

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΑΓΓΕΛΟΣ Δ. ΤΣΑΛΚΙΔΗΣ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ 2019

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	3
ΣΠΟΥΔΕΣ - ΤΙΤΛΟΙ	3
ΘΕΣΕΙΣ - ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ	3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	4
ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ	4
ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	4
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ	5
ΚΛΙΝΙΚΟ ΕΡΓΟ	5
ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	6
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	7
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΕΡΓΟ	8
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	9
ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ	9
ΜΕΛΟΣ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ	10
ΜΕΛΟΣ ΠΡΟΕΔΡΕΙΟΥ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ - ΣΥΝΕΔΡΙΑ	11
ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΕΣ	11
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	14
ΔΙΑΤΡΙΒΗ	14
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ	
ΜΟΝΟΓΡΑΦΙΩΝ - ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΒΙΒΛΙΩΝ	15
A1. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ	15
A2.ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ	35
B1. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	37
B2.ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	41
Γ1.ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	50
Γ2. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	51

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 2-5-1955
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Μοναστηράκι, Αλεξανδρούπολης
ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ: 1983 – 1985, Ιατρός Στρατιωτικής Μονάδος 783
Λ. Γ. Μ. και στο Τ. ΥΓ. / XVI Μεραρχία στο
Διδυμότειχο.
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: Έγγαμος - 2 παιδιά
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Κ. Παλαιολόγου 59, Αλεξανδρούπολη
E-MAIL: atsalkid@med.duth.gr

ΣΠΟΥΔΕΣ - ΤΙΤΛΟΙ

1983: Αποφοίτησα από την Ιατρική Σχολή του Αριστοτελείου
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.
8/1985 – 8/1989: Υπηρέτησα ως ειδικευόμενος στην Πανεπιστημιακή Παιδιατρική
Κλινική του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης (Δ/ντής
Καθηγητής: Ι. Ανδρουλάκης) για τον χρόνο άσκησης στην
ειδικότητα του Παιδιάτρου και τον Οκτώβριο 1989, μετά από
εξετάσεις στην Εξεταστική Επιτροπή Ειδικοτήτων της
Θεσσαλονίκης, απέκτησα τον τίτλο της ειδικότητας της
Παιδιατρικής.
6/1996: Αναγορεύθηκα Διδάκτορας του Τμήματος Ιατρικής του Δ. Π. Θ.
έπειτα από την αποδοχή Διδακτορικής Διατριβής που υπέβαλα
με θέμα : " Επιδημιολογική Μελέτη της Ενούρησης στα παιδιά
του Νομού Έβρου ".

ΘΕΣΕΙΣ - ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

3/1985 - 8/1985: Υπηρεσία υπαίθρου στο Αγροτικό Ιατρείο Πετράδων
Διδυμοτείχου.
7/1990 – 3/2000: **Επιμελητής Β΄ και Α΄** στην Πανεπιστημιακή Παιδιατρική
Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου
Αλεξανδρούπολης.

03/2000- 11/2005: **Λέκτορας** Παιδιατρικής στο Τμήμα Ιατρικής του Δ. Π. Θ.
 11/2005- 12/2013 **Επίκουρος Καθηγητής** στο Τμήμα Ιατρικής του Δ.Π.Θ. ,
 Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική του Π.Γ. Νοσοκομείου
 Αλεξανδρούπολης

01/2014-- 2018 **Αναπληρωτής Καθηγητής** στο Τμήμα Ιατρικής του Δ.Π.Θ.
 Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική του Π.Γ. Νοσοκομείου
 Αλεξανδρούπολης

25-10-2018-- **Καθηγητής** στο Τμήμα Ιατρικής του Δ.Π.Θ.
 Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική του Π.Γ. Νοσοκομείου
 Αλεξανδρούπολης (ΦΕΚ τ,Γ΄ 1236/23.10.2018)

01-09-2019--- **Διευθυντής** Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής του
 Π.Γ. Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

A. 1. Ως μέλος Δ.Ε.Π της Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής του Δ.Π.Θ, άσκηση μέρους του διοικητικού έργου, απαραίτητο για την ομαλή και συνεχή λειτουργία της.

2. Επιστημονικός υπεύθυνος της Παιδιατρικής Κλινικής του Δ.Π.Θ κατά τη διάρκεια της απουσίας του Διευθυντού της Κλινικής.

3. Μέλος (αναπληρωματικό) του Επιστημονικού Συμβουλίου του ΠΓ Ν Αλεξανδρούπολης.

4. Ιδρυτικό μέλος της ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ (2012) και στη συνέχεια τακτικό μέλος.

5. Μέλος του ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου (2014-2018)

6. Διευθυντής Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής (01-09-2019--)

B. Συμμετοχή στα όργανα του Πανεπιστημίου:

1. Μέλος Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος Ιατρικής κατά τα έτη, 2001-2002, 2005-2006, 2006-2007, 2007-2008, 2008-2009, 2009-2010, 2014-15, 2016-17, 2018-19.

2. Αναπληρωτής εκπρόσωπος στην Επιτροπή Νεολαίας του Δήμου Αλεξ/πολης. (Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής, συνεδρίαση 4/28-01-2003)

3. Μέλος της Επιτροπής Παραλαβής των πάσης φύσεως ειδών και υλικών και εκτελέσεως μικροεργασιών του Τμήματος Ιατρικής. (Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής, συνεδρίαση 1/7-10-2004)

4. Μέλος Επιτροπής Παραλαβής βιβλίων, περιοδικών και εκτελέσεως βιβλιοδεσίας της Παν/κής Βιβλιοθήκης κατά το έτος 2006. (Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής, συνεδρίαση 1/27-9-2005)

5. Επιτροπή καταστροφής –διαγραφής αχρήστων οργάνων, ειδών και υλικών (κινητών πραγμάτων) για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Ιατρικής και της Πανεπιστημιακής Βιβλιοθήκης 2010. (Συνεδρίαση Πρυτανικού Συμβουλίου 754/15-12-2009)

6. Μέλος της Επιτροπής Παραλαβής των πάσης φύσεως ειδών και υλικών και εκτελέσεως μικροεργασιών του Τμήματος Ιατρικής για το 2012. (Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής, συνεδρίαση 615/27-10-2011)

ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

1. Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία
2. Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος
3. Ελληνική Εταιρεία Εφηβικής Ιατρικής
4. Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων
5. Ελληνική Ακαδημία Παιδιάτρων
6. Ιατρικός Σύλλογος Νομού Έβρου
7. Ιατρική Εταιρεία Θράκης

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

A. Μετά από σχετική εκπαιδευτική άδεια του Τμήματος Ιατρικής του ΔΠΘ (αριθμ. Συνεδρίασης Γ.Σ. 8/3.3.2004), από **10-03-2004 έως και 08-04-2004** παρακολούθησα τις δραστηριότητες του **Παιδονεφρολογικού Τμήματος** (Καθηγητής Φώτιος Παπαχρήστου) στην **Α΄ Παιδιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης** (Διευθύντρια– Καθηγήτρια Φλωρεντία Κανακούδη- Τσακαλίδου). Ειδικότερα: α) καθημερινή επίσκεψη στους θαλάμους ασθενών με νεφρικές νόσους. β) το ειδικό εξωτερικό Παιδονεφρολογικό Ιατρείο, όπου εξετάζονται και παρακολουθούνται παιδιά με οξεία και χρόνια νεφρολογικά προβλήματα γ) το επιστημονικό πρόγραμμα της Κλινικής. (Πιστοποιητικό)

B. Μετά από σχετική εκπαιδευτική άδεια του Τμήματος Ιατρικής του ΔΠΘ (αριθμ. Συνεδρίασης Γ.Σ. 58/10.9.2007), από **17-09-2007 έως 16-03-2008**, παρακολούθησα και συμμετείχα σε όλες τις δραστηριότητες του Τμήματος Παιδονεφρολογίας (Κλινική Νεφρολογία, Εξωτερικά Ιατρεία, Day Hospital, Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρών και Μονάδα Αιμοκάθαρσης) στο **Hospital Pediatric BAMBINO GESU΄ , Department of Nephrology and Dialysis , Rome Italy.** (Πιστοποιητικό)

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

1. Στα πλαίσια της **Παγκόσμιας Ημέρας Παιδιού** (11 Δεκεμβρίου) έγιναν συγκεντρώσεις και ενημέρωση των γονέων με τα θέματα:
 - Επανεμβολιασμός στο Γυμνάσιο. Είναι Απαραίτητος, (2001).
 - Υπερβολικό Βάρος, Υπέρταση, Υψηλή Χοληστερίνη: Μετρήστε τα και στα παιδιά. (2002).
2. Συμμετοχή στο **6ο Παγκόσμιο Συνέδριο Θρακών**, Αλεξανδρούπολη, 12-15 Αυγούστου 2003.
3. Ημερίδα με αφορμή την **Παγκόσμια Ημέρα Υγείας** που οργανώθηκε από τον Σύλλογο Φοιτητών Ιατρικής ΔΠΘ σε συνεργασία με την Τοπική Επιτροπή Διεθνών Σχέσεων και Ανταλλαγών, με σκοπό την υποστήριξη της UNICEF. Θέμα ομιλίας: «Υγιές Περιβάλλον για τα Παιδιά», Αλεξανδρούπολη, 7 Απριλίου 2003.
4. **Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού**, που οργανώθηκε από το τις μαίες του Γ. Π. Ν. Αλεξανδρούπολης. Θέμα ομιλίας: «Πλεονεκτήματα Μητρικού Θηλασμού», Αλεξανδρούπολη, 1-7 Νοεμβρίου 2003.

ΚΛΙΝΙΚΟ ΕΡΓΟ

Μετά την απόκτηση της ειδικότητας διορίστηκα στην Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική και συμμετέχω σε όλες τις δραστηριότητες της κλινικής:

- **Τομέας Νοσηλευτικός:**
 - επίσκεψη και νοσηλεία ασθενών,
 - συντονισμός στην αντιμετώπιση αρρώστων άλλων κλινικών (Παιδοχειρουργική, ΩΡΛ, Ορθοπαιδική),
 - καταρτισμός και τήρηση προγράμματος εφημεριών ιατρών της κλινικής.
 - Επίσης, παρακολούθηση των νεογέννητων στην Πανεπιστημιακή Μαιευτική Κλινική του Π. Γ. Ν. Αλεξανδρούπολης.

- **Τομέας Εργαστηριακών Μονάδων:**

---λειτουργία των Εργαστηρίων, εποπτεία, συντήρηση, περιοδικό test λειτουργίας του εξοπλισμού.

- **Τομέας Εξωτερικών Ιατρείων:**

---λειτουργία και σύνδεση εξωτερικού ιατρείου με κλινική και εργαστήρια,

---συντονισμός τακτικών και έκτακτων εισαγωγών,

---τήρηση προγράμματος παρακολούθησης αρρώστων μετά τη νοσηλεία και ενημέρωση αρχείου της κλινικής.

- **Οργάνωση και λειτουργία του ειδικού εξωτερικού Ιατρείου της Παιδονεφρολογίας και της Νυχτερινής Ενούρησης (2008 – σήμερα)**

ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

6/1990 – 3/2000: Από τη θέση του Επιμελητού ΕΣΥ συμμετείχα στις εκπαιδευτικές δραστηριότητες της κλινικής, στις οποίες περιλαμβάνονταν φροντιστηριακά μαθήματα και κλινική άσκηση στους φοιτητές του ΙΑ΄ -ΙΒ΄ εξαμήνου.

1992 – 1993: Με εντολή διδασκαλίας δίδαξα το μάθημα της Παιδιατρικής στους σπουδαστές της Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής Αλεξανδρούπολης (Μ. Τ. Ε. Ν. Σ.).

2000: Διδασκαλία στο ΚΕΚ ΟΡΦΕΑΣ, με θέμα: «Κατ' οίκον νοσηλεία του άρρωστου παιδιού – Σχέσεις κοινοτικών νοσηλευτών με το παιδί και την οικογένεια – Αρχές προσέγγισης των παιδιών – Εκτίμηση της κατάστασης του άρρωστου παιδιού – Παροχή φροντίδας».

2000 – 2001: Φθινοπωρινό εξάμηνο 2000 και Εαρινό εξάμηνο 2001 στα ΙΕΚ Αλεξανδρούπολης. Διδασκαλία με θέμα: «Στοιχεία βρεφοκομίας και παιδιατρικής».

2001 - 2003 Φθινοπωρινό εξάμηνο 2001, Εαρινό εξάμηνο 2002, Φθινοπωρινό εξάμηνο 2002 στα ΙΕΚ ΕΚΑΒ 9 Αλεξανδρούπολης. Διδασκαλία με θέμα: «Παθήσεις νεογνών και παιδιών».

3/2000 – σήμερα: Από τη θέση του Λέκτορα, του Επίκουρου και του Αναπληρωτή Καθηγητή της Παιδιατρικής:

Κατάρτιση και τήρηση Προγραμμάτων των μαθημάτων Νεογνολογίας και Παιδιατρικής για τη διδασκαλία των φοιτητών των Θ΄, Ι΄ και ΙΑ΄, ΙΒ΄ εξαμήνων.

- από έδρας διδασκαλία στους φοιτητές του Θ΄ εξαμήνου του μαθήματος της Νεογνολογίας με σύγχρονη εξάσκηση στα νεογνήτα της Πανεπιστημιακής Μαιευτικής Κλινικής.
- από έδρας διδασκαλία στους φοιτητές του Ι΄ εξαμήνου του μαθήματος της Παιδιατρικής.
- φροντιστηριακά μαθήματα και κλινική άσκηση στην Παιδιατρική στους φοιτητές του ΙΑ΄ -ΙΒ΄ εξαμήνου.

- οργάνωση, διδασκαλία προ - μεταπτυχιακών μαθημάτων και κλινική άσκηση για τους ειδικευόμενους γιατρούς στην Παιδιατρική (καταρτισμός - τήρηση προγράμματος προ-μεταπτυχιακής εκπαίδευσης, εποπτεία εκπαιδευτικών προγραμμάτων, εφαρμογή προγραμμάτων κλινικής έρευνας).
- διδασκαλία και κλινική άσκηση για τους ειδικευόμενους γιατρούς στη Γενική Ιατρική.

2012-

αυτοδύναμη διδασκαλία από έδρας στους φοιτητές του Ι' εξαμήνου του επιλεγόμενου μαθήματος της **Παιδονεφρολογίας**.
(απόφαση Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής 1/23 Σεπτεμβρίου 2008)

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

1. Επιδημιολογικό ενδιαφέρον και μελέτη με εφαρμογή σύγχρονων θεραπειών στα παιδιά με ενούρηση με προοπτική Ειδικού Εξωτερικού Ιατρείου Ενούρησης.
2. Ιδιαίτερη ενασχόληση με παιδιά που παρουσιάζουν νεφρολογικά και ουρολογικά προβλήματα (επιδημιολογική μελέτη – ολοκληρωμένη εργαστηριακή διερεύνηση – πρωτόκολλα θεραπείας).

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΕΡΓΟ

Διατριβή 1

Δημοσιεύσεις 190

Ξενόγλωσσα Επιστημονικά Περιοδικά 89

- Πλήρεις 45
- Proceedings 2
- SUPPLEMENT 12
- Περιλήψεις 30

Ελληνικά Επιστημονικά Περιοδικά 101

- Πλήρεις 14
- Περιλήψεις 87

Ανακοινώσεις σε Συνέδρια 119

- Διεθνή 30
- Πανελλήνια 89

Συμμετοχή σε Συνέδρια 64

- Εισηγήσεις σε στρογγυλές τράπεζες 17
- Προεδρεία σε Συνέδρια 21
- Μέλος Οργανωτικών Επιτροπών σε Συνέδρια 26

Παρακολούθηση Συνεδρίων 138

- Διεθνή 17
- Ελληνικά 121

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΜΒΕΛΕΙΑΣ (IMPACT FACTOR): Σύνολον : 72,893
(Πλήρεις 43,15+SUPPL 29.743)

ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ (CITATION) : 164 (Scopus)
254 (scHolar index)

***h-index*; 8** (Scopus) ***h-index*; 10** (scHolar index)



Scopus - Citation overview.mht



scHolar index.mht

Μέλος Επιτροπής Διδακτορικών Διατριβών

- Στην 3μελή συμβουλευτική επιτροπή 3

1. Υποψήφια διδάκτορας Αγγελική Κωτούλα (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 11/15 Ιουνίου 2010)
2. Υποψήφια διδάκτορας Ευγενίας Βράνου (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 9/11 Ιουνίου 2011)
3. Υποψήφια διδάκτορας Ιωάννα Πατσούρου (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 6/27 Μαρτίου 2012)

- Στην 7μελή εξεταστική επιτροπή 2

1. Υποψήφιος διδάκτορας Πέτρος Μαυρονικόλας (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 3/25 Νοεμβρίου 2008)
2. Υποψήφια διδάκτορας Ασπασία Σερντάρη (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 4/13 Ιανουαρίου 2009)
3. Υποψήφιος διδάκτορας Γεώργιος Βλάχος (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 11/21 Ιουλίου 2015)
4. Υποψήφιος διδάκτορας Αναστάσιος Τσακίρης (ΓΣΕΣ Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ 9/31 Μαΐου 2016)

Μέλος Εξεταστικής Επιτροπής Ιατρικής Ειδικότητας στην Παιδιατρική.

(έδρα Αλεξανδρούπολη)

Μέλος (Τακτικό) για την ειδικότητα της Παιδιατρικής (Υπουρ. Υγείας: αρ. Πρωτ. Υ7α/Γ.Π.3044/11-04-2012)

Σύμβουλος συντακτικής επιτροπής (Κριτής) ξενόγλωσσων επιστημονικών περιοδικών (REVIEWER)

- 2009, Reviewer, *Pediatric Allergy and Immunology* (PAI- 09-O-0198, Title; Passive smoking alters circulating naïve/memory lymphocyte T-cell subpopulations in children)
- 2010, Reviewer, *Croatian Medical Journal* (Title; Twisted gallbladder as a cause of recurrent abdominal pain in children, a case control study)
- 2013, Reviewer, *Multidisciplinary Respiratory Medicine* (Title; Abdominal pain, an extra-pulmonary presentation of pneumonia in an adult: A case report).
- 2016, Reviewer, *Pediatric Allergy and Immunology* (PAI-16-O-0085, Title;)
- 2016, Reviewer, *Case Report in Surgery* (Title; Chronic Intussuception associated with malrotation in a child: a new variation of Waugh's syndrome?)

- 2017, Reviewer, *International Journal of Pediatrics* (Title; Role of parental smoking in severe Bronchiolitis: A Hospital based case-control study)
- 2017, Reviewer, *Pediatric Allergy and Immunology* (PAI-17-O-0116)
- 2018, Reviewer, *Pediatrics* (Title; Academic achievement of adolescents with asthma or atopic disease)

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ (Ευρωπαϊκή Ένωση)

I) «ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ»

«Επιμόρφωση εκπαιδευτικών- γονέων παιδιών με αναπηρίες και γονέων μαθητών με αναπηρίες»

Θέματα: 1.«Στάδια φυσιολογικής ανάπτυξης του παιδιού (Αναπτυξιακή Παιδιατρική)

2.«Παιδί και Χρόνιο Νόσημα» (Πιστοποιητικό)

II) Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Μαιών-Μαιευτών «Προετοιμασίας για τη μητρότητα με τη μέθοδο της ψυχοπροφύλαξης»

Θέμα: «Μητρικός θηλασμός- επιστημονική προσέγγιση»

Αλεξανδρούπολη, 5-10-2009 έως 16-10-2009

III) Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Μαιών-Μαιευτών «Προετοιμασίας για τη μητρότητα με τη μέθοδο της ψυχοπροφύλαξης»

Θέμα: «Μητρικός θηλασμός»

Αλεξανδρούπολη, 17-05-2010 έως 28-05-2010

IV) Πρόγραμμα Της Παιδιατρικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας

(Υπουργ.Απόφαση Α4/203/88 , ΦΕΚ : 106/τεύχος β, 25-02-88)

Θέματα: 1. Ανάπτυξη παιδιού,

2. Προβλήματα του Ουροποιητικού Συστήματος (2 ενότητες)

Αλεξανδρούπολη, 14-01-2013 έως 14-04-2013

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

(ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΓΩΓΗΣ ΔΠΘ)

«Καινοτόμες παιδαγωγικές προσεγγίσεις σε πολυτισμικά εκπαιδευτικά περιβάλλοντα»

Μέλος εξεταστικής επιτροπής της Διπλωματικής Εργασίας της μεταπτυχιακής φοιτήτριας Κοσμίδου Αντιγόνης με τίτλο: *«Ψυχικές διαταραχές και προβλήματα συμπεριφοράς βρεφών, νηπίων και παιδιών προσχολικής ηλικίας»*

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

(ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΠΘ)

«Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια»

(Επιστ. Υπεύθυνος: Κων.Βαδικόλιας, Αν. Καθηγητής Νευρολογίας ΔΠΘ)

Διδάσκων στον κύκλο Α΄σπουδών του Α΄ εξαμήνου, 13 Ιουνίου 2015 και Β΄ εξαμήνου, 17 Ιουνίου 2017, με θέμα: «Αιτιολογική ταξινόμηση ισχαιμικών ΑΕΕ: Παιδιατρικό ΑΕΕ»

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

(ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΠΘ)

«Προγεννητικός Έλεγχος – Τοκετός – Αντισύλληψη»

(Επιστ. Υπεύθυνος: Γεώργιος Γαλάζιος, Καθηγητής Μ/Γ ΔΠΘ)

Διδάσκων στον κύκλο σπουδών του Β΄ εξαμήνου με θέμα: *«Νευρολογικά προβλήματα στη νεογνική ηλικία»*

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

(ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΠΘ)

Επιστημονικά Υπεύθυνος: Π. Πασαδάκης, Καθηγητής Νεφρολογίας ΔΠΘ)

Διδάσκων στο ΠΜΣ με τίτλο: «Μεθοδολογία της σύγχρονης αντιμετώπισης της νεφρικής ανεπάρκειας» ΘΕΜΑ ΟΜΙΛΙΑΣ: «Κληρονομικά νοσήματα νεφρών»

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

(ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑΣ ΔΠΘ)

«Κλινική Φαρμακολογία και Θεραπευτική»

(Επιστ.Υπεύθυνος : Γεώργιος Κολιός, Καθηγητής Φαρμακολογίας ΔΠΘ)

Α) Επιβλέπων στη Διπλωματική Εργασία του Ιατρού Ελευθερίου Ζολώτα με θέμα: *«Τα στεροειδή στη θεραπεία του Ιδιοπαθούς Νεφρωσικού Συνδρόμου στην παιδική ηλικία»*

Β) Επιβλέπων στη Διπλωματική Εργασία της Ιατρού-ειδικευόμενης στην Παιδιατρική Ελισάβετ Χαλβατζή με θέμα: «Νεότερες εξελίξεις στη θεραπεία της Νυχτερινής Ενοούρησης στα παιδιά»

ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

1. Πόσο απαραίτητη είναι η παρουσία Παιδιάτρου για τα 322 παιδιά της Σαμοθράκης

Α. Τσαλκίδης, Μ. Κουρατζή, Π. Τσιτσάνη

5η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης,

1-3 Σεπτεμβρίου 2000, Σάμος

Η εργασία βραβεύθηκε με **ΕΠΑΘΛΟ** από το Ίδρυμα: «Χαριλάου Κ. Κεραμέως»

2. Η επίδραση της Παχυσαρκίας στην Αναπνευστική λειτουργία παιδιών Σχολικής ηλικίας

Παρασκάκης Ε., Σπαθόπουλος Δ., Τρυψιάνης Γ., Τσαλκίδης Α., Μπούρος Δ., Χατζημιχαήλ Α.

17^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος

Αλεξανδρούπολη, 20-23 Νοεμβρίου 2008

Η εργασία βραβεύθηκε με **ΕΠΑΙΝΟ** από την ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΜΕΛΟΣ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ

1. 1η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 12-13 Δεκεμβρίου 1992.
2. 2η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Καβάλα, 9-10 Ιουλίου 1994.
3. 1η Επιστημονική Συνάντηση Παιδοχειρουργών - Παιδιάτρων
Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 30/11 - 1/12/2002.
4. 1η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων,
Αλεξανδρούπολη, 16 Νοεμβρίου 2003. (Επιστημονική Επιτροπή: Ταμίας)
5. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ: Καρκίνος Μαστού
Αλεξανδρούπολη, 17 Ιανουαρίου 2004
6. 2^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 28 Νοεμβρίου 2004. (Οργανωτική Επιτροπή: Ταμίας)
7. 11^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας
Αλεξανδρούπολη, 13-15 Μαΐου 2005
8. 3η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 6 Νοεμβρίου 2005. (Οργανωτική Επιτροπή: Ταμίας)
9. 4η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 5 Νοεμβρίου 2006. (Οργανωτική Επιτροπή: Ταμίας)

10. 5η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 8 Νοεμβρίου 2007. (Οργανωτική Επιτροπή: Ταμίας)
11. 6η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 22 Νοεμβρίου 2008. (Οργανωτική Επιτροπή: Ταμίας)
12. 7η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 01 Νοεμβρίου 2009. (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
13. 8η Μετεκπαιδευτική Δημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 30-31 Οκτωβρίου 2010. (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
14. 9η Μετεκπαιδευτική Δημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 19-20 Νοεμβρίου 2011. (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
15. 10η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 27 Οκτωβρίου 2012, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
16. **51^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο**
Αλεξανδρούπολη, 21-23 Ιουνίου 2013 (Τοπική Οργανωτική Επιτροπή)
17. 11η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
18. 12η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 29 και 30 Μαρτίου 2014,
19. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 29 Μαρτίου 2015, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
20. 4^ο Συνέδριο ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ της ΙΑΤΡΚΗΣ του ΔΠΘ,
Αλεξανδρούπολη 8-10 Απριλίου 2016
21. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 27 Οκτωβρίου 2016, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
22. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 2 Απριλίου 2017, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
23. 4^ο Συνέδριο ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ της ΙΑΤΡΚΗΣ του ΔΠΘ,
Αλεξανδρούπολη 5-7 Μαΐου 2017
24. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 22 Απριλίου 2018, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)
25. Ημέρες Ανοσολογίας, Αλεξανδρούπολη, 4-5 Μαΐου 2018 : Οργανωτική Επιτροπή
26. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 19 Μαΐου 2019, (Οργανωτική Επιτροπή: Γραμματέας)

ΜΕΛΟΣ ΠΡΟΕΔΡΕΙΟΥ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ - ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. Πρόεδρος σε συνεδρία ελεύθερων ανακοινώσεων στο **7ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Κοινωνικής Παιδιατρικής και Προαγωγής της Υγείας**, Αλεξανδρούπολη, 18-20 Μαΐου 1995.
2. Πρόεδρος σε συνεδρία ελεύθερων ανακοινώσεων στην **3η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης**, Ξάνθη, 23-24 Μαρτίου 1996.

3. Πρόεδρος σε συνεδρία ελεύθερων ανακοινώσεων στο **5ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος**, Αλεξανδρούπολη, 23-25 Απριλίου 1999.
4. Πρόεδρος σε εισήγηση στην **5η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης**, Σάμος, 1-3 Σεπτεμβρίου 2000.
5. Πρόεδρος σε συνεδρία ελεύθερων ανακοινώσεων στην **6η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης**, Κομοτηνή, 23-24 Μαρτίου 2002.
6. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι (Παιδονεφρολογικά θέματα) **3ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολlegίου Παιδιάτρων** Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009
7. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι **10η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης** Αλεξανδρούπολη, 27 Οκτωβρίου 2012
8. Πρόεδρος ΣΤΙΣ ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ, **51^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Αλεξανδρούπολη, 21-23 Ιουνίου 2013
9. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ, **52^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Ρόδος, 6-7-8 Ιουνίου 2014
10. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι **Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης** Αλεξανδρούπολη, 29-30 Μαρτίου 2014
11. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι **Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης** Αλεξανδρούπολη, 29 Μαρτίου 2015
12. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι **Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης** Αλεξανδρούπολη, 27 Οκτωβρίου 2016
13. Προεδρείο σε Στρογγυλό Τραπέζι: ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ, Αλεξανδρούπολη, 28-29 Μαΐου 2016
14. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ **54^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**, Ιωάννινα 17-9 Ιουνίου 2016
15. Πρόεδρος στο **ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ – ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΘΗΛΑΣΜΟΥ (ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2014)**, «ΜΘ στο πρόωρο και λιποβαρές νεογνό» Αλεξανδρούπολη 1-5 Μαρτίου 2017
16. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι **Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης** Αλεξανδρούπολη, 2 Απριλίου 2017
17. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ, **55^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Κως, 2-4 Ιουνίου 2017
18. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι: ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ, **55^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Κως, 2-4 Ιουνίου 2017

19. Πρόεδρος σε Στρογγυλό Τραπέζι
Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 22 Απριλίου 2018
20. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι., **56^Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Χαλκιδική, 25-27 Μαΐου 2018.
21. Πρόεδρος σε Στρογγυλό τραπέζι., **57^Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ** Πάτρα, 14-16 Ιουνίου 2019.

ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΕΣ

1. Στρογγυλό τραπέζι με θέμα: «**Σιδηροπενική αναιμία-Σύγχρονες απόψεις**»
Οργάνωση: Πανεπιστημιακή Αιματολογική Κλινική του ΔΠΘ. (Καθηγητής Γ. Μπουρίκας)
Εισήγηση: «**Σιδηροπενική αναιμία στα παιδιά**»
Ορεστιάδα, 21 Νοεμβρίου 1996.
2. Στρογγυλό τραπέζι με θέμα: «**Προβλήματα από το ουροποιητικό σύστημα**»
Εισήγηση: «**Αλγοριθμική προσέγγιση της πρώτης ουρολοίμωξης στα παιδιά**»
1η Επιστημονική συνάντηση Παιδοχειρουργών-Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 30 / 11 - 1 / 12/2002.
3. Στρογγυλό τραπέζι με θέμα: «**Υγιές Περιβάλλον για τα Παιδιά**»
Οργάνωση: Σύλλογος Φοιτητών Ιατρικής ΔΠΘ σε συνεργασία με την Τοπική Επιτροπή Διεθνών Σχέσεων και Ανταλλαγών.
Ομιλία.: «**Το παιδί σε ένα υγιές οικογενειακό και σχολικό περιβάλλον**»
Αλεξανδρούπολη, 7 Απριλίου 2003.
4. Εκδήλωση στα πλαίσια του εορτασμού «Εβδομάδα μητρικού θηλασμού»
Ομιλία: «**Πλεονεκτήματα μητρικού θηλασμού στα παιδιά**»
Αλεξανδρούπολη, 7 Νοεμβρίου 2003.
5. Στρογγυλό τραπέζι με θέμα: «**Η πρόληψη στην παιδική ηλικία**»
Οργάνωση: Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Έβρου (Ορεστιάδος-Διδυμοτείχου) και Σύλλογος Δασκάλων και Νηπιαγωγών Διδυμοτείχου.
Ομιλία: «**Παιδικά ατυχήματα: πρόληψη- αντιμετώπιση**»
Διδυμότειχο, 24 Οκτωβρίου 2004.
6. Επιστημονική Ημερίδα: «**Παιδοορθοπαιδικά θέματα**».
Οργάνωση: Ορθοπαιδική Κλινική ΔΠΘ και Κολλέγιο Ελλήνων Ορθοπαιδικών Χειρουργών.
Ομιλία: «**Σηπτική αρθρίτιδα, Διάγνωση- διαφορική διάγνωση**»
Αλεξανδρούπολη, 4 Δεκεμβρίου 2004

7. Στρογγυλό τραπέζι με θέμα: **«Προετοιμασία για τη μητρότητα με τη μέθοδο της ψυχοπροφυλακτικής»**

Οργάνωση: Σύλλογος Μαιών- Μαιευτών Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης

Ομιλία: **«Μητρικός θηλασμός»**

Αλεξανδρούπολη, 12 Νοεμβρίου 2005

8. Σεμινάριο- Κλινικό Φροντιστήριο: **«Αλλεργιολογικές εξελίξεις 2007»**

Οργάνωση: Αλλεργιολογική Μονάδα Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ.

Ομιλία: **«Ατοπικό Έκζεμα: Διάγνωση και Έλεγχος της Νόσου»**

Αλεξανδρούπολη, 19-20 Οκτωβρίου 2007

9. 6^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων

Οργάνωση: Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων, Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία, Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική ΔΠΘ.

Ομιλία: **«Σύγχρονη διαγνωστική προσέγγιση της ουρολοίμωξης»**

Αλεξανδρούπολη, 22 Νοεμβρίου 2008

10. 7^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων

Οργάνωση: Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία, Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική ΔΠΘ.

Ομιλία: **«Η εκτίμηση της Γενικής Ούρων»**

Αλεξανδρούπολη, 01 Νοεμβρίου 2009

11. 6ο Πανελλήνιο Συνέδριο Οικογενειακού Προγραμματισμού

Οργάνωση: Ελληνικός Σύνδεσμος Οικογενειακού Προγραμματισμού

Στρογγυλό Τραπέζι: Θηλασμός - Λοχεία

Ομιλία: **«Πολιτική υπέρ του μητρικού θηλασμού»**

Αλεξανδρούπολη, 26-28 Φεβρουαρίου 2010

12. 8^η Μετεκπαιδευτική Δημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων

Οργάνωση: Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία, Κολλέγιο Ελλήνων Παιδιάτρων, Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική ΔΠΘ.

Ομιλία: **«Διερεύνηση συγγενών – επίκτητων ανωμαλιών ουροποιητικού συστήματος»**

Αλεξανδρούπολη, 30-31 Οκτωβρίου 2010

13. Εκδήλωση Παιδιατρικής και Νευρολογικής Κλινικής ΔΠΘ

(Υπό την αιγίδα του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου)

Ομιλία: **«Η Νόσος Niemann Pick τύπου C σε παιδιά και ενήλικες»**

Αλεξανδρούπολη, 26 Νοεμβρίου 2010

14. 22^ο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Πυρηνικής Ιατρικής

Οργάνωση: Ελληνική Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής

Στρογγυλό Τραπέζι Παιδιατρικής: Παθήσεις του Ουροποιητικού Συστήματος

Ομιλία: «**Διερεύνηση συγγενών και επίκτητων ανωμαλιών Ουροποιητικού Συστήματος στα παιδιά**»

Αλεξανδρούπολη, 8-10 Απριλίου 2011

15. 9^η Μετεκπαιδευτική Δημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων

Οργάνωση: Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία, Κολλέγιο Ελλήνων Παιδιάτρων, Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική ΔΠΘ.

Ομιλία: «**Εξωκοιλιακά αίτια κοιλιακού άλγους στα παιδιά**»

Αλεξανδρούπολη, 19-20 Νοεμβρίου 2011

16. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ Δ.Π.Θ. (Διαλέξεις προσκεκλημένων ομιλητών) 2011-2012

Ομιλία: «**Περιγεννητική ασφυξία**»

Αλεξανδρούπολη, 26 Ιανουαρίου 2012

17. 1^η Παιδοχειρουργική Ημερίδα (εις μνήμην Καθηγητού Στέφανου Γαρδίκη), Αλεξανδρούπολη 20 Οκτωβρίου 2018

Ομιλία: «**Διερεύνηση ουροποιητικού στα παιδιά με ουρολοίμωξη**»

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ –ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Διδακτορική διατριβή

Επιδημιολογική Μελέτη της Ενούρησης στα Παιδιά του Νομού Έβρου

Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική Δ. Π. Θ. , Αλεξανδρούπολη 1996

Η μελέτη αναφέρεται στο σύνολο των παιδιών της σχολικής ηλικίας (6 έως 12 χρόνων) του Νομού Έβρου.

Μελετήθηκαν 7.473 παιδιά (3.706 αγόρια και 3.767 κορίτσια). Σκοπός της εργασίας ήταν να μελετηθεί και στη χώρα μας (στο σύνολο του παιδικού πληθυσμού μιας περιφέρειας) η επιδημιολογία της ενούρησης και η σχέση της με όλες τις παραμέτρους που συμβάλλουν στην εμφάνισή της.

Διαπιστώθηκε ότι το ποσοστό της ενούρησης ανέρχεται σε 10,3% (5,9% αγόρια και 4,4% κορίτσια, αναλογία 1,3 : 1).

Υπάρχει σχέση ενουρητικού παιδιού με το ιστορικό ενούρησης κάποιου από τα μέλη της οικογένειάς του. Περισσότερα από τα ενουρητικά παιδιά διαμένουν σε αγροτική περιοχή, λιγότερα σε ημιαστική και ακόμη λιγότερα σε αστική. Οι μητέρες των περισσότερων ενουρητικών παιδιών έχουν κατώτερη μόρφωση, ανεξάρτητα όμως, του μορφωτικού επιπέδου οι περισσότεροι γονείς έχουν τη γνώμη ότι η ενούρηση είναι προσωρινή, πιστεύουν ότι θα σταματήσει με την πάροδο του χρόνου και ως εκ τούτου ελάχιστοι ζητούν τη συμβουλή των γιατρών.

Χαρακτηριστικό εύρημά μας είναι ότι τα ενουρητικά παιδιά έχουν πιθανότητα να

είναι «στεγνά» σε ποσοστό 10,8%, ανά επόμενο έτος ενηλικίωσης και αυτό αφορά την τάση της «αυτόματης» θεραπείας.

Επίσης, για τα περισσότερα παιδιά δεν ακολουθήθηκε καμιά συστηματική θεραπεία από αυτές που προτείνονται σήμερα.

Η εγκόπριση είναι συχνότερη στα ενουρητικά απ' ότι στα μη ενουρητικά παιδιά.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΜΟΝΟΓΡΑΦΙΩΝ - ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΒΙΒΛΙΩΝ

1. Συμμετοχή σε ξενόγλωσση μονογραφία

**MANAGEMENT OF EPILEPSY
– RESEARCH, RESULTS AND TREATMENT**

Edited by Mintaze Kerem Günel

Published by InTech

Janeza Trdine 9, 51000 Rijeka, Croatia

Chapter 7 **The Use of Magnetoencephalography to Evaluate Febrile Seizures and Epilepsy in Children.** p; 141

A. Kotini, A. Tsalkidis, P. Anninos and A. Chatzimichael

2. Συμμετοχή σε ελληνική μονογραφία

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΟΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (2011)

Κεφάλαιο 2: **ΘΕΣΕΙΣ ΟΜΟΦΩΝΙΑΣ για τη Διάγνωση και Αντιμετώπιση της Οξείας Βρογχιολίτιδας**
(Επιτροπή Σχολιασμού))

A.1 ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

(PubMet – Scopus)

1. Risk Factors for Delay in Diagnosing Acute Appendicitis.

Kambouri K, Aggelidou M, Tsalkidis A, Vaos G, Gardikis S.

Indian J Pediatr. 2017 Jun;84(6):491.

The most common cause of acute abdomen in children is acute appendicitis (AA); but its diagnosis presents significant difficulties so that early clinical diagnosis is often not straightforward [1]. Many studies have revealed clinical and laboratory signs of appendix perforation in children with more than 48 h delay of diagnosis after AA onset. However, the possible reasons for the delay in diagnosis of AA in children have not been clarified [2, 3]. We conducted a retrospective analysis of 378 children operated on for AA in our department between January 2007 and July 2013. The time

that elapsed from the onset of symptoms to the surgical intervention was correlated with the following factors: age, obesity, use of antibiotics prior to diagnosis, and the initial examination by a pediatric surgeon or other physician. In less obvious cases, the patients underwent ultrasonography. Univariate and multivariate logistic regression analyses were performed. The diagnosis of AA was delayed by at least 48 h in 205 patients (Group A, 54.2%) and was made within 48 h in 173 patients (Group B, 45.8%). In Group A, 72 children were younger than 5 y, 53 were obese, 48 had received antibiotics and 146 were initially examined by a non-pediatric surgeon. Each of the examined factors separately significantly affected the diagnostic delay: age ≤ 5 y, $p < 0.001$; obesity, $p < 0.05$; using antibiotics, $p < 0.001$; and initial examination by a non-pediatric surgeon, $p < 0.05$. The percentage contribution to the delay increased or remained stable when two or more factors were combined, and it was 92.3% when all the risk factors were combined. All the examined factors contributed significantly to the delay in diagnosing pediatric AA. When the factors were combined, the most powerful were a younger age ($p < 0.001$) and antibiotic treatment ($p < 0.005$) followed by obesity ($p 0.0634$) and the initial examination being performed by a non-pediatric surgeon ($p 0.8146$). Therefore, physicians examining children with abdominal pain must keep in mind the multiple causes of diagnostic delay that may exist alone or in combination, and which can lead to serious complications and lengthen the hospital stay.

2. Susceptibility patterns of uropathogens identified in hospitalised children with community-acquired urinary tract infections in Thrace, Greece.

Mantadakis E¹, Vouloumanou EK², Panopoulou M³, Tsouvala E¹, Tsalkidis A¹, Chatzimichael A¹, Falagas ME⁴.

J Glob Antimicrob Resist. 2015 Jun;3(2):85-90.

Abstract

Urinary tract infections (UTIs) are common infections associated with considerable morbidity and mortality, particularly in paediatric patients. The alarmingly increasing antimicrobial resistance of contemporary uropathogens in children necessitates the re-evaluation of antibiotic treatment. We evaluated uropathogens isolated from children hospitalised due to a community-acquired UTI over a 5.5-year period in a university hospital of Northern Greece and their antibiotic susceptibility patterns. The antibiotic susceptibility of uropathogens was compared by patient sex and age. Bacterial identification and antibiotic susceptibility testing were performed by the automated VITEK[®] 2 system and the Kirby-Bauer method. Overall, 221 urinary isolates were identified from 218 children with a documented UTI, including 170 (76.9%) *Escherichia coli*, 17 (7.7%) *Proteus* spp., 15 (6.8%) *Klebsiella* spp., 9 (4.1%) *Pseudomonas aeruginosa*, 4 (1.8%) *Enterococcus faecalis*, 2 (0.9%) *Enterobacter* spp., 2 (0.9%) *Morganella morganii* and 2 (0.9%) *Serratia fonticola*. Comparing antibiotic susceptibilities of *E. coli* isolates by age [≤ 2 years vs. >2 years] and sex did not show any significant differences. Only 80 (49.1%) of the 163 tested *E. coli* isolates were found to be susceptible to ampicillin, whereas susceptibility to amoxicillin/clavulanic acid (AMC), ampicillin/sulbactam, trimethoprim/sulfamethoxazole and nitrofurantoin was 78.3%, 78.9%, 75.3% and 96.9%, respectively. Parenteral second- and third-generation cephalosporins, aminoglycosides and carbapenems were highly active against almost all uropathogens. We conclude that ampicillin should not be used for empirical therapy of paediatric community-acquired UTIs in our region. AMC and

oral second-generation cephalosporins cover ca. 80% of uropathogenic *E. coli*, whilst nitrofurantoin is an appealing option for UTI chemoprophylaxis.

3. Evidence for treatable inborn errors of metabolism in a cohort of 187 Greek patients with autism spectrum disorder (ASD).

Spilioti M¹, Evangeliou AE², Tramma D², Theodoridou Z³, Metaxas S⁴, Michailidi E⁵, Bonti E⁶, Frysira H⁷, Haidopoulou A², Asprangathou D², Tsalkidis A⁸, Kardaras P⁹, Wevers RA¹⁰, Jakobs C¹¹, Gibson KM¹².

Front Hum Neurosci. 2013 Dec 24;7:858.

Abstract

We screened for the presence of inborn errors of metabolism (IEM) in 187 children (105 males; 82 females, ages 4-14 years old) who presented with confirmed features of autism spectrum disorder (ASD). Twelve patients (7%) manifested increased 3-hydroxyisovaleric acid (3-OH-IVA) excretion in urine, and minor to significant improvement in autistic features was observed in seven patients following supplementation with biotin. Five diagnoses included: Lesch Nyhan syndrome (2), succinic semialdehyde dehydrogenase (SSADH) deficiency (2), and phenylketonuria (1) (2.7%). Additional metabolic disturbances suggestive of IEMs included two patients whose increased urine 3-OH-IVA was accompanied by elevated methylcitrate and lactate in sera, and 30 patients that showed abnormal glucose-loading tests. In the latter group, 16/30 patients manifested increased sera beta hydroxybutyrate (b-OH-b) production and 18/30 had a paradoxical increase of sera lactate. Six patients with elevated b-OH-b in sera showed improved autistic features following implementation of a ketogenic diet (KD). Five patients showed decreased serum ketone body production with glucose loading. Twelve of 187 patients demonstrated non-specific MRI pathology, while 25/187 had abnormal electroencephalogram (EEG) findings. Finally, family history was positive for 22/187 patients (1st or 2nd degree relative with comparable symptomatology) and consanguinity was documented for 12/187 patients. Our data provide evidence for a new biomarker (3-OH-IVA) and novel treatment approaches in ASD patients. Concise 1 sentence take-home message: Detailed metabolic screening in a Greek cohort of ASD patients revealed biomarkers (urine 3-hydroxyisovaleric acid and serum b-OH-b) in 7% (13/187) of patients for whom biotin supplementation or institution of a KD resulted in mild to significant clinical improvement in autistic features

4. The presence of asthma, the use of inhaled steroids, and parental education level affect school performance in children.

Tsakiris A¹, Iordanidou M, Paraskakis E, Tsalkidis A, Rigas A, Zimeras S, Katsardis C, Chatzimichael A.

Biomed Res Int. 2013;2013:762805.

Abstract

OBJECTIVE:

Childhood asthma is a frequent cause of absenteeism that affects school performance. We aimed to investigate the impact of asthma on absenteeism and school performance level of elementary and high school students.

METHODS:

Data about sociodemographics, absenteeism, and academic achievement were obtained from 1539 students attending 98 schools in Greece. School performance was

assessed for the last two years of school attendance using parents' and teachers' reports and grade point average promotion.

RESULTS:

The mean of the days of absence of students with asthma was higher compared to the healthy students (6.2 ± 11.7 versus 0.3 ± 3.1 , resp., $P < 0.001$). Students with reduced healthcare use presented less absenteeism than those with increased healthcare use for asthma (4.3 ± 8.6 versus 12.4 ± 17.0 days, resp., $P < 0.001$). Asthma and healthcare use for asthma accounted for an overall estimated variability in absence days of 13.8% and 9%, respectively. Absenteeism was associated with poor school performance for the last two years of school ($P = 0.002$) and with lower grade point promotion in elementary school students ($P = 0.001$) but not in high school students ($P = 0.316$). Higher level of parental education was associated with better school performance ($P < 0.001$). Asthma was associated with a decreased possibility for excellent performance ($OR = 0.64$, $P = 0.049$, $95\%CI = 0.41-1.00$) in elementary students. Students with asthma using inhalers were four times more likely to perform excellently in elementary school ($OR = 4.3$, $P = 0.028$, $95\%CI = 1.17-15.95$) than their asthmatic peers with alternative asthma treatments. Conclusions. Asthma and increased healthcare use enhance school absenteeism. Inhaled steroid use and the higher parental education level were the most important predicting factors for good school performance in elementary school asthmatic children.



5. A dedicated surveillance network for congenital toxoplasmosis in Greece, 2006-2009: assessment of the results. Toxoplasmosis Study Group of the Greece-Cyprus Pediatric Surveillance Unit.

Aptouramani M, Theodoridou M, Syrogiannopoulos G, Mentis A, Papaevangelou V, Gaitana K, Daponte A, Hadjichristodoulou C;
BMC Public Health. 2012 Nov 22;12:1019.

Collaborators (28)

Roilidis E, Kavaliotis I, Yurukos S, Eudoridou I, Symeonidou V, Tsalkidis A, Siahanidou T, Giannakakis A, Mantagos S, Evangeliou A, Lazopoulou D, Lagona E, Orphanou I, Baroutis G, Stergiatou I, Papaioannou M, Papadimitriou E, Nikolaidis N, Papadopoulou E, Mitsiakos G, Matautsi A, Apazidou E, Salgamiis G, Pipis G, Barka C, Anastasiou A, Petsiava E, Krallis N.

BMC Public Health. 2012 Nov 22;12:1019.

Abstract

BACKGROUND:

Toxoplasmosis is caused by infection with the protozoan parasite *Toxoplasma gondii*. Acute infections in pregnant women may be transmitted to the fetus and cause severe illness. The purpose of this study was to establish a dedicated surveillance network (DSN) for congenital toxoplasmosis (CT) in Greece, in order to assess the birth prevalence of CT.

METHODS:

A DSN of thirty clinicians was established for reporting CT cases from hospitals throughout Greece. The clinicians were selected on the basis that there was a high possibility the suspected cases would be referred to them from district hospitals or private clinics. Suspected cases of CT were reported on a monthly basis with a zero reporting card during a surveillance period from April 2006 to December 2009. A questionnaire was sent for any suspected case to record information including

demographic parameters, clinical signs and symptoms and laboratory results. Serological and molecular confirmation of cases was performed by the Pasteur Hellenic Institute. All newborns suspected of CT received treatment and were serologically and clinically followed up for one year.

RESULTS:

The monthly response rate reached 100%, although only after reminders sent to 65% of the participant physicians. Sixty-three suspected CT cases were recorded by the DSN during the study period including fourteen confirmed and seven probable cases. Ten cases (47.6%) presented with symptoms at birth. Chorioretinitis was the most prominent manifestation, occurring in five symptomatic CT cases (50%). No other symptoms appeared by the end of the one year clinical follow up. No case was recorded by the existing surveillance system of the Hellenic Center of Disease Control and Prevention (HCDCP) during the same time period. Birth prevalence was estimated at 0.45, 0.51 and 0.51 per 10,000 births for 2007, 2008 and 2009 respectively. The incidence rate of symptomatic CT at birth was estimated at 0.10 cases per 10,000 births per year in Greece (for the period 2007-2009).

CONCLUSION:

The DSN for CT proved to be more sensitive than the classical notification system, easy in application and very efficient in reporting rare diseases such as CT. Similar DSNs could be used to provide useful information on other rare diseases

6. Growth of Exclusively Breastfed and Self-Weaned Children of Greece Aged 0-36 Months.

Patsourou A, Konstantinides T, Mantadakakis E, Tsalkidis A, Zarras C, Balaska A, Simopoulos K, Chatzimichael A.

Breastfed Med. 2012 Sep 10, I.F. 1,65

Objective: Breastfeeding is recognized as an important public health issue with substantial social and economic implications. Moreover, the growth of exclusively breastfed babies differs from that of their formula-fed counterparts. The purpose of this study was to evaluate the physical growth of exclusively breastfed and self-weaned boys and girls of Greece 0-36 months of age. **Subjects and Methods:** The physical growth of children was monitored from birth up to 36 months of age. Body weight, length/height, and head circumference were recorded. The study population included 101 boys and 105 girls who were recruited consecutively from a private breastfeeding clinic in the second largest city of Greece and through La Leche League groups throughout the country during 2000 to 2005. All infants were exclusively breastfed for ≥ 6 months. Anthro software (www.who.int/childgrowth/software/en/index.html) was used to compare the data of our study population and the World Health Organization standards for weight, length/height, and head circumference for age. **Results:** Male and female infants at 12 months had almost tripled their weight (192% and 190% increase, respectively) and had increased their length (height) by 48% and 47%, respectively, and head circumference had increased by 35% and 33%, respectively. In both sexes the relative length/height and the head circumference-for-age increase rates were higher from the first to the second month of life than at any other period. **Conclusions:** Long-term exclusively breastfed infants grow normally. Hence, no recommendations for the interruption of lactation and/or supplementation with formula are justified.

7. Inguinal ectopic scrotum in a neonate: Case report and literature review

Gardikis, S., Kambouri, K., Tsalkidis, A., Angelidou, M., Pitiakoudis, M., Vaos, G.
2012
Pediatrics International 54 (4) , pp. 575-576

8. Omental infarction in an obese 10-year-old boy

Kambouri, K., Gardikis, S., Giatromanolaki, A., Tsalkidis, A., Sivridis, E., Vaos, G.
2011
Pediatric Reports 3 (3) , pp. 91-92

Primary omental infarction (POI) has a low incidence worldwide, with most cases occurring in adults. This condition is rarely considered in the differential diagnosis of acute abdominal pain in childhood. Herein, we present a case of omental infarction in an obese 10-year-old boy who presented with acute abdominal pain in the right lower abdomen. The ultrasound (US) examination did not reveal the appendix but showed secondary signs suggesting acute appendicitis. The child was thus operated on under the preoperative diagnosis of acute appendicitis but the intraoperative finding was omental infarct. Since the omental infarct as etiology of acute abdominal pain is uncommon, we highlight some of the possible etiologies and emphasize the importance of accurate diagnosis and appropriate treatment of omental infarction.

9. 99mTc-DMSA scintigraphy diagnosing crossed renal ectopia with fusion in a three years old boy

Tsalkidis, A., Gardikis, S., Kambouri, K., Zissimopoulos, A., Boussios, N., Deftereos, S., Vaos, G., Chatzimichael, A.
2011
Hellenic Journal of Nuclear Medicine 14 (3) , pp. 300-303

A 3 years old boy with a history of surgery for orchidopexy was admitted to our hospital with fever and abdominal pain. Clinical examination and laboratory investigations revealed urinary tract infection with renal involvement. Ultrasonography demonstrated a solitary left kidney and raised the suspicion of a fusion anomaly. Voiding cystography disclosed grade III vesicoureteral reflux and technetium-99m dimercaptosuccinic acid scintigraphy revealed right to left crossed renal ectopia with fusion (L-shaped kidney). The patient is undergoing standard follow-up for the early detection of possible renal complications. In conclusion, L-shaped kidney is a rare entity and the 99mTc-DMSA scintigraphy played an important role on timely diagnosis.

10. Acute Tc-99m DMSA scan for identifying dilating vesicoureteral reflux in children: A meta-analysis

Mantadakis, E., Vouloumanou, E.K., Georgantzi, G.G., Tsalkidis, A., Chatzimichael, A., Falagas, M.E.
2011
Pediatrics 128 (1) , pp. e169-e179 [Full Text](#)

Controversy exists regarding the type and/or sequence of imaging studies needed during the first febrile urinary tract infection (UTI) in young children. Several investigators have claimed that because acute phase Tc-99m dimercaptosuccinic acid

(DMSA) renal-scan results are abnormal in the presence of dilating vesicoureteral reflux, a normal DMSA-scan result makes voiding cystourethrography (VCUG) unnecessary in the primary examination of infants with UTI. To evaluate the accuracy of acute-phase DMSA scanning in identifying dilating (grades III through V) vesicoureteral reflux documented by VCUG in children with a first febrile UTI, we performed a meta-analysis of the accuracy of diagnostic tests as reported from relevant studies identified through the PubMed and Scopus databases. Patient-based and renal unit-based analyses were performed. Overall, 13 cohort studies were identified. Nine studies involved patients younger than 2 years, 3 involved children aged 16 years or younger, and 1 involved exclusively neonates. Girls constituted 22% to 85% of the involved children. Pooled (95% confidence intervals) sensitivity and specificity rates of DMSA scanning were 79% and 53%, respectively, for the patient-based analysis (8 studies) and 60% and 65% for the renal unit - based analysis (5 studies). The respective areas under the hierarchical summary receiver operating curves were 0.71 and 0.67. Marked statistical heterogeneity was observed in both analyses, as indicated by I² test values of 91% and 87%, respectively. Acute-phase DMSA renal scanning cannot be recommended as replacement for VCUG in the evaluation of young children with a first febrile UTI.

11. Erratum to: Antimicrobial susceptibility of pediatric uropathogens in Thrace, Greece (International Urology and Nephrology (DOI: 10.1007/s11255-010- 9768-x))

Mantadakis, E., Tsalkidis, A., Panopoulou, M., Pagkalis, S., Tripsianis, G., Falagas, M.E., Kartali-Ktenidou, S., Chatzimichael, A.

2011

International Urology and Nephrology 43 (2) , pp. 557

[Full Text](#)

12. Antimicrobial susceptibility of pediatric uropathogens in Thrace, Greece

Mantadakis, E., Tsalkidis, A., Panopoulou, M., Pagkalis, S., Tripsianis, G., Falagas, M., Kartali-Ktenidou, S., Chatzimichael, A.

2011

International Urology and Nephrology 43 (2) , pp. 549-555

[Full Text](#)

The aim of this study was to investigate the bacterial pathogens involved in pediatric urinary tract infections (UTIs) in a tertiary general hospital located in the Thrace province of Northern Greece over a 69-month period (1/2003 to 9/2008), and their antibiotic susceptibility patterns. A total of 622 episodes of UTIs in 508 children were identified. Median age of all children was 16 months (range 1 month to 14 years). Boys were significantly younger than girls (9 months vs. 24 months). *Escherichia coli* was the most common uropathogen and responsible for 69.1% of UTIs. Approximately half of *E. coli* isolates were resistant to ampicillin and 20.5% to trimethoprim/sulfamethoxazole (TMP/SMX). *E. coli* resistance to second-generation and third-generation cephalosporins was <4%, to aminoglycosides <8%, and to nitrofurantoin 4.4%. Pediatric *E. coli* urine isolates were significantly more resistant to ampicillin and ticarcillin and more sensitive to quinolones compared to adult *E. coli* uropathogens identified in the same hospital. *E. coli* resistance to ampicillin and amoxicillin/clavulanic acid was significantly higher in boys 12-23 months-old compared to girls of the same age. In conclusion, nitrofurantoin is a very good choice for chemoprophylaxis. Amoxicillin/clavulanic acid, second-generation

cephalosporins, and TMP/SMX are appropriate choices for oral empirical treatment of UTIs. Parenteral aminoglycosides and second and third-generation cephalosporins are excellent treatment choices for inpatient therapy. Finally, sex and age are additional factors that should be taken into account when choosing empirical therapy for children with UTIs.

13. Acute poisoning among children admitted to a regional University Hospital in Northern Greece

Tsalkidis, A., Vaos, G., Gardikis, S., Kambouri, K., Tripsianis, G., Mantadakis, E., Paraskakis, E., Chatzimicael, A.

2010

Central European Journal of Public Health 18 (4) , pp. 219-223

Objectives: The aim of our study was to elucidate the current pattern of acute poisoning among children admitted to a regional University Hospital in the prefecture of Evros in Northern Greece. We also compared the obtained findings with those of two previous studies performed in the same region. **Methods:** Demographic and clinical data, management, and outcome of children with acute poisoning were recorded in our region, during the past 5-years (2005-2009, period C) and compared to similar studies carried out in the periods 1985-1989 (period A) and 1995-1999 (period B). **Results:** Comparison between the three periods showed that in period A the lower incidence of children's acute poisoning (CAP) was observed. Also this revealed a 20%-reduction in the frequency of poisoning over the past 5-years (period C) compared to period B ($p=0.219$), a significant increase in tobacco intoxication over the years (in the order A-C; $p<0.001$ for comparisons of periods A and B, and periods B and C), while poisoning from insecticides-pesticides decreased ($p<0.001$). The incidence of poisoning via salicylates significantly reduced from 9.7% in period A to 6.2% in period B, and further to 4.7% in period C ($p=0.016$), whereas during the same periods poisoning via paracetamol increased from 2.3% to 5.1% and then to 10.4%, respectively ($p<0.001$). A trend toward a higher incidence of suicide attempt via poisoning was found during the three periods (from 3.0% in period A to 4.7% and 6.6%, in periods B and C, respectively; $p=0.049$). **Conclusions:** The frequency of acute poisoning among children has decreased over the past 5 years. The incidences of poisoning via paracetamol and tobacco, and attempted suicide have increased in recent years. Targeted and continuous educational preventive programs are mandatory.

14. A probabilistic neural network for assessment of the vesicoureteral reflux's diagnostic factors validity

Mantzaris, D., Anastassopoulos, G., Iliadis, L., Tsalkidis, A., Adamopoulos, A.

2010

Lecture Notes in Computer Science (including subseries Lecture Notes in Artificial Intelligence and Lecture Notes in Bioinformatics) 6352 LNCS (PART 1) pp. 241-250

[Full Text](#)

This study examines Probabilistic Neural Network (PNNs) models in terms of their classification efficiency in the Vesicoureteral Reflux (VUR) disease. PNNs were developed for the estimation of VUR risk factor. The obtained results lead to the conclusion that in this case the PNNs can be potentially used towards VUR risk prediction. There is a redundancy in the diagnostic factors, so pruned PNN was used

in order to evaluate the contribution of each one. Moreover, the Receiver Operating Characteristic (ROC) analysis was used in order to select the most significant factors for the estimation of VUR risk. The results of the pruned PNN model were found in accordance with the ROC analysis. The obtained results may support that a number of the diagnostic factors that are recorded in patient's history may be omitted with no compromise to the fidelity of clinical evaluation.

15. A case of immune thrombocytopenic purpura after: Influenza vaccination consequence or coincidence?

Mantadakis, E., Farmaki, E., Thomaidis, S., Tsalkidis, A., Chatzimichael, A.
2010

Journal of Pediatric Hematology/Oncology 32 (6) , pp. e227-e229

[Full Text](#)

The researchers describe the case of a earlier healthy 3-year-old boy, who developed immune thrombocytopenic purpura (ITP) 26 days after immunization with the second dose of seasonal influenza vaccine. He recovered quickly and uneventfully within 2 days after receiving a single dose of intravenous immunoglobulin. Review of the medical literature showed that symptomatic thrombo-cytopenia occurs in a substantial number of children and adults who require hospitalization for complicated natural influenza infection, particularly avian influenza. In contrast, it is exceptionally rare after influenza immunization, as only few case reports describe such an association in adults but not in children. As the risk of thrombocytopenia after natural influenza seems to be much higher than after immunization, annual influenza vaccination is advised for patients with personal history of ITP who at risk of influenza-related complications owing to underlying medical problems.

16. Time for Initial Response to Steroids Is a Major Prognostic Factor in Idiopathic Nephrotic Syndrome

Vivarelli, M., Moscaritolo, E., Tsalkidis, A., Massella, L., Emma, F.
2010

Journal of Pediatrics 156 (6) , pp. 965-971

[Full Text](#)

Objective: To identify early prognostic factors for idiopathic nephrotic syndrome (INS) in childhood. Study design: A retrospective analysis of 103 patients with INS at onset, all treated in a single center with the same induction protocol, was conducted. Minimum length of follow-up was 2 years; median length of follow-up was 43 months. Survival data were assessed with Cox-Mantel analysis. Predictive values were estimated with receiver operating characteristic curves. Results: The median time of response to steroid therapy was 7 days. A significant association was found between the interval from onset of steroid therapy to remission and the risk of relapsing within 3 months after steroid therapy discontinuation ($P < .0001$). A similar association was found between the time to achieve remission and the risk of developing frequent relapsing or steroid-dependent nephrotic syndrome ($P < .0001$), the prescription of maintenance steroid therapy ($P < .003$), and the prescription of all other non-steroid drugs ($P < .0001$) during follow-up. Patients with non-relapsing and infrequent relapsing nephrotic syndrome had a median time to achieve remission <7 days; in patients with frequent relapsing and steroid-dependent nephrotic syndrome, this median was >7 days. Conclusion: The interval from onset of steroid therapy to remission is an accurate early prognostic factor in INS.

17. In vitro and in vivo cytogenetic effects of recombinant human erythropoietin on the frequency of sister chromatid exchanges alone or in combination with Mitomycin C

Digkas, E.N., Chrisafi, S., Passadaki, T., Tsalkidis, A., Hatzimichail, A., Vargemezis, V., Lialiaris, T.S.

2010

Chemotherapy 56 (3) , pp. 239-247

[Full Text](#)

Background: Erythropoietin (EPO) is a glycoprotein which has a main property, erythropoiesis, but its range of action in the human body is very wide. It has been suggested that EPO acts cytoprotectively for many cell lines against many toxic causes in vitro and in vivo. Our aim was to study the action of EPO on DNA of two cell types, human lymphocytes in vitro and on P388 ascites tumor cells inoculated in BDF1 mice in the presence and absence of the genotoxic agent mitomycin C (MMC). Method: The sister chromatid exchange (SCE) assay was used as it is a very sensitive, simple and rapid method for detecting DNA damage. Proliferation rate indices (PRI) and mitotic indices (MI) were also counted. Results: EPO did not alter the SCE level when it acted alone on both cell lines. MMC as a potent genotoxic agent increased SCE levels in vitro and in vivo. EPO used in combination with MMC significantly decreased SCE levels and increased PRI and MI values induced by MMC alone both in vitro and in vivo. Conclusions: EPO acts protectively against the genotoxic potential of MMC, and this action may have clinical implications

18. Erythema nodosum associated with Salmonella enteritidis

Mantadakis, E., Arvanitidou, V., Tsalkidis, A., Thomaidis, S., Chatzimichael, A.

2010

Hippokratia 14 (1) , pp. 51-53

Background: Erythema nodosum (EN) is the most frequent type of panniculitis in childhood. Although frequently idiopathic, it may be associated with a wide variety of conditions ranging from infections, to sarcoidosis, to collagen vascular diseases to drugs. Case report: We present an 8-year-old boy who developed EN during the course of febrile gastroenteritis due to salmonella enteritidis. He received intravenous ampicillin 150 mg/kg/day divided in equal doses every six hours for 10 days. The skin lesions gradually disappeared, and he recovered fully without sequelae. Conclusions: Salmonellosis should be considered in the differential diagnosis of EN in children with gastrointestinal symptoms, and stool cultures should be performed when indicated.

19. Frequency of genetic diseases and health coverage of children requiring admission in a general pediatric clinic of northern Greece

Lialiaris, T., Mantadakis, E., Kareli, D., Mpountoukas, P., Tsalkidis, A., Chatzimichail, A.

2010

Italian Journal of Pediatrics 36 (9) , art. no. 9

[Full Text](#)

Background: In order to estimate the causes of pediatric morbidity in our area, with particular emphasis on diseases with a genetic background, we retrospectively

categorized the admissions of all children hospitalized in the Department of Pediatrics of the University General Hospital of Alexandroupolis, in the area of Evros, Thrace, Greece over the three year period 2005-2007. Finally, in order to guide health care administrators to improve the delivery of pediatric health care services, we estimated the percentage of hospitalized children who were uninsured and the type of health insurance of those who had medical coverage. Patients and Methods: The causes of admission, as recorded in the medical records were categorized in terms of the major organ and/or system involved and/or the underlying pathology, with emphasis on diseases with a genetic background. Duplicate admissions, i.e., admissions of the same child for the same underlying disease were excluded. Additional information recorded was age, sex, and type of health insurance of all admitted children. Distribution of the causes of admission by study year was compared by chi-square. A p value < 0.05 was considered significant. Results: Over the study period, there were 4,947 admissions in 2,818 boys and 2,129 girls. Respiratory diseases were the most common accounting for 30%, while infectious diseases followed with 26.4%. The frequency of chromosomal abnormalities among the hospitalized children was only 0.06%. However, if we consider diseases with an underlying genetic background, this percentage rises to 5%. Approximately 10.3% of the admitted children had no health insurance. Conclusions: The percentage of children hospitalized in our area due to a disease with an underlying genetic background was 5%. This percentage pertains to a Department of Pediatrics that has no inpatient subspecialty units and which is located within a General hospital, because hospitalizations for genetic diseases are more frequent in specialized pediatric hospitals, with competence in clinical genetics. The double figure of uninsured children is worrisome and dictates the need for governmental efforts for universal pediatric health coverage in our country.

20. Magnetoencephalography evaluation of febrile seizures in young children

Anninos, P., Kotini, A., Tsalkidis, A., Dipla, V., Chatzimichael, A.
2010

Journal of Child Neurology 25 (1) , pp. 61-66

[Full Text](#)

The aim of this study is to assess any cerebral dysfunction in young children, who experienced febrile seizures, by means of magnetoencephalography. Our study population included 15 children (9 boys, 6 girls) within the age range of 2 to 7 years. The magnetoencephalography data were recorded with a 122-channel biomagnetometer. Equivalent current dipoles were calculated for epileptic spikes on magnetoencephalography recordings according to the single dipole model. Of 15 children, 8 showed equivalent current dipoles that located at the leftg-temporal, rightg-temporal, occipital, and frontal lobe, as active regions responsible for febrile seizures. We assumed that the interictal epileptiform discharges are a consequence of febrile seizures. Of course, further study in a larger number of patients is needed to evaluate the exact role of the equivalent current dipoles, in young children, who experienced febrile seizures.

21. Lipoblastoma on the posterior side of the neck

Gardikis, S., Kambouri, K., Tsalkidis, A., Chatzimicael, A., Vaos, G.
2009

Turkish Journal of Pediatrics 51 (3) , pp. 287-289

Lipoblastoma is a rare benign pediatric tumor derived from embryonic fat, and only two cases of lipoblastoma located on the posterior side of the neck have been reported in the literature. Here, we present the third case of posterior neck lipoblastoma in a 13-month-old healthy girl, who presented with a firm, posterior cervical mass. The tumor was completely resected following ultrasonography, computerized tomography, and magnetic resonance imaging evaluations. Histological examination of the resected tissue showed the typical characteristics of lipoblastoma. The child's postoperative progress was uneventful and no recurrence was observed 27 months after the operation. The clinical manifestations, radiologic and histopathologic findings, and treatment of this lesion are discussed.

22. Changes in tuberculin sensitivity among first-grade students of elementary schools in Evros, Greece due to immigration

Mantadakis, E., Arvanitidou, V., Tsalkidis, A., Ramatani, A., Triantafillidou, E., Trypsianis, G., Dipla, V., (...), Chatzimichael, A.
2009

Public Health 123 (9) , pp. 618-622

[Full Text](#)

Objective: To investigate the tuberculin sensitivity trends among first-grade students of elementary schools tested according to the Greek national school-based screening and vaccination programme. **Study design:** Retrospective analysis of tuberculin skin test (TST) results from 1988 to 2004 in unvaccinated first-grade students in Evros, Greece. **Methods:** All 6-7-year-old children who were unvaccinated for tuberculosis were tested by a highly experienced team. This study tested whether gender (male vs female), national origin (native vs foreign-born children) and place of residence (urban vs semi-urban vs rural) correlated with tuberculin reaction positivity. **Results:** In total, 8588 children (47.1% girls) were tested. Tuberculin reaction positivity was independent of gender. The difference in TST positivity between native and foreign-born children between 1993 and 2004 was highly significant, with substantially more foreign-born children having a positive Mantoux test ($P < 0.0001$). The percentage of children with a positive TST peaked at 13% in 1995 due to initial admission of foreign-born children, originating from countries of the former Soviet Union, into the Greek educational system. In addition, a positive Mantoux test was more common among children living in rural (8.1%) and semi-urban (6.4%) areas compared with children living in urban areas (3.5%, $P < 0.0001$). **Conclusion:** The increase in TST positivity noted was due to admission of foreign-born children into the Greek educational system. School-based tuberculosis screening programmes should continue in Greece because the prevalence of tuberculosis appears to show substantial variation between years.

23. Pott's disease in a two-year-old girl

Cassimos, D., Tsalkidis, A., Gardikis, S., Lazopoulou, N., Oikonomou, A., Vaos, G., Kambouri, K., (...), Chatzimichael, A.
2009

Minerva Pediatrica 61 (4) , pp. 451-454

Fractures in children require a specific treatment depending on age. While obstetric fractures usually heal well even in case of significant dislocations and conservative therapy, the proportion of operative interventions among all pediatric fractures is

increasing with age. Though the vast majority of fractures in childhood are still treated non-operatively, a trend towards early operative interventions and cast-free mobilization has been noticeable in the recent years. The methods of operative stabilization differ between the respective age groups: While K-wire osteosynthesis and a minimal invasive approach using elastic stable intramedullary nailing (ESIN) are common in the group of school aged children, the use of external fixation and plate osteosynthesis has been accepted for the treatment of fractures in adolescents. Bioresorbable implants do not yet play a decisive role in the management of pediatric fractures. This review is focusing on the current indications and concepts for stabilization of frequent pediatric fractures.

24. Epilepsy impact on aspects of school life of children from different cultural populations in Thrace, Greece

Serdari, A., Tsalkidis, A., Tripsianis, G., Vadikolias, K., Chatzimichael, A., Piperidou, C., Livaditis, M.

2009

Epilepsy and Behavior 15 (3) , pp. 344-350

[Full Text](#)

Epilepsy influences the school life of children. The aims of this study were to (1) assess absenteeism and participation in sports activities, (2) investigate whether parents inform school and children inform their classmates, and (3) determine which factors influence these school aspects. Children from both Christian and Muslim families were enrolled and different cultural variables were prospectively documented. A total of 62 children with epilepsy (mean age: 10.2 ± 3.3 years, range: 6-18) participated in the present study. Univariate analysis and multivariate logistic regression models were used to explore potential factors that could influence school life. Absenteeism was correlated with shorter disease duration, severity, lower parental educational level, and knowledge of epilepsy. Age > 12 was associated with nonparticipation in activities. Schools were informed by 84% of families, and classmates, by 22.6% of children. In conclusion, better knowledge of epilepsy resulted in fewer missed school days. The majority of children did not discuss their disease, and children from the two populations with different religions did not differ significantly in the school aspects examined. These findings suggest a probable positive effect of educational programs on the issue of daily school life.

25. Comparative Efficacies of Procalcitonin and Conventional Inflammatory Markers for Prediction of Renal Parenchymal Inflammation in Pediatric First Urinary Tract Infection

Kotoula, A., Gardikis, S., Tsalkidis, A., Mantadakis, E., Zissimopoulos, A., Deftereos, S., Tripsianis, G., (...), Vaos, G.

2009

Urology 73 (4) , pp. 782-786

[Full Text](#)

Objectives: To compare the reliability of procalcitonin (PCT) with conventional laboratory parameters in predicting for renal parenchymal inflammation (RPI). **Methods:** The study cohort consisted of 57 children who were admitted for a first-episode urinary tract infection. All patients underwent measurement of the leukocyte count, erythrocyte sedimentation rate (ESR), C-reactive protein (CRP), and serum PCT. RPI was evaluated by technetium-99m dimercaptosuccinic acid (DMSA) scintigraphy within 7 days of admission. If the first DMSA findings were abnormal,

another analysis was performed 6 months later. The cutoff points for ESR, CRP, and PCT were established by comparing the areas under their receiver operating characteristic curves. Statistical analysis was performed using 1-way analysis of variance. Results: Of the 57 children, 27 were diagnosed with RPI on the basis of positive DMSA results. The ESR, CRP, and PCT levels were significantly greater ($P < .001$) in the patients with RPI than in those without RPI. In contrast, the leukocyte count was the same in both groups ($P > .05$). PCT was a more sensitive and specific marker for differentiating upper and lower urinary tract infection than ESR and CRP. Persistent lesions at the site of previous RPI were found in 12 patients in the follow-up DMSA analysis, with total regression evident in the remaining 15. The PCT levels were significantly greater in those with persistent renal lesions than in those with total regression ($P = .005$). Conclusions: Serum PCT is a more reliable biologic marker than the ESR, CRP, or leukocyte count for the early prediction of RPI in children with a first episode of urinary tract infection. In addition, the greater the elevation of PCT at admission, the more positive the correlation for subsequent permanent renal damage.

26. The effect of obesity on pulmonary lung function of school aged children in greece

Spathopoulos, D., Paraskakis, E., Trypsianis, G., Tsalkidis, A., Arvanitidou, V., Emporiadou, M., Bouros, D., Chatzimichael, A.

2009

Pediatric Pulmonology 44 (3) , pp. 273-280

[Full Text](#)

Obesity impacts on many issues of pulmonary medicine, where it is debated if obesity is linked to asthma, atopy or altered lung function tests. Our study aimed to investigate primarily the effect of obesity on the lung function tests and secondary the possible link of obesity with atopy and asthma in a large cohort of children in Greece. Body mass index (BMI) and data from a questionnaire for lung health, atopy, nutritional habits and family history were obtained from 2,715 children aged 6-11 years. Six hundred fifty-seven children with BMI > 85th percentile (357 overweight, 300 obese) and a group of 196 normal weight children underwent spirometry. The % expected FVC, FEV1, FEF25-75, and FEV1/FVC were significantly reduced in overweight or obese children compared to children with normal weight ($P = 0.007$, $P < 0.001$, $P < 0.001$, and $P < 0.001$, respectively). Reported atopy was significantly higher in overweight or obese children compared to normal weight children ($P = 0.008$). High BMI remained a strong independent risk factor for asthma (OR = 2.17, 95% CI = 1.22-3.87, $P = 0.009$) and for atopy (OR = 2.06, 95% CI = 1.32-3.22, $P = 0.002$). The effect of increased BMI on asthma was significant in girls, but not in boys (OR = 2.73, 95% CI = 1.09-6.85, $P = 0.032$; OR = 1.74, 95% CI = 0.83-3.73, $P = 0.137$, respectively). In conclusion we have shown that high BMI remains an important determinant of reduced spirometric parameters, a risk factor for atopy in both genders and for asthma in girls.

27. Procalcitonin for the early prediction of renal parenchymal involvement in children with UTI: Preliminary results

Kotoula, A., Gardikis, S., Tsalkidis, A., Mantadakis, E., Zissimopoulos, A., Kambouri, K., Deftereos, S., (...), Vaos, G.

In order to establish the most reliable marker for distinguishing urinary tract infections (UTI) with and without renal parenchymal involvement (RPI), we recorded the clinical features and admission leukocyte count, erythrocyte sedimentation rate (ESR), C-reactive protein (CRP), and serum procalcitonin (PCT) in 57 children (including 43 girls) aged 2-108 months admitted with a first episode of UTI. RPI was evaluated by Tc-99m dimercaptosuccinic acid (DMSA) scintigraphy within 7 days of admission. To establish cut-off points for ESR, CRP, and PCT, we used receiver operating characteristics curves and compared the area under the curve for ESR, CRP, and PCT. Twenty-seven children were diagnosed as having RPI based on positive renal scintigraphy. A body temperature of $>38^{\circ}\text{C}$, a history of diarrhea, and poor oral intake were more common in patients with RPI. ESR, CRP, and PCT, but not leukocyte count, were significantly higher in patients with RPI ($P < 0.001$). PCT was more sensitive and specific for the diagnosis of upper versus lower UTI than ESR and CRP. Using a cut-off value of 0.85 ng/ml, PCT had the best performance, with sensitivity, specificity, and positive and negative predictive values of 89%, 97%, 96%, and 91% respectively. Serum PCT is a better marker than ESR, CRP, and leukocyte count for the early prediction of RPI in children with a first episode of UTI.

28. Thrombocytosis in childhood

Mantadakis, E., Tsalkidis, A., Chatzimichael, A.

2008

Indian Pediatrics 45 (8) , pp. 669-677

Thrombocytosis is a frequent finding in hemograms obtained from hospitalized and ambulatory children due to the widespread use of automated blood cell counters. Pediatricians are commonly puzzled in cases of thrombocytosis to determine the underlying cause and the need for therapy. The purpose of this review is to assist the general pediatrician into dealing with this common hematological finding in every day clinical practice. Fortunately, primary thrombocytosis or essential thrombocythemia, a clonal disease, is exceedingly rare in childhood, but may be associated with thromboembolic and hemorrhagic complications. On the other hand, secondary or reactive thrombocytosis is very common and is due to a variety of conditions, such as acute and chronic infections, iron deficiency, bleeding, hemolytic anemias, collagen vascular diseases, malignancies, drugs and splenectomy. Treatment of reactive thrombocytosis should be directed to the underlying problem alone. Administration of platelet aggregation inhibitors such as aspirin is unwarranted. Consultation is necessary only for the rare child with extreme thrombocytosis who has clinical and/or laboratory criteria consistent with essential thrombocythemia, or in whom a hemorrhagic or thrombotic complication has developed.

29. Acute abdomen in children due to extra-abdominal causes

Tsalkidis, A., Gardikis, S., Cassimos, D., Kambouri, K., Tsalkidou, E., Deftereos, S., Chatzimichael, A.

2008

Pediatrics International 50 (3) , pp. 315-318

[Full Text](#)

Background: Acute abdominal pain in children is a common cause for referral to the emergency room and for subsequent hospitalization to pediatric medical or surgical departments. There are rare occasions when the abdominal pain is derived from extra-abdominal organs or systems. The aim of the present study was to establish the most common extra-abdominal causes of acute abdominal pain. Methods: The notes of all children (1 month-14 years of age) examined for acute abdominal pain in the Accident and Emergency (A&E) Department of Alexandroupolis District University Hospital in January 2001-December 2005 were analyzed retrospectively. Demographic data, clinical signs and symptoms, and laboratory findings were recorded, as well as the final diagnosis and outcome. Results: Of a total number of 28 124 children who were brought to the A&E department, in 1731 the main complaint was acute abdominal pain. In 51 children their symptoms had an extra-abdominal cause, the most frequent being pneumonia (n = 15), tonsillitis (n = 10), otitis media (n = 9), and acute leukemia (n = 5). Conclusion: Both abdominal and extra-abdominal causes should be considered by a pediatrician who is confronted with a child with acute abdominal pain. © 2008 Japan Pediatric Society.

30. Case 2: Painful red plagues in a 6-year-old child (Case Presentation)

Tsalkidis, A., Gardikis, S., Cassimos, D., Kambouri, K., Vaos, G., Chatzimichael, A. 2008

Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics 97 (5) , pp. 525-526+685-686

[Full Text](#)

31. Carotid body tumor in a 13-year-old child: Case report and review of the literature

Georgiadis, G.S., Lazarides, M.K., Tsalkidis, A., Argyropoulou, P., Giatromanolaki, A. 2008

Journal of Vascular Surgery 47 (4) , pp. 874-880.e3

[Full Text](#)

Carotid body tumor (CBT), an extra-adrenal paraganglioma, represents an uncommon entity arising in chemoreceptor tissue located at the carotid bifurcation. Only a few cases have been reported in the literature in the pediatric age group less than 14 years of age, primarily as case reports. Surgical excision is advisable in almost all ages, however, in childhood, it is known to carry risks and difficulties due to the smaller size of the involved anatomical structures. We report an unusual case of a large (50 × 43 × 30 mm) carotid paraganglioma of Shamblin type III in a 13-year-old female, living at high altitude until the age of 9 years. This cervical mass was present, but smaller in size, several years before admission. However, an intense hypoxic stimulus at high altitude for 2 months at the age of 13 years probably induced a fast growing period of the lesion. The tumor was removed en bloc with the involved carotid segments and vascular continuity was restored by means of a common carotid to internal carotid saphenous vein interposition graft. No malignant behavior or regional metastatic spread of the resected mass was demonstrated. Furthermore, no inheritance pattern between family members was confirmed. A clinical update on CBTs in childhood a propos of this case report is undertaken.

32. Effect of passive smoking on lung function and respiratory infection

Chatzimicael, A., Tsalkidis, A., Cassimos, D., Gardikis, S., Spathopoulos, D., Tripsianis, G.A., Kambouri, K., (...), Bouros, D.

Objective. To study the effect of environmental tobacco smoke to children's health and more specifically to the development of respiratory tract infections and also its influence to their respiratory function. **Methods.** We studied 586 children from the district of west Thrace in Greece aged 5-14 years, randomly selected from 20 primary and 10 secondary schools in regards their exposure to tobacco smoke, and its possible relation with respiratory tract infections. We assessed respiratory function by spirometry. Epidemiological data were also analysed. **Results.** Children who were exposed to environmental tobacco smoke had higher risk for upper and lower respiratory tract infections in comparison to children who lived in a smoke free environment (3 fold and 2 fold, respectively. Their lung function was also reduced with decreased values of FEV1, FEF50, PFR (values $p < 0.001$). **Conclusion.** Passive smoking has an unfavorable effect in respiratory function of children and predisposes them to respiratory tract infections. Every effort should be undertaken in order to avoid exposure of children to environmental tobacco smoke.

33. Asthma, lung function and sensitization in school children with a history of bronchiolitis

Cassimos, D.C., Tsalkidis, A., Tripsianis, G.A., Stogiannidou, A., Anthracopoulos, M., Ktenidou-Kartali, S., Aivazis, V., (...), Chatzimichael, A.

Pediatrics International 2008, 50 (1) , pp. 51-56

Background: The purpose of the present retrospective study was to investigate the association of school-age asthma with acute-bronchiolitis and examine the influence of potential risk factors. **Methods:** One hundred and eighty-nine children aged 7.5 ± 2.2 years consecutively hospitalized for respiratory syncytial virus (RSV)-positive acute bronchiolitis during infancy were evaluated by clinical examination and measurement of peak expiratory flow (PEFR), spirometry, IgE and skin-prick testing. Their pulmonary function was compared with that of 60 non-asthmatic matched controls. **Results:** Of the entire cohort 57.1% were diagnosed as asthmatic. PEFR, the 1-second forced expiratory volume and forced expiratory flow of 50% vital capacity of children with a history of acute bronchiolitis were statistically significantly lower than in the control group (all $P < 0.001$). All the aforementioned measurements of children with/without asthma were also significantly lower than controls, while values of asthmatics were significantly lower than those of non-asthmatics. The incidence of asthma in childhood was independently associated with breast-feeding < 3 months (adjusted odds ratio [aOR], 8.4; 95% confidence interval [CI]: 3.1-22.4), at least one positive skin prick test (aOR, 7.1; 95%CI: 2.8-18.1), male gender (aOR, 5.0; 95%CI: 2.2-11.5), evidence of moisture in the home environment (aOR, 2.9; 95%CI: 1.3-6.3) and presence of more than one house-resident smoking indoors (aOR, 4.9; 95%CI: 1.8-9.2). **Conclusion:** Children with a history of RSV-bronchiolitis during infancy have an increased risk for developing asthma in childhood, which was independently associated with male gender, breast-feeding < 3 months, living in a home environment with moisture damage and/or tobacco smoke by two or more residents and sensitization to at least one aeroallergen. Children with a history of RSV bronchiolitis in infancy had lower spirometry in comparison to matched control group. The difference was more marked for asthmatic ones but remained significant even for non-asthmatic children.

34. Late onset of spontaneous pneumothorax complicating acute bronchiolitis in a 5-month-old infant: Case report and literature review

Kambouri, K., Gardikis, S., Tsalkidis, A., Cassimos, D., Deftereos, S., Chatzimichael, A.

Pediatric Emergency Care 2007,23 (12) , pp. 889-891

The literature contains only a few reported cases of spontaneous pneumothorax complicating acute bronchiolitis in infants. We present a case of a 5-month-old infant with a presentation of spontaneous pneumothorax 7 days after hospitalization for acute bronchiolitis. The characteristics of this particular manifestation are discussed.

35. The role of breastfeeding and passive smoking on the development of severe bronchiolitis in infants

Chatzimichael, A., Tsalkidis, A., Cassimos, D., Gardikis, S., Tripsianis, G., Deftereos, S., Ktenidou-Kartali, S., Tsanakas, I.

Minerva Pediatrica 2007, 59 (3) , pp. 199-206

Aim. Bronchiolitis is an acute infectious disease of the lower respiratory tract which causes the obstruction of bronchioles in children younger than 2 years. The aim of this study was to investigate the effect of passive smoking alone and in conjunction with breastfeeding on the severity of acute bronchiolitis in infancy and the duration of hospitalisation. **Methods.** We studied 240 consecutive infants aged from 6 to 24 months (137 boys and 103 girls) median age 14 months, who required hospital admission for acute bronchiolitis at the Paediatric Department of Democritus University Hospital, Alexandroupolis, Greece. The outcomes of interest were the severity of bronchiolitis and the duration of hospitalisation. **Results.** Among the entire cohort, 122 (50.8%) children presented a severe attack of bronchiolitis. In multivariate regression analysis adjusting for confounding factors, breastfeeding for less than four months (aOR=6.1, 95% CI=3.4-10.7), exposure to environmental tobacco smoke (aOR=2.2, 95% CI=1.1-3.6) and their combination (aOR=16.2, 95% CI=6.0-34.3) showed significant association with severe bronchiolitis and prolonged hospitalisation. Passive smoking did not increase the risk of severe bronchiolitis, when infants breastfed for more than four months (aOR=1.9, 95% CI=0.8-5.1). **Conclusion.** In conclusion, exposure to environmental tobacco smoke worsens the symptoms and the prognosis of bronchiolitis, while breastfeeding seems to have a protective effect even in children exposed to environmental tobacco smoke.

36. Serum copper and zinc concentrations in healthy children aged 3-14 years in Greece

Arvanitidou, V., Voskaki, I., Tripsianis, G., Athanasopoulou, H., Tsalkidis, A., Filippidis, S., Schulpis, K., Androulakis, I.

2007

Biological Trace Element Research 115 (1) , pp. 1-12

Zinc (Zn) and copper (Cu) are essential trace elements in people, being required for functional activity of several enzyme systems. In this study, we determined Cu and Zn concentrations in the serum of 105 healthy children randomly selected, aged 3-14 yr, residing in a region of Greece (Thrace), and we investigated their association with children's gender, age, height, weight, and nutritional habits. The mean levels of Zn

and Cu were $15.01 \pm 2.95 \mu\text{mol/L}$ and $26.18 \pm 5.47 \mu\text{mol/L}$, respectively, with no significant difference between boys and girls. A significant positive correlation was found between age and Zn levels, and a negative one was found between age and Cu levels. Both Zn and Cu levels tended to increase with height, whereas Zn levels significantly decreased with increasing body mass index (BMI). The consumption of meat, milk, and eggs were independent determinants for higher Zn levels, and the consumption of legumes and fruits were independent determinants for higher Cu levels. A significant negative correlation was found between Zn and Cu levels. In conclusion, our study, the first one evaluating the serum status of Cu and Zn in healthy Greek children, identified significant correlations of Zn and Cu levels with their age, height, BMI, and nutritional habits.

37. Pyloric duplication: Ultrasound appearance

Deftereos, S., Tsalkidis, A., Soultanidis, H., Limas, C., Manavis, J.
Minerva Pediatrica 2006, 58 (4) , pp. 395-397

This paper reports a case of pyloric duplication, an extremely rare abnormality usually discovered during infancy. Clinical findings involved mainly symptoms of obstruction and radiological evaluation included abdominal US, plain radiography and CT imaging. Pyloric duplication was diagnosed by US and confirmed by CT scans and surgery. This case shows that when the sign of two-layer pattern is present in US scans, a conclusive diagnosis for alimentary tract duplications can be reached and there is no need for further radiological evaluation.

38. Intelligent prediction of vesicoureteral reflux disease

Mantzaris, D.H., Anastassopoulos, G.C., Tsalkidis, A.D., Adamopoulos, A.V.
2005
WSEAS Transactions on Systems 4 (9) , pp. 1440-1449

The desire of solving problems without prior knowledge and symbolic representation of their rules is the motivation for the development of non symbolic learning approaches. One of these approaches is Artificial Neural Networks (ANN), which can be proven as a powerful tool in medical research, where disease prognosis can be based on a set of examples with variant cases. This paper proposes an ANN architecture for prognosis and classification of a pediatric disease, namely the Vesicoureteral Reflux (VUR) disease. To our knowledge, this approach is the first computational intelligent method that is referred to VUR prognosis. The appropriate ANN architecture is consisted of a hidden layer with hyperbolic tangent sigmoid transfer function and an output layer with saturating linear transfer function. All pathological cases are detected by the proposed ANN achieving a 100% successful prognosis over true positive cases. The suggested ANN architecture is now incorporated to the Pediatric Clinical Information System (CIS), so when a new case record is entered to the CIS, the physician can be informed about possible existence of VUR. The most important benefit of the proposed method is that it can support the specialist's decision, avoiding the unnecessary exposure of children in cystourethrogram.

39. Unusual retrograde movement of a safety-pin ingested by an infant

Gardikis, S., Danielides, V., Tsalkidis, A., Vaos, G., Chatzimicael, A., Simopoulos, C.

Here we present the first reported case of an ingested open safety-pin in a 7-mo-old boy that migrated from the stomach to the oesophagus. Conclusion: This rare complication is probably due to a gastro-oesophageal reflux effect, and for this reason we propose that all infants with safety-pins and other sharp objects in the stomach should be positioned in a semi-upright position. © 2005 Taylor & Francis Group Ltd.

40. Expression and processing of somatostatin in developing pancreas and pancreatic ductal adenocarcinoma

Tamiolakis, D., Simopoulos, C., Venizelos, J., Lambropoulou, M., Nikolaidou, S., Tsikouras, P., Alexiadis, G., Tsalkidis, A.,(...), Papadopoulos, N.
Acta Clinica Croatica 2005, 44 (1) , pp. 15-20

Somatostatin is a gastrointestinal peptide hormone that inhibits growth of pancreatic cancer as reported by an increasing body of evidence. Yet this is not always the case. To clarify the controversy we aimed to identify the expression of somatostatin in developing human embryonic pancreatic tissue and pancreatic adenocarcinoma given that somatostatin positive cells were shown either into primitive pancreatic ductal epithelium or into pancreatic carcinoma. Tissue sections representing pancreatic fetal specimens (n = 15) and ductal pancreatic adenocarcinoma specimens (n = 15) were assessed using immunohistochemical methods for somatostatin expression. Normal primitive exocrine ductal epithelium and endocrine epithelium showed a definite, statistically significant, higher expression of somatostatin over neoplastic pancreatic tissue of mixed (ductal-endocrine) and pure ductal type ($p_1 = 0.021$, $p_2 = 0.001$, $p_3 < 0.0001$, and $p_4 = 0.003$ respectively) during the 8th to the 10th week. No statistically significantly different expression of somatostatin in the mantle zone of the islets over neoplastic tissue of mixed ($p_5 = 0.16$) and pure ductal type ($p_6 = 0.65$), from the 13th to the 24th week was demonstrated. Pancreatic cancer cells can express somatostatin in a model that reproduces the normal expression of the peptide by δ -cells during embryonal organogenesis. Therapy aimed at pancreatic cancer must be targeted to somatostatin and analogues as a potential adjuvant novel option.

41. Ulcerative locally advanced breast cancer: The efficacy of combined anthracycline-based and hormonal therapy

Kakagia, D., Trichas, M., Papadopoulos, N., Tsalkidis, A., Jivannakis, T., Tamiolakis, D.
European Journal of Gynaecological Oncology 2004, 25 (6) , pp. 716-718

Aim: In the literature there are numerous large prospective studies on patients with locally advanced breast cancer, however little is reported on the management of ulcerative breast cancer. The aim of this study was to evaluate the employment of combined anthracycline-based chemotherapy and hormonal therapy in ulcerative locally advanced mammary carcinoma. Patients and methods: Four patients, aged from 67 to 83 years, presented with ulcerative breast cancer resulting in breast destruction. Histological examination of biopsy specimens revealed highly differentiated estrogen receptor-positive ductal carcinomas. All tumours were classified as locally advanced since there was no clinical or radiologic evidence of distant metastasis in any of the patients. Due to their religious beliefs all patients

refused any other treatment but chemotherapy. In these patients hemostasis and reduction of bacterial overgrowth were followed by administration of anthracycline-based chemotherapy and hormonal therapy. Results: All patients responded well; ulcer healing and partial remission were achieved for a period ranging from 19 to 28 months before disease progression. Conclusion: There is clinical evidence from this study that the combination of anthracycline-based palliative chemotherapy coupled with tamoxifen is beneficial for patients with inoperable ulcerative breast cancer.

42. Duodenal duplication. Is ultrasound appearance enough to confirm the diagnosis?

Deftereos, S., Soultanidis, H., Limas, C., Tsalkidis, A., Gouliamtzi, E., Manavis, J.
Romanian Journal of Gastroenterology 2004, 13 (4) , pp. 345-347

A case of duodenal duplication is reported. It is a rare anomaly and is commonly discovered during infancy. Symptoms of partial obstruction dominate the clinical picture. Abdominal ultrasound (US) seems to be the best method to confirm the diagnosis especially when the two-layer pattern is present. In our case the radiological evaluation apart from US comprised plain film of the abdomen, upper gastrointestinal series and CT scan. The diagnosis of duodenal duplication made by US examination as well as by gastrointestinal series and CT scan was confirmed surgically. We consider that when at US the sign of two-layer pattern is present there is no need for further radiological evaluation for alimentary tract duplication.

43. Gains and losses of HLA class II (DR) and CD4 in atypical hyperplasia, carcinoma in situ and infiltrating ductal carcinoma of the breast.

Tamiolakis, D., Venizelos, I., Lambropoulou, M., Jivannakis, T., Seliniotakis, E., Tsikouras, P., Limberis, V., Tsalkidis, A.,(...), Papadopoulos, N.
Acta medica (Hradec Kralove) / Universitas Carolina, Facultas Medica Hradec Kralove 2004, 47 (4) , pp. 257-262

AIM: Breast cancer is a frequent cause of death among women with gynaecologic malignancies despite the introduction of combination chemotherapy. There is therefore a need for new therapeutic strategies for patients with breast cancer, such as cellular immunotherapy. In this immunohistochemical study we analyzed the epithelial expression of major histocompatibility complex (MHC) class II (HLA-DR) on atypical and malignant primary mammary epithelial cells, as well as the magnitude of the stromal T lymphocytes (T4 subset) at the tumor site. EXPERIMENTAL DESIGN: The study was carried out retrospectively in tumor tissue from 82 patients with mammary lesions (31 cases of atypical ductal hyperplasia -ADH-, 12 cases of ductal carcinoma in situ -DCIS- and 39 cases of infiltrating ductal carcinoma not otherwise specified -IDC-NOS). Medullary carcinomas were not included in our investigation. Material used had been formalin fixed and paraffin embedded. RESULTS: HLA class II (DR) was expressed in 20 of 31 ADHs (64.5%), in 4 of 12 DCISs (33.3%), and in 10 of 39 IDC-NOSs (25.6%). CD4 was expressed in 9 of 31 ADHs (29%), in 5 of 12 DCISs (42%), and in 26 of 39 IDC-NOSs (67%). CONCLUSIONS: The results showed decreased epithelial expression of HLA class II (DR) and increased stromal expression of CD4, as the lesion progressed to malignancy. Gradual loss of epithelial HLA class II expression might be a manifestation of cellular differentiation from the atypical form versus the malignant

one, signaling simultaneously a selective effect on the response capacity of the immune system.

44. Colostomy type in anorectal malformations: 10-Years experience

Gardikis, S., Antypas, S., Mamoulakis, C., Demetriades, D., Dolatzas, T.,

Tsalkidis, A., Chatzimicael, A., (...), Simopoulos, C.

Minerva Pediatrica 2004, 56 (4) , pp. 425-429

Aim. The aim of this study was to evaluate the influence of colostomy type on morbidity during the treatment of anorectal malformations. **Methods.** Sixty-eight infants (male: female ratio 1.3:1) with anorectal malformations that required colostomy were treated in our clinics during the period 1991-2001. Of these patients, 26 had received a loop colostomy: 14 of these underwent posterior sagittal anorectoplasty (PSARP) at the age of 9-12 months (Group A), and 12 underwent PSARP at the age of 2-4 months (Group B). Forty-two infants received a separated-stomas colostomy and underwent PSARP at the age of 9-12 months (Group C). The incidence of complications among groups was compared using the 2 sided Fisher's exact test. **Results.** Eight cases from group A were complicated with prolapse of the stomas, perianal wound infection, pull-through dehiscence, and anal fibrotic stricture. The only complication observed in groups B and C was perianal wound infection, which occurred in 1 case from each group. A statistically significant difference was observed in the incidence of complication between groups A and C ($p<0.001$) and between groups A and B ($p=0.014$). The results from groups B and C did not differ significantly ($p=0.398$). When the cases complicated with colostomy prolapse were removed from the statistical analysis, groups A and C still differed significantly ($p=0.001$) but groups A and B did not ($p=0.069$). **Conclusion.** As the incidence of complications increases with time after a loop colostomy, we encourage either an early corrective procedure or the modification into separated-stomas colostomy (SSC) before PSARP is performed for those cases that would involve definitive surgery in late infancy.

45. Spontaneous pneumomediastinum: Is a chest x-ray sufficient?

Gardikis, S., Tsalkidis, A., Limas, C., Antypas, S., Manavis, I., Chatzimicael, A., Arvanitidou, V., Simopoulos, C.

Minerva Pediatrica 2003, 55 (3) , pp. 293-296

Spontaneous pneumomediastinum (SPM) is an uncommon disease defined as a non-traumatic presence of free air in the mediastinum, without underlying disease. We present a 13-year-old boy who was previously in a perfect health, who was presented with subcutaneous cervical emphysema, dysphagia, chest and neck pain. The chest roentgenogram revealed the presence of subcutaneous emphysema without any other abnormal findings. A computer tomography (CT) scan was obtained, and this confirmed the existence of subcutaneous cervical emphysema and also the presence of pneumomediastinum. The child's progress was uneventful and after 6 days he was discharged from the hospital in excellent clinical condition. We propose that chest CT is useful, in less obvious cases of SPM, to detect the free air in the mediastinum and probably SPM is underdiagnosed in clinical practice in the young people.

PROCEEDINGS

1. Application of JPEG2000 compression in medical database image data

G. Anastassopoulos, A. Tsalkidis, I. Stephanakis, G. Mandellos, C. Simopoulos
International Conference "Digital Signal Processing 2002" Santorini, Greece, July 2002. (Vol. II, pp;539-542)

2. Multiresolution autoregressive filtering for pneumonia detection in medical images

I. M. Stephanakis, G. K. Anastassopoulos, A. D. Tsalkidis
International Conference "Digital Signal Processing 2002" Santorini, Greece, July 2002. (Vol. II, pp;1157-1160)

ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΑΝΑΚΟΙΝΩΘΗΚΑΝ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΕΥΤΗΚΑΝ ΩΣ ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ (ABSTRACTS) ΣΤΑ SUPPLEMENT ΔΙΕΘΝΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ

1. Lung function in children with juvenile diabetes I

A. Chatzimichail, A. Tsalkidis, G. K. Anastasopoulos, I.N. Tsanakas,
I.E.Androulakis
*12th European Respiratory Journal Annual Congress,
14-18 September 2002;20:Supp 33:139s, Stockholm Sweden
Eur Respiratory Journal (SUPPL) 2002;20(38):139s-P910 I.F. 5,527*

2. Evaluation of pulmonary function in children with Cooley's anemia

A. Hatzimichail, A. Pantazi, V. Gourtsa, A. Tsalkidis
*14th European Respiratory Journal Annual Congress,
4-8 September 2004, Glasgow UK
Eur Respiratory Journal (SUPPL) 2004;24(48):400s-P24377 I.F. 5,527*

3. Diagnostic approach of atypical pneumonia with routine laboratory examinations

A. Hatzimichail, A. Pantazi, V. Gourtsa, A. Tsalkidis, A. Esebidou
*14th European Respiratory Journal Annual Congress,
4-8 September 2004, Glasgow UK
Eur Respiratory Journal (SUPPL) 2004;24(48):716s-P4388 I.F. 5,527*

4. Respiratory function, asthma and allergic sensitization after bronchiolitis in children

DC. Cassimos, A. Stoyanidou, G. Trypsianis, M. Kouratzi,
A. Tsalkidis, D. Spathopoulos, A. Hatzimichail
*Allergie, 12-15 November 2005, Prague
ROCNK 7, SUPPL 2, 2005;57s*

5. Comparison of serum procalcitonin and commonly used inflammatory markers for the early prediction of acute pyelonephritis in children.

Kotoula A, Gardikis S, Tsalkidis A, Mantadakis E, Zissimopoulos A, Deftereos S, Tripsianis G, Manolas K, Chatzimichael A.
XXIIIth E.A.U Congress, Milan, Italy, 26-29 March 2008

6. Effect of obesity on lung function, atopy and asthma of Greek children

E.Paraskakis, D. Spathopoulos, G. Tripsianis, A. Tsalkidis, V. Arvanitidou,
F. Kirvassilis, A. Chatzimichael

18th European Respiratory Journal Annual Congress,

Berlin, Germany, October 4-8, 2008

Eur Respiratory Journal (SUPPL) 2008;24(48):565s- E3277

I.F. 5,527

7. Early prediction of acute pyelonephritis in children: serum procalcitonin or commonly used inflammatory markers?

A. Zissimopoulos, S. Gardikis, A. Kotoula, A. Tsalkidis, A. Chatzimichael

EANM'08- Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine

Munich/GERMANY, October 12-15, 2008

Eur J Nucl Med Molecular Imaging (2008) 35(SUPPL 2):S216-S402- P669 I.F. 4,531

8. Serum Procalcitonin versus commonly used inflammatory markers in the early prediction of children's acute pyelonephritis

A. Zissimopoulos, S. Gardikis, A. Tsalkidis, A. Kotoula, N. Boussios, G. Vaos, A. Chatzimichael

10th Congress of World Federation of Nuclear Medicine and Biology (WFNMB)

Cape Town, South Africa, 18-23 September 2010

World Journal of Nuclear Medicine, Volume 9, (SUPPL 1), September 2010(S55)

9. Pediatric uropathogens and their antimicrobial susceptibility patterns in Thrace, Greece

E.Mantadakis, Maria Panopoulou, A.Tsalkidis, Emmanuella Tsouvala,

A.Chatzimichael

Paediatric Infection the Global Challenge

(Duplin, Ireland, 6-10 May,2014)

10. Evaluation of food allergy testing in infants and children by detection of serum allergens using rast test

Christina Tsigalou, Sofia Damianidou, A.Tsalkidis, Rodoula

Sotiropoulou,G.Theocharis, Anastasia Pistola, Maria Lampropoulou, Chr.Christofis,

A.Zissimopoulos

5th Balkan Congress & 13th National Congress of Nuclear Medicine

(June 17-20, 2016, in Thessaloniki)

11. The level of serum 25 Hydroxy Vitamin D in pediatric with Bronchial Asthma

A.Zissimopoulos, A. Tsalkidis, E. Maziotis, E. Paraskakis, Orestia Zissimopoulou,

Daphni Benti, Anastasia Pistola, Chr. Christofis

EANM'16- Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine

(October 15-19, 2016 in Barcelona/SPAIN)

12. Imaging methods in the diagnosis and follow up of infants and children with Vesicoureteral Reflux

E.karathanos, S.Deftereos, Afroditi Strataki, Soultana Foutzitz, A.Tsalkidis,
A.Zissimopoulos, P.Prassopoulos
XIV Balkan Congress of Radiology
(October 13-15, 2016 in Thessaloniki)

A.2 ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

1. Επιδημιολογικά στοιχεία δηλητηριάσεων σε παιδιά του Ν. Έβρου

Θ. Ταμπάκης, Ε. Καψοπούλου, Π. Βάρναλης, Α. Τσαλκίδης, Κ. Σαμαράς,
Ι. Καρπούζας.

Παιδιατρική 50, 1: 11-16, 1987

2. Ημιμέλεια. Περίπτωση εγκάρσιας τετραημιμέλειας

Θ. Ταμπάκης, Μ. Γαλετσέλη, Κ. Δριάγκα, Α. Τσαλκίδης
ΔΕΛΤΙΟ Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

32, 1: 52-56, 1987

3. Ατελής Οστεογένεση. Περιγραφή δύο περιπτώσεων

Θ. Ταμπάκης, Α. Τσαλκίδης, Μ. Νουρή, Ι. Σιγάλας, Ε. Κώτσιος, Δ. Βερέττας
ΔΕΛΤΙΟ Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

35, 2 : 115-121, 1988

4. Η τερηδόνα των δοντιών σε μαθητές του Νομού Έβρου

Θ. Ταμπάκης, Χ. Βαλσαμίδης, Α. Τσαλκίδης, Α. Χατζημιχαήλ, Ι. Καρπούζας
Παιδιατρική 1988;51:227-235

5. Αποτελέσματα ενός πυρηνικού ολοκαυτώματος στα παιδιά

Θ. Ταμπάκης, Ε. Καψοπούλου, Α. Τσαλκίδης, Ι. Σιγάλας
ΔΕΛΤΙΟ Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

36, 3 : 153-159, 1989

6. Μελέτη της διαμόλυνσης με άτυπο μυκοβακτηρίδιο scrofulaceum στο παιδικό πληθυσμό της Αλεξανδρούπολης.

Β. Αρβανιτίδου-Βράκα, Κ. Δριάγκα, Α. Χατζημιχαήλ, Π. Κουκόσιας,
Α. Τσαλκίδης, Π. Θεοδωρακόπουλος, Ι. Ανδρουλάκης

Παιδιατρική 1994;57:58-62

7. Περίπτωση πρώιμης βρεφικής επιληπτικής εγκεφαλοπάθειας (σύνδρομο Ohtahara) με καλοήγη πορεία

Χ. Πιπερίδου, Ι. Ηλιόπουλος, Α. Τσαλκίδης, Ι. Ανδρουλάκης
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ 2001. 10. 102-106

8. Συγκριτική μελέτη αντιμετώπισης της οξείας λαρυγγίτιδας με εισπνεόμενη αδρεναλίνη και εισπνεόμενη βουδεσονίδα σε παιδιά

Α. Χατζημιχαήλ, Α. Τσαλκίδης, Δ. Σπαθόπουλος, Β. Αρβανιτίδου, Ι. Ανδρουλάκης,
Β. Αϊβάζης

Νέα Παιδιατρικά Χρονικά 2002;2,1:27-31

9. Συγκριτική μελέτη των επιπτώσεων του μητρικού θηλασμού και του παθητικού καπνίσματος σε βρέφη με οξεία βρογχιολίτιδα.

Χατζημιχαήλ Α, Τσαλκίδης Α, Κασσίμος Δ, Σπαθόπουλος Δ, Ρήγας Α, Γαρδίκης Σ, Δευτεραίος Σ, Αϊβαζής Β.

Νέα Παιδιατρικά Χρονικά 2004;4:119-126

10. Διπλό αορτικό τόξο. Περιγραφή περίπτωσης.

Τσαλκίδης Α, Ραματάνη Α, Κασσίμος Δ, Αργυροπούλου Π, Δευτεραίος Σ, Γαρδίκης Σ, Καραπάντζος Η, Χατζημιχαήλ Α.

Νέα Παιδιατρικά Χρονικά 2004;4:215-220

11. Το παιδί με συριγμό στο ιατρείο του Παιδιάτρου

Α. Χατζημιχαήλ, Α. Τσαλκίδης

Νέα Παιδιατρικά Χρονικά 2005;5, 4:221-224

12. Αυχενικό λιποβλάστωμα σε βρέφος: μια σπάνια κλινική οντότητα

Τσαλκίδης Α, Γαρδίκης Σ, Καραπάντζος Η, Καμπούρη Κ, Δευτεραίος Σ, Γιατρομανωλάκη Α, Σιβρίδης Ε, Χατζημιχαήλ Α.

Παιδιατρική 2006; 69:313-316

13. Φυματιώδης σπονδυλίτις (κύφωση Pott) σε νηπιακή ηλικία

Δ.Χ. Κασίμος, Δ. Λαζοπούλου, Α. Τσαλκίδης, Δ. Βερέττας, Ο. Λεωνίδου, Α. Οικονόμου, Ν. Λαζοπούλου, Μ. Θεοδωρίδου, Α. Χατζημιχαήλ

Παιδιατρική 2007; 70(5):402-407

14. Κλινικό quiz: (Συγγενής Υπερπλασία Επινεφριδίων)

Μανταδάκης Ε, Τσαλκίδης Α, Ραματάνη Α, Παρασκάκης Ε, Χατζημιχαήλ Α.

Παιδιατρική 2009; 72: 66, 71-3.

B.1 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ (ABSTRACTS) ΣΤΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ

1. Spontaneous pneumomediastinum: is a X-ray sufficient ?

Gardikis S, Limas C, Deftereos S, Tsalkidis A, Antypas S, Androulakis I.
*4th Congress of Mediterranean Association of Pediatric Surgeons (MAPS),
Cesme – Izmir – Turkey, 5-8 June 2002.*

2. Application of JPEG2000 compression in medical database image data

G. Anastassopoulos, A. Tsalkidis, I. Stephanakis, G. Mandellos, C. Simopoulos
*International Conference “Digital Signal Processing 2002”
Santorini, Greece, July 2002.*

3. Multiresolution autoregressive filtering for pneumonia detection in medical images

I. M. Stephanakis, G. K. Anastassopoulos, A. D. Tsalkidis
International Conference “Digital Signal Processing 2002”

Santorini, Greece, July 2002

4. Lung function in children with juvenile diabetes I

A. Chatzimichail, A. Tsalkidis, G. K. Anastasopoulos, I.N. Tsanakas,
I.E.Androulakis

*12th European Respiratory Journal Annual Congress,
14-18 September 2002;20:Supp 33:139s, Stockholm Sweden*

5. Guillain Barre syndrome in a 10 years old girl, related with EBV infection

DC. Kassimos, A. Chatzimichail, A. Tsalkidis, Ch. Kyriakopoulou,
S. Philippidis, N. Lyratzopoulos, K. Manolas

14th ESPNIC Medical and Nursing Annual Congress, 20-23 November 2003, Athens

6. Incidence of uropathogens and resistance to antibiotics

A. Chatzikonstantinou-Pantazi, V. Arvanitidou, A. Tsalkidis, V. Gourtsa,
A. Esebidou, H. Karanikolaou, H. Kyriakopoulou, A. Arzoumanian,
S. Anthopoulou, A. Hatzimichail

*22nd Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases,
26-28 May 2004, Finland*

7. Urinary Tract Infection in infancy. Study of clinical and laboratory data

A. Chatzikonstantinou-Pantazi, A. Tsalkidis, V. Gourtsa, H. Kifnidou,
S. Anthopoulou, A. Kalatzopoulou, Th. Almanidis, H. Kyriakopoulou,
A. Hatzimichail

*22nd Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases,
26-28 May 2004, Finland*

8. Evaluation of pulmonary function in children with Cooley's anemia

A. Hatzimichail, A. Pantazi, V. Gourtsa, A. Tsalkidis

*14th European Respiratory Journal Annual Congress,
4-8 September 2004, Glasgow UK*

9. Diagnostic approach of atypical pneumonia with routine laboratory examinations

A. Hatzimichail, A. Pantazi, V. Gourtsa, A. Tsalkidis, A. Esebidou

*14th European Respiratory Journal Annual Congress,
4-8 September 2004, Glasgow UK*

10. Sleep disturbances in greek children with different cultural background living in Thrace/Greece: effects of social and cultural factors

M. Kourantzi, DC. Cassimos, G. Georgiadis, A. Tsalkidis,
A. Ramatani, A. Chatzimichael

29th UMEMPS Congress Union of Middle Eastern and Mediterranean Pediatric Societies, 14-17 September 2005, Istanbul Turkey

11. Respiratory function, asthma and allergic sensitization after bronchiolitis in children

DC. Cassimos, A. Stoyanidou, G. Trypsianis, M. Kouratzi,
A. Tsalkidis, D. Spathopoulos, A. Hatzimichail

Allergie, 12-15 November 2005, Prague

12. Spirometric and flowmetric values in overweight and obese children aged 6-11 years in Greece

A. Chatzimichail, D. Spathopoulos, A. Tsalkidis, D. Kassimos, G. Tripsianis, D. Bouros

12th European Meeting International Association for Adolescent Health (IAAH), 21-23 September 2006, Athens

13. The relationship between obesity in children aged 6-11 years and the appearance of atopy, asthma and arterial hypertension

D. Spathopoulos, A. Tsalkidis, D. Kassimos, G. Tripsianis, D. Bouros, A. Chatzimichail

12th European Meeting International Association for Adolescent Health (IAAH), 21-23 September 2006, Athens

14. High incidence of acute appendicitis in preschool ages in Muslim population in west Thrace. Why?

Gardikis Stefanos, Tsalkidis Aggelos, Kambouri Ksterina, Kotoula Ageliki, Dipla Vassiliki, Schina Maria, Anthopoulou Sussana, Chatzimichael Athanassios

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30, August 2007

15. Late onset of spontaneous pneumothorax complicating acute bronchiolitis.

Tsalkidis Aggelos, Gardikis Stefanos, Kambouri Katerina, Cassimos Demitrios, Thomaidis Stavros, Kyriakopoulou Chara, Papas Athanassios, Chatzimichael Athanassios.

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

16. Type 1 Diabetes Mellitus in children of west Thrace (Greece) during 1996-2006: Characteristics and special features.

Tsalkidis Aggelos, Arvanitidou Vassiliki, Pavlidou Christina, Kotoula Ageliki, Tsalkidou Evanthia, Kapla Sophia, Gardikis Stefanos, Chatzimichael Athanassios

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

17. Urinary tract infection in infants: epidemiology & clinical parameters

Tsalkidis Aggelos, Zissimopoulos Athanassios, Gardikis Stefanos, Kotoula Ageliki, Arvanitidou Vassiliki, Tsalkidou Evanthia, Magiroudi Vaya, Chatzimichael Athanassios

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

18. Acute abdomen in children due to extra-abdominal causes

Tsalkidis Aggelos, Gardikis Stefanos, Cassimos Demitrios, Kambouri Katerina, Tsalkidou Evanthia, Ramatani Anna, Triadaphillidou Elvira, Chatzimichael Athanassios.

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

19. The contribution of RSV bronchiolitis during infancy in childhood asthma, respiratory function and atopic manifestations

Dimitrios Cassimos, Gregory Tripsianis, Anastasia Stogiannidou, Michael Anthracopoulos, Aggelos Tsalkidis, Sofia Ktenidou-Kartali, Victor Aivazis, Sofia Kapla, Athanasios Chatzimichael

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

20. Thirteen year old child with recurrent meningitis is a result of a dorsal enteric fistula

Anna Ramatani, Maria Schina, Aggelos Tsalkidis, Basiliki Arvanitidou, Basiliki Dipla, Fotini Agathaggelou, Athanasios Chatzimihael

25th International Congress of Pediatrics, Athens 25-30 August 2007

21. Comparison of serum procalcitonin and commonly used inflammatory markers for the early prediction of acute pyelonephritis in children

Kotoula A, Gardikis S, Tsalkidis A, Mantadakis E, Zissimopoulos A, Deftereos S, Tripsianis G, Manolas K, Chatzimichael A

XXIIIth E.A.U Congress, Milan, Italy, 26-29 March 2008

22. Effect of obesity on lung function, atopy and asthma of Greek children

E.Paraskakis, D. Spathopoulos, G. Tripsianis, A. Tsalkidis, V. Arvanitidou, F. Kirvassilis, A. Chatzimichael

18th European Respiratory Journal Annual Congress,

Berlin, Germany, October 4-8, 2008

Eur Respiratory Journal (SUPPL) 2008;24(48):565s- E3277

23. Early prediction of acute pyelonephritis in children: serum procalcitonin or commonly used inflammatory markers?

A. Zissimopoulos, S. Gardikis, A. Kotoula, A. Tsalkidis, A. Chatzimichael

EANM'08- Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine Munich/GERMANY, October 12-15, 2008

Eur J Nucl Med Molecular Imaging (2008) 35(SUPPL 2):S216-S402- P669

24. Seizure impact on aspects of school life and on the quality of life of school-aged Children in Thrace Region, Greece

Aspasia Serdari, Grigorios Tripsianis, Aggelos Tsalkidis, Konstantinos Vadikolias, Athanasios Chatzimichael, Charitomeni Piperidou, Miltiadis Livaditis

7th International Congress on the Improvement of the Quality of life on Dementia, Parkinson's disease, Epilepsy, MS, Muscular disorders and Neuroethjcs.

Thessaloniki (Greece), 29 January to 1 February 2009

25. Antibiotic susceptibility patterns of pediatric *Streptococcus pyogenes* isolates over a 34 month period in Alexandroupolis, Thrace, Greece.

Mantadakis E, Grapsa A, Panopoulou M, Tsalkidis A, Themelidis D, Chatzimichael A, Ktenidou Kartali S.

28th Annual Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases, Nice, France. May 4-8, 2010

26. Differences in antibiotic susceptibility patterns of blood and urine E.Coli isolates derived from children and adults.

E. Mantadakis, M. Panopoulou, A. Tsalkidis, A. Grapsa, E. Alepopoulou, A. Chatzimichael, and S. Ktenidou-Kartali

27th Annual Meeting of the EUROPEAN SOCIETY FOR PAEDIATRIC INFECTIOUS DISEASES

Brussels, Belgium, June 9-13, 2009

27. Antibiotic susceptibility patterns of pediatric MRSA isolates over a 67 month period in Alexandroupolis, Thrace, Greece

E. Mantadakis, M. Panopoulou, A. Tsalkidis, A. Grapsa, E. Alepopoulou, A. Chatzimichael, and S. Ktenidou-Kartali

27th Annual Meeting of the EUROPEAN SOCIETY FOR PAEDIATRIC INFECTIOUS DISEASES

Brussels, Belgium, June 9-13, 2009

28. Nocturnal Enuresis among children in the district of Evros in Greece

Tsalkidis A, Mantadakis E, Gardikis S, Paraskakis E, Kampouri K, Tsalkidou E, Vaos G, Chatzimichael A.

4th EUROPAEDIATRICS 2009

Moscow, 3-6 July 2009

29. Assessment of Febrile Seizures in Children by the use of MEG

A. kotini, A. Tsalkidis, Ph. Anninos, A. Chatzimichael

17th International Conference on Biomagnetism

Dubrovnik, Croatia, March 28-April 1, 2010

30. MEG findings in a family with a clinical history of Febrile Seizures

A. kotini, A. Tsalkidis, Ph. Anninos, A. Chatzimichael

17th International Conference on Biomagnetism

Dubrovnik, Croatia, March 28-April 1, 2010

B.2 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ ΣΤΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ

1. Η συμβολή του βιομαγνητόμετρου –SQUID- στον έλεγχο πυρετικών σπασμών στα παιδιά

I. Ανδρουλάκης, Φ. Άννινος, Ν. Ραζής – Αλεξανδράτος, Μ. Γαλετσέλη,

A. Τσαλκίδης, I. Βαρτζόπουλος

26^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα 28-29 Μαΐου 1988

2. Ορθοπδικά προβλήματα σε Νεογνική Μονάδα – Μ. Ε. Ν.

Δ. Βερέττας, Θ. Ταμπάκης, **A. Τσαλκίδης**, I. Ταρτανής, Ε. Κώτσιος, I. Σιγάλας.

2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής, Αθήνα 13-15 Απριλίου 1989

3. Μελέτη στον παιδικό πληθυσμό του Έβρου για άτυπα μυκοβακτηρίδια

I. Ανδρουλάκης, **A. Τσαλκίδης**, Κ. Δριάγκα – Αραμπατζή, Π. Κουκόσιας

A. Δαβάζογλου, Π. Θεοδωρακόπουλος, Κ. Κωνσταντόπουλος

27^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ρόδος 24-25 Ιουνίου 1989

4. Αναλογική θρησκευτικών πεποιθήσεων και ηλικίας μητέρας με αριθμό παιδιών στην περιφέρεια Σουφλίου

Π. Καρακή, Ε. Τσουλουβή, Ε. Μιχαλάκη, Π. Διαμαντόπουλος,

Α. Τσαλκίδης, Ν. Ραζής, Δ. Μπαξεβανίδης

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής, Χαλκιδική 26-28 Απριλίου 1991

5. Δείκτες εμβολιασμού σε παιδιά προσχολικής και σχολικής ηλικίας στο Σουφλί

Α. Θωμαΐδου, Ν. Ραζής, Π. Διαμαντόπουλος, Α. Ραμαντάνη, **Α. Τσαλκίδης**,

Π. Νατσίδης

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής, Χαλκιδική 26-28 Απριλίου 1991

6. Ευρήματα σε παιδιά με χρόνια κοιλιακά άλγη

Α. Χατζημιχαήλ, Β. Αρβανιτίδου, Δ. Αδαμίδης, **Α. Τσαλκίδης**,

Ι. Ανδρουλάκης

29^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 25-26 Μαΐου 1991, Ηράκλειο Κρήτης

7. Θρακικά Λαογραφικά Στοιχεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

Ε. Μαμούγκας, Α. Γέρκος, Ν. Ραζής, Μ. Σμπιτσέα, Ι. Καζάκου,

Ν. Κατσικογιάννης, Α. Ραματάνη, **Α. Τσαλκίδης**, Φ. Παλουργιώτου

4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής, Χαλκιδική 30 Απριλίου – 3 Μαΐου 1992

8. Συγκριτική μελέτη της νοσηρότητας από παιδική φυματίωση στο Νομό Έβρου μεταξύ των τριετιών 1979-81 και 1989-91

Β. Αρβανιτίδου, Α. Χατζημιχαήλ, Μ. Γιαννακίδου, **Α. Τσαλκίδης**,

Μ. Θεοδωρίδου, Ι. Ανδρουλάκης

32^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 1994, Κέρκυρα

9. Ταξινόμηση και χαρακτηριστικά 48 περιπτώσεων επιληψίας της παιδικής ηλικίας

Χ. Πιπερίδου, **Α. Τσαλκίδης**, Ι. Ηλιόπουλος, Α. Ραματάνη, Ι. Ανδρουλάκης

Πανελλήνιο Συνέδριο Νευρολογίας, Ηράκλειο 1998

10. Φυσιολογική ακτινολογική απεικόνιση της ανώτερης αναπνευστικής οδού

Γ. Αλεξιάδης, Σ. Δευτεραίος, **Α. Τσαλκίδης**, Ι. Μανάβης

4^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης,

Αλεξανδρούπολη, 1- 3 Μαΐου 1998

11. Επιληπτική εγκεφαλοπάθεια σε βρέφος 14 μηνών με Suppression – Burst Patterns στο ΗΕΓράφημα

Χ. Πιπερίδου, **Α. Τσαλκίδης**, Μ. Κουραντζή, Ι. Ηλιόπουλος,

Α. Ραματάνη, Ι. Ανδρουλάκης

4^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης,

Αλεξανδρούπολη 1 – 3 Μαΐου 1998

12. Ψυχοσωματικές επιπτώσεις σε παιδιά με σακχαρώδη διαβήτη και αντιδράσεις από τις οικογένειές τους

Π. Σκλαβούνος, Ν. Βασιλειάδης, Ι. Ανδρουλάκης, **Α. Τσαλκίδης**,

Μ. Λειβαδίτης, Κ. Σούλπη

5ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος,
Αλεξανδρούπολη 23 – 25 Απριλίου 1999

13. Μυελίτιδα αυχενικής μοίρας σε παιδί 5,5 χρονών

Ι. Ανδρουλάκης, Α. Χατζημιχαήλ, Β. Αρβανιτίδου, **Α. Τσαλκίδης**,
Α. Ραματάνη, Π. Τσιτσάνη, Δ. Σπαθόπουλος

5^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ.Μακεδονίας- Θράκης,
1-3 Σεπτεμβρίου 2000, Σάμος

14. Χρόνιο επισκληρίδιο αιμάτωμα σπονδυλικής στήλης σε 11-χρονο αγόρι

Α. Τσαλκίδης, Π. Τσιτσάνη, Α. Ραματάνη, Α. Χατζημιχαήλ, Β. Αρβανιτίδου
Δ. Σπαθόπουλος, Ι. Ανδρουλάκης

5^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης,
1-3 Σεπτεμβρίου 2000, Σάμος

15. Πόσο απαραίτητη είναι η παρουσία Παιδιάτρου για τα 322 παιδιά της Σαμοθράκης

Α. Τσαλκίδης, Μ. Κουρατζή, Π. Τσιτσάνη

5^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης,
1-3 Σεπτεμβρίου 2000, Σάμος

Η εργασία βραβεύθηκε με **ΕΠΑΘΛΟ** από το Ίδρυμα: «Χαριλάου Κ. Κεραμέως»

16. Οξεία κεφαλαλγία στην προεφηβική και εφηβική ηλικία και ψυχοσωματικοί παράγοντες

Μ. Κουρατζή, Γ. Γεωργιάδης, **Α. Τσαλκίδης**, Βάαγκν Τοροσιάν, Ν. Τζαβάρας,
Ι. Ανδρουλάκης

5^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας-Θράκης,
1-3 Σεπτεμβρίου 2000, Σάμος

17. Σύγκριση της αποτελεσματικότητας της εισπνεομένης αδρεναλίνης και των εισπνεομένων κορτικοστεροειδών στην αντιμετώπιση της οξείας λαρυγγίτιδας (croup)

Α. Χατζημιχαήλ, Β. Αρβανιτίδου, **Α. Τσαλκίδης**, Δ. Σπαθόπουλος,
Κ. Λουϊζάκης, Ι. Ανδρουλάκης

11^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος,
6-9 Δεκεμβρίου 2001, Θεσσαλονίκη

18. Βρογχιολίτιδα- θηλασμός- παθητικό κάπνισμα

Α. Χατζημιχαήλ, Β. Αρβανιτίδου, **Α. Τσαλκίδης**, Δ. Σπαθόπουλος,
Π. Τσιτσάνη, Ι. Ανδρουλάκης

11^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος,
6-9 Δεκεμβρίου 2001, Θεσσαλονίκη

19. Χορεία Sydenham σε παιδί 7 ετών με ρευματικό πυρετό

Δ. Σπαθόπουλος, **Α. Τσαλκίδης**, Α. Χατζημιχαήλ, Δ. Κασίμος,
Β. Αρβανιτίδου, Ι. Ανδρουλάκης

*6^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ.Μακεδονίας- Θράκης,
23-24 Μαρτίου 2002, Κομοτηνή*

20. Η αντιμετώπιση παιδιών βαρέως πασχόντων με τη συνεργασία περιφερικής Παιδιατρικής Κλινικής και κεντρικής Μ.Ε.Θ παιδιών.

Τσαλκίδης Άγγελος, Κώτσιου Μαρία, Γαρδίκης Στέφανος, Αναστασόπουλος Γιώργος, Ταμιωλάκη Μαρία, Ανδρουλάκης Ιωάννης .

*6^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης
23-24 Μαρτίου 2002, Κομοτηνή*

21. Η σημασία ελέγχου των ζωτικών λειτουργιών πριν και κατά τη διακομιδή ασθενών με βαρύ σηπτικό και καρδιογενές shock.

Μ. Κώτσιου, **Α. Τσαλκίδης**, Χ. Στεφανίδης, Σ. Γαρδίκης, Μ. Ταμιωλάκη, Ι. Ανδρουλάκης

*6^η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης
23-24 Μαρτίου 2002, Κομοτηνή*

22. Μητρικός θηλασμός και βρογχολίτιδα

Α. Κλεούση, Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Ν. Κοσμάνου, Σ. Πούλου, Γ. Αναστασόπουλος, Ι. Ανδρουλάκης

8^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Ιωάννινα, 18-21 Απριλίου 2002

23. Πνευμονιοκοκκική πνευμονία και η αναγκαιότητα μαζικού εμβολιασμού με τα αντιπνευμονιοκοκκικά εμβόλια

Α. Κλεούση, Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Ν. Κοσμάνου, Σ. Πούλου, Γ. Αναστασόπουλος, Ι. Ανδρουλάκης

8ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Ιωάννινα, 18-21 Απριλίου 2002

24. Νέος τρόπος αντιμετώπισης της οξείας λαρυγγοτραχειοβρογχίτιδας (croup)

Α. Κλεούση, Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Ν. Κοσμάνου, Σ. Πούλου, Γ. Αναστασόπουλος, Ι. Ανδρουλάκης

8ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Ιωάννινα, 18-21 Απριλίου 2002

25. Υπερηχοτομογραφική διερεύνηση γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Σ. Δευτεραίος, Χ. Λίμας, Χ. Σουλτανίδης, Ι. Μανάβης, **Α. Τσαλκίδης**, Γ. Λυμπερακίδης, Ε. Ευσταθίου

*Εαρινό Συμπόσιο 2002 της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργών Παίδων
12 Μαΐου 2002, Θεσσαλονίκη*

26. Η σημασία του θηλασμού και του παθητικού καπνίσματος στην αντιμετώπιση της οξείας βρογχολίτιδας στο Νοσοκομείο

Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Δ. Σπαθόπουλος, Β. Αρβανιτίδου Π. Τσιτσάνη, Α. Ραματάνη, Ι. Ανδρουλάκης

40ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 21-23 Ιουνίου 2002, Θεσσαλονίκη

27. Β-Ομόζυγη Μεσογειακή Αναιμία, Αιμοσιδήρωση και επίπτωση στην πνευμονική λειτουργία

Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Ν. Σούκας, Π. Γιάσάρη, Ι. Ανδρουλάκης
40ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 21-23 Ιουνίου 2002, Θεσσαλονίκη

28. Συγκριτική μελέτη των δηλητηριάσεων στην περιοχή του Ν. Έβρου μεταξύ των πενταετιών 1981-84 και 1997-2001

Α. Τσαλκίδης, Β. Αρβανιτίδου, Α. Χατζημιχαήλ, Β. Καζαντζίδου,
Α. Ραματάνη, Δ. Κασίμος, Ι. Ανδρουλάκης
41ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 13-15 Ιουνίου 2003, Ρόδος

29. Διπλό αορτικό τόξο σε βρέφος με θορυβώδη αναπνοή

Α. Χατζημιχαήλ, **Α. Τσαλκίδης**, Β. Αρβανιτίδου, Δ. Κασίμος, Π. Αργυροπούλου, Σ.
Δευτεραίος, Ι. Τσανάκας, Ι. Ανδρουλάκης
41ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 13-15 Ιουνίου 2003, Ρόδος

30. Φυματιώδης σπονδυλίτιδα σε νήπιο 2 χρονών μετά από επίκτητη λοίμωξη

Α. Τσαλκίδης, Β. Αρβανιτίδου, Δ. Κασίμος, Α. Ραματάνη, Σ. Φιλιππίδης, Α.
Οικονόμου, Δ. Βερέττας, Α. Χατζημιχαήλ Ι. Ανδρουλάκης
41ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 13-15 Ιουνίου 2003, Ρόδος

31. Οστεομυελίτιδα μετωπιαίου οστού

Α. Τσαλκίδης, Η. Καραπάντζος, Χ. Τσατσαλίδης, Β. Αρβανιτίδου,
Δ. Κασίμος, Α. Χατζημιχαήλ
42ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 28-30 Μαΐου 2004, Κρήτη

32. Κλινική και διαγνωστική προσέγγιση της ουρολοίμωξης στη βρεφική ηλικία

Α. Πανταζή, **Α. Τσαλκίδης**, Β. Γκούρτσα, Ε. Κιφνίδου, Σ. Ανθοπούλου,
Χ. Κυριακοπούλου, Α. Εσεμπίδου, Α. Χατζημιχαήλ
42ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 28-30 Μαΐου 2004, Κρήτη

33. Συχνότητα ουροπαθογόνων και αντοχή στα αντιμικροβιακά

Α. Πανταζή, **Α. Τσαλκίδης**, Β. Γκούρτσα, Χ. Κυριακοπούλου,
Σ. Ανθοπούλου, Ε. Κιφνίδου, Μ. Τοπαλίδου, Α. Χατζημιχαήλ
42ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 28-30 Μαΐου 2004, Κρήτη

34. Διατροφικές συνήθειες των παιδιών της Σαμοθράκης

Δ. Κασίμος, Μ. Κουρατζή, **Α. Τσαλκίδης**, Γ. Γεωργιάδης, Π. Καραγκούνης, Α.
Χατζημιχαήλ
42ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 28-30 Μαΐου 2004, Κρήτη

35. Δερματικές δοκιμασίες σε παιδιά με βρογχικό άσθμα, ρινίτιδα από αστικές και αγροτικές περιοχές

Δ. Κασίμος, Θ. Αλμανίδης **Α. Τσαλκίδης**
42ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 28-30 Μαΐου 2004, Κρήτη

36. Δερματικές δοκιμασίες σε παιδιά με ρινίτιδα ή άσθμα

Δ. Κασίμος, **Α. Τσαλκίδης**, Γ. Τρυσιάνης, Α. Στογιαννίδου,
Χ. Κυριακοπούλου, Κ. Αδάμου, Β. Δίπλα, Α. Χατζημιχαήλ
*6ο Πανελλήνιο Συνέδριο Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας,
7-9 Απριλίου 2005, Αθήνα*

37. Το κοιλιακό άλγος ως αιτία προσέλευσης στα Εξωτερικά Ιατρεία

Α. Παππάς, Σ. Καραγιάννη, **Α. Τσαλκίδης**, Α. Ραματάνη, Β. Δίπλα,
Β. Αρβανιτίδου, Α. Χατζημιχαήλ

43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 2005, Κως

38. Εισαγωγές λαρυγγίτιδας σε Παιδιατρική Κλινική κατά την περίοδο 2002-2004

Α. Παππάς, **Α. Τσαλκίδης**, Σ. Καραγιάννη, Ε. Τριανταφυλλίδου,
Μ. Κουρατζή, Δ. Κασίμος, Α. Χατζημιχαήλ

43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 2005, Κως

39. Αναπνευστική λειτουργία, άσθμα και ευαισθητοποίηση σε παιδιά μετά από βρογχολίτιδα

Δ. Κασίμος, Α. Στογιαννίδου, Γ. Τρυσιάνης, **Α. Τσαλκίδης**, Κ. Ταμίσογλου,
Χ. Κυριακοπούλου, Μ. Κουρατζή, Α. Χατζημιχαήλ

43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 2005, Κως

40. Διαταραχές ύπνου: επίδραση πολιτισμικών και ψυχοκοινωνικών παραγόντων σε παιδιά της Θράκης

Μ. Κουρατζή, **Α. Τσαλκίδης**, Γ. Γεωργιάδης, Δ. Κασίμος, Α. Ραματάνη,
Κ. Αδάμου, Α. Χατζημιχαήλ

43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 2005, Κως

41. Επίπεδα Ψευδαργύρου και Χαλκού σε παιδιά διαφορετικής πληθυσμιακής προέλευσης

Ε. Βοσκάκη, Β. Αρβανιτίδου, Ε. Αθανασοπούλου, **Α. Τσαλκίδης**, Γ. Τρυσιάνης,
Σ. Φιλιππίδης, Κ. Σούλη, Ι. Ανδρουλάκης

43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 17-19 Ιουνίου 2005, Κως

42. Ψυχοπαθολογικά χαρακτηριστικά παιδιών και εφήβων με επιληψία που ζουν στην περιοχή της Θράκης

Α. Σερντάρη, **Α. Τσαλκίδης**, Κ. Λαδοπούλου, Α. Χατζημιχαήλ, Χ. Πιπερίδου,
Μ. Λειβαδίτης

19^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατρικής, 4-8 Μαΐου 2006, Αθήνα

43. Διαταραχές ύπνου σε παιδιά της Θράκης

Κουραντζή Μ, Γεωργιάδης Γ, Κασίμος Δ, **Τσαλκίδης Α**, Ραματάνη Α, Παπάς Α,
Χατζημιχαήλ Α.

44^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 9-11 Ιουνίου 2006, Ρόδος

44. Αίτια προσέλευσης βρεφών <3 μηνών στο ΤΕΠ του Νοσ. Αλεξανδρουπόλης

Τσαλκίδης Α, Παπάς Α, Ραματάνη Α, Τσαλκίδου Ε, Πανοπούλου Μ,

Κτενίδου-Καρτάλη Σ, Χατζημιχαήλ Α

44^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 9-11 Ιουνίου 2006, Ρόδος

45. Η οξεία κεφαλαλγία στα παιδιά

Καραγιάννη Σ, Παπάς Α, **Τσαλκίδης Α**, Κασίμος Δ, Αρβανιτίδου Β, Δίπλα Β,
Χατζημιχαήλ Α

44^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 9-11 Ιουνίου 2006, Ρόδος

46. Ενδημική εμφάνιση ιλαράς στο Νομό Έβρου

Τσαλκίδης Α, Καραγιάννη Σ, Παπάς Α, Τσαλκίδου Ε, Μελά Σ, Κτενίδου-Καρτάλη Σ, Χατζημιχαήλ Α

44^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 9-11 Ιουνίου 2006, Ρόδος

47. Εισαγωγές παιδιών με αλλεργική πορφύρα

Παπάς Α, Καραγιάννη Σ, **Τσαλκίδου Α**, Ραματάνη Α, Γιασάρη Π, Τριανταφυλλίδου Ε, κουραντζή Μ, Χατζημιχαήλ Α

44^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 9-11 Ιουνίου 2006, Ρόδος

48. Συνύπαρξη φλεγμονώδους και αποκοπτικής δερματοφυτίας τριχωτού κεφαλής και κυκλοτερούς δερματοφυτίας από *Microsporum canis*

Σ. Κτενίδου-Καρτάλη, Α. Γράψα, Α. **Τσαλκίδης**, Α. Καρπούζης, Μ. Πανοπούλου, Δ. Κασίμος, Α. Χατζημιχαήλ

3^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας

9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Υγιεινής

6-8 Φεβρουαρίου 2007, Αθήνα

49. Καθυστερημένη εμφάνιση αυτόματου πνευμοθώρακα ως επιπλοκή οξείας βρογχιολίτιδας.

Κιρμανίδης Μ, Καμπούρη Κ, Δημάκης Κ, Τούφας Γ, Ζήση Α, **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ, Χατζημιχαήλ Α

Ελληνική Εταιρεία Χειρουργών Παιδών. Εαρινό συμπόσιο Θεσσαλονίκη

14 Απριλίου 2007

50. Οξύ κοιλιακό άλγος στα παιδιά οφειλόμενο σε εξωκοιλιακά αίτια

Κιρμανίδης Μ, Καμπούρη Κ, Δημάκης Κ, Τούφας Γ, Ζήση Α, **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ, Χατζημιχαήλ Α

Ελ.Εταιρεία Χειρουργών Παιδών. Εαρινό συμπόσιο, Θεσ/νίκη, 14 Απριλίου 2007

51. Λοιμώδης Μονοπυρήνωση οφειλόμενη στον ιό Ε.Β.

Παπάς Α, **Τσαλκίδης Α**, Καραγιάννη Σ, Κάπλα Σ, Αρβανιτίδου Β, Ραματάνη Α, Χατζημιχαήλ Α

45^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 25-27 Μαΐου 2007, Σιθωνία Χαλκιδικής

52. Ωτίτιδες: Νοσηλεία στο Νοσοκομείο και ιδιαιτερότητες

Τσαλκίδης Α, Μαγειρούδη Β, Κασίμος Δ, Τριανταφυλλίδου Ε, Δίπλα Β, Σχοινά Μ, Χατζημιχαήλ Α

45^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, 25-27 Μαΐου 2007, Σιθωνία Χαλκιδικής

53. Η διαγνωστική αξία της προκαλσιτονίνης στην διαφοροδιάγνωση οξείας πυελονεφρίτιδας και λοίμωξης κατώτερου ουροποιητικού σε παιδιά με εμπύρετο

Κωτούλα Α., Καμπούρη Α., **Τσαλκίδης Α**, Ζησιμόπουλος Α, Τρυσιάνης Γ, Δευτεραίος Σ, Γαρδίκης Σ, Χατζημιχαήλ Α.

27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδών. Ληζούρι-Κεφαλονιά

20-23 Σεπτεμβρίου 2007

54. Οι λοιμώξεις ουροποιητικού σε βρέφη: Επιδημιολογικές & κλινικές παράμετροι

Κωτούλα Α, Καμπούρη Α, Ζήση Α., **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ, Χατζημιχαήλ Α.

*27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδων. Αηζούρι-Κεφαλονιά
20-23 Σεπτεμβρίου 2007*

**55. Η συμβολή των τεχνητών νευρωνικών δικτύων στην αξιολόγηση του
κοιλιακού άλγους στα παιδιά**

Μαντζάρης, Καμπούρη Κ, Δημάκης Κ, Τούφας Γ, Αναστασόπουλος Γ, **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ.

*27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδων. Αηζούρι-Κεφαλονιά
20-23 Σεπτεμβρίου 2007*

56. Εξωκοιλιακά αίτια οξέως κοιλιακού άλγους στην παιδική ηλικία

Καμπούρη Κ, Κωτούλα Α, Μεμέτ Α, **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ.

*27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδων. Αηζούρι-Κεφαλονιά
20-23 Σεπτεμβρίου 2007*

57. Ο πνευμοθώρακας ως επιπλοκή οξείας βρογχιολίτιδας

Καμπούρη Κ, Κωτούλα Α, **Τσαλκίδης Α**, Γαρδίκης Σ

*27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδων. Αηζούρι-Κεφαλονιά
20-23 Σεπτεμβρίου 2007*

**58. Σχολικές δυσκολίες σε παιδιά με καλά ελεγχόμενη Επιληψία της
χριστιανικής και μουσουλμανικής κοινότητας (Θράκη)**

Σερντάρη Α, **Τσαλκίδης Α**, Βαδικόλιας Κ. Χατζημιχαήλ Α, Πιπερίδου Χ, Λειβαδίτης Μ

20^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατρικής. Χερσόνησος Κρήτη, 14-18 Μαΐου 2008

**59. Περιστατικό οξείας κοιλίας ως πρώτη εκδήλωση συστηματικού
ερυθηματώδους λύκου**

Κυριακοπούλου Αμιλία, Κασσίμος Δημήτριος, Αρβανιτίδου Βασιλική,
Τσαλκίδης Άγγελος, Γαρδίκης Σέφανος, Καμπούρη Αικατερίνη, Βάος Γεώργιος,
Χατζημιχαήλ Αθανάσιος.

46^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Κέρκυρα 13-15- Ιουνίου 2008

**60. Η επίδραση της Παχυσαρκίας στην Αναπνευστική λειτουργία παιδιών
Σχολικής ηλικίας**

Παρασκάκης Ε., Σπαθόπουλος Δ., Τρυψιάνης Γ., **Τσαλκίδης Α.**, Μπούρος Δ.,
Χατζημιχαήλ Α.

*17^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος
Αλεξανδρούπολη, 20-23 Νοεμβρίου 2008*

*Η εργασία βραβεύθηκε με **ΕΠΑΙΝΟ** από την ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ*

61. Μελέτη χρωματοσωματικής ευθραστότητας σε ασθενείς με αλλεργίες

Βουλγαρόπουλος Γ, Πολύζου Α, Καρελή Δ, Παρασκάκης Ε, Μανταδάκης Ε,
Τσαλκίδης Α, Χατζημιχαήλ Α, Λιαλιάρης Θ.

*3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009*

62. Μελέτη χρωματοσωματικής ευθραστότητας σε ασθενείς με άσθμα

Τσιγγενέ Α, Πολύζου Α, Καρελή Δ, Πουλιλιού Σ, Παρασκάκης Ε, Μανταδάκης Ε, Τσαλκίδης Α, Χατζημιχαήλ Α, Λιαλιάρης Θ.

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009

63. Διαφορές στις αντιβιοτικές ευαισθησίες στελεχών *Escherichia coli* που απομονώθηκαν από αίμα και ούρα παιδιών και ενηλίκων με μικροβιαμία και ουρολοίμωξη.

Μανταδάκης Ε, Τσαλκίδης Α, Πανοπούλου Μ, Θωμαΐδης Σ, Γράψα Α, Καρτάλη Σ, Χατζημιχαήλ Α.

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009

64. Ευαισθησία στα αντιβιοτικά παιδιατρικών στελεχών MRSA στην περιοχή της Αλεξανδρούπολης.

Μανταδάκης Ε, Τσαλκίδης Α, Πανοπούλου Μ, Θωμαΐδης Σ, Αλεποπούλου Ε, Καρτάλη Σ, Χατζημιχαήλ Α.

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009

65. Οξεία καρδιακή ανεπάρκεια επί εδάφους προηγηθείσας ιογενούς μυοκαρδίτιδας από συν-λοίμωξη με HSV I και HSV II σε βρέφος με λοίμωξη αναπνευστικού.

Θωμαΐδης Σ, Μανταδάκης Ε, Τσαλκίδης Α, Θωμαΐδη Α, Τζιακάς Δ, Ράμμος Σ, Χατζημιχαήλ Α

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009

66. Παράλυση προσωπικού νεύρου στα παιδιά.

Τσαλκίδης Α, Γιασάρη Π, Μανταδάκης Ε, Ραματάνη Α, Παρασκάκης Ε, Τριανταφυλλίδου Ε, Θωμαΐδης Σ, Χατζημιχαήλ Α.

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων

Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009

67. Προσδιορισμός των Th1 και Th2 κυτταροκινών στα συμπτωνώμενα εκπνεομένου αέρα ασθματικών παιδιών

Μ. Σιτζίμη, Ε. Παρασκάκης, Α. Αθανασοπούλου, Μ. Ιορδανίδου, Α. Τσαλκίδης, Ε. Μανταδάκης, Δ. Μπούρος, Α. Χατζημιχαήλ

47^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Χανιά, 19-21 Ιουνίου 2009

68. Η συγκέντρωση της Ιντερλευκίνης 17 στον ορό και στο αναπνευστικό συμπτωνώμα ασθματικών παιδιών στην Ελλάδα

Μ. Σιτζίμη, Ε. Παρασκάκης, Α. Αθανασοπούλου, Β. Αιδίνης, **Α. Τσαλκίδης**, Γιώτα Γιασσάρη, Φιλ. Χατζησπυρόγλου, Ε. Τριανταφυλλίδου, Α. Ραματάνη, Α. Χατζημιχαήλ

48^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Μύκονος, 21-23 Μαΐου 2010

69. Θρομβοπενία μετά από εμβολιασμό για εποχική γρίπη: τυχαίο εύρημα ή αιτιολογική συσχέτιση;

Ε. Μανταδάκης, Α. Βαλσαμίδης, Ε. Φαρμάκη, Σ. Θωμαΐδης, **Α. Τσαλκίδης**, Α. Χατζημιχαήλ

48^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Μύκονος, 21-23 Μαΐου 2010

70. Μελέτη συσχέτισης των κλινικοεργαστηριακών ευρημάτων με τα ευρήματα της κυστεοουρηθρογραφίας και του DMSA σε νοσηλενόμενα παιδιά με ουρολοίμωξη

Α. Τσαλκίδης, Ε. Παρασκάκης, Ε. Τσαλκίδου, Μ. Μαυραντζούδης, Π. Γιασσάρη, Ε. Τριανταφυλλίδου, Α. Χατζημιχαήλ

49^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Costa Navarino, Μεσσηνία, 10-12 Ιουνίου 2011

71. Μέτρηση των επιπέδων της Βιταμίνης 1,25(OH)₂ D₃ σε παιδιά με βρογχικό άσθμα

Π. Γιασσάρη, Ε. Παρασκάκης, Μ. Γιαννολούδη, **Α. Τσαλκίδης**, Α. Ραματάνη, Α. Ζησιμόπουλος, Α. Χατζημιχαήλ

49^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Costa Navarino, Μεσσηνία, 10-12 Ιουνίου 2011

72. Συγγενείς ανωμαλίες ουροποιητικού συστήματος από τον απεικονιστικό έλεγχο μετά από 1^ο επεισόδιο εμπύρετης ουρολοίμωξης

Α. Τσαλκίδης, Φ. Τερζηδέλλη, Ισμέτ Κεκέ, Α. Ραματάνη, Μ. Γιαννολούδη, Σ. Θωμαΐδης, Α. Χατζημιχαήλ

49^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Costa Navarino, Μεσσηνία, 10-12 Ιουνίου 2011

73. Επιδράσεις του σχήματος των εμβολιασμών στην εκδήλωση της αποπίας σε παιδιά 1-14 ετών

Μ. Γιαννολούδη Ε. Παρασκάκης, Α. Κουτσονικολή, **Α. Τσαλκίδης**, Π. Γιασσάρη, Ε. Τριανταφυλλίδου, Α. Ζησιμόπουλος, Α. Χατζημιχαήλ

49^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Costa Navarino, Μεσσηνία, 10-12 Ιουνίου 2011

74. Προσδιορισμός επιπέδου ουρολοίμωξης σε ανώτερου ή κατώτερου ουροποιητικού στα παιδιά με το έγχρωμο υπερηχοτομογράφημα ροής υπολογίζοντας το δείκτη αντίστασης των ενδονεφρικών αρτηριών

Άγγελος Τσαλκίδης, Σάββας Δευτεραίος, Ευγενία Βράνου, Αθανάσιος Ζησιμόπουλος, Μαριανέλλα Γκοριούνοβα, Αθανάσιος Χατζημιχαήλ

50^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα, 01 - 03 Ιουνίου 2012

75. Η διερεύνηση του διπλού πυελοκαλυκτικού συστήματος στα παιδιά με τη χρήση πυελογραφίας με μαγνητικό συντονισμό

Άγγελος Τσαλκίδης, Σάββας Δευτεραίος, Μανώλης Παρασκάκης, Στέφανος Γαρδίκης, Ευγενία Βράνου, Μαριανέλλα Γκοριούννοβα, Αθανάσιος Χατζημιχαήλ
50ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα, 01 - 03 Ιουνίου 2012

76. Συσχέτιση των πολυμορφισμών rs7041 και rs4588 του VDBP γονιδίου με τον έλεγχο του άσθματος σε παιδιά

Μ. Ιορδανίδου, Ε. Παρασκάκης, Α. Τσαλκίδης, Μ. Γιαννολούδη, Α. Ταυρίδου, Α. Χατζημιχαήλ, Ε. Γ. Μανωλόπουλος
50ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα, 01 - 03 Ιουνίου 2012

77. Ο ρόλος της Γενικής Ούρων στα παιδιά με Ουρολοίμωξη

Α.Τσαλκίδης, Άννα Βέρστοβα, Εμ.Παρασκάκης, Άννα Ραματάνη, Ελβίρα Τριανταφυλλίδου, Παναγιώτα Γιασσάρη, Α.Χατζημιχαήλ
51ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Αλεξανδρούπολη, 21 - 23 Ιουνίου 2013

78. Τα παιδιά «ζωγραφίζουν» τη νοσηλεία τους

Α.Τσαλκίδης, Ασπασία Σερντάρη, Μαρία Θεοδοσίου, Μαρίνα Γυμνοπούλου, Μίλτος Λειβαδίτης, Α.Χατζημιχαήλ
51ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Αλεξανδρούπολη, 21 - 23 Ιουνίου 2013

79.Είδη και αντιμικροβιακή ευαισθησία παθογόνων που απομονώθηκαν από παιδιά με ουρολοίμωξη στο ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

Ε.Μανταδάκης, Μαρία Πανοπούλου, Εμμανουέλα Τσουβαλά, Μαρία Σιτζίμη, Α.Τσαλκίδης, Α. Χατζημιχαήλ
51ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Αλεξανδρούπολη, 21 - 23 Ιουνίου 2013

80.Τα επίπεδα της Βιταμίνης D στα παιδιά με ή χωρίς ατοπία και ιογενείς λοιμώξεις του Αναπνευστικού

Μ.Μαυρανεζούλης, Παναγιώτα Γιασσάρη, Εμ.Παρασκάκης, Αγ.Τσαλκίδης, Αθ.Ζησιμόπουλος, Αθ.Χατζημιχαήλ
51ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Αλεξανδρούπολη, 21 - 23 Ιουνίου 2013

81.Αναδρομική μελέτη παρατήρησης της επίδρασης της παχυσαρκίας στον έλεγχο του άσθματος σε παιδιά που λαμβάνουν χρόνια αντιασθματική αγωγή

Παναγιώτα Ζηκίδου, Εμ.Παρασκάκης, Μαρία Ιορδανίδου, Αγ Τσαλκίδης, Μ. Μαυρανεζούλης, Γ.Κολιός, Α.Χατζημιχαήλ
52ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ρόδος, 6 – 8 Ιουνίου 2014

82.Συσχέτιση πολυμορφισμών των γονιδίων VDR και VDBP με τα 25(OH)D3 επίπεδα σε παιδιά με άσθμα

Μαρία Ιορδανίδου, Εμ.Παρασκάκης, , Αγ Τσαλκίδης Παναγιώτα Γιασσάρη, Α.Ζησιμόπουλος, Άννα Ταυρίδου, Ε.Μανωλόπουλος, Α.Χατζημιχαήλ

52ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ρόδος, 6 – 8 Ιουνίου 2014

83. Δυσκοιλιότητα και συγγενείς ανωμαλίες Σπονδυλικής Στήλης

Α.Τσαλκίδης, Σουλτάνα Φουτζιτζή, Εμ.Παρασκάκης, Σ.Δευτεραίος, Στ.Θωμαΐδης, Π.Πρασόπουλος, Αθ.Χατζημιχαήλ

54ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα, 17 - 19 Ιουνίου 2016

84. Έλεγχος Κυστεοουρητηρικής Παλινδρόμησης (ΚΟΥΠ) σε παιδιά με τη μέθοδο της άμεσης Ραδιοϊσοτοπικής Κυστεογραφίας (ΡΙΚ)

Α.Τσαλκίδης, Ε.Καραθάνας, Δ.Κασίμος, Μαρία Τσαλνταμπασίδου, Παναγιώτα Ζηκίδου, Αθ.Ζησιμόπουλος, Αθ.Χατζημιχαήλ

54ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Ιωάννινα, 17 - 19 Ιουνίου 2016

85. Εκτίμηση της περιφερικής φλεγμονής σε παιδιά με Βρογχικό Άσθμα υπό αγωγή με τη μέτρηση του εκπνεομένου κυψελιδικού μονοξειδίου του αζώτου

Γιαννούδη Μαρία, Ιορδανίδου Μαρία, **Τσαλκίδης Α**, Χατζημιχαήλ Αθ, Παρασκάκης Εμ.

7^ο Πανελλήνιο Παιδοπνευμονολογικό Συνέδριο § Παιδιατρικές Ημέρες 2016, Θεσσαλονίκη 30 Σεπτεμβρίου- 2 Οκτωβρίου 2016

86. Ο ρόλος της Υπερηχοτομογραφικής διερεύνησης στον έλεγχο του επώδυνου οσχέου αιφνίδιας έναρξης στα παιδιά

Σουλτάνα Φουτζιτζή, Σ.Δευτεραίος, Εμ.Παρασκάκης, Ελπ.Μανταδάκης, Π.Πρασόπουλος, Αθ.Χατζημιχαήλ, **Α.Τσαλκίδης**

55ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, Κως, 2 - 4 Ιουνίου 2017

87. Lower pole pelvic – ureteric junction obstruction in duplicated collecting system

Aikaterini Kampouri, Stylianos Giannakopoulos, Maria Aggelidou, Angelos Tsalkidis, Stefanos Gardikis

31st Panhellenic Congress of Paediatric Surgery, Thessaloniki, 6-8 October 2017

88. Αντιμικροβιακή ευαισθησία κλινικών στελεχών E.COLI που απομονώθηκαν από βρέφη με ουρολοίμωξεις στο ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης σε περίοδο 56 μηνών

Σόνια Αλεξιάδου, Γ. Τοτικίδης, Αναστασία Γράψα, Α. Τσαλκίδης, Μαρία Πανοπούλου, Ε. Μανταδάκης, Α. Χατζημιχαήλ.

57^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Πάτρα, 14-16 Ιουνίου 2019

89. Στην ΔΚΟ με Ph<6,9 είναι απαραίτητη η χορήγηση διττανθρακικών;

Σ. Θωμαΐδης, Α. Τσαλκίδης, Θεοδώρα Πεταλά, Ρίτσα Ματζαφλήρη, Χατιτζέ Χατζημουσταφά, Δ. Κασίμος, Σ. Φιλίππιδης, Α. Χατζημιχαήλ

57^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Πάτρα, 14-16 Ιουνίου 2019

Γ.1 ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. VIIo INCONTRO ITALO- GRECO DI PEDIATRIA PRATICA
Porto Carras – Chalkidiki, 28-30 Giugno 1995.
2. XIII INCONTRO ITALO-GRECO DI PEDIATRIA PRATICA
Cipro 26 - 29 Giugno 2001.
3. FOURTH CONGRESS OF MEDITERRANEAN ASSOCIATION OF
PEDIATRIC SURGEONS
Turkey, 5 - 8 Giugno 2002.
4. 4TH HELLENIC-TURKISH INTER-UNIVERSITY ORTHOPEDIC
MEETING
Alexandroupolis, 13 – 15 Ιουνίου 2002.
5. XIV INCONTRO ITALO-GRECO DI PEDIATRIA PRATICA
Mykonos, 25 - 28 Giugno 2002.
6. 14TH INTERNATIONAL CONFERENCE ON DIGITAL SIGNAL
PROCESSING
Santorini, 1 - 3 July 2002.
7. 1ST INTERNATIONAL CONGRESS ‘HIGHLIGHTS IN ASSISTED
REPRODUCTION’
Alexandroupolis, 14 - 15 September 2002.
8. 12th EUROPEAN RESPIRATORY SOCIETY
Stocholm, Sweden, 18 September 2002.
9. XV INCONTRO ITALO-GRECO DI PEDIATRIA PRATICA
Creta, 24 - 27 Giugno 2003.
10. 14th EUROPEAN SOCIETY OF PEDIATRIC AND NEONATAL INTENSIVE
CARE
Athens, Greece, 20-23 November 2003
11. 11TH CONFERENCE OF THE EUROPEAN SOCIETY OF GENERAL
PRACTICE/FAMILY MEDICINE
Kos Island – Greece, 3-7 September 2005
12. XVI INCONTRO ITALO-GRECO DI PEDIATRIA PRATICA
Lindo-Rodos, 29 - 2 Luglio 2004.
13. 29th INTERNATIONAL CONGRESS OF PEDIATRICS
Athens, 25-30 August 2007
14. BAMBINO, SPORT E BENESSERE 2
Roma, 18 Gennaio 2008
15. METODOLOGIA CLINICA IN PEDIATRIA – XLI INCONTRO
Roma, 16, 23, 30 Gennaio 2008
16. “STROKE THERAPEUTICS 2008” Joint Meeting HENRY FORD
HOSPITAL, MICHIGAN, USA and DEMOCRITUS UNIVERSITY OF
THRACE
Alexandroupolis, 6-7 December 2008

17. EACCME: European Accreditation Council for Continuing Medical Education, IV Europaediatrics 2009, organized by European Paediatric Association (EPA/UNEPSA) , Brussels, 3.7.2009 – 6.7.2009

Γ.2 ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ – ΗΜΕΡΙΔΕΣ

1. Αιματολογικό διήμερο
Αλεξανδρούπολη, 1-2 Νοεμβρίου 1986.
2. 26ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ιωάννινα, 28-29 Μαΐου 1988.
3. 2ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής
Αθήνα, 13-15 Απριλίου 1989.
4. 27ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ρόδος, 24-25 Ιουνίου 1989.
5. Ελληνο – Αμερικανικό Σεμινάριο Σύγχρονης Ιατρικής
Καβάλα, 15-16 Σεπτεμβρίου 1989.
6. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής
Θεσσαλονίκη, 10 Φεβρουαρίου 1990.
7. 28ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Θεσσαλονίκη, 2-3 Ιουνίου 1990.
8. 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής
Χαλκιδική, 26-28 Απριλίου 1991.
9. 29ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ηράκλειο Κρήτης, 25-26 Μαΐου 1991.
10. 4ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής Ιατρικής
Χαλκιδική, 30 Απριλίου – 3 Μαΐου 1992.
11. 1η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 12-13 Δεκεμβρίου 1992.
12. Ημερίδα Παιδοψυχιατρικής Εταιρείας Ελλάδος, «Γύρω από την Γέννηση»
Αλεξανδρούπολη, 4 Σεπτεμβρίου 1993.
13. 32^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Κέρκυρα, 17-19 Ιουνίου 1994.
14. 2η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Καβάλα, 9-10 Ιουλίου 1994.
15. 7ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Κοινωνικής Παιδιατρικής και Προαγωγής της Υγείας ,Αλεξανδρούπολη, 18-20 Μαΐου 1995.
16. 10ο Διαπανεπιστημιακό Ιατρικό Συμπόσιο
Αλεξανδρούπολη, 14-16 Ιουνίου 1995.
17. Μετεκπαιδευτική Ημερίδα για τον Ινσουλινοεξαρτώμενο Διαβήτη
Αλεξανδρούπολη, 18 Φεβρουαρίου 1996.
18. 3η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης
Ξάνθη, 23-24 Μαρτίου 1996.
19. 34ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ρόδος, 31 Μαΐου – 2 Ιουνίου 1996.

20. Ημερίδα Πανεπιστημιακής Αιματολογικής Κλινικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, (Καθηγητής Γ. Μπουρίκας), Ορεστιάδα, 21 Νοεμ.1996.
21. 4η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας – Θράκης Αλεξανδρούπολη, 1-3 Μαΐου 1998.
22. 19η Ενημερωτική Παιδιατρική Ημερίδα Α' Παιδιατρικής Κλινικής Α. Π. Θ. Θεσσαλονίκη, 21 Νοεμβρίου 1998.
23. 5ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος Αλεξανδρούπολη, 23-25 Απριλίου 1999.
24. 37ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο Θεσσαλονίκη, 28 - 30 Μαΐου 1999.
25. Επιστημονική Εκδήλωση της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας Αλεξανδρούπολη, 11 Δεκεμβρίου 1999.
26. Επιστημονική Εκδήλωση της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας Καβάλα, 19 Φεβρουαρίου 2000.
27. 9ο Διαπανεπιστημιακό Σεμινάριο Οστεοσυνθέσεως με Πρακτική Άσκηση Αλεξανδρούπολη, 30/3 – 2/4/2000.
28. 3ο Ουρο-ογκολογικό Συμπόσιο με Θέματα: 'Ριζική Προστατεκτομή-Χειρουργική Live' και 'Διορθική Υπερηχογραφία-Live', Αλεξανδρούπολη, 31/3 – 1/4/2000.
29. 38ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο Κως, 16 - 18 Ιουνίου 2000.
30. 5η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης Σάμος, 1 - 3 Σεπτεμβρίου 2000.
31. 2η Ημερίδα του 492 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης με Θέμα: 'Κεφαλαλγία-δευτεροπαθείς κεφαλαλγίες', Αλεξ/πολη, 27 Ιαν. 2001.
32. 31ο Παιδιατρικό Συμπόσιο Θεσσαλονίκη, 7 - 8 Απριλίου 2001.
33. 10η Επιστημονική Διημερίδα Παιδιατρικών Αναπνευστικών Παθήσεων με Θέμα: 'Συνέπειες των Αναπνευστικών Επεμβάσεων στον Αναπτυσσόμενο Πνεύμονα' Παίδων Πεντέλης, 6 Μαΐου 2001.
34. 15ο Διαπανεπιστημιακό Ιατρικό Συμπόσιο Αλεξανδρούπολη, 18 - 20 Μαΐου 2001.
35. 39ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο Κρήτη, 1 - 3 Ιουνίου 2001.
36. 13ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής Θεσσαλονίκη, 29 Σεπτεμβρίου 2001.
37. 9ο Ετήσιο Καρδιολογικό Συμπόσιο Αλεξανδρούπολη, 30/11 – 1/12/2001.
38. 3η Ημερίδα του 492 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης Αλεξανδρούπολη, 9 Φεβρουαρίου 2002.
39. 6η Επιστημονική Συνάντηση Παιδιάτρων Ανατ. Μακεδονίας και Θράκης Κομοτηνή, 23 - 24 Μαρτίου 2002.
40. 8ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας Ιωάννινα, 19 - 21 Απριλίου 2002.
41. Εαρινό Συμπόσιο Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργών Παίδων Θεσσαλονίκη, 12 Μαΐου 2002.

42. 21η Εαρινή Συνάντηση Ελλήνων Νευρολόγων
Αλεξανδρούπολη, 17 - 19 Μαΐου 2002.
43. 2η Επιστημονική Ημερίδα Φυσικοθεραπείας, Έγκαιρη Διάγνωση, Θεραπεία και Αποκατάσταση Νεογνών και Βρεφών με Αναπτυξιακές Διαταραχές
Ξάνθη, 19 Μαΐου 2002.
44. 40ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Θεσσαλονίκη, 23 Ιουνίου 2002.
45. 7η Πανελλήνια Συνάντηση Χειρουργικής Ήπατος Χοληφόρων Παγκρέατος και Εναρκτήριο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Πεπτικού
Αλεξανδρούπολη, 19 - 21 Σεπτεμβρίου 2002.
46. 14ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής
Θεσσαλονίκη, 28 Σεπτεμβρίου 2002.
47. 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Παρεντερικής και Εντερικής Διατροφής
Αλεξανδρούπολη, 1 - 3 Νοεμβρίου 2002.
48. 23η Επιστημονική Ημερίδα Α' Παιδιατρικής Κλινικής Α. Π. Θ.
Θεσσαλονίκη, 23 Νοεμβρίου 2002.
49. 1η Επιστημονική Συνάντηση Παιδοχειρουργών και Παιδιάτρων Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, Αλεξανδρούπολη, 30/11 – 1/12/2002.
50. 3ο Παιδιατρικό Συμπόσιο Κεντρικής Ελλάδας
Λάρισα, 11 - 13 Απριλίου 2003.
51. 33ο Παιδιατρικό Συμπόσιο Παιδιατρικής Εταιρείας Β. Ελλάδος
Θεσσαλονίκη, 29 - 30 Απριλίου 2003.
52. 9ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας
Αθήνα, 9 - 11 Μαΐου 2003.
53. 41ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ρόδος, 13 - 15 Ιουνίου 2003.
54. 6ο Παγκόσμιο Συνέδριο Θρακών
Αλεξανδρούπολη, 12 - 15 Αυγούστου 2003.
55. 15ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Γ' Παιδιατρικής Κλινικής Α. Π. Θ.
Θεσσαλονίκη, 27 Σεπτεμβρίου 2003.
56. Σεμινάριο 10 ωρών Εντατικής Εκπαίδευσης στην Εφηβική Ιατρική
Καλαμπάκα, 12 Οκτωβρίου 2003.
57. Επιστημονικό Συμπόσιο “Ουρολιθιασική νόσος: Σύγχρονες προσεγγίσεις”
Αλεξανδρούπολη, 10 - 12 Οκτωβρίου 2003.
58. 23ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Β' Παιδιατρικής Κλινικής Παν. Αθηνών
Αθήνα, 8 - 9 Νοεμβρίου 2003.
59. 1η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 16 Νοεμβρίου 2003.
60. 3^η Εκπαιδευτική Ημερίδα για την HIV λοίμωξη, εκδηλώσεις του AIDS
Αλεξανδρούπολη, 1 Δεκεμβρίου 2003.
61. 11^ο Ετήσιο Καρδιολογικό Συμπόσιο- Επίκαιρα καρδιολογικά θέματα
Αλεξανδρούπολη, 23-24 Ιανουαρίου 2004.
62. 7^ο Σεμινάριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων
Θεσσαλονίκη, 14 Φεβρουαρίου 2004.
63. 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Υποειδικοτήτων της Παιδιατρικής

- Αθήνα, 13-14 Μαρτίου 2004.
- 64.** 13^ο Ενημερωτικό Σεμινάριο «Επίκαιρα Παιδιατρικά Θέματα»
Θεσσαλονίκη, 20 Μαρτίου 2004.
 - 65.** 42^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Κρήτη, 28- 30 Μαΐου 2004.
 - 66.** Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 27 Νοεμβρίου 2004.
 - 67.** 2^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 28 Νοεμβρίου 2004.
 - 68.** Επιστημονική Ημερίδα με Παιδοορθοπαιδικά θέματα
Αλεξανδρούπολη, 4 Δεκεμβρίου 2004.
 - 69.** Εφαρμογές ραδιοϊσοτόπων στη διάγνωση νεοπλασμάτων-
Θεραπευτικές εφαρμογές στις νόσους του θυρεοειδούς
Αλεξανδρούπολη, 11 Δεκεμβρίου 2004.
 - 8^ο Σεμινάριο Παιδιατρικών Λοιμώξεων
Θεσσαλονίκη, 12 Φεβρουαρίου 2005.
 - 70.** 1^ο Συνέδριο ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ
Θεσσαλονίκη, 10-12 Μαρτίου 2005
 - 71.** 10^ο Ετήσιο Πανελλήνιο Συμπόσιο Ορθοπαιδικής Παίδων
Λιτόχωρο, 27-29 Μαΐου 2005.
 - 72.** 43^ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Κως, 17- 19 Μαΐου 2005.
 - 73.** Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 27 Νοεμβρίου 2004
 - 74.** 17^ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής
Θεσσαλονίκη, 24 Σεπτεμβρίου 2005
 - 75.** 16^η Επιστημονική Ημερίδα Β' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 14 Οκτωβρίου 2005
 - 76.** 3^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 6 Νοεμβρίου 2005
 - 77.** Προετοιμασία για τη μητρότητα με τη μέθοδο της ψυχοπροφυλακτικής
Αλεξανδρούπολη, 12 Νοεμβρίου 2005
 - 78.** Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 26 Νοεμβρίου 2005
 - 80.** Εκπαιδευτικές Ημερίδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας «Γ. Παπαδάκης»
Αθήνα, 13-17 Φεβρουαρίου 2006
 - 81.** 2^η Εκπαιδευτική Συνάντηση «Άνοια: Εκδήλωση πολλών νόσων»
Αλεξανδρούπολη, 25 Φεβρουαρίου 2006
 - 82.** 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Υποειδικοτήτων της Παιδιατρικής
Αθήνα, 18-19 Μαρτίου 2006
 - 83.** 36^ο Παιδιατρικό Συμπόσιο- Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος
Θεσσαλονίκη, 15-16 Απριλίου 2006

84. 3^η Επιστημονική Συνάντηση Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
Αλεξανδρούπολη, 12-14 Μαΐου 2006
85. Επιληψία: από το σύμπτωμα στη νόσο
Αλεξανδρούπολη, 3 Ιουνίου 2006
86. 4^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 5 Νοεμβρίου 2006
87. Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 25 Νοεμβρίου 2006
88. Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας Ηπατομεγαλίας
Θεσσαλονίκη, 2 Δεκεμβρίου 2006
89. 45ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Χαλκιδική, 25- 27 Μαΐου 2007
90. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
Αθήνα, 21-23 Μαρτίου 2008
91. 20ο ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ
Γ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ
Θεσσαλονίκη, 27 Σεπτεμβρίου 2008
92. 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επιληψίας
«Σύγχρονοι προβληματισμοί στη θεραπευτική αντιμετώπιση των επιληψιών»
Αλεξανδρούπολη, 14-16 Νοεμβρίου 2008
93. 6^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 22 Νοεμβρίου 2008
94. 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων
Αλεξανδρούπολη, 20-22 Μαρτίου 2009
95. 7^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 01 Νοεμβρίου 2009
96. 6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Οικογενειακού Προγραμματισμού
Αλεξανδρούπολη, 26-28 Φεβρουαρίου 2010
97. 8^η Μετεκπαιδευτική Δημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων
Αλεξανδρούπολη, 30-31 Οκτωβρίου 2010
98. Επιστημονική Εκδήλωση Παιδιατρικής και Νευρολογικής Κλινικής ΔΠΘ
«Η Νόσος Niemann Pick τύπου C σε παιδιά και ενήλικες»
Αλεξανδρούπολη, 26 Νοεμβρίου 2010
99. 22^ο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Πυρηνικής Ιατρικής με Πανελλήνια και
Διεθνή συμμετοχή
Αλεξανδρούπολη, 8-10 Απριλίου 2011
100. Ελληνική Νεογνολογική Εταιρεία και TURKISH NEONATAL SOCIETY
«Ελληνικές- Τουρκικές ημέρες Νεογνολογίας»
Αλεξανδρούπολη, 28 Μαΐου 2011
101. 49ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Costa Navarino, Μεσσηνία, 10 - 12 Ιουνίου 2011
102. 82^η Συνάντηση της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας

- Χαλκιδική, 12-13 Οκτωβρίου 2011
- 103.** 50ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ιωάννινα, 01 - 03 Ιουνίου 2012
 - 104.** Επιστημονική Συνάντηση ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ
Θάσος, 22-23 Ιουνίου 2012
 - 105.** 10η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 27 Οκτωβρίου 2012
 - 106.** 51ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Αλεξανδρούπολη, 21 - 23 Ιουνίου 2013
 - 107.** 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Ενδοκρινικών Αδένων
Αλεξανδρούπολη, 29-30 Νοεμβρίου & 1 Δεκεμβρίου 2013
 - 108.** Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 29-30 Μαρτίου 2014
 - 109.** 52ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ρόδος, 6 – 8 Ιουνίου 2014
 - 110.** 6^ο Καρδιολογικό Συνέδριο Αν. Μακεδονίας και Θράκης: Καρδιαγγειακά νοσήματα, Καρδιά και Περιβάλλον
Αλεξανδρούπολη, 6-8 Φεβρουαρίου 2015
 - 111.** Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 29 Μαρτίου 2015
 - 112.** 2^ο Συνέδριο Εκπαίδευσης και Έρευνας της Ιατρικής του ΔΠΘ
Αλεξανδρούπολη, 8-10 Μαΐου 2015
 - 113.** 27^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελλήνων Νευρολόγων
Αλεξανδρούπολη, 6-9 Ιουνίου 2015
 - 114.** 13^η Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιατρικών Παθήσεων 2016
Αλεξανδρούπολη, 3 Απριλίου 2016
 - 115.** ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ
Αλεξανδρούπολη, 28-29 Μαΐου 2016
 - 116.** 54ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Ιωάννινα, 17 - 19 Ιουνίου 2016
 - 117.** ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ – ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΘΗΛΑΣΜΟΥ (ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2014), «ΜΘ στο πρόωρο και λιποβαρές νεογνό»
Αλεξανδρούπολη 1-5 Μαρτίου 2017
 - 118.** Μετεκπαιδευτική Ημερίδα Παιδιάτρων Αν. Μακεδονίας και Θράκης
Αλεξανδρούπολη, 2 Απριλίου 2017
 - 119.** 55ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Κως, 2 - 4 Ιουνίου 2017
 - 120.** 56ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Χαλκιδική, 25 – 27 Μαΐου 2018
 - 121.** 57ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο
Πάτρα, 14 – 16 Ιουνίου 2019

