

ΟΡΓΑΝΩΣΗ:



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ
ΠΑΘΗΣΕΩΝ



ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

HOT SPOTS στην **Αναισθησιολογία**

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

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



EAEIBE
Εταιρεία Αναισθησιολογίας
και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος



Ι.Μ.Ε.Θ.Α.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας



Λάρισα,

6 - 7 Δεκεμβρίου 2019

Αμφιθέατρο
«Ιπποκράτους»

Βιόπολις

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή
Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο
Θεσσαλίας

Τελικό Πρόγραμμα

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



Ινστιτούτο Αγγειακών Παθήσεων



Αναισθησιολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία



Ινστιτούτο Μελέτης και Εκπαίδευσης
στη Θρόμβωση και την Αντιθρομβωτική Αγωγή



Εταιρεία Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Πρόεδρος: **Αρναούτογλου Ε**

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ε. Αργυριάδου
Θ. Αστέρη
Γ. Βογιατζής

Θ. Βογιατζάκη
Κ. Κατσανούλας
Ε. Κατσίκια

Π. Ματσώτα
Π. Τζίμας
Α. Χαλκιάς

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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

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

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

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΛΠΕΒΕ



Ι.Μ.Ε.Β.Α.



Τμήμα Πατριάς, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

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

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

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

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

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

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

Με εκτίμηση,

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής

Αρναούτογλου Ελένη

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



HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



Ελληνική Αναισθησιολογική
Εταιρεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΕΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ



Ι.Μ.Ε.Θ.Α.



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

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

15:30-16:00 **Προσέλευση-Εγγραφές**

16:00-17:00 Α΄ ΜΕΡΟΣ ΜΥΘΟΙ...

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

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

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

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

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

16:40-17:00 Συζήτηση

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

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

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

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

17:00-17:10 Τι πρέπει να προσέχω: Η θέση παιδοανααισθησιολόγου
παιδοχειρουργικού νοσοκομείου

Ε. Γαρίνη

17:10-17:20 Τι δεν πρέπει να φοβάμαι: Η θέση ανααισθησιολόγου γενικού
νοσοκομείου

Μ. Μπαρέκα

17:20-17:30 Η θέση της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας

Α. Μαλισιώβα

17:30-17:40 Πώς να αποφύγω πιθανές ιατρονομικές επιπλοκές;

Α. Μαυροφόρος

17:40-18:00 Συζήτηση

18:00-18:30 Διάλειμμα καφέ

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

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

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

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

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

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

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

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

20:10- 20:30 Συζήτηση

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

Χαιρετισμοί

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

Απονομή πλακέτας και αντιφώνηση τιμώμενου

21:00 Εναρκτήριο Κοκτέιλ

Σάββατο, 7 Δεκεμβρίου 2019

«Περιεχειρητική διαχείριση αιμορραγίας και αιμόστασης»

08:00-08:45 **Υποδοχή**

08:45-09:00 **Στόχοι φροντιστηρίου**

09:20-12:30 Α΄ ΜΕΡΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΩΡΙΑ...

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

Δ. Μπλιάμπλιας

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

Π. Χατζάρας

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

Ε. Κατσιόκα

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

Π. Τζίμας

10:20-10:50 Διάλειμμα καφέ

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

Κ. Κατσανούλας

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

Ε. Αργυριάδου

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

Ε. Αρναούτογλου

11:50- 12:30 Συζήτηση

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

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

12:30-13:45 Β' ΜΕΡΟΣ ...ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ

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

13:00-13:45 Πρακτική εξάσκηση στο ROTEM

13:45- 15:00 Ελαφρύ Γεύμα

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

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

15:45-16:15 Καρδιοχειρουργική
Ε. Αργυριάδου

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

16:45-17:15 Μαιευτική
Κ. Κατσανούλας

17:15-17:30 Συζήτηση

17:30-18:30 ΔΙΑΛΕΞΗ

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

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

18:00-18:30 Συζήτηση

18:30 Λήξη - Συμπεράσματα

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΠΡΟΕΔΡΩΝ - ΟΜΙΛΗΤΩΝ

S.

SAUGEL BERND

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

A.

ΑΡΓΥΡΙΑΔΟΥ ΕΛΕΝΗ

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

ΑΡΝΑΟΥΤΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΗ

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

ΑΣΤΕΡΗ ΘΕΟΔΩΡΑ

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

B.

ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ ΘΕΟΔΟΣΙΑ

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

ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

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

Γ.

ΓΑΡΙΝΗ ΕΛΕΑΝΑ

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

ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ

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

Δ.

ΔΗΜΑΚΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Αναισθησιολόγος, Αναισθησιολογικό Τμήμα,
Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

I.

ΙΑΣΩΝΙΔΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

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

ΙΟΡΔΑΝΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

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

K.

ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ

Αναισθησιολόγος, Γενικό Νοσοκομείο
Καρδίτσας, Καρδίτσα

ΚΑΤΣΑΝΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

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

ΚΑΤΣΙΚΑ ΕΛΕΝΗ

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

ΚΟΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ

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

Λ.

ΛΑΟΥ ΕΛΕΝΗ

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

ΛΟΓΟΘΕΤΗ ΕΛΕΝΗ

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

Μ.

ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ ANNA

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

ΜΑΤΣΩΤΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

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

ΜΑΥΡΟΦΟΡΟΥ ANNA

Νομικός, Επιστημονική Συνεργάτιδα
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Λάρισα

ΜΠΑΡΕΚΑ ΜΕΤΑΞΙΑ

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

ΜΠΛΙΑΜΠΛΙΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

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

Ν.

ΝΤΑΛΟΥΚΑ ΜΑΡΙΑ

Αναισθησιολόγος, Αναισθησιολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Λάρισα

ΝΤΟΥΒΛΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ

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

Π.

ΠΡΑΤΣΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

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

ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ ΧΡΙΣΤΙΑΝΑ

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

Σ.

ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΜΟΡΦΙΑ

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

Τ.

ΤΖΙΜΑΣ ΠΕΤΡΟΣ

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

Χ.

ΧΑΛΚΙΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

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

ΧΑΤΖΑΡΑΣ ΠΑΥΛΟΣ

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

ΧΛΩΡΟΠΟΥΛΟΥ ΠΕΛΑΓΙΑ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

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

Baxter



Infusion delivery. **Evoled.**

EvoIQ
Infusion System
Simply smarter.

BAXTER (Hellas) Ε.Π.Ε.

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

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

www.baxter.gr

Baxter

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ



Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΟΠΟΣ

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

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

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

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

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

ΚΟΝΚΑΡΔΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Με την παραλαβή του υλικού όλοι οι συμμετέχοντες θα λάβουν την ονομαστική τους κονκάρδα που θα φέρει ένα μοναδικό barcode. Οι κονκάρδες με το barcode θα πρέπει να σαρώνονται στο ειδικό μηχάνημα πριν από την είσοδο και κατά την έξοδο από την αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης.

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

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

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

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

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

HOT SPOTS στην Αναισθησιολογία

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

Λάρισα

6-7

Δεκεμβρίου 2019

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

Υπό την αιγίδα των:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΑΕΙΒΕ

Ι.Μ.Ε.Β.Α.

Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΟΜΙΛΙΕΣ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, όλοι οι ομιλητές που συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις αντί της έγγραφης δήλωσης συμφερόντων θα πρέπει να αναφέρονται στην ομιλία τους, στη δεύτερη διαφάνεια της παρουσιάσής τους (μετά ακριβώς από την πρώτη διαφάνεια η οποία αναφέρει τον τίτλο της ομιλίας τους), σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων αναφορικά με τους χορηγούς της Επιστημονικής Εκδήλωσης. Ο χρόνος των ομιλιών πρέπει να τηρείται αυστηρά τόσο από τους ομιλητές όσο και από τους προεδρεύοντες και συντονιστές, ώστε να μην στερείται από τους επόμενους ομιλητές και να διασφαλίζεται η ροή του προγράμματος.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ/ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

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

ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

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

ΑΣΦΑΛΕΙΑ

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

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ-ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ/ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



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



ΚΑΘΕ ΛΕΠΤΟ

Beriplex® P/N

Prothrombin Complex Concentrate

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

Όνομα διασυστακτών	Περιεχόμενο μέρη/την αναστολή (IU/ml)	Beriplex® P/N 500 IU περιεχόμενα ανά φυσιολόγιο (IU)
Δραστικά συστατικά		
Ανθρώπινης προθρομβίνης pH 7	20 - 48	400 - 960
Ανθρώπινης προθρομβίνης pH 8	10 - 25	200 - 500
Ανθρώπινης προθρομβίνης pH 9	20 - 31	400 - 620
Ανθρώπινης προθρομβίνης pH X	22 - 60	440 - 1200
Επιπλέον δραστικά συστατικά		
Πρωτεΐνη C	15 - 45	300 - 900
Πρωτεΐνη S	12 - 38	240 - 760

Η ολική περιεχόμενη πρωτεΐνη είναι 6 - 14 mg/ml ανασταμένου διαλύματος. Η εδική δραστηριότητα του παραγόνα IX είναι 2,5 IU ανά mg ολικής πρωτεΐνης. Οι δραστικοί κλάτοι των παραγόντων πήξης, καθώς επίσης και των Πρωτεϊνών C και S (αντιγόνο) έχουν ελεγχθεί σύμφωνα με το ισχύοντα διεθνή πρότυπα κατά ΠΟΥ (WHO). Έκδοχα με γνωστή δράση: Νάτριο έως 343 mg (περίπου 15 mmol) ανά 100 ml διαλύματος. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Κόνις και διάλυμα για ενέσιμο διάλυμα. **Κωνική ή ανοσοχημική κόνις ή εύφλυτο στερεό.** **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** **4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις -** θεραπεία και παρεγχειρητική προφύλαξη από αμορραξίες σε επίκτητη ανεπάρκεια παραγόντων πήξης του συμπλέγματος προθρομβίνης, όπως ανεπάρκεια που προκαλείται από θεραπεία με ανταγωνιστές της βιταμίνης K ή σε περίπτωση υπερδυσβολίας με ανταγωνιστές της βιταμίνης K, όταν απαιτείται ταχεία αποκατάσταση της ανεπάρκειας - θεραπεία και παρεγχειρητική προφύλαξη από αμορραξίες σε συγγενή ανεπάρκεια αποικιοκυττάρων από τους εξαρτιόμενους από τη βιταμίνη K παράγοντες πήξης, όταν δεν διατίθενται εξειδικευμένα εκκαθαρωμένα προϊόντα του παραγόνα πήξης. **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Στην περίπτωση διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, εκκαθαρωμένα συμπλέγματα προθρομβίνης μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο μετά το πέρας του στάσιου καταστάσιου. Για να αποφευχθεί η ανάπτυξη θρομβοεμβολίας, είναι απαραίτητο η αντιπηκτική προφύλαξη κατά τη χρήση. Πρέπει να ζητηθεί η συμβολή ειδικού εμπαιρου στην αντιμετώπιση των διαταραχών της πήξης. Σε ασθενείς με επίκτητη ανεπάρκεια σε εξαρτιόμενους από τη βιταμίνη K παράγοντες πήξης (π.χ. επόπληση από θεραπεία με αντιπηκτική της βιταμίνης K), το Beriplex πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο όταν είναι αναγκαία ή ταχεία αποκατάσταση των επιπέδων του συμπλέγματος προθρομβίνης, όπως σε μεικρές αμορραξίες ή επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις. Σε άλλες περιπτώσεις είναι συνήθως επαρκής η μείωση της δόσης ανταγωνιστή βιταμίνης K και/ή χορήγηση βιταμίνης K. Ασθενείς που λαμβάνουν είναι ανταγωνιστή βιταμίνης K μπορεί να παρουσιάσουν μία υποκειμενή υπερπηκτική κατάσταση που μπορεί να επιδεινωθεί ή εγχείση συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης. Σε περιπτώσεις συγγενούς ανεπάρκειας αποικιοκυττάρων εξαρτιόμενων από τη βιταμίνη K παράγοντα, πρέπει να χρησιμοποιούνται εξειδικευμένα προϊόντα του παραγόνα πήξης, όταν αυτά είναι διαθέσιμα. Εάν εμφανιστούν αλλεργικές ή ανοσολογικοί τύπου αντιδράσεις, η χορήγηση του Beriplex πρέπει να σταματήσει αμέσως (π.χ. να διακοπεί η ένεση) και πρέπει να γίνει ένεση κατάλληλης θεραπείας. Τα φάρμακα μέτρα εξαρτιόμενα από το είδος και τη σοβαρότητα της ανεπιθύμητης ενέργειας. Πρέπει να προνοείται τα σχήματα δοσολογίας για τη θεραπεία της καταπληξίας. Υπάρχει κίνδυνος θρομβώσεως ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης όταν ασθενείς με συγγενή ή επίκτητη ανεπάρκεια, υποβάλλονται σε θεραπεία με συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης, ιδιαίτερα επανειλημμένους δόσεων. Ο κίνδυνος μπορεί να είναι υψηλότερος κατά τη θεραπεία της μεμονωμένης ανεπάρκειας παραγόνα VII, καθώς οι ολικές παράγοντες πήξης που εξαρτιούνται από τη βιταμίνη K παρουσιάζουν μεγαλύτερους χρόνους ημίσειας ζωής και μπορεί να συσσωρευτούν σπύσσοντας σε επίπεδα σημαντικά υψηλότερα από τα φυσιολογικά. Οι ασθενείς στους οποίους χορηγείται συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης πρέπει να παρακολουθούν στενά για σημεία ή συμπτώματα διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης ή θρομβώσεως. Εξαιτίας του κινδύνου για θρομβοεμβολικές επιπλοκές, πρέπει να πραγματοποιείται στενή παρακολούθηση κατά τη χορήγηση του Beriplex σε ασθενείς με ιστορικό στεφανιαίας καρδιακής νόσου ή εμφράγματος του μυοκαρδίου, σε ασθενείς με ηπαιτική νόσο, σε περιεγχειρητικούς και μεταεγχειρητικούς ασθενείς, σε νεογνά ή σε ασθενείς υπό κίνδυνο θρομβοεμβολικών φαινομένων ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης ή με σύγχρονη ανεπάρκεια ανοσολόγων. Σε κωμωμία από αυτές τις καταστάσεις, το ενέσιμο συμπλέγμα προθρομβίνης με Beriplex πρέπει να σταματήσει έναντι του αναμενόμενου κινδύνου για τέτοιες επιπλοκές. Σε ασθενείς με διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη μπορεί, υπό ορισμένες συνθήκες, να είναι αναγκαία η υποκατάσταση των παραγόντων πήξης του συμπλέγματος προθρομβίνης. Η υποκατάσταση αυτή μπορεί, εν τούτοις, να πραγματοποιηθεί μόνο μετά το πέρας του στάσιου καταστάσιου (π.χ. με θεραπεία της υποκειμενής αιτίας, συνηχη ολοποίηση των επιπέδων αντιθρομβίνης III). Η αναστροφή της δράσης των ανταγωνιστών της βιταμίνης K εκδότης τους ασθενείς στον κίνδυνο θρομβοεμβολίας της υποκειμενής ανεπάρκειας. Η αναστροφή της αντιπηκτικής αγωγής πρέπει να εξεταστεί προσεκτικά όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Οι αντιπηκτικές αντιδράσεις μπορεί να περιλαμβάνουν την ανάπτυξη επώδυνης από την ηπατική θρομβοεμβολίας τύπου II (HIT, τύπου II). Χαρακτηριστικά σημεία της HIT είναι η ύπωση του αριθμού των αιμοπεταλίων >50 της εκατό και/ή η εμφάνιση νέων ή ανεξήγητων θρομβοεμβολικών επιπλοκών κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ηπατική. Εμφανίζονται συνήθως 4 έως 14 ημέρες μετά την έναρξη της θεραπείας με ηπατική, αλλά μπορεί να εμφανιστούν 10 ώρες σε ασθενείς που εκτελούν πρόσφατα σε ηπατική (εντός των προηγούμενων 100 ημερών). Έχει αναφερθεί νεφρικό σύνδρομο σε μεμονωμένες περιπτώσεις, ύστερα από προσπάθεια επαγωγής ανοσοαπόκρισης σε ασθενείς που πάσχουν από αμορροφιλία Β με αναστολή του παραγόνα II και ιστορικό αλλεργικής αντίδρασης. Δεν είναι διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Beriplex σε περίπτωση περιεγχειρητικής αμορραξίας λόγω ανεπάρκειας της βιταμίνης K σε νεογνά. Το Beriplex περιέχει έως 343 mg νατρίου (περίπου 15 mmol) ανά 100 ml. Πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς που βρίσκονται σε διατροφικό πρόγραμμα, ελεγχόμενο σε νεύρο. **Δοσολογία σφάλματος:** Τα οπτικά μέτρα για την πρόληψη των λωυφώνων των προϊόντων από τη χρήση φαρμακευτικών προϊόντων που παρασκευάζονται από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα περιλαμβανομένης επιλογής των δοσών, έλεγχο των μεμονωμένων δοσών και των δεσμευμένων πλάσματος για ειδικές δείκτες λουφώνων και την ύπαρξη σταδίων παραγωγής αποτελεσματικών για την υφιστάμενη απομόνωση των δών. Παρά ταύτα, όταν χορηγούνται φαρμακευτικά προϊόντα παρασκευασμένα από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα, η πιθανότητα

μετάδοσης λουφώνων παραγόντων δεν μπορεί να αποκλειστεί εντελώς. Αυτό ισχύει επίσης για άγνωστους ή ανακρίβως ιούς και άλλα παθόγανα. Τα λαμβανόμενα μέτρα θεωρούνται αποτελεσματικά για τους ελιτροφόρους ιούς όπως ο ιός της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV), ο ιός της ηπατίτιδας Β (HBV) και ο ιός της ηπατίτιδας C (HCV) καθώς και για τους μη ελιτροφόρους ιούς της ηπατίτιδας Α και του παρβοϊού B19. Πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο κατάλληλου εμβολιασμού (ηπατίτιδας Α και Β) σε ασθενείς που λαμβάνουν τακτικά/επανελημμένα προϊόντα συμπλέγματος προθρομβίνης που προέρχονται από ανθρώπινο πλάσμα. Συνιστάται έντονα κάθε φορά που το Beriplex χορηγείται σε ασθενή, να καταγράφονται το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του προϊόντος, για να διατηρείται συνάφεια μεταξύ του ασθενούς και της παρτίδας του προϊόντος. **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Τα προϊόντα συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης εξουδετερώνουν τη δράση της θεραπείας με ανταγωνιστές της βιταμίνης K, αλλά δεν είναι γνωστές αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. Όταν πραγματοποιείται έλεγχος πήξης που είναι ευαίσθητος στην ηπατική ή υποαπική ηπαρίτιδα ως συστατικό του χορηγούμενου προϊόντος. **4.6 Γνωστότητα, κύηση και γαλουχία: Κύηση και γαλουχία:** Η ασφάλεια του συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης για χρήση κατά την κύηση και τη γαλουχία στους ανθρώπους δεν έχει τεκμηριωθεί. Οι μελέτες σε ζώα δεν είναι καταλλήλεις για την αξιολόγηση της ασφαλείας στην κύηση, στην ανάπτυξη του εμβρύου, στον τοκετό και στη γεννητική ανάπτυξη. Επομένως, το συμπλέγμα ανθρώπινης προθρομβίνης πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της κύησης και τη γαλουχία μόνο εάν ενδείκνυται σαφώς. **Γνωστότητα:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη γνωστότητα. **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Δεν πραγματοποιήθηκαν μελέτες σχετικά με τις επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Αντεπιθύμητες ενέργειες:** Σύνοψη προβλ. ασφαλείας: Αλλεργικοί ή ανοσολογικοί τύποι αντιδράσεων, που περιλαμβάνουν σοβαρές ανοσολογικές αντιδράσεις, έχουν παρατηρηθεί όχι συχνά (βλ. παράγραφο 4.4). Η θεραπεία υποκατάστασης μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη κυκλοφορούντων ανοσοαποχόντων που αναστέλλουν ή η περισσότερο παραγόντων του συμπλέγματος της ανθρώπινης προθρομβίνης. Εάν εμφανιστούν τέτοια αναστολές, η κατάσταση θα εκδηλωθεί ως επιπική κλινική απόκριση. Σε τέτοιες περιπτώσεις, αναστάσει η επικοινωνία με ένα εξειδικευμένο αμορροφιλικό κέντρο για καθοδήγηση. Ανοσολογικές αντιδράσεις παρατηρήθηκαν σε ασθενείς με ανοσοαπόκριση έναντι των παραγόντων που περιέχονται στο Beriplex. Συχνά παρατηρήθηκε αύση της θερμοκρασίας του σώματος. Υπάρχει κίνδυνος θρομβοεμβολικών επεισοδίων ύστερα από τη χορήγηση συμπλέγματος ανθρώπινης προθρομβίνης (βλ. παράγραφο 4.4). Πίνακας ανεπιθύμητων ενεργειών του Beriplex: Οι παρακάτω ανεπιθύμητες ενέργειες βασίζονται σε δεδομένα κλινικών μελετών, στη μετακρητική εμπειρία καθώς και στην επιστημονική βιβλιογραφία. Ο παρακάτω πίνακας είναι σύμφωνος με το σύστημα κατηγοριοποίησης των οργανικών συστημάτων της βάσης δεδομένων MedDRA [κατηγορία οργανικού συστήματος (SOC) και προτιμώμενη όρο]. Οι συχνότητες βασίζονται σε δεδομένα κλινικών μελετών, σύμφωνα με την ακόλουθη παράδοση: πολύ συχνές (≥1/100), συχνές (≥1/100 έως <1/10), όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), πολύ σπάνιες (<1/10.000) ή μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα).

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

* περιλαμβανομένης περίπτωσης με θανατηφόρο έκβαση
Για την ασφαλή αναφορά με μεταδοτικούς παράγοντες, βλ. παράγραφο 4.4. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Beriplex στον παιδιατρικό πληθυσμό. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης σφάλτος-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Για την Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Κολακός, Αθήνα, τηλ. (+30) 210 2040380/337, φαξ (+30) 210 6549565, ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>. Για την Κύπρο: Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Φάξ: (+357) 22608649, ιστοσελίδα: <http://www.moh.gov.cy/phs>. **4.9 Υπερδοσολογία:** Για την αποφυγή υπερδοσολογίας, ενδείκνυται η τακτική παρακολούθηση της κατάστασης πήξης κατά τη διάρκεια της θεραπείας, καθώς η χρήση υψηλών δόσεων συμπλέγματος προθρομβίνης (υπερδοσολογία) έχει συσχετισθεί με περιστατικά εμφράγματος του μυοκαρδίου, διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, φλεβικής θρομβώσεως και πνευμονικής εμβολής. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, ο κίνδυνος θρομβοεμβολικών επιπλοκών ή διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης είναι αυξημένος σε ασθενείς υπό κίνδυνο για τέτοιες επιπλοκές. **7. ΚΑΤΟΣΧΗΝ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ:** Για την Ελλάδα: CSL Behring EMB, Κατήγινη 5, 115 28 Αθήνα, Τηλ. 210 7255660. Για την Κύπρο: CSL Behring GmbH, Emil-von-Behring-Strasse 7E, 35041 Malsburg, Γερμανία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Για την Ελλάδα: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 22 Ιανουαρίου 2009. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 06 Μαΐου 2015. Για την Κύπρο: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 28 Μαρτίου 2018. Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 14 Ιανουαρίου 2019. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ:** Για την Ελλάδα: 03/2018. Για την Κύπρο: 01/2019.

Βοηθήστε να γίνετε τα φάρμακα πιο ασφαλή και ασφαλείς
ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΤΗΣ ΟΥΣΙΑΣ ΤΗΣ ΟΡΘΩΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΝΟΣ ΤΗΣ «PFTPIIN KAPTA»

BERIPLEX/AD/0010319



MSD

INVENTING FOR LIFE

ΝΑ ΓΙΑΤΙ ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

ΣΤΗΝ MSD ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΝ ΖΩΗ

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

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

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

MSD. **Inventing** for Life.

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

ΧΟΡΗΓΟΙ

Baxter



CSL Behring
Biotherapies for Life®

Dräger



Edwards



Μ.Σ. Ιακωβίδης Ελλάς

3M Επιστήμη.
Εφαρμοσμένη στη ζωή μας.™

