



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΚΡΗΤΗΣ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ



MOBILE
UNIVERSITY
OF MASTOLOGY

2^ο ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΔΙΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ

Με Διεθνή Συμμετοχή

5-7 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2007



ΟΡΓΑΝΩΣΗ:
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ &
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΤΗΣ: Ε. ΚΟΥΜΑΝΤΑΚΗΣ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ "CANDIA MARIS"

Παρακολουθήστε όλο το Συνέδριο **on-line** στο
www.2diapanepistimiako.mdcongress.gr

ΟΡΓΑΝΩΣΗ: **MD** congress

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

NEO



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Angeliq®

1 mg estradiol & 2 mg drospirenone

με δροσπιρενόνη



Στην εμμηνόπαυση *Κάνει τη διαφορά!*



Angeliq®

Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ:
Σταυροί 18-20, 151 25 Μορούσι,
Τηλ: 210 61 87 500

Αξιότιμοι συνάδελφοι,

Σας προσκαλούμε να μας τιμήσετε με την παρουσία σας στο **2ο Διαπανεπιστημιακό - Διανοσοκομειακό Συνέδριο Μαιευτικής - Γυναικολογίας**, το οποίο διοργανώνει η Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Κρήτης, από 5 έως και 7 Οκτωβρίου 2007, στο Ξενοδοχείο Candia Maris, Ηρακλείου Κρήτης.

Η ανάπτυξη της Μαιευτικής και της Γυναικολογίας είναι συνεχής και αλματώδης. Οι στόχοι της συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, πρέπει να είναι προσανατολισμένοι στο κοινωνικό σύνολο και στον εκπαιδευόμενο Μαιευτήρα-Γυναικολόγο. Ο ρόλος του προσωπικού των Ιατρικών Σχολών είναι η φροντίδα για συνεχή προπτυχιακή και μεταπτυχιακή εκπαίδευση, προαγωγή της έρευνας και της επιστημονικής εξέλιξης, και εντέλει, διαρκή επαναπροσδιορισμό του ρόλου του Μαιευτήρα-Γυναικολόγου μέσα στο κοινωνικό σύνολο.

Το Συνέδριο αυτό στο οποίο θα συμμετέχουν διακεκριμένοι Έλληνες και ξένοι προσκεκλημένοι ομιλητές, θα επικεντρωθεί στα σύγχρονα δεδομένα που αφορούν τα 4 γνωστικά αντικείμενα της ειδικότητας μας, προσδοκώντας συζητήσεις και ανταλλαγή απόψεων που θα μας ωφελήσουν και θα διευκολύνουν το καθημερινό κλινικό μας έργο.

Σκοπός της Οργανωτικής Επιτροπής είναι το Συνέδριο αυτό να αποτελέσει ευκαιρία συνάντησης με άλλους συναδέλφους, εμπάθυση σε νέα επιστημονικά δεδομένα και ταυτόχρονα, περιήγηση και γνωριμία με τις φυσικές ομορφιές της Κρήτης.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Ευγένιος Κουμαντάκης
Καθηγητής - Διευθυντής
Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής
Πανεπιστημίου Κρήτης

Ιωάννης Ματαλιωτάκης
Αναπληρωτής Καθηγητής
Μαιευτικής Γυναικολογίας
Πανεπιστημίου Κρήτης



ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ

Πρόεδρος Συνεδρίου: Ε. Κουμαντάκης
Συντονιστής Συνεδρίου: Ι. Ματαλιωτάκης

ΤΙΜΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Π. Αναστασιάδης, Γ. Βλάσης, Π. Ζούρας, Α. Καλογερόπουλος, Β. Κουτίφαρης, Α. Καφάτος, Δ. Λώλης, Μ. Μαμόπουλος, Σ. Μανταλενάκης, Σ. Μιχαλάς, Α. Παπαλουκάς, Ν. Παπανικολάου, Α. Χρυσικόπουλος,

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ν. Ανάγνου
Θ. Αγοραστός
Π. Αναστασιάδης
Ε. Αθανασάκη
Α. Αντσακλής
Α. Arici
Γ. Βλάσης
Ε. Διακομανώλης
Α. Καλλιτσάρης
Α. Καλογερόπουλος
Β. Καραγιάννης

Δ. Κοντοράβδης
Γ. Κουρούνης
Μ. Κουτσουλιέρης
Γ. Κρεατσάς
Δ. Λουτράδης
Δ. Λώλης
Ν. Mahutte
Γ. Μακέδος
Α. Μακρυγιαννάκης
Μ. Μαμόπουλος
Σ. Μανταλενάκης

Γ. Μαρουλής
Ι. Μεσσήνης
Σ. Μηλίγκος
Σ. Μιχαλάς
Ι. Μπόντης
Δ. Πανίδης
Ι. Παπαδήμας
Ν. Παπανικολάου
Ε. Παρασκευαΐδης
Ι. Πράππας
Ν. Πράππας

Ε. Σαλαμαλέκης
Π. Σταματοπούλος
Θ. Στέφος
Β. Ταρλατζής
Ι. Τζαφέτας
Β. Τσιγγούνης
Λ. Χασιάκος
Α. Χρυσικόπουλος

ΤΟΠΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Α. Αμανάκη
Α. Ανυφαντάκη
Π. Αποστολάκης
Κ. Ασκοξυλάκης
Ε. Αυγουστινάκης
Ε. Βαρδάκη
Σ. Βασιλειάδης
Κ. Βενιανάκη
Ν. Βραχνής
Ι. Γιακουμάκης
Α. Γούμενου
Γ. Δασκαλάκης

Γ. Δρανδάκης
Σ. Δρανδάκης
Ε. Ζιώγος
Ι. Θανασάς
Μ. Καραμούτη
Λ. Καραμπουρνιώτη
Θ. Κατάσος
Π. Κονδύλης
Γ. Κουβίδης
Ο. Κούκουρα
Γ. Κουμαντάκης
Δ. Κουτρουλάκης

Ν. Μαντάς
Γ. Μαράντος
Ν. Μαρταβαντζής
Ι. Ματζήρης
Χ. Μπατάκης
Β. Μυτάρης
Μ. Νεονάκη
Μ. Παπαδάκη
Α. Παρθένης
Μ. Παρίσης
Ι. Παχάκης
Γ. Πέτσας

Μ. Ρασιδάκη
Μ. Σαρίδης
Σ. Σηφάκης
Γ. Σταθουδάκης
Ι. Στρατάκης
Γ. Στρατουδάκης
Ι. Τέντας
Γ. Τζαγκαράκη
Α. Τιμοθέου
Μ. Φραιδάκης
Γ. Φρουδαράκης

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Α. Αθανασιάδης
Γ. Αντωνάκης
Ε. Ασημακόπουλος
Ν. Βλάχος
Δ. Βαβίλης
Ν. Βιτωράτος
Γ. Γαλάζιος
Γ. Γεωργαδάκης
Γ. Γκριμπιτζής
Α. Γούμενου
Ο. Γρηγορίου
Ν. Δαλκαλίτσας
Α. Δαπόντε
Ε. Δεληγεώρογλου
Σ. Δενδρινός
Θ. Δημητριάδης
Σ. Ζερβουδής
Κ. Ζηκόπουλος

Γ. Θεοδωρόπουλος
Σ. Κаланταρίδου
Γ. Καλλιπολίτης
Α. Καλλιτσάρης
Ν. Κανακάς
Ε. Καπετανάκης
Σ. Καρπάθιος
Δ. Κασσάνος
Α. Κεραμόπουλος
Γ. Κιντής
Ν. Κλεάρχου
Β. Κοντόπουλος
Α. Κοντροβάβδης
Σ. Κοραντζής
Τ. Λαϊνάς
Γ. Λιάλιος
Λ. Λιάπης
Ν. Λινάρδος

Β. Λυμπέρης
Α. Λουφόπουλος
Γ. Μακρυδήμας
Θ. Μαντζαβίνος
Σ. Μεσογίτης
Μ. Μαστρομηνάς
Γ. Μαστοράκος
Κ. Μαυρέλος
Λ. Μπαζαΐος
Μ. Μπομπούτης
Δ. Μπότσης
Σ. Νταϊλιάνας
Γ. Πάντος
Κ. Πάντος
Κ. Παπαδιάς
Ν. Παπανικολάου
Λ. Παπαστεργιοπούλου
Μ. Πασχόπουλος

Π. Πετρόπουλος
Γ. Πιστοφίδης
Γ. Πολίτης
Θ. Πρωτόπαπας
Α. Ροδαλάκης
Δ. Ρούσος
Ε. Σαλαμαλέκης
Χ. Σέγγος
Ζ. Σκέντου
Ι. Σούσης
Β. Τσάπανος
Ε. Φωτίου
Γ. Φαρμακίδης
Δ. Χασιάκος
Ι. Χατζήπαπας
Γ. Χείλαρης
Γ. Χρηστοδουλάκος
Τ. Τσαλίρης

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 5 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2007

14:00 - 15:30	Προσέλευση - Εγγραφές
15:30 - 17:00	<p>1η Συνεδρία: Το σύνδρομο των Πολυκυστικών Ωοθηκών <i>Συντονιστές: Γ. Βλάσσης, Γ. Καλλιπολίτης, Α. Τιμοθέου</i></p> <p>Ξετυλίγοντας το φαινοτυπικό χάρτη του συνδρόμου <i>Ε. Διαμάντη-Κανδαράκη</i></p> <p>Ερμηνεία της υπερανδρογοναιμίας <i>Δ. Ρούσσοσ</i></p> <p>Μηχανισμοί ανωθυλακιορρηξίας-Ο ρόλος της πολυκυστικής μορφολογίας των ωοθηκών <i>Δ. Πανίδης</i></p> <p>Θεραπευτική προσέγγιση <i>Δ. Γουλής</i></p>
17:00 - 19:00	<p>2η Συνεδρία: Breast session <i>Συντονιστές: Δ. Τσιφτσής, Στ. Ζερβουδής, Γ. Δασκαλάκης</i></p> <p>Pathology of pre-invasive breast cancer 15mn <i>N. Agnantis</i></p> <p>Estrogens, progestogens and breast cancer, myth or reality 15 mn <i>E. Schindler</i></p> <p>Management of organic non hormonal nipple discharge 15mn <i>S. Zervoudis</i></p> <p>Radical surgery in breast cancer 15 mn <i>I. Navrozoglou</i></p> <p>Conservative surgery in breast cancer 15mn <i>N. Geahchan</i></p> <p>Prophylactic chemotherapy in breast cancer 15mn <i>D. Bafaloukos</i></p>
19:00 - 19:30	Διάλλειμα - Καφές
19:30 - 20:00	<p>Διάλεξη (Εννακτήριοσ ομιλία) <i>Συντονιστές: Ε. Κουμαντάκης, Στ. Δρανδάκης, Μ. Ρασιδάκη</i></p> <p><i>Ομιλητής: Α. Αντσακλής</i></p>
19:30 - 20:30	Επίσημη έναρξη του συνεδρίου: Προσφωνήσεις - Χαιρετισμοί
20.30	Δεξίωση Υποδοχής - Μουσική Εκδήλωση

ΣΑΒΒΑΤΟ 6 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2007

8:00 - 9:00

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ

Συντονιστές: Ε. Δεληγεωρογλου, Ο. Κούκουρα, Μ.Νεονάκη

9:00 - 11:00

3η Συνεδρία: Θέματα Ουρογυναικολογίας

Συντονιστές: Ι. Τζαφέττας, Φ. Σοφράς, Ν. Μαρταβαντζής

Από το TVT-O προς το TVT-secure

Σ. Χαραλάμπους

Προβλήματα ακράτειας σε συνδυασμό με μητροκολπική πρόπτωση

Θ. Ταντανάσης

Επιπλοκές από τις ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές στην ακράτεια ούρων

Ι. Τζαφέττας

Ταξινόμηση και αποκατάσταση της χαλάρωσης του πυελικού εδάφους

Α. Λιάπης

Γιατί αποτυγχάνει η χειρουργική του πυελικού εδάφους

Π. Βάκας

11:00 - 11:30

Διάλλειμα - Καφές

11:30 - 12:00

Διάλεξη

Συντονιστές: Ι. Ματαλλιωτάκης, Α. Γούμενου, Β. Μυτάρας

Endometriosis and assisted reproductive technologies

Α. Arici

12:00 - 14:00

4η Συνεδρία: Παρακολούθηση κυήσεων υψηλού κινδύνου

Συντονιστές: Α. Αντσακλής, Δ. Μπότσης, Γ. Φρουδαράκης

Κυήσεις με μειωμένη εμβρυϊκή ανάπτυξη

Λ. Αραβαντινός

Πολύδυμη κύηση

Γ. Δασκαλάκης

Πρόβλεψη, πρόληψη αντιμετώπιση πρόωρου τοκετού

Σ. Σηφάκης

Αιμορραγία στην κύηση

Χ. Σκέντου

Λιθίαση ουροποιητικού στην εγκυμοσύνη

Β. Λυμπέρης

14:00 - 14:30

Γενική Συνέλευση των μελών της Μαιευτικής-Γυναικολογικής

Εταιρείας Κρήτης για την ανάδειξη νέου Διοικητικού Συμβουλίου

ΣΑΒΒΑΤΟ 6 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2007

14:30 - 16:30	Μεσημβρινή Διακοπή - Ελαφρύ Γεύμα
16:30 - 18:00	5η Συνεδρία: Διαβήτης και κύηση <i>Συντονιστές: Ε. Σαλαμαλέκης, Σ.Παπαβασιλείου,Χ.Γιαννακοπούλου</i> Διαβήτης τύπου I και κύηση <i>Β. Καραγιάννης</i> Διαβήτης της κύησης <i>Π. Πετρόπουλος</i> Το νεογνό της διαβητικής εγκύου: Προβλήματα κατά τη νεογνική περίοδο και αργότερα <i>Μ. Παπούλη</i>
18:00 - 18:30	Διάλεξη <i>Συντονιστές: Σπ. Μηλίγγος, Γ.Δρανδάκης,Ε.Καστρινάκη</i> Νεώτερα δεδομένα στην ενδοκρινολογία του γεννητικού συστήματος <i>Ι. Μεσσήνης</i>
18:30 - 19:00	Διάλλειμα - Καφές
19:00 - 20:30	6η Συνεδρία: Η ευθύνη του Μαιευτήρα Γυναικολόγου σήμερα <i>Συντονιστές: Αχ. Καλογερόπουλος, Α. Κουτσελίνης,Χ.Μπατάκης</i> Η ευθύνη του Μαιευτήρα Γυναικολόγου: παρελθόν και παρόν <i>Α. Κουτσελίνης</i> Πρόβλεψη του νόμου <i>Α. Μαυροφόρου</i> Η άποψη του Μαιευτήρα - Γυναικολόγου <i>Θ. Κατάσος</i> Βαθύτερα αίτια του προβλήματος <i>Ε. Μιχαλοδημητράκης</i>
21.00	Επίσημο δείπνο



ΚΥΡΙΑΚΗ 7 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2007

8:00 - 9:00

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Συντονιστές: Α. Γούμενου, Ε. Ζιώγος, Π.Αποστολάκης

9:00 - 10:30

7η Συνεδρία: Διερεύνηση ανώμαλης κυτταρολογίας του κατώτερου γεννητικού συστήματος

Συντονιστές: Ε. Διακομανώλης, Γ. Κουρούνης, Ε. Βαρδάκη

Ανώμαλη τραχηλική κυτταρολογία

Γ. Σακελλαρόπουλος

Κολποσκοπική διερεύνηση αλλοιώσεων του αιδοίου

Α. Ροδολάκης

Κολποσκόπηση στην κύηση και στην εμμηνόπαυση

Δ. Χαϊδόπουλος

Αλλοιώσεις αδενικού επιθηλίου του τραχήλου

Α. Σολιδάκης

Τεχνικές κυτταρολογικού ελέγχου του τραχήλου της μήτρας

Α. Καλογεράκη

10:30 - 12:00

8η Συνεδρία: Γυναικολογικός καρκίνος

Συντονιστές: Ε. Παρασκευαΐδης, Σ. Φωτίου, Ε.Γιαννικάκη

Νεώτερα για HPV test και HPV εμβόλιο

Ε. Παρασκευαΐδης

Αντιμετώπιση CIN

Μ. Κύργιου

Συντηρητική αντιμετώπιση καρκίνου του τραχήλου

Γ. Κολιόπουλος

Πρόληψη κληρονομικού γυναικολογικού καρκίνου

Ι. Ναυρόζογλου

Υπογονιμότητα και γυναικολογικός καρκίνος

Σ. Καλανταρίδου

Σύγχρονη απεικόνιση γυναικολογικού καρκίνου

Α. Καραντάνας

12:00- 12:30

Διάλλειμα - Καφές

12:30 - 14:00

9η Συνεδρία: Θέματα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

Συντονιστές: Δ. Λουτράδης, Ε. Αθανασάκη, Ι.Γιακουμάκης

Επιλογή ασθενών για ενδομήτρια σπερματέγχυση

Ι. Ματαλλιωτάκης

Επανελημμένες αποτυχίες εμφύτευσης στην εξωσωματική γονιμοποίηση: νεώτερα δεδομένα

Α. Μακρυγιαννάκης

Προεμφυτευτική διάγνωση: ξεκινώντας την εγκυμοσύνη με ασφάλεια

Κ. Πάντος

Υποβοηθούμενη αναπαραγωγή για ασθενείς με κακοήθεια: τι επιλογές υπάρχουν

Λ. Κλέντζερης

14:30

ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΙΑΜΟΝΗ

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Κατηγορίες Συμμετοχής	Προεγγραφές έως 30/08/07	Εγγραφές από 1/09/07 και κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου
Ιατροί ειδικοποιημένοι	70€	100€
Ιατροί ειδικοποιούμενοι	50€	70€
Μαίες, Νοσ. προσωπικό	Δωρεάν	Δωρεάν
Φοιτητές / Σπουδαστές	Δωρεάν	Δωρεάν

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση όλων των εργασιών του Συνεδρίου
- Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο
- Υλικό Συνεδρίου, Τελικό Πρόγραμμα και Βιβλίο Περιλήψεων
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης
- Γεύματα, καφέ, αναψυκτικά
- Είσοδο στην Εναρκτήρια Τελετή

Η συμμετοχή των Μαιών, Νοσηλευτικού Προσωπικού και Φοιτητών περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση όλων των εργασιών του Συνεδρίου
- Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

ΔΙΑΜΟΝΗ

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΜΟΝΟΚΛΙΝΟ	ΔΙΚΛΙΝΟ
CANDIA MARIS	A'	170€	190€
ASTORIA	A'	85€	120€
ATLANTIS	A'	85€	120€

Οι παραπάνω τιμές είναι ανά δωμάτιο/διανυκτέρευση.

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ - ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

- Σε περίπτωση ακύρωσης/αντικατάστασης συμμετοχής, έως τις 31/05/07, παρακρατείται το 30% του καταβληθέντος ποσού.
- Σε περίπτωση ακύρωσης/αντικατάστασης συμμετοχής, έως τις 30/08/07, παρακρατείται το 50% του καταβληθέντος ποσού.
- Σε περίπτωση ακύρωσης/αντικατάστασης συμμετοχής μετά την 1/09/07 τα ήδη καταβληθέντα ποσά δεν επιστρέφονται.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: Το 2ο Διαπανεπιστημιακό Διανοσοκομειακό Συνέδριο Μαιευτικής - Γυναικολογίας θα πραγματοποιηθεί στο Ξενοδοχείο Candia Maris, στο Ηράκλειο Κρήτης.

ΓΛΩΣΣΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ: Επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική, και θα υπάρξει διερμηνεία για τις εισηγήσεις που θα γίνουν στην Αγγλική Γλώσσα.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ: Η Ελληνική Μαιευτική Γυναικολογική Εταιρεία χορηγεί 10 Μόρια Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης (CME) στους ιατρούς που θα παρακολουθήσουν το 2ο Διαπανεπιστημιακό Διανοσοκομειακό Συνέδριο Μαιευτικής - Γυναικολογίας.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ: Τα Πιστοποιητικά Παρακολούθησης του Συνεδρίου θα χορηγούνται από τη Γραμματεία την τελευταία ημέρα του Συνεδρίου.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ: MDcongress, Λ. Πεντέλης 77-79, Χαλάνδρι 152 33 • Τηλ.: 210.68.35.999, Fax.: 210.68.36.077 • e-mail: md@mdcongress.gr

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ:

- Προθεσμία Υποβολής Περιλήψεων: **30 Ιουλίου 2007**
 - Λήξη Προεγγραφών: **30 Αυγούστου 2007**
- Ημερομηνίες Συνεδρίου: **5-7 Οκτωβρίου 2007**

ΕΓΓΡΑΦΕΙΤΕ ΟΝ ΛΙΝΕ
www.2diapanepistimiako.mdcongress.gr



ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ στο 2ο Διαπανεπιστημιακό Διανοσοκομειακό Συνέδριο Μαιευτικής - Γυναικολογίας

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο Συμμετοχής και αποστείλετε το στη Γραμματεία του Συνεδρίου: **MDcongress**, Λ.Πεντέλης 77-79, Χαλάνδρι 152 33
Τηλ: 210.68.35.999, Fax: 210.68.36.077, e-mail: md@mdcongress.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ Τ.Κ.: _____ ΠΟΛΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ: _____

ΤΗΛ.: _____ ΚΙΝ.: _____ E-MAIL: _____

A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επιθυμώ την συμμετοχή μου στο 2ο Διαπανεπιστημιακό Διανοσοκομειακό Συνέδριο Μαιευτικής Γυναικολογίας καταβάλλοντας το δικαίωμα συμμετοχής

_____ €

B. ΔΙΑΜΟΝΗ

Επιθυμώ την κράτηση δωματίου στο ξενοδοχείο _____
σε δωμάτιο μονόκλινο δίκλινο

με ημερομηνία άφιξης _____ και ημερομηνία αναχώρησης _____
με συνολικό κόστος διαμονής _____ €

Γ. ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΑ ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ

Επιθυμώ την κράτηση αεροπορικής θέσεως από _____ για Ηράκλειο
με ημερομηνία αναχώρησης _____ και επιθυμητή ώρα την _____
και ημερομηνία επιστροφής _____ και επιθυμητή ώρα την _____

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (A) + (B) + (Γ)

_____ €

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μετρητοίς στα γραφεία της **“MDcongress”**

Μέσω τραπεζικής ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ

Αριθμός Λογαριασμού: 170 002 310 012 270

Με χρέωση πιστωτικής κάρτας, συμπληρώνοντας τα παρακάτω στοιχεία:

Εξουσιοδοτώ την **“MDcongress”** να χρεώσει στην πιστωτική μου κάρτα το ποσό των _____ €

Αρ.Κάρτας _____ Ημερ.λήξης _____

Visa american express mastercard

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____



Όταν οι συμβατικές
μέθοδοι αιμόστασης
δεν επαρκούν...



TachoSil™

αποτελεσματικό,
ασφαλές,
εύχρηστο

Σε κάθε χειρουργική επέμβαση

Θεραπευτικές ενδείξεις: Το TachoSil ενδείκνυται για υποστηρικτική θεραπεία στη χειρουργική, για βελτίωση της αιμόστασης, όπου οι συνήθεις τεχνικές είναι ανεπαρκείς. **Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες ή σε οποιοδήποτε από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Για τοπική χρήση μόνο. Να μην χρησιμοποιείται ενδογγειακά. Δεν έχουν ληφθεί ειδικά στοιχεία για τη χρήση αυτού του προϊόντος στη νευροχειρουργική, στην αγγειοχειρουργική ή στις αναστομώσεις του γαστρεντερικού. Απειλητικές για τη ζωή θρομβοεμβολικές επιπλοκές μπορεί να εμφανισθούν εάν το σκεύασμα ακουσίως εφαρμοσθεί ενδογγειακά. Όπως με οποιοδήποτε πρωτεϊνικό προϊόν, αλλεργικού τύπου αντιδράσεις υπερευαισθησίας είναι δυνατές. Σημεία αντιδράσεων υπερευαισθησίας περιλαμβάνουν κνησμό, κνίδωση γενικευμένη, αίσθημα σύσφιξης του θώρακα, συριγγμό, υπόταση και αναφυλαξία. Εάν αυτά τα συμπτώματα εμφανισθούν, η χορήγηση πρέπει να διακοπεί αμέσως. Σε περίπτωση καταπληξίας, τα ισχύοντα συνήθη ιατρικά μέτρα για τη θεραπεία της καταπληξίας πρέπει να τηρούνται. Τα συνήθη μέτρα για

πρόληψη λοιμώξεων που προκύπτουν από τη χρήση φαρμακευτικών προϊόντων παρασκευασμένων από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα περιλαμβάνουν επιλογή των δοτών, έλεγχο των μεμονωμένων δωρεών και δεξαμενών πλάσματος για ειδικούς δείκτες λοιμώξεων και ύπαρξη σταδίων παραγωγής αποτελεσματικών για την αδρανολογία/απομάκρυνση των ιών. Παρά ταύτα, όταν χορηγούνται φαρμακευτικά προϊόντα παρασκευασμένα από ανθρώπινο αίμα ή πλάσμα, η πιθανότητα μετάδοσης λοιμωδών παραγόντων δεν μπορεί να αποκλεισθεί εντελώς. Αυτό ισχύει επίσης για άγνωστους ή ανακρίπτοντες ιούς και άλλα παθογόνα. Τα λαμβανόμενα μέτρα θεωρούνται αποτελεσματικά για ιούς με περίβλημα όπως HIV, HBV και HCV και για τον χωρίς περίβλημα ιό HAV. Τα λαμβανόμενα μέτρα μπορεί να είναι περιορισμένης αξίας κατά των ιών χωρίς περίβλημα όπως ο παρβοϊός B19. Η λοίμωξη από παρβοϊό B19 μπορεί να είναι σοβαρή για εγκύους γυναίκες (εμβρυϊκή λοίμωξη) και για άτομα με ανοσοανεπάρκεια ή αυξημένη ερυθροποίηση (π.χ. αιμολυτική αναιμία). Συνιστάται έντονα κάθε φορά που το TachoSil χορηγείται σε ασθενή, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας

του προϊόντος να καταγράφονται για να διατηρείται σύνδεσμος μεταξύ του ασθενούς και της παρτίδας του προϊόντος. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες αναγράφονται παρακάτω κατά κατηγορία οργανικού συστήματος. Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος: Υπερευαισθησία ή αλλεργικές αντιδράσεις μπορεί να εμφανισθούν σε σπάνιες περιπτώσεις σε ασθενείς που υποβάλλονται σε θεραπεία με συγκολλητικό από ινώδες. Σε μεμονωμένες περιπτώσεις, αυτές οι αντιδράσεις μπορεί να ελεγχθούν σε σοβαρή αναφυλαξία. Τέτοιες αντιδράσεις μπορεί ιδιαίτερα να παρατηρηθούν, εάν το σκεύασμα εφαρμοστεί επανειλημμένα, ή χορηγείται σε ασθενείς που είναι γνωστό ότι είναι υπερευαίσθητοι σε συστατικά του προϊόντος. Αγγειακές διαταραχές: Θρομβοεμβολικές επιπλοκές μπορεί να εμφανισθούν εάν το σκεύασμα ακουσίως εφαρμοσθεί ενδογγειακά. Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Πυρεξία μπορεί να εμφανισθεί συχνά. Παρακλινικές εξετάσεις: Αντισώματα κατά συστατικών του συγκολλητικού από ινώδες μπορεί να εμφανισθούν σπάνια.



NYCOMED HELLAS S.A.
Λεωφ. Κηφισίας 196
152 31 Χαλάνδρι

Τηλ. : 210 6729570
Fax: 210 6729571
<http://www.nycomed.gr>



Τώρα υπάρχει το GARDASIL® το εμβόλιο για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Οφέλη από τους 4 τύπους
Πριν και πέρα από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας



GARDASIL®

Εμβόλιο του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων

[Τύποι 6,11,16, 18]

(Ανασυνδυασμένο, προσοφημένο)

• **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** Gardasil, ενέσιμο εναιώρημα σε προγεωμετρική σφαιρίδα. Εμβόλιο του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων (Τύποι 6, 11, 16, 18) (Ανασυνδυασμένο, προσοφημένο). • **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** 1 δόση (0,5 ml) περιέχει περίπου: L1 πρωτεΐνη^{1,2} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων¹ τύπου 6:20 μικρογραμμάδια, L1 πρωτεΐνη^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων¹ τύπου 11:40 μικρογραμμάδια, L1 πρωτεΐνη^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων¹ τύπου 16:40 μικρογραμμάδια, L1 πρωτεΐνη^{2,3} του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων¹ τύπου 18:20 μικρογραμμάδια. ¹Ιός των Ανθρώπινων Θηλωμάτων = HPV. ²L1 πρωτεΐνη με τη μορφή σωματιδίων προσκολλημένων σε κίτταρα του ζωοκύτταρου (Saccharomyces cerevisiae CANADE 3C-5 HPV).

• **ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ:** Υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα ενδοκρινικά υπερερευαίσθητος μετά τη λήψη μιας δόσης Gardasil δεν πρέπει να λαμβάνουν περαιτέρω δόσεις Gardasil. Η χορήγηση του Gardasil πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία σοβαρή κίμηση νύκτα. Ωστόσο, η παρουσία ήπιας κίμησης, όπως η ήπια κίμηση ή ανώτερου αναπνευστικού συστήματος ή ο χαμηλός πυρετός, δεν αποτελεί αντένδειξη για εμβολιασμό. • **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η ενδεδειγμένη κριτική αντιμετώπιση πρέπει πάντοτε να είναι άμεσα διαθέσιμη στην περίπτωση εμφάνισης απάντων ανοσοκαταστατικών αντιδράσεων μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Όπως με κάθε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με Gardasil μπορεί να μη συνεπάγεται προστασία σε όλους τους εμβολιζόμενους. Επίσης, το Gardasil θα προστατεύσει μόνο από τις παθήσεις που προκαλούνται από τους τύπους 6, 11, 16 και 18 του HPV. Συνεπώς, δεν πρέπει να συνεχίσουν να λαμβάνονται οι κατάλληλες προφυλάξεις έναντι των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νόσων. Το Gardasil δεν εδoείξ να έχει θεραπευτική δράση. Συνεπώς το εμβόλιο δεν ενδεδειγμένο για τη θεραπεία του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, τις υψηλότες βαθμίδες δυσπλαστικές βλάβες του τραχήλου της μήτρας, του αιδοίου και του κόλπου ή των αγωγών των γεννητικών οργάνων. Επίσης δεν προορίζεται για την πρόληψη της εξέλιξης άλλων εγκατεστημένων βλαβών που σχετίζονται με τον HPV. Ο εμβολιασμός δεν υποκαθιστά τον τακτικό έλεγχο ρουτίνας του τραχήλου της μήτρας. Δεδομένου ότι κανένα εμβόλιο δεν είναι αποτελεσματικό 100% και επειδή το Gardasil δεν θα παρέχει προστασία έναντι των τύπων HPV που δεν περιλαμβάνονται στο εμβόλιο ή έναντι υπάρχουσων λοιμώξεων από HPV, παραμένει αποφασιστικά σημαντικό ο τακτικός έλεγχος ρουτίνας του τραχήλου της μήτρας και θα πρέπει να ακολουθούνται οι τοπικές συστάσεις. Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τη χρήση του Gardasil σε άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης. Άτομα με διαταραχή της ανοσολογικής απάντησης, είτε λόγω της χρήσης ισχυρών ανοσοκατασταλτικών θεραπειών, γενετικής ανωμαλίας, λοιμώξεων από τον Ιό Ανοσοανεπάρκειας του Ανθρώπου (HIV) ή άλλων αιτιών μπορεί να μην απαντούν στο εμβόλιο. Το εμβόλιο αυτό πρέπει να δίνεται με προσοχή σε άτομα με οποιαδήποτε διαταραχή της πήξης του αίματος διότι μπορεί να εμφανισθεί αιμορραγία μετά την ενδοκίμηση χορήγησης στα άτομα αυτά. Η διάρκεια της προστασίας είναι προς το παρόν άγνωστη. Παρατεταμένη αποτελεσματική προστασία έχει παρατηρηθεί για 4,5 χρόνια μετά την ολοκλήρωση τους σχήματος των 3 δόσεων. Μεγαλύτερες διάρκειες μελέτες παρακολούθησης βρίσκονται σε εξέλιξη (βλέπε παράγραφο 5.1).

• **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Σε 5 κλινικές δοκιμές (4 ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο), στα άτομα χορηγήθηκε Gardasil ή εικονικό φάρμακο την ημέρα εισαγωγής και περίπου 2 και 6 μήνες μετά. Λίγα άτομα (0,2%) δόκασαν λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών. Η ασφαλένια αξιολογήθηκε είτε στο συνολικό πληθυσμό της μελέτης (4 μελέτες) ή σε μια προκαθορισμένη υποομάδα (μία μελέτη) του πληθυσμού της μελέτης με τη χρήση κάρτας αναφοράς εμβολιασμού (VRC)-βοηθητικής επίσηρης για 14 ημέρες μετά από κάθε ένεση του Gardasil ή του εικονικού φαρμάκου. Τα άτομα που ελέγχθηκαν με τη χρήση VRC-βοηθητικής επίσηρης περιελάμβαναν 6.160 άτομα (5.088 γυναίκες ηλικίας 9 έως 26 ετών και 1.072 άντρες ηλικίας 9 έως 15 ετών κατά την εισαγωγή στη μελέτη) που έλαβαν Gardasil και 4.064 άτομα που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Καταπορεύονται με βάση τη συχνότητα εμφάνισης χρησιμοποιώντας την ακόλουθη συνθήκη: [Πολύ Συχνές (≥1/10), Συχνές (≥1/100), <1/100), Όχι συχνές (≥1/1.000, <1/100), Σπάνιες (≥1/10.000, <1/1.000), Πολύ Σπάνιες (<1/10.000), συμπεριλαμβανομένων μεμονωμένων αναφορών). Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης: Πολύ συχνές: πυρετός. Πολύ συχνές: πονοκέφαλος. Συχνές: Σηθική έντονη ερυθρότητα, άλγος, οίδημα. Συχνές: Σηθική έντονη αιμορραγία, κνησμός. Επιπλέον, σε κλινικές δοκιμές οι ανεπιθύμητες ενέργειες της σπείρας ο ερευνητής της μελέτης θεωρείται ότι σχετίζονται με το εμβόλιο ή το εικονικό φάρμακο παρατηρήθηκαν σε συχνότητες μικρότερες από 1%. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου: Πολύ σπάνιες: βρογχίτιδα, βρογχόσπασμος. Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού: Σπάνιες: κνίδωση. Επίσης περιπτώσεις (0,06%) κνίδωσης αναφέρθηκαν στην ομάδα του Gardasil και 17 περιπτώσεις (0,18%) βρέθηκαν στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου που περιείχε ανοσοαδρανικό. Στις κλινικές μελέτες, τα άτομα στην Πλήθυσμο Αρσάκιος ανέφεραν κάθε νέες ισχυρές καταστάσεις κατά τη διάρκεια παρακολούθησης έως 4 χρόνια. Ανάμεσα σε 11.813 άτομα που έλαβαν Gardasil και 9.701 άτομα που έλαβαν εικονικό φάρμακο, υπήρξαν 8 περιπτώσεις μη-επίσης αρθρίτιδος που αναφέρθηκαν, 6 στην ομάδα του Gardasil και 2 στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου.

• **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Sanofi Pasteur MSD SNC, 8 rue Jonas Salk, F-69007 Lyon, Γαλλία. Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο τμήμα Επιστημονικής Ενέργειας της εταιρείας μας • Υπευθύνος κυκλοφορίας στην Ελλάδα: BIANEΞ A.E. - Οδός Τατοίου, 146 71 Νέα Ερυθραία, Τηλ. 210 8009111-120 Fax: 210 8071573 Α.Τ.: 184.36



BIANEΞ A.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΚΑΛΥΠΤΙΚΩΝ
Γραφεία Επιστημονικής Ενέργειας
ΑΘΗΝΑ: Οδός Τατοίου 146 71 Ν. Ερυθραία, Τηλ.: 210 8009111
E-Mail: mailbox@vianex.gr • INTERNET: <http://www.vianex.gr>
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Β.Χατζή 2, Τηλ: 2310 840440
SE7007GARD/1-1/2007

