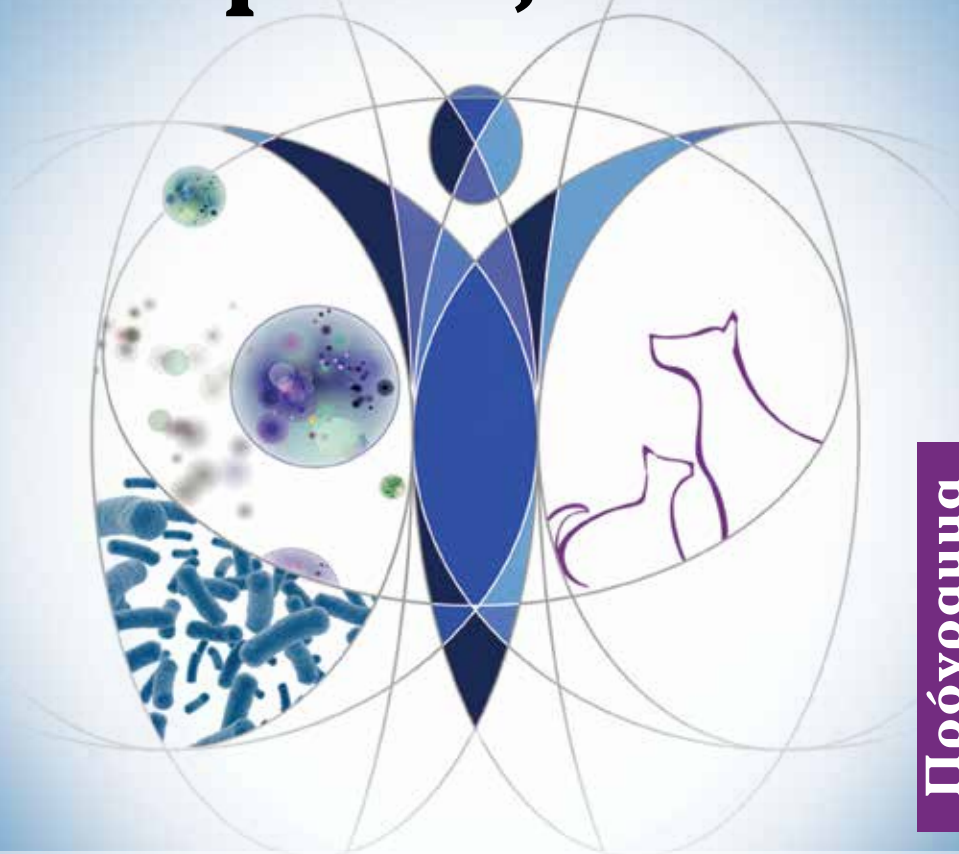


11^ο
Μετεκπαιδευτικό
Σεμινάριο

12-13
Δεκεμβρίου
2014 Ξενοδοχείο
Royal Olympic
Αθήνα

Λοιμώξεων Ανθρωποζωνόσοι



Πρόγραμμα

Χορήγηση Πιστοποιητικού με 10 μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME - CPD)

Διοργάνωση



Επιστημονική Εταιρεία
Επιδημιολογίας, Βιοστατιστικής
και Προληπτικής Ιατρικής



Δ' Παθολογική Κλινική
Ιατρικής Σχολής Εθνικού & Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

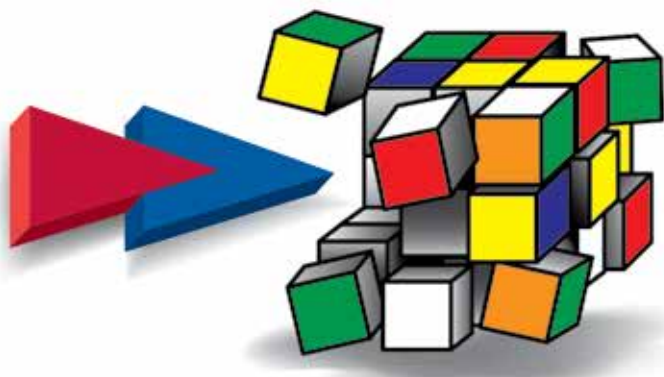


Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών»

Fugentin®

Amoxicillin-Clavulanic acid

Sachets 1g



Ανεβάζει το συνδυασμό
σε νέα επίπεδα



ELPEN Α.Ε. Φαρμακευτική Βιομηχανία
Σεβαστείας 11 - 115 28 Αθήνα, Τηλ: 210 74 88 711
Εθν. Αντιστάσεως 114 - 551 34 Θεσσαλονίκη, Τηλ: 2310 45 99 20-1
www.elpen.gr



 **Tivicay** ▼
dolutegravir

Περασότερη πληροφορία διατίθεται από τον κάτοχο κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως



WORKING ON BEHALF OF
ViiV HEALTHCARE IN HIV

Α. Κηφισίας 266, 152 32 Αθήνα, Τηλ.: 210 6882100
Αθριναυπόλουκ 3, 551 13 Καλαμαριά Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 210 422 788

 **Tivicay** ▼
dolutegravir

Tivicay 50 mg επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο



Γνωρίστε το eumedline.eu,
ένα από τα κυρίαρχα portal ιατρικού
περιεχομένου στο Ελληνικό
διαδίκτυο, με θεματικές ενότητες
για τον επαγγελματία υγείας
και τον πολίτη



Στο www.eumedline.eu θα βρείτε:

- Σελίδα επαγγελματιών υγείας
- Κατάλογο επαγγελματιών υγείας-μελών
- Προγράμματα διαδικτυακής εκπαίδευσης (e-learning)
- Επιστημονικά άρθρα
- Λίστα Συνεδρίων Ελλάδας-Εξωτερικού
- On-line κάλυψη συνεδρίων
- Κατάλογο νοσοκομείων-κλινικών
- Αναζήτηση ασθενειών-θεραπειών
- Ιατρικά νέα-ειδήσεις



Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδρος:

Γεώργιος Πετρίκκος

Μέλη:

Αναστασία Τζώνου

Δημήτριος Μπούμπας

Σωτήριος Τσιόδρας

Αναστασία Αντωνιάδου

Δήμητρα Καββαθά

Χαιρετισμός

Αγαπητοί συνάδελφοι,

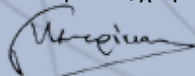
Η Δ' Παθολογική Κλινική του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.) παρακολουθώντας από κοντά τις συνεχείς εξελίξεις στο χώρο των λοιμώξεων, πραγματοποιεί για **11^η συνεχή χρονιά** το Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριό της.

Εφέτος, το **11^ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριό** μας έχει ως κεντρικό θέμα: «**Ανθρωποζωνοόσοι**». Ένα θέμα που ενδιαφέρει ιδιαίτερα τους Έλληνες γιατρούς, αφού συχνά στην καθ' ημέρα ιατρική πράξη αντιμετωπίζουν νοσήματα που προέρχονται ή έχουν ενδιάμεσο ξενιστή κάποιο ζώο.

Το Σεμινάριο πρόκειται να διεξαχθεί από **12 έως 13 Δεκεμβρίου 2014**, στην **Αθήνα**, στο ξενοδοχείο Royal Olympic και διοργανώνεται με τη συνεργασία της Επιστημονικής Εταιρείας Επιδημιολογίας, Βιοστατιστικής & Προληπτικής Ιατρικής.

Με τη βεβαιότητα ότι η παρουσία και η ενεργός συμμετοχή σας αποτελούν την καλύτερη εγγύηση για την επιτυχία του Σεμιναρίου μας, θα χαρούμε να σας καλωσορίσουμε και να γνωρίσουμε μαζί τις νεότερες εξελίξεις στον χώρο των λοιμώξεων και ειδικότερα των ανθρωποζωνοόσων.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,



Γεώργιος Πετρίκκος

Καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων
Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής

Παρασκευή, 12 Δεκεμβρίου 2014

14.00 - 14.30 Τελετή Έναρξης - Σύντομοι Χαιρετισμοί

14.30 - 15.30 **Διαλέξεις**
Πρόεδροι: **Δ. Μπούμπας, Μ. Δρογκάρη - Απειρανθίτου**
• Εργαστηριακή προσέγγιση των ανθρωποζωνοσών,
Α. Παπά - Κονιδάρη
• Ανοσιακή απάντηση σε ανθρωποζωνοσώτους,
Ε. Γιαμαρέλλος - Μπουρμπούλης

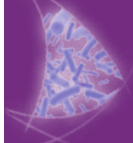
15.30 - 17.00 **Στρογγυλό Τραπέζι:**
«Ενδημικές ανθρωποζωνοσώσι
στην Ελληνική πραγματικότητα»
Πρόεδροι: **Γ. Πετρίκκος, Α. Τζώνου**
• Βρουκέλλωση, **Ν. Σύψας**
• Λειψμανίαση, **Γ. Δαϊκος**
• Πυρετός Q, **Ε. Γιαννιτσιώτη**

17.00 - 17.30 Διάλειμμα καφέ

17.30 - 19.00 **Στρογγυλό Τραπέζι - ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.:**
«Αναδυόμενες ανθρωποζωνοσώσι στον Ελλαδικό χώρο»
Πρόεδροι: **Τ. Κουρέα - Κρεμαστινού, Χ. Χατζηχριστοδούλου**
• Ελονοσία, **Α. Μπάκα**
• Λύσσα, **Γ. Δουγιάς, Γ. Ρηγάκος**
• West Nile virus, **Δ. Περβανίδου**

19.00 - 20.00 **Στρογγυλό Τραπέζι:**
«Συχνά απαντώμενες ανθρωποζωνοσώσι στην Ελλάδα»
Πρόεδροι: **Ε. Γιαμαρέλλος - Μπουρμπούλης,**
Δ. Καββαθά
• Τοξοπλάσμωση - Cat scratch disease, **Α. Αντωνιάδου**
• Εχινokokκίαση - Κυστικέρκωση - Τριχίνωση,
Ε. Σαμπατάκου

Σάββατο, 13 Δεκεμβρίου 2014



09.00 - 10.30	Στρογγυλό Τραπέζι: «Άλλες ανθρωποζωνόσοι στον Ελλαδικό χώρο» Πρόεδροι: Α. Γκίκας, Μ. Σουλή <ul style="list-style-type: none">• Ρικετσιώσεις, Α. Γκίκας• Νόσος Lyme, Μ. Σουλή• Λεπτοσπείρωση, Π. Παναγόπουλος
10.30 - 12.00	Στρογγυλό Τραπέζι - ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.: «Προληπτική & ταξιδιωτική ιατρική» Πρόεδροι: Δ. Χατζηγεωργίου, Α. Αντωνιάδου <ul style="list-style-type: none">• Ταξιδιώτης με διαρροϊκό σύνδρομο: τροφιμογενείς ανθρωποζωνόσοι, Δ. Καββαθά• Εμβολιασμοί - Χημειοπροφύλαξη, Α. Παυλή• Έλεγχος λοιμώξεων από ειδικά παθογόνα στο νοσοκομειακό χώρο, Ε. Μαλτέζου
12.00 - 12.30	Διάλειμμα καφέ
12.30 - 14.30	Στρογγυλό Τραπέζι: «Ανθρωποζωνόσοι με επιδημικό χαρακτήρα σε διάφορες γεωγραφικές περιοχές» Πρόεδροι: Σ. Τσιόδρας, Α. Παπαδόπουλος <ul style="list-style-type: none">• Ebola virus, Σ. Τσιόδρας• Γρίπη πτηνών, Α. Παπαδόπουλος• MERS - CoV, Α. Μπαλάσκα• Δάγκειος πυρετός - chikungunya fever, Γ. Πουλάκου• Κίτρινος πυρετός - Hantavirus - Πυρετός της Κριμαίας, Α. Σκιαδά
14.30 - 15.30	Μεσημβρινή διακοπή
15.30 - 17.00	Στρογγυλό Τραπέζι: «Εξωτικές ανθρωποζωνόσοι» Προεδρείο: Γ. Πουλάκου, Ε. Γιαννιτσιώτη <ul style="list-style-type: none">• Τουλαραιμία - Τρυπανοσωμίαση, Ι. Κατσαρόλης• Πανώλης - Άνθρακας, Δ. Χατζηγεωργίου• Εγκεφαλίτιδες από αρμποϊούς, Κ. Πρωτοπαπάς
17.00	Συμπεράσματα Γ. Πετρίκκος Λήξη Εργασιών Σεμιναρίου

Προστάτευσε τον εαυτό σου από τον ιό Ebola.

Ο ιός Ebola προκαλεί μία πολύ σοβαρή και συχνά θανατηφόρο νόσο.

Ο ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο

μέσω επαφής με αίμα και σωματικά υγρά ανθρώπων ή ζώων που νόσησαν ή απεβίωσαν από τον ιό ή μολυσμένα από τον ιό αντικείμενα.



▶ Αν ταξιδεύεις **ΠΡΟΣ** χώρες της Δυτικής Αφρικής, όπου πρόσφατα αναφέρθηκαν περιστατικά αιμορραγικού πυρετού Ebola (Γουινέα, Λιβερία και Σιέρα Λεόνε)

Δεν πρέπει να:



- Έλθεις σε επαφή με ασθενείς που έχουν προσβληθεί από τον ιό Ebola ή απεβίωσαν από τον ιό
- Χρησιμοποιείς αντικείμενα που είναι πιθανόν μολυσμένα από τον ιό
- Έλθεις σε επαφή με αίμα ή άλλα σωματικά υγρά ανθρώπων ή ζώων, που έχουν προσβληθεί από τον ιό
- Καταναλώνεις κρέας από άγρια ζώα

Πρέπει πάντα να:



- Πλένεις τα χέρια σου με σαπούνι και νερό
- Καταναλώνεις τροφή μαγειρεμένη με σωστό και ασφαλή τρόπο
- Αναζητήσεις άμεσα ιατρική βοήθεια, αν εμφανίσεις συμπτώματα όπως πυρετό, κακουχία, πονοκέφαλο, μυαλγίες, πονόλαιμο, κοιλιακό πόνο, διάρροια, εμέτους, εξάνθημα ή αιμορραγίες

Μετά την επιστροφή σου **ΑΠΟ** χώρες όπου έχουν πρόσφατα αναφερθεί περιστατικά αιμορραγικού πυρετού Ebola (Γουινέα, Λιβερία και Σιέρα Λεόνε)

Αν εντός 21 ημερών μετά την επιστροφή σου παρουσιάσεις

- Πυρετό
- Συμπτώματα, όπως κακουχία, πονοκέφαλο, μυαλγίες, πονόλαιμο, κοιλιακό πόνο, διάρροια, εμέτους, εξάνθημα ή αιμορραγίες

**Επικοινωνήσε ΑΜΕΣΑ με το ΚΕΕΛΠΝΟ (210-5212000, 210-5212054)
για ιατρική συμβουλή πριν από οποιαδήποτε μετακίνησή σου**

Ταξιδεύετε προς χώρες της Μέσης Ανατολής* ή της Ασίας (ιδιαίτερα την Κίνα**);

Για να προστατευτείτε από λοιμώξεις του αναπνευστικού, όπως ο νέος κοροναϊός (MERS CoV) ή το νέο στέλεχος ιού γρίπης A(H7N9)

Συστήνεται:

- Τήρηση των μέτρων ατομικής υγιεινής, όπως:
 - προσεκτικό πλύσιμο χεριών με σαπούνι και νερό ή καθαρισμός των χεριών με αλκοολούχο διάλυμα
 - κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντιλο κατά την διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος και
 - αποφυγή χειραψίας και επαφής των χεριών με το στόμα, τη μύτη και τα μάτια, για πρόληψη διασποράς μικροβίων
- Αποφυγή άμεσης επαφής με ζώα ή πτηνά και επίσκεψης σε υπαίθριες αγορές
- Κατανάλωση μόνο καλά μαγειρεμένου φαγητού (ιδιαίτερα πουλερικών και αυγών)
- Αποφυγή επαφής με ασθενείς, που έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού
- Άμεση αναζήτηση ιατρικής βοήθειας σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων από το αναπνευστικό και αναβολή της επιστροφής σας, μέχρι να γίνετε καλά



- * Ιορδανία, Κατάρ, Σαουδική Αραβία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Ισραήλ, Ιράκ, Ιράν, Κουβέιτ, Λίβανο, Μπαχρέιν, Ομάν, Παλαιστίνη, Συρία, Υεμένη
- ** Επαρχίες: Anhui, Fujian, Henan, Hunan, Shanghai, Zhe Jiang, Jiangsu, Jiangxi, Beijing, Shandon

Αν εντός 14 ημερών από την επιστροφή σας παρουσιάσετε πυρετό πάνω από 38°C και συμπτώματα από το αναπνευστικό (βήχα, ρινική καταρροή, δύσπνοια κ.ά.), επικοινωνήστε άμεσα με το γιατρό σας ή με το ΚΕΕΛΠΝΟ

Αντωνιάδου Αναστασία

Αναπλ. Καθηγήτρια Παθολογίας
- Λοιμώξεων, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

**Γιαμαρέλλος - Μπουρμπούλης
Ευάγγελος**

Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου
Αθηνών, Δ' Πανεπιστημιακή
Παθολογική Κλινική,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Guest Professor,
Center for Sepsis Control and Care,
Jena University Hospital, Germany

Γιαννιτσιώτη Ευθυμία

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επιμελήτρια Α' Ε.Σ.Υ.,
Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Γκίκας Αχιλλέας

Καθηγητής Παθολογίας -
Λοιμωξιολογίας, Ιατρικό Τμήμα
Πανεπιστημίου Κρήτης

Δαϊκος Γεώργιος

Καθηγητής Παθολογίας -
Λοιμώξεων, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Δουγάς Γεώργιος

Κτηνίατρος, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

**Δρογκάρη - Απειρανθίτου
Μαρία**

Ιατρός - Βιοπαθολόγος,
Πανεπιστημιακός Υπότροφος
Ε.Κ.Π.Α., Επιστημονική Υπεύθυνη
Ερευνητικού Εργαστηρίου
Λοιμώξεων, Τμήμα Κλινικής
Μικροβιολογίας - Μυκητολογίας,
Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Καββαθά Δήμητρα

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Κατσαρόλης Ιωάννης

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος

Κουρέα - Κρεμαστινού Τζένη

Καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας,
Τομέας Δημόσιας και Διοικητικής
Υγιεινής, Ε.Σ.Δ.Υ.,
Πρόεδρος ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Μαλτέζου Έλενα

Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος,
Υπεύθυνη του Τμήματος
Παραεμβάσεων σε Χώρους Παροχής
Υπηρεσιών Υγείας, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Μπάκα Αγορίτσα

Ιατρός Επείγουσας Παιδιατρικής,
Γραφείο Επιστημονικών
Συνεργατών, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Μπαλάσκα Ασημίνα

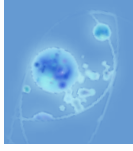
Παθολόγος, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Μπούμπας Δημήτριος

Παθολόγος - Ρευματολόγος,
Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Διευθυντής Δ' Πανεπιστημιακής
Παθολογικής Κλινικής,
Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Παναγόπουλος Περικλής

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επίκουρος Καθηγητής
Παθολογίας, Ιατρική Σχολή,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης



Παπά - Κονιδάρη Άννα

Καθηγήτρια Μικροβιολογίας,
Ιατρική Σχολή,
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο
Θεσσαλονίκης

Παπαδόπουλος Αντώνιος

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επίκουρος Καθηγητής,
Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Δ΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Παυλή Ανδρούλα

Ιατρός Γενικής Ιατρικής,
Υπεύθυνη Γραφείου Ταξιδιωτικής
Ιατρικής, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Περβανίδου Δανάη

Ιατρός, ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Πετρίκκος Γεώργιος

Καθηγητής Παθολογίας -
Λοιμώξεων

Πουλάκου Γαρυφαλλιά

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επιμελήτρια Α΄ Ε.Σ.Υ.,
Δ΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Πρωτοπάπας Κωνσταντίνος

Παθολόγος,
Εξειδικευμένος στις Λοιμώξεις,
Επιστημονικός Συνεργάτης
Δ΄ Πανεπιστημιακής Παθολογικής
Κλινικής, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Ρηγάκος Γεώργιος

Ιατρός του γραφείου ζωνόσων,
ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Σαμπατάκου Ελένη

Επίκουρη Καθηγήτρια
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου
Αθηνών & Υπεύθυνη ΜΕΛ,
Β΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών,
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

Σκιαδά Άννα

Παθολόγος,
Επιστημονική Συνεργάτης,
Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική
Κλινική Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Σουλή Μαρία

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επίκουρη Καθηγήτρια Ιατρικής
Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών,
Δ΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Σύψας Νικόλαος

Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Αναπλ. Καθηγητής Ιατρικής
Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών,
Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας,
Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Τζώνου Αναστασία

Ομότιμη Καθηγήτρια Ιατρικής
Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Τσιόδρας Σωτήριος

Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας
- Λοιμώξεων, Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Αθηνών,
Δ΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

Χατζηγεωργίου Δημήτριος

Ταξίαρχος Υγειονομικού,
Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Υποδιοικητής 251 Γενικού
Νοσοκομείου Αεροπορίας

Χατζηχριστοδούλου Χρήστος

Καθηγητής Υγιεινής και
Επιδημιολογίας, Διευθυντής
Εργαστηρίου Υγιεινής και
Επιδημιολογίας, Ιατρικό Τμήμα
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Ημερομηνίες Διεξαγωγής:

Από Παρασκευή, 12 έως Σάββατο, 13 Δεκεμβρίου 2014.

Τόπος Διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο **Royal Olympic** (Αθανασίου Διάκου 28 - 34, 117 43 Αθήνα), Αίθουσα «**Templars**».

Γλώσσα Σεμιναρίου:

Η επίσημη γλώσσα του Σεμιναρίου είναι η **Ελληνική**.

Έκθεση:

Οι Φαρμακευτικές Εταιρείες και οι Εταιρείες Ιατρικών Οργάνων και Συσκευών θα εκθέσουν τα προϊόντα τους κατά τη διάρκεια του Σεμιναρίου.

Δικαίωμα Συμμετοχής:

Το Δικαίωμα Συμμετοχής είναι ΔΩΡΕΑΝ και περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση των εργασιών του Σεμιναρίου
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Καφέ κατά τη διάρκεια των διαλειμμάτων
- Παραλαβή πιστοποιητικού παρακολούθησης με **10 μόρια** (credits) Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME - CPD).

Τεχνική Γραμματεία:

Κατά τη διάρκεια του Σεμιναρίου θα λειτουργεί τεχνική γραμματεία παραλαβής των παρουσιάσεων. Οι κ.κ. ομιλητές παρακαλούνται να παραδίδουν τις εισηγήσεις τους στην τεχνική γραμματεία τουλάχιστον 1 ώρα πριν από την έναρξη της ομιλίας τους.

Διοργάνωση:



Επιστημονική Εταιρεία Επιδημιολογίας,
Βιοστατιστικής & Προληπτικής Ιατρικής



Δ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής
Εθνικού & Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών



Πανεπιστημιακό Γενικό
Νοσοκομείο «Αττικόν»

Οργάνωση - Γραμματεία



Μαραθωνομάχων 26, 151 24 Μαρούσι,
Τηλ: 210 68 27 405 & 210 68 39 690 - 1, Φαξ: 210 68 27 409,
Email: cgastounioti@tmg.gr, Website: www.tmg.gr

Ο Πρόεδρος και τα Μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής
ευχαριστούν θερμά το



για τη συμβολή του στην πραγματοποίηση του
11^{ου} Μετεκπαιδευτικού Σεμιναρίου Λοιμώξεων
«Ανθρωποζωνόσοι»

Ευχαριστούμε επίσης τις εταιρίες:





ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΑΝΑΚΑΛΥΨΕΙΣ ΕΞΕΛΙΣΣΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΓΕΝΝΙΟΥΝΤΑΙ ΟΜΩΣ ΣΤΗΝ ΨΥΧΗ ΜΑΣ

Εδώ και 150 χρόνια, οι άνθρωποι της MSD μοιραζόμαστε το ίδιο πάθος. Στόχος μας είναι να αναπτύξουμε καινοτόμα φαρμακευτικά και καταναλωτικά προϊόντα, εμβόλια και κτηνιατρικά φάρμακα που βελτιώνουν τις ζωές εκατομμυρίων ανθρώπων και ζώων.

Γνωρίζουμε πολύ καλά πως έχουμε ακόμα πολλά να προσφέρουμε. Εργαζόμαστε εντατικά, προσηλωμένοι στη μακροχρόνια δέσμευσή μας για συνεχή έρευνα και ανάπτυξη νέων προϊόντων.

Βασικό μας μέλημα είναι να επεκτείνουμε την πρόσβαση των ανθρώπων σε προϊόντα και υπηρεσίες υγείας και συνεργαζόμαστε στενά με όλους όσους μοιράζονται το πάθος μας για έναν υγιέστερο κόσμο.

Μια πρόκληση που μαζί μπορούμε να επιτύχουμε. Με όλη μας την ψυχή.

Για να μάθετε περισσότερα για τις προσπάθειές μας, επισκεφτείτε το msd.gr

Στην Ελλάδα, η MSD έχει αναπτύξει τέσσερις πυλώνες Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στους οποίους επενδύει υλοποιώντας σημαντικές δράσεις με επίκεντρο πάντα τον άνθρωπο. Οι δράσεις αυτές αφορούν στην ενίσχυση της καινοτομίας και της επιχειρηματικότητας, στην επίτευξη αριστείας στην έρευνα για νέες θεραπείες, στην κατάρτιση προτάσεων και λύσεων στον τομέα υγιεινότητας πολιτικής αλλά και στην ανάπτυξη προγραμμάτων ενημέρωσης και πρόληψης για σοβαρές ασθένειες.

Θεραπεύοντας τη λοίμωξη από *Clostridium difficile*...



... απελευθερώνετε τους ασθενείς σας από τον κίνδυνο της υποτροπής

ΠΡΟΦΗΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΛΗΣΗ

1. Το νόσημα από άσπι ή ασυμπτωματική παρακώλυση. Αυτό θα επιφέρει τα πρώτα προειδοποιητικά ή συμπτωματικά σήματα. Οποιαδήποτε από τα παρακάτω είναι θετικά αποτελέσματα:

1. ΟΜΟΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΚΑΤΩΝ ΠΡΟΚΩΤΟΣ
2. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΚΑΤΩΝ

3. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

4. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

5. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

6. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

7. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

8. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

9. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

10. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

11. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

12. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

13. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

14. ΔΥΣΒΙΟΤΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΩΝ

DIFICLIR είναι το φάρμακό σας να προλάβει να ασθενέσει με γάλακτος σφάγμα σπασμωδικό (όπως παραγράφος 4.4.4.4.2).

ΤΑΧΥΔΕΙΞΗ

Το DIFICLIR προορίζεται ως φάρμακο από το στόμα. Το DIFICLIR μπορεί να ληφθεί με ή χωρίς τροφή.

4.1 Αντενδείξεις

Παρακώλυση της γαστρικής οδού ή οι κίνδυνοι από το έδαφος που αναφέρονται στις παραγράφους 4.1.1 και 4.1.2.

4.2 Αντενδείξεις

4.3 Αντενδείξεις

4.4 Αντενδείξεις

4.5 Αντενδείξεις

4.6 Αντενδείξεις

4.7 Αντενδείξεις

4.8 Αντενδείξεις

4.9 Αντενδείξεις

4.10 Αντενδείξεις

4.11 Αντενδείξεις

4.12 Αντενδείξεις

ορίσματα, τα οποία είναι από το στέλεχος της κωμότης της γάλακτος σφάγμα σπασμωδικό (όπως παραγράφος 4.4.4.4.2).

4.13 Αντενδείξεις

4.14 Αντενδείξεις

4.15 Αντενδείξεις

4.16 Αντενδείξεις

4.17 Αντενδείξεις

4.18 Αντενδείξεις

4.19 Αντενδείξεις

4.20 Αντενδείξεις

4.21 Αντενδείξεις

4.22 Αντενδείξεις

4.23 Αντενδείξεις

4.24 Αντενδείξεις

4.25 Αντενδείξεις

4.26 Αντενδείξεις

4.27 Αντενδείξεις

1. Looi KJ et al. *N Engl J Med* 2011; 365:409-421.

2. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

3. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

4. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

5. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

6. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

7. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

8. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

9. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

10. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

11. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

12. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

13. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

14. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

15. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

16. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

17. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

18. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

19. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

20. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

21. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

22. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

23. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

24. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

25. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

26. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

27. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

28. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

29. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

30. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

31. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

32. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

33. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

34. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

35. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

36. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

37. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

38. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

39. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

40. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

41. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

42. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

43. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

44. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

45. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

46. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

47. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

48. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

49. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

50. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

51. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

52. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

53. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

54. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

55. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

56. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

57. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

58. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

59. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

60. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

61. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

62. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

63. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

64. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

65. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

66. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

67. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

68. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

69. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

70. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

71. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

72. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

73. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

74. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

75. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

76. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

77. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

78. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

79. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

80. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

81. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

82. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

83. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

84. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

85. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

86. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

87. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

88. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

89. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

90. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

91. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

92. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

93. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

94. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

95. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

96. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

97. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

98. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

99. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

100. Conroy GA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

Μείωση του κινδύνου υποτροπής και παρατεταμένη κλινική ίαση. Το DIFICLIR είναι το φάρμακό σας να προλάβει να ασθενέσει με γάλακτος σφάγμα σπασμωδικό (όπως παραγράφος 4.4.4.4.2).





από το 1949

μαζί στην υγεία στην εξέλιξη στην καινοτομία

Η GAP από το 1949 μέχρι σήμερα παραμένει αταλάντευτα προσηλωμένη σε ένα βασικό κώδικα αρχών που προτάσσει πάνω από όλα την ΠΟΙΟΤΗΤΑ, την ΑΣΦΑΛΕΙΑ, την ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ και την ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ των προϊόντων της με βασικό στόχο την παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλών προδιαγραφών.

Η GAP ΑΕ απευθύνεται σε διάφορες θεραπευτικές κατηγορίες οι κυριότερες των οποίων είναι:

- Πρόληψη Λοιμώξεων, Θεραπεία Λοιμώξεων
Broncho-Vaxom, Uro-Vaxom, Claromycin
- Καρδιαγγειακά
Atrost, Enit, Carder
- Φάρμακα Κεντρικού Νευρικού Συστήματος
 - Αντιψυχωτικά: **Zoxil, Depolan**
 - Αντικαταθλιπτικά: **Solben, Melocin**
 - Αντι-Alzheimer: **Lasium, Zopitel**
- Βιταμίνη Ε: **Eniol** | Βιταμίνη Α+Ε: **Eniol A** | Ω3 Λιπαρά: **Salmon Oil**



email: gap@gap.gr | www.gap.gr