



Οργάνωση

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ  
ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ  
ΚΑΙ ΒΑΡΙΑΣ ΝΟΣΟΥ  
ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ  
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

Υπο την αιγίδα του

ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ  
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ  
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ  
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
ΕΚΠΑ

# ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

10-12 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2021  
ΒΟΛΟΣ, VALIS HOTEL



ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ 16 ΜΟΡΙΑ Σ.Ι.Ε. & 12 ΜΟΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ



MED CONGRESS

Διοργάνωση Συνεδρίων  
Καλαποθάκη 3, 54624 Θεσσαλονίκη  
Τ: 231 403 9704 - F: 231 220 6898

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι,

Η Κλινική Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, και η Εταιρεία Αναπνευστικών Διαταραχών και Βαρείας Νόσου, συνεχίζουν την εκπαιδευτική διαδρομή για δωδέκατη συνεχή χρονιά, στο Ξενοδοχείο Valis Resort στην Αγριά Βόλου, από 10-12 Σεπτεμβρίου 2021, με θέμα «ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ».

Για άλλη μια χρονιά, καταβάλλουμε ιδιαίτερη προσπάθεια, να ξεπεράσουμε τις αντικειμενικές αδυναμίες που δημιουργεί η εποχή του COVID-19 και η οικονομική κρίση, ώστε τελικά να εξασφαλίσουμε τα ελάχιστα και απολύτως αναγκαία για να πραγματοποιηθεί το Σεμινάριό μας.

Σχεδιάσαμε το πρόγραμμα για το 2021 με το ίδιο αίσθημα ευθύνης αλλά και σύμφωνα με τις προτάσεις σας. Σκοπός και αυτού του σεμιναρίου είναι να γνωρίσουμε ότι νεότερο έχει δημοσιευθεί το τελευταίο διάστημα στο χώρο της Εντατικής Θεραπείας και της Επείγουσας Ιατρικής, να ανταλλάξουμε απόψεις και εμπειρίες συζητώντας κλινικά προβλήματα, και να δοθεί η ευκαιρία συνεργασιών μεταξύ των κλινικών, τόσο σε ερευνητικό επίπεδο όσο και στην καθ' ημέρα πράξη.

Η εκδήλωση αυτή απευθύνεται σε όλους τους ιατρούς, νοσηλευτές, φυσιοθεραπευτές και γενικότερα στους παρόχους υγείας που έχουν να αντιμετωπίσουν επείγουσες καταστάσεις τόσο στο περιβάλλον μιας ΜΕΘ ή στο τμήμα Επείγοντων Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας, όσο και σε άλλες ειδικές μονάδες ή και στις νοσηλευτικές πτέρυγες.

Ένα μεγάλο τμήμα των παρουσιάσεων αφορά την επιδημία COVID-19, που τόσο μας έχει απασχολήσει και κουράσει σωματικά και ψυχικά. Απ' την άλλη, νομίζω ότι μας έχει εφοδιάσει με σημαντικές γνώσεις στο επίπεδο της Εντατικής Θεραπείας, που πρέπει να παρουσιαστούν.

Διακεκριμένοι Έλληνες ερευνητές αλλά και νεότεροι συνάδελφοι θα παρουσιάσουν τα επιμέρους θέματα.

Ευχαριστώντας εκ των προτέρων, όλες και όλους τις/τους συναδέλφους, που δέχθηκαν να συμβάλλουν σαν ομιλήτριες/ομιλητές και πρόεδροι στο σεμινάριο, προσδοκούμε να περάσουμε μαζί δημιουργικά τρεις ημέρες στις αρχές Σεπτεμβρίου.

**Το παρόν σεμινάριο αφιερώνεται στους συναδέλφους ιατρούς και νοσηλευτές που νόσπασαν-μερικοί έχασαν και τη ζωή τους-στη μάχη κατά του COVID-19.**

Επαμεινώνδας Ζακυνθινός

**ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

Βαζγιουράκης Βασίλειος  
Δεσκάτα Κωνσταντίνα  
Δρόσου Βασιλική  
Ζακυνθινός Γεώργιος  
Ζακυνθινός Επαμεινώνδας  
Ζυγούλης Πάρις  
Καραβίδας Νικήτας  
Καραπέτσα Μαρία  
Κωσταδήμα Ελένη  
Μακρής Δημοσθένης  
Μαλίτα Αικατερίνη  
Μανουλάκας Ευστράτιος  
Μαντζαρλής Κωνσταντίνος  
Μπάγκα Δήμητρα  
Μπάκα Μαρία  
Μπανιά Ανθή  
Μπαρδάκα Φωτεινή  
Πάλλη Ελένη  
Παπαδόντα Μαρία Ειρήνη  
Τσολάκη Βασιλική

**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

Ανίσογλου Σουζάνα  
Αντωνιάδου Ελένη  
Βλαχογιάννη Γλύκα  
Γεωργόπουλος Δημήτριος  
Ζακυνθινός Επαμεινώνδας  
Ζακυνθινός Σπύρος  
Καπραβέλος Νικόλαος  
Καραθάνου Αντιγόνη  
Κομνός Απόστολος  
Κουλούρας Βασίλειος  
Κουτσούκου Αντωνία  
Μακρής Δημοσθένης  
Μυριανθεύς Παύλος  
Πανταζόπουλος Ιωάννης  
Παπαθανασίου Ιωάννα  
Παπαϊωάννου Βασίλειος  
Παραφόρου Θεονίκη  
Πετεινάκη Ευθυμία  
Μουλούδη Ελένη  
Πρεκατές Αθανάσιος  
Τσιμπούκας Φώτιος

## ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 10 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2021

09:30-10:30 Εγγραφές

10:30-14:30 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

10:30-11:00 ΔΙΑΛΕΞΗ

Πρόεδροι: *Παπαθανασίου Ιωάννα, Μπάκα Μαρία*

Πρόληψη θρομβοεμβολικής νόσου σε ασθενείς με Covid-19

Εισηγήτρια: *Μάλλη Φωτεινή*

11:00-13:00 ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ COVID-19 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Πρόεδροι: *Δρόσου Βασιλική, Ζυγούλης Πάρις, Κωσταδήμα Ελένη*

11.00-11.20 Επιδημιολογικά δεδομένα κορωνοϊού της ΜΕΘ Covid-19 του ΠΓΝΛ.

Εισηγήτρια: *Λεοντοπούλου Βασιλική*

11.20-11.40 Ιδιαιτερότητες ως προς την οξυγονοθεραπεία ασθενών με SARS-CoV2 νοσηλευομένων σε Covid-19 τμήματα

Εισηγητής: *Αυξωνίδης Γιώργος*

11.40-12.00 Δεν θέλω να ξαναδώ κατακλίσεις. Είναι εφικτό όμως;

Εισηγήτρια: *Τσιουπλή Αναστασία*

12.00-12.20 Ιδιαιτερότητες της νοσηλείας ασθενών με Covid-19 στη ΜΕΘ.

Εισηγήτρια: *Τσολάκη Βασιλική*

12.20-12.40 Οι επιπτώσεις της πανδημίας Covid-19 στην ποιότητα ζωής και στην ψυχική υγεία των εργαζομένων σε κλινικές Covid-19

Εισηγητής: *Ασλανίδης Βασίλειος*

12.40-13.00 ΣΥΖΗΤΗΣΗ

13:00- 13:30 ΔΙΑΛΕΞΗ

Πρόεδροι: *Μαλίτα Αικατερίνη, Τσιγάρα Σταυρούλα*

Ειδικότητα της Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής: Επένδυση στο μέλλον μέσα από την υγειονομική κρίση

Εισηγητής: *Κατσούλας Θεόδωρος*

13.30-14.30 Case pearls SARS CoV-2

Συντονιστής: *Δ.Μακρής*

Case 1, *Λυδία Ειρήνη Γιαννακού*

Case 2, *Ευφροσύνη Γεροβασιλείου*

Case 3, *Παρασκευή Βενέτη*

Case 4, *Alshehabat Hassan*

- 14.30-15.00 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**
- 15.00-17.00 **ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ**  
*Καραβίδας Νικήτας*
- 17.00-20.15 **ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ**  
Πρόεδροι: *Τσιμπούκας Φώτιος, Μουλούδη Ελένη, Πάλλη Ελένη*
- 17.00-17.20 **Διαχείριση του αεραγωγού σε τροχαίο**  
Εισηγήτρια: *Ψωμά Μαρία*
- 17.20-17.40 **Διαχείριση σοβαρού τραυματία. Νεότερα δεδομένα**  
Εισηγήτρια: *Τσιρογιάννη Αθανασία*
- 17.40-18.00 **Πότε μεταγγίζω και τι;**  
Εισηγητής: *Παπαθανάκος Γεώργιος*
- 18.00-18.20 **Διαχείριση καρδιακής ανακοπής στο ΤΕΠ**  
Εισηγητής: *Πανταζόπουλος Ιωάννης*
- 18.20-18.40 **Αναπνευστική ανεπάρκεια στο ΤΕΠ: Πως την αντιμετωπίζω;**  
Εισηγητής: *Μπαμπαλής Δημήτριος*
- 18.40-19.00 **Αντιμετώπιση Πνευμονικής Εμβολής στο ΤΕΠ**  
Εισηγητής: *Παπαθανασίου Αθανάσιος*
- 19.00-19.20 **Αντιμετώπιση Οξέος ΑΕΕ**  
Εισηγητής: *Ανδριανόπουλος Ιωάννης*
- 19.20-19.40 **Δηλητηριάσεις με αέρια και ατμούς**  
Εισηγήτρια: *Δεσκάτα Κωνσταντίνα*
- 19.40- 20.15 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**  
*Μπάγκα Δήμητρα*
- 20.15 **ΔΕΙΠΝΟ**

## **ΣΑΒΒΑΤΟ 11 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2021**

- 09.30-11.00 **ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ**  
Πρόεδροι: *Αντωνιάδου Ελένη, Βλαχογιάννη Γλυκερία, Πετεινάκη Ευθυμία*
- 09.30-09.50 **Λοιμώξεις ΚΝΣ μετά από τραύμα. Διάρκεια αντιβιοτικής αγωγής**  
Εισηγητής: *Μανουλάκας Ευστράτιος*
- 09.50-10.15 **Λοιμώξεις στη ΜΕΘ: Η πλευρά του Εντατικολόγου**  
Εισηγητής: *Πρεκατές Αθανάσιος*

- 10.15-10.40 **Λοιμώξεις στη ΜΕΘ: Η πλευρά του Μικροβιολόγου**  
Εισηγητής: *Παπαστεργίου Παναγιώτης*
- 10.40-11.00 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**  
*Καραπέτσα Μαρία*
- 11.00-11.30 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**
- 11.30-13.30 **ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**  
Πρόεδροι: *Γεωργόπουλος Δημήτριος, Ζακυνθινός Σπύρος, Καπραβέλος Νικόλαος*
- 11.30-11.50 **Driving pressure targeting ventilation– γιατί;**  
Εισηγητής: *Μακρός Δημοσθένης*
- 11.50-12.10 **ARDS: παίζει ρόλο αν χρησιμοποιώ πολλές αναπνοές και γιατί;**  
Εισηγήτρια: *Κονδύλη Ευμορφία*
- 12.10-12.30 **Respiratory drive in ARDS – Τι πρέπει να γνωρίζουμε**  
Εισηγητής: *Γεωργόπουλος Δημήτριος*
- 12.30-12.50 **Πως θα βρω το σωστό PEEP σε ARDS**  
Εισηγήτρια: *Γαλανού Άρτεμις*
- 12.50-13.10 **Η μηχανική του πνεύμονα ως οδηγός για αιμοδυναμική ρύθμιση σε ARDS-COVID-19.**  
Εισηγήτρια: *Τσολάκη Βασιλική*
- 13.10-13.30 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**  
*Σιέμπος Ηλίας*
- 13.30-14.30 **ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ PFIZER**
- 15.00-16.30 **ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**  
*Μπανιά Ανθή, Γεωργιάδης Χρήστος, Ζακυνθινός Γεώργιος*
- 16.30-18.50 **ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ COVID-19 (I)**  
Πρόεδροι: *Κουλούρας Βασίλειος, Κουτσούκου Αντωνία, Καραθάνου Αντιγόνη*
- 16.30-16.50 **Η επιδημιολογία της κρίσιμης COVID-19 στην Ελλάδα**  
Εισηγητής: *Ποντίκης Κωνσταντίνος*
- 16.50-17.10 **Βασική αντιμετώπιση στην Οξεία φάση**  
Εισηγήτρια: *Πριμικήρη Στέλλα*
- 17.10-17.30 **Υπερφεριτταϊμία: Τι σημαίνει στη COVID-19;**  
Εισηγητής: *Δημόπουλος Γεώργιος*

- 17.30-17.50 **COVID-19. Μη επεμβατικός αερισμός**  
Εισηγήτρια: *Γιδά Σοφία*
- 17.50-18.10 **COVID-19. Υπάρχει βέλτιστος χρόνος διασωλήνωσης;**  
Εισηγήτρια: *Τσολάκη Βασιλική*
- 18.10-18.30 **COVID-19. Έναρξη weaning, πότε και πως**  
Εισηγητής: *Καϊμακάκης Ευάγγελος*
- 18.30- 18.50 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**  
*Αιμονιώτου Ελένη, Γανέλη Γεωργία*
- 18.50-19.10 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**
- 19.10-21.10 **ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ COVID-19 (II)**  
Πρόεδροι: *Γκέκα Ελένη, Θεοδότου Άννα, Μπάγκα Δήμητρα*
- 19.10-19.30 **COVID -19 Καρδιακή συμμετοχή σαν όλες τις ιώσεις;**  
Εισηγητής: *Γαλιτσιάνος Ιωάννης*
- 19.30-19.50 **COVID-19 Αρρυθμίες: Διαφέρουν από άλλες περιπτώσεις στη ΜΕΘ;**  
Εισηγητής: *Βαζιγουράκης Βασίλειος*
- 19.50-20.10 **Η θέση του ECMO στην αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών με COVID-19**  
Εισηγητής: *Γαβριηλίδης Γεώργιος*
- 20.10-20.30 **Πνευμονική Ασπεργίλλωση σχετιζόμενη με COVID-19**  
Εισηγητής: *Μυριανθεύς Παύλος*
- 20.30-20.50 **COVID-19 Αντιβιοτικά. Τι κάνουν οι άλλοι και τι εμείς;**  
Εισηγητής: *Μαντζαρλής Κωνσταντίνος*
- 20.50-21.10 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**  
*Ιασωνίδου Χριστίνα, Ζακυνθινός Γεώργιος*
- 21.10 **ΔΕΙΠΝΟ**

## ΚΥΡΙΑΚΗ 12 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2021

- 10.00-13.00 **ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ**

Πρόεδροι: *Ανίσσogλου Σουζάνα, Κομνός Απόστολος, Παραφόρου Θεονίκη*

**ΣΤΗ ΜΕΘ**

10.00-10.20 **CVVHDF. Πότε; (ένα αιώνιο ερώτημα σε ειδικές καταστάσεις).**

Εισηγήτρια: *Σερταρίδου Ελένη*

10.20-10.40 **Μη επεμβατική εκτίμηση απάντησης σε υγρά. Τι νεότερο υπάρχει;**

Εισηγητής: *Μπακάλης Αθανάσιος*

10.40-11.00 **Αιμοδυναμική Υποστήριξη στο σπητικό shock**

Εισηγήτρια: *Φυλάκη Ειρήνη*

11.00-11.20 **Ασθενής με Ρήξη εγκεφαλικού ανευρύσματος: Διαχείριση με Transcranial Doppler**

Εισηγητής: *Παπαϊωάννου Βασίλειος*

**ΜΕΤΑ ΤΗ ΜΕΘ**

11.20-11.40 **Delirium μετά τη ΜΕΘ**

Εισηγήτρια: *Παπαγεωργίου Ειρήνη*

11.40-12.00 **Απόσυρση τραχειοστομίας (tips)**

Εισηγήτρια: *Παπαδόνα Μαρία Ειρήνη*

12.00-12.20 **Αποκατάσταση μετά από σοβαρή λοίμωξη. Φυσιοθεραπεία και κινητοποίηση**

Εισηγητής: *Σγάντζος Μάρκος*

12.20-13.00 **ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ - ΣΥΖΗΤΗΣΗ**

*Μπάκα Μαρία, Ντεληγιώργης Χρήστος*

13.00-15.00 **ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΑΝΑΠΝΟΗΣ**

*Μπαρδάκα Φωτεινή*



## ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

### ΣΑΒΒΑΤΟ 11 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2021

13.30-14.30 **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΔΥΣΚΟΛΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΤΗΣ ΜΕΘ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**  
Πρόεδροι: *Ε. Αντωνιάδου, Ε. Ζακυνθινός*

Η Κεφταζιμίνη-αβιμπακτάμη στη θεραπεία των λοιμώξεων από ανθεκτικά στις καρβαπενέμες gram-αρνητικά παθογόνα  
Εισηγήτρια: *Β. Τσολάκη*

Διηθητική ασπεργίλλωση στον ασθενή της ΜΕΘ  
Εισηγητής: *Δ. Μακρής*

## ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ-ΟΜΙΛΗΤΕΣ

**Ανδριανόπουλος Ιωάννης**, Επικουρικός Γατρός ΜΕΘ ΠΝΓ Ιωαννίνων  
**Αιμονιώτου Ελένη**, Επιμελήτρια ΜΕΘ ΓΝΘ «Ο Άγιος Δημήτριος», Θεσσαλονίκη  
**Ανίσογλου Σουζάνα**, Συντονίστρια Διευθύντρια ΜΕΘ, ΓΝ Αντικαρκινικό «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» Θεσσαλονίκη  
**Αντωνιάδου Ελένη**, Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Συντονίστρια-Διευθύντρια ΜΕΘ, Γ.Ν.Θ.  
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

**Ασλανίδης Βασίλειος**, Ειδικεύομενος Νοσηλευτής Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, ΜSc,  
Κλινική Εντατικής Θεραπείας Covid-19, Π.Γ.Ν. Λάρισας

**Αυξωνίδης Γεώργιος**, Νοσηλευτής TE, ΜSc, PhD, Κλινική Εντατικής Θεραπείας Covid-19, Π.Γ.Ν.  
Λάρισας

**Βαζιγουράκης Βασίλειος**, Επιμελητής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Βενέτη Παρασκευή**, Φοιτήτρια Τμήματος Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

**Βλαχογιάννη Γλύκα**, Συντονίστρια Διευθύντρια ΜΕΘ ΓΝΘ «Ο Άγιος Δημήτριος» Θεσσαλονίκη

**Γαβριηλίδης Γεώργιος**, Επιμελητής Α'. ΠΑΝ. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΘ ΓΝΑ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

**Γαλανού Άρτεμις**, Επιμελήτρια Β ΜΕΘ Γ.Ν.Θ. «Ο Άγιος Δημήτριος»

**Γαλιτσιάνος Ιωάννης**, Επιμελητής Β' Μ.Ε.Θ. «ΑΧΕΠΑ» Θεσσαλονίκη

**Γενετζάκης Μιχαήλ**, Επιμελητής Β' Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Λαμίας

**Γεροβασιλείου Ευφροσύνη**, Ιατρός, Επιστημονικός συνεργάτης ΜΕΘ

**Γεωργιάδης Χρήστος**, Διευθυντής Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Λαμίας

**Γεωργόπουλος Δημήτριος**, Καθηγητής Εντατικής Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντή ΜΕΘ  
ΠΓΝ Ηρακλείου

**Γανέλη Γεωργία**, Επιμελήτρια Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Καρδίτσας

**Γιαννακού Λυδία Ειρήνη**, Ιατρός, Επιστημονικός συνεργάτης ΜΕΘ

**Γιδά Σοφία**, Επιμελήτρια Πνευμονολογικής Κλινικής Γ.Ν. Τρικάλων

**Γκέκα Ελένη**, Αναισθησιολόγος, Διευθύντρια Α' ΜΕΘ ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

**Δεσκάτα Κωνσταντίνα**, Πνευμονολόγος, εξειδικ. Κ.Ε.Θ. Π.Γ.Ν. Λάρισας

**Δρόσου Βασιλική**, Προϊσταμένη ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Δημόπουλος Γεώργιος**, Αν. Καθ. Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ, ΚΕΘ ΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ» ΑΘΗΝΑ

**Ζακυνθινός Γεώργιος**, Ιατρός, συνεργάτης Κ.Ε.Θ. Π.Γ.Ν. Λάρισας

**Ζακυνθινός Επαμεινώνδας**, Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας Π.Θ., Δ/ντής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Ζακυνθινός Σπύρος**, Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ, ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

**Ζυγούλης Πάρις**, Επιμελητής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Θεοδότου Άννα**, Διευθύντρια Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Καρδίτσας

**Ιασωνίδου Χριστίνα**, Διευθύντρια Β' Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» Θεσσαλονίκη

**Καϊμακάκης Ευάγγελος**, Επιμελητής Α, Α Μ.Ε.Θ. Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

**Καπραβέλος Νικόλαος**, Συντονιστής - Δ/ντής Β' Μ.Ε.Θ. Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου», Θεσσαλονίκη

**Καραβίδας Νικήτας**, Επικουρικός Επιμελητής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Καραθάου Αντιγόνη**, Συντονίστρια Διευθύντρια ΜΕΘ ΓΝ Βόλου

**Καραπέσσα Μαρία**, Επιμελήτρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Κατσούλας Θεόδωρος**, Επίκουρος Καθηγητής Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας  
Τμήματος Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ

**Κομνός Απόστολος**, Συντονιστής Διευθυντής ΜΕΘ Γ.Ν. Λάρισας

**Κονδύλη Ευμορφία**, Καθηγήτρια Εντατικής Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης

**Κουλούρας Βασίλειος**, Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας ΠΓΝ Ιωαννίνων, Δ/ντής ΜΕΘ ΠΓΝ  
Ιωαννίνων

**Κουτσούκου Αντωνία**, Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικολογίας ΕΚΠΑ, Διευθύντρια ΜΕΘ ΓΝ  
«Σωτηρία» Αθήνα

**Κωσταδήμα Ελένη**, Διευθύντρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας

**Λεοντοπούλου Βασιλική**, Νοσηλεύτρια TE, ΜSc, Κλινική Εντατικής Θεραπείας Covid-19, Π.Γ.Ν.  
Λάρισας

**Μακρής Δημοσθένης**, Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Εντατικής  
Θεραπείας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

**Μαλίτα Αικατερίνη**, Προϊσταμένη ΜΕΘ COVID-19 ΠΓΝ Λάρισας  
**Μάλλη Φωτεινή**, Πνευμονολόγος, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας  
**Μανουλάκας Ευστράτιος**, Επιμελητής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μαντζαρλής Κωνσταντίνος**, Επιμελητής ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μπάγκα Δημήτρα**, Επιμελήτρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μπάκα Μαρία**, Επιμελήτρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μπακάλης Αθανάσιος**, Επιμελητής Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Τρικάλων  
**Μπαμπαλής Δημήτριος**, Παθολόγος – Εντατικολόγος, Επιμελητής Α΄ Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Λάρισας  
**Μπανιά Ανθή**, Επιμελήτρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μπαρδάκα Φωτεινή**, Επιμελήτρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Μουλούδη Ελένη**, Συντονίστρια Διευθύντρια ΜΕΘ ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Θεσσαλονίκη  
**Μυριανθεύς Παύλος**, Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας-Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ, Τμήμα Νοσηλευτικής  
**Ντεληγιώργης Χρήστος**, Γενικός Ιατρός, Λακκί, Αγία Μαρίνα  
**Πάλλη Ελένη**, Διευθύντρια ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Πανταζόπουλος Ιωάννης**, Επ. Καθηγητής Επειγούσας Ιατρικής, Λάρισα  
**Παπαγεωργίου Ειρήνη**, Επιμελήτρια Α΄ Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Αντικαρκινικό «Θεαγένειο» Θεσσαλονίκη  
**Παπαδόνα Μαρία Ειρήνη**, Εξειδικευόμενη ΚΕΘ ΠΓΝ Λάρισας  
**Παπαθανάσος Γεώργιος**, Επίκουρος Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας Μ.Ε.Θ. Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων  
**Παπαθανασίου Αθανάσιος**, Καρδιολόγος- Εντατικολόγος, Διευθυντής Μ.Ε.Θ. Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων  
**Παπαθανασίου Ιωάννα**, Αν. Καθ. Νοσηλευτικής, Πρόεδρος Τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας  
**Παπαϊωάννου Βασίλειος**, Αν. Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Δ/ντής ΜΕΘ ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης  
**Παπαστεργίου Παναγιώτης**, Μικροβιολόγος-Βιοπαθολόγος, Υπεύθυνος-Συντονιστής της Ομάδας Ελέγχου Αντιμικροβιακών, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού  
**Παραφόρου Θεονίκη**, Συντονίστρια Διευθύντρια ΜΕΘ ΓΝ Τρικάλων  
**Πετεινάκη Ευθυμία**, Καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας - Κλινικής Μικροβιολογίας, Λάρισα  
**Ποντίκης Κωνσταντίνος**, Επιμελητής ΜΕΘ ΓΝ «ΣΩΤΗΡΙΑ» Αθήνα  
**Πρεκατές Αθανάσιος**, Συντονιστής Διευθυντής ΜΕΘ ΓΝΠ «ΤΖΑΝΕΙΟ», Πειραιάς  
**Πριμικήρη Στέλλα**, Επιμελήτρια Β΄ Μ.Ε.Θ. ΑΧΕΠΑ  
**Σγάτζος Μάρκος**, Αν. καθ. Ανατομίας - Ιστορίας Ιατρικής Λάρισα  
**Σερταρίδου Ελένη**, Επιμελήτρια ΜΕΘ, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης  
**Στέμπος Ηλίας**, Επίκουρος Καθηγητής Πνευμονολογίας – Εντατικής Θεραπείας ( adjunct Assistant Professor), Weill Cornell Medicine, New York, USA, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Α΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας, Νοσοκομείο « Ευαγγελισμός», Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών  
**Τσιμπούκας Φώτιος**, Συντονιστής Διευθυντής ΜΕΘ ΓΝ Λαμίας  
**Τσιουπλή Αναστασία**, Ειδική Νοσηλεύτρια Χειρουργικής ΤΕ, ΜSc , Κ.Ε.Θ. Π.Γ.Ν. Λάρισας  
**Τσιρογιάννη Αθανασία**, Επιμελήτρια Α΄ Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Λαμίας  
**Τσολάκη Βασιλική**, Πνευμονολόγος-Εντατικολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας  
**Φυλάκη Ειρήνη**, Επιμελήτρια Β΄ ΜΕΘ ΓΝΘ «Ο Άγιος Δημήτριος»  
**Ψωμά Μαρία**, Διευθύντρια Μ.Ε.Θ. Γ.Ν. Λαμίας  
**Alshehabat Hassan**, Φοιτητής Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

## ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Η οργανωτική επιτροπή ευχαριστεί τις παρακάτω εταιρείες – χορηγούς,  
για τη βοήθειά τους στην πραγματοποίηση του  
ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



# ZAVICEFTA®

ceftazidime and avibactam



PRIX GALIEN GREECE  
*Αθήνα 2019*

ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ



**Pfizer Ελλάς Α.Ε.**,  
Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,  
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6785800,  
Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000  
**Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch)**  
Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, 2018 Λευκωσία, Κύπρος,  
Τηλ.: 22817690

Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την  
Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

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



# Καινότομος ιατρικός εξοπλισμός για την αποτελεσματική διαχείριση των ασθενών στη ΜΕΘ



**mindray**

## Φορητός υπερηχογράφος TE 7 ACE

- ✓ Φορητός υπερηχογράφος με Οθόνη Αφής, ιδανικός για όλες τις κλινικές εφαρμογές υπερηχογραφίας.
- ✓ Διαθέτει το νέο λογισμικό **Smart B lines** που αξιολογεί αυτόματα και καταγράφει τα υπερηχογραφικά ευρήματα λοίμωξης των πνευμόνων.
- ✓ Έχει δυνατότητα φωνητικής αναγνώρισης εντολών με αποτέλεσμα κατά την υπερηχογραφική εξέταση να αποφεύγεται ο δυνητικός κίνδυνος επιμόλυνσης.
- ✓ Είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένα Εργαλεία Τεχνητής Νοημοσύνης και Εξειδικευμένα Πακέτα Μετρήσεων όπως: **Auto EF, Smart IVC, Smart VTI, eSpacial Navi, iNeedle.**



**HAMILTON  
MEDICAL**  
Intelligent Ventilation since 1983

## Αναπνευστήρας εντατικής θεραπείας HAMILTON-C6

- Η επόμενη γενιά **ευφυών** αναπνευστήρων εντατικής.
- ✓ Για τους πιο πολύπλοκους ασθενείς σε περιβάλλον ΜΕΘ.
  - ✓ Για μακράς διάρκειας διασωληνωμένους ασθενείς όπου ο προστατευτικός αερισμός είναι ύψιστης σημασίας.
  - ✓ Με τις λειτουργίες **INTELLiVENT®-ASV®, IntelliSync+ & IntelliCuff** εξασφαλίζετε συνεχή **προστατευτικό αερισμό 24/7.**
  - ✓ Ανεξαρτησία από παροχή αέρα και ευκολία ελιγμών επιτρέπει την χωρίς άγχος μετακίνηση ασθενών.
  - ✓ Πολλές δυνατότητες θεραπείας όπως **μη επεμβατικού αερισμού NIV & υψηλής ροής O2.**



## Κλίνη εντατικής θεραπείας Multicare®

- ✓ Παρέχει συνεχή θεραπεία πλάγιας περιστροφής λόγω της ειδικής κατασκευής του σκελετού της, γνωστή ως **Automatic Lateral Therapy (ALT)**, η οποία επιτρέπει στους ασθενείς να **περιστρέφονται έως και 30°** για συνεχή θεραπεία για τη βελτίωση των αναπνευστικών επιπλοκών λόγω του Covid-19.
- ✓ Ένας συνδυασμός επιλογών πλάγιας τοποθέτησης και προγραμματισμένων κύκλων ALT μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αεριζόμενους ασθενείς με Covid-19 για να ενισχύσει τα αποτελέσματα της πρηνής θέσης.

**PAPAPOSTOULOU**

HEALTHCARE TECHNOLOGIES

est. 1914

ΑΘΗΝΑ Εθν. Αντιστάσεως 93 · 154 51 · Νέο Ψυχικό +30 210 67 90 000

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Πλ. Σιντριβανίου 4 · 546 21 +30 2310 233 251

info@papapostolou.gr

www.papapostolou.gr

ΠΑΤΡΑ · ΙΩΑΝΝΙΝΑ · ΗΡΑΚΛΕΙΟ · ΧΑΝΙΑ · ΛΑΡΙΣΑ · ΠΤΟΛΕΜΑΪΤΑ

# Staphyclox<sup>®</sup>

Cloxacillin

pd.inj.sol.500mg/vial

**Οι αντισταφυλοκοκκικές  
πενικιλίνες αποτελούν  
τη θεραπεία εκλογής  
των λοιμώξεων από MSSA**



**NORMA**

## ARROW Vascular Access



**Central Vein Catheters**



**PICC Line**



**Arterial Catheter**



**Straight and YouBend  
Acute Dialysis Catheters**

Arrow, a unique source of  
innovative devices



## Ολοκληρωμένη λύση για τη μέτρηση καρδιακών δεικτών

Το  
**μοναδικό  
παρακλίνιο  
σύστημα  
παγκοσμίως**  
που μπορεί  
να δώσει ποσοτικό  
αποτέλεσμα



για  
**TROPONIN-I, CK-MB, MYOGLOBIN, D-dimmer,  
B type Natriuretic Peptide (BNP) & Nt Pro BNP**

*Είτε σε μεμονωμένες εξετάσεις, είτε με τη μορφή  
διαφόρων Panel για ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΤΕΡΕΣ ΛΥΣΕΙΣ*

- Γρήγορα, μόνο σε 15 λεπτά
- Αξιόπιστα - Έγκριση FDA, CE/IVD
- Εύκολα - Πολύ μικρή ποσότητα αίματος (κατευθείαν από τη γενική)

30  
YEARS

GILEAD

Η εικόνα του ασθενούς προέρχεται από γρήγορα εικόνες και το πρόσωπο σε αυτή είναι μοντέλο.

## AmBisome® liposomal 30 Years in IFIs Treatment

AmBisome®  
Liposomal amphotericin B 50mg



Για σχεδόν 30 Χρόνια, το AmBisome® liposomal είναι διαθέσιμο για τους ασθενείς με απειλητικές για τη ζωή τους διηθητικές μυκητιασικές λοιμώξεις (Invasive Fungal Infections, IFIs). Μία αναδρομική ανάλυση έδειξε ότι η χορήγηση AmBisome® liposomal είχε καλύτερη ανταπόκριση σε ασθενείς με πιθανή IFI (possible) σε σχέση με πολύ πιθανή/αποδεδειγμένη (probable/proven), βελτιώνοντας μάλιστα τα ποσοστά επιβίωσης. Αυτό πιθανώς οφείλεται στην πρωιμότερη χορήγηση θεραπείας.<sup>1\*</sup> Για τους ασθενείς αυτούς, είναι κατάλληλη μια θεραπεία με ευρύ φάσμα έναντι των περισσότερων παθογόνων μυκήτων, συμπεριλαμβανομένων αυτών που προκαλούν σπάνιες και δύσκολες στη θεραπεία λοιμώξεις.<sup>2,3</sup> Επίσης, το AmBisome® liposomal παρουσιάζει χαμηλά ποσοστά εμφάνισης αντοχής.<sup>4</sup>

Για τις σχετικές συνταγογραφικές πληροφορίες παρακαλώ ανατρέξτε στη σελίδα του επιστημονικού προγράμματος.

**Τρόπος Διάθεσης:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. **Τιμή (ex factory):** 94,16€

\*3mg/kg/ημέρα στην ομάδα του AmBisome liposomal. +Αναδρομική post-hoc ανάλυση η οποία πραγματοποιήθηκε με βάση την αναθεωρημένη ταξινόμηση κατά EORTC σε πιθανές / αποδεδειγμένες διηθητικές μυκητιασικές λοιμώξεις IFI

**Βιβλιογραφία:** 1. Cornely OA et al. *Mycoses*. 2011;54(5):e449-455. 2. Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος 12/2020. 3. Lass-Floir C and Cuenca-Estrella M. *J Antimicrob Chemother*. 2017;72(Suppl. 1):i5-11. 4. Posch W et al. *Med Mycol* 2018; 56(Suppl 1): 73-82.

GR-ANF-2020-11-0003 (v 3.0)

 **GILEAD**  
Creating Possible

Υπεύθυν ως εκπρόσωπος του ΚΑΚ για συλλογή ΑΕ  
**Gilead Sciences Ελλάς Μ. ΕΠΕ,**  
Ριζούντος 2 & Θράκης 167 77 Ελληνικό, Τηλ.: 210 89 30 100

Παρακαλείστε να αναφέρετε κάθε εικαζόμενη/πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ, σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

**TUV**  
AUSTRIA  
HELLAS  
EN ISO 9001:2015  
No.: 01010148



**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** AmBisome® Liposomal Κόνις για παρασκευή διασποράς προς έγχυση. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε φιαλίδιο περιέχει 50 mg αμφοτερικίνης Β (50.000 μονάδες), εγκεκυσμασμένης σε λιποσωμάτια. Μετά την αναστολή, το αμφοτερικίνη περιέχει 4 mg/mL αμφοτερικίνης Β. Για πλήρη κατάλογο των εκδόχων βλ. ενότητα 6.1

**Θεραπευτικές ενδείξεις:** •Ανοδεξιμένη οσφυϊακή μυκητίαση ή ιαχμυρή οσφυϊακή μυκητιασική μυκητίαση. •Ασθενείς με AIDS και μηνιγγιτική κατά κρυστάκκο. •Εμπειρικά θεραπεία σε πιθανολογούμενη μυκητιασική λοίμωξη σε ουδεροπενηϊκούς ασθενείς με πυρετό. •Θεραπεία σπλαχνικής λεϊσμανίωσης. Το ίδιο σκευασμα είναι να χρησιμοποιηθεί στο παρόν μόνο στις περιπτώσεις στις οποίες υπάρχει εμφάνιση ανεπιθύμητων ενάντι των συνήθων αντιπροτοζωϊκών φαρμάκων.

**Δοσολογία και τρόπος χορήγησης: Εντλήσεις ασθενείς:** Το AmBisome πρέπει να χορηγείται με ενδοφλέβια έγχυση για χρονικό διάστημα 30-60 λεπτών. Για δόσεις μεγαλύτερες των 5mg/kg/ημέρα συνιστάται ενδοφλέβια έγχυση για χρονικό διάστημα 2 ωρών (βλ. ενότητα 4.4). Η συνιστώμενη συγκέντρωση για την ενδοφλέβια έγχυση είναι 0,20 mg/mL έως 2,00 mg/mL αμφοτερικίνης Β ως AmBisome σε 5% δεξτρόζη. **Θεραπεία οσφυϊακών μυκητιάσεων:** Η θεραπευτική αγωγή αρχίζει συνήθως με ημερήσια δόσολογία 1 mg ανά κλάρογραμμα βάρους σώματος και αυξάνεται βαθμιαία μέχρι 3 mg ανά κλάρογραμμα βάρους σώματος ανάλογα με τις απαιτήσεις. Η δόσολογία για αμφοτερικίνης Β σε μορφή AmBisome θα πρέπει να ρυθμίζεται ανάλογα με τις ειδικές ανάγκες του κάθε ασθενούς.

Σε ορισμένες περιπτώσεις και όταν θεωρηθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό, η ημερήσια δόσολογία δύναται να φθάσει 4-5 mg/kg. Συνολική δόση 1-3 g AmBisome επί 3-4 εβδομάδων είναι συνήθως η πιο αντιμυκητιασική των μυκητιάσεων. **Μυκοκαρμύκωση:** Έναρξη αγωγής με 5 mg / kg, χορηγούμενης ημερησίως. Η διάρκεια της θεραπείας θα πρέπει να καθορίζεται σε ατομική βάση. Διάρκεια θεραπείας έως 56 ημέρες συνήθως χρησιμοποιείται στην κλινική πρακτική. Μεγαλύτερες διάρκειες θεραπείας μπορεί να απαιτείται σε εν το βάθει λοιμώξεις ή σε περιπτώσεις παρατεταμένων κύκλων χημειοθεραπείας ή ουδεροπενίας. Δόσεις μεγαλύτερες από 5 mg / kg έχουν χορηγηθεί σε κλινικές δοκιμές και στην κλινική πρακτική. Υπάρχουν περιορισμένα δεδομένα σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του AmBisome για τη θεραπεία της μυκοκαρμύκωσης σε αυτές τις υψηλότερες δόσεις. Εξ εκ τούτου, θα πρέπει να γίνεται αξιολόγηση οφέλους-κινδύνου για τον κάθε ασθενή ξεχωριστά ώστε να καθοριστεί αν τα πιθανά οφέλη της θεραπείας θεωρείται ότι ανισοβαρύνουν το γνωστό αυξημένο κίνδυνο τοξικότητας σε υψηλότερες δόσεις AmBisome. (Βλέπε παράγραφο 4.4). Εμπειρικά θεραπεία σε εμπύρετη ουδεροπενία: Η συνιστώμενη ημερήσια δόση είναι 3 mg/kg. Θεραπεία σπλαχνικής λεϊσμανίωσης: Δόση 1 έως 1,5 mg/kg ημερησίως επί 21 ημέρες ή εναλλακτικά δόση 3 mg/kg ημερησίως για 10 ημέρες μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την θεραπεία της σπλαχνικής λεϊσμανίωσης. Σε ανοσοκατασταλμένους ασθενείς (π.χ. θετικοί HIV) μπορεί να χρησιμοποιηθεί δόση 1 έως 1,5 mg/kg ημερησίως επί 21 ημέρες. Επειδή υπάρχει κίνδυνος υποτροπής μπορεί να απαιτηθεί θεραπεία συντήρησης ή επανάληψη της θεραπείας εφόδου. Παιδιατρικές πληθυσμός: Συστηματικές μυκητιασικές λοιμώξεις, σπλαχνική λεϊσμανία σε παιδιά και πιθανολογούμενες μυκητιασικές λοιμώξεις με εμπύρετη ουδεροπενία έχουν θεραπευθεί επιτυχώς με AmBisome χωρίς αναφορές συνήθων ανεπιθύμητων συμβαμάτων. Το AmBisome έχει μελετηθεί σε παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας 1 μηνός έως 18 μηνών. Η δόση πρέπει να υπολογίζεται πάνω στην ίδια αναγκή βάρους βάσει όπως ενήλικες. Η αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του AmBisome δεν έχει τεκμηριωθεί σε βρέφη ηλικίας κάτω του ενός μηνός. Ηλικιωμένοι: Δεν απαιτούνται αλλαγές στη δόσολογία και στη συνδυαστική χορήγηση.

**Νεφρική Ανεπάρκεια:** Σία πλαίσιο κλινικών μελετών το AmBisome έχει επιτυχώς χρησιμοποιηθεί σε ένα μεγάλο αριθμό ασθενών με νεφρική ανεπάρκεια σε ημερήσια δόσολογία 1 – 3 mg/kg και χωρίς να απαιτηθεί καμία προσαρμογή στη δόσολογία και στη συνδυαστική χορήγηση (βλ. ενότητα 4.4). Ηπατική Ανεπάρκεια: Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα βάσει των οποίων να προταθεί δόση για ασθενείς με ηπατική ανεπάρκεια. (βλ. ενότητα 4.4). Τρόπος χορήγησης: Για οδηγίες σχετικά με την αναστολή και την αραίωση του προϊόντος πριν τη χορήγηση, βλέπε ενότητα 6.6. **Ανεπιθύμητες:** Υπερευαίσθησια στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1, εκτός από την περίπτωση εκείνη που η κατάσταση του ασθενούς, και η με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού, είναι απειλητική για τη ζωή και απαιτεί μόνο θεραπεία με AmBisome. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Έχουν αναφερθεί αναφυλαξία και αναφυλακτοειδής αντίδραση σχετιζόμενη με την έγχυση του AmBisome. Εάν συμβεί σοβαρή αναφυλακτική/αναφυλακτοειδής αντίδραση, η έγχυση πρέπει να διακοπεί αμέσως και ο ασθενής δεν θα πρέπει να λάβει περαιτέρω έγχυση AmBisome. Άλλες σοβαρές αντιδράσεις σχετιζόμενες με την έγχυση μπορούν να συμβούν κατά τη χορήγηση προϊόντων που περιέχουν αμφοτερικίνη Β, συμπεριλαμβανομένου του AmBisome (βλ. ενότητα 4.8). Αν και οι αντιδράσεις σχετιζόμενες με την έγχυση δεν είναι συχνά σοβαρές, πρέπει να ληφθούν υπόψη προστατευτικά μέτρα για την πρόληψη ή τη θεραπεία αυτών των αντιδράσεων σε ασθενείς που λαμβάνουν AmBisome. Χαμηλότερες τακτικές έγχυσης (πάνω από 2 ώρες) ή δόσεις ρυθμικές φαινοτυπάρχουσες, παρακεταμόλη, πεδιθίνη και/ή υδροκορτιζόνη έχουν αναφερθεί ως αποτελεσματικές στην πρόληψη ή στη θεραπεία αυτών των αντιδράσεων. Έχει αποδειχθεί πως το AmBisome είναι ασφαλώς λιγότερο τοξικό από τη συμβατική αμφοτερικίνη Β ειδικότερα σε ότι αφορά τη νεφροτοξικότητα, οπότε ανεπιθύμητες ενέργειες συμπεριλαμβανομένων και των νεφρικών διαταραχών μπορούν να συμβούν ακόμη στην περίπτωση παρατεταμένης θεραπείας όπου απαιτείται προσοχή.

Σε μελέτες σύγκρισης του AmBisome 3mg/kg ημερησίως με υψηλότερες δόσεις (5,6 ή 10 mg/kg ημερησίως), βρέθηκε ότι η συνδυαστική εμφάνιση αυξημένων επιπέδων κρεατινίνης ορού, υποκαλιαιμία και υπονατριαιμία ήταν ιδιαίτερα υψηλή στις καμίες υψηλές δόσεις. Τακτική εργαστηριακή αξιολόγηση των ηλεκτρολυτικών ορού, ειδικά του καλίου και του μαγνησίου όπως επίσης και της νεφρικής, ηπατικής λειτουργίας και της αιμοποίησης πρέπει να πραγματοποιούνται. Αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό σε ασθενείς που λαμβάνουν συνδυαστική αγωγή με νεφροτοξική δράση (βλ. ενότητα 4.8). Θα

πρέπει παράλληλα να αξιολογούνται τα επίπεδα των ηλεκτρολυτών στον ορό αίματος, ειδικά το κάλιο και το μαγνήσιο. Λόγω του κινδύνου υποκαλιαιμίας, μπορεί να χρειαστεί χορήγηση κατάλληλου συμπληρώματος καλίου κατά τη διάρκεια χορήγησης AmBisome. Εάν παρατηρηθεί κλινικά σημαντική μείωση της νεφρικής λειτουργίας ή επιδείυνση άλλων παραμέτρων θα πρέπει να εξασφαλιστεί η μείωση της δόσης και η διακοπή ή η παύση της θεραπείας. Όξια πνευμονική τοξικότητα έχει αναφερθεί σε ασθενείς που έλαβαν αμφοτερικίνη Β (σε μορφή συμπλέγματος sodium deoxycholate) κατά τη διάρκεια ή αμέσως μετά από μετάγγιση λευκοκυμάτων. Συνιστάται τα χρονικά διαστήματα μεταξύ αυτών των εγχύσεων να είναι όσο το δυνατόν μεγαλύτερα και να παρακολουθούνται η πνευμονική λειτουργία. Στη θεραπεία διαβητικών ασθενών: Θα πρέπει να σημειωθεί πως το AmBisome περιέχει 900 mg σακχαρώδη ανά φιαλίδιο. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:** Γονιμότητα: Μελέτες τερατογένεσης στους εμίμους και στα κουνέλια έδειξαν ότι το AmBisome δεν έχει δυναμικό τερατογένεσης σε αυτά τα είδη (βλ. επίσης ενότητα 5.3). Κύηση: Η ασφάλεια του AmBisome στις εγκύους δεν έχει αποδειχθεί. Το AmBisome θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί κατά την κύηση μόνο αν τα πιθανά οφέλη υπερκαλύπτουν τον κίνδυνο για την μητέρα και το έμβρυο. Συστηματικές μυκητιασικές λοιμώξεις έχουν επιτυχώς θεραπευθεί σε εγκύους με συμβατική αμφοτερικίνη Β χωρίς καμία εμφανή επίπτωση στο έμβρυο, αλλά ο αριθμός των αναφερόμενων περιπτώσεων δεν είναι επαρκής για να εξαχθούν συμπεράσματα για την ασφάλεια του AmBisome κατά την κύηση. Γαλουχία: Δεν είναι γνωστό εάν το AmBisome εκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Η απόφαση για γαλουχία κατά τη λήψη AmBisome πρέπει να λαμβάνει υπόψη τους πιθανούς κινδύνους για το παιδί όπως επίσης και τα οφέλη της γαλουχίας για το παιδί και το όφελος της θεραπείας με AmBisome για τη μητέρα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Πυρετίες και ρίγη είναι οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με την έγχυση και οι οποίες είναι αναμενόμενες κατά τη χορήγηση του AmBisome. Λιγότερο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες σχετιζόμενες με την έγχυση μπορούν να είναι ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: θωρακικό άλγος ή αίσθηση σφοδρής του θώρακα, δύσπνοια, βρογχόσπασμος, έμετος, ταχυκαρδία, υπόταση και μυοκαρδιακό άλγος (που περιγράφεται ως αρθραλγία, οσφυαλγία και οσπικό άλγος). Αυτές υποχωρούν γρήγορα με τη διακοπή της έγχυσης και μπορεί να μη συμβούν με κάθε επόκληση δόση ή όταν χρησιμοποιούνται χαμηλότερες τακτικές έγχυσης (πέραν των 2 ωρών). Επιπρόσθετα, ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με την έγχυση μπορεί να αποφευχθούν με τη χορήγηση προκαταρκτικής αγωγής. Όμως, σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με την έγχυση μπορούν να καταστήσουν απαραίτητη την μόνιμη διακοπή του AmBisome (βλ. ενότητα 4.4). Σε δύο διπλές-τυφλές, συγκριτικές μελέτες, οι ασθενείς που ελάμβαναν AmBisome παρουσίασαν μικρότερο ποσοστό ανεπιθύμητων ενεργειών σχετιζόμενων με την έγχυση σε σχέση με τη συμβατική αμφοτερικίνη Β ή με τη λιπιδική συμπλέγματος αμφοτερικίνης Β. Σε ανάλυση δεδομένων από υπομεινωμένες ελεγχόμενες κλινικές μελέτες συγκρινώντας το AmBisome με τη συμβατική αμφοτερικίνη σε περισσότερους από 1000 ασθενείς, οι αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν σημαντικά λιγότερο σοβαρές και λιγότερο συχνές στους ασθενείς που ελάμβαναν AmBisome απ' ό,τι στους ασθενείς που ελάμβαναν συμβατική αμφοτερικίνη Β. Η νεφροτοξικότητα συμβαίνει σε ορισμένο βαθμό με τη συμβατική αμφοτερικίνη Β στους περισσότερους ασθενείς που λαμβάνουν το φάρμακο ενδοφλέβια. Σε δύο διπλές-τυφλές μελέτες, η επίπτωση της νεφροτοξικότητας με το AmBisome (αύξηση της κρεατινίνης στον ορό 2 φορές της χαμηλότερης ημής), είναι σχεδόν η μισή από αυτή που έχει αναφερθεί από τη χορήγηση συμβατικής αμφοτερικίνης Β ή λιπιδικών συμπλεγμάτων αμφοτερικίνης Β. Οι πιο κάτω ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν αποδοθεί στο AmBisome με βάση δεδομένα από κλινικές μελέτες και την εμπειρία μετά την κυκλοφορία. Η συνδυαστική ανεπιθύμητη δράση της ανάλυσης από δειγματοληπτικές κλινικές μελέτες σε 688 ασθενείς που ελάμβαναν AmBisome. Η συνδυαστική ανεπιθύμητων ενεργειών που έχουν ταυτοποιηθεί με την εμπειρία μετά την κυκλοφορία είναι άγνωστο. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν κατηγοριοποιηθεί σύμφωνα με τη κατηγορία/οργανικό σύστημα χρησιμοποιώντας το MedDRA και τη συνδυαστικά. Οι συνδυαστικές ορίζονται ως ακολούθως: Πολύ συχνές  $\geq 10\%$ , Συχνές  $\geq 1\%$  και  $< 10\%$ , Λιγότερο συχνές  $\geq 0.1\%$  και  $< 1\%$ , Σπάνιες  $\geq 0.01\%$  και  $< 0.1\%$ , Πολύ σπάνιες  $< 0.01\%$ . **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΛΕΜΦΟΚΙΝΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:** Λιγότερο συχνές: θρομβοπενία, Μη γνωστές: αναιμία. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:** Λιγότερο συχνές: αναφυλακτοειδής αντίδραση. Μη γνωστές: αναφυλακτικές αντιδράσεις, υπερευαίσθησια. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΘΡΕΨΗΣ:** Πολύ συχνές: υποκαλιαιμία, Συχνές: υπονατριαιμία, υποσβεσταιμία, υπερηλικιαιμία, υπονατριαιμία. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:** Συχνές: κεφαλαλγία, λιγότερο συχνές: απομυϊωση. **ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ:** Συχνές: ταχυκαρδία, Μη γνωστές: καρδιακή ανακοπή, αρρυθμία. **ΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ:** Συχνές: υπόταση, αρτηριοδιαστολή, έμφρα. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΤΟΥ ΘΩΡΑΚΑ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ:** Συχνές: δύσπνοια, λιγότερο συχνές: βρογχόσπασμος. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:** Πολύ συχνές: ναυτία, έμετος, Συχνές: διάρροια, κοιλιακό άλγος. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΟΛΗΘΩΡΩΝ:** Συχνές: μη φυσιολογικές δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας, υπερχοληθροβανμία, αυξημένη αλκαλική φωσφατάση. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΡΜΙΟΥ ΙΣΤΟΥ:** Συχνές: εξάνθημα, Μη γνωστές: αγγειοοίδημα, οίδημα. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΕΙΑΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ:** Συχνές: οσφυαλγία. Μη γνωστές: ροδουμύλωση (σχετιζόμενη με υποκαλιαιμία), μυοκαρδιακό άλγος (που περιγράφεται σαν αρθραλγία ή οσπικό άλγος). **ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ:** Πολύ συχνές: ρίγη, πυρετός, Συχνές: θωρακικό άλγος. **ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΩΝ ΝΕΦΡΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:** Συχνές: αυξημένη κρεατινίνη, αυξημένη ουρία αίματος, Μη γνωστές: νεφρική ανεπάρκεια, νεφρική διαλυτικότητα. **Παρεμπιπτόν:** Η δοσολογία σε Χημικό Προσδιορισμένο Φωσφόρο: Μπορεί να παρουσιαστεί ψευδής άνοδος των επιπέδων των φωσφορικών ορού, όταν δείγματα από ασθενείς που λαμβάνουν AmBisome ανάλυνται με τη δοκιμασία PHOSOR (π.χ. που χρησιμοποιείται σε αναλυτές Beckman Coulter analyzers, συμπεριλαμβανομένου του Synchro LX20). Η δοσολογία αυτή αποσκοπεί στον ποσοτικό προσδιορισμό του ανόργανου φωσφόρου στον ανθρώπινο ορό, στο πλάσμα ή σε δείγματα ούρων. **ΚΑΤΩΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.ΠΕ.Ριζώντων 2 & Θράκης, 167 77 ΕΛΛΗΝΙΚΑ, Αττικής. 170 89 30 100. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** 42746/16-6-2011. **Τρόπος Διέθεσης:** Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. **Τμή (ex factory):** 94,16€

\*3mg/kg/ημέρα στην ομάδα του AmBisome Liposomal.  
\*Αναδρομική post-hoc ανάλυση η οποία πραγματοποιήθηκε με βάση την αναθεωρημένη ταξινόμηση κατά EORTC σε πιθανές / αποδεξιμένες διηθητικές μυκητιασικές λοιμώξεις IFI  
**Βιβλιογραφία:** 1. Cornely OA et al. Mycoses. 2011;54(5):e449–455. 2. Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος 12/2020. 3. Lass-FIOrl C and Cuenca-Estrella M. J Antimicrob Chemother. 2017;72(Suppl. 1):5-11. 4. Posch W et al. Med Mycol 2018; 56(Suppl 1): 73-82.

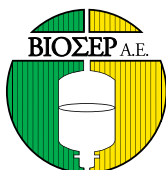


Υπεύθυνη ως εκπρόσωπος του ΚΑΚ για συλλογή ΑΕ  
Gilead Sciences Ελλάς Μ. ΕΠΕ, Ριζώντων 2 & Θράκης 167 77 ΕΛΛΗΝΙΚΑ, Τηλ.: 210 89 30 100

Παρακαλείσθε να αναφέρετε κάθε εκκαζόμενη/πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ, σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Ανοφερέτε  
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Στην Ελλάδα ο ορρός σημαίνει:



# BIOUSER

Η πρώτη θέση είναι λογική συνέπεια της μακροχρόνιας προσπάθειας εξέλιξης και των συνεχών επενδύσεων.

Δικαιωματικά η BIOUSER αναγνωρίστηκε από καιρό ως η **No 1 Ελληνική Βιομηχανία φαρμακευτικών διαλυμάτων.**

Η σταθερή ανάπτυξη σύγχρονης τεχνογνωσίας και η εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων σε όλα τα στάδια παραγωγής και διακίνησης, εξασφαλίζει την άριστη ποιότητα προϊόντων και την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών στους πελάτες μας.

ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ  
ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

**B | BRAUN**  
Hospital Care



**Αναισθησιολογικά φάρμακα:** Propofol Lipuro 1% & 2%, Midazolam, Ropivacaine

**Υποκατάστατα ενδοαγγειακού όγκου:** Gelofusine



**Ενδοφλέβιοι αντιμικροβιακοί παράγοντες:** Metronidazole, Fluconazole, Amikacin

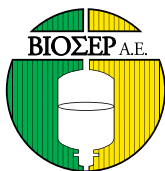
**Αντλίες σύριγγας και ογκομετρικές:** Perfusor Space, Infusomat Space, Moxifloxacin

**Κεντρικοί καθετήρες – φλεβοκαθετήρες:** Certofix, Vasofix (Safety), Introcan (Safety)



**Προϊόντα περιοχικής αναισθησίας:** Perifix, Spinocan, Espocan, Stimuplex-Contiplex

**Εντερική Διατροφή:** Nutricomp



**BIOUSER A.E. - ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ | [www.vioser.gr](http://www.vioser.gr)**

**Κεντρικά & Μονάδα Παραγωγής:** 9ο χλμ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ - ΛΑΡΙΣΑΣ, ΤΑΞΙΑΡΧΕΣ, 42100 ΤΡΙΚΑΛΑ,  
Τηλ.: 24310 83441, Fax: 24310 83550

**Υποκατάστημα Αθήνας:** ΚΑΝΑΡΗ 5, 14122 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ, Τηλ.: 210 2850455, Fax: 210 2815962

**Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης:** 16ο χλμ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΟΔΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ, 55102  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, Τηλ.: 2310 475781,2, Fax: 2310 475783



# MSD

INVENTING FOR LIFE

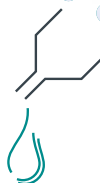
**ZERBAXA™**  
ceftolozane and tazobactam  
for injection (1.5 g)

**CUBICIN®**  
daptomycin

**ISENTRESS™**  
raltegravir, MSD

**SIVEXTRO™**  
(tedizolid phosphate)  
200 mg injection / 200 mg tablet

**Delstrigo™**  
doravirine/lamivudine/  
tenofovir disoproxil fumarate  
100 mg/300 mg/300 mg tablets



ONCE-A-DAY  
**INVANZ™**  
(ertapenem, MSD)

**Pifeltro™**  
doravirine  
100 mg tablets

**PREVYMIS™**  
(letermovir)

**NOXAFIL®**  
posaconazole

**Cancidas™** IV  
casposfungin

GR-NON-00292  
854-15012021-INFE



# MSD

INVENTING FOR LIFE

ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ: MSD ΑΦΒΕΕ  
ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ  
ΑΘΗΝΑ: Αγ. Δημητρίου 63.174 56 Άλιμος,  
Αρ. ΓΕΜΗ: 121808101000  
Τηλ: 2109897300.  
E-MAIL: dpoq\_greece@merck.com, www.msd.gr

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