



**European Society  
of Hypertension  
Working Group on obesity,  
Diabetes and the High Risk Patients  
Satellite symposium  
and consensus meeting**

**6-7** June, 2014

Electra Palace Hotel

Thessaloniki - Greece

**FINAL  
PROGRAM**

# Manyper<sup>®</sup>

Manidipine



MAN-ADV2-1-04/2014

 **Medical**  
Pharmaquality

Εκαιών 54, 14564 Κηφισιά, Αθήνα  
Τηλ.: 210 3506000, Fax: 210 8079888  
[www.medicalpq.gr](http://www.medicalpq.gr)

 **Chiesi**  
People and ideas for innovation in healthcare

Κ. Καραμανλή 89, 151 25 Μαρούσι, Αθήνα,  
Τηλ.: 210 6179763, Fax: 210 6179786,  
e-mail: [chiesihellas@chiesi.com](mailto:chiesihellas@chiesi.com), [www.chiesi.gr](http://www.chiesi.gr)



## W E L C O M E L E T T E R

Dear Friends, Dear Colleagues,

On behalf of the European Society of Hypertension Working Group of Obesity, Diabetes and the High Risk Patients, it is our pleasure and privilege to welcome you to the Satellite Symposium to be held in Thessaloniki, June 6-7, 2014.

This Symposium is devoted to the understanding of blood pressure mechanisms in obesity, management of the related factors (hyperlipidemia and diabetes) and finally management of obesity induced increased total cardiovascular risk. Thessaloniki and Greece provides a unique opportunity to gather with colleagues from around the world and Europe in an exciting environment.

Our goal is to favour discussion and exchange between ESH working group, European specialists in the field of Obesity and Diabetes and specialists from our country, in order to better implement the management and treatment of hypertension, dyslipidemia and diabetes reducing total CV risk.

Your valuable participation would be highly appreciated.

We sincerely hope that you will enjoy this meeting in Thessaloniki, Greece.

**Best regards**  
**Vasilios Kotsis,**  
**President of the Organizing Committee**



# Θεραπεύοντας τη λοίμωξη από *Clostridium difficile*...

## ... απελευθερώνετε τους ασθενείς σας από τον κίνδυνο της υποτροπής

1. Louie T.J et al. *N Engl J Med* 2011; 364(5): 422-431.  
 2. Comely OA et al. *Lancet Infect Dis* 2012; 12: 281-289.

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ISPC V7** Το φάρμακο αυτό πηλεί από συμπυκνωμένη παρακολοβήθη. Αυτό θα επιτρέψει τον ταχέο προσδιορισμό νέων πληθωρικών ασφάδων. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας οριστική περιθώρηση για αναμόρφωση αποδοτικότητας πιθανολογούμενης ανεπιθύμητης ενέργειας. Βλ. παράγραφο 48 για τον τρόπο αναμόρφωσης αποδοτικότητας πιθανολογούμενης ανεπιθύμητης ενέργειας.

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΤΥΠΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ**  
 DIFICLIR 200 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ**  
 Κάθε δισκίο περιέχει 200 mg fidaxomicin. Για την πλήρη κατάληξη των εσόδων βλ. παράγραφο 6.1.

**ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**  
 Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο. Δισκία σχήματος καρδιάς, χρώματος λευκού έως υπόλευκου με τυπωμένο το «FD» στη μία πλευρά και «200» στην άλλη πλευρά.

**ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΡΟΦΕΣ**  
**Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το DIFICLIR ενδείκνυται σε ενήλικες για τη θεραπεία των λοιμωδών του *Clostridium difficile* (CD) επίσης γνωστή ως διάρροια συσπυκνωμένη με το *C. difficile* (CDAD) (βλέπε παράγραφο 5.1). Θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι επιπτώσεις οδηγών για την κατάλληλη χρήση των αντιβιοτικών παραγόντων.

**Δοσολογία:** Ενήλικες και ηλικιωμένοι > 65 ετών.  
 Η συνιστώμενη δόση είναι 200 mg (ένα δισκίο) δύο φορές ημερησίως μία φορά κάθε 12 ώρες για 10 ημέρες.

**Διακρίσεις πληθωρικής CD:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της fidaxomicin σε πληθωρική λοίμωξη που > 12 ημερών δεν έχει αποδειχθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα.

**Μερική ανάλυση πληθωρικής CD:** Θεωρείται απαραίτητη η προσαρμογή της δόσης. Λόγω των περιορισμένων κλινικών δεδομένων σε αυτόν τον πληθωρικό, το DIFICLIR πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 4.4 και 5.2).

**Ηπατική δυσλειτουργία:** Δεν θεωρείται απαραίτητη η προσαρμογή της δόσης. Λόγω των περιορισμένων κλινικών δεδομένων σε αυτόν τον πληθωρικό, το DIFICLIR πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρια έως σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 4.4 και 5.2).

**Τρόπος χορήγησης:** Το DIFICLIR προορίζεται για χορήγηση στο στόμα. Το DIFICLIR μπορεί να ληφθεί με ή χωρίς τροφή.

**Ανεπιθύμητες:** Περιεχόμενα στην εγχειρίδια ουσία ή σε κάποιο από τα ένδοξα του αναφέρονται στην παράγραφο 6.1.

**Είδος προειδοποίησης και προφυλάξεως κατά τη χρήση:** Έχουν αναφερθεί απόδοσεις υπεραιχματώσεως, συμπτωματολογίου του σοβαρού αναγεννητικού. Εάν παρατηρηθεί μια σοβαρή αλλεργική αντίδραση κατά τη διάρκεια της θεραπείας, με το DIFICLIR το φαρμακευτικό προϊόν πρέπει να διακοπεί και να λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα. Μερικοί ασθενείς με αντιβιοτικές υπεραιχματώσεις μπορεί να υποστούν αλλαγές σε μεταβολίτες. Η fidaxomicin πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με γνωστή αλλεργία στις μαρμαροειδείς. Λόγω των περιορισμένων κλινικών δεδομένων, η fidaxomicin πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία ή μετρία έως σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 5.2). Λόγω των περιορισμένων κλινικών δεδομένων, η fidaxomicin πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με μετρία έως σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 5.2). Η χορήγηση πρέπει να σταματήσει εάν ο ασθενής αναπτύξει σοβαρή διάρροια ή διάρροια που προκαλείται από το φάρμακο, όπως κωλονορίτιδα, κρονοκολίτιδα, ερυθρομυκίνη κληρονομική διάρροια, διάρροια, διάρροια και αιμορροϊδική δεν συνιστάται (βλέπε παράγραφο 4.5 και 5.2).

**Παραρηγή του πληθωρικού ασθενούς με κλινικές δοκιμές:** Στις δύο κλινικές δοκιμές ασθενών με CD, το 47,3% (49/103) των ασθενών (όλοισμα με τον πληθωρικό του πρωτοκόλλου ήταν ηλικίας < 65 ετών και το 27,5% (29/103) των ασθενών υπερίσχυε σε ταυτόχρονη θεραπεία με αντιβιοτικά κατά τη διάρκεια του πρώτου τριμήνου). Το άσθενος ποσοστό που έχασε των ασθενών ενθαρρύνθηκε τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία κριτήρια στη τμή αναφοράς σε ότι αφορά τη σοβαρότητα της διάρροιας: θερμοκρασία σώματος < 38,3 C, αριθμός λευκοκυττάρων >

15.000 ή τιμή κρεατινίνης > 1,5 mg/dL. Οι ασθενείς με κρονοκολίτιδα κολίτιδα και σε ασθενείς με πολλαπλά επεισόδια ορθότομου με περισσότερα του ενός προηγούμενα επεισόδια από την προηγούμενη 2 μνημια) (CD αποκλειστικά από τις μελέτες).

**Ανεπιθύμητες ενέργειες**  
**Προβλεπόμενη ποσοτή αναφορές:** Το ποσοστό αναφορών του DIFICLIR βασίζεται σε δεδομένα από 964 ασθενείς με CD στους οποίους χορηγήθηκε θεραπεία με fidaxomicin μελέτες 04032. Ο πιο συχνός οχλητικός ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν έμετος (1,2%), ναυτία (2,7%) και δυσκοιλιότητα (1,2%). Παρακάτω παρουσιάζονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με τη διάρκεια της χορήγησης της fidaxomicin στη διάρκεια της μελέτης από *C. difficile* που αναφέρθηκαν σε τουλάχιστον δύο ασθενείς, παρουσιάζονται ανά κατηγορία οργάνου συστήματος. Η συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών ορίζεται ως εξής: πολύ συχνές (≥ 1/10), συχνές (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνές (≥ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνιες (≥ 1/10.000 έως < 1/1.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να επιβεβαιωθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Ενόψει κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

**Κατηγορία Οργάνου Συστήματος κατά MedDRA**  
**Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος** - Όχι συχνές εϊδώνιμα (συχνότητα): Συχνότητα μη γνωστή: απόφραξη υπεραιχματώσεως (αεριοπνοιαία, δύσπνοια). Διαταραχές του μεταβολισμού και θρέψης - Όχι συχνές μεσαίου όρους: Διαταραχές του νεύρου συστήματος - Όχι συχνές (όχι κληρονομική, διαγενετική): Διαταραχές του μεταβολισμού - Συχνές μετρίου κλίμακας: δυσκοιλιότητα - Όχι συχνές κληρονομική διαταραχή μεταβολισμού: Ερυθρομυκίνη κληρονομική διάρροια - Όχι συχνές αυξημένη αιμοκροχρωματισμός της αλκαλίας.

**Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση ίδιων κληρονομικών του φαρμακευτικού προϊόντος είναι υποχρεωτική. Επιπλέον η συνηγή παρακολοβήθη της σχέσης ορθοκρονοκίνδυνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας οριστική περιθώρηση για αναμόρφωση αποδοτικότητας πιθανολογούμενης ανεπιθύμητης ενέργειας.

**ΕΙΔΟΣ** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοτόπιος: <http://www.efgd.gr>

**Κίπρος** Φαρμακευτικές Τηλεοπεί, Ίπποκράτη 156α, CY-1475 Λεμεσός, Φαξ: + 357 22088565, Ιστοτόπιος: [www.pharmaceuticals.gov.cy](http://www.pharmaceuticals.gov.cy)

**ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΑΓΙΕΣ ΚΥΛΟΦΟΡΜΕΣ** Astellas Pharma Europe B.V., Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Ολλανδία

**ΑΡΧΙΜΕΝΤΑ ΑΓΙΕΣ ΚΥΛΟΦΟΡΜΕΣ** EU/1/11/733/001-004

**ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΡΟΤΕΙΝΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΣΤΕΛΛΑΣ** 12/2011

**ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΝΑΦΟΡΗΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ** 20/14

Λεπτομέρη πληροφορίες σχετικά για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνηγή, Νοσοκομειακή τιμή: 1342 €

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αποτελεσματικά**

Αναφέρετε:

- ΟΜΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες
- ΟΜΕΣ τα φάρμακα
- Συμπτώματα στην «ΕΓΧΡΩΜΗ ΚΑΡΤΑ»

Παρατηρήστε: διαβάστε από τον κώδικα της ασφάλειας, αναφέρετε τα πάντα.

**astellas**  
 Leading Light for Life

Astellas Pharmaceutical A.E.B.E.  
 Θουκυδαίου 1, 14565 Αγ. Σπυρίδων Αθήνας  
 Τηλ.: 210 8189 900, Fax: 210 8189 960

# SCIENTIFIC PROGRAM

Friday June 6, 2014

9:00-11:00

## Round Table: Internal Medicine Society of Northern Greece

Facing the challenges of Hypertension treatment in high risk patients

Chairpersons: **Hatzitolios A. I., Savopoulos C. G.** (Thessaloniki, Greece)

1. Poorly controlled diabetes mellitus and diabetic foot  
**Papanas N.** (Alexandroupoli, Greece)
2. Stroke and dementia  
**Makaritsis K.** (Larisa, Greece)
3. Continued importance of  $\beta$ -adrenergic blockers and centrally acting in the management of hypertension  
**Fotiadis S. D.** (Thessaloniki, Greece)
4. Chronotherapy of Hypertension  
**Apostolopoulou M.** (Thessaloniki, Greece)

11:00-11:30

**Coffee Break** (sponsored by VIANEX S.A.)

11:30-13:00

## Obesity and the high risk patient

Chairpersons: **Douma S., Karvounis Ch.** (Thessaloniki, Greece)

1. Obesity and hypertension. Mechanisms and beyond  
**Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)
2. Low in fat versus low in carbohydrate diets for obesity treatment  
**Papadopoulou S.** (Thessaloniki, Greece)
3. Nutrition, behaviour change, exercise and stroke  
**Milionis H.** (Ioannina, Greece)
4. Cardiovascular risks and benefits of weight loss drugs  
**Finer N.** (London, UK)

## SCIENTIFIC PROGRAM

13:00-14:00

**Satellite Lecture** (sponsored by Roche)  
Chairperson: **Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)  
Anti-Vegf cancer treatment. Is hypertension bad news  
and should be treated?  
**Karavasilis V.** (Thessaloniki, Greece)

14:00-14:30

**Lunch Break** (sponsored by SANOFI)

14:30-15:30

**The role of primary care in prevention of disease in  
the high risk patient**

Chairperson: **Simeonidis A.** (Thessaloniki, Greece)

1. Handling hypertension in the community  
**Tsimtsiou Z.** (Thessaloniki, Greece)
2. Handling diabetes in the community  
**Karanasios D.** (Thessaloniki, Greece)
3. Handling dyslipidemia in the everyday clinical praxis  
**Chatzis C.** (Thessaloniki, Greece)

15:30-17:00

**WG New investigators meeting**

Chairpersons: **Karagiannis A.,**  
**Vasiliadis T.** (Thessaloniki, Greece)

1. Thiazide diuretics or thalidone in uncontrolled  
hypertension  
**Kotronis G.** (Thessaloniki, Greece)
2. Nebivolol or telmisartan in central aortic BP and  
arterial stiffnes  
**Papakatsika S.** (Thessaloniki, Greece)
3. Home or ambulatory blood pressure monitoring to  
predict early vascular ageing  
**Antza X.** (Thessaloniki, Greece)
4. Impact of general and central adiposity on ventricular-  
arterial aging in women and men  
**Wohlfahrt P.** (Prague, Czech Republic)

## SCIENTIFIC PROGRAM

5. Inclusion of albumin/creatinine ratio in the continuous metabolic syndrome score identified two principal components and their genetic basis: a genome-wide association study

**Krajcoviechova A.** (Prague, Czech Republic)

6. Associations between blood pressure, antihypertensive treatment and acute ischemic stroke severity and short- and long-term outcome

**Bouziana S.** (Thessaloniki, Greece)

7. 24h ambulatory central blood pressure and pulse wave velocity monitoring. Application into everyday clinical practice

**Lazaridis A.** (Thessaloniki, Greece)

**17:00-19:00**

### Special conditions and the high risk patient

Chairpersons: **Krassas G.,  
Goulis D.** (Thessaloniki, Greece)

1. Hypertension in pregnancy  
**Kaprara A.** (Veroia, Greece)
2. Diabetes in pregnancy  
**Poulakos P.** (Thessaloniki, Greece)
3. Hypertension in thyroid dysfunction  
**Karras S.** (Thessaloniki, Greece)
4. Hypertension in endocrine disease  
**Tsametis C.** (Thessaloniki, Greece)

**19:00-20:00**

### PRESIDENTIAL LECTURE

Chairpersons: **Kotsis V., Paletas K.** (Thessaloniki, Greece)  
Natriuretic peptides - new players in cardiometabolic disease

**Jordan J.** (Hannover, Germany)

**20:00-21:00**

**Satellite Lecture** (sponsored by Novartis Pharmaceuticals)  
"25 years Patient Centric Innovation in Hypertension"  
"From Monotherapy to Triple Combination"  
**Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)

## SCIENTIFIC PROGRAM

Saturday June 7, 2014

09:00-11:30

### Diabetes and the high risk patient

Chairpersons: **Tsapas A.**,  
**Didagelos T.** (Thessaloniki, Greece)

1. Diabetic dyslipidemia  
**Trakateli X.** (Thessaloniki, Greece)
2. Glucose control in acute events  
**Mikoudi K.** (Thessaloniki, Greece)
3. Diabetic cardiovascular autonomic neuropathy  
**Didagelos T.** (Thessaloniki, Greece)
4. Self-reported non-severe hypoglycaemia in insulin treated patients - its impact on personal wellbeing and healthcare resources in European countries  
**Weitgasser R.** (Salzburg, Austria)
5. Actions of GLP-1 receptor agonists and DPP4 inhibitors for the treatment of pancreatic  $\beta$ -cell impairments in type 2 diabetes  
**Dalle S.** (Montpellier, France)
6. Management of hyperglycemia in Type 2 Diabetes: A patient-centered approach  
**Tsapas A.** (Thessaloniki, Greece)

11:30-12:00

**Coffee Break** (sponsored by VIANEX S.A.)

12:00-14:00

### Atherosclerosis, dyslipidemia and the high risk patient

Chairpersons: **Ganotakis M.** (Crete, Greece),  
**Dalekos G.** (Larisa, Greece)

1. Guidelines and current best practice in the treatment of dyslipidemias  
**Athyros V.** (Thessaloniki, Greece)



## SCIENTIFIC PROGRAM

2. Hypolipidemic drugs: present and future  
**Liberopoulos E.** (Ioannina, Greece)
3. Combinations of lipid lowering drugs: new evidence and when to use in every day clinical practice  
**Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)
4. Cardiovascular mortality in patients with severe hypertriglyceridaemia  
**Neil A.** (Oxford, UK)
5. Non-alcoholic steatohepatitis as a cardiovascular risk factor  
**Mikhailidis D.** (London, UK)
6. Hypertension, overweight and obesity: clinical and genetic studies  
**Jelaković B.** (Zagreb, Croatia)

**14:00-15:00**

**Lunch Break** (sponsored by SANOFI)

**15:00-17:00**

**WG members meeting**

- a. WG prepare of consensus paper in the treatment of diabetes-induced resistant hypertension
- b. WG prepare of consensus paper in the treatment of obesity-induced hypertension

**17:00-20:00**

**Hypertension and the high risk patient**

Chairpersons: **Zebekakis P.** (Thessaloniki, Greece),  
**Tselepis A.** (Ioannina, Greece)

1. Importance of ambulatory blood pressure monitoring in adolescent hypertension  
**Pall D.** (Debrecen, Hungary)

## SCIENTIFIC PROGRAM

2. Childhood obesity and hypertension  
**Stabouli S.** (Thessaloniki, Greece)
3. Diagnosis and management of resistant hypertension.  
When we should perform renal denervation in  
hypertension management  
**Tziomalos K.** (Thessaloniki, Greece)
4. Guidelines of treatment with anticoagulants in chronic  
non valvular atrial fibrillation  
**Tselepis A.** (Ioannina, Greece)
5. The role of combination therapy and single pill  
combinations in hypertension. Triple combination in  
hypertension. When?  
**Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)
6. The role of multiple drug combination therapy versus  
single pill combinations in type 2 diabetes  
**Nilsson P.** (Malmö, Sweden)

20:00-20:30

### STATE OF THE ART LECTURE

Chairperson: **Kotsis V.** (Thessaloniki, Greece)

Does stratification of total risk help the management of  
hypertensive patients?

**Zancetti A.** (Milan, Italy)



## GENERAL INFORMATION

### Congress Secretariat

PRAXICON

Ethnikis Antistaseos 101, 55 134 Kalamaria -Thessaloniki

Tel.: 0030 2310 460 682, 0030 2310 460 652 Fax: 0030 2310 435 064

E-mail: [info@praxicon.gr](mailto:info@praxicon.gr) – Website: [www.praxicon.gr](http://www.praxicon.gr)

### Certificate of Attendance

Certificate of Attendance will be provided upon request at the registration desk at the end of the Symposium, providing the badge and the accreditation form.

**12 CME-CPD Credits are provided by the Pan-Hellenic Medical Association.**

### Afternoon Coffee Break

An unofficial coffee break will take place both Friday and Saturday at 18.00-19.00, for all participants.

### Audiovisual Equipment / Information for Speakers

A slide preview room is located in the congress venue.

**ONLY PC DATA PROJECTION WILL BE AVAILABLE AT THE MEETING.**

The conference rooms will be provided with a laptop computer, therefore the use of one's laptop will not be allowed.

Speakers are kindly requested to contact the slide preview room to upload their presentation at least 1 hour before the beginning of the session.

### Language

The official language of the Symposium is English.

**APROVEL**<sup>TM</sup>

irbesartan

Tablets 150 mg 300 mg

**COAPROVEL**<sup>TM</sup>

irbesartan + HCTZ

Tablets

150/12.5mg - 300/12.5mg - 300/25mg



GR.PRE.14.05.02

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Π.Χ.Π. ([www.emea.eu](http://www.emea.eu))  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο Επιστημονικό Τμήμα  
της sanofi ή στο [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)

Sanofi-aventis A.E.B.E.  
Λεωφ. Συγγρού 348, Κτήριο Α', 176 74 Καλλιθέα, Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 088  
[www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)



**SANOFI**



ΕΣΤΙΑΖΟΥΜΕ ΣΤΙΣ ΣΗΜΕΡΙΝΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

**Clopidogrel** Zentiva®  
Κλοπιδογρέλη

**Torvacard**®  
at Orvastatin

10 mg, 20 mg, 40 mg

**Eleveon**®  
eplerenone

25 mg, 50 mg

*Γιατί η ουεία  
είναι στην υπογραφή*

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Π.Χ.Π που βρίσκονται  
στο site της εταιρείας [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr) ή του EMA [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu).  
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο τμήμα  
Επιστημονικής Ενημέρωσης της Sanofi.

**SANOFI** 

Sanofi-aventis A.E.B.E. Λεωφ. Συγγρού 348, Κτήριο Α', 176 74 Καλλιθέα,  
Τηλ.: 210 9001600, Fax: 210 9249088, [www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)

## A C K N O W L E D G E M E N T S

The President wishes to thank all the following Pharmaceutical Companies for their support and contribution to the **European Society of Hypertension - Working Group on Obesity, Diabetes and the High Risk Patients - Satellite symposium and consensus meeting.**



**HYZART<sup>®†</sup> FORTE**  
losartan + HCTZ

**COZART<sup>®†</sup>**  
losartan



**BIANEX Α.Ε.** ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

LICENSEE/DISTRIBUTOR OF **MERCK SHARP & DOHME**, Division of MERCK & Co.,  
Inc., Whitehouse Station, N.J., USA.

**Γραφεία Επιστημονικής Ενημέρωσης**

**ΑΘΗΝΑ:** Οδός Τατοίου 146 71 Ν. Ερυθραία, Τηλ.: 210 8009111 **E-Mail:** mailbox@vianex.gr • **INTERNET:** <http://www.vianex.gr>

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ:** Ακαδημίου 113, Κόμβος Μακρυγιάννη, Εύοσμος Θεσσαλονίκης, ΤΚ 56224, Τηλ: 2310 833893

• **ΠΑΤΡΑ:** Μαιζωνός 131, Τηλ.: 2610 221397

† Registered Trademark of Merck & Co., Inc., of Whitehouse Station New Jersey, U.S.A. & used under licence from MERCK & Co., INC.

ME12033/HZR-11/12



# ORIZAL PLUS<sup>®</sup>

Olmesartan Medoxomil, Amlodipine Besilate, Hydrochlorothiazide  
20/5/12,5mg, 40/5/12,5mg, 40/5/25mg, 40/10/12,5mg, 40/10/25mg



ORPLUS/ADY/01/2014



**MENARINI HELLAS A.E.**

ΑΝ. ΔΑΜΒΕΡΓΗ 7, 10445 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 210/8316.111-13, FAX: 210/8317.343, E-MAIL: menarini@otenet.gr