



Ελληνικός
Οργανισμός
Εγκεφαλικών

www.stroke.gr

Διοικητικό Συμβούλιο

Πρόεδρος:

Κωνσταντίνος Βέμμος
Αθήνα
vemmosk@gmail.com

Αντιπρόεδρος :

Κωνσταντίνος Σπέγγος
Αθήνα
kspengos@otenet.gr

Γενικός Γραμματέας:

Γεώργιος Ντάιος
Λάρισα
gntaios@med.uth.gr

Ταμίας :

Ανδρονίκη Πλωμαρίτογλου
Αθήνα
aplomari@otenet.gr

Μέλη :

Χαράλαμπος Μηλιώνης
Ιωάννινα
hmilioni@uoi.gr

Κωνσταντίνος Τάκης
Αθήνα
ktakis@otenet.gr

Απόστολος Χατζητόλιος
Θεσσαλονίκη
axatzito@med.auth.gr

Αθήνα
Οκτώβριος 2016

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και ενημέρωσης των φίλων και μελών του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών, σας αποστέλλουμε το **Newsletter** του Οργανισμού για το μήνα Οκτώβριο.

Ελπίζουμε να το βρείτε ενδιαφέρον και χρήσιμο.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Δημήτριος Σαγρής

Υπεύθυνος Newsletter,
Ελληνικός Οργανισμός
Εγκεφαλικών

Γεώργιος Ντάιος

Γενικός Γραμματέας,
Ελληνικός Οργανισμός
Εγκεφαλικών

Κωνσταντίνος Βέμμος

Πρόεδρος,
Ελληνικός Οργανισμός
Εγκεφαλικών



NEWSLETTER Οκτωβρίου 2016

Εκδηλώσεις και συνέδρια με τη συμμετοχή του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών

- **4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Θρόμβωσης και Αντιθρομβωτικής αγωγής, του Ι.Μ.Ε.Θ.Α.**

Με επιτυχία διενεργήθη πρόσφατα το 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Θρόμβωσης και Αντιθρομβωτικής αγωγής του Ι.Μ.Ε.Θ.Α. στην Αθήνα στις 22-24 Σεπτεμβρίου 2016. Ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών συμμετείχε και φέτος με κλινικό φροντιστήριο με τίτλο «Αντιμετώπιση των ασθενών με οξύ ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο», στο οποίο παρουσιάστηκαν περιστατικά από την καθ' ημέρα πράξη και αναλύθηκαν οι σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις του ασθενή με οξύ ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο.

Μπορείτε να βρείτε το πλήρες πρόγραμμα του συνεδρίου [εδώ](#)

- **7^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης, 1-3 Δεκεμβρίου 2016, Αθήνα**

Ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών θα συμμετέχει και φέτος στο 7^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης με ένα κλινικό φροντιστήριο το Σάββατο 3 Δεκεμβρίου με προέδρους τον κ. Βέμμο και κ. Χατζητόλιο και ομιλητές τον κ. Βέμμο, τον κ. Μηλιώνη και τον κ. Ντάιο.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).

- **9^ο Διεθνές Συνέδριο Παθολογίας, 9-11 Μαρτίου 2016, Αθήνα**

Στις 9-11 Μαρτίου θα διεξαχθεί στην Αθήνα το 9th International Congress of Internal Medicine στο οποίο ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών συμμετέχει ως συνεργαζόμενος φορέας. Μία μεγάλη ενότητα του συνεδρίου είναι αφιερωμένη στα καρδιαγγειακά νοσήματα, την πρόληψη και αντιμετώπιση των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων με τη συμμετοχή διεθνούς φήμης επιστημόνων. Στο πλαίσιο του συνεδρίου, ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών έχει αναλάβει την οργάνωση δύο round tables στις 9/03 με τίτλο “Stroke etiology and management” και “Heart Stroke”.

Περισσότερες λεπτομέρειες για το συνέδριο μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).

Προσεχή Συνέδρια

- **10th World Stroke Congress, 26-29/10/2016, Hyderabad, India** [World Stroke Congress](#)
- **7^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης, 1-3 Δεκεμβρίου 2016, Αθήνα** [atherosclerosis.gr](#)
- **4th ESO–ESMINT–ESNR Stroke Winter School, 09/02/17 έως και 12/02/17 Βέρνη.** Υποβολή αιτήσεων έως και 01/11/16 [Official Website](#)
- **European Master in Stroke Medicine, 6th course starting 7/11/2016 – Danube University, Krems, Austria,** <http://www.donau-uni.ac.at/en/studium/strokemedicine/>
- **ESO-Karolinska Stroke Update Conference 2016, 13–15/11/2016, Stockholm, Sweden,** <http://www.eso-karolinska.org/2016/>



- **7ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης**, 1-3 Δεκεμβρίου 2016, Αθήνα, <http://www.atherosclerosis.gr/events/7o-panellinio-sinedrio-1-3-dekemvriou-2016/>
- **9^ο International Congress of Internal Medicine**, 9-11 Μαρτίου 2016, Αθήνα, <http://internalmedicine-uth.gr>

Θέσεις εργασίας / έρευνας στον τομέα των Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων

- **ESO Guidelines Development Support Person:** Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Εγκεφαλικών (ESO) αναζητά ένα άτομο το οποίο θα παρέχει πολυεπίπεδη υποστήριξη στις ομάδες εργασίας του ESO για τη δημιουργία των κατευθυντήριων οδηγιών του Οργανισμού. Υποβολή αιτήσεων έως 14 Οκτωβρίου 2016. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).
- Στο πλαίσιο ενός διεθνούς ερευνητικού πρωτοκόλλου στον τομέα των κρυπτογενών εγκεφαλικών επεισοδίων ζητείται ερευνητής για 4μηνη απασχόληση στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λωζάννης στην Ελβετία. Για εκδήλωση ενδιαφέροντος παρακαλούμε αποστείλετε email και ένα σύντομο βιογραφικό σημείωμα στον κ. Γ. Ντάιο (gntaios@med.uth.gr).

Δημοσιεύσεις στον διεθνή τύπο

1. **Η χρήση του Andexanet Alpha για την αντιμετώπιση της οξείας σοβαρής αιμορραγίας σχετιζόμενης με τη λήψη αναστολέων του ενεργοποιημένου παράγοντα X.**
Το Andexanet alpha είναι ένας ανασυνδυασμένος ανθρώπινος παράγοντας X, ο οποίος αναστέλλει τη δράση των αναστολέων του ενεργοποιημένου παράγοντα X. Στα πλαίσια της κλινικής μελέτης ANNEXA-4, η bolus χορήγηση του andexanet ακολουθούμενη από δίωρη έγχυση του μείωσε σημαντικά την αντι-Χα δράση των αναστολέων του παράγοντα X, επιτυγχάνοντας επαρκή αιμόσταση σε ασθενείς με ενδοκράνια αιμορραγία ή αιμορραγία γαστρεντερικού σε ποσοστό 79% μέσα σε 12 ώρες από τη χορήγηση του .
Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#)
2. **Κατευθυντήριες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Κοινότητας (ESC) του 2016 για τη διαχείριση της Κολπικής Μαρμαρυγής.**
Οι νέες κατευθυντήριες οδηγίες για την αντιμετώπιση ασθενών με κολπική μαρμαρυγή περιλαμβάνουν μια εκτενή αναφορά σε όλα τα νεότερα δεδομένα σχετικά με τη διαχείριση των ασθενών με οξύ ισχαιμικό ΑΕΕ, τη δευτερογενή πρόληψη και την αντιμετώπιση προβλημάτων της καθημέρα πράξης, ιδίως όσον αφορά τη χρήση των από του στόματος νέων αντιπηκτικών.
Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).
3. **Οι ασθενείς με Κρυπτογενές Ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό εμφανίζουν τη μεγαλύτερη 5-ετή επιβίωση σε σχέση με τα άλλα είδη αγγειακών εγκεφαλικών.**
Με στόχο την αναγνώριση των παραγόντων που σχετίζονται με τη μεγαλύτερη επιβίωση μετά τις 28 ημέρες από το Ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό, διενεργήθη μια προοπτική πληθυσμιακή μελέτη, στην οποία ανεδείχθη ότι οι ασθενείς με Αγγειακό Εγκεφαλικό Αγνώστου Αιτιολογίας εμφάνιζαν τη μεγαλύτερη πιθανότητα 5-ετούς επιβίωσης, πιθανότατα λόγω του μικρού βαθμού αθηροσκλήρωσης.
Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#)
4. **Η επίδραση της χρήσης Μετορμίνης και Σουλφονουλουρίας στη θνητότητα από εγκεφαλική ενδοπαρεγχυματική αιμορραγία.**
Μέχρι στιγμής, οι μόνες παρεμβάσεις που σχετίζονται με την καλύτερη επιβίωση των ασθενών με ενδοεγκεφαλική αιμορραγία είναι η νοσηλεία σε Μονάδα Αγγειακού Εγκεφαλικού και η αυστηρή ρύθμιση



της αρτηριακής πίεσης. Παρατηρήθηκε ότι η χρήση Μετφορμίνης, σε διαβητικούς ασθενείς, πριν από την εμφάνιση Ενδοεγκεφαλικής Αιμορραγίας, συσχετίστηκε με μικρότερη θνητότητα εντός 90 ημερών, ανεξάρτητα από τη διακοπή ή συνέχιση της χρήσης της. Αντιθέτως η χρήση Σουλφονουρίας πριν από την εμφάνιση της Ενδοεγκεφαλικής αιμορραγίας, δε συσχετίστηκε με τη θνητότητα.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#)

5. Η ενδαγγειακή θεραπεία σε συνδυασμό με φαρμακευτική αγωγή επιφέρει καλύτερα αποτελέσματα στο Οξύ Ισχαιμικό Αγγειακό Επεισόδιο από τη φαρμακευτική θεραπεία μόνη της, αλλά μόνο όταν πραγματοποιείται νωρίς.

Σε μία μετα-ανάλυση 1287 ασθενών, από 5 κλινικές δοκιμές φάσης 3, φάνηκε ότι στο Οξύ Ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, η ενδαγγειακή αντιμετώπιση, σε συνδυασμό με τη φαρμακευτική αγωγή, είχε καλύτερα αποτελέσματα, όσον αφορά το βαθμό της αναπηρίας των ασθενών στους 3 μήνες, σε σύγκριση με τη φαρμακευτική αγωγή, χωρίς όμως να αναδειχθεί διαφορά στη θνητότητα. Το μεγαλύτερο όφελος αναδείχθηκε στους ασθενείς που υπεβλήθησαν σε ενδαγγειακή θεραπεία στις 2 ώρες από την έναρξη των συμπτωμάτων, ενώ μετά την πάροδο 7.3 ωρών το όφελος αυτό ήταν μη σημαντικό.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#)

6. Η εντατική μείωση της αρτηριακής πίεσης σε ασθενείς με οξεία εγκεφαλική αιμορραγία δεν επιφέρει βελτίωση στον τελικό βαθμό αναπηρίας, σε σύγκριση με τη συνήθη μείωση της αρτηριακής πίεσης

Η εντατική μείωση της αρτηριακής πίεσης, σε ασθενείς με Εγκεφαλική Αιμορραγία, με στόχο συστολικής Α.Π. 110 – 139mmHg, δεν είχε κανέναν αντίκτυπο στο βαθμό της αναπηρίας ή τη θνητότητα, σε σχέση με τον συνήθη στόχο της Α.Π. 140-179mmHg.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).

7. Θρομβόλυση και Θρομβεντομή σε ασθενείς με Οξύ Ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, υποαγωγή με dabigatran.

Η θρομβόλυση αντενδείκνυται στους ασθενείς οι οποίοι βρίσκονται υποαγωγή με dabigatran. Το Idarucizumab είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα το οποίο δεσμεύει με πολύ μεγαλύτερη συγγένεια τη dabigatran από ότι αυτή δεσμεύει τον παράγοντα Χ. Έτσι η χορήγηση του σε ασθενείς που λαμβάνουν dabigatran, μπορεί να αναστείλει ταχέως την αντιπηκτική της δράση και να επιτρέψει την ασφαλή διενέργεια θρομβεκτομής ή θρομβόλυσης. Στο παρακάτω άρθρο προτείνεται ένας αλγόριθμος αντιμετώπισης των ασθενών αυτών.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#)