



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΑΕΡΙΣΜΟΣ



Προσοχή!

Αυτά τα μηχανήματα δεν
έχουν νοημοσύνη
Πρέπει να
χρησιμοποιήσεις τη δική σου!!



ΟΔΗΓΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ / ΑΘΗΝΑ 2022

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

E-mail: rfmv-master@med.uoa.gr / Τηλ.: 210-7763726, 210- 7763724

Πίνακας περιεχομένων

Πρόλογος	4
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:	
Γενικές πληροφορίες	5
Περί του προγράμματος	6
Γνωστικό Αντικείμενο-Σκοπός	6
Χρονική διάρκεια	6
Κατηγορίες και αριθμός εισακτέων	7
Διαδικασία επιλογής εισακτέων	7
Όργανα και Ανθρώπινο Δυναμικό του ΠΜΣ	7
Φοίτηση στο ΠΜΣ: Χρήσιμες Πληροφορίες	8
Εισαγωγικά	9
Αίθουσες διδασκαλίας, ωράριο, διδακτικό υλικό	9
Αξιολόγηση Μεταπτυχιακών Σπουδών	9
Διπλωματική Εργασία	10
Υποχρεώσεις και Δικαιώματα Μεταπτυχιακών Φοιτητών	10
Οριστική διαγραφή Φοιτητών	11
Άλλα θέματα	11
Πρόγραμμα μαθημάτων	12
Διδάσκοντες	23



ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός

ΧΩΡΙΣ ΟΞΥΓΟΝΟ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΖΩΗ

Η Αναπνευστική Ανεπάρκεια, (ΑΑ) η αδυναμία, δηλαδή, του αναπνευστικού συστήματος να καλύψει τις μεταβολικές ανάγκες του οργανισμού, αποτελεί σημαντική και κρίσιμη για τη ζωή οντότητα της σύγχρονης επιστήμης, η μη έγκαιρη και δόκιμη αντιμετώπιση της οποίας θα οδηγήσει σε αυξημένη νοσηρότητα, θνητότητα και κόστος.

Κατά τις τελευταίες δεκαετίες έχει αυξηθεί σημαντικά ο επιπολασμός της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας διότι αφ' ενός μεν έχουν αυξηθεί οι νοσολογικές οντότητες που οδηγούν σ αυτήν και αφετέρου διότι οι πάσχοντες από ΑΑ έχουν μεγαλύτερο προσδόκιμο επιβίωσης.

Η ΑΑ μπορεί να είναι συνέπεια όχι μόνον των νοσημάτων του αναπνευστικού, αλλά και των νευρομυϊκών νοσημάτων, των νοσημάτων του κυκλοφορικού και κεντρικού νευρικού συστήματος, των λοιμώξεων του πολυτραυματισμού της σήψης και των μεγάλων χειρουργικών επεμβάσεων, ενώ οι ασθενείς με βαριά αναπνευστική ανεπάρκεια συχνά χρειάζονται νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και ανάγκη υποστήριξης με επεμβατικό μηχανικό αερισμό.


Δεδομένης της πολυδιάστατης φύσης της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας, οι επιστήμονες υγείας που εργάζονται σε χώρους όπου αντιμετωπίζονται τέτοιοι ασθενείς είναι απαραίτητο να διακατέχονται από εξειδικευμένη θεωρητική γνώση, κλινική εμπειρία και δεξιότητες για να μπορέσουν να ανταποκριθούν με αποτελεσματικότητα στο ρόλο τους.

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» στοχεύει στη παροχή εκπαίδευσης, σε μεταπτυχιακούς φοιτητές, έτσι ώστε να αποκτήσουν ένα ισχυρό επιστημονικό υπόβαθρο, και να διευρύνουν την εμπειρία και την τεχνογνωσία σε ένα ιδιαίτερα απαιτητικό πεδίο όπως είναι η Αναπνευστική Ανεπάρκεια (ΑΑ).

Εχέγγυο για την επίτευξη των ανωτέρω αποτελεί η μακροχρόνια κλινική και ερευνητική εμπειρία της Α' Πνευμονολογικής Κλινικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών σε θέματα που άπτονται της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας όπως και του εγνωσμένης αξίας διδακτικό προσωπικό που αποτελείται από καταξιωμένους στο πεδίο τους επιστήμονες ποικίλων ειδικοτήτων.

Ελπίζοντας με μία αμοιβαίως επωφελή συνεργασία σας καλωσορίζω στο ΠΜΣ «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» του Ακαδημαϊκού Έτους 2022-2023.

Η Διευθύντρια Σπουδών του ΠΜΣ
Αντωνία Κουτσούκου
Καθηγήτρια



**Πρόγραμμα
Μεταπτυχιακών Σπουδών
Γενικές Πληροφορίες**

Περί του προγράμματος:

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, οργανώνει και λειτουργεί Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) το οποίο οδηγεί στην απόκτηση Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΔΜΣ) με τίτλο «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» (MSc in Respiratory Failure and Mechanical Ventilation) από το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4485/2017.

Αντικείμενο-Σκοπός:

Αντικείμενο του ΠΜΣ «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» είναι η παροχή υψηλού επιπέδου μεταπτυχιακής εκπαίδευσης στο επιστημονικό πεδίο της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας και του Μηχανικού Αερισμού.

Βασικοί στόχοι του ΠΜΣ είναι:

- Η παροχή γνώσης στις σύγχρονες εξελίξεις της παθοφυσιολογίας και της αντιμετώπισης της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας (AA), καθώς και της θεωρητικής βάσης και της τεχνογνωσίας στην εφαρμογή του Μηχανικού Αερισμού.
- Η παροχή γνώσεων και δεξιοτήτων που αφορούν όλα τα επίπεδα παροχής υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με AA, φροντίδα ασθενών σε επείγουσες καταστάσεις αναπνευστικής δυσχέρειας, φροντίδα ασθενών σε Μη-Επεμβατικό Μηχανικό Αερισμό (MEMA), φροντίδα ασθενών υπό Μηχανικό Αερισμό που νοσηλεύονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, φροντίδα ασθενών σε Μηχανικό Αερισμό κατ' οίκον και φυσική αποκατάσταση ασθενών με χρόνια AA.
- Η Δημιουργία επιστημόνων με τις απαιτούμενες δεξιότητες για επιτυχή σταδιοδρομία στον ιδιωτικό, δημόσιο και ακαδημαϊκό τομέα.
- Η δημιουργία επιστημόνων για την κάλυψη των εκπαιδευτικών αναγκών, για συνεχή επιμόρφωση στους χώρους εργασίας.
- Η στελέχωση Νοσηλευτικών Μονάδων και ιδιαίτερα Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, Τμημάτων που εφαρμόζουν MEMA, πνευμονολογικών τμημάτων και τμημάτων Αποκατάστασης.
- Η δημιουργία επιστημόνων κατάλληλων να συντονίζουν ή/και να συμμετέχουν σε ομάδες φροντίδας ασθενών με κατ' οίκον Μηχανικό Αερισμό.
- Η υψηλού επιπέδου παροχή φροντίδας, με αποτέλεσμα τη μείωση των ημερών νοσηλείας και κατά συνέπεια τη μείωση του κόστους νοσηλείας.
- Η προετοιμασία για μεταπτυχιακές σπουδές διδακτορικού επιπέδου.
- Η Συμβολή στην αναβάθμιση του συστήματος υγείας

Το ΠΜΣ οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» μετά την πλήρη και επιτυχή ολοκλήρωση των σπουδών με βάση το πρόγραμμα σπουδών. Ο τίτλος απονέμεται από την Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Χρονική διάρκεια:

Η ελάχιστη χρονική διάρκεια φοίτησης στο ΠΜΣ για την απονομή του Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών ορίζεται στα 4 (τέσσερα) ακαδημαϊκά εξάμηνα.

Κατηγορίες και αριθμός εισακτέων:

Στο ΠΜΣ «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» γίνονται δεκτοί κάτοχοι τίτλου του Α΄ κύκλου σπουδών των Τμημάτων Ιατρικής, Νοσηλευτικής (ΤΕΙ και Πανεπιστημίου), καθώς και όλων των συναφών επιστημών υγείας της ημεδαπής ή ομοταγών, αναγνωρισμένων από τον ΔΟΑΤΑΠ, ιδρυμάτων της αλλοδαπής, καθώς και απόφοιτοι άλλων Τμημάτων ΑΕΙ της ημεδαπής ή ομοταγών, αναγνωρισμένων της αλλοδαπής. Επίσης, γίνονται δεκτοί ως υπεράριθμοι μέλη των κατηγοριών ΕΕΠ, ΕΔΙΠ και ΕΤΕΠ σύμφωνα με την παρ. 8 του άρθρ. 34 του Ν.4485/17.

Ο αριθμός των εισακτέων στο ΠΜΣ ορίζεται σε 30 (τριάντα) φοιτητές ανά ακαδημαϊκό έτος.

Διαδικασία επιλογής εισακτέων:

Η επιλογή των υποψήφιων μεταπτυχιακών φοιτητών πραγματοποιείται από την Επιτροπή Επιλογής Μεταπτυχιακών Φοιτητών που ορίζεται κάθε φορά από τη Συντονιστική Επιτροπή του ΠΜΣ με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

1. Βαθμός πτυχίου σε ποσοστό 10%
2. Μέσος όρος βαθμολογίας σε τρία προπτυχιακά μαθήματα σχετικά με το γνωστικό αντικείμενο του ΠΜΣ σε ποσοστό 5%
3. Επίδοση σε Διπλωματική εργασία, όπου αυτή προβλέπεται στον Α΄ κύκλο σπουδών σε ποσοστό 10%
4. Πιστοποιημένη γνώση π.χ. αγγλικής γλώσσας σε ποσοστό 10%

5. Κατοχή δεύτερου πτυχίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών σε ποσοστό 5%
6. Ερευνητική δραστηριότητα σε ποσοστό 15%
7. Δημοσιεύσεις σε ποσοστό 15%
8. Συστατικές επιστολές σε ποσοστό 5%
9. Προφορική συνέντευξη σε ποσοστό 5%
10. Απόδοση στις εισαγωγικές εξετάσεις για το ΠΜΣ σε ποσοστό 20%

Με βάση τα συνολικά κριτήρια, η Συντονιστική Επιτροπή καταρτίζει τον Πίνακα αξιολόγησης των φοιτητών και τον καταθέτει προς έγκριση στη Συνέλευση. Οι επιτυχόντες θα πρέπει να εγγραφούν στη Γραμματεία του ΠΜΣ εντός δέκα (10) ημερών από την απόφαση της Συνέλευσης. Ισοβαθμήσαντες γίνονται δεκτοί, ως υπεράριθμοι, σε ποσοστό που δεν υπερβαίνει το 10% του ανώτατου αριθμού εισακτέων. Σε περίπτωση μη εγγραφής ενός ή περισσότερων φοιτητών, θα κληθούν αν υπάρχουν, οι επιλαχόντες, με βάση τη σειρά τους στον εγκεκριμένο αξιολογικό πίνακα, να εγγραφούν στο Πρόγραμμα.

Όργανα και Ανθρώπινο Δυναμικό του ΠΜΣ

Η οργάνωση και λειτουργία του ΠΜΣ πραγματοποιείται από τα εξής όργανα:

- 1) Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- 2) Η Συντονιστική Επιτροπή
- 3) Ο Διευθυντής Σπουδών
- 4) Η Επιτροπή Επιλογής Μεταπτυχιακών Σπουδών

Τη Συντονιστική Επιτροπή αποτελούν:

- 1) Αντωνία Κουτσούκου, Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ-Διευθύντρια Σπουδών
- 2) Αναστασία Κοτανίδου, Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ
- 3) Πέτρος Μπακάκος, Καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ
- 4) Γρηγόριος Στρατάκος, Αναπλ. Καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ
- 5) Νικολέτα Ροβίνα, Αναπλ. Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ



Φοίτηση στο ΠΜΣ
Χρήσιμες Πληροφορίες

Εισαγωγικά:

Οι εργασίες του ΠΜΣ διαρκούν συνολικά 4 εξάμηνα. Ανά ακαδημαϊκή χρονιά ως πρώτο και τρίτο εξάμηνο ορίζονται τα αντίστοιχα χειμερινά κάθε έτους.

Κατά τη διάρκεια των σπουδών, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές παροτρύνονται σε τακτική παρακολούθηση και μελέτη των θεματικών ενότητων, συμμετοχή σε ερευνητική δραστηριότητα καθώς και συγγραφή επιστημονικού έργου. Για την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος απαιτείται η επιτυχής εξέταση στις επιμέρους ενότητες σε τακτική εξαμηνιαία βάση καθώς και η εκπόνηση διπλωματικής εργασίας.

Οι παραπάνω δραστηριότητες μοριοδοτούνται ανά βαρύτητα σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Σύστημα Μεταφοράς και Συσώρευσης Πιστωτικών Μονάδων (ECTS). Για την απονομή Μεταπτυχιακού Διπλώματος Σπουδών προϋπόθεση αποτελεί η απόκτηση εκατόν είκοσι (120) μονάδων.

Χώροι διδασκαλίας, ωράριο, διδακτικό υλικό:

Η εκπαιδευτική διαδικασία για κάθε ακαδημαϊκό έτος περιλαμβάνει δύο εξάμηνα (χειμερινό και εαρινό) που απαρτίζονται το καθένα από 16 εβδομάδες. Οι πρώτες 13 αφορούν σε κανονική δραστηριότητα (διαλέξεις, κλινικά φροντιστήρια κλπ), ενώ οι 3 τελευταίες αποτελούν την εξεταστική περίοδο κάθε εξαμήνου.

Η παρακολούθηση των μαθημάτων είναι υποχρεωτική.

Τα μαθήματα διεξάγονται στο Αμφιθέατρο « Γ. Π. Λιβανός» της Α' Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, στο Γ.Ν.Ν.Θ.Α. « Η ΣΩΤΗΡΙΑ» και σε άλλες αίθουσες του ίδιου νοσοκομείου σε περίπτωση αυξημένων αναγκών.

Τα μαθήματα πραγματοποιούνται ως εξής:

- Για το Α' και Β' εξάμηνο, τις ημέρες Δευτέρα και Τετάρτη κατά το διάστημα 15:00-20:00
- Για το Γ' Εξάμηνο τις ημέρες Τρίτη και Πέμπτη, κατά το διάστημα 15:00-20:00

Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με το ωράριο διεξαγωγής μαθημάτων παρέχονται στους φοιτητές κατά την εγγραφή τους στο πρόγραμμα, αλλά και διαδικτυακά στον ιστότοπο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών.

Για κάθε θεματική ενότητα, προτείνεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα η σχετική βιβλιογραφία προς μελέτη. Σε περίπτωση κωλύματος διεξαγωγής μαθήματος προβλέπεται η αναπλήρωσή του.

Αξιολόγηση Μεταπτυχιακών Φοιτητών:

Για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Σπουδών κάθε μεταπτυχιακός φοιτητής οφείλει να παρακολουθήσει και να εξεταστεί επιτυχώς στο σύνολο των προσφερόμενων μαθημάτων του ΠΜΣ και να εκπονήσει μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία, συγκεντρώνοντας έτσι εκατόν είκοσι (120) ECTS.

Η αξιολόγηση των μεταπτυχιακών φοιτητών και η επίδοσή τους στα μαθήματα που υποχρεούνται να παρακολουθήσουν στο πλαίσιο του ΠΜΣ πραγματοποιείται στο τέλος κάθε εξαμήνου με γραπτές ή προφορικές εξετάσεις ή με εκπόνηση εργασιών καθ' όλη τη διάρκεια του εξαμήνου. Ο τρόπος αξιολόγησης ορίζεται από τον διδάσκοντα του κάθε μαθήματος. Η βαθμολόγηση γίνεται στην κλίμακα 1-10. Η βαθμολογία των μαθημάτων κατατίθεται στη Γραμματεία του ΠΜΣ εντός 20 ημερών από τη λήξη της εξεταστικής περιόδου. Βάση επιτυχίας ορίζεται ο βαθμός 5.

Εάν μεταπτυχιακός φοιτητής αποτύχει στην εξέταση μαθήματος ή μαθημάτων σε δύο εξεταστικές περιόδους, θεωρείται ότι δεν έχει ολοκληρώσει επιτυχώς το πρόγραμμα, εξετάζεται, ύστερα από αίτησή του, από τριμελή επιτροπή μελών ΔΕΠ της Σχολής Επιστημών Υγείας, τα μέλη της οποίας έχουν το ίδιο ή συναφές αντικείμενο με το εξεταζόμενο μάθημα και ορίζονται από τη Συνέλευση της Ιατρικής Σχολής. Από την επιτροπή εξαιρείται ο υπεύθυνος της εξέτασης διδάσκων.

Οι εξεταστικές περιόδους ανά εξάμηνο ορίζονται στα ακόλουθα διαστήματα:

- 1) Α' Εξάμηνο 23.01.23 έως 10.02.23
- 2) Β' Εξάμηνο 13.06.23 έως 02.07.23
- 3) Γ' Εξάμηνο 23.01.23 έως 10.02.23
- 4) Επαναληπτική εξεταστική περίοδος Σεπτεμβρίου 01.09.23 έως 22.09.23

Διπλωματική Εργασία:

Στο Δ' εξάμηνο του Προγράμματος προβλέπεται η εκπόνηση μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας. Η Συντονιστική Επιτροπή, ύστερα από αίτηση του υποψηφίου στην οποία αναγράφεται ο προτεινόμενος τίτλος της διπλωματικής εργασίας, ο προτεινόμενος επιβλέπων και επισυνάπτεται περίληψη της προτεινόμενης εργασίας, ορίζει τον επιβλέποντα αυτής και συγκροτεί την τριμελή εξεταστική επιτροπή για την έγκριση της εργασίας, ένα από τα μέλη της οποίας είναι και ο επιβλέπων .

Μέλη ή επιβλέποντες της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής εκπόνησης της Διπλωματικής Εργασίας ορίζονται εξ' όλων των κατηγοριών διδασκόντων του ΠΜΣ κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Η διπλωματική εργασία μπορεί να είναι ερευνητική εργασία ή βιβλιογραφική ανασκόπηση και να είναι πρωτότυπη.

Η γλώσσα συγγραφής της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας μπορεί να είναι η ελληνική και κατά περίπτωση η αγγλική.

Αναλυτικές οδηγίες συγγραφής της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα του ΠΜΣ.

Για να εγκριθεί η εργασία, ο φοιτητής οφείλει να την υποστηρίξει ενώπιον της εξεταστικής επιτροπής. Ο/Η μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια υποβάλλει αίτηση υποστήριξης της διπλωματικής εργασίας έπειτα από ενυπόγραφη έγκριση της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής στη γραμματεία του ΠΜΣ. Η διπλωματική εργασία βαθμολογείται με την κλίμακα 0-10.

Οι μεταπτυχιακές διπλωματικές εργασίες εφόσον εγκριθούν από την εξεταστική επιτροπή, αναρτώνται υποχρεωτικά στον διαδικτυακό τόπο της Ιατρικής Σχολής. Επίσης, γίνεται ηλεκτρονική κατάθεση της διπλωματικής εργασίας στο Ψηφιακό Αποθετήριο "ΠΕΡΓΑΜΟΣ", σύμφωνα με τις αποφάσεις της Συγκλήτου του ΕΚΠΑ.

Υποχρεώσεις και Δικαιώματα φοιτητών:

1. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές έχουν όλα τα δικαιώματα και τις παροχές που προβλέπονται για τους φοιτητές του Α' κύκλου σπουδών, πλην του δικαιώματος παροχής δωρεάν διδακτικών συγγραμμάτων. Το Ίδρυμα υποχρεούται να εξασφαλίσει στους φοιτητές με αναπηρία ή/και ειδικές ανάγκες προσβασιμότητα στα προτεινόμενα συγγράμματα και τη διδασκαλία.

2. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές καλούνται να συμμετέχουν και να παρακολουθούν σεμινάρια ερευνητικών ομάδων, συζητήσεις βιβλιογραφικής ενημέρωσης, επισκέψεις εργαστηρίων, συνέδρια/ημερίδες με γνωστικό αντικείμενο συναφές με αυτό του ΠΜΣ, διαλέξεις ή άλλες επιστημονικές εκδηλώσεις του ΠΜΣ κ.ά.

3. Απαλλάσσονται από τα τέλη φοίτησης οι φοιτητές του ΠΜΣ των οποίων το ατομικό εισόδημα, εφόσον διαθέτουν ίδιο εισόδημα, και το οικογενειακό διαθέσιμο ισοδύναμο εισόδημα δεν υπερβαίνουν αυτοτελώς, το μεν ατομικό το εκατό τοις εκατό (100%), το δε οικογενειακό το εβδομήντα τοις εκατό (70%) του εθνικού διάμεσου διαθέσιμου ισοδύναμου εισοδήματος, σύμφωνα με τα πλέον πρόσφατα κάθε φορά δημοσιευμένα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛ.ΣΤΑΤ.). Η απαλλαγή αυτή παρέχεται για τη συμμετοχή σε ένα μόνο ΠΜΣ. Σε κάθε περίπτωση, οι απαλλασσόμενοι φοιτητές δεν ξεπερνούν το ποσοστό του τριάντα τοις εκατό (30%) του συνολικού αριθμού των φοιτητών που εισάγονται στο ΠΜΣ. Αν οι δικαιούχοι υπερβαίνουν το ποσοστό του προηγούμενου εδαφίου, επιλέγονται με σειρά κατάταξης ξεκινώντας από αυτούς που έχουν

το μικρότερο εισόδημα (άρθ. 35, παρ. 2, Ν.4485/17).

4. Στο τέλος κάθε εξαμήνου πραγματοποιείται αξιολόγηση κάθε μαθήματος και κάθε διδάσκοντος από τους μεταπτυχιακούς φοιτητές. Η αξιολόγηση βασίζεται στις αρχές του ερωτηματολογίου της ΜΟΔΙΠ. Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης των φοιτητών όσον αφορά το σύνολο του Μεταπτυχιακού Προγράμματος και των δραστηριοτήτων του θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του προγράμματος. Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του κάθε διδάσκοντα θα του κοινοποιούνται.

5. Η καθομολόγηση γίνεται στο πλαίσιο της Συνέλευσης της Ιατρικής Σχολής και σε χώρο της Σχολής, παρουσία του Προέδρου της Σχολής .

6. Πιο συγκεκριμένα στο πλαίσιο του ΠΜΣ απονέμεται Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός».

7. Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών δεν απονέμεται σε φοιτητή του οποίου ο τίτλος σπουδών πρώτου κύκλου από ίδρυμα της αλλοδαπής δεν έχει αναγνωρισθεί από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.), σύμφωνα με το ν. 3328/2005 (Α' 80).

8. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές μπορούν να αιτηθούν την έκδοση παραρτήματος διπλώματος.

9. Για τη συμμετοχή τους στο ΠΜΣ «Αναπνευστική Ανεπάρκεια και Μηχανικός Αερισμός» οι μεταπτυχιακοί φοιτητές καταβάλλουν τέλη φοίτησης που ανέρχονται στο ποσό των εκατοσίων πενήντα ευρώ ανά εξάμηνο. Η καταβολή του τέλους γίνεται στην αρχή κάθε εξαμήνου ή με διακανονισμό.

Οριστική διαγραφή φοιτητών:

Η Συνέλευση της Ιατρικής Σχολής, μετά την εισήγηση της ΣΕ, δύναται να αποφασίσει τη διαγραφή μεταπτυχιακών φοιτητών εάν:

- Υπερβούν το ανώτατο όριο απουσιών
- Έχουν αποτύχει στην εξέταση μαθήματος ή μαθημάτων και δεν έχουν ολοκληρώσει επιτυχώς το πρόγραμμα,
- Υπερβούν τη μέγιστη χρονική διάρκεια φοίτησης στο ΠΜΣ, όπως ορίζεται στον παρόντα κανονισμό,
- Έχουν παραβιάσει τις κείμενες διατάξεις όσον αφορά την αντιμετώπιση πειθαρχικών παραπτώματων από τα αρμόδια πειθαρχικά Όργανα,
- Αυτοδίκαια κατόπιν αιτήσεως των μεταπτυχιακών φοιτητών,
- Δεν καταβάλλουν το προβλεπόμενο τέλος φοίτησης

Άλλα θέματα:

Με την εγγραφή των επιτυχόντων υποψηφίων μεταπτυχιακών φοιτητών στο ΠΜΣ και τη συμπλήρωση στοιχείων του Ατομικού Φακέλου Μεταπτυχιακού Φοιτητή στη Γραμματεία του Προγράμματος εκδίδεται ο αριθμός μητρώου φοίτησης. Επίσης, οι φοιτητές κατά την έγγραφή τους αποκτούν Username και Password ώστε να μπορούν να έχουν πρόσβαση στις πιστοποιημένες διαδικτυακές υπηρεσίες του Πανεπιστημίου. Πιο συγκεκριμένα:

1. Στο ακαδημαϊκό e-mail η πρόσβαση γίνεται από <https://webmail.noc.uoa.gr/src/login.php>

2. Στην Υπηρεσία Σύνδεσης μέσω Ιδεατού Δικτύου (VPN) με την οποία συνδέονται με τα τοπικά δίκτυα του Πανεπιστημίου από το χώρο τους μέσω του δημοσίου δικτύου DSL ή από το εξωτερικό. Η διαχείριση των λογαριασμών, κωδικών πρόσβασης και των μηχανισμών ασφαλείας γίνεται με ευθύνη του Κ.ΛΕΙ.Δ.Ι. (noc.uoa.gr). Με αυτό τον τρόπο οι φοιτητές μπορούν να έχουν πρόσβαση στο σύνολο των υπηρεσιών που είναι διαθέσιμες μόνο για τους χρήστες του ΕΚΠΑ. Οδηγίες για την σύνδεση μέσω virtual private network στο http://email.uoa.gr/help/vpn_instructions.php

3. Στο e-class όπου αναρτάται το εκπαιδευτικό υλικό του ΠΜΣ στο <https://eclass.uoa.gr>. Τέλος, στους φοιτητές του ΠΜΣ δίνεται η δυνατότητα έκδοσης Ακαδημαϊκής Ταυτότητας στο <https://academicid.minedu.gov.gr/Procedure>

**Πρόγραμμα
Μεταπτυχιακών Σπουδών**

Πρόγραμμα Μαθημάτων

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Το ΠΜΣ ξεκινά το χειμερινό εξάμηνο εκάστου ακαδημαϊκού έτους. Σε περίπτωση αδυναμίας έναρξης στο χειμερινό, με απόφαση της Συνέλευσης της Ιατρικής Σχολής, η έναρξη δύναται να μεταφερθεί στο εαρινό εξάμηνο.

Για την απόκτηση ΔΜΣ απαιτούνται συνολικά εκατό είκοσι (120) πιστωτικές μονάδες (ECTS).

Κατά τη διάρκεια των σπουδών, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές υποχρεούνται σε παρακολούθηση και επιτυχή εξέταση μεταπτυχιακών μαθημάτων, ερευνητική απασχόληση και συγγραφή επιστημονικών εργασιών κ.ά., καθώς και σε εκπόνηση μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας.

Η διδασκαλία των μαθημάτων γίνεται διά ζώσης και με μέσα εξ' αποστάσεως εκπαίδευση. Σε ποσοστό έως και 35% δύναται να υπάρξει εξ αποστάσεως εκπαίδευση σε επίπεδο θεωρητικής διδασκαλίας (παρ. 3, αρ. 30, Ν.4485/2017).

Τα μαθήματα οργανώνονται σε εξάμηνα, πραγματοποιούνται σε εβδομαδιαία βάση και διεξάγονται στην ελληνική κατά βάση και στην αγγλική κατά περίπτωση γλώσσα.

A. Το πρόγραμμα των μαθημάτων διαμορφώνεται ως εξής:

Πρόγραμμα Μαθημάτων	Διδ. ώρες/εβδομάδα	Πιστωτικές Μονάδες
1^ο Εξάμηνο		
Μεθοδολογία Έρευνας - συγγραφή επιστημονικής εργασίας	2	5
Βιοστατιστική	1	3
Φυσιολογία -Παθοφυσιολογία Αναπνευστικής Ανεπάρκειας	3	8
Νοσήματα του Αναπνευστικού Συστήματος	3	8
Σημειολογία παθολογικού και χειρουργικού ασθενή (Κλινική εξέταση διαφόρων συστημάτων)	3	6
ΣΥΝΟΛΟ	12	30
2^ο Εξάμηνο		
Μηχανικός αερισμός Ι (Βασικές αρχές, μοντέλα επιπλοκές κ.λπ.)	3	8
Διαχείριση οξέων αναπνευστικών καταστάσεων στο ΤΕΠ	3	7
Διαγνωστικές μέθοδοι και τεχνικές αντιμετώπισης στην Αναπνευστική Ανεπάρκεια	2	6
Κλινική φαρμακολογία	2	5

<i>Επιλογής Υποχρεωτικά</i>		
Διαχείριση του αεραγωγού	2	4
Βιοηθική	2	4
ΣΥΝΟΛΟ	12	30
<i>3^ο Εξάμηνο</i>		
Εντατική Θεραπεία	3	8
Μηχανικός αερισμός II (Μη επεμβατικός, ύπνος, κατ' οίκον)	3	7
Εφαρμογές στη φροντίδα του Αναπνευστικού	3	7
Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ)	2	5
<i>Επιλογής Υποχρεωτικά</i>		
Μηχανικός αερισμός κατ' οίκον	1	3
Θεραπεία νοσημάτων Αναπνευστικού βασισμένη σε ενδείξεις	1	3
ΣΥΝΟΛΟ	12	30
<i>4^ο Εξάμηνο</i>		
<i>Διπλωματική Εργασία</i>		30
Γενικό Σύνολο		120

Περιγραφή μαθημάτων:

1ο ΕΞΑΜΗΝΟ:

1. Μεθοδολογία Έρευνας-Συγγραφή Επιστημονικής Εργασίας

Το μάθημα σκοπό έχει την ανάπτυξη εννοιών που αναφέρονται στην μεθοδολογία της έρευνας. Αναλύονται λεπτομερώς τα είδη, οι φάσεις και τα στάδια της επιστημονικής έρευνας. Η επιλογή του ερευνητικού θέματος και ο τρόπος συλλογής στοιχείων. Οι κανόνες ηθικής στην έρευνα. Κανόνες και οδηγίες συγγραφής επιστημονικής εργασίας.

2. Βιοστατιστική

Αποτελεί απαραίτητο μάθημα στο οποίο βασίζεται η ερευνητική δραστηριότητα. Γίνεται αναφορά σε θέματα περιγραφικής Στατιστικής, ποσοτικά/ποιοτικά δεδομένα, κατανομές, πίνακες συχνοτήτων, μέτρα θέσης και διασποράς κ.α.

3. Φυσιολογία - Παθοφυσιολογία Αναπνευστικής Ανεπάρκειας

Γίνεται αναφορά στη Φυσιολογία και παθοφυσιολογία του Αναπνευστικού συστήματος και της Αναπνευστικής Ανεπάρκειας, στον λειτουργικό έλεγχο της αναπνοής, στην ανταλλαγή αερίων, στην οξεοβασική ισορροπία, στην μεταφορά Οξυγόνου στους ιστούς κ.α.

4. Νοσήματα του Αναπνευστικού Συστήματος

Γίνεται παρουσίαση των νοσημάτων του αναπνευστικού συστήματος (πνεύμονα και της αναπνευστικής αντλίας) που οδηγούν σε οξεία ή χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια καθώς και άλλων πιθανών αιτιών αναπνευστικής ανεπάρκειας (αίτια, κλινική εικόνα, αντιμετώπιση)

5. Σημειολογία παθολογικού και χειρουργικού ασθενή (Κλινική εξέταση διαφόρων συστημάτων)

Αναλύονται θέματα σχετικά με την αναγνώριση και αξιολόγηση των παθολογικών σημείων που συναντώνται στις κυριότερες παθολογικές και χειρουργικές νοσολογικές οντότητες και ιδιαίτερα σε ότι αφορά τους αναπνευστικούς ασθενείς

2ο ΕΞΑΜΗΝΟ:

1. Μηχανικός αερισμός I

Αναλύονται έννοιες σχετικές με: τις βασικές αρχές λειτουργίας των αναπνευστήρων, τα διαφορετικά μοντέλα μηχανικού αερισμού, τον έλεγχο των μηχανικών ιδιοτήτων του πνεύμονα, τις επιπλοκές μηχανικού αερισμού, τον προστατευτικό μηχανικό αερισμό κ.λπ.

2. Διαχείριση οξέων αναπνευστικών καταστάσεων στο τμήμα επειγόντων περιστατικών

Αναλύονται οι βασικές αρχές αντιμετώπισης ασθενών, με οξεία και χρόνια αναπνευστικά προβλήματα τα οποία απαιτούν άμεση αντιμετώπιση στο τμήμα επειγόντων περιστατικών όπως: κρίση άσθματος, παρόξυνση Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, πνευμονική εμβολή, οξύ πνευμονικό οίδημα κ.ά.

3. Διαγνωστικές μέθοδοι και τεχνικές αντιμετώπισης στην Αναπνευστική Ανεπάρκεια

Αναπτύσσονται θέματα που αφορούν τις βασικές τεχνικές, και τις ενδείξεις τους, για την διάγνωση των αναπνευστικών νοσημάτων (παρακέντηση υπεζοκωτικής κοιλότητας και πνεύμονα, βρογχοσκόπηση, BAL, διαβρογχική βιοψία, θωρακοσκόπηση, έλεγχος υποαπνοϊκού συνδρόμου κ.λπ.).

4. Κλινική Φαρμακολογία

Το μάθημα της φαρμακολογίας αποσκοπεί να εξασφαλίσει στους μεταπτυχιακούς φοιτητές την βασική και ιδιαίτερα την εξειδικευμένη γνώση στο πεδίο της φαρμακολογίας. Επικεντρώνεται κυρίως στα φάρμακα που αφορούν το αναπνευστικό σύστημα καθώς και στα φάρμακα που χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση του βαρέως πάσχοντος υπό μηχανικό αερισμό που νοσηλεύεται στη ΜΕΘ.

Επιλογής Υποχρεωτικά

1. Διαχείριση του αεραγωγού

Αναφέρονται οι διάφοροι τρόποι εξασφάλισης του αεραγωγού και του αερισμού των πνευμόνων (υπεργλωτιδική, ρινο-τραχειακή, στοματο-τραχειακή διασωλήνωση, αερισμός με αυτοδιατεινόμενο ασκό) οι ενδείξεις, οι τεχνικές και η φροντίδα της τραχειοστομίας, καθώς και τα αίτια και η αντιμετώπιση των επειγόντων συμβάντων.

2. Βιοηθική

Στο συγκεκριμένο μάθημα οι ΜΦ ασχολούνται εις βάθος με θέματα που αφορούν τις Βασικές αρχές Ηθικής Δεοντολογίας στην φροντίδα του ασθενούς, την Βιοηθική και νέες τεχνολογίες, επίκαιρα θέματα βιοϊατρικής έρευνας, τη λήψη αποφάσεων στο τέλος της ζωής, το σεβασμό στην αυτονομία του ασθενούς και την δίκαιη κατανομή των πόρων.

3ο ΕΞΑΜΗΝΟ:

1. Εντατική θεραπεία

Αφορά τον χώρο της ΜΕΘ και αναφέρεται σε προβλήματα βαρέως πασχόντων ασθενών. Παρέχει την απαραίτητη γνώση στον ΜΦ να αναγνωρίζει προβλήματα, να παρεμβαίνει, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του, παρέχοντας φροντίδα και θεραπεία σε ασθενείς που βρίσκονται σε κρίσιμη για την ζωή τους κατάσταση ή αυτών που βρίσκονται σε οξεία και επικίνδυνη φάση της νόσου τους. Βασικές ενότητες αποτελούν η κυκλοφορική καταπληξία, η σήψη και η πολυοργανική ανεπάρκεια, η αιμοδυναμική παρακολούθηση, η πρόληψη των λοιμώξεων, η θρέψη του βαρέως πάσχοντος κ.λπ.

2. Μηχανικός αερισμός II

Γίνεται αναφορά σε: Ενδείξεις-εφαρμογές Μη-Επεμβατικού Μηχανικού αερισμού, Μηχανική υποστήριξη της αναπνοής κατά τον ύπνο, βασικές αρχές Μηχανικού Αερισμού κατ' οίκον, εξωσωματική οξυγόνωση ή/και αποβολή διοξειδίου του άνθρακα, High Flow Nasal oxygenation, κ.λπ.

3. Εφαρμογές στη φροντίδα του Αναπνευστικού Συστήματος

Οι ΜΦ διδάσκονται θέματα που σχετίζονται με: φροντίδα ασθενούς στο μηχανικό αερισμό και στον απογαλακτισμό, πρόληψη λοιμώξεων, ψυχολογικά προβλήματα στον ασθενή υπό μηχανικό αερισμό-Delirium, θρέψη στον ασθενή με αναπνευστικά νοσήματα, πνευμονική αποκατάσταση, ανακουφιστική φροντίδα, κ.λπ.

4. Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ)

Οι ΜΦ ασχολούνται με θέματα όπως: Βασική και Εξειδικευμένη υποστήριξη της ζωής, φροντίδα μετά την επιτυχή αναζωογόνηση, καρδιακή ανακοπή σε ειδικές καταστάσεις, αρρυθμίες περί την ανακοπή, ηθικά ζητήματα στην έναρξη και το τέλος της προσπάθειας αναζωογόνησης.

Επιλογής Υποχρεωτικά

1. Μηχανικός αερισμός κατ' οίκον

Γίνεται εκτενής αναφορά στις ενδείξεις του Μηχανικού αερισμού κατ' οίκον, στον απαιτούμενο εξοπλισμό και την τεχνική υποστήριξη, στην οργάνωση της ομάδας υποστήριξης, στην φροντίδα και παρακολούθηση του ασθενούς, τις επιπλοκές και την αντιμετώπιση των επειγόντων συμβαμάτων.

2. Θεραπεία νοσημάτων Αναπνευστικού βασισμένη σε ενδείξεις:

Αναπτύσσονται οι Κατευθυντήριες Οδηγίες Διεθνών και Εθνικών Επιστημονικών Εταιρειών (Guidelines) για τη προσέγγιση και τη θεραπεία των νοσημάτων που οδηγούν σε αναπνευστική ανεπάρκεια.

4ο ΕΞΑΜΗΝΟ:

Εκπόνηση Διπλωματικής Εργασίας

ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Α΄ ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ

26/09	15.00-16.30	Ιστορική Αναδρομή
	16:45-18:15	Ανατομικά στοιχεία του αναπνευστικού συστήματος
	18:30-20.00	Πνευμονική αμάτωση
28/09	15.00-16.30	Φυσιολογία Αναπνευστικού Αερισμός-Διάχυση
	16:45-18:15	Φυσιολογία Αναπνευστικού-Σχέση αερισμού αμάτωσης
	18.30-20.00	Ρύθμιση της αναπνοής
03/10	15.00-17.00	Εισαγωγή στις βασικές έννοιες της στατιστικής. Περιγραφική στατιστική
	17:15-18:15	Πιθανότητα-Ενδεχόμενα-Δεσμευμένη πιθανότητα-Θεωρητικές κατανομές πιθανότητας
	18.30-20.00	Πιθανότητα-Ενδεχόμενα-Δεσμευμένη πιθανότητα-Θεωρητικές κατανομές πιθανότητας (συνέχεια)
05/10	15.00-16.30	Μεταφορά O ₂ στους ιστούς I
	16.45-18.15	Μεταφορά O ₂ στους ιστούς II
	18.30-20.00	Η φυμμάτωση σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς
10/10	15.00-16.30	Αποφρακτικά νοσήματα του αναπνευστικού- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια
	16.45-18.15	Μέτρηση O ₂ :Αναλυτής αερίων-Παλμική οξυμετρία
	18.30-20.00	Έλεγχοι υποθέσεων: αμφίπλευροι-μονόπλευροι-Τύποι σφάλματος-Ισχύς-Μέγεθος δείγματος-Σύγκριση μέσων-Παρατηρήσεις ανά ζεύγη-Ανεξάρτητα δείγματα
12/10	15.00-16.30	Οξυγονοθεραπεία στην ΟΑΑ-Μέθοδοι
	16.45-18.15	Πνευμονική εμβολή
	18.30-20.00	Μη παραμετρικές μέθοδοι: πλεονεκτήματα-μειονεκτήματα
17/10	15.00-16.30	Ιστοική άφρδευση I
	17.15-18.15	Ιστοική άφρδευση II
	18.30-20.00	Ανάλυση κατηγοριών δεδομένων-Πίνακες συνάφειας
19/10	15.00-16.30	Αναπνευστική Ανεπάρκεια
	16.45-18.15	Είδη ερευνητικών σχεδιασμών – μη παρεμβατικές επιδημιολογικές έρευνες
	18.30-20.00	Είδη ερευνητικών σχεδιασμών –παρεμβατικές επιδημιολογικές έρευνες/κλινικές δοκιμές
24/10	15.00-16.30	Αποφρακτικά νοσήματα του αναπνευστικού- Βρογχικό άσθμα
	17.45-18.15	Λοιμώξεις του αναπνευστικού: Πνευμονία της κοινότητας
	18.30-20.00	Συντελεστές συσχέτισης-Απλή γραμμική παλινδρόμηση-Πολλαπλή γραμμική παλινδρόμηση
26/10	15.00-16.30	Κλινική εξέταση καρδιάς
	16.45-18.15	Το υπερχοράγφωμα καρδιάς ως επέκταση της κλινικής εξέτασης
	18.30-20.00	Οξυοβασική ισορροπία. Γενικά-Αναπνευστικές διαταραχές
31/10	15.00-16.30	Λειτουργικός έλεγχος της αναπνοής
	16.45-18.15	Υποσπαστικό σύνδρομο
	18.30-20.00	Σχετικός κίνδυνος-Σχετικός λόγος συμπληρωματικών πιθανοτήτων (odds ratio)-Λογιστική παλινδρόμηση
02/11	15.00-16.30	ΩΡΛ Κλινική εξέταση:Πώς θα με βοηθήσει στη διαχείριση του ασθενούς με αναπνευστική ανεπάρκεια
	16.45-18.15	Πώς η κλινική εξέταση θα με βοηθήσει στη διαχείριση του ασθενούς με αναπνευστική ανεπάρκεια: Ρευματολογική εξέταση
	18.30-20.00	Μελέτες παρατήρησης (γενικές αρχές-σχεδιασμός)
07/11	15.00-16.30	Διαγνωστική προσέγγιση υπεζωοτικής συλλογής

	16.45-18.15	Λειτουργικός έλεγχος της αναπνοής – Κλινικό Φρονιστήριο
	18.30-20.00	Ευαισθησία, ειδικότητα, προγνωστικές αξίες-ROC ανάλυση-Επιπολασμός
09/11	15.00-16.30	Νοσήματα της αναπνευστικής αντλίας. Νευρομυϊκά νοσήματα
	16.45-18.15	Φυματίωση
	18.30-20.00	Χειρουργική καρδιάς - Μετεγχειρητική αναπνευστική ανεπάρκεια
14/11	15.00-16.30	ECHO υπεζωκότα-πνεύμονα
	16.45-18.15	Χειρουργική θώρακος: Μετεγχειρητική αναπνευστική ανεπάρκεια
	18.30-20.00	Βασικές αρχές συγγραφής επιστημονικής εργασίας Είδη επιστημονικών εργασιών
16/11	15.00-16.30	Οξεοβασική ισορροπία. Μεταβολικές διαταραχές
	16.45-18.15	Χρόνια θρομβοεμβολική νόσος
	18.30-20.00	Ο πολυτραυματίας με αναπνευστική ανεπάρκεια
21/11	15.00-16.30	Σαρκοείδωση
	16.45-18.15	Δερματολογική εξέταση: Πώς θα με βοηθήσει στη διαχείριση του ασθενούς με αναπνευστική ανεπάρκεια
	18.30-20.00	Ερευνητική μελέτη Ι (Επιλογή θέματος, Υπόθεση, Τίτλος, Περίληψη, Ονόματα, Εισαγωγή, Σκοπός, Υλικό και Μέθοδος, Ηθική, Στατιστική Ανάλυση)
23/11	15.00-16.30	Ο ανοσοκατεσταλμένος ασθενής με αναπνευστική ανεπάρκεια
	16.45-18.15	Νοσοκομειακή πνευμονία-VAP
	18.30-20.00	Διάχυτα διάμεσα νοσήματα των πνευμόνων
28/11	15:00-16:30	Ανάλυση επιβίωσης
	16.45-18.15	Κλινικές δοιμές (γενικές αρχές-σχεδιασμός)
	18.30-20.00	Ερευνητική μελέτη ΙΙ (Αποτελέσματα, Πίνακες, Συζήτηση, Συμπεράσματα) Αναζήτηση βιβλιογραφίας – Βάσεις δεδομένων Συστήματα βιβλιογραφικής αναφοράς
30/11	15.00-16.30	Σφαγίτιδες – ΚΦΠ – Παθολογικοί σφηνοί
	17.45-18.15	Κλασική σημειολογία και διαφορική διάγνωση ασθενούς με εμπύρετο αναπνευστική ανεπάρκεια
	18.30-20.00	Νευρολογική κλινική εξέταση: Πως θα με βοηθήσει στη διαχείριση του ασθενούς με αναπνευστική ανεπάρκεια
05/12	15.00-16.30	Πνευμοθώρακας
	17.15-18.15	Επαγγελματικά νοσήματα
	18.30-20.00	Ανάλυση δεδομένων Παρουσίαση εργασίας- Συστηματική ανασκόπηση – Κλινική περίπτωση
07/12	15.00-16.30	Μηχανική αναπνευστικού συστήματος:Στατική (καμπύλη πίεσης-όγκου) Δυναμική (καμπύλη ροής-όγκου, δυναμική υπερδιάταση, περιορισμός ροής)
	16.45-18.15	Μηχανική αναπνευστικού συστήματος:Στατική (καμπύλη πίεσης-όγκου) Δυναμική (καμπύλη ροής-όγκου, δυναμική υπερδιάταση, περιορισμός ροής)
	18.30-20.00	Δημοσίευση επιστημονικής εργασίας - Ηθική & Δεοντολογία δημοσίευσης
12/12	15.00-16.30	Στατιστικά πακέτα/Excel για την καταγραφή δεδομένων Ι
	16.45-18.15	Στατιστικά πακέτα/Excel για την καταγραφή δεδομένων ΙΙ
	18.30-20.00	Παρουσίαση επιστημονικής εργασίας (PPT)

14/12	15.00-16.30	Κλασική χειρουργική: Μετεγχειρητική αναπνευστική ανεπάρκεια
	16.45-18.15	Ιογενείς πνευμονίες
	18.30-20.00	Εξάρτηση από τη νικοτίνη-ηλεκτρονικό τσιγάρο -Μεθοδολογία διακοπής του καπνίσματος
19/12	15.00-16.30	Διαβάζοντας Ιατρικές μελέτες, Παρουσίαση μελετών
	16.45-18.15	1- ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ σε επλεγμένες μελέτες
	18.30-20.00	Παρουσίαση των ομαδικών εργασιών από τους φοιτητές μέσω power point – Αξιολόγηση (μέρος I)
21/12	15.00-16.30	Βρογχεκτασίες-Κυστική ίνωση
	16.45-18.15	Εισαγωγή στη μετα-ανάλυση
	18.30-20.00	Πνευμονική τοξικότητα από έκθεση σε παράγοντες (ακτινοβολία, ανοσοθεραπεία κλπ)
09/01	15.00-16.30	Αναπνευστική λειτουργία στην παχυσαρκία
	16.45-18.15	Πνευμονική Υπέρταση
	18.30-20.00	2η ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ: Ανάλυση αριθμητικών δεδομένων-Απλοί στατιστικοί έλεγχοι
11/01	15.00-16.30	Νεοπλάσματα πνεύμονα
	17.15-18.15	Ανάλυση ιατρικών σημμάτων
	18.30-20.00	Παρουσίαση των ομαδικών εργασιών από τους φοιτητές μέσω power point – Αξιολόγηση (μέρος II)

Β' ΕΞΑΜΗΝΟ

13/02	15.00-16.30	Ανατομία του ανώτερου αεραγωγού
	16.45-18.15	Ο ασθενής με παρόξυνση ΧΑΠ στο ΤΕΠ
	18.30-20.00	Ο ασθενής με status asthmaticus στο ΤΕΠ
15/02	15.00-16.30	Αρχές ορθής και ασφαλούς χρήσης φαρμάκων στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
	16.45-18.15	Γενικές αρχές μηχανικής υποστήριξης (α) Ιστορική αναδρομή, Κατάταξη, είδη, Αίτια ΜΥΑ
	18.30-20.00	Γενικές αρχές μηχανικής υποστήριξης (β) Ιστορική αναδρομή, Κατάταξη, είδη, Αίτια ΜΥΑ
20/02	15.00-16.30	Αν. Μύες
	16.45-18.15	Δοκιμασίες αναπνευστικών μμών
	18.30-20.00	Σενάρια δύσκολου αεραγωγού
22/02	15.00-16.30	Η ανατομία του αναπνευστήρα
	16.45-18.15	Ο ασθενής με κόμα στο ΤΕΠ
	18.30-20.00	Ο ασθενής με πνευμονική εμβολή στο ΤΕΠ
01/03	15.00-16.30	Δοκιμασίες αναπνευστικών μμών
	16.45-18.15	Βρογχοπλευρικές και τραχειοοισοφαγικές επικοινωνίες
	18.30-20.00	Ο ασθενής με αρρυθμίες στο ΤΕΠ
06/03	15.00-16.30	ΥΤ Θώρακα αγγειακό δίκτυο
	16.45-18.15	Μηχανικές ιδιότητες Αναπνευστικού
	18.30-20.00	Ελεγχόμενα μοντέλα ΜΥΑ Volume Control
08/03	15.00-16.30	Ελεγχόμενα μοντέλα ΜΥΑ Pressure Control
	16.45-18.15	Αρχές Φαρμακοκινητικής

	18.30-20.00	Διασώληωση τραχείας: Διαδικασία, επιπλοκές Κατευθυντήριες Οδηγίες στη Διαχείριση αεραγωγού στον βαρεως πάσχοντα
13/03	15.00-16.30	Basic Physiology: Statics (PV curves of the whole respiratory system, of the lungs and of the chest wall)
	16.45-18.15	Applied Physiology: inspiratory PV curves in ARDS, esophageal balloon story
	18.30-20.00	Exercise: basic calculations of respiratory parameters in static conditions
15/03	15.00-16.30	Basic Physiology: dynamics (through the Campbell diagram)
	16.45-18.15	Applied Physiology: ET tubes (effects on the work of breathing and physiological measurements), intrinsic PEEP in mechanically ventilated paralyzed patients, monitoring of expiratory efforts (with Campbell diagram)
	18.30-20.00	Exercise: basic calculations of respiratory parameters in dynamic conditions
20/03	15.00-16.30	Ενδοσκοπική Διερεύνηση περιφερικών αεραγωγών/παρεγχύματος Bal/cryobiopsy
	16.45-18.15	Ο ρόλος του U/S πνευμόνων στη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση της COVID-19 σε μηχανικό αερισμό
	18.30-20.00	Φάρμακα που δρουν στο καρδιαγγειακό σύστημα (I): Αγγειοσπαστικά - ινóτροπα
22/03	15.00-16.30	Ο ρόλος των Video λαρυγγοσκοπίων στη διαχείριση του αεραγωγού
	16.45-18.15	Ο ασθενής με σηπτικό shock στο ΤΕΠ
	18.30-20.00	Ενδοσκοπικές Τεχνικές : βιοψίες βρόγχου και TBNA
27/03	15.00-16.30	Κλινικό Φρονιστήριο
	16.45-18.15	Πλευροσκόπηση στη διερεύνηση και αντιμετώπιση ΥΣ
	18.30-20.00	Διαχείριση αεραγωγού σε ύπνο ή επεμβατικό προόμομα COVID-19
29/03	15.00-16.30	Ο ρόλος των υπεργλωτιδικών συσκευών, της καπνογραφίας και του nasal high flow στη διαχείριση του αεραγωγού
	16.45-18.15	Αντιπρετασιακά/ διουρητικά
	18.30-20.00	Υποβοηθούμενα μοντέλα MYA Pressure support
03/04	15.00-16.30	Υποβοηθούμενα μοντέλα MYA (b) NAVA, PAV
	16.45-18.15	Καταστολή- αναλγησία- μυοχάλαση (I)
	18.30-20.00	Αρχές Φαρμακοδυναμικής
05/04	15.00-16.30	Προστατευτικός αερισμός (πνεύμονας-διάφραγμα)
	16.45-18.15	PET scan στο θώρακα- Εξειδικευμένα PET
	18.30-20.00	Βρογχοσκόπηση στην αναγνώριση δυναμικής σύγκλισης των αεραγωγών
24/04	15.00-16.30	Φάρμακα που δρουν στο καρδιαγγειακό σύστημα (II): Ανταρρυθμικά
	16.45-18.15	Ταξινόμηση των στενώσεων του κεντρικού αεραγωγού και αντιμετώπιση της στένωσης κεντρικού αεραγωγού από καλοήγη νόσο
	18.30-20.00	Καταστολή- αναλγησία-μυοχάλαση (II)
26/04	15.00-16.30	Φάρμακα του Αυτόνομου νευρικού συστήματος
	16.45-18.15	Ενδιάμεσα μοντέλα MYA, SIMV, APRV
	18.30-20.00	Patient-ventilator interaction Respiratory Drive
03/05	15.00-16.00	Διαταραχές θωρακικού τοιχώματος, περιοριστικές συνδρομές και «παχιευμένοι πνεύμονες»
	16.15-17.15	Αντιαμοπεταλιακά, αντιπηκτικά, θρομβολυτικά
	17.30-18.45	Διερεύνηση ενδοκαρδιακού και ενδοπνευμονικού shunt (bubble contrast test)
	19.00-20.00	Ενδοσκοπική Διερεύνηση Ενδοβρογχικών βλαβών
08/05	15.00-16.30	Ενδοσκοπική Διερεύνηση
	16.45-18.15	Άλλα φάρμακα που δρουν στο κεντρικό νευρικό σύστημα (ψυχοδραστικά, αντιπηλητικά)
	18.30-20.00	Χημειοθεραπευτικά φάρμακα εναντίον μικροβιακών λοιμώξεων από Gram(-)
10/05	15.00-16.00	Ινυπτική διασώληωση
	16.15-17.15	Κλινικό φρονιστήριο
	17.30-18.45	Τραχειοστομία - Ενδείξεις & Μέθοδοι
	16.15-17.15	Εισπνοή τοξικών αερίων και καπνού-Αναπνευστικό έγκλημα
	17.30-18.45	Εξέλιξη των modes μηχανικού αερισμού και παθοφυσιολογική προσέγγιση της εφαρμογής τους στην κλινική πράξη.

	19.00-20.00	Μαζική αμόπνυση - Εμβολισμός
15/05	15.00-16.30	Διερεύνηση τύπων πν. εμφυσήματος Lung Volume reduction
	16:45-18:15	Χημειοθεραπευτικά φάρμακα έναντι μικροβιακών λοιμώξεων από Gram (+)
	18.30-20.00	Αλληλεπίδραση καρδιάς πνευμόνων στο μηχανικό αερισμό
17/05	15.00-16.00	Αξιολόγηση και πρόβλεψη δύσκολου αεραγωγού
	16.15-17.15	Διαχείριση δύσκολου αεραγωγού στους ενήλικες
	17.30-18.45	Αιμοδυναμική διαχείριση περί τη διασωλήνωση ΑΕΕ/θρομβόλυση- επιληπτικό status - Μηνιγγίτιδα στο ΤΕΠ
	19.00-20.00	Ο ασθενής με παρ' ολίγον πνιγμό
22/05	15.00-16.00	Ο ασθενής με OEM-πνευμονικό οίδημα στο ΤΕΠ
	16.15-17.15	Ο ασθενής με ΚΕΚ στο ΤΕΠ
	17.30-18.45	Ο ασθενής με πνευματική υπέρταση στο μηχανικό αερισμό
24/05	19.00-20.00	Αναφυλαξία στο ΤΕΠ
	15.00-16.00	Αντιμέτωπη μαζικής αμόπνυσης με βρογχοσκόπηση
	16.15-17.15	Ιατρονομικοί προβληματισμοί στη διαχείριση του αεραγωγού
	17.30-18.45	Χημειοθεραπευτικά φάρμακα εναντίον ιογενών και μυκητιασικών λοιμώξεων
	19.00-20.00	Ο ασθενής με θωρακικό τραύμα στο ΤΕΠ
29/05	15.00-16.30	Ο ασθενής με μαζική αμόπνυση (αίτια, ανάνηψη) στο ΤΕΠ
	16.45-18.15	Μεταμόσχευση πνεύμονα: από την αναπνευστική ανεπάρκεια στη λίστα μεταμόσχευσης
	18.30-20.00	Monitoring during MV, Electrical Impedance Tomography Κλινικό Φροντιστήριο
31/05	15.00-16.00	Υπερηχογραφική διαγνωστική προσέγγιση ασθενούς με δύσπνοια
	16.15-17.15	Προεγχειρητικός Έλεγχος
	17.15-18.45	Ο ταξιδιώτης που επιστρέφει με αναπνευστική ανεπάρκεια
	19.00-20.00	Ο πολυτραυματίας στα ΤΕΠ

Γ' Εξάμηνο

26/09	15.00-16.30	Ιστορική Αναδρομή
	16.45-18.15	Λοιμώξεις στη ΜΕΘ
	18.30-20.00	Κυκλοφορική καταπληξία: shock
27/9	15.00-16.30	Μηχανικές ιδιότητες του αναπνευστικού συστήματος- Επανάληψη
	16.45-18.15	Μοντέλα μηχανικής υποστήριξης- Επανάληψη
	18.30-20.00	Διαχείριση αμορογαιών και διαταραχών πήξης στη ΜΕΘ
29/9	15.00-16.30	ARDS-Γενικό μέρος
	16.45-18.15	ARDS-Γενικές αρχές μηχανικής υποστήριξης
	18.30-20.00	Επείγουσα Υπέρταση
04/10	15.00-16.30	ARDS: Driving pressure
	16.45-18.15	ARDS: Driving pressure
	18.30-20.00	Λοιμώξεις μαλακών μορών
06/10	15.00-16.30	Διηθητική ασεργίλωση
	16.45-18.15	Αιμοδυναμική παρακολούθηση βαρέως πασχόντων ασθενών
	18.30-20.00	Αιμοδυναμική παρακολούθηση βαρέως πασχόντων ασθενών
11/10	15.00-16.30	Η επίδραση της θεραπείας του καρκίνου στην αναπνευστική λειτουργία
	16.45-18.15	ARDS: Driving pressure
	18.30-20.00	Υπερβαρικό Ο2
13/10	15.00-16.30	Πρώιμη αναγνώριση επιβάρυνσης του νοσηλεύόμενου ασθενούς στο τμήμα - Rapid Response Teams

	16.45-18.15 18.30-20.00	Οξυγονοθεραπεία υψηλής ροής μέσω ρινικού καθετήρα (HFNC) Οξυγονοθεραπεία υψηλής ροής μέσω ρινικού καθετήρα (HFNC). <i>Κλινικό φροντιστήριο</i>
18/10	15.00-16.30	ARDS: Stress and strain
	16.45-18.15	Συγγρονη παθοφυσιολογική προσέγγιση στον σηπτικό ασθενή
	18.30-20.00	Διατροφική υποστήριξη βαρέως πασχόντων ασθενών
20/10	15.00-16.30	Οξεία στεφανιαία σύνδρομα: από τη διάγνωση στην αντιμετώπιση
	16.45-18.15	Αρρυθμίες περί την ανακοπή
	18.30-20.00	Μεταφορά ασθενούς υπό ΜΑ εκτός ΜΕΘ
25/10	15.00-16.30	ARDS: Mechanical power
	16.45-18.15	ARDS: Χειρισμοί στράτευσης
	18.30-20.00	Antimicrobial stewardship
27/10	15.00-16.30	Πρωτόκολλα καταστολής στη ΜΕΘ
	16.45-18.15	Αλγόριθμος εξειδικευμένης υποστήριξης της ζωής-ALS
	18.30-20.00	ARDS: Πηγή θέση
01/11	15.00-16.30	Βασική υποστήριξη της ζωής και χρήση εξωτερικού αυτόματου απινιδιστή-BLS-AED
	16.45-18.15	Βασική υποστήριξη της ζωής και χρήση εξωτερικού αυτόματου απινιδιστή-Κλινική άσκηση
	18.30-20.00	Διηθητική Ασπεργίλλωση
03/11	15.00-16.30	Ο Ύπνος στη ΜΕΘ
	16.45-18.15	Συγγρονες τεχνολογίες παρακολούθησης και υποστήριξης της αναπνευστικής λειτουργίας
	18.30-20.00	Μηχανικός αερισμός στο σπίτι
08/11	15.00-16.30	Πολυκεντρικές μελέτες που καθόρισαν το Μηχανικό αερισμό
	16.45-18.15	Καρδιακή ανακοπή σε ειδικές καταστάσεις
	18.30-20.00	Χειρουργικός άρρωστος στη ΜΕΘ (οξεία κοιλία, οξεία παγκρεατίτιδα)
10/11	15.00-16.30	Screening for lung cancer
	16.45-18.15	Guidelines: Αίτια, εκτίμηση και αντιμετώπιση της δύσπνοιας
	18.30-20.00	Πνευμονία COVID
15/11	15.00-16.30	Long-COVID-Ο ασθενής μετά τη ΜΕΘ
	16.45-18.15	Long-COVID-Αποκατάσταση μετά τη ΜΕΘ
	18.30-20.00	Long-COVID-Αποκατάσταση μετά τη ΜΕΘ (κλινικό φροντιστήριο)
22/11	15.00-16.00	ARDS: ρύθμιση PEEP
	16.15-17.15	Δυσλειτουργία διαφράγματος σχετιζόμενη με το μηχανικό αερισμό
	17.30-18.45	Μηχανικός αερισμός στα διάμεσα νοσήματα
	19.00-20.00	ARDS: Κλινικό φροντιστήριο
24/11	15.00-16.30	Νέότερες οδηγίες 2021 για την Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση
	16.45-18.15	Μη τεχνικές δεξιότητες κατά την Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση
	18.30-20.00	Τοποθέτηση ενδοσπινικής γραμμής – Αναγνώριση ΗΚΓ ρυθμών-Κλινική άσκηση
29/11	15.00-16.30	Μηχανικός αερισμός στα αποφρακτικά νοσήματα I
	16.45-18.15	Μηχανικός αερισμός στα αποφρακτικά νοσήματα II
	18.30-20.00	ARDS: Κλινικό φροντιστήριο
01/12	15.00-16.30	Ηθικά διλήματα κατά την αναζωογόνηση Παρουσία των συγγενών κατά την διαχείριση θυμάτων καρδιακής ανακοπής
	16.45-18.15	Φροντίδα μετά την Αναζωογόνηση
	18.30-20.00	Αλγόριθμος εξειδικευμένης υποστήριξης της ζωής σε ασθενή με COVID-19
06/12	15.00-16.30	Υποστήριξη οργανικών ανεπαρειών: ΟΝΑ - Ηπατική ανεπάρκεια - Σύνδρομο πολυοργανικής δυσλειτουργίας
	16.45-18.15	Electrical Impedance Tomography (EIT)
	18.30-20.00	Electrical Impedance Tomography (EIT)-Κλινικό φροντιστήριο
08/12	15.00-16.00	Guidelines: αντιμικροβιακή αγωγή στη VAP
	16.15-17.15	ARDS:Transpulmonary pressure

	17.30-18.45	Delirium: διάγνωση-πρόληψη-αντιμετώπιση
	19.00-20.00	Αποδέσμευση από τον μηχανικό αερισμό (weaning)
13/12	15.00-16.30	Εγκεφαλικός θάνατος και διαδικασίες για τη λήψη οργάνων στο νοσοκομείο του δότη
	16.45-18.15	Neurally adjusted Ventilatory Assist (NAVA): Αποτελεί τη λύση του δύσκολου weaning?
	18.30-20.00	NAVA (Κλινικό φροντιστήριο)
15/12	15.00-16.30	Οξεία στεφανιαία σύνδρομα στη ΜΕΘ
	16.45-18.15	Αρρυθμίες στη ΜΕΘ
	18.30-20.00	Μεταμόσχευση πνεύμονα
20/12	15.00-16.30	ΚΕΚ στη ΜΕΘ
	16.45-18.15	Extracorporeal Membrane Oxygenation (ECMO) in ARDS
	18.30-20.00	Φυσιοθεραπεία στη ΜΕΘ - Κλινικό φροντιστήριο
22/12	15.00-16.30	Τοξικότητα οξυγόνου
	16.45-18.15	Νοσηλευτική φροντίδα ασθενούς σε μηχανικό αερισμό
	18.30-20.00	Φροντίδα βαρέως πάσχοντα ασθενή - Κλινικό φροντιστήριο
10/01	15.00-16.00	Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός σε ΟΑΑ: γενικές αρχές εφαρμογής, ενδείξεις αντενδείξεις
	16.15-17.15	Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός σε παρόξυνση ΧΑΠ
	17.30-18.45	Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός σε καρδιογενές πνευμονικό οίδημα
	19.00-20.00	Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός: Κλινικό φροντιστήριο
12/01	15.00-16.30	Ο ασθενής με τελικού σταδίου αναπνευστικό νόσημα
	16.45-18.15	Βασικές αρχές Ηθικής Δεοντολογίας
	18.30-20.00	Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός σε σύνδρομο νοσογόνου παχυσαρκίας-υποαερισμou
17/01	15.00-16.30	Νευρομυπάθεια των βαρέως πασχόντων: πρόληψη-αντιμετώπιση
	16.45-18.15	ARDS: θεραπείες διάσωσης στους μηχανικά αεριζόμενους ασθενείς (NO, ECCO2R).
	18.30-20.00	Κλινικό φροντιστήριο (ECMO, NO, ECCO2R)
19/01	15.00-16.00	Εκτίμηση ποιότητας - ISO
	16.15-17.15	Ανακουφιστική φροντίδα
	17.30-18.45	Ποιότητα ζωής μετά την έξοδο από τη ΜΕΘ
	19.00-20.00	Οξεία Νεφρική ανεπάρκεια στο βαρέως πάσχοντα

Διδάσκοντες (Αλφαβητικά):

Αντωνιάδου Α.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Αρμαγανίδης Α.	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Βαλσαμή Γ.	Καθηγήτρια Φαρμακευτικής ΕΚΠΑ
Βαπορίδη Ε.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης
Βασδέκης Β.	Καθηγητής Στατιστικής Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών
Βασιλειάδης Ιωάννης	Αναπλ. Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Βογιατζής Γ.	Καθηγητής Ιατρικής Πανεπιστημίου Πατρών
Γεωργόπουλος Δ.	Καθηγητής Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης
Γιαμαρέλλος -Μπουρμπούλης Ε.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Γκιόκας Γ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Γολεμάτη Σ.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Δημόπουλος Γ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Καδδά Όλγα	Νοσηλεύτρια PhD
Καλομενίδης Ι.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Καρακατσάνη Α.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κατσαούνου Π.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κονδύλη Ε.	Καθηγήτρια Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης
Κορτιάνου Ε.	Αναπλ. Καθηγήτρια Φυσιοθεραπείας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Κορφιάς Σ.	Αναπλ. Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κοτανίδου Α.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κουλούρης Ν.	Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κουτσούκου Α.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Κυριακοπούλου Μ.	Ιατρός Εντατικολόγος PhD
Λοβέρδος Κ.	Ιατρός Πνευμονολόγος PhD
Λουκίδης Σ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Μάγειρα Ε.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Μεντζελόπουλος Σ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Μουρούζης Ι.	Αναπλ. Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Μπακάκος Π.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Μπαλτόπουλος Γ.	Ομότιμος Καθηγητής Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ
Μυριανθέας Π.	Καθηγητής Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ
Νάσκα Α.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Ντάγανου Μ.	Ιατρός Εντατικολόγος , PhD
Ξηρουχάκη Ν.	Ιατρός Εντατικολόγος, PhD
Ορφανός Σ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Πανταζόπουλος Ι.	Επικ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Πάντος Κ.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Ποντίκης Κ.	Ιατρός Εντατικολόγος PhD

Πουλάκου Γ.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Ροβίνα Ν.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Σαμπατάκου Ε.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Στρατάκος Γ.	Αναπλ. Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Στρουμπούλης Κ.	Ιατρός Ανασθησιολόγος, PhD
Τρακαδά Γ.	Καθηγήτρια Ιατρικής ΕΚΠΑ
Τσαγκάρης Η.	Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ
Χαλκιάς Θ.	Ιατρός Ανασθησιολόγος, PhD
Χατζής Δ.	Ιατρός Καρδιολόγος, PhD
Χατζιάρα Β.	Ιατρός Ανασθησιολόγος, PhD
Χυνκιάμης Ν.	Μεταδιδακτορικός Ερευνητής
Pecchiari M.	Αναπλ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Μιλάνου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών**

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

E-mail: rfmv-master@med.uoa.gr / Τηλ.: 210-7763726, 210- 7763724