



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

HELLENIC
NEUROLOGICAL
SOCIETY

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Care + Relief

Η Συνταγή σας, Η Δική Τους Ανακούφιση

EREZ TIKUN

Στοματικές Σταγόνες,
διάλυμα



Συμβουλευτείτε την Περιλήψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων σκανάροντας το QR code

Τρόπος Διάθεσης

Χορηγούνται με περιορισμένη συνταγή του Πίνακα Δ' του Ν.3459/2006 περί ναρκωτικών από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

EREZ/TIKUN THC 3% w/w & CBD $\leq 1\% w/w$, Λ.Τ.: 48,26
EREZ/TIKUN THC 9% w/w & CBD $\leq 1\% w/w$, Λ.Τ.: 97,28

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



Διανέμεται στην Ελλάδα από:
ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Β.Ε.
Αρκαδίας 1 & Μεγαλουπόλεως,
14564 Κηφισιά, Τηλ: 210 620 8372
email: contact@pharmaservehel-



Κάτοχος Ειδικής Έγκρισης Κυκλοφορίας:
TIKUN OLAM GREECE S.A.,
Πανεπιστημίου 25-29, 10564, Αθήνα, Ελλάδα
Τηλ: +30 210 6770600, +30 274 111 900
website: <https://tikuneurope.com>

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, Ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

Εταιρεία
Νευρολογίας
Ελλάδας

Εταιρεία
Νευρολογίας
Συρίας

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι νευρολόγοι, κυρίες και κύριοι,

Είναι χαρά μας να σας καλωσορίσουμε στη διημερίδα της Ελληνικής Νευρολογικής Εταιρείας με θέμα «**Το παρόν και το μέλλον στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες**» που πραγματοποιείται το Σάββατο 7 και την Κυριακή 8 Φεβρουαρίου 2026, στη Θεσσαλονίκη, στο Ξενοδοχείο Grand Hotel Palace.

Η εκπαιδευτική αυτή διημερίδα, με το πρόγραμμα να έχει διαμορφωθεί από τον Κλάδο Κεφαλαλγίας της ΕΝΕ, αποσκοπεί να αποτελέσει ένα κύριο εκπαιδευτικό γεγονός στον επιστημονικό μας χώρο και να προσφέρει τις γνώσεις όχι μόνο για τις νεότερες εξελίξεις στην πρόληψη της ημικρανίας και των άλλων κεφαλαλγιών, αλλά και όλο το βασικό κλινικό υπόβαθρο που χρειάζεται ο κάθε ειδικευόμενος αλλά και ο νέος ειδικός νευρολόγος για να μπορεί να διαχειριστεί με επιτυχία ασθενείς. Έτσι για πρώτη φορά στο πρόγραμμα βρίσκονται και ειδικευόμενοι νευρολόγοι ως σχολιαστές.

Η διημερίδα αυτή πραγματοποιείται για πέμπτη συνεχόμενη χρονιά και το ενδιαφέρον για τις προηγούμενες διοργανώσεις υπήρξε μεγάλο, τόσο με δια ζώσης όσο και με διαδικτυακή συμμετοχή. Αυτή τη δυνατότητα, της διαδικτυακής άμεσης αλλά και on demand παρακολούθησης θέλουμε να διατηρήσουμε και φέτος. Στο διήμερο αυτό σεμινάριο θα συζητηθούν αναλυτικά και με κριτικό τρόπο όλες οι νέες εξελίξεις στη θεραπεία της ημικρανίας, αλλά θα γίνει και η αναφορά στα «βασικά», τις θεραπείες της οξείας φάσης και τα Per Os «παλιά» φάρμακα. Επίσης θα υπάρξουν προσκεκλημένοι ομιλητές άλλων ειδικοτήτων (Ωτορινολαρυγγολόγοι, Νευροχειρουργοί και η Ελληνική Εταιρεία Αλγολογίας) για να παρουσιάσουν τη δικιά τους οπτική γωνία στην κεφαλαλγία. Ελπίζουμε με τη διαδραστική συμμετοχή όλων στην επιτυχία της εκδήλωσης.

Εκ μέρους του Κλάδου Κεφαλαλγίας της ΕΝΕ

Γιόμπστ Ρούντολφ

Πρόεδρος ΕΝΕ
Συντονιστής Διευθυντής
Νευρολογικής Κλινικής,
ΓΝΘ Παπαγεωργίου

Μανώλης Δερμιτζάκης

Εκπρόσωπος της τριμελούς
συντονιστικής επιτροπής
του Κλάδου Κεφαλαλγίας
Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**Σάββατο 07 Φεβρουαρίου 2026****09.00-10.45****Α' ΕΝΟΤΗΤΑ
WORKSHOP ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΝΕΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ
Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**Συντονιστής: **Δ. Ράλλης**, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, ΓΝΑ ΤζάνειοΔιδάσκοντες:**Γ. Βασιλειάδης**, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη**Φ. Καραλής**, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΓΝΘ Παπαγεωργίου**Θ. Καραπαναγιωτίδης**, Αν. Καθηγητής Νευρολογίας ΑΠΘ**Μ. Χονδρογιάννη**, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ, Β' Νευρολογική Κλινική
ΕΚΠΑ, ΠΓΝ ΑττικόνΣχολιαστές:**Ν. Μακρυγιώργου**, Νευρολόγος, Λευκάδα**Ε. Καραβαγγέλη**, Ειδικευόμενη Νευρολογίας, ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης**Β. Κώττη**, Ειδικευόμενη Νευρολογίας, ΓΝ Νίκαιας Άγιος Παντελεήμων**Κ. Κούρτης**, Ειδικευόμενος Νευρολογίας, ΓΝ Πειραιά Τζάνειο**Η. Δαλαμπέκης**, Ειδικευόμενος Νευρολογίας, ΓΝ Πειραιά Τζάνειο**Χ. Σιαφλάς**, Ειδικευόμενος Νευρολογίας, ΓΝ Πειραιά Τζάνειο**Ε. Δημητριάδου**, Ειδικός σε θέση παρατασιακού ειδικευόμενου, Β' Νευρολογική
Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικόν**Α. Ακριβάκη**, Ειδικός σε θέση παρατασιακού ειδικευόμενου, Β' Νευρολογική
Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικόν**Α. Στέρπη**, Ειδικευόμενη Νευρολογίας, Β' Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικόν**Φ. Κεφαλάς**, Ειδικευόμενος Νευρολογίας, Νευρολογική Κλινική, ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός**Ε. Ντάκου**, Ειδικευόμενη Νευρολογίας, Νευρολογική Κλινική, ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός**Σ. Τσεντεμίδης**, Ειδικευόμενος Νευρολογίας, Νευρολογική Κλινική,
ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός**10.45-11.00****ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ****Γ. Ρούντολφ**, Πρόεδρος ΕΝΕ, Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική
ΓΝΘ Παπαγεωργίου**Ε. Δερμιτζάκης**, Εκπρόσωπος της τριμελούς συντονιστικής επιτροπής του
Κλάδου Κεφαλαλγίας, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 07 Φεβρουαρίου 2026

11.00-13.15	Β' ΕΝΟΤΗΤΑ MUST KNOW: ΟΙ ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΙΣ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΑΛΓΙΕΣ Προεδρείο: Π. Μήτσιας , Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης Α. Αργυρίου , Διευθύντρια ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΓΝ Πατρών Άγιος Ανδρέας
11.00-11.20	Κεφαλαλγία τύπου τάσεως Ε. Μαυράκη , Διευθύντρια ΕΣΥ, ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης
11.20-11.40	Ημικρανία Γ. Ξηρομερήσιου , Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη
11.40-12.00	Αθροιστική κεφαλαλγία Μ. Βικελής , Νευρολόγος, Διδάκτωρ Νευρολογίας, Αθήνα
12.00-12.20	Νευραλγία του τριδύμου και ινιακή νευραλγία Κ. Νώτας , Νευρολόγος, Κλινική Άγιος Λουκάς, Θεσσαλονίκη
12.20-12.40	SUNCT, SUNA Π. Σολδάτος , Νευρολόγος, Καλαμάτα
12.40-13.00	Ενδοκράνια υπέρταση Α. Γαλανόπουλος , Νευρολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
13.00-13.15	Συζήτηση Σχολιασμός Μ. Χονδρογιάννη , Νευρολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ, Β' Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικών
13.15-13.30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 07 Φεβρουαρίου 2026

13.30-14.30

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Γ. Ρούντολφ**, Πρόεδρος ΕΝΕ, Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ,
Νευρολογική Κλινική, ΓΝΘ Παπαγεωργίου

Γ. Τσιβγούλης, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

Παθοφυσιολογία ημικρανίας: το χρονικό της κατανόησης, του
μηχανισμού και των υποδοχέων

Π. Μήτσιας, Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης

14.00-14.30

Συζήτηση

14.30-15.00

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

(αναλυτικό πρόγραμμα σελ. 13)

15.00-15.30

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

15.30-16.00

ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

16.00-17.00

Γ' ΕΝΟΤΗΤΑ

ΚΟΙΝΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ; ΩΡΛ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

Προεδρείο: **Μ. Δερμιτζάκης**, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

Ι. Κωνσταντινίδης, Καθηγητής Ωτορινολαρυγγολογίας ΑΠΘ

16.00-16.20

Διαταραχές της όσφρησης στην ημικρανία

Ι. Κωνσταντινίδης, Καθηγητής Ωτορινολαρυγγολογίας ΑΠΘ

16.20-16.40

Χρειάζεται ΩΡΛ έλεγχος σε κάθε ασθενή με ημικρανία και ζάλη;

Κ. Γαρέφης, Ωτορινολαρυγγολόγος, Ακαδημαϊκός Βοηθός,
Β' Ωτορινολαρυγγολογική Κλινική ΑΠΘ

16.40-17.00

Συζήτηση

Σχολιασμός

Κ. Νώτας, Νευρολόγος, Κλινική Άγιος Λουκάς, Θεσσαλονίκη

Δ. Ράλλης, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, ΓΝ Πειραιά Τζάνειο

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Σάββατο 07 Φεβρουαρίου 2026

- 17.00-18.00** **ΚΟΙΝΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΛΑΔΟΥ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΝΕ ΜΕ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΛΓΟΛΟΓΙΑΣ**
Προεδρείο: **Μ. Βικελής**, Νευρολόγος, Διδάκτωρ Νευρολογίας, Αθήνα
Μ. Βαρβέρη, Αναισθησιολόγος, Θεσσαλονίκη
- 17.00-17.20 **Αποκλεισμοί νεύρων στις κεφαλαλγίες - προσωπαλγίες**
Ε. Κετικίδου, Αναισθησιολόγος, Καβάλα
- 17.20-17.40 **Η χρήση των ραδιοσυχνοτήτων στις κεφαλαλγίες**
Μ. Χονδρογιάννη, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ, Β' Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ Αττικών
- 17.40-18.00 **Συζήτηση**
Σχολιασμός
Ε. Γιακουμάκης, Νευρολόγος, Ηράκλειο Κρήτης
Χ. Αρβανίτη, Συντονίστρια Διευθύντρια, Νευρολογική Κλινική, ΓΝΑ Κοργιαλένιο-Μπενάκειο ΕΕΣ
- 18.00-18.15** **ΣΥΝΟΨΗ ΠΡΩΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ**
Α. Αργυρίου, Διευθυντής ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΓΝ Πατρών Άγιος Ανδρέας

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026

09.00-10.15

A' ΕΝΟΤΗΤΑ

MOST BOTHERSOME SYMPTOMS (MBS) ΣΤΗΝ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ

Προεδρείο: **Δ. Ρίκος**, Νευρολόγος, Επιμελητής Α', 404 Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Λάρισας, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Β. Γκουρμπαλή, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Α', Νευρολογική Κλινική,
ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

09.00-09.20

Ναυτία και εμετός, φωτοφοβία, ηχοφοβία

Μ. Ζαμπάκη, Επιστημονική Συνεργάτης, Γ' Νευρολογική Κλινική ΑΠΘ,
ΓΝΘ Παπανικολάου

09.20-09.40

Οπτική αύρα - Αλλοδυνία

Ε. Μπαλογιάννη, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

09.40-10.00

Μη οπτική αύρα στην ημικρανία - ημιπληγική ημικρανία

Χ. Τσιρώνης, Νευρολόγος, Ιωάννινα

10.00-10.15

Συζήτηση

Σχολιασμός

Ν. Δημησιάνος, Νευρολόγος, Κέρκυρα

Ε. Μαυράκη, Διευθύντρια ΕΣΥ, ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026****10.15-12.00****Β' ΕΝΟΤΗΤΑ
Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑΣ**Προεδρείο: **Π. Μήτσιας**, Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης
Ε. Μαυράκη, Διευθύντρια ΕΣΥ, ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

10.15-10.35

Οξεία (επί πόνου) αντιμετώπιση

Κ. Φόσκα, Νευρολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Β' Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ,
ΠΓΝ Αττικών

10.35-10.55

Προληπτικές από το στόμα θεραπείες (κλασσικές και τα καινούργια
μόρια)**Δ. Ρίκος**, Νευρολόγος, Επιμελητής Α', 404 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

10.55-11.15

Μονοκλωνικά αντισώματα και αλλαντική τοξίνη, η εμπειρία ως τώρα

Α. Αργυρίου, Διευθυντής ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΓΝ Πατρών Άγιος Ανδρέας

11.15-11.35

Πιθανές μελλοντικές προληπτικές θεραπείες

Δ.-Δ. Μητσικώστας, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

11.35-11.50

Σχολιασμός

Γ. Βασιλειάδης, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη**Β. Γκουρμπαλή**, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Α', Νευρολογική Κλινική,
ΓΝΑ Ο Ευαγγελισμός, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

11.50-12.00

Συζήτηση

12.00-12.30**ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ***(αναλυτικό πρόγραμμα σελ. 13)***12.30-13.00****ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ**

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026

13.00-14.15

Γ' ΕΝΟΤΗΤΑ

ΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΙΣ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΕΣ

Προεδρείο: **Χ. Αρβανίτη**, Συντονίστρια Διευθύντρια Νευρολογικής Κλινικής,
ΓΝΑ Κοργιαλένειο-Μπενάκειο ΕΕΣ

Γ. Ξηρομερήσιου, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

Ι. Μαρκάκης, Διευθυντής ΕΣΥ, ΓΝ Νίκαιας Άγιος Παντελεήμων

13.00-13.15

Ιατρικός βελονισμός

Ο. Παζιώνης, Νευρολόγος, Αθήνα

13.15-13.45

Παρουσίαση και επίδειξη υλικών και τεχνικών με εμφυτεύσιμους
νευροδιεγέρτες στις κεφαλαλγίες

Δ. Πέιος, Νευροχειρουργός, Θεσσαλονίκη

13.45-14.00

Συμπληρώματα διατροφής στις κεφαλαλγίες

Ξ. Στασινάκη, Επιμελήτρια Β', Νευρολογική Κλινική,
ΓΝΑ Κοργιαλένειο-Μπενάκειο ΕΕΣ

14.00-14.15

Συζήτηση

Σχολιασμός

Γ. Βλάχος, Νευρολόγος, Αθήνα

Μ.-Ε. Καλλιγιάννη, Νευρολόγος, Ηράκλειο Κρήτης

14.15-14.45

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

14.45-15.15

ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026

15.15-17.00

Δ' ΕΝΟΤΗΤΑ

ΟΙ ΔΕΥΤΕΡΟΠΑΘΕΙΣ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΕΣ

Προεδρείο: **Σ. Γιαννόπουλος**, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

Θ. Καραπαναγιωτίδης, Αν. Καθηγητής Νευρολογίας ΑΠΘ

15.15-15.35

Κυριότερες δευτεροπαθείς κεφαλαλγίες,

Μ. Κουτσοκέρα, Νευρολόγος, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ, ΓΝ Θριάσειο

15.35-15.55

Αγγειακά νοσήματα με συμπτώματα κεφαλαλγίας

Σ. Ξηρού, Νευρολόγος, Ιατρείο Κεφαλαλγίας, ΓΝΑ Αιγινήτειο

15.55-16.20

Διαγνωστικά ευρήματα σε δευτεροπαθείς κεφαλαλγίες

Γ. Τσιβγούλης, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

16.20-16.40

Κεφαλαλγία και αυπνία: μια αμφίδρομη σχέση

Τ.-Ν. Οικονόμου, Νευρολόγος-Κλινικός Νευροφυσιολόγος, Αθήνα

16.40-17.00

Συζήτηση

Σχολιασμός

Γ. Ρούντολφ, Πρόεδρος ΕΝΕ, Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΓΝΘ Παπαγεωργίου

Θ. Κωνσταντινίδης, Νευρολόγος, Κόρινθος, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026

17.00-18.15

Ε' ΕΝΟΤΗΤΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΑΛΥΤΟ ΓΡΙΦΟ ΤΗΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑΣ

Προεδρείο: **Ε. Δαρδιώτης**, Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Δ.-Δ. Μητσικώστας, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

17.00-17.20

Πόσο σημαντική είναι η γενετική προδιάθεση στην ημικρανία;

Ε. Δαρδιώτης, Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

17.20-17.40

Πόσο «καλές» είναι οι ως τώρα κλινικές μελέτες για την πρόληψη της ημικρανίας;

Θ. Κωνσταντινίδης, Νευρολόγος, Κόρινθος, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ

17.40-18.00

Κεφαλαλγία και νόσηση

Δ. Ράλλης, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής, ΓΝ Πειραιά Τζάνειο

18.00-18.15

Συζήτηση

Σχολιασμός

Κ. Σπίγγος, Νευρολόγος, Κέρκυρα

Δ. Ρίκος, Νευρολόγος, Επιμελητής Α', 404 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

18.15-18.30

ΣΥΝΟΨΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Ε. Δερμιτζάκης, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

Εταιρεία
Νευρολογίας
Ελλάδας

Εταιρεία
Νευρολογίας
Συγγενών

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Σάββατο 7 Φεβρουαρίου 2026

14.30-15.00 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Γ. Τσιβγούλης**, Καθηγητής Νευρολογίας ΕΚΠΑ

Εξελίσσοντας την από του στόματος προφυλακτική θεραπεία
της ημικρανίας

Ε. Δερμιτζάκης, Νευρολόγος, Θεσσαλονίκη

*Με την ευγενική χορηγία της **abbvie***

Κυριακή 8 Φεβρουαρίου 2026

12.00-12.30 ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Γ. Ρούντολφ**, Πρόεδρος ΕΝΕ, Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ,
Νευρολογική Κλινική, ΓΝΘ Παπαγεωργίου

Διαχείριση της ημικρανίας με συννοσηρότητα μείζονας καταθλιπτικής
διαταραχής (MDD): Κλινικά δεδομένα για το Fremanezumab

Δ. Ρίκος, Νευρολόγος, Επιμελητής Α', 404 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Λάρισας,
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

*Με την ευγενική χορηγία της **teva***

AQUIPTA®

(atogepant) tablets

Ο μοναδικός από του στόματος, μία φορά την ημέρα ανταγωνιστής των υποδοχέων του πεπτιδίου που σχετίζεται με το γονίδιο της καλσιτονίνης (CGRP) για ασθενείς με επεισοδιακή και χρόνια ημικρανία^{1,2}



Ένα δισκίο των 60 mg την ημέρα¹

Το AQUIPTA® ενδείκνυται για την προφύλαξη από την ημικρανία σε ενήλικες που έχουν τουλάχιστον 4 ημέρες ημικρανίας ανά μήνα.¹

Ανατρέξτε στην Περίληψη των Χαρακτηριστικών Προϊόντος (ΠΧΠ) για το AQUIPTA® για τις πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες και πληροφορίες για την ασφάλεια.

Μη πραγματικός ασθενής. Το μέγεθος του δισκίου δεν είναι πραγματικό.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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

Βιβλιογραφία: 1. AQUIPTA® Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.
2. Moreno-Ajona D, et al. J Clin Med. 2022;11(6):1656.

Τρόπος διάθεσης: Με ιατρική συνταγή.
AQUIPTA TAB 60MG/TAB BT X 28 Λ.Τ. για την Ελλάδα: 415,48 €



GR-AQP-250010-11/2025

Βρείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος στη σελίδα που ακολουθεί, ή σκανάρετε το QR code.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

AbbVie ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

Μαρίνου Αντύπα 41-45, Νέο Ηράκλειο, 14121, Τηλ.: 214 4165555 • greekmedinfo@abbvie.com

abbvie

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται από την AbbVie με σκοπό τη διαχείριση των αλληλεπιδράσεων με επαγγελματίες υγείας υπόκεινται στη Δήλωση Απορρήτου της AbbVie της χώρας διαμονής του επαγγελματία υγείας. Οι Παγκόσμιες Δηλώσεις Απορρήτου της AbbVie είναι διαθέσιμες στη διεύθυνση <https://www.abbvie.gr/privacy.html>, καθεμία από τις οποίες περιλαμβάνει πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τις πρακτικές απορρήτου της AbbVie για Επαγγελματίες Υγείας, τον σχετικό Υπεύθυνο Επεξεργασίας δεδομένων της AbbVie και τον τρόπο με τον οποίο οι Επαγγελματίες Υγείας μπορούν να ασκήσουν τα δικαιώματά τους σχετικά με την ιδιωτικότητα των δεδομένων τους.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: AQUIPTA 10 mg δισκία. AQUIPTA 60 mg δισκία. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** AQUIPTA 10 mg δισκία: Κάθε δισκίο περιέχει 10 mg ατοκεπάντης. AQUIPTA 60 mg δισκία: Κάθε δισκίο περιέχει 60 mg ατοκεπάντης. **Έκδοχα με γνωστή δράση:** Κάθε δισκίο των 60 mg περιέχει 31,5 mg νατρίου. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Δισκίο. AQUIPTA 10 mg δισκία: Λευκό έως υπόλευκο, στρογγυλό αμφικυρτό δισκίο, διαμέτρου 6 mm και χαραγμένο με το «A» και το «10» στη μία πλευρά. AQUIPTA 60 mg δισκία: Λευκό έως υπόλευκο, ωοειδές αμφικυρτό δισκίο, 16 mm x 9 mm και χαραγμένο με το «A60» στη μία πλευρά. **4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το AQUIPTA ενδείκνυται για την προφύλαξη από την ημικρανία σε ενήλικες που έχουν τουλάχιστον 4 ημέρες ημικρανίας ανά μήνα. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Δοσολογία: Η συνιστώμενη δόση είναι 60 mg ατοκεπάντης μία φορά την ημέρα. Τα δισκία μπορούν να λαμβάνονται με ή χωρίς τροφή. **Παράλληλη δόση:** Μια δόση που ξεχάστηκε θα πρέπει να ληφθεί αμέσως μόλις η παράληψη γίνει αντιληπτή. Εάν έχει ξεχαστεί για να είναι ολοκληρωθεί ημέρα, η δόση που ξεχάστηκε θα πρέπει να παραλειφθεί και θα πρέπει να ληφθεί η επόμενη δόση όπως έχει προγραμματιστεί. **Τροποποιήσεις δόσης:** Οι τροποποιήσεις της δόσης για την ταυτόχρονη χρήση συγκεκριμένων φαρμακευτικών προϊόντων παρατίθενται στον Πίνακα 1 (βλ. παράγραφο 4.5).

Πίνακας 1: Τροποποιήσεις δόσης για αλληλεπιδράσεις

Τροποποιήσεις δόσης	Συνιστώμενη δόση μία φορά την ημέρα
Ισχουρά αναστολέι του CYP3A4	10 mg
Ισχουρά αναστολέι του OATP	10 mg

Είδος πληθυσμού: Ηλικιωμένοι: Η πληθυσμιακή φαρμακοκινητική μοντελοποίηση δεν δείχνει κλινικά σημαντικές διαφορές της φαρμακοκινητικής μεταξύ των ηλικιωμένων και των νεότερων ατόμων. Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ηλικιωμένους ασθενείς. **Νεφρική διαλειτουργία:** Δεν συνιστάται προσαρμογή της δόσης για ασθενείς με ήπια ή μέτρια νεφρική διαλειτουργία (βλ. παράγραφο 5.2). Σε ασθενείς με βαριά νεφρική διαλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης (CLcr) 15-29 ml/λεπτό) και σε ασθενείς με νεφρική νόσο τελικού σταδίου (NNTS) (CLcr < 15 ml/λεπτό), η συνιστώμενη δόση είναι 10 mg μία φορά την ημέρα. Για ασθενείς με NNTS που υποβάλλονται σε διαδικασία αιμοκάθαρσης, το AQUIPTA θα πρέπει να λαμβάνεται κατά προτίμηση μετά την αιμοκάθαρση. **Ηπατική διαλειτουργία:** Δεν συνιστάται προσαρμογή της δόσης για ασθενείς με ήπια ή μέτρια ηπατική διαλειτουργία (βλ. παράγραφο 5.2). Η ατοκεπάντη θα πρέπει να αποφεύγεται σε ασθενείς με βαριά ηπατική διαλειτουργία. **Παιδιατρικός πληθυσμός:** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της ατοκεπάντης σε παιδιά (ηλικίας < 18 ετών) δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. **Τρόπος χορήγησης:** Το AQUIPTA προορίζεται για από στόματος χρήση. Τα δισκία θα πρέπει να καταπίνονται ολόκληρα και δεν πρέπει να κόβονται, να θρυμματίζονται ή να μασούνται.

4.3 Αντενδείξεις: Υπερτασισθία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1 (βλ. παράγραφο 4.4). **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** **Σοβαρές αντιδράσεις υπερτασισθίας:** Σοβαρές αντιδράσεις υπερτασισθίας, συμπεριλαμβανομένων της αναφυλαξίας, της δύσπνοιας, του εξανθήματος, του κνησμού, της κνίδωσης και του οιδήματος προσώπου, έχουν αναφερθεί με τη χρήση του AQUIPTA (βλ. παράγραφο 4.8). Οι περισσότερες σοβαρές αντιδράσεις έχουν εμφανιστεί εντός 24 ωρών από την πρώτη χρήση, ωστόσο, ορισμένες αντιδράσεις υπερτασισθίας μπορεί να εμφανιστούν ημέρες μετά τη χορήγηση. Οι ασθενείς θα πρέπει να προειδοποιούνται για τα συμπτώματα που σχετίζονται με την υπερτασισθία. Εάν εμφανιστεί αντίδραση υπερτασισθίας, διακόψτε το AQUIPTA και ξεκινήστε την κατάλληλη θεραπεία. **Ηπατική διαλειτουργία:** Η ατοκεπάντη δεν συνιστάται σε ασθενείς με βαριά ηπατική διαλειτουργία (βλ. παράγραφο 4.2). **Έκδοχα με γνωστή δράση:** Τα AQUIPTA 10 mg δισκία περιέχουν λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δισκίο, είναι αυτό που ονομάζουμε «ελεύθερο νατρίου». Τα AQUIPTA 60 mg δισκία περιέχουν 31,5 mg νατρίου ανά δισκίο, που ισοδυναμεί με 1,6% της συνιστώμενης από τον ΠΟΥ μέγιστης ημερήσιας πρόσληψης 2 g νατρίου μέσω διατροφής, για έναν ενήλικα.

4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεις: **Αναστολέι του CYP3A4:** Οι ισχυροί αναστολέι του CYP3A4 (π.χ. κετοκοναζόλη, πρακοναζόλη, κλαριθρομυκίνη, ριτοναβίρη) μπορούν να αυξήσουν σημαντικά τη συστηματική έκθεση στην ατοκεπάντη. Η συγχρόνηση της ατοκεπάντης με πρακοναζόλη οδηγεί σε αυξημένη έκθεση (C_{max} κατά 2,15 φορές και AUC κατά 5,5 φορές) στην ατοκεπάντη σε υγιή άτομα (βλ. παράγραφο 4.2). Οι μεταβολές στην έκθεση στην ατοκεπάντη όταν αυτή συγχρησιάζεται με ασθενείς ή μέτριους αναστολέι του CYP3A4 δεν αναμένεται να είναι κλινικά σημαντικές. **Αναστολέι μεταφορών:** Οι αναστολέι των πολυπεπτιδίων μεταφοράς οργανικών ανιόντων (OATP) (π.χ. ριφαμπικίνη, κυκλοσπορίνη, ριτοναβίρη) μπορούν να αυξήσουν σημαντικά τη συστηματική έκθεση στην ατοκεπάντη. Η συγχρόνηση της ατοκεπάντης με εράσιμη δόση ριφαμπικίνης οδηγεί σε αυξημένη έκθεση (C_{max} κατά 2,23 φορές και AUC κατά 2,85 φορές) στην ατοκεπάντη σε υγιή άτομα (βλ. παράγραφο 4.2). **Συνώνυμη συγχρησιότητα φαρμακευτικά προϊόντα:** Η συγχρόνηση της ατοκεπάντης με τα συστατικά αιθυλοισοπροπυλοβιταμίνης και λεβονορακεταμολόλ των από στόματος αντισυλληπτικών, με την παρακεταμόλη, τη ναπροξένη, τη σουμπαριπρίνη, ή την συμμοκεπάντη δεν οδηγεί σε σημαντικές φαρμακοκινητικές αλληλεπιδράσεις, είτε για την ατοκεπάντη είτε για τα συγχρησιούμενα φαρμακευτικά προϊόντα. Η συγχρόνηση με τη ραμφαμίνη ή την εομοπαρίνη δεν οδηγεί σε κλινικά σημαντικές μεταβολές στην έκθεση στην ατοκεπάντη. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία:** **Κύηση:** Είναι περιορισμένα τα κλινικά δεδομένα σχετικά με τη χρήση της ατοκεπάντης σε εγκύους. Μελέτες σε ζώα κατέδειξαν αναπαραγωγική τοξικότητα (βλ. παράγραφο 5.3). Η ατοκεπάντη δεν συνιστάται κατά τη διάρκεια της κύησης καθώς και σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που δεν χρησιμοποιούν αντισύλληψη. **Θηλασμός:** Τα φαρμακοκινητικά δεδομένα μετά από την χορήγηση μιας εράσιμη δόσης έδειξαν ελάχιστη μεταφορά της ατοκεπάντης στο μητρικό γάλα (βλ. παράγραφο 5.2). Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τις επιδράσεις της ατοκεπάντης στο θηλάζον βρέφος ή τις επιδράσεις της ατοκεπάντης στην παραγωγή του γάλακτος. Τα σφηρά του θηλασμού στην ανάπτυξη και την υγεία θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη μαζί με την κλινική ανάγκη για ατοκεπάντη και τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες στο θηλάζον βρέφος από την ατοκεπάντη ή από την υποκείμενη κατάσταση της μητέρας. **Γονιμότητα:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα

δεδομένα στον άνθρωπο σχετικά με την επίδραση της ατοκεπάντης στη γονιμότητα. Μελέτες σε ζώα με τη θεραπεία με ατοκεπάντη δεν κατέδειξαν αντίκτυπο στη γονιμότητα θηλυκών και αρσενικών (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Η ατοκεπάντη δεν έχει καμία ή έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. Ωστόσο, μπορεί να προκαλέσει υπηλία σε κάποιους ασθενείς. Οι ασθενείς θα πρέπει να προσέχουν πριν οδηγήσουν ή χειριστούν μηχανήματα μέχρι να νιώσουν αρκετά βέβαιοι ότι η ατοκεπάντη δεν έχει επηρεάσει αρνητικά την απόδοσή τους. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες:** **Περίληψη του προφίλ ασφαλείας:** Η ασφάλεια αξιολογήθηκε σε 2.657 ασθενείς με ημικρανία που είχαν λάβει τουλάχιστον μία δόση ατοκεπάντης σε κλινικές μελέτες. Από αυτούς, 1.225 ασθενείς εκτέθηκαν στην ατοκεπάντη για τουλάχιστον 6 μήνες και 826 ασθενείς εκτέθηκαν για 12 μήνες. Σε ελεγχόμενες με κωνικό φάρμακο κλινικές μελέτες 12 εβδομάδων, 678 ασθενείς λάμβαναν τουλάχιστον μία δόση ατοκεπάντης των 60 mg μία φορά την ημέρα και 663 ασθενείς λάμβαναν κωνικό φάρμακο. Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκου ήταν ημικρανία (9%), δυσκοιλιότητα (8%) και κόπωση/υπνηλία (5%). Οι περισσότερες από τις ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ήπιες ή μέτριες ως προς τη βαρύτητα. Η ανεπιθύμητη ενέργεια που οδήγησε πιο συχνά σε διακοπή της θεραπείας ήταν η ναυτία (0,4%). **Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε υγιή πινακία:** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε κλινικές δοκιμές και από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά παρατίθενται παρακάτω ανά κατηγορία/οργανικό σύστημα και συχνότητα, με τις πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες να παρατίθενται πρώτες. Οι συχνότητες ορίζονται ως εξής: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως < 1/10), όχι συχνές ($\geq 1/1.000$ έως < 1/100), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως < 1/1.000), πολύ σπάνιες (< 1/10.000) ή μη γνωστής συχνότητας (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Εντός κάθε ομάδας συχνότητας, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Πίνακας 2: Ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν διαπιστωθεί με την ατοκεπάντη

Κατηγορία/οργανικό σύστημα	Συχνότητα	Ανεπιθύμητη ενέργεια
Διαταραχές ανοσοποιητικού συστήματος	Μη γνωστής συχνότητας	Υπερευαισθησία (π.χ., αναφυλαξία, δύσπνοια, εξάνθημα, κνησμός, κνίδωση, οίδημα προσώπου)
Μεταβολικές και διατροφικές διαταραχές	Συχνές	Μειωμένη όρεξη
Γαστρεντερικές διαταραχές	Συχνές	Ναυτία, δυσκοιλιότητα
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις στη θέση χορήγησης	Συχνές	Κόπωση/υπνηλία
Διεντερσίες	Συχνές Όχι συχνές	Σωματικό βάρος μειωμένο* Αυξημένη ALT/AST**

* Σε κλινικές δοκιμές έχει οριστεί ως μείωση σωματικού βάρους κατά τουλάχιστον 7% σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο.

** Σε κλινικές δοκιμές παρατηρήθηκαν περιπτώσεις αυξήσεων της ALT/AST (οριζόμενες ως $\geq 3 \times$ το ανώτατο όριο του φυσιολογικού) που συσχετίζονταν χρονικά με την ατοκεπάντη, συμπεριλαμβανομένων περιπτώσεων με δυνητικό ιστορικό βηχικό αποτέλεσμα σε διακοπή της χορήγησης όπου οι τιμές υποχώρησαν εντός 8 εβδομάδων από τη διακοπή της χορήγησης. Ωστόσο, η συνολική συχνότητα των αυξήσεων των ηπατικών ενζύμων μεταξύ της ομάδας ατοκεπάντης και της ομάδας κωνικού φαρμάκου ήταν παρόμοια.

Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών: Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς που αναγράφεται παρακάτω. **Ελλάδα:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Κολαγός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040337, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr> <http://www.ktimikarta.gr> **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστοτόπος: www.moh.gov.cy/phs. **4.9 Υπερδοσολογία:** Σε κλινικές μελέτες, η ατοκεπάντη χορηγήθηκε ως εράσιμη δόση έως τα 300 mg και ως πολλαπλές δόσεις έως τα 170 mg μία φορά την ημέρα. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συγκρίσιμες με εκείνες που παρατηρήθηκαν σε χαμηλότερες δόσεις και δεν εντοπίστηκαν ειδικές τοξικότητες. Δεν υπάρχει γνωστό αντίδοτο για την ατοκεπάντη. Η αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας θα πρέπει να αποτελείται από γενικά υποστηρικτικά μέτρα που περιλαμβάνουν την παρακολούθηση των ζωτικών σημείων και την παρήρρηση της κλινικής κατάστασης του ασθενούς. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 6.1 Κατάλογος εκδόχων:** Συμπεριλαμβάνει πολυβιταμινολογικό/βιολογικό οξύ. Πολυαιθυλοξυλική ηλεκτρικός εστέρας βιταμίνης Ε. Μανιτόλη. Μικροκρυσταλλική κυτταρίνη. Νάτριο χλωριούχο. Καρμειλλόζη νατρίου/όξινο διασπορούμενη. Πυριτία διοξείδιο κολοειδές. Νάτριο στεατυλοφυορικό. **6.2 Συμβατότητες:** Δεν εφαρμόζεται.

6.3 Διάρκεια ζωής: 3 χρόνια. **6.4 Ειδικές προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Το φαρμακευτικό αυτό προϊόν δεν απαιτεί ιδιαίτερες συνθήκες φύλαξης. **6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη:** AQUIPTA 10 mg δισκία: Κυψέλες από φύλλο αλουμινίου και PVC/PE/PCTFE, καθεμία με τις οποίες περιέχει 7 δισκία. Συσκευασίες που περιέχουν 28 ή 98 δισκία. AQUIPTA 60 mg δισκία: Κυψέλες από φύλλο αλουμινίου και PVC/PE/PCTFE, καθεμία από τις οποίες περιέχει 7 δισκία. Συσκευασίες που περιέχουν 28 ή 98 δισκία. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. **6.6 Ιδιότητες προφυλάξεως απόρριψης:** Κάθε χρησιμοποιημένο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορριπτεί σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen, Γερμανία. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/123/1750/001. (EU/123/1750/002. EU/123/1750/003. EU/123/1750/004. **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 11 Αυγούστου 2023. **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 05/2025. Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων <http://www.ema.europa.eu>.

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, Ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

HELLENIC
NEUROLOGICAL
SOCIETY

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

■ Ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής

07-08 Φεβρουαρίου 2026

Θεσσαλονίκη, Ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

(Μοναστηρίου 305, 54628 Θεσσαλονίκη, τηλ.: 2310 549 000, www.grandhotelpalace.gr)

■ Πιστοποιητικό

Σε όλους τους συμμετέχοντες της διημερίδας θα αποσταλεί ηλεκτρονικά πιστοποιητικό συμμετοχής. Για την παραλαβή του πιστοποιητικού απαιτείται η παρακολούθηση του 60% του συνολικού χρόνου του επιστημονικού προγράμματος, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ. Δεν προσμετρώνται οι δορυφορικές διαλέξεις.

Τα πιστοποιητικά θα αποσταλούν μετά τη λήξη της διημερίδας και αφού πρώτα υποβληθεί ηλεκτρονικά στη γραμματεία η αξιολόγησή της.

■ Μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης (ECMECS)

Στη διημερίδα θα χορηγηθούν **15 μόρια** συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης (ECMECS credits) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

■ Οπτικά μέσα - Τεχνική γραμματεία

Η αίθουσα διεξαγωγής της διημερίδας θα είναι τεχνικά εξοπλισμένη για τις παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Το υλικό της παρουσίασης θα πρέπει να παραδίδεται μια ώρα πριν την παρουσίαση στην ειδική τεχνική γραμματεία.

■ Δικαίωμα συμμετοχής

Η εγγραφή στη Διημερίδα είναι **δωρεάν**, με δυνατότητα διαδικτυακής παρακολούθησης.

■ Επιστημονικός Φορέας Διοργάνωσης Διημερίδας



Τηλέφωνο: +30 210 7247056

Email: info@jneurology.gr

www.enee.gr

■ Γραμματεία Διημερίδας



Θεσσαλονίκη: Σταδίου 50Α, 55534 Πυλαία, Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 247743, 2310 247734, e-mail: info@globalevents.gr

Αθήνα: Βαλέστρα 2 & Λεωφ. Α. Συγγρού 168, 17671 Αθήνα

Τηλ.: 210 3250260, e-mail: athens@globalevents.gr

www.globalevents.gr

ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Το παρόν και το μέλλον
στην Ημικρανία και στις κεφαλαλγίες

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Θεσσαλονίκη, ξενοδοχείο Grand Hotel Palace

Εταιρεία
Νευρολογίας
Ελλάδας

Εταιρεία
Νευρολογίας
Συρίας

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η Οργανωτική Επιτροπή ευχαριστεί τις παρακάτω εταιρείες για τη συμβολή τους
στη διοργάνωση της διημερίδας

abbvie

 cross
PHARMACEUTICALS

 IMPACT
...passion for innovation

ORION
PHARMA

 Swixx BioPharma

teva

 BIANEX
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Α.Ε.
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

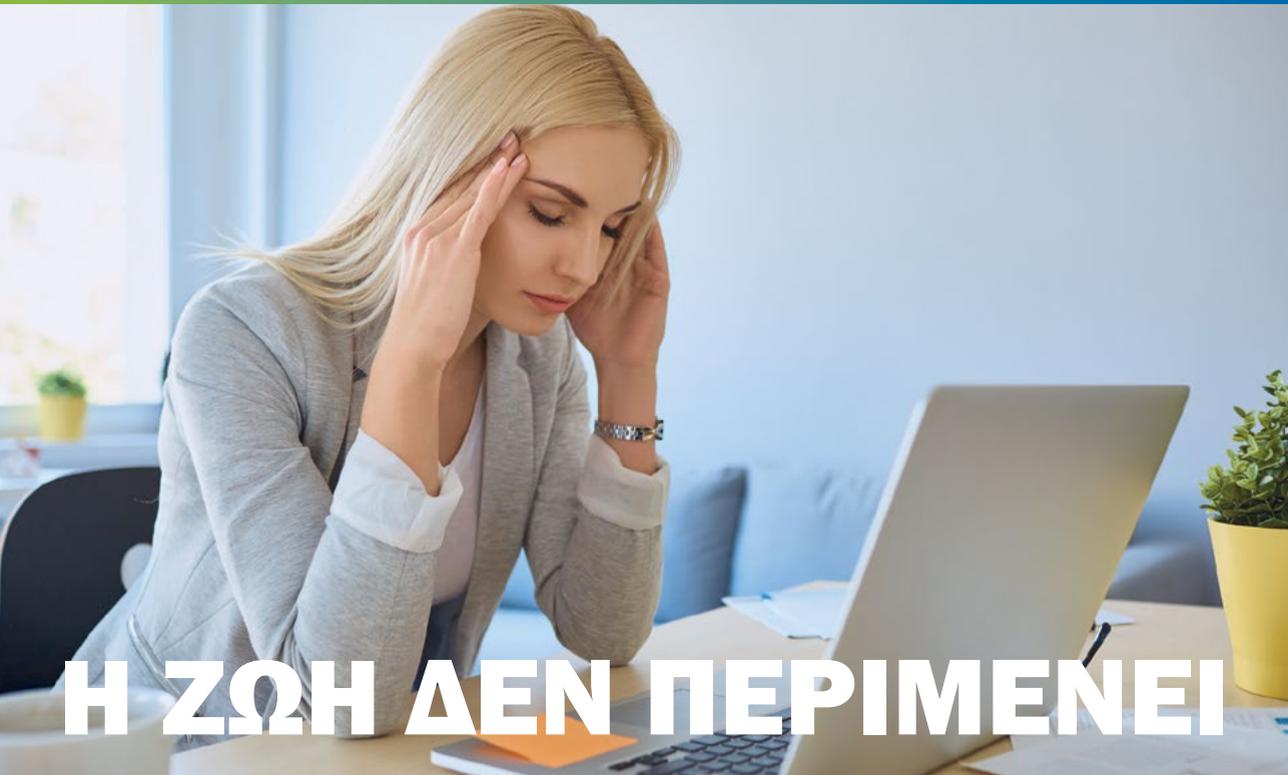
 ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ



Suvexx™

Sumatriptan/naproxen sodium tablets

ΔΙΠΛΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ
ΣΟΥΜΑΤΡΙΠΤΑΝΗ 85 mg + ΝΑΤΡΙΟΥΧΟΣ ΝΑΠΡΟΞΕΝΗ 500 mg



Η ΖΩΗ ΔΕΝ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ

ΤΑΧΕΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΗΣ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ

Το SUVEXX® (sumatriptan succinate και naproxen sodium) ενδείκνυται για την οξεία θεραπεία της φάσης της κεφαλαλγίας των κρίσεων ημικρανίας με ή χωρίς αύρα σε ενήλικες όπου η θεραπεία με προϊόν που περιέχει μία μόνο δραστική ουσία δεν είναι επαρκής.

ORION
PHARMA

Orion Pharma Hellas ΜΕΠΕ

Λ. Ποσειδώνος 17, 17456 Άλιμος, Τ +30 210 9803355 • orionpharma.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και **αναφέρετε ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ** τα φάρμακα συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

