



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΑΙΔΙΚΗΣ & ΕΦΗΒΙΚΗΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ



ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΑΙΔΙΚΗΣ & ΕΦΗΒΙΚΗΣ

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

8-9 Φεβρουαρίου 2020
Ξενοδοχείο Electra Palace
Αθήνα

ΘΑ ΧΟΡΗΓΗΘΟΥΝ 10
ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(C.M.E. CREDITS)

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ



Γεώργιος Π. Χρούσος
Πρόεδρος



Χριστίνα Κανακά-Gantenbein
Αντιπρόεδρος



Βασιλική Γκρέκα-Σπηλιώτη
Γενική Γραμματέας



Διονύσιος Χρύσης
Ταμίας



Μαρία Καραντζα-Χαρώνη
Μέλος



Μαρία Παπαγιάννη
Μέλος



Ευαγγελία Χαρμανδάρη
Μέλος

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Η Ελληνική Εταιρεία Παιδικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας οργανώνει το Πέμπτο Πανελλήνιο Συνέδριο Παιδικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας στις 8-9 Φεβρουαρίου, 2020, στο Ξενοδοχείο Electra Palace, στην Αθήνα, με σκοπό την ενημέρωση Παιδοενδοκρινολόγων, Παιδιάτρων, Ενδοκρινολόγων και άλλων λειτουργών υγείας, που ασχολούνται με το παιδί και τον/την έφηβο, σε ενδοκρινολογικά και μεταβολικά θέματα που είναι πολύ σημαντικά και χρήζουν μάθησης, συχνής μνείας, και κριτικής αξιολόγησης.

Το συνέδριο θα αναφερθεί στα καινούρια δεδομένα της Επιστήμης που έχουν άμεση σχέση με την Ενδοκρινολογία του παιδιού και του εφήβου, όπως οι ραγδαίες εξελίξεις της Τεχνολογίας, της Γονιδιωματικής, Γενετικής και Επιγενετικής, των βλαστοκυττάρων, και της κυτταρικής και γονιδιακής θεραπείας. Επίσης θα συζητηθούν τα νεότερα δεδομένα στην παχυσαρκία, τον σακχαρώδη διαβήτη, την αύξηση και τις διαταραχές της ήβης, ενώ θα παρουσιαστούν σύγχρονες θεραπείες, σημαντικές διαγνωστικές και θεραπευτικές αντιγνωμίες και άλλα θέματα που απασχολούν τόσο τον Παιδοενδοκρινολόγο και τον Κλινικό Παιδιάτρο, όσο και τον Ενδοκρινολόγο ενηλίκων.

Είναι ιδιαίτερη τιμή και χαρά μας που θέματα του συνεδρίου θα αναπτυχθούν από διακεκριμένους Έλληνες και ξένους Ομιλητές-Ερευνητές διεθνούς εμβέλειας με βαθιά γνώση του αντικειμένου τους.

Είστε όλες και όλοι προσκεκλημένοι της εταιρείας μας. Ιδιαίτερη πρόσκληση απευθύνεται σε όλους τους νέους και νέες εκπαιδευμένους και μή.

Σας περιμένουμε!



Γεώργιος Π. Χρούσος

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής
Ιατρική Σχολή Εθνικού & Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών
Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Παιδικής
και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας



Βασιλική Γκρέκα - Σπηλιώτη

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής -
Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών
Γενική Γραμματέα Ελληνικής Εταιρείας
Παιδικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας

Omnitrope[®]
Somatropin

POWERED BY

SurePal[™]



Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο αδειας κυκλοφορίας

04011_000000_0002000_0011011715001



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

SANDOZ A Novartis
Division

Κ.Α.Κ: Sandoz GmbH, Biochemiestrasse 10, 8250 Kundl, Αυστρία
Στοιχεία επικοινωνίας: Novartis (Hellas) Α.Ε.Β.Ε./Sandoz division
Φραγκοκκλησιός 7B, 151 25, Μαρούσι
Τηλ.: 210 2811712, Fax: 210 6857655, www.sandoz.com

5^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ & ΕΦΗΒΙΚΗΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

8-9 Φεβρουαρίου 2020, Αθήνα

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020

09:00-09:30 Εγγραφές

09:30-09:45 Έναρξη συνεδρίου
Πρόεδρος: **Γ. Χρούσος**

ΣΥΝΕΔΡΙΑ I ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

Προεδρείο: **Α. Βαζαίου**
Δ. Χιώτης

09:45-10:15 Μοριακοί Μηχανισμοί του Νεογνικού Σακχαρώδη Διαβήτη
Α. Σεργεδάκη

10:15-10:45 Κλινική εικόνα και νευρολογικές διαταραχές - Θεραπεία Νεογνικού Σακχαρώδη Διαβήτη
Χρ. Κανακά - Gantenbein

ΣΥΝΕΔΡΙΑ II ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ ΑΠΟ ΓΟΝΕΙΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ

Προεδρείο: **Κ. Καραβανάκη - Η. Μανιαδάκη**

10:45-11:15 Στόχοι στην εκπαίδευση του Διαβήτη: ένα δομημένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα για παιδιά και νέους με ΣΔ-1 προσαρμοσμένο στην Ελληνική πραγματικότητα
Α. Χριστοφορίδης

11:15-11:45 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕ

ΣΑΒΒΑΤΟ 8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020

11:45-12:30 P L E N A R Y L E C T U R E

Προεδρείο: **Χ. Κανακά - Gantenbein**

Towards a higher Time in Range

T. Battelino

Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Α Ι Ι Ι

ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΠΑΘΕΙΩΝ

Προεδρείο: **Α. Δάκου - Βουτετάκη**

Τζ. Αρδίτη

12:30-13:15 X-linked dominant hypophosphatemic rickets (XLH):

Γενετική και Θεραπεία

Σ. Σακκά

13:15-14:30 ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Α Ι V

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 2 ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Προεδρείο: **Α. Γαλλή - Τσινοπούλου**

Μ. Καράντζα - Χαρώνη

14:30-15:00 Μοριακοί Μηχανισμοί στον Λιπώδη Ιστό Παχύσαρκων Παιδιών στην παθογένεια του Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2 στους έφηβους

Β. Γκρέκα-Σπηλιώτη

15:00-15:30 Η θεραπεία με λιραγλουτιδίνη για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 σε παιδιά και εφήβους

Ε. Χαρμανδάρη

Σ Υ Ν Ε Δ Ρ Ι Α V

ΤΑ -ΟΜΙCS ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Προεδρείο: **Γ. Χρούσος**

Ε. Χαρμανδάρη

15:30-16:15 Metabolomics - Proteomics στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία

Ι. Κωστήρια

16:15-16:45 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕ

ΣΑΒΒΑΤΟ 8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020

ΣΥΝΕΔΡΙΑ VI ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΝΕΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ

Προεδρείο: **Π. Σμυρνάκη**
Φ. Καραχάλιου

16:45-17:30 Παρουσίαση ενδιαφερόντων περιστατικών
Ό. Φαφούλα, Γ. Παλτόγλου, Χ. Καραμπούτα

Προεδρείο: **Δ. Χρύσης**
Α. Δουλγεράκη

17:30-18:00 Υποφωφατασία
Α. Γαλλή - Τσινοπούλου

18:00-18:30 Long-acting Αυξητική Ορμόνη
Ε. Βλαχοπαπαδοπούλου

18:45 Γενική Συνέλευση ΕΕΠΕΕ

ΚΥΡΙΑΚΗ 9 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020

ΣΥΝΕΔΡΙΑ VII ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΟΙ ΔΙΑΤΑΡΑΚΤΕΣ

Προεδρείο: **Β. Γκρέκα - Σπηλιώτη**
Μ. Τούμπα

- 09:30-10:00** Ενδοκρινικοί διαταράκτες και αναπαραγωγικό σύστημα
Ν. Σκορδής
- 10:00-10:30** Ενδοκρινικοί διαταράκτες και μεταβολισμός/παχυσαρκία
Στ. Πάσχου
- 10:30-11:00** Ενδοκρινικοί διαταράκτες και νευροανάπτυξη
Π. Περβανίδου

11:00-11:30 ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ (Σελίδα 9)

11:30-12:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

ΣΥΝΕΔΡΙΑ VIII ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ - ΑΝΤΙΓΝΩΜΙΣ

Προεδρείο: **Α. Μαγιάκου**
Α. Παπαδημητρίου

- 12:00-12:30** Χρήση αναστολέων αρωματάσης - Ενδείξεις - προβληματισμοί
Δ. Παπαδημητρίου
- 12:30-13:00** Χρήση αναλόγων GnRH σε συνδυασμό με αυξητική ορμόνη για βελτίωση τελικού αναστήματος - Μύθοι και πραγματικότητα
Δ. Χρύσης
- 13:00-13:30** Χορήγηση Αυξητικής ορμόνης μετά από κακοήθεια της παιδικής ηλικίας
Μ. Καραντζα - Χαρώνη
- 13:30-14:45** **Κλείσιμο Συνεδρίου**
Αντιπρόεδρος: **Χ. Κανακά - Gantenbein**

ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ

ΚΥΡΙΑΚΗ 9 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020

11.00-11.30 ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Με την ευγενική χορηγία της **SANDOZ** A Novartis
Division

Προεδρείο: **Λ. Σταμογιάννου**

SGA – νεότερα μακροχρόνια δεδομένα ασφάλειας και αποτελεσματικότητας για την θεραπεία με Αυξητική Ορμόνη
Μ. Παπαγιάννη

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Battelino Tadej

Professor, University of Ljubljana, Faculty of Medicine, Chair of Pediatrics

Paltoglou Georgios

MD, PhD, Consultant Paediatric Endocrinologist, Evelina Children's Hospital, London, UK

Sakka Sofia

Consultant in Paediatric Endocrinology, Diabetes and Bone Metabolism, Evelina London Children's Hospital, London, UK, Honorary Senior Lecturer, King's College London

Αρδίτη Τζέσικα

MD, PhD, Παιδίατρος - Παιδο-Ενδοκρινολόγος

Βαζαίου-Γερασιμίδα Αδριανή

Παιδίατρος, Αναπληρώτρια Διευθύντρια, Υπεύθυνη Διαβητολογικού Κέντρου, Α' Παιδιατρική Κλινική Νοσοκομείου Παίδων Π & Α Κυριακού

Βλαχοπαπαδοπούλου Ελπίδα

Παιδίατρος Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια Τμήματος Αύξησης & Ανάπτυξης, Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού»

Γαλλή-Τσινοπούλου Ασημίνα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας Διευθύντρια Β' Παιδιατρικής Κλινικής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ

Γκρέκα-Σπηλιώτη Βασιλική

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών, Γενική Γραμματέα Ελληνικής Εταιρείας Παιδικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας

Δάκου-Βουτετάκη Αικατερίνη

Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Δουλγεράκη Άρτεμις

Παιδίατρος, MD, PhD, MRCPCH, Δ/ντρια του Τομέα νοσημάτων μεταβολισμού οστών και μεταβολισμού μετάλλων Ι.Υ.Π., Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Κανακά-Gantenbein Χριστίνα

Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ενδοκρινολογίας-Νεανικού Διαβήτη, Διευθύντρια Α' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Καραβανάκη Κυριακή

Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Υπεύθυνη του Ιατρείου Διαβήτη και Μεταβολισμού, Β' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Π & Α Κυριακού»

Καραμπούτα Ζαχαρούλα

MD, MSc, PhD, DCH(London), MRCP(UK), MRCPCH(UK) Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος & Παιδοδιαβητολόγος Διευθύντρια ΕΣΥ Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (ΠΓΝΘ) ΑΧΕΠΑ

Καράντζα-Χαρώνη Μαρία

Παιδίατρος Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια Ενδοκρινολογικής Κλινικής «Παίδων Μητέρα»

Καραχάλιου Φωτεινή-Ελένη

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Κωστέρια Ιωάννα

Παιδίατρος, MD, MSc

Μαγιάκου Μαρία-Αλεξάνδρα

Αν. Καθηγήτρια Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας ΕΚΠΑ

Μανιαδάκη Ηλιάννα

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ Παιδιατρικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

ΟΜΙΛΗΤΕΣ – ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ

Παπαγιάννη Μαρία

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, Παιδοενδοκρινολογική Μονάδα, Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΘ «Ιπποκράτειο», Θεσσαλονίκη

Παπαδημητρίου Αναστάσιος

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής, Ενδοκρινολογίας, Γ' Παιδιατρική Κλινική, Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Παπαδημητρίου Δημήτρης

Παιδοενδοκρινολόγος DIU, DU, CCU, τ. Λέκτορας Πανεπιστημίου Joseph-Fourier, Grenoble, France, Διευθυντής Ενδοκρινολογικής Κλινικής Παιδιατρικού Κέντρου

Πάσχου Σταυρούλα

MD, PhD, Ενδοκρινολόγος-Διαβητολόγος, EYES and Science ESE Committees, EASD PGC Faculty, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Περβανίδου Παναγιώτα

Παιδίατρος Αναπτυξιολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Αναπτυξιακής & Συμπεριφορικής Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Υπεύθυνη Ειδικού Κέντρου Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, Α' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Σερτεδάκη Αμαλία

Βιοχημικός PhD, Εργαστήριο Μονάδας Ενδοκρινολογίας Μεταβολισμού και Διαβήτη Χωρέμιο Ερευνητικό Εργαστήριο, Α' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Σκορδής Νίκος

MD, PhD, Καθηγητής Παιδιατρικής School of Medicine, University of Nicosia, Cyprus

Σμυρνάκη Πηνελόπη

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Ηράκλειο, Κρήτη

Σταμογιάννου Λέλα

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Υπεύθυνη Ειδικής Μονάδας Αύξησης Κλινική, ΙΑΣΩ Παίδων

Τούμπα Μερόπη

Παιδοενδοκρινολόγος, Κύπρος

Φαφούλα Όλγα

Παιδίατρος-Παιδοενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Α', Υπεύθυνη Ενδοκρινολογικού Ιατρείου, Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης

Χαρμανδάρη Ευαγγελία

MD, MSc, PhD, MRCP (UK), CCST (UK), Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Ιατρική Σχολή Εθνικού & Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Χιώτης Δημήτριος

Παιδίατρος Ενδοκρινολόγος

Χριστοφορίδης Αθανάσιος

Επ. Καθηγητής Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Α' Παιδιατρική Κλινική, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

Χρύσης Διονύσιος

Καθηγητής Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας, Πανεπιστημίου Πατρών

Χρούσος Γιώργος

Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής & Ενδοκρινολογίας ΕΚΠΑ, τ. Διευθυντής Α' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΚΠΑ, ΓΝ Παίδων «Η Αγία Σοφία»

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία και Τόπος Διεξαγωγής

8-9 Φεβρουαρίου 2020, Αθήνα, Ξενοδοχείο Electra Palace,

Ν. Νικοδήμου 18-20, 10557 Αθήνα

Τηλ: (+30) 210 337 0100, Fax: (+30) 214 4049 825/26/27

e-mail: epconcierge@electrahotels.gr

Εγγραφή

50 Ευρώ

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ευχαριστούμε τις παρακάτω Φαρμακευτικές Εταιρείες
για την αρωγή τους στο 5^ο Συνέδριό μας:



Μια μικρή αλλαγή Μπορεί να κάνει τη διαφορά.

Σας παρουσιάζουμε την πρώτη και
μοναδική προγεμισμένη πένα
με διαβάθμιση 0,5 μονάδας¹.



Είναι πολύ απλό να κάνεις τα πράγματα
ευκολότερα για ένα παιδί.
Η Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen
είναι κατάλληλη για ασθενείς που μπορεί
να ωφεληθούν από πιο λεπτομερείς προσαρμογές
της δόσης ινσουλίνης.²

Humalog Junior
KwikPen[®]
insulin lispro (rDNA origin) injection

Π.Χ.Π. Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen. Έντοια δόση με προγεμισμένη πένα. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΩΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε προγεμισμένη πένα περιέχει 300 μονάδες ινσουλίνης έργο σε 3 ml διαλύματος. Κάθε Junior KwikPen χορηγεί 0,5-30 μονάδες με διαβάθμιση της 0,5 μονάδας. **Βεβαιωμένες ενδείξεις:** Η θεραπεία ενήλικων και παιδίων με σακχαρώδη διαβήτη, όπως επίσης οποιαδήποτε χορήγηση ινσουλίνης για τη διατήρηση της φυσιολογικής συγκέντρωσης της γλυκόζης. Η Humalog ενδείκνυται επίσης για την πρόληψη στασιμότητας του σακχαρώδους διαβήτη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Η δοσολογία πρέπει να καθορίζεται από το γιατρό ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενούς. Η Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen είναι κατάλληλη για ασθενείς που μπορεί να ωφεληθούν από πιο λεπτομερείς προσαρμογές της δόσης ινσουλίνης. Η Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen χορηγεί 0,5 - 30 μονάδες με διαβάθμιση της 0,5 μονάδας σε πιο λεπτή. Η Humalog μπορεί να χορηγηθεί λόγω των γεύματων. Εφαρμόζοντας απευθείας, η Humalog μπορεί να χορηγηθεί εύκολα μετά το γεύμα. Η Humalog διατίθεται και διαβασμένη δόση (δosis) (2 έως 5 δόσεις) στην κοιλότητα με υποδοχή έντοια σφραγίδα με τη δόση ινσουλίνης. Άλλα ονόματα της δόσης (ενδείξεις δόσης) ή είναι Humalog (ή σε παρόμοια χορήγηση με ορισμένα υποδοχή δόσης), η οποία χορηγεί (δosis) χορήγηση Humalog μπορεί να χορηγηθεί (δosis) κατά το γεύμα. Ο αριθμός των μονάδων ινσουλίνης δίνεται στο παρόμοιο δόση της πέννας ανεξαρτήτως παρακείμενης και δεν θα πρέπει να γίνεται οποιαδήποτε διαολογική μετρούση κατά τη χορήγηση του ασθενούς σε νέα περιεκτικότητα ή σε πένα με διαφορετική διαολογική διαβάθμιση. Οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να μεταβούν σε ασθενείς με γενετική διαταραχή. Οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να μεταβούν σε ασθενείς με παθολογική διαταραχή λόγω της παραρτηριακής κοιλότητας κατά τη γλυκοζυρίωση και των μεταβολών μεταβολισμού της ινσουλίνης. Οποιοσδήποτε ασθενής με κρίνια παθολογική διαταραχή, αυξημένη ενσυνασμία στην ινσουλίνη μπορεί να οδηγήσει σε ασθενείς ασθενούς για ινσουλίνη. Η Junior KwikPen ενδείκνυται μόνο για υποδοχή χορήγηση. Οι ασθενείς θα πρέπει να εκπαιδευθούν, ώστε να χρησιμοποιούν τις κατάλληλες τεχνικές χορήγησης. **Αντενδείξεις:** Υπερβολική δόση δόσης ή σε κρίνια από τη δόση που αναγράφεται στην παραγωγή. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** μεταξύ των ασθενών σε άλλα τύπη ή οκτώση ινσουλίνης πρέπει να γίνεται υπό αυστηρή ιατρική παρακολούθηση. Καταστάσεις οι οποίες μπορούν να επηρεάσουν το προεπιλεγμένο αποτέλεσμα της ινσουλινικής ώστε να είναι λιγότερο (έντοια ή οκτώση) και διαφορετικά είναι τα μακροχρόνια κεντρικά σακχαρώδη διαβήτη, το εντοπισμένο στασιμότητα ινσουλίνης, η διαβητική νεφροπάθεια ή η λήψη φαρμάκων όπως οι β-αποκλειστές. Η χορήγηση δόσεων οι οποίες είναι ανεπαρκείς ή η διακοπή της θεραπευτικής αγωγίας ιδιαίτερα στους νεοαλλο-εξαρτημένους διαβητικούς ασθενείς, μπορεί να οδηγήσει σε υπεργλυκαιμία και διαβητική κητώωση, καταστάσεις οι οποίες είναι δυνητικά θανατηφόρες. Οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να είναι αυξημένες κατά τη διάρκεια νόσου ή συνολογικών διαταραχών. Μπορεί να απαιτηθεί προσαρμογή της δόσης/όσης σε ασθενείς που έχουν αυξημένη οσμωτική διαταραχή ή μεταβάλλουν το συνολογικό διαολογικό τους. Η δοσολογία μετά το γεύμα, μπορεί να αυξηθεί τον κίνδυνο εμφάνισης υπεργλυκαιμίας. Κατά τη χορήγηση τασίας δόσης ινσουλίνης, εάν εμφανιστούν υπεργλυκαιμικές ενδείξεις, λόγω των φαρμακοδυναμικών διαταχών των αναλόγων ινσουλίνης, οι ενδείξεις αυτές θα οδύνηθούν σε μικρότερο χρονικό διάστημα μετά τη χορήγηση, συγκριτικά με την

ανεξάρτητη δόση ινσουλίνης. Αποφυγή ορισμένων φαρμακευτικών αγωγών: Οι ασθενείς θα πρέπει να καθορίζονται ώστε να ελέγχουν πάντα την οκτώση της ινσουλίνης, πριν από κάθε χορήγηση, για να μην υπερδοσούν κατά λάθος τη δόση διαφορετικές περιεκτικότητες της Humalog KwikPen ή και άλλα προϊόντα ινσουλίνης. Οι ασθενείς πρέπει να εφελερουν οπτικά τον αριθμό των επιγεμισμένων μονάδων στην επιλεγεί δόση της πέννας. Σε εκ παύσει, προκειμένου οι ασθενείς να χορηγούν οι ίδιοι την ινσουλίνη, απαιτείται να μπορούν να διαβάσουν τον επιλεγεί δόση στην πένα. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεις:** Για τη χορήγηση άλλων φαρμάκων απαιτείται με την Humalog θα πρέπει να ενημερωθεί ο γιατρός. **Γονιμότητα, κύηση και γαλουκία:** Αξιοσημείωτο από ένα μεγάλο αριθμό εγκυών γυναικών που εισήλθαν στο φάρμακο δεν οδύνη ανεπιθύμητες επιδράσεις της ινσουλίνης lispro στην κύηση ή στην υγεία του εμβρύου/βλαβή. Σε ασθενείς με διαβήτη που θηλάζουν μπορεί να απαιτηθεί προσαρμογή στη δόση της ινσουλίνης, σε διαολογία ή και στα δύο αυτών. **Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Η ικανότητα του ασθενούς να συγκεντρωθεί και να οδύνη μπορεί να επηρεαστεί ως αποτέλεσμα της υπεργλυκαιμίας. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Η υπεργλυκαιμία είναι η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια στους διαβητικούς ασθενείς κατά τη θεραπεία με ινσουλίνη lispro. Σπάνια υπεργλυκαιμία μπορεί να οδηγήσει σε οκτώση συνείδησης και σε οκτώση ηπαρτώσεως στο θάνατο. Δεν παρουσιάζονται κλινικά εφελέρσιμα υπεργλυκαιμίας, βίδη ή υπεργλυκαιμία είναι αποτέλεσμα της δόσης ινσουλίνης και άλλων παραγόντων ή χ της διαολογίας και της οκτώσης διαταραχών του ασθενούς (όπως η αλκοολική οκτώση). **Επιπλέον πληροφορίες:** Επικριτική ανάλυση: Έλληνες. Η πληροφορία: Οι συνείδηση Οδηγία: Αποφυγή πιθανολογικών ανεπιθύμητων ενεργειών. Η πιο οκτώση πληροφορία είναι οκτώση. Επιπλέον τη οκτώση παρακολούθηση της οκτώσης οκτώσης, κρίνιση του φαρμακοκινητικού προκίνησης λήψη από τους επιλεγεί δόση υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογικά ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Μητρώου 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, ιστοσελίδα: <http://www.efpi.gov.gr>) **ΜΟΡΦΕΣ/ΤΥΠΟΣ:** HUMALOG Junior KWIKPEN 100 U/ML BtX 5 PF PEN x 3ML x 1. 30 (1) E.A.T. 4135 E.N.T. 26.11 E. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: Lilly Nederland B.V. Ραϊνχολμσβέγκεν 83, 3528 BJ Utrecht, Ολλανδία. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/96/007/045 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΜΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 30 Απριλίου 1996 Ημερομηνία τελευταίας αναμόρφωσης: 30 Απριλίου 2006. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** Μάιος 2018. Απαιτείται ιατρική συγκατά.

Για τις πλήρες Π.Χ.Π. σχετικά με το προϊόν αναζητήστε στην αγορά.

1. C.M. Koppes et al. Journal of Diabetes Science and Technology 2018, Vol. 12(2) 364-372. <https://doi.org/10.1177/19322968177363>
2. Π.Χ.Π. Humalog 100 μονάδες/ml Junior KwikPen

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



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά **ΤΗΛ.:** 210 6294600 **Fax:** 210 6294610

www.pharmaserve.gr

Η πρώτη και μοναδική ρινική γλυκαγόνη

Το Baqsimi ενδείκνυται για την αντιμετώπιση της σοβαρής υπογλυκαιμίας σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 4 ετών και άνω με σακχαρώδη διαβήτη¹


baqsimi[®]
(glucagon) nasal powder 3mg



¹ Για την πλήρη Π.Χ.Π. του προϊόντος απευθυνθείτε στην εταιρεία.

Περιγραφή Χαρακτηριστικών Προϊόντος Baqsimi

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Baqsimi 3mg ρινική κόνις σε περιέκτη μιας δόσης. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε περιέκτης μιας δόσης χορηγεί ρινική κόνι με 3 mg γλυκαγόνης. **Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Baqsimi ενδείκνυται για την αντιμετώπιση της σοβαρής υπογλυκαιμίας σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 4 ετών και άνω με σακχαρώδη διαβήτη. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Ενήλικες, έφηβοι και παιδιά ηλικίας 4 ετών και άνω. Η ανισωμένη δόση είναι 3 mg γλυκαγόνης, χορηγούμενη στον ένα ριζώνα. Ηλικιωμένοι (ηλικίας ≥ 65 ετών) δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης με βάση την ηλικία. Υπάρχουν πολύ περιορισμένα δεδομένα αποτελεσματικότητας και ασφαλείας για ασθενείς ηλικίας 65 ετών και άνω και δεν υπάρχουν δεδομένα για ασθενείς ηλικίας 75 ετών και άνω. Νεφρική και ηπατική δυσλειτουργία: Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης με βάση τη νεφρική και την ηπατική λειτουργία. Παιδιατρικός πληθυσμός 0 - < 4 ετών: Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Baqsimi σε βρέφη και παιδιά ηλικίας 0 έως < 4 ετών δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Τρόπος χορήγησης: Για ρινική χρήση μόνο. Η ρινική κόνις γλυκαγόνης χορηγείται στον ένα ριζώνα. Η γλυκαγόνη απορροφάται παθητικά μέσω του ρινικού βλεννογόνου. Δεν είναι απαραίτητη η εισπνοή ή η βαθιά αναπνοή μετά τη χορήγηση. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθηση στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Φαρμακομικτούχμα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Φαρμακομικτούχμα: Σε περίπτωση παρουσίας φαρμακομικτούχματος, η γλυκαγόνη μπορεί να διεγείρει την απελευθέρωση καταλοίπων από τον όγκο. Εάν ο ασθενής παρουσιάζει σημαντική αύξηση της αρτηριακής πίεσης, η χρήση ενός μη εκλεκτικού αδρενεργικού αποκλειστή έχει καταδειχθεί ότι είναι αποτελεσματική στη μείωση της αρτηριακής πίεσης. Το Baqsimi αντενδείκνυται σε ασθενείς με φαρμακομικτούχμα. Ισχυλίνωμα: Σε ασθενείς με ισχυλίνωμα, η χορήγηση γλυκαγόνης μπορεί να οδηγήσει αρχικά σε αύξηση των επιπέδων γλυκόζης αίματος. Ωστόσο, η χορήγηση γλυκαγόνης μπορεί να διεγείρει άμεσα ή έμμεσα (μέσω μίας αρχικής αύξησης των επιπέδων γλυκόζης αίματος) υπερβολική απελευθέρωση νουαλίνης από ένα ισχυλίνωμα και να προκαλέσει υπογλυκαιμία. Ένας ασθενής που αναπτύσσει συμπτώματα υπογλυκαιμίας μετά τη λήψη μιας δόσης γλυκαγόνης θα πρέπει να λάβει γλυκόζη από τον στόματος ή ενδοφλέβια. Υπερευαίσθηση και αλλεργικές αντιδράσεις: Μπορεί να εκδηλωθούν αλλεργικές αντιδράσεις, οι οποίες έχουν ανιχνευθεί με τη χορήγηση ενέσιμης γλυκαγόνης και περιλαμβάνουν γενικό μείνιο εξάνθημα και, σε κάποιες περιπτώσεις, αναφυλακτικό σοκ με αναπνευστικές δυσκολίες, καθώς και υπόταση. Εάν ο ασθενής αντιμετωπίσει δυσκολία στην αναπνοή, ζητήστε άμεσα ιατρική βοήθεια. Αποθήκες γλυκογόνου και υπογλυκαιμία: Η γλυκαγόνη είναι αποτελεσματική στην αντιμετώπιση της υπογλυκαιμίας μόνο εάν υφίσταται επαρκής παρουσία γλυκογόνου στο ήπαρ. Επειδή η γλυκαγόνη παρέχει λίγη ή καθόλου βοήθεια σε καταστάσεις αστίας, επηρεασμένης ανεπάρκειας, χρόνιας κατάρρησης αλκοόλ ή χρόνιας υπογλυκαιμίας, αυτός ο παθολόγος θα πρέπει να αντιμετωπίζονται με χορήγηση γλυκόζης. Για την πρόληψη της επανεμφάνισης της υπογλυκαιμίας, θα πρέπει να χρησιμοποιούνται υδατάνθρακες από τον στόματος για την αποκατάσταση του γλυκογόνου στο ήπαρ, όταν ο ασθενής έχει ανταποκριθεί στη θεραπεία. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Δεν έχουν πραγματοποιηθεί μελέτες αλληλεπιδράσεων. Ισχυλίνη: Δρά ανταγωνιστικά προς τη γλυκαγόνη. Ινδομεθακίνη: Όταν χρησιμοποιείται μαζί με νδομεθακίνη, η γλυκαγόνη μπορεί να απελευθερώσει την ικανότητα αύξησης των επιπέδων γλυκόζης αίματος ή μπορεί ακόμη και να προκαλέσει υπογλυκαιμία. Β αποκλειστές: Οι ασθενείς που λαμβάνουν β-αποκλειστές αναμένεται να έχουν μεγαλύτερη αύξηση τόσο των σημείων όσο και της αρτηριακής πίεσης, μία αύξηση η οποία θα είναι παρόμοια λόγω του μακρού χρόνου ημίσειας ζωής της γλυκαγόνης. Βαρεράνη: Η γλυκαγόνη μπορεί να αυξήσει την αντιπηκτική δράση της βαρεράνης. **Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:** Κύηση: Μελέτες αναπαραγωγής και γονιμότητας με ρινική κόνι γλυκαγόνης δεν διεξήχθησαν σε ζώα. Το Baqsimi μπορεί να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Η γλυκαγόνη δεν διαπερνά τον ανθρώπινο πλακουντιακό φραγμό. Η χρήση γλυκαγόνης έχει αναφερθεί σε έγκυες γυναίκες με διαβήτη και δεν υπάρχουν γνωστές επιβλαβείς επιδράσεις σε σχέση με την πορεία της εγκυμοσύνης και την υγεία του εμβρύου και του νεογνού. Θηλασμός: Το Baqsimi μπορεί να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Η γλυκαγόνη απεκκρίνεται από την κυκλοφορία του αίματος πολύ γρήγορα και κατά συνέπεια η ποσότητα που απεκκρίνεται στο γάλα μητρών που θηλάζουν μετά τη θεραπεία σοβαρών υπογλυκαιμικών αντιδράσεων αναμένεται να είναι εξαιρετικά μικρή. Καθώς η γλυκαγόνη αποδοθεί στην πεπτική οδό και δεν μπορεί να απορροφηθεί στην ολική μορφή της, δεν θα εκκείσει οποιαδήποτε μεταβολική επίδραση στο παιδί. Γονιμότητα: Δεν έχουν διεξαχθεί μελέτες γονιμότητας με τη ρινική κόνι γλυκαγόνης. Μελέτες σε φρουκτοσικούς έχουν καταδείξει ότι η γλυκαγόνη δεν προκαλεί διαταραχή της γονιμότητας. **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Baqsimi έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες είναι η αύξημένη διακροαρία (36%), ο ερεθισμός της ανώτερης αναπνευστικής οδού (34%), η ναυτία (27%), η κεφαλαλγία (21%) και ο εμετός (16%). Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να ενημερωθούν για αναμένοντες πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς. Ελλάδα: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων Μεσογείου 284 GR-15562 Χολαργός, Αθήνα Τηλ: +30 21 33040330/337 fax: +30 21 06549585, Ιστοσελίδα: <http://www.efpa.gr>. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BU Utrecht, Ολλανδία. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** ΕΛ/1/19/17406/001. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ:** 16 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2019.

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



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15^ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά τ. 210 6294600 f. 210 6294610

www.pharmaserve.gr



Toujeo®

insulin glargine 300U/mL



SAGRT1J01910200040

Πριν τη συνταγογράφηση παρακαλώ συμβουλευτείτε την ΠΧΠ του προϊόντος που διατίθεται στο www.ema.europa.eu.

SANOFI 

Α. Συγγρού 348, Κτήριο Α, 17674 Καλλιθέα
Τηλ: 210-9001600, Fax: 210-9249088
www.sanofi.gr