



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΛΕΤΗΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΓΙΑ ΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ  
ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Υπεύθυνοι Σεμιναρίου:

Μ. ΕΛΙΣΑΦ - Α. ΑΧΕΙΜΑΣΤΟΣ - Σ. ΠΑΠΠΑΣ

# 15<sup>ο</sup> Εκπαιδευτικό Σεμινάριο

## «Διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας και των ηλεκτρολυτών»

Χορηγούνται **4 μόρια**  
Συνεχιζόμενης  
Ιατρικής Εκπαίδευσης  
(C.M.E. CREDITS)

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 14 Μαρτίου 2015

Αθήνα, Ξενοδοχείο DIVANI CARAVEL

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΟΞΕΟΒΑΣΙΚΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ

**Σάββατο 14 Μαρτίου 2015**

**09.00-11.00** 1<sup>η</sup> Συνεδρία

Πρόεδροι: **A. Αχείμαστος – Σ. Παππάς**

Αλγόριθμος για την αιτιολογική διάγνωση της μεταβολικής οξέωσης  
**E. Λυμπερόπουλος**

Αλγόριθμος για την αιτιολογική διάγνωση της υποκαλιαιμίας  
**X. Μηλιώνης**

Αλγόριθμος για την αιτιολογική διάγνωση της υπερκαλιαιμίας  
**Δ. Γούμενος**

Αλγόριθμος για την αιτιολογική διάγνωση της υπονατρίαμίας  
**Γ. Λιάμης**

Διαταραχές της ομοιοστασίας της K<sup>+</sup> σε διαβητικούς ασθενείς  
**Σ. Παππάς**

**11.00-11.30** Διάλειμμα

**11.30-14.00** 2<sup>η</sup> Συνεδρία

Πρόεδροι: **A. Βαγενάκης - Στ. Παππάς**

Συζήτηση περιστατικών  
**M. Ελισάφ**

## ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ

### **A. Αχείμαστος**

Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Κέντρο Υπέρτασης,  
Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, ΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»

### **A. Βαγενάκης**

Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Πατρών

### **Δ. Γούμενος**

Καθηγητής Νεφρολογίας, Νεφρολογικό Κέντρο Π.Γ.Ν. Πατρών-Ρίο

### **M. Ελισάφ**

Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

### **Γ. Λιάμης**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

### **E. Λυμπερόπουλος**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

### **X. Μηλιώνης**

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου  
Ιωαννίνων

### **Σ. Παπάς**

Παθολόγος-Διαβητολόγος, τ. Συντονιστής Διευθυντής Γ' Παθολογικού  
Τμήματος & Διαβητολογικού Κέντρου, Γ.Ν. Νίκαιας Πειραιά  
«ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ευχαριστούμε θερμά τις παρακάτω Εταιρείες για την πολύτιμη  
οικονομική στήριξη:

# ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

## ΤΟΠΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

Το σεμινάριο θα διεξαχθεί στην αίθουσα "ΙΛΙΣΣΟΣ" του Ξενοδοχείου DIVANI CARAVEL, επί της οδού Βασ. Αλεξάνδρου 2, 161 21 Αθήνα, τηλ.: 210 7207000.

## ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι εγγραφές θα πραγματοποιηθούν στη ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ του σεμιναρίου, το Σάββατο 14 Μαρτίου 2015 από τις 09.00. Η συμμετοχή στο σεμινάριο είναι ΔΩΡΕΑΝ και περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Παραλαβή συνεδριακού υλικού
- Χορήγηση του πιστοποιητικού παρακολούθησης με τη λήξη του σεμιναρίου
- Προσφορά καφέ κατά τη διάρκεια του διαλείμματος

## ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Στο χώρο της ημερίδας θα λειτουργεί γραμματεία δοκιμής διαφανειών, στην οποία πρέπει να παραδίδεται το υλικό παρουσιάσεων σε ηλεκτρονική μορφή, δισκέτα ή cd, τουλάχιστον μισή ώρα πριν από την παρουσίασή του.

## ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος χορηγεί 4 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης στο Επιστημονικό Πρόγραμμα του Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου «Διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας και των ηλεκτρολυτών».

## ΕΚΘΕΣΗ

Στο χώρο του σεμιναρίου θα λειτουργεί έκθεση φαρμακευτικών προϊόντων και βιβλίων.

## ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Πληροφορίες:



CONGRESS WORLD, EVENT TRAVEL

📍 Μαιάνδρου 23, 115 28 Αθήνα,

☎ 210-72 100 52, 210-72 10 001 • 📞 210-72 100 51

🌐 [www.congressworld.gr](http://www.congressworld.gr) • ✉ [reception@congressworld.gr](mailto:reception@congressworld.gr)

# 15<sup>ο</sup> ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

## Διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας και των ηλεκτρολυτών

ΑΘΗΝΑ, Ξενοδοχείο DIVANI CARAVEL  
Σάββατο 14 Μαρτίου 2015

### ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα τη φόρμα και να τη στείλετε στη γραμματεία του Συνεδρίου:



CONGRESS WORLD, EVENT TRAVEL

📍 Μαιάνδρου 23, 115 28 Αθήνα,

☎ 210-72 100 52, 210-72 10 001 • 📠 210-72 100 51

🌐 [www.congressworld.gr](http://www.congressworld.gr) • ✉ [reception@congressworld.gr](mailto:reception@congressworld.gr)

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο: ..... Όνομα.....

Διεύθυνση (κατοικίας): .....

Πόλη:..... Τ.Κ. (απαραίτητος):.....

Τηλ. Οικίας:..... Τηλ. Εργασίας:.....

Fax:..... e-mail: .....

Ημερομηνία..... Υπογραφή.....

