



- 6η Υ.Π.Ε. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ
& Δ. ΕΛΛΑΔΑΣ
- Γ. Π. Ν. Τ. «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»
- Κ. Υ. ΑΣΤΡΟΥΣ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ
ΜΕ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΓΕΝΙΚΩΝ
ΙΑΤΡΩΝ (Ε.ΚΟ.ΓΕΝ.ΙΑ.)



90

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΑΘΗΝΑ

26-29 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2013

• DIVANI CARAVEL

18

ΘΑ ΧΟΡΗΓΗΘΟΥΝ
ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

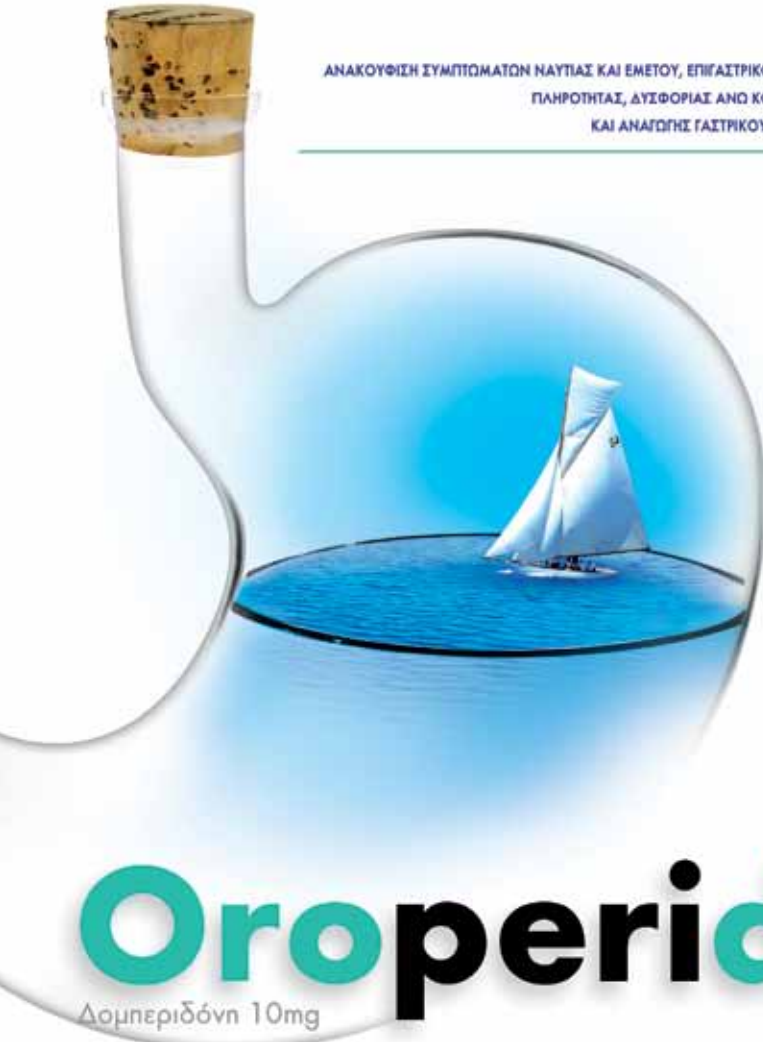
ΔΩΡΕΑΝ
ΕΓΓΡΑΦΕΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
Τ.Θ. 2816 | Αστρός | Τ.Κ. 220 01
Τ: 27550 22201 | Φ: 211 8505006
Ε: e-vip@e-vip.com.gr | W: www.e-vip.com.gr

eVIP
events & congresses

ΥΠΟΒΟΛΗ
ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
ΕΩΣ 15-08-2013

ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΝΑΥΤΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΕΤΟΥ, ΕΠΙΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΔΙΣΘΗΜΑΤΟΣ
ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ, ΔΥΣΦΟΡΙΑΣ ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΧΩΡΑΣ
ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΓΗΣ ΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΠΕΡΙΧΟΜΕΝΟΥ



Oproperidys

Δομπεριδόνη 10mg

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΗΡΕΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ OPROPERIDYS 10 mg, δισκία διασπείρμενα στο στόμα **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Ένα δισκίο διασπείρμενο στο στόμα περιέχει 10 mg δομπεριδόνης. Έκδοχα: θείου διοξείδιο. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Δισκίο διασπείρμενο στο στόμα. Ομοιομορφα λευκό ή σχεδόν λευκό, αμφικύρτο, στρογγυλό διασπείρμενο στο στόμα δισκίο με χαρακτηριστική οσμή μέντας. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** **Θεραπευτικές ενδείξεις** Ενδείξεις: Ανακούφιση από συμπτώματα ναυτίας και εμέτου, επιγαστρικού αισθήματος πλήρτητας, δυσφορίας άνω κοιλιακής χώρας και αναγνώγης γαστρικού περιεχομένου. Ένδειξη Παιδιά Πάνω των 12 ετών και Βάρους 35 kg ή μεγαλύτερου: Ανακούφιση από συμπτώματα ναυτίας και εμέτου. **Αντενδείξεις** Το φάρμακο αυτό αντενδείκνυται στις ακόλουθες καταστάσεις: Γνωστή υπερευαίσθησία στη δομπεριδόνη ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όγκος της υπόφυσης που απελευθερώνει προλακτίνη (προλακτινίωμα). Το φάρμακο αυτό δεν πρέπει να χρησιμοποιείται όταν η διέγερση της γαστρικής κινητικότητας θα μπορούσε να είναι επιβλαβής: γαστροεντερική αμορραγία, μηχανική απόφραξη ή διατήρηση του πεπτικού. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** Χρήση κατά τη γαλουχία: Η συνολική ποσότητα δομπεριδόνης που εκκρίνεται στο ανθρώπινο μητρικό γάλα αναμένεται να είναι μικρότερη από 7 μg ημερησίως στο μεγαλύτερο συστηματικό δοσολογικό σχήμα. Δεν είναι γνωστό εάν αυτό είναι επιβλαβές για το νεογνό. Επομένως, το φάρμακο αυτό δεν συνιστάται σε γυναίκες που θηλάζουν. Χρήση σε πνευμικές διαταραχές: Καθώς η δομπεριδόνη μεταβολίζεται σε μεγάλο βαθμό στο ήπαρ, συνιστάται προοχή σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία. Παραρτηρίαι: Σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική ανεπάρκεια (κρεατινίνη ορού > 6 mg/100 mL, δηλαδή > 0.6 mmol/L), η δοσολογία πρέπει να προσαρμόζεται λόγω μειωμένης απέκκρισης. Τέτοιου ασθενούς που ακολουθούν παρατεταμένη αγωγή πρέπει να εξετάζονται τακτικά. Χρήση με ισχυρούς ανασταλκείς του CYP3A4: Η συγχρόνηση με κετοκοναζόλη από το στόμα, ερυθρομικίνη ή άλλους ισχυρούς ανασταλκείς του CYP3A4 που παρατείνουν το διάστημα QTc πρέπει να αποφεύγεται. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος: Πολύ σπάνιες: αλλεργικές αντιδράσεις που περιλαμβάνουν αναφυλαξία, αναφυλακτική καταπληξία, αναφυλακτική αντίδραση και αγγειοοίδημα. Διαταραχές του ενδοκρινικού συστήματος: Σπάνιες: αύξημένη επίπεδα προλακτίνης. Δυστατικές διαταραχές: Πολύ σπάνιες: διέγερση¹, νευρικότητα. Διαταραχές του νευρικού συστήματος: Πολύ σπάνιες: ανεπιθύμητες ενέργειες του εξημερωτικού², σπασμοί³, υπνηλία⁴, κεφαλαλγία. Διαταραχές του γαστροεντερικού: Σπάνιες: διαταραχές του γαστροεντερικού που περιλαμβάνουν πολύ σπάνια παροδικούς σπασμούς του εντέρου. Πολύ σπάνιες: διάρροια. Δια-

ταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: Πολύ σπάνιες: κνίδωση, κνησμός, εξάνθημα. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος και του ωτός: Σπάνιες: γαλακτορροία, γυναικομαστία, αμυγδαλίτις. Καρδιακές διαταραχές: Πολύ σπάνιες: κοιλιακές αρρυθμίες. Μη γνωστές: παράταση διαστήματος QTc. Παθολογικές εξετάσεις: Πολύ σπάνιες: δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας μη φυσιολογικές.⁵ Καθώς η υπόφυση βρίσκεται έξω από τον αιματοεγκεφαλικό φραγμό, η δομπεριδόνη ενδέχεται να προκαλέσει αύξηση των επιπέδων προλακτίνης. Σε σπάνιες περιπτώσεις, αυτή η υπερπρολακτιναιμία μπορεί να οδηγήσει σε νευρο-ενδοκρινολογικές ανεπιθύμητες ενέργειες όπως γαλακτορροία, γυναικομαστία και αμυγδαλίτις.⁶ Οι εξημερωματικές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι πολύ σπάνιες στα νεογνά και τα βρέφη και εξαιρετικά σπάνιες στους ενήλικες. Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες αναστρέφονται αυθόρμητα και πλήρως μόλις διακοπεί η θεραπεία.⁷ Άλλες δράσεις που σχετίζονται με το κεντρικό νευρικό σύστημα, σπασμοί, διέγερση και υπνηλία, είναι επίσης πολύ σπάνιες και αναφέρονται κυρίως σε βρέφη και παιδιά. **Υπερδοσολογία** Συμπτώματα: Συμπτώματα υπερδοσολογίας μπορεί να περιλαμβάνουν υπνηλία, αποπροσανατολισμό και εξημερωματικές αντιδράσεις, ιδιαίτερα στα παιδιά. **Διμετακίνηση**: Δεν υπάρχει ειδικό αντίδοτο για τη δομπεριδόνη αλλά, σε περίπτωση υπερδοσολογίας, μπορεί να είναι χρήσιμη η πλήση στομάχου καθώς επίσης και η χορήγηση ενεργού άνθρακα. Συνιστάται στενή ιατρική παρακολούθηση και υποστηρικτική αγωγή. Αντιχολινεργικά, ανταποκρινόμενα φάρμακα μπορεί να βοηθήσουν στον έλεγχο των εξημερωματικών αντιδράσεων. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** PIERRE FABRE FARMACIA A.E. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** 45832/6-7-2012 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 6-7-2012. Για περισσότερες πληροφορίες, συμβουλευθείτε την ΠΧΠ. Χρηρείται να ιατρική συνταγή.

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



Pierre Fabre
FARMACIA S.A.

A. Μισογιάννη 350, 15341, Αγία Παρασκευή
Τηλ. 210 7234 582, Φαξ. 210 7234 589



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Αρχικά θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους και όλες σας που για 9η χρονιά είστε μαζί μας με την ίδια αγάπη σε αυτό που δημιουργήσαμε με προσπάθεια και ομαδική δουλειά.

Η ανανέωση της ετήσιας εκπαιδευτικής συνάντησής μας πλησιάζει και περιμένουμε από όλους προτάσεις θεμάτων και ομιλητών στην ηλεκτρονική διεύθυνση gpsymposium@yahoo.com για να ολοκληρωθεί το επιστημονικό πρόγραμμα του Συμποσίου.

Για δεύτερη χρονιά το Συμπόσιο θα γίνει στην Αθήνα, ώστε να συμμετάσχουν όσο το δυνατόν περισσότεροι συνάδελφοι έχοντας ευκολότερη πρόσβαση, χωρίς να είναι απαραίτητο να ταξιδέψουν μακριά αλλά ούτε και να μείνουν σε κάποιο συγκεκριμένο ξενοδοχείο, αφού θα υπάρχουν πολλές επιλογές.

Θα δώσουμε έμφαση στα κλινικά φροντιστήρια, ώστε να παρασχεθεί η δυνατότητα εξοικείωσης σε πρακτικές εφαρμογές των θεωρητικών γνώσεων και θα εμπλουτίσουμε τα στρογγυλά τραπέζια με διαδραστικές ομιλίες, ώστε να συμμετέχουμε όλοι ενεργά στη διαδικασία της εκπαίδευσης.

Η συμμετοχή σε όλες τις εκπαιδευτικές δραστηριότητες θα είναι εντελώς ΔΩΡΕΑΝ, όπως άλλωστε το έχουμε υποσχεθεί και καθιερώσει σε όλα τα προηγούμενα Συμπόσια.

Αγαπητοί συνάδελφοι, είναι ευθύνη αλλά και υποχρέωση όλων μας η Συνεχιζόμενη Ιατρική Εκπαίδευση και είναι βέβαιο ότι η προαγωγή και ανάδειξη της ειδικότητάς μας μπορεί να γίνει μόνο μέσα από την τεκμηριωμένη γνώση και την ορθή ιατρική πρακτική μας.

Η επιτυχία και καθιέρωση αυτού του Συμποσίου δεν είναι τυχαία, αλλά αποτέλεσμα σκληρής δουλειάς και ανταπόκρισης σε πραγματικές ανάγκες, αλλά και ανοικτών διαδικασιών στην ενεργό συμμετοχή όλων όσων το επιθυμούν.

Ελπίζουμε ότι και φέτος θα μας τιμήσετε με την ενεργό συμμετοχή σας στο 9ο Επιστημονικό Συμπόσιο Γενικής Ιατρικής, που θα διεξαχθεί στην Αθήνα από Πέμπτη 26 έως Κυριακή 29 Σεπτεμβρίου 2013 στους συνεδριακούς χώρους του ξενοδοχείου DIVANI CARAVEL.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Η Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής
Πηνή Περδικάκη

Ενδειξη εμβολίου

Prevenar 13

Επίσης σε συνδυασμό με τον Επένδο 13 είναι απαραίτητο

για ενήλικες
άνω των 50 ετών

[illegible]

2. Sunflex. Προϊόντα Υποκαταστάτων Προώθησης. Available at: http://www.smc-sunflex.gr/docs/en_GB/document_library/CRAP_-_Product_Information/human/000973/WCS00054346.pdf (last accessed 8 May 2011).

Το Prevenar 13 δεν προσφέρει 100% προστασία έναντι των ορούφων που περιλαμβάνει



Συζευγμένο Πολυαποκαρπικό Πνευμονοκοκκικό Ευδόμο (13-δίννημο, προσροφημένο)

05-035-10013

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος
Πηγή Περδικάκη

Μέλη

Αϊβαλιώτης Ι.
Αλεξόπουλος Γ.
Αλόκριος Γ.
Αμυρώνη Α.
Ανδριανέσης Π.
Ανδρουτσόπουλου Χ.
Ανδρούτσος Ο.
Αργυρού Ι.
Αρσενίου Χ.
Αρσένη Π.
Βαριδάμπασης Β.
Βασιλείου Β.
Βασιλόπουλος Γ.
Βεβελογιάννης Κ.
Βέρρας Χ.
Βλάχος Η.
Βλάχος Δ.
Βουδούρη Ν.
Βουλιώτη Σ.
Βουτσινά Π.
Γεωργόπουλος Γ.
Γεωργόπουλος Κ.
Γιαννόπουλος Δ.
Γκιολής Α.
Διαμαντί Π.
Δρεκούδης Π.
Εξοδάκτυλος Π.
Έξαρχος Γ.
Ευαγγελάτος Σ.
Ζιάκας Γ.
Ζυγούρη Ε.
Θεοδωρόπουλος Π.

Θεοδωροπούλου Π.
Καλλιώρα Χ.
Καλογερά Ε.
Καλοειδής Μ.
Κανδυλιώτη Ν.
Καρακασώνη Κ.
Καραμέτος Η.
Καραμπελιάς Η.
Καριώρη Ε.
Καρούλιας Α.
Κατριτζιάκης Κ.
Κατσιβελου Φ.
Καφαντάρη Β.
Κιπενή Δ.
Κιρκίνη Ε.
Κόλλια Μ. - Γ.
Κολοκούρη Β.
Κοντοβαζαρινίτης Ε.
Κοντολέων Η.
Κορακίδου Α.
Κουρπάς Ε.
Κουτσοθύμιου Α.-Μ.
Κουφουδάκη Α.
Κοφινάς Η.
Κρεντήρης Δ.
Κυριακής Ι.
Κυριακάκης Α.
Κυριακοπούλου Β.
Κυριάκου Δ.
Κυρμανόγλου Ε.
Κωνσταντίνου Α.
Λάμπρη Ν.

Λαντζουράκη Α.
Λάσκαρη Ε.
Λάσκος Χ.
Ληξουριώτης Χ.
Λιγοψυχάκη Κ.
Λουλουδάκη Δ.
Λουμπαρδιάς Σ.
Λυγερός Θ.
Λύρας Ι.
Μαγεϊράκας Α.
Μανδηλάρης Κ.
Μάρκου Σ.
Μέλλος Χ.
Μήττακα Α.
Μιχαήλ Ι.
Μοστράτος Ζ.
Μουζάκης Γ.
Μουρούτσος Γ.
Μπακόπουλος Σ.
Μπαλαγιάννης Ι.
Μπάρας Κ.
Μπέλλος Γ.
Μποστώνη Ι.
Ναβροζιάδου Α.
Ναλμπάντη Φ.
Ντζίνια Α.
Παναγιώτσος Π.
Παπαδημητρίου Κ.
Παπαδημητρίου Π.
Παπαδόπουλος Π.
Παπαζήσης Η.
Πατούρας Ι.

Περδικάκη Ο.
Πέτσα Α.
Πιτέλης Δ.
Πουλέτσου Χ.
Ράπη Σ.
Ριζοδήμος Ι.
Ροβήλος Α.
Σακκά Ε.
Σαντορινιός Γ.
Σαρήγιαννη Φ.
Σερβές Ι.
Σούκουλη Π.
Σουλάντζου Ζ.
Σπυράκη Χ.
Σταθάτος Μ.
Στρατιώτης Γ.
Τζούμαρη Ι.
Τσακανίκας Ι.
Ταμούρας Ν.
Τσεβάς Κ.
Τσόπelas Θ.
Φαρρή Α.
Φιλάνδρας Α.
Φλούδα Χ.
Φόρτης Α.
Φραγκιαδάκη Ε.
Χαϊκάλης Ε.
Χατζηαρσένης Μ.
Χατζηθεοχάρη Μ.
Χέρας Π.
Χόρτη Μ.
Χρυσός Δ.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αθύρος Β.
Ανδρουλάκης Ι.
Ανθρακόπουλος Μ.
Αλεξάκης Δ.
Γανωτάκης Ε.
Γελαστοπούλου Ε.
Γιαμαρέλλος-
Μπουρμπούλης Ε.
Γιαμαρέλλου Ε.
Γκούμας Π.
Γουργουλιάνης Κ.

Γώγος Χ.
Ελσάφ Μ.
Θεοδωράκης Π.
Ιωαννίδης Ι.
Ιωαννίδου-Μουζάκα Λ.
Καλφαρέντζος Φ.
Κατσάμπας Α.
Λαουδιάς Ι.
Μαλλιώρη Μ.
Μανιαδάκης Ν.
Μελιδιώνης Α.

Μουντοκαλάκης Θ.
Μπουσμπουλας Σ.
Νικολάου Β.
Παναγιωτάκος Δ.
Παπαδοπούλου Φ.
Παρασκευόπουλος Ι.
Παυλή Α.
Περιμένης Π.
Πίτσας Χ.
Πογιατζής Κ.
Πυργάκης Β.

Σιαμλής Δ.
Σισσούρας Α.
Σουλιώτης Κ.
Σταυριανέας Ν.
Στρατιγός Α.
Συντάσης Λ.
Τασιώνη Α.
Φούσσας Σ.
Χατζημανώλης Ι.
Χατζόγλου Χ.
Χριστακόπουλος Π.

9ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΘΕΜΑΤΑ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ

ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ

ΑΝΟΙΑ

ΑΣΘΜΑ - Χ.Α.Π.

ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΑ

ΔΙΑΤΡΟΦΗ & ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑ

ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΕΣ

ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

ΔΙΑΒΗΤΗΣ

ΕΜΒΟΛΙΑ

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

ΗΠΑΤΙΤΙΔΕΣ

ΘΕΜΑΤΑ Ε.Ο.Φ.

ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ

ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΘΕΜΑΤΑ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑ - ΗΜΙΚΡΑΝΙΕΣ

ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ

ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ

ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΥΠΕΡΤΑΣΗ

ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ

ΩΡΛ

HIV-AIDS

9ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το 9ο Επιστημονικό Συμπόσιο Γενικής Ιατρικής θα διεξαχθεί στην Αθήνα από Πέμπτη 26 έως Κυριακή 29 Σεπτεμβρίου 2013, στους συνεδριακούς χώρους του ξενοδοχείου DIVANI CARAVEL

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Στο πρόγραμμα περιλαμβάνονται:

- Διαλέξεις
- Debates
- Κλινικά φροντιστήρια
- Στρογγυλά Τραπέζια

και θα δοθεί στους συνέδρους μοριοδοτημένο πιστοποιητικό Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από Π.Ι.Σ. και U.E.M.S.

Ξενοδοχεία

Η διαμονή για τρεις διανυκτερεύσεις κοστίζει 480€ στο DIVANI CARAVEL και 540€ στο ATHENS HILTON και προσφέρεται σαν πακέτο.

Εγγραφή

Η εγγραφή είναι ΔΩΡΕΑΝ και περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Τσάντα με συνεδριακό υλικό
- Πρακτικά του Συμποσίου σε ηλεκτρονική μορφή
- Παραλαβή μοριοδοτημένου πιστοποιητικού παρακολούθησης

Έκθεση

Καθ' όλη τη διάρκεια του Συμποσίου θα λειτουργεί έκθεση Φαρμακευτικών προϊόντων και υπηρεσιών.

Υποβολή Επιστημονικών εργασιών

Στο συμπόσιο θα γίνουν δεκτές μόνο προφορικές ανακοινώσεις οι οποίες μπορούν να αποσταλούν σε ηλεκτρονική μορφή στο δικτυακό τόπο του συμποσίου www.e-vip.com.gr ακολουθώντας τα βήματα συμπλήρωσης της φόρμας περιλήψεων, ως συνημμένο αρχείο Microsoft Word 2003 (doc), αναφέροντας τα προσωπικά στοιχεία του κυρίου συγγραφέα (ονοματεπώνυμο, ταχυδρομική διεύθυνση, τηλέφωνο, φάξ, e-mail).

Μετά την παραλαβή της περίληψης της εργασίας σας από την Γραμματεία του

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Συμποσίου θα λάβετε επιβεβαίωση παραλαβής. Σε περίπτωση που δεν έχετε την σχετική επιβεβαίωση εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία αποστολής, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με την Γραμματεία.

Βράβευση εργασιών

Θα βραβευθούν οι τρεις καλύτερες προφορικές ανακοινώσεις. Οι εργασίες που θα είναι υποψήφιες για βράβευση, πρέπει να προσκομιστούν στην Γραμματεία σε πλήρες κείμενο και 3 αντίτυπα σε χαρτί Α4 την πρώτη μέρα έναρξης του Συμποσίου.

Θα βραβευθούν οι τρεις καλύτερες προφορικές ανακοινώσεις.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής εργασιών 15η Αυγούστου 2013.

Οδηγίες υποβολής επιστημονικών εργασιών

Το ελεύθερο σκέλος του Συμποσίου θα περιλαμβάνει Ελεύθερες Ανακοινώσεις. Η περίληψη των εργασιών που θα αποσταλούν για Ελεύθερες Ανακοινώσεις, θα πρέπει να είναι μέχρι 300 λέξεις, σε γραμματοσειρά Times New Roman, μεγέθους 12 και 1,5 διάστιχο και να μην περιλαμβάνει διαγράμματα ή πίνακες.

Η περίληψη πρέπει να είναι δομημένη ως εξής:

Εισαγωγή, Σκοπός, Υλικό, Μέθοδοι, Αποτελέσματα, Συμπεράσματα.

Ο τίτλος της εργασίας, που δεν πρέπει να υπερβαίνει τους 70 χαρακτήρες, πρέπει να γράφεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

Τα ονόματα των συγγραφέων, ο φορέας και η χώρα να γράφονται κάτω από τον τίτλο. Σε κάθε εργασία μπορούν να αναφέρονται έως 10 συγγραφείς. Τα αρχικά του μικρού ονόματος των συγγραφέων να γράφονται πρώτα. Να υπογραμμίζεται ο κύριος συγγραφέας που θα παρουσιάσει την εργασία. Να μην αναγράφονται οι επιστημονικοί τίτλοι των συγγραφέων.

Πρέπει να παρεμβάλλεται μονό διάστημα ανάμεσα σε τίτλο, συγγραφείς και χώρο προέλευσης των συγγραφέων. Να υπάρχει μια σειρά κενή πριν το κείμενο της περίληψης.

Στην περίπτωση που χρησιμοποιηθούν συντομογραφίες, να αναφέρονται την πρώτη φορά ολογράφως. Μην συμπεριλαμβάνετε γραφικά στο κείμενο της περίληψης.

Μετά την παραλαβή της εργασίας τυχόν αλλαγές, προσθήκες ή διορθώσεις δεν θα γίνονται δεκτές.

Χρονική διάρκεια Ελεύθερων Ανακοινώσεων

Δέκα λεπτά(10): οκτώ(8) λεπτά η ανακοίνωση και δύο(2) λεπτά η συζήτηση

Olartan[®]
OLMESARTAN MEDOXOMIL

Olartan[®] Plus[®]
OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE



OLA, OLAPLUS ADV 1/13



MENARINI HELLAS A.E.

ΑΝ. ΔΑΜΒΕΡΓΗ 7, 10445 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 210/8316.111-13, FAX: 210/8317.343, E-MAIL: menarini@otenet.gr

ΘΕΜΑΤΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ

(Τα κλινικά φροντιστήρια θα έχουν περιορισμένη συμμετοχή και απαιτείται προεγγραφή)

1. Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ)
2. Κατάθλιψη - Συναισθηματικές διαταραχές
3. Διακοπή Καπνίσματος
4. Τεκμηριωμένη Ιατρική Πρακτική στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα
5. Ανοϊκές διαταραχές στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη
6. Interactive Rapid Response Workshop© (IRRW©) 2012
7. Μεθοδολογία διεξαγωγής ερευνητικών εργασιών και παρουσίασης αποτελεσμάτων
8. Λοιμώξεις και αντιμικροβιακή θεραπεία στην Π.Φ.Υ.
9. Διαχείριση του Διαβητικού ασθενή
10. Κλινική εξέταση Αναπνευστικού Συστήματος
11. Νεφρολογικά προβλήματα στην καθημερινή κλινική πράξη της Γενικής Ιατρικής
12. HIV και σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Από την θεωρία στην πράξη
13. Κλινική εξέταση Νευρολογικού συστήματος.
14. Διαχείριση εργασιακού στρες και επαγγελματικής εξουθένωσης
15. Κλινικό Φροντιστήριο Οστεοπόρωσης
16. Μιλώντας με τον άρρωστο: Βασικές αρχές κλινικής επικοινωνίας

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ):

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΠΟΛΗ:ΤΚ:

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ:

FAX.: email:

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

.....

Παρακαλώ στείλτε συμπληρωμένη τη φόρμα στο
fax 211 8505006 ή στο email gpsymposium@yahoo.com

ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΚΛΙΝΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΙΝΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

