



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC DIABETES ASSOCIATION

Βορσανών 5 • 115 26 Αθήνα - Αμπελόκηποι • Τηλ.: 210 7210 935
5, Volanaki str. • 115 26 Athens - Ampelokipi • Tel.: (+30) 210 7210 935
info@ede.gr • www.ede.gr

Εκπαιδευτικό Σεμινάριο της
Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας

Υπό την Αιγίδα του
Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου

Σακχαρώδης Διαβήτης: Προκλήσεις και διλήμματα μέσα από τη διαχείριση κλινικών περιστατικών

24-25 Οκτωβρίου 2025
Ξενοδοχείο «Aquila Atlantis»
Ηράκλειο Κρήτης

ΔΩΡΕΑΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Θα χορηγηθούν **13** Ευρωπαϊκά Μόρια
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης
(ECMECs Credits) από τον Πανελλήνιο
Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Congress World

☎ Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα

☎ 210 7210001, ☎ 210 7210051

🌐 www.congressworld.gr, ✉ info@congressworld.gr

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Πρόεδρος:

Κ. Μακρυλάκης

Αντιπρόεδρος:

Μ. Μπρισιτιάνου

Μέλη:

Α. Καμαράτος

Α. Παπαζαφειροπούλου

Ν. Παπάνας

Α. Ράπτης

Α. Καϊσίδης

Γεν. Γραμματέας:

Σ. Λιάτσης

Ταμίας:

Π. Θωμάκος

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ/ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Θωμάκος Π.

Λιάτσης Σ.

Μπρισιτιάνου Μ.

Ιωαννίδης Ι.

Μακρυλάκης Κ.

Παπαζαφειροπούλου Α.

Καμαράτος Α.

Μαυρογιαννάκη Α.

Παπάνας Ν.

Καϊσίδης Α.

Μελιδώνης Α.

Ράπτης Α.



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά και τιμή σας καλωσορίζω στην **Εκπαιδευτική Δημερίδα** που διοργανώνει η **Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία** στο **Ηράκλειο Κρήτης**, στις **24 και 25 Οκτωβρίου 2025**.

Η παρούσα επιστημονική συνάντηση εντάσσεται στη διαρκή προσπάθεια της ΕΔΕ να ενισχύσει τη **συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση** και να προσφέρει στους επαγγελματίες υγείας **πρακτικά εργαλεία** για την καθημερινή κλινική πράξη. Στόχος μας είναι η **ανάδειξη της ορθής διαχείρισης του Σακχαρώδους Διαβήτη**, μέσα από **προσεκτικά επιλεγμένες κλινικές περιπτώσεις** που θα παρουσιάσουν και θα συζητήσουν **έμπειροι κλινικοί Ιατροί**.

Η μελέτη πραγματικών περιστατικών αποτελεί έναν από τους πιο αποτελεσματικούς τρόπους εκπαίδευσης και **ανταλλαγής γνώσης**, καθώς επιτρέπει να συνδυάζουμε την **επιστημονική τεκμηρίωση** με την **πρακτική εφαρμογή** των σύγχρονων κατευθυντήριων οδηγιών. Στον τομέα του Σακχαρώδους Διαβήτη, όπου οι επιστημονικές εξελίξεις είναι ραγδαίες, η **συνεχής επικαιροποίηση** των γνώσεών μας είναι **απαραίτητη**, όχι μόνο για να παραμένουμε σύγχρονοι, αλλά κυρίως για να **μπορούμε να προσφέρουμε στους ασθενείς μας την καλύτερη δυνατή φροντίδα**.

Η **Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία** έχει θέσει ως στρατηγική της προτεραιότητα τη **διάχυση της γνώσης** και την **ενίσχυση της συνεργασίας** ανάμεσα στους επαγγελματίες υγείας που ασχολούνται με το διαβήτη. Η παρούσα διημερίδα αποτελεί μία ακόμη **σημαντική επιστημονική πρωτοβουλία** προς αυτή την κατεύθυνση, καθώς δίνει τη δυνατότητα για **ουσιαστικό διάλογο, ανταλλαγή εμπειριών και διεύρυνση των κλινικών δεξιοτήτων** όλων μας. Η διοργάνωση γίνεται **υβριδικά**, δίνοντας τη δυνατότητα συμμετοχής τόσο με **φυσική παρουσία** όσο και με **διαδικτυακή παρακολούθηση**, εξασφαλίζοντας έτσι την **προσβασιμότητα** και τη συμμετοχή όσο το δυνατόν περισσότερων συναδέλφων από όλη την Ελλάδα.

Εκφράζω θερμές ευχαριστίες σε όλους τους εισηγητές και συμμετέχοντες που στηρίζουν έμπρακτα αυτή την προσπάθεια. Η συμβολή τους είναι καθοριστική ώστε να επιτύχουμε τον κοινό μας στόχο: **Τη βελτίωση της φροντίδας των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη** και τη δημιουργία μιας **ενιαίας, επιστημονικά τεκμηριωμένης στρατηγικής** στη διαχείρισή του.

Σας προσκαλώ να παρακολουθήσετε ενεργά τις εργασίες της διημερίδας και να συμβάλετε με την εμπειρία, τις γνώσεις και τις απόψεις σας, ώστε το αποτέλεσμα να είναι ακόμη πιο ουσιαστικό. Εύχομαι καλή επιτυχία στο επιστημονικό έργο της εκδήλωσης και είμαι βέβαιος ότι η συνάντησή μας στο Ηράκλειο θα αποτελέσει **σημαντικό σταθμό** για όλους μας.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας
Κωνσταντίνος Μακρυλάκης

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 24 Οκτωβρίου 2025

14:30-15:00 ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΠΡΟΣΦΩΝΗΣΕΙΣ

15:00-16:20 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Διάγνωση και ταξινόμηση διαταραχών γλυκαιμίας

Προεδρείο: Κ. Μακρυλάκης, Π. Ξεκούκη

Άνδρας 50 ετών με γλυκόζη νηστείας στα επίπεδα της IFG, υπέρβαρος (BMI=29), υπό αγωγή με στατίνη

Ε. Μεραμβελιωτάκης

Άνδρας 59 ετών με διαγνωσμένο ΣΔ2 από 15ετίας σε βασική ινσουλίνη (έναρξη πριν από 12 έτη) και σε δισκία DPP-4 /Μετφορμίνης, BMI 26, HbA1c 8,8%. Συζήτηση για διαβήτη τύπου LADA

Α. Παππάς

Άνδρας 23 ετών που σε τυχαίο έλεγχο ανευρίσκει γλυκόζη νηστείας 135 (δισ). BMI 23, HbA1c 6.2, ισχυρό οικογενειακό ιστορικό

Α. Γκόγκου

Άνδρας 52 ετών από το Πακιστάν προσέρχεται στο ΤΕΠ με γλυκόζη 400, HbA1c 12,2. Αντισώματα αρνητικά. Έχει θετικό οικογενειακό ιστορικό ΣΔ

Ε Παπαδοκωστάκη

16:20-16:50 ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Ν. Κεφαλογιάννης

Ανοσοποίηση των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη

Ν. Τσακουντάκης

16:50-18:20 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Ο διαβήτης δεν αντιμετωπίζεται μόνο με φάρμακα - Επίκαιρα θέματα

Προεδρείο: Μ. Σταματελάτου, Α. Γκόγκου

Προγράμματα σωματικής άσκησης στο ΣΔ: Αεροβική ή αναεροβική; Πληονεκτήματα και μειονεκτήματα

Ε. Παπαδοκωστάκη

Super foods, βιταμίνες και ιχνοστοιχεία. Χρήσιμη τάση ή υπερβολή;

Δ. Δασκαλάκη

Ποιότητα ύπνου και ρύθμιση του ΣΔ. Η σημασία της διάγνωσης και της αντιμετώπισης της υπνικής άπνοιας

Σ. Σχίζα

Η σημασία της δομημένης εκπαίδευσης στην ορθή διαχείριση του Σακχαρώδους Διαβήτη

Α. Καϊσίδης

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 24 Οκτωβρίου 2025

18:20-18:40 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

18:40-19:10 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Σελ. 9

19:10-20:40 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Χρήση της τεχνολογίας στο Σακχαρώδη Διαβήτη

Προεδρείο: Α. Παππάς, Ε. Κατεχάκη

Η ανάλυση του CGM σε 10 βήματα

Σ. Λιάτης

Χρήση CGM στο διαβήτη τύπου 1. Κλινικό παράδειγμα

Θ. Αρβανιτάκη

Χρήση CGM στο διαβήτη τύπου 2. Κλινικό παράδειγμα

Α. Παπαζαφειροπούλου

Ασθενής με ΣΔ1 και αντλία ινσουλίνης με πολύ καλή ρύθμιση προσέρχεται στο ΚΥ λόγω πολύ υψηλών τιμών σακχάρου (γλυκόζη 500, κετόνες 1.8)

Π. Σμυρνάκη

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 25 Οκτωβρίου 2025

09:00-10:20 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Επιλογή αγωγής στο ΣΔ2

Προεδρείο: Ε. Κυρλήακη, Ε. Μανδαλάκη

Ασθενής 63 ετών με υπέρταση (ρυθμισμένη υπό αγωγή), δυσλιπιδαιμία (υπό στατίνη, LDL 70), καπνιστής, BMI 31, HbA1c 6.8% υπό αγωγή με μετφορμίνη. Πρέπει να λάβει επιπλέον αγωγή;

Μ. Αυλωνίτη

Ασθενής 75 ετών με έμφραγμα μυοκαρδίου και νεοδιαγνωσθέντα ΣΔ2, με BMI 29 και HbA1c 7.7. Επόμενο βήμα στην αντιδιαβητική αγωγή

Α. Ράπτης

Ασθενής 55 ετών με ΣΔ2 από 10ετίας με υπέρταση και πρωτοεμφανιζόμενη μικροθρεκνωματινουργία υπό DPP-4i και μετφορμίνη. BMI 32 και HbA1c 8%. Επόμενο βήμα

Δ. Ξυδάκης

Ασθενής με ΣΔ2 υπό μετφορμίνη/βασική ινσουλίνη και HFpEF, eGFR 50, BMI 32 και HbA1c 6.6%

Δ. Κουναλάκης

10:20-10:50 ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Α. Παπαζαφειροπούλου

Σακχαρώδης Διαβήτης και κύηση

Α. Παππάς

10:50-11:05 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

11:05-12:35 ΜΙΝΙ DEBATES

Προεδρείο: Α. Ράπτης, Ε. Κυρλήακη

Ινσουλινοθεραπεία στο ΣΔ2

- Αργά ή γρήγορα θα αντικατασταθεί πλήρως από τις νέες θεραπείες
Σ. Λιάτης

- Έχει και θα έχει σημαντική θέση
Π. Θωμάκος

Μετφορμίνη στο ΣΔ2

- Πρέπει να χορηγείται σε κάθε ασθενή που διαγιγνώσκεται με ΣΔ2
Ν. Παπάνας

- Δεν είναι απαραίτητο πλέον
Ε. Μανδαλάκη

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 25 Οκτωβρίου 2025

12:35-13:05 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Σελ. 9

13:05-13:35 ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Ν. Παπάνας

Συνήθη λάθη στην αντιμετώπιση των πασχόντων από διαβήτη
Κ. Μακρυλάκης

13:35-14:05 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Σελ. 9

14:05-16:00 ΜΕΣΗΜΒΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ

16:00-17:15 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Διαχείριση συν-νοσηροτήτων στο Σακχαρώδη Διαβήτη

Προεδρείο: Π. Θωμάκος, Ν. Κεφαλογιάννης

Γυναίκα με ΣΔ1, 40 ετών, με διάρκεια διαβήτη 35 έτη, HbA1c 8%, χωρίς γνωστές επιπλοκές. Έχει TC 195, HDL-C 60, TG 75, LDL-C: 120.

Πρέπει να χορηγηθεί υπολιπιδαιμική αγωγή;

Μ. Αυλωνίτη

Άνδρας 50 ετών με ΣΔ2 υπό αγωγή με μετφορμίνη, εμπαγλιφλοζίνη, BMI=29 και HbA1c 6.9%, φέρει U/S ήπατος όπου αναφέρεται μέτρια λιπώδης διήθηση του ήπατος. AST=65, ALT=105, γGT=140, Hb=14.8, WBC=6200, PLT=190.000

Λ. Καλογεράκη

Ασθενής με ΣΔ2 και υπέρταση υπό μετφορμίνη/δαπαγλιφλοζίνη εμφανίζει μικροαλβουμινουρία. Λαμβάνει επίσης ραμιπρίλη 2.5mg X1 και αμλοδιπίνη 5mg X1. Η ΑΠ στο ιατρείο είναι 140/90 mmHg. Το eGFR=65 και K=4.9

Α. Ράπτης

Ασθενής με πρωτοδιαγνωσθέντα ΣΔ2 υπό μετφορμίνη φέρει τις ακόλουθες τιμές λιπιδίων: TC 245, HDL-C 45 TG 185, LDL-C: 163. Θα συζητηθεί η υπολιπιδαιμική αγωγή

Θ. Φιλιππάτος

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 25 Οκτωβρίου 2025

17:15-18:15 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Ινσουλινοθεραπεία στο ΣΔ2

Προεδρείο: Α. Κουτσοβασίλης, Ε. Παπαδοκωστάκη

Γυναίκα 57 ετών με συμπτωματική υπεργλυκαιμία, χωρίς κετοοξέωση, έχει γλυκόζη νηστείας 400 mg/dl, HbA1c 12.9% και BMI 33 kg/m².

Θετικό οικογενειακό ιστορικό ΣΔ2

Κ. Μακρυλάκης

Ασθενής 73 ετών με ΣΔ2 από 25ετίας υπό μετφορμίνη-σιταγλιπτίνη-δαπαγλιφλοζίνη και HbA1c 8.8%. Το BMI είναι 24 kg/m². Βασική ινσουλίνη ή GLP-1 RA;

Ε. Γουγουρέλα

Ασθενής 85 ετών με ΣΔ2 από 15ετίας και BMI=28,5, λαμβάνει μετφορμίνη/εμπαγλιφλοζίνη, ινσουλίνη Glargine 35 μονάδες ημερησίως και ινσουλίνη Lispro 5-8 μονάδες x3. Η HbA1c είναι 6.1% και το eGFR 55 ml/min. Χρειάζεται να γίνει απομείωση της θεραπείας

Μ. Σταματελάτου

18:15-18:45 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

18:45-20:15 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

Προεδρείο: Α. Παπαζαφειροπούλου, Σ. Λιάτσης

Οι νέες έννοιες της κλινικής και υποκλινικής παχυσαρκίας

Ε. Μανδαλάκη

Οι βασικές αρχές των υγιεινοδιατροφικών παρεμβάσεων στην παχυσαρκία

Δ. Δασκαλάκη

Νέος αλγόριθμος για τη φαρμακευτική αντιμετώπιση της παχυσαρκίας

Θ. Φιλιππάτος

Είναι τα νέα φάρμακα για την απώλεια βάρους η λύση για την πανδημία της παχυσαρκίας;

Χ. Γαλανάκης

20:15-20:45 ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Ν. Κεφαλογιάννης

Διαβητικό πόδι. Νεότερες εξελίξεις

Ν. Παπάνας

20:45-21:00 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΛΗΞΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

ΔΟΥΦΟΡΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

Παρασκευή 24 Οκτωβρίου 2025

18:40-19:10 ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Θ. Φιλιππάτος

Η Τιρζεπατίδη στην κλινική πράξη: Νέοι ορίζοντες στη Διαχείριση Βάρους
Α. Κέφας



Σελ. 5

Σάββατο 25 Οκτωβρίου 2025

12:35-13:05 ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Σ. Λιάτσος

Από την Υποδιάγνωση στην Παρέμβαση: Η σημασία της έγκαιρης διάγνωσης και της ολιστικής παρέμβασης στην καθημερινή κλινική πράξη και τα καρδιοεμφρομεταβολικά οφέλη των SGLT2is στους ασθενείς με ΣΔΤ2 και ΧΝΝ
Ε. Μανδαλάκη



Σελ. 7

13:35-14:05 ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: Θ. Φιλιππάτος

Η Μετφορμίνη στον 21ο αιώνα: Προκλήσεις και νέες προοπτικές
Α. Κουτσοβασίλης



Σελ. 7

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Αρβανιτάκη Θεοδοσία

Παιδίατρος, Διαβητολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, MSc, PhDc, Υπεύθυνη Παιδιατρικού Διαβητολογικού Ιατρείου & Ιατρείου Παιδικής Παχυσαρκίας, Γ.Ν. Χανίων «Ο ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ», Χανιά

Αυλωνίτη Μαρία

Ενδοκρινολόγος - Διαβητολόγος, Επιμελήτρια Β', Διαβητολογικό Κέντρο, Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

Γαλανάκης Χρήστος

MD PhD, Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, SCOPE Certified in Obesity Management by the World Obesity Federation, EASO Certified in Obesity Management & National Clinical Fellow, Ιδιωτική Μονάδα Γενικής / Οικογενειακής Ιατρικής, Χανιά Κρήτης

Γκόγκου Αργυρώ

Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη

Γουγουρέλλα Ευπραξία

Παθολόγος Διαβητολόγος, Διευθύντρια Κ.Υ. Τζερμιάδων

Δασκαλάκη Δέσποινα

Διαιτολόγος - Διατροφολόγος MSc Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη

Θωμάκος Πέτρος

MD, PhD, Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διαβητολογικό Κέντρο & Κλινική, ΔΘΚΑ «ΥΓΕΙΑ»

Καϊσίδης Αναστάσιος

Επισκέπτης Υγείας, MSc στο Σακχαρώδη Διαβήτη με Ειδίκευση στη Θεραπευτική Εκπαίδευση, Διαβητολογικό Κέντρο, Γ.Ν. Βενιζέλειο - Πανάνειο Ηρακλείου Κρήτης, τ. Γραμματέας Π.Σ.Ε.Υ., Μέλος ΔΣ Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας

Καλογεράκη Λουκία

Ειδικός Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Ιδιώτης Ιατρός

Κατεχάκη Ελίνα

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος, τ. Επιμελήτρια Μονάδας Παίδων - Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού & Διαβήτη, Παιδιατρικό Νοσοκομείο «Αγία Σοφία», Ιδιωτικό Ιατρείο, Επιστημονική Συνεργατής Παγνη - Υπεύθυνη Παιδοδιαβητολογικού Ιατρείου Παγνη, Ηράκλειο Κρήτης

Κεφαλογιάννης Νικόλαος

Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Κέφας Αριστείδης

Ειδικός Παθολόγος, MD, MSc, PhDc, Scope Certified, Β' Προπαιδευτική Κλινική, Γ.Ν. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», Θεσσαλονίκη

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Κουναλάκης Δημήτριος	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Α΄ Αντιπρόεδρος Ελληνικής Ακαδημίας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής & Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
Κουτσοβασίλης Αναστάσιος	MD, MSc, PhD, Παθολόγος - Διαβτολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Υπεύθυνος Διαβτολογικού Κέντρου, Υπεύθυνος Ιατρείου Λιπιδίων, Γ΄ Παθολογική Κλινική & Διαβτολογικό Κέντρο, Γ.Ν. Νίκαιας - Πειραιά «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
Κυρλάκη Ευρυδίκη	Παθολόγος - Διαβτολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Υπεύθυνη Διαβτολογικού Κέντρου ΓΝ Βενιζέλειο-Πανάνειο Ηρακλείου Κρήτης
Λιάτης Σταύρος	Παθολόγος - Διαβτολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, τέως Διευθυντής ΕΣΥ, Επιστημονικός Σύμβουλος Πρότυπου Διαβτολογικού Κέντρου «ATHENS MEDICA»
Μακρυλάκης Κωνσταντίνος	Καθηγητής Παθολογίας - Μεταβολικών Νοσημάτων, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική & Διαβτολογικό Κέντρο, Γ.Ν. «ΛΑΪΚΟ», Αθήνα, Πρόεδρος Ελληνικής Διαβτολογικής Εταιρείας
Μανδαλάκη Ευθυμία	Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Διαβήτη, MSc, Επιμελήτρια Α΄, Γ.Ν. Βενιζέλειο-Πανάνειο, Ηράκλειο Κρήτης
Μεραβελιωτάκης Μανώλης	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ, Π.Ι. Γρηγοριάς, Κ.Υ. Μοιρών, Ηράκλειο Κρήτης
Ξεκούκη Παρασκευή	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης
Ξυδάκης Δημήτριος	Νεφρολόγος, Διευθυντής Νεφρολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Βενιζέλειο
Παπαδοκωστάκη Ελένη	Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Επιμελήτρια Α΄, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο Κρήτης
Παπαζαφειροπούλου Αθανασία	Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Διαβήτη, PhD, MSc (Βιοστατιστική), Επιμελήτρια Α΄, Α΄ Παθολογικό Τμήμα & Διαβτολογικό Κέντρο Γ.Ν. Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ», Μέλος ΔΣ Ελληνικής Διαβτολογικής Εταιρείας, Πρόεδρος του Επιστημονικού Φορέα Ιατρικής Μετεκπαίδευσης «ΕΠΙΛΥΩ»

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Παπάνας Νικόλαος

Καθηγητής Παθολογίας-Σακχαρώδους Διαβήτη, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Κέντρου-Ιατρείου Διαβητικού Ποδιού, Β΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, τ. Πρόεδρος Ευρωπαϊκής Ομάδας Μελέτης Διαβητικού Ποδιού, Αντιπρόεδρος Εταιρείας Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού

Παππάς Άγγελος

Παθολόγος - Διαβητολόγος

Ράπτης Αθανάσιος

Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας - Σακχαρώδους Διαβήτη Ιατρικής Σχολής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Σμυρνάκη Πηνελόπη

Παιδίατρος - Παιδοενδοκρινολόγος- Παιδοδιαβητολόγος

Σταματελάτου Μαρία

Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Διαβητολογικού Ιατρείου Γ.Ν. Λασιθίου, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας, Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη

Σχίζα Σοφία

Καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Διαταραχών Ύπνου, Head of ERS Assembly 4 Sleep Disordered Breathing, Διευθύντρια Πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής κλινικής και Εργαστηρίου Ύπνου, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, Ηράκλειο

Τσακουντάκης Νικόλαος

MD, PhD, Γενικός Οικογενειακός Ιατρός, Διευθυντής ΕΣΥ, Π.Ι. Μαλίων, Διδάκτορας Ιατρικής Σχολής Π.Κ, Μετεκπαίδευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Αντιπρόεδρος ΕΔΔΙΠΦΥ

Φιλιππάτος Θεοδόσιος

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ



Abbott



**Boehringer
Ingelheim**

GSK



Menarini Hellas



PETSIAVAS

A NAME, A HISTORY, A FUTURE



Pharmaceutical Laboratories



**VAKTRO
SCIENTIFIC**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ

Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

📍 Βοτανάκη 5, 115 26 Αθήνα - Αμπελόκηποι,

☎ 210 7210935, 210 7210936, ✉ info@ede.gr, 💻 www.ede.gr

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Ξενοδοχείο Aquila Atlantis, Ηράκλειο Κρήτης

Διεύθυνση: Υγείας 2, Ηράκλειο 712 02

Τηλ.: 281 810 0100

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η εγγραφή είναι ΔΩΡΕΑΝ και περιλαμβάνει:

- Την παρακολούθηση του Επιστημονικού Προγράμματος
- Προσφορά καφέ και ελαφρού γεύματος στη Μεσημβρινή Διακοπή
- Παραλαβή πιστοποιητικού παρακολούθησης (e-certificate)

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Θα χορηγηθούν 13 Μόρια (CME-CPD credits) Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Πιστοποιητικό Συμμετοχής δικαιούνται όλοι οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι, οι οποίοι θα παρακολουθήσουν τις εργασίες του Σεμιναρίου. Για την παραλαβή του Μοριοδοτημένου Πιστοποιητικού Συμμετοχής, κρίνεται απαραίτητη η παρακολούθηση του 60% του συνόλου των ωρών του Επιστημονικού Προγράμματος. Ο χρόνος παρακολούθησης θα καταγράφεται τόσο από τη φυσική παρουσία των συνέδρων εντός της αίθουσας ομιλιών, όσο και από το χρόνο της online παρακολούθησης στην πλατφόρμα μετάδοσης και θα συνυπολογιστούν για την παραλαβή του Μοριοδοτημένου Ηλεκτρονικού Πιστοποιητικού Παρακολούθησης (E-certificate). Η έκδοση του E-certificate θα μπορεί να γίνει 3 μέρες μετά από τη λήξη του Σεμιναρίου, ακολουθώντας τις κατάλληλες οδηγίες που θα παραλάβουν στο email της εγγραφής τους οι εγγεγραμμένοι σύνεδροι.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΚΕΓΜ Τουριστικές και Συνεδριακές Επιχειρήσεις Α.Ε. - Congress World

📍 Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα, ☎ 210 7210001, 210 7222518

💻 www.congressworld.gr, ✉ info@congressworld.gr

**Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:**

Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία

Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Ελλάδα:Bayer Ελλάς ABEE, Bayer Αιγισιάλου 6-8, 151 23
Μαρούσι Αθήνα, Τηλ: 210 6187 500**Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας κυκλοφορίας στην Κύπρο:**

Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858

Τμήμα Ιατρικής πληροφόρησης

Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522

Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος (ΠΧΠ) σαρώστε εδώ:Kerendia Περίληψη χαρακτηριστικών προϊόντος.
https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/kerendia-epar-product-information_el.pdf

Τελευταία ενημέρωση: 17/09/2024

Λ.Τ.

KERENDIA 10MG X 28TAB 64,87 €

KERENDIA 20MG X 28TAB 64,87 €

PP-KER-GR-0080-1

02.2025

Χορηγείται με ιατρική συνταγή

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



DCA Vantage® Analyzer



Αξιοπιστία εργαστηρίου – Απλότητα στο ιατρείο.

Προσφέρετε στους ασθενείς σας την κλινική σιγουριά που αξίζουν. — **γιατί η σιγουριά στη διάγνωση κάνει τη διαφορά.**

Ο αναλυτής **DCA Vantage®** της **Siemens Healthineers** έχει σχεδιαστεί για την **παρακολούθηση του γλυκαιμικού ελέγχου (HbA1c)** και την **έγκαιρη ανίχνευση νεφρικής νόσου**, προσφέροντας **εργαστηριακή ακρίβεια** στο σημείο φροντίδας— στο ιατρείο, το νοσοκομείο ή την κοινότητα.

Με **γρήγορα και αξιόπιστα αποτελέσματα**, ο DCA Vantage® επιτρέπει την άμεση αξιολόγηση της θεραπείας, βελτιώνοντας τη **λήψη αποφάσεων**, τη **συμμόρφωση των ασθενών** και τα **κλινικά αποτελέσματα**.

Κλινικά οφέλη

- **Μέτρηση HbA1c** σε μόλις 6 λεπτά, από μικρό δείγμα ολικού αίματος
- **Ανίχνευση λευκωματίνης/κρεατινίνης (A:C)** για πρώιμη διάγνωση νεφρικής νόσου
- **Ενσωματωμένος υπολογιστής eGFR** για εκτίμηση νεφρικής λειτουργίας

Απλότητα & αποδοτικότητα

- **Cartridge αντιδραστήρια** για εύκολη και καθαρή χρήση
- **Σαρωτής barcode** για ταχεία αναγνώριση δείγματος
- **Καμία συντήρηση**— μέγιστη αξιοπιστία

Ιδανικός για: Ιατρεία, διαβητολογικά κέντρα, νοσοκομεία και πολυϊατρεία που επιδιώκουν **ταχύτητα, και ακρίβεια.**

Ο αναλυτής προσφέρεται δωρεάν με την αγορά 10 συσκευασιών HbA1c (Συσκευασία αντιδραστηρίου 10 τεστ /τιμή συσκευασίας 65 ευρώ)

VAKTRO AEBE

ΕΔΡΑ: Πανεπιστημίου 195, 25443 Πάτρα, τηλ. 261 6003256

ΑΘΗΝΑ: Πιερίας 30 & Κύμης, 14451 Μεταμόρφωση

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Οδυσσέα Ανδρούτσου 6, 57001 Θέρμη

ΚΡΗΤΗ: Νικ. Γύζη 3, 71306 Ηράκλειο

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ RSV

ΜΕ ΤΟ
ΜΟΝΑΔΙΚΟ
ΑΝΟΣΟΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ
ΕΜΒΟΛΙΟ¹

ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΠΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙ ΕΩΣ ΚΑΙ

3 ΕΠΙΔΗΜΙΚΕΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ²

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕ
ΤΩΡΑ

AREXVY - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ²

Μετά την ανασύσταση, μία δόση (0,5 mL) περιέχει: Αντιγόνο RSVPreF3^{1,2,3}, 120 μικρογραμμάρια. ¹Ανασυνδυασμένη γλυκοπρωτεΐνη F του αναπνευστικού συγγενικού ιού σταθεροποιημένη στη μορφή προ της σύντηξης = RSVPreF3. ²RSVPreF3 που παράγεται σε κύτταρα ιωθικών κινεζικού κριητού (CHO) μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. ³Ανοσοενισχυμένο με AS01E που περιέχει: φυτικό εκχύλισμα Quilajia saponaria Molina, κλάσμα 21 (QS-21), 25 μικρογραμμάρια, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A (MPL) από Salmonella minnesota 25 μικρογραμμάρια.

ΣΥΝΟΨΗ ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ AREXVY²

Το Arexvy αντενδείκνυται σε οποιονδήποτε έχει υπερευαίσθηση στις δραστικές συστατικές ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όπως συμβαίνει με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Το προφίλ ασφαλείας που παρουσιάζεται παρακάτω βασίζεται σε μια ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο, Φάσης III κλινική μελέτη (που διεξήχθη στην Ευρώπη, τη Βόρεια Αμερική, την Ασία και το Νότιο ημισφαίριο) σε ενήλικες ηλικίας ≥ 60 ετών, κατά την οποία πάνω από 12.000 ενήλικες έλαβαν μία δόση Arexvy και πάνω από 12.000 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στους συμμετέχοντες στη μελέτη ηλικίας 60 ετών και άνω, οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (61%), κόπωση (34%), μυαλγία (29%), κεφαλαλγία (28%) και αρθραλγία (18%). Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριες έντασης και υποχώρησαν εντός λίγων ημερών μετά τον εμβολιασμό.

Βιβλιογραφία:

1. Vaccines (Basel). 2025 Jan 21;13(2):97. doi: 10.3390/vaccines13020097
2. Arexvy, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Δεκέμβριος 2025

Λ.Τ.:205,98€
% επικορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων. Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία διατίθεται κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Για την Περίληψη
των Χαρακτηριστικών του
AREXVY σκανάρετε το QR code.
Σε έντυπη μορφή είναι διαθέσιμη
κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.



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



www.kitrikinh.gr

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK
©2025 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχορ τους του Ομίλου GSK

GSK

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com



+38%
ΑΥΞΗΜΕΝΟΣ
ΚΙΝΔΥΝΟΣ
ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ
ΣΕ ΑΤΟΜΑ
ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ
ΔΙΑΒΗΤΗ^{1,*,†}

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΣΤΕ ΤΟΥΣ ΜΕ SHINGRIX²

ΤΟ SHINGRIX ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ
ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ≥60 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΑΝΟΣΟΚΑΤΕΣΤΑΛΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ
ΗΛΙΚΙΑΣ ≥18 ΕΤΩΝ³

Σύνοψη προφίλ ασφαλείας: Το SHINGRIX αντενδείκνυται σε οποιονδήποτε έχει υπερευαίσθησία στις δραστητικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όπως συμβαίνει με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου.

Σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (68,1% συνολικά/δόση, 3,8% σοβαρού βαθμού/δόση), μυαλγία (32,9% συνολικά/δόση, 2,9% σοβαρού βαθμού/δόση), κόπωση (32,2% συνολικά/δόση, 3,0% σοβαρού βαθμού/δόση) και κεφαλαλγία (26,3% συνολικά/δόση, 1,9% σοβαρού βαθμού/δόση). Οι περισσότερες από αυτές τις ανεπιθύμητες ενέργειες δεν ήταν μεγάλης διάρκειας (διάμεση διάρκεια 2 έως 3 ημέρες). Η διάρκεια των ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρθηκαν ως σοβαρές ήταν 1 έως 2 ημέρες. Σε ενήλικες ηλικίας ≥18 ετών που έχουν ανοσοανεπάρκεια ή βρίσκονται σε ανοσοκατασταλτική λόγω νόσου ή θεραπείας (αναφέρονται ως ανοσοκατεσταλμένοι (IC)), το προφίλ ασφαλείας δεν εκκίνησε που παρατηρήθηκε σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω. Υπήρχαν περιορισμένα δεδομένα σε ενήλικες ηλικίας 18-49 ετών με αυξημένο

κίνδυνο ΗΖ που δεν είναι IC. Συνολικά, υπήρξε υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης κάποιων ανεπιθύμητων ενεργειών σε νεότερες ηλικιακές ομάδες:

- μελέτες σε IC ενήλικες ηλικίας ≥18 ετών (συγκεντρωτική ανάλυση): η συχνότητα εμφάνισης πόνου στο σημείο της ένεσης, κόπωσης, μυαλγίας, κεφαλαλγίας, ρίγους και πυρετού ήταν υψηλότερη σε ενήλικες ηλικίας 18-49 ετών σε σύγκριση με αυτούς ηλικίας 50 ετών και άνω.

- μελέτες σε ενήλικες ηλικίας ≥50 ετών (συγκεντρωτική ανάλυση): η συχνότητα εμφάνισης μυαλγίας, κόπωσης, κεφαλαλγίας, ρίγους, πυρετού και γαστρεντερικών συμπτωμάτων ήταν υψηλότερη σε ενήλικες ηλικίας 50-69 ετών σε σύγκριση με αυτούς ηλικίας 70 ετών και άνω.

Δεν υπάρχουν δεδομένα από τη χρήση του SHINGRIX σε έγκυες γυναίκες. Ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να αποφεύγεται η χρήση του SHINGRIX κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Είναι άγνωστο εάν το SHINGRIX απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Όπως συμβαίνει με οποιοδήποτε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με SHINGRIX μπορεί να μην έχει ως αποτέλεσμα την προστασία όλων των εμβολιασμένων.

[†] (μετα-ανάλυση, RR: 1,38, 95% CI: 1,21-1,57). * Συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση 16 μελετών (τέσσερις μελέτες περιπτώσεων-μαρτύρων και 12 μελέτες κοόρτης: 868.582 περιπτώσεις έρπητα ζωστήρα, συνολικός πληθυσμός με διαβήτη: 65.541.845) που διερεύνησαν τον κίνδυνο ανάπτυξης έρπητα ζωστήρα σε διαβητικούς ενήλικες ηλικίας ≥18 ετών (με διαβήτη τύπου 1 ή 2 μόνο) έναντι του γενικού πληθυσμού. Οι πληθυσμοί των μελετών διέφεραν σε μεγάλο βαθμό (εύρος: n=750-51.000.000 ενήλικες, διάμεσος: 272.690 άτομα), όπως και οι περίοδοι παρακολούθησης (εύρος: 1,5-12 έτη, διάμεσος: 5 έτη). Στη δημοσίευση δεν παρέχονται οι απόλυτοι κίνδυνοι και σημειακές εκτιμήσεις για το ποσοστό επίπτωσης.

Βιβλιογραφία: 1. Marra F, Parhar K, Huang B, et al. Risk Factors for Herpes Zoster Infection: A Meta-Analysis. Open Forum Infect Dis. 2020 Jan 9;7(1):ofaa005 2. SHINGRIX, Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Ιούνιος 2025. 3. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2025. Χρονοδιάγραμμα και Συστάσεις, Αθήνα, 26/3/2025.

Λ.Τ.: 165,86 €. % επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2025. Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα αντλήματα ισχύουν κατά την ημερομηνία συνταγής του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναστορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ανατρέξτε το QR code. Σε έντυπη μορφή είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρία.

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



GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 6882100
www.gr.gsk.com

Το εμπορικό σήμα ανήκει ή έχει παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK.
© 2025 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK.



SHINGRIX
(ZOSTER VACCINE
RECOMBINANT, ADJUVANTED)

Sitagliptin/ Uni-Pharma

σιταγλιπτίνη

Simevin

σιταγλιπτίνη / υδροχλωρική μετφορμίνη



Για τη μείωση των
επιπέδων σακχάρου

σε άτομα με Σακχαρώδη
Διαβήτη Τύπου 2

Sitagliptin/
Uni-Pharma

Simevin

Πριν τη συνταγογράφηση
συμβουλευθείτε την ΠΧΠ
σαρώνοντας τον κωδικό QR.



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ".

Α.Τ. Simevin (50/850) mg: 24,31€, Simevin (50/1000) mg: 18,18€

Α.Τ. Sitagliptin/Uni-Pharma 50 mg: 12,62€, Sitagliptin/Uni-Pharma 100 mg: 15,47€



Pharmaceutical Laboratories S.A.

top
ΠΡΟΙΟΝΤΑ
ΕΠΙΛΟΓΗΣ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗ ΧΡΟΝΙΑ



61 χρόνια UNI-PHARMA,
Αξία για τον άνθρωπο.
Ευθύνη για την κοινωνία.

14^ο χλμ. Εθνικής Οδού 1, 145 64 Κηφισιά
Τηλ.: 210-80 72 512, Fax: 210-80 78 907
e-mail: unipharma@uni-pharma.gr

www.uni-pharma.gr