

## Συνοπτικά Περιεχόμενα

### ΑΡΘΡΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- 231** Ιδιοπαθής Υποτροπιάζουσα Περικαρδίτιδα: Αναζητώντας το Μίτο της Αριάδνης  
*Γ. Λάζαρος, X. Βλαχόπουλος, X. Στεφανάδης*

### ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

- 239** Η Θεραπεία της Κατάθλιψης σε Ηλικιωμένους με Καρδιαγγειακή Πάθηση: Ερευνητικά Δεδομένα και Μελλοντικές Προοπτικές  
*A. Στεφανάτου, N. Κουρής, I. Λευάκης*
- 252** Αυξημένα Επίπεδα Οευρικού Οξεός στην Κολπική Μαρμαρυγή<sup>1</sup>  
*K.P. Λέτσας, P. Κοραντζόπουλος, Γ.Σ. Φιλιππάτος, K.K. Μήχας, B. Μάρκου, Γ. Γαβριελάτος, M. Εφραμίδης, A. Σιδέρης, Φ. Καρδαράς*

- 258** Τα Επίπεδα του Εγκεφαλικού Νατριούρητικού Πεπτιδίου Τροποποιούν τη Σχέση Μεταξύ Κάθαρσης Κρεατινίνης και Εμφάνισης Συστολικής Δυσλειτουργίας της Αριστερής Κοιλίας σε Ασθενείς με οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο  
*X. Χρονσοχόου, P. Αγγελόπουλος, X. Πίτσαβος, Γ. Μεταλληνός, E. Τσιάμης, Δ. Παναγιωτάκος, X. Στεφανάδης*

### ΑΡΘΡΟ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

- 267** Μυοκαρδιοπάθεια Tako-Tsubo: Το Σύνδρομο της “Ραγισμένης Καρδιάς”  
*Σ. Κονλούντης, Σ. Παστρωμάς, Δ. Σακελλαρίου, Θ. Κρατημένος, Π. Πιπερόπουλος, A.S. Μανώλης*

### ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ

- 276** Στένωση Πνευμονικής με Εξαιρετικά Υψηλή Κλίση Πίεσης σε νέο Άνδρα  
*Omer Uz, Omer Yiginer, Mustafa Aparci, Zafer Isilak*

### ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΣΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

- 278** Ο Ρόλος της Capecitabine στην Πρόκληση Σπασμού των Στεφανιαίων Αρτηριών  
*E. Τσιάμης, A. Συνετός, X. Στεφανάδης*
- 282** Επιτυχής Αγγειοπλαστική με Επικεκαλυμμένο Stent στη Δεξιά Στεφανιαία Αρτηρία Ασθενούς με Δεξιοκαρδία  
*K. Τσιούφης, Δ. Χατζής, I. Καλλικάζαρος, X. Στεφανάδης*

### ΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΕΚΕ

- 285** Η Ασπιρίνη στην Πρωτογενή Πρόληψη  
*B.N. Πνυγάκης*

### ΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- 287** Το Μέλλον της Υπερηχοκαρδιογραφίας  
*X. Στεφανάδης*

## ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

### ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Π.Ε. ΒΑΡΔΑΣ, *MD, PhD*

*Ηράκλειο, Ελλάς*

Χ.Ι. ΣΤΕΦΑΝΑΔΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

### ΒΟΗΘΟΙ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Κ. ΑΓΓΕΛΗ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Σ. ΑΔΑΜΟΠΕΥΛΕΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Ε. ΒΑΒΕΥΡΑΝΑΚΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Χ. ΒΛΑΧΟΠΟΥΛΟΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Ε. ΜΑΝΙΕΣ, *MD*

*Ηράκλειο, Ελλάς*

Η. ΜΑΥΡΑΚΗΣ, *MD*

*Ηράκλειο, Ελλάς*

Δ. ΤΣΕΥΣΤΕΥΛΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Κ. ΤΣΙΕΥΦΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

### ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Μ. ΓΚΑΤΖΟΥΛΗΣ, *MD*

*Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο*

Ε. ΚΡΑΝΙΑ, *PhD*

*Συντονιστή, Η.Π.Α.*

Α. Σ. ΜΑΝΩΛΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Δ. ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ, *MD*

*Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο*

Χ. ΜΠΟΥΝΤΟΥΛΑΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

Π. ΝΙΧΟΤΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ, *MD*

*Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο*

Γ. ΣΑΡΡΗΣ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

### ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Δ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΕΣ, *MSc*

*Αθήνα, Ελλάς*

Γ. ΧΛΕΥΒΕΡΑΚΗΣ, *MSc*

*Ηράκλειο, Ελλάς*

### ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Δ. ΤΣΕΚΕΥΡΑ, *MD*

*Αθήνα, Ελλάς*

### ΔΙΕΘΝΗΣ ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

J.P. Bassand  
*Besançon, France*

A. Battler  
*Petah-Tikva, Israel*

D. Benditt  
*Minneapolis, USA*

G. Breithardt  
*Munster, Germany*

M. Brignole  
*Lavagna, Italy*

D. Brutsaert  
*Antwerp, Belgium*

P. Camici  
*London, UK*

S.A. Chen  
*Taipei, Taiwan*

A. Colombo  
*Milan, Italy*

J. Coromilas  
*New York, USA*

F. Cosio  
*Madrid, Spain*

H. Crijns  
*Maastricht, Netherlands*

J.C. Daubert  
*Rennes, France*

H. Drexler  
*Hannover, Germany*

H. Ector  
*Leuven, Belgium*

J. Farré  
*Madrid, Spain*

R. Ferrari  
*Ferrara, Italy*

K. Fox  
*London, UK*

S. Furman  
*New York, USA*

H. Gavras  
*Boston, USA*

B. Grubb  
*Toledo, USA*

R. Hall  
*London, UK*

J. Jalife  
*Syracuse, USA*

L. Kappenberg  
*Lausanne, Switzerland*

R. Kenny  
*Newcastle-upon-Tyne, UK*

P. Kokkinos  
*Washington, DC, USA*

M. Komajda  
*Paris, France*

J. Kostis  
*New Brunswick, USA*

K.-H. Kuck  
*Hamburg, Germany*

C.P. Lau  
*Hong Kong, China*

C. Linde  
*Stockholm, Sweden*

B. Lüderitz  
*Bonn, Germany*

T. Lüscher  
*Zurich, Switzerland*

W. MacKenna  
*London, UK*

A. Oto  
*Ankara, Turkey*

C. Pappone  
*Milan, Italy*

F. Pinto  
*Lisbon, Portugal*

P.A. Poole-Wilson  
*London, UK*

S. Priori  
*Pavia, Italy*

E. Prystowsky  
*Indianapolis, USA*

M. Rosen  
*New York, USA*

L. Rydén  
*Stockholm, Sweden*

S. Saksena  
*New Jersey, USA*

P. Schwartz  
*Pavia, Italy*

U. Sechtem  
*Stuttgart, Germany*

P.A. Serruys  
*Rotterdam, Netherlands*

K. Sipido  
*Leuven, Belgium*

R. Sutton  
*London, UK*

M. Tendera  
*Katowice, Poland*

A. Vahanian  
*Paris, France*

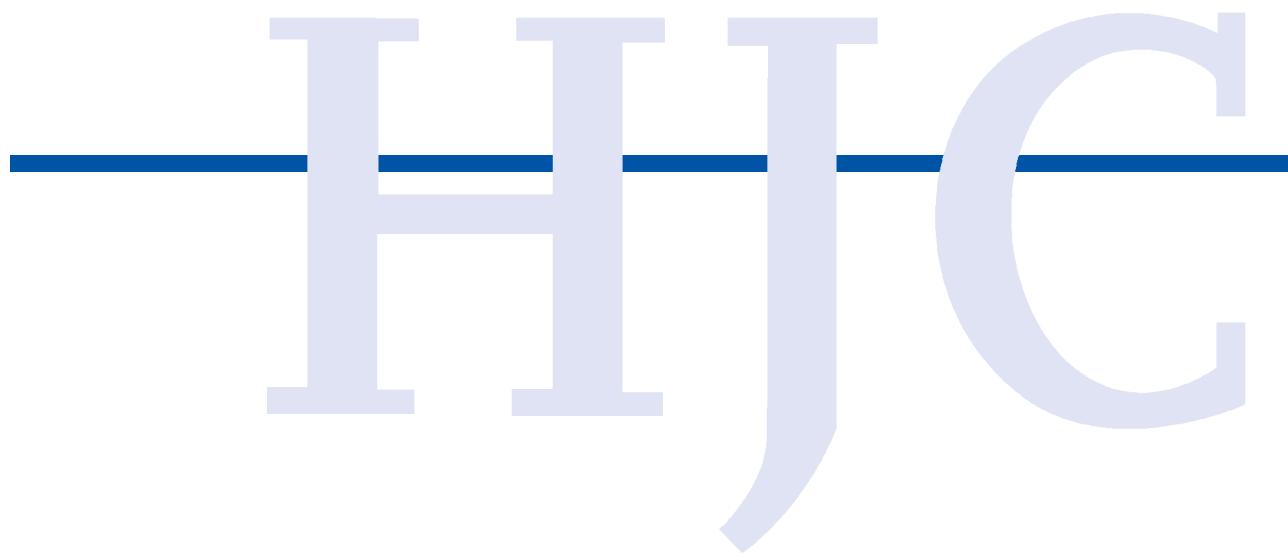
F. Van de Werf  
*Leuven, Belgium*

H. Wellens  
*Maastricht, Netherlands*

V. Zannis  
*Boston, USA*

**ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**

<b>Σ. Αγοραγιάννης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Ζαχαρούλης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Ι. Μανώλης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ν. Πρωτονοτάριος</b> <i>Νάξος</i>
<b>Δ. Αθανασιάδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Κ. Ηλιάδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Μιχαηλίδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Βλ.Ν. Πυργάκης</b> <i>Κόρινθος</i>
<b>Γ. Αθανασόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Ηλιοδρομίτης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Μιχάλης</b> <i>Ιωάννινα</i>	<b>Σ. Ρόκας</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Δ. Αλεξόπουλος</b> <i>Πάτρα</i>	<b>Β. Θανόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Σ. Μουλόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Σακαντάμης</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>
<b>Κ. Αναγνωστόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Θεοδωράκης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ι. Νανάς</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Σημαντηράκης</b> <i>Ηράκλειο</i>
<b>Λ. Ανθόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ι. Καλλικάζαρος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ι. Εψικονομίδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Δ. Σιδερής</b> <i>Ιωάννινα</i>
<b>Α. Αντωνίου</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Καρατασάκης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Χ. Ολύμπιος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Δ. Σιώνης</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Ι. Βασιλειάδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Χ. Καρβούνης</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Γ. Παλατιανός</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Σκαλιδης</b> <i>Ηράκλειο</i>
<b>Β. Βασιλικός</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Κ. Καρύδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Κ. Παπαδόπουλος</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Π. Σκουφάς</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Σ. Βιτάκης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Δ. Κατρίτσης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Κ. Παπανικολάου</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Συμπαρούνη</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Ε. Βοριδής</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Κατσίβας</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Παπαστεριάδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Σ. Σταματελόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Β. Βούδρης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Κίτσιου</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ι. Παρασκευαΐδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Κ. Τεντολούρης</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Α. Βραχάτης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Δ. Κόκκινος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Φ. Παρθενάκης</b> <i>Ηράκλειο</i>	<b>Π. Τούτουζας</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Γ. Βυσσούλης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Κοντόπουλος</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Γ. Παρχαρίδης</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Α. Τρίκας</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Ι. Γιαλάφος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Κοχαδάκης</b> <i>Ηράκλειο</i>	<b>Στρ. Παπτακός</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Φ. Τρυποσκιάδης</b> <i>Λάρισα</i>
<b>Ι. Γουδέβενος</b> <i>Ιωάννινα</i>	<b>Δ. Κρεμαστινός</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Παυλίδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Φιλιππάτος</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Π. Δανιάς</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ζ. Κυριακίδης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Πιπιλής</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Σ. Φουύσσας</b> <i>Αθήνα</i>
<b>Π. Δηλαβέρης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Θ. Κωλέττης</b> <i>Ιωάννινα</i>	<b>Χ. Πίτσαβος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Ε. Χατζηνικολάου</b> <i>Αλεξανδρούπολη</i>
<b>Μ. Ελισάφ</b> <i>Ιωάννινα</i>	<b>Ι. Λεκάκης</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Α. Πίτσης</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>	<b>Δ. Χατσέρας</b> <i>Αλεξανδρούπολη</i>
<b>Ν. Ζακόπουλος</b> <i>Αθήνα</i>	<b>Γ. Λουρίδας</b> <i>Θεσσαλονίκη</i>		



## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΣΥΜΒΕΥΛΙΣ

### **Πρόεδρος**

Βλ. Ν. ΠΥΡΓΑΚΗΣ

### **Ταμίας**

Γ. ΚΩΧΙΑΔΑΚΗΣ

### **Αντιπρόεδρος**

Γ. ΠΑΡΧΑΡΙΔΗΣ

### **Σύμβουλοι**

Ι. ΒΛΑΣΕΡΕΣ

Α. ΚΡΑΝΙΔΗΣ

Γ. ΜΠΟΜΠΟΤΗΣ

Κ. ΤΣΙΚΕΥΦΗΣ

### **Τ. Πρόεδρος**

Δ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΕΣ

### **Εκπρόσωπος**

### **Ειδικευομένων**

Γ. ΒΑΜΒΑΚΕΥ

### **Γραμματέας**

Γ. ΦΙΛΙΠΠΑΤΣΕΣ

## Π ε ρ i ε χ ó μ ε ν a

### ΑΡΘΡΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- 231** Ιδιοπαθής Υποτροπιάζουσα Περικαρδίτιδα: Αναζητώντας το Μίτο της Αριάδνης

Γ. Λάζαρος, X. Βλαχόπουλος, X. Στεφανάδης

### ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

- 239** Η Θεραπεία της Κατάθλιψης σε Ηλικιωμένους με Καρδιαγγειακή Πάθηση: Ερευνητικά Δεδομένα και Μελλοντικές Προοπτικές

A. Στεφανάτου, N. Κουρής, I. Λεκάκης

Η θεραπεία της κατάθλιψης σε ασθενείς άνω των 65 ετών αποτελεί πρόκληση στον τομέα των καρδιαγγειακών παθήσεων. Για την παρούσα ανασκόπηση αναζητήθηκαν έρευνες δημοσιευμένες από το 1998-2008 στις βάσεις δεδομένων PubMed και PsychInfo με συγκεκριμένα κριτήρια αναζήτησης. Παρουσιάζονται οι πιθανές δυσκολίες στη διάγνωση της κατάθλιψης, οι παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί που αφορούν και στην καρδιαγγειακή λειτουργία, οι στόχοι για την παραλληλη αντιμετώπιση των δύο καθώς και η ερευνητική προσπάθεια συσχέτισης τους με τον δείκτη θνησιμότητας.

- 252** Αυξημένα Επίπεδα Θερμοκού Θέξεος στην Κολπική Μαρμαρυγή

K.P. Λέτσας, P. Κοραντόπουλος, G.S. Φιλιππάτος, K.K. Μίχας, B. Μάρκου, Γ. Γαβριελάτος, M. Εφραμίδης, A. Σιδέρης, Φ. Καρδαράς

Μελετήθηκαν τα επίπεδα ουρικού οξέος σε 45 ασθενείς με παροξυσμική κολπική μαρμαρυγή (KM), σε 41 ασθενείς με μόνιμη KM και σε 48 υγιή άτομα. Συσχετίσθηκαν με την παρουσία KM: η ηλικία, η υπέρταση, η χορήση β-αναστολέα, το χαμηλό κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας (KEAK), η αυξημένη διάμετρος αριστερού κόπλου καθώς και τα επίπεδα της C-αντιδρώσας πρωτεΐνης (CRP). Συμπερασματικά, καταδειξαμε συσχέτιση ανάμεσα στα επίπεδα ουρικού οξέος και μόνιμης KM. Επίσης, η αύξηση του ουρικού οξέος πιθανόν σχετίζεται με το φορτίο της KM. Αναμφισβήτητα, μεγαλύτερες μελέτες πρέπει να εξετάσουν περαιτέρω αυτή τη δυνητική συσχέτιση.

- 258** Τα Επίπεδα του Εγκεφαλικού Νατριουρητικού Πεπτιδίου Τροποποιούν τη Σχέση Μεταξύ Κάθαροσης Κρεατινίνης και Εμφάνισης Συστολικής Δυσλειτουργίας της Αριστερής Κοιλίας σε Ασθενείς με Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο

X. Χρυσοχόου, P. Αγγελόπουλος, X. Πίτσαβος, Γ. Μεταλληνός, E. Τσιάμης, Δ. Παναγιωτάκος, X. Στεφανάδης

Στην παρούσα μελέτη έγινε μια προσπάθεια να μελετηθεί εάν η νεφρική δυσλειτουργία αποτελεί έναν ανεξάρτητο προγνωστικό δείκτη εμφάνισης συστολικής δυσλειτουργίας της αριστερής κοιλίας σε ασθενείς μετά από οξύ στεφανιαίο σύνδρομο. Η πολλαπλή ανάλυση παλινδρόμησης ανέδειξε ότι η αύξηση των επιπέδων κάθαροσης κρεατινίνης κατά 10 μονάδες αυξάνει την πιθανότητα εμφάνισης συστολικής δυσλειτουργίας της αριστερής κοιλίας κατά 8% (95%CI ανά 1 μονάδα: 0,986-0,998), μετά από στάθμιση της ανάλυσης για πιθανούς συγχρητικούς παράγοντες. Επίσης τα επίπεδα του εγκεφαλικού νατριουρητικού πεπτιδίου σχετίζονται αντιστρόφως ανάλογα με τα επίπεδα κάθαροσης κρεατινίνης ( $r=-0,378$ ,  $p<0,001$ ). Όταν τα επίπεδα νατριουρητικού πεπτιδίου ελήφθησαν υπ' όψιν στην ανάλυση, η κάθαροση κρεατινίνης έχασε την συσχέτισή της με την εμφάνιση δυσλειτουργίας της αριστερής κοιλίας. ( $OR=0,997$ , 95%CI 0,989-1,005).

## ΑΡΘΡΟ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

---

- 267** Μυοκαρδιοπάθεια Tako-Tsubo: Το Σύνδρομο της “Ραγισμένης Καρδιάς”

*Σ. Κουλούρης, Σ. Παστρωμάς, Δ. Σακελλαρίου, Θ. Κρατημένος, Π. Πιπερόπουλος, Α.Σ. Μανώλης*

Η κλινική εικόνα της μυοκαρδιοπάθειας Tako-Tsubo ή μυοκαρδιοπάθεια από stress μοιάζει πολύ με την εικόνα οξείου στεφανιαίου συνδρόμου και περιλαμβάνει οπισθοστερνικό άλγος, ισχαιμικές αλλοιώσεις του διαστήματος ST στο ΗΚΤ, μικρή αύξηση των καρδιακών ενζύμων και συστολική δυσλειτουργία της κορυφής και/ή του μέσου μεσοκοιλιακού διαφράγματος της αριστερής κοιλίας. Συνήθως έπειτα ενός οξείου στρεσσογόνου ερεθίσματος και έχει καλή πρόγνωση με πλήρη αποκατάσταση της καρδιακής λειτουργίας μερικές εβδομάδες αργότερα.

## ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ

---

- 276** Στένωση Πνευμονικής με Εξαιρετικά Υψηλή Κλίση Πίεσης σε νέο Άνδρα

*Omer Uz, Omer Yiginer, Mustafa Aparci, Zafer Isilak*

## ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΣΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

---

- 278** ΟΕ Ρόλος της Capecitabine στην Πρόκληση Σπασμού των Στεφανιαίων Αρτηριών

*E. Τσιάμης, A. Συννετός, X. Στεφανάδης*

Η Capecitabine είναι ένας νεότερος χημειοθεραπευτικός παράγοντας με υψηλή ειδικότητα σε εναίσθητους άγκους. Παρουσιάζουμε ένα περιστατικό κατά το οποίο, ο ασθενής μετά από χρήση Capecitabine κατά του δύκου του κόλου και του ορθού, προσήλθε στην κλινική λόγω ασταθούς στηθάγχης με ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις ενδεικτικές για μυοκαρδιακή ισχαιμία. Η απουσία στένωσης στις στεφανιαίες αρτηρίες όπως διαπιστώθηκε από την στεφανιογραφία απέκλεισε την αθηρωσκληρωτική στεφανιαία νόσο. Η παρουσία σπασμού των στεφανιαίων αρτηριών, αν και δεν ήταν εμφανής κατά τη διάρκεια της στεφανιογραφίας, είναι το πιο πιθανό αίτιο των συμπτωμάτων του ασθενούς.

- 282** Επιτυχής Αγγειοπλαστική με Επικεκαλυμμένο Stent στη Δεξιά Στεφανιαία Αρτηρία Ασθενούς με Δεξιοκαρδία

*K. Τσιούρης, Δ. Χατζής, I. Καλλικάζαρος, X. Στεφανάδης*

Περιγράφουμε την περίπτωση επιτυχούς αγγειοπλαστικής στη δεξιά στεφανιαία αρτηρία ασθενούς με δεξιοκαρδία. Παρόλο που η επεμβατική αντιμετώπιση αυτού του είδους των ασθενών ακολουθεί σε γενικές γραμμιές τους συμβατικούς κανόνες, υπάρχουν ωστόσο ορισμένα ζητήματα τεχνικής τα οποία θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη σε αυτή την ειδική κατηγορία.

## ΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΕΚΕ

---

- 285** Η Ασπιρίνη στην Πρωτογενή Πρόληψη

*Bλ. N. Πηνογάκης*

## ΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

---

- 287** Το Μέλλον της Υπερηχοαρδιογραφίας

*X. Στεφανάδης*