

Η ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

90

Χ
Ρ
Ο
Ν
ΙΑ

ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

στην Εκπαίδευση,
στην Έρευνα
και τη
Δημόσια Υγεία

ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ
[2021-2025]

Θεραπευτικής Κλινικής και
Παθολογικού Τομέα ΓΝ Αλεξάνδρα



Περιεχόμενα

Α. Παρούσα Διάρθρωση της Θεραπευτικής Κλινικής και του Παθολογικού - Τομέα του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα

Β. Ιστορική Αναδρομή

1. Διευθυντές της Θεραπευτικής Κλινικής
2. Σύνοψη της Ιστορίας της Θεραπευτικής Κλινικής

Γ. Εκπαιδευτικό Έργο

1. Προπτυχιακά μαθήματα
2. Μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών
3. Εκπαιδευτικές συναντήσεις της Θεραπευτικής Κλινικής και του Παθολογικού - Τομέα του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα
4. Εκπαίδευση Ειδικευόμενων ιατρών
5. Εκπαίδευση Εξειδικευόμενων
6. Διδακτορικές Διατριβές (2021-2025)

Δ. Κλινικό Έργο

1. Θεραπευτική Κλινική - Πτέρυγες/Μονάδες Νοσηλείας
2. Θεραπευτική Κλινική - Ειδικές Μονάδες/Τμήματα
3. Πτέρυγα Νικολαΐδη (Α' Παθολογική Κλινική)
4. Αιμοδυναμικό Εργαστήριο
5. Γαστρεντερολογικό Τμήμα
6. Ενδοκρινολογικό Τμήμα
7. Νεφρολογικό Τμήμα
8. Αιματολογικό Τμήμα
9. Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)
10. Μονάδες COVID-19

Ε. Ερευνητικό Έργο

1. Δημοσιεύσεις - Διεθνείς Αναφορές Του Ερευνητικού Έργου της Θεραπευτικής Κλινικής 2021-2025
2. Ερευνητικοί τομείς και Αντικείμενα της Θεραπευτικής Κλινικής περιόδου 2021-2025 (Πίνακας)
3. Το Ερευνητικό Έργο της Θεραπευτικής Κλινικής συνοπτικά κατά την περίοδο 2021-2025
4. Δημοσιεύσεις της Θεραπευτικής Κλινικής σε περιοδικά υψηλού κύρους κατά την περίοδο 2021-2025



Α. Παρούσα Διάρθρωση της Θεραπευτικής Κλινικής - Παθολογικού Τομέα ΠΓΝ Αλεξάνδρα

[2021-2025]

Διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής

**Μελέτιος Αθανάσιος Κ. Δημόπουλος,
Καθηγητής, τ. Πρύτανης ΕΚΠΑ**

Μέλη ΔΕΠ

Ονοματεπώνυμο	Τίτλος
Μ. Α. Δημόπουλος	Καθηγητής
Ε. Τέρπος	Καθηγητής
Θ. Ψαλτοπούλου	Καθηγήτρια
Γ. Δημόπουλος	Καθηγητής
Ε. Καστρίτης	Καθηγητής
Φ. Ζαγουρή	Καθηγήτρια
Γ. Τρακαδά	Καθηγήτρια
Κ. Σταματελόπουλος	Καθηγητής
Ε. Μανιός	Καθηγητής
Μ. Γαβριατοπούλου	Αν. Καθηγήτρια
Α. Μπριασούλης	Αν. Καθηγητής
Σ. Πάσχου	Επικ. Καθηγήτρια
Μ. Λιόντος	Επικ. Καθηγητής
Ε. Κορομπόκη	Επικ. Καθηγήτρια

Ιατροί ΕΣΥ Θεραπευτικής Κλινικής και Παθολογικού Τομέα

Ονοματεπώνυμο	Τίτλος
Χ. Ματσούκα	Συντ. Διευθύντρια, Αιματολογικό Τμήμα
Σ. Μιχόπουλος	Συντ. Διευθυντής, Γαστρεντερολογικό Τμήμα
Ε. Ψημένου	Συντ. Διευθύντρια, Νεφρολογικό Τμήμα
Β. Βασιλείου	Συντ. Διευθύντρια, Ενδοκρινολογικό Τμήμα
Σ. Χατζίδου	Διευθύντρια ΕΣΥ, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο
Δ. Σιναπίδης	Διευθυντής ΕΣΥ, Πτέρυγα Ξενοφώντα Νικολαΐδη, Α' Παθολογική Κλινική

Όνομα	Τίτλος	Ειδικότητα
Σ. Κοντογιάννης	Διευθυντής ΕΣΥ	Παθολόγος
Ε. Κωστής	Διευθυντής ΕΣΥ	Παθολόγος
Θ. Γκούζια	Διευθύντρια ΕΣΥ	Παθολόγος
Ε. Θεοδωροπούλου	Διευθύντρια ΕΣΥ	Νεφρολόγος
Κ. Παμπούκας	Διευθυντής ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Χ. Τρίκκα	Διευθύντρια ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Δ. Μπαρμπαρούση	Διευθύντρια ΕΣΥ	Αιματολόγος
Ε. Ζαμπέλη	Διευθύντρια ΕΣΥ	Γαστρεντερολόγος
Ε. Τσαγάλου	Διευθύντρια ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Ζ. Πράπα	Διευθύντρια ΕΣΥ	Μικροβιολόγος
Γ. Κάσση	Διευθύντρια ΕΣΥ	Ενδοκρινολόγος
Ε. Ζαπάντη	Διευθύντρια ΕΣΥ	Ενδοκρινολόγος
Δ. Βασματζής	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Παθολόγος
Β. Γκαλέα	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Μικροβιολόγος
Ε. Ελευθεράκης- Παπαϊακώβου	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Ογκολόγος
Ι. Ρέντζιου	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Παθολόγος
Γ. Τουρνάς	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Κ. Στεφανάκη	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Ενδοκρινολόγος
Π. Τσεκέ	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Νεφρολόγος
Α. Νταλιάνης	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Ε. Ρεπάσος	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Κ. Τσιτσιμπής	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Παθολόγος
Ε. Άννινος	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Δ. Παπουτσής	Επιμ. Α' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Α. Αργύρης	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Θ. Τσαγανός	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Α. Κατσιάνης	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Σ. Λαγουδάκου	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Μ. Τσελεγκίδη	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Π. Κωστάκου	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Σ. Αθανασόπουλος	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Ι. Διαλούπη	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος

Όνομα	Τίτλος	Ειδικότητα
Ι. Τατούλη	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Ο. Καραμπογιά	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Νεφρολόγος
Ι. Πετρόπουλος	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Ρ. Συρίγου	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Α. Μποζίκας	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Παθολόγος
Λ. Βασίλιεβα	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Γαστρεντερολόγος
Ι. Μηλιόρδος	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Καρδιολόγος
Φ. Κανούτα	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Ενδοκρινολόγος
Μ. Μητροπούλου	Επιμ. Β' ΕΣΥ	Ενδοκρινολόγος
Εμ. Παντελάκης	Επικ. Επιμελητής	Γαστρεντερολόγος
Γ. Λεωνιδάκης	Επικ. Επιμελητής	Γαστρεντερολόγος

Επιστημονικοί Συνεργάτες - Ακαδημαϊκοί Υπότροφοι - Εντεταλμένοι Διδάσκοντες

Ονοματεπώνυμο	Τίτλος
Μ. Καπαρέλου	Παθολόγος-Ογκολόγος
Δ. Φωτίου	Αιματολόγος
Ν. Κανέλλιας	Αιματολόγος
Κ. Γιάννακας	Αιματολόγος
Ε. Μπουτακόγλου	Αιματολόγος
Ι. Ντάνασης Σταθόπουλος	Ιατρός
Γ. Γεωργιόπουλος	Καρδιολόγος
Μ. Τουλουπάκη	Καρδιολόγος
Κ. Χατούπης	Ακτινοδιαγνώστης
Μ. Χρυσανθίδης	Πνευμονολόγος
Κ. Σαλτίκη	Ενδοκρινολόγος
Π. Καζάκου	Ενδοκρινολόγος
Σ. Μέλλιου	Παθολόγος
Γ. Παναγόπουλος	Παθολόγος
Σ. Σπηλιοπούλου	Παθολόγος
Μ. Ρούσσου	Παθολόγος

Ονοματεπώνυμο	Τίτλος
Γ. Ζέρβας	Ιατρός
Λ. Κοκκινίδου	Ιατρός
Α. Κυριαζοπούλου	Διατροφολόγος
Λ. Αγγελιδάκης	Τεχνολόγος

Ειδικευόμενοι Ιατροί

Ονοματεπώνυμο	Ειδικότητα
Κ. Αντωνίου	Παθολογία
Α. Αρβανίτη	Παθολογία
Ν. Ασημομύτης	Παθολογία
Α. Βοσκός	Παθολογία
Α. Γιαννοπούλου	Παθολογία
Θ. Γκανιάτσου	Παθολογία
Κ. Γκίκας	Παθολογία
Χ. Γκόγκα	Παθολογία
Ν. Δέδες	Παθολογία
Κ. Δημητριάδης	Παθολογία
Δ. Δραγώνας	Παθολογία
Μ. Ζαΐμη	Παθολογία
Δ. Ζούμπα	Παθολογία
Α. Θεοδοσιάδη	Παθολογία
Κ. Καλημέρα	Παθολογία
Ι. Καρτάλη	Παθολογία
Η. Κατσαδούρος	Παθολογία
Δ. Κοντός	Παθολογία
Ν. Κουβάς	Παθολογία
Γ. Κουτσούκη	Παθολογία
Χ. Κωνσταντάκη	Παθολογία
Κ. Λαμπρόπουλος	Παθολογία
Χ. Λευκός	Παθολογία
Α. Λιωνής	Παθολογία

Ονοματεπώνυμο	Ειδικότητα
Ε. Μάνθου	Παθολογία
Μ. Μανωλακοπούλου	Παθολογία
Β. Μαρίνου	Παθολογία
Β. Μαυραγάνης	Παθολογία
Β. Μικρός	Παθολογία
Μ. Μοίρα	Παθολογία
Χ. Μούστου	Παθολογία
Μ. Μπάδα	Παθολογία
Ι. Μπούτσικος	Παθολογία
Π. Μπούτσικος	Παθολογία
Β. Νιαρχάκος	Παθολογία
Χ. Ξανθόπουλος	Παθολογία
Α. Πάλλης	Παθολογία
Ν. Παναγιώτου	Παθολογία
Μ. Παπαϊωάννου	Παθολογία
Φ. Πάσχου	Παθολογία
Θ. Πετρόπουλος	Παθολογία
Α. Σβάρνα	Παθολογία
Α. Σεργιάνι	Παθολογία
Μ. Σκυτοτομίδου	Παθολογία
Ε. Σόλια	Παθολογία
Σ. Σπηλιοπούλου	Παθολογία
Δ. Τηγανίτη	Παθολογία
Φ. Θεοδωρακάκου	Αιματολογία
Α. Κοτσιαύτη	Αιματολογία
Σ. Τσακατίκας	Αιματολογία
Α. Ανδρικοπούλου	Παθολογική Ογκολογία
Α. Αραβαντινού-Φατώρου	Παθολογική Ογκολογία
Α. Κοέν	Παθολογική Ογκολογία
Ι. Κολλάρου	Παθολογική Ογκολογία
Π. Μαλανδράκης	Παθολογική Ογκολογία
Α. Μίχας	Παθολογική Ογκολογία
Ι. Ντάνασης-Σταθόπουλος	Παθολογική Ογκολογία

Μ. Α. Παπαθεοδωρίδη	Παθολογική Ογκολογία
Α. Παπανώτα	Παθολογική Ογκολογία
Β. Σπηλιοπούλου	Παθολογική Ογκολογία
Α. Ιωάννου	Γαστρεντερολογία
Χ. Κουμεντάκης	Γαστρεντερολογία
Π. Παρδάλης	Γαστρεντερολογία
Θ. Δελίδης	Γαστρεντερολογία
Γ. Τομάζου	Καρδιολογία
Ν. Αγγέλης	Καρδιολογία
Δ. Δελιαλής	Καρδιολογία
Α. Δημουλά	Καρδιολογία
Δ. Ζενέτος	Καρδιολογία
Α. Κάλλης	Καρδιολογία
Π. Μανιφάβα	Καρδιολογία
Α. Μηλιώτου	Καρδιολογία
Π. Ναστάτος	Καρδιολογία
Ρ. Πάτρας	Καρδιολογία
Ε. Σερτεδάκη	Καρδιολογία
Α. Σιάνης	Καρδιολογία
Κ. Ριζογιάννης	Νεφρολογία

Διδακτορικοί - Μεταδιδακτορικοί Φοιτητές

Ονοματεπώνυμο	Ιδιότητα
Ι. Τατούλη	Παθολόγος
Ι. Πετρόπουλος	Καρδιολόγος
Σ. Ιωάννου	Παθολόγος
Ρ. Συρίγου	Παθολόγος
Μ. Τσελεγκίδη	Καρδιολόγος
Β. Φραγκιαδάκη	Πυρηνική Ιατρός
Β. Σπηλιοπούλου	Παθολόγος Ογκολόγος
Κ. Στεφανάκη	Ενδοκρινολόγος
Π. Μαλανδράκης	Ιατρός

Ονοματεπώνυμο	Ιδιότητα
Π. Αλεξόπουλος	Ιατρός
Χ. Χαραλάμπους	Ιατρός
Φ. Θεοδωρακάκου	Ιατρός
Γ. Μαυραγάνης	Ιατρός
Ε. Αϊβαλιώτη	Ιατρός
Χ. Μάρκελλος	Ιατρός
Ε. Σόλια	Ιατρός
Ω. Φίστε	Ιατρός
Α. Σιάνης	Ιατρός
Δ. Μπαμπατσιάς	Ιατρός
Α. Δημουλά	Ιατρός
Α. Μ. Κορακίτη	Ιατρός
Ε. Μοιρογιώργου	Ιατρός
Α. Ανδρικοπούλου	Ιατρός
Ε. Παπαμαθαίου	Ιατρός
Α. Σβάρνα	Ιατρός
Γ. Κώστα	Ιατρός
Μ. Αλμυρούδη	Ιατρός
Ε. Παράσχου	Ιατρός
Κ. Νικολαΐδης	Πνευμονολόγος
Γ. Κουρέλης	Ιατρός
Μ. Δημοπούλου	Ιατρός
Ρ. Πάτρας	Ιατρός
Κ. Λωρίτης	Ιατρός
Α.Μ. Παπαηλίου	Ιατρός
Ν. Μακρής	Ιατρός
Κ. Αθανασιάδου	Ιατρός
Κ. Καντρέβα	Ιατρός
Ο. Μιχαλοπούλου	Ιατρός
Σ. Πέγκα	Ιατρός
Α. Λαίνα	Ιατρός
Α. Λύκκα	Ιατρός
Ν. Τσούτσουρα	Ιατρός

Ονοματεπώνυμο	Ιδιότητα
Σ. Σπηλιοπούλου	Ιατρός
Δ. Δραγώνας	Ιατρός
Κ. Ριζογιάννης	Ιατρός
Α. Μίχας	Ιατρός
Ν. Δάφνης	Ιατρός
Ν. Δέδες	Ιατρός
Κ. Χαρδαβέλλας	Βιολόγος
Κ. Ταουξή	Βιολόγος
Α. Χριστουλάκη	Βιολόγος
Ε. Θεοχάρη	Βιολόγος
Α. Δημητρίου	Βιολόγος
Κ. Αποστολίδου	Βιολόγος
Ι. Παπασωτηρίου	Διατροφολόγος
Ρ. Γεωργακοπούλου	Νοσηλεύτρια
Ν. Α. Κόκκαλη	Νοσηλεύτρια



Β. Ιστορική Αναδρομή

1 Διευθυντές της Θεραπευτικής Κλινικής

1935-1953 Μελέτιος Γεωργόπουλος

1953-1973 Βασίλειος Μαλάμος

1973-1994 Σπυρίδων Μουλόπουλος

1994-1997 Δημήτριος Κούτρας

1997-2001 Σταμάτης Σταματελόπουλος

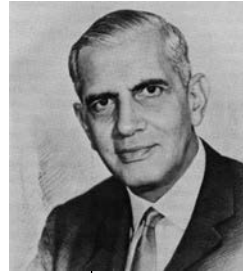
2001-2005 Μύρων Μαυρικάκης

2005-σήμερα Μελέτιος-Αθανάσιος Δημόπουλος



1935-1953

Μελέτιος
Γεωργόπουλος



1953-1973

Βασίλειος
Μαλάμος



1973-1994

Σπυρίδων
Μουλόπουλος



1994-1997

Δημήτριος
Κούτρας



1997-2001

Σταμάτης
Σταματελόπουλος



2001-2005

Μύρων
Μαυρικάκης



2005-σήμερα

Μελέτιος-Αθανάσιος
Δημόπουλος

2 Σύνοψη της Ιστορίας της Θεραπευτικής Κλινικής

ΕΙΚΟΣΑΕΤΙΑ 1935-1954

- 1935: Ίδρυση και λειτουργία της Θεραπευτικής Κλινικής στο παλαιό Δημοτικό Νοσοκομείο. Οργάνωση ενός από τα πρώτα εργαστήρια ορμονολογικών εξετάσεων και εισαγωγή ίσως του πρώτου ηλεκτροκαρδιογράφου.
- 1953: Ένταξη μέρους του προσωπικού Παθολογικής Κλινικής του Ευαγγελισμού.
- 1954: Ένταξη μέρους του προσωπικού της Α' Παθολογικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.
- Πρώτη έκδοση της δίτομης «Θεραπευτικής εσωτερικών νόσων» από τον πρώτο Διευθυντή της Κλινικής Καθηγητή Μελέτιο Γεωργόπουλο.

ΕΙΚΟΣΑΕΤΙΑ 1955-1974

- 1955: Μετεγκατάσταση της Κλινικής στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» με δύναμη 178 κλινών.
- Οργάνωση εργαστηρίων ραδιοϊσοτόπων, βιοχημικού, μικροβιολογικού, καρδιολογικού κ.λπ.
- 1957: Διενέργεια του πρώτου καθετηριασμού στεφανιαίων αρτηριών σε ασθενή.
- 1958: Εισαγωγή του πρώτου ηλεκτρικού απινιδιστή.
- 1959: Διενέργεια της πρώτης διεθνώς λεμφαδενογραφίας.
- 1962: Πρώτη στην Ελλάδα εγχειρητική τοποθέτηση ηλεκτρικού βηματοδότη σε ασθενή.
- 1970: Ίδρυση και εγκατάσταση στην Κλινική της πρώτης στην Ελλάδα μονάδας εντατικής νοσηλείας για παθολογικά νοσήματα.
- 1971: Η πρώτη κατασκευή καρδιακών βαλβίδων επί καθετήρα.
- Ολοκλήρωση πρωτότυπης μελέτης της ενδημικής βρογχοκήλης σε 110 χωριά της ελληνικής επικράτειας, η οποία έδειξε την σημασία της κληρονομικής προδιαθέσεως στην εμφάνιση βρογχοκήλης καθώς και ότι η περίσσεια ιωδίου μπορεί να διεγείρει την θυρεοειδική αυτοανοσία.

ΕΙΚΟΣΑΕΤΙΑ 1975-1994

- 1975: Θέσπιση της ετήσιας ημερίδας των Θεραπευτικών εξελίξεων.

- 1978: Έναρξη μεγάλης επιδημιολογικής μελέτης των προδιαθεσικών παραγόντων της στεφανιαίας νόσου επί τυχαίου δείγματος 5.500 ατόμων της περιοχής Αθηνών.
- 1981: Με πρωτοβουλία της Κλινικής συντάχθηκε και τυπώθηκε από το Υπουργείο Υγείας το πρώτο περιοριστικό συνταγολόγιο, για τον εξορθολογισμό της χρήσεως των φαρμάκων.
- 1985: Μονάδα τεχνητού νεφρού. Ερευνητικά οι πρώτες συνεδρίες αιμοδιήθησης για την αντιμετώπιση της καρδιακής ανεπάρκειας τελικού σταδίου.
- 1989: Ίδρυση και εγκατάσταση στην Κλινική της πρώτης στην Ελλάδα μονάδας αντιμετώπισης των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων.
- Επέκταση της Κλινικής με προσθήκη νέου κτηρίου, στο οποίο εγκαταστάθηκε το ενδοκρινολογικό, το διαβητολογικό και το καρδιολογικό αιμοδυναμικό εργαστήριο.
- Μετεγκατάσταση και επέκταση της μεγαλύτερης τότε στον Ελληνικό χώρο μονάδας εντατικής νοσηλείας.
- Εγκατάσταση στείρου θαλάμου για τις μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών.
- Πρώτες προσπάθειες διαδερμικών επεμβάσεων διάνοιξης της στενωμένης αορτικής βαλβίδας.
- Η μη χειρουργική σύγκλειση μεσοκοιλιακής επικοινωνίας που άρχισε το 1989 και του ωτίου του αριστερού κόλπου συνεχίζεται με διεθνώς πρωτότυπες συσκευές.
- Επισήμανση του ρόλου των παραμέτρων των 24ώρων ενδαγγειακών και εξωαγγειακών εγγραφών της αρτηριακής πίεσης και της μεταβλητότητάς τους.
- Διεθνής συμμετοχή του διευθύνοντα της Κλινικής στη διαμόρφωση προγραμμάτων αυτόματης ανάγνωσης του ηλεκτροκαρδιογραφήματος από τους κοινούς ηλεκτροκαρδιογράφους.
- Πρώτη χρησιμοποίηση της ενδοαορτικής αντλίας υποβοηθήσεως στο καρδιογενές shock.
- Η επιλογή και η προ- και μετεγχειρητική παρακολούθηση του πρώτου ασθενούς, που υπεβλήθη στην Ελλάδα σε μεταμόσχευση καρδιάς και στη συνέχεια σειράς άλλων ασθενών, έγινε από τη Θεραπευτική Κλινική.

ΔΕΚΑΠΕΝΤΑΕΤΙΑ 1995-2020

- 1995: Εγκατάσταση μεγάλης μονάδας νοσηλείας και έρευνας ογκολογικών ασθενών.

2007: Μετασκευή μίας πτέρυγας της Κλινικής κατά το ήμισυ σε μονάδα αυξημένης φροντίδας και κατά το άλλο ήμισυ σε μονάδα συνεχούς επιτήρησης των νοσηλευομένων.

2012: Η ογκολογική μονάδα της Θεραπευτικής Κλινικής λαμβάνει πιστοποίηση ποιότητας ISO 9001.

Μελέτες σχετικά με τη θεραπεία πολλαπλού μυελώματος που δημοσιεύτηκαν σε έγκριτα διεθνή περιοδικά με πρώτο συγγραφέα τον νυν Διευθυντή της Θεραπευτικής Κλινικής αποτέλεσαν την βάση για την έγκριση στις ΗΠΑ, από τον FDA, φαρμακευτικών ουσιών στην αντιμετώπιση αυτών των νοσημάτων (ενδεικτικά αναφέρονται η λεναλιδομίδη (2006), η πομαλιδομίδη (2012) και η ελοτουζουμάβη (2015) για χρήση στο υποτροπιάζον/ανθεκτικό πολλαπλούν μυέλωμα).

Ογκολογική μονάδα: Κέντρο αναφοράς πανελληνίως για το πολλαπλούν μυέλωμα και τη συστηματική AL αμυλοείδωση.

Καθιέρωση της τεχνικής για την εκτίμηση της Ελάχιστης Υπολειπόμενης Νόσου (MRD) με Πολυχρωματική Κυτταρομετρία Ροής Επόμενης Γενιάς (Next Generation Flow Cytometry) στην καθημερινή κλινική πρακτική στη διάγνωση, στην παρακολούθηση και στην εξέλιξη της νόσου ασθενών με πλάσματοκυτταρικές δυσκρασίες και αντίστοιχες δημοσιεύσεις.

Διαρκής και πρωταγωνιστική συμμετοχή στην κατάρτιση των παγκόσμιων κατευθυντήριων οδηγιών για τη διάγνωση, θεραπεία και παρακολούθηση των ασθενών με πλάσματοκυτταρικές δυσκρασίες των διεθνών εταιρειών ESMO, EHA, EMN, IMWG, IKMG, ISA.

Χορήγηση άδειας λειτουργίας Μονάδας Εφαρμογής (Μεταμόσχευσης) Αυτόλογων Αρχέγονων Αιμοποιητικών Κυττάρων (ΦΕΚ Β' 4180/18.11.2019) σύμφωνα με το νέο κανονισμό του ΕΟΜ.

Η Θεραπευτική έχει τη μεγαλύτερη προσφορά στις διεθνείς δημοσιεύσεις και στον αριθμό των βιβλιογραφικών αναφορών στην Ιατρική του ΕΚΠΑ.

Το αιμοδυναμικό εργαστήριο είναι υπεύθυνο για την υλοποίηση του προγράμματος “stent for life” που αφορά την έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου πανελλαδικά.

Πρώτα σεμινάρια για την εκπαίδευση των εκπαιδευτών σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ιατρικής Εκπαίδευσης.

Εισαγωγή στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο νεότερων τεχνικών της επεμβατικής καρδιολογίας

- α. καρδιακή απεικόνιση με IVUS, OCT,
- β. εκτίμηση στεφανιαίας εφεδρείας: FFR,
- γ. εισαγωγή της μεθόδου IFR χωρίς χρήση αδενοσίνης,
- δ. θεραπεία ασβεστωμένων βλαβών: Rotablator, λιθοτριψία ενδοστεφανιαίων βλαβών (Shock wave),
- ε. σύγκριση Ωτίου αριστερού κόλπου διαδερμικά για πρόληψη ΑΕΕ.

Εισαγωγή νεότερων τεχνικών στην ηλεκτροφυσιολογία στο Εργαστήριο Ηλεκτροφυσιολογίας-Βηματοδότησης του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα

1. κατάλυση αρρυθμιών με σύγχρονη μεθοδολογία, με κρυσταλλοειδή, και με ηλεκτρο-ανατομικό σύστημα χαρτογράφησης,
2. εμφυτεύσεις ασύρματων βηματοδοτών,
3. εμφυτεύσεις υποδόριου απινιδιστή,
4. εξορύξεις συσκευών και ηλεκτροδίων,
5. τηλεμετρική παρακολούθηση ασθενών με συσκευές,
6. κρυσταλλοειδή του αστεροειδούς γαγγλίου σε κακοήγη κοιλιακή αρρυθμία.

Ενδοκρινολογική μονάδα: κέντρο αναφοράς καρκίνου του θυρεοειδούς.

Ιατρείο Υπέρτασης: Αναγνωρίστηκε ως Κέντρο Αριστείας για τη διάγνωση και θεραπεία της αρτηριακής υπέρτασης σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Υπέρτασης.

Ίδρυση ανεξάρτητου Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ): Το 2019 το ΤΕΠ μεταφέρθηκε στους καινούριους χώρους μετά την ανακαίνιση που έγινε με τη χρηματοδότηση του Ιδρύματος "Σταύρος Νιάρχος" και αναβαθμίστηκε ο εξοπλισμός του.

Ίδρυση Μονάδας Διαταραχών της Αναπνοής στον Ύπνο.

Εκσυγχρονισμός του Ενδοσκοπικού τμήματος με πλήρη ανανέωση του Ενδοσκοπικού εξοπλισμού (τελευταίας γενιάς Ενδοσκόπια - με χρηματοδότηση από το Ίδρυμα Σ. Νιάρχος).

ΠΕΝΤΑΕΤΙΑ 2021-2025

Ογκολογική Μονάδα - Μονάδα Πλασματοκυτταρικών Δυσκρασιών

Συμμετοχή της Κλινικής στο συντονισμό και τη διεξαγωγή κλινικών μελετών σε Ευρωπαϊκό και Παγκόσμιο επίπεδο και συμμετοχή στις αντίστοιχες επιστημονικές δημοσιεύσεις (πρώτοι-τελευταίοι συγγραφείς) για θεραπευτικούς συνδυασμούς που οδήγησαν στην έγκριση πολλαπλών σκευασμάτων και συνδυασμών από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) στον τομέα των πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών (μελέτες PERSEUS, DREAMM 8, DREAMM 7, AQUILA, IMROZ, ANDROMEDA).

Επιτυχής επιθεώρηση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων για τη διεξαγωγή της μελέτης AG10-304 και από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων για τη μελέτη PERSEUS τον Ιούνιο του 2024.

Καθιέρωση της τεχνικής για την εκτίμηση της Ελάχιστης Υπολειπόμενης Νόσου (MRD) με Πολυχρωματική Κυτταρομετρία Ροής Επόμενης Γενιάς (Next Generation Flow Cytometry) στην καθημερινή κλινική πρακτική στη διάγνωση, στην παρακολούθηση και στην εξέλιξη της νόσου ασθενών με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες και αντίστοιχες δημοσιεύσεις.

Αναγνώριση του Μονάδας Πλασματοκυτταρικών Δυσκρασιών ως Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης Σπάνιων και Πολύπλοκων Νοσημάτων με πεδίο την Αμυλοείδωση (2745/24/-4-2023).

Σημαντική ερευνητική δραστηριότητα στον τομέα της βασικής, μεταφραστικής και κλινικής έρευνας κατά την περίοδο της πανδημίας COVID-19 σχετικά με τη διάγνωση, πρόληψη και αντιμετώπιση ασθενών με αιματολογικές κακοήθειες.

Διαρκής και πρωταγωνιστική συμμετοχή στην κατάρτιση των παγκόσμιων κατευθυντήριων οδηγιών για τη διάγνωση, θεραπεία και παρακολούθηση των ασθενών με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες (πολλαπλούν μυέλωμα, μακροσφαιριναιμία Waldenstrom, AL αμυλοείδωση, MGRS, σπάνιες πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες, οστική νόσος

και νεφρική ανεπάρκεια στο πολλαπλούν μύελωμα) των διεθνών εταιρειών ESMO, EHA, EMN, IMWG, IKMG, ISA. Συμμετοχή σε ανταγωνιστικά Εθνικά και Ευρωπαϊκά ερευνητικά προγράμματα με εθνικές και διεθνείς συνεργασίες (TRANSCAN, ΕΡΕΥΝΩ-ΚΑΙΝΟΤΟΜΩ, ΕΛΙΔΕΚ, HORIZON).

Πνευμονολογική Μονάδα

- Ίδρυση Μονάδας Διαταραχών της Αναπνοής στον Ύπνο (ΦΕΚ Τεύχος Β' 3224/22.07.2021).
- Ίδρυση Μονάδας Εργοσπιρομετρίας και Θερμιδομετρίας (ΦΕΚ Τεύχος Β' 3224/22.07.2021).
- Λειτουργία Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Φυσιολογίας.
- Πιστοποίηση ISO των εξωτερικών ιατρείων (Πνευμονολογικό, Διαταραχών αναπνοής στον ύπνο, Διαταραχών αναπνοής εξωπνευμονικών νοσημάτων).
- Συμμετοχή στο Ευρωπαϊκό πρόγραμμα 965417 / H2020 (Φορέας Χρηματοδότησης: European Union), με τίτλο "Revolution of sleep diagnostics and personalized health care based on digital diagnostics and therapeutics with health data integration (SLEEP REVOLUTION)".
- Συμμετοχή στη βάση δεδομένων ESADA – European Sleep Apnea Database για την καταγραφή ασθενών με Σύνδρομο Άπνοιας στον Ύπνο στην Ευρώπη υπό European Sleep Research Society / European Respiratory Society.
- Συμμετοχή στο μητρώο ασθενών για τις Συνθήκες εφαρμογής μηχανικής υποστήριξης στο σπίτι με καταγραφή ασθενών που λαμβάνουν Μη Επεμβατικό Μηχανικό Αερισμό κατ' οίκον στην Ελλάδα σε συνεργασία με INEB | EKETA.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, Τμήμα Καρδιακής Ηλεκτροφυσιολογίας και Αρρυθμιών, Πτέρυγα Δ5, Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας, Ιατρείο Πνευμονικής Υπέρτασης, Ιατρείο Καρδιοογκολογίας, Τμήμα Υπερηχογραφίας και Καρδιακής Απεικόνισης, Ιατρείο Ευσλιπιδαιμίας και Αθηροσκληρώσεως, Ιατρείο Αγγειολογίας και Παθοφυσιολογίας Ενδοθελίου

Λήψη ISO το 2019 και συνέχιση μέχρι και σήμερα για το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο.

Εισαγωγή στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο νεώτερων τεχνικών της επεμβατικής καρδιολογίας:

- α. εκτίμηση της ανατομίας των στεφανιαίων αγγείων με IVUS, OCT και εκτίμηση της στεφανιαίας εφεδρείας με και χωρίς χρήση αδενοσίνης (FFR),
- β. εκτίμηση της μικροκυκλοφορίας (CFR- IMR),
- γ. θεραπεία ασβεστομένων βλαβών, Rotablator, Shock Wave (λιθοτριψία) και τραχειακή αθηρεκτομή (Orbital),
- δ. διάνοιξη ολικών αποφράξεων (CTO) με ορθόδρομη και ανάδρομη προσέγγιση,
- ε. σύγκλειση ωτίου αριστερού ωτίου για πρόληψη ΑΕΕ,
- ε. σύγκλειση μεσοκολπικών επικοινωνιών και ωοειδούς τρήματος,
- ζ. βιοψία μυοκαρδίου,
- η. δεξιοί καθετηριασμοί σε κόπωση και μελέτη αναστρεψιμότητας πνευμονικών αντιστάσεων.

Εισαγωγή νεότερων τεχνικών στον τομέα της ηλεκτροφυσιολογίας-βηματοδότησης του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα:

1. κατάλυση αρρυθμιών με κρυοπηξία και ηλεκτροανατομικό σύστημα χαρτογράφησης,
2. χρήση του συστήματος PFA (Pulsed- field ablation) για θεραπεία της κολπικής μαρμαρυγής,
3. χρήση της κρυοκατάλυσης στην θεραπεία της κολπικής μαρμαρυγής,
4. εμφυτεύσεις βηματοδοτών χωρίς καλώδια,
5. εμφυτεύσεις υποδόριων απινιδωτών,
6. εμφυτεύσεις αμφικοιλιακών συστημάτων, με τοποθέτηση καλωδίου είτε στον στεφανιαίο κόλπο ή στο σύστημα αγωγής (LBBB Pacing),
7. εξορύξεις συσκευών,
8. κρυοπηξία αστεροειδούς γαγγλίου σε ηλεκτρική θύελλα

Συνέχιση του Ηλιαχτίς Registry από το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο που περιλαμβάνει την καταγραφή των οξέων στεφανιαίων συνδρόμων.

Συμμετοχή στην πολυκεντρική διπλή τυφλή τυχαιοποιημένη μελέτη ARTEMIS- Effects of ZiltiveKimab versus placebo on cardiovascular outcomes in pts with acute myocardial infraction.

Συμμετοχή στο Registry LBBB vs CRT που συγκρίνει τις δύο थे-

ραπευτικές στρατηγικές στην αμφικολιακή βηματοδότηση.

Συμμετοχή στην καταγραφή των επεμβάσεων κατάλυσης (Ablation Registry) της ΕΚΕ που ξεκίνησε από το 2008.

Επίσημη έναρξη εξωτερικού ιατρείου αρρυθμιών, στεφανιαίας νόσου και μυοκαρδιοπαθειών.

Εβδομαδιαία λειτουργία του Heart Team με συνάντηση των καρδιολόγων και των καρδιοχειρουργών.

Συμμετοχή στις εκπαιδευτικές συναντήσεις της Θεραπευτικής Κλινικής.

Ένταξη της Αιμοδυναμικής Μονάδας στο επίσημο πρόγραμμα του Υπουργείου Υγείας για την εξειδίκευση στην επεμβατική καρδιολογία με μία θέση εξειδικευόμενου ιατρού.

Ίδρυση νέας πτέρυγας νοσηλείας καρδιολογικών περιστατικών (Δ5).

Προμήθεια υπερσύγχρονου υπερηχοτομογράφου καρδιάς με λογισμικό Echo-Pac με δυνατότητα διενέργειας όλων των σύγχρονων τεχνικών απεικόνισής (3D, speckle tracking, strain, strain-rate, torsion κ.λπ.).

Δυνατότητα μέτρησης coronary artery calcium scoring στο ακτινολογικό τμήμα του νοσοκομείου Αλεξάνδρα.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας:

1. προμήθεια σύγχρονων monitor με πολλαπλές νέες δυνατότητες,
2. προμήθεια νέου υπερσύγχρονου φορητού υπερηχοκαρδιογράφου που διευρύνει τις δυνατότητες διάγνωσης και διαχείρισης καθώς και αυτές για καινοτόμο έρευνα

Ίδρυση του ιατρείου πνευμονικής υπέρτασης.

Ολοκλήρωση της πρώτης έκδοσης της αγγειομεταβολικής κορτής της Αθήνας από την Θεραπευτική Κλινική με συμπερίληψη 2500 ατόμων και μέση παρακολούθηση για καρδιαγγειακά συμβάματα 3 έτη με σκοπό την ανακάλυψη νέων βιοδεικτών στην καρδιαγγειακή νόσο.

Διεθνείς συνεργασίες με αναγνωρισμένα κέντρα του εξωτερικού (Πανεπιστήμιο Χαιδελβέργης και Πανεπιστήμιο Utah) με αντικείμενα την παραγωγή υψηλής απήχησης ερευνητικών αποτελεσμάτων και τη διασύνδεση συνεργατών της κλινικής προς μετεκπαίδευση στην καρδιολογία.

Συνεργασία με τη Μονάδα Έρευνας Ακτινολογίας & Ιατρικής

Απεικόνισης, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας, ΕΚΠΑ για κάλυψη αναγκών στη μαγνητική καρδιάς.

Συνεργασία με το εργαστήριο Καρδιοαναπνευστικής αποκατάστασης, Α Κλινική Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο "Ευαγγελισμός", για την κάλυψη των αναγκών Καρδιακής Αποκατάστασης και Καρδιοαναπνευστικής κόπωσης.

Ανάπτυξη ομάδας διεκπεραίωσης διεθνών πολυκεντρικών κλινικών δοκιμών φάσης 2 και 3 στην καρδιολογία, με τη Θεραπευτική Κλινική ως κέντρο (site) με 14 ενεργές μελέτες από το 2021 έως το 2025.

Βελτιστοποίηση του προγράμματος εκπαίδευσης για τους ειδικευομένους στην καρδιολογία της Θεραπευτικής Κλινικής με τη συμμετοχή διεπιστημονικής ομάδας εκπαιδευτών με διεθνή αναγνώριση στο αντικείμενο της διδασκαλίας τους προερχόμενοι τόσο από την Θεραπευτική Κλινική όσο και από ποικίλα κέντρα της χώρας και του εξωτερικού.

Συνεχείς βραβεύσεις για την καλύτερη ερευνητική εργασία και το καλύτερο ερευνητικό πρωτόκολλο για τα έτη 2021-2025 από την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρία στα πλαίσια του ετήσιου Πανελλήνιου Καρδιολογικού συνεδρίου.

Δύο χρηματοδοτούμενα ερευνητικά προγράμματα ΕΣΠΑ ως partner.

Διαβητολογικό Κέντρο

Το Δεκέμβριο 2023 ορίστηκε η λειτουργία και στελέχωση του Διαβητολογικού Κέντρου του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα, μετά από σύμπραξη της Θεραπευτικής Κλινικής ΕΚΠΑ και του Ενδοκρινολογικού Τμήματος ΕΣΥ του Νοσοκομείου (ΦΕΚ Β7222/21.12.2023). Επιστημονικά υπεύθυνη του Διαβητολογικού Κέντρου είναι η Επίκουρη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας της Θεραπευτικής Κλινικής ΕΚΠΑ Σ. Πάσχου. Συμμετέχουν Ιατροί τόσο από τη Μονάδα Διαβήτη και Μεταβολισμού της Θεραπευτικής Κλινικής όσο και από το Ενδοκρινολογικό Τμήμα ΕΣΥ.

Μονάδα Διαβήτη και Μεταβολισμού

Πιστοποίηση ISO 9001:2015 για το Διαβητολογικό ιατρείο

Έναρξη ειδικού ιατρείου Παχυσαρκίας σε εβδομαδιαία βάση.
Πανευρωπαϊκό Πρόγραμμα Care4Diabetes (C4D), CoFunded by
the European Union (HADEA Project).

5 πολυκεντρικές κλινικές μελέτες στον σακχαρώδη διαβήτη
τύπου 2.

Ενδοκρινολογική Μονάδα

Επίσημη ίδρυση ειδικού ιατρείου νεοπλασιών θυρεοειδούς.
Ίδρυση ειδικού ιατρείου ενδοκρινολογικών επιπλοκών αντνε-
οπλασματικών θεραπειών.

Διεθνές ερευνητικό πρόγραμμα EndoCompass Research
Roadmap Program.

Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Εκσυγχρονισμός του Ενδοσκοπικού τμήματος με πλήρη ανα-
νέωση του Ενδοσκοπικού εξοπλισμού (τελευταίας γε-
νεάς Ενδοσκόπια, με χρηματοδότηση από το Ίδρυμα Σ.
Νιάρχος).

Ετήσιες εξετάσεις ΕΓΕ: Οι ειδικευόμενοι του Τμήματος μεταξύ
των πρωτευσάντων, με πρώτα βραβεία για κάποιον εξ
αυτών σταθερά τα 5 τελευταία έτη.

Κέντρο αναφοράς για την εφαρμογή της μεθόδου 'λευκαφαί-
ρεση' ως συμπληρωματικής θεραπείας για ασθενείς με
ιδιοπαθή φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου (ΙΦΝΕ).

Διενέργεια υπερηχογραφήματος εντέρου για ασθενείς με ΙΦ-
ΝΕ.

Έναρξη λειτουργίας εξειδικευμένου ηπατολογικού ιατρείου.

Έναρξη λειτουργίας κοινού ιατρείου ΙΦΝΕ σε συνεργασία με
την Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική του Νοσοκο-
μείου Αρεταίειο.

Νεφρολογικό Τμήμα

Τον Απρίλιο 2024 ανανεώθηκε το μνημόνιο συνεργασίας με
το Κέντρο Σπάνιων Νευρολογικών Νοσημάτων του Αιγι-
νήτειου Νοσοκομείου που είχε ξεκινήσει πολλά χρόνια
πριν και επισημοποιήθηκε το 2020 με το 1ο μνημόνιο
συνεργασίας.

Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)

Λήψη πιστοποίησης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών κατά το διεθνές πρότυπο ποιότητας ISO 9001_2015 από το 2023.

Έναρξη λειτουργίας εξειδικευμένου λογισμικού για την καταγραφή των προσερχομένων ασθενών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και δημιουργία βάσης δεδομένων (Πρόγραμμα ICS).

Ολοκλήρωση της εφαρμογής ηλεκτρονικής παραγγελίας εργαστηριακών και απεικονιστικών εξετάσεων με την χρήση barcode.

Προμήθεια συσκευής αυτόματης θωρακικής συμπίεσης LUCAS 3.1.

Προμήθεια έγχρωμου υπερηχογράφου γενικής χρήσης VERSANA ACTIVE R1.5.

Ιατρείο Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων

Έγκριση λειτουργίας Ιατρείου ΑΕΕ από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα (αρ. αίτησης 447/19-06-2020, απόφαση 7ης 22-06-2020 συνεδρίασης). Πιστοποίηση ISO από το 2021.

Ιατρείο Post-COVID

Έγκριση λειτουργίας Ιατρείου post-COVID από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα (16961/05-07-2021). Πιστοποίηση ISO από το 2021.



Γ. Εκπαιδευτικό Έργο

1 Εκπαιδευτικό Έργο

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ

Υπεύθυνοι Μαθήματος

Ε. Μανιός (Καθηγητής)

Μ. Γαβριατοπούλου (Αν. Καθηγήτρια)

Περιγραφή και Στόχοι

Στόχος της εκπαίδευσης των φοιτητών στη Θεραπευτική

κλινική είναι ο εκπαιδευόμενος μετά το τέλος της διδασκαλίας να είναι σε θέση να κατέχει το βασικό τρόπο του πώς να σκέπτεται θεραπευτικά, να προβαίνει σε σύνθετες θεραπευτικές πράξεις, να αξιολογεί θεραπευτικά αποτελέσματα και να αποφεύγει βλαπτικές ενέργειες. Κατά την κλινική άσκηση ο φοιτητής διδάσκεται ότι στόχος της Θεραπευτικής αγωγής δεν είναι η φαρμακευτική αντιμετώπιση του νοσήματος αλλά η ολιστική αντιμετώπιση του ασθενούς.

Αριθμός Εκπαιδευτών

32.

Αριθμός Φοιτητών ανά Ακαδημαϊκό Έτος

380 φοιτητές (80 και 9ο εξάμηνο), σε 6 ομάδες ετησίως.

Διάρκεια Μαθημάτων

52 ώρες συνολικά ανά ομάδα.

Διδακτική Διάρθρωση

- i. **Ανάλυση αγωγής νοσηλευόμενων ασθενών στο θάλαμο:** Η άσκηση και πρακτική εφαρμογή γίνονται παρά την κλίνη του ασθενούς, με στόχο την ανάπτυξη βασικών θεραπευτικών δεξιοτήτων, την παρουσίαση των βασικών αρχών της Θεραπευτικής και τη συζήτηση θεραπευτικών στρατηγικών σε 2-3 περιπτώσεις νοσηλευόμενων ασθενών της Κλινικής.
- ii. **Θεωρητικά μαθήματα στη θεραπευτική (Αμφιθέατρο):** Η εκπαιδευτική ύλη των μαθημάτων στον Αμφιθέατρο αφορά στη θεωρητική ανάλυση της θεραπευτικής αντιμετώπισης των βασικότερων νοσημάτων της Εσωτερικής Παθολογίας.
- iii. **Άσκηση στα αισθητικοκινητικά αντικείμενα (εργαστήρια, ειδικά τμήματα):** Πραγματοποιείται επίδειξη θεραπευτικών τεχνικών και σχετικών εργαλείων και μηχανημάτων στα αντίστοιχα ανά ειδικότητα εργαστήρια και τμήματα.

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ 10ου, 11ου ΚΑΙ 12ου ΕΞΑΜΗΝΟΥ

Υπεύθυνοι Μαθήματος

Μ. Γαβριατοπούλου (Αν. Καθηγήτρια)
Ε. Κορομπόκη (Επικ. Καθηγήτρια)
Ε. Μανιός (Καθηγητής)

Αριθμός Εκπαιδευτών

59.

Αριθμός Φοιτητών ανά Ακαδημαϊκό Έτος

42 φοιτητές, σε 3 ομάδες ετησίως.

Διάρκεια Εκπαίδευσης/Ωρες Θεωρητικών Μαθημάτων

3 μήνες ανά ομάδα, 480 ώρες συνολικά ανά ομάδα.

Περιγραφή και Στόχοι

Πρακτική εφαρμογή των αντικειμένων των μαθημάτων Παθολογίας του 7ου και 8ου εξαμήνου (Σημειολογίας - Νοσολογίας και Παθολογίας) και της θεραπείας των νόσων της Εσωτερικής Παθολογίας.

Αντικείμενο

Εσωτερική Παθολογία.

Διδακτική Διάρθρωση

- α. Καθημερινή εκπαίδευση στους θαλάμους νοσηλείας της Κλινικής.
- β. Διαλέξεις που αφορούν τα σημαντικότερα νοσήματα της Εσωτερικής Παθολογίας (Αμφιθέατρο).
- γ. Παρουσίαση ενδιαφερόντων κλινικών περιστατικών (Αμφιθέατρο).
- δ. Συμμετοχή των φοιτητών στο πρόγραμμα εφημεριών της Κλινικής.

2 Μεταπτυχιακά Προγράμματα Σπουδών

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ: «ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ. ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗ»

Υπεύθυνος Προγράμματος

Ε. Τέρπος (Καθηγητής)

Έναρξη

Ακαδημαϊκό Έτος 2017-2018 (ΦΕΚ 3629/Β'/9-11-2016).

Αριθμός Φοιτητών ανά Κύκλο Σπουδών

40-45.

Διάρκεια

3 εξάμηνα.

Στόχος

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Κλινικές Μελέτες: Σχεδιασμός και Εκτέλεση» στοχεύει στην παροχή γνώσεων υψηλού επιπέδου για την εις βάθος κατανόηση και ανάπτυξη δεξιοτήτων για τον σχεδιασμό και την εκτέλεση Κλινικών Μελετών.

Αντικείμενο

Παροχή εκπαίδευσης σε μεταπτυχιακούς φοιτητές, έτσι ώστε να αποκτήσουν ένα ισχυρό επιστημονικό υπόβαθρο, εμπειρία και τεχνογνωσία σε μια ιδιαίτερα δυναμική περιοχή της σύγχρονης επιστήμης.

Διδακτικές Ενότητες

- i. Γενικές αρχές των Κλινικών Μελετών.
- ii. Μεθοδολογία της έρευνας.
- iii. Ορθή κλινική πρακτική και κανονισμοί ρυθμιστικών αρχών.

Σκοποί

- i. Παροχή γνώσης στις Κλινικές Μελέτες.
- ii. Απόκτηση γνώσεων και δεξιοτήτων στο πεδίο αιχμής του σχεδιασμού και της εκτέλεσης των Κλινικών Μελετών.
- iii. Δημιουργία επιστημόνων με τις απαιτούμενες δεξιότητες για επιτυχή σταδιοδρομία στον ιδιωτικό, δημόσιο και ακαδημαϊκό τομέα.
- iv. Η απόκτηση των κατάλληλων γνώσεων από τους μεταπτυχιακούς φοιτητές οι οποίες θα τους επιτρέψουν να κατανοούν τη μεθοδολογία για την ανάπτυξη ερευνητικών πρωτοκόλλων και τη διεξαγωγή κλινικών μελετών.

Δίπλωμα

«Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης» (ΜΔΕ).

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΠΣ «ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗ»

Α' ΕΞΑΜΗΝΟ

Α' Κύκλος: Γενικές Αρχές Κλινικών Μελετών (15 ECTS)

- A1. Φάσεις Κλινικών Μελετών
- A2. Επιλογή Δείγματος για κάθε Φάση Κλινικών Μελετών
- A3. Αρχές Τυχοποίησης και Αποφυγής Σφαλμάτων

Β' Κύκλος: Ορθή Κλινική Πρακτική και Κανονισμοί Ρυθμιστικών Αρχών (15 ECTS)

- B1. Κανόνες Ορθής Κλινικής Πρακτικής
- B2. Επιτροπές Δεοντολογίας και Δικαιώματα Ασθενών
- B3. Οργάνωση και Εκτέλεση των Κλινικών Μελετών σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή και Ελληνική Νομοθεσία

Β' ΕΞΑΜΗΝΟ

Γ' Κύκλος: Μεθοδολογία Έρευνας (15 ECTS)

- Γ1. Αρχές Στατιστικής Έρευνας και Εφαρμογή στις Κλινικές Μελέτες
- Γ2. Κριτική και Εκτίμηση Αποτελεσμάτων Δημοσιευμένων Κλινικών Μελετών και Συστηματικών Ανασκοπήσεων

Δ' Κύκλος: Μεθοδολογία Έρευνας II (15 ECTS)

- Δ1. Σχεδιασμός Κλινικών Μελετών: από την Ιδέα στην Υλοποίηση
- Δ2. Συστηματικές Ανασκοπήσεις και Μετα-αναλύσεις
- Δ3. Ανάλυση και Δημοσίευση Αποτελεσμάτων

Γ' ΕΞΑΜΗΝΟ

Ε' Κύκλος: Πρακτική εξάσκηση - Διπλωματική εργασία (30 ECTS)

- E1. Πρακτική άσκηση (20 ECTS)
- E2. Διπλωματική εργασία (10 ECTS)

3 Εκπαιδευτικές Συναντήσεις της Θεραπευτικής Κλινικής και του Παθολογικού Τομέα του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα

	Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή
Αμφιθέατρο		12.00-13.00 Διαγνωστικό Grand Round		8.30-9.00 Συγκέντρωση Οργανικού Προσωπικού	
				12.00-13.00 Διάλεξη 12.00-13.00 Βιβλιογραφική ενημέρωση Παρουσίαση διδασκτο- ρικής δια- τριβής σε εξέλιξη	
Βιβλιοθήκη	15.00-17.00 Μαθήματα Ειδικευ- όμενων στην Παθο- λογία	13.00-14.00 Μαθήματα Ενδοκρι- νολογίας, Διαβήτη, Μεταβολι- σμού	14.00-15.00 Heart team Συζήτηση εν- διαφερόντων καρδιολογι- κών περι- στατικών με ομάδα καρδιο- χειρουργών	15.00-16.00 Μαθήματα Ειδικευό- μενων στην Γαστρεντε- ρολογία	14.00-15.00 Μαθήματα Ειδικευό- μενων στην Ογκολογία
		14.00-15.00 Μαθήματα Ειδικευό- μενων στην Καρδιολογία			
Πτέρυγες νοσηλείας	11.00-13.00 Επίσκεψη Καθηγη- τή στις πτέρυγες νοσηλείας του 3ου ορόφου της Θερα- πευτικής Κλινικής	11.00-13.00 Επίσκεψη Καθηγητή στις πτέρυ- γες νοσηλεί- ας του 4ου ορόφου της Θεραπευτι- κής Κλινικής	10.00-11.00 Συνάντηση ιατρικού προ- σωπικού στο αμφιθέατρο για συζήτηση ενδιαφερό- ντων περι- στατικών που νοσηλεύονται		

4 Εκπαίδευση Ειδικευόμενων Ιατρών

Ειδικότητα	Αρ. Ειδικευόμενων	Ώρες μαθημάτων στο Αμφιθέατρο ανά μήνα	Ώρες διαδραστικών μαθημάτων ανά μήνα
Εσωτερική Παθολογία	36	8	20
Ογκολογία	6	8	8
Καρδιολογία	11	8	12
Γαστρεντερολογία	4	8	8
Αιματολογία	2	8	4
Ενδοκρινολογία	7	8	4

5 Εκπαίδευση Εξειδικευόμενων

Αναγνώριση του Διαβητολογικού Κέντρου ως πιστοποιημένου Διαβητολογικού Κέντρου Εκπαίδευσης στην εξειδίκευση του Σακχαρώδη Διαβήτη. Σε αναμονή για ίδρυση θέσεων εξειδίκευσης.

Το Ηχωκαρδιογραφικό εργαστήριο της Θεραπευτικής Κλινικής εκπαιδεύει μετεκπαιδευόμενους καρδιολόγους στις σύγχρονες τεχνικές υπέρηχων καρδιάς ως ένα από τα αναγνωρισμένα κέντρα εκπαίδευσης στο αντικείμενο απλό το ΚΕΣΥ.

Εκπόνηση μεταδιδακτορικής έρευνας με θέμα καρδιοαναπνευστική κόπωση σε ασθενείς με συστηματική αμυλοείδωση.

6 Διδακτορικές Διατριβές (2021-2025)

Αριθμός διδακτορικών διατριβών σε εξέλιξη



Δ. Κλινικό Έργο

1 Θεραπευτική Κλινική – Πτέρυγες/Μονάδες Νοσηλείας

**ΠΤΕΡΥΓΕΣ/ΜΟΝΑΔΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
3ου ΟΡΟΦΟΥ**

ΠΤΕΡΥΓΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Δ3

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Κωστής (Διευθυντής ΕΣΥ)

Ιατροί

Ε. Κορομπόκη (Επικ. Καθηγήτρια)
 Ι. Διαλούπη (Επιμ. Β' ΕΣΥ)
 Γ. Παναγόπουλος (Ακαδ. Υπότροφος)

Δύναμη Κλινών

Η Δ3 πτέρυγα της Θεραπευτικής Κλινικής έχει συνολική δύναμη 13 κλινών.

Νοσηλεία

Στην πτέρυγα νοσηλεύονται γυναίκες ασθενείς με παθήσεις από όλο το φάσμα της Εσωτερικής Παθολογίας. Σε μηνιαία βάση νοσηλεύονται κατά μέσο όρο 120 ασθενείς. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν παθολόγοι ιατροί του ΕΣΥ και μέλη ΔΕΠ. Κατά την περίοδο 11/2020 έως και 09/2022 η πτέρυγα Δ3 λειτούργησε αποκλειστικά ως πτέρυγα COVID-19. Κατά την περίοδο αυτή νοσηλεύτηκαν συνολικά 700 ασθενείς.

Εκπαίδευση

Στην πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 5-6 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία. Παράλληλα, οι ειδικευόμενοι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα Θεραπευτικής και Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από γραπτή συναίνεση, νοσηλευόμενες ασθενείς της πτέρυγας, που πληρούν τα κριτήρια, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και ερευνητικά πρωτόκολλα της Θεραπευτικής Κλινικής.

ΠΤΕΡΥΓΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Ε3 - ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΤΟΛΟΓΗΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Τέρπος (Καθηγητής)

Ιατροί

Ε. Κορομπόκη (Επικ. Καθηγήτρια)

Ε. Ελευθεράκης - Παπαϊακώβου (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Δύναμη Κλινών

Η Ε3 πτέρυγα της Θεραπευτικής Κλινικής έχει συνολική δύναμη 8 κλινών τα οποία χρησιμοποιούνται για τη νοσηλεία ασθενών που υποβάλλονται σε αυτόλογη μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων (κυρίως ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα και λεμφώματα). Επίσης νοσηλεύονται ασθενείς με ογκολογικά νοσήματα ή αιματολογικές κακοήθειες (π.χ. ουδετεροπενικό εμπύρετο) καθώς και ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν αμφιειδικά αντισώματα. Κατά το χρονικό διάστημα 10/2020 έως 06/2023 η πτέρυγα Ε3 λειτούργησε αποκλειστικά ως πτέρυγα COVID-19. Συνολικά νοσηλεύτηκαν 520 ασθενείς.

Νοσηλεία

Σε ετήσια βάση νοσηλεύονται περίπου ασθενείς που υποβάλλονται σε αυτόλογη μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων (περίπου 50 ασθενείς ανά έτος). Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν αιματολόγοι, ογκολόγοι και παθολόγοι ιατροί του ΕΣΥ και μέλη ΔΕΠ.

Εκπαίδευση

Στην πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 2 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία, ενώ οι ειδικευμένοι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική.

ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (ΜΑΦ) - ΜΟΝΑΔΑ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ (ΜΣΕ)

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Σ. Κοντογιάννης (Διευθυντής ΕΣΥ)

Ιατροί

Γ. Δημόπουλος (Καθηγητής)

Ι. Τατούλη (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Α. Μποζίκας (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Δύναμη Κλινών

Η ΜΑΦ διαθέτει 8 κλίνες και η ΜΣΕ διαθέτει 10 κλίνες. Η μονάδα το τελευταίο έτος εξοπλίστηκε μετά από δωρεά με επιπλέον 8 καινούρια μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων ασθενούς, με αποτέλεσμα να υπάρχει δυνατότητα συνεχούς 24ωρης παρακολούθησης και των ασθενών της ΜΣΕ επιπλέον των ασθενών της ΜΑΦ, στον κεντρικό σταθμό.

Νοσηλεία

Σε μηνιαία βάση νοσηλεύονται κατά μέσο όρο 80 ασθενείς (ΜΑΦ και ΜΣΕ) με περίπου 20 διασωληνωμένους ασθενείς τον μήνα και ποσοστό αποσωλήνωσης ~70-80%. Στην ΜΑΦ νοσηλεύονται βαριά περιστατικά από όλους τους παθολογικούς τομείς (καταπληξία: σηπτική, υπογκαιμική, καρδιογενής, σοβαρά εγκεφαλικά επεισόδια με δυνατότητα θρομβόλυσης, φαρμακευτικές δηλητηριάσεις και φαρμακευτικό κώμα, ογκολογικά επείγοντα) με δυνατότητα μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής και αιμοδυναμικής παρακολούθησης. Η Μονάδα συνεργάζεται με το Αιγινήτειο Νοσοκομείο στο πλαίσιο νοσηλείας σπάνιων νευρολογικών και νευρομυϊκών νοσημάτων (μυασθένεια Gravis, σύνδρομο Guillain-Barre). Αντίστοιχα, στην ΜΣΕ νοσηλεύονται ασθενείς από όλο το φάσμα της Εσωτερικής Παθολογίας καθώς και βαρέως πάσχοντες ασθενείς της ΜΑΦ σε φάση αποκατάστασης.

Εκπαίδευση

Στην ΜΑΦ εκπαιδεύονται καθημερινά 6 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία. Παράλληλα, οι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική.

ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (ΜΕΘ)

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Κ. Σταματελόπουλος (Καθηγητής)

Ιατροί

Γ. Δημόπουλος (Καθηγητής)
Ε. Τσαγάλου (Διευθύντρια ΕΣΥ)
Ε. Ρεπάσος (Επιμ. Α' ΕΣΥ)
Σ. Λαγουδάκου (Επιμ. Β' ΕΣΥ)
Ι. Πετρόπουλος (Επιμ. Β' ΕΣΥ)
Μ. Τσελεγκίδη (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Δύναμη Κλινών

Η ΜΕΘ διαθέτει 13 κλίνες.

Νοσηλεία

Σε μηνιαία βάση νοσηλεύονται περίπου 80 ασθενείς. Νοσηλεύονται κυρίως βαριά καρδιολογικά περιστατικά. Στο τμήμα κοπώσεων διενεργούνται περίπου 30 δοκιμασίες κόπωσης μηνιαίως. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν καρδιολόγοι.

Εκπαίδευση

Στην ΜΕΘ εκπαιδεύονται καθημερινά 3 ειδικευόμενοι ιατροί στην καρδιολογία. Πραγματοποιείται επίσης εκπαίδευση σε φοιτητές 4ου και 5ου έτους της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ για το μάθημα της Θεραπευτικής.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και δοκιμές που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική. Τα ερευνητικά αντικείμενα εστιάζουν στην ανακάλυψη νέων βιοδεικτών και την βελτιστοποίηση προβλεπτικών κλιμάκων κινδύνου στα οξέα στεφανιαία σύνδρομα, στην καρδιογενή καταπληξία και στην καρδιακή ανεπάρκεια.

ΠΤΕΡΥΓΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ 4ου ΟΡΟΦΟΥ (Δ4 ΚΑΙ Ε4)

ΠΤΕΡΥΓΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Δ4

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Μανιός (Καθηγητής)

Ιατροί

Α. Αργύρης (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Σ. Αθανασόπουλος (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Σ. Σπηλιοπούλου (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Δύναμη Κλινών

Η Δ4 πτέρυγα της Θεραπευτικής Κλινικής έχει συνολική δύναμη 20 κλινών.

Νοσηλεία

Στην πτέρυγα αυτή νοσηλεύονται άνδρες ασθενείς με παθήσεις από όλο το φάσμα της Εσωτερικής Παθολογίας. Σε μη-

νιαία βάση νοσηλεύονται κατά μέσο όρο 120 ασθενείς. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν παθολόγοι ιατροί του ΕΣΥ και μέλη ΔΕΠ.

Εκπαίδευση

Στην Δ4 πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 6 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία. Παράλληλα, οι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική.

ΠΤΕΡΥΓΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Ε4

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Τέρπος (Καθηγητής)

Ιατροί

Θ. Γκούζια (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Δύναμη Κλινών

Η Ε4 πτέρυγα της Θεραπευτικής Κλινικής έχει δύναμη 8 κλινών.

Νοσηλεία

Στην Ε4 νοσηλεύονται κυρίως ασθενείς με ογκολογικά και αιματολογικά νοσήματα (περίπου 200 ασθενείς ετησίως). Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν παθολόγοι και αιματολόγοι/ογκολόγοι ιατροί του ΕΣΥ και μέλη ΔΕΠ. Κατά τη διάρκεια την πανδημίας COVID-19 στην πτέρυγα Ε4 νοσηλεύτηκαν ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αυτόλογη μεταμόσχευση, κατά το διάστημα που η

πτέρυγα Ε3 λειτούργησε αποκλειστικά ως COVID-19 πτέρυγα (2020-2022).

Εκπαίδευση

Στην πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 2 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία. Οι ειδικευμένοι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλεύόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική.

ΠΤΕΡΥΓΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ 5ου ΟΡΟΦΟΥ (Δ5)

ΠΤΕΡΥΓΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Δ5

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Α. Μπριασούλης (Αναπλ. Καθηγητής)

Ιατροί

Π. Κωστάκου (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Α. Κατσιάνης (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Η πτέρυγα ιδρύθηκε το έτος 2023 και δέχεται ασθενείς με καρδιολογική αιτία εισαγωγής. Ο αριθμός των περιστατικών ανά έτος βαίνει αυξανόμενος, αντισταθμίζοντας τις ανάγκες των ασθενών με καρδιολογικά προβλήματα που λαμβάνουν φροντίδα στη Θεραπευτική Κλινική.

Δύναμη Κλινών

Η Δ5 πτέρυγα της Θεραπευτικής Κλινικής έχει συνολική δύναμη

11 κλινών και 4 επικουρικών κλινών. Καθημερινά έως 15 ασθενείς νοσηλεύονται.

Νοσηλεία

Στην πτέρυγα αυτή νοσηλεύονται άνδρες και γυναίκες ασθενείς με καρδιολογικά νοσήματα. Σε μηνιαία βάση νοσηλεύονται κατά μέσο όρο 90 ασθενείς. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν καρδιολόγοι ιατροί του ΕΣΥ Π. Κωστάκου και Α. Κατσιάνης και το μέλος ΔΕΠ Αλέξανδρος Μπριασούλης.

Εκπαίδευση

Στην Δ5 πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 3 ειδικευόμενοι ιατροί στην Καρδιολογία (1 ειδικευόμενος) και Εσωτερική Παθολογία (2 ειδικευόμενοι). Παράλληλα, οι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Παθολογίας, αντίστοιχα.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική και συγκεκριμένα στα ακόλουθα:

Πανελλήνια Καταγραφή περιστατικών προχωρημένης καρδιακής ανεπάρκειας της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας
Προοπτική καταγραφή EVOLUTION-HF

Φάσης 3 τυχαιοποιημένες μελέτες FINEARTS, VICTOR, HERMES, ATHENA, BALANCED-HF

2 Θεραπευτική Κλινική – Ειδικές Μονάδες/Τμήματα

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ-ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΠΛΑΣΜΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΔΥΣΚΡΑΣΙΩΝ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Μ. Α. Δημόπουλος (Καθηγητής, Διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής)

Ιατροί

Ε. Τέρπος (Καθηγητής)
 Θ. Ψαλτοπούλου (Καθηγήτρια)
 Ε. Καστρίτης (Καθηγητής)
 Φ. Ζαγουρή (Καθηγήτρια)
 Μ. Γαβριατοπούλου (Αναπληρώτρια Καθηγήτρια)
 Μ. Λιόντος (Επίκουρος Καθηγητής)
 Ε. Ελευθεράκης - Παπαϊακώβου (Επιμ. Α' ΕΣΥ)
 Μ. Μήγκου (Επιμ. Β' ΕΣΥ)
 Δ. Φωτίου (Επιστημονικός Συνεργάτης)
 Ν. Κανέλλιας (Επιστημονικός Συνεργάτης)
 Κ. Γιάννακας (Επιστημονικός Συνεργάτης)
 Ε. Μπουτάκογλου (Επιστημονικός Συνεργάτης)
 Μ. Καπαρέλου (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Κλινικό Έργο

Η Μονάδα προσφέρει ολοκληρωμένη προσέγγιση που αφορά στην διάγνωση, θεραπευτική αντιμετώπιση και παρακολούθηση ασθενών με συμπαγείς όγκους (με έμφαση στον καρκίνο μαστού, στο γυναικολογικό καρκίνο και στον ουροποιογεννητικό καρκίνο) και αιματολογικές κακοήθειες (με έμφαση στις πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες και τα λεμφώματα).

- i. Σε μηνιαία βάση γίνονται περίπου 2,000 εισαγωγές και σε ετήσια βάση περισσότερες από 23,000 εισαγωγές στη μονάδα ημερήσιας νοσηλείας για χορήγηση θεραπείας καθώς και για παρακολούθηση ασθενών με αιματολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις ή για διεξαγωγή βιοψιών ή άλλων παρεμβατικών ιατρικών πράξεων.

Περίπου 700 ασθενείς είναι ενταγμένοι σε κλινικά πρωτόκολλα κάθε έτος (500 με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες και 300 με συμπαγείς όγκους).

- ii. Περιγραφή των περιστατικών: Πολλαπλούν μυέλωμα (Συμπτωματικό και Ασυμπτωματικό), Μακροσφαιριναιμία Waldenström, AL, ATTR και άλλες μορφές αμυλοείδωσης, Λεμφώματα, Μονοκλωνική Γαμμαπάθεια Αδιευκρίνιστης Σημασίας, Μαστοκυττάρωση, Καρκίνος Μαστού, Γυναικολογικός Καρκίνος, Ουροποιογεννητικός Καρκίνος, Καρκίνος Ήπατος, Χοληφόρων, Παγκρέατος, Γαστρεντερικός Καρκίνος, Καρκίνος Πνεύμονα, Νεοπλάσματα Κεντρικού Νευρικού Συστήματος, Καρκίνος Θυρεοειδούς.

Εξοπλισμός - Εξετάσεις που Διενεργούνται

Καθημερινά πραγματοποιούνται 6-8 αναρροφήσεις/βιοψίες μυελού για μυελόγραμμα, οστεομυελική βιοψία και εκτίμηση της ελάχιστης υπολειμματικής νόσου κατά τη διάγνωση, την αξιολόγηση της ανταπόκρισης στην θεραπεία και του βάθους της ύφεσης και την αξιολόγηση της υποτροπής ασθενών με αιματολογικές κακοήθειες. Άλλες συχνές διαγνωστικές πράξεις (3-4/εβδομαδιαίως) αφορούν βιοψίες λίκους για διάγνωση αμυλοείδωσης. Επιπλέον 4-5 φορές εβδομαδιαίως πραγματοποιούνται ανακουφιστικές εκκενωτικές παρακεντήσεις ασκитικού και πλευριτικού υγρού σε ασθενείς με συμπαγείς κακοήθειες και άλλες παρεμβατικές ανακουφιστικές ή θεραπευτικές πράξεις (π.χ ενδοραχιαία χορήγηση χημειοθεραπείας κ.λπ.).

Εκπαίδευση

Στην μονάδα εκπαιδεύονται 6 ειδικευόμενοι Παθολογικής Ογκολογίας, 1 ειδικευόμενος Αιματολογίας και 2 ειδικευόμενοι Εσωτερικής Παθολογίας (σε rotation) και φοιτητές του 8ου έως 12ου έτους της Ιατρικής Σχολής. Η μονάδα συμμετέχει ενεργά σε οργανωτικό και επιστημονικό επίπεδο στη διοργάνωση συνεδρίων για αιματολογικές κακοήθειες και συμπαγείς όγκους, ενώ σε εβδομαδιαία

βάση γίνονται τα μαθήματα για την εκπαίδευση των ειδικευόμενων σε όλο το φάσμα της Παθολογικής Ογκολογίας. Συμμετοχή στα Grand-round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με 4-5 παρουσιάσεις ετησίως και συμμετοχή με διαλέξεις σε Ογκολογικά θέματα γενικότερου ενδιαφέροντος για την Εσωτερική Παθολογία και στην βιβλιογραφική ενημέρωση στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της Θεραπευτικής Κλινικής.

Ερευνητικό Έργο

Περισσότερες από 100 κλινικές μελέτες είναι ενεργές (άλλες σε φάση ένταξης, άλλες σε φάση ολοκληρωμένης ένταξης με ενεργή θεραπεία και άλλες σε φάση μακροχρόνιας παρακολούθησης). Οι κλινικές αυτές μελέτες είναι παρεμβατικές φάσης 1, 2 και 3. Η Μονάδα συμμετέχει στη συγγραφή ερευνητικών πρωτοκόλλων, σχεδιασμό και διεξαγωγή κλινικών μελετών και συμμετοχή στις επιστημονικές δημοσιεύσεις για θεραπευτικούς συνδυασμούς που οδήγησαν στην έγκριση σκευασμάτων από τον FDA και τον EMEA στον τομέα των πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών και των συμπαγών όγκων. Στην τελευταία 5ετία, σαν αποτέλεσμα της ερευνητικής δραστηριότητας του τμήματος δημοσιεύθηκαν περισσότερες από 500 εργασίες σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά.

Υπομονάδες - Ιατρεία

Ιατρείο πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών, ιατρείο καρκίνου μαστού και γυναικολογικού καρκίνου.

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΤΗΝ ΑΜΥΛΟΕΙΔΩΣΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ/ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Καστρίτης (Καθηγητής)

Προσωπικό

Τ. Μπαγκρατούνι (Βιολόγος, PhD)
Χ. Η. Λιάκου (Βιοχημικός, MSc)
Ν. Μαυριανού-Κουτσούκου (Βιολόγος, MSc)
Ι. Κόλλιας (Χημικός, Msc)
Α. Παπαδήμου (Βιολόγος, Msc)
Κ. Ταουξή (Βιολόγος, PhD c.)
Ο. Θεολογή (Βιοπληροφορικός, Msc)
Α. Χρυσοστομίδου (Βιολόγος, Msc)
Α. Παπαδόπουλος (Βιολόγος, Bsc)
Ε. Καλαφάτη (Βιολόγος-PhD c.)

Εξοπλισμός

Το εργαστήριο της Ογκολογικής/Αιματολογικής Μονάδας έχει την δυνατότητα κυτταροκαλλιιεργειών, πρωτεωμικής ανάλυσης (western blot), RT-PCR, κυτταρομετρίας ροής, αυτομάτου διαχωρισμού κυττάρων με σύστημα μαγνητικών σφαιριδίων, κρυοκατάψυξης, single cell RNAseq. Στο εργαστήριο γίνεται συστηματική αποθήκευση και ταξινόμηση βιολογικού υλικού, μετά από έγγραφη ενυπόγραφη συγκατάθεση.

Εκπαίδευση

Στο εργαστήριο εκπαιδεύονται 1-2 φοιτητές βιολογίας και μεταπτυχιακών προγραμμάτων σπουδών του Βιολογικού τμήματος

Ερευνητικό Έργο

- i. Πρωτογενής έρευνα στην αξιολόγηση νέων μορίων στην θεραπευτική του ΠΜ.
- ii. Μεταφραστική έρευνα στην μακροσφαιριναιμία Waldenström και ανάπτυξη τεχνικών υγρής βιοψίας.
- iii. Μεταφραστική έρευνα στην μακροσφαιριναιμία Waldenström με ανάλυση του μεταγραφώματος σε επίπεδο μοναδιαίου κυττάρου.
- iv. Μεταφραστική έρευνα στην AL αμυλοείδωση με ανάλυση του μεταγραφώματος πλασματοκυττάρων του μυελού,

- v. Μεταφραστική έρευνα στο Πολλαπλούν μυέλωμα με ευρεία ανάλυση του πρωτεώματος των πλασματοκυττάρων του μυελού για την ανάδειξη νέων προγνωστικών δεικτών και θεραπευτικών στόχων. Το εργαστήριο συμμετέχει σε συνεργατικά εθνικά και διεθνή ανταγωνιστικά ερευνητικά προγράμματα (TRANSCAN-2, Ερευνώ-Καινοτομώ). Κύρια ερευνητική δραστηριότητα και συμμετοχή στα προγράμματα HORIZON ELMUMY και SANGUINE.
- vi. Συγκέντρωση, επεξεργασία και αποθήκευση βιολογικών δειγμάτων (~100-120/ημέρα) που αφορούν στην ερευνητική δραστηριότητα της Κλινικής.
- vii. Τα τελευταία 5 χρόνια, έγιναν περισσότερες από 15 δημοσιεύσεις σε διεθνή περιοδικά βασισμένες σε πρωτογενή και μεταφραστική έρευνα που έγινε στο εργαστήριο.

ΜΕΘ, ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΤΜΗΜΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΡΡΥΘΜΙΩΝ, ΠΤΕΡΥΓΑ Δ5, ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ, ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ, ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ, ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑΣ ΚΑΙ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ, ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΕΝΔΟΘΗΛΙΟΥ

Σε ετήσια βάση νοσηλεύονται και εξετάζονται περίπου 900-1000 ασθενείς. Κύριο μέλημα είναι η θεραπευτική αντιμετώπιση των ασθενών με νοσήματα του καρδιαγγειακού συστήματος που συνεπικουρούνται από τις αντίστοιχες εργαστηριακές εξετάσεις (ηλεκτροκαρδιογράφημα, στεφανιογραφία, Holter αρρυθμιών, δοκιμασία κόπωσης). Την τελευταία 5ετία στην ΜΕΘ έχουν νοσηλευτεί περίπου 5000 ασθενείς.

Εκπαίδευση

Προπτυχιακή εκπαίδευση: Οι ειδικευμένοι καρδιολόγοι της κλινικής εκπαιδεύουν τους προπτυχιακούς φοιτητές ιατρικής του ΕΚΠΑ σε αντικείμενα σχετικά με καρδιολογία στα μαθήματα της Θεραπευτικής και της Εσωτερικής Παθολογίας.

Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση

Στο καρδιολογικό τμήμα εκπαιδεύονται εκ περιτροπής στα επιμέρους τμήματα όλοι οι ειδικευόμενοι καρδιολόγοι. Συμμετοχή στα Grand-round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με περίπου 10 παρουσιάσεις περιστατικών ετησίως και παρουσιάσεις βιβλιογραφικής ενημέρωσης από όλους τους ειδικευόμενους εκ περιτροπής, στο αμφιθέατρο. Εκπαίδευση των ειδικευόμενων σε εβδομαδιαία μαθήματα που καλύπτουν όλη την ύλη των εξετάσεων για την ειδικότητα της καρδιολογίας. Η κλινική καλύπτει την πλήρη εκπαίδευση των ειδικευόμενων στην καρδιολογία για όλο το φάσμα του εθνικού προγράμματος εκπαίδευσης στην ειδικότητα της καρδιολογίας (υπο-ειδικότητες, εργαστήρια, κλινική, ΜΕΘ) πλην της καρδιοχειρουργικής και παιδο-καρδιολογίας. Στην κλινική εκπονούνται διδακτορικές διατριβές (στην παρούσα φάση 14 με επιβλέποντες μέλη ΔΕΠ της κλινικής) με αντικείμενο την καρδιολογία.

Ερευνητικό Έργο

- i. Κλινικές μελέτες που εστιάζονται στην στεφανιαία νόσο, πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη, στην ανακάλυψη νέων βιοδεικτών, ανάπτυξη και βελτιστοποίηση κλιμάκων πρόβλεψης κινδύνου, στην αγγειακή φλεγμονή, στην καρδιακή ανεπάρκεια και καρδιο-ογκολογία/αμυλοείδωση, στην επαναστόχευση φαρμάκων και στη μελέτη της δράσης νεότερων θεραπειών για την καρδιαγγειακή νόσο.
- ii. Πολυκεντρικές μελέτες: 14 ενεργές.
- iii. Έχουν δημοσιευτεί πάνω από 280 άρθρα μετά από κρίση στο PubMed την τελευταία 5ετία.
- iv. Είκοσι-οκτώ ερευνητικά πρωτόκολλα είναι ενεργά στο καρδιολογικό τμήμα της ΘΚ τα τελευταία 5 έτη.
- v. Πολλαπλές βραβεύσεις ερευνητικών εργασιών και πρωτοκόλλων σε καρδιολογικά συνέδρια.
- vi. Χρηματοδότηση της ερευνητικής δραστηριότητας από 2 προγράμματα ΕΣΠΑ, 2 πρωτόκολλα από διεθνείς οργα-

νισμούς και από ποικίλες επιχορηγήσεις πρωτοκόλλων από ελληνικές επιστημονικές εταιρίες.

ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Κ. Σταματελόπουλος

Ιατροί

Κ. Παμπούκας (Διευθυντής ΕΣΥ)

Γ. Τουρνάς (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Π. Κωστάκου (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Ι. Πετρόπουλος (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Το εργαστήριο εκπαιδεύει όλους τους ειδικευόμενους στην Καρδιολογία καθώς και 2 μετεκπαιδευόμενους στις σύγχρονες τεχνικές. Εφαρμόζει τόσο τις συμβατικές όσο και τις σύγχρονες ηχωκαρδιογραφικές τεχνικές (Διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα, δοκιμασία φόρτισης, αντίθεσης, Speckle tracking). Κατά μέσο όρο διενεργεί ετησίως περίπου 2500 ηχωκαρδιογραφήματα στους 2 υπερηχοκαρδιογραφους που διαθέτει.

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΟΠΩΣΗΣ

Επιστημονική Υπεύθυνη

Ε. Τσαγάλου (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Ο αριθμός πράξεων κατ' έτος ανέρχεται στους 500 ασθενείς.

ΣΥΝΕΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ (HOLTER)

Επιστημονικά Υπεύθυνη

Σ. Χατζίδου (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Ο αριθμός πράξεων ανέρχεται στα 700 ετησίως.

ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Α. Μπριασούλης (Αναπ. Καθηγητής)

Ιατροί

Π, Κωστάκου (Επιμ. Β' ΕΣΥ)

Ε. Ρεπάσος (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Το Ιατρείο λειτουργεί στο κτήριο εξωτερικών ιατρείων του Νοσοκομείου, στην οδό Λαμψάκου. Περιλαμβάνει δύο δωμάτια με εξεταστικές κλίνες όπου εξετάζονται οι ασθενείς, καθώς και αποθηκευτικό χώρο για τα αρχεία των ασθενών.

Κλινικό Έργο

Σε μηνιαία βάση εξετάζονται 80-100 ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια, μυοκαρδιοπάθειες (υπετροφική, διατακτική, αρρυθμιογόνος), πνευμονική υπέρταση, καρδιοστοξικότητα από χημειοθεραπεία ή/και ακτινοβολία, καρδιακή αμυλοείδωση, ή καρδιομυοπάθεια της κύησης.

Εκπαίδευση

- i. Εκπαίδευση των ειδικευόμενων καρδιολόγων της Θεραπευτικής Κλινικής.
- ii. Τετράμηνη σεμιναριακή θεωρητική και πρακτική εκπαίδευση ειδικευμένων καρδιολόγων, παθολόγων, γενικών ιατρών και νοσηλευτών στην Καρδιακή Ανεπάρκεια και Καρδιο-Ογκολογία στα πλαίσια Εκπαιδευτικού Προγράμματος υπό την αιγίδα του ΕΚΠΑ και της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας.
- iii. Εκπαίδευση φοιτητών 5ου έτους στα πλαίσια του μαθήματος της Θεραπευτικής.
- iv. Συμμετοχή στα μαθήματα που διοργανώνει η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία με παρουσιάσεις ετησίως.

Εξοπλισμός - Εξετάσεις που Διενεργούνται

1. ΗΚΓ.
2. Υπερηχοκαρδιογράφημα.
3. NT-proBNP.
4. Καρδιοαναπνευστική δοκιμασία κόπωσης και καρδιακή απο-
κατάσταση σε συνεργασία με το εργαστήριο Καρδιακής
Αποκατάστασης του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός».
5. Αυτόματος απινιδωτής.
6. Δύο φυγόκεντροι.
7. Καταψύκτης -80 βαθμών Κελσίου.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυ-
τής της πτέρυγας, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και
πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική
και συγκεκριμένα στα ακόλουθα:

Πανελλήνια Καταγραφή περιστατικών προχωρημένης καρδια-
κής ανεπάρκειας της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

Μελέτη PULVAD με την εφαρμογή της παρα-αορτικής αντλίας
αντιώθησης σε πειραματικά μοντέλα οξείας καρδιακής
ανεπάρκειας με χρηματοδότηση από την Ελληνική Καρ-
διολογική Εταιρεία.

Προοπτική καταγραφή EVOLUTION-HF.

Φάσης 3 τυχαιοποιημένες μελέτες FINEARTS, VICTOR, HF-
REVERT, HERMES, ATHENA, BALANCED-HF, UNISUS.

ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Το Δεκέμβριο 2023 ορίστηκε η λειτουργία και στελέχωση
του Διαβητολογικού Κέντρου του Νοσοκομείου Αλε-
ξάνδρα, μετά από σύμπραξη της Θεραπευτικής Κλι-
νικής ΕΚΠΑ και του Ενδοκρινολογικού Τμήματος ΕΣΥ
του Νοσοκομείου (ΦΕΚ Β7222/21.12.2023). Επιστημο-
νικά υπεύθυνη του Διαβητολογικού Κέντρου είναι η
Επίκουρη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας της Θεραπευ-
τικής Κλινικής ΕΚΠΑ Σ. Πάσχου. Συμμετέχουν Ιατροί
τόσο από τη Μονάδα Διαβήτη και Μεταβολισμού της

Θεραπευτική Κλινικής όσο και από το Ενδοκρινολογικό Τμήμα ΕΣΥ.

ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Σ. Πάσχου (Επικ. Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας)

Ιατροί

Θ. Ψαλτοπούλου (Παθολόγος, Καθηγήτρια)
Α. Στεφανάκη (Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ)
Σ. Αθανασόπουλος (Επιμελητής Β' ΕΣΥ)
Π. Καζάκου (Επιστημονική Συνεργάτης)
Ο. Μιχαλοπούλου (Επιστημονική Συνεργάτης)
Σ. Πέγκα (Επιστημονική Συνεργάτης)
Ε. Παράσχου (Επιστημονική Συνεργάτης)

Λοιπό Προσωπικό

Π. Ζαχαράκη (Βιολόγος)

Κλινικό Έργο

Σε τακτική ετήσια βάση εξετάζονται 2.000 περίπου ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη. Η Μονάδα δέχεται επιπλέον καθημερινά παραπομπές από όλα τα τμήματα της Θεραπευτικής κλινικής. Εκτιμώνται ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, καθώς και ασθενείς με αντλίες ινσουλίνης και συστήματα καταγραφής γλυκόζης υψηλής τεχνολογίας. Επίσης, πραγματοποιείται ιατρείο μετάβασης νεαρών ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 από παιδιατρικά Νοσοκομεία. Το Διαβητολογικό Ιατρείο της Θεραπευτικής Κλινικής διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2015. Κατά το τελευταίο έτος έχει ξεκινήσει ειδικό ιατρείο Παχυσαρκίας σε εβδομαδιαία βάση. Από το ιατρικό προσωπικό της Μονάδας Διαβήτη και Μεταβολισμού εκτιμώνται επίσης καθημερινά ασθενείς στις πτέρυγες της Κλινικής, στη ΜΑΦ,

στη ΜΕΘ, στη Μονάδα Νεφρού και στην Ογκολογική Μονάδα. Ιδιαίτερο αντικείμενο αποτελούν τα τελευταία έτη οι επιπλοκές των ασθενών με COVID-19.

Εκπαίδευση

Εκπαίδευση φοιτητών 5ου έτους στο πλαίσιο του μαθήματος της Θεραπευτικής. Εκπαίδευση φοιτητών 6ου έτους στο πλαίσιο της τρίμηνης άσκησής τους στην Παθολογία. Κλινική άσκηση φοιτητών 6ου έτους της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ που έχουν επιλέξει την Ενδοκρινολογία (Elective Ενδοκρινολογίας). Συμμετοχή στα Grand Rounds, Journal Clubs, Διαλέξεις που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική. Πραγματοποιούνται επίσης Μαθήματα Διαβήτη και Μεταβολισμού για ειδικούς και ειδικευόμενους σε εβδομαδιαία βάση.

Ερευνητικό Έργο

Στη Μονάδα Διαβήτη και Μεταβολισμού της Θεραπευτικής Κλινικής ΕΚΠΑ λαμβάνουν χώρα στην παρούσα φάση το Πανευρωπαϊκό Πρόγραμμα Care4Diabetes (C4D), CoFunded by the European Union (HADEA Project) και 5 πολυκεντρικές κλινικές μελέτες στον σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2. Την τελευταία 5ετία έχουν παραχθεί >50 δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά.

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Επιστημονικός Σύμβουλος

Μ. Αλεβιζάκη (Ομότιμη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας)

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Σ. Πάσχου (Επικ. Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας)

Ιατροί

Α. Στεφανάκη (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Π. Καζάκου (Επιστημ. Συνεργάτης)
Α. Σαλτική (Επιστημ. Συνεργάτης)
Ο. Μιχαλοπούλου (Επιστημ. Συνεργάτης)
Σ. Πέγκα (Επιστημ. Συνεργάτης)
Ε. Παράσχου (Επιστημ. Συνεργάτης)

Λοιπό Προσωπικό

Π. Ζαχαράκη (Βιολόγος)

Κλινικό Έργο

Σε τακτική ετήσια βάση εξετάζονται 1.000 περίπου ασθενείς με γενικά ενδοκρινολογικά νοσήματα. Η Μονάδα δέχεται επιπλέον καθημερινά παραπομπές από όλα τα τμήματα της Θεραπευτικής κλινικής. Λειτουργεί επίσης ειδικό ιατρείο νεοπλασιών θυρεοειδούς, όπου παρακολουθούνται περισσότεροι από 300 ασθενείς με μυελοειδές καρκίνωμα και περισσότεροι από 1000 ασθενείς με θυλακιοκυτταρικό καρκίνο θυρεοειδούς σε ετήσια βάση. Λειτουργεί ακόμη ειδικό ιατρείο ενδοκρινολογικών επιπλοκών αντινεοπλασματικών θεραπειών, στο οποίο παρακολουθούνται περίπου 100 άτομα μηνιαίως. Η ιατρική ομάδα της Ενδοκρινολογικής Μονάδας πραγματοποιεί καθημερινές ενδοκρινολογικές εκτιμήσεις στις πτέρυγες της Θεραπευτικής Κλινικής, στη ΜΕΘ, στη ΜΑΦ, στη Μονάδα Νεφρού και στην Ογκολογική-Αιματολογική Μονάδα. Ιδιαίτερο κλινικό αντικείμενο αποτελούν τα τελευταία έτη οι ενδοκρινολογικές επιπλοκές των ασθενών με COVID-19.

Εκπαίδευση

Εκπαίδευση φοιτητών 5ου έτους στο πλαίσιο του μαθήματος της Θεραπευτικής. Εκπαίδευση φοιτητών 6ου έτους στο πλαίσιο της τρίμηνης άσκησής τους στην Παθολογία. Κλινική άσκηση φοιτητών 6ου έτους της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ που έχουν επιλέξει την Ενδοκρινολογία (Elective Ενδοκρινολογίας). Συμμετοχή στα Grand Rounds, Journal

Clubs, Διαλέξεις που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική. Πραγματοποιούνται επίσης Μαθήματα Ενδοκρινολογίας για ειδικούς και ειδικευόμενους σε εβδομαδιαία βάση.

Ερευνητικό έργο

Η Ενδοκρινολογική Μονάδα συμμετέχει στο διεθνές ερευνητικό πρόγραμμα EndoCompass Research Roadmap Program, σε πολυκεντρικές κλινικές μελέτες για τον καρκίνο θυρεοειδούς, ενώ διενεργεί και άλλες ερευνητικές μελέτες. Κατά την περίοδο 2021-2025 δημοσιεύτηκαν περίπου 50 άρθρα σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά.

ΜΟΝΑΔΑ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΤΗΣ ΑΝΑΠΝΟΗΣ ΣΤΟΝ ΥΠΝΟ

ΜΟΝΑΔΑ ΕΡΓΟΣΠΙΡΟΜΕΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΘΕΡΜΙΔΟΜΕΤΡΙΑΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Γ. Τρακαδά (Καθηγήτρια)

Ιατροί

Μ. Χρυσανθίδης (Ακαδημαϊκός Υπότροφος)

Κλινικό Έργο

Σε μηνιαία βάση εξετάζονται περίπου 250 ασθενείς για την εκτίμηση πνευμονολογικών νοσημάτων με ταυτόχρονη διενέργεια λειτουργικών δοκιμασιών πνεύμονα, μελετών ύπνου και καρδιοαναπνευστικών κοπώσεων, καθώς και επεμβατικών εξετάσεων (βρογχοσκοπήσεων).

Εξοπλισμός - Εξετάσεις που Διενεργούνται

1. Λειτουργικός έλεγχος αναπνοής (σπιρομέτρηση, καμπύλη ροής – όγκου, πληθυσμογραφία, στατικοί όγκοι πνευμόνων, αντιστάσεις, μέτρηση διαχυτικής ικανότητας).
2. Έλεγχος λειτουργίας αναπνευστικών μυών.
3. Μέτρηση εκπνεόμενου ΝΟ.
4. Καρδιοαναπνευστική δοκιμασία κόπωσης (Εργοσπιρομετρία).
5. Θερμιδομετρία.
6. Βρογχοσκόπηση.
7. Μελέτη Ύπνου (πλήρης, πολυγραφία, οξυμετρία, τιτλοποίηση με Μη Επεμβατικό Μηχανικό Αερισμό).

Εκπαίδευση

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Διαταραχές της Αναπνοής στον Ύπνο - Εργαστηριακή και Κλινική Ιατρική του Ύπνου» της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, με Διευθύντρια την Καθηγήτρια Γ. Τρακαδά, που παρέχει υψηλό και εξειδικευμένο επίπεδο εκπαίδευσης σε μεταπτυχιακούς φοιτητές, έτσι ώστε να αποκτήσουν ένα ισχυρό επιστημονικό υπόβαθρο, εμπειρία και τεχνογνωσία σε μια ιδιαίτερα δυναμική περιοχή της σύγχρονης επιστήμης, όπως είναι ο ύπνος και ιδιαίτερα οι διαταραχές της αναπνοής κατά τον ύπνο Στο πλαίσιο αυτού και άλλων μεταπτυχιακών προγραμμάτων σπουδών, διδακτορικών και μεταδιδακτορικών διατριβών εκπαιδεύονται και εκτελούν ερευνητικό έργο 10-15 μεταπτυχιακοί φοιτητές ετησίως.

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Δημόσια Υγεία και Πολιτικές (ΔΥΠΟ)» του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ), με Συντονίστρια την Γ. Τρακαδά, στη θεματική ενότητα «Πρόληψη και αντιμετώπιση αναπνευστικών παθήσεων και καρκίνου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας».

Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Θεραπευτικής Κλινικής.

Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ΕΠΕ).

Εκπαιδευτικό πρόγραμμα European Sleep Research Society (ESRS).

Ερευνητικό Έργο

Μετά από γραπτή συναίνεση, οι εξεταζόμενοι που πληρούν τα κριτήρια, συμμετέχουν σε μεταφραστικές και κλινικές μελέτες της Θεραπευτικής Κλινικής. Στην Μονάδα διενεργούνται προγράμματα κλινικής έρευνας που εστιάζουν κυρίως στη μελέτη των διαταραχών της αναπνοής του ύπνου και στη φυσιολογία της αναπνοής και της άσκησης. Από την ερευνητική δραστηριότητα της Μονάδας έχουν προκύψει 31 διεθνείς δημοσιεύσεις στην τελευταία πενταετία. Επιβλέπον Μέλος σε εκπόνηση μεταδιδασκαρικής έρευνας (υπό εξέλιξη).

Του κ. Νικολαΐδη, «Καρδιοαναπνευστική κόπωση σε ασθενείς με συστηματική Αμυλοείδωση», Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών – υπό εξέλιξη.

Επιπρόσθετες Πληροφορίες

Η Γ. Τρακαδά είναι:

- Γενική Γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Υπνολογίας (Διοικητικό Συμβούλιο - Ελληνική Εταιρεία Υπνολογίας)
- Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας: Μελέτη Διαταραχών Αναπνοής στον Ύπνο της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας (Ελληνική

Πνευμονολογική Εταιρεία - ΕΠΕ)

- Μέλος της Επιστημονικής Επιτροπής της European Sleep Research Society (Prof. Dr. Georgia Trakada | ESRS)

ΜΟΝΑΔΑ ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΕΝΔΟΘΗΛΙΟΥ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Κ. Σταματελόπουλος (Καθηγητής)

Ιατροί

Γ. Γεωργιόπουλος (Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Καρδιολόγος),
Κ. Χατούπης (Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Ακτινολόγος)

Τεχνικός Βοηθός

Λ. Αγγελιδάκης (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Γραμματεία

Ε.Σ. Μανίκα

Κλινικό έργο

Σε μηνιαία βάση εξετάζονται περίπου 80 ασθενείς για την εκτίμηση νοσημάτων του καρδιαγγειακού συστήματος και με αμυλοείδωση με τη χρήση υπερηχογραφικών και αιμοδυναμικών μη-επεμβατικές εξετάσεων.

Εκπαίδευση

Στο πλαίσιο διδακτορικών διατριβών εκπαιδεύονται και εκτελούν ερευνητικό έργο 4-5 μεταπτυχιακοί φοιτητές ετησίως.

Εξοπλισμός - Εξετάσεις που Διενεργούνται

1. Υπερηχογράφημα περιφερικών αρτηριών (καρωτίδες, υποκλείδιες αρτηρίες, αρτηρίες άνω και κάτω άκρων, κοιλιακής αορτής) με δυνατότητα.
 - α. μετρήσεων ακριβείας του πάχους του έσω μέσου χιτώνα και των αθηρωματικών πλακών.
 - β. ποσοτικοποιημένης αξιολόγησης της μορφολογίας του αρτηριακού τοιχώματος με χρήση ειδικού λογισμικού.
 - γ. μετρήσεων ακριβείας της ενδοθηλιακής λειτουργίας.
2. Υπερηχογράφημα περιφερικών φλεβών
3. Applanation tonometry που επιτρέπει την εκτίμηση κεντρικών αιμοδυναμικών παραμέτρων.
4. Μέτρηση σφυροβραχιόνιου δείκτη με τη χρήση μεθόδου Doppler ή με oscillometry.
5. Εκτίμηση λειτουργίας της μικροκυκλοφορίας με τη χρήση laser doppler.
6. Υπολογισμός της αρτηριακής σκληρίας της αορτής με μέτρηση ταχύτητας μετάδοσης του σφυγμικού κύματος με τονομετρική μέθοδο.

7. Εκτίμηση της υπογλώσσιας κυκλοφορίας με χρήση ειδικής κάμερας-μικροσκοπίου και ανάλυση του γλυκοκάλυκα (Glycocheck).

Ερευνητικό Έργο

Στη Μονάδα διεξάγονται προγράμματα μεταφραστικής και κλινικής έρευνας, με κύρια εστίαση στη μελέτη των μηχανισμών αγγειακής φλεγμονής που εμπλέκονται στην αθηρωμάτωση, την ανάπτυξη νέων βιοδεικτών για την πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη καρδιαγγειακών νοσημάτων, καθώς και τη διερεύνηση της επίδρασης της αμυλοείδωσης στο καρδιαγγειακό σύστημα. Παράλληλα, διεξάγονται μελέτες με τη χρήση μοντέλων Μηχανικής Μάθησης (Machine Learning) και Βαθιάς Μάθησης (Deep Learning) με στόχο τη δημιουργία μοντέλων πρόγνωσης και διαστρωμάτωσης καρδιαγγειακού κινδύνου καθώς και ανάλυσης εικόνας. Από την ερευνητική δραστηριότητα της Μονάδας έχουν προκύψει 86 διεθνείς δημοσιεύσεις την τελευταία πενταετία.

ΜΟΝΑΔΑ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΩΝ ΚΑΙ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΥΝΣΗΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Κ. Σταματελόπουλος (Καθηγητής)

Ιατροί

Σ. Αθανασόπουλος (Επιμελητής Β΄ ΕΣΥ, Ειδικός Παθολόγος)
Γ. Γεωργιόπουλος (Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Καρδιολόγος)
Γ. Ζέρβας (Επιστημονικός Συνεργάτης)
Λ. Κοκκινίδου (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Διατροφολόγοι

Α. Κυριαζοπούλου (Επιστημονικός Συνεργάτης)
Α. Πατέλη (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Γραμματεία

Ε.Σ. Μανίκα

Κλινικό Έργο

Σε μηνιαία βάση εξετάζονται περίπου 100 ασθενείς με σκοπό την διαστρωμάτωση καρδιαγγειακού κινδύνου και την διαχείριση ασθενών για πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη καρδιαγγειακών συμβαμάτων.

Εκπαίδευση

Στο πλαίσιο διδακτορικών διατριβών εκπαιδεύονται και εκτελούν ερευνητικό έργο 4-5 μεταπτυχιακοί φοιτητές ετησίως.

Ερευνητικό Έργο

Στην Μονάδα διενεργούνται προγράμματα μεταφραστικής και κλινικής έρευνας που εστιάζει κυρίως στην μελέτη μηχανισμών αγγειακής φλεγμονής σε ασθενείς που διαστρωματώνονται σε ποικίλες κατηγορίες καρδιαγγειακού κινδύνου και σε ασθενείς με δυσλιπιδαιμίες (επίκτητες ή οικογενείς). Επίσης εστιάζει στην ανακάλυψη νέων βιοδεικτών ανταπόκρισης σε νέες υπολιπιδαιμικές θεραπείες και άλλα καρδιαγγειακά φάρμακα ενώ διερευνά νέες ενδείξεις φαρμάκων για την καρδιαγγειακή νόσο. Τέλος, η Μονάδα συμμετέχει ως κέντρο σε 8 πολυκεντρικές κλινικές δοκιμές Τα τελευταία 5 έτη, από την ερευνητική δραστηριότητα της Μονάδας έχουν προκύψει 56 διεθνείς δημοσιεύσεις.

ΜΟΝΑΔΑ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Μανιός (Καθηγητής)

Ιατροί

Σ. Σπηλιοπούλου (Επιστημονικός Συνεργάτης)

Α. Αργύρης (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Η Μονάδα παρακολουθεί ασθενείς με αρτηριακή υπέρταση. Δίνεται ιδιαίτερη βάση στην διάγνωση και θεραπεία της αρτηριακής υπέρτασης σύμφωνα με τις συστάσεις των διεθνών οδηγιών καθώς και στην αντιμετώπιση περιστατικών με ανθεκτική και δευτεροπαθή υπέρταση. Σε μηνιαία βάση εξετάζονται περίπου 60 ασθενείς. Το κλινικό και ερευνητικό έργο της Μονάδας Αρτηριακής Υπέρτασης έχει αναγνωριστεί διεθνώς με την απονομή του τίτλου Excellence Centre of European Society of Hypertension.

Εξοπλισμός - Εξετάσεις που Διενεργούνται

1. Μέτρηση της ΑΠ ιατρού με επαγγελματικό πιστοποιημένο πιεσόμετρο (ταυτόχρονη μέτρηση ΑΠ στα άνω άκρα, μέτρηση ΑΠ απουσία νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού).
2. 24ωρη καταγραφή περιφερικής ΑΠ.
3. 24ωρη καταγραφή κεντρικής ΑΠ και αρτηριακής σκληρίας.
4. Παλμό προς παλμό καταγραφή της ΑΠ με περιδακτυλίδα (Finapres).

Εκπαίδευση

Στο πλαίσιο διδακτορικών διατριβών εκπαιδεύονται και εκτελούν ερευνητικό έργο 7 μεταπτυχιακοί φοιτητές.

Ερευνητικό Έργο

Στην Μονάδα διενεργούνται προγράμματα κλινικής έρευνας που εστιάζουν κυρίως στην μελέτη της κιρκάδιας διακύμανσης και της μεταβλητότητας της αρτηριακής πίεσης και την επίδρασή τους στην ανάπτυξη ασυμπτωματικών βλαβών σε όργανα στόχους. Από την ερευνητική δραστηριότητα της Μονάδας από το 2021 έως το 2025 έχουν προκύψει 30 διεθνείς δημοσιεύσεις.

ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Α. Μπριασούλης (Αν. Καθηγητής)

Συνεργάτες

Γ. Τρακαδά (Καθηγήτρια)

Κλινικό Έργο

Το ιατρείο αποτελεί διατομεακή συνεργασία Καρδιολόγων και Πνευμονολόγων της κλινικής με σκοπό την παρακολούθηση και θεραπεία τόσο των σπάνιων μορφών group I πνευμονικής υπέρτασης όσο και των πιο συχνών μορφών δευτεροπαθούς πνευμονικής υπέρτασης. Υπάρχει η δυνατότητα συνταγογράφησης όλων των εξειδικευμένων αγγειοδιαστολέων αλλά και αντι-ινωτικών φαρμάκων της πνευμονικής κυκλοφορίας για περιστατικά group I πνευμονικής υπέρτασης.

Εξοπλισμός

Στο πλαίσιο του ιατρείου υπάρχει η δυνατότητα εκτίμησης των ασθενών με τεχνικές δεξιού καθετηριασμού, η εκτίμηση της πνευμονικής λειτουργίας, μελέτη ύπνου καθώς και αξιολόγηση της λειτουργικής δυνατότητας με καρδιοαναπνευστική δοκιμασία άσκησης.

Εκπαιδευτικό Έργο

Το ιατρείο υποστηρίζεται από έναν ειδικευόμενο Καρδιολόγιο στο πλαίσιο του προγράμματος εκπαίδευσης σε πολλαπλά εκπαιδευτικά αντικείμενα. Συμμετοχή στα Grand-round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με μία-δύο παρουσιάσεις ετησίως.

Ερευνητικό Έργο

Το ιατρείο έχει τις προδιαγραφές και τεχνογνωσία για την πραγματοποίηση κλινικών μελετών. Συμμετέχει στην φάση 3 τυχαιοποιημένη μελέτη UNISUS. Οι ιατροί της κλινικής έχουν δημοσιεύσει 10 πρωτότυπες εργασίες σε διεθνή περιοδικά και από τους βασικούς μελλοντικούς άξονες του ιατρείου θα είναι η προαγωγή της κλινικής έρευνας

με στόχο την έγκριση νέων καινοτόμων φαρμάκων για τη συγκεκριμένη οντότητα.

ΙΑΤΡΕΙΟ HIV ΛΟΙΜΩΞΗΣ

Υπεύθυνοι

Ε. Κωστής (Διευθυντής ΕΣΥ)
Δ. Σιναπίδης (Διευθυντής ΕΣΥ)
Ι. Ρέντζιου (Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Στο ιατρείο παρακολουθούνται και αντιμετωπίζονται περίπου 50 εξωτερικοί οροθετικοί ασθενείς. Επίσης, παρακολουθούνται οι νοσηλεύόμενοι ασθενείς στη Θεραπευτική Κλινική και στην Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του νοσοκομείου Αλεξάνδρα, με HIV λοίμωξη και επιπλοκές της.

ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Κορομπόκη (Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Στο Ιατρείο ΑΕΕ παρακολουθούνται ασθενείς που νοσηλεύτηκαν με οξύ ΑΕΕ στη Θεραπευτική Κλινική ή στην Παθολογική Κλινική μετά την έξοδο από το νοσοκομείο. Επίσης παρακολουθούνται εξωτερικοί ασθενείς με ΑΕΕ που παραπέμπονται από άλλα συνεργαζόμενα τμήματα του νοσοκομείου (καρδιολογικό, ογκολογικό, αιματολογικό τμήμα). Στόχος είναι διαγνωστική διερεύνηση και η βέλτιστη δευτερογενής πρόληψη. Το ιατρείο λειτουργεί μία μέρα/εβδομάδα και παρακολουθούνται περίπου 70 ασθενείς ετησίως.

Εκπαιδευτικό Έργο

Το κλινικό έργο στο ιατρείο ΑΕΕ υποστηρίζεται από έναν ειδικό

κευόμενο Παθολογίας. Επίσης απασχολούνται 2 μεταπτυχιακοί φοιτητές για την εκπόνηση των διπλωματικών εργασιών τους.

Ερευνητικό Έργο

Στο Ιατρείο ΑΕΕ διενεργούνται προγράμματα κλινικής έρευνας και διεξάγονται κλινικές μελέτες που εστιάζουν κυρίως στη δευτερογενή πρόληψη (ενδεικτικά αναφέρεται η πολυκεντρική μελέτη SUN4P η οποία χρηματοδοτήθηκε από το πρόγραμμα ΕΛΙΔΕΚ και οι κλινικές μελέτες AXIOMATIC, REVIVE, LIBREXIA-Stroke). Από την ερευνητική δραστηριότητα του Ιατρείου ΑΕΕ έχουν προκύψει >30 διεθνείς δημοσιεύσεις την τελευταία 5ετία.

ΙΑΤΡΕΙΟ POST-COVID

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Κορομπόκη (Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Στο ιατρείο post COVID-19 παρακολουθούνται οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στις πτέρυγες COVID-19 της Θεραπευτικής Κλινικής καθώς και εξωτερικοί ασθενείς με εμμένοντα συμπτώματα μετά από νόσο COVID-19 που παραπέμπονται από άλλα συνεργαζόμενα τμήματα του νοσοκομείου. Το ιατρείο post-COVID συνεργάζεται με το πνευμονολογικό τμήμα για έλεγχο των λειτουργικών δοκιμασιών του πνεύμονα και ανάλογα με τα ευρήματα του κλινικοεργαστηριακού ελέγχου οι ασθενείς συνδέονται με συνεργαζόμενα τμήματα (διαβητολογικό τμήμα, ιατρείο υπέρτασης, καρδιολογικό τμήμα, ενδοκρινολογικό τμήμα, αγγειολογικό ιατρείο)

Εκπαιδευτικό Έργο

Το ιατρείο post-COVID υποστηρίζεται από έναν ειδικευόμενο Παθολογίας. Επίσης απασχολήθηκαν 2 μεταπτυχιακοί

φοιτητές για την εκπόνηση των διπλωματικών εργασιών τους.

Ερευνητικό Έργο

Στο Ιατρείο post-COVID διατηρείται κλινική βάση δεδομένων και διενεργούνται προγράμματα κλινικής έρευνας. Από την ερευνητική δραστηριότητα του Ιατρείου ΑΕΕ έχουν προκύψει σημαντικές δημοσιεύσεις σε σε έγκριτα περιοδικά (J of Infections, Am J Hematology κ.α) και ανακοινώσεις σε συνέδρια (27ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εσωτερικής Παθολογίας).

3 Πτέρυγα ΞΕΝΟΦΩΝΤΑ Νικολαΐδη (Α΄ Παθολογική Κλινική)

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Δ. Σιναπίδης (Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ)

Ιατροί

Γ. Ρέντζιου (Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ)

Θ. Τσαγανός (Παθολόγος, Επιμ. Α΄ ΕΣΥ)

Ρ. Συρίγου (Παθολόγος, Επιμελήτρια Β΄ ΕΣΥ)

Στ. Μέλλιου (Παθολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης ΕΚΠΑ)

Έκταση και Δύναμη Κλινών

Η Α΄ Παθολογική πτέρυγα έχει συνολική δύναμη 36 κλινών για νοσηλεία παθολογικών περιστατικών. Να σημειωθεί ότι στις αρχές του 2025 η δύναμη της κλινικής αυξήθηκε κατά 4 κλίνες κατόπιν της μετατροπής του προυπάρχοντος χώρου αναμονής σε νέο τετράκλινο θάλαμο νοσηλείας.

Νοσηλεία

Σε μηνιαία βάση νοσηλεύονται περίπου 220 ασθενείς. Στην πτέρυγα Α΄Π νοσηλεύονται άνδρες και γυναίκες ασθενείς με παθήσεις από όλο το φάσμα της Εσωτερικής Παθολογίας. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν ιατροί παθολόγοι του ΕΣΥ.

Εκπαίδευση

Επιπλέον, στην πτέρυγα εκπαιδεύονται καθημερινά 9 ειδικευόμενοι ιατροί στην Εσωτερική Παθολογία. Παράλληλα, οι ειδικευμένοι ιατροί της πτέρυγας εκπαιδεύουν τους φοιτητές ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα Θεραπευτικής και της Παθολογίας αντίστοιχα. Συμμετοχή στα Grand-round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με 8 παρουσιάσεις ετησίως.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Η κλινική διαθέτοντας πλέον 2 ιατρούς εξειδικευμένους στην λοιμωξιολογία παρέχει εκτιμήσεις για λοιμωξιολογικά περιστατικά ολόκληρου του Νοσοκομείου(χειρουργικού και παθολογικού τομέα)καθώς και παρέχει εξειδικευμένη φροντίδα σε μεγάλο αριθμό ασθενών με HIV λοίμωξη σε επίπεδο παρακολούθησης κυρίως εξωτερικού ιατρείου αλλά και νοσηλείας. Μετά από έγγραφη συγκατάθεση, νοσηλευόμενοι ασθενείς αυτής της πτέρυγας, συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες και πρωτόκολλα που διεξάγονται στην Θεραπευτική Κλινική.

4 Αιμοδυναμικό Εργαστήριο

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Σ. Χατζίδου (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Ιατροί

- Κ. Παμπούκας (Διευθυντής ΕΣΥ)
- Α. Νταλιάνης (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)
- Δ. Παπουτσής (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)
- Ε. Ρεπάσος (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)
- Ν. Μακρής (Επιμελητής Β' ΕΣΥ)
- Ι. Μηλιόρδος (Επιμελητής Β' ΕΣΥ)

Διαγνωστικές - Θεραπευτικές Επεμβάσεις

650 Αγγειοπλαστικές, 1.300 Στεφανιογραφίες, 80 Δεξιοί καθετηριασμοί, 100 Ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες, 150 Ablation, 60 Εμφυτεύσεις απινιδωτών, 220 Εμφυτεύσεις βηματοδοτών, 5 Βιοψίες μυοκαρδίου, 10 Εμφυτεύσιμα Holter καταγραφής καρδιακού ρυθμού.

Στα τακτικά ιατρεία εξετάζονται ανά έτος 1000 ασθενείς με αρρυθμιολογικά προβλήματα, 500 ασθενείς με στεφανιαία νόσο, 500 ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια και εμφυτεύσιμες συσκευές, 700 Holter 24ωρης καταγραφής.

Εκπαίδευση

1. Συμμετοχή στα μαθήματα των φοιτητών της Θεραπευτικής Κλινικής και εκπαίδευση αυτών στο ομώνυμο εργαστήριο.
2. Διαδοχική εκπαίδευση των ειδικευομένων στην Καρδιολογία (12 στον αριθμό).
3. Εκπαίδευση ειδικευομένων από άλλα νοσοκομεία στα αντικείμενα της επεμβατικής καρδιολογίας και της ηλεκτροφυσιολογίας.
4. Εβδομαδιαία λειτουργία του Heart Team με συμμετοχή καρδιοχειρουργών.
5. Διετής μετεκπαίδευση ενός καρδιολόγου στην επεμβατική καρδιολογία για την απόκτηση του τίτλου της εξειδίκευσης.

Ερευνητικό Έργο

1. Συμμετοχή σε τρία πανελλήνια Registry (Ablation, Ηλιαχτίς, LBBB vs CRT).
2. Δύο ιατροί ολοκλήρωσαν την διδακτορική τους διατριβή.
3. Συμμετοχή στις Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες (2022) για τις κοιλιακές αρρυθμίες.
4. Πραγματοποιήθηκαν 10 δημοσιεύσεις από ιατρούς του τμήματος μας την τελευταία πενταετία και έλαβαν 234 citations με σημαντική συμμετοχή στις Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες για την ηλεκτρική θύελλα (2022 Eur Heart J).

Ερευνητικό Αντικείμενο

Σύγκριση LBBB versus CRT σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια και ανάγκη αμφικοιλιακής βηματοδότησης.

5 Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Διευθυντής

Σ. Μιχόπουλος (Συντ. Διευθυντής ΕΣΥ)

Ιατροί

Ε. Ζαμπέλη (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Λ. Βασίλεια (Επιμελήτρια Β')

Γ. Λεωνιδάκης (Επικ. Ιατρός)

Εμ. Παντελάκης (Επικ. Ιατρός)

Κλινικό Έργο

Σε ετήσια βάση εξετάζονται περίπου 6000 ασθενείς του Νοσοκομείου μας, εξειδικευμένα περιστατικά από παραπομπές ή από τα Εξωτερικά ιατρεία (Γαστρεντερολογικό, Ηπατολογικό και ΙΦΝΕ). Το τμήμα εξειδικεύεται στην Επεμβατική Ενδοσκόπηση, σε Ιδιοπαθή Φλεγμονώδη Νοσήματα του Εντέρου (ΙΦΝΕ), σε εξειδικευμένα Γυναικολογικά περιστατικά με Γαστρεντερολογικά – Ηπατολογικά προβλήματα, σε Επείγουσες ενδοσκοπήσεις που καλύπτει το Ενδοσκοπικό τμήμα σε ημερήσια βάση, ενώ συνεργάζεται μόνιμα με τη Νευρολογική κλινική ΕΚΠΑ (Καθηγητής Λ. Στεφανής) για τη διεκπεραίωση Νευρολογικών περιστατικών και ιδιαιτέρως ασθενών με νόσο Parkinson στα πλαίσια Πανευρωπαϊκής καταγραφής των περιστατικών. Σε ετήσια βάση πραγματοποιούνται περίπου 2800 Ενδοσκοπήσεις εκ των οποίων οι 1300 είναι επεμβατικές πράξεις ανωτέρου και κατωτέρου πεπτικού.

Διαγνωστικές - Θεραπευτικές Επεμβάσεις

Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλων πολύποδων του πεπτικού, χρωμοενδοσκόπηση, βλεννογονεκτομές (EMR), διαστολές, τοποθέτηση ενδοσκοπικών ενδοπροθέσεων, γαστροστομίες - νηστιδοστομίες, οισοφάγος Barrett - RFA, APC, EMR, ενσφηνώσεις, αντιμετώπιση περιστατικών αιμορραγίας πεπτικού.

Εκπαίδευση

Στην κλινική εκπαιδεύονται τέσσερις (4) ειδικευόμενοι για πλήρη ειδικότητα Γαστρεντερολογίας και συμμετέχουν σε όλες τις δραστηριότητες της κλινικής και σε Ερευνητικά πρωτόκολλα. Ακόμη εκπαιδεύονται οι φοιτητές του 4ου, 5ου και 6ου έτους της Θεραπευτικής κλινικής σε θέματα Γαστρεντερολογίας και Ηπατολογίας. Συμμετοχή στα Grand-rounds που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με δύο παρουσιάσεις ετησίως, καθώς και στις βιβλιογραφικές ενημερώσεις που διοργανώνει η Θεραπευτική Κλινική. Επιπροσθέτως, μηνιαίως διοργανώνεται βιβλιογραφική ενημέρωση στο γαστρεντερολογικό τμήμα.

Ερευνητικό Έργο

Το Γαστρεντερολογικό τμήμα συμμετέχει σε ερευνητικά πρωτόκολλα – πολυκεντρικές μελέτες (σχετιζόμενα με τις ΙΦΝΕ, σχετιζόμενα με το Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού και μια πολυκεντρική μελέτη για Cl. Difficile με συμμετοχή και άλλων τμημάτων της Θεραπευτικής κλινικής, μελέτη χολόστασης στην κύηση με χρηματοδότηση ΕΓΕ, Διδακτορική διατριβή υπό εκπόνηση). Από την ερευνητική δραστηριότητα του Τμήματος έχουν προκύψει 30 πλήρεις διεθνείς δημοσιεύσεις την τελευταία 5ετία, 10 ανακοινώσεις σε Διεθνή και 14 σε Ελληνικά συνέδρια.

6 Ενδοκρινολογικό Τμήμα

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Β. Βασιλείου (Συντονίστρια Διευθύντρια)

Ιατροί

Γ. Κάσση (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Ε. Ζαπάντη (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Φ. Κανούτα (Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ)

Μ. Μητροπούλου (Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ)

Ειδικευόμενοι Ιατροί

Το Ενδοκρινολογικό Τμήμα χορηγεί πλήρη ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία-Διαβήτη-Μεταβολισμός (4 έτη) και διαθέτει 7 οργανικές θέσεις ειδικευομένων.

Κλινικό Έργο

Σε καθημερινή βάση λειτουργεί Εξωτερικό Ιατρείο με >6000 επισκέψεις ετησίως ασθενών με όλο το φάσμα Ενδοκρινολογικών νοσημάτων. Περίπου 2000 εξ αυτών αφορούν σε ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 και 2. Παρακολουθούνται >100 ασθενείς που φέρουν αντλίες συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης και το Τμήμα διαθέτει σημαντική εμπειρία στη νέα τεχνολογία στον ΣΔ.

Στο Ειδικό Ιατρείο Σακχαρώδους Διαβήτη στην Κύηση, το οποίο λειτουργεί από 30ετίας, εξετάζονται έγκυες σε καθημερινή βάση (~1000 ετησίως στο Εξωτερικό Ιατρείο). Παράλληλα παρακολουθούνται οι νοσηλευόμενες στη Μαιευτική Κλινική έγκυες για γλυκαιμική ρύθμιση και αντιμετωπίζονται κατά τον τοκετό και τη λοχεία.

Στο Ενδοκρινολογικό Τμήμα λειτουργούσε το Διαβητολογικό Κέντρο του Νοσοκομείου από το 1990 μέχρι τον 12/2023. Μετά την επαναξιολόγηση των Διαβητολογικών Κέντρων εγκρίθηκε εκ νέου η σύσταση και λειτουργία Διαβητολογικού Κέντρου στο Ενδοκρινολογικό

Τμήμα με τη σύμπραξη της Θεραπευτικής Κλινικής (ΦΕΚ Τεύχος Β' 7222, 21.12.2023).

Ασθενείς με διαφοροποιημένο καρκίνο θυρεοειδούς παρακολουθούνται και αντιμετωπίζονται σε συνεργασία με το Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής του Νοσοκομείου (χορήγηση ραδιενεργού ιωδίου).

Πρόσφατα αποκτήθηκε υπερηχοτομογράφος και διενεργούνται υπερηχογραφήματα θυρεοειδούς από την πιστοποιημένη ιατρό Φ. Κανούτα. Δίνεται πλέον έτσι η δυνατότητα εκπαίδευσης των ειδικευομένων στους υπερήχους στο πλαίσιο της ειδίκευσής τους στην Ενδοκρινολογία.

Διενεργούνται in vivo διαγνωστικές ενδοκρινολογικές δοκιμασίες όπως και θεραπείες με ενδοφλέβια χορήγηση για την αντιμετώπιση θυρεοειδικής οφθαλμοπάθειας και αντιοστεοπορωτικής αγωγής.

Γίνονται καθημερινά εκτιμήσεις νοσηλευόμενων ασθενών και προεγχειρητικοί έλεγχοι τόσο σε τακτική βάση όσο και σε επίπεδο εφημερίας. Το Τμήμα συμμετέχει στην εφημέρευση των ΤΕΠ για Ενδοκρινολογικά περιστατικά.

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Το Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο, το οποίο υπόκειται σε τακτικό εσωτερικό και εξωτερικό ποιοτικό έλεγχο, διενεργεί όλες τις ορμονολογικές εξετάσεις των νοσηλευόμενων ασθενών αλλά και εξωτερικών παραπομπών (80000 προσδιορισμοί ετησίως). Υποστηρίζει τη λειτουργία του Διαβητολογικού Κέντρου με διενέργεια σακχαραιμικής καμπύλης (50 μηνιαίως) και προσδιορισμό HbA1c και μικρολευκωματίνης ούρων. Για τον προσδιορισμό του σακχάρου χρησιμοποιείται η μέθοδος της μέτρησης σακχάρου στο πλάσμα κατά τα διεθνή πρότυπα.

Εκπαιδευτικό Έργο

Το Ενδοκρινολογικό Τμήμα χορηγεί πλήρη ειδικότητα ενδοκρινολογίας (4 έτη, 7 οργανικές θέσεις). Επιπλέον στο Τμήμα εκπαιδεύονται ειδικευόμενοι των Μαιευτικών-Γυναικο-

λογικών Τμημάτων του Νοσοκομείου (3μηνο) στο Ειδικό Ιατρείο Σακχαρώδους Διαβήτη στην Κύηση. Σημαντικός αριθμός ειδικευόμενων Ενδοκρινολογίας από άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα εκπαιδεύονται περιοδικά και για διάστημα 2-6 μηνών. Η εκπαίδευσή τους γίνεται κυρίως στο Ειδικό Ιατρείο ΣΔ στην Κύηση, σε θέματα αναπαραγωγικής Ενδοκρινολογίας και Ενδοκρινολογίας της Κύησης αλλά και σε ασθενείς με ΣΔ1 που φέρουν αντλίες έγχυσης. Ειδικευόμενοι παθολογίας και Γενικής Ιατρικής μετακινούνται στο τμήμα μας για κυκλική εκπαίδευση σε ενδοκρινολογικά νοσήματα.

Ακολουθείται αυτόνομο εβδομαδιαίο εκπαιδευτικό πρόγραμμα με θεωρητικά μαθήματα, συζήτηση περιστατικών και βιβλιογραφική ενημέρωση. Συμμετέχουμε σε εκπαιδευτικές δραστηριότητες της Θεραπευτικής Κλινικής με παρουσίαση περιστατικών στο Διαγνωστικό Grand Round και οι ειδικευόμενοι του Τμήματος συμμετέχουν στη βιβλιογραφική ενημέρωση. Οι ειδικευμένοι γιατροί του Τμήματος συμμετείχαν στο Πρόγραμμα εκπαίδευσης των φοιτητών 5ου και 6ου έτους. Επίσης έχουν συμμετάσχει στη συγγραφή των Θεραπευτικών εξελίξεων αλλά και στο σύγγραμμα της Θεραπευτικής Κλινικής για το αντίστοιχο μάθημα της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ.

Ερευνητικό Έργο

Το Ενδοκρινολογικό Τμήμα εκπονεί ερευνητικό έργο, τόσο αυτόνομα όσο και σε συνεργασία με τη Θεραπευτική Κλινική, με παρουσίαση εργασιών κάθε χρόνο σε ελληνικά και διεθνή συνέδρια και με δημοσιεύσεις σε διεθνή περιοδικά. Κύριο ερευνητικό ενδιαφέρον του Τμήματος είναι ο ΣΔ στην Κύηση. Σε συνεργασία με τη Θεραπευτική Κλινική συμμετείχαμε σε μελέτη χορήγησης εβδομαδιαίας ινσουλίνης σε ασθενείς με ΣΔ2.

7 Νεφρολογικό Τμήμα

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Ε. Ψημένου (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Ιατροί

Ε. Θεοδωροπούλου (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Π. Τσεκέ (Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ)

Ο. Καραμπογιά (Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ)

Από το 2023 έχει έρθει στο τμήμα μας και εκπαιδεύεται στην ειδικότητα της νεφρολογίας ο Κ. Ριζογιάννης.

Κλινικό Έργο

Στο τμήμα είναι διαθέσιμες 11 κλίνες αιμοκάθαρσης για μόνιμους ασθενείς και για μεγάλο αριθμό ασθενών που νοσηλεύονται με οξεία νεφρική ανεπάρκεια, καρδιακή ανεπάρκεια, πολλαπλούν μυέλωμα και όσες αιμοκαθαιρόμενες γυναίκες νοσηλεύονται στις γυναικολογικές-μαιευτικές πτέρυγες. Ετησίως πραγματοποιούνται 600-800 συνεδρίες αιμοκάθαρσης σε έκτακτους ασθενείς ενώ κάθε μόνιμος ασθενής χρειάζεται 12-13 συνεδρίες μηνιαίως. Στη μονάδα μας γίνεται μεγάλος αριθμός πλασμαφαίρεσεων σε ασθενείς με νευρολογικά νοσήματα (κυρίως σε συνεργασία με το Αιγινήτειο Νοσοκομείο). Επίσης πραγματοποιούνται πλασμαφαίρεσεις σε ασθενείς με αγγειίτιδες, θρομβωτική θρομβοπενική πορφύρα και υποτροπή νεφρωσικού συνδρόμου μετά από μεταμόσχευση νεφρού. Πραγματοποιούνται 350-500 συνεδρίες πλασμαφαίρεσης/έτος με 3 διαθέσιμα μηχανήματα πλασμαφαίρεσης. Επίσης πραγματοποιούνται τακτικές συνεδρίες λιπαφαίρεσης σε ασθενής με ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαμία με ειδικό μηχάνημα. Στον χώρο της MTN λειτουργεί εξωτερικό ιατρείο όπου παρακολουθούνται ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο, ιδίως σπειραματονεφρίτιδες και μετά από μεταμόσχευση νεφρού. Σε μηνιαία βάση πραγματοποιούνται 150-180 επισκέψεις στο εξωτερικό ιατρείο ενώ στη

MTN χορηγούνται και οι ενδοφλέβιες θεραπείες ασθενών με σπειραματονεφρίτιδα.

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Η άμεση μικροσκόπηση ούρων γίνεται στο ειδικά διαμορφωμένο δωμάτιο όπου έχει τοποθετηθεί η αντλία για τη φυγοκέντρηση των δειγμάτων και το μικροσκόπιο αντιθέτου φάσης για την εξέταση του δείγματος. Εξετάζονται 100-150 δείγματα μηνιαίως. Οι βιοψίες νεφρού γίνονται με υπερηχογραφική καθοδήγηση της βελόνας σε ημερήσια νοσηλεία και στο χώρο της μονάδας. Πραγματοποιούνται 50-55 βιοψίες ετησίως.

Εκπαιδευτικό Έργο

Συμμετοχή στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Θεραπευτικής Κλινικής με διαλέξεις στο αμφιθέατρο στους 5ετείς και δετείς φοιτητές και 3 εβδομαδιαίες ώρες εκπαίδευσης στη MTN εκ περιτροπής σε ομάδες 5ετών φοιτητών. Συμμετοχή στα Grand-round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με μία-δύο παρουσιάσεις ετησίως. Προβλέπονται 3 θέσεις ειδικευομένων για πλήρη ειδικότητα νεφρολογίας.

Ερευνητικό Έργο

Το 2021 ολοκληρώθηκε μία Ευρωπαϊκή πολυκεντρική μελέτη καταγραφής που αφορά στην αλλαγή θεραπείας σε AdvagrafTM ασθενών με μεταμόσχευση νεφρού στην οποία το κέντρο μας συμμετείχε με 9 ασθενείς.

Η μεγάλη κλινική μας εμπειρία στις πλασμαφαιρέσεις ((η μεγαλύτερη στην Ελλάδα) έχει αποτυπωθεί σε δημοσιεύσεις και ομιλίες σε συνέδρια.

8 Αιματολογικό Τμήμα

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Χ. Ι. Ματσούκα (Συντ. Διευθύντρια)

Ιατροί

Ζ. Πράπα (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Δ. Μπαρμπαρούση (Διευθύντρια ΕΣΥ)

Β. Γκαλέα (Επιμ. Α' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Το Αιματολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα», παρότι τυπικά ανήκει στον εργαστηριακό τομέα και αποτελεί το αιματολογικό εργαστήριο του νοσοκομείου, στην πράξη καλύπτει και το φάσμα της κλινικής αιματολογίας. Το εξωτερικό αιματολογικό ιατρείο παρακολουθεί περίπου 2500 ασθενείς ετησίως σε όλο το φάσμα των αιματολογικών καλοήθων και νεοπλασματικών νοσημάτων (ασθενείς με Οξεία Μυελοβλαστική και Οξεία Λεμφοβλαστική Λευχαιμία, Λεμφώματα Hodgkin και Non Hodgkin, Μυελοϋπερπλαστικά νεοπλάσματα, Μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα, Ανοσολογική Θρομβοπενία, Θρομβωτική Θρομβοπενική Πορφύρα, Αυτοάνοση Αιμολυτική Αναιμία, Θρομβοφιλία, Αιμορραγικές διαταραχές). Το Αιματολογικό Ιατρείο παρακολουθεί επίσης όλες τις παραπάνω νοσολογικές οντότητες στην κύηση, είναι το μοναδικό τμήμα στην Αττική και Ν. Ελλάδα με παρόμοια εξειδίκευση, και δέχεται περιστατικά από μεγάλο μέρος της χώρας. Ακόμα παρακολουθεί όλες τις αιματολογικές επιπλοκές στην κύηση (προεκλαμψία, θρομβοπενία, σύνδρομο HELLP, μαζική μαιευτική αιμορραγία, διερεύνηση επανειλημμένων αποβολών, θρομβοφιλία και κύηση).

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Το Αιματολογικό Εργαστήριο αποτελεί το γενικό αιματολο-

γικό εργαστήριο του νοσοκομείου, που διενεργεί όλο τον αιματολογικό έλεγχο ρουτίνας. Επιπροσθέτως, το Αιματολογικό Εργαστήριο διενεργεί ειδικότερες εξετάσεις στο πλαίσιο της διερεύνησης αιματολογικών διαταραχών όπως αναιμίας, θρομβοφιλίας, θρομβοπενίας, αιμορραγικής διάθεσης, δοκιμασίες λειτουργικότητας αιμοπεταλίων, εκτέλεση, χρώση και γνωμάτευση μυελογραμμάτων.

Εκπαιδευτικό Έργο

Το Αιματολογικό Τμήμα, σε συνεργασία με τη Θεραπευτική κλινική, εκπαιδεύει ειδικευόμενους αιματολογίας (πλήρη ειδικότητα 4 έτη - 3 οργανικές θέσεις), βιοπαθολόγους για 3 μήνες στο αιματολογικό εργαστήριο και ογκολόγους για 6 μήνες στην αιματολογία. Τρεχόντως, δύο ειδικευόμενοι εκπαιδεύονται στην αιματολογία στο τμήμα. Επίσης, ειδικευόμενοι στην αιματολογία από κλινικές της Αττικής και επαρχίας (Αθήνα, Κρήτη) παραπέμπονται στο τμήμα μας για κυκλική εκπαίδευση (rotation) στις αιματολογικές διαταραχές στην κύηση. Το αιματολογικό τμήμα συμμετέχει σε όλες τις εκπαιδευτικές δραστηριότητες της Θεραπευτικής Κλινικής και της Γυναικολογικής-Μαιευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ. Οι γιατροί του συμμετέχουν στο Πρόγραμμα εκπαίδευσης των φοιτητών 5ου και 6ου έτους, στην παρουσίαση περιστατικών στο Αμφιθέατρο, στην επίσκεψη της Θεραπευτικής Κλινικής, σε μαθήματα στους ειδικευόμενους Παθολογίας.

Ερευνητικό Έργο

Το Αιματολογικό Τμήμα συνεργάζεται ερευνητικά με την Θεραπευτική Κλινική σε μελέτες σχετικές με την θρόμβωση και την αιμορραγία σε ασθενείς με μονοκλωνική γαμμαπάθεια. Στα πλαίσια αυτής της συνεργασίας, διενεργείται διδακτορική διατριβή από τεχνολόγο του τμήματος μας με αντικείμενο “Μελέτη ανεύρεσης νέων βιοδεικτών κινδύνου θρόμβωσης σε ασθενείς με μονοκλωνική γαμμαπάθεια με την χρήση πρωτεομικής ανάλυσης των αιμοπεταλίων”. Μελετώνται επίσης σπάνιες κλινι-

κές οντότητες σχετιζόμενες με θρόμβωση σε ασθενείς με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες όπως η κρυσταλοσφαιριναιμία ή το VITT-like σύνδρομο. Η επίδραση της κρυσταλοσφαιριναιμίας στα αιμοπετάλια και στο ενδοθήλιο μελετήθηκε εκτενώς με την χρήση μεθόδων μελέτης λειτουργικότητας των αιμοπεταλίων, πρωτεομικής και PCR. Επίσης, το αιματολογικό τμήμα σε συνεργασία με την θεραπευτική κλινική θα ηγηθεί μελέτης της subcommittee της ISTH “Hemostasis and Malignancies” με αντικείμενο την μονοκλωνική γαμμαπάθεια θρομβωτικής σημασίας.

Το αιματολογικό τμήμα συνεργάζεται επίσης με την αιματολογική κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Συγκεκριμένα, διενεργείται αναδρομική μελέτη θρομβωτικών και αιμορραγικών επεισοδίων σε ασθενείς με οξεία λευχαιμία και πειραματική μελέτη της λειτουργικότητας των αιμοπεταλίων και δεικτών αιμόστασης σε ασθενείς με σιδηροπενία.

Επίσης, το αιματολογικό τμήμα συνεργάζεται με το αιματολογικό τμήμα του Πανεπιστημιακού νοσοκομείου Bichat στο Παρίσι για την μελέτη του συνδρόμου VITT και αυτοάνοσης θρομβοπενίας από ηπαρίνη. Τέλος, το τμήμα συμμετέχει σε συνεργατικές μελέτες της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας.

9 Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Χ. Τρίκκα (Διευθύντρια ΕΣΥ 3/2024 - σήμερα)
Χ. Λαμπρόπουλος (Διευθυντής ΕΣΥ 2021 – 2/2024)

Ιατροί

Δ. Βασματζής (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)
Ε. Άννινος (Επιμελητής Α' ΕΣΥ)
Κ. Τσιτσιμπής (Επιμελητής Β' ΕΣΥ)

Κλινικό Έργο

Σε μηνιαία βάση εξετάζονται περίπου 1500 ασθενείς. Την ιατρική επίβλεψη των περιστατικών έχουν ιατροί παθολόγοι και καρδιολόγοι του ΕΣΥ και μέλη ΔΕΠ. Το τμήμα αντιμετωπίζει πάσης βαρύτητας καρδιολογικά περιστατικά ενώ οι ασθενείς που προσέρχονται στο παθολογικό ΤΕΠ καλύπτουν όλο το φάσμα των παθήσεων της παθολογίας.

Εκπαίδευση

Στο ΤΕΠ εκπαιδεύονται καθημερινά στην Επείγουσα Ιατρική 4 ειδικευόμενοι (3 παθολόγοι και 1 καρδιολόγος). Οι ειδικευόμενοι ιατροί του Τμήματος συμμετέχουν στην εκπαίδευση των φοιτητών της Ιατρικής του 5ου και 6ου έτους στα μαθήματα Θεραπευτικής και της Παθολογίας αντίστοιχα. Συμμετοχή στα Grand Round που διοργανώνει η Θεραπευτική κλινική με 1-2 παρουσιάσεις ετησίως. Συμμετοχή στη συγγραφή του τόμου των Θεραπευτικών Εξελίξεων. Συμμετοχή στη συγγραφή του βιβλίου της Θεραπευτικής.

Ερευνητικό έργο: Το τμήμα συμμετείχε στην διεθνή μελέτη παρατήρησης εξωτερικών ασθενών με λοίμωξη SARS-CoV-2 "INSIGHT 011: διεθνής μελέτη παρακολούθησης λοίμωξης SARS-CoV-2 (ICOS)", και στη "Μελέτη αξιολόγησης προγνωστικών δεικτών θνητότητας σε νεοεισαχθέντες ασθενείς του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών".

10 Μονάδες COVID-19

Η Θεραπευτική Κλινική συμμετείχε σημαντικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19 επιστρατεύοντας αρχικά τις πτέρυγες Ε3ου και Δ3ου, εν συνεχεία την πτέρυγα Δ4ου και τη ΜΕΘ (δυναμικότητας 10 κλινών) και εντός του 2021 δύο τμήματα τα οποία παραχωρήθηκαν από την Α' Γυναικολογική και Μαιευτική Κλινική (πτέρυγα Κωστή και πτέρυγα Λούρου). Το σύνολο των διαθέσιμων κλινών ανήλθε στην κορύφωση της πανδημίας στις 90 κλίνες. Στις πτέρυγες COVID-19 νοσηλεύτηκαν συνολικά >1500 ασθενείς, από 29/09/2020 έως και 9/06/2023. Στις πτέρυγες Δ3ου και Ε3ου, που λειτούργησαν αποκλειστικά ως πτέρυγες COVID-19 καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας νοσηλεύτηκαν περισσότεροι από 1200 ασθενείς.

Εξαρχής όλα τα τμήματα εφοδιάστηκαν με τον απαραίτητο εξοπλισμό (συστήματα παροχής οξυγόνου υψηλής ροής, High Flow Nasal Canula, monitor παρακολούθησης ζωτικών σημείων, συσκευές παλμικής οξυμετρίας, μηχανήματα αερίων). Εξαρχής αναπτύχθηκαν θεραπευτικοί αλγόριθμοι, οι οποίοι ανανεώνονταν σε τακτά χρονικά διαστήματα ενσωματώνοντας τις σημαντικότερες θεραπευτικές εξελίξεις κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η θεραπευτική κλινική συμμετείχε ενεργά σε προγράμματα πρώιμης πρόσβασης νέων φαρμάκων (όπως στα πρώιμα στάδια της πανδημίας το αντιϊκό Remdesivir) και μέσω συστήματος ηλεκτρονικής προέγκρισης (ΣΗΠ) στη χορήγηση του αναστολέα υποδοχέων IL-6 tosilizumab. Ταυτόχρονα οι ασθενείς είχαν πρόσβαση σε καινοτόμα φάρμακα στα πλαίσια διενέργειας κλινικών μελετών.

Σταδιακά κατά την εξέλιξη της πανδημίας δημιουργήθηκαν πρωτόκολλα διαχείρισης για τους ασθενείς με COVID-19 σε τμήματα του νοσοκομείου όπως στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού για τη δυνατότητα διενέργειας αιμοκάθαρσης και στο αιμοδυναμικό τμήμα για τη δυνατότητα διενέργειας επείγουσας στεφανιογραφίας/αγγειοπλαστικής. Σε συνεργασία με την Α' Πανεπιστημιακή Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική αναπτύχθηκαν πρωτόκολλα

διαχείρισης ασθενών με COVID-19 κατά τη διάρκεια της κύησης. Οι έγκυες και λεχώιδες ασθενείς με μέτρια και σοβαρή νόσο COVID-19 αντιμετωπίστηκαν στα τμήματα COVID-19 της Θεραπευτικής Κλινικής σε συνεργασία με το προσωπικό της Α' Πανεπιστημιακής Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής.

Παράλληλα με τα τμήματα νοσηλείας, στη Θεραπευτική Κλινική δημιουργήθηκε εξωτερικό ιατρείο για την συστηματική παρακολούθηση των ασθενών μετά τη νοσηλεία στο νοσοκομείο, ένα από τα πρώτα post COVID ιατρεία στη χώρα. Οι ασθενείς αντιμετωπίστηκαν από διεπιστημονική ομάδα ιατρών της Θεραπευτικής Κλινικής με σκοπό την έγκαιρη αξιολόγηση και ολιστική αντιμετώπιση των απώτερων επιπλοκών της νόσου COVID-19. Στο ιατρείο post-COVID εξετάστηκαν >200 ασθενείς.

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ COVID-19

Καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στα COVID-19 τμήματα και παρακολουθήθηκαν στο ιατρείο post-COVID καταγράφηκαν προοπτικά σε βάσεις δεδομένων. Από τα δεδομένα αυτά προέκυψαν δημοσιεύσεις, ανακοινώσεις σε συνέδρια και υλικό για διπλωματικές εργασίες.

Από την έναρξη της πανδημίας η Θεραπευτική Κλινική ανέπτυξε πολλαπλά ερευνητικά προγράμματα και εστίασε στην συνεχή παρακολούθηση όλων των διεθνών δεδομένων σε πραγματικό χρόνο.

Οι μελέτες που διεξάγονται στην Θεραπευτική κλινική και αφορούν στην COVID-19 περιλαμβάνουν:

1. Μελέτη των επιπέδων των εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 σε ασθενείς που νοσηλεύθηκαν για COVID-19 (Ελληνική Μελέτη σε συνεργασία με το National Cancer Institute των ΗΠΑ).
2. Μελέτη κινητικής των αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 και των κυτταρικών υποπληθυσμών του ανοσοποιητικού συστήματος σε εθελοντές που θα λάβουν το εμβόλιο BNT162b2 ή άλλο εγκεκριμένο εμβόλιο έναντι του SARS-CoV-2.

3. Θεραπεία Με Έγχυση Πλάσματος Από Αναρρώσαντες Ασθενείς Για Την Αντιμετώπιση Λοίμωξης Covid-19. Πολυκεντρική Μελέτη Φάσης II.
4. Συμμετοχή στη μελέτη “suPAR-guided Anakinra treatment for Validation of the Risk and Management of Respiratory Failure by COVID-19 (SAVE) και στη μελέτη suPAR-Guided Anakinra Treatment for Management of Severe Respiratory Failure by COVID-19 (SAVE-MORE)”.
5. Συμμετοχή στη μελέτη “Outpatient Treatment With Anti-Coronavirus Immunoglobulin (INSIGHT-OTAC trial)”.
6. Συμμετοχή στη μελέτη “Plitidepsin Versus Control in Immunocompromised Adult Participants With Symptomatic COVID-19 Requiring Hospital Care (NEREIDA trial)”.
7. Συμμετοχή στη μελέτη “Trial to Determine the Efficacy/Safety of Plitidepsin vs Control in Patients With Moderate COVID-19 Infection (NEPTUNO trial)”.
8. Συμμετοχή στη μελέτη “ADG20-TRMT-001: A Phase 2/3 Randomized, Double-Blind, Placebo- Controlled Trial to Evaluate the Efficacy and Safety of ADG20 in the Treatment of Ambulatory Participants with Mild or Moderate COVID-19 (STAMP trial)”.
9. Συμμετοχή στη μελέτη “Study to Evaluate the Effects of AT-527 in Non-Hospitalized Adult Patients With Mild or Moderate COVID-19 (MOONSONG trial)”.
10. Συμμετοχή στη μελέτη “An interventional, efficacy and safety, phase 2, randomized, double-blind, 2-arm study to investigate a repeat 5-day course of nirmatrelvir/ritonavir compared to placebo/ritonavir in participants at least 12 years of age with rebound of covid-19 symptoms and rapid antigen test positivity”.

Ενημέρωση κοινού

Καθηγητές και Ιατροί της Θεραπευτικής πραγματοποιήσαν συνεχίζοντας να πραγματοποιούν αποδελτίωση των πιο σημαντικών δημοσιεύσεων και ανακοινώσεων από την έναρξη της πανδημίας έως σήμερα με σκοπό την ενημέ-

ρωση του ιατρικού κόσμου και του κοινού. Η Θεραπευτική Κλινική παρείχε καθημερινή ενημέρωση με έκδοση σχετικών ενημερωτικών δελτίων.

Δημοσιεύσεις

Η ερευνητική δραστηριότητα της Θεραπευτικής Κλινικής ήταν ιδιαίτερα σημαντική με συμβολή >170 επιστημονικών δημοσιεύσεων για τη νόσο COVID-19 εκ των οποίων >20 δημοσιεύσεις σε περιοδικά υψηλού κύρους (IF >10).



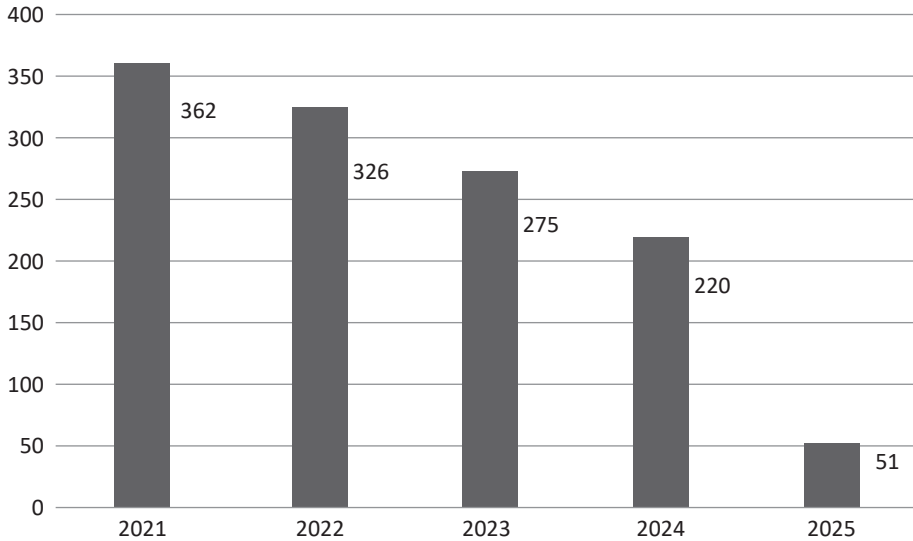
Ε. Ερευνητικό Έργο

1 Δημοσιεύσεις - Διεθνείς Αναφορές του Ερευνητικού Έργου της Θεραπευτικής Κλινικής κατά την Περίοδο 2021-2025

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΗΓΗ SCOPUS

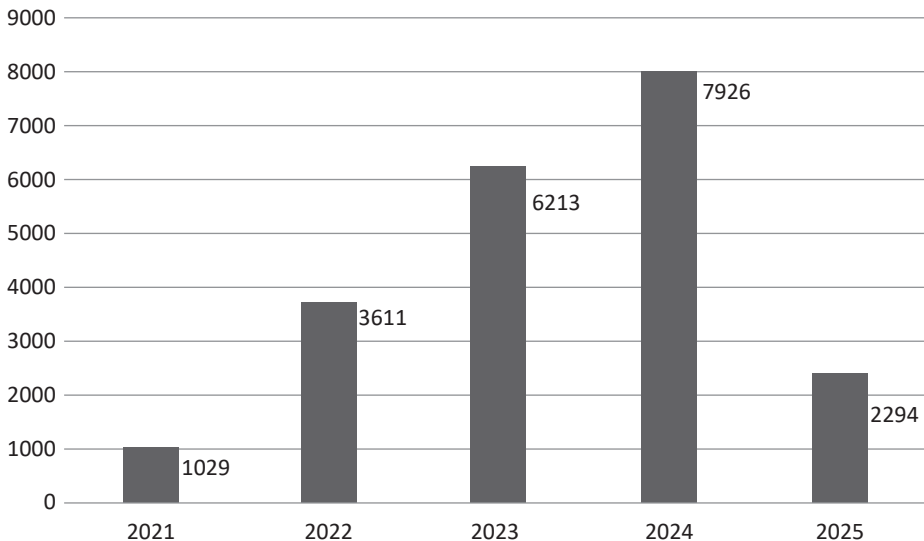
Α. Αριθμός διεθνών peer-reviewed δημοσιεύσεων κατά την περίοδο 01/2021-03/2025: 1.011

Δημοσιεύσεις 01/2021-03/2025



Β. Αναφορές που έλαβαν οι διεθνείς peer-reviewed δημοσιεύσεις της περιόδου 01/2021-03/2025: 21.102 (17.289 χωρίς αυτο-αναφορές), h index: 62 (56 χωρίς αυτο-αναφορές)

Αναφορές δημοσιεύσεων 01/2021-03/2025



Γ. Αναφορές περιόδου 01/2021-03/2025 που έλαβαν όλες οι διεθνείς δημοσιεύσεις της Θεραπευτικής Κλινικής με συγγραφείς μέλη του προσωπικού της Κλινικής κατά την περίοδο αυτή: **61.233, h-index 109**

2 Ερευνητικοί Τομείς και Αντικείμενα της Θεραπευτικής Κλινικής κατά την Περίοδο 2021-2025

Κλινική έρευνα

Ογκολογία - Πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες

Ανάπτυξη και αξιολόγηση νέων θεραπειών για την αντιμετώπιση ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα.

Αντιμετώπιση επιπλοκών του πολλαπλού μυελώματος (νεφρική ανεπάρκεια, οστικός μεταβολισμός).

Νέες απεικονιστικές μέθοδοι στη μελέτη της οστικής νόσου στο πολλαπλούν μυέλωμα (WBLC CT, DWI MRI, PET CT).

Μέτρηση ελάχιστης υπολειπόμενης νόσου (MRD) στις πλασματοκυτταρικές δυσπλασίες.

Μελέτη διακοπής της θεραπείας συντήρησης με λεναλιδομίδα μετά απο αυτόλογη μεταμόσχευση σε ασθενείς με πολλαπλό μυέλωμα που έχουν εμμένουσα αρνητική ελάχιστα υπολειπόμενη νόσο.

Μελέτη της προγνωστικής σημασίας των κυκλοφορούντων πλασματοκυττάρων στο περιφερικό αίμα ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα.

Μελέτη της προγνωστικής σημασίας των κυκλοφορούντων πλασματοκυττάρων στο περιφερικό αίμα ασθενών με MGUS ή ασυμπτωματικό ΠΜ.

Μελέτη της προγνωστικής σημασίας των κυκλοφορούντων πλασματοκυττάρων στο περιφερικό αίμα ασθενών με AL Αμυλοείδωση.

Liquid biopsy από το περιφερικό αίμα ασθενών με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες με την χρήση ειδικών chip.

Μελέτη της οικογενούς επίπτωσης των πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών.

Διερεύνηση της επίδρασης της διατροφής σε ασθενείς με πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες.

Μελέτη της κλινικής σημασίας της αγγειακής δυσλειτουργίας μετά από αντι-νεοπλασματικές θεραπείες στο πολλαπλούν μυέλωμα και την αμυλοείδωση.

Μελέτη των μεταβολών του ανοσοποιητικού σε ασθενείς με ΠΜ που λαμβάνουν αμφιειδικά αντισώματα.

Νεότερες στοχευμένες θεραπείες έναντι του πλασματοκυτταρικού κλώνου στην AL αμυλοείδωση.

Νεότερες στοχευμένες θεραπείες έναντι του αμυλοειδούς στην AL αμυλοείδωση.

Μελέτη της κλινικής αξίας της αγγειακής συμμετοχής στην Αμυλοείδωση (AL και TTR).

Ευαισθησία τασεοϋποδοχέων στην AL αμυλοείδωση.

Συσχέτιση Απεικονιστικών ευρημάτων στην Μαγνητική Καρδιάς με την εξέλιξη και πρόγνωση της Καρδιακής Αμυλοείδωσης.

Νεότερες στοχευμένες θεραπείες για την Μακροσφαιριναιμία του Waldenström.

Καρκίνος μαστού, κακοήθεια στην κύηση.

Ανάπτυξη και αξιολόγηση νέων θεραπειών για την αντιμετώπιση ασθενών με συμπαγή νεοπλάσματα (καρκίνος πνεύμονα, μαστού, προστάτη, νεφρού, ουροδόχου κύστεως, παχέος εντέρου, γυναικολογικά νεοπλάσματα, καρκίνος παγκρέατος).

Μελέτη νεότερων στοχευμένων θεραπειών στον καρκίνο ουροδόχου κύστεως και σε γυναικολογικά νεοπλάσματα.

Μελέτη της μοριακής ταξινόμησης των ασθενών με καρκίνο ενδομητρίου και καρκίνο ωοθηκών.

Μελέτη ασθενών με κληρονομούμενες κακοήθειες.

Καρδιολογία

Ανάπτυξη και μελέτη νέων διαγνωστικών και προγνωστικών βιοδεικτών στην πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη των καρδιαγγειακών συμβαμάτων.

Μεταβλητότητα περιφερικής ΑΠ και 24ωρη κεντρική ΑΠ 24ωρη κεντρική ΑΠ και επιπλοκές κύησης.

Νεότεροι βιοδείκτες καρδιαγγειακής γήρανσης.

Βιοδείκτες καρδιαγγειακής συμμετοχής στα νοσήματα παθολογικής αναδίπλωσης των πρωτεϊνών.

Καρδιακή Ανεπάρκεια.

Καρδιακή Αμυλοείδωση.

Συσκευές υποβοήθησης και μεταμόσχευση καρδιάς.

Πνευμονολογία

Διαταραχές Αναπνοής στον Ύπνο, Φυσιολογία Αναπνοής, Φυσιολογία Άσκησης.

Σύνδρομο Άπνοιας στον Ύπνο και λιπώδης ιστός.

Γαστρεντερολογία

Κύηση σε ασθενείς με ΙΦΝΕ. Πανελλαδική καταγραφή.

Μελέτη Χολόστασης στην κύηση.

Κλινική μελέτη συνδυασμού αντί-TNF με αντί-IL23 σε ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα.

Κλινική μελέτη χορήγησης αντί-IL23 σε ασθενείς με περιεδρική νόσο Crohn.

Μελέτη φάσης II για την χορήγηση vixarelimab σε ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα.

Μελέτη φάσης II για την χορήγηση TAK-279 (zasocitinib) σε ασθενείς με νόσο Crohn.

Μελέτη φάσης III για τον συνδυασμό vedolizumab και upadacitinib σε ασθενείς με νόσο Crohn.

Concomitant Versus sequential Regimen for H. Pylori Eradication.

Concomitant Versus Hybrid Regimen for H. Pylori Eradication.

Λευκαφαίρεση σε ΙΦΝΕ.

Σακχαρώδης Διαβήτης και Μεταβολισμός.

Πανευρωπαϊκό Πρόγραμμα Care4Diabetes (C4D), μελέτη αλλαγών τρόπου ζωής για μείωση της φαρμακευτικής αγωγής στον σακχαρώδη διαβήτη.

Μελέτη ασφάλειας και αποτελεσματικότητας εβδομαδιαίων ινσουλινών.

Μελέτη ασφάλειας και αποτελεσματικότητας νέων ενέσιμων αντιδιαβητικών παραγόντων.

Μελέτη ασφάλειας και αποτελεσματικότητας νέων ενέσιμων παραγόντων κατά της παχυσαρκίας.

Μελέτη καρδιαγγειακής ασφάλειας και αποτελεσματικότητας συνδυαστικών αντιδιαβητικών αγωγών.

Ενδοκρινολογία

Διεθνές ερευνητικό πρόγραμμα EndoCompass Research Roadmap Program.

Μελέτη νέων θεραπευτικών παραγόντων στο μυελοειδές καρκίνωμα θυρεοειδούς.

Μελέτη νέων θεραπευτικών παραγόντων στο θυλακιοκυτταρικό καρκίνωμα θυρεοειδούς.

Λοιμωξιολογία

Μελέτη του τίτλου εξουδετερωτικών αντισωμάτων σε ασθενείς που νοσηλεύθηκαν από COVID-19 (σε συνεργασία με το National Cancer Institute των ΗΠΑ).

Μελέτη κινητικής των αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 και των κυτταρικών υποπληθυσμών του ανοσοποιητικού συστήματος σε εθελοντές που θα λάβουν το εμβόλιο BNT162b2 ή άλλο εγκεκριμένο εμβόλιο έναντι του SARS-CoV-2.

Θεραπεία Με Έγχυση Πλάσματος Από Αναρρώσαντες Ασθενείς Για Την Αντιμετώπιση Λοίμωξης Covid-19.

Αιματολογία

Μελέτη της συσχέτισης της κινητικής των δεικτών υπερπηκτικότητας και φλεγμονής με τις θρομβωτικές και αιμορραγικές επιπλοκές σε νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19

Μελέτη της επίδρασης των αντιπηκτικών στα επίπεδα του αμυλοειδούς β στο αίμα.

Μεταφραστική Έρευνα

Ογκολογία - Πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες

Μελέτη δεικτών οστικού μεταβολισμού στην πρόγνωση των ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα υπό διάφορες αντινεοπλασματικές θεραπείες.

Προοπτική μελέτη της καρδιοτοξικότητας και της επίδρασης στην αγγειακή λειτουργία νεότερων αναστολέων του πρωτεασώματος.

Μελέτη των κληρονομούμενων γενετικών μεταβολών σε ασθενείς με οικογενή επίπτωση πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών.

Πρωτεωμική ανάλυση για την ανάδειξη νέων Βιοδεικτών και πιθανών θεραπευτικών στόχων για την αντιμετώπιση ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα.

Αξιολόγηση νέων βιοδεικτών για την εκτίμηση της νεφρικής βλάβης και την ανταπόκριση στην θεραπεία σε ασθενείς με νεφρικές νόσους σχετιζόμενες με παραπρωτεϊναιμία

Μελέτη του αυτόνομου ΝΣ και των λεπτών νευρικών ινών στην AL αμυλοείδωση.

Μελέτη του μεταγραφώματος των κλωνικών κυττάρων στην AL αμυλοείδωση.

Μελέτη του πρωτεώματος των κλωνικών κυττάρων στην AL αμυλοείδωση.

Πρωτεωμική ανάλυση εναποθέσεων αμυλοειδούς και συσχέτισης με καρδιακή τοξικότητα.

Μελέτη των μεταβολών στην πνευμονική λειτουργία και την καρδιοαναπνευστική κόπωση σε ασθενείς με AL αμυλοείδωση.

Μελέτη του πρωτεώματος σε πλάσμα ασθενών με διάφορες μορφές αμυλοείδωσης.

Μελέτη μοριακών δεικτών σε Μακροσφαιριναιμία Waldenström και IgM παραπρωτεϊναιμία (IgM-MGUS)

Ανάλυση του μεταγραφώματος σε επίπεδο μοναδιαίου κυττάρου ασθενών με μακροσφαιριναιμία του Waldenström.

Προοπτική μελέτη της ανοσολογικής και κλωνικής τροποποίησης από την προσθήκη ανοσοτροποποιητικών φαρμάκων σε αντι-CD38 στοχευμένες θεραπείες.

Αξιολόγηση της παρουσίας μη κωδικοποιού κυκλικού RNA σε ασθενείς με καρκίνο ωοθηκών ως προγνωστικού και προβλεπτικού βιοδείκτη της νόσου.

Προοπτική μελέτη της σημασίας του ανοσολογικού περιβάλλοντος του όγκου σε ασθενείς με ορμονοευαίσθητο καρκίνο μαστού που υποβάλλονται σε νεοεπικουρική θεραπεία.

Αξιολόγηση των επιγενετικών αλλαγών των ιστονών ως προγνωστικού και προβλεπτικού παράγοντα στον καρκίνο ωοθηκών.

Αξιολόγηση της σημασίας των ανοσολογικού περιβάλλοντος του όγκου ως προγνωστικού παράγοντα σε ασθενείς με καρκίνο τραχήλου της μήτρας.

Αξιολόγηση προγνωστικών μοντέλων για την πρώιμη διάγνωση καρκίνου ωοθηκών σε ασθενείς με υψηλό κίνδυνο εμφάνισης της νόσου.

Καρδιολογία

Μελέτη της κλινικής αξίας νεότερων μονοπατιών αγγειακής φλεγμονής στην αθηρωματική νόσο.

Μελέτη της κλινικής αξίας μονοπατιών μετα-μεταγραφικού ε-

λέγχου της έκφρασης νεότερων μοριακών μεσολαβητών στην καρδιαγγειακή νόσο.
Μελέτη της επίδρασης της ανοσιακής απάντησης στο καρδιαγγειακό σύστημα.

Πνευμονολογία

Σύνδρομο Άπνοιας στον Ύπνο και λιπώδης ιστός.

Βασική έρευνα

Ογκολογία - Πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες

Μελέτη της επίδρασης των μεσεγχυματικών κυττάρων στην ανάπτυξη αντίστασης στην θεραπεία στο πολλαπλούν μυέλωμα.

Μελέτη της δραστικότητας νεότερων παραγόντων σε προκλινικά μοντέλα μυελώματος.

Μελέτη της τοξικότητας των αναστολέων του πρωτεασώματος σε προκλινικά μοντέλα.

Ανάπτυξη προκλινικών μοντέλων AL αμυλοείδωσης για την εκτίμηση της τοξικότητας του αμυλοειδούς και την εκτίμηση της δραστικότητας ειδικών θεραπειών.

Συμμετοχή στην ανάπτυξη νέων ιχνηθετών για την διάγνωση και παρακολούθηση της αμυλοείδωσης.

Καρδιολογία

Μηχανισμοί αθηρωματικής βλάβης, αγγειακής φλεγμονής και παθοφυσιολογίας του ενδοθηλίου.

Μηχανισμοί καρδιαγγειακής συμμετοχής στα νοσήματα παθολογικής αναδίπλωσης των πρωτεϊνών.

Η σημασία της μετα-μεταγραφικής τροποποίησης στην καρδιαγγειακή νόσο.

3 Το Ερευνητικό Έργο Της Θεραπευτικής Κλινικής Συνοπτικά κατά την Περίοδο 2021-2025

**Αριθμός Διεθνών Peer-reviewed Δημοσιεύσεων την
Περίοδο 01/2021-03/2025**

1.011

**Αριθμός Αναφορών που Έλαβαν τα Άρθρα που
Δημοσιεύτηκαν την Περίοδο 01/2021-03/2025**

21.102

**h-index των Άρθρων που Δημοσιεύτηκαν την Περίοδο
01/2021-03/2025**

62

**Αριθμός Αναφορών Περιόδου 01/2021-03/2025 που
Έλαβαν όλες οι Διεθνείς Δημοσιεύσεις της Θεραπευτικής
Κλινικής με Συγγραφείς Μέλη του Προσωπικού της
Κλινικής κατά την Περίοδο Αυτή**

61.233 (h-index 109)

**Ενεργά Ερευνητικά Πρωτόκολλα Κλινικής και
Μεταφραστικής Έρευνας**

188

Ενεργά Ερευνητικά Πρωτόκολλα Βασικής Έρευνας

26

Ενεργές Κλινικές Δοκιμές

Site PI

163

National PI

42

International/Global PI

20

**Συνολικός Αριθμός Ασθενών που έχουν Ενταχθεί
2021-2025 στις Κλινικές Δοκιμές**

2.370

**Συνολικός Αριθμός Ενεργών Χρηματοδοτούμενων
Εθνικών Προγραμμάτων (π.χ. ΕΛΙΔΕΚ, ΕΣΠΑ)**

PI
10
Partner
9

**Συνολικός Αριθμός Ενεργών Χρηματοδοτούμενων
Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων (π.χ. H2020, Marie Curie)**

PI
4
Partner
10

**Συνολικός Αριθμός Διεθνών Δημοσιεύσεων σε Περιοδικά
Υψηλού Κύρους (IF>10)**

142

**Συνολικός αριθμός διεθνών δημοσιεύσεων που
αναφέρονται σε διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες
2021-2025**

61

**Συμμετοχή στη συγγραφή διεθνών κατευθυντηρίων
οδηγιών δημοσιευμένων κατά την περίοδο 2021-2025**

55

Η διεξαγωγή δεκάδων κλινικών μελετών τα τελευταία χρόνια παράλληλα με τη βελτιστοποίηση της θεραπευτικής αντιμετώπισης των ασθενών συμβάλλει στην προαγωγή της έρευνας και της εκπαίδευσης, καθώς και στην αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΚΠΑ και του νοσοκομείου Αλεξάνδρα

4 Δημοσιεύσεις της Θεραπευτικής Κλινικής σε Περιοδικά Υψηλού Κύρους (IF>10) κατά την Περίοδο 2021-2025

1. H.W Auner, **M. Gavriatopoulou**, S. Delimpasi, M. Simonova, I. Spicka, L. Pour, **M.A. Dimopoulos**, I. Kriachok, H. Pylypenko, X. Leleu, V. Doronin, G. Usenko, R. Hajek, R. Benjamin, T.K. Dolai, D.K. Sinha, C.P. Vanner, M. Garg, D.A. Stevens, H. Quach, S. Jagannath, P. Moreau, M. Levy, A. Badros, L.D. Anderson, Jr., N.J. Bahlis, T. Facon, M.V. Mateos, M. Cavo, Y. Chai, M. Arazy, J. Shah, S. Shacham, M.G. Kauffman, P.G. Richardson, and S. Grosicki. Effect of age and frailty on the efficacy and tolerability of once-weekly selinexor, bortezomib, and dexamethasone in previously treated multiple myeloma. *Am J Hematol*, 2021. 96(6): p. 708-718.
2. M. Beksac, G.C. Seval, N. Kanellias, D. Coriu, L. Rosiñol, G. Ozet, V. Goranova-Marinova, A. Unal, J. Bila, H. Ozsan, A. Ivanaj, L.I. Balić, **E. Kastritis**, J. Bladé, and **M.A. Dimopoulos**. A real world multicenter retrospective study on extramedullary disease from Balkan Myeloma Study Group and Barcelona University: analysis of parameters that improve outcome. *Haematologica*, 2021. 106(4): p. 1228.
3. B. Bruno, R. Wäsch, M. Engelhardt, F. Gay, L. Giaccone, M. D'Agostino, L.G. Rodríguez-Lobato, S. Danhof, N. Gagelmann, N. Kröger, R. Popat, N. Van de Donk, **E. Terpos**, **M.A. Dimopoulos**, P. Sonneveld, H. Einsele, and M. Boccadoro. European Myeloma Network perspective on CAR T-Cell therapies for multiple myeloma. *Haematologica*, 2021. 106(8): p. 2054-2065.
4. **M.A. Dimopoulos**, P. Moreau, **E. Terpos**, M.V. Mateos, S. Zweegman, G. Cook, M. Delforge, R. Hájek, F. Schjesvold, M. Cavo, H. Goldschmidt, T. Facon, H. Einsele, M. Boccadoro, J. San-Miguel, P. Sonneveld, and U. Mey. Multiple myeloma: EHA-ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up(†). *Ann Oncol*, 2021. 32(3): p. 309-322.
5. **M.A. Dimopoulos**, **E. Terpos**, M. Boccadoro, S. Delimpasi, M. Beksac, E. Katodritou, P. Moreau, L. Baldini, A. Symeonidis, J. Bila, A. Oriol, M.V. Mateos, H. Einsele, I. Orfanidis, T. Ahmadi, J. Ukropec, T. Kampfenkel, J.M. Schechter, Y. Qiu, H. Amin, J. Vermeulen, R. Carson, and P. Sonneveld. Daratumumab plus pomalidomide and dexamethasone versus pomalidomide and dexamethasone alone in previously treated multiple myeloma (APOLLO): an open-label, randomised, phase 3 trial. *Lancet Oncol*, 2021. 22(6): p. 801-812.
6. E. Durot, L. Kanagaratnam, S. Zanwar, **E. Kastritis**, S. D'Sa, R. Garcia-Sanz, C. Tomowiak, B. Hivert, E. Toussaint, C. Protin, J.P. Abeykoon, T. Guerreiro-Garcia, G. Itchaki, J.M. Vos, A.S. Michallet, S. Godet, J. Dupuis, S. Leprière, J. Bomsztyk, P. Morel, V. Leblond, S.P. Treon, **M.A. Dimopoulos**, P. Kapoor, A. Delmer, and J.J. Castillo. A prognostic index predicting survival in transformed Waldenström macroglobulinemia. *Haematologica*, 2021. 106(11): p. 2940-2946.

7. **D. Fotiou**, C. Skalioti, G. Liapis, S. Marinaki, and **E. Kastritis**. De Novo AL Amyloidosis in Renal Allograft and Anti-CD38 Monoclonal Antibody Treatment. *Hemasphere*, 2021. 5(12): p. e665.
8. **M. Gavriatopoulou**, **E. Terpos**, I. Ntanasis-Stathopoulos, **A. Briasoulis**, S. Gumeni, P. Malandrakis, **D. Fotiou**, M. Migkou, F. Theodorakakou, E. Eleutherakis-Papaïakovou, N. Kanellias, **E. Kastritis**, I.P. Trougakos, and **M.A. Dimopoulos**. Poor neutralizing antibody responses in 106 patients with WM after vaccination against SARS-CoV-2: a prospective study. *Blood Adv*, 2021. 5(21): p. 4398-4405.
9. M. Hoenigl, J. Salmanton-García, T.J. Walsh, M. Nucci, C.F. Neoh, J.D. Jenks, M. Lackner, R. Sprute, A.M.S. Al-Hatmi, M. Bassetti, F. Carlesse, T. Freiburger, P. Koehler, T. Lehrnbecher, A. Kumar, J. Prattes, M. Richardson, S. Revankar, M.A. Slavin, J. Stemler, B. Spiess, S.J. Taj-Aldeen, A. Warris, P.C.Y. Woo, J.H. Young, K. Albus, D. Arenz, V. Arsic-Arsenijevic, J.P. Bouchara, T.R. Chinniah, A. Chowdhary, G.S. de Hoog, **G. Dimopoulos**, R.F. Duarte, P. Hamal, J.F. Meis, S. Mfinanga, F. Queiroz-Telles, T.F. Patterson, G. Rahav, T.R. Rogers, C. Rotstein, R. Wahyuningsih, D. Seidel, and O.A. Cornely. Global guideline for the diagnosis and management of rare mould infections: an initiative of the European Confederation of Medical Mycology in cooperation with the International Society for Human and Animal Mycology and the American Society for Microbiology. *Lancet Infect Dis*, 2021. 21(8): p. e246-e257.
10. M. Jalink, S. Berentsen, J.J. Castillo, S.P. Treon, M. Cuijsen, B. Fattizzo, R. Cassin, D. Fotiou, **E. Kastritis**, M. De Haas, L.E.M. Oosten, H. Frederiksen, A. Patriarca, S. D'Sa, and J.M.I. Vos. Effect of ibrutinib treatment on hemolytic anemia and acrocyanosis in cold agglutinin disease/cold agglutinin syndrome. *Blood*, 2021. 138(20): p. 2002-2005.
11. **E. Kastritis**, A. Laina, **G. Georgiopoulos**, **M. Gavriatopoulou**, E.D. Papanagnou, E. Eleutherakis-Papaïakovou, **D. Fotiou**, N. Kanellias, I. Dialoupi, N. Makris, **E. Manios**, M. Migkou, M. Roussou, M. Kotsopoulou, K. Stellos, **E. Terpos**, I.P. Trougakos, **K. Stamatelopoulos**, and **M.A. Dimopoulos**. Carfilzomib-induced endothelial dysfunction, recovery of proteasome activity, and prediction of cardiovascular complications: a prospective study. *Leukemia*, 2021. 35(5): p. 1418-1427.
12. **E. Kastritis**, G. Palladini, M.C. Minnema, A.D. Wechalekar, A. Jaccard, H.C. Lee, V. Sancharawala, S. Gibbs, P. Mollee, C.P. Venner, J. Lu, S. Schönland, M.E. Gatt, K. Suzuki, K. Kim, M.T. Cibeira, M. Beksac, E. Libby, J. Valent, V. Hungria, S.W. Wong, M. Rosenzweig, N. Bumma, A. Huart, **M.A. Dimopoulos**, D. Bhutani, A.J. Waxman, S.A. Goodman, J.A. Zonder, S. Lam, K. Song, T. Hansen, S. Manier, W. Roeloffzen, K. Jamrozjak, F. Kwok, C. Shimazaki, J.S. Kim, E. Crusoe, T. Ahmadi, N. Tran, X. Qin, S.Y. Vasey, B. Tromp, J.M. Schecter, B.M. Weiss, S.H. Zhuang, J. Vermeulen, G. Merlini, and R.L. Comenzo. Daratumumab-Based Treatment for Immunoglobulin Light-Chain Amyloidosis. *N Engl J Med*, 2021. 385(1): p. 46-58.
13. **E. Kastritis**, **E. Terpos**, A. Sklirou, F. Theodorakakou, **D. Fotiou**, E.D. Papanagnou, T. Bagratuni, N. Kanellias, **M. Gavriatopoulou**, I.P. Trougakos, and

- M.A. Dimopoulos.** Antibody Response After Initial Vaccination for SARS-CoV-2 in Patients With Amyloidosis. *Hemasphere*, 2021. 5(8): p. e614.
14. **E. Korompoki, M. Gavriatopoulou, R.S. Hicklen, I. Ntanas-Stathopoulos, E. Kastiris, D. Fotiou, K. Stamatelopoulos, E. Terpos, A. Kotanidou, C.A. Hagberg, M.A. Dimopoulos, and D.P. Kontoyiannis.** Epidemiology and organ specific sequelae of post-acute COVID19: A narrative review. *J Infect*, 2021. 83(1): p. 1-16.
15. **E. Korompoki, M. Gavriatopoulou, and D.P. Kontoyiannis.** COVID-19 Vaccines in Patients With Cancer-A Welcome Addition, but There Is Need for Optimization. *JAMA Oncol*, 2021. 7(8): p. 1113-1114.
16. J.P. Laubach, F. Schjesvold, M. Mariz, **M.A. Dimopoulos**, E. Lech-Maranda, I. Spicka, V.T.M. Hungria, T. Shelekhova, A. Abdo, L. Jacobasch, C. Polprasert, R. Hájek, Á. Illés, T. Wróbel, A. Sureda, M. Beksac, I.Z. Gonçalves, J. Bladé, S.V. Rajkumar, A. Chari, S. Lonial, A. Spencer, P. Maison-Blanche, P. Moreau, J.F. San-Miguel, and P.G. Richardson. Efficacy and safety of oral panobinostat plus subcutaneous bortezomib and oral dexamethasone in patients with relapsed or relapsed and refractory multiple myeloma (PANORAMA 3): an open-label, randomised, phase 2 study. *Lancet Oncol*, 2021. 22(1): p. 142-154.
17. L. Liberale, A. Akhmedov, N.I. Vlachogiannis, N.R. Bonetti, V. Nageswaran, M.X. Miranda, Y.M. Puspitasari, L. Schwarz, S. Costantino, F. Paneni, J.H. Beer, F. Ruschitzka, F. Montecucco, T.F. Lüscher, **K. Stamatelopoulos**, K. Stellos, and G.G. Camici. Sirtuin 5 promotes arterial thrombosis by blunting the fibrinolytic system. *Cardiovasc Res*, 2021. 117(10): p. 2275-2288.
18. H. Ludwig, P. Sonneveld, T. Facon, J. San-Miguel, H. Avet-Loiseau, M. Mohty, M.V. Mateos, P. Moreau, M. Cavo, C. Pawlyn, S. Zweegman, M. Engelhardt, C. Driessen, G. Cook, **M.A. Dimopoulos**, F. Gay, H. Einsele, M. Delforge, J. Caers, K. Weisel, G. Jackson, L. Garderet, N. van de Donk, X. Leleu, H. Goldschmidt, M. Beksac, I. Nijhof, M. Schreder, N. Abildgaard, R. Hajek, N. Zojer, **E. Kastiris**, A. Broijl, F. Schjesvold, M. Boccadoro, and **E. Terpos.** COVID-19 vaccination in patients with multiple myeloma: a consensus of the European Myeloma Network. *Lancet Haematol*, 2021. 8(12): p. e934-e946.
19. M.V. Mateos, **M. Gavriatopoulou**, T. Facon, H.W. Auner, X. Leleu, R. Hájek, **M.A. Dimopoulos**, S. Delimpasi, M. Simonova, I. Špička, L. Pour, I. Kriachok, H. Pylypenko, V. Doronin, G. Usenko, R. Benjamin, T.K. Dolai, D.K. Sinha, C.P. Venner, M. Garg, D.A. Stevens, H. Quach, S. Jagannath, P. Moreau, M. Levy, A.Z. Badros, L.D. Anderson, Jr., N.J. Bahlis, M. Cavo, Y. Chai, J. Jeha, M. Arazy, J. Shah, S. Shacham, M.G. Kauffman, P.G. Richardson, and S. Grosicki. Effect of prior treatments on selinexor, bortezomib, and dexamethasone in previously treated multiple myeloma. *J Hematol Oncol*, 2021. 14(1): p. 59.
20. P. Moreau, **M.A. Dimopoulos**, J. Mikhael, K. Yong, M. Capra, T. Facon, R. Hajek, I. Špička, R. Baker, K. Kim, G. Martinez, C.K. Min, L. Pour, X. Leleu, A. Oriol, Y. Koh, K. Suzuki, M.L. Risse, G. Asset, S. Macé, and T. Martin. Isatuximab, carfilzomib, and dexamethasone in relapsed multiple myelo-

- ma (IKEMA): a multicentre, open-label, randomised phase 3 trial. *Lancet*, 2021. 397(10292): p. 2361-2371.
21. P. Moreau, S.K. Kumar, J. San Miguel, F. Davies, E. Zamagni, N. Bahlis, H. Ludwig, J. Mikhael, **E. Terpos**, F. Schjesvold, T. Martin, K. Yong, B.G.M. Durie, T. Facon, A. Jurczyszyn, S. Sidana, N. Raje, N. van de Donk, S. Lonial, M. Cavo, S.Y. Kristinsson, S. Lentzsch, R. Hajek, K.C. Anderson, C. João, H. Einsele, P. Sonneveld, M. Engelhardt, R. Fonseca, A. Vangsted, K. Weisel, R. Baz, V. Hungria, J.G. Berdeja, F. Leal da Costa, A. Maiolino, A. Waage, D.H. Vesole, E.M. Ocio, H. Quach, C. Driessen, J. Bladé, X. Leleu, E. Riva, P.L. Bergsagel, J. Hou, W.J. Chng, U.H. Mellqvist, D. Dytfeld, J.L. Harousseau, H. Goldschmidt, J. Laubach, N.C. Munshi, F. Gay, M. Beksac, L.J. Costa, M. Kaiser, P. Hari, M. Boccadoro, S.Z. Usmani, S. Zweegman, S. Holstein, O. Sezer, S. Harrison, H. Nahi, G. Cook, M.V. Mateos, S.V. Rajkumar, **M.A. Dimopoulos**, and P.G. Richardson. Treatment of relapsed and refractory multiple myeloma: recommendations from the International Myeloma Working Group. *Lancet Oncol*, 2021. 22(3): p. e105-e118.
 22. S. Richard, A. Chari, S. Delimpasi, M. Simonova, I. Spicka, L. Pour, I. Kriachok, **M.A. Dimopoulos**, H. Pylypenko, H.W. Auner, X. Leleu, G. Usenko, R. Hajek, R. Benjamin, T.K. Dolai, D.K. Sinha, C.P. Venner, M. Garg, D.A. Stevens, H. Quach, S. Jagannath, P. Moreau, M. Levy, A. Badros, L.D. Anderson, Jr., N.J. Bahlis, T. Facon, M.V. Mateos, M. Cavo, H. Chang, Y. Landesman, Y. Chai, M. Arazy, J. Shah, S. Shacham, M.G. Kauffman, S. Grosicki, and P.G. Richardson. Selinexor, bortezomib, and dexamethasone versus bortezomib and dexamethasone in previously treated multiple myeloma: Outcomes by cytogenetic risk. *Am J Hematol*, 2021. 96(9): p. 1120-1130.
 23. L. Sanchez, X. Leleu, J.L. Beaumont, H. Yu, S. Hudgens, M. Simonova, H.W. Auner, H. Quach, S. Delimpasi, I. Špička, L. Pour, I. Kriachok, **M.A. Dimopoulos**, G. Usenko, R. Hájek, R. Benjamin, D.K. Sinha, C. Venner, T. Illmer, M.K. Garg, D.A. Stevens, S. Jagannath, M. Levy, L.D. Anderson, Jr., N.J. Bahlis, T. Facon, M. Cavo, Y. Chai, X. Ma, S. Tang, H. Leong, J. Shah, S. Shacham, M. Kauffman, P. Richardson, and S. Grosicki. Peripheral neuropathy symptoms, pain, and functioning in previously treated multiple myeloma patients treated with selinexor, bortezomib, and dexamethasone. *Am J Hematol*, 2021. 96(10): p. E383-e386.
 24. S. Shoji, T. Kuno, T. Fujisaki, H. Takagi, **A. Briasoulis**, P. Deharo, T. Cuisset, A. Latib, and S. Kohsaka. De-Escalation of Dual Antiplatelet Therapy in Patients With Acute Coronary Syndromes. *J Am Coll Cardiol*, 2021. 78(8): p. 763-777.
 25. Sonneveld, P., **M.A. Dimopoulos**, M. Beksac, B. van der Holt, S. Aquino, H. Ludwig, S. Zweegman, T. Zander, E. Zamagni, R. Wester, R. Hajek, L. Pantani, L. Dozza, F. Gay, A. Cafo, L. De Rosa, A. Morelli, H. Gregersen, N. Gulbrandsen, P. Cornelisse, R. Troia, S. Oliva, V. van de Velden, K. Wu, P.F. Ypma, G. Bos, M.D. Levin, L. Pour, C. Driessen, A. Broijl, A. Croockewit, M.C. Minnema, A. Waage, C. Hveding, N. van de Donk, M. Offidani, G.A. Palumbo, A. Spencer, M. Boccadoro, and M. Cavo. Consolidation and

- Maintenance in Newly Diagnosed Multiple Myeloma. *J Clin Oncol*, 2021. 39(32): p. 3613-3622.
26. **E. Terpos, M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, **A. Briasoulis**, S. Gumeni, P. Malandrakis, **D. Fotiou**, E.D. Papanagnou, M. Migkou, F. Theodorakakou, M. Roussou, E. Eleutherakis-Papaiakovou, N. Kanellias, I.P. Trougkos, **E. Kastritis**, and **M.A. Dimopoulos**. The neutralizing antibody response post COVID-19 vaccination in patients with myeloma is highly dependent on the type of anti-myeloma treatment. *Blood Cancer J*, 2021. 11(8): p. 138.
27. **E. Terpos**, I.P. Trougkos, F. Apostolou, I. Charitaki, A.D. Sklirou, N. Mavrianou, E.D. Papanagnou, C.I. Liacos, S. Gumeni, G. Rentziou, **E. Korompoki**, I. Papassotiriou, and **M.A. Dimopoulos**. Age-dependent and gender-dependent antibody responses against SARS-CoV-2 in health workers and octogenarians after vaccination with the BNT162b2 mRNA vaccine. *Am J Hematol*, 2021. 96(7): p. E257-e259.
28. **E. Terpos**, I.P. Trougkos, **M. Gavriatopoulou**, I. Papassotiriou, A.D. Sklirou, I. Ntanasis-Stathopoulos, E.D. Papanagnou, **D. Fotiou**, **E. Kastritis**, and **M.A. Dimopoulos**. Low neutralizing antibody responses against SARS-CoV-2 in older patients with myeloma after the first BNT162b2 vaccine dose. *Blood*, 2021. 137(26): p. 3674-3676.
29. **E. Terpos**, I.P. Trougkos, V. Karalis, I. Ntanasis-Stathopoulos, A.D. Sklirou, T. Bagratuni, E.D. Papanagnou, D. Patseas, S. Gumeni, P. Malandrakis, **E. Korompoki**, and **M.A. Dimopoulos**. Comparison of neutralizing antibody responses against SARS-CoV-2 in healthy volunteers who received the BNT162b2 mRNA or the AZD1222 vaccine: Should the second AZD1222 vaccine dose be given earlier? *Am J Hematol*, 2021. 96(9): p. E321-e324.
30. **E. Terpos**, **F. Zagouri**, **M. Lontos**, A.D. Sklirou, K. Koutsoukos, C. Markellos, **A. Briasoulis**, E.D. Papanagnou, I.P. Trougkos, and **M.A. Dimopoulos**. Low titers of SARS-CoV-2 neutralizing antibodies after first vaccination dose in cancer patients receiving checkpoint inhibitors. *J Hematol Oncol*, 2021. 14(1): p. 86.
31. **E. Terpos**, E. Zamagni, S. Lentzsch, M.T. Drake, R. García-Sanz, N. Abildgaard, I. Ntanasis-Stathopoulos, F. Schjesvold, J. de la Rubia, C. Kyriakou, J. Hillengass, S. Zweegman, M. Cavo, P. Moreau, J. San-Miguel, **M.A. Dimopoulos**, N. Munshi, B.G.M. Durie, and N. Raje, Treatment of multiple myeloma-related bone disease: recommendations from the Bone Working Group of the International Myeloma Working Group. *Lancet Oncol*, 2021. 22(3): p. e119-e130.
32. L. Goltstein, K.V. Grooteman, A. Rocco, G. Holleran, S. Frago, P.S. Salgueiro, T. Aparicio, G. Scaglione, S. Chetcuti Zammit, R. Prados-Manzano, R. Benamouzig, G. Nardone, D. McNamara, M. Benallaoua, **S. Michopoulos**, R. Sidhu, W. Kievit, J.P.H. Drenth, and E.J.M. van Geenen. Effectiveness and predictors of response to somatostatin analogues in patients with gastrointestinal angiodysplasias: a systematic review and individual patient data meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol*, 2021. 6(11): p. 922-932.

33. R. Asleh, **A. Briasoulis**, and B.A. Borlaug. Non-steroidal aldosterone receptor antagonism: a 'fine' treatment for heart failure patients? *Eur J Heart Fail*, 2022. 24(6): p. 1006-1008.
34. C. Buske, A. Tedeschi, J. Trotman, R. García-Sanz, D. MacDonald, V. Leblond, B. Mahe, C. Herbaux, J.V. Matous, C.S. Tam, L.T. Heffner, M. Varettoni, M.L. Palomba, C. Shustik, **E. Kastritis**, S.P. Treon, J. Ping, B. Hauns, I. Arango-Hisijara, and **M.A. Dimopoulos**. Ibrutinib Plus Rituximab Versus Placebo Plus Rituximab for Waldenström's Macroglobulinemia: Final Analysis From the Randomized Phase III iNNOVATE Study. *J Clin Oncol*, 2022. 40(1): p. 52-62.
35. M. Bustoros, S. Anand, R. Sklavenitis-Pistofidis, R. Redd, E.M. Boyle, B. Zhitomirsky, A.J. Dunford, Y.T. Tai, S.J. Chavda, C. Boehner, C.J. Neuse, M. Rahmat, A. Dutta, T. Casneuf, R. Verona, **E. Kastritis**, L. Trippa, C. Stewart, B.A. Walker, F.E. Davies, **M.A. Dimopoulos**, P.L. Bergsagel, K. Yong, G.J. Morgan, F. Aguet, G. Getz, and I.M. Ghobrial. Genetic subtypes of smoldering multiple myeloma are associated with distinct pathogenic phenotypes and clinical outcomes. *Nat Commun*, 2022. 13(1): p. 3449.
36. M. Cavo, J. San-Miguel, S.Z. Usmani, K. Weisel, **M.A. Dimopoulos**, H. Avet-Loiseau, B. Paiva, N.J. Bahlis, T. Plesner, V. Hungria, P. Moreau, M.V. Mateos, A. Perrot, S. Iida, T. Facon, S. Kumar, N. van de Donk, P. Sonneveld, A. Spencer, M. Krevvata, C. Heuck, J. Wang, J. Ukropec, R. Kobos, S. Sun, M. Qi, and N. Munshi. Prognostic value of minimal residual disease negativity in myeloma: combined analysis of POLLUX, CASTOR, ALCYONE, and MAIA. *Blood*, 2022. 139(6): p. 835-844.
37. G. De Pascale, M. Antonelli, M. Deschepper, K. Arvaniti, K. Blot, B.C. Brown, D. de Lange, J. De Waele, Y. Dikmen, **G. Dimopoulos**, C. Eckmann, G. Francois, M. Girardis, D. Koulenti, S. Labeau, J. Lipman, F. Lipovetsky, E. Maseda, P. Montravers, A. Mikstacki, J.A. Paiva, C. Pereyra, J. Rello, J.F. Timsit, D. Vogelaers, and S. Blot. Poor timing and failure of source control are risk factors for mortality in critically ill patients with secondary peritonitis. *Intensive Care Med*, 2022. 48(11): p. 1593-1606.
38. S. Delimpasi, M.V. Mateos, H.W. Auner, **M. Gavriatopoulou**, **M.A. Dimopoulos**, H. Quach, H. Pylypenko, R. Hájek, X. Leleu, T.K. Dolai, D.K. Sinha, C.P. Venner, R. Benjamin, M.K. Garg, V. Doronin, Y. Levy, P. Moreau, Y. Chai, M. Arazy, J. Shah, S. Shacham, M.G. Kauffman, P.G. Richardson, and S. Grosicki. Efficacy and tolerability of once-weekly selinexor, bortezomib, and dexamethasone in comparison with standard twice-weekly bortezomib and dexamethasone in previously treated multiple myeloma with renal impairment: Subgroup analysis from the BOSTON study. *Am J Hematol*, 2022. 97(3): p. E83-e86.
39. **M.A. Dimopoulos**, P.G. Richardson, N.J. Bahlis, S. Grosicki, M. Cavo, M. Beksaç, W. Legieć, A.M. Liberati, H. Goldschmidt, A. Belch, H. Magen, A. Larocca, J.P. Laubach, M.T. Petrucci, D. Reece, D. White, M.V. Mateos, I. Špička, M. Lazaroiu, J. Berdeja, J.L. Kaufman, Y.M. Jou, A. Ganetsky, M. Popa McKiver, S. Lonial, and K. Weisel. Addition of elotuzumab to lenalidomide and dexamethasone for patients with newly diagnosed,

- transplantation ineligible multiple myeloma (ELOQUENT-1): an open-label, multicentre, randomised, phase 3 trial. *Lancet Haematol*, 2022. 9(6): p. e403-e414.
40. A. Dispenzieri, **E. Kastritis**, A.D. Wechalekar, S.O. Schönland, K. Kim, V. Sanchowala, H.J. Landau, F. Kwok, K. Suzuki, R.L. Comenzo, D. Berg, G. Liu, A. Kumar, D.V. Faller, and G. Merlini. A randomized phase 3 study of ixazomib-dexamethasone versus physician's choice in relapsed or refractory AL amyloidosis. *Leukemia*, 2022. 36(1): p. 225-235.
 41. E. Hatzigelaki, **S.A. Paschou**, M. Schön, **T. Psaltopoulou**, and M. Roden. NAFLD and thyroid function: pathophysiological and therapeutic considerations. *Trends Endocrinol Metab*, 2022. 33(11): p. 755-768.
 42. I. Ikonomidis, V. Lambadiari, **A. Mitrakou**, A. Kountouri, K. Katogiannis, J. Thymis, E. Korakas, G. Pavlidis, P. Kazakou, G. Panagopoulos, I. Andreadou, C. Chania, A. Raptis, A. Bamias, K. Thomas, P. Kazakou, S. Grigoriopoulou, D. Kavatha, A. Antoniadou, **M.A. Dimopoulos**, and G. Filippatos. Myocardial work and vascular dysfunction are partially improved at 12 months after COVID-19 infection. *Eur J Heart Fail*, 2022. 24(4): p. 727-729.
 43. **E. Kastritis**, M. Migkou, D. Dalampira, **M. Gavriatopoulou**, **D. Fotiou**, M. Roussou, N. Kanellias, I. Ntanas-Stathopoulos, P. Malandrakis, F. Theodorakakou, A. Sevastoudi, E. Eleutherakis-Papaiaikovou, T. Triantafyllou, **E. Terpos**, E. Katodritou, and **M.A. Dimopoulos**. Chromosome 1q21 aberrations identify ultra high-risk myeloma with prognostic and clinical implications. *Am J Hematol*, 2022. 97(9): p. 1142-1149.
 44. **E. Kastritis**, **E. Terpos**, and **M.A. Dimopoulos**. How I treat relapsed multiple myeloma. *Blood*, 2022. 139(19): p. 2904-2917.
 45. **E. Kastritis**, **E. Terpos**, Z. Evangelakou, F. Theodorakakou, **D. Fotiou**, M.S. Manola, D.D. Gianniu, T. Bagratuni, N. Kanellias, M. Migkou, **M. Gavriatopoulou**, I.P. Trougakos, and **M.A. Dimopoulos**. Kinetics of anti-SARS-CoV-2 neutralizing antibodies development after BNT162b2 vaccination in patients with amyloidosis and the impact of therapy. *Am J Hematol*, 2022. 97(1): p. E27-e31.
 46. M.J. Kersten, K. Amaador, M.C. Minnema, J.M.I. Vos, K. Nasserinejad, M. Kap, **E. Kastritis**, **M. Gavriatopoulou**, W. Kraan, M.E.D. Chamuleau, D. Deeren, L.W. Tick, J.K. Doorduijn, F. Offner, L.H. Böhmer, R.D. Liu, S.T. Pals, and **M.A. Dimopoulos**. Combining Ixazomib With Subcutaneous Rituximab and Dexamethasone in Relapsed or Refractory Waldenström's Macroglobulinemia: Final Analysis of the Phase I/II HOVON124/ECWM-R2 Study. *J Clin Oncol*, 2022. 40(1): p. 40-51.
 47. **E. Korompoki**, **M. Gavriatopoulou**, **D. Fotiou**, I. Ntanas-Stathopoulos, **M.A. Dimopoulos**, and **E. Terpos**. Late-onset hematological complications post COVID-19: An emerging medical problem for the hematologist. *Am J Hematol*, 2022. 97(1): p. 119-128.
 48. V. Koutoulidis, **E. Terpos**, N. Papanikolaou, S. Fontara, I. Seimenis, **M. Gavriatopoulou**, I. Ntanas-Stathopoulos, C. Bourgioti, J. Santinha, J.M. Moreira, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, and L.A. Mouloupoulos. Compar-

- ison of MRI Features of Fat Fraction and ADC for Early Treatment Response Assessment in Participants with Multiple Myeloma. *Radiology*, 2022. 304(1): p. 137-144.
49. S. Kraler, F.A. Wenzl, **G. Georgiopoulos**, S. Obeid, L. Liberale, A. von Eckardstein, O. Muller, F. Mach, L. Räber, S. Losdat, M.O. Schmiady, K. Stellos, **K. Stamatelopoulos**, G.G. Camici, A. Srdic, F. Paneni, A. Akhmedov, and T.F. Lüscher. Soluble lectin-like oxidized low-density lipoprotein receptor-1 predicts premature death in acute coronary syndromes. *Eur Heart J*, 2022. 43(19): p. 1849-1860.
 50. T. Kuno, **A. Briasoulis**, and Y. Tsugawa. National Trends in Heart Failure Hospitalization and Readmissions Associated With Policy Changes. *JAMA Cardiol*, 2022. 7(1): p. 114.
 51. I. Lambrinoudaki, **S.A. Paschou**, E. Armeni, and D.G. Goulis. The interplay between diabetes mellitus and menopause: clinical implications. *Nat Rev Endocrinol*, 2022. 18(10): p. 608-622.
 52. K. Leventogiannis, E. Kyriazopoulou, N. Antonakos, A. Kotsaki, I. Tsangaris, D. Markopoulou, I. Grondman, N. Rovina, V. Theodorou, E. Antoniadou, I. Koutsodimitropoulos, G. Dalekos, G. Vlachogianni, K. Akinosoglou, V. Koulouras, A. Komnos, T. Kontopoulou, A. Prekates, A. Koutsoukou, J.W.M. van der Meer, **G. Dimopoulos**, M. Kyprianou, M.G. Netea, and E.J. Giamarellos-Bourboulis. Toward personalized immunotherapy in sepsis: The PROVIDE randomized clinical trial. *Cell Rep Med*, 2022. 3(11): p. 100817.
 53. M.C. Minnema, A. Dispenzieri, G. Merlini, R.L. Comenzo, **E. Kastiritis**, A.D. Wechalekar, M. Grogan, R. Witteles, F.L. Ruberg, M.S. Maurer, N. Tran, X. Qin, S.Y. Vasey, B.M. Weiss, J. Vermeulen, and A. Jaccard. Outcomes by Cardiac Stage in Patients With Newly Diagnosed AL Amyloidosis: Phase 3 ANDROMEDA Trial. *JACC CardioOncol*, 2022. 4(4): p. 474-487.
 54. S. Modi, W. Jacot, T. Yamashita, J. Sohn, M. Vidal, E. Tokunaga, J. Tsurutani, N.T. Ueno, A. Prat, Y.S. Chae, K.S. Lee, N. Niikura, Y.H. Park, B. Xu, X. Wang, M. Gil-Gil, W. Li, J.Y. Pierga, S.A. Im, H.C.F. Moore, H.S. Rugo, R. Yerushalmi, **F. Zagouri**, A. Gombos, S.B. Kim, Q. Liu, T. Luo, C. Saura, P. Schmid, T. Sun, D. Gambhire, L. Yung, Y. Wang, J. Singh, P. Vitazka, G. Meinhardt, N. Harbeck, and D.A. Cameron. Trastuzumab Deruxtecan in Previously Treated HER2-Low Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med*, 2022. 387(1): p. 9-20.
 55. P. Nasa, E. Azoulay, A. Chakrabarti, J.V. Divatia, R. Jain, C. Rodrigues, V.D. Rosenthal, W. Alhazzani, Y.M. Arabi, J. Bakker, M. Bassetti, J. De Waele, **G. Dimopoulos**, B. Du, S. Einav, L. Evans, S. Finfer, C. Guérin, N.E. Hammond, S. Jaber, R.M. Kleinpell, Y. Koh, M. Kollef, M.M. Levy, F.R. Machado, J. Mancebo, I. Martin-Loeches, M. Mer, M.S. Niederman, P. Pelosi, A. Perner, J.V. Peter, J. Phua, L. Piquilloud, M.W. Pletz, A. Rhodes, M.J. Schultz, M. Singer, J.F. Timsit, B. Venkatesh, J.L. Vincent, T. Welte, and S.N. Myatra. Infection control in the intensive care unit: expert consensus statements for SARS-CoV-2 using a Delphi method. *Lancet Infect Dis*, 2022. 22(3): p. e74-e87.

56. V.A. Nikolaou, Z. Apalla, C. Carrera, D. Fattore, P. Sollena, J. Riganti, S. Segura, A. Freites-Martinez, K. Lallas, M.C. Romano, C. Oikonomou, M. Starace, **M.A. Dimopoulos**, A. Kyrgidis, E. Lazaridou, P. Giavedoni, M.C. Annunziata, K. Peris, M. Echeverría, E. Lopez-Tujillo, K. Syrigos, C. Papageorgiou, S. Podlipnik, G. Fabbrocini, A.C. Torre, C. Kemanetzi, L. Villa-Crespo, A. Lallas, A.J. Stratigos, and V. Sibaud. Clinical associations and classification of immune checkpoint inhibitor-induced cutaneous toxicities: a multicentre study from the European Academy of Dermatology and Venereology Task Force of Dermatology for Cancer Patients. *Br J Dermatol*, 2022. 187(6): p. 962-969.
57. I. Ntanasis-Stathopoulos, V. Karalis, **M. Gavriatopoulou**, P. Malandrakis, A.D. Sklirou, E. Eleutherakis-Papaikakou, M. Migkou, M. Roussou, **D. Fotiou**, H. Alexopoulos, F. Theodorakakou, **E. Kastritis**, V.A. Iconomidou, I.P. Trougakos, **M.A. Dimopoulos**, and **E. Terpos**. Second Booster BNT162b2 Restores SARS-CoV-2 Humoral Response in Patients With Multiple Myeloma, Excluding Those Under Anti-BCMA Therapy. *Hemasphere*, 2022. 6(8): p. e764.
58. P.G. Richardson, A. Perrot, J. San-Miguel, M. Beksac, I. Spicka, X. Leleu, F. Schjesvold, P. Moreau, **M.A. Dimopoulos**, J.S. Huang, J. Minarik, M. Cavo, H.M. Prince, L. Malinge, F. Dubin, H. van de Velde, and K.C. Anderson. Isatuximab plus pomalidomide and low-dose dexamethasone versus pomalidomide and low-dose dexamethasone in patients with relapsed and refractory multiple myeloma (ICARIA-MM): follow-up analysis of a randomised, phase 3 study. *Lancet Oncol*, 2022. 23(3): p. 416-427.
59. M. Rosati, E. Terpos, M. Agarwal, V. Karalis, J. Bear, R. Burns, X. Hu, D. Papademetriou, I. Ntanasis-Stathopoulos, I.P. Trougakos, **M.A. Dimopoulos**, G.N. Pavlakakis, and B.K. Felber. Distinct neutralization profile of spike variants by antibodies induced upon SARS-CoV-2 infection or vaccination. *Am J Hematol*, 2022. 97(1): p. E3-e7.
60. H.S. Rugo, J. O'Shaughnessy, F. Boyle, M. Toi, R. Broom, I. Blancas, M. Guzmus, T. Yamashita, Y.H. Im, P. Rastogi, **F. Zagouri**, C. Song, M. Campone, B. San Antonio, A. Shahir, M. Hulstijn, J. Brown, A. Zimmermann, R. Wei, S.R.D. Johnston, M. Reinisch, and S.M. Tolaney. Adjuvant abemaciclib combined with endocrine therapy for high-risk early breast cancer: safety and patient-reported outcomes from the monarchE study. *Ann Oncol*, 2022. 33(6): p. 616-627.
61. J. San-Miguel, H. Avet-Loiseau, B. Paiva, S. Kumar, **M.A. Dimopoulos**, T. Facon, M.V. Mateos, C. Touzeau, A. Jakubowiak, S.Z. Usmani, G. Cook, M. Cavo, H. Quach, J. Ukropec, P. Ramaswami, H. Pei, M. Qi, S. Sun, J. Wang, M. Krevvata, N. DeAngelis, C. Heuck, R. Van Rampelbergh, A. Kudva, R. Kobos, M. Qi, and N.J. Bahlis. Sustained minimal residual disease negativity in newly diagnosed multiple myeloma and the impact of daratumumab in MAIA and ALCYONE. *Blood*, 2022. 139(4): p. 492-501.
62. F.H. Schjesvold, **M.A. Dimopoulos**, S. Delimpasi, P. Robak, D. Coriu, W. Legiec, L. Pour, I. Špička, T. Masszi, V. Doronin, J. Minarik, G. Salogub, Y. Alekseeva, A. Lazzaro, V. Maisnar, G. Mikala, L. Rosiñol, A.M. Libe-

- rati, A. Symeonidis, V. Moody, M. Thuresson, C. Byrne, J. Harmenberg, N.A. Bakker, R. Hájek, M.V. Mateos, P.G. Richardson, and P. Sonneveld. Melflufen or pomalidomide plus dexamethasone for patients with multiple myeloma refractory to lenalidomide (OCEAN): a randomised, head-to-head, open-label, phase 3 study. *Lancet Haematol*, 2022. 9(2): p. e98-e110.
63. **K. Stamatelopoulos**, M. Mueller-Hennessen, **G. Georgiopoulou**, P. Lopez-Ayala, M. Sachse, N.I. Vlachogiannis, K. Sopova, D. Delialis, F. Bonini, R. Patras, G. Ciliberti, M. Vafaie, M. Biener, J. Boeddinghaus, T. Nestelberger, L. Koechlin, S. Tual-Chalot, I. Kanakakis, A. Gatsiou, H. Katus, I. Spyridopoulos, C. Mueller, E. Giannitsis, and K. Stellos. Cathepsin S Levels and Survival Among Patients With Non-ST-Segment Elevation Acute Coronary Syndromes. *J Am Coll Cardiol*, 2022. 80(10): p. 998-1010.
 64. **E. Terpos**, **D. Fotiou**, V. Karalis, I. Ntanasis-Stathopoulos, A.D. Sklirou, **M. Gavriatopoulou**, P. Malandrakis, V.A. Iconomidou, **E. Kastiritis**, I.P. Trougakov, and **M.A. Dimopoulos**. SARS-CoV-2 humoral responses following booster BNT162b2 vaccination in patients with B-cell malignancies. *Am J Hematol*, 2022. 97(10): p. 1300-1308.
 65. **E. Terpos**, **M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, **A. Briasoulis**, S. Gumeni, P. Malandrakis, E.D. Papanagnou, M. Migkou, N. Kanellias, **E. Kastiritis**, I.P. Trougakov, and **M.A. Dimopoulos**. Booster BNT162b2 optimizes SARS-CoV-2 humoral response in patients with myeloma: the negative effect of anti-BCMA therapy. *Blood*, 2022. 139(9): p. 1409-1412.
 66. **E. Terpos**, V. Karalis, A.D. Sklirou, F. Apostolaki, I. Ntanasis-Stathopoulos, T. Bagratuni, V.A. Iconomidou, P. Malandrakis, **E. Korompoki**, I. Papassotiropoulos, I.P. Trougakov, and **M.A. Dimopoulos**. Third dose of the BNT162b2 vaccine results in very high levels of neutralizing antibodies against SARS-CoV-2: Results of a prospective study in 150 health professionals in Greece. *Am J Hematol*, 2022. 97(4): p. E147-e150.
 67. S.Z. Usmani, S.Z., H. Quach, M.V. Mateos, O. Landgren, X. Leleu, D. Siegel, K. Weisel, **M. Gavriatopoulou**, A. Oriol, N. Rabin, A. Nooka, M. Qi, M. Beksac, A. Jakubowiak, B. Ding, A. Zahlten-Kumeli, A. Yusuf, and **M. Dimopoulos**. Carfilzomib, dexamethasone, and daratumumab versus carfilzomib and dexamethasone for patients with relapsed or refractory multiple myeloma (CANDOR): updated outcomes from a randomised, multicentre, open-label, phase 3 study. *Lancet Oncol*, 2022. 23(1): p. 65-76.
 68. K. Akinosoglou, G. Schinas, M.P. Almyroudi, C. Gogos, and **G. Dimopoulos**. The impact of age on intensive care. *Ageing Res Rev*, 2023. 84: p. 101832.
 69. S.O. Arulogun, D. Brian, H. Goradia, A. Cooney, T. Menne, R. Koo, A.T. O'Neill, J.M.I. Vos, G. Pratt, D. Turner, K. Marshall, K. Manos, C. Anderson, **M. Gavriatopoulou**, C. Kyriakou, M.J. Kersten, M.C. Minnema, E. Koutoumanou, D. El-Sharkawi, K. Linton, D. Talaulikar, H. McCarthy, M. Bishton, G. Follows, A. Wechalekar, and S.P. D'Sa. Bendamustine plus rituximab for the treatment of Waldenström Macroglobulinemia: Patient outcomes

- and impact of bendamustine dosing. *Am J Hematol*, 2023. 98(5): p. 750-759.
70. C. Buske, M.A. Dimopoulos, A. Grunenber, **E. Kastritis**, C. Tomowiak, B. Mahé, X. Troussard, R. Hajek, A. Viardot, O. Tournilhac, T. Aurran, S. Lepretre, H. Zerazhi, B. Hivert, V. Leblond, S. de Guibert, L. Brandefors, R. Garcia-Sanz, M. Gomes da Silva, E. Kimby, B. Schmelzle, D. Kaszynski, J. Dreyhaupt, R. Muche, and P. Morel. Bortezomib-Dexamethasone, Rituximab, and Cyclophosphamide as First-Line Treatment for Waldenström's Macroglobulinemia: A Prospectively Randomized Trial of the European Consortium for Waldenström's Macroglobulinemia. *J Clin Oncol*, 2023. 41(14): p. 2607-2616.
 71. C. Buske, W. Jurczak, J.E. Salem, and **M.A. Dimopoulos**. Managing Waldenström's macroglobulinemia with BTK inhibitors. *Leukemia*, 2023. 37(1): p. 35-46.
 72. W.J. Chng, S. Lonial, G.J. Morgan, S. Iida, P. Moreau, S.K. Kumar, P. Twumasi-Ankrah, M. Villarreal, A.B. Dash, A. Vorog, X. Zhang, K. Suryanarayan, R. Labotka, **M.A. Dimopoulos**, and S.V. Rajkumar. A pooled analysis of outcomes according to cytogenetic abnormalities in patients receiving ixazomib- vs placebo-based therapy for multiple myeloma. *Blood Cancer J*, 2023. 13(1): p. 14.
 73. A. Cowan, F. Ferrari, S.S. Freeman, R. Redd, H. El-Khoury, J. Perry, V. Patel, P. Kaur, H. Barr, D.J. Lee, E. Lightbody, K. Downey, D. Argyelan, F. Theodorakakou, **D. Fotiou**, C.I. Liacos, N. Kanellias, S.J. Chavda, L. Ainley, V. Sandecká, L. Pospíšilová, J. Minarik, A. Jungova, J. Radocha, I. Spicka, O. Nadeem, K. Yong, R. Hájek, **E. Kastritis**, C.R. Marinac, **M.A. Dimopoulos**, G. Get, L. Trippa, and I.M. Ghobrial. Personalised progression prediction in patients with monoclonal gammopathy of undetermined significance or smouldering multiple myeloma (PANGEA): a retrospective, multicohort study. *Lancet Haematol*, 2023. 10(3): p. e203-e212.
 74. I. Defrancesco, V.V. Ferretti, P. Morel, C. Kyriakou, **E. Kastritis**, I. Tohid-Esfahani, A. Tedeschi, C. Buske, R. Garcia-Sanz, J.M.I. Vos, V. Peri, G. Margiotta Casaluci, A. Ferrari, F. Piazza, R. Oostvogels, E. Lovato, L. Montes, L.M. Fornecker, A. Grunenber, **M.A. Dimopoulos**, C.S. Tam, S. D'Sa, V. Leblond, J. Trotman, F. Passamonti, L. Arcaini, and M. Varettoni. SARS-CoV-2 Infection in Patients With Waldenström's Macroglobulinemia: A Multicenter International Cohort Study. *Hemasphere*, 2023. 7(6): p. e887.
 75. S. Devasundaram, **E. Terpos**, M. Rosati, I. Ntanas-Stathopoulos, J. Bear, R. Burns, S. Skourtis, P. Malandrakis, I.P. Trougakos, **M.A. Dimopoulos**, G.N. Pavlakis, and B.K. Felber, XBB.1.5 neutralizing antibodies upon bivalent COVID-19 vaccination are similar to XBB but lower than BQ.1.1. *Am J Hematol*, 2023. 98(5): p. E123-e126.
 76. **M.A. Dimopoulos**, D. Dytfeld, S. Grosicki, P. Moreau, N. Takezako, M. Hori, X. Leleu, R. LeBlanc, K. Suzuki, M.S. Raab, P.G. Richardson, M. Popa McKiver, Y.M. Jou, D. Yao, P. Das, and J. San-Miguel. *Elotuzumab Plus Pomalidomide and Dexamethasone for Relapsed/Refractory Multiple*

- Myeloma: Final Overall Survival Analysis From the Randomized Phase II ELOQUENT-3 Trial. J Clin Oncol, 2023. 41(3): p. 568-578.*
77. **M.A. Dimopoulos**, V.T.M. Hungria, A. Radinoff, S. Delimpasi, G. Mikala, T. Masszi, J. Li, M. Capra, A. Maiolino, V. Pappa, D. Chranik, I. Osipov, X. Leleu, M. Low, M. Matsumoto, N. Sule, M. Li, A. McKeown, W. He, S. Bright, B. Currie, S. Perera, J. Boyle, S. Roy-Ghanta, J. Opalinska, and K. Weisel. Efficacy and safety of single-agent belantamab mafodotin versus pomalidomide plus low-dose dexamethasone in patients with relapsed or refractory multiple myeloma (DREAMM-3): a phase 3, open-label, randomised study. *Lancet Haematol, 2023. 10(10): p. e801-e812.*
 78. **M.A. Dimopoulos**, G. Merlini, F. Bridoux, N. Leung, J. Mikhael, S.J. Harrison, **E. Kastiris**, L. Garderet, A. Gozzetti, N. van de Donk, K.C. Weisel, A.Z. Badros, M. Beksac, J. Hillengass, M. Mohty, P.J. Ho, I. Ntanasis-Stathopoulos, M.V. Mateos, P. Richardson, J. Blade, P. Moreau, J. San-Miguel, N. Munshi, S.V. Rajkumar, B.G.M. Durie, H. Ludwig, and **E. Terpos**. Management of multiple myeloma-related renal impairment: recommendations from the International Myeloma Working Group. *Lancet Oncol, 2023. 24(7): p. e293-e311.*
 79. **M.A. Dimopoulos**, P. Moreau, B. Augustson, N. Castro, T. Pika, S. Delimpasi, J. De la Rubia, A. Maiolino, T. Reiman, J. Martinez-Lopez, T. Martin, J. Mikhael, K. Yong, M.L. Risse, G. Asset, S. Marion, and R. Hajek. Isatuximab plus carfilzomib and dexamethasone in patients with relapsed multiple myeloma based on prior lines of treatment and refractory status: IKEMA subgroup analysis. *Am J Hematol, 2023. 98(1): p. E15-e19.*
 80. **M.A. Dimopoulos**, S. Opat, S. D'Sa, W. Jurczak, H.P. Lee, G. Cull, R.G. Owen, P. Marilton, B.E. Wahlin, R. Garcia-Sanz, H. McCarthy, S. Mulligan, A. Tedeschi, J.J. Castillo, J. Czyz, C. Fernández de Larrea, D. Belada, E. Libby, J. Matous, M. Motta, T. Siddiqi, M. Tani, M. Trněný, M.C. Minnema, C. Buske, V. Leblond, S.P. Treon, J. Trotman, W.Y. Chan, J. Schneider, H. Allewelt, S. Patel, A. Cohen, and C.S. Tam. Zanubrutinib Versus Ibrutinib in Symptomatic Waldenström Macroglobulinemia: Final Analysis From the Randomized Phase III ASPEN Study. *J Clin Oncol, 2023. 41(33): p. 5099-5106.*
 81. **M.A. Dimopoulos**, A. Oriol, H. Nahi, J. San-Miguel, N.J. Bahlis, S.Z. Usmani, N. Rabin, R.Z. Orlowski, K. Suzuki, T. Plesner, S.S. Yoon, D. Ben Yehuda, P.G. Richardson, H. Goldschmidt, D. Reece, T. Ahmadi, X. Qin, W. Garvin Mayo, X. Gai, J. Carey, R. Carson, and P. Moreau. Overall Survival With Daratumumab, Lenalidomide, and Dexamethasone in Previously Treated Multiple Myeloma (POLLUX): A Randomized, Open-Label, Phase III Trial. *J Clin Oncol, 2023. 41(8): p. 1590-1599.*
 82. **M.A. Dimopoulos**, **E. Terpos**, M. Boccadoro, S. Delimpasi, M. Beksac, E. Katodritou, P. Moreau, L. Baldini, A. Symeonidis, J. Bila, A. Oriol, M.V. Mateos, H. Einsele, I. Orfanidis, T. Kampfenkel, W. Liu, J. Wang, M. Kosh, N. Tran, R. Carson, and P. Sonneveld. Subcutaneous daratumumab plus pomalidomide and dexamethasone versus pomalidomide and dexamethasone in patients with relapsed or refractory multiple myeloma (APOL-

- LO): extended follow up of an open-label, randomised, multicentre, phase 3 trial. *Lancet Haematol*, 2023. 10(10): p. e813-e824.
83. I. Dogliotti, C. Jiménez, M. Varettoni, D. Talaulikar, T. Bagratuni, M. Ferrante, J. Pérez, D. Drandi, N. Puig, M. Gilestro, M. García-Álvarez, R. Owen, W. Jurczak, A. Tedeschi, V. Leblond, **E. Kastritis**, M.J. Kersten, S. D'Sa, M. Kaščák, W. Willenbacher, A.M. Roccaro, S. Poulain, P. Morel, C. Kyriakou, F. Fend, J.M.I. Vos, **M.A. Dimopoulos**, C. Buske, S. Ferrero, and R. García-Sanz. Diagnostics in Waldenström's macroglobulinemia: a consensus statement of the European Consortium for Waldenström's Macroglobulinemia. *Leukemia*, 2023. 37(2): p. 388-395.
 84. A. Gatsiou, S. Tual-Chalot, M. Napoli, A. Ortega-Gomez, T. Regen, R. Badolia, V. Cesarini, C. Garcia-Gonzalez, R. Chevre, G. Ciliberti, C. Silvestre-Roig, M. Martini, J. Hoffmann, R. Hamouche, J.R. Visker, N. Diakos, A. Wietelmann, D.A. Silvestris, **G. Georgiopoulos**, A. Moshfegh, A. Schneider, W. Chen, S. Guenther, J. Backs, S. Kwak, C.H. Selzman, **K. Stamatelopoulos**, S. Rose-John, C. Trautwein, I. Spyridopoulos, T. Braun, A. Waisman, A. Gallo, S.G. Drakos, S. Dimmeler, M. Sperandio, O. Soehnlein, and K. Stellos. The RNA editor ADAR2 promotes immune cell trafficking by enhancing endothelial responses to interleukin-6 during sterile inflammation. *Immunity*, 2023. 56(5): p. 979-997.e11.
 85. **G. Georgiopoulos**, S. Kraler, M. Mueller-Hennessen, D. Delialis, G. Mavraganis, K. Sopova, F.A. Wenzl, L. Räber, M. Biener, B.E. Stähli, E. Maneta, L. Spray, J.F. Iglesias, J. Coelho-Lima, S. Tual-Chalot, O. Muller, F. Mach, N. Frey, D. Duerschmied, H.F. Langer, H. Katus, M. Roffi, G.G. Camici, C. Mueller, E. Giannitsis, I. Spyridopoulos, T.F. Lüscher, K. Stellos, and **K. Stamatelopoulos**. Modification of the GRACE Risk Score for Risk Prediction in Patients With Acute Coronary Syndromes. *JAMA Cardiol*, 2023. 8(10): p. 946-956.
 86. **G. Georgiopoulos**, N. Makris, A. Laina, F. Theodorakakou, **A. Briasoulis**, I.P. Trougamos, **M.A. Dimopoulos**, **E. Kastritis**, and **K. Stamatelopoulos**. Cardiovascular Toxicity of Proteasome Inhibitors: Underlying Mechanisms and Management Strategies: JACC: CardioOncology State-of-the-Art Review. *JACC CardioOncol*, 2023. 5(1): p. 1-21.
 87. M.A. Gertz, A.D. Cohen, R.L. Comenzo, **E. Kastritis**, H.J. Landau, E.N. Libby, M. Liedtke, V. Sancharawala, S. Schönland, A. Wechalekar, J.A. Zonder, G. Palladini, J. Walling, S. Guthrie, C. Nie, C. Karp, Y. Jin, G.G. Kinney, and G. Merlini. Birtamimab plus standard of care in light-chain amyloidosis: the phase 3 randomized placebo-controlled VITAL trial. *Blood*, 2023. 142(14): p. 1208-1218.
 88. **E. Kastritis**, **E. Terpos**, A. Symeonidis, V. Labropoulou, S. Delimpasi, K. Mancuso, E. Zamagni, E. Katodritou, E. Rivolti, M.C. Kyrtsonis, M. Rousso, **D. Fotiou**, F. Theodorakakou, I. Ntanasis-Stathopoulos, E. Hatjiharissi, N. Kanellias, M. Migkou, G. Cheliotis, K. Manousou, **M. Gavriatopoulou**, and **M.A. Dimopoulos**. Prospective phase 2 trial of daratumumab with dexamethasone in patients with relapsed/refractory multiple myeloma and severe renal impairment or on dialysis: The DARE study. *Am J Hematol*, 2023. 98(9): p. E226-e229.

89. **E. Kastritis**, F. Theodorakakou, I. Ntanasis-Stathopoulos, V. Spiliopoulou, E. Solia, P. Malandrakis, R. Syrigou, N. Kokkali, M. Migkou, E. Eleutherakis-Papaiakovou, **D. Fotiou**, M. Roussou, N. Kanellias, **M. Gavriatopoulou**, **E. Terpos**, and **M.A. Dimopoulos**. Management and Outcomes of Anti-CD38 Refractory Patients: The Impact of Retreatment and of Subsequent Therapies. *Hemasphere*, 2023. 7(11): p. e975.
90. E. Katodritou, **E. Kastritis**, D. Dalampira, S. Delimpasi, E. Spanoudakis, V. Labropoulou, I. Ntanasis-Stathopoulos, A.I. Gkioka, N. Giannakoulas, N. Kanellias, T. Papadopoulou, A. Sevastoudi, E. Michalis, M. Papathanasiou, M. Kotsopoulou, A. Sioni, T. Triantafyllou, A. Daiou, M. Papadatou, M.C. Kyrtsonis, A. Pouli, I. Kostopoulos, E. Verrou, **M.A. Dimopoulos**, and **E. Terpos**. Improved survival of patients with primary plasma cell leukemia with VRd or daratumumab-based quadruplets: A multicenter study by the Greek myeloma study group. *Am J Hematol*, 2023. 98(5): p. 730-738.
91. I.V. Kostopoulos, A. Kakalis, A. Birmipilis, N. Angelis, N. Orologas-Stavrou, P. Rousakis, C. Panteli, **M. Gavriatopoulou**, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, O. Tsitsilonis, and **E. Terpos**. Belantamab mafodotin induces immunogenic cell death within 24 h post-administration in newly diagnosed multiple myeloma patients. *Am J Hematol*, 2023. 98(3): p. E65-e67.
92. I.V. Kostopoulos, I. Ntanasis-Stathopoulos, P. Rousakis, E. Eleutherakis-Papaiakovou, C. Panteli, P. Malandrakis, N. Angelis, N. Kanellias, N. Orologas-Stavrou, A. Papanota, D. Fotiou, M. Migkou, **M. Gavriatopoulou**, **E. Kastritis**, O. Tsitsilonis, **E. Terpos**, and **M.A. Dimopoulos**. Circulating Plasma Cells in Newly Diagnosed Multiple Myeloma: Prognostic and More. *J Clin Oncol*, 2023. 41(3): p. 708-710.
93. H. Ludwig, **E. Terpos**, N. van de Donk, M.V. Mateos, P. Moreau, **M.A. Dimopoulos**, M. Delforge, P. Rodriguez-Otero, J. San-Miguel, K. Yong, F. Gay, H. Einsele, R. Mina, J. Caers, C. Driessen, P. Musto, S. Zweegman, M. Engelhardt, G. Cook, K. Weisel, A. Broijl, M. Beksac, J. Bila, F. Schjesvold, M. Cavo, R. Hajek, C. Touzeau, M. Boccadoro, and P. Sonneveld. Prevention and management of adverse events during treatment with bispecific antibodies and CAR T cells in multiple myeloma: a consensus report of the European Myeloma Network. *Lancet Oncol*, 2023. 24(6): p. e255-e269.
94. M. Moscovin, C.I. Liacos, T. Chen, F. Theodorakakou, **D. Fotiou**, S. Hossain, S. Rowell, H. Leblebjian, E. Regan, P. Czarnecki, F. Bagnoli, N. Bolli, P. Richardson, H.G. Rennke, **M.A. Dimopoulos**, **E. Kastritis**, and G. Bianchi. Mutations in the alternative complement pathway in multiple myeloma patients with carfilzomib-induced thrombotic microangiopathy. *Blood Cancer J*, 2023. 13(1): p. 31.
95. E. Muchtar, A. Dispenzieri, B. Wisniewski, G. Palladini, P. Milani, G. Merlini, S. Schönland, K. Veelken, U. Hegenbart, S.M. Geyer, S.K. Kumar, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, M. Liedtke, R. Witteles, V. Santhorawala, R. Szalat, H. Landau, E. Petrlik, S. Lentzsch, A. Coltoff, J. Bladé, M.T. Cibeira, O. Cohen, D. Foard, A. Wechalekar, and M.A. Gertz. Graded Cardiac Response Criteria for Patients With Systemic Light Chain Amyloidosis. *J Clin Oncol*, 2023. 41(7): p. 1393-1403.

96. B. Paiva, I. Manrique, **M.A. Dimopoulos**, F. Gay, C.K. Min, S. Zweegman, I. Špička, R. Teipel, M.V. Mateos, N. Giuliani, M. Cavo, C.R. Hopkins, W. Fu, K. Suryanarayan, A. Vorog, C. Li, B. Wang, J. Estevam, R. Labotka, and A.B. Dash. MRD dynamics during maintenance for improved prognostication of 1280 patients with myeloma in the TOURMALINE-MM3 and -MM4 trials. *Blood*, 2023. 141(6): p. 579-591.
97. G. Palladini, S. Schönland, G. Merlini, P. Milani, A. Jaccard, F. Bridoux, **M.A. Dimopoulos**, S. Ravichandran, U. Hegenbart, W. Roeloffzen, M.T. Cibeira, H. Agis, M.C. Minnema, R. Bergantim, R. Hájek, C. João, A. Leonidakis, G. Cheliotis, P. Sonneveld, **E. Kastritis**, and A. Wechalekar. The management of light chain (AL) amyloidosis in Europe: clinical characteristics, treatment patterns, and efficacy outcomes between 2004 and 2018. *Blood Cancer J*, 2023. 13(1): p. 19.
98. V. Sanchowala, A.D. Wechalekar, K. Kim, S.O. Schönland, H.J. Landau, F. Kwok, K. Suzuki, A. Dispenzieri, G. Merlini, R.L. Comenzo, D. Cherepanov, V.C. Hayden, A. Kumar, R. Labotka, D.V. Faller, and **E. Kastritis**. Quality of life and symptoms among patients with relapsed/refractory AL amyloidosis treated with ixazomib-dexamethasone versus physician's choice. *Am J Hematol*, 2023. 98(5): p. 720-729.
99. **E. Terpos**, P. Musto, M. Engelhardt, M. Delforge, G. Cook, F. Gay, N. van de Donk, I. Ntanasis-Stathopoulos, A.J. Vangsted, C. Driessen, F. Schjesvold, C. Cerchione, S. Zweegman, R. Hajek, P. Moreau, H. Einsele, J. San-Miguel, M. Boccadoro, **M.A. Dimopoulos**, P. Sonneveld, and H. Ludwig. Management of patients with multiple myeloma and COVID-19 in the post pandemic era: a consensus paper from the European Myeloma Network (EMN). *Leukemia*, 2023. 37(6): p. 1175-1185.
100. F. Theodorakakou, **D. Fotiou**, **M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, V. Spiliopoulou, P. Malandrakis, M. Migkou, E. Eleutherakis-Papaikovou, N. Kanellias, **E. Terpos**, **M.A. Dimopoulos**, and **E. Kastritis**. Prevalence of MGCS Among Patients With Monoclonal Gammopathies. *Hemasphere*, 2023. 7(6): p. e908.
101. T. Bagratuni, F. Aktypi, O. Theologi, M. Sakkou, K.M. Verrou, N. Mavrianou-Koutsoukou, D. Patseas, C. Liacos, S. Skourti, A. Papadimou, K. Taouxi, F. Theodorakakou, G. Kollias, P. Sfrikakis, **E. Terpos**, **M.A. Dimopoulos**, and **E. Kastritis**. Single-cell analysis of MYD88(L265P) and MYD88(WT) Waldenström macroglobulinemia patients. *Hemasphere*, 2024. 8(2): p. e27.
102. M. Bassetti, D.R. Giacobbe, C. Agvald-Ohman, M. Akova, A. Alastruey-Izquierdo, S. Arikan-Akdagli, E. Azoulay, S. Blot, O.A. Cornely, M. Cuenca-Estrella, D.W. de Lange, F.G. De Rosa, J.J. De Waele, **G. Dimopoulos**, J. Garnacho-Montero, M. Hoenigl, S.S. Kanj, P. Koehler, B.J. Kullberg, F. Lamothe, C. Lass-Flörl, J. Maertens, I. Martin-Loeches, P. Muñoz, G. Poulakou, J. Rello, M. Sanguinetti, F.S. Taccone, J.F. Timsit, A. Torres, J.A. Vazquez, J. Wauters, E. Asperges, A. Cortegiani, C. Grecchi, I. Karaikos, C. Le Bihan, T. Mercier, K.L. Mortensen, M. Peghin, C. Rebuffi, S. Tejada, A. Vena, V. Zuccaro, L. Scudeller, and T. Calandra. Invasive Fungal Diseases

- in Adult Patients in Intensive Care Unit (FUNDICU): 2024 consensus definitions from ESGCIP, EFISG, ESICM, ECMM, MSGERC, ISAC, and ISHAM. *Intensive Care Med*, 2024. 50(4): p. 502-515.
103. R. Brandes-Leibovitz, A. Riza, G. Yankovitz, A. Pirvu, S. Dorobantu, A. Dragos, I. Streata, I. Ricaño-Ponce, A. de Nooijer, F. Dumitrescu, N. Antonakos, E. Antoniadou, **G. Dimopoulos**, I. Koutsodimitropoulos, T. Kontopoulou, D. Markopoulou, E. Aimoniotou, A. Komnos, G.N. Dalekos, M. Ioana, E.J. Giamarellos-Bourboulis, I. Gat-Viks, and M.G. Netea. Sepsis pathogenesis and outcome are shaped by the balance between the transcriptional states of systemic inflammation and antimicrobial response. *Cell Rep Med*, 2024. 5(11): p. 101829.
 104. S. Delimpasi, **M.A. Dimopoulos**, J. Straub, A. Symeonidis, L. Pour, R. Hájek, C. Touzeau, V.K. Bhandari, J.G. Berdeja, P. Pavlíček, J.V. Matous, P.J. Robak, K. Suryanarayan, A. Miller, M. Villarreal, D. Cherepanov, J.K. Srimani, H. Yao, R. Labotka, and R.Z. Orlowski. Ixazomib plus daratumumab and dexamethasone: Final analysis of a phase 2 study among patients with relapsed/refractory multiple myeloma. *Am J Hematol*, 2024. 99(9): p. 1746-1756.
 105. **M.A. Dimopoulos**, M. Beksac, L. Pour, S. Delimpasi, V. Vorobyev, H. Quach, I. Spicka, J. Radocha, P. Robak, K. Kim, M. Cavo, K. Suzuki, K. Morris, F. Pompilus, A. Phillips-Jones, X.L. Zhou, G. Fulci, N. Sule, B.E. Kremer, J. Opalinska, M.V. Mateos, and S. Trudel. Belantamab Mafodotin, Pomalidomide, and Dexamethasone in Multiple Myeloma. *N Engl J Med*, 2024. 391(5): p. 408-421.
 106. **M.A. Dimopoulos**, P.M. Voorhees, F. Schjesvold, Y.C. Cohen, V. Hungria, I. Sandhu, J. Lindsay, R.I. Baker, K. Suzuki, H. Kosugi, M.D. Levin, M. Beksac, K. Stockerl-Goldstein, A. Oriol, G. Mikala, G. Garate, K. Theunissen, I. Spicka, A.K. Mylin, S. Bringhen, K. Uttervall, B. Pula, E. Medvedova, A.J. Cowan, P. Moreau, M.V. Mateos, H. Goldschmidt, T. Ahmadi, L. Sha, A. Cortoos, E.G. Katz, E. Rousseau, L. Li, R.M. Dennis, R. Carson, and S.V. Rajkumar. Daratumumab or Active Monitoring for High-Risk Smoldering Multiple Myeloma. *N Engl J Med*, 2024, Dec 9 (Online ahead of print)
 107. T. Facon, **M.A. Dimopoulos**, X.P. Leleu, M. Beksac, L. Pour, R. Hájek, Z. Liu, J. Minarik, P. Moreau, J. Romejko-Jarosinska, I. Spicka, V.I. Vorobyev, B. Besemer, T. Ishida, W. Janowski, S. Kalayoglu-Besisk, G. Parmar, P. Robak, E. Zamagni, H. Goldschmidt, T.G. Martin, S. Manier, M. Mohty, C. Oprea, M.F. Brégeault, S. Macé, C. Berthou, D. Bregman, Z. Klippel, and R.Z. Orlowski. Isatuximab, Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone for Multiple Myeloma. *N Engl J Med*, 2024. 391(17): p. 1597-1609.
 108. N. Forgeard, D. Elessa, A. Carpinteiro, K. Belhadj, M. Minnema, M. Rousel, A. Huart, V. Javaugue, L. Pascal, B. Royer, A. Talbot, R. Gounot, U. Hegenbart, S. Schonland, L. Karlin, S. Harel, **E. Kastritis**, F. Bridoux, A. Jaccard, and B. Arnulf. Teclistamab in relapsed or refractory AL amyloidosis: a multinational retrospective case series. *Blood*, 2024. 143(8): p. 734-737.
 109. **M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, P. Malandrakis, **D. Fotiou**, M. Migkou, F. Theodorakakou, V. Spiliopoulou, N. Kanellias, E. Eleuther-

- akis-Papaiakovou, M. Roussou, G. Psarros, **E. Kastritis, M.A. Dimopoulos, and E. Terpos**. Belantamab mafodotin, lenalidomide, and dexamethasone in transplant-ineligible patients with newly diagnosed multiple myeloma: Analysis of belantamab mafodotin-associated ocular adverse events and their impact on daily functioning from the part 1 of a phase 1/2 study. *Am J Hematol*, 2024. 99(3): p. 502-504.
110. I.M. Ghobrial, N. Gormley, S.K. Kumar, M.V. Mateos, P.L. Bergsagel, M. Chesi, M.V. Dhodapkar, A. Dispenzieri, R. Fonseca, G. Getz, **E. Kastritis**, S.Y. Kristinsson, J.A. Martinez-Climent, S. Manier, C.R. Marinac, F. Maura, G.J. Morgan, F.E. Davies, O. Nadeem, M. Nuvolone, B. Paiva, E. O'Donnell, F. Prosper, U.A. Shah, R. Sklavenitis-Pistofidis, A.S. Sperling, G.S. Vassiliou, N.C. Munshi, P.E. Castle, K.C. Anderson, and J.F. San Miguel. Round Table Discussion on Optimal Clinical Trial Design in Precursor Multiple Myeloma. *Blood Cancer Discov*, 2024. 5(3): p. 146-152.
 111. **V. Gkalea, D. Fotiou, and E. Kastritis**. More on Monoclonal Gammopathy of Thrombotic Significance. *N Engl J Med*, 2024. 391(15): p. 1463-1464.
 112. **E. Kastritis**, and C. Buske. There's life in the old dog yet: immunochemotherapy in Waldenström's macroglobulinemia. *Leukemia*, 2024. 38(6): p. 1435-1436.
 113. E. Katodritou, D. Dalampira, S. Delimpasi, I. Ntanas-Stathopoulos, F. Karaolidou, A.I. Gkioka, V. Labropoulou, E. Spanoudakis, T. Triantafyllou, M. Kotsopoulou, E. Michalis, C. Vadikolia, T. Papadopoulou, A. Sevas-toudi, M. Michael, A. Daiou, A. Pentidou, I. Kostopoulos, V. Palaska, **M. Gavriatopoulou**, M.C. Kyrtsonis, E. Verrou, **E. Kastritis, M.A. Dimopoulos, and E. Terpos**. Central nervous system multiple myeloma: A real-world multi-institutional study of the Greek Myeloma Study Group. *Am J Hematol*, 2024. 99(10): p. 1897-1905.
 114. I.V. Kostopoulos, **D. Fotiou, M. Gavriatopoulou**, P. Rousakis, I. Ntanas-Stathopoulos, C. Panteli, P. Malandrakis, M. Migkou, N. Angelis, N. Kanellias, E. Eleutherakis-Papaiakovou, F. Theodorakakou, M. Krevvata, **E. Terpos, M.A. Dimopoulos**, O. Tsitsilonis, and **E. Kastritis**. Efficacy and immune modulation associated with the addition of IMiDs to Daratumumab backbone in multiple myeloma patients refractory to both drug classes: resetting synergistic activity. *Blood Cancer J*, 2024. 14(1): p. 26.
 115. I.V. Kostopoulos, I. Ntanas-Stathopoulos, P. Rousakis, P. Malandrakis, C. Panteli, E. Eleutherakis-Papaiakovou, N. Angelis, V. Spiliopoulou, R.E. Syrigou, P. Bakouros, G. Dimitrakopoulou, **D. Fotiou**, M. Migkou, N. Kanellias, N. Paschalidis, **M. Gavriatopoulou, E. Kastritis, M.A. Dimopoulos**, O.E. Tsitsilonis, and **E. Terpos**. Low circulating tumor cell levels correlate with favorable outcomes and distinct biological features in multiple myeloma. *Am J Hematol*, 2024. 99(10): p. 1887-1896.
 116. Y. Lin, L. Qiu, S. Usmani, C.W. Joo, L. Costa, B. Derman, J. Du, H. Einsele, C. Fernandez de Larrea, R. Hajek, P.J. Ho, **E. Kastritis**, J. Martinez-Lopez, M.V. Mateos, J. Mikhael, P. Moreau, C. Nagarajan, A. Nooka, M. O'Dwyer, F. Schjesvold, S. Sidana, N.W. van de Donk, K. Weisel, S. Zweegman, N. Raje, P.R. Otero, L.D. Anderson, Jr., S. Kumar, and T. Martin. Consensus

guidelines and recommendations for the management and response assessment of chimeric antigen receptor T-cell therapy in clinical practice for relapsed and refractory multiple myeloma: a report from the International Myeloma Working Group Immunotherapy Committee. *Lancet Oncol*, 2024. 25(8): p. e374-e387.

117. D. Lorusso, Y. Xiang, K. Hasegawa, G. Scambia, M. Leiva, P. Ramos-Elias, A. Acevedo, J. Cvek, L. Randall, A.J. Pereira de Santana Gomes, F. Contreras Mejía, L. Helpman, H. Akilli, J.Y. Lee, V. Saevets, **F. Zagouri**, L. Gilbert, J. Sehouli, E. Tharavichitkul, K. Lindemann, N. Colombo, C.L. Chang, M. Bednarikova, H. Zhu, A. Oaknin, M. Christiaens, E. Petru, T. Usami, P. Liu, K. Yamada, S. Toker, S.M. Keefe, S. Pignata, and L.R. Duska. Pembrolizumab or placebo with chemoradiotherapy followed by pembrolizumab or placebo for newly diagnosed, high-risk, locally advanced cervical cancer (ENGOT-cx11/GOG-3047/KEYNOTE-A18): overall survival results from a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*, 2024. 404(10460): p. 1321-1332.
118. D. Lorusso, Y. Xiang, K. Hasegawa, G. Scambia, M. Leiva, P. Ramos-Elias, A. Acevedo, V. Sukhin, N. Cloven, A.J. Pereira de Santana Gomes, F. Contreras Mejía, A. Reiss, A. Ayhan, J.Y. Lee, V. Saevets, **F. Zagouri**, L. Gilbert, J. Sehouli, E. Tharavichitkul, K. Lindemann, R. Lazzari, C.L. Chang, R. Lampé, H. Zhu, A. Oaknin, M. Christiaens, S. Polterauer, T. Usami, K. Li, K. Yamada, S. Toker, S.M. Keefe, S. Pignata, and L.R. Duska. Pembrolizumab or placebo with chemoradiotherapy followed by pembrolizumab or placebo for newly diagnosed, high-risk, locally advanced cervical cancer (ENGOT-cx11/GOG-3047/KEYNOTE-A18): a randomised, double-blind, phase 3 clinical trial. *Lancet*, 2024. 403(10434): p. 1341-1350.
119. E.K. Mai, T. Hielscher, U. Bertsch, H.J. Salwender, S. Zweegman, M.S. Raab, M. Munder, L. Pantani, K. Mancuso, P. Brossart, M. Beksac, I.W. Blau, J. Dürig, B. Besemer, R. Fenk, P. Reimer, B. van der Holt, M. Hänel, I. von Metzler, U. Graeven, C. Müller-Tidow, M. Boccadoro, C. Scheid, **M.A. Dimopoulos**, J. Hillengass, K.C. Weisel, M. Cavo, P. Sonneveld, and H. Goldschmidt, Predictors of early morbidity and mortality in newly diagnosed multiple myeloma: data from five randomized, controlled, phase III trials in 3700 patients. *Leukemia*, 2024. 38(3): p. 640-647.
120. M.V. Mateos, K. Weisel, E. Terpos, S. Delimpasi, **E. Kastritis**, E. Zamagni, M. Delforge, E. Ocio, E. Katodritou, F. Gay, A. Larocca, X. Leleu, P.R. Otero, F. Schjesvold, M. Cavo, and **M.A. Dimopoulos**. Belantamab mafodotin: an important treatment option for vulnerable patients with triple class exposed relapsed and/or refractory multiple myeloma. *Haematologica*, 2024. 109(7): p. 2337-2340.
121. E. Muchtar, B. Wisniewski, S. Geyer, G. Palladini, P. Milani, G. Merlini, S. Schönland, K. Veelken, U. Hegenbart, N. Leung, A. Dispenzieri, S.K. Kumar, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, M. Liedtke, P. Ullola, V. Sanchawala, R. Szalat, K. Dooley, H. Landau, E. Petrlik, S. Lentzsch, A. Coltoff, J. Bladé, M.T. Cibeira, O. Cohen, D. Foard, J. Gillmore, H. Lachmann, A. Wechalekar, and M.A. Gertz. Graded Organ Response and Progression

- Criteria for Kidney Immunoglobulin Light Chain Amyloidosis. *JAMA Oncol*, 2024. 10(10): p. 1362-1369.
122. G. Ntaios, H. Baumgartner, W. Doehner, E. Donal, T. Edvardsen, J.S. Healey, B. Jung, H. Kamel, S.E. Kasner, **E. Korompoki**, B.B. Navi, C. Pristipino, L. Saba, R.B. Schnabel, E. Svennberg, and G.Y.H. Lip. Embolic strokes of undetermined source: a clinical consensus statement of the ESC Council on Stroke, the European Association of Cardiovascular Imaging and the European Heart Rhythm Association of the ESC. *Eur Heart J*, 2024. 45(19): p. 1701-1715.
 123. M. Papatsirou, C.K. Kontos, I. Ntanas-Stathopoulos, P. Malandrakis, D.C. Sideris, **D. Fotiou**, C.I. Liacos, **M. Gavriatopoulou**, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, A. Scorilas, and **E. Terpos**. Exploring the molecular biomarker utility of circCCT3 in multiple myeloma: A favorable prognostic indicator, particularly for R-ISS II patients. *Hemasphere*, 2024. 8(1): p. e34.
 124. P.G. Richardson, A. Perrot, J.S. Miguel, M. Beksac, I. Spicka, X. Leleu, F. Schjesvold, P. Moreau, **M.A. Dimopoulos**, S.Y. Huang, J. Minarik, M. Cavo, H.M. Prince, S. Macé, R. Zhang, F. Dubin, M.C. Morisse, and K.C. Anderson. Isatuximab-pomalidomide-dexamethasone versus pomalidomide-dexamethasone in patients with relapsed and refractory multiple myeloma: final overall survival analysis. *Haematologica*, 2024. 109(7): p. 2239-2249.
 125. P. Rodriguez-Otero, S. Usmani, A.D. Cohen, N. van de Donk, X. Leleu, J. Gállego Pérez-Larraya, S. Manier, A.K. Nooka, M.V. Mateos, H. Einsele, M. Minnema, M. Cavo, B.A. Derman, N. Puig, F. Gay, P.J. Ho, W.J. Chng, **E. Kastritis**, G. Gahrton, K. Weisel, C. Nagarajan, F. Schjesvold, J. Mikhael, L. Costa, N.S. Raje, E. Zamagni, R. Hájek, N. Weinhold, K. Yong, J.C. Ye, S. Sidhana, G. Merlini, T. Martin, Y. Lin, A. Chari, R. Popat, and J.L. Kaufman, International Myeloma Working Group immunotherapy committee consensus guidelines and recommendations for optimal use of T-cell-engaging bispecific antibodies in multiple myeloma. *Lancet Oncol*, 2024. 25(5): p. e205-e216.
 126. F.H. Schjesvold, H. Ludwig, S. Delimpasi, P. Robak, D. Corriu, W. Tomczak, L. Pour, I. Spicka, **M.A. Dimopoulos**, T. Masszi, N.G. Chernova, A. Sandberg, M. Thuresson, S. Norin, N.A. Bakker, M.V. Mateos, P.G. Richardson, and P. Sonneveld, Health-related quality of life in relapsed/refractory multiple myeloma treated with melphalen and dexamethasone: analyses from the phase III OCEAN study. *Haematologica*, 2024. 109(7): p. 2331-2336.
 127. P. Sonneveld, **M.A. Dimopoulos**, M. Boccadoro, H. Quach, P.J. Ho, M. Beksac, C. Hulin, E. Antonioli, X. Leleu, S. Mangiacavalli, A. Perrot, M. Cavo, A. Belotti, A. Broijl, F. Gay, R. Mina, I.S. Nijhof, N. van de Donk, E. Katodritou, F. Schjesvold, A. Sureda Balari, L. Rosiñol, M. Delforge, W. Roeloffzen, T. Silzle, A. Vangsted, H. Einsele, A. Spencer, R. Hajek, A. Jurczyszyn, S. Lonergan, T. Ahmadi, Y. Liu, J. Wang, D. Vieyra, E.M.J. van Brummelen, V. Vanquickenberghe, A. Sitthi-Amorn, C.J. de Boer, R. Carson, P. Rodriguez-Otero, J. Bladé, and P. Moreau, Daratumumab, Borte-

- zomib, Lenalidomide, and Dexamethasone for Multiple Myeloma. *N Engl J Med*, 2024. 390(4): p. 301-313.
128. **E. Terpos, M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, P. Malandrakis, **D. Fotiou**, M. Migkou, F. Theodorakakou, V. Spiliopoulou, I.V. Kostopoulos, R.E. Syrigou, E. Eleutherakis-Papaiakevou, S. Gkolfinopoulos, O.E. Tsitsilonis, **E. Kastritis**, and **M.A. Dimopoulos**. Belantamab mafodotin, lenalidomide and dexamethasone in transplant-ineligible patients with newly diagnosed multiple myeloma: part 1 results of a phase I/II study. *Haematologica*, 2024. 109(8): p. 2594-2605.
 129. **E. Terpos**, I. Ntanasis-Stathopoulos, **M. Gavriatopoulou**, E. Katodritou, E. Hatjiharissi, P. Malandrakis, E. Verrou, S. Gkolfinopoulos, M. Migkou, K. Manousou, S. Delimpasi, A. Symeonidis, **E. Kastritis**, and **M.A. Dimopoulos**. Efficacy and safety of daratumumab with ixazomib and dexamethasone in lenalidomide-exposed patients after one prior line of therapy: Final results of the phase 2 study DARIA. *Am J Hematol*, 2024. 99(3): p. 396-407.
 130. V. Tzilas, A.G. Nicholson, **M. Gavriatopoulou**, I. Ntanasis-Stathopoulos, **M.A. Dimopoulos**, and D. Bouros. A 74-Year-Old Man With Waldenström Macroglobulinemia and Progressive Dyspnea. *Chest*, 2024. 165(2): p. e39-e43.
 131. Y. Wang, M. Zeller, V. Auffret, **G. Georgiopoulos**, L. Räber, M. Roffi, C. Templin, O. Muller, L. Liberale, S. Ministrini, **K. Stamatelopoulos**, K. Stellos, G.G. Camici, F. Montecucco, H. Rickli, M. Maza, D. Radovanovic, Y. Cottin, F. Chague, D. Niederseer, T.F. Lüscher, and S. Kraler. Sex-specific prediction of cardiogenic shock after acute coronary syndromes: the SEX-SHOCK score. *Eur Heart J*, 2024. 45(43): p. 4564-4578.
 132. K. Yong, T. Martin, **M.A. Dimopoulos**, J. Mikhael, M. Capra, T. Facon, R. Hajek, I. Špička, R. Baker, K. Kim, G. Martinez, C.K. Min, L. Pour, X. Leleu, A. Oriol, Y. Koh, K. Suzuki, F. Casca, S. Macé, M.L. Risse, and P. Moreau. Isatuximab plus carfilzomib-dexamethasone versus carfilzomib-dexamethasone in patients with relapsed multiple myeloma (IKEMA): overall survival analysis of a phase 3, randomised, controlled trial. *Lancet Haematol*, 2024. 11(10): p. e741-e750.
 133. E. Aivalioti, **G. Georgiopoulos**, S. Tual-Chalot, D. Bampatsias, D. Delialis, K. Sopova, S.G. Drakos, K. Stellos, and **K. Stamatelopoulos**. Amyloid-beta metabolism in age-related neurocardiovascular diseases. *Eur Heart J*, 2025. 46(3): p. 250-272.
 134. E. Durot, L. Kanagaratnam, S. Zanwar, A. Kaufman, S. D'Sa, E. Toussaint, D. Roos-Weil, M. Alcoceba, J.M.I. Vos, A.S. Michallet, D. Talaulikar, **E. Kastritis**, J. Khwaja, S.P. Treon, R. Garcia-Sanz, P. Morel, J. Munoz, J.J. Castillo, P. Kapoor, and A. Delmer. Autologous and Allogeneic Stem-Cell Transplantation for Transformed Waldenström Macroglobulinemia. *Am J Hematol*, 2025. 100(2): p. 338-341.
 135. **E. Korompoki**, and J.D. Douketis. In patients with ESUS, the effects of OAC and antiplatelet therapy on recurrent ischemic stroke differ across subgroups at 1 to 5 y. *Ann Intern Med*, 2025. 178(2): p. Jc18.

136. L. Liberale, S. Tual-Chalot, S. Sedej, S. Ministrini, **G. Georgiopoulos**, M. Grunewald, M. Bäck, M.L. Bochaton-Piallat, R.A. Boon, G.C. Ramos, M.P.J. de Winther, K. Drosatos, P.C. Evans, J.F. Ferguson, S.K. Forslund-Startceva, C. Goettsch, M. Giacca, J. Haendeler, M. Kallikourdis, D.F.J. Ketelhuth, R.R. Koenen, P. Lacolley, E. Lutgens, P. Maffia, S. Miwa, C. Monaco, F. Montecucco, G.D. Norata, E. Osto, G.D. Richardson, N.P. Riksen, O. Soehnlein, I. Spyridopoulos, S. Van Linthout, G. Vilahur, J.J. Wentzel, V. Andrés, L. Badimon, A. Benetos, C.J. Binder, R.P. Brandes, F. Crea, D. Furman, V. Gorbunova, T.J. Guzik, J.A. Hill, T.F. Lüscher, M. Mittelbrunn, A. Nencioni, M.G. Netea, J.F. Passos, **K.S. Stamatelopoulos**, N. Tavernarakis, Z. Ungvari, J.C. Wu, J.L. Kirkland, G.G. Camici, S. Dimmeler, G. Kroemer, M. Abdellatif, and K. Stellos, Roadmap for alleviating the manifestations of ageing in the cardiovascular system. *Nat Rev Cardiol*, 2025.
137. I. Ntanas-Stathopoulos, C. Filippatos, A. Ntanas-Stathopoulos, P. Mastrandakis, **E. Kastritis**, O.E. Tsitsilonis, **M.A. Dimopoulos**, **E. Terpos**, and **M. Gavriatopoulou**. Evaluating Minimal Residual Disease Negativity as a Surrogate Endpoint for Treatment Efficacy in Multiple Myeloma: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Am J Hematol*, 2025. 100(3): p. 427-438.
138. J.A. Roberts, F.B. Sime, J. Lipman, M.P. Hernández-Mitre, J.P. Baptista, R.J. Brüggemann, J. Darvall, J.J. De Waele, **G. Dimopoulos**, J.Y. Lefrant, M.B. Mat Nor, J. Rello, L. Seoane, M.A. Slavin, M. Valkonen, M. Venditti, G. Ceccarelli, W.T. Wong, M. Zeitlinger, and C. Roger. Are contemporary antifungal doses sufficient for critically ill patients? Outcomes from an international, multicenter pharmacokinetics study for Screening Antifungal Exposure in Intensive Care Units-the SAFE-ICU study. *Intensive Care Med*, 2025. 51(2): p. 302-317.
139. R. Sklavenitis-Pistofidis, Y. Konishi, D. Heilpern-Mallory, T. Wu, N. Tsakmaklis, M.P. Aranha, Z.R. Hunter, A.K. Ali, J. Tsuji, N.J. Haradhvala, E.D. Lightbody, K. Towle, L. Hevenor, R. Romee, E.L. Briercheck, E.L. Smith, C.I. Liacos, **E. Kastritis**, **M.A. Dimopoulos**, S.P. Treon, G. Getz, and I.M. Ghobrial. Single-cell RNA sequencing defines distinct disease subtypes and reveals hypo-responsiveness to interferon in asymptomatic Waldenstrom's Macroglobulinemia. *Nat Commun*, 2025. 16(1): p. 1480.
140. B.M. Slomovitz, D. Cibula, W. Lv, F. Ortaç, S. Hietanen, F. Backes, A. Kikuchi, D. Lorusso, A. Dańska-Bidzińska, V. Samouëlian, M.P. Barretina-Ginesta, C. Vulsteke, C.H. Lai, B. Pothuri, Y. Zhang, M. Magallanes-Maciel, A. Amit, V. Guarneri, **F. Zagouri**, M. Bell, J. Welz, G. Eminowicz, M. Hrudá, L.J. Willmott, J. Lichfield, W. Wang, R. Orlowski, G. Aktan, L. Gladiëff, and T. Van Gorp. Pembrolizumab or Placebo Plus Adjuvant Chemotherapy With or Without Radiotherapy for Newly Diagnosed, High-Risk Endometrial Cancer: Results in Mismatch Repair-Deficient Tumors. *J Clin Oncol*, 2025. 43(3): p. 251-259.
141. Ueyama, H.A., K. Akita, Y. Kiyohara, H. Takagi, **A. Briasoulis**, J. Wiley, S. Bangalore, R. Mehran, G.W. Stone, T. Kuno, and D.L. Bhatt. Optimal Strategy for Complete Revascularization in ST-Segment Elevation Myocardial

Infarction and Multivessel Disease: A Network Meta-Analysis. *J Am Coll Cardiol*, 2025. 85(1): p. 19-38.

142. R. Veltkamp, **E. Korompoki**, K.H. Harvey, E.R. Harvey, C. Fießler, U. Malzahn, V. Rücker, J. Montaner, V. Caso, I. Sibon, P. Ringleb, O. Halse, K. Hügen, S. Ullmann, C. Schuhmann, G.P. Todd, K. Haas, E. Palà, S. Debette, M. Lachaize, T. D'Aoust, C. Enzinger, S. Ropele, S. Fandler-Höfler, M. Haidegger, Y. Wang, H.A. Wafa, V. Cancelloni, M.G. Mosconi, G.Y.H. Lip, D.A. Lane, W.E. Haefeli, K.I. Foerster, V.S. Wurmbach, P.B. Nielsen, K. Hajjar, P. Müller, S. Poli, J. Purucker, M. Laible, L. D'Anna, Y. Silva, R. de Torres Chacon, P. Martínez-Sánchez, M. Boulanger, B. Norrving, G. Paré, R. Wachter, G. Ntaios, C.D.A. Wolfe, and P.U. Heuschmann, Direct oral anticoagulants versus no anticoagulation for the prevention of stroke in survivors of intracerebral haemorrhage with atrial fibrillation (PRES-TIGE-AF): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. *Lancet*, 2025. 15;405(10482):927-936.