

Παθολογική Κλινική – Διαβητολογικό Ιατρείο ΓΝΑ ΚΑΤ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΙΔΕΣ

Συνεχιζόμενη Ιατρική Εκπαίδευσης
στο **Σακχαρώδη Διαβήτη**
και τις **Επιπλοκές του**

1^ο Έτος 2018



3^{ος} Εκπαιδευτικός Κύκλος

29-30 Νοεμβρίου 2018, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:

CEDA/FID [Central European Diabetes Association]

Εταιρείας Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου
για Αγγειακά Νοσήματα [Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν]

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ - ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Η Παθολογική Κλινική και το Ιατρείο Διαβήτη – Παχυσαρκίας του ΓΝΑ ΚΑΤ, διοργανώνουν για 1η χρονιά τις «Επιστημονικές Διαδραστικές Ημερίδες Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης στο Σακχαρώδη Διαβήτη και τις Επιπλοκές του».

Το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα [3 κύκλοι], περιλαμβάνει μια περιεκτική και επιλεκτική ανασκόπηση στη διάγνωση και τη θεραπευτική προσπέλαση του σακχαρώδη διαβήτη και των επιπλοκών του, με γνώμονα την εξατομίκευση. Τα θέματα θα αναπτυχθούν από έμπειρους ομιλητές.

Το Πρόγραμμα απευθύνεται σε ειδικευόμενους (4ο και 5ο έτος ειδικότητας) και ειδικευμένους ιατρούς [Παθολόγους, Καρδιολόγους, Ενδοκρινολόγους, Γενικούς Ιατρούς].

Η συμμετοχή στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα είναι δωρεάν.

Μ. Λελέκης, Ι. Κυριαζής

ΧΟΡΗΓΟΙ

AstraZeneca 

 **Lilly**
Φ Α Ρ Μ Α Σ Ε Ρ Β

 **PETSIAVAS**

**«Συνεχιζόμενη Ιατρική Εκπαίδευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη
και τις Επιπλοκές του στην καθημερινή Ιατρική Πράξη:
Διαγνωστική και Θεραπευτική Προσπέλαση
με Γνώμονα την Εξατομίκευση»**

29-30 Νοεμβρίου 2018, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

3^{ος} Εκπαιδευτικός Κύκλος
Λοιμώξεις διαβητικών ασθενών στη κοινότητα

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΕΜΠΤΗ 29 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2018

- 09.00-14.00 **Παρακολούθηση αντιμετώπισης κλινικών περιστατικών
στο Διαβητολογικό Ιατρείο**
- 09.00-11.00 **Διαταραχή Γλυκόζης Νηστείας και Διαταραχή ανοχής στη Γλυκόζη
Ι. Κυριαζής**
- 11.00-11.30 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ**
- 11.30-14.00 **Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1, Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 2
Ε. Χατζηαγγελάκη**
- 14.00-14.30 **ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ**
- 14.30-17.00 **Διαλέξεις**
1η Διάλεξη:
Υγιεινοδιαιτητικές παρεμβάσεις στους ασθενείς
με προδιαβήτη, ΣΔτ1 και ΣΔτ2
Θ. Λάππα
2η Διάλεξη:
Από του στόματος αγωγές στο ΣΔτ2
Ι. Κυριαζής

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2018

- 09.00-14.00 **Παρακολούθηση αντιμετώπισης κλινικών περιστατικών στο Διαβητολογικό Ιατρείο**
- 09.00-11.00 **Εξατομικευμένη Θεραπευτική Προσέγγιση Παχύσαρκου Ασθενή με ΣΔΤ2**
Ι. Κυριαζής
- 11.00-11.30 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ**
- 11.30-14.00 **Μικρο και Μακρο Αγγειακές Επιπλοκές ΣΔτ2**
Ε. Χατζηαγγελάκη
- 14.00-14.30 **ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ**
- 14.30-17.00 **Διαλέξεις**
3η Διάλεξη:
Ενέσιμες αγωγές στο ΣΔτ1 και ΣΔτ2
Ε. Χατζηαγγελάκη
4η Διάλεξη:
Λοιμώξεις διαβητικών ασθενών στη κοινότητα –
Δυνατότητες πρόληψης
Μ. Λελέκης

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

- | | |
|-------------------------|---|
| Δρ. Μ. Λελέκης | Παθολόγος Λοιμωξιολόγος, Συντονιστής Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής ΓΝΑ ΚΑΤ |
| Δρ. Ι. Κυριαζής | Παθολόγος Διαβητολόγος, Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής και Υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου ΓΝΑ ΚΑΤ |
| Ε. Χατζηαγγελάκη | Παθολόγος – Διαβητολόγος, Αν. Καθηγήτρια Παν. Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν Αττικών |
| Θ. Λάππα | Προϊσταμένη Διαιτολογικού Τμήματος ΓΝΑ ΚΑΤ |

Οργάνωση - Γραμματεία:

ΚΕΓΜ, ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ & ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Α.Ε.

CONGRESS WORLD - Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα,

Τηλ.: 210-72 100 01, fax: 210-72 100 51

<http://www.congressworld.gr>,

e-mail: reception@congressworld.gr


abasaglar®
insulin glargine injection
(rDNA origin) 100 units/mL



ΚΑΙ ΤΩΡΑ
ΠΟΥ ΕΧΩ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΟΧΗ
ΣΑΣ

Ας μιλήσουμε για το πώς θα βοηθήσουμε
τους ασθενείς σας να αισθανθούν καλύτερα
σχετικά με την έναρξη βασιλικής ινσουλίνης



Η ABASAGLAR ενδείκνυται για τη θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και άνω.¹

1. Π.Χ.Π. ABASAGLAR 100 units/ml KwikPen

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον ταχύ προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: ABASAGLAR 100 μονάδες/мл ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη πένα. **ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΗ ΣΥΝΘΕΤΩ:** Κάθε ml περιέχει 100 μονάδες ινσουλίνης glargine* (αντιστοιχούν σε 3.64 mg). Κάθε πένα περιέχει 3 ml ενέσιμο διάλυμα, που αντιστοιχούν σε 300 μονάδες ινσουλίνης. Η ινσουλίνη glargine παράγεται με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA στην *Escherichia coli*. **Θεραπευτικές ενδείξεις:** Θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και άνω. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Η ABASAGLAR περιέχει ινσουλίνη glargine, ένα ανάλογο ινσουλίνης με παρατεταμένη διάρκεια δράσης. Πρέπει να χορηγείται εφάπαξ ημερησίως οποιοδήποτε ώρα, αλλά κατά την ίδια ώρα κάθε ημέρα. Το δοσολογικό σχήμα (δόση και χρόνος) της ABASAGLAR θα πρέπει να εξεταστεί. Σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, η ABASAGLAR μπορεί επίσης να χορηγηθεί με από του στόματος αντιδιαβητικά φαρμακευτικά προϊόντα. Η δραστηριότητα αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος δίδεται σε μονάδες. Οι συγκεκριμένες μονάδες αναφέρονται αποκλειστικά στην ινσουλίνη glargine και δεν είναι όμοιες με τις διεθνείς Μονάδες [IU] ή με τις μονάδες που χρησιμοποιούνται για να εκφραστούν τα δραστικότητα άλλων αναλόγων ινσουλίνης. **Ειδικές κατηγορίες πληθυσμού:** στους ηλικιωμένους με προεξοικλισμένη επίδραση της νεφρικής λειτουργίας μπορεί να οδηγήσει σε σταθερή μείωση των αναγκών σε ινσουλίνη. Σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία, οι ανάγκες σε ινσουλίνη μπορεί να ελαττωθούν εξαιτίας της μειωμένης ικανότητας για γλυκονογένεση και του ελαττωμένου μεταβολισμού της ινσουλίνης. Η ασφαλέα και η αποτελεσματικότητα της ινσουλίνης glargine έχουν τεκμηριωθεί σε εφήβους και παιδιά ηλικίας 2 ετών και μεγαλύτερα, αλλά δεν έχει τεκμηριωθεί σε παιδιά ηλικίας μικρότερης των 2 ετών. **Μετάβαση από άλλες ινσουλίνες στην ABASAGLAR:** κατά την αλλαγή από μερικές ή μικρές διάρκειας δράσης ινσουλίνες σε ABASAGLAR, μπορεί να απαιτείται αλλαγή από δόση της βασικής ινσουλίνης και της αναλογιστικής αντιδιαβητικής θεραπείας. Προκειμένου να μειωθεί ο κίνδυνος υπογλυκαιμίας, οι ασθενείς οι οποίοι αλλαχθούν από ινσουλίνη NPH χρησιμοποιούμενη δύο φορές την ημέρα σε ABASAGLAR χορηγούμενη εφάπαξ ημερησίως, θα πρέπει κατά τη διάρκεια των πρώτων εβδομάδων να εκκαστούν την ημερήσια δόση της βασικής ινσουλίνης κατά 20-30%. Κατά τις πρώτες εβδομάδες η μείωση πρέπει να ακολουθείται με προσοχή από κάποιο ατόμο της ινσουλίνης την ώρα του γεύματος. Μετά από αυτό το χρονικό διάστημα το δοσολογικό σχήμα θα πρέπει να προσαρμόζεται σταδιακά. Όπως και με άλλα ανάλογα ινσουλίνης, οι ασθενείς με υψηλές δόσεις ινσουλίνης εξαιτίας των αναγκών στην αντανάληση ινσουλίνης μπορεί να παρουσιάσουν βελτιωμένη ανταπόκριση στην ινσουλίνη με την ABASAGLAR. **Μετάβαση από ινσουλίνη glargine 300 μονάδες/мл στην ABASAGLAR:** Η ABASAGLAR και η Toujeo (ινσουλίνη glargine 300 μονάδες/мл) δεν είναι βιοαξιοδύναμες και δεν είναι άμεσα εναλλάξιμες. Προκειμένου να μειωθεί ο κίνδυνος υπογλυκαιμίας, οι ασθενείς, οι οποίοι αλλαχθούν το σχήμα της βασικής ινσουλίνης τους από ένα σχήμα ινσουλίνης glargine 300 μονάδες/мл χορηγούμενο εφάπαξ ημερησίως σε σχήμα ABASAGLAR χορηγούμενο εφάπαξ ημερησίως, θα πρέπει να μειώσουν τη δόση τους περίπου κατά 20%. **Τρόπος χορήγησης:** Η ABASAGLAR χορηγείται υποδόρια και δεν θα πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια. Δεν υπάρχουν κλινικά σημαντικές διαφορές στα επίπεδα σακχάρου ή ινσουλίνης στον ορό μετά τη χορήγηση της ινσουλίνης glargine στην κοιλιακή, γλουτιαία ή δελτοειδή περιοχή. Η ABASAGLAR δεν πρέπει να αναμειγνύεται με καμία άλλη ινσουλίνη ούτε να διαλύεται. **Αντενδείξεις:** υπερευαίσθησία στα δραστικά συστατικά ή κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Η ABASAGLAR δεν είναι η ινσουλίνη επιλογής για τη θεραπεία της διαβητικής κετοξέωσης. Στην περίπτωση που η ρύθμιση του σακχάρου είναι ανεπαρκής ή υπάρχει τόσο για εισαχθεί υπεργλυκαιμία ή υπογλυκαιμία θα πρέπει να ληφθούν υπόψη η συμμόρφωση του ασθενούς στο καθορισμένο θεραπευτικό σχήμα, οι θέσεις των ενέσεων και η σωστή τεχνική τους καθώς και άλλα οι άλλοι σχετικοί παράγοντες. **Υπογλυκαιμία:** επειδή με την ινσουλίνη glargine ο εφοδιασμός της βασικής ινσουλίνης είναι πιο σταθερός, μπορεί να αναμένεται λιγότερο νυκτερινή υπογλυκαιμία αλλά περισσότερο πρωινή υπογλυκαιμία. Απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή και συνιστάται εντατικότερη παρακολούθηση του σακχάρου του αίματος σε ασθενείς στους οποίους το υπογλυκαιμικό επεισόδιο μπορεί να σχετίζεται με ιδιαίτερες κλινικές καταστάσεις. Η παρατεταμένη δράση της υποδόριας ινσουλίνης glargine μπορεί να καθυστερήσει την ανίχνευση από υπογλυκαιμία. **Συνδυασμός ABASAGLAR με ηπαρίνη:** έχουν αναφερθεί περιπτώσεις καρδιακής ανεπάρκειας όταν συγχρηγίστηκε η ηπαρίνη με ινσουλίνη, ειδικότερα σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου για εμφάνιση καρδιακής ανεπάρκειας. Αυτό πρέπει να ληφθεί υπόψη στην περίπτωση συνδυασμένης θεραπείας με ABASAGLAR. Εφόσον χρησιμοποιείται ο συνδυασμός, οι ασθενείς πρέπει να παρακολουθούνται για σημεία και συμπτώματα καρδιακής ανεπάρκειας, αύξηση βάρους και οίδημα. Η ηπαρίνη πρέπει να διακοπεί στην περίπτωση που παρουσιάζονται επιδείξεις των καρδιακών συμπτωμάτων. **Έκδοχα:** περιεχόμενα λιγότερα από 1 mmol νάτριο (23 mg) ανά δόση, δηλ. είναι ανισοόσμια «ελεύθερο νάτριο». **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεων:** ένας από τους αντανάληση του μεταβολισμού της γλυκόζης και μπορεί να απαιτούνται αναπροσαρμογή της δόσης της ινσουλίνης glargine. Για τη χορήγηση άλλων φαρμακευτικών προϊόντων ταυτόχρονα με την Abasaglar 100 μονάδες/мл KwikPen θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον γιατρό. **Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:** Δεν είναι διαθέσιμα κλινικά δεδομένα σχετικά με την έκδοση κατά την εγκυμοσύνη στην ινσουλίνη glargine. Το δεδομένο από μεγάλα αριθμούς εγκύων ασθενών (περίπου 1000) περιπτώσεις έκδοσης κύησης τεκμηριώνουν απουσία συγκεκριμένων ανεπιθύμητων ενεργειών και δεν υπάρχει συγκεκριμένη διαμορφωτική ή εμβρυοαναπτυξιακή τοξικότητα από τη χρήση της ινσουλίνης glargine. Μόλις σε ζώα δεν έδειξαν αναπαραγωγική τοξικότητα. Η χρήση της ABASAGLAR μπορεί να αποτελέσει εναλλακτική λύση κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, εάν είναι αναγκαία. Δεν είναι γνωστό εάν η ινσουλίνη glargine απορροφάται στο ανθρώπινο γάλα. Δεν αναμένεται μεταβολική επίδραση στο θηλαστικό μητρικό γάλα. Η χρήση της ινσουλίνης glargine, επειδή η ινσουλίνη glargine είναι ένα πεπτίδιο που διασπάται σε αμινοξέα στον ανθρώπινο γαστρεντερικό σωλήνα. Σε γυναίκες που θηλάζουν μπορεί να απαιτείται ρύθμιση της δόσης ινσουλίνης και της διαίτης. Μελέτες σε ζώα δεν έδειξαν έμμεση τοξικότητα από γονιμότητα. **Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών:** η ικανότητα του ασθενούς να συγκεντρωθεί και να αντιδράσει μπορεί να επηρεαστεί εάν αποτέλεσμα της υπογλυκαιμίας ή της υπεργλυκαιμίας. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** η υπογλυκαιμία, γενικά ή πιο συχνά ανεπιθύμητη αντίδραση κατά την ινσουλινθεραπεία. Μπορεί να εμφανιστεί αν η δόση της ινσουλίνης είναι πολύ υψηλή ή σε σχέση με τις απαιτήσεις για ινσουλίνη. Οι ακόλουθες ανεπιθύμητες ανεπιθύμητες αντιδράσεις από κλινικές δοκιμές παρατηρήθηκαν παρόμοια σύμφωνα με τον προτεινόμενο ορό MedDRA κατάσταση ανά οργανικό σύστημα. **Υπογλυκαιμία:** πολύ συχνή $\geq 1/10$. Αλλεργικές αντιδράσεις: σπάνια διαταραχή και αμφιβληστροειδοπάθεια: σπάνια $\geq 1/10.000$ έως $< 1/10.000$. Λοιμοπάθεια: όχι συχνή $\geq 1/100$ έως $< 1/100$. Δυσανεμία και μιλία: πολύ σπάνια $< 1/10.000$. Διαταραχές πληθυσμού γενικά, οι οποίες περιλαμβάνουν: σε παιδιά και εφήβους (ηλικίας ≤ 18 ετών) είναι παρόμοια με το προφίλ ασφαλείας των ενηλίκων. Οι αναφορές ανεπιθύμητων αντιδράσεων που ελήφθησαν από την παρακολούθηση μετά την κυκλοφορία της ABASAGLAR, περιλαμβανομένης σχετικά πιο συχνής ανεπιθύμητης από θέση της ενέσης (πλάγος) από θέση της ενέσης, αντιστοίχως από θέση της ενέσης) και δερματικές αντιδράσεις (εξάνθημα, κνίδωση) σε παιδιά και εφήβους (ηλικίας ≤ 18 ετών) έναντι των ενηλίκων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία από κλινικές μελέτες ως προς την ασφαλέα σε παιδιά ηλικίας μικρότερης των 2 ετών. **Σύμβαση:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ. +30 21 3204380/337, Φαξ. +30 21 06549585, ιστοσελίδα: <http://www.efpi.gr> **Φαρμακοκοινωνικές ιδιότητες:** Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες: Φαρμακοδυναμική κατηγορία: Φάρμακα που χρησιμοποιούνται στο διαβήτη, ινσουλίνες και ενέσιμα ανάλογα, μακράς δράσης. Κωδικός ATC: A10AE04. Η ABASAGLAR είναι ένα δια-μεσοειδές φαρμακευτικό προϊόν. Λειτουργική πληροφορία σχετικά είναι διαθέσιμα στο δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu> **Κατάλογος εκδόχων:** σάκχαρο του φρουκτόζου, μετακροτίνη, γλυκερόλη, υδροχλωρικό οξύ (για τη ρύθμιση του pH), υδροξείδιο του νατρίου (για τη ρύθμιση του pH), ύδαρ για ενέσιμα. **Αντενδείξεις:** αυτό το φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να αναμειγνύεται με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. Διαρκώς δυνάμει 2 χρόνια. **Διάρκεια ζωής μετά την πρώτη χρήση:** το φαρμακευτικό προϊόν μπορεί να φυλάσσεται το μέγιστο 28 ημέρες σε θερμοκρασία έως και 30 °C και μισή από την απελευθέρωση από θέση ή την απελευθέρωση από το φάκελο. **Χρησιμοποιήστε το προϊόν:** πριν από τη χρήση φυλάσσεται σε ψύξη (2°C - 8°C). Μην καταψύξετε. Φυλάσσετε την προγεμισμένη πένα στο εξωτερικό καψάκι για να προστατεύεται από το φως. **ΜΟΡΦΕΥΣΗ:** ABASAGLAR INJ. SOL. 100U/ML B1X10 CARTRIDGES x 3ML, X.T. 71.796, N.T. 62.456, X.T. 91.316. **ABASAGLAR INJ. SOL. 100U/ML 2 B1X5 PF-PEN x3ML, KwikPen,** σκευαστικό χορήγησης από 1 έως 80 μονάδες - πολυμερικό σκευαστικό X.T. 70.266, N.T. 61.136, X.T. 89.376. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙΑΣ:** Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Ολλανδία. **ΑΡΙΘΜΟ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙΑΣ:** EU/11/494/008 και EU/11/494/009. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** 09 Σεπτεμβρίου 2014. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** Φεβρουάριος 2018. **ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. ΕΠΙΧΡΗΣΗ ΗΛΗΘΙ ΑΠΟ ΤΑ ΤΑΜΕΙΑ 100% για ασθενείς με ΙΔ1 και 90% για ασθενείς με ΙΔ2.

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

ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ - LILLY A.E.B.E. 15ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας, 14564 Κηφισιά **ΤΗΛ.:** 210 6294600 **Fax:** 210 6294610
Για παραγγελίες: ΤΗΛ.: 210 6294629 **Fax:** 210 6294630 **e-mail:** orders@lilly.gr
www.lilly.gr



Where Science meets the patients

Στην AstraZeneca στηρίζουμε ενεργά τον Έλληνα ασθενή συνεχίζοντας να επενδύουμε στην υλοποίηση Κλινικών Μελετών στην Ελλάδα.

Αποστολή μας είναι να υπερβαίνουμε τα όρια της επιστήμης δημιουργώντας φάρμακα που αλλάζουν τη ζωή των ασθενών.

Αυτή η δέσμευση αποτελεί τον κινητήριο μοχλό της συνεχούς προσηλωσής μας στο να ανακαλύπτουμε, να αναπτύσσουμε και να παρέχουμε τα καινοτόμα φάρμακα που ο κόσμος χρειάζεται για την αντιμετώπιση σύνθετων και δύσκολων νοσημάτων όπως ο καρκίνος, τα καρδιακά νοσήματα, ο διαβήτης, η ΧΑΠ και το άσθμα.

AstraZeneca. What science can do.

