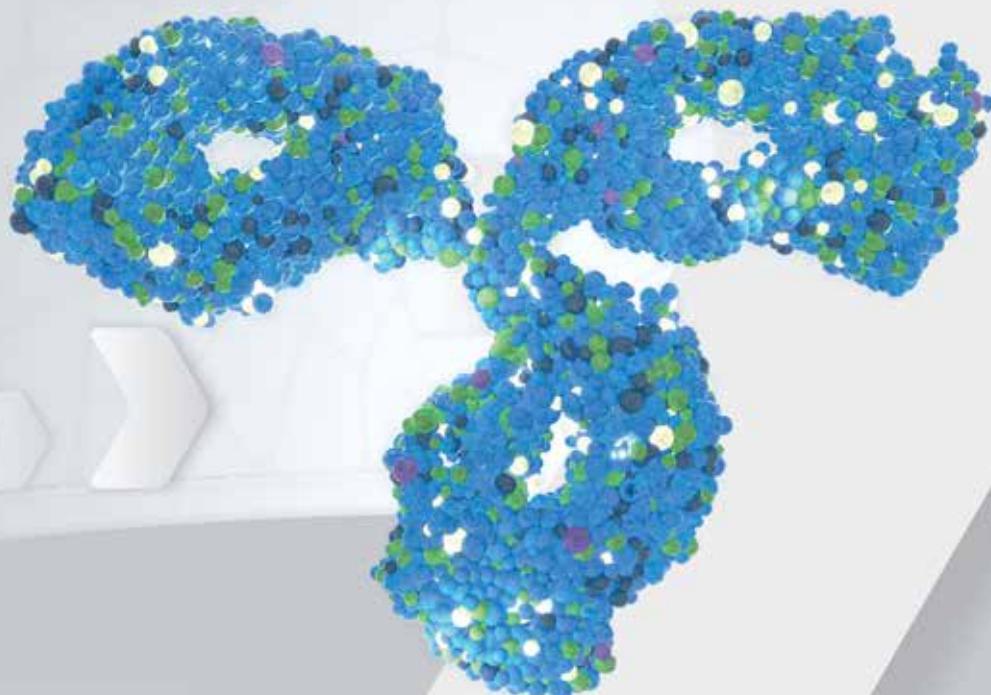
 КОПЕР
Фарμακοβιομηχανία



Όνομα Εκθέτη	Αρ. Περιπτέρου	Όνομα Εκθέτη	Αρ. Περιπτέρου
VIANEX	1	HOSPITAL LINE	12
PFIZER	2	AMGEN	13
PHARMASERVE LILLY	3	VIATRIS	14
UCB	4	FARAN	15
DEMO	5	JANSSEN	16
GENESIS	6	ELPEN	17
BOEHRINGER	7	LAMBERTS	18
AENORASIS	8	ΕΛΕΑΝΑ	19
GSK	9	PEYMAZHN	20
MSD	10	KΑΜΠΑΝΙΑ EPE - MJR	21
ABBVIE	11		

Imraldi™
Adalimumab

Benepali™
Etanercept



Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τη ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο οσφρού και

Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις αντιβιοτικές εικρήνες για

ΟΑΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την "ΟΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Ενδοξική Τιμή (N.T.):

BENEPALE INJ.SO.PFS 50MG/ML BTx4 PFSx50mg/ML: 407,94€

BENEPALE INJ.SO.PFP 50MG/ML BTx4 PFPx50mg/ML: 407,94€

IMRALDI INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF. PENx0,8 ML+ 2 επιθέματα αλκοόλης: 393,70€

IMRALDI INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF. SYRSx0,8 ML + 2 επιθέματα αλκοόλης: 393,70€

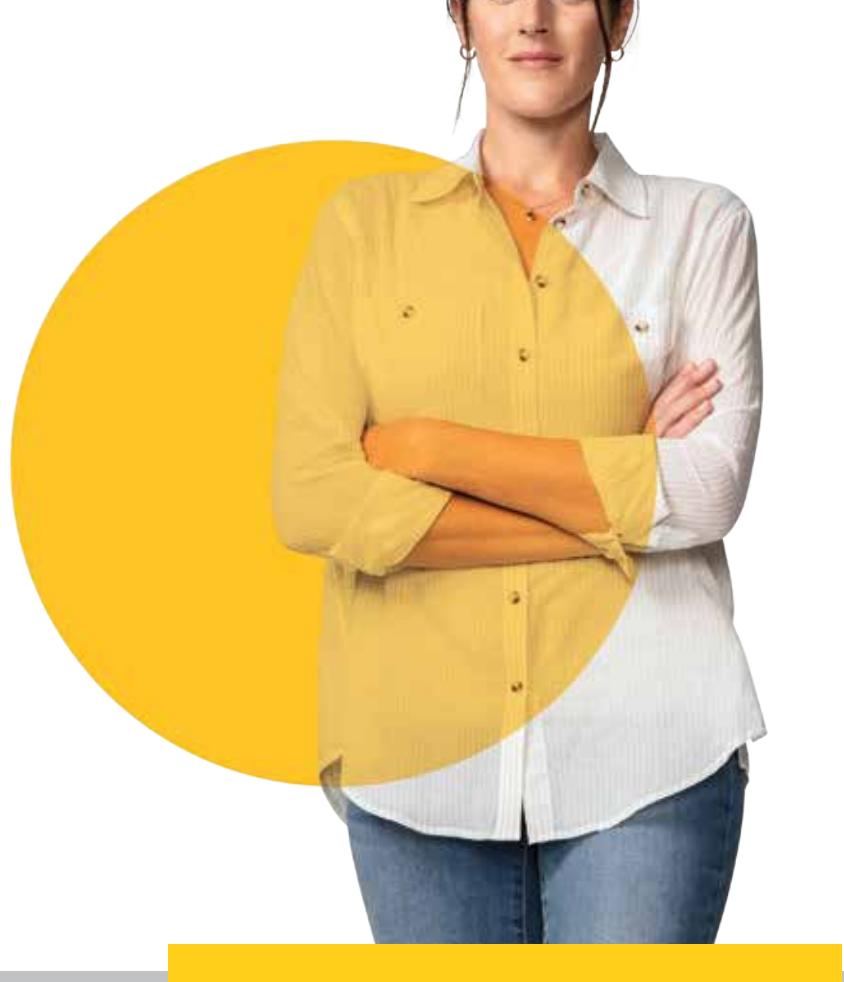
BENEPALI/AD/01/2022

 **Biogen.**

Λ. Κηφισίας 274, 15232 Χαλάνδρι, Αθήνα
Τηλ.: 210 8771500, Fax: 210 6891918
e-mail: info@genesispharma.com, www.genesispharma.com

 **GENESIS**
pharma

Benlysta (belimumab)



Λιανική τιμή *

• BENLYSTA INJ.SOL 200MG/1ML BTx4 PF.PENS x1ML: 899,23€

• BENLYSTA PD.C.SO.IN 120MG/VIAL BTx1VIAL: 164,80€

• BENLYSTA PD.C.SO.IN 400MG/VIAL BTx1VIAL: 498,36€

*Αφορά μόνο τις πωλήσεις από ιδιωτικά φαρμακεία.

Ποσοστό επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%
Με περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό λόγω ανάγκης
παρακολούθησης κατά τη διάρκεια της αγωγής.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλεύετε την Περίληψη των
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος την οποία θα βρείτε στο εκθετήριο.
Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού.

Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρως
ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά
Ανεπιθύμητων Ενέργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή

και **Αναφέρετε ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ** τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «**KΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:

Προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας:

Κάθε 1ml προγεμισμένης συσκευής τύπου πένας περιέχει 200mg μπελιμούμάτης

120 mg κόνις για πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 120 mg μπελιμούμάτης. Μετά την ανασύσταση, το διάλυμα περιέχει 80 mg μπελιμούμάτης ανά ml. 400 mg κόνις για πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 400 mg μπελιμούμάτης. Μετά την ανασύσταση, το διάλυμα περιέχει 80 mg μπελιμούμάτης ανά ml. Η μπελιμούμάτη είναι ένα ανθρώπινο, IgG1λ μονοκλωνικό αντίσωμα, το οποίο παράγεται σε κυτταροκαλλιέργεια θηλαστικών (NSO) μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόγων, βλ. παράγραφο 6.1 στην ΠΧΠ.

GSK

GlaxoSmithKline

Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι | Τηλ.: 2106882100

www.glauxsmithkline.gr

Το εμπορικό σήμα ανήκει ή έχει παραχωρηθεί στον Ομίλο Εταιρειών GSK

©2022 Ομίλος εταιρειών GSK ή δικαιοπάροχος του Ομίλου GSK

BIOSIMILARS BY FRESENIUS KABI

Living Beyond disease

Idacio®
adalimumab



Ενδείξεις:

- Ρευματοειδής Αρθρίτιδα
- Νεανική ιδιοπαθής αρθρίτιδα
- Αξονική σπονδυλαρθρίτιδα
αγκυλοποιητική σπονδυλαρθρίτιδα
- Αξονική σπονδυλαρθρίτιδα χωρίς
ακτινολογικά ευρήματα
- Ψωριασική Αρθρίτιδα
- Ψωρίαση
- Παιδιατρική Ψωρίαση κατά πλάκας
- Νόσος του Crohn
- Παιδιατρική νόσος του Crohn
- Ελκώδης κολίτιδα
- Ραγοειδίτιδα
- Παιδιατρική ραγοειδίτιδα
- Διαπυητική ιδρωταδενίτιδα
- Εφηβική διαπυητική ιδρωταδενίτιδα



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
αναιφέρετε **ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ**
τα φάρμακα συμπληρώνοντας την <<ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ>>

ΚΟΠΕΡ
Φαρμακοβιομηχανία



Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περιήγητη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (Remsima SC).

Τρόπος χρήσης Remsima SC: Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου από την παρακολουθηση ειστρού.

Α.Τ. REMSIMA INJ.SOL 120MG/ML 2 PF. PEN: 909,42€



BIANEE A.E.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΒΙΗΝΟΥ ΤΙΜΑΚΑΣΤΟΥΛΟΥ

BIANEE A.E. - Έδρα: αδρ. Τατιούχα 18^ο χλμ. Ε.Ο. Αθηνών – Λαμία; 146 71 Ν. Ερυθραί Αττικής,
Τηλ. Επικούρια 52894, 146 10 N. Ερυθραί, Τηλ.: 210 8009111- Fax: 210 8071573 - E-mail: mailbox@bianex.gr
WEBSITE: www.bianex.gr • ΔΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ακαδημίου 113, 562 24 Εύζωνος Θρακολονίκου, Τηλ.: 2310 861683

Βαθμίστε τη γένεση τα φάρμακα της απόρρητης
Αναφέρετε
ΔΙΕΣ ή αντιδράγετε στηρίζοντας για
ΟΙΑ η αρρώστιο
Συμβασιούστε την «ΕΠΙΦΥΛ ΚΑΡΤΑ»



VE-22279-REM-11/2022

A.P. Γ.Ε.ΜΗ. 000274201000



Όταν Etanercept τότε Nepexto

ΝΕΡΕΞΤΟ

Σημαντικές πληροφορίες ασφάλειας

Αντενδεκτική λογική του Nepexto σε ασθενείς με υπερευαισθησία στη δραστική ουαία ή σε κάποιο από τα έδοχα, σε ορφανία ή κινδύνο ορφανίας, και η έναρξη θεραπείας σε ασθενείς με ενεργές λοιμώξεις περιλαμβανομένων των χρόνων και εντοπισμένων λοιμώξεων. Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις: Οι ασθενείς θα πρέπει να αξιολογούνται για λοιμώξεις πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τη θεραπεία με Nepexto. Λαμβάνονται υπόψη ότι ο μέσος χρόνος ημιζωής για την απομάκρυνση είναι περίπου 70 ώρες (κυριαρχείται από 7 έως 300 ώρες). Έγουν αναφέρεται με τη χρήση της ετανερέστησης οσφαρές λοιμώξεις, ορφανία και ευκαρπίας λοιμώξεις, συμπεριλαμβανομένης της κερκοπεδούς φυματίωσης και λευκατώσης και με εξωπευμονική εντόπιση, περιπόνως επανενεργοποίησης της ηπατίτιδας Β και αναφορές επιδείνωσης της ηπατίτιδας C. Έγουν ληφθεί αναφορές διαφόρων κακοφθειών (συμπεριλαμβανομένου του καρκινώματος του μαστού και του πενύμονο μέλανομακρικού και μη μέλανομακρικού καρκίνου του δέρματος (NMSC) και λέμφωμα). Με βάση την παρούσα γνώση, δεν μπορεί να αποκλείεται πιθανός κίνδυνος ανατολής λευκωμάτων, λευχαιμίας ή άλλων αιμορραγικών ή συμμαγών κακοήλων νοσήματων σε ασθενείς που τους χρηγείται θεραπεία με TNF-ανταγωνιστή. Έγουν αναφέρεται, επίσης, στάνες αναφορές για περιφεριακές απομελινωτικές διαταραχές του KN2 σε ασθενείς που έκαναν θεραπεία με ετανερέστη και πολλές στάνες αναφορές για περιφεριακές απομελινωτικές πολυνευροπάθειες. Όταν συνταγογραφείται το Nepexto σε ασθενείς με προϋπόγαρουσα ή πρόσδοση εμφάνιση απομελινωτικής νόσου ή σε άτομα που θεωρείται ότι έγουν αιχμηρό κίνδυνο ανατολής απομελινωτικής νόσου συστήνεται προεκτική ζεύχολογή. Πρόσοχη χρειάζεται σε ασθενείς που πάγουν από συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια (ΣΚΑ). Έγουν γίνεται αναφορές για επιδείνωση της συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας, με και χωρίς αναγνωρισμένους προδιάγνωσκους παραγόντες, σε ασθενείς που λαμβάνουν ετανερέστη, και σπάνιες (<0,1%) αναφορές νεοεμφανισθέας ΣΚΑ, ακόμη και σε ασθενείς χωρίς γνωστή προϋπόγραμμα καρδιαγγειακή νόσο. Έγουν υπάρχει αναφορές πτυχιολογικών μεταβολισμάτων κατά την έναρξη της θεραπείας με ετανερέστη σε ασθενείς που λαμβάνουν φαρμακευτικά προϊόντα για διαβήτη, οδηγώντας στην ανάγκη για μελών των αντιδιαβητικών φαρμακευτικών προϊόντων σε ορισμένους από αυτούς τους ασθενείς. Οι γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία θα πρέπει να εξετάσουν το ενδεχόμενο λήφτη αποτελεσματικών μέτρων αντισυλλήψης κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το Nepexto, καθώς και τρεις ββομόδες μετά τη διάκοπη της θεραπείας με το Nepexto. Τα ιατρικά έργα που θα πρέπει να γραμματίσται κατά τη διάρκεια της κύπης μόνο είναι εσφράγιση αναγνατού. Η ετανερέστη διαπερνά τον πλακόντα και τα βούρτη ενδέχεται να εμφανίζουν αιχμηρό κίνδυνο λοιμώξης. Η χορήγηση εμβολίων από ζώντες μικροργανισμούς στα βρέφη για 16 εβδομάδες μετά από τη λήψη της τελευταίας δόσης του Nepexto από τη μητέρα γενικά δεν συνιστάται. Επειδή οι ανασυσφραίνεις, μπορεί να απεκρίνονται στο ανθρώπινο γάλα, πρέπει να αποφασιστεί εάν θα διασκετεί ο θηλασμός ή το Nepexto κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Οι πολλές αντιτιμήσεις ενέργειες είναι λοιμώξη (περιλαμβανονται τη λοιμώξη του ανύτερου αναπευματικού συστήματος, η βρογχίτιδα, η κυστίτιδα, η δερματική λοιμώξη), κεφαλαλγία και αντιράσεις στο σημείο της ένεσης.

▼ Το φάρμακο τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση

Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού.

Α.Τ. Nepexto ενέσιμο διάλιμα σε προγειωμένη ασύριγγη: 556,74 €
Α.Τ. Nepexto ενέσιμο διάλιμα σε προγειωμένη ασύριγγη τύπου πένας: 556,74 €

Πριν τη συνταγογράφηση συμβούλευτείτε την Περιλήψη Χαρακτηριστικών του προϊόντος που θα βρείτε στις επόμενες σελίδες του παρόντος ενύπτιου.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

BGP ΑΦΑΜΑΚΕΙΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε.

Αγ. Δημητρίου 63 • 174 56 Αλμός • Τηλ.: 210 98.91.777

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



Πανελλήνια ενημερωτική εκστρατεία
για τις ρευματικές παθήσεις

www.tosomasoumilaei.gr



το
σώμα σου
μιλάει
άκουσέ το!



ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ

 convin



Forever and for all

Ρευματοειδής
αρθρίτιδα

25mg

Ψωριασική αρθρίτιδα
ψωρίαση

Νόσος Crohn
Παιδιατρική ΙΦΝΕ

medac
autoimmune

Hospital
line

Βοηθάτε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε:
ΟΛΕΣ τις συνειθύμπτες ενέργειες για ΌΛΑ τα Φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
παρακαλούμε απευθυνθείτε στην εταιρεία Hospital Line

Τηλ.: 210 2502000, Email: hospital-line@hospital-line.gr