



Ελληνικός  
Οργανισμός  
Εγκεφαλικών

[www.stroke.gr](http://www.stroke.gr)

**Διοικητικό Συμβούλιο**

**Πρόεδρος:**  
**Κωνσταντίνος Βέμμος**  
Αθήνα  
[vemmosk@gmail.com](mailto:vemmosk@gmail.com)

**Αντιπρόεδρος :**  
**Κωνσταντίνος Σπέγγος**  
Αθήνα  
[kspengos@otenet.gr](mailto:kspengos@otenet.gr)

**Γενικός Γραμματέας:**  
**Γεώργιος Ντάιος**  
Λάρισα  
[gntaios@med.uth.gr](mailto:gntaios@med.uth.gr)

**Ταμίας :**  
**Ανδρονίκη Πλωμαρίτογλου**  
Αθήνα  
[aplomari@otenet.gr](mailto:aplomari@otenet.gr)

**Μέλη :**  
**Χαράλαμπος Μηλιώνης**  
Ιωάννινα  
[hmilioni@uoi.gr](mailto:hmilioni@uoi.gr)

**Κωνσταντίνος Τάκης**  
Αθήνα  
[ktakis@otenet.gr](mailto:ktakis@otenet.gr)

**Απόστολος Χατζητόλιος**  
Θεσσαλονίκη  
[axatzito@med.auth.gr](mailto:axatzito@med.auth.gr)

Αθήνα  
Νοέμβριος 2016

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Στα πλαίσια της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και ενημέρωσης των φίλων και μελών του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών, σας αποστέλλουμε το **Newsletter** του Οργανισμού για το μήνα Νοέμβριο.

Ελπίζουμε να το βρείτε ενδιαφέρον και χρήσιμο.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Εκ μέρους του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών,

Δημήτριος Σαγρής  
Γεώργιος Ντάιος  
Χαράλαμπος Μηλιώνης  
Κωνσταντίνος Βέμμος



## NEWSLETTER Νοεμβρίου 2016

### Έναρξη του 2<sup>ου</sup> Κύκλου των Εκπαιδευτικών Ημερίδων του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών.

Με ιδιαίτερη χαρά σας ανακοινώνουμε επίσημα την έναρξη του 2<sup>ου</sup> Ετήσιου Κύκλου Εκπαιδευτικών Ημερίδων του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών. Η πρώτη ημερίδα θα διεξαχθεί το Σάββατο 10 Δεκεμβρίου 2016. Το πρόγραμμα φέτος περιλαμβάνει και εφέτος ιδιαίτερως ενδιαφέροντα θέματα τα οποία αφορούν τόσο το Οξύ Αγγειακό Εγκεφαλικό επεισόδιο, όσο και την πολυεπίπεδη ρύθμιση των παραγόντων κινδύνου στην οξεία και χρόνια φάση. Μπορείτε να βρείτε το προκαταρκτικό πρόγραμμα στο [www.stroke.gr](http://www.stroke.gr).

Η συμμετοχή είναι δωρεάν. Για να δηλώσετε συμμετοχή, σας παρακαλούμε όπως στείλετε email στο [info@stroke.gr](mailto:info@stroke.gr).

### Εκδηλώσεις και συνέδρια τρίτων φορέων με τη συμμετοχή του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών.

- **7<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης, 1-3 Δεκεμβρίου 2016, Αθήνα**  
Ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών θα συμμετέχει και φέτος στο 7<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης με ένα κλινικό φροντιστήριο το Σάββατο 3 Δεκεμβρίου. Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).
- **9<sup>ο</sup> Διεθνές Συνέδριο Παθολογίας, 9-11 Μαρτίου 2016, Αθήνα**  
Στις 9-11 Μαρτίου θα διεξαχθεί στην Αθήνα το 9<sup>th</sup> 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 and Stroke”. Περισσότερες λεπτομέρειες για το συνέδριο μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).

### Προσεχή Συνέδρια/εκδηλώσεις/επιστημονικές συναντήσεις

- **European Master in Stroke Medicine**, 6th course starting 7/11/2016 – Danube University, Krems, Αυστρία, <http://www.donau-uni.ac.at/en/studium/strokemedicine/>
- **7<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Αθηροσκλήρωσης**, 1-3 Δεκεμβρίου 2016, Αθήνα [atherosclerosis.gr](http://atherosclerosis.gr)
- **4th ESO–ESMINT–ESNR Stroke Winter School**, 09-12 Φεβρουαρίου 2017 Βέρνη, Ελβετία. [Official Website](#)
- **International Stroke Conference 2017**, 21-24 Φεβρουαρίου 2017, Χιούστον, Τέξας-Η.Π.Α. ([link](#))



- **3ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία με διεθνή συμμετοχή**, 22-26 Φεβρουαρίου 2017, Θεσσαλονίκη ([link](#))
- **9<sup>ο</sup> International Congress of Internal Medicine**, 9-11 Μαρτίου 2016, Αθήνα, <http://internalmedicine-uth.gr>
- **European Stroke Conference**, 24 -26 Μαΐου 2017, Βερολίνο, Γερμανία, <http://eurostroke.eu/esc-berlin-2017-2>
- **23<sup>rd</sup> Summer School of the European Stroke Organization**, September 10-15, 2017, Larissa/Olympus, [www.eso-stroke.org](http://www.eso-stroke.org)
- **9ο Έτος Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας: "Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια"**, 15-16 Σεπτεμβρίου 2017, Λεπτοκαρυά Πιερίας, <http://www.med.uth.gr/internalmedicine>

#### Δημοσιεύσεις στον διεθνή τύπο

- 1. Η εντατική θεραπεία με στατίνες σχετίζεται με μικρότερη θνητότητα σε ασθενείς αθηροσκληρωτική νόσο.**

Η χρήση πιο εντατικοποιημένων σχημάτων αγωγής με στατίνη (atorvastatin 40-80mg και rosuvastatin 20-40mg) συσχετίστηκε με χαμηλότερη θνητότητα σε σύγκριση με στατίνες μέσης ή χαμηλής έντασης, σε ασθενείς με καρδιαγγειακή νόσο επι εδάφους αθηροσκληρώσης. Επίσης η χρήση εντατικής αγωγής με στατίνη συσχετίστηκε με χαμηλότερη θνητότητα στο ένα έτος, λιγότερα επεισόδια οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου και λιγότερα ισχαιμικά εγκεφαλικά επεισόδια.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).
- 2. Η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Καρδιολογίας και η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης δημοσίευσαν έναν κλινικό οδηγό για την χρήση των αναστολέων της PSCK9.**

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#). Ανάλογος οδηγός έχει δημοσιευθεί πρόσφατα από ομάδα Ελλήνων ειδικών (μπορείτε να τον βρείτε [εδώ](#)).
- 3. Η αντίσταση στην ινσουλίνη αποτελεί ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για την εμφάνιση σιωπηλού κενотоπιώδους εγκεφαλικού επεισοδίου.**

Σε υγιείς ασθενείς οι οποίοι υπεβλήθησαν σε μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου και αναδείχθηκαν κενотоπιώδη έμφρακτα, υπολογίστηκε ο βαθμός αντίστασης στην ινσουλίνη. Η αντίσταση στην ινσουλίνη συσχετίστηκε θετικά με την εμφάνιση σιωπηλού κενотоπιώδους εγκεφαλικού επεισοδίου.

Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).
- 4. Η πρόωμη έναρξη των άμεσων από του στόματος αντιπηκτικών (Direct Oral Anticoagulants, DOACs) μετά το ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο δε σχετίζεται με αυξημένη πιθανότητα εμφάνισης ενδοεγκεφαλικής αιμορραγίας.**

Μεταξύ των ασθενών με ισχαιμικό εγκεφαλικό στους οποίους ξεκίνησε νωρίς η αντιπηκτική αγωγή με DOACs, ο κίνδυνος ενδοκράνιας αιμορραγίας ήταν μικρός – έξι φορές μικρότερος από τον κίνδυνο υποτροπής του ισχαιμικού επεισοδίου. Περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε να βρείτε [εδώ](#).



**5. Πολύ βραχεία επεισόδια κοιλιακής μαρμαρυγής πιθανότατα δεν σχετίζονται με αύξηση της πιθανότητας Ισχαιμικού Εγκεφαλικού Επεισοδίου.**

Σε 5379 ασθενείς με μόνιμο βηματοδότη ή απινιδιστή, 837 εμφάνισαν κλινικά συμβάματα (θάνατος, νοσηλεία, υπερκοιλιακή ή κοιλιακή ταχυκαρδία, παροδικό ή μη εγκεφαλικό επεισόδιο και συγκοπή), εκ των οποίων 53 παροδικό ή μη ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο. Η καταγραφή μικρών επεισοδίων κοιλιακής μαρμαρυγής (<20sec) δεν συσχετίστηκε με την εμφάνιση κλινικών συμβαμάτων, σε σύγκριση με ασθενείς που δεν εμφάνισαν επεισόδια κοιλιακής μαρμαρυγής.

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

**6. Το ποσοστό μείωσης της LDL-C αλλά και η χαμηλή τιμή της LDL-C σε ασθενείς που βρίσκονται υπο αγωγή με στατίνη σχετίζεται με μικρότερο ποσοστό εμφάνισης μείζονων καρδιαγγειακών επιπλοκών (10 ODYSSEY trials)**

Με βάση δεδομένα που συλλέχθηκαν από 10 διπλές-τυφλές μελέτες του alirocumab σε ασθενείς που λαμβάνουν την ανώτερη δυνατή δόση στατινών, φάνηκε ότι η εντατική μείωση της LDL-C (ακόμα και <50mg/dl) αλλά και το ποσοστό περαιτέρω μείωσης της LDL-C (50-60%) σε σύγκριση με την αγωγή με στατίνη, συσχετίστηκε με περαιτέρω μείωση έως και 24% των μείζονων καρδιαγγειακών επιπλοκών (Έμφραγμα μυοκαρδίου, Ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο).

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

**7. Η Pfizer ανακοίνωσε την διακοπή εξέλιξης του bococizumab**

Στις 01/11/2016, η Pfizer ανακοίνωσε την διακοπή εξέλιξης του bococizumab, του αναστολέα της PCSK9 το οποίο ήταν υπό εξέλιξη.

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

**8. Ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα της μελέτης EUCLID.**

Σε ασθενείς με συμπτωματική περιφερική αρτηριακή νόσο, η τικαγκρελόρη δεν ήταν ανώτερη της κλοπιδογρέλης για την μείωση των καρδιαγγειακών συμβαμάτων.

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

**9. Inclisiran, ένας RNA-interference παράγοντας, για την μείωση της LDL χοληστερόλης.**

Σε μία φάσης I μελέτη, το inclisiran, ένας RNA-interference παράγοντας ο οποίος αναστέλλει την σύνθεση της PCSK9, φάνηκε να μειώνει σημαντικά (έως 60%) τα επίπεδα της LDL χοληστερόλης σε δόσεις >300mg χωρίς σημαντικές παρενέργειες. Η δράση είναι παρατεταμένη και θα μπορούσε να χορηγείται κάθε 3 ή 6 μήνες.

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