

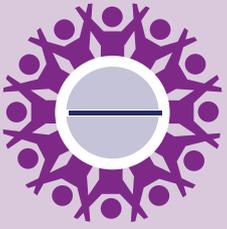
4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ
ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

ONLINE

19-21
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2021

WWW.PHARMACOEPIDEMIOLOGY.GR



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητές και Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με χαρά σάς καλωσορίζουμε στο 4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας με τίτλο «Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ» που διοργανώνουν στις 19-21 Απριλίου 2021 ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Έβρου και το Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, του Τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Οικονομικών της Υγείας (i-hecon) και την Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Φαρμακοοικονομίας. Η διοργάνωση προσεγγίζει την πολιτική υγείας υπό το πρίσμα της επιστήμης της Φαρμακοεπιδημιολογίας εν μέσω της πανδημίας Covid-19. Η πανδημία αναδεικνύει ακόμη περισσότερο τη φαρμακοεπιδημιολογία ως ένα εργαλείο ανάπτυξης πολιτικών υγείας, που αφορά όλους τους συντελεστές της υγείας, και τη φαρμακευτική αγορά.

Το 4ο Συμπόσιο διεξάγεται με την υποστήριξη της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Εφαρμογών Πληροφορικής Υγείας (ΕΕΜΕΠΥ) και της HL7 Hellas, ενώ τελεί υπό την αιγίδα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου ΝΠΔΔ, του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου και του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης.

Λόγω της διαδικτυακής φύσης της εκδήλωσης, στις εργασίες του 4ου Συμποσίου θα συμμετέχουν διεθνούς φήμης ομιλητές, ειδικοί στη φαρμακοεπιδημιολογία, παρέχοντας μία εξαιρετική ευκαιρία διάδοσης της γνώσης στον τομέα της φαρμακοεπιδημιολογίας. Στο φετινό Συμπόσιο επίσης συμμετέχουν εκπρόσωποι δημόσιων και ιδιωτικών φορέων, που διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στη χάραξη και υλοποίηση των πολιτικών υγείας στη χώρα μας.

Το πρόγραμμα του Συμποσίου περιλαμβάνει τις παρακάτω θεματικές ενότητες:

- Φαρμακοεπιδημιολογία στην πανδημία Covid-19
- Φαρμακοεπιδημιολογία και Φαρμακοοικονομία
- Φαρμακοεπιδημιολογία και Αξιολόγηση της Φαρμακευτικής Τεχνολογίας
- Φαρμακοεπιδημιολογικές Μελέτες & Πολιτική Φαρμάκου
- Φαρμακοεπιδημιολογία και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
- «Μεγάλα Δεδομένα» στη Διαχείριση Νοσημάτων και τη φαρμακευτική περίθαλψη
- Η οπτική των επαγγελματιών υγείας για τη Φαρμακοεπιδημιολογία
- Φαρμακοεπαγρύπνηση: Ο ρόλος των ιατρών και των φαρμακοποιών
- Φαρμακοεπιδημιολογία και συνταγογράφηση: κοινωνικές και οικονομικές διαστάσεις
- Ο ρόλος των ασθενών στη Φαρμακοεπιδημιολογική και Κλινική Έρευνα

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

Το Συμπόσιο απευθύνεται σε όλο το φάσμα των παραγόντων του ευρύτερου χώρου της υγείας: πανεπιστημιακούς, ερευνητές, ιατρούς, φαρμακοποιούς, νοσηλευτές, εργαζόμενους νοσοκομείων, ενώσεις ασθενών, δημόσιες επιχειρήσεις και οργανισμούς του τομέα υγείας, στελέχη επιχειρήσεων φαρμακευτικών εταιρειών, ιδιωτικών κλινικών και διαγνωστικών κέντρων, ιδιωτικούς φορείς, φοιτητές, πολιτικούς, δημοσιογράφους.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ενεργό συμμετοχή σας στο Συμπόσιο και τη συνεισφορά σας στην επιτυχή διεξαγωγή του.

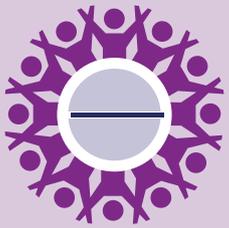
Χαιρετισμούς

Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής



Τάσος Τερζής

Πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Έβρου



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- 02** ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ
- 05** ΦΟΡΕΙΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
- 06** ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ
- 07** ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
- 08** ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ
- 09** ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ
- 10** ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
- 14** ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
- 28** ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ-ΟΜΙΛΗΤΩΝ
- 33** ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΒΡΟΥ



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ.Π.Θ.



ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ



Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία
Φαρμακοοικονομίας

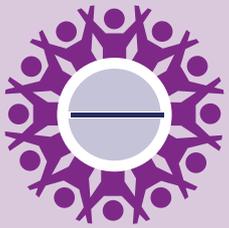
ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΕΜΕΠΥ)



HL7 HELLAS





4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



ΧΡΥΣΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



ΑΡΓΥΡΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ



ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΕΣ



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Το **4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας** με τίτλο «**Η Φαρμακοεπιδημιολογία στο επίκεντρο της διαχείρισης της πανδημίας**» πραγματοποιείται διαδικτυακά, από τις 19 έως τις 21 Απριλίου 2021.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ONLINE

Η είσοδος στο Διαδικτυακό Συμπόσιο πραγματοποιείται από την αρχική σελίδα του ιστοτόπου του Συμποσίου. Οι εγγεγραμμένοι στο Συμπόσιο θα λάβουν κωδικούς για την είσοδό τους στις εικονικές αίθουσες μέσω email.

ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Το **Ινστιτούτο Διά Βίου Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Ανάπτυξης Φαρμακοποιών (ΙΔΕΕΑΦ)** θα χορηγήσει **15 μόρια** στους πτυχιούχους φαρμακοποιούς με βάση το διεθνές σύστημα της μοριοδότησης των επιστημονικών εκδηλώσεων. Η πιστοποίηση μπορεί να χρησιμοποιηθεί προς Οργανισμούς, Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, Ιδιωτικό τομέα και Χρηματοδότηση Προγραμμάτων ΕΣΠΑ.

Ο **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος** θα χορηγήσει σύμφωνα με τα κριτήρια της UEMS-EACCME **24 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης** (CME-CPD credits), αμοιβαία αναγνωρίσιμα από όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους ιατρούς που θα παρακολουθήσουν το 4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας.

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

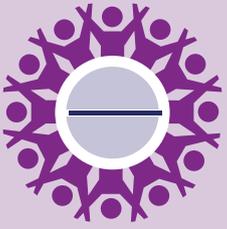
Οι βεβαιώσεις παρακολούθησης θα αποσταλούν ηλεκτρονικά από τη Γραμματεία του Συνεδρίου μετά την ολοκλήρωσή του στους συνέδρους μετά από επικοινωνία.

Βεβαιώσεις παρακολούθησης με μόρια θα χορηγηθούν στους συνέδρους που έχουν καταβάλει το σχετικό αντίτιμο και έχουν παρακολουθήσει το 60% του συνολικού προγράμματος του Συμποσίου.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Ενημερώνουμε τους συμμετέχοντες στο Συμπόσιο ότι για τους σκοπούς της προώθησης και προβολής του Συμποσίου, κατά τη διάρκειά του:

- Θα λαμβάνονται φωτογραφίες από τη ροή του διαδικτυακού συνεδρίου.
- Θα βιντεοσκοπηθούν όλες οι συνεδρίες του Συμποσίου.
- Οι συνεδρίες θα προβληθούν στο διαδίκτυο σε ζωντανή μετάδοση (live streaming).
- Μετά το πέρας του Συμποσίου τα βίντεο με τις παρουσιάσεις θα αναρτηθούν στο διαδίκτυο.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά επικοινωνείτε με τη Γραμματεία του Συνεδρίου μέσω email στο info@pharmacoepidemiology.gr ή στο τηλέφωνο 210 6231305.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

Όλες οι εγκεκριμένες εργασίες θα παρουσιαστούν ως Προφορικές Ανακοινώσεις διάρκειας 8 λεπτών σε συνεδρία/ες αφιερωμένη/ες στις Προφορικές Ανακοινώσεις. Ο/οι εισηγητής/τές υποχρεούνται να είναι παρόντες διαδικτυακά κατά την προκαθορισμένη ώρα διεξαγωγής της συνεδρίας ώστε να απαντήσουν σε ερωτήσεις του προεδρείου.

Δευτέρα 19 Απριλίου 2021 | 11:00-12:30

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ | [EA01-EA09]

Προεδρείο: Ιωάννης Αποστόλου & Ευαγγελία Νένα

Δευτέρα 19 Απριλίου 2021 | 12:30-14:00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II | [EA10-EA19]

Προεδρείο: Αναστασία Ζώη & Ευγενία Μπεζιρτζόγλου

ΕΓΓΡΑΦΗ

Η εγγραφή στο 4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας που πραγματοποιείται από τις 19 έως τις 21 Απριλίου 2021, διαδικτυακά, περιλαμβάνει τα εξής:

- Παρακολούθηση του συμποσίου
- Ψηφιακό συνεδριακό υλικό (τελικό πρόγραμμα)
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης (με την προϋπόθεση της καταβολής του αντίτιμου)

ΑΚΥΡΩΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Για την επιβεβαίωση της εγγραφής απαιτείται η εξόφλησή της. Το αντίτιμο της συμμετοχής στο συμπόσιο δεν επιστρέφεται.



Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Έβρου

Τέρμα Τρωάδος (έναντι γηπέδου “Φώτη Κοσμά”)

68131 Αλεξανδρούπολη

Τηλ.: 2551181020 – Φαξ: 25510 29066

e-mail: info@pharmacoepidemiology.gr

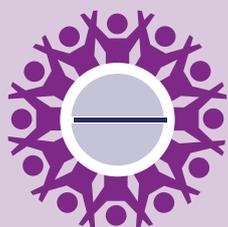
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

MINDVIEW

Μουσών 59, Τ.Κ. 11524, Αθήνα

Email: info@pharmacoepidemiology.gr

Τηλ.: 210 6231305



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

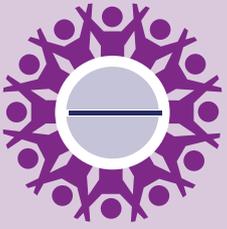
ΔΕΥΤΕΡΑ 19.04.2021

11:00-12:30	ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ I [EA01-EA09]
12:30-14:00	ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II [EA10-EA19]
14:00-14:30	
14:30-15:00	ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΟΜΙΛΙΑ <i>Ιωάννης Κωτσιόπουλος</i> «Μεγάλα Δεδομένα» στη διαχείριση της υγείας»
15:00-16:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Θεραπευτική της πανδημίας και ανάλυση δεδομένων
16:00-16:30	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ <i>Brian L. Strom</i> «Pharmacoepidemiology at the epicenter of the pandemic»
16:30-17:30	Εργασιακή εξουθένωση των επαγγελματιών υγείας λόγω της πανδημίας Covid-19
17:30-19:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Εμβολιασμός στην περίοδο της Πανδημίας
19:00-19:30	ΕΠΙΣΗΜΗ ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ Μήνυμα Οικουμενικού Πατριάρχη κ. Βαρθολομαίου ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ
19:30-21:00	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ Συμπληρώματα διατροφής για την προστασία από τη λοίμωξη COVID-19: εμπειρία από το κοινοτικό φαρμακείο

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΡΙΤΗ 20.04.2021

12:30-13:30	Ευρωπαϊκό πρόγραμμα UNICOM: Ενιαία κωδικοποίηση για τη βελτίωση της ασφάλειας της περίθαλψης των ασθενών
13:30-14:30	Ο ρόλος των διατροφικών παρεμβάσεων στις εκβάσεις της λοίμωξης Covid-19
14:30-15:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Εμβολιασμός Εφήβων & Ενηλίκων
15:30-16:00	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ <i>Dimitris Bertsimas</i> «Predictive and Prescriptive Analytics for Covid-19»
16:00-17:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ «Μεγάλα Δεδομένα» στη διαχείριση νοσημάτων και τη φαρμακευτική περίθαλψη
17:00-17:30	ΣΥΖΗΤΗΣΗ Ανίχνευση ιικού φορτίου στα λύματα: μια χρήσιμη επιδημιολογική προσέγγιση <i>Νικόλαος Γ. Παπαϊωάννου & Νικόλαος Σ. Θωμαΐδης</i>
17:30-18:00	ΔΙΑΛΕΞΗ <i>Olaf Klungel</i> «Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance in the SARS-Cov-2 pandemic»
18:00-19:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Πανδημία και υγεία του αγροτικού πληθυσμού



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΡΙΤΗ 20.04.2021

19:00-19:30	ΔΙΑΛΕΞΗ <i>Xavier Kurz</i> «Considerations on good practice in observational research on Covid-19 infection and vaccines»
19:30-21:00	Φαρμακοεπιδημιολογία: Τεκμηριωμένη εκτίμηση κινδύνου & χάραξη πολιτικής

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

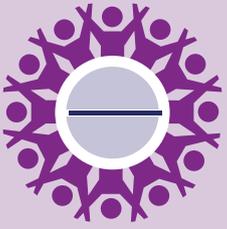
ΤΕΤΑΡΤΗ 21.04.2021

13:00-13:30	ΔΙΑΛΕΞΗ <i>Jonathan Halevy</i> «Managerial aspects of the Covid-19 Pandemic in Israel with special emphasis on vaccination»
13:30-14:00	ΔΙΑΛΕΞΗ <i>Ειρήνη Η. Σκεύα</i> «Μείωση της βλάβης από το κάπνισμα: έχει θέση στην προστασία της δημόσιας υγείας;»
14:00-15:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Μπορεί η πανδημία να αποτελέσει καταλύτη αναπτυξιακής έκρηξης της εγχώριας παραγωγής εμβολίων και φαρμάκων;
15:00-16:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Φαρμακοεπιδημιολογία & Αξιολόγηση Τεχνολογίας Υγείας
16:00-17:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Εμβολιασμός Covid-19 & Φαρμακοεπιδημιολογία

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΕΤΑΡΤΗ 21.04.2021

17:00-17:30	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ <i>Thomas MacDonald</i> «Novel ways to get safety, effectiveness and comparative effectiveness evidence»
17:30-18:00	ΔΙΑΛΕΞΗ <i>Ευθύμιος Καπάνταης</i> «Η παχυσαρκία αυξάνει τον κίνδυνο νόσησης από Covid-19»
18:00-19:00	Φαρμακοεπιδημιολογία και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στο κοινοτικό ιατρείο & φαρμακείο
19:00-20:00	ΣΥΖΗΤΗΣΗ Ανάπτυξη και πρόσβαση σε φάρμακα: Μια συζήτηση με την οπτική των Σπανίων Νοσημάτων
20:00-21:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Λαϊκισμός και πανδημία: Η διαχείριση των fake news για την Covid-19



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΔΕΥΤΕΡΑ 19.04.2021

11:00-12:30

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ [ΕΑ01-ΕΑ09]

Προεδρείο

Ιωάννης Αποστόλου & Ευαγγελία Νένα

ΕΑ01

ΧΡΗΣΗ ΨΥΧΟΤΡΟΠΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Γεώργιος Παναγιώτoυ^{1,2}, Ευαγγελία Σουουτλή², Χρήστος Κοντογιώργης¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Ψυχιατρική Κλινική «Αγία Ειρήνη», Δράμα

ΕΑ02

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ II ΚΑΙ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

Αντώνιος-Μάριος Μανασσής, Χρήστος Κοντογιώργης, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

ΕΑ03

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Γρηγόρης Αγκυραλίδης

Regulatory Affairs, Boehringer Ingelheim Ελλάς ΑΕ, Καλλιθέα

ΕΑ04

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΧΗΜΙΚΩΝ, ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ, ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΩΝ, ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ (ΧΒΡΠ) ΣΥΜΒΑΝΤΩΝ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Δημήτριος Σταματόπουλος¹, Βασιλική Καπάκη², Κυριάκος Σουλιώτης²

¹251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Αθήνα

²Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Κόρινθος

ΕΑ05

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ ΚΑΙ ΟΥΣΙΩΝ ΣΤΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Θεοδώρα Τζιαμπάζη, Μάριος Γέρου, Χρήστος Κοντογιώργης, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

EA06

ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΥΦΕΣΗΣ Ή ΧΑΜΗΛΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ
ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

**Γεώργιος Πουλέντζας¹, Νικόλαος Παπαδόπουλος², Ξανθή Κηπουρού³,
Εμμανουήλ Σημειοφορίδης³, Δήμητρα Χατζηπαύλου-Λίτινα³,
Χρήστος Κοντογιώργης¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹**

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Ρευματολογικό Τμήμα, Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

³Τομέας Φαρμακευτικής Χημείας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

EA07

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2
ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

**Παναγιώτης-Νικόλαος Λαλαγκάς¹, Σπύρος Πολυζώης¹, Νικόλαος Παπάνας²,
Ευαγγελία Νένα¹, Νέμη Βουρλή¹, Χρήστος Κοντογιώργης¹,
Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹**

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης,
Αλεξανδρούπολη

EA08

ΠΡΟΤΥΠΑ ΧΡΗΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΟΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ
ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ

**Δημήτριος-Φαίδων Κεβρεκίδης¹, Πάυλος Παυλίδης², Μαρία-Βαλέρια
Καρακάση², Ευάγγελος Μανωλόπουλος², Νικόλαος Ράικος¹**

¹Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

²Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

EA09

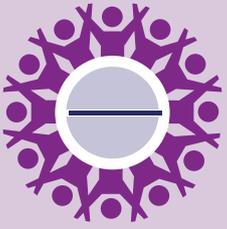
Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΝΤΙΛΗΨΕΩΝ ΓΙΑ ΤΑ
ΦΑΡΜΑΚΑ

**Βασιλική Γουγούλα¹, Χρήστος Κοντογιώργης¹, Ραφαήλ-Εφραίμ Παπαδόπουλος¹,
Αστερία Μαντζιάρη¹, Ηλίας Χαλιγιάννης², Σπύρος Πολυζώης¹, Αναστάσιος
Τερζής^{1,3}, Ευαγγελία Νένα¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹, Γεώργιος Κολιός⁴**

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, Αθήνα

³Φαρμακευτικός Σύλλογος Έβρου, Αλεξανδρούπολη



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



⁴Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο
Θράκης, Αλεξανδρούπολη

12:30-14:00

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II [EA10-EA19]

Προεδρείο

Αναστασία Ζώη & Ευγενία Μπεζιρτζόγλου

EA10

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΙ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΩΝ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΙΣΧΑΙΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ
ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δημήτριος Ξένος¹, Ελένη Γελαστοπούλου²

¹Τμήμα Χημείας, Πανεπιστήμιο Πατρών

²Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών

EA11

PHARMACTA: AN eHEALTH TOOL TO REPORT ADVERSE DRUG EVENTS AND
SIDE EFFECTS FROM PATIENTS TO PHARMACISTS

**Marios Spanakis^{1,2}, Stelios Sfakianakis², Emmanouil G. Spanakis², Evridiki
Patelarou¹, Vangelis Sakkalis²**

¹Department of Nursing, Faculty of Health Sciences, Hellenic Mediterranean
University, Heraklion, Crete, Greece

²Computational BioMedicine Laboratory, Institute of Computer Science, Foundation
for Research and Technology-Hellas (FORTH), Heraklion, Crete, Greece

EA12

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ALZHEIMER ΜΕΣΩ ΑΝΑΛΥΣΗΣ
ΜΕΓΑΛΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ
ΜΑΘΗΣΗ

**Μακρίνα Καραγλάνη¹, Κρυσταλλία Γκούρλια², Ιωάννης Τσαμαρδίνος^{2,3,4},
Αικατερίνη Χατζάκη^{1,5}**

¹Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Τμήμα Επιστήμης Υπολογιστών, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο Κρήτης

³JADBio, Επιστημονικό και Τεχνολογικό Πάρκο Κρήτης, Ηράκλειο Κρήτης

⁴Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων και Υπολογιστικών Μαθηματικών, Ίδρυμα Έρευνας
και Τεχνολογίας, Ηράκλειο Κρήτης

⁵Ινστιτούτο Αγροδιατροφής και Επιστημών Ζωής, Πανεπιστημιακό Ερευνητικό
Κέντρο, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο, Ηράκλειο Κρήτης

EA13

ΒΙΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ
ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΕ ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΕΓΑΛΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
ΜΕΘΥΛΙΩΣΗΣ ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΜΑΘΗΣΗ

**Μαρία Παναγοπούλου¹, Μακρίνα Καραγλάνη¹, Ευάγγελος Μανωλόπουλος¹,
Ιωάννης Ηλιόπουλος², Ιωάννης Τσαμαρδίνος³⁻⁵, Αικατερίνη Χατζάκη^{1,6}**

¹Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο
Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

³Gnosis Data Analysis PC, Ηράκλειο, Κρήτη

⁴Τμήμα Επιστήμης των Υπολογιστών, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

⁵Ινστιτούτο Υπολογιστικών Μαθηματικών, Ίδρυμα Έρευνας και Τεχνολογίας,
Ηράκλειο, Κρήτη

⁶Ινστιτούτο Αγροδιατροφής και Επιστημών Ζωής, Ελληνικό Μεσογειακό
Πανεπιστήμιο, Κρήτη

EA14

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΗΜΙΑΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

**Ευρυδίκη Σαράντη^{1,2}, Χρήστος Κοντογιώργης¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹,
Γεώργιος Κολιός²**

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο
Θράκης, Αλεξανδρούπολη

EA15

CONCOMITANT USE OF SULFONYLUREAS AND WARFARIN AND THE RISK
OF SEVERE HYPOGLYCEMIA: PRELIMINARY RESULTS OF A POPULATION-
BASED COHORT STUDY

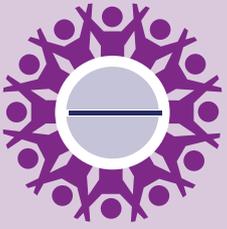
Jenny Dimakos¹, Ying Cui², Antonios Douros^{1,2,3,4}

¹Department of Medicine, McGill University, Montreal, Quebec, Canada

²Centre for Clinical Epidemiology, Lady Davis Institute, Montreal, Quebec, Canada

³Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill
University, Montreal, Quebec, Canada

⁴Institute of Clinical Pharmacology and Toxicology, Charité-Universitätsmedizin
Berlin, Berlin, Germany



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



EA16

ΑΝΟΣΟΓΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΚΑΙ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ ΔΟΣΗ ΤΟΥ BNT162b2 mRNA ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΕΝΑΝΤΙ COVID-19

*Κωνσταντίνα Κοντοπούλου^{1,2}, Χρύσα Μπελαή², Αθηνά Υφαντίδου¹,
Ελευθερία-Ευγενία Φαρμάκη¹, Αλεξάνδρα Αϊνατζόγλου³, Χρήστος Τ. Νάκας^{4,5},
Πασχαλίνα Ντότση², Γεώργιος Παπαζήσης³*

¹Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη

²Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη

³Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Α.Π.Θ.

⁴Εργαστήριο Βιομετρίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Μαγνησία

⁵Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Κλινικής Χημείας, Inselspital, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Βέρνης, Ελβετία

EA17

ΕΠΙΚΡΑΤΟΥΣΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ, ΕΦΑΡΜΟΓΗ, ΑΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ SARS-COV-2

Αναστασία Λιάκα¹, Μιχαήλ Πετρίδης^{2,3}, Αλίκη Πελετίδη^{1,2}

¹Φαρμακευτική Σχολή, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

²Πρόγραμμα Φαρμακευτικής, Τμήμα Επιστημών Ζωής και Υγείας, Σχολή Επιστημών και Μηχανικής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας, Κύπρος

³Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

EA18

PSYCHOTROPIC DRUG USE IN PAEDIATRIC POPULATION IN GREECE

*Stella Pesiou^{1,3}, Caridad Pontes¹, Ferran Torres², Rafel Barceló²,
Georgios Papazisis³*

¹Department of Pharmacology, Therapeutics and Toxicology, Medicine School, Autonomous University of Barcelona, Spain

²Biostatistics Unit, Medicine School, Autonomous University of Barcelona, Spain

³Department of Clinical Pharmacology, School of Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece

EA19

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΙ Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ: ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΥΣΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗ ΒΑΣΗ ΑΝΑΦΟΡΩΝ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΤΟΥ FDA

Βασίλειος-Περικλής Σταματέλλος¹, Σπύρος Σιάφης^{1,2}, Γεώργιος Παπαζήσης¹

¹Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

²Department of Psychiatry and Psychotherapy, School of Medicine, Technical University of Munich, Munich, Germany

14:00-14:30

14:30-15:00

ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΟΜΙΛΙΑ

«“Μεγάλα Δεδομένα” στη διαχείριση της υγείας»

Θεόδωρος Κωνσταντινίδης & Αναστάσιος Τερζής

Ιωάννης Κωτσιόπουλος

*Προεδρείο
Ομιλητής*

15:00-16:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Θεραπευτική της πανδημίας και ανάλυση δεδομένων

Αθανάσιος Σκουτέλης & Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

■ Τρέχοντα θεραπευτικά δεδομένα στην Covid-19, *Χαράλαμπος Γώγος*

■ Διαχείριση φαρμακοεπιδημιολογικών δεδομένων στον καιρό της πανδημίας, *Αντώνιος Δούρος*

*Προεδρείο
Ομιλητές*

16:00-16:30

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ

«Pharmacoepidemiology at the epicenter of the pandemic»

Χρήστος Κοντογιώργης

Brian L. Strom

*Προεδρείο
Ομιλητής*

16:30-17:30

Εργασιακή εξουθένωση των επαγγελματιών υγείας λόγω της πανδημίας Covid-19

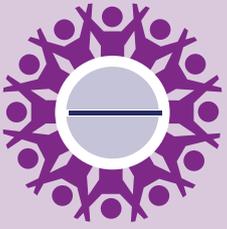
Ελπίδα Πάβη & Ευαγγελία Νένα

■ Επαγγελματίες υγείας στην πανδημία Covid-19: από την επαγγελματική εξουθένωση, στην ψυχική ανθεκτικότητα, *Γιώργος Κουλιεράκης*

■ Φρόντισες τόσους στην Πανδημία. Εσένα; *Νικόλαος Νικολάου*

■ Επαγγελματική υγεία και ασφάλεια την περίοδο της πανδημίας Covid-19: Προστασία των εργαζομένων στην υγεία από το stress, *Αναστασία Πανταζοπούλου-Φωτεινά*

*Προεδρείο
Ομιλητές*



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



17:30-19:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Εμβολιασμός στην περίοδο της Πανδημίας

Προεδρείο

Ιωάννα Παυλοπούλου

Ομιλητές

*Γιώργος Παυλάκης, Αχιλλέας Γραβάνης, Γιάννης Κυριόπουλος,
Απόστολος Βαλτάς, Χρίστος Πέτρου*

19:00-19:30

ΕΠΙΣΗΜΗ ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ

Μήνυμα Οικουμενικού Πατριάρχη κ. Βαρθολομαίου

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ

19:30-21:00

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Συμπληρώματα διατροφής για την προστασία από τη λοίμωξη COVID-19: εμπειρία από το κοινοτικό φαρμακείο

Προεδρείο

Ελένη Σκαλτσά & Διαμάντω Λάζαρη

Ομιλητές

- Η συμβολή του φαρμακοποιού στην παραγωγή, διακίνηση και διάθεση των συμπληρωμάτων διατροφής, *Ανδρέας Βίτσος*
- Βιταμίνη D: ο πιθανός ρόλος της στη νόσο COVID-19 και η συμβουλή του φαρμακοποιού της κοινότητας, *Παναγιώτης Α. Ζαρογουλίδης*
- Ψευδάργυρος: Ο πιθανός του ρόλος στην COVID-19 και ο ρόλος του φαρμακοποιού της κοινότητας, *Κωνσταντίνος Βαρδιάμπασης*
- Βιταμίνη C: Ο πιθανός ρόλος της στη νόσο COVID-19 και η συμβουλή του φαρμακοποιού της κοινότητας, *Κωνσταντίνος Λιάρας*
- Η χρήση των συμπληρωμάτων διατροφής για την προστασία από τη λοίμωξη COVID-19, *Ευγενία Μαυρίδη*
- Σύμπλεγμα βιταμινών B: Ο πιθανός τους ρόλος στη νόσο COVID-19 και η συμβουλή του φαρμακοποιού της κοινότητας, *Κυριάκος Μιχαήλ Δημητριάδης & Σοφία Καραβέργου*
- Σελήνιο, Βιταμίνη A: Ο πιθανός ρόλος τους στη νόσο COVID-19 και η συμβουλή του φαρμακοποιού της κοινότητας, *Αικατερίνα-Μιχαέλα Τόμου*

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΡΙΤΗ 20.04.2021

12:30-13:30

Ευρωπαϊκό πρόγραμμα UNICOM: Ενιαία κωδικοποίηση για τη βελτίωση της ασφάλειας της περίθαλψης των ασθενών

Προεδρείο
Ομιλητές

Ελπίδα Φωτιάδου

■ Εφαρμογή των ISO IDMP (ID of Medicinal Products) standards: ένα εργαλείο υποστήριξης ιατρικών αποφάσεων και πολιτικών δημόσιας υγείας, ενδυνάμωσης ασθενών καθώς και έρευνας και ανάπτυξης στη Φαρμακοεπιδημιολογία,

Γεώργιος Ε. Δαφούλας

■ Διασυνοριακή ηλεκτρονική συνταγογράφηση και μέσω της χρήσης του ISO IDMP: Το ευρωπαϊκό πρόγραμμα UNICOM, *Αλέξανδρος Μπέρλερ*

■ Εφαρμογή του ISO IDMP στο πλαίσιο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στην Ελλάδα και διασυνοριακά: Προκλήσεις και προοπτικές,

Αλέξανδρος Σταρίδας

Σχολιαστές

Χαράλαμπος Καρανίκας, Δημήτρης Κουναλάκης

13:30-14:30

Ο ρόλος των διατροφικών παρεμβάσεων στις εκβάσεις της λοίμωξης Covid-19

Προεδρείο
Ομιλητές

Βασιλική Μπενέτου

■ Επίδραση της νηστείας σε δείκτες φλεγμονής, οξειδωτικού στρες και στα επίπεδα miRNA στο αίμα, *Δημήτρης Κουρέτας*

■ Covid-19 και αντιφλεγμονώδες χολινεργικό σύστημα: Λοίμωξη ή πρωτεϊνική νόσος; *Κωνσταντίνος Πουλάς*

14:30-15:30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Εμβολιασμός Εφήβων & Ενηλίκων

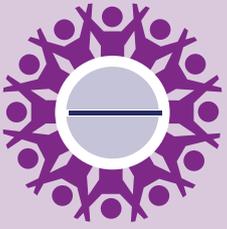
Προεδρείο
Ομιλητές

Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

■ Επίκαιρες τάσεις στον εμβολιασμό ενηλίκων, *Ρένα Οικονομίδου*

■ Ανίχνευση εμβολιαστικών αναγκών ενηλίκων στο φαρμακείο, *Βασίλης Μπιρλιράκης*

■ Εμβολιασμός HPV, *Θεόδωρος Αγοραστός*



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



15:30-16:00

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ

«Predictive and Prescriptive Analytics for Covid-19»

Προεδρείο
Ομιλητής

Θεόδωρος Κωνσταντινίδης
Dimitris Bertsimas

16:00-17:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

«Μεγάλα Δεδομένα» στη διαχείριση νοσημάτων και τη φαρμακευτική περίθαλψη

Προεδρείο
Ομιλητές

Ελευθέριος Θηραίος

■ Εφαρμόζοντας Αυτόματη Μηχανική μάθηση στην ανακάλυψη βιοδεικτών από μεγάλα βιοϊατρικά δεδομένα: η περίπτωση της Covid-19,

Αικατερίνη Αλεξίου-Χατζάκη

■ Αυτόματη Μηχανική μάθηση στην υπηρεσία της Βιοϊατρικής,
Ιωάννης Τσαμαρδίνος

■ «Μεγάλα Δεδομένα» μέσα από τις Εφαρμογές Ηλεκτρονικής Υγείας της ΗΔΙΚΑ Α.Ε., *Νίκη Τσούμα*

■ Big data στα φάρμακα στην Ελλάδα, *Γιάννης Δαγρές*

17:00-17:30

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ανίχνευση ήκου φορτίου στα λύματα: μια χρήσιμη επιδημιολογική προσέγγιση

Προεδρείο
Ομιλητές

Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

Νικόλαος Γ. Παπαϊωάννου & Νικόλαος Σ. Θωμαΐδης

17:30-18:00

ΔΙΑΛΕΞΗ

«Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance in the SARS-Cov-2 pandemic»

Προεδρείο
Ομιλητής

Αντώνιος Δούρος

Olaf Klungel

18:00-19:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Πανδημία και υγεία του αγροτικού πληθυσμού

Προεδρείο
Ομιλητές

Αθηνά Λινού & Γεώργιος Παπαζήσης

Ευαγγελία Ντζάνη, Γιώργος Ραχιώτης, Παναγιώτης Α. Ζαρογουλίδης

19:00-19:30

ΔΙΑΛΕΞΗ

«Considerations on good practice in observational research on Covid-19 infection and vaccines»

Προεδρείο
Ομιλητής

Αικατερίνη Αλεξίου-Χατζάκη
Xavier Kurz

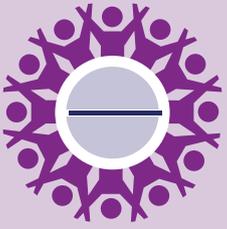
19:30-21:00

Φαρμακοεπιδημιολογία: Τεκμηριωμένη εκτίμηση κινδύνου & χάραξη πολιτικής

Προεδρείο
Ομιλητές

Δημήτριος Κούβελας

- Φαρμακοεπιδημιολογία και Φαρμακο-οικονομία ...και έσονται οι δύο εις σάρκα μίαν... προς επιμερισμό κινδύνου, *Γιάννης Πετράκης*
- Αρχές της εκτίμησης κινδύνου: μαθηματικά μοντέλα και εφαρμογές στη βιοϊατρική, *Βασίλειος Κουτσομάρκος*
- Εφαρμογές εργαλείων εκτίμησης κινδύνου στη φαρμακοεπιδημιολογία, *Αθανάσιος Σαΐτης*
- Real World Data: Η μόνη αντικειμενική πραγματικότητα στη Φαρμακοεπιδημιολογία, *Ειρήνη Αποστολίδου*



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΕΤΑΡΤΗ 21.04.2021

13:00-13:30

ΔΙΑΛΕΞΗ

«Managerial aspects of the Covid-19 Pandemic in Israel with special emphasis on vaccination»

*Προεδρείο
Ομιλητής*

*Chariklia Tziraki
Jonathan Halevy*

13:30-14:00

ΔΙΑΛΕΞΗ

«Μείωση της βλάβης από το κάπνισμα: έχει θέση στην προστασία της δημόσιας υγείας;»

*Προεδρείο
Ομιλήτρια*

*Ευγενία Μπεζιρτζόγλου
Ειρήνη Η. Σκεύα*

14:00-15:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Μπορεί η πανδημία να αποτελέσει καταλύτη αναπτυξιακής έκρηξης της εγχώριας παραγωγής εμβολίων και φαρμάκων;

*Προεδρείο
Ομιλητές*

*Άγγελος Τσακανίκας
Θεόδωρος Ελ. Τρύφων, Κωνσταντίνος Γ. Παναγούλιας, Δημήτριος Δέμος,
Κατερίνα Παταβού*

15:00-16:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Φαρμακοεπιδημιολογία & Αξιολόγηση Τεχνολογίας Υγείας

*Προεδρείο
Εισηγητές
Σχολιαστές*

*Κυριάκος Σουλιώτης
Κώστας Αθανασάκης, Ηλίας Κυριόπουλος
Γιάννης Υφαντόπουλος, Μαίρη Γείτονα*

16:00-17:00

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Εμβολιασμός Covid-19 & Φαρμακοεπιδημιολογία

*Προεδρείο
Ομιλητές*

Λευτέρης Μαρίνος

■ Η γενετική ετερογένεια του ιού και η σημασία της στον εμβολιασμό,
Δημήτριος Παρασκευής

■ Η προτεραιοποίηση του εμβολιασμού για την Covid-19: Μια εφαρμογή πολιτικής υγείας βάσει τεκμηρίωσης, *Τάκης Παναγιωτόπουλος*

■ Η ανάπτυξη των ηλεκτρονικών εφαρμογών για τον εμβολιασμό Covid-19,
Νίκη Τσούμα

17:00-17:30

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ

«Novel ways to get safety, effectiveness and comparative effectiveness evidence»

Προεδρείο
Ομιλητής

Δήμητρα Χατζηπαύλου-Λίτινα
Thomas MacDonald

17:30-18:00

ΔΙΑΛΕΞΗ

«Η παχυσαρκία αυξάνει τον κίνδυνο νόσησης από Covid-19»

Προεδρείο
Ομιλητής

Ελένη Γελαστοπούλου
Ευθύμιος Καπάνταης

18:00-19:00

**Φαρμακοεπιδημιολογία και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στο κοινοτικό
ιατρείο & φαρμακείο**

Προεδρείο:
Ομιλητές:

Ειρήνη Β. Χατζοπούλου & Ευαγγελία Νένα

- Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και αλλαγή της συμπεριφοράς: ο ρόλος της ομάδας υγείας και του φαρμακείου στην κοινότητα, *Χρήστος Λιονής*
- Η συνεισφορά της Γενικής/ Οικογενειακής Ιατρικής στη Φαρμακοεπιδημιολογία, *Ευάγγελος Φραγκούλης*
- Αντιγριπικός εμβολιασμός 2020-2021 σε πρωτοβάθμιο κοινοτικό φαρμακείο. Συμπεράσματα για την αξιοποίηση της εμπειρίας, *Κωνσταντίνος Κακονίκος*
- Η εφαρμοσμένη Φαρμακοεπιδημιολογία στην καθημερινή εργαστηριακή πρακτική του κοινοτικού φαρμακείου, *Ηλίας Κατσόγιαννης*

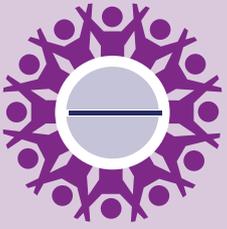
19:00-20:00

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

**Ανάπτυξη και πρόσβαση σε φάρμακα: Μια συζήτηση με την οπτική
των Σπανίων Νοσημάτων**

Προεδρείο
Ομιλητές

Βαρβάρα Μπαρούτσου
Κώστας Αθανασάκης, Ζέφη Βοσπιτσάνου, Χαρά Κανή



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



20:00-21:00

Προεδρείο
Ομιλητές

ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

Λαϊκισμός και πανδημία: Η διαχείριση των fake news για την Covid-19

Αναστάσιος Τερζής

■ «Mind the gap»: Το κενό μεταξύ της τεκμηρίωσης και της κλινικής πράξης, *Διαμαντής Κλημεντίδης*

■ Επικοινωνία της Υγείας: Εκ του σύνεγγυς και στο διαδίκτυο, *Χρήστος Καλτσάς*

■ Ένας χρόνος μετά: Μια εξέταση της πανδημίας υπό το πρίσμα των ψευδών ειδήσεων και επεξήγηση, *Στάμος Αρχοντής*

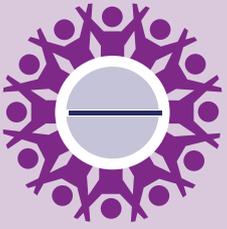
■ Η επιδημία της παραπληροφόρησης: Πώς και από ποιον κατασκευάζονται και διαδίδονται οι θεωρίες συνωμοσίας και οι ψευδείς ειδήσεις. Υπάρχει «φάρμακο» ή «εμβόλιο»; *Γιάννης Γορανίτης*



Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ – ΟΜΙΛΗΤΩΝ



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



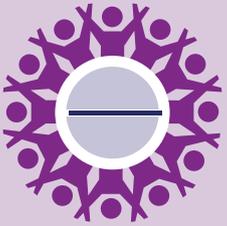
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ – ΟΜΙΛΗΤΩΝ

Dimitris Bertsimas	<i>Boeing Professor of Operations Research, Associate Dean of business Analytics at the Sloan School of Management, Massachusetts Institute of Technology, Cambridge, MA, U.S.A.</i>
Jonathan Halevy	<i>Professor, President, Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem, Israel</i>
Olaf Klungel	<i>Professor of Pharmacoepidemiologic Methods; Head of the division of Pharmacoepidemiology & Clinical Pharmacology (PECP), Utrecht Institute for Pharmaceutical Sciences (UIPS), Utrecht University, The Netherlands</i>
Xavier Kurz	<i>Dr., M.D., MSc, PhD, Head of data Analytics Workstream, Data Analytics and Methods Task Force, European Medicines Agency, Amsterdam, The Netherlands</i>
Thomas MacDonald	<i>Professor of Clinical Pharmacology & Pharmacoepidemiology; Director of the Medicines Monitoring Unit; Director of the Hypertension Research Centre, University of Dundee, Ninewells Hospital & Medical School, Dundee, UK</i>
George N. Pavlakis	<i>M.D., Ph.D., Chief, Human Retrovirus Section, Vaccine Branch, Center for Cancer Research, National Cancer Institute, Frederick, Maryland, U.S.A.</i>
Brian L. Strom	<i>M.D., MPH, Chancellor, Rutgers Biomedical and Health Sciences, Executive Vice President for Health Affairs, Rutgers University, Newark, NJ, U.S.A.</i>
Ioannis Tsamardinou	<i>CEO and co-founder, JADBio, Professor, Computer Science, University of Crete, Greece</i>
Chariklia Tziraki	<i>Professor of Medicine and Health Care Science, Hebrew University of Jerusalem, Israel</i>
Θεόδωρος Αγοραστός	<i>Καθηγητής Μαιευτικής-Γυναικολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης</i>
Κώστας Αθανασάκης	<i>Επίκουρος Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας και Αξιολόγησης της Τεχνολογίας Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής</i>
Αικατερίνη Αλεξίου - Χατζάκη	<i>Καθηγήτρια, Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη</i>
Ειρήνη Αποστολίδου	<i>Ειδική Γενικής & Οικογενειακής Ιατρικής. Κλινική Φαρμακολόγος-Φαρμακοεπιδημιολόγος, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Εργ. Κλινικής Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ., Μέλος Statistic Working Group, EMA. τ. Μέλος ΕΑΑΦΑΧ Υπ. Υγείας</i>
Ιωάννης Αποστόλου	<i>Φαρμακοποιός MSc, Γραμματέας Φαρμακευτικού Συλλόγου Έβρου</i>
Στάμος Αρχοντής	<i>Δημοσιογράφος/Fact checker, σελίδα Ellinika Hoaxes</i>
Απόστολος Βαλτάς	<i>Πρόεδρος Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου</i>
Κων. Βαρδιάμπασης	<i>Αδειούχος Φαρμακοποιός Ε.Κ.Π.Α.</i>
Ανδρέας Βίτσος	<i>Φαρμακοποιός MSc, Υποψήφιος Διδάκτωρ Φαρμακευτικής Τεχνολογίας Ε.Κ.Π.Α., Πρόεδρος Φ.Σ. Ζακύνθου</i>
Ζέφη Βοσνιτσάνου	<i>Διευθύντρια κυβερνητικών υποθέσεων, Genesis Pharma</i>

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

Μαίρη Γείτονα	Καθηγήτρια Οικονομικών της Υγείας, Αν. Πρόεδρος Τμήματος Κοινωνικής & Εκπαιδευτικής Πολιτικής, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Ελένη Γελαστοπούλου	Καθηγήτρια, Εργαστήριο Υγιεινής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Πατρών
Γιάννης Γορανίτης	Δημοσιογράφος, συγγραφέας
Αχιλλέας Γραβάνης	Καθηγητής Φαρμακολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, Ερευνητής, Ινστιτούτο Μοριακής Βιολογίας & Βιοτεχνολογίας, ΙΤΕ
Χαράλαμπος Γώγος	Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών, Μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του Υπουργείου Υγείας
Γιάννης Δαγρές	Φαρμακοποιός, Β' Αντιπρόεδρος Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου-Ν.Π.Δ.Δ., Ταμίας Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής-Ν.Π.Δ.Δ.
Γεώργιος Ε. Δαφούλας	Medical Officer, European Health Telematics Association-EHTEL
Δημήτριος Δέμος	Διευθύνων Σύμβουλος Demo, Αντιπρόεδρος Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.)
Κυριάκος Μ. Δημητριάδης	Φαρμακοποιός, Μεταπτυχιακός Φοιτητής του τμήματος Φαρμακευτικής, Εργαστήριο Φαρμακογνωσίας-Φαρμακολογίας, Α.Π.Θ.
Αντώνιος Δούρος	Επίκουρος Καθηγητής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο McGill, Μόντρεαλ
Παν. Α. Ζαρογουλίδης	Πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Πέλλας, MBA, Διαπιστευμένος Διαμεσολαβητής Υπουργείου Δικαιοσύνης
Αναστασία Ζώη	Ταμίας Δ.Σ. Φαρμακευτικού Συλλόγου Έβρου
Ελευθέριος Θηραίος	MD, Msc in Public Health, Γενικός Ιατρός, Διευθυντής ΕΣΥ - Κέντρο Υγείας Βάρης, Γενικός Γραμματέας Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών
Νικόλαος Σ. Θωμαΐδης	Καθηγητής Ερ. Αναλυτικής Χημείας, Τμήμα Χημείας Πανεπιστημίου Αθηνών
Κων/νος Κακονίκος	MSc, Φαρμακοποιός
Χρήστος Καλτσάς	Φαρμακοποιός, Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής
Χαρά Κανή	Φαρμακοποιός, MSc, PhD, Προϊσταμένη Τμήματος Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων ΕΟΠΥΥ - Γενική Διεύθυνση Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας, Διεύθυνση Φαρμάκου
Ευθύμιος Καπάντας	Παθολόγος με Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διευθυντής Τμήματος Διαβήτη-Παχυσαρκίας-Μεταβολισμού, Νοσοκομείο Metropolitan, Πρόεδρος Ελληνικής Ιατρικής Εταιρείας Παχυσαρκίας
Σοφία Καραβέργου	Φαρμακοποιός, Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια Φαρμακευτικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
Χαράλαμπος Καρανίκας	Δρ, Μέλος ΔΕΠ Τμήματος Πληροφορικής με Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Εργαστήριο Ευφυών Συστημάτων, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Γενικός Γραμματέας ΕΕΜΕΠΥ
Ηλίας Κατσόγιαννης	Κοινωνικός φαρμακοποιός, MSc Εκτίμηση και αντιμετώπιση επαγγελματικού, περιβαλλοντικού και φαρμακευτικού κινδύνου, MSc Nanomedicine



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



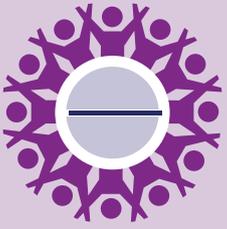
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ – ΟΜΙΛΗΤΩΝ

Διαμαντής Κλημεντίδης	Κλινικός Φαρμακοποιός (MPharm, MCLinPharm, MSc), Ψυχιατρική Κλινική «Αγία Αικατερίνη»
Χρήστος Κοντογιώργης	PhD, Επίκουρος Καθηγητής, Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ.
Δημήτρης Κούβελας	Καθηγητής, Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας, Διευθυντής Εργαστηρίου Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.
Γιώργος Κουλιεράκης	Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Δημήτρης Κουναλάκης	Ιατρός Γενικής Ιατρικής
Δημήτρης Κουρέτας	Καθηγητής Φυσιολογίας Ζωικών οργανισμών και Τοξικολογίας, Διευθυντής του ομώνυμου Εργαστηρίου, Τμήμα Βιοχημείας - Βιοτεχνολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Βασίλειος Κουτσομάρκος	MEng, Υποψήφιος Διδάκτορας, Κέντρο Έρευνας Πυροπροστασίας του Πανεπιστημίου του Εδιμβούργου (Edinburgh Fire Research Centre), Πανεπιστήμιο του Εδιμβούργου
Γιάννης Κυριόπουλος	Καθηγητής, Πρόεδρος Ινστιτούτου Οικονομικών της Υγείας, Πρόεδρος Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Οικονομίας και Πολιτικής της Υγείας
Ηλίας Κυριόπουλος	Υποψήφιος Διδάκτορας/Ερευνητής, LSE Health, London School of Economics
Θεόδωρος Κωνσταντινίδης	Ειδικός Ιατρός Εργασίας, Καθηγητής Ιατρικής Δ.Π.Θ., Διευθυντής Εργαστηρίου Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
Ιωάννης Κωτσιόπουλος	Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Υπουργείου Υγείας
Διαμάντω Λάζαρη	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φαρμακογνωσίας Α.Π.Θ., Διευθύντρια Εργαστηρίου Φαρμακογνωσίας Α.Π.Θ.
Κωνσταντίνος Λιάρας	Φαρμακοποιός, M.Sc., Ph.D. Φαρμ. Χημείας Α.Π.Θ., Αντιπρόσωπος Φ.Σ. Κιλκίς στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Αθηνά Λινού	Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Πρόεδρος Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντολογικής και Εργασιακής Ιατρικής, Prolepsis
Χρήστος Λιονής	Καθηγητής Γενικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Λευτέρης Μαρίνος	Φαρμακοποιός, MSc στη φαρμακογνωσία βιοδραστικών προϊόντων
Ευγενία Μαυρίδη	Φαρμακοποιός, Απόφοιτη Ε.Κ.Π.Α., Γεν. Γραμματέας Ομίλου ΠΕΙΦΑΣΥΝ, Αντιπρόσωπος Φ.Σ. Πειραιά στον Π.Φ.Σ., Μέλος ΔΣ ΙΔΕΕΑΦ
Βαρβάρα Μπαρούτσου	Δρ, Εσωτερικός Παθολόγος, GFMD, EMAUD, Σύμβουλος Έρευνας και Πειραματικής Ανάπτυξης στις Ιατρικές Επιστήμες, Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακευτικής Ιατρικής (ΕΛ.Ε.Φ.Ι), President Elect of International Federation of Associations of Pharmaceutical Medicine
Ευγενία Μπεζιρτζόγλου	MSc, PhD, MD, Καθηγήτρια Μικροβιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δ.Π.Θ.

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

Βασιλική Μπενέτου	Καθηγήτρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.
Αλέξανδρος Μπέρλερ Βασίλης Μπιρλιράκης	UNICOM WP 6 Leader, Γνώμων Πληροφορική, Αντιπρόεδρος HL7 Hellas Φαρμακοποιός, MPharm, MSc - Φαρμακευτική Φροντίδα & Φαρμακοθεραπεία, MBA - Ειδίκευση στις Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις, MΔΕ - Εμβόλια & Εμβολιασμοί
Ευαγγελία Νένα	Επίκουρη Καθηγήτρια, Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ.
Νικόλαος Νικολάου Ευαγγελία Ντζάνη	Ψυχίατρος/Ψυχοθεραπευτής, Co-Founder Melarus Telepsychiatry MD, PhD, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια & Διευθύντρια, Εργαστήριο Υγιεινής & Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων. Center for Evidence Synthesis in Health, Department of Health Services, Policy and Practice, School of Public Health, Brown University, RI, USA
Ρένα Οικονομίδου	MD, MSc, PhD, Γενικός Ιατρός, Διευθύντρια ΕΣΥ, Κέντρο Υγείας Διαβατών, Θεσσαλονίκη
Ελπίδα Πάβη	Καθηγήτρια, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Κοσμήτωρ Σχολής Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Τάκης Παναγιωτόπουλος	Ομότιμος καθηγητής Δημόσιας υγείας - υγείας παιδιού της πρώην Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας
Κων. Γ. Παναγούλιας Αναστασία Πανταζοπούλου- Φωτεινά Γεώργιος Παπαζήσης	Αντιπρόεδρος Δ.Σ. BIANEΞ AE & Αναπληρωτής Πρόεδρος Σ.Φ.Ε.Ε. MD, MSc, PhD, Ιατρός Δημόσιας Υγείας, Ιατρός Εργασίας, τ. Γεν. Δ/τρια Δημ Υγείας Υπουργείο Υγείας, Σύμβουλος Εθελοντικά Αμισθί Ινστιτούτο Προληπτικής Περιβαλλοντικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolapsis Αναπληρωτής Καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας, Ψυχίατρος, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.
Νικ. Γ. Παπαϊωάννου	Καθηγητής Κτηνιατρικής, Πρύτανης Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης
Δημήτριος Παρασκευής	Αναπληρωτής Καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
Κατερίνα Παταβού Ιωάννα Παυλοπούλου	Υπεύθυνη Ευρωπαϊκών Υποθέσεων, Π.Ε.Φ. Καθηγήτρια Παιδιατρικής- Λοιμωξιολόγος, Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού», Τμήμα Νοσηλευτικής Ε.Κ.Π.Α.
Χρίστος Πέτρου	Αναπληρωτής Καθηγητής, Πρόγραμμα Φαρμακευτικής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας
Γιάνης Πετράκης	PharmD, Κλινικός Φαρμακοποιός Msc, MPH, Υπ. Διδάκτορας Φαρμακοεπιδημιολογίας Εργ. ΥΠΠ Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ. Snr Director Global Medical Affairs, Takeda Pharmaceuticals
Κωνσταντίνος Πουλάς	Αναπληρωτής Καθηγητής Βιοχημείας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Πανεπιστήμιο Πατρών



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ – ΟΜΙΛΗΤΩΝ

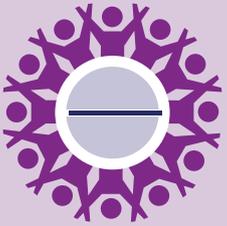
Γιώργος Ραχιώτης	Αναπληρωτής Καθηγητής Επιδημιολογίας και Επαγγελματικής Υγιεινής, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Αθανάσιος Σαΐτης	MD, MSc, Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Υποψήφιος Διδάκτορας, Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.
Ελένη Σκαλτσά	Καθηγήτρια του Τομέα Φαρμακογνωσίας και Χημείας Φυσικών Προϊόντων, Τμήμα Φαρμακευτικής Ε.Κ.Π.Α.
Ειρήνη Η. Σκευά	MD, PhD, Ειδικός Παθολόγος
Αθανάσιος Σκουτέλης	Καθηγητής, Διευθυντής Β΄ Παθολογικής Λοιμωξιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο «Υγεία», Αθήνα
Κυριάκος Σουλιώτης	Καθηγητής Πολιτικής Υγείας, Τμήμα Κοινωνικής και Εκπαιδευτικής Πολιτικής, Σχολή Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Αλέξανδρος Σταρίδας	Μηχανικός Πληροφορικής, ΗΔΙΚΑ Α.Ε., Τμήμα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης
Αναστάσιος Τερζής	Φαρμακοποιός MSc, MBA, Πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Νομού Έβρου
Αικατερίνα-Μιχαέλα Τόμου	Υποψήφια Διδάκτωρ, Τμήμα Φαρμακευτικής, Τομέας Φαρμακογνωσίας και Χημείας Φυσικών Προϊόντων, Ε.Κ.Π.Α.
Θεόδωρος Ελ. Τρύφων	Πρόεδρος Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.), Αντιπρόεδρος Δ.Σ. Eipen
Άγγελος Τσακανίκας	Αναπληρωτής Καθηγητής Οικονομικής Αξιολόγησης Συστημάτων Τεχνολογίας Καινοτομίας και Επιχειρηματικότητας Ε.Μ.Π., Επιστημονικός Σύμβουλος Ι.Ο.Β.Ε.
Νίκη Τσούμα	Πρόεδρος Δ.Σ. & Διευθύνουσα Σύμβουλος, ΗΔΙΚΑ Α.Ε.
Γιάννης Υφαντόπουλος	Καθηγητής, Τμήμα Πολιτικής Επιστήμης και Δημόσιας Διοίκησης, Πανεπιστήμιο Αθηνών
Ευάγγελος Φραγκούλης	Γενικός Οικογενειακός Ιατρός, Αν. Αρχίατρος ΕΔΟΕΑΠ
Ελπίδα Φωτιάδου	Προϊσταμένη Υποδιεύθυνσης Ειδικών Εφαρμογών, Διεύθυνση Λειτουργίας & Υποστήριξης Εφαρμογών, ΗΔΙΚΑ Α.Ε.
Δήμ. Χατζηπαύλου-Λίτινα	Καθηγήτρια Φαρμακευτικής Χημείας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Α.Π.Θ.
Ειρήνη Β. Χατζοπούλου	Υποδιοικήτρια 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας & Θράκης



Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ | ΔΕΥΤΕΡΑ 19/04/2021 | 11.00-12.30

ΧΡΗΣΗ ΨΥΧΟΤΡΟΠΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Γεώργιος Παναγιώτογλου^{1,2}, Ευαγγελία Σουουλή², Χρήστος Κοντογιώργης¹,
Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹

ΕΑ01

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη
²Ψυχιατρική Κλινική «Αγία Ειρήνη», Δράμα

Σκοπός: Η παρούσα φαρμακοεπιδημιολογική μελέτη είχε ως στόχο τη μελέτη της συνταγογράφησης ψυχοτρόπων φαρμάκων σε χρόνια νοσηλευόμενους ψυχιατρικούς ασθενείς, τη συσχέτισή της με τη γνωστική λειτουργία τους και την εκτίμηση του επιπέδου πολυφαρμακίας.

Υλικό-Μέθοδος: Ελήφθησαν δημογραφικά και κλινικά δεδομένα από όσους ασθενείς παρέμειναν νοσηλευόμενοι στην Ψυχιατρική Κλινική Δράμας «Αγία Ειρήνη» κατά το χρονικό διάστημα 01/06/2016 έως και 31/05/2019. Για την εκτίμηση της γνωστικής λειτουργίας τους διενεργήθηκε εκτίμηση με το Mini Mental State Examination (MMSE). Ακολούθησε στατιστική επεξεργασία με χρήση του SPSS 15.0 (Statistical Package for Social Sciences).

Αποτελέσματα: Το σύνολο των ασθενών ήταν 94 άτομα μέσης ηλικίας (τυπική απόκλιση) 62,9 (13,6) ετών, εκ των οποίων 53,2% ήταν άντρες και 46,8% γυναίκες. Το 84% των ασθενών λάμβανε βενζοδιαζεπίνη, ενώ το 70,2% κάποιο αντιψυχωτικό. Αντικαταθλιπτικά και σταθεροποιητές διάθεσης χορηγούνταν στο 40,4% και 35,2% αντίστοιχα. Συγχορήγηση ψυχοτρόπων παρατηρήθηκε στο 89,3% των ασθενών. Ο επικρατέστερος συνδυασμός ψυχοτρόπων αφορούσε βενζοδιαζεπίνη με αντιψυχωτικό (30,8%). Τα πλέον συνταγογραφούμενα μη ψυχοτρόπα φάρμακα ήταν τα αντιυπερτασικά (72,3%), τα αντιπαρκινσονικά (69,2%) και τα καθαρτικά (45,7%). Παρατηρήθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά σε ασθενείς με φυσιολογική γνωστική λειτουργία που λάμβαναν συνδυασμό αντιψυχωσικών (τυπικό και άτυπο) έναντι όσων λάμβαναν μόνο τυπικό ή άτυπο (50,8% vs 22,7%) [OR=3,510, 95% CI (1,153-10,679), p=0,022].

Συμπεράσματα: Η ολική πολυφαρμακία και η πολυφαρμακία ψυχοτρόπων φαρμάκων αφορούν ένα σημαντικό ποσοστό των ψυχιατρικών ασθενών μακράς νοσηλείας. Ως προς τη χρήση ψυχοτρόπων, οι βενζοδιαζεπίνες είναι οι επικρατέστερες, ενώ η βελτιωμένη γνωστική λειτουργία των ασθενών φαίνεται να επηρεάζεται μόνο από τα αντιψυχωτικά και πιο συγκεκριμένα από τη συγχορήγηση άτυπου με τυπικό, έναντι της μονοθεραπείας.

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ II ΚΑΙ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

Αντώνιος-Μάριος Μανασσής, Χρήστος Κοντογιώργης, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

EA02

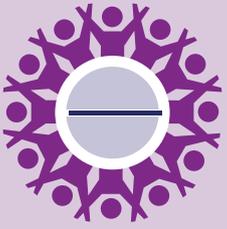
Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας
Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης,
Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Στη συγκεκριμένη μελέτη διερευνάται η συσχέτιση του δείκτη ευημερίας με τον γλυκαιμικό έλεγχο σε ασθενείς με διαβήτη τύπου II, επιδιώκοντας την αποτίμηση της ικανοποίησης των ασθενών από την τρέχουσα θεραπεία τους.

Υλικό-Μέθοδος: Η ψυχική ευεξία αξιολογήθηκε με το γνωστό ερωτηματολόγιο WHO-5 που περιλαμβάνει 5 ερωτήσεις. Τα επώνυμα ερωτηματολόγια των ασθενών που επισκέπτονται φαρμακεία στην περιοχή της Αλεξανδρούπολης συμπληρώνονται με προσωπική συνέντευξη. Καταγράφονται δημογραφικά χαρακτηριστικά, τα στοιχεία από τη μέτρηση του σακχάρου, της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης και της φαρμακευτικής αγωγής, καθώς και οι απαντήσεις στις 5 ερωτήσεις από το WHO-5.

Αποτελέσματα: Οι συμμετέχοντες στο δείγμα εμφανίζονται να είναι περισσότεροι άνδρες σε σχέση με τις γυναίκες (58,3% άνδρες και 41,7% γυναίκες), ενώ ο μέσος όρος των ηλικιών είναι τα $67,3 \pm 12$ έτη. Από την αξιολόγηση των δεδομένων προκύπτει ότι τα επίπεδα του σακχάρου εμφανίζουν αρνητική συσχέτιση με το σκορ του WHO-5 ($r_s = -0,488$, $p < 0,001$), ενώ οι ασθενείς με $HbA1c \geq 7$ είχαν χαμηλότερο σκορ στις ερωτήσεις Q3 ($p = 0,006$) και Q5 ($p = 0,030$) σε σχέση με εκείνους που είχαν $HbA1c < 7$. Οι ασθενείς που αναγκάστηκαν να αλλάξουν τη θεραπεία τους κατά τη διάρκεια της εξέλιξης της νόσου είχαν υψηλότερες τιμές σακχάρου ($p = 0,032$) και γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης ($p = 0,045$), καθώς και χαμηλότερο σκορ WHO-5 ($p = 0,012$), σε σύγκριση που εκείνους που διατήρησαν σταθερή θεραπευτική προσέγγιση χωρίς επιπλοκές. Επιπρόσθετα, η πολυφαρμακία δεν αποδείχθηκε ιδιαίτερα καθοριστικός παράγοντας στη διαμόρφωση της ψυχικής υγείας των ασθενών.

Συμπεράσματα: Συνολικά προκύπτει ότι ο επαρκής γλυκαιμικός έλεγχος είναι σημαντικός παράγοντας στην ποιότητα ζωής των ατόμων με διαβήτη τύπου 2, ενώ η αποτελεσματική θεραπεία τους βελτιώνει τη διάθεσή τους.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ I

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Γρηγόρης Αγκυραλίδης

ΕΑ03

Head of Regulatory Affairs, Boehringer
Ingelheim Ελλάς ΑΕ, Καλλιθέα

Σκοπός: Η φαρμακοεπαγρύπνηση αποτελεί έναν κρίσιμο παράγοντα της υγείας. Σημαντικό ρόλο στην επίτευξη των στόχων της διαδραματίζει η εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας. Στην παρούσα εργασία, διερευνήθηκε το επίπεδο και οι τρόποι ενημέρωσης των ιατρών και φαρμακοποιών στη φαρμακοεπαγρύπνηση.

Υλικό-Μέθοδος: Χρησιμοποιήθηκε η βάση δεδομένων PubMed προκειμένου να αναζητηθεί υλικό από την πρόσφατη διεθνή βιβλιογραφία, με λέξεις-κλειδιά: Pharmacovigilance, Education, Training, Healthcare.

Αποτελέσματα: Τα προγράμματα σπουδών των επιστημών υγείας σε σχέση με το μάθημα της Φαρμακοεπαγρύπνησης είναι ακόμα σε αρχικό στάδιο. Επίσης, συνήθως δεν περιλαμβάνονται σχετικές δραστηριότητες στην πρακτική/κλινική άσκηση των φοιτητών. Μετά την αποφοίτηση, οι ανάγκες της καθημερινότητας και της κλινικής πρακτικής υποδεικνύουν ως απαραίτητη τη διαρκή επιμόρφωση των επαγγελματιών υγείας, που θα πρέπει να είναι θεσμοθετημένη και να γίνεται με προτροπή των αρμόδιων φορέων, όπως το Υπουργείο Υγείας και οι αρμόδιες Υγειονομικές Αρχές (EMA, ΕΟΦ). Επίσης, η αλληλεπίδραση με τη φαρμακευτική βιομηχανία και τους συνδέσμους της μπορεί να παίξει θετικό ρόλο στην περαιτέρω ευαισθητοποίηση των ιατρών και των φαρμακοποιών.

Συμπεράσματα: Η φαρμακοεπαγρύπνηση αποτελεί ένα αναπόσπαστο κομμάτι της σύγχρονης θεραπευτικής. Προκειμένου η αντίληψη της φαρμακοεπαγρύπνησης να είναι εγγενής, θα πρέπει να ξεκινά από την πανεπιστημιακή φοίτηση και να συνεχίζεται εφ' όρου ζωής. Μέχρι σήμερα έχουν γίνει πολλά και σημαντικά βήματα σε σχέση με την εκπαίδευση τόσο των φοιτητών όσο και των επαγγελματιών υγείας. Παρ' όλα αυτά, απομένει ακόμα αρκετός δρόμος να διανυθεί προκειμένου να δημιουργηθεί μία πραγματική κουλτούρα φαρμακοεπαγρύπνησης στους επαγγελματίες υγείας.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΧΗΜΙΚΩΝ, ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ, ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΩΝ, ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ (ΧΒΡΠ) ΣΥΜΒΑΝΤΩΝ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Δημήτριος Σταματόπουλος¹, Βασιλική Καπάκη², Κυριάκος Σουλιώτης²

ΕΑ04

¹251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας,
Αθήνα

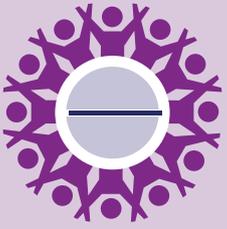
²Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Κόρινθος

Σκοπός: Η εκτίμηση και η παρουσίαση των απαιτήσεων, των ιδιαιτεροτήτων και των πρακτικών για τη διασφάλιση της νοσοκομειακής ετοιμότητας σχετικά με τους ΧΒΡΠ παράγοντες.

Υλικό-Μέθοδος: Η συστηματική βιβλιογραφική ανασκόπηση έλαβε χώρα σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες της PRISMA checklist. Πραγματοποιήθηκε αναζήτηση στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων «PubMed», «Scopus», «Google Scholar» και «Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης». Τα κριτήρια εισαγωγής πληρούσαν μελέτες οι οποίες δημοσιεύθηκαν από 1η Ιανουαρίου 2010 έως 31η Δεκεμβρίου 2020 σε ελληνική και αγγλική γλώσσα, με αποδεδειγμένη εγκυρότητα και αξιοπιστία, πλήρη και αναλυτική περιγραφή του υπό διερεύνηση θέματος, καθώς και προσανατολισμό πρωτίστως στους επαγγελματίες υγείας και δευτερευόντως στους επαγγελματίες της διαχείρισης κινδύνου/ρίσκου.

Αποτελέσματα: Συνολικά από την αρχική αναζήτηση προέκυψαν 218 μελέτες, ενώ μετά την αφαίρεση των διπλότυπων, μη σχετικών με το υπό μελέτη θέμα, καθώς και μελετών που δεν πληρούσαν τα κριτήρια εισαγωγής, 53 μελέτες κρίθηκαν κατάλληλες για εισαγωγή στη συστηματική βιβλιογραφική ανασκόπηση. Η εύκολη πρόσβαση σε ΧΒΡΠ παράγοντες που χρησιμοποιούνται στην καθημερινότητα, σε συνδυασμό με τη διάχυση της πληροφορίας, τη διαρκή εξέλιξη της τεχνολογίας και την πληθώρα (κακόβουλων) δεδομένων και στοιχείων που βρίσκονται στο διαδίκτυο, μπορούν να οδηγήσουν με μεγάλη ευκολία στη χρήση κάποιου ΧΒΡΠ παράγοντα. Η αντιμετώπιση ΧΒΡΠ συμβάντων αποτελεί μια πρόκληση για οποιαδήποτε υγειονομική δομή. Η έλλειψη κατάλληλου σχεδιασμού, εκπαιδευμένου προσωπικού ή/και επαρκών πόρων αποτελούν τα κύρια προβλήματα τόσο στην Ελλάδα όσο και διεθνώς.

Συμπεράσματα: Η ανάδειξη των ελλείψεων για την αποτελεσματική συμμετοχή των νοσοκομείων στη συνολική διαχείριση ΧΒΡΠ συμβάντων έχει οδηγήσει σε μια προσπάθεια εξασφάλισης της κατάλληλης και απαραίτητης υλικοτεχνικής υποδομής, εκπαίδευσης και υποστήριξης διεθνώς.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ I

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ ΚΑΙ ΟΥΣΙΩΝ ΣΤΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Θεοδώρα Τζιαμπάζη, Μάριος Γέρου, Χρήστος Κοντογιώργης, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης

ΕΑ05

Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας
Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής,
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης,
Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Η παρούσα μελέτη αποσκοπεί στη διερεύνηση του ρόλου του αλκοόλ και των ουσιών στη σεξουαλική υγεία και συμπεριφορά.

Υλικό-Μέθοδος: Η μελέτη πραγματοποιήθηκε με χρήση ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου, με καταγραφή δημογραφικών χαρακτηριστικών και διερεύνηση της χρήσης ουσιών για βελτίωση της σεξουαλικής συμπεριφοράς. Το δείγμα απαρτίζεται από 636 φοιτητές και φοιτήτριες της χώρας μας.

Αποτελέσματα: Η πλειονότητα των ανδρών (86,5%) και των γυναικών (79,7%) δήλωσαν πως δεν έχουν νοσήσει στο παρελθόν από Σ.Μ.Ν. Επίσης διαφαίνεται πως οι περισσότεροι χρησιμοποιούν αντισύλληψη, με τους άντρες να δηλώνουν σε ποσοστό 53,1% πως αισθάνονται ασφάλεια έναντι των Σ.Μ.Ν., ενώ τις γυναίκες άνεση (61,7%) στη χρήση της. Όσον αφορά στη χρήση ουσιών, διαφαίνεται πως το μεγαλύτερο ποσοστό και στα δύο φύλα καταναλώνει αλκοόλ 1-2 φορές την εβδομάδα, με μεγαλύτερο ποσοστό στις γυναίκες (69,9%). Επίσης, καταγράφονται υψηλά ποσοστά στη χρήση ουσιών, όπου η χρήση μαριχουάνας στους άντρες πραγματοποιείται περισσότερες από τέσσερις φορές/εβδομάδα (10%). Όσον αφορά στη χρήση ουσιών γενικότερα, διαφαίνεται πως το μεγαλύτερο ποσοστό και στα δύο φύλα κάνει σεξ υπό την επήρεια του αλκοόλ, με τις γυναίκες να αγγίζουν το 65%.

Τέλος, σχετικά με την πρόληψη διαφαίνεται πως οι περισσότερες γυναίκες επισκέπτονται τον γυναικολόγο τους τουλάχιστον μία φορά το χρόνο (65,3%), σε αντίθεση με την πλειονότητα των ανδρών που απάντησε ότι δεν προβαίνει σε έλεγχο.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματα της έρευνας αποκαλύπτουν πως σημαντικό ποσοστό των νέων κάνουν σεξ υπό την επίδραση αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών, αυξάνοντας τις πιθανότητες μετάδοσης σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων.

ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΥΦΕΣΗΣ Ή ΧΑΜΗΛΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

*Γεώργιος Πουλέντζας¹, Νικόλαος Παπαδόπουλος², Ξανθή Κηπουρού³,
Εμμανουήλ Σημειοφορίδης³, Δήμητρα Χατζηπαύλου-Λίτινα³, Χρήστος Κοντογιώργης¹,
Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹*

EA06

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Ρευματολογικό Τμήμα, Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», Θεσσαλονίκη

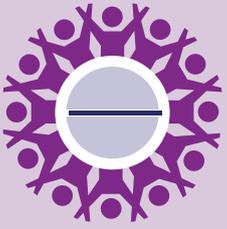
³Τομέας Φαρμακευτικής Χημείας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Σκοπός: Η Ρευματοειδής Αρθρίτιδα (ΡΑ) είναι μία χρόνια αυτοάνοση ασθένεια, η οποία σχετίζεται με μειωμένη ποιότητα ζωής και σημαντικά κόστη για το σύστημα υγείας. Σκοπός της εργασίας αυτής είναι να προσπαθήσει να αποτυπώσει την κλινική πορεία των ασθενών με ΡΑ ως προς την επίτευξη ύφεσης ή χαμηλής δραστηριότητας.

Υλικό-Μέθοδος: Τα δεδομένα ελήφθησαν από ασθενείς με ΡΑ που επισκέφθηκαν το Εργαστήριο Ρευματολογίας του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» κατά το διάστημα 02/2000-11/2018. Η λήψη και επεξεργασία των δεδομένων έγιναν με τρόπο που διασφάλιζε την ανωνυμία των ασθενών. Ακολούθησε στατιστική επεξεργασία των δεδομένων χρησιμοποιώντας περιγραφικές μεθόδους.

Αποτελέσματα: Ο συνολικός αριθμός των ασθενών ήταν 104, εκ των οποίων 30 ήταν άνδρες και 74 γυναίκες. Μία αρχική ανάλυση 60 ασθενών έδειξε πως το 24% όσων ασθενών είχαν λάβει μεθοτρεξάτη (7 ασθενείς) πέτυχαν ύφεση, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τους ασθενείς που είχαν λάβει διαφορετική θεραπεία ήταν 56% (14 ασθενείς). Το 46% των ασθενών έφτασαν σε ύφεση της νόσου σε μέσο χρόνο 101,9 μηνών, ενώ παρατεταμένη ύφεση επιτεύχθηκε στο 14% των ασθενών. Αντίστοιχα, χαμηλή δραστηριότητα της νόσου επιτεύχθηκε στο 65% των ασθενών σε μέσο χρόνο 68 εβδομάδων.

Συμπεράσματα: Στην ερευνητική αυτή εργασία μελετάται η κλινική πορεία ασθενών με ΡΑ. Οι εναλλακτικοί θεραπευτικοί παράγοντες φαίνονται να οδηγούν με μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα σε ύφεση της νόσου σε σχέση με τη μεθοτρεξάτη. Παράλληλα, σε υψηλό ποσοστό των ασθενών επιτεύχθηκε ύφεση της νόσου, ενώ σε ακόμη μεγαλύτερο επιτεύχθηκε χαμηλή δραστηριότητα. Επίσης, φαίνεται πως η χαμηλή δραστηριότητα της νόσου επιτυγχάνεται σε λιγότερο από τον μισό χρόνο σε σχέση με την ύφεση.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ I

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

Παναγιώτης-Νικόλαος Λαλαγκάς¹, Σπύρος Πολυζώης¹, Νικόλαος Παπάνας², Ευαγγελία Νένα¹, Νέμη Βουρλή¹, Χρήστος Κοντογιώργης¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹

ΕΑ07

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη
²Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Υπολογισμός του επιπολασμού του σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 στην Ελλάδα.

Υλικό-Μέθοδος: Ανώνυμα δεδομένα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τη χρονική περίοδο 2012-2016 έγιναν διαθέσιμα από την ΗΔΙΚΑ ΑΕ. Περιλάμβαναν την ηλικία, το φύλο και την ιατρική διάγνωση σύμφωνα με την ταξινόμηση ICD-10. Κατάλληλα για συμμετοχή ήταν άτομα με διάγνωση για σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που είχαν λάβει συνταγογράφηση για αντιδιαβητική θεραπεία το χρονικό διάστημα μεταξύ 2012-2016. Η στατιστική ανάλυση και ο υπολογισμός του επιπολασμού της νόσου πραγματοποιήθηκαν με τη γλώσσα προγραμματισμού R.

Αποτελέσματα: Ο πληθυσμός της μελέτης ήταν 10.222.779 άτομα, αντιπροσωπεύοντας το 94,5% του συνολικού ελληνικού πληθυσμού, σύμφωνα με την απογραφή του 2011. Το 2012, 9.525 άτομα (άνδρες: 4.573, γυναίκες: 4.952) και το 2013, 614.205 άτομα (άνδρες: 297.708, γυναίκες: 316.497) είχαν διαγνωσθεί με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2. Η μέση ηλικία τους ήταν 69 ± 12 έτη το 2012 και 70 ± 12 το 2013. Οι αντίστοιχοι αριθμοί για το 2014 ήταν 721.261 άτομα (άνδρες: 349.574, γυναίκες: 371.687) με μέση ηλικία 70 ± 12 χρόνια και ο επιπολασμός της νόσου υπολογίστηκε σε 7.055 περιπτώσεις ανά 100.000 άτομα. Το 2015, ο επιπολασμός της νόσου υπολογίστηκε σε 7.294 περιπτώσεις ανά 100.000 άτομα (σύνολο 745.632 άτομα - άνδρες: 364.422, γυναίκες: 381.210), ενώ το 2016 ήταν 7.399 περιπτώσεις ανά 100.000 άτομα (σύνολο 756.370 άτομα - άνδρες: 372.508, γυναίκες: 383.862). Η μέση ηλικία ήταν 70 ± 12 έτη στις χρονιές 2015 και 2016.

Συμπεράσματα: Ο επιπολασμός του σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 στην Ελλάδα παρουσίασε αυξητική τάση κατά το χρονικό διάστημα 2012-2016.

ΠΡΟΤΥΠΑ ΧΡΗΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΟΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ

*Δημήτριος-Φαίδων Κεβρεκίδης¹, Παύλος Παυλίδης², Μαρία-Βαλέρια Καρακάση²,
Ευάγγελος Μανωλόπουλος², Νικόλαος Ράικος¹*

EA08

¹Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,
Θεσσαλονίκη

²Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο
Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

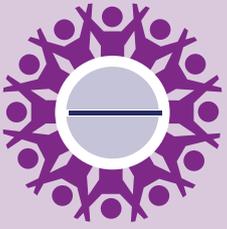
Σκοπός: Η παρούσα μελέτη αποσκοπεί στον εντοπισμό των εξαρτησιογόνων ουσιών στις οποίες εκτίθενται οι χρήστες και τα θύματα αιφνίδιων και βίαιων θανάτων και τη διερεύνηση των σχέσεων τους με ιατροδικαστικά ευρήματα και με κοινωνικούς-δημογραφικούς παράγοντες.

Υλικό-Μέθοδος: Διεξήχθησαν αναδρομικές μελέτες κοόρτης σε ένα δείγμα 482 θυμάτων αιφνίδιων και βίαιων θανάτων της Περιφερειακής Ενότητας Έβρου, στους οποίους είχαν διενεργηθεί νεκροψία-νεκροτομή και τοξικολογικές εξετάσεις, μελετώντας τις επιδράσεις της έκθεσης σε κανναβινοειδή, οπιοειδή και βενζοδιαζεπίνες. Πραγματοποιήθηκε, επίσης, συγχρονική μελέτη του συνολικού πληθυσμού των κατηγορούμενων για παράβαση του κώδικα περί ναρκωτικών κατά την τελευταία πενταετία (N = 195).

Αποτελέσματα: Τα θύματα αιφνίδιων και βίαιων θανάτων εκτίθενται σε μια σειρά από ψυχοδραστικές ουσίες, πρωτίστως στις βενζοδιαζεπίνες και στην αιθυλική αλκοόλη και σε μικρότερο βαθμό στα οπιοειδή και την κάνναβη, καθώς και σε επισφαλείς συνδυασμούς των παραπάνω. Η κάνναβη και τα οπιοειδή συνδέθηκαν με ακούσιους θανάτους, ενώ τα οπιοειδή και οι βενζοδιαζεπίνες με αυτοκτονίες. Οι χρήστες οπιοειδών εμφάνισαν υψηλότερη συχνότητα οξείας ισχαιμικής καρδιοπάθειας, ενώ η έκθεση σε βενζοδιαζεπίνες συνδεόταν με αυξημένο κίνδυνο πνευμονικού οιδήματος.

Η πορεία εξέλιξης της χρήσης των ουσιών που ακολούθησαν οι περισσότεροι συμμετέχοντες έχει όψιμη εκδήλωση, με τη χρήση κάνναβης κατά την έναρξη της ενηλικίωσης και ακολούθως με τη χρήση σε συνδυασμό ηρωίνης, κοκαΐνης, βενζοδιαζεπινών και συνδυασμών τους. Η χρήση ουσιών σχετίζεται με δημογραφικά στοιχεία των χρηστών, ενώ το ιστορικό χρήσης επηρεάζει τα ευρήματα της κλινικής εξέτασης.

Συμπεράσματα: Η έκθεση σε εξαρτησιογόνες ουσίες σχετίζεται με μη φυσικά αίτια θανάτου. Τα πρότυπα εξέλιξης της χρήσης ουσιών συσχετίζονται με κοινωνικο-δημογραφικά χαρακτηριστικά και κλινικά ευρήματα.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ I

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΝΤΙΛΗΨΕΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Βασιλική Γουγούλα¹, Χρήστος Κοντογιώργης¹, Ραφαήλ-Εφραίμ Παπαδόπουλος¹, Αστερία Μαντζιάρη¹, Ηλίας Χαλιγιάννης², Σπύρος Πολυζώης¹, Αναστάσιος Τερζής^{1,3}, Ευαγγελία Νένα¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹, Γεώργιος Κολιός⁴

EA09

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, Αθήνα

³Φαρμακευτικός Σύλλογος Έβρου, Αλεξανδρούπολη

⁴Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Η ανάδειξη του συμβουλευτικού ρόλου του φαρμακοποιού στη διαμόρφωση αντιλήψεων σχετικά με φαρμακευτικά σκευάσματα.

Υλικό-Μέθοδος: Διανομή ανώνυμων ερωτηματολογίων σε άτομα που μόλις είχαν αγοράσει ένα μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενο σκεύασμα σε φαρμακεία στην Αλεξανδρούπολη. Μοναδικά κριτήρια αποκλεισμού: ηλικία <18 ετών, απροθυμία συμμετοχής, αδυναμία επικοινωνίας στην ελληνική γλώσσα, νοητικές διαταραχές. Η ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε με το SPSS 15.0.

Αποτελέσματα: Από τους 198 συμμετέχοντες στη μελέτη (41,9% άντρες, 58,1% γυναίκες) μόνο το 13,6% γνώριζε τις ανεπιθύμητες ενέργειες του σκευάσματος που σκόπευε να αγοράσει. Όσοι συμβουλευθήκαν τον φαρμακοποιό πριν την αγορά του σκευάσματος ήταν πιο πιθανό να ενημερωθούν για τις ανεπιθύμητες ενέργειες (OR: 6,388, 95% CI (2,810–14,524), $p < 0,001$) και λιγότερο πιθανό να αγοράσουν το σκεύασμα που είχαν εξαρχής στο μυαλό τους (OR: 0,058, 95% CI (0,021–0,165), $p < 0,001$). Τα άτομα που δεν ενημερώθηκαν από τον φαρμακοποιό ήταν λιγότερο πιθανό να γνωρίζουν την ακριβή φαρμακευτική χρήση του σκευάσματος (OR: 0,263, 95% CI (0,080–0,865), $p = 0,020$). Επίσης, όσοι επισκέφθηκαν ένα φαρμακείο τυχαία ήταν λιγότερο πιθανό να ενημερωθούν για τις ανεπιθύμητες ενέργειες (OR: 0,198, 95% CI (0,089–0,443), $p < 0,001$). Τέλος, η πλειονότητα των συμμετεχόντων δήλωσε ότι θα προτιμούσε να αγοράσει ένα σκεύασμα από το φαρμακείο σε σχέση με οποιοδήποτε άλλο μέρος λόγω διαπροσωπικών σχέσεων με τον φαρμακοποιό (OR: 5,814, 95% CI (1,979–17,080), $p < 0,001$).

Συμπεράσματα: Η ενημέρωση από τον φαρμακοποιό ενισχύει τις γνώσεις του πληθυσμού σχετικά με τα φάρμακα, μπορεί να προλάβει ανεπιθύμητες ενέργειες και να συμβάλει στη διαμόρφωση ορθών αντιλήψεων.

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II | ΔΕΥΤΕΡΑ 19/04/2021 | 12.30-14.00

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΙ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΙΣΧΑΙΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δημήτριος Ξένος¹, Ελένη Γελαστοπούλου²

EA10

¹Τμήμα Χημείας, Πανεπιστήμιο Πατρών

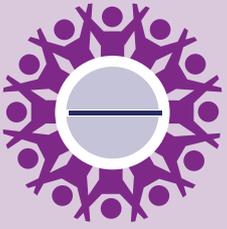
²Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών

Σκοπός: Στην εργασία αυτή παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της διπλωματικής εργασίας μεταπτυχιακού που πραγματοποιήθηκε ερευνώντας στατιστικά την επιδημιολογική χρήση των ανταγωνιστών της αγγειοτενσίνης II, των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου και των αναστολέων ρενίνης.

Υλικό-Μέθοδος: Συλλέχθηκαν δεδομένα φαρμακευτικής αγωγής μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ΕΟΠΥΥ συνολικά 1.584 ασθενών σε ιδιωτικό φαρμακείο μεγάλης πόλης.

Αποτελέσματα: Χρήση συνδυασμών DIOVAN[®], COPALIA[®] / EXFORGE[®] και ATACAND[®] παρατηρήθηκε σε ποσοστό 61,6%, ακολουθούν οι ανταγωνιστές ασβεστίου και β-αποκλειστές σε 22,8%, τα TRIATEC[®], COVERAM[®], CIBADREX[®], CO-RENITEC[®] σε ποσοστό 14,8%, ενώ χρήση RASILEZ[®] που είναι και το μοναδικό εγκεκριμένο της κατηγορίας του παρατηρήθηκε σε ποσοστό μικρότερο του 1%. Παρατηρείται μειωμένη διείσδυση των γενοσήμων λόγω αυξημένης χρήσης συνδυασμών φαρμακευτικών ουσιών με διουρητικά ή μεταξύ των παραπάνω κατηγοριών. Επίσης, το 76,5% των ασθενών λαμβάνει 1-2 αντιυπερτασικά φάρμακα, ενώ το 19,1% λαμβάνει από 3 μέχρι 4 φάρμακα ταυτόχρονα.

Συμπεράσματα: Προκύπτει ότι πρέπει να γίνει στροφή στα γενόσημα με σκοπό την αύξηση της διείσδυσής τους, μείωση της συμμετοχής των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στους ασθενείς, κατάργηση του μέτρου της αποζημιούμενης τιμής του φθηνότερου γενοσήμου, αύξηση των δικαιούχων ΕΚΑΣ και άλλων προνοιακών δικαιούχων, πρόσβαση όλων των ασθενών σε αντιυπερτασική αγωγή ανεξαρτήτως εισοδήματος, εναρμόνιση με τα συνταγογραφικά πρωτόκολλα των χωρών της Βόρειας Ευρώπης (Αγγλία, Γερμανία), καθώς και ενθάρρυνση της συνταγογράφησης συνδυασμών αντιυπερτασικών φαρμάκων (μαζί με διουρητικά).



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

PHARMACTA: AN eHEALTH TOOL TO REPORT ADVERSE DRUG EVENTS AND SIDE EFFECTS FROM PATIENTS TO PHARMACISTS

Marios Spanakis^{1,2}, Stelios Sfakianakis², Emmanouil G. Spanakis², Evridiki Patelarou¹, Vangelis Sakkalis²

EA11

¹Department of Nursing, Faculty of Health Sciences, Hellenic Mediterranean University, Heraklion, Crete, Greece

²Computational BioMedicine Laboratory, Institute of Computer Science, Foundation for Research and Technology-Hellas (FORTH), Heraklion, Crete, Greece

Objective: Covid-19 vaccines have raised the awareness regarding pharmacovigilance practices. PharmActa is an eHealth tool designed to enhance communication between pharmacists and patients. It provides a mobile app for patients and a desktop tool for pharmacists with pharmaceutical care services such as, drug interactions tools, medication reminders for adherence and means to report adverse drug events (ADE).

Material-Methods: PharmActa's drug repository adopt EMA, ISO-IDMP set of standards. Medicines' information derives from relative resources and the National Drug formulary of the Greek National Organization for Medicines that contains the summaries of product characteristics (SOP) for all drugs. PharmActa's ADE service is designed as a "symptom checker" where the patient enters a "symptom" and PharmActa returns relative information that can be forwarded to pharmacists.

Results: Approximately 1400 drugs with ADEs and side effects are contained in PharmActa's repository. Through PharmActa ADE tool, patients can record and provide pharmacovigilance data from their medication regimens to their pharmacists (i.e., the "symptom" is an ADE described in drug's SOP). Using a QR code they can pair the mobile app with pharmacists' PharmActa desktop and grant access for review of their medical data which can further be processed in terms of pharmacovigilance practices.

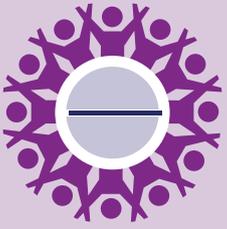
Conclusions: Development of innovative personalized healthcare services to empower individuals towards a more participating role can have crucial impact in healthcare provision and patients' well-being. PharmActa, as a personalized pharmaceutical care eHealth tool, can enhance participation in reporting pharmacovigilance related data from patients i.e., report any ADEs after vaccination for Covid-19.

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

EA11





4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ALZHEIMER ΜΕΣΩ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΜΕΓΑΛΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΜΑΘΗΣΗ

Μακρίνα Καραγλάνη¹, Κρυσταλλία Γκούρλια², Ιωάννης Τσαμαρδίνος^{2,3,4}, Αικατερίνη Χατζάκη^{1,5}

EA12

¹Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο
Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη
²Τμήμα Επιστήμης Υπολογιστών,
Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο Κρήτης
³JADBio, Επιστημονικό και Τεχνολογικό
Πάρκο Κρήτης, Ηράκλειο Κρήτης
⁴Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων και
Υπολογιστικών Μαθηματικών, Ίδρυμα
Έρευνας και Τεχνολογίας, Ηράκλειο
Κρήτης
⁵Ινστιτούτο Αγροδιατροφής και
Επιστημών Ζωής, Πανεπιστημιακό
Ερευνητικό Κέντρο, Ελληνικό
Μεσογειακό Πανεπιστήμιο, Ηράκλειο
Κρήτης

Σκοπός: Στην παρούσα μελέτη, αναλύσαμε δημόσια διαθέσιμα σύνολα μεταγραφικών και πρωτεϊνικών δεδομένων αίματος από ασθενείς με νόσο Alzheimer και υγιή άτομα, με στόχο τη δημιουργία διαγνωστικών προβλεπτικών υπογραφών χρήσιμων στην κλινική διαχείριση της νόσου.

Υλικό-Μέθοδος: Λήφθηκαν μεταγραφικά και πρωτεϊνικά σύνολα δεδομένων ασθενών με νόσο Alzheimer και υγιών ατόμων από τέσσερις μελέτες της βάσης μεγάλων δεδομένων GEO. Εν συνεχεία, ακολούθησε η δημιουργία διαγνωστικών υπογραφών με το καινοτόμο εργαλείο αυτοματοποιημένης μηχανικής μάθησης JADBio (www.jadbio.com).

Αποτελέσματα: Δημιουργήθηκαν τρεις διαγνωστικές υπογραφές υψηλής απόδοσης ειδικές για την ανίχνευση της νόσου Alzheimer στο αίμα. Συγκεκριμένα: Α. Ένα μεταγραφικό σύνολο δεδομένων 506 miRNA χαρακτηριστικών από 48 ασθενείς και 22 υγιείς οδήγησε σε μια υπογραφή τριών miRNA μέσω του αλγορίθμου Support Vector Machines με AUC 0,975 [0,906, 1,000]. Β. Ένα μεταγραφικό σύνολο δεδομένων 38.327 mRNA χαρακτηριστικών από 134 ασθενείς και 100 υγιείς οδήγησε σε 6 στατιστικά ισοδύναμες υπογραφές με 25 mRNA παραμέτρους μέσω του αλγορίθμου Classification Random Forests με AUC 0,846 [0,778, 0,905]. Γ. Ένα πρωτεϊνικό σύνολο δεδομένων 9.483 χαρακτηριστικών από 25 ασθενείς και 37 υγιείς οδήγησε σε μια υπογραφή επτά πρωτεϊνικών παραμέτρων μέσω του αλγορίθμου Ridge Logistic Regression με AUC 0,921 [0,849, 0,972].

Συμπεράσματα: Χρησιμοποιώντας εργαλεία αυτοματοποιημένης μηχανικής μάθησης, δημιουργήσαμε τρεις διαγνωστικές υπογραφές υψηλής απόδοσης, αξιοποιώντας αρχειοθετημένα δημόσια διαθέσιμα «μεγάλα δεδομένα». Οι υπογραφές αυτές προσφέρουν επιλογές για ελάχιστα επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις στο αίμα. Αναδεικνύουν επίσης την αξία της μηχανικής μάθησης στην ανακάλυψη βιοδεικτών. Συνολικά, η ανάλυση αρχειοθετημένων συνόλων δεδομένων οδήγησε σε διαγνωστικές υπογραφές υψηλής απόδοσης άμεσα διαθέσιμες για τη βελτίωση της κλινικής διαχείρισης της νόσου Alzheimer.

ΒΙΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΕ ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΕΓΑΛΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΕΘΥΛΙΩΣΗΣ ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΜΑΘΗΣΗ

Μαρία Παναγοπούλου¹, Μακρίνα Καραγλάνη¹, Ευάγγελος Μανωλόπουλος¹, Ιωάννης
Ηλιόπουλος², Ιωάννης Τσαμαρδίνος³⁻⁵, Αικατερίνη Χατζάκη^{1,6}

EA13

¹Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα
Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο
Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης,
Ηράκλειο, Κρήτη

³Gnosis Data Analysis PC, Ηράκλειο,
Κρήτη

⁴Τμήμα Επιστήμης των Υπολογιστών,
Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

⁵Ινστιτούτο Υπολογιστικών

Μαθηματικών, Ίδρυμα Έρευνας και
Τεχνολογίας, Ηράκλειο, Κρήτη

⁶Ινστιτούτο Αγροδιατροφής και

Επιστημών Ζωής, Ελληνικό Μεσογειακό
Πανεπιστήμιο, Κρήτη

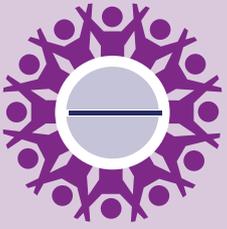
Σκοπός: Η παρεκκλίνουσα μεθυλίωση του DNA κατέχει σημαντικό ρόλο στην παθολογία του καρκίνου του μαστού και θα μπορούσε πιθανόν να αποτελέσει εργαλείο για την εξατομικευμένη διαχείρισή του. Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν να αναλύσουμε σύνολα δεδομένων μεθυλίωσης καρκίνου του μαστού με τη χρήση λογισμικού αυτοματοποιημένης μηχανικής μάθησης (ΑΜΜ) προκειμένου να παράγουμε βιο-υπογραφές με διαγνωστική και προγνωστική κλινική αξία στον καρκίνο του μαστού.

Υλικό-Μέθοδος: Σύνολα δεδομένων μεθυλίωσης καρκινικών και φυσιολογικών ιστών μαστού ανακτήθηκαν από τις βάσεις δεδομένων The Cancer Genome Atlas (TCGA) και Gene Expression Omnibus (GEO) και κανονικοποιήθηκαν με το εργαλείο RnBeads. Οι β-τιμές της μεθυλίωσης χρησιμοποιήθηκαν για περαιτέρω ανάλυση από το JADBio, ένα εργαλείο ΑΜΜ. Τα δείγματα αυτόματα διαχωρίστηκαν σε ομάδες εκπαίδευσης και ομάδες επικύρωσης από το JADBio.

Αποτελέσματα: Συνολικά παράχθηκαν τρεις βιο-υπογραφές υψηλής απόδοσης και μικρού αριθμού μεταβλητών: 1. Μία βιο-υπογραφή 5 γονιδίων-μεταβλητών για τον διαχωρισμό των ασθενών με καρκίνο του μαστού από τους υγιείς με AUC: 0,994 CI[0,982-1,000]. 2. Μία βιο-υπογραφή 3 γονιδίων-μεταβλητών για την ταυτοποίηση ασθενών με μεταστατικό καρκίνο του μαστού (AUC: 0,986 [0,921-1,000]). 3. Έξι στατιστικά ισοδύναμες βιο-υπογραφές 5 γονιδίων-μεταβλητών για τη διάγνωση της πρώιμης νόσου (AUC:0,973 [0,920-1,000]). Οι ομάδες επικύρωσης πιστοποίησαν την απόδοση των μοντέλων.

Συμπεράσματα: Συνολικά, παρήχθησαν τρεις διαγνωστικές / προγνωστικές βιο-υπογραφές υψηλής απόδοσης που είναι άμεσα διαθέσιμες για κλινική χρήση έπειτα από προοπτική επικύρωση. Η προσέγγισή μας αποδεικνύει τις δυνατότητες της ανάλυσης μεγάλων δεδομένων με ΑΜΜ για τη βελτίωση της κλινικής διαχείρισης ασθενειών.

Το ερευνητικό έργο υποστηρίχθηκε από το Ελληνικό Ίδρυμα Έρευνας και Καινοτομίας (ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ.) στο πλαίσιο της Δράσης «1η Προκήρυξη ερευνητικών έργων ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. για την ενίσχυση των μελών ΔΕΠ και Ερευνητών/τριών και την προμήθεια ερευνητικού εξοπλισμού μεγάλης αξίας» (Αριθμός Έργου: 1955).



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΗΜΙΑΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Ευρυδίκη Σαράντη^{1,2}, Χρήστος Κοντογιώργης¹, Θεόδωρος Κωνσταντινίδης¹, Γεώργιος Κολιός²

EA14

¹Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

²Εργαστήριο Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Σκοπός διεξαγωγής της συγκεκριμένης έρευνας είναι η διερεύνηση των γνώσεων, των απόψεων και των αντιλήψεων των ανθρώπων σχετικά με τα γενόσημα φάρμακα και αναδεικνύει τόσο τη χρήση των γενόσημων φαρμάκων στην Ελλάδα όσο και τις γνώσεις, απόψεις και τη γενικότερη στάση των Ελλήνων απέναντι σε αυτά.

Υλικό-Μέθοδος: Η συγκεκριμένη διπλωματική εργασία είναι μια στατιστική μελέτη που αφορά ένα δείγμα κατοίκων της Περιφερειακής Ενότητας Τρικάλων. Στην έρευνα συμμετείχαν συνολικά 800 άτομα, κάτοικοι της πόλης, καθώς και της υπαίθρου. Χρησιμοποιήθηκε ερωτηματολόγιο 18 ερωτήσεων. Οι απαντήσεις καταγράφηκαν και επεξεργάστηκαν με χρήση του λογισμικού IBM SPSS (v.15.0).

Αποτελέσματα: Από τη μελέτη προκύπτει ότι το 43% του δείγματος έχει ορθή άποψη σχετικά με το τι είναι τα γενόσημα φάρμακα και σχετικά με τον τύπο αγωγής που ακολουθεί. Ο παράγοντας της ανώτερης εκπαίδευσης σε ποσοστό 52,7% και του υψηλότερου εισοδήματος σε ποσοστό 71,9% αντίστοιχα, φαίνεται να κατέχουν καθοριστικό ρόλο ως προς τη θετική στάση και τις γνώσεις των πολιτών για τα γενόσημα. Τέλος, φαίνεται ότι οι νεότεροι πολίτες θα άλλαζαν πολύ ευκολότερα την αγωγή τους σε γενόσημα φάρμακα σε σχέση με τους πολίτες μεγαλύτερης ηλικιακής ομάδας, σε ποσοστό 62,6% και 32,2% αντίστοιχα.

Συμπεράσματα: Η παρούσα μελέτη έδειξε ότι αυξάνεται η εμπιστοσύνη των πολιτών στα γενόσημα φάρμακα σε σχέση με παλαιότερα και κάποιοι παράγοντες όπως η ηλικία και η εκπαίδευση επιδρούν θετικά στη διαμόρφωση σωστών απόψεων και γνώσεων για τα φαρμακευτικά δεδομένα.

CONCOMITANT USE OF SULFONYLUREAS AND WARFARIN AND THE RISK OF SEVERE HYPOGLYCEMIA: PRELIMINARY RESULTS OF A POPULATION-BASED COHORT STUDY

Jenny Dimakos¹, Ying Cui², Antonios Douros^{1,2,3,4}

EA15

¹Department of Medicine, McGill University, Montreal, Quebec, Canada

²Centre for Clinical Epidemiology, Lady Davis Institute, Montreal, Quebec, Canada

³Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University, Montreal, Quebec, Canada

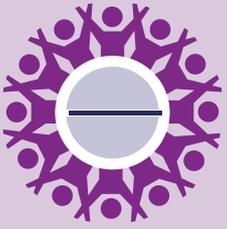
⁴Institute of Clinical Pharmacology and Toxicology, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany

Objective: Warfarin interacts with sulfonylureas and could potentially increase their risk of hypoglycemia. The aim of our population-based cohort study was to assess whether concomitant use of sulfonylureas with warfarin is associated with an increased risk of severe hypoglycemia compared with sulfonylurea use alone in patients with type 2 diabetes.

Material-Methods: We used the United Kingdom Clinical Practice Research Datalink linked to the Hospital Episodes Statistics and the Office for National Statistics databases. We assembled a study cohort including patients who initiated treatment with sulfonylureas between April 1998 and June 2020. Using a time-varying exposure definition, we compared current concomitant use of sulfonylureas and warfarin with current use of sulfonylureas alone. Cox proportional hazards models estimated hazard ratios and 95% confidence intervals of severe hypoglycemia (i.e., hospitalization with or death due to hypoglycemia) adjusted for potential confounders.

Results: Our cohort included 325,546 patients initiating sulfonylureas (mean [standard deviation] age 62.6 [13.5] years; 43% females). During follow-up, there were 23,039 events of severe hypoglycemia. Preliminary analyses suggest that compared with current use of sulfonylureas alone, current concomitant use of sulfonylureas and warfarin was associated with an increased risk of severe hypoglycemia (crude incidence rates 14.4 versus 6.6 per 1000 person-years; age- and sex-adjusted hazard ratio, 1.61; 95% confidence interval, 1.50 to 1.74). Fully adjusted analyses are ongoing.

Conclusions: Preliminary analyses suggest an increased risk of severe hypoglycemia with concomitant use of sulfonylureas and warfarin. Fully adjusted analyses will show if this is a true effect or a reflection of residual confounding.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

ΑΝΟΣΟΓΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΚΑΙ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ ΔΟΣΗ ΤΟΥ BNT162b2 mRNA ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΕΝΑΝΤΙ COVID-19

Κωνσταντίνα Κοντοπούλου^{1,2}, Χρύσα Μπελαγιά², Αθηνά Υφαντίδου¹, Ελευθερία-Ευγενία Φαρμάκη¹, Αλεξάνδρα Αϊνατζόγλου³, Χρήστος Τ. Νάκας^{4,5}, Πασχαλίνα Ντότση², Γεώργιος Παπαζήσης³

EA16

¹Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη
²Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη
³Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Α.Π.Θ.
⁴Εργαστήριο Βιομετρίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Μαγνησία
⁵Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Κλινικής Χημείας, Inselspital, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Βέρνης, Ελβετία

Σκοπός: Η αξιολόγηση του τίτλου αντισωμάτων έναντι του ιού SARS-CoV-2 που αναπτύχθηκαν σε διάστημα 14 ημερών μετά την πρώτη και τη δεύτερη δόση του εμβολίου BNT162b2 mRNA, που χορηγήθηκε σε υγειονομικό προσωπικό.

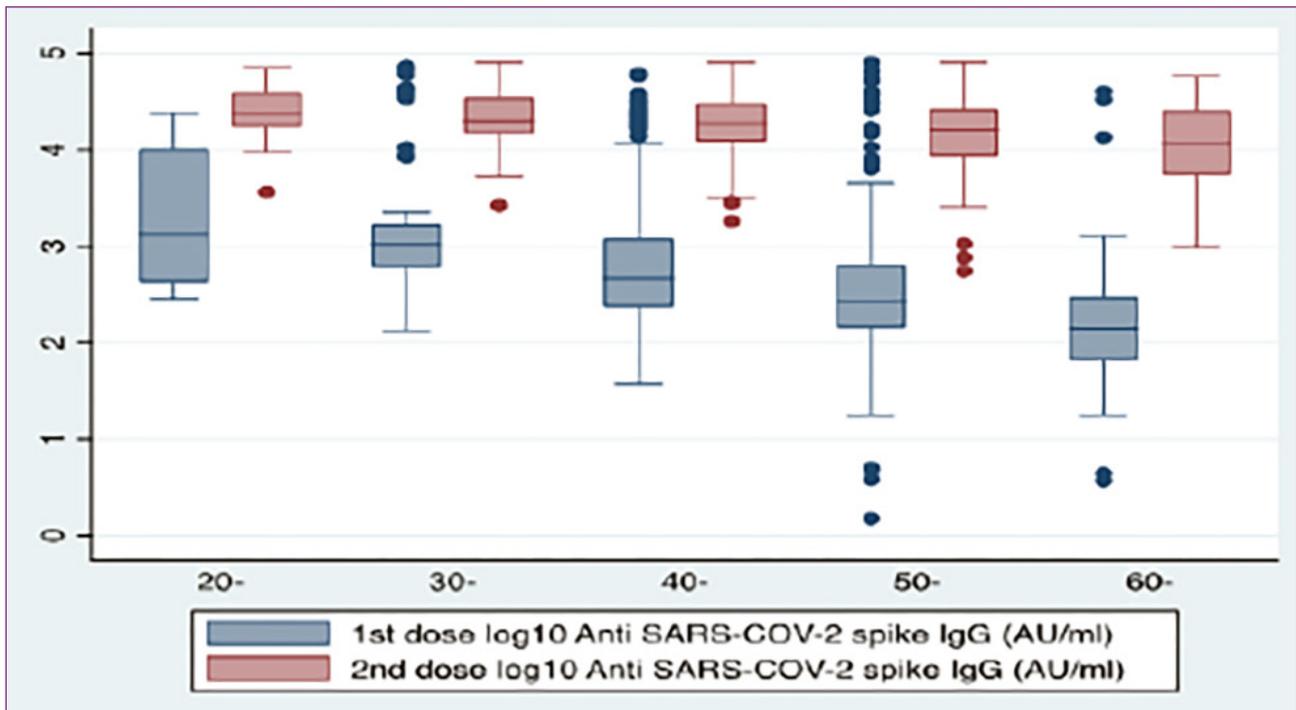
Υλικό-Μέθοδος: Το υλικό αποτέλεσαν 401 υγειονομικοί υπάλληλοι, 20-67 ετών, στους οποίους χορηγήθηκαν και οι δύο δόσεις εμβολίου κατά το χρονικό διάστημα 04/01/2021 έως 28/01/2021, στο Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς». Από το σύνολο των εμβολιασθέντων, 59 είχαν ιστορικό προηγούμενης λοίμωξης με SARS-CoV-2, η οποία επιβεβαιώθηκε με PCR (1,5 - 4,5 μήνες προ του εμβολιασμού). 14 ημέρες μετά την 1η και τη 2η δόση, διενεργήθηκε ποσοτικός προσδιορισμός αντισωμάτων IgG έναντι της S1 υπομονάδας της πρωτεΐνης ακίδας του ιού, με την τεχνική SARS-CoV-2 IgG II Quant, στο μηχάνημα Architect (Abbott, Ireland), ενώ η στατιστική ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε με το λογισμικό Stata 16.1 (Stata Corp. LLC, College Station, TX).

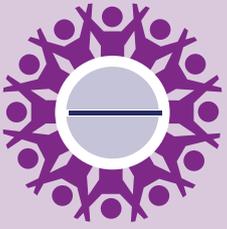
Αποτελέσματα: Μετά την πρώτη δόση μόνο 33 υγειονομικοί υπάλληλοι ανέπτυξαν τίτλο αντισωμάτων κάτω από το όριο θετικότητας (50 AU/ml), ενώ αυτοί με ιστορικό νόσησης ανέπτυξαν υψηλότερους τίτλους (10.250-80.000 AU/ml) σε σχέση με τους μη νοσήσαντες. Οι τίτλοι αντισωμάτων παρουσίασαν μια φθίνουσα πορεία στην ηλικιακή ομάδα 50-60 ετών, η οποία ήταν μεγαλύτερη στις ηλικίες άνω των 60 ετών. Μετά τη δεύτερη δόση το 100% των εμβολιασθέντων ανέπτυξε τίτλους αντισωμάτων >50 AU/ml (550-80000) με πολλαπλασιασμό του τίτλου στους μη νοσήσαντες και σχετικά μικρή αύξηση στους νοσήσαντες. Εντυπωσιακή αύξηση σημείωσαν οι τίτλοι αντισωμάτων τόσο στις ηλικίες 50-60, όσο και >60 ετών.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματά μας αναδεικνύουν την υψηλή ανοσιακή απόκριση όλων των εμβολιασθέντων, που αποτυπώνεται με τη μορφή της χυμικής ανοσίας και την παραγωγή ικανοποιητικού τίτλου αντισωμάτων. Προβληματισμό ίσως να αποτελέσει η αναγκαιότητα χορήγησης 2ης δόσης σε εμβολιασθέντες με ιστορικό νόσησης.

EA16

Εικόνα 1: Τίτλοι αντισωμάτων
μετά την 1η και τη 2η δόση του
εμβολίου στις διάφορες ηλικιακές
ομάδες (λογαριθμική κλίμακα)





4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

ΕΠΙΚΡΑΤΟΥΣΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ, ΕΦΑΡΜΟΓΗ, ΑΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ SARS-COV-2

Αναστασία Λιάκα¹, Μιχαήλ Πετρίδης^{2,3}, Αλίκη Πελετίδη^{1,2}

EA17

¹Φαρμακευτική Σχολή, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
²Πρόγραμμα Φαρμακευτικής, Τμήμα Επιστημών Ζωής και Υγείας, Σχολή Επιστημών και Μηχανικής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας, Κύπρος
³Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

Σκοπός: Τα ερευνητικά ερωτήματα της μελέτης αυτής ήταν πώς το κοινό ανταποκρίνεται στη διάθεση εμβολίου του SARS-CoV-2 και ποιες είναι οι επικρατούσες απόψεις σχετικά με την ανάπτυξη, εφαρμογή και αποδοχή του.

Υλικό-Μέθοδος: Η μελέτη αυτή ανήκει στις ποσοτικές μελέτες με τη χρήση ημι-δομημένου ερωτηματολογίου, που συμπεριλαμβάνει ερωτήσεις ανοιχτού και κλειστού τύπου, πολλαπλής επιλογής αλλά και Likert scale (5 επιλογές: «συμφωνώ απόλυτα» έως «διαφωνώ απόλυτα»). Πριν τη διανομή του πραγματοποιήθηκε πιλοτική μελέτη. Το ερωτηματολόγιο ήταν εθελοντικό και ανώνυμο και διανεμήθηκε ηλεκτρονικά μέσω Google forms.

Αποτελέσματα: Στην έρευνα συμμετείχαν 540 άτομα από όλη την Ελλάδα (Μάιος 2020, Ευρωπαϊκή Εβδομάδα Υγείας). Ελλιπής φαίνεται να θεωρείται η ενημέρωση γύρω από το εμβόλιο, με το 51,7% των ερωτηθέντων να αισθάνεται μη επαρκώς ενημερωμένο (n=279) και μόλις το 15,7% (n=85) να δηλώνει επαρκώς ενημερωμένο. Σχετικά με το τι θα άλλαζε η παροχή ενός εμβολίου, η επικρατέστερη απάντηση είναι το «τίποτα», αν και πολλοί δηλώνουν ότι θα βοηθήσει στην αύξηση του αισθήματος ασφάλειας και τη μετρίαση των αισθημάτων σύγχυσης και φόβου. Διχασμός επικρατεί σχετικά με την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, με το 24,3% (n=131) να διαφωνεί εντελώς.

Συμπεράσματα: Τα ευρήματα της έρευνας αντιπροσωπεύουν τη γενικότερη στάση δυσπιστίας της κοινωνίας απέναντι σε οτιδήποτε είναι αναγκαίο αλλά καινούριο τεχνολογικά, όπως το εμβόλιο κατά του SARS-CoV-2. Συνεπώς, ο ρόλος του φαρμακοποιοού αναδεικνύεται πιο σημαντικός από ποτέ, στην έγκυρη και αξιόπιστη ενημέρωση του κοινού, τον καθησυχασμό του, καθώς και στη διάψευση των διάφορων ψευδών ειδήσεων. Αυτό συνοδεύεται, ωστόσο, από την ευθύνη του ίδιου για τη δική του συνεχή ενημέρωση.

PSYCHOTROPIC DRUG USE IN PAEDIATRIC POPULATION IN GREECE

Stella Pesiou^{1,3}, Caridad Pontes¹, Ferran Torres², Rafel Barceló², Georgios Papazisis³

EA18

¹Department of Pharmacology, Therapeutics and Toxicology, Medicine School, Autonomous University of Barcelona, Spain

²BioStatistics Unit, Medicine School, Autonomous University of Barcelona, Spain

³Department of Clinical Pharmacology, School of Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece

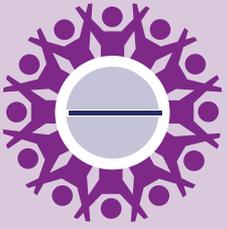
Introduction: Psychotropic drug use has been reported to increase globally, and there are concerns on progressively increasing use of psychotropic drugs in children. To our knowledge, in Greece, there is no published nationwide data on the status of psychotropic drug dispensations among children and adolescents.

Objective: The study aimed to 1) describe the dispensation of psychotropic drugs in the paediatric population (0-17 years) of Greece, 2) detect the most frequently used drugs according to age-groups.

Material-Methods: A retrospective observational quantitative study of the psychotropic dispensations, including ATC codes N03A, N05, N06 and N07B, was done using a population-based dataset of paediatric patients in Greece between 2017 and 2019. Anonymized data was obtained from the administrative registry of drug invoicing of the Greek Health System. The study is part of an ongoing project between the Autonomous University of Barcelona and the Department of Clinical Pharmacology of the Aristotle University to compare prescribing patterns in the paediatric population.

Results: The prevalence of psychotropic use varied between 6.2‰ and 6.5‰, with no clear trend of increase along the years. Overall, 57% of dispensations corresponded to male subjects, and 48% dispensed to adolescents (12-17 years). Antiepileptics accounted for the highest prevalence per ATC group through all study period (3.4 to 3.5‰), followed by anxiolytics (1.9 to 2.1‰) and antipsychotics (1.1 to 1.2‰). Diazepam was the most frequent drug dispensed (30% of subjects), followed by levetiracetam and valproic acid (21% and 18% of subjects, respectively).

Conclusions: Overall psychotropic prevalence in our dataset was in the range of the numbers reported to previous studies in other high-income countries.



4ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ II

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΙ Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ: ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΥΣΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗ ΒΑΣΗ ΑΝΑΦΟΡΩΝ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΤΟΥ FDA

Βασίλειος-Περικλής Σταματέλλος¹, Σπύρος Σιάφης^{1,2}, Γεώργιος Παπαζήσης¹

EA19

¹Εργαστήριο Κλινικής Φαρμακολογίας,
Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,
Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

²Department of Psychiatry and
Psychotherapy, School of Medicine,
Technical University of Munich, Munich,
Germany

Σκοπός: Με τη μεθοδολογία της ανάλυσης δυσαναλογίας (disproportionality analysis) μελετήθηκε αν η συνταγογράφηση τροποποιητικών της νόσου φαρμάκων για την πολλαπλή σκλήρυνση αυξάνει τον κίνδυνο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών καρκίνου.

Υλικό-Μέθοδος: Τα δεδομένα εξήχθησαν από τη βάση αναφοράς των ανεπιθύμητων ενεργειών του FDA (FAERS) από το 2004 Q1 έως το 2020 Q2. Μετά τον καθαρισμό των δεδομένων, υπολογίστηκαν οι αναφερόμενοι λόγοι πιθανοτήτων (cROR) και οι προσαρμοσμένοι αναφερόμενοι λόγοι πιθανοτήτων (aROR) για το καθένα από τα 13 εγκεκριμένα τροποποιητικά της νόσου φάρμακα. Ως έκβαση στην κύρια ανάλυση θεωρήθηκαν οι αναφορές κακοηθών ή αδιευκρίνιστων όγκων. Περαιτέρω αναλύσεις πραγματοποιήθηκαν με τους αιματολογικούς καρκίνους και με τους μη αιματολογικούς καρκίνους να θεωρούνται ως εκβάσεις. Πραγματοποιήθηκε επίσης ανάλυση υποομάδων, κρατώντας μόνο τις αναφορές που είχαν ως ένδειξη την πολλαπλή σκλήρυνση, καθώς και ανάλυση ευαισθησίας, εξαιρώντας τις αναφορές του Covid-19 ως προς την κύρια έκβαση.

Αποτελέσματα: Κανένα από τα τροποποιητικά της νόσου φάρμακα δεν σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο αναφοράς καρκίνου. Για την κύρια έκβαση, οι προσαρμοσμένοι αναφερόμενοι λόγοι πιθανοτήτων (95% Διάστημα Εμπιστοσύνης) ήταν: Κλαδριβίνη 1,10 (0,73-1,61), Φουμαρικός διμεθυλεστερας 0,30 (0,28-0,34), Φινγκολιμόδη 0,60 (0,52-0,68), Οξεϊκή γκλατιραμέρη 0,39 (0,34-0,45), Αλεμτουζουμάμπη 0,95 (0,80-1,13), Ιντερφερόνη β-1β 0,46 (0,40-0,52), Ναταλιζουμάμπη 0,38 (0,35-0,40), Οκρελιζουμάμπη 0,51 (0,33-0,76), Πεγκιντερφερόνη β-1α 0,37 (0,27-0,49), Σιπονιμόδη 0,48 (0,26-0,81), Τεριφλουνομίδη 0,24 (0,21-0,28), προσαρμοσμένοι στην ηλικία, το φύλο και ταυτόχρονη φαρμακευτική αγωγή. Για τους αιματολογικούς καρκίνους, η Αλεμτουζουμάμπη και η Κλαδριβίνη είχαν aROR > 1, 2,77 (2,00-3,78) και 3,87 (2,02-6,81) αντίστοιχα. Παρ' όλα αυτά, στην ανάλυση υποομάδων το πιθανό αυτό σήμα ασφαλείας δεν ανιχνεύθηκε. Η εξαίρεση των Covid-19 αναφορών δεν επηρέασε τα αποτελέσματα.

Συμπεράσματα: Δεν ανιχνεύθηκαν σήματα ασφαλείας για αυξημένες αναφορές καρκίνου μεταξύ των εγκεκριμένων τροποποιητικών της νόσου θεραπειών για την πολλαπλή σκλήρυνση.



Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

19-21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021 **ONLINE**

WWW.PHARMACOEPIDEMIOLGY.GR

