

11^o

Κοινό Κύπρο - Ελλαδικό

Καρδιολογικό Συνέδριο

4 - 5 Απριλίου 2015

Ξενοδοχείο Hilton Park
Λευκωσία, Κύπρος

Τελικό Πρόγραμμα



Διοργανωτές



Υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου
Θα αποδοθούν 10 μονάδες Συνεχούς Ιατρικής Εκπαίδευσης



forxiga™

(dapagliflozin)



ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Forxiga 10 mg

Κάθε δισκίο περιέχει μονοϋδρική δαπαγλιφλοζίνη με προπανοδιόλη ισοδύναμη με 10 mg δαπαγλιφλοζίνης. Έκδοχο με γνωστές δράσεις: Κάθε δισκίο περιέχει 50 mg άνυδρης λακτόζης.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.
Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλούμε να απευθυνθείτε στην εταιρεία Αλέκτωρ Φαρμακευτική.

AstraZeneca 

Αλέκτωρ
Φ Α Ρ Μ Α Κ Ε Υ Τ Τ Ι Κ Η

Λεωφόρος Κιλκίς 35
2234 Λατσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22 490305
www.papaloizou.com

Διοικητικό Συμβούλιο Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Πρόεδρος:	Αντωνιάδης Λοΐζος
Αντιπρόεδρος:	Γεωργίου Μ. Γεώργιος
Γραμματέας:	Μακρίδης Κωνσταντίνος
Β. Γραμματέας:	Στεφάνου Ιωάννης
Ταμίας:	Ιωαννίδης Μάριος
Μέλη:	Μουτήρης Ιωσήφ Ατσιπιάς Σωτήρης Ευτυχίου Χρίστος
π. Πρόεδρος:	Αγαθαγγέλου Πέτρος

Διοικητικό Συμβούλιο Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

Πρόεδρος:	Φούσας Στέφανος
Αντιπρόεδρος:	Τσιούφης Κωνσταντίνος
Γενικός Γραμματέας:	Κανακάκης Ιωάννης
Ταμίας:	Μπομπότης Γεώργιος
Σύμβουλοι:	Καυκάς Νίκος Μάτσακας Ευάγγελος Ντέλλος Χρήστος Χαντανής Στέλιος Παπανικολάου Άγγελος
π. Πρόεδρος:	Καλλικάζαρος Ιωάννης



Περιεχόμενα

Χαιρετισμός.....	σελ. 5
Ομιλητές και Προεδρεύοντες.....	6
Πληροφορίες.....	8
Πρόγραμμα Συνεδρίου.....	10
Χορηγοί.....	14



Το **pro-activ** αγαπά την καρδιά σου

Η Ευρωπαϊκή Ένωση αναγνωρίζει τη δράση των φυτικών στερολών του Becel Pro-activ στη μείωση του κινδύνου εμφάνισης καρδιοπάθειας

Το **Becel pro-activ** είναι από τα πρώτα προϊόντα διατροφής που πέρασε την αυστηρή διαδικασία για τους ισχυρισμούς περί Μείωσης Κινδύνου Ασθενειών (DRRC) και έλαβε την επίσημη έγκριση της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για να μπορεί να υπόσχεται ότι το δραστικό συστατικό του προϊόντος, οι φυτικές στερόλες, αποδεδειγμένα μειώνουν τη χοληστερίνη και την πιθανότητα εμφάνισης καρδιακών παθήσεων.*

Η αποτελεσματικότητα του **Becel pro-activ** αποδεικνύεται σε περισσότερες από 40 κλινικές έρευνες μεγάλης κλίμακας παγκοσμίως και είναι το μόνο τρόφιμο που συνεργάζεται με την **Παγκόσμια Ομοσπονδία Καρδιολογίας**.

Σύμφωνα δε με τα αποτελέσματα της έρευνας, κατόπιν παρατήρησης, με την επωνυμία "Διαδρομές Καρδιάς" (2013), την οποία διεξάγει το **Καρδιολογικό Ίδρυμα Κύπρου** και ο **Σύνδεσμος Διαιτολόγων και Διατροφολόγων Κύπρου** σε συνεργασία με το **Becel Pro-Activ**, στην οποία συμμετείχαν 892 άτομα, ενήλικες (ηλικίας 18 - >50 χρονών), παρατηρήθηκε ότι από τα άτομα που εξετάστηκαν το 73,9% παρουσίασε τιμές υψηλότερες της κανονικής (190mg/dl). Ο μέσος όρος της χοληστερίνης για τους άνδρες ήταν 208,1mg/dl, ενώ για τις γυναίκες ήταν 213,5mg/dl.

Η κατανάλωση 2-2,5g φυτικών στερολών την ημέρα έχει αποδειχθεί ότι μειώνει σημαντικά την LDL-χοληστερίνη, κατά 7-10%, στο πλαίσιο μιας ισορροπημένης διατροφής και ενός υγιεινού τρόπου ζωής.

Για τους επιστήμονες υγείας αλλά και τους καταναλωτές τα στοιχεία αυτά αποτελούν επιβεβαίωση της αποτελεσματικότητας του **Becel pro-activ**, τόσο στη μείωση της χοληστερίνης, όσο στη συμβολή και περιορισμό του κινδύνου εμφάνισης καρδιοπαθειών.



*Άρθρο 14 του κανονισμού (ΕC) αριθ. 1924/2006 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ης Δεκεμβρίου 2006, σχετικά με τους ισχυρισμούς διατροφής και υγείας που διατυπώνονται στα τρόφιμα - Ιούλιος 2007



Χαιρετισμός

Αγαπητοί Συνάδελφοι
Εκλεκτοί Προσκεκλημένοι

Με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζουμε στο 11^ο Κοινό Κύπρο – Ελλαδικό Καρδιολογικό Συνέδριο το οποίο συνδιοργανώνεται από την Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου και την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία και θα πραγματοποιηθεί στις 4 & 5 Απριλίου στο Ξενοδοχείο Hilton Park στη Λευκωσία.

Το Συνέδριο αυτό αποτελεί ένα από τους μεγαλύτερους και πλέον καταξιωμένους επιστημονικούς θεσμούς στον ιατρικό χώρο και αναμφισβήτητα, τη σημαντικότερη εκδήλωση στο χώρο της Καρδιολογίας στη Κύπρο.

Πρωταρχικός στόχος του Συνεδρίου είναι η ενημέρωση των Καρδιολόγων αλλά και των Ιατρών όλων των ειδικοτήτων που ασχολούνται με την θεραπευτική αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών νοσημάτων για τις νεώτερες εξελίξεις στον τομέα των νοσημάτων αυτών, με τρόπο πρακτικό ούτως ώστε να τους βοηθήσει στην καθημερινή άσκηση της ιατρικής.

Η θεματολογία του Συνεδρίου θα καλύψει όλο το φάσμα των καρδιαγγειακών νοσημάτων μέσα από διαλέξεις και δορυφορικά συμπόσια από εγνωσμένου κύρους και επιστημονικής αξίας Ελλαδίτες και Κύπριους Καρδιολόγους.

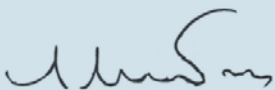
Στη διοργάνωση του Συνεδρίου σημαντική ήταν η συμβολή του συνόλου των μελών των Διοικητικών Συμβουλίων των δυο Καρδιολογικών Εταιρειών καθώς και των Προέδρων των Ομάδων Εργασίας, τους οποίους δημόσια ευχαριστούμε.

Θα ήταν παράλειψη μας να μην ευχαριστήσουμε τη φαρμακευτική βιομηχανία για την οικονομική στήριξη που προσφέρουν στην υλοποίηση του Συνεδρίου.

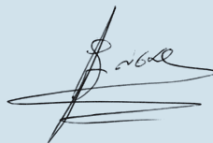
Σας προσκαλούμε να συμμετάσχετε ενεργά στις εργασίες του Συνεδρίου το οποίο παράλληλα θα αποτελέσει και πεδίο συνάντησης για όλους τους Κύπριους και πολλούς Ελλαδίτες καρδιολόγους σε μία θαυμάσια ευκαιρία για ανταλλαγή απόψεων και αναθέρμανση παλαιών σχέσεων από τα χρόνια του πανεπιστημίου και της ειδικότητας στην Ελλάδα.

Φιλοδοξούμε όπως και το φετινό Συνέδριο σημειώσει αντίστοιχη ή και μεγαλύτερη επιτυχία από τα προηγούμενα, γεγονός που εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την συμμετοχή όλων μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς



Λοΐζος Αντωνιάδης
Πρόεδρος Καρδιολογικής
Εταιρείας Κύπρου



Στέφανος Φούσας
Πρόεδρος Ελληνικής
Καρδιολογικής Εταιρείας

Ομιλητές και Προεδρεύοντες

Αγαθαγγέλου Πέτρος

Καρδιολόγος, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, πρώην Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Αθανασόπουλος Γεώργιος

Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αθήνα

Αναστασάκης Άρης

Επιστημονικός Υπεύθυνος Μονάδας Κληρονομικών Καρδιοαγγειακών Νοσημάτων 1^η Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών

Αντωνιάδης Λοΐζος

Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας

Ατσιπιάς Σωτήρης

Καρδιολόγος, Μέλος ΔΣ Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Γεωργίου Μ. Γεώργιος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Λευκωσία

Γεωργίου Π. Γεώργιος

Καρδιοχειρουργός, Αμερικανικό Ιατρικό Κέντρο, Λευκωσία
Επισκέπτης Επίκουρος Καθηγητής, Ιατρική σχολή Sackler, Πανεπιστήμιο Τελ Αβίβ, Ισραήλ

Γεωργίου Πιέρος

Καρδιολόγος, Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Πρόληψης και Αποκατάστασης Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Γιάγκου Κυριακός

Καρδιολόγος, Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Ηχωκαρδιογραφίας Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Δανιάς Πέτρος

Τακτικός Καθηγητής Παν/μίου Tufts, Βοστώνης ΗΠΑ, Αν. Δ/ντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής ΔΘΚΑ «υγεία»

Δανιήλ Γεωργία

Καρδιολόγος, Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Κληρονομικών Καρδιοαγγειακών Παθήσεων, Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Ευτυχίου Χρίστος

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Εφραιμίδης Μιχάλης

Επιμελητής Α' Ηλεκτροφυσιολογικό Εργαστήριο, Β' Καρδιολογικό τμήμα Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» Αθήνα

Ιωαννίδης Μάριος

Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Ιωσήφ Αντώνης

Παιδοκαρδιολόγος, Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Συγγενών Καρδιοπαθειών Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Καλλικάζαρος Ιωάννης

Επίτιμος πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, Συντονιστής Διευθυντής της Κρατικής Καρδιολογικής Κλινικής του ΓΝΑ Ιπποκράτειο, Αθήνα

Καρακύριου Μαρία

Καρδιολόγος, Καρδιολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας

Κρανίδης Αθανάσιος

Συντ. Διευθυντής Α' Καρδιολογική Κλινική ΓΠΝ Νίκαιας < ο Άγιος Παντελεήμων > Πειραιάς, Ελλάδα

Κουρτελλάρης Παντελής

Ηλεκτροφυσιολόγος, Αμερικανικό Ινστιτούτο Καρδιάς, Λευκωσία

Κωνσταντινίδης Σάββας

Επεμβατικός Καρδιολόγος, Αμερικανικό Ιατρικό Κέντρο, Λευκωσία

Κωστόπουλος Κωνσταντίνος

Διευθυντής ΕΣΥ, Α' Καρδιολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας-Πειραιά, «Άγιος Παντελεήμων»

Μούστρα Ηρακλέους Έρα

Καρδιολόγος, Αντιπρόεδρος Ομάδας Εργασίας Κληρονομικών Καρδιοαγγειακών Παθήσεων, Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Μουτήρης Ιωσήφ

Βοηθός Διευθυντής Καρδιολογίας, Καρδιολογική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Παπαδογιάννης Δημήτρης

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Παπασάββας Ηλίας

Ηλεκτροφυσιολόγος, Αμερικανικό Ιατρικό Κέντρο, Λευκωσία

Πρωτονοτάριος Αλέξανδρος

«Νίκος Πρωτονοτάριος Ιατρικό Κέντρο» Νάξος

Πρωτονοταρίου Ανταλένα

«Νίκος Πρωτονοτάριος Ιατρικό Κέντρο» Νάξος

Ριτσάτος Κωνσταντίνος

Καρδιολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Μονάδας Κληρονομικών Καρδιοαγγειακών Νοσημάτων 1^η Καρδιολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών

Ρίχτερ Δημήτρης

Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής, Ευρωκλινική Αθηνών

Στεφάνου Ιωάννης

Καρδιολόγος, Απολλώνειο Νοσοκομείο Λευκωσία

Τσιούφης Κωνσταντίνος

Αναπληρωτής Καθηγητής Καρδιολογίας Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική Ιπποκράτειο Γ.Ν.Α Γενικός Γραμματέας Ευρωπαϊκής Εταιρείας Υπέρτασης, Αντιπρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

Φιλιππάτος Γεράσιμος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Πανεπιστημίου Αθηνών, Β' Παν. Καρδιολογική Κλινική «Αττικό Νοσοκομείο» Πρόεδρος Ευρωπαϊκής Εταιρείας Καρδιακής Ανεπάρκειας

Φούσας Στέφανος

Καθηγητής Καρδιολογίας, Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής «Τζάνειο» Νοσοκομείο

Χριστοδουλίδης Θεόδωρος

Καρδιολόγος Cardiohealth Center, Λευκωσία
Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Καρδιακής Ανεπάρκειας Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Πληροφορίες

Χώρος Συνεδρίου

Οι εργασίες του συνεδρίου διεξάγονται στο ξενοδοχείο Hilton Park. Το ξενοδοχείο Hilton Park είναι 4 αστέρων, 45 περίπου λεπτά από το αεροδρόμιο Λάρνακας και 10 μόλις λεπτά από το κέντρο της Λευκωσίας.

Έκθεση Προϊόντων και Υπηρεσιών

Παράλληλα με τις εργασίες του συνεδρίου λειτουργεί έκθεση προϊόντων και υπηρεσιών στην οποία συμμετέχουν φαρμακευτικές εταιρείες και εταιρείες εισαγωγής ιατρικών μηχανημάτων και αναλωσίμων.

Γραφείο Εγγραφών/Πληροφοριών

Το γραφείο εγγραφών/πληροφοριών θα λειτουργεί καθ' όλη την διάρκεια του συνεδρίου.

Επίσημη γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του συνεδρίου είναι η Ελληνική.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ



Τηλ.: +357 22713780, Φαξ: +357 22869744

E-mail: synedrio@topkinisis.com

Website: <http://conference.topkinisis.com>

ΤΩΡΑ
ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ
ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ
Η ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΤΩΝ **10mg**

Διατηρώντας την καρδιά στον σωστό δρόμο

Υπέρταση - Στεφανιαία Νόσος



Merck Serono CardioMetabolic Care



Papaloizou

Abbreviated Prescribing Information – Concor 5 mg and 10mg film-coated tablets
QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION: Each tablet contains 5 mg or 10mg bisoprolol fumarate. **PHARMACEUTICAL FORM:** Concor 5mg: Film-coated tablet, yellowish white, heart-shaped, scored and film-coated. Concor 10mg: pale orange-light orange, heart shaped, film coated tablets with a score. **CLINICAL PARTICULARS:** Therapeutic indications – Treatment of hypertension, and angina pectoris. **Posology and method of administration – Adults:** For both indications the dosage is 1 tablet (5–10mg) bisoprolol as a single dose once daily. If necessary, the dose may be increased to 10 mg bisoprolol once daily. The maximum recommended dose is 20 mg once daily. In all cases the dosage is adjusted individually, in order to avoid bradycardia. **Duration of therapy –** Treatment with bisoprolol is generally a long-term therapy. The treatment with bisoprolol must not be stopped abruptly since this might lead to a transitory worsening of condition. Especially in patients with ischaemic heart disease, treatment must not be discontinued suddenly. Gradual reduction of the dosage is recommended (1–2 weeks). **Special Populations – Renal or liver impairment:** In patients with liver or kidney function disorders of mild to moderate severity, no dosage adjustment is normally required. In patients with severe renal impairment (creatinine clearance < 20 ml/min) and in patients with severe liver function disorders it is recommended that a daily dose of 10 mg bisoprolol is not exceeded. Experience with the use of bisoprolol in renal dialysis patients is limited; however, there is no evidence that the dosage regimen needs to be altered. **Elderly:** No dosage adjustment is required. **Children:** There is no experience with bisoprolol in children, therefore its use cannot be recommended for children. **Contraindications –** Bisoprolol is contra-indicated in patients with acute heart failure or during episodes of heart failure decompensation requiring i.v. inotropic therapy, cardiogenic shock, AV block of second or third degree (without a pacemaker), sick sinus syndrome, sinoatrial block, bradycardia with less than 60 beats/min before the start of therapy, hypotension (systolic

blood pressure less than 100 mm Hg), severe bronchial asthma or severe chronic obstructive pulmonary disease, severe forms of peripheral arterial occlusive disease or severe forms of Raynaud's syndrome, untreated pheochromocytoma, metabolic acidosis. Concor is contra-indicated in patients with hypersensitivity to bisoprolol or to any of the excipients. **Special warnings and precautions for use –** Especially in patients with ischaemic heart disease the cessation of therapy with bisoprolol must not be done abruptly unless clearly indicated, because this may lead to transitional worsening of heart condition. Bisoprolol must be used with caution in patients with hypertension or angina pectoris and accompanying heart failure. Bisoprolol must be used with caution in diabetes mellitus showing large fluctuations in blood glucose values, strict fasting, ongoing desensitisation therapy, AV block of first degree, Prinzmetal's angina, peripheral arterial occlusive disease. Patients with psoriasis or with a history of psoriasis should only be given β-blockers (e.g. bisoprolol) after a careful balancing of benefits against risks. The symptoms of thyrotoxicosis may be masked under treatment with bisoprolol. In patients with pheochromocytoma bisoprolol must not be administered until after α-receptor blockade. In patients undergoing general anaesthesia β-blockade reduces the incidence of arrhythmias and myocardial ischemia during induction and intubation, and the post-operative period. In bronchial asthma or other chronic obstructive lung diseases, which may cause symptoms, bronchodilating therapy should be given concomitantly. Occasionally an increase of the airway resistance may occur in patients with asthma, therefore the dose of beta2-stimulants may have to be increased. As with other beta-blockers, bisoprolol may increase both the sensitivity towards allergens and the severity of anaphylactic reactions. Adrenaline treatment does not always give the expected therapeutic effect. **Pregnancy and lactation –** Pregnancy: Bisoprolol has pharmacological effects that may cause harmful effects on pregnancy and/or the foetus/newborn. Concor is not recommended during pregnancy unless clearly necessary. If

treatment is considered necessary, monitoring of the uteroplacental blood flow and the foetal growth is recommended. In case of harmful effects on pregnancy or the foetus consideration of alternative treatment is recommended. The newborn infant must be closely monitored. Symptoms of hypoglycaemia and bradycardia are generally to be expected within the first 3 days. **Lactation:** There are no data on the excretion of bisoprolol in human breast milk or the safety of bisoprolol exposure in infants. Therefore, breastfeeding is not recommended during administration of Concor. **Undesirable effects –** The following definitions apply to the frequency terminology used hereafter. Common (≥ 1% and < 10%), uncommon (≥ 0.1% and < 1%), rare (≥ 0.01% and < 0.1%), very rare (< 0.01%) including isolated cases. **Common:** dizziness*, headache*, hypotension, feeling of coldness or numbness in the extremities, gastrointestinal complaints such as nausea, vomiting, diarrhoea, constipation, fatigue*. **Uncommon:** asthenia, sleep disturbance, bradycardia, depression, AV-conduction disturbances, worsening of pre-existing heart failure, bronchospasm in patients with bronchial asthma or a history of obstructive airways disease, muscular weakness and cramps. **Rare:** increased triglycerides, nightmares, hallucinations, reduced tear flow (to be considered if the patient uses contact lenses), hearing disturbances, allergic rhinitis, increased liver enzymes (ALAT, ASAT), hepatitis, hypersensitivity reactions such as itching, flush, rash, potency disorders. **Very rare:** alopecia, β-blockers may provoke or worsen psoriasis or induce psoriasis-like rash, conjunctivitis. *These symptoms especially occur at the beginning of the therapy. They are generally mild and usually disappear within 1–2 weeks. **Special precautions for storage –** Do not store above 30°C. **MARKETING AUTHORISATION HOLDER:** Merck A.E. Hellas, 41–45 Kifissias av. (Building B), 15123 Marousi, Athens, Greece **MARKETING AUTHORISATION NUMBER:** 12863 **DATE OF FIRST AUTHORISATION:** Concor 5mg: 27 July 1990, Concor 10mg 1 March 2013 **RENEWAL OF THE AUTHORISATION:** 26 July 2005 **DATE OF REVISION OF THE TEXT:** 1 March 2013

Πρόγραμμα συνεδρίου

ΣΑΒΒΑΤΟ 4 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

8:30-12:00 ΕΓΓΡΑΦΕΣ

9:30-11:00 ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ - ΝΕΩΤΕΡΑ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΑ

Προεδρείο: **Αθανάσιος Κρανίδης, Κωνσταντίνος Κωστόπουλος, Σάββας Κωνσταντινίδης**

Ο ρόλος της αναίμακτης καρδιολογίας στην εκτίμηση της Σταθερής Στεφανιαίας Νόσου,
Ιωσήφ Μουτήρης

Θεραπεία ανθεκτικής στηθάγχης σε ασθενείς που δεν επιδέχονται επαναγγείωση,
Αθανάσιος Κρανίδης

Συγχορήγηση νεώτερων αντιπηκτικών και αντιαιμοπεταλιακών στην καθημερινή πράξη,
Κωνσταντίνος Κωστόπουλος

Εφαρμογή Πρωτογενούς Αγγειοπλαστικής - Κυπριακή εμπειρία,
Χρίστος Ευτυχίου

11:00-11:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

11:30-13:00 ΒΑΛΒΙΔΟΠΑΘΕΙΕΣ

Προεδρείο: **Γεώργιος Αθανασόπουλος, Κυριακός Γιάγκου, Γεώργιος Π. Γεωργίου**

Διαχείριση σοβαρής ανεπάρκειας μιτροειδούς & αορτικής στένωσης
σε ασυμπτωματικούς ασθενείς,
Μαρία Καρακίου

Παθολογία της Μιτροειδούς βαλβίδας - Σύγχρονη αντιμετώπιση,
Γεώργιος Αθανασόπουλος

Διαδερμική θεραπεία καρδιακών βαλβιδοπαθειών,
Γεώργιος Μ. Γεωργίου

Βαλβιδοπάθειες και Εγκυμοσύνη,
Γεώργιος Αθανασόπουλος

13:00-14:00 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ

Προεδρείο: **Σωτήρης Αττιπιάς, Μάριος Ιωαννίδης**

Αντιαιμοπεταλιακή θεραπεία το 2015,
Δημήτρης Ρίχτερ

14:00-15:00 ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

15:00-16:30 ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

Προεδρείο: **Στέφανος Φούσας, Κωνσταντίνος Τσιούφης, Παντελής Κουρτελλάρης**

Έλεγχος ρυθμού σε κοιλιακή μαρμαρυγή πότε και πώς,
Μιχάλης Εφραιμίδης

Διερεύνηση και αντιμετώπιση κοιλακών εκτακτοσυστολών σε φαινομενικά υγιή άτομα,
Ηλίας Παπασάββας

Διερεύνηση ασυμπτωματικών ατόμων με ηλεκτροκαρδιογραφικές ανωμαλίες,
Κωνσταντίνος Ριτσάτος

Κατάλυση κοιλιακής μαρμαρυγής, ενδείξεις και αποτελέσματα,
Μιχάλης Εφραιμίδης

16:30-17:30 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ



Προεδρείο: **Ιωάννης Στεφάνου, Πιέρος Γεωργίου**

Ο ρόλος του Αρίχαβαπ στην εξατομίκευση της αντιπηκτικής αγωγής σε ασθενείς με μη βαλβιδική κοιλιακή μαρμαρυγή,
Δημήτρης Παπαδογιάννης

17:30-18:30 ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ

Καλωσόρισμα από τον Πρόεδρο της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, **Δρ. Λοΐζο Αντωνιάδη**

Χαιρετισμοί:

Δρ. Στέφανος Φούσας, Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

Δρ. Πέτρος Αγαθαγγέλου, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου

Δρ. Γεράσιμος Φιλιππάτος, Εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας

Δρ. Φίλιππος Πατσαλής, Υπουργός Υγείας

Μακαριώτατος Αρχιεπίσκοπος Κύπρου Χρυσόστομος

Απονομή τιμητικής πλακέτας στην σύζυγο του αποβιώσαντος τιμώμενου καρδιολόγου
Δρ. Νικόλαου Πρωτονοτάρειου

18:30-19:30 ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ & ΔΕΞΙΩΣΗ ΥΠΟΔΟΧΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΗ 5 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

9:30-11:00 ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ & ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Προεδρείο: **Γεράσιμος Φιλιππάτος, Ιωάννης Καλλικάζαρος, Πέτρος Αγαθαγγέλου**

Πρακτικές Εφαρμογές Βιοδεικτών στην καρδιακή ανεπάρκεια,
Γεράσιμος Φιλιππάτος

Διαγνωστική και θεραπευτική αντιμετώπιση καρδιακής ανεπάρκειας με διατηρημένο κλάσμα εξώθησης,
Θεόδωρος Χριστοδουλίδης

Νεώτερες φαρμακευτικές επιλογές στην καρδιακή ανεπάρκεια,
Γεράσιμος Φιλιππάτος

Πότε καταφεύγουμε στην βοήθεια του MRI στην καρδιολογία,
Πέτρος Δανιάς

11:00-11:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

11:00-13:00 ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΕΣ & ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Προεδρείο: **Ανταλένα Πρωτονοτάρου, Γεωργία Δανιήλ, Αντώνης Ιωσήφ**

Ο ρόλος του Γενετικού Ελέγχου στη διερεύνηση των Κληρονομικών καρδιοαγγειακών νοσημάτων,
Άρης Αναστασάκης

Νέες κατευθυντήριες οδηγίες στην Υπερτροφική Μυοκαρδιοπάθεια,
Ήρα Μούστρα Ηρακλέους

Εκτίμηση της αιμάτωσης του μυοκαρδίου με MRI - Μία νέα κλινική εφαρμογή,
Πέτρος Δανιάς

Νεώτερα στην Αρρυθμογόνου Μυοκαρδιοπάθεια (Πρώην Μυοκαρδιοπάθεια Δεξιάς Κοιλίας),
Αλέξανδρος Πρωτονοτάρης

13:00-13:30 ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Διάλεξη εις μνήμη **Δρ. Νικόλαου Πρωτονοτάρου**

Θέμα: Αιφνίδιος Καρδιακός θάνατος σε νεαρά άτομα - Μπορεί να προληφθεί;

Προεδρείο: **Λοΐζος Αντωνιάδης**

Ομιλητής: **Άρης Αναστασάκης**

10 & 20 mg ZANEDIP[®]

lercanidipine hydrochloride

ZAN/01/CY/03-2015



RECORDATI HELLAS
GROUP

Ζωοδόχου Πηγής 7, 15231 Χαλάνδρι
Τηλ: +30 210 6773822 • Φαξ: +30 210 6773874

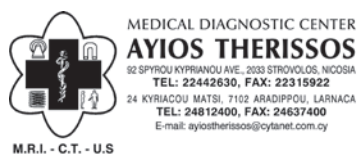


Papaloizou

Λεωφόρος Κιλικίας 35, 2234 Λασιά
Τηλ: +357 22 490305 • Φαξ: +357 22 490308
www.papaloizou.com

Χορηγοί

Η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου ευχαριστεί θερμά τις παρακάτω αναφερόμενες εταιρείες και τους χορηγούς για την συνεισφορά τους στην διεξαγωγή του συνεδρίου:





 **BRILIQUE™**
ticagrelor

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 90 mg τικαγρελόρη.
Πριν από τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

Για περισσότερες πληροφορίες, απευθυνθείτε στην εταιρεία Αλέκτωρ Φαρμακευτική.


Θεσσοκοπούλου 4 & Αστροναυτών
151 25 Μαρούσι, Αθήνα
Τηλ: +30 210 6871500
www.astrazeneca.gr


Λεωφόρος Κιλκίς 35
2234 Λατσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22 490305