

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Νικόλαος Κ. Γατσέλης MD, PhD



Ιατρός-Παθολόγος

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Σχολή Επιστημών Υγείας
Τμήμα Ιατρικής

Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο
Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης
για τα Αυτοάνοσα Νοσήματα του Ήπατος
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

Λάρισα, Δεκέμβριος 2019

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	4
ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑ	4
ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑΣ	6
ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ	11
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ.....	11
ΤΙΤΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	11
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΩΣ ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΣΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ, ΟΜΙΛΙΕΣ, ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ	11
ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ ΣΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΑ ΤΡΑΠΕΖΙΑ	21
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ (ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ Ή ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ).....	22
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	46
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ Ή/ΚΑΙ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ	48
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ.....	51
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	55
ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ	57
ΤΙΜΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ - ΒΡΑΒΕΙΑ.....	58
ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ.....	60
ΟΡΓΑΝΩΣΗ / ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΣΤΡΟΓΓΥΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΩΝ, ΣΥΜΠΟΣΙΩΝ, ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ.....	60
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ – ΜΕΛΟΣ ΚΡΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ	62
ΜΕΛΟΣ ΓΝΩΜΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ (ADVISORY BOARD MEMBER)	65
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΕ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ.....	65
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ.....	65
ΜΕΛΟΣ ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ (EDITORIAL BOARDS).....	67
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ	68
ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΔΙΑΤΡΙΒΩΝ (ΕΠΤΑΜΕΛΩΝ) & ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....	68
ΜΕΛΟΣ ΤΡΙΜΕΛΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ	69
ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ.....	69
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ	70

ΜΟΝΟΓΡΑΦΙΕΣ.....	78
ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΣΕ ΒΙΒΛΙΑ – ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΝ.....	78
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΑΡΘΡΩΝ ΣΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ & ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΙΡΡΟΗΣ [impact factors (IF) 2018, JCR Science Edition]	79
ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ	79
ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΕΙΣ	84
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ	85
ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ	87
ΑΡΘΡΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΣΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ	88
ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (ABSTRACTS) ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΘΕΙ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ.	88
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΑΡΘΡΩΝ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ	96
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗ ΔΙΕΘΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ (έως 01/12/2019)..	97
ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ	109

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑ: Νικόλαος
ΕΠΩΝΥΜΟ: Γατσέλης
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: Κωνσταντίνος
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: Μαρία
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Λάρισα
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 18-12-1975
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: Έγγαμος, πατέρας δύο παιδιών
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: Ελληνική
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό
Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Ιατρική Σχολή Λάρισας
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας
Πανεπιστημίου 3, Βιόπολις 41500, Λάρισα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2413502889
Fax: 2413501557
e-mail: gatselis@me.com
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: Αγγλική

ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑ

06/1993	Απολυτήριο Λυκείου από το 2 ^ο Λύκειο Λάρισας.
09/1993	Εισαγωγή στη Φαρμακευτική Σχολή του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με πανελλήνιες εξετάσεις και φοίτηση για το 1 ^ο και 2 ^ο ακαδημαϊκό έτος.
09/1995	Εισαγωγή στην Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Λάρισα) με πανελλήνιες εξετάσεις (3 ^{ος} κατά σειρά).
06/2001	Πτυχίο Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (1 ^{ος} κατά σειρά).
08/2001 – 11/2001	Τρίμηνη άσκηση στα Εξωτερικά Ιατρεία και στα αντίστοιχα ιατρεία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών της Παθολογικής, Καρδιολογικής και Χειρουργικής Κλινικής του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.
11/ 2001 – 11/2002	Ιατρός υπόχρεος Υπαίθρου στο Περιφερικό Ιατρείο Νίκαιας Λάρισας – Εφημερίες στο Κέντρο Υγείας Φαρσάλων της 5 ^{ης} Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας.
11/2001 – 03/2006	Εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής με θέμα: «Μη-οργανοειδικά αυτοαντισώματα και αντισώματα σχετισμένα με αυτοάνοσες ηπατικές παθήσεις σε ασθενείς με HCV-λοίμωξη υπό θεραπεία με κλασσικά σχήματα επαγωγής με ιντερφερόνη-α και ριμπαβιρίνη», στην Παθολογική Κλινική & το Ομώνυμο Εργαστήριο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Τον 03/2006 παρουσίαση της διδακτορικής διατριβής στην επταμελή επιτροπή του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, η οποία αποφάσισε την

	αποδοχή της με βαθμό «Άριστα». Στις 31/07/2006 αγόρευση ως Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
Α΄ Εξάμηνο Ακαδ. Έτους 2002-2003	Εκπαιδευτής στο Ι.Ε.Κ. ΕΚΑΒ Λάρισας στα μαθήματα της Νευρολογίας – Νευροχειρουργικής – Χειρουργικής.
01/2003 – 03/2004	Στρατιωτική Θητεία στην Πολεμική Αεροπορία με Ειδικότητα Ιατρού.
05/2004 – 11/2008	Ειδικευόμενος Ιατρός Παθολογίας στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας - Π.Γ.Ν. Λάρισας (Δ/ντής: Καθηγητής Ν. Σταθάκης μέχρι τον 08/2008 και στη συνέχεια Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος)
03/2005 – 04/2005	Εκπαιδευτής στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Μοριακής Βιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
09/2008 – 03/2009	Μετά από εκπαίδευση συμμετοχή σε πρόγραμμα ενημέρωσης στα σχολεία, το στρατό και τους συλλόγους γονέων, σχετικά με τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα και το AIDS υπό την αιγίδα του Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και της Γενικής Γραμματείας Δια Βίου Μάθησης Ενηλίκων του Υπουργείου Παιδείας.
Ακαδημαϊκό Έτος 2008-2009 & 2009-2010	Διδάσκων του μαθήματος «Παθολογία» στους φοιτητές του Τμήματος Ιατρικής του Παν/μίου Θεσσαλίας κατόπιν πρόσληψης με μερική απασχόληση, μετά από απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου και της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος Ιατρικής του Παν/μίου Θεσσαλίας (απόφαση συνεδρίασης του Πρυτανικού Συμβουλίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, αρ. 226/21-11-2008 και αρ. 234/13-4-2009).
11/2008 – 03/2009	Επιστημονικός Συνεργάτης Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Δ/ντής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος).
01/2009 – 03/2009	Σύμβαση ανάθεσης έργου με τίτλο «Μελέτη Χρόνιων Νοσημάτων Ήπατος». Επιτροπή Ερευνών Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Επιστημονικός Υπεύθυνος: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος).
01/2009	Τίτλος ειδικότητας Παθολογίας (Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας)
03/2009 – 03/2010	Επικουρικός Ιατρός Παθολογίας στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Δ/ντής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

05/2010 – 05/2011	Μετεκπαίδευση και εκπόνηση μεταδιδακτορικής έρευνας διάρκειας ενός έτους (2010-2011) στο Τμήμα Μοριακής Ιολογίας του Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Ιογενών Ηπατιτιδών Β, C και D της Γαλλίας (National Reference Center for Viral Hepatitis B, C and Delta, Department of Virology, Hôpital Henri Mondor, Université Paris-Est, Créteil, France) και στο αντίστοιχο ερευνητικό εργαστήριο (INSERM U955, Créteil, France).
05/2011 – 02/10/13	Επιμελητής Β' ΕΣΥ στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Δ/ντής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος) <i>ΦΕΚ 1087/11-11-2010/Τεύχος Τρίτο</i>
02/2013 – 05/2014	Λέκτορας Παθολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Ημερομηνία εκλογής 6/10/2010), ασκώντας εκπαιδευτικό, κλινικό, οργανωτικό και ερευνητικό έργο (Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας) <i>ΦΕΚ 62/25-1-2013/Τεύχος Τρίτο</i>

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

06/2014 – 12/2017	Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Ημερομηνία εκλογής 6/2/2014), ασκώντας εκπαιδευτικό, κλινικό, οργανωτικό και ερευνητικό έργο (Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας) <i>ΦΕΚ 646/27-05-2014/Τεύχος Τρίτο</i>
--------------------------	---

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

12/2017 – σήμερα	Μόνιμος Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Ημερομηνία εκλογής 2/10/2017), ασκώντας εκπαιδευτικό, κλινικό, οργανωτικό και ερευνητικό έργο (Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας) <i>ΦΕΚ 1278/11-12-2017/Τεύχος Τρίτο</i>
-------------------------	---

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑΣ

Αποφοίτησα από το 2^ο Λύκειο Λάρισας το **1993** με γενικό βαθμό «Άριστα 19^{6/11}» και το ίδιο έτος πέτυχα την εισαγωγή μου με πανελλήνιες εξετάσεις στη Φαρμακευτική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, όπου παρακολούθησα τα μαθήματα και συμμετείχα στις εξετάσεις του 1^{ου} και 2^{ου} ακαδημαϊκού έτους.

Το **Σεπτέμβριο του 1995** ύστερα από συμμετοχή μου σε πανελλήνιες εξετάσεις, πέτυχα την εισαγωγή μου, τρίτος κατά σειρά, στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και τον **Ιούλιο του 2001** απέκτησα το πτυχίο, πρώτος κατά σειρά, με βαθμό «Άριστα 8.80».

Από τον **Αύγουστο μέχρι τον Νοέμβριο του 2001** ασκήθηκα στα Εξωτερικά Ιατρεία και στα αντίστοιχα Ιατρεία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών της Παθολογικής, Καρδιολογικής και Χειρουργικής Κλινικής του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας και στη συνέχεια μέχρι το **Νοέμβριο του 2002** εργάστηκα ως Ιατρός υπόχρεος Υπαίθρου στο Περιφερικό Ιατρείο Νίκαιας Λάρισας με ταυτόχρονες εφημερίες στο Κέντρο Υγείας Φαρσάλων της Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας.

Από το **Σεπτέμβριο του 2001 μέχρι και τον Ιανουάριο του 2003** εργάστηκα ως Ιατρός αγώνων ερασιτεχνικού ποδοσφαίρου στο νομό Λάρισας.

Από το **Σεπτέμβριο του 2001 μέχρι και σήμερα** εργάζομαι στο Ερευνητικό Εργαστήριο Παθολογίας, του Τομέα Παθολογίας, της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Εκεί εκπαιδεύτηκα στην εκμάθηση κλασικών ανοσολογικών τεχνικών:

α. έμμεσος ανοσοφθορισμός, χρησιμοποιώντας ως υποστρώματα HEp2 κύτταρα, ουδετερόφιλα πολυμορφοπύρρηνα μονιμοποιημένα σε αιθανόλη, τομές ήπατος - νεφρού - στομάχου αρουραίου, τομές ισοφάγου πιθήκου.

β. ανοσοενζυμική μέθοδος - ELISA για τον προσδιορισμό αντισωμάτων (έναντι διπλής έλικας DNA - anti dsDNA, αντικαρδιολιπινικών αντισωμάτων - antiCL, αντισωμάτων έναντι πρωτεΐνάσης 3 - antiPR3 και μυελοϋπεροξειδάσης - antiMPO, αντισώματα έναντι β₂GPI και επιπέδων λεπτίνης ορού). Παράλληλα, από το **Νοέμβριο του 2001 μέχρι και το Μάρτιο του 2006**, εκπόνησα Διδακτορική Διατριβή με τίτλο: «**Μη-οργανοειδικά αυτοαντισώματα και αντισώματα σχετισμένα με αυτοάνοσες ηπατικές παθήσεις σε ασθενείς με HCV-λοίμωξη υπό θεραπεία με κλασσικά σχήματα επαγωγής με ιντερφερόνη-α και ριμπαβιρίνη**». Το ερευνητικό αυτό έργο χρηματοδοτήθηκε από την Επιτροπή Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος).

Το **Μάρτιο και τον Απρίλιο του 2005** συμμετείχα ως εκπαιδευτής στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Μοριακής Βιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, όπου επιδείχθηκαν μέθοδοι έμμεσου ανοσοφθορισμού και ανοσοενζυμικές μέθοδοι (ELISA).

Το **Μάρτιο του 2006** παρουσίασα τη διδακτορική μου διατριβή στην επταμελή επιτροπή του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, η οποία μετά από διεξοδική συζήτηση και απάντηση όλων των ερωτημάτων αποφάσισε την αποδοχή της με βαθμό «Άριστα» και τον **Ιούλιο του 2006** ανακηρύχθηκα Διδάκτωρ της Ιατρικής σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Από το **Νοέμβριο του 2002 μέχρι τον Ιανουάριο του 2003** εργάστηκα ως εκπαιδευτής στο Ι.Ε.Κ. ΕΚΑΒ Λάρισας στα μαθήματα της Νευρολογίας, Νευροχειρουργικής, Χειρουργικής.

Από τον **Ιανουάριο του 2003 μέχρι το Μάρτιο του 2004** εκπλήρωσα τη στρατιωτική μου θητεία με την ειδικότητα του Ιατρού. Κατά τη διάρκεια της θητείας μου υπηρέτησα σε μονάδες της Τρίπολης, της Αθήνας, της Λήμνου και της Λάρισας με τα καθήκοντα του Ιατρού Υπηρεσίας, Ιατρού Ελεγκτή και Ιατρού Πτήσεων.

Από τον **Μάιο του 2004 μέχρι και το Νοέμβριο του 2008** εργάστηκα ως ειδικευόμενος ιατρός στην Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική του Περιφερειακού Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας (Δ/ντής: Καθηγητής Νικόλαος Σταθάκης μέχρι τον Αύγουστο του 2008 και στη συνέχεια Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος). Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας και συγκεκριμένα το διάστημα **Μάιος – Αύγουστος 2006** εργάστηκα στο Τμήμα Χημειοθεραπειών της Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, όπου εξοικειώθηκα με την παρακολούθηση των ογκολογικών ασθενών σε επίπεδο Εξωτερικού Ιατρείου, την θεραπευτική τους αντιμετώπιση και τη χορήγηση χημειοθεραπευτικών σχημάτων, καθώς και την αντιμετώπιση επειγόντων ογκολογικών περιστατικών. Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας στην Παθολογική Κλινική:

(α) Συμμετείχα στη διαγνωστική προσπέλαση και στη θεραπευτική αντιμετώπιση των εσωτερικών (νοσηλευόμενων) και εξωτερικών ασθενών της Κλινικής.

(β) Συμμετείχα ενεργά στο πρόγραμμα εφημεριών της Κλινικής τόσο ως εσωτερικός όσο και στο Τμήμα Επειγόντων περιστατικών (Τ.Ε.Π.) της Κλινικής (μέσος όρος 7-9 εφημερίες ανά μήνα).

(γ) Εκπαιδεύτηκα και εκτέλεσα πληθώρα διαγνωστικών επεμβάσεων (παρακεντήσεις θώρακος – κοιλίας, στερνικές παρακεντήσεις, οστεομυελικές βιοψίες, βιοψίες ήπατος, μαστού, δέρματος, χείλους, τοποθέτηση σφαγιτιδικών καθετήρων κλπ).

(δ) Παρακολούθησα όλες τις επιστημονικές εκδηλώσεις της Κλινικής και συμμετείχα ενεργά στην εκπαίδευση των φοιτητών όσο και στα εκπαιδευτικά μαθήματα ως εισηγητής.

(ε) Επίσης έλαβα μέρος σε ερευνητικές δραστηριότητες της Κλινικής και στην εκτέλεση διεθνών ερευνητικών πρωτοκόλλων στα οποία συνεχίζω να συμμετέχω ως υπο-ερευνητής.

Τον **Ιανουάριο του 2009**, μετά από εξετάσεις (**Δεκέμβριος 2008**), μου χορηγήθηκε από τη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας (Δ/νση Δημόσιας Υγείας), αρ. πρωτ. 8497/19-1-2009, άδεια χρησιμοποίησης του τίτλου «**Ιατρικής Ειδικότητας Παθολογίας**».

Στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας συνέχισα ως άμισθος Επιστημονικός Συνεργάτης από το **Νοέμβριο του 2008 έως και Μάρτιο του 2009**. Επιπλέον, από τον **Ιανουάριο έως και το Μάρτιο του 2009** εγκρίθηκε σύμβαση ανάθεσης έργου από την Επιτροπή Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με τίτλο «Μελέτη Χρονίων Νοσημάτων Ήπατος», στο οποίο συμμετείχα ως ιατρός – ερευνητής (Επιστημονικός Υπεύθυνος: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος).

Από το **Σεπτέμβριο του 2008 έως και Μάρτιο 2009**, μετά από παρακολούθηση εκπαιδευτικού σεμιναρίου έλαβα μέρος σε πρόγραμμα ενημέρωσης στα σχολεία, το στρατό και τους συλλόγους γονέων, σχετικά με τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα και το AIDS. Το πρόγραμμα αυτό υλοποιήθηκε υπό την αιγίδα του Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Δια Βίου Μάθησης Ενηλίκων του Υπουργείου Παιδείας.

Τον **Οκτώβριο του 2009** εκπαιδεύτηκα στην ελαστογραφία με υπερήχους (FibroScan®). Η τεχνική του FibroScan® χρησιμοποιείται για την ποσοτική εκτίμηση

της ηπατικής ίνωσης με έναν εντελώς μη επεμβατικό και ανώδυνο τρόπο και χωρίς αντενδείξεις για τον ασθενή και επιπλέον στα πλαίσια της συχνής εξέτασης, δείχνει την πρόοδο, τη στασιμότητα ή την υποτροπή της ίνωσης (ασθενούς που έχει υποβληθεί ή όχι σε θεραπεία). Το FibroScan® είναι το μόνο μη επεμβατικό διαγνωστικό μέσο, παγκοσμίως, για πριν και μετά τη μεταμόσχευση.

Από τον **Μάρτιο του 2009 έως και τον Μάρτιο του 2010** εργάστηκα ως Επικουρικός Ιατρός Παθολογίας στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Δ/ντης: Καθηγητής Γ.Ν Νταλέκος).

Στα πλαίσια των προπτυχιακών μαθημάτων του Τομέα Παθολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, δίδαξα από το **2008 έως και τον Μάιο του 2010** στους φοιτητές του 3^{ου}, 4^{ου} και 6^{ου} έτους τη λήψη ιστορικού και την κλινική άσκηση, μετά από πρόσληψη με μερική απασχόληση (απόφαση συνεδρίασης του Πρυτανικού Συμβουλίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, αρ. 226/21-11-2008 και αρ. 234/13-4-2009, το οποίο έλαβε υπόψη του τη σχετική απόφαση-πρόταση της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος Ιατρικής στην αρ. 8/12-11-2008 συνεδρίασή της για το χειμερινό εξάμηνο και εαρινό εξάμηνο του ακαδ. Έτους 2008-2009 αντίστοιχα· αρ. 249/20-11-2009 για το χειμερινό εξάμηνο του ακαδ. Έτους 2009-2010). Η σύμβαση περιλάμβανε τη διεξαγωγή διδακτικού έργου (διδασκαλία προπτυχιακών και μεταπτυχιακών μαθημάτων) καθώς και διδασκαλία σε φροντιστήρια ή σεμινάρια, σε εργαστήρια ή κλινικές ενταγμένα στο πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος ή σε προγράμματα σπουδών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Επιπλέον, στο πλαίσιο της μετεκπαίδευσης των ειδικευόμενων και ειδικευμένων ιατρών του Τομέα Παθολογίας, είμαι εισηγητής σε θέματα Παθολογίας (**Ακαδημαϊκό έτος 2004-2005 έως και σήμερα**).

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

Από τον **Μάιο του 2010 έως και τον Μάιο 2011** εργάστηκα στο Τμήμα Μοριακής Ιολογίας του Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Ιογενών Ηπατιτίδων Β, C και D της Γαλλίας (National Reference Center for Viral Hepatitis B, C and Delta, Department of Virology, Hôpital Henri Mondor, Université Paris-Est, Créteil, France) και στο αντίστοιχο ερευνητικό εργαστήριο (INSERM U955, Créteil, France) υπό την καθοδήγηση του Prof. J. -M. Pawlotsky. Η μετεκπαίδευσή μου, διάρκειας ενός έτους, εστιάστηκε σε σύγχρονες εργαστηριακές μεθόδους που αφορούν τις ιογενείς ηπατίτιδες, όπως:

α. Προσδιορισμός του ιικού φορτίου για τους ιούς των ηπατιτίδων HBV και HCV, εφαρμόζοντας τις νεότερες μεθόδους ποσοτικοποίησης μέσω αλυσιδωτής αντίδρασης πολυμεράσης πραγματικού χρόνου (Real-Time PCR).

β. Δημιουργία και καθιέρωση (quality control) in-house μεθόδων Real-Time PCR για τον ποσοτικό προσδιορισμό του HDV, με στόχο την παρακολούθηση των επιπέδων του ιού κατά τη διάγνωση και κατά τη διάρκεια της αντικής θεραπείας και συσχέτιση τους με κλινικές παραμέτρους που αφορούν την βαρύτητα της νόσου και την έκβαση της θεραπείας.

γ. Γονιδιακή ανάλυση των ιών HBV, HCV, HDV με τον άμεσο καθορισμό της αλληλουχίας νουκλεοτιδικών βάσεων - αμινοξέων (direct sequencing) μετά από πολλαπλασιασμό του ιικού γονιδιώματος με PCR, σε επίπεδο κυρίαρχου κλώνου

αλλά και σε επίπεδο των ικών κλώνων των «σχεδών ειδών» (sequencing molecular clones-quasi species) μετά από κλωνοποίησή τους (molecular cloning) σε καλλιέργειες βακτηρίων. Πρόκειται για μεθόδους που εφαρμόζονται κυρίως σε ιολογικά εργαστήρια αναφοράς και βοηθούν στο προσδιορισμό του γονοτύπου, την ανίχνευση μεταλλάξεων που σχετίζονται με αντίσταση στην αντιική αγωγή αλλά και στις διάφορες κλινικές εκφάνσεις των ηπατιτίδων.

δ. Ιδιαίτερα ευαίσθητες μέθοδοι στον προσδιορισμό της αλληλουχίας νουκλεοτιδικών βάσεων, Ultra Deep Pyrosequencing, οι οποίες μπορούν να ανιχνεύσουν ικούς κλώνους των σχεδών ιών σε επίπεδο <1% και την επιλογή της ορθής αντιικής αγωγής τόσο κατά την έναρξη όσο και κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης.

ε. Προσδιορισμός ανθρώπινων γενετικών πολυμορφισμών σε ασθενείς με ηπατίτιδα C (γονότυπος CC/CT/TT στο χρωμόσωμα 19 του ανθρώπινου γονιδιώματος για την παραγωγή IL-28) που σχετίζονται με την ανταπόκριση στην αντιική αγωγή με ιντερφερόνη.

Τον **Οκτώβριο του 2010** εκλέχτηκα Λέκτορας Παθολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Πρυτανική Πράξη διορισμού υπ' αριθμ. 1301/01-02-2011), οπότε και μετά τη λήξη της μετεκπαίδευσής μου εν αναμονή του επίσημου διορισμού μου συνέχισα να συμμετέχω ενεργά στην εκπαίδευση των φοιτητών.

Από το **Μάιο του 2010 έως το Φεβρουάριο 2013** εργάστηκα στην Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ως Επιμελητής Β' (διορισμός τον Νοέμβριο του 2010).

Από το **Φεβρουάριο του 2013** διορίστηκα στη θέση του Λέκτορα Παθολογίας (ΦΕΚ αρ. 1398/31-12-2012 τ. Γ', όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 62/25-1-2013 τ. Γ') και έκτοτε εκτελώ συνεχώς τα εκπαιδευτικά, κλινικά και ερευνητικά μου καθήκοντα, όπως περιγράφηκαν παραπάνω.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

Το **Φεβρουάριο του 2014** εκλέχτηκα Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και έκτοτε εκτελώ συνεχώς τα εκπαιδευτικά, κλινικά και ερευνητικά μου καθήκοντα, όπως περιγράφηκαν παραπάνω.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

Τον **Οκτώβριο του 2017** εκλέχτηκα Μόνιμος Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και έκτοτε εκτελώ συνεχώς τα εκπαιδευτικά, κλινικά και ερευνητικά μου καθήκοντα, όπως περιγράφηκαν παραπάνω.

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

- Απολυτήριο Λυκείου, (2^ο Γενικό Λύκειο Λάρισας), **15.6.1993**.
- Πτυχίο Ιατρικής, Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, **18.7.2001**.
- Διδάκτωρ της Ιατρικής σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, **31.7.2006**.

ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος, **24.7.2001** (Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας, Δ/νση Υγιεινής, αριθμ. πρωτ. 5390).

ΤΙΤΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

Τίτλος Ιατρικής Ειδικότητας Παθολογίας, **19.1.2009** (Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας, Δ/νση Υγιεινής, αριθμ. πρωτ. 8497).

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΩΣ ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΣΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ, ΟΜΙΛΙΕΣ, ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

1. 4^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος, Ιωάννινα, **3-5 Απριλίου 1997**. Ομιλία με θέμα: «**Διαταραχές της Αναπνοής κατά τη διάρκεια του Ύπνου**».
2. Η παραπάνω εργασία παρουσιάστηκε στο 9^ο Πανελλήνιο Ιατρικό Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος, Θεσσαλονίκη, **4-7 Δεκεμβρίου 1997**.
3. 5^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Αλεξανδρούπολη, **23-25 Απριλίου 1999**. Συμμετοχή σε στρογγυλή τράπεζα (Συντονιστές: Κ. Μαλίζος & Θ. Καραχάλιος) με θέμα: «**Σύγχρονες εξελίξεις στην αντιμετώπιση των εκφυλιστικών παθήσεων των μεγάλων αρθρώσεων**». Εισηγητής με θέμα: «**Παθοφυσιολογία της οστεοαρθρίτιδας**».
4. 7^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Λάρισα, **27-29 Απριλίου 2001**. Συμμετοχή σε στρογγυλή τράπεζα (Συντονιστής: Κ. Χατζηθεοφίλου) με θέμα: «**Η αντιμετώπιση του τραυματία με θωρακο-κοιλιακό τραύμα**». Εισηγητής με θέμα: «**Θωρακικά Τραύματα**».
5. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Θεσσαλονίκη, **8-11 Μαΐου 2003**. Ομιλία με θέμα: «**Συσχέτιση της παρουσίας οργανοειδικών και μη οργανοειδικών αυτοαντισωμάτων με την ανταπόκριση στη θεραπεία στην HCV λοίμωξη: Πρόδρομη ανακοίνωση**».
6. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του Π.Π.Γ.Ν. Λάρισας (Research in Progress), **24 Μαρτίου 2005**. Ομιλία με θέμα: «**Αυτοάνοσες αποκρίσεις σε ασθενείς με ηπατίτιδα C υπό αγωγή με ιντερφερόνη**».
7. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις ασθενών. Λάρισα, **14 Μαΐου 2005**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Παρουσίαση ασθενούς με ενδοκαρδίτιδα από *Cardiobacterium Hominis***».

8. 12^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Λάρισα, 5-7 **Μαΐου 2006**. Συμμετοχή σε στρογγυλή τράπεζα (Συντονιστές: Χ. Παπανδρέου και Δ. Κυριάκου) με θέμα: «**Επείγοντα Ογκολογικά Σύνδρομα**».
9. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις ασθενών. Λάρισα, **14 Μαΐου 2008**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης με θέμα: «**Άνδρας 85 ετών με κοιλιακό άλγος-κεφαλαλγία-επηρεασμό νεφρικής λειτουργίας - Χρόνια μυελογενής λευχαιμία**».
10. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις ασθενών. Λάρισα, **12 Φεβρουαρίου 2008**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενών με θέμα: «**Άνδρας 32 ετών με εμπύρετο, δύσπνοια και εξάνθημα – Οξεία αναπνευστική δυσχέρεια σε ενήλικα με ιλαρά**».
11. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις ασθενών. **Λάρισα, 13 Μαΐου 2008**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Άνδρας 74 ετών με εκσεσημασμένη υπεργαμμασφαιριναιμία με εμπύρετο - Λείσμανίαση**».
12. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Βιβλιογραφικές ενημερώσεις. Λάρισα, **6 Οκτωβρίου 2008**. Βιβλιογραφική ενημέρωση με θέμα: «**Fitch M. Emergency diagnosis and treatment in adult meningitis. Lancet Infect Dis 2007; Mar;7(3):191-200**».
13. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^ος κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **23 Οκτωβρίου 2008**. Ομιλία με θέμα «**Διαφορική διάγνωση ηωσινοφιλίας**».
14. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^ος κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **20 Νοεμβρίου 2008**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Γυναίκα 65 ετών διακομίζεται λόγω ήπιας ραβδομυόλυσης, υποκαλιαιμίας και έκπτωση νεφρικής λειτουργίας με το ενδεχόμενο βιοψίας νεφρού. Περιγραφή – Ανάλυση – Διαφορική Διάγνωση**».
15. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^ος κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **26 Φεβρουαρίου 2009**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Άνδρας 49 ετών με ετερόπλευρο εξόφθαλμο. Περιγραφή – Ανάλυση – Διαφορική Διάγνωση**».
16. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^ος κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **2 Απριλίου 2009**. Παρουσίαση ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Γυναίκα 55 ετών με υποτροπή γνωστής θρομβωτικής θρομβοπενικής πορφύρας. Περιγραφή – Ανάλυση – Διαφορική Διάγνωση**».
17. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^ος κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **4 Ιουλίου 2009**. Παρουσίαση

ενδιαφέρουσας κλινικής περίπτωσης ασθενούς με θέμα: «**Γυναίκα 60 ετών με υψηλό πυρετό και θωρακικό άλγος. Περιγραφή – Ανάλυση – Διαφορική Διάγνωση**».

18. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 1^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **4 Ιουλίου 2009**. Ομιλία με θέμα: «**Πνευμονιοκοκκική Πνευμονία. Κλινικοεργαστηριακά Χαρακτηριστικά – Θεραπεία – Επιπλοκές**».
19. Ενημερωτική διάλεξη με θέμα τη νέα γρίπη (H1N1) στο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης & στο Μουσικό Γυμνάσιο Λάρισας. Λάρισα, **1 & 6 Οκτωβρίου 2009**.
20. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 2^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **19 Νοεμβρίου 2009**. Ομιλία με θέμα: «**Ασθενής 81 ετών με χαμηλού βαθμού πυρετό και σπληνομεγαλία**».
21. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Νευροχειρουργικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **8 Ιανουαρίου 2010**. Ομιλία με θέμα: «**Λοιμώξεις του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος**».
22. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 2^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **18 Φεβρουαρίου 2010**. Ομιλία με θέμα: «**Διαφορική διάγνωση ικτέρου σε χρόνιες αιμοσφαιρινοπάθειες**».
23. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 2^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **15 Απριλίου 2010**. Ομιλία με θέμα: «**Άνδρας 33 ετών με αρθρίτιδα ΔΕ αγκώνα από διατίας και άντρας 74 ετών με ειλέο και ιστορικό αρθραλγιών από ετών**».

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

24. Εκπαιδευτικές συναντήσεις στο Institute Mondor de Recherche Biomédicale, INSERM U955 (EQ.18), Department de Virologie Moléculaire et Immunité Physiopathologie et Thérapeutique des Hépatites Virales Chroniques (Pr. Pawlotsky), Creteil, Paris, France με θέμα “**HDV Quantification Issues**”, Paris, 16 November 2011.
25. Δορυφορικό Συμπόσιο στα πλαίσια του 3^ο Συνέδριου Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας, Λάρισα, **11 Μαρτίου 2011**, με θέμα «**Τρέχουσες απόψεις για την επιδημιολογία, παρακολούθηση και αντιμετώπιση της Χρόνιας Ηπατίτιδας Β**» (Συντονιστής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: «**Επιδημιολογία, τρόποι μετάδοσης και προφύλαξης της Ηπατίτιδας Β**».
26. 46th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver - Berlin 2011. Early Morning Workshop: What’s new in delta virus infection? (Chairpersons: Prof. Erhardt & Prof. Yalcin), **Saturday, April 2, 2011**. Invited speaker to present my abstract entitled “**Hepatitis Delta Virus RNA Detection**”.

and Quantification: Issues with standardization and needs for clinical practice”.

27. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 3^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **26 Μαΐου 2011**. Ομιλία με θέμα: **«Λειτουργικά Σωματικά Σύνδρομα».**
28. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (4^ο έτος). Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια: Και μετά τι; Λίμνη Πλαστήρα, **23-24 Σεπτεμβρίου 2011**. Στρογγυλό Τραπέζι με θέμα: «Λοιμώξεις μετά από αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο» (Συντονιστής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: **«Λοιμώξεις ουροποιητικού»**
29. 25^ο Ετήσιο Συνέδριο Διαβητολογικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδας. Θεσσαλονίκη, 10-12 Νοεμβρίου 2011. Στρογγυλή Τράπεζα της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδας με θέμα «Ιδιαιτερότητες στην αντιμετώπιση συνήθων παθήσεων στο Σακχαρώδη Διαβήτη» (Συντονιστές: Α. Χατζητόλιος, Ε. Πάγκαλος). Εισηγητής με θέμα: **«Σακχαρώδης διαβήτης και Ηπατική Λειτουργία».**
30. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής. Στρογγυλή Τράπεζα με θέμα «Χρόνια ηπατίτιδα Β και C: ένας χρόνος μετά τη συνάντηση κορυφής» (Συντονιστές: Α. Χατζάκης, Γ.Ν. Νταλέκος). **Λάρισα, 25 Νοεμβρίου 2011**. Ομιλία με θέμα: **«Επιδημιολογία ιογενών ηπατιτίδων Β και C στον ελλαδικό χώρο».**
31. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 4^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **15 Δεκεμβρίου 2011**. Ομιλία με θέμα: **«Διαγνωστική Προσέγγιση και Βασικές Αρχές Αντιμετώπισης Λοιμώξεων Ουροποιητικού».**
32. Δορυφορικό Συμπόσιο στα πλαίσια του 4^{ου} Συνεδρίου Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας, Λάρισα **30 Μαρτίου 2012**, με θέμα «Αντικρίζοντας την πραγματικότητα: Μεγιστοποιώντας τα μακροχρόνια οφέλη σε ασθενείς με Χρόνια Ηπατίτιδα Β στην καθημερινή κλινική πράξη» (Συντονιστής: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: **«Αντικρίζοντας τη Νόσο: Η Διαδρομή του Ασθενή με Χρόνια Ηπατίτιδα Β».**
33. Δημερίδα Νοσημάτων Ήπατος. Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Στρογγυλή Τράπεζα με θέμα «Αυτοάνοσα νοσήματα ήπατος» (Συντονιστές: Π. Μπούρα, Γ.Ν. Νταλέκος). Θεσσαλονίκη, **8 Δεκεμβρίου 2012**. Ομιλία με θέμα: **«Διάγνωση – Φυσική Ιστορία – Αντιμετώπιση Πρωτοπαθούς Χολικής Κίρρωσης».**
34. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 5^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **18 Απριλίου 2013**. Ομιλία με θέμα: **«Διαγνωστική προσέγγιση ασθενών με αύξηση των ηπατικών ενζύμων».**
35. 48th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver - Amsterdam 2013. 5th Hepatitis Delta International Network (HDIN) meeting (Chairpersons: Prof. P. Manns & Prof. H. Wedemeyer). **Wednesday, April 24, 2013**. Oral speech: **“Chronic Hepatitis D virus infection in Greece: Experience from a single centre and data from the Hellenic Center for Disease Control and Prevention (HCDCP)”.**

36. “Σήψη 2013” – Ημερίδα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Σήψης (Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας). Λουτράκι, 18 Ιουνίου 2013. Εισηγητής με θέμα: **“Πως τροποποιώ την αντιμικροβιακή θεραπεία σε ασθενή με μεγάλο “τρίτο χώρο;”** (Συντονιστές: Ε. Αντωνιάδου, Α. Κοτανίδου).
37. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (6ο έτος). Παθήσεις του γαστρεντερικού σωλήνα και του παγκρέατος. Συρράκο Ιωαννίνων, **13-14 Σεπτεμβρίου 2013**. Εισηγητής με θέμα: **«Κοιλιοκάκη: Η κρυφή νόσος»** (Συντονίστρια: κ. Μ. Ρογαλίδου).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

38. 19^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εσωτερικής Παθολογίας. Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας. Αθήνα, **11-14 Δεκεμβρίου 2013**. Εισηγητής με θέμα: **«Ορθολογική εργαστηριακή διερεύνηση χολοστατικών συνδρόμων»** (Συντονιστής: Καθηγητής κ. Σ.Α. Ράπτης).
39. 7^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Θεσσαλονίκη, **14 Δεκεμβρίου 2013**. Εισηγητής με θέμα: **«Ηπατίτιδα δέλτα»**.
40. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 6^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **20 Μαρτίου 2014**. Ομιλία με θέμα: **«Φαρμακοκινητική/Φαρμακοδυναμική των αντιβιοτικών σε ασθενείς με αυξημένο τρίτο χώρο»**.
41. Satellite Lecture during the 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece, Larissa, March 28, 2014. **The role of pegylated interferon alpha-2a in chronic hepatitis B today: The Greek experience from “PERSEAS” study** (Chairperson: Professor G.N. Dalekos)
42. “Σηπτικός Ασθενής: Ορθολογική Αντιμετώπιση & Φαρμακοοικονομία” – Ημερίδα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Σήψης (Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας). Ξυλόκαστρο, 31 Μαΐου 2014. Εισηγητής με θέμα: **“Βιοδείκτες”** (Συντονιστές: Καθηγητής κ. Γ. Δαΐκος).
43. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (7^ο έτος). Λοιμώξεις. Λουτρά Αριδαίας, **26-27 Σεπτεμβρίου 2014**. Στρογγυλό Τραπέζι με θέμα: «Βρουκέλλωση-Λεϊσμανίαση-Ελονοσία» (Συντονιστές: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος & Καθηγητής Α. Γκίκας). Εισηγητής με θέμα: **«Βρουκέλλωση»**
44. Ομιλία στο Κέντρο Υγείας Φαρκαδόνας Τρικάλων με θέμα **«Χρόνιες ιογενείς ηπατίτιδες Β & C»** στις **19 Νοεμβρίου 2014**, στα πλαίσια της δράσης **«ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΕΣ ΙΟΓΕΝΕΙΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΕΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ»** σε συνεργασία με την 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, τα Κέντρα Υγείας της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας και τις κινητές Μονάδες της ΠΦΥ της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.
45. Ημερίδα Οδοντιατρικού Συλλόγου Τρικάλων με τη συνεργασία του ΟΚΑΝΑ. Τρίκαλα, 26 Νοεμβρίου 2014. Προτάσεις για την αντιμετώπιση της επιδημίας του

- HIV/AIDS και της ηπατίτιδας στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών στα ιατρεία. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδες B & C: Ένα υποεκτιμημένο πρόβλημα δημόσιας υγείας στην Ελλάδα**» (Προεδρείο-Συντονισμός: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος, κ. Τσίγκας – μέλος ΟΣΤ, κ. Μπάκος – μέλος ΟΣΤ).
46. Σύνοψη AASLD – Ημερίδα της Γαστρεντερολογικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα/Θεσσαλονίκη, **29 Νοεμβρίου 2014**. Εισηγητής με θέμα «**Αυτοάνοσα – Χολοστατικά νοσήματα του ήπατος**» (Πρόεδροι: Αν. Καθηγήτρια Ε. Βαφειάδη, Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος, Αν. Καθηγητής Γ. Παπαθεοδωρίδης).
47. 8^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Θεσσαλονίκη, **20 Δεκεμβρίου 2014**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
48. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Κλινικής Ενδοκρινολογίας & Μεταβολικών Νόσων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **13 Ιανουαρίου 2015**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατική Νόσος στο Σακχαρώδη Διαβήτη**».
49. 22^η Διεθνής Δημερίδα Ηπατίτιδας B & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, **31 Ιανουαρίου 2015**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Χρόνιες Ηπατίτιδες: πραγματικότητα και προκλήσεις» (Συντονιστές: Σ. Ντουράκης, Γ. Χατζής). Εισηγητής με θέμα: «**Μοντέλα πρόγνωσης ΗΚΚ στην HBV/HCV λοίμωξη**».
50. 3^η Πανθεσσαλική Εκπαιδευτική Συνάντηση, Νεότερες Εξελίξεις στην Ενδοκρινολογία, στο Μεταβολισμό και στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Κλινική Ενδοκρινολογίας & Μεταβολικών Νόσων Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **7-8 Μαρτίου 2015**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Σακχαρώδης διαβήτης και ηπατική νόσος» (Συντονιστές: Α. Μπαργιώτα, Κ. Ζάχου). Εισηγητής με θέμα: «**Σακχαρώδης διαβήτης και ενδοκρινικές διαταραχές στα αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος**».
51. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 7^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **2 Απριλίου 2015**. Ομιλία με θέμα: «**Οικογενής Μεσογειακός Πυρετός: Παθογένεια – Κλινική – Εικόνα – Αντιμετώπιση**».
52. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Κως, **7-10 Μαΐου 2015**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος και των χοληφόρων: τι νεότερο στη διάγνωση και θεραπεία το 2015» (Συντονιστές: Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Πατσιαούρα). Εισηγητής με θέμα: «**Πρωτοπαθής Χολική Κίρρωση**».
53. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (8^ο έτος). Ενδοκρινικά και Μεταβολικά Νοσήματα. Αγριά Βόλου, **11-12 Σεπτεμβρίου 2015**. Στρογγυλό Τραπέζι με θέμα: «Μη αλκοολική Λιπώδης Ηπατοπάθεια / Στεατοηπατίτιδα (NAFLD/NASH)» (Συντονιστές: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος & Καθηγήτρια Ε. Διαμαντή-Κανδαράκη). Εισηγητής με θέμα: «**Διερεύνηση ασθενούς με τρανσαμινασαιμία και σακχαρώδη διαβήτη**».
54. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας «Η Διατροφή στην Υγεία και τη Νόσο». Λάρισα, **24 Οκτωβρίου 2015**. Εισηγητής με θέμα «**Παθοφυσιολογικοί Μηχανισμοί και Επιπολασμός Κοιλιοκάκης**».

55. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 8^{ος} κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **29 Οκτωβρίου 2015**. Ομιλία με θέμα: «**Κοιλιοκάκη ενηλίκων: κλινική εικόνα και εργαστηριακή προσέγγιση**».
56. 9^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Θεσσαλονίκη, **28 Νοεμβρίου 2015**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
57. Σύνοψη AASLD 2015– Ημερίδα της Γαστρεντερολογικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα/Θεσσαλονίκη, **12 Δεκεμβρίου 2015**. Εισηγητής με θέμα «**Αυτοάνοσα – Χολοστατικά νοσήματα του ήπατος**» (Πρόεδροι: Επίκ. Καθηγητής Ι. Βλαχογιαννάκος, Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος, Καθηγητής Γ. Παπαθεοδωρίδης).
58. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας Β & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, **30 Ιανουαρίου 2016**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Αντιμετώπιση Χρόνιας Ηπατίτιδας Β σε δύσκολους ασθενείς και ειδικές ομάδες» (Συντονιστές: Ε.Β. Τσιάνος, Σ. Ντουράκης). Εισηγητής με θέμα: «**Τρέχουσες και αναδύμενες θεραπείες στη χρόνια ηπατίτιδα δέλτα**».
59. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία με Διεθνή Συμμετοχή. Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος. Θεσσαλονίκη, **25 Φεβρουαρίου 2016**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Γαστρεντερολογία-Ηπατολογία» (Συντονιστές: Ε. Ακριβιάδης, Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: «**Νεότερα δεδομένα στη διάγνωση και αντιμετώπιση νοσημάτων του ήπατος**».
60. Πρόγραμμα Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων της Ελληνικής Γαστρεντερολογικής Εταιρείας 2015-2016. Αθήνα, **1 Μαρτίου 2016**. Ενότητα Μαθήματος: Αυτοάνοσα νοσήματα ήπατος – Κύηση και ήπαρ. Εκπαιδευτής με θέμα: «**Πρωτοπαθής χολική χολαγγειίτιδα (κίρρωση)**».
61. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine – Satellite Symposium sponsored by Bristol-Myers Squibb: Chronic Hepatitis C Treatment Management: From Clinical Trials to Clinical Practice! Larissa, **March 19, 2016**. “**Chronic Hepatitis C: Local & Global Treatment Guidelines**”.
62. European Association for the Study of the Liver – The International Liver Congress 2016 – Barcelona, Spain, **April 13-17, 2016**. International Autoimmune Hepatitis Group meeting (Chairperson: Prof. D. Vergani). Oral speech: “**AIH in NASH vs Steatosis in AIH: a follow up of the proposal in San Francisco**”.
63. Εκπαιδευτική Διημερίδα Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος – Σύγχρονη Διερεύνηση και Αντιμετώπιση Ηπατικών Νοσημάτων και Συνδρόμων. Θεσσαλονίκη, 27-28 Μαΐου 2016. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Πρακτική προσέγγιση ασθενών με ...» (Συντονιστές: Δ. Τσαντούλας, Ε. Ακριβιάδης). Εισηγητής με θέμα: «**Πρακτική προσέγγιση ασθενών με τρανσαμινασαιμία**».
64. 10^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Θεσσαλονίκη, **19 Νοεμβρίου 2016**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
65. American Association for the Study of Liver Diseases – The Liver Meeting 2016 – Boston, USA, **November 11-15, 2016**. Global PBC Study Group meeting (Chairpersons: Prof. G. Hirschfield & Prof. B. Hansen). Oral speech: “**Moving**”.

from biochemically early to advanced PBC: are there any prognostic factors?”

66. American Association for the Study of Liver Diseases – The Liver Meeting 2016 – Boston, USA, **November 11-15, 2016**. International Autoimmune Hepatitis Group meeting (Chairperson: Prof. D. Vergani). Oral speech: **“Antimitochondrial antibodies in AIH”**.
67. Σύνοψη AASLD 2016– Ημερίδα της Γαστρεντερολογικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα, **10 Δεκεμβρίου 2016**. Εισηγητής με θέμα **«Αυτοάνοσα – Χολοστατικά νοσήματα του ήπατος»** (Πρόεδροι: Καθηγητής Σπ. Βλαχογιαννάκος, Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος, Καθηγητής Γ. Παπαθεοδωρίδης).
68. FORUM Παθολογίας 2016, «Δυνατότητες και όρια του παθολόγου», Αθήνα, **15-17 Δεκεμβρίου 2016**. Συμπόσιο με θέμα: «Εξειδικεύσεις στην Παθολογία – Κλινική Ηπατολογία» (Συντονιστές: Καθηγητής Ι. Κοσκίνας, Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: **«Συνάφεια»**.
69. 24^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας Β & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, **28-29 Ιανουαρίου 2017**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Χρόνιες ιογενείς ηπατίτιδες: Νεότερες προκλήσεις στη διάγνωση και αντιμετώπιση» (Συντονιστές: Δ. Τσαντούλας, Σ. Καραταπάνης). Εισηγητής με θέμα: **«Σύγχρονες απόψεις για την ηπατίτιδα Ε. Υπάρχει και στην Ελλάδα;»**.
70. European School of Internal Medicine (an educational initiative of the European Federation of Internal Medicine), Riga, Latvia, **February 5-11, 2017**. Oral Lecture: **“Deranged liver biochemistry in asymptomatic individuals: What to do?”**.
71. 9th International Congress of Internal Medicine – Satellite Symposium sponsored by Bristol-Myers Squibb: Chronic Hepatitis C: Developments on the treatment management landscape over the past year. Athens, **March 10, 2017**. **“Update on the key treatment guidelines over the past year”**.
72. 9th International Congress of Internal Medicine – Satellite Lecture sponsored by Abbvie: Chronic Hepatitis C. **“Treatment of Chronic Hepatitis C Today”**. Athens, **March 11, 2017**.
73. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver – Amsterdam 2017. Poster Tour “Autoimmune and Cholestatic liver disease (Clinical)”, **April 21, 2017** (Chairperson: P. Invernizzi). **“Prompt initiation of intravenous corticosteroids prevents deterioration of acute/severe autoimmune hepatitis (AS-AIH) and the need for liver transplantation.**
74. 11th International Forum for Medical Students and Junior Doctors. Larissa, Greece, May 12, 2017. **“Unmasking autoimmune hepatitis diagnosis: A hard issue?”**
75. Εκπαιδευτική Διημερίδα Ελληνικής Γαστρεντερολογικής Εταιρείας. Θεσσαλονίκη, **12-13 Μαΐου 2017**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Ιογενείς ηπατίτιδες» (Συντονιστές: Ε. Ακριβιάδης, Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: **«Νεότερα δεδομένα για την ηπατίτιδα Ε»**.
76. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Λάρισα, **25-27 Μαΐου 2017**. Συνάντηση με τον ειδικό (Συντονιστής: Γ.Ν.

Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: «**Παγίδες στη διάγνωση της αυτοανόσου ηπατίτιδας**».

77. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Λάρισα, **25-27 Μαΐου 2017**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Σχετικά σπάνια νοσήματα» (Συντονιστές: Θ. Βασιλειάδης, Ι. Ελευσινιώτης). Εισηγητής με θέμα: «**Εξελίξεις στην επιδημιολογία και αντιμετώπιση του HDV και του HEV**».
78. Επιστημονική Εκδήλωση «Αντιμετωπίζοντας τη Χρόνια Ηπατίτιδα C με στόχο την εξάλειψή της», Εταιρεία GILEAD υπό την επιστημονική επιμέλεια της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, **24 Ιουνίου 2017**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Αντιμετωπίζοντας τις Χρόνιες Ηπατίτιδες B και C» (Συντονιστής: Ι. Κοσκίνας). Εισηγητής με θέμα: «**Τρέχοντα ζητήματα στην αντιμετώπιση της χρόνιας ηπατίτιδας B**».

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

79. Stroke Summer School of the European Stroke Organisation, Larissa, Greece, **September 10-15, 2017**. Oral Lecture: “**CNS vasculitis and other rare causes of stroke**”.
80. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (9^ο έτος). Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια. Λάρισα, **15-16 Σεπτεμβρίου 2017**. Εισηγητής με θέμα: «**Τα ...ανένταχτα εγκεφαλικά**» (Προεδρείο: Αναπλ. Καθηγήτρια Ε.Ι. Ρηγοπούλου).
81. 37^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γαστρεντερολογίας. Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία. Θεσσαλονίκη, **5-7 Οκτωβρίου 2017**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Εξελίξεις στα αυτοάνοσα χολοστατικά νοσήματα ήπατος» (Συντονιστές: Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου). Εισηγητής με θέμα: «**Τί νεότερο στην πρωτοπαθή χολική χολαγγειίτιδα (PBC)**».
82. 11^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Θεσσαλονίκη, **17 Νοεμβρίου 2017**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
83. Σύνοψη AASLD 2017– Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας & Διατροφής, Αθήνα, **25 Νοεμβρίου 2017**. Εισηγητής με θέμα «**Αυτοάνοσα – Χολοστατικά νοσήματα του ήπατος**» (Πρόεδροι: Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος, Καθηγητής Σπ. Ντουράκης).
84. 25^η Διεθνής Εκδήλωση Ιογενών Ηπατιτιδών B & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, **26-28 Ιανουαρίου 2018**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (XEN) με HCV» (Συντονιστές: Ι. Κοσκίνας, Ε. Καφετζόπουλος). Εισηγητής με θέμα: «**Διαφορές μεταξύ XEN και μη-XEN ασθενών**».
85. HOTSPOTS στη Γαστρεντερολογία και Ηπατολογία, Γαστρεντερολογικό Τμήμα Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Πατρών, Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος & Πελοποννήσου. Πάτρα, **9-10 Φεβρουαρίου 2018**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «**Ήπαρ**» (Συντονιστές: Χ. Καρατζά, Σ. Μανωλακόπουλος). Εισηγητής με θέμα: «**Αυτοάνοση ηπατίτιδα – Πρωτοπαθής Χολική Χολαγγειίτιδα: Τι νεότερο;**»
86. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παρουσιάσεις – Ανάλυση ασθενών & Διαλέξεις Νοσολογικών Οντοτήτων. 10^{ος}

- κύκλος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Λάρισα, **30 Μαρτίου 2018**. Ομιλία με θέμα: «**Αιμοφαγοκυτταρικό σύνδρομο: Βασικές αρχές αντιμετώπισης**».
87. 16^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, **4-6 Μαΐου 2018**. Συζήτηση με τον ειδικό (Συντονιστής: Γ.Ν. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: «**Διλήμματα και προκλήσεις σε ασθενή με αυτοάνοση ηπατίτιδα**».
88. 16^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, **4-6 Μαΐου 2018**. Επιλεγμένη διάλεξη (Προεδρείο: Ν. Τασσόπουλος): «**Ηπατίτιδα Ε. Μια παλιά γνώριμη με νέες προκλήσεις**».
89. 2^ο Συνέδριο Κλινικής Ηπατολογίας, Επιστημονική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας και Κλινικής Ηπατολογίας, Β΄ Παθολογικής Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο». Αθήνα, **29-30 Σεπτεμβρίου 2018**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «**Θέματα Κλινικής Ηπατολογίας**» (Συντονιστές: Ι. Κοσκίνας, Ε. Βαφειάδη-Ζουμπούλη). Εισηγητής με θέμα: «**Εναλλακτικές μορφές αυτοάνοσων ηπατοπαθειών**»
90. 21^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εσωτερικής Παθολογίας, Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας. Αθήνα, **31 Οκτωβρίου – 3 Νοεμβρίου 2018**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «**Επίκαιρη ενημέρωση στα νοσήματα του ήπατος – Πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση**» (Συντονιστές: Σ. Ντουράκης, Γ. Νταλέκος). Εισηγητής με θέμα: «**Αυτοάνοσα νοσήματα ήπατος**».
91. 12^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας - 2^ο Μάθημα. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, **30 Νοεμβρίου 2018**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
92. 26^η Εκδήλωση Ιογενών Ηπατιτιδών Β & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, **26-27 Ιανουαρίου 2019**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**» (Συντονιστές: Α. Αλεξοπούλου, Ε. Μάνεσης). Εισηγητής με θέμα: «**Το μέλλον στη θεραπεία**».
93. European Association for the Study of the Liver – The International Liver Congress 2019 – Vienna, Austria, **April 10-14, 2019**. International Autoimmune Hepatitis Group meeting (Chairperson: R. Liberal, Y. de Boer). Oral speech: “**Antimitochondrial autoantibodies in AIH**”.
94. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, **9-11 Μαΐου 2019**. Επιλεγμένη διάλεξη (Προεδρείο: Σ. Καραταπάνης): «**Παρόν και μέλλον στη θεραπεία της ηπατίτιδας δ**».
95. 22^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εσωτερικής Παθολογίας, Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας. Αθήνα, **30 Οκτωβρίου – 2 Νοεμβρίου 2019**. Κλινικό Φροντιστήριο με θέμα: «**Επίκαιρη ενημέρωση στη θεραπεία νοσημάτων του ήπατος**» (Συντονιστές: Σ. Ντουράκης, Α. Αλεξοπούλου). Εισηγητής με θέμα: «**Θεραπεία αυτοανόσων νοσημάτων**».
96. American Association for the Study of Liver Diseases – The Liver Meeting 2019 – Boston, USA, **November 8-12, 2019**. International Autoimmune Hepatitis Group meeting (Chairs: Y. de Boer, R. Liberal). Oral speech: “**Antimitochondrial antibodies positivity in AIH**”.
97. American Association for the Study of Liver Diseases – The Liver Meeting 2019 – Boston, USA, **November 8-12, 2019**. Global PBC Study Group meeting (Chairs: B. Hansen, M. Mayo). Oral speech: “**The significance of IgM in PBC patients**”.

98. American Association for the Study of Liver Diseases – The Liver Meeting 2019 – Boston, USA, **November 8-12, 2019**. Global PBC Study Group meeting (Chairs: B. Hansen, M. Mayo). Oral speech: “**Prevalence and significance of extrahepatic autoimmune diseases in PBC**”.
99. Εκπαιδευτική Διημερίδα «Ίνωση-Κίρρωση-Καρκίνος Ήπατος», Εταιρεία Μελέτης, Έρευνας και Θεραπείας της Μεταστατικής Νεοπλασματικής Νόσου. Αθήνα, **29-30 Νοεμβρίου 2019**. Στρογγυλή τράπεζα με θέμα: «Ειδικά, συχνά και ιδιαίτερα προβλήματα κίρρωτικών ασθενών (Συντονιστές: Ι. Βλαχογιαννάκος, Δ. Ψιλόπουλος). Εισηγητής με θέμα: «**Θρόμβωση πυλαίας σε κίρρωτικούς με ή χωρίς ΗΚΚ**».

ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ ΣΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΑ ΤΡΑΠΕΖΙΑ

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

1. **Προεδρείο σε συνεδρία προφορικών ανακοινώσεων** με θεματολογία «Ήπατολογία-Γαστρεντερολογία». 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας, Λάρισα 29-31 Μαρτίου 2012.
2. **Προεδρείο σε συνεδρία ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων** με θεματολογία «Λοιμώξεις». 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας, Λάρισα 28-30 Μαρτίου 2013.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

3. **Προεδρείο σε ομιλία με θέμα:** «Οι λοιμώξεις στο διαβητικό ασθενή» στο πλαίσιο της διημερίδας «Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας - 7^ο έτος», Λουτρά Αριδαίας, 26-27 Σεπτεμβρίου 2014.
4. **Chairperson in State-of-the-Art Lecture:** Disease specific IVIG to treat diverse autoimmune diseases (Prof. M. Blank). 9th International Congress of Internal Medicine, Athens, March 9-11, 2017.
5. **Προεδρείο σε συνεδρία ηλεκτρονικά αναρτημένων ανακοινώσεων** με θεματολογία «Κίρρωση ». 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

6. **Chairperson in Round Table:** Autoinflammatory syndromes. 10th International Congress of Internal Medicine, Athens, March 22-24, 2018.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ (ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ Ή ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ)

1. **N.K. Γατσέλης**, Ε. Αυγερινός, Α. Βενουζίου, Α. Ηλίας, Ν. Βραχλής, Ζ. Ηλιοδρομίτη, Κ.Ι. Γουργουλιάνης, Π.Α. Μολυβδάς. **Frequency of Respiratory Disorders During Sleep**. 9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος. Θεσσαλονίκη, 4-7 Δεκεμβρίου 1997.
2. Κ. Σταραντζής, **N.K. Γατσέλης**, Α. Τσικρικώνη, Α. Καραντάνας, Κ. Πατεράκης, Γ.Μ. Χατζηγεωργίου, Α. Παπαδημητρίου. **Κλινικοεργαστηριακή μελέτη ασθενών με νευραλγία τριδύμου**. 7^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Λάρισα, 27-29 Απριλίου 2001.
3. Σ. Γεωργιάδου, Α. Βενουζίου, **N.K. Γατσέλης**, Γ. Χατζηγεωργίου, Β. Βελέντζα, Α. Παπαδημητρίου. Παρουσία της μεταλλαγής (G209A) στο γονίδιο της a-SYNUCLEIN σε ελληνικές οικογένειες με νόσο Parkinson. 7^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Λάρισα, 27-29 Απριλίου 2001. **Η ανωτέρω εργασία απέσπασε το Α΄ βραβείο αναρτημένης ανακοίνωσης μετά από κρίση**.
4. Κ. Zachou, Ch. Liaskos, D. Christodoulou, M. Kardasi, G Papadamou, **N. Gatselis**, F. Gerovasilis, E. Tsianos, G. Dalekos. **Anti-cardiolipin antibodies (anti-CL) in patients with hepatitis C virus (HCV) infection are independent of beta2-glycoprotein I (b2GPI) co-factor of features of antiphospholipid syndrome (APS)**. 37th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Madrid, April 18-21, 2002.
5. Σ. Γεωργιάδου, Κ. Ζάχου, Χ. Λιάσκος, **N. Γατσέλης**, Α. Τσικρικώνη, Φ. Γεροβασίλης, Μ. Καρδάση, Ε. Μακρή, Γ. Παπαδάμου, και Γ.Ν. Νταλέκος. **Αυξημένη συχνότητα «λανθάνουσας» λοίμωξης από τον ιό της ηπατίτιδας Β (HBV) σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C (HCV) από την Κεντρική Ελλάδα: απουσία συσχέτισης με βαρύτερη ηπατική νόσο**. Δημερίδα Ηπατίτιδα Β και C. Αθήνα 15-16 Φεβρουαρίου 2003. [Στο: Χατζηγιάννης Σ.Ι. (εκδ), *Ηπατίτιδα Β και C 2003*, Αθήνα, Ιατρικές Εκδόσεις Π.Χ> Πασχαλίδης, 2004, σ. 304-315].
6. Χ. Λιάσκος, Κ. Ζάχου, Σ. Γεωργιάδου, **N. Γατσέλης**, Γ.Ν. Νταλέκος. **Αντικαρδιολιπινικά αντισώματα (a-CL Abs) σε ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος (ANH)**. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
7. Κ. Ζάχου, Χ. Λιάσκος, Δ.Κ. Χριστοδούλου, Μ. Καρδάση, Γ. Παπαδάμου, **N. Γατσέλης**, Σ. Γεωργιάδου, Ε.Β. Τσιάνος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Τα αντικαρδιολιπινικά αντισώματα (a-CL Abs) στις ιογενείς ηπατίτιδες είναι "ανεξάρτητα" από την β2-γλυκοπρωτεΐνη I (β2-GPI) ή τις εκδηλώσεις του αντιφωσfolιπιδικού συνδρόμου**. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
8. Σ. Γεωργιάδου, Κ. Ζάχου, Χ. Λιάσκος, **N. Γατσέλης**, Α. Τσικρικώνη, Φ. Γεροβασίλης, Μ. Καρδάση, Γ. Παπαδάμου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Αυξημένη συχνότητα λανθάνουσας HBV λοίμωξης σε HCV ασθενείς της Κεντρικής Ελλάδας : απουσία συσχέτισης με βαρύτερη ηπατική νόσο**. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
9. **N. Γατσέλης**, Σ. Γεωργιάδου, Ν. Τασσόπουλος, Χ. Λιάσκος, Α. Χατζάκης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Συσχέτιση της παρουσίας οργανοειδικών (ΟΑ) και μη οργανοειδικών (ΜΟΑ) αυτοαντισωμάτων με την ανταπόκριση στην θεραπεία**

στην HCV λοίμωξη : πρόδρομη ανακοίνωση. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.

10. Κ. Ζάχου, Χ. Λιάσκος, **N. Γατσέλης**, Σ. Γεωργιάδου, Γ. Παπαδάμου, Ε. Μακρή, Μ. Καρδάση, Δ.Κ. Χριστοδούλου, Ε.Β. Τσιάνος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Αντισώματα κατά μικροσωμίων ήπατος/νεφρών και άλλα αυτοαντισώματα (ΑΑ) σε HCV ασθενείς της Κεντρικής Ελλάδας.** 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
11. Α. Στέφος, Χ. Λιάσκος, Κ. Ζάχου, Ε. Μακρή, Γ. Παπαδάμου, Σ. Γεωργιάδου, **N. Γατσέλης**, Χ. Χατζηχριστοδούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Δημογραφικά χαρακτηριστικά ασθενών με χρόνια HBV λοίμωξη στην περιοχή της Κεντρικής Ελλάδας (ΚΕ) : παρουσία ενδείξεων παράτασης του προβλήματος.** 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
12. C. Liaskos, K. Zachou, E. Rigopoulou, S. Georgiadou, **N. Gatselis**, G.N. Dalekos. **Prevalence and clinical significance of anticardiolipin antibodies (anti-CL Abs) in patients with autoimmune hepatitis (AIH).** Falk Symposium, No 142, October 12-13, 2004, Freiburg, Germany.
13. C. Liaskos, T.A. Zografos, E. Togousidis, K. Zachou, **N. Gatselis**, E.I. Rigopoulou, A. Germenis, G.N. Dalekos. **Alterations of leptin levels during IFN-alpha treatment in patients with chronic viral hepatitis B and C: Evidence of an IFN-alpha-mediated suppression of leptin production.** 56th Annual Meeting of the American Association for the Study of Liver Diseases, San Francisco, California, USA, November 11-15, 2005.
14. D.P. Bogdanos, C. Liaskos, G.L. Norman, M. Horner, D. Murphy, **N. Gatselis**, E.I. Rigopoulou, H. Smith, D. Vergani, G.N. Dalekos. **Interferon-alpha unmasks a novel golgi-like immunofluorescence pattern specifically present in patients with chronic hepatitis C virus (HCV) infection.** 5th International Congress on Autoimmunity, Sorrento, Italy, November 29 – December 3, 2006.
15. C. Liaskos, D.P. Bogdanos, **N. Gatselis**, M. Homer, Z. Shums, D. Murphy, E.I. Rigopoulou, H. Smith, D. Vergani, G.L. Norman, G.N. Dalekos. **Chronic hepatitis C is characterized by an interferon-alpha induced novel autoantibody giving a crescent pattern by indirect immunofluorescence.** 42th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Barcelona, April 11-15, 2007.
16. E. Kapsalaki, A. Balatsouka, A. Vassiou, **N. Gatselis**, G. Dalekos, I. Fezoulidis. **The role of MRI in the early diagnosis and follow-up of patients with spondylodiscitis.** 32nd Annual Meeting of European Society of Neuro-Radiology. Genoa, Italy, September 20-23, 2007.
17. S. Gabeta, G.L. Norman, **N. Gatselis**, C. Liaskos, P.A. Papamichalis, A. Garagounis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou and G.N. Dalekos. **IgA isotype specific anti-b2gpi antibodies in patients with autoimmune liver diseases.** 43rd Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Milano, April 23-27, 2008.
18. M. Mytilinaiou, W. Meyer, A. Janssen, P. Pavlides, C. Probst, **N.K. Gatselis**, L. Komorowski, W. Schlumberger, D. Vergani, D.P. Bogdanos. **Diagnostic and clinical application of a new live immunoassay that simultaneously detects the multiple nuclear dot specific antigens in primary biliary cirrhosis.** 44th Annual

Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Copenhagen, Denmark, April, 22-26, 2009.

19. Α. Στέφος, **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Ε. Κουμάτι, Α-Μ. Κουρή, Σ. Σκρίμπας, Κ. Μακαρίτσης, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Σπλαγγνική Λεϊσμανίαση: Από τη διάγνωση στη Θεραπεία.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
20. Α. Στέφος, **N.K. Γατσέλης**, Σ.Π. Γεωργιάδου, Γ. Παπαδάμου, Π. Παπαμιχάλης, Κ. Μακαρίτσης, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Οικογενής μεσογειακός πυρετός: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
21. Ε. Καψαλάκη, **N.K. Γατσέλης**, Α. Βάσιου, Κ. Μακαρίτσης, Κ. Φουντάς, Γ. Νταλέκος, Ι. Φεζουλίδης. **Η συμβολή της μαγνητικής τομογραφίας στην αρχική διερεύνηση και παρακολούθηση ασθενών με σπονδυλοδισκίτιδα.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
22. Κ. Γαλάνης, Κ. Ζάχου, **N.K. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Γ.Ν. Νταλέκος, Ε.Ι. Ρηγοπούλου. **Μολυσματικά απόβλητα από την κατ' οίκον ενέσιμη θεραπεία με IFN-A σε ασθενείς με χρόνια HBV ή HCV λοίμωξη.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
23. **N.K. Γατσέλης**, Π. Παπαμιχάλης, Κ. Ζάχου, Γ.Κ. Κουκούλης, Σ. Γκαμπέτα, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Σύγκριση του απλοποιημένου συστήματος για τη διάγνωση αυτοανόσου ηπατίτιδας σε σχέση με το αρχικό σύστημα βαθμοποίησης σε ασθενείς με χρόνια ηπατικά νοσήματα.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
24. Κ. Ζάχου, **N. Γατσέλης**, Ε. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Μυκοφαινόλη στη θεραπεία της αυτοάνοσης ηπατίτιδα: Πρώτη μεγάλη προοπτική μελέτη σε 68 ασθενείς.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
25. Ε. Καψαλάκη, Γ. Πρωτόγερου, Ι. Τσούγος, Ε. Κούση, **N. Γατσέλης**, Γ. Νταλέκος, Κ. Φουντάς, Ι. Φεζουλίδης. **Απεικονιστική διερεύνηση φλεγμονωδών παθήσεων εγκεφάλου και διαφορική διάγνωση.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
26. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Γ. Παπαδάμου, Α. Στέφος, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Ε. Καψαλάκη, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Πρωτοπαθές ηπατικό λέμφωμα: Μία ασυνήθιστη εκδήλωση σε δύο ασθενείς.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
27. Α. Γκαραγκούνης, Μ. Μπούλμπου, Σ. Γεωργιάδου, **N. Γατσέλης**, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Σιδηροπενική αναιμία σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας ως εκδήλωση κοιλιοκάκης.** 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

28. **N.K. Γατσέλης**, F. Le Gal, I. Mederacke, A. Soulier, B. Bremer, C. Rodriguez, S. Chevaliez, H. Wedemeyer, E. Gordien, J-M. Pawlotsky. **Ανίχνευση και ποσοτικοποίηση του ιού της ηπατίτιδας δέλτα: Θέματα σχετικά με την προτυποποίηση και αναγκαιότητα της μεθόδου στην κλινική πράξη**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
29. **N.K. Γατσέλης**, X. Λιάσκος, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ. Παπαδάμου, Α. Αργυράκη, Γ.Ν. Νταλέκος. **Δηλητηρίαση από μανιτάρια και ανθεκτική μεταβολική οξέωση: Μία θεραπευτική «παγίδα»**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
30. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Α. Ζαφειρίου, Χ. Γιώτη, Α. Στέφος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Πρώιμη πρωτοπαθής χολική κίρρωση: Μία νέα συσχέτιση με οξώδες ερύθημα αγνώστου αιτιολογίας**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
31. **N.K. Γατσέλης**, Γ. Τζελάς, Κ. Ζάχου, Σ. Γκαμπέτα, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Κλινική σημασία των αντισωμάτων έναντι απαμιδωμένων πεπτιδίων γλιαδίνης σε ασθενείς με χρόνια ηπατικά νοσήματα**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
32. Α. Στέφος, Κ. Ζάχου, Γ. Παπαδάμου, **N. Γατσέλης**, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Επιδημιολογικά χαρακτηριστικά της αλκοολικής νόσου του ήπατος στην Κεντρική Ελλάδα**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
33. **N.K. Γατσέλης**, Κ.Π. Μακαρίτσης, Ι. Γκαμπράνης, Α. Στέφος, Κ. Καρανίκας, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ασυνήθεις καρδιοαγγειακές επιπλοκές της βρουκελλώσεως: Ανάλυση δύο ασθενών και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας**. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011.
34. **N.K. Gatselis**, F. Le Gal, I. Mederacke, A. Soulier, B. Bremer, C. Rodriguez, S. Chevaliez, H. Wedemeyer, E. Gordien, J-M. Pawlotsky. **“Hepatitis Delta Virus RNA Detection and Quantification: Issues with standardization and needs for clinical practice”**. 46th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Berlin, Germany, March 30 – April 3, 2011.
Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε ως TOP 10% Young Investigator Poster Abstract και απέσπασε υποτροφία (travel bursary) από την EASL και παρουσιάστηκε κατόπιν πρόσκλησης στο Early Morning Workshop: What’s new in delta virus infection? (Chairpersons: Prof. Erhardt & Prof. Yalcin), Saturday, April 2, 2011.
35. Κ. Zachou, **N. Gatselis**, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. **Mycophenolate for autoimmune hepatitis treatment: Prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of treatment-naïve patients**. 46th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Berlin, Germany, March 30 – April 3, 2011.
36. **N.K. Gatselis**, Κ. Zachou, G.L. Norman, S. Gabeta, Α. Stefos, G.N. Dalekos. **“Serial analysis of autoantibodies in patients with primary biliary cirrhosis”**. 10th Congress of the European Federation of Internal Medicine and 17th Panhellenic Congress of Internal Medicine, Athens, Greece, October 5-8, 2011.

37. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G. Tzelas, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, A. Germenis, G.N. Dalekos. **“Clinical significance of deamidated gliadin peptide antibodies in patients with chronic liver diseases”**. 10th Congress of the European Federation of Internal Medicine and 17th Panhellenic Congress of Internal Medicine, Athens, Greece, October 5-8, 2011.
38. K. Zachou, **N. Gatselis**, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. **“Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: a prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients”**. 10th Congress of the European Federation of Internal Medicine and 17th Panhellenic Congress of Internal Medicine, Athens, Greece, October 5-8, 2011. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 1^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
39. Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Α. Στέφος, **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Α. Πολύζος, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Χαρακτηριστικά της λοίμωξης από το στέλεχος της νέας γρίπης Α (H1N1)**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
40. Α. Σαΐτης, Α. Στέφος, Σ. Βαλαής, **N.K. Γατσέλης**, Α. Πολύζος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Λοίμωξη από τον ιό του δυτικού Νείλου: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
41. Α-Λ. Σκούρα, Ε. Κουμάτι, Θ. Νικολοπούλου, Σ. Βαλαής, **N.K. Γατσέλης**, Α. Στέφος, Γ. Παπαδάμου, Κ. Ζάχου, Α. Πολύζος, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Καταστροφικό αντιφωσφολιπιδικό σύνδρομο: Περιγραφή τριών ασθενών**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
42. Κ. Γάτος, Β. Παπαβασιλείου, Χ. Λιάσκος, **N.K. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Νόσος εξ ονύχων γαλής σε ασθενείς με λεμφαδενοπάθεια**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
43. Κ. Ζάχου, Σ. Γκαμπέτα, **N.K. Γατσέλης**, Α. Οικονόμου, Ε. Εξάρχου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Κλινική σημασία SLA/LP αντισωμάτων στην αυτοάνοση ηπατίτιδα: Απουσία συσχέτισης με δυσμενέστερη πρόγνωση**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
44. Α.Ι. Σαΐτης, **N. Γατσέλης**, Α. Πολύζος, Κ. Ζάχου, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Η υποξεία θυρεοειδίτιδα ως αίτιο παρατεινόμενου εμπυρέτου σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
45. Δ. Νάση, Χ. Λιάσκος, Γ. Παπαδάμου, **N.K. Γατσέλης**, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ιδιοπαθής χυλοθώρακας: Παρουσίαση ασθενούς και διαγνωστική προσέγγιση**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
46. Α-Λ. Σκούρα, **N.K. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Διάρρηση δωδεκαδακτύλου από κατάποση ξένου σώματος: Μία σπάνια αιτία κοιλιακού άλγους**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.

47. Α-Λ. Σκούρα, Θ. Νικολοπούλου, **N.K. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Φυματιώδης περιτονίτιδα: Μία ασυνήθιστη κατάσταση**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
48. Χ. Λιάσκος, Θ. Νικολοπούλου, Γ. Παπαδάμου, **N.K. Γατσέλης**, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Κρυπτοκοκκική μηνιγγίτιδα**. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
49. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, G. Tzelas, S. Gabeta, M. Speletas, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **IgA antibodies against deamidated gliadin peptides and tissue transglutaminase in patients with chronic liver diseases**. 47th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Barcelona, Spain, April 18-22, 2012.
50. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Clinical significance of the fluctuation of primary biliary cirrhosis-related autoantibodies during the course of the disease**. 47th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Barcelona, Spain, April 18-22, 2012.
51. Lyberopoulou. G Chachami. **N.K. Gatselis**, P. Eliades, E. Paraskeva, K. Zachou, A. Mamalaki, G.N. Dalekos, G. Simos. **Determination and significance of serum hepcidin and liver hepcidin mRNA levels in patients with hepatopathies**. 37th FEBS Congress. Seville, Spain, September 4-9, 2012.
52. **Πανελλήνια πολυκεντρική επιδημιολογική μελέτη λοιμώδους ενδοκαρδίτιδας: πρώτα αποτελέσματα**. Ελληνική Ομάδα Εργασίας για τη Λοιμώδη Ενδοκαρδίτιδα. Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας. 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λοιμώξεων. Αθήνα, 22-24 Φεβρουαρίου 2013.
53. Α.Ι. Σαΐτης, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Η συχνότητα και ο ρόλος του πολυμορφισμού της IL-28B (RS12979860) σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β στην κεντρική Ελλάδα**. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
54. Α.Ι. Σαΐτης, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Κ. Πολύζος, Σ. Γκαμπέτα, Σ. Βαλαής, Γ.Ν. Νταλέκος. **Η πρωτοπαθής χολική κίρρωση στη Θεσσαλία**. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
55. Κ. Πολύζος, Α. Στέφος, Σ. Γεωργιάδου, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Α. Πολύζος, Ε. Πετεινάκη, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ασυνήθης εντόπιση ασπεργίλλωσης σε ασθενής με σακχαρώδη διαβήτη**. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
56. Σ.Β. Βαλαής, Θ. Νικολοπούλου, Σ. Μανουλάκας, Α. Οικονόμου, Σ. Γεωργιάδου, Α. Στέφος, Σ. Σκρίμπας, Κ. Ζάχου, Α. Πολύζος, Κ.Π. Μακαρίτσης, Μ. Μπούλμπου, **N. Γατσέλης**, Ε. Πετεινάκη, Γ.Ν. Νταλέκος. **Βρουκέλλωση: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής και του Ομώνυμου Ερευνητικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
57. Ε. Κουμάτι, Ν. Γατσέλης, Σ. Γεωργιάδου, Κ. Ζάχου, Α. Στέφος, Α. Πολύζος, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ. Παπαδάμου, Μ. Μπούλμπου, Ε. Πετεινάκη, Γ.Ν. Νταλέκος. **Λοιμώδης ενδοκαρδίτιδα: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής και του Ομώνυμου Ερευνητικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας την**

τελευταία διαετία. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.

58. Α.Α. Σκούρα, Θ. Νικολοπούλου, Ν. Γκουζής, Ι. Σαμαράς, Δ. Φερφέλης, Ε. Λιάκος, **Ν. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Κ.Π. Μακαρίτσης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ασθενής με παρατεινόμενο εμπύρετο και ιστολογική επιβεβαίωση λεμφώματος στον οφθαλμικό κόγχο και το βλεννογόνο των ανώτερων αναπνευστικών οδών.** 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
59. Μ. Μπακαρόζη, Π. Θώδα, Κ. Πολύζος, Κ. Ζάχου, **Ν. Γατσέλης**, Α. Πολύζος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ιδιοπαθές υπερηωσινοφιλικό σύνδρομο.** 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
60. Μ. Μπακαρόζη, Κ. Πολύζος, **Ν. Γατσέλης**, Α. Στέφος, Σ. Σκρίμπας, Κ. Ζάχου, Α. Πολύζος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Υποτροπιάζουσα οροαρνητική συμμετρική υμενίτιδα με οίδημα που αφήνει εντύπωμα (Remitting Seronegative Symmetrical Synovitis with Pitting Edema, RS3PE syndrome).** 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
61. **N.K. Gatselis**, A. Soulier, S. Chevaliez, K. Patel, A.J. Muir, J.-M. Pawlotsky. **Utility of serum samples for IL28B genotyping: a valuable source of genomic DNA.** 48th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 24-28, 2013.
62. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Γ.Ν. Νταλέκος. **Η πρωτοπαθής χολική κίρρωση στη Θεσσαλία.** 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.
63. Α. Σαΐτης, **Ν. Γατσέλης**, Ι. Κετίκογλου, Κ. Ζάχου, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Ο πολυμορφισμός rs12979860 της IL-28 σε Έλληνες ασθενείς με HCV λοίμωξη.** 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.
64. Ε. Ρηγοπούλου, Κ. Ζάχου, **Ν. Γατσέλης**, Γ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Αυτοάνοση ηπατίτιδα σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β και C: Κλινικά χαρακτηριστικά, πορεία και έκβαση της νόσου.** 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.
65. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Α. Λυμπεροπούλου, Γ. Χαχάμη, Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Π. Ηλιάδης, Ε. Παρασκευά, Α. Μαμαλάκη, Γ. Σίμος, Γ.Ν. Νταλέκος. **Μείωση της παραγωγής εψιδίνης σε ασθενείς με αυτοάνοσα ηπατικά νοσήματα.** 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 2^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
66. Χ. Τριάντος, Α. Κουράκλη, **N.K. Γατσέλης**, Μ. Καλαφατέλη, Π. Λαμπροπούλου, Β. Πεσλή, Κ. Θωμόπουλος, Α. Τσαμαντάς, Μ. Χρηστοφίδου, Ε. Γελαστοπούλου, Β. Νικολοπούλου, Α. Συμεωνίδης, Γ.Ν. Νταλέκος, Χ. Λαμπροπούλου-Καρατζά. **Η μακροχρόνια αποτελεσματικότητα της μονοθεραπείας με ιντερφερόνη α-2b/πεγκυλιωμένη ιντερφερόνη α-2b σε ασθενείς με β-θαλασσαιμία και χρόνια ηπατίτιδα C.** 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.
67. Κ. Ζάχου, **Ν. Γατσέλης**, Γ.Κ. Κουκούλης, Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Κ. Γαλάνης, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. **Φυσική ιστορία της αυτοάνοσης ηπατίτιδας**

στην Ελλάδα: Ο ρόλος της μυκοφαινολάτης. 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

68. K. Zachou, **N. Gatselis**, S. Gabeta, A.I. Saitis, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Autoimmune hepatitis natural history: a single Greek center experience focused on long-term effect of mycophenolate mofetil as first line treatment.** American Association for the Study of Liver Disease, The Liver Meeting 2013. Washington, DC, USA, November 1-5, 2013.
69. G.V. Papatheodoridis, **N. Gatselis**, I. Goulis, S. Karatapanis, M. Deutsch, K. Mimidis, C. Drakoulis, E.A. Akriviadis, G.N. Dalekos. **IL28B polymorphisms as predictors of response to peginterferon-alfa-2a in HBeAg-negative chronic hepatitis B.** American Association for the Study of Liver Disease, The Liver Meeting 2013. Washington, DC, USA, November 1-5, 2013.
70. G. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, P. Arends, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L.A. Jansen, P. Lambertico. **Risk and risk factors of hepatocellular carcinoma in Caucasian chronic hepatitis B patients with or without cirrhosis treated with entecavir or tenofovir.** American Association for the Study of Liver Disease, The Liver Meeting 2013. Washington, DC, USA, November 1-5, 2013.
71. C.K. Triantos, A Kourakli, **N. Gatselis**, M. Kalafateli, P. Lambropoulou, A. Delastic, K. Thomopoulos, A Tsamandas, M. Christofidou, E. Jelastopulu, V. Nikolopoulou, A. Symeonidis, G.N. Dalekos, C. Labropoulou-Karatza. **Long-term efficacy of interferon a-2b/Peg-interferon a-2b monotherapy in b-thalassemics with chronic hepatitis C.** American Association for the Study of Liver Disease, The Liver Meeting 2013. Washington, DC, USA, November 1-5, 2013.
72. S. Gabeta, K. Zachou, **N. Gatselis**, A. Saitis, G. Papadamou, E. Rigopoulou, G.K. Koukoulis. **Autoimmune hepatitis natural history: A single center experience, focusing on long term follow up of patients treated with mycophenolate mofetil as first line treatment.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
73. S. Gabeta, K. Zachou, **N.K. Gatselis**, K. Oikonomou, I. Goulis, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Clinical significance of anti-SLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 in patients with autoimmune hepatitis.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
74. S. Gabeta, K. Zachou, **N.K. Gatselis**, D.P. Bogdanos, M.N. Manoussakis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **B-cell epitopes of Ro52 autoantigen in anti-SLA/LP-positive and -negative patients with autoimmune hepatitis.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.

75. G.L. Norman, **N.K. Gatselis**, Z. Shums, C. Liaskos, D. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Cartilage oligomeric matrix protein (COMP): A novel non-invasive marker for assessing liver fibrosis and risk of progression to HCC.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
76. S. Gabeta, K. Zachou, **N.K. Gatselis**, A. Saitis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. COMP serum levels: **A new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
77. S. Valais, S. Skrimpas, T. Nikolopoulou, S. Manoulakas,^[1]S. Georgiadou, K.P. Makaritsis, E.I. Rigopoulou, **N.K. Gatselis**,^[1]E. Petinaki, G.N. Dalekos. Central nervous system infections: **A single Greek center experience. 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece.** Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
78. K. Polyzos, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, A. Polyzos, E. Kostopoulou, M. Speletas, E. Kapsalaki, E. Peteinaki, E. Athanasiou, G.N. Dalekos. **A severe case of disseminated Nocardiosis.** 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014.
79. T.J. Weismuller, J.A. Talwalkar, C.Y. Ponsioen, D.N. Gotthardt, H.-U. Marschall, S. Naess, K. Holm, R.K. Weersma, K.N. Lazaridis, J. Fevery, P.J. Trivedi, C. Schramm, O. Chazouilleres, T. Muller, M. Farkkila, S. Almer, S. Pereira, A.L. Mason, A. Floreani, P. Milkiewicz, H. Harley, A. Pares, L. de Vries, C. Manser, **N. Gatselis**, C. Berg, H. Lenzen, M. Benito de Valle M. Imam, G. Kirchner, P. de Leuw, V. Zimmer, L. Fabris, F. Braun, G.M. Hirschfield, M. Marzioni, B.D. Juran C.P. Strassburg,^[1]U. Beuers, M.P. Manns, E. Schruppf, T.H. Karlsen, A. Bergquist, K.M. Boberg, International PSC Study Group. **Primary Sclerosing Cholangitis from a global perspective – A multicenter, retrospective, observational PSC study group.** 49th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. London, UK, April 9-13, 2014. [oral presentation]
80. K. Zachou, S. Gabeta, **N.K. Gatselis**, K. Oikonomou, I. Goulis, M.N. Manoussakis, Y. Renaudineau, D.P. Bogdanos, G.N. Dalekos. **Anti-SLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 and fine specificity of anti-Ro52 antibodies in patients with autoimmune hepatitis.** 49th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. London, UK, April 9-13, 2014.
81. G.V. Papatheodoridis, G. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin,^[1]M. Buti, J. Goulis, P. Arends, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L.A. Janssen, P. Lampertico. **PAGE-B: Risk score for Hepatocellular Carcinoma development in Caucasian chronic hepatitis B patients receiving entecavir of tenofovir.** 49th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. London, UK, April 9-13, 2014.
82. **N. Gatselis**, K. Zachou, A.I. Saitis, E. Spyrou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Geoepidemiology of primary biliary cirrhosis in Central Greece.** The Liver Meeting 2014, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 7-11, 2014.

83. **N. Gatselis**, A. Lyberopoulou, K. Zachou, G. Chachami, P. Eliades, S. Gabeta, E. Paraskeva, A. Mamalaki, G.K. Koukoulis, G. Simos, G.N. Dalekos. **Down-regulation of hepcidin production in patients with autoimmune liver diseases.** The Liver Meeting 2014, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 7-11, 2014.
84. S. Gabeta, K. Zachou, Z. Shums, **N. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.L. Norman, G.N. Dalekos. **Cartilage oligomeric matrix protein (COMP) serum levels: a new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis.** The Liver Meeting 2014, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 7-11, 2014.
85. G.L. Norman, **N. Gatselis**, Z. Shums, C. Liaskos, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. **Cartilage oligomeric matrix protein (COMP): A novel non-invasive marker for assessing liver cirrhosis and risk of progression to hepatocellular carcinoma.** The Liver Meeting 2014, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 7-11, 2014.
86. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, I. Goulis, H. Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. **Timing of hepatocellular carcinoma (HCC) development and predictability of a modified PAGE-B risk score in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients treated with entecavir (ETV) or tenofovir (TDF).** The Liver Meeting 2014, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 7-11, 2014.
87. Α. Βακράκου, Κ. Ζάχου, Θ. Ανδρουτσάκος, **N. Γατσέλης**, Κ. Αζαριάδη, Γ. Χατζής, Γ.Ν. Νταλέκος, Μ.Ν. Μανουσάκης. **Ελαττωμένη ορολογική δραστηριότητα της DNase-1 σε ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος.** 24ο Συνέδριο Ρευματολογίας, Αθήνα, 11-14 Δεκεμβρίου 2014.
88. Κ. Ζάχου, Ν. Γατσέλης, Σ. Γκαμπέτα, Α. Σαΐτης, Γ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. **Μακροχρόνια έκβαση ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα που έλαβαν mycophenolate mofetil ως θεραπεία πρώτης γραμμής.** 1^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 26-28 Φεβρουαρίου 2015. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 1^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
89. Ν.Κ. Γατσέλης, G.L. Norman, Κ. Ζάχου, Z. Shums, Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Γ.Ν. Νταλέκος. Πρωτεΐνη GP73 (Golgi Protein 73): Ένας νέος βιοδείκτης για την εκτίμηση της ηπατικής ίνωσης και του κινδύνου εξέλιξης σε ηπατοκυτταρικό καρκίνο. 1^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 26-28 Φεβρουαρίου 2015.
90. Ν.Κ. Gatselis, Α.Γ. Vakrakou, Κ. Zachou, Τ. Androutsakos, Κ. Azariadi, Γ. Hatzis, Μ.Ν. Manoussakis, G.N. Dalekos. Decreased Serum DNase1 activity in patients with autoimmune liver diseases. 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 19-21, 2015.
91. Κ. Zachou, Ν. Gatselis, S. Gabeta, Α. Saitis, Ε.Ι. Rigopoulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Long-term outcome of patients with autoimmune hepatitis

- receiving mycophenolate mofetil (MMF) as first line treatment. 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 19-21, 2015. [SEP]
92. N.K. Gatselis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou, G. Papadamou, K. Galanis, G.N. Dalekos. Telbivudine for the treatment of chronic hepatitis B: A case series. 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 19-21, 2015.
 93. N.K. Gatselis, G.L. Norman, K. Zachou, Z. Shums, A. Saitis, S. Gabeta, G.N. Dalekos. Golgi Protein (GP73): A new non-invasive biomarker for assessing liver fibrosis and risk of progression to hepatocellular carcinoma. 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 19-21, 2015.
 94. S. Hardtke, Z. Abbas, S. Hamid, E. Ceausu, G.N. Dalekos, G. Niro, G. Corti, L.M. Pinheiro Borzacov, R. Parana, [SEP] **N.K. Gatselis**, A. Motoc, P. Ingiliz, M. Muche, A. Wranke, [SEP] M. Wobse, C. Yurdaydin, M.P. Manns, H. Wedemeyer, [SEP] on behalf of The Hepatitis Delta International Network. Global epidemiology of hepatitis delta: First data from the Hepatitis Delta International Network. 50th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 22-26, 2015.
 95. G. Papatheodoridis, G. Dalekos, C. Yurdaydin, M. Buti, V. Sypsa, J. Goulis, J.L. Calleja, H. Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, J. De La Revilla, B.E. Hansen, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. Excellent 5-year survival in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients with or without cirrhosis under long-term entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy and the impact of hepatocellular carcinoma (HCC). 50th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 22-26, 2015. [oral presentation].
 96. K. Zachou, **N. Gatselis**, S. Gabeta, A. Saitis, G. Koukoulis, G.N. Dalekos. Long-term outcome with autoimmune hepatitis receiving mycophenolate mofetil (MMF) as first line treatment. 50th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 22-26, 2015.
 97. **N.K. Gatselis**, A.G. Vakrakou, K. Zachou, T. Androutsakos, K. Azariadi, G. Hatzis, M.N. Manoussakis, G.N. Dalekos. Decreased serum DNase1 activity in patients with autoimmune liver diseases. 50th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 22-26, 2015.
 98. E. Giannitsioti, S. Georgiadou, **N. Gatselis**, K. Makaritsis, G. Damoraki, M. Pavlaki, M. Mouktaroudi, G. Dalekos, E. Giamarellos- Bourboulis. TLR4 single nucleotide polymorphisms in Greek patients with brucellosis: any role for clinical complications? European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Copenhagen, Denmark, April 25-28, 2015.
 99. N. Γατσέλης, G.L. Norman, K. Ζάχου, Z. Shums, A. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, Γ.N. Νταλέκος. Golgi Protein 73 (GP73): Ένας νέος βιοδείκτης εκτίμησης της ηπατικής ίνωσης και του κινδύνου εξέλιξης σε ηπατοκυτταρικό καρκίνο. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015.

100. Α. Σαΐτης, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Ι. Κετίκογλου, Ι. Ελευσινιάτης, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. Η κλασική θεραπεία με Peg-IFNα και ριμπαβιρίνη εξακολουθεί να αποτελεί αξιόπιστη λύση σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C και ευνοϊκούς παράγοντες ανταπόκρισης. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015.
101. **N. Γατσέλης**, Α. Βακράκου, Κ. Ζάχου, Θ. Ανδρουτσάκος, Κ. Αζαριάδη, Γρ. Χατζής. Μ.Ν. Μανουσάκης, Γ.Ν. Νταλέκος. Μειωμένη δραστηριότητα της δεοξυριβονουκλεάσης-1 (DNase-1) στον ορό ασθενών με Αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 3^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
102. Κ. Ζάχου, **N. Γατσέλης**, Σ. Γκαμπέτα, Α. Σαΐτης, Π. Αρβανίτη, Ε. Ρηγοπούλου, Γ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. Mycophenolate mofetil (MMF) ως θεραπεία πρώτης γραμμής στην αυτοάνοση ηπατίτιδα (ΑΗ): Αποτελέσματα μακροχρόνιας παρακολούθησης. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015.
103. Κ. Γαλάνης, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Γ. Παπαδάμου, Γ.Ν. Νταλέκος. Επιδημιολογικά χαρακτηριστικά του ηπατοκυτταρικού καρκίνου στη Θεσσαλία. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015.
104. Δ.Ν. Σαμωνάκης, Χ.Κ. Τριάντος, **N. Γατσέλης**, Α. Μάντακα, Χ. Κωνσταντάκης, Κ. Ζάχου, Α. Σαΐτης, Κ. Θωμόπουλος, U. Thalheimer, G. Leandro, Γ.Ν. Νταλέκος, Η.Α. Κουρούμαλης. Θεραπεία θρόμβωσης πυλαίας σε κίρρωτικούς ασθενείς. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 2^ο βραβείο καλύτερης αναρτημένης ανακοίνωσης.**
105. Α. Σαΐτης, Κ. Ζάχου, **N. Γατσέλης**, Μ. Σπελέτας, Γ.Ν. Νταλέκος. Φαινοτυπική έκφραση της νόσου φερροπορτίνης σε οικογένεια που φέρει τη μεταλλαγή R178Q. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015.
106. G.V. Papatheodoridis, R. Idilman, G.N. Dalekos, M. Buti, H. Chi, F. van Bömmel, J.L. Calleja, V. Sypsa, I. Goulis, S. Manolakopoulos, F. Invernizzi, S.I. Siakavellas, O. Keskin, **N. Gatselis**, B.E. Hansen, M. Lehretz, J. de la Revilla, S. Savvidou, A. Kourikou, F. Facchetti, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, C. Yurdaydin, T. Berg, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. Decreasing risk of hepatocellular carcinoma (HCC) development after the first 5 years of entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients. The Liver Meeting 2015, American Association for the Study of Liver Diseases. San Francisco, CA, USA, November 13-17, 2015.
107. Π. Αρβανίτη, Κ. Αζαριάδη, **N. Γατσέλης**, Γ. Παπαδάμου, Ε. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου. Χρόνια ηπατίτιδα C και αιμοσφαιρινοπάθειες στην Κεντρική Ελλάδα: Προκαταρκτικά αποτελέσματα. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας B & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 30-31 Ιανουαρίου 2016.
108. Ε. Χολόγκιτας, Ι. Γουλής, **N. Γατσέλης**, Μ. Σινάκος, Ι. Βλαχογιαννάκος, Α. Πρωτόπαππας, Ν. Περλεπέ, Α. Κουκουφίκη, Α. Σαΐτης, Π. Ιωαννίδου, Γ.Ν. Νταλέκος, Ε. Ακριβιάδης, Γ. Παπαθεοδωρίδης. Επίδραση των DAAs στη

βαρύτητα της ηπατικής νόσου σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας B & C, «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 30-31 Ιανουαρίου 2016.

109. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Β. Λυγούρα, Κ. Αζαριάδη, Π. Αρβανίτη, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. Η επιδημιολογία της πρωτοπαθούς χολικής κίρρωσης στη Θεσσαλία. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία με Διεθνή Συμμετοχή, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 24-28 Φεβρουαρίου 2016.
110. Α. Στέφος, Π. Λάλου, Μ. Μπούλμπου, Σ. Γεωργιάδου, **N. Γατσέλης**, Κ. Μακαρίτσης, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. Το αιμοφαγοκυτταρικό σύνδρομο στην κλινική πράξη: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία με Διεθνή Συμμετοχή, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 24-28 Φεβρουαρίου 2016.
111. Κ. Azariadis, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, V. Lygoura, P. Arvaniti, E.I. Rigopoulou, G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Geoepidemiology of Primary Biliary Cirrhosis in Central Greece. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
112. V. Lygoura, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, K. Azariadis, P. Arvaniti, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Hepatic steatosis and/or steatohepatitis in primary biliary cirrhosis: An innocent bystander or a guilty player? 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
113. K. Azariadis, P. Arvaniti, K. Zachou, G.N. Dalekos, **N.K. Gatselis**. Autoimmune hepatitis: Impact of age at disease onset on disease severity, outcome and response to treatment. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
114. P. Arvaniti, K. Azariadi, **N. Gatselis**, G.N. Dalekos, K. Zachou. Prompt initiation of intravenous corticosteroids prevents deterioration of acute/severe autoimmune hepatitis and the need of liver transplantation. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
115. Α. Stefos, P. Lalou, M. Boulbou, S. Georgiadou, **N. Gatselis**, K. Makaritsis, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Secondary haemophagocytic syndrome revisited: A 6-years real-life world study on presentation, aetiology and treatment. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
116. Κ. Azariadi, **N. Gatselis**, K. Zachou, E. Petinaki, G.N. Dalekos, S. Georgiadou. Autochthonous plasmodium vivax infection in Larissa: One of six cases in our country during 2015. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
117. Μ. Tsitsia, V. Syrmou, **N. Gatselis**, C. Rountas, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, K. Zachou. Hepatocellular carcinoma occurring 24 years after treatment for Hodgkin's lymphoma. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.

118. V. Ligoura, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, K. Azariadi, P. Arvaniti, E.I. Rigopoulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Hepatic steatosis and/or steatohepatitis in primary biliary cholangitis (PBC): An innocent bystander or a guilty player? 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
119. K. Azariadi, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, E. Perinaki, G.N. Dalekos, S. Georgiadou. Autochthonous plasmodium vivax infection in Larissa: one of six cases in our country during 2015. 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
120. K. Azariadi, P. Arvaniti, K. Zachou, G.N. Dalekos, **N.K. Gatselis**. Autoimmune Hepatitis (AIH): Impact of age at disease onset on disease severity, outcome and response to treatment. 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
121. K. Zachou, **N. Gatselis**, P. Arvaniti, K. Azariadi, V. Lygoura, E. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Patients with hemoglobinopathies and chronic hepatitis C: Is it a difficult to treat population? 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
122. P. Arvaniti, K. Azariadi, **N. Gatselis**, G.N. Dalekos, K. Zachou. Prompt initiation of intravenous corticosteroids prevents deterioration of acute/severe autoimmune hepatitis (AS-AIH) and the need of liver transplantation (LT). 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
123. **N.K. Gatselis**, K.P. Makaritsis, P. Skendros, K. Ritis, G.N. Dalekos. Severe liver involvement in two patients with long-term history of fever: Remember Familial Mediterranean Fever. 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
124. K. Azariadi, P. Arvaniti, K. Zachou, A. Saitis, G.N. Dalekos, **N. Gatselis**. Autoimmune hepatitis: Impact of age at disease onset on disease severity, outcome and response to treatment. The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
125. G.V. Papatheodoridis, C. Yurdaydin, G.N. Dalekos, M. Buti, H. Chi, F. van Bömmе, J.L. Calleja, V. Sypsa, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, S.I. Siakavellas, O. Keskin, **N. Gatselis**, B.E. Hansen, M. Lehretz, J. de la Revilla, S. Savvidou, A. Kourikou, J. Vlachogiannakos, R. Idilman, K. Galanis, T. Berg, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. The risk of hepatocellular carcinoma (HCC) is decreasing after the first 5 years of entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients. The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
126. I.S. Elefsiniotis, G.N. Dalekos, J. Koskinas, P. Ioannidou, E. Cholongitas, S. Manolakopoulos, J. Goulis, J. Vlachogiannakos, M. Deutsch, C.K. Triantos, A. Kapatais, V.A. Sevastianos, M.J. Schina, S. Karatapanis, I. Ketikoglou, E.K. Manesis, M-V. Papageorgiou, E. Sinakos, **N.K. Gatselis**, D. Karagiannakis, A. Tasovasili, A. Koukoufiki, T.A. Voulgaris, C. Tsolias, E. Akriviadis, G.V. Papatheodoridis. Daclatasvir (DCV) plus Sofosbuvir (SOF) regimens in chronic Hepatitis C Virus (HCV) infected patients with advanced fibrosis or cirrhosis. The

Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.

127. J. Vlachogiannakos, A. Kapatais, I.S. Elefsiniotis, J. Koskinas, M-V. Papageorgiou, S. Manolakopoulos, **N. Gatselis**, E. Cholongitas, M. Deutsch, S. Karatapanis, I. Ketikoglou, V.A. Sevastianos, J. Goulis, E.K. Manesis, D. Karagiannakis, T. Karaoulani, M. Tampaki, A. Tasovasili, P. Ioannidou, A. Kourikou, E. Sinakos, G. Ntetskas, T. Voulgaris, A. Koukoufiki, E. Akriviadis, G. N. Dalekos, G.V. Papatheodoridis. Efficacy and safety of ombitasvir (OBV) and ritonavir boosted paritaprevir (PRV/r) with or without dasabuvir (DSV) regimens in genotype 1 or 4 HCV infected patients. A Greek multicenter real-life cohort study. The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
128. D.N. Samonakis, **N. Gatselis**, D. Sifaki-Pistola, A-L. Bellou, M. Mela, E. Thalassinou, K. Zachou, E. Digenakis, E.A. Kouroumalis, G.N. Dalekos, T.G. Vasileiadis. Spontaneous Bacterial Peritonitis in cirrhosis: a Prospective Multicenter Study of Clinical, Microbiological characteristics and Predictors of 6 months Survival. The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
129. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, F. van Bömmel, M. Buti, V. Sypsa, J. Goulis, J.L. Calleja, H. Chi, S. Manolakopoulos, A. Loglio, **N. Gatselis**, O. Keskin, M. Lehretz, S. Savvidou, J. de la Revilla, B.E. Hansen, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Hepatocellular carcinoma (HCC) is the only factor affecting the excellent survival of Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients with or without cirrhosis under long- term entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy. The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
130. **N. Gatselis**, V. Ligoura, K Zachou, K. Azariadi, P. Arvaniti, E.I. Rigopoulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Hepatic steatosis and/or steatohepatitis in primary biliary cholangitis: An innocent bystander or a guilty player? The Liver Meeting 2016, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 11-15, 2016.
131. M. Papatheodoridi, E. Hadziyannis, E. Rigopoulou, K. Zachou, V. Xourafas, A. Lyberopoulou, **N.K. Gatselis**, S. Manolakopoulos, G.N. Dalekos, G. Papatheodoridis. Interferon-induced protein-10 (IP10) at entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) discontinuation in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B (CHBe-) cannot predict subsequent relapses. DARING-B: Prospective Greek study. 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
132. K. Azariadi, V. Ligoura, K. Zachou, P. Arvaniti, A. Saitis, **N.K. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Characteristics of Greek male patients with primary biliary cholangitis (PBC). 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
133. K. Azariadi, P. Arvaniti, **N.K. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, K. Zachou. Severe acute non-A, non-B, non-C hepatitis with autoimmune features: Consider acute hepatitis E virus (HEV) infection not just autoimmune hepatitis (AIH). 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.

134. K. Zachou, P. Arvaniti, **N.K. Gatselis**, K. Azariadi, G. Papadamou, E. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Patients with haemoglobinopathies and chronic hepatitis C: Really difficult to treat population in 2016? 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
135. P. Arvaniti, K. Azariadi, V. Lygoura, **N. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, K. Zachou. Postinfantile giant cell hepatitis (PIGCH): A rare histological presentation of autoimmune hepatitis leading to fulminant liver failure. 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
136. K. Azariadi, P. Arvaniti, M. Tsitsia, K. Zachou, G. Papadamou, A. Loukopoulos, **N.K. Gatselis**, K.P. Makaritsis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Glycogenic hepatopathy: An unusual hepatic complication of diabetes mellitus. 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
137. E. Polychronopoulou, P. Arvaniti, D. Sagris, A. Loukopoulos, G. Papadamou, **N.K. Gatselis**, K.P. Makaritsis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. A patient with unusual presentation of visceral leishmaniasis: Thinking outside the box. 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017.
138. G. Papatheodoridis, E. Rigopoulou, M. Papatheodoridi, K. Zachou, V. Xourafas, **N. Gatselis**, J. Vlachogiannakos, G. Dalekos. DARING-B: discontinuation of effective entecavir or tenofovir therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients: a prospective Greek study. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017. [oral presentation]
139. A. Wranke, S. Hardtke, L.M.P. Borzacov, R. Parana, C. Lobato, S. Hamid, E. Ceausu, G.N. Dalekos, M. Rizzetto, A. Turcanu, G. Niro, T. Hayden, M. Abbas, P. Ingiliz, M. Buti, P. Ferenci, T. Vanwolleghem, A. Motoc, Z. Abbas, C. Yurdaydin, M.P. Manns, H. Wedemeyer, B.C. Serrano, M. Wöbse, B. Heidrich, M. Mucic, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, A. Smedile, R. Gish, D. Obretin, R. Stern, E. Ho, P. Michielsen, O.D. Valentina, F. Lubna, R. Fontana. Diversity of clinical presentation and virological characteristics of hepatitis delta in different regions world-wide: results of the Hepatitis Delta International network. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017.
140. K. Zachou, P. Arvaniti, **N.K. Gatselis**, K. Azariadi, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Prompt initiation of intravenous corticosteroids prevents deterioration of acute/severe autoimmune hepatitis (AS-AIH) and the need for liver transplantation (LT). The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017. **Η ανωτέρω εργασία επιλέχθηκε για προφορική παρουσίαση κατά τη διάρκεια του συνεδρίου (poster tour).**
141. G. Papatheodoridis, A. Kapatais, E. Sinakos, I. Elefsiniotis, J. Goulis, M. Deutsch, J. Vlachogiannakos, G. Dalekos, J. Koskinas, S. Karatapanis, M. Schina, E. Manesis, I. Ketikoglou, V. Sevastianos, C. Triantos, E. Cholongitas, M.-V. Papageorgiou, A. Kourikou, T. Karaoulani, E. Evangelidou, A. Koukoufiki, D. Karagiannakis, **N. Gatselis**, M. Tampaki, G. Ntetskas, C. Tsolias, T. Voulgaris, P. Ioannidou, E. Akriviadis, S. Manolakopoulos. Platelets represent an independent predictor of sustained virological response (SVR) in patients with advanced chronic hepatitis C (CHC) treated with current direct acting antiviral(s) (DAA). HERACLIS: Hellenic multicenter real-life cohort study. The International Liver

Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017.

142. J.C. Goet, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Pares, H.L.A. Janssen, G.M. Hirschfield, H.R. Van Buuren, C. Corpechot, P. Invernizzi, K.D. Lindor, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, G.N. Dalekos, D. Thorburn, X. Verhelst, **N.K. Gatselis**, P.J. Trivedi, R. Poupon, B.E. Hansen and The Global PBC Study Group. The GLOBE score identifies PBC patients at increased risk of liver transplantation or death in different age-categories over time. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017. **Η ανωτέρω εργασία επιλέχθηκε για προφορική παρουσίαση κατά τη διάρκεια του συνεδρίου (poster tour).**
143. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, V. Lygoura, K. Azariadis, P. Arvaniti, E. Spyroul, G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Geoepidemiology, clinical manifestations and outcome of a large cohort of primary biliary cholangitis patients in Greece. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017.
144. K. Azariadis, V. Lygoura, K. Zachou, P. Arvaniti, A. Saitis, **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos. Characteristics of Greek male patients with primary biliary cholangitis. The International Liver Congress 2017. European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017.
145. **N.K. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Π. Αρβανίτη, Α. Μπέλλου, Γ. Διαμαντοπούλου, Ε. Χολόγκιτας, Ν. Παπαδόπουλος, Ε. Σινάκος, Α. Χουντά, Α. Πρωτοπαπάς, Θ. Βασιλειάδης, Χ. Τριάντος, Γ.Ν. Νταλέκος, εκ μέρους της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Αυτοάνοσης Ηπατίτιδας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. Η αυτοάνοση ηπατίτιδα στην Ελλάδα: Πρόδρομα αποτελέσματα από τη βάση δεδομένων της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
146. Β. Λυγούρα, Π. Αρβανίτη, Κ. Αζαριάδη, **Ν. Γατσέλης**, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου. Προκαταρκτικά αποτελέσματα της εκτίμησης της ηπατικής ίνωσης με ελαστογραφία στην αυτοάνοση ηπατίτιδα. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
147. Β. Λυγούρα, Π. Αρβανίτη, Κ. Αζαριάδη, **Ν. Γατσέλης**, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου. Μακροχρόνια παρατεταμένη ανταπόκριση μετά την πλήρη διακοπή της αγωγής σε πρωτοθεραπευόμενους με mycophenolate mofetil ασθενείς με αυτοάνοση ηπατίτιδα. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
148. Κ. Αζαριάδη, Β. Λυγούρα, Κ. Ζάχου, Π. Αρβανίτη, Α. Σαΐτης, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος, **N.K. Γατσέλης**. Χαρακτηριστικά Ελλήνων ανδρών ασθενών με πρωτοπαθή χολική χολαγγειίτιδα. 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
149. Κ. Αζαριάδη, Π. Αρβανίτη, **N.K. Γατσέλης**, Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου. Οξεία και/ή σοβαρή μη-A, μη-B, μη-C ηπατίτιδα με αυτοάνοσες εκδηλώσεις: Σκεφτείτε σοβαρά την οξεία ηπατίτιδα Ε, όχι μόνο την αυτοάνοση ηπατίτιδα. 15^ο

Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.

150. Ε. Χολόγκιτας, Ι. Γουλής, **N. Γατσέλης**, Ε. Σινάκος, Κ. Ζάχου, Α.Ι. Σαΐτης, Ε. Ρηγοπούλου, Α. Κουκουφίκη, Γ.Ν. Νταλέκος, Ε. Ακριβιάδης. Επίδραση των DAA στη νεφρική λειτουργία των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
151. Σ. Γκαμπέτα, Κ. Ζάχου, Ζ. Shums, **N. Γατσέλης**, Γ.Κ. Κουκούλης, G.L. Norman, Γ.Ν. Νταλέκος. Ολιγομερική πρωτεΐνη της θεμέλιας ουσίας των χόνδρων (COMP): Ένας νέος μη επεμβατικός ορολογικός δείκτης της ηπατικής ίνωσης στις χρόνιες ιογενείς ηπατίτιδες. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
152. Μ. Παπαθεοδωρίδη, Α. Χατζήγιαννη, Ε. Ρηγοπούλου, Κ. Ζάχου, Β. Ξουραφάς, Α. Λυμπεροπούλου, **N. Γατσέλης**, Α. Γεωργίου, Σ. Μανωλακόπουλος, Γ.Ν. Νταλέκος, Γ. Παπαθεοδωρίδης. Σημασία της IP10 σε ασθενείς με ΗΒεAg- αρνητική χρόνια ηπατίτιδα Β που διακόπτουν μακροχρόνια θεραπεία με εντεκαβίρη ή τενοφοβίρη: Προοπτική μελέτη DARING-B. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 1^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
153. Β. Λυγούρα, Α. Λυμπεροπούλου, Ε. Εξάρχου, **N. Γατσέλης**, Κ. Ζάχου, Γ.Ν. Νταλέκος. Αύξηση χολοστατικών ενζύμων σε ασθενείς με μακρύ ιστορικό ελκώδους κολίτιδας: Σκέψου και την πρωτοπαθή χολική χολαγγειίτιδα – ‘Όχι μόνο την πρωτοπαθή σκληρυντική χολαγγειίτιδα. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
154. Α.Ι. Σαΐτης, **N.K. Γατσέλης**, Κ. Αζαριάδη, Κ. Ζάχου, Γ. Παπαδάμου, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. Νόσος Wilson: Η εμπειρία της Παθολογικής Κλινικής & του Ομώνυμου Ερευνητικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
155. Α.Ι. Σαΐτης, **N.K. Γατσέλης**, Κ. Αζαριάδη, Κ. Ζάχου, Γ. Παπαδάμου, Μ. Σπελέτας, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. Πρωτοπαθής αιμοχρωμάτωση στην Κεντρική Ελλάδα: Ανάλυση των κλινικοεργαστηριακών χαρακτηριστικών 12 ασθενών. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
156. Α.Ι. Saitis, **N.K. Gatselis**, K. Azariadis, K. Zachou, G. Papadamou, E. Rigoroulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Wilson’s disease: A single Greek center experience. 16th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Milan, Italy, August 31 - September 2, 2017.
157. **N.K. Gatselis**, P. Skendros, A.I. Saitis, K. Ritis, G.N. Dalekos. Familial Mediterranean Fever (FMF): A single center experience. 16th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Milan, Italy, August 31 - September 2, 2017.
158. V. Lygoura, P. Arvaniti, K. Azariadi, **N.K. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, K. Zachou. Diagnostic accuracy of transient elastography for liver fibrosis evaluation in patients with autoimmune hepatitis: Preliminary results. 16th

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

159. Παπαθεοδωρίδης Γ., Κοσκίνας Ι., Γουλής Ι., Σινάκος Ε., Νταλέκος Γ., Καπάταης Α., Οικονομοπούλου Μ., Βλαχογιαννάκος Ι., Ελευσινιώτης Ι., Ντόιτς Μ., Βασιλειάδης Θ., Σαμωνάκης Δ., Κετίκογλου Ι., Καραταπάνης Σ., Μάνεσης Ε., Μιμίδης Κ., Αλεξοπούλου Α., Σχινά Μ., Τριάντος Χ., Σεβαστιανός Β., Παπαδόπουλος Ν., Ιωαννίδου Π., Κουρικού Α., Πεταλίδης Ι, Κουκουφίκη Α, **Γατσέλης Ν.**, Καραουλάνη Θ., Καραγιαννάκης Δ., Ευαγγελίδου Ε., Μπέλλου Α., Κουλεντάκη Μ., Ντέτσκας Γ., Μυλοπούλου Θ., Τσολιάς Χ., Λυμπερόπουλος Δ., Παπαγεωργίου Μ.-Β., Κρανιδιώτη Χ., Κουλιάς Ε., Ορφανουδάκη Ε., Βούλγαρης Θ., Χολόγκιτας Ε., Ακριβιάδης Ε., Μανωλακόπουλος Σ. Άμεσα δράντα αντικα (DAA) στη θεραπεία της χρόνιας ηπατίτιδας C (ΧΗC) στη σύγχρονη κλινική πράξη. HERACLIS: Ελληνική πολυκεντρική, προοπτική κλινική μελέτη. 37^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γαστρεντερολογίας, Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία. Θεσσαλονίκη 5-7 Οκτωβρίου 2017. **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε με το 1^ο βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης.**
160. **N.K. Gatselis**, J.C. Goet, K. Zachou, W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos - on behalf of the Global PBC Study Group. Moving from early to moderate or advanced biochemical disease stage during follow-up is associated with an increasing risk of clinical events in primary biliary cholangitis patients. The Liver Meeting 2017, American Association for the Study of Liver Diseases. Washington, DC, USA, October 20-24, 2017.
161. G.V. Papatheodoridis. E.I. Rigopoulou, M. Papatheodoridi, K. Zachou, V. Xourafas, **N.K. Gatselis**, J. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G. Dalekos. DARING-B. Discontinuation of effective entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B (CHBe-) patients: final results of a prospective Greek study. The Liver Meeting 2017, American Association for the Study of Liver Diseases. Washington, DC, USA, October 20-24, 2017.
162. G.V. Papatheodoridis, J. Koskinas, I. Goulis, E. Sinakos, G. Dalekos, A. Kapatais, M. Oikonomopoulou, J. Vlachogiannakos, I.S. Elefsiniotis, M. Deutsch, T.G. Vasileiadis, D.N. Samonakis, I. Ketikoglou, S. Karatapanis, E.K. Manesis, K. Mimidis, A. Alexopoulou, M.J Schina, C.K. Triantos, V.A. Sevastianos, N. Papadopoulos, P. Ioannidou, A. Kourikou, I. Petalidis, A. Koukoufiki, **N.K. Gatselis**, T. Karaoulani, D. Karagiannakis, E. Evangelidou, A-L. Bellou, M. Koulentaki, G. Ntetskas, T. Mylopoulou, C. Tsoalias, D.V. Lymperopoulos, M.V. Papageorgiou, H. Kranidioti, E. Koulias, E. Orfanoudaki, T. Voulgaris, E. Cholongitas, E. Akriviadis, S. Manolakopoulos. Changes in the use of direct acting antiviral(s) (DAA) in the treatment of chronic hepatitis C (CHC) patients in clinical practice. HERACLIS: a Hellenic multicenter real-life cohort clinical

- study. The Liver Meeting 2017, American Association for the Study of Liver Diseases. Washington, DC, USA, October 20-24, 2017.
163. G. Dalekos, J. Vlachogiannakos, E.K. Manesis, J. Goulis, K. Mimidis, M. Oikonomopoulou, P. Ioannidou, A. Kourikou, **N.K. Gatselis**, M.-V. Papageorgiou, D. Karagiannakis, A. Koukoufiki, E. Evangelidou, T. Mylopoulou, H. Kranidioti, T. Voulgaris, S. Manolakopoulos, I.S. Elefsiniotis, G.V. Papatheodoridis. Regression of liver stiffness following therapy with direct acting antiviral(s) in chronic hepatitis C patients. Results from HERACLIS: a Hellenic multicenter real-life cohort clinical study. The Liver Meeting 2017, American Association for the Study of Liver Diseases. Washington, DC, USA, October 20-24, 2017.
 164. M. Bakarozi, K. Galanis, S. Gabeta, K. Zachou, **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Assessment of health related quality of life in Greek patients with primary biliary cholangitis using the PBC-40 questionnaire. 10th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 22-24, 2018. [oral presentation]
 165. **N.K. Gatselis**, J.C. Goet, K. Zachou, W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos. Moving from early to moderate or advanced biochemical disease stage during follow-up is associated with an increasing risk of clinical events in primary biliary cholangitis patients. 10th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 22-24, 2018. [oral presentation]
 166. A. Saitis, **N.K. Gatselis**, K. Azariadi, K. Zachou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Detection and significance of PD-1.3 SNP (rs11568821) and IL28B SNP (rs12979860) in patients with current or past hepatitis B virus infection. 10th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 22-24, 2018. [oral presentation]
 167. D. Sagris, A. Saitis, **N.K. Gatselis**, P. Skendros, E.I. Rigopoulou, K.P. Makaritsis, K. Zachou, K. Ritis, G.N. Dalekos. Familial Mediterranean Fever: A single Greek center experience. 10th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 22-24, 2018. [oral presentation]
 168. M. Papatheodoridis, E. Rigopoulou, E. Hadziyannis, Z. Kalliopi, V. Xourafas, A. Lyberopoulou, **N. Gatselis**, I. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G. Dalekos, G. Papatheodoridis. Rates and predictors of HBsAg loss after discontinuation of effective long-term Entecavir or Tenofovir therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients: Results from the DARING-B prospective Greek study. The International Liver Congress 2018. European Association for the Study of the Liver. Paris, France, April 11-15, 2018. [oral presentation].
 169. **N. Γατσέλης**, T. Tornai, Z. Shums, K. Ζάχου, Α. Σαΐτης, Σ. Γκαμπέτα, G.L. Norman, M. Papp, Γ.N. Νταλέκος. Golgi Protein 73 (GP73): Ένας νέος βιοδείκτης εκτίμησης της ηπατικής ίνωσης και της πρόγνωσης ασθενών με χρόνια ηπατικά νοσήματα. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [προφορική ανακοίνωση]

170. Μ. Παπαθεοδωρίδη, Ε. Ρηγοπούλου, Α. Χατζήγιαννη, Κ. Ζάχου, Β. Ξουραφάς, Α. Λυμπεροπούλου, **N. Γατσέλης**, Σ. Μανωλακόπουλος, Γ.Ν. Νταλέκος, Γ. Παπαθεοδωρίδης. Πιθανότητα και προγνωστικοί παράγοντες κάθαρσης HBsAg μετά διακοπή θεραπεία με εντεκαβίρη ή τενοφοβίρη σε μη-κιρρωτικούς ασθενείς με HBeAg-αρνητική χρόνια ηπατίτιδα. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [προφορική ανακοίνωση]
171. **N. Γατσέλης**, J.C. Goetz, K. Ζάχου, W. J. Lammers, H. L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, Β. Λυγούρα, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, Γ.Ν. Νταλέκος- εκ μέρους της Διεθνούς Ομάδας Μελέτης της ΠΧΧ (Global PBC Study Group). Η μετάβαση από τη βιοχημικά πρώιμη στην προχωρημένη πρωτοπαθή χολική χολαγγειίτιδα: Προγνωστικοί παράγοντες και επιπτώσεις στην πορεία της νόσου. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [προφορική ανακοίνωση]
172. Μ. Μπακαρόζη, Κ. Γαλάνης, Κ. Ζάχου, Σ. Γκαμπέτα, **N. Γατσέλης**, Γ. Ν. Νταλέκος, Ε. Ι. Ρηγοπούλου. Εκτίμηση της ποιότητας ζωής Ελλήνων ασθενών με πρωτοπαθή χολική χολαγγειίτιδα με το ερωτηματολόγιο PBC-40. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [προφορική ανακοίνωση]
173. Α. Σαϊτης, **N. Γατσέλης**, Κ. Αζαριάδη, Κ. Ζάχου, Γ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος. Προσδιορισμός και σημασία των πολυμορφισμών PD-1.3 SNP (rs11568821) και IL28B SNP (rs12979860) σε ασθενείς με παρούσα και παρελθούσα HBV λοίμωξη. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]
174. Θ. Οικονόμου, Ε. Χολόγκιτας, Ι. Γουλής, **N. Γατσέλης**, Ε. Σινάκος, Κ. Ζάχου, Α. Σαϊτης, Ε. Ρηγοπούλου, Α. Κουκουφίκη, Γ. Ν. Νταλέκος, Ε. Ακριβιάδης. Επίδραση των DAAs στη νεφρική λειτουργία των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]
175. Ε. Σινάκος, Ι. Γουλής, Χ. Λιάβα, Θ. Οικονόμου, Ε. Χολόγκιτας, Ο. Γιουλεμέ, **N. Γατσέλης**, Α. Αλεξοπούλου, Ν. Αντωνιάδης, Γ. Ιμέριος, Ε. Ακριβιάδης, Ι. Φούζας. Έκβαση των υποψηφίων ληπτών ηπατικού μοσχεύματος μετά από θεραπεία με αμέσως δρώντα αντικά για την HCV λοίμωξη. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]
176. Δ. Σαμωνάκης, Γ. Δημητρίου, **N. Γατσέλης**, Α. Μπέλλου, Ε. Θαλασσινός, Μ. Μελά,^[1] M. Καλαφατέλη, Κ. Ζάχου, Μ. Καβουσανάκη, Θ. Βασιλειάδης, Γ.Ν. Νταλέκος, Η. Κουρούμαλης. Αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα στους κιρρωτικούς: Κλινικοί και μικροβιολογικοί παράγοντες που επηρεάζουν την πρόγνωση. 16ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]
177. Α. Samakidou, Α. Stefos, S. Georgiadou, **N. Gatselis**, K. Zachou, V. Kontogeorgakos, E. Petinaki, G. Dalekos. Multifocal pyomyositis, septic arthritis, osteomyelitis, empyema and bacteremia due to CA-MRSA in a male adult with hemophilia, treated with combination of daptomycin and vancomycin. 18th

European Congress of Internal Medicine, European Federation of Internal Medicine, Wiesbaden, Germany, August 30 - September 1, 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]

178. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. Van Bommel, M. Buti, J.L. Calleja, H. Chi, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, S. Siakavellas, **N.K. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M. Lopez-Gomez, B.E. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban, H.L.A. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Prediction and need for surveillance of hepatocellular carcinoma (HCC) development after the first 5 years of entecavir (ETV) or tenofovir disoproxil fumarate (TDF) therapy in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients of the PAGE-B cohort. The Liver Meeting 2018, American Association for the Study of Liver Diseases. San Francisco, DC, USA, November 09-13, 2018. [προφορική ανακοίνωση]
179. C.F. Murillo Perez, A. Gulamhusein, C. Corpechot, A. van der Meer, H.R. van Buuren, P. Invernizzi, P. Trivedi, F. Nevens, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Pares, M. Carbone, K.V. Kowdley, T. Bruns, J.C. Goet, C.Y. Ponsioen, G.N. Dalekos, D. Thorburn, A. Mason, N.F. LaRusso, **N.K. Gatselis**, R. Poupon, X. Verhelst, K.D. Lindor, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, B.E. Hansen. Alkaline phosphatase normalization is associated with a decreased risk for liver transplantation and death in patients with primary biliary cholangitis. The Liver Meeting 2018, American Association for the Study of Liver Diseases. San Francisco, DC, USA, November 09-13, 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση].
180. M. Papatheodoridi, E. Hadziyannis, F. Berby, E. Rigopoulou, K. Zachou, B. Testoni, A. Lyberopoulou, **N.K. Gatselis**, I. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G.N. Dalekos, F. Zoulim, G.V. Papatheodoridis. Predictability of serum HBcAg, HBsAg and interferon inducible protein 10 (IP10) levels in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients who discontinue entecavir (ETV) or Tenofovir (TDF) therapy: Results from the prospective DARING-B study. The Liver Meeting 2018, American Association for the Study of Liver Diseases. San Francisco, DC, USA, November 09-13, 2018. [αναρτημένη ανακοίνωση]
181. C.F. Murillo Perez, A. Gulamhusein, M. Carbone, P. Trivedi, A. van der Meer, C. Corpechot, P.-M. Battezzati, W. Lammers, A. Floreani, A. Pares, F. Nevens, M. Mayo, K. Kowdley, C. Ponsioen, G. Dalekos, D. Thorburn, A. Mason, **N. Gatselis**, X. Verhelst, T. Bruns, H. Janssen, K. Lindor, O. Chazouilleres, P. Invernizzi, B. Hansen, G. Hirschfield. Raising awareness and messaging risk in patients with primary biliary cholangitis: The rapid Global PBC Screening Test. Canadian Liver Meeting. Montreal, Canada, May 24-26, 2019. [αναρτημένη ανακοίνωση]
182. Β. Λυγούρα, **N.K. Γατσέλης**, Κ. Γαλάνης, Γ. Γιαννούλης, Σ. Γκαμπέτα, Κ. Ζάχου, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. Διαχρονικές μεταβολές των επιδημιολογικών και κλινικών χαρακτηριστικών των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα Β στην Κεντρική Ελλάδα. 26^η Εκδήλωση Ιογενών Ηπατιτίδων Β & C «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 26-27 Ιανουαρίου 2019. [προφορική ανακοίνωση]
183. J. Goet, M. Harms, A. Floreani, T. Bruns, F. Prechter, H. Janssen, G. Dalekos, V. Xavier, C. Corpechot, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C. Ponsioen, D. Thorburn, A. Reig, K.D. Lindor, W.J. Lammers, **N. Gatselis**, G. Hirschfield, B. Hansen, A. van der Meer, A. Parés, H. Van Buuren. Comparing the predictive performance of the Mayo risk score and the GLOBE score in a

- large cohort of patients with primary biliary cholangitis. The International Liver Congress 2019. European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 10-14, 2019. [poster presentation]
184. K. Zachou, K. Azariadi, E. Lytvyak, **N. Gatselis**, A. Takahashi, M. Robles, R. Andrade, C. Schramm, A.W. Lohse, A. Tanaka, A.J. Montano-Loza, G.N. Dalekos. Non-alcoholic fatty liver disease and steatohepatitis in autoimmune hepatitis: important player or innocent bystander? The International Liver Congress 2019. European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 10-14, 2019. [poster presentation]
185. C.F. Murillo Perez, A. Gulamhusein, M. Carbone, P. Trivedi, A. Van der Meer, C. Corpechot, P.M. Battezzati, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Parés, H. Nan Buuren, F. Nevens, M.J. Mayo, K.V. Kowdley, C. Ponsioen, G. Dalekos, D. Thorburn, A.L. Mason, **N. Gatselis**, V. Xavier, T. Bruns, H.J. Janssen, K.D. Lindor, O. Chazouillères, P. Invernizzi, B. Hansen, G. Hirschfield. Raising awareness and messaging risk in patients with primary biliary cholangitis: The rapid Global PBC Screening Test. The International Liver Congress 2019. European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 10-14, 2019. [poster presentation]
186. G. Papatheodoridis, G. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. van Bömmel, M. Buti, J.L. Calleja Panero, H. Chi, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, T. Voulgaris, **N. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M. López-Gómez, B. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban, H. Janseen, T. Berg, P. Lampertico. Prediction of elastographic reversion or cirrhosis after 5 years of entecavir or tenofovir disoproxil fumarate therapy in Caucasian chronic hepatitis B patients. The International Liver Congress 2019. European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 10-14, 2019. [poster presentation]
187. Δ. Σαμωνάκης, Γ. Δημητρίου, **N. Γατσέλης**, Α. Μπέλλου, Ε. Θαλασσινός, Μ. Μελά, Μ. Καλαφατέλη, Κ. Ζάχου, Μ. Καβουσανάκη, Θ. Βασιλειάδης, Γ. Νταλέκος, Η. Κουρουμάλης. Αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα στους κίρρωτικούς: Προγνωστικοί παράγοντες επιβίωσης. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019. [προφορική ανακοίνωση]
188. Β. Λυγούρα, Π. Αρβανίτη, **N. Γατσέλης**, Σ. Γκαμπέτα, Γ.Κ. Κουκούλης, Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου. Εκτίμηση των FibroMeterVirus (FMvirus) και FibroMeter Vibration-Controlled Transient Elastography (FMVCTE) ως μη επεμβατικών δεικτών ηπατικής ίνωσης σε διάφορες χρόνιες ηπατικές νόσους. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019. [προφορική ανακοίνωση]
189. Κ. Αζαριάδη, **N.K. Γατσέλης**, Π. Αρβανίτη, Β. Λυγούρα, Σ. Γκαμπέτα, Κ. Ζάχου, Γ.Ν. Νταλέκος. Η αυτοάνοση ηπατίτιδα στους ηλικιωμένους ασθενείς. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019. [προφορική ανακοίνωση]
190. Κ. Ζάχου, Κ. Αζαριάδη, Ε. Lytvyak, **N.K. Γατσέλης**, Α. Takahashi, M. Robles, R.J. Andrade, C. Schramm, A.W. Lohse, A. Tanaka, A.J. Montano-Loza, Γ.Ν. Νταλέκος. Κλινική σημασία της μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος και/ή στεατοηπατίτιδας σε ασθενείς με αυτοάνοση ηπατίτιδα. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019. [προφορική ανακοίνωση]

191. Β. Λυγούρα, **N. Γατσέλης**, Κ. Γαλάνης, Γ. Γιαννούλης, Σ. Γκαμπέτα, Κ. Ζάχου, Ε.Ι. Ρηγοπούλου, Γ.Ν. Νταλέκος. Διαχρονικές μεταβολές των επιδημιολογικών και κλινικών χαρακτηριστικών των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα Β στην Κεντρική Ελλάδα. 17ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019. [αναρτημένη ανακοίνωση]
192. E. Giannitsioti, A. Pefanis, G. Adamis, N. Alexiou, A. Andrianaki, M. Argyriou, A. Vrettou, P. Gargalianos-Kakolyris, **N. Gatselis**, S. Georgiadou, C. Gogos, G. Daikos, G. Dalekos, K. Evdoridis, I. Karaiskos, E. Kostis, Kofteridis, A. Lekkou, C. Loupa, P. Lourida, E. Maltezos, A. Masgala, P. Nikou, P. Panagopoulos, A. Rigopoulos, V. Sachpekidis, V.N. Sipsas, D. Sinapidis, S. Sympardi, C. Tryfonopoulos, T. Tsaganos, H. Giamarellou, on behalf of the Hellenic Society of Chemotherapy. Early surgery for infective endocarditis: Results for a multi-centre nationwide epidemiological study. 15th International Society of Cardiovascular Infectious Diseases Symposium. [poster presentation]
193. D. Sagris, **N.K. Gatselis**, P. Skendros, A. Stefos, A. Saitis, E.I. Rigopoulou, K.P. Makaritsis, K. Zachou, K. Ritis, G.N. Dalekos. The diverse face of Familial Mediterranean Fever (FMF) in Greece: The importance of R202Q mutation of Mediterranean Fever (MEFV) gene. 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August, 2019. [oral presentation] **Η ανωτέρω εργασία βραβεύτηκε ως η καλύτερη ερευνητική εργασία του συνεδρίου**
194. V. Lygoura, **N.K. Gatselis**, K. Galanis, G. Giannoulis, S. Gabeta, K. Zachou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. The changing epidemiology of hepatitis B in Greece. 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August, 2019. [oral e-poster presentation]
195. K. Zachou, K. Azariadis, E. Lytvyak, **N.K. Gatselis**, A. Takahashi, M. Robles, R.J. Andrade, C. Schramm, A.W. Lohse, A. Tanaka, E. Rigopoulou, A.J. Montano-Loza, G.N. Dalekos on behalf of the IAIHG. Non-alcoholic fatty liver disease in autoimmune hepatitis: Important player or innocent bystander? An international multicenter study of the IAIHG. 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August, 2019. [oral e-poster presentation]
196. K. Azariadis, **N.K. Gatselis**, P. Arvaniti, V. Lygoura, S. Gambeta, K. Zachou, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis (AIH): The impact of ageing on severity, treatment response and outcome of autoimmune hepatitis. 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August, 2019. [oral e-poster presentation]
197. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. van Bömmel, M. Buti, J.-L. Calleja, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, M. Papatheodoridi, **N.K. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M.-L. Gomez, B.E. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban-Mur, H.L.A. Janssen, T. Berg, P. Lampertico Similar risk of hepatocellular carcinoma development during long-term entecavir or tenofovir disoproxil fumarate therapy in Caucasian chronic hepatitis B patients. The Liver Meeting 2019, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 08-12, 2019. [αναρτημένη ανακοίνωση]
198. M. Papatheodoridi, E. Hadziyannis, A. Orfanidou, K. Zachou, A. Kourikou, **N.K. Gatselis**, S. Manolakopoulos, G.N. Dalekos, S.J. Hadziyannis, G.V. Papatheodoridis. Discontinuation of effective long-term nucleos(t)ide analogue therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients does not increase the risk of hepatocellular carcinoma: A multicenter case-control study.

- The Liver Meeting 2019, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 08-12, 2019. [αναρτημένη ανακοίνωση]
199. C.F. Murillo Perez, W.J. Lammers, A. Floreani, C. Corpechot, A. Van Der Meer, A. Gulamhusein, C. Ponsioen, M. Carbone, M.J. Mayo, P. Invernizzi, P.M. Battezzati, K.D. Lindor, F. Nevens, K.V. Kowdley, T. Bruns, A.L. Mason, G.N. Dalekos, **N.K. Gatselis**, D. Thorburn, X. Verhelst, A. Pares, P. Trivedi, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, B.E. Hansen. Optimising trial design in late-stage primary biliary cholangitis: Evaluating options for composite clinical endpoint studies. The Liver Meeting 2019, American Association for the Study of Liver Diseases. Boston, MA, USA, November 08-12, 2019. [αναρτημένη ανακοίνωση]
200. A. Gerussi, D. Bernasconi, S.E. O'Donnell, W.J. Lammers, H. van Buuren, G. Hirschfield, H. Janssen, C. Corpechot, M. Reig, A. Pares, P. Battezzati, M. Zuin, N. Cazzagon, A. Floreani, F. Nevens, **N. Gatselis**, G. Dalekos, M. Mayo, D. Thorburn, T. Bruns, A. Mason, X. Verhelst, K. Kowdley, P. Invernizzi, B. Hansen, M. Carbone. Gamma-glutamyl transferase is a prognostic biomarker in primary biliary cholangitis and improves risk stratification based on the alkaline phosphatase. 3rd Swiss Autoimmune Liver Disease Meeting 2020. [submitted]

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

1. Εκπαιδευτής στο I.E.K. ΕΚΑΒ Λάρισας στα μαθήματα της Νευρολογίας – Νευροχειρουργικής – Χειρουργικής κατά τη διάρκεια του χειμερινού εξαμήνου (Α΄ Εξάμηνο 2002-2003).
2. Εκπαιδευτής στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα «Κλινικές Εφαρμογές Μοριακής Ιατρικής» του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Μάρτιος – Απρίλιος 2005).
3. Μαθήματα στους φοιτητές του 3^{ου}, 4^{ου} και 6^{ου} έτους της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας **από το Ακαδημαϊκό έτος 2008-09 έως σήμερα**, μετά από πρόσληψη με μερική απασχόληση (απόφαση συνεδρίασης του Πρυτανικού Συμβουλίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, αρ. 226/21-11-2008 και αρ. 234/13-4-2009, το οποίο έλαβε υπόψη του τη σχετική απόφαση-πρόταση της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος Ιατρικής στην αρ. 8/12-11-2008 συνεδρίασή της για το χειμερινό εξάμηνο και εαρινό εξάμηνο του ακαδ. Έτους 2008-2009 αντίστοιχα, αρ. 249/20-11-2009 για το χειμερινό εξάμηνο του ακαδ. Έτους 2009-2010). Η σύμβαση περιλαμβάνει τη διεξαγωγή διδακτικού έργου (διδασκαλία προπτυχιακών και μεταπτυχιακών μαθημάτων) καθώς και διδασκαλία σε φροντιστήρια ή σεμινάρια, σε εργαστήρια ή κλινικές ενταγμένα στο πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος ή σε προγράμματα σπουδών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Συγκεκριμένα, το εκπαιδευτικό έργο περιλαμβάνει: (α) Λήψη ιστορικού και κλινική άσκηση των φοιτητών 3^{ου} και 4^{ου} έτους στα μαθήματα «Προπαιδευτική Παθολογία», «Παθολογία Ι» και «Παθολογία ΙΙ». (β) Κλινική άσκηση στην Παθολογία των φοιτητών 6^{ου} έτους.
4. Συμμετοχή με ομιλίες στην εκπαίδευση φοιτητών και μετεκπαίδευση ειδικευόμενων και ειδικευμένων ιατρών σε θέματα Παθολογίας της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (**από το Ακαδημαϊκό έτος 1995-96 έως και σήμερα**).

5. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Νευροχειρουργικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **8 Ιανουαρίου 2010**. Ομιλία με θέμα: «**Λοιμώξεις του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος**».

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

6. Μετά την εκλογή μου (Οκτώβριος 2010) και την επίσημη τοποθέτησή μου (Φεβρουάριος 2013) ως Λέκτορας Παθολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας συμμετέχω ενεργά στην εκπαίδευση των φοιτητών του 3^{ου}, 4^{ου} και 6^{ου} έτους της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
- Μαθήματα Προπαιδευτικής Παθολογίας και Παθολογίας (από έδρας και κλινική άσκηση και στα δύο εξάμηνα)
 - Μαθήματα Παθολογικής Φυσιολογίας
 - Μαθήματα Μικροβιολογίας
7. Διδάσκων στο 7^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2013-2014). 2^ο Μάθημα - Θεσσαλονίκη, **14 Δεκεμβρίου 2013**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

8. Ομιλίες στο Υγειονομικό Προσωπικό Κέντρων Υγείας της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.
9. Ομιλία στο Κέντρο Υγείας Φαρκαδόνας Τρικάλων με θέμα «**Χρόνιες ιογενείς ηπατίτιδες B & C**» (**19 Νοεμβρίου 2014**).
10. Διδάσκων στο 8^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2014-2015). 2^ο Μάθημα - Θεσσαλονίκη, **20 Δεκεμβρίου 2014**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
11. Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα της Κλινικής Ενδοκρινολογίας & Μεταβολικών Νόσων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **13 Ιανουαρίου 2015**. Ομιλία με θέμα: «**Ηπατική νόσος στο σακχαρώδη διαβήτη**».
12. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας «**Η Διατροφή στην Υγεία και τη Νόσο**». Λάρισα, **24 Οκτωβρίου 2015**. Ομιλία με θέμα «**Παθοφυσιολογικοί Μηχανισμοί και Επιπολασμός Κοιλιοκάκης**».
13. Διδάσκων στο 9^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2015-2016). 2^ο Μάθημα - Θεσσαλονίκη, **28 Νοεμβρίου 2015**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
14. Διδάσκων στο Πρόγραμμα Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων της Ελληνικής Γαστρεντερολογικής Εταιρείας 2015-2016. Αθήνα, **1 Μαρτίου 2016**. Ενότητα Μαθήματος: **Αυτοάνοσα νοσήματα ήπατος – Κύηση και ήπαρ. Εκπαιδευτής με θέμα: «Πρωτοπαθής χολική χολαγγειίτιδα (κίρρωση)**».

15. Διδάσκων στο 10^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2016-2017). 2^ο Μάθημα - Θεσσαλονίκη, **19 Νοεμβρίου 2016**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
16. Instructor in European School of Internal Medicine (an educational initiative of the European Federation of Internal Medicine), Riga, Latvia, **February 5-11, 2017**. Oral Speech: **Deranged liver biochemistry in asymptomatic individuals: What to do?**

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

17. Instructor in Stroke Summer School of the European Stroke Organisation, Larissa, Greece, **September 10-15, 2017**. Oral Lecture: “**CNS vasculitis and other rare causes of stroke**”.
18. Διδάσκων στο 11^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2017-2018). 2^ο Μάθημα - Θεσσαλονίκη, **17 Νοεμβρίου 2017**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
19. Διδάσκων στο 12^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2018-2019). 2^ο Μάθημα - Αθήνα, **30 Νοεμβρίου 2018**. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».
20. Διδάσκων στο Πρόγραμμα της Παθολογικής και Χειρουργικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας κατά τα Εκπαιδευτικά Έτη 2012-2013, 2013-2014, 2014-2015, 2015-2016 και 2016-2017, 2018-2019. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδες**» (σύνολο τριών εκπαιδευτικών ωρών).
21. Διδάσκων στο 13^ο Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (Ακαδημαϊκό έτος 2018-2019). 2^ο Μάθημα - Αθήνα, 13-14 Δεκεμβρίου 2019. Εισηγητής με θέμα: «**Ηπατίτιδα δέλτα**».

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ Ή/ΚΑΙ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

1. Πολυθεματική Εκπαιδευτική Ημερίδα της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος, Αθήνα, **27 Απριλίου 2002** (Διάρκεια 9 ωρών).
2. «Ανοσολογικό Εργαστήριο στην Κλινική Πράξη». Λάρισα **2002** (Διάρκεια 10 ωρών – 10 εβδομάδων).
3. Εντατικό Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο: «Διαγνωστική Ανοσολογία και Ιστοσυμβατότητα». Λάρισα, **15-18 Ιανουαρίου 2003** (Διάρκεια 48 ωρών).
4. Δημερίδα Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα, **15-16 Φεβρουαρίου 2003** (Διάρκεια 13 ωρών).
5. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Ηπατολογίας με Θέμα: «Εργαστηριακή-Απεικονιστική διερεύνηση ηπατικών παθήσεων». Θεσσαλονίκη, 9 **Μαΐου 2003** (Διάρκεια 4 ωρών).
6. Δημερίδα Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα **24-25 Ιανουαρίου 2004** (Διάρκεια 20 ωρών).

7. Σεμινάριο: «Πρακτική Στατιστική Ανάλυση Δεδομένων από Κλινικές Μελέτες ή Πειράματα με τη χρήση Στατιστικών Πακέτων», με θέματα διαχείριση αρχείων και δεδομένων-περιγραφική στατιστική, έλεγχος υποθέσεων: σύγκριση μέσων τιμών και ποσοστών, ανάλυση διακύμανσης (ANOVA), έλεγχος συσχέτισης: συντελεστής συσχέτισης-γραμμική παλινδρόμηση. Εργαστήριο Βιομαθηματικών Ιατρικής Σχολής Λάρισας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας. Λάρισα, **23 Μαρτίου – 28 Απριλίου 2004** (Διάρκειας 10 ωρών).
8. 5^η Δημερίδα Ιογενούς Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα **28-29 Ιανουαρίου 2006** (CME credits 12).
9. Δημερίδα Ιογενούς Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα **26-27 Ιανουαρίου 2008** (CME credits 12).
10. 1^{ος} Μετεκπαιδευτικός Κύκλος Εξειδίκευσης: «Αντιβιοτικά: Δράση – Αντοχή – Θεραπεία με βάση τις ενδείξεις». Εργαστήριο Μοριακής Μικροβιολογίας του Ινστιτούτου Βιοϊατρικής Έρευνας & Τεχνολογίας (IBET) σε συνεργασία με το Εργαστήριο Φαρμακολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, **27 Σεπτεμβρίου 2007 έως 13 Μαΐου 2008** (CME credits 36).
11. EASL Clinical School of Hepatology Course 10 – Liver Transplantation and Acute Liver Failure, London, **June 20-22, 2008** (διάρκειας 20 ωρών). **(Επελέγησαν για παρακολούθηση των παραπάνω μαθημάτων, κατόπιν κρίσης από την EASL Scientific Committee με βάση το βιογραφικό και την επιστημονική τους δραστηριότητα στον τομέα της Ηπατολογίας, 32 από τους 130 υποψηφίους).**
12. Εκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα: «Πρόγραμμα ενημέρωσης στα σχολεία, το στρατό και τους συλλόγους γονέων, σχετικά με τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα και το AIDS, σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Δια Βίου Μάθησης Ενηλίκων του Υπουργείου Παιδείας». Κέντρο Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.). Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Αθήνα, **25-28 Σεπτεμβρίου 2008**.
13. 2^ο Σχολείο Κλινική Ηπατολογίας. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. **Νοέμβριος 2008 έως 11 Απριλίου 2009 (Επιλογή κατόπιν κρίσεως από το Διοικητικό Συμβούλιο της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος).**
14. Εκπαίδευση στην ελαστογραφία με υπερήχους (FibroScan) – μη επεμβατική μέθοδος για τη διάγνωση και παρακολούθηση της ηπατικής ίνωσης, Λάρισα, **23 Οκτωβρίου 2009**.
15. AASLD Postgraduate Course. Keeping the patient with End-stage Cirrhosis Alive. Boston, Massachusetts, USA, **October 30-31, 2009** (CME credits 7.5).
16. EASL Clinical School of Hepatology Course 13 – Autoimmune Hepatitis, PBC and PSC. Hannover, **December 3-6, 2009** (CME credits 11). **(Επελέγησαν για παρακολούθηση των παραπάνω μαθημάτων, κατόπιν κρίσης από την EASL Scientific Committee με βάση το βιογραφικό και την επιστημονική τους δραστηριότητα στον τομέα της Ηπατολογίας, 30 από τους 180 υποψηφίους).**
17. 17^η Διεθνής Δημερίδα Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα **30-31 Ιανουαρίου 2010** (CME credits 12).
18. EASL Postgraduate Course. Management of Acute Critical Conditions in Hepatology. Vienna, Austria, **April 14-15, 2010**.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

19. EASL Postgraduate Course. Cholestatic diseases of the liver and bile ducts. Berlin, Germany, **March 30-31, 2011**.
20. AASLD Postgraduate Course. Cirrhosis: Current Challenges and Future Directions. San Francisco, California, USA, **November 4-5, 2011** (CME credits 12).
21. 4^ο Ετήσιο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Μαθημάτων, Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. **Ακαδημαϊκό Έτος 2011-2012** (CME credits 49).
22. AASLD Postgraduate Course. Personalized Medicine and the Practice of Hepatology. Boston, Massachusetts, USA, **November 9-10, 2012** (CME credits 12).
23. EASL Postgraduate Course. Transplantation and the Liver. Amsterdam, The Netherlands, **April 24-25, 2013**.
24. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. «Ο ηπατολόγος με το δύσκολο ασθενή». **Ρόδος, 11 Μαΐου 2013**.
25. 5^ο Ετήσιο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Μαθημάτων, Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. **Ακαδημαϊκό Έτος 2012-2013** (CME credits 58).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

26. EASL Postgraduate Course. Viral Hepatitis. The United Kingdom, London, **April 9-10, 2014**.
27. 6^ο Ετήσιο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Μαθημάτων, Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. **Ακαδημαϊκό Έτος 2013-2014** (CME credits 62).
28. AASLD Postgraduate Course. Clinical Implications of Inflammation and Immunity in Acute and Chronic Liver Disease: Advances in Diagnosis, Treatment and Clinical Practice. Boston, Massachusetts, USA, **November 7-8, 2014** (CME credits 12).
29. EASL Postgraduate Course. Metabolic liver disease. Vienna, Austria, **April 22-26, 2015**.
30. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. «Σύγχρονες προσεγγίσεις στη διάγνωση, αντιμετώπιση και παρακολούθηση των ηπατικών παθήσεων». **Κως, 9 Μαΐου 2015**.
31. AASLD Postgraduate Course. Managing Liver Disease – From the Clinic to the Community. San Francisco, California, USA, **November 14, 2015** (CME credits 6).

32. AASLD Basic Science Symposium. Autophagy in the Liver. San Francisco, California, USA, **November 14, 2015** (CME credits 7.5).
33. AASLD Postgraduate Course. Challenges in the Management of Common Liver Diseases. Boston, MA, USA, **November 12, 2016** (CME credits 6.25).
34. EASL Postgraduate Course. A multidisciplinary approach to patients with liver disease. Amsterdam, The Netherlands, **April 19-20, 2017**.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

35. AASLD Postgraduate Course. 21st Century Hepatology: Translating discoveries into practice. Washington, DC, USA, **October 21, 2017**.
36. EASL Postgraduate Course. Viral Hepatitis. Paris, France, **April 11-12, 2018**.
37. EASL Postgraduate Course. End Stage Liver Disease. Vienna, Austria, **April 10-11, 2019**.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

1. Participant sub-investigator in a multicenter, double blinded study in patients with chronic hepatitis C who are non-responders to prior peginterferon-a or peginterferon-a + ribavirin therapy comparing treatment with thymosin a1 + peginterferon-a-2a plus ribavirin with peginterferon-a-2a + ribavirin + placebo (Coordinator: Professor M. Rizzetto) (2006 – 2008). [Στη μελέτη αυτή έγινε έλεγχος (audit) από ανεξάρτητες αρχές με άριστα αποτελέσματα]
2. Participant sub-investigator in a multicenter, double blinded study on Tenofovir vs Adefovir in the treatment of naïve patients with chronic anti-HBe positive hepatitis B, που είναι σε εξέλιξη (2006 - 2016). [Στη μελέτη αυτή έγινε εξονυχιστικός έλεγχος του Ηπατολογικού Κέντρου (audit) by American authorities με έξοχα θετικά αποτελέσματα].
3. Participant sub-investigator in a multicenter, Phase 3b, randomized, double-blind, double-dummy study, evaluating the antiviral efficacy, safety, and tolerability of Tenofovir Disoproxil Fumarate monotherapy versus Emtricitabine plus Tenofovir DF fixed-dose combination therapy in subjects with chronic hepatitis B who are resistant to lamivudine (2009 – 2010).
4. Participant sub-investigator in a study «Hepatitis B sample collection study» (BB-ID-034) (2010 – 2014)

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

5. Participant sub-investigator in a study entitled: “Multicenter, Open-Label, study of Telaprevir in Combination With Peginterferon Alfa and Ribavirin in Genotype 1

Chronic Hepatitis C Subjects With Severe Fibrosis and Compensated Cirrhosis (VX-950HEP3002)” (2011 – 2014).

6. Participant sub-investigator in a study entitled: “A phase III, randomized, double-blind trial to evaluate the efficacy, safety and tolerability of TMC435 vs telaprevir, both in combination with Peg-IFN α -2a and ribavirin, in chronic hepatitis C genotype-1 infected subjects who were null or partial responders to prior PegIFN α and ribavirin therapy” (TMC435HPC3001) (2012 - 2013).
7. Participant sub-investigator in a study entitled: “Non-Interventional Cohort Study on the Utilization and Impact of Dual and Triple Therapies Based on Pegylated Interferon for the Treatment of Chronic Hepatitis C” (MV25599) (2012 - 2015).
8. Participant sub-investigator in a study entitled: “An international, Multi-Center Study Evaluating the Correlation of IL28B Genotypes with Chronic Hepatitis C Disease Characteristics and Patient Demographics” (MV25600) (2012 - 2014).
9. Participant sub-investigator in a study entitled: “Use of boceprevir in addition to standard Pegylated Interferon alpha and Ribavirin regimen in genotype 1 Chronic Hepatitis C treatment-experienced patients in the Greek routine clinical practice” (2013 – 2015).
10. Member of Hepatitis Delta International Network (a group dedicated to the study of the hepatitis delta virus) (2012-σήμερα).
11. Participant sub-investigator in a study entitled: “OPTIMIS - Outcomes of HCC patients treated with TACE followed or not followed by sorafenib and the influence of timing to initiate sorafenib” (BAY 43-9006, Sorafenib / study identifier: 16560/NX 1301) (2013 – 2016).

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

12. Participant sub-investigator in a study entitled: “A phase IV, blood sample collection study for exploratory evaluation of the association of single nucleotide polymorphisms with treatment responses from subjects with HBe-Ag positive or negative chronic hepatitis B, who received therapy for hepatitis B with peginterferon alpha-2a 40kD \pm Nucleus(t)ide analogue (Sponsor: F-Hoffmann-La Roche Ltd) (2014 – 2015).
13. Υπο-ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική, προοπτική μελέτη παρατήρησης για εκτίμηση των επιδημιολογικών, ανθρωπιστικών και οικονομικών εκβάσεων της θεραπείας για τον ιό της χρόνιας ηπατίτιδας C (Sponsor: ABBVIE) (2014-2015).
14. Υπο-ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “A randomized, multicenter, phase 2 study to evaluate safety and efficacy of subcutaneous injections of RG-101 in combination with oral agents in treatment naïve, genotype 1 and 4, chronic hepatitis C patients (RG101-02) (2015-2017) [Στη μελέτη αυτή έγινε έλεγχος (audit) από ανεξάρτητες αρχές με άριστα αποτελέσματα]
15. Υπο-ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “A multi-center, parallel group, open-label, phase 2 study to evaluate the efficacy and safety of a single subcutaneous injection of RG-101 combined with oral GSK2878175 taken once

daily for 6, 9, or 12 weeks in treatment naïve, genotype 1 and 3, chronic hepatitis C patients (RG101-04)” **(2016-2018)**

16. Κύριος ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “Moving from biochemically early to advanced PBC: Are there any prognostic factors? (Global PBC Study Group) **(2016-2019)**
17. Συν-ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “Assessment of IAIHG criteria for PSC-AIH overlap (International PSC Study Group)” **(2016-σήμερα)**
18. Υπο-ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “An observational long-term safety and efficacy follow-up study of subjects who have previously received RG-101 (RG101-05) **(2017)**
19. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Diagnostic performance of FibroMeter® in the assessment of liver fibrosis alone or in combination with Fibroscan®” (ECHOSENS) **(2016-σήμερα)**
20. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “AIH and NAFLD/NASH: i) Do all NASH patients have truly only NASH? ii) NAFLD/NASH in AIH: important player or innocent bystander?” (IAIHG) **(2016-σήμερα)**
21. Κύριος ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο «Antimitochondrial antibodies in autoimmune hepatitis» (IAIHG) **(2016-σήμερα)**
22. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο «Διερεύνηση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας τριών δόσεων υποδορίως χορηγούμενης semaglutide, άπαξ ημερησίως, έναντι εικονικού φαρμάκου σε ασθενείς με μη αλκοολική στεατοηπατίτιδα NN9931-4296» **(2017-σήμερα)**
23. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Phase IIA exploratory study of oral Milciclib Maleate in patients with Unresectable or Metastatic Hepatocellular Carcinoma” **(2017-σήμερα)**
24. Κύριος ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “A European, observational, three-year cohort comparative study on the safety of the fixed-dose combination pravastatin 40mg/fenofibrate 160 mg (Pravafenix®) versus statin alone in real clinical practice. (POSE: Pravafenix® Observational Study in Europe)” **(2017-σήμερα)**
25. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “A Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled Clinical Trial to Assess the Efficacy and Safety of Oral GKT137831 in Patients with Primary Biliary Cholangitis Receiving Ursodeoxycholic Acid and with Persistently Elevated Alkaline Phosphatase (GSN000300)” **(2017-2019)** [Στη μελέτη αυτή έγινε έλεγχος (audit) από ανεξάρτητες αρχές με άριστα αποτελέσματα]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

26. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “EU-Wide Cross-sectional Observational Study of Lipid-Modifying Therapy Use in Secondary and Primary Care DA VINCI (20150333)” **(2018-2019)**

27. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Long-term outcome and risk stratification in autoimmune hepatitis – an international, multicenter retrospective observational study” **(2018-σήμερα)**
28. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “A prospective, randomized, open-label, comparative study to assess the efficacy, safety and tolerability of aztreonam=avibactam (ATM-AVI) and best available therapy for the treatment of serious infections due to multi-drug resistant gram-negative bacteria producing metallo-b-lactamase (MBL)” **(2019-σήμερα)**.
29. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “A Phase 2, Double-Blind, Randomized, Parallel-Group Study Evaluating the Efficacy, Safety, and Tolerability of Obeticholic Acid, Administered Alone or in Combination with Bezafibrate, in Subjects with Primary Biliary Cholangitis who had an Inadequate Response or who were Unable to Tolerate Ursodeoxycholic Acid (INTERCEPT 747-213)” **(2019-σήμερα)**
30. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Εφαρμογή καινοτόμων τεχνολογιών για τη διερεύνηση και χαρακτηρισμό Εντεροβακτηριοειδών που παράγουν ευρέως φάσματος β-λακταμάσες και καρβαπενεμάσες σε ανθρώπους και ζώα (CARBATECH)” **(2018-σήμερα)**
31. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Surveillance strategies for HB malignancy (International PSC Study Group)” **(2018-σήμερα)**
32. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Screening and management of dominant strictures in PSC: a multicenter cohort analysis (International PSC Study Group)” **(2018-σήμερα)**
33. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “Biomarkers for liver inflammation and their impact on the prognosis of PSC -Particularly, the impact of serum IgG and ALT levels on disease progression will be analysed, then impact of immunosuppressive treatment (International PSC Study Group)” **(2018-σήμερα)**
34. Συν-ερευνητής σε διεθνή μελέτη με τίτλο “A 52-week, placebo-controlled, randomised, Phase 3 study to evaluate the safety and efficacy of seladelpar in subjects with primary biliary cholangitis and an inadequate response to or an intolerance to UDCA (CB8025-31735)” **(2019-σήμερα)**
35. Κύριος ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “The significance of IgM in PBC patients” (Global PBC Study Group) **(2019-σήμερα)**
36. Κύριος ερευνητής σε διεθνή, πολυκεντρική μελέτη με τίτλο “Prevalence and significance of extrahepatic autoimmune diseases in PBC” (Global PBC Study Group) **(2019-σήμερα)**

ICH GCP Training: ^[1]_[5EP]

Online: Investigator Site Personnel ICH GCP Training Certificate (TransCelerate Biopharma, Inc. 2014)

Class training: Regulus® Therapeutics, Barcelona, 2016

Global Health Training Centre, Certificate Number 469751, 20 August 2018

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

1. Υπο-ερευνητής σε πολυκεντρική (23 κέντρα) μη-παρεμβατική μελέτη φάσεως 4 με τίτλο: Προγνωστικοί παράγοντες μακροχρόνιας ανταπόκρισης στη θεραπεία με πεγκυλιωμένη ιντερφερόνη-άλφα-2^α (PEGASYS) σε ασθενείς με ΗΒεΑg-αρνητική χρόνια ηπατίτιδα Β (2009 –2012) (ΠΕΡΣΕΑΣ).
2. Υπο-ερευνητής σε πολυκεντρική μελέτη με τίτλο «Μελέτη των μεταβολών της ανοσιακής απάντησης του ασθενούς κατά τη μετάβαση από σήψη σε σοβαρή σήψη και σηπτική καταπληξία» η οποία αποτελεί συγχρονική μελέτη επιτήρησης (cross-sectional or longitudinal surveys/studies) η οποία διεξάγεται σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας (2009 – **σήμερα**).

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

3. Υπο-ερευνητής σε κλινική μελέτη με τίτλο «Επιδημιολογική πολυκεντρική μελέτη της λοιμώδους ενδοκαρδίτιδας στην Ελλάδα» Πρόκειται για προοπτική, μη παρεμβατική μελέτη καταγραφής ασθενών με λοιμώδη ενδοκαρδίτιδα που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο μας. Η μελέτη διεξάγεται με ευθύνη της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας (2011 – 2019).
4. Υπο-ερευνητής σε κλινική μελέτη με τίτλο «Μελέτη Γονιδιακών Πολυμορφισμών του υποδοχέα Toll-like Receptor (TLR)-4 και του παράγοντα νέκρωσης των όγκων (TNF-α) σε ασθενείς με βρουκέλλωση» σε συνεργασία με την Δ' Παθολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ» (2011 – 2019).
5. Υπο-ερευνητής σε κλινική μελέτη με τίτλο «Μια in vitro μελέτη της δραστηριότητας της τελαβανσίνης επί σταφυλοκοκκικών στελεχών και συσχέτιση με τους φαινοτύπους αντοχής στην Ελλάδα» σε συνεργασία με το Εργαστήριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και Δ' Παθολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής Αθηνών (2011).
6. Ερευνητικό πρόγραμμα στο πλαίσιο της ενέργειας «Θαλής» σε συνεργασία με το Βιολογικό Τμήμα του ΑΠΘ με τίτλο «Μηχανισμοί μεταγωγής σήματος και γονιδιακής έκφρασης στο ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα» (Επιστημονικός Υπεύθυνος: Καθηγητής Μόσιαλος, Συνεργάτης Ερευνητής Καθηγητής Γ.Ν. Νταλέκος) (2012 – 2016).
7. Υπο-ερευνητής σε αναδρομική-προοπτική μη παρεμβατική μελέτη παρατήρησης, με τίτλο: «Η χρήση της Μποσεπρεβίρης επί προσθήκης στην κλασσική αγωγή με πεγκυλιωμένη ιντερφερόνη άλφα και ριμπαβιρίνη σε ασθενείς με θεραπευτική εμπειρία γονότυπου 1 χρόνιας ηπατίτιδας C στην ελληνική καθημερινή κλινική πρακτική» (2013 – 2015).

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

8. Συν-ερευνητής σε μελέτη με τίτλο “Comparison of leishmania species in human and dogs and their geographic distribution in Thessaly” **(2015-σήμερα)**
9. Συν-ερευνητής σε μελέτη με τίτλο «Διερεύνηση του μεταβολικού προφίλ του αίματος ασθενών με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος (ANH) με φασματοσκοπία Πυρηνικού Μαγνητικού Συντονισμού (NMR): διερεύνηση της χρησιμότητάς του στη διάγνωση, παρακολούθηση και πρόγνωση των ANH» **(2015-σήμερα)**
10. Υπο-ερευνητής σε μελέτη με τίτλο “Προγνωστικοί παράγοντες διατήρησης της ύφεσης και ανοσολογικές μεταβολές σε ασθενείς με HBeAg-αρνητική χρόνια ηπατίτιδα Β που διακόπτουν αποτελεσματική μακροχρόνια θεραπεία με αντικά (GILEAD) **(2015-2017)**
11. Υπο-ερευνητής σε μελέτη με τίτλο “Spontaneous Bacterial Peritonitis in cirrhosis: a Prospective Multicenter Study of Clinical, Microbiological characteristics and Predictors of 6 months Survival”. **(2015-2017)**
12. Υπο-ερευνητής σε μετεγκριτική μελέτη παρατήρησης με κωδικό P15-842 και τίτλο "Δεδομένα καθημερινής κλινικής πράξης για τη δραστηριότητα της παριταπρεβίρης/r - ομπιτασβίρης ± ντασαμπουβίρης ± ριμπαβιρίνης σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C - Μελέτη Παρατήρησης στην Ελλάδα (Μελέτη OPAL)" (ABBVIE) **(2016-2017)**
13. Συν-ερευνητής σε μελέτη με τίτλο "Καταγραφή ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα, μία αναδρομική και προοπτική, μη παρεμβατική μελέτη καταγραφής ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα, στα πλαίσια συμμετοχής σε μία πανελλήνια πολυκεντρική καταγραφή ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα, η οποία διεξάγεται υπό το συντονισμό της "Ελληνικής Ομάδα Μελέτης της Αυτοάνοσης Ηπατίτιδας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος" **(2016-σήμερα)**
14. Συν-ερευνητής σε ελληνική μελέτη με τίτλο “Ανοικτή τυχαιοποιημένη κλινική μελέτη εκτίμησης της ασφάλειας και αποτελεσματικότητας της μυκοφαινολάτης σε σχέση με την αζαθειοπρίνη για την επαγωγή και διατήρηση της ανταπόκρισης μετά την πλήρη διακοπή της θεραπείας σε πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς με αυτοάνοση ηπατίτιδα” **(2016-σήμερα)**
15. Συν-ερευνητής σε ελληνική μελέτη με τίτλο “Natural History - Portal Vein Thrombosis Study” **(2017-2019)**

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

16. Συν-ερευνητής σε ελληνική μελέτη με τίτλο «Προσδιορισμός ηπατιδίνης ορού: Αξιολόγηση υπό ανάπτυξη ανοσοδοκιμασίας προσδιορισμού ηπατιδίνης σε ορούς ασθενών, προσδιορισμός φυσιολογικών τιμών ηπατιδίνης στον Ελληνικό πληθυσμό και προσδιορισμός της διαγνωστικής αξίας της μέτρησης ηπατιδίνης (συσχέτιση με εργαστηριακά και κλινικά δεδομένα) σε ασθενείς με ανωμαλίες ομοιόστασης σιδήρου, αιμοσφαιρινοπάθειες, φλεγμονώδεις νόσους, αυτοάνοσα νοσήματα, ηπατοπάθειες, νεφροπάθειες ή λοιμώξεις από παθογόνα μικρόβια», η πραγματοποιείται στα πλαίσια του υλοποίησης του χρηματοδοτούμενου από ΕΠΑνΕΚ έργου «Η ηπατιδίνη, κεντρικός ρυθμιστής της ομοιοστασίας του σιδήρου, ως βιοδείκτης διάγνωσης και μέσο εξατομικευμένης θεραπείας» **(2019-σήμερα)**

17. Συν-ερευνητής σε ελληνική μελέτη με τίτλο “ Tenofovir alafenamide in chronic hepatitis B: A Hellenic multicenter ReAl-life Clinical Study (HERACLIS-TAF)” (2019-σήμερα)

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ

1. Χρηματοδότηση από την Επιτροπή Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας του ερευνητικού έργου με τίτλο: «Μη-οργανοειδικά αυτοαντισώματα και αντισώματα σχετισμένα με αυτοάνοσες ηπατικές παθήσεις σε ασθενείς με HCV-λοίμωξη υπό θεραπεία με κλασσικά σχήματα επαγωγής με ιντερφερόνη-α και ριμπαβιρίνη». (Επιστημονικός υπεύθυνος του έργου: Γ.Ν. Νταλέκος). Το παραπάνω έργο αποτελεί μέρος της Διδακτορικής μου Διατριβής.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

2. Χρηματοδότηση από την εταιρεία ROCHE για τη μελέτη με τίτλο: «Ο ρόλος του πολυμορφισμού της ιντερλευκίνης-28B (SNP rs12979860) στη φυσική ιστορία της χρόνιας ηπατίτιδας B και στην ανταπόκριση στη θεραπεία με ιντερφερόνη-α» (2011).
3. Συνεργαζόμενος ερευνητής σε χρηματοδοτούμενο από το Υπουργείο Παιδείας Πρόγραμμα στο πλαίσιο της ενέργειας «ΑΡΧΙΜΗΔΗΣ» (συνεργασία με το ΤΕΙ Λάρισας) στο υποέργο με τίτλο «Παθήσεις του Ήπατος και βιταμίνη Α». (Επιστημονικός Υπεύθυνος: κ. Α. Μουλάς, Καθηγητής ΤΕΙ Λάρισας).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

4. Χρηματοδότηση από την εταιρεία GILEAD (15000 Euro) για τη μελέτη με τίτλο: «Ο ρόλος του πολυμορφισμού του γονιδίου της πρωτεΐνης προγραμματισμένου κυτταρικού θανάτου 1.3A (PD-1.3A) στη φυσική ιστορία και ανταπόκριση στη θεραπεία των χρόνιων ηπατιτίδων B και C» (2014).
5. Συνεργαζόμενος ερευνητής στη χρηματοδοτούμενη από την εταιρεία Gilead μελέτη με τίτλο: «Προγνωστικοί παράγοντες διατήρησης της ύφεσης και ανοσολογικές μεταβολές σε ασθενείς με HBeAg-αρνητική χρόνια ηπατίτιδα B που διακόπτουν αποτελεσματική μακροχρόνια θεραπεία με αντικά» (2015).
6. Χορήγηση υποτροφίας από το Διεθνές Δίκτυο Καταγραφής της Ηπατίτιδας Δέλτα – Hepatitis Delta International Network / EASL Registry Grant – Υπεύθυνος προγράμματος Prof. Dr. Heiner Wedemeyer, Hannover Medical School (2014).
7. Χρηματοδότηση από την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος για τη μελέτη με τίτλο: «Διερεύνηση του μεταβολικού προφίλ του αίματος ασθενών με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος (ANH) με φασματοσκοπία Πυρηνικού Μαγνητικού Συντονισμού (NMR): διερεύνηση της χρησιμότητάς του στη διάγνωση, παρακολούθηση και πρόγνωση των ANH» (2015).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

8. Συνεργαζόμενος ερευνητής στο χρηματοδοτούμενο από τη Γενική Γραμματεία Έρευνας και Τεχνολογίας (ΓΓΕΤ) στα πλαίσια προγράμματος δράσης εθνικής εμβέλειας «Διμερής και πολυμερής E&T συνεργασία Ελλάδας Γερμανίας» και τίτλο: «Εφαρμογή καινοτόμων τεχνολογιών για τη διερεύνηση και χαρακτηρισμό Εντεροβακτηριοειδών που παράγουν ευρέως φάσματος β-λακταμάσες και καρβαπενεμάσες σε ανθρώπους και ζώα» (προϋπολογισμός έργου 365.000 €, 2018).
9. Συνεργαζόμενος ερευνητής στο χρηματοδοτούμενο από ΕΠΑνΕΚ έργο «Η ηπατιδίνη, κεντρικός ρυθμιστής της ομοιοστασίας του σιδήρου, ως βιοδείκτης διάγνωσης και μέσο εξατομικευμένης θεραπείας» (2019)

ΤΙΜΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ - ΒΡΑΒΕΙΑ

1. **ΒΡΑΒΕΙΟ - ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών** για την εισαγωγή στην Φαρμακευτική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
2. **ΒΡΑΒΕΙΟ - ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών** στο 4^ο έτος (1998-1999) της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
3. **ΒΡΑΒΕΙΟ - ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών** στο 5^ο έτος (1999-2000) της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
4. **Α΄ Βραβείο ΟΛΥΜΠΙΑΔΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΝΩΣΗΣ 7^ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ** (Λάρισα 27-29 Απριλίου 2001).
5. **Α΄ Βραβείο** για την αναρτημένη ανακοίνωση με τίτλο: «**Παρουσία της μεταλλαγής (G209A) στο γονίδιο της α-SYNUCLEIN σε ελληνικές οικογένειες με νόσο Parkinson**». (Παρουσιάστηκε στο 7^ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας, Λάρισα, 27-29 Απριλίου 2001).
6. **ΒΡΑΒΕΙΟ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών** για την αποφοίτηση από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
7. **ΒΡΑΒΕΙΟ από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας – Γενικό Επιτελείο Αεροπορίας** για την αποφοίτηση από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με βαθμό ΑΡΙΣΤΑ (8.80).
8. **Επιλογή** ανάμεσα στους 32 (από τους 130 συνολικά) υποψηφίους, για παρακολούθηση του **EASL School of Hepatology Course 10 – Liver Transplantation and Acute Liver Failure**, London, UK (20-22 June 2008), κατόπιν κρίσης από την **EASL (European Association for the Study of the Liver) Scientific Committee** με βάση το βιογραφικό και την επιστημονική δραστηριότητα στον τομέα της Ηπατολογίας.

9. **Επιλογή** ανάμεσα στους 30 (από τους 180 συνολικά) υποψηφίους, για παρακολούθηση του **EASL School of Hepatology Course 13 – Autoimmune Hepatitis, PBC and PSC**, Hannover, Germany (December 3-5, 2009), κατόπιν κρίσης από την **EASL (European Association for the Study of the Liver) Scientific Committee** με βάση το βιογραφικό και την επιστημονική δραστηριότητα στον τομέα της Ηπατολογίας.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

10. Χορήγηση υποτροφίας (**travel bursary for Young Investigators**) από την **EASL (European Association for the Study of the Liver) Scientific Committee** για τη συμμετοχή στο 46th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Berlin, April 2011 και παρουσίαση της ερευνητικής εργασίας με τίτλο **“Hepatitis Delta Virus RNA Detection and Quantification: Issues with standardization and needs for clinical practice”**. Η εργασία έλαβε τη διάκριση TOP 10% abstract συνεδρίου και μου επιχορηγήθηκε εγγραφή μέλους από την εταιρεία για το 2011.
11. **Α΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: **“Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: Prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients”**. Παρουσιάστηκε στο 10th Congress of the European Federation of Internal Medicine, Athens, October 5th-8th, 2011.
12. **Β΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: **«Μείωση της παραγωγής επιδίνης σε ασθενείς με αυτοάνοσα ηπατικά νοσήματα»**. Παρουσιάστηκε στο 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

13. Χορήγηση υποτροφίας από το Διεθνές Δίκτυο Καταγραφής της Ηπατίτιδας Δέλτα – **Hepatitis Delta International Network / EASL Registry Grant** (Υπεύθυνος Προγράμματος Prof. Dr. Heiner Wedemeyer) (Ιούλιος 2014).
14. **Α΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: **«Μακροχρόνια έκβαση ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα που έλαβαν mycophenolate mofetil ως θεραπεία πρώτης γραμμής»**. Παρουσιάστηκε στο 1^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 26-28 Φεβρουαρίου 2015.
15. **Γ΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: **«Μειωμένη δραστηριότητα της δεοξυριβονουκλεάσης-1 (DNase-1) στον ορό ασθενών με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος»**. Παρουσιάστηκε στο 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Κως, 7-10 Μαΐου 2015.

16. **Β΄ Βραβείο** καλύτερης αναρτημένης ανακοίνωσης με τίτλο: «**Θεραπεία θρόμβωσης πυλαίας σε κίρρωτικούς ασθενείς**». Παρουσιάστηκε στο 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Κως, 7-10 Μαΐου 2015.
17. **Α΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: «**Σημασία της IP10 σε ασθενείς με ΗΒεΑg- αρνητική χρόνια ηπατίτιδα Β που διακόπτουν μακροχρόνια θεραπεία με εντεκαβίρη ή τενοφοβίρη: Προοπτική μελέτη DARING-B**». Παρουσιάστηκε στο 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο – Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

18. **Α΄ Βραβείο** καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης με τίτλο: «**Άμεσα δρώντα αντικά (DAA) στη θεραπείας της χρόνιας ηπατίτιδας C στη σύγχρονη κλινική πράξη. HERACLIS: Ελληνική πολυκεντρική, προοπτική κλινική μελέτη**». Παρουσιάστηκε στο 37^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γαστρεντερολογίας. Θεσσαλονίκη 5-7 Οκτωβρίου 2017.
19. **Α΄ Βραβείο** καλύτερης ερευνητικής εργασίας με τίτλο: «**The diverse face of Familial Mediterranean Fever (FMF) in Greece: The importance of R202Q mutation of Mediterranean Fever (MEFV) gene**». Παρουσιάστηκε στο 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August, 2019.

ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

1. Εταιρεία Παθολογίας Ελλάδος, από το 2010 έως και σήμερα
2. Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας, από το 2010 έως και σήμερα
3. European Association for the Study of the Liver, από το 2011 έως και σήμερα
4. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, από το 2012 έως και σήμερα
5. Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας, από το 2019 έως και σήμερα

ΟΡΓΑΝΩΣΗ / ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΣΤΡΟΓΓΥΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΩΝ, ΣΥΜΠΟΣΙΩΝ, ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ

1. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της Εκπαιδευτικής Δημερίδας: Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας, «Ήπαρ». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας & Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, υπό την Αιγίδα της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μαγνησίας και του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας. Πορταριά Πηλίου, 1-2 Οκτωβρίου 2010.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

2. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της Εκπαιδευτικής Δημερίδας: Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας, «Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια: Και μετά τί;». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, υπό την Αιγίδα της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Endorsed by European Stroke Organization). Λίμνη Πλαστήρα, 23-24 Σεπτεμβρίου 2011.
3. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 4^{ου} Συνεδρίου Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Συνδιοργάνωση με Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας & Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012.
4. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της Εκπαιδευτικής Δημερίδας: Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας, «Παθήσεις Αναπνευστικού». Παθολογική & Πνευμονολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας & Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, υπό την Αιγίδα της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας & της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Καλαμπάκα, 14-15 Σεπτεμβρίου 2012.
5. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της Δημερίδας Νοσημάτων Ήπατος της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Θεσσαλονίκη, 7-8 Δεκεμβρίου 2012.
6. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 5^{ου} Συνεδρίου Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Ινστιτούτο Εσωτερικής Παθολογίας και Ηπατολογίας. Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, της Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας & της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013.
7. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 2^{ου} Επιστημονικού Συμποσίου της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος, «Οδηγίες Αντιμετώπισης Καρδιαγγειακού Κινδύνου στην καθ' ημέρα πράξη». Αγριά Βόλου, 20-22 Σεπτεμβρίου 2013.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

8. **Member of the Scientific Committee** of the 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, 27-29 March 2014.
9. **Member of the Scientific Committee** of the 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, 19-21 March 2015.
10. **Member of the Scientific Committee** of the 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, 17-19 March 2016.
11. **Member of the Scientific Committee** of the 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, Greece, 9-11 March 2017.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

12. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 12^{ου} Σχολείου Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος. Ακαδημαϊκό Έτος 2017-2018.

13. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της 25^{ης} Διεθνούς Εκδήλωσης Ιογενών Ηπατιτίδων Β και C «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 26-28 Ιανουαρίου 2018.
14. **Member of the Scientific Committee** of the 10th International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, 22-24 March 2018.
15. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 11^{ου} Πανελληνίου Ηπατολογικού Συνεδρίου. Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018.
16. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 12^{ου} Σχολείου Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος. Ακαδημαϊκό Έτος 2018-2019.
17. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της 26^{ης} Εκδήλωσης Ιογενών Ηπατιτίδων Β και C «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 26-27 Ιανουαρίου 2019.
18. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 17^{ου} Πανελληνίου Ηπατολογικού Συνεδρίου. Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019.
19. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 13^{ου} Σχολείου Κλινικής Ηπατολογίας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος. Ακαδημαϊκό Έτος 2019-2020.
20. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** της 27^{ης} Εκδήλωσης Ιογενών Ηπατιτίδων Β και C «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 01-02 Φεβρουαρίου 2020.
21. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 11th International Congress of Internal Medicine. Athens, 19-21 March 2020.
22. **Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής** του 18^{ου} Πανελληνίου Ηπατολογικού Συνεδρίου. Αθήνα, 21-23 Μαΐου 2020.

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ – ΜΕΛΟΣ ΚΡΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ

1. Οργάνωση και λειτουργία του Ερευνητικού Εργαστηρίου της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας **(2001 έως και σήμερα)**.
2. Υπεύθυνος υποομάδας ειδικευομένων ιατρών της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας από το **Μάρτιο 2009 έως και σήμερα**.
3. Υπεύθυνος του συνολικού προγράμματος εφημεριών της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και του χρονοδιαγράμματος του εκπαιδευτικού προγράμματος των ειδικευομένων ιατρών σχετικά με τα rotation που απαιτούνται για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας της Εσωτερικής Παθολογίας **(10/2008 – σήμερα)**.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

4. Υπεύθυνος προγράμματος των μοριοδοτούμενων μετεκπαιδευτικών μαθημάτων της Παθολογικής Κλινικής & Ομώνυμου Ερευνητικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας **(2011 – σήμερα)**.
5. Μέλος της Ομάδας Εργασίας της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδας για τις Παθήσεις του Ήπατος **(2011 – 2017)**

6. Μέλος της Γενικής Συνέλευσης του Ιατρικού Τμήματος Π.Θ. (**Μάιος 2013 – Σεπτέμβριος 2013**).
7. Ιδρυτικό Μέλος του Ινστιτούτου Εσωτερικής Παθολογίας & Ηπατολογίας (**2012 – σήμερα**)
8. Πρόεδρος της επιτροπής αξιολόγησης των αποτελεσμάτων των διαγωνισμών και των διαδικασιών διαπραγμάτευσης του τακτικού διαγωνισμού μέσω ΕΣΠΑ έτους 2013 με αριθμό διακήρυξης 23/2013 για την προμήθεια και εγκατάσταση εξοπλισμού για την Πανεπιστημιακή Παθολογική, την Ενδοκρινολογική, την Αγγειοχειρουργική κα το τμήμα Αιμοδοσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας (ΑΔΑ: ΒΛΩ3469060-ΤΑΚ)

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

9. Τακτικό μέλος της επιτροπής αξιολόγησης προσωπικού στο πλαίσιο υλοποίησης της ενταγμένης πρότασης στη δράση ΑΡΙΣΤΕΙΑ II της ΓΓΕΤ με τίτλο: «Στόχευση των επαγόμενων από την υποξία μεταγραφικών παραγόντων HIF στη φλεγμονή και τον καρκίνο (Επιστημονικός Υπεύθυνος Καθηγητής κ. Γ. Σίμος)» (υπ' αριθμ. 156/21-1-2014 απόφαση της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).
10. Αναπληρωματικός πρόεδρος της επιτροπής αξιολόγησης τεχνικών και οικονομικών προσφορών με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης-απευθείας ανάθεσης για την προμήθεια ειδών της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας με θητεία από 14/7/2014 – 31/7/2015 (υπ' αριθμ. Α463/07-07-2014 Απόφαση του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Λάρισας–Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο»).
11. Μέλος της Επιτροπής Αξιολόγησης των εργασιών στην ενότητα Παθολογία-Ηπατολογία-Γαστρεντερολογία του 1^{ου} Πανελληνίου Συνεδρίου Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Θεσσαλονίκη, 26-28 Φεβρουαρίου 2015.
12. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Λάρισα, **27-29 Μαρτίου 2014**.
13. Μέλος της «**Επιτροπής Ιστοσελίδας**» της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (2015-σήμερα).
14. Μέλος της Γενικής Συνέλευσης του Ιατρικού Τμήματος Π.Θ. (**Σεπτέμβριος 2014 – Οκτώβριος 2015**) & (**Οκτώβριος 2016 – Οκτώβριος 2017**).
15. Τακτικό μέλος της επιτροπής αξιολόγησης προσωπικού για το έργο με τίτλο “PRECIOUS – PREvention of Complications to Improve OUtcome in elderly patients with acute stroke” (υπ' αριθμ. 199/26-1-2016 συνεδρίαση της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).
16. Μέλος της «Επιστημονικής Επιτροπής Βάσης Δεδομένων Αυτοάνοσης Ηπατίτιδας» της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (**Φεβρουάριος 2016 – σήμερα**).
17. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 8th International Congress of Internal Medicine. Λάρισα, **17-19 Μαρτίου 2016**.

18. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 9th International Congress of Internal Medicine. Αθήνα, **9-11 Μαρτίου 2017**.
19. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 15^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Λάρισα, **25-27 Μαΐου 2017**.
20. Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (**Ιούνιος 2017 – Μάιος 2019**).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

21. Τακτικό μέλος της επιτροπής αξιολόγησης προσωπικού για το έργο με τίτλο ““GLORIA-AF (1160.136)” (υπ’ αριθμ. 1/**16-1-2018** συνεδρίαση της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).
22. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 16^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Αθήνα, **4-6 Μαΐου 2018**.
23. Μέλος της ομάδας εργασίας για την αξιολόγηση των τεχνικών προσφορών για την προμήθεια υλικών της Παθολογικής Κλινικής (Φεβρουάριος 2018 – σήμερα).
24. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 10th International Congress of Internal Medicine. Αθήνα, **22-24 Μαρτίου 2018**.
25. Τακτικό Μέλος της ετήσιας επιτροπής παραλαβής προμηθειών και υπηρεσιών έργου με τίτλο: «Μελέτη της ικανότητας της νεογνικής χοίρειας καρδιάς για ενδογενή μυοκαρδιακή αναγέννηση» (απόφαση της Επιτροπής Ερευνών του Π.Θ. με αριθμ. 8/2018/17-04-2018).
26. Τακτικό Μέλος της Επιτροπής Αξιολόγησης Υποψηφίων για το Ερευνητικό Πρόγραμμα “A Prospective Assessment of Adherence and Persistence to Anticoagulation in Ischemic Stroke Patients with Atrial Fibrillation Incidence, Predictors and the Prognostic Role of the SAME-TT2R2 Score”. Λάρισα, **24 Μαΐου 2018 & 24 Σεπτεμβρίου 2018**.
27. Μέλος της Γενικής Συνέλευσης του Ιατρικού Τμήματος Π.Θ. (**Σεπτέμβριος 2014 – Οκτώβριος 2015**), (**Οκτώβριος 2016 – Οκτώβριος 2017**) (**Δεκέμβριος 2019 – σήμερα**).
28. Κριτής των εργασιών που υπεβλήθησαν στο 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Καλαμάτα, **9-11 Μαΐου 2019**.
29. Τακτικό Μέλος της Επιτροπής Αξιολόγησης του έργου «Ανάπτυξη ενός προγνωστικού εργαλείου για τη διαστρωμάτωση του καρδιαγγειακού κινδύνου σε ασθενείς με ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο» (απόφαση της Επιτροπής Ερευνών του Π.Θ. με αριθμ. 8/2019/23/04/2019).
30. Γενικός Γραμματέας του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (**Ιούνιος 2019 – σήμερα**).
31. Οργάνωση της πανελλήνιας βάσης δεδομένων ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (**2015 – σήμερα**).
32. Οργάνωση της πανελλήνιας βάσης δεδομένων ασθενών με ηπατοκυτταρικό καρκίνο της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (**2016 – σήμερα**).

33. Ελεγκτής Ιατρός του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας για έγκριση Φαρμάκων Εξωτερικού, Φαρμάκων Υψηλού Κόστους, Φαρμάκων Εκτός Εγκεκριμένων Ενδείξεων (2019 – σήμερα).
34. Μέλος της ομάδας προετοιμασίας της υποψηφιότητας για αναγνώριση της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας ως Κέντρο Εμπειρογνομοσύνης Σπανίων και Πολύπλοκων Νοσημάτων στην κύρια θεματική ενότητα «Σπάνια Αυτοάνοσα Ηπατικά Νοσήματα» στις υποθεματικές ενότητες «Αυτοάνοση Ηπατίτιδα» και «Πρωτοπαθής Χολική Χολαγγειίτιδα» σε εθνικό επίπεδο η οποία τελεσφόρησε με την έκδοση σχετικού ΦΕΚ από το Υπουργείο Υγείας (ΦΕΚ 4040/Τεύχος Β/05-11-2019).
35. Μέλος της ομάδας προετοιμασίας της υποψηφιότητας για συμμετοχή της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας στο ήδη υφιστάμενο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς «ERN Rare LIVER» (ο φάκελος υποψηφιότητας κατατέθηκε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή το **Νοέμβριο του 2020** και βρίσκεται υπό κρίση).
36. Τακτικός Μέλος της Επιτροπής επίβλεψης και διαπίστωσης της καλής εκτέλεσης των όρων της με αριθμό 96_2019 σύμβασης μεταξύ του Π.Γ.Ν.Λ. και της εταιρείας «ΚΚΛ Συμβουλευτικές Υπηρεσίες Ι.Κ.Ε» σχετικά με τις υπηρεσίες συμβούλων για την εναρμόνιση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας με το νέο κανονισμό προστασίας δεδομένων (GDPR-General Data Protection Regulation, EU 2016/679) (2019 – σήμερα).

ΜΕΛΟΣ ΓΝΩΜΟΔΟΤΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ (ADVISORY BOARD MEMBER)

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

1. Μέλος του Γνωμοδοτικού Συμβουλίου με τίτλο “**Issues related with the treatment of Chronic Hepatitis C with Sofosbuvir Based Regimens**”, GILEAD, Αθήνα, 24 Ιουνίου 2017.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΕ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

1. Επιστημονικός κριτής για το **Rational Pharmacotherapy program του ZonMw (The Netherlands Organisation for Health Research and Development)** για την εργασία “Towards steroid-free treatment of autoimmune hepatitis (Dossier number: 80-84800-98-83028), Prof. dr. G. Bouma)

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

1. Molecular and Cellular Endocrinology από το 2010

2. Journal of Medical Virology από το 2010
3. Alimentary Pharmacology & Therapeutics από το 2010. (Το έτος 2011, η εργασία αξιολόγησης των υποβληθέντων άρθρων κρίθηκε από το Διευθυντή Σύνταξης του περιοδικού, ως ανήκουσα στο 10% των καλύτερων κρίσεων επιστημονικών εργασιών και έλαβα ανάλογες διακρίσεις).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

4. Journal of Gastroenterology and Hepatology από το 2011
5. Journal of Medical Case Reports από το 2011
6. European Journal of Pediatric Neurology από το 2012
7. Digestive and Liver Disease από το 2012
8. Journal of Forensic Medicine από το 2012
9. BMJ Infectious Diseases από το 2013
10. Liver International από το 2013
11. BMC Research Notes από το 2013

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

12. World Journal of Hepatology από το 2013
13. World Journal of Gastroenterology από το 2013
14. World Journal of Radiology από το 2014
15. Current Bionanotechnology από το 2014
16. Annals of Gastroenterology από το 2014
17. Journal of Pediatric Intensive Care από το 2014
18. World Journal of Gastrointestinal Surgery από το 2015
19. Journal of International Medical Research από το 2015
20. World Journal of Gastrointestinal Pharmacology and Therapeutics από το 2015
21. Annals of Hepatology από το 2015
22. Postgraduate Medicine από το 2015
23. Mathews Journal of Gastroenterology and Hepatology από το 2016
24. Therapeutic Advances in Gastroenterology από το 2016
25. Case Reports in Hepatology από το 2016
26. Mediterranean Journal of Hematology and Infectious Diseases από το 2016
27. BMJ Case Reports από το 2016

28. World Journal of Transplantation από το 2016
29. Journal of Case Reports and Imaging από το 2017
30. Drugs and Therapy Perspectives από το 2017
31. Biomedicine and Pharmacotherapy από το 2017

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

32. European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases από το 2017
33. Health Science Reports από το 2017
34. BMJ Open από το 2018
35. BMJ Open Gastroenterology από το 2018
36. Northern Clinics of Istanbul από το 2018
37. World Journal of Clinical Oncology από το 2018
38. Case Reports in Infectious Diseases από το 2018
39. Journal of Laboratory Medicine από το 2018
40. Viruses από το 2019
41. PLoS One από το 2019
42. Cancers από το 2019
43. Hepatology Research από το 2019
44. Digestive Diseases and Sciences από το 2019
45. Expert opinion on investigational drugs από το 2019

ΜΕΛΟΣ ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ (EDITORIAL BOARDS)

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

1. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **World Journal of Hepatology** (2014-2017).
2. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Mathews Journal of Gastroenterology and Hepatology** (2016 – σήμερα).
3. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Annals of Clinical Case Reports – Internal Medicine Case Reports** (2016 – σήμερα).
4. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **SM Journal of Case Reports** (2016 – σήμερα).

5. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Journal of Case Reports and Imaging** (2016 – σήμερα).
6. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Journal of Immunological Diseases, Disorders and their Prevention** (2016 – σήμερα).
7. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Journal of Drug Metabolism & Toxicology** (2016 – σήμερα).
8. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **World Journal of Gastroenterology** (2016 – σήμερα).
9. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Journal of Clinical Research & Case Reports** (2017 – σήμερα).
10. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **Northern Clinic of Istanbul** (2019 – σήμερα).
11. Συμμετοχή στο Editorial Board του διεθνούς περιοδικού **American Journal of Internal Medicine** (2019-σήμερα).

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

1. Προκήρυξη προτάσεων στοχευμένης έρευνας της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος (Σεπτέμβριος 2016).

ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΔΙΑΤΡΙΒΩΝ (ΕΠΤΑΜΕΛΩΝ) & ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1. Μέλος της **Επταμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διδακτορικής Διατριβής** του κ. Νεοκλέους Χαράλαμπου με τίτλο: «**Πνευμονία της κοινότητας: Βακτηριακά αίτια και μικροβιολογική διερεύνηση**», που παρουσιάστηκε το 2013.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

2. Μέλος της **Επταμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διδακτορικής Διατριβής** της κ. Μπακαρόζη Μαρίας με τίτλο: «**Ο ρόλος των ενδοκυττάρων σηματοδοτικών μηχανισμών σε ασθενείς με ιογενείς ηπατίτιδες**», που παρουσιάστηκε στις 27/05/2015.
3. Μέλος της **Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διπλωματικής Εργασίας** του κ. Μαγαλιού Απόστολου, στα πλαίσια του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «**Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας**» του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με τίτλο: «**Ενημέρωση και εμβολιασμός εργαζομένων τριτοβάθμιου νοσοκομείου για τον ιό της ηπατίτιδας Β**», που παρουσιάστηκε στις 30/06/2015.
4. Μέλος της **Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διπλωματικής Εργασίας** της κ. Γεωργίου Ελένης, στα πλαίσια του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «**Η διατροφή στην υγεία και στη νόσο**» του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου

Θεσσαλίας με τίτλο: «**Ημερήσια δόση άλατος στην καρδιακή ανεπάρκεια**», που παρουσιάστηκε στις 26/05/2017.

5. Μέλος της **Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διπλωματικής Εργασίας** της κ. Σδούκου Ευαγγελίας, στα πλαίσια του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «**Η διατροφή στην υγεία και στη νόσο**» του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με τίτλο: «**Η πρόσληψη του αλατιού και οι επιπτώσεις του σε ασθενείς με κίρρωσης ήπατος**», που παρουσιάστηκε στις 07/06/2017.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

6. Μέλος της **Επταμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διδακτορικής Διατριβής** της κ. Γκαμπέτα Στέλλας με τίτλο: «**Χαρτογράφηση των Β-λεμφοκυτταρικών επιτόπων του αυτοαντιγόνου Ro52 σε anti-SLA/LP θετικούς και αρνητικούς ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος**», που παρουσιάστηκε στις 20/12/2017.
7. Μέλος της **Επταμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης της Διδακτορικής Διατριβής** του κ. Γαλάνη Κωνσταντίνου με τίτλο: «**Η φυσική ιστορία της χρόνιας λοίμωξης από τον ιό της ηπατίτιδας Β σε ασθενείς της Κεντρικής Ελλάδας**», που παρουσιάστηκε το 2018.

ΜΕΛΟΣ ΤΡΙΜΕΛΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

1. Μέλος της **Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής (Επιστημονικά Υπεύθυνος)** για Εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής της κ. Καλλιόπης Αζαριάδη με θέμα: «**Οι πολυμορφισμοί της PD-1, PNPLA3 και IL28B στην αυτοάνοση ηπατίτιδα**» (Απόφαση 9^{ης}/25.06.2015 Γ.Σ. Ειδικής Σύθεσης του Τμήματος Ιατρικής, Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).
2. Μέλος της **Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής** για Εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής της κ. Πηνελόπης Αρβανίτη με θέμα: «**Η μεθυλίωση του DNA σε περιφερικά μονοκύτταρα (P BMCs) ασθενών με ΑΙΗ και ΡΒC**» (Απόφαση 9^{ης}/25.06.2015 Γ.Σ. Ειδικής Σύθεσης του Τμήματος Ιατρικής, Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).
3. Μέλος της **Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής** για Εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής της κ. Ελένης Καρανταλή με θέμα: «**Ετήσια επίπτωση εγκεφαλικών επεισοδίων στον πληθυσμό της Αρκαδίας κατά τα έτη 2015-2016 και διαχρονικές τάσεις για χρονική περίοδο 22 ετών (1194-2016)**» (Απόφαση 4^{ης}/15.02.2017 Γ.Σ. Ειδικής Σύθεσης του Τμήματος Ιατρικής, Πανεπιστημίου Θεσσαλίας).

ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

George N. Dalekos, M.D., Ph.D.

Professor of Medicine
Director, Department of Medicine & Research Lab of Internal Medicine
University of Thessaly School of Medicine
Larissa University Hospital, Biopolis, 41110, Larissa, Greece
Tel. +30-2413502285, Fax. +30-2413501557
email: dalekos@med.uth.gr

Jean-Michel Pawlotsky, M.D., Ph.D.

Professor
Director, French National Reference Center of Viral Hepatitis B, C, and delta,
Chief, Department of Biology
Head, Department of Virology, Bacteriology-Hygiene, and Mycology-Parasitology
Head, Research Team “pathophysiology and Therapy of Chronic Viral Hepatitis”
(INSERM U955)
Hopital Henri Mondor
Universite Paris Est
51 avenue du Marechal de Lattre de Tassigny
Tel. +33-1-49812827, Fax: +33-1-49814831
email: jean-michel.pawlotsky@hmn.aphp.gr

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ

1. 1st Bulgarian-Greek Students' and Young Doctors' Symposium. Plovdiv-Bulgaria, 16-18 Νοεμβρίου 1995.
2. 2^o Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας – 2ο Πανερωπαϊκό Συμπόσιο Φοιτητών Ιατρικής. Θεσσαλονίκη, 3-5 Μαΐου 1996.
3. 6^o Διαπανεπιστημιακό Ακτινολογικό Συνέδριο. Λάρισα, 1-3 Νοεμβρίου 1996.
4. 3ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος – 3ο Πανερωπαϊκό Συμπόσιο Φοιτητών Ιατρικής. Ηράκλειο, 13 Απριλίου 1997.
5. 9ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος. Θεσσαλονίκη, 4-7 Δεκεμβρίου 1997.
6. 4^o Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας. Ιωάννινα, 3-5 Απριλίου 1998.
7. 5^o Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας. Αλεξανδρούπολη, 23-25 Απριλίου 1999.
8. 2^o Καρδιολογικό Συνέδριο Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα 3-5 Δεκεμβρίου 1999.
9. 14^o Διαπανεπιστημιακό Ιατρικό Συμπόσιο, Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα 20-22 Οκτωβρίου 2000.
10. 3^o Καρδιολογικό Συνέδριο Κεντρικής Ελλάδος, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας. Λάρισα, 1-3 Δεκεμβρίου 2000.
11. Παθολογικές Καταστάσεις στην Κύηση, Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 27-28 Ιανουαρίου 2001.
12. 7^o Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας. Λάρισα, 27-29 Απριλίου 2001.

13. Πολυθεματική Εκπαιδευτική Ημερίδα Ήπατος, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 27 Απριλίου 2002.
14. Ημερίδα για την Σιδηροπενική Αναιμία. Λάρισα, 18 Μαΐου 2002.
15. Ημέρες Πνευμονολογίας, Πνευμονολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 27-29 Σεπτεμβρίου 2002.
16. Ημερίδα για την Ερυθροποιητίνη. Λάρισα, 13 Δεκεμβρίου 2002.
17. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο: «Ανοσολογικό Εργαστήριο στην Κλινική Πράξη». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα 2002.
18. Εντατικό Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο: «Διαγνωστική Ανοσολογία και Ιστοσυμβατότητα». Λάρισα 15-18 Ιανουαρίου 2003.
19. Δημερίδα Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα 15-16 Φεβρουαρίου 2003.
20. 8^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Θεσσαλονίκη, 8-11 Μαΐου 2003.
21. Δημερίδα Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα 24-25 Ιανουαρίου 2004.
22. Νέες εξελίξεις στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 3-4 Απριλίου 2004.
23. Σεμινάριο: «Πρακτική Στατιστική Ανάλυση Δεδομένων από Κλινικές Μελέτες ή Πειράματα με τη χρήση Στατιστικών Πακέτων (SPSS)». Εργαστήριο Βιομαθηματικών, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 23 Μαρτίου - 28 Απριλίου 2004.
24. 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελευθέρων Ριζών και Οξειδωτικού Στρες. Ελληνική Εταιρεία Ελευθέρων Ριζών και Οξειδωτικού Στρες. Λάρισα, 7-10 Οκτωβρίου 2004.
25. 1^ο Εαρινό Συμπόσιο Γαστρεντερολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γαστρεντερολογικό Τμήμα. Λάρισα, 23-24 Απριλίου 2005.
26. 5η Δημερίδα ιογενούς ηπατίτιδας Β και C. Υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος και του Κοινωφελούς Ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν». Αθήνα, 28-29 Ιανουαρίου 2006.
27. Επιστημονική εκδήλωση με θέμα: «Χρόνιες Ιογενείς Ηπατοπάθειες Β & C». Λάρισα, 29 Μαρτίου 2007.
28. 2ο Συμπόσιο Αγγειοχειρουργικής Αγγειολογίας. Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Αγγειοχειρουργική Κλινική. Εξελίξεις και αμφιλεγόμενα θέματα αγγειοχειρουργικής αγγειολογίας. Λάρισα, 1-3 Ιουνίου 2007.
29. 8th Dresden Symposium on Autoantibodies. "From etiopathogenesis to the prediction of diseases: Relevance of autoantibodies". Dresden, Germany, September 12-15, 2007.
30. Διεθνές Συμπόσιο που οργανώθηκε από το Ινστιτούτο Βιοϊατρικής Έρευνας και Τεχνολογίας του Κ.Ε.Τ.Ε.Α.Θ., σε συνεργασία με τη Σχολή Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και το πρώτο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αριστείας στη Νανο-Βιοτεχνολογία, στο 6^ο Πρόγραμμα Πλαίσιο, Nano2Life. «Γονιδιωματική & Νανοτεχνολογία στη Βιοϊατρική». Λάρισα, 30 Νοεμβρίου – 1 Δεκεμβρίου 2007.
31. Δημερίδα Ιογενούς Ηπατίτιδας Β και C. Αθήνα 26-27 Ιανουαρίου 2008.

32. Ημερίδα με θέμα: «Μη-Hodgkin Λεμφώματα». Αιματολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας. Λάρισα, 15 Μαρτίου 2008.
33. Κοινή Επιστημονική Ημερίδα Λοιμώξεων της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων και της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 12 Απριλίου 2008.
34. 3^η Ετήσια Γαστρεντερολογική Εκπαιδευτική Δημερίδα με θέμα: «Εξελίξεις και προοπτικές στη Γαστρεντερολογία». Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική. Λάρισα, 18-19 Απριλίου 2008.
35. Εκπαιδευτική Ημερίδα με θέμα: «Νέα δεδομένα στη διάγνωση και αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης». Πανεπιστημιακή Κλινική Ενδοκρινολογίας και Μεταβολικών Νόσων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 17 Μαΐου 2008 (CME credits 6).
36. Επιστημονική Εκδήλωση με θέμα: «Νεότερες Εξελίξεις στη Θεραπεία της Χρόνιας Ηπατίτιδας Β». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, 31 Μαΐου 2008.
37. EASL Clinical School of Hepatology. Course 10. Liver Transplantation and Acute Liver Failure. London, UK, June, 20-22, 2008.
38. Εκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα: «Πρόγραμμα ενημέρωσης στα σχολεία, το στρατό και τους συλλόγους γονέων, σχετικά με τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα και το AIDS, σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Εκπαίδευσης Ενηλίκων του Υπουργείου Παιδείας». Κέντρο Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.). Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Αθήνα, 25-28 Σεπτεμβρίου 2008.
39. 11^ο Καρδιολογικό Συνέδριο Κεντρικής Ελλάδος. Υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Λάρισα, 9-12 Οκτωβρίου 2008 (CME credits 18).
40. Εκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα: «Διαταραχές Οξεοβασικής Ισορροπίας και Ηλεκτρολυτών». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας – Β' Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Λάρισα, 17-18 Οκτωβρίου 2008 (CME credits 6).
41. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 1^ο: «Εισαγωγή στην Κλινική Ηπατολογία». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 21-22 Νοεμβρίου 2008.
42. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 2^ο: «Παθήσεις Ήπατος από Λοιμώδη Αίτια». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 5-6 Δεκεμβρίου 2008.
43. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 3^ο: «Ανοσολογικές – Μεταβολικές Παθήσεις του Ήπατος». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Θεσσαλονίκη, 17-18 Ιανουαρίου 2009.
44. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 4^ο: «Αγγειακές Παθήσεις του Ήπατος». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 13-14 Φεβρουαρίου 2009.
45. 2η Εκπαιδευτική Ημερίδα Αιματολογικής Κλινικής, Ιατρικό τμήμα Παν/μίου Θεσσαλίας. «Οξέα σύνδρομα στην Αιματολογία». Υπό την Αιγίδα του Παν/μίου

- Θεσσαλίας και του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Λάρισα, 7 Μαρτίου 2009 (CME credits 5).
46. PERSEAS Clinical Trial (ML 22016). Investigators Meeting. Thessaloniki, March 11, 2009.
 47. Επιστημονική Εκδήλωση με θέμα: «Θεραπεία της Χρόνιας Ηπατίτιδας Β – Παρόν και Μέλλον». Ελληνική Εταιρία Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, 14 Μαρτίου 2009.
 48. Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδος. Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 19-21 Μαρτίου 2009 (CME-CDP credits 14).
 49. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 5^ο: «Επιπλοκές Ηπατικών Παθήσεων». Ελληνική Εταιρία Μελέτης του Ήπατος. Θεσσαλονίκη, 20-21 Μαρτίου 2009.
 50. Επιστημονική Εκδήλωση με θέμα: «Νεότερες μελέτες αντιμετώπισης καρδιαγγειακού κινδύνου. Ο ρόλος της συνδυασμένης αγωγής». Υπό την αιγίδα της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος & των Ιατρικών Συλλόγων Λαρίσης και Τρικάλων. Λάρισα, 22 Μαρτίου 2009.
 51. Σχολείο Κλινικής Ηπατολογίας. Μάθημα 6: «Μεταμόσχευση ήπατος – Συστηματικές παθήσεις και ήπαρ – Χειρουργικές επεμβάσεις σε ηπατοπαθή». Ελληνική Εταιρία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 10-11 Απριλίου 2009.
 52. Επιστημονική εκδήλωση με θέμα: «Χρόνια Ηπατίτιδα Β». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Υπό την Αιγίδα του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Λάρισα, 23 Μαΐου 2009.
 53. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας με θέμα «Λοιμώξεις». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παλαιός Παντελεήμων, Πιερία, 25-26 Σεπτεμβρίου 2009.
 54. 60th Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. Boston, Massachusetts, USA, October 30 – November 3, 2009 (CME credits 17.5).
 55. AASLD Postgraduate Course. Keeping the patient with End-stage Cirrhosis Alive. Boston, Massachusetts, USA, October 30-31, 2009 (CME credits 7.5).
 56. Prediction, Individualization, Optimization: Towards a Treatment-Free Future for Patients With Chronic Hepatitis B. Industry Supported Satellite Symposia. Boston, Massachusetts, USA, October 31, 2009 (CME credits 1.5)
 57. Tenofovir for Hepatitis B Investigator Meeting. Boston, Massachusetts, USA, November 1, 2009.
 58. Smoother Waters Ahead? New Directions in the Management of HCV. Industry Supported Satellite Symposia. Boston, Massachusetts, USA, November 2, 2009 (CME credits 1.25).
 59. EASL Clinical School of Hepatology. Course 13. Autoimmune Hepatitis, PBC and PSC. Hannover, Germany, December, 3-5, 2010.
 60. 17η Διεθνής Δημερίδα Ηπατίτιδας Β & C. Αθήνα, 30-31 Ιανουαρίου 2010.
 61. 2^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 15-18 Μαρτίου 2010.
 62. The International Liver Congress by EASL. Vienna, Austria, April 14-18, 2010 (CME credits 27).

63. EASL Postgraduate Course. Management of Acute Critical Conditions in Hepatology. Vienna, Austria, April 14-15, 2010.
64. New perspective in the clinical use of Silymarin/Silibinin. Industry Supported Satellite Symposium. Vienna, Austria, April 15, 2010.
65. Where can you find practical insights to inspire your clinical practice? Industry Supported Satellite Symposium. Vienna, Austria, April 15, 2010.
66. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας με θέμα «Ήπαρ». Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας & Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Υπό την Αιγίδα της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μαγνησίας και του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας. Πορταριά Πηλίου, 1-2 Οκτωβρίου 2010.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα*

67. 3^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 10-12 Μαρτίου 2011 (CME credits 15).
68. 46th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Berlin, Germany, March 30 – April 3, 2011 (CME credits 27).
69. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (4^ο έτος). Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια: Και μετά τί; Λίμνη Πλαστήρα, 23-24 Σεπτεμβρίου 2011.
70. 10th Congress of the European Federation of Internal Medicine and 17th Panhellenic Congress of Internal Medicine, Athens, Greece, October 5-8, 2011 (CME credits 17).
71. 14^ο Καρδιολογικό Συνέδριο Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 13-16 Οκτωβρίου 2011 (CME credits 21).
72. 62nd Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. San Francisco, California, USA, November 3-8, 2011.
73. 4^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 29-31 Μαρτίου 2012 (CME credits 15)
74. «Ενημέρωση επαγγελματιών υγείας σχετικά με την πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία της ελονοσίας». Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Λάρισα, 23 Μαΐου 2012.
75. Ημερίδα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Σήψης. «Από την απλή λοίμωξη στη σοβαρή σήψη: Νέες προοπτικές». Καλαμάτα, 9 Ιουνίου 2012.
76. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (5^ο έτος). Παθήσεις Αναπνευστικού. Καλαμπάκα, 14-15 Σεπτεμβρίου 2012.
77. Investigator’s meeting for the studies “gen-c” and “Peg-Base”. Athens, Bouliagmeni, October 5-6, 2012.
78. 63rd Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases (The Liver Meeting® 2012). Boston, USA, November 09-November 13, 2012 (CME credits 38.5).

79. Δημερίδα νοσημάτων ήπατος. Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος. Θεσσαλονίκη, 7-8 Δεκεμβρίου 2012.
80. 1^η Πανθεσσαλική Εκπαιδευτική Συνάντηση με θέμα «Νέες εξελίξεις στο Σακχαρώδη Διαβήτη». Λάρισα, 9 Μαρτίου 2013.
81. 5^ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδας. Λάρισα, 28-30 Μαρτίου 2013 (CME credits 15).
82. 48th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, Amsterdam, The Netherlands, April 24-28, 2013.
83. 13^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Ρόδος, 9-12 Μαΐου 2013 (CME credits 13).
84. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα “Ο ηπατολόγος αντιμέτωπος με το δύσκολο ασθενή”. Ρόδος, 11 Μαΐου 2013.
85. PegBase Investigator Meeting. Dusseldorf, Germany, May 24-25, 2013.
86. “Σήψη 2013”. Ημερίδα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Σήψης (Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας). Αθήνα, 8 Ιουνίου 2013 (CME credits 5).
87. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (6^ο έτος). Παθήσεις του γαστρεντερικού σωλήνα και του παγκρέατος. Συρράκο Ιωαννίνων, 13-14 Σεπτεμβρίου 2013 (CME credits 8).
88. 2^ο Επιστημονικό Συμπόσιο της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδος: «Οδηγίες Μείωσης του Καρδιαγγειακού Κινδύνου στην καθ’ ημέρα Κλινική Πράξη σε διάφορες καταστάσεις που σχετίζονται με αύξησή του. Αγριά Βόλου, 20-22 Σεπτεμβρίου 2013 (CME credits 8).
89. OPTIMIS investigator meeting. Amsterdam, Holland, October 1, 2013.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

90. 21η Διεθνής Δημερίδα Ηπατίτιδας Β & C “Σ. Χατζηγιάννης”, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, 25-26 Ιανουαρίου 2014.
91. 6th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 27-29, 2014. (CME credits 15)
92. 49th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver, United Kingdom, London, April 9-13, 2014.
93. “Σηπτικός ασθενής: Ορθολογική Αντιμετώπιση & Φαρμακοοικονομία”. Ημερίδα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης της Σήψης (Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας). Ξυλόκαστρο, 31 Μαΐου 2014.
94. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (7^ο έτος). Λοιμώξεις. Λουτρά Αριδαίας, 26-27 Σεπτεμβρίου 2014 (CME credits 9).
95. The Liver Meeting® 2014 - Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. Boston, USA, November 7-11, 2014 (CME credits 42).
96. Σύνοψη AASLD. Γαστρεντερολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ – Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό». Αθήνα/Θεσσαλονίκη, 29 Νοεμβρίου 2014.

97. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας Β & C, “Στ. Χατζηγιάννης”. Αθήνα, 31 Ιανουαρίου – 1 Φεβρουαρίου 2015.
98. 1^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 26-28 Φεβρουαρίου 2015
99. 7th International Congress of Internal Medicine of Central Greece. Larissa, Greece, March 19-21, 2015 (CME credits 15).
100. 50th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver. Vienna, Austria, April 22-26, 2015.
101. 14^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. Κως, 7-10 Μαΐου 2015 (CME credits 12).
102. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο με θέμα “Σύγχρονες προσεγγίσεις στη διάγνωση, αντιμετώπιση και παρακολούθηση των ηπατικών παθήσεων”. Κως, 9 Μαΐου 2015.
103. RG101-02 Investigators Meeting, Regulus Therapeutics, Accelciors. Barcelona, Spain, June 29-30, 2015.
104. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (8^ο έτος). Ενδοκρινικά & Μεταβολικά Νοσήματα. Αγριά Βόλου, 11-12 Σεπτεμβρίου 2015 (CME credits 9).
105. The Liver Meeting® 2015 - Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. San Francisco, USA, November 13-17, 2015 (CME credits 40.5).
106. Ενημερωτική Εκδήλωση «Μεταμόσχευση Ήπατος». Ελληνική Εταιρεία Μελέτης του Ήπατος. Αθήνα, 29 Ιανουαρίου 2016.
107. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ιογενών Ηπατιτίδων Β & C “Στ. Χατζηγιάννης”. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος. 30-31 Ιανουαρίου 2016.
108. 2^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στην Εσωτερική Παθολογία με Διεθνή Συμμετοχή, Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος – Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, Θεσσαλονίκη, 24-28 Φεβρουαρίου 2015.
109. 8th Larissa International Congress of Internal Medicine. Larissa, Greece, March 17-19, 2016.
110. European Association for the Study of the Liver – The International Liver Congress 2016 – Barcelona, Spain, April 13-17, 2016. International Autoimmune Hepatitis Group meeting (Chairperson: Prof. D. Vergani). Oral speech: “AIH in NASH vs Steatosis in AIH: a follow up of the proposal in San Francisco”.
111. Εκπαιδευτική Διημερίδα Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος – Σύγχρονη Διερεύνηση και Αντιμετώπιση Ηπατικών Νοσημάτων και Συνδρόμων. Θεσσαλονίκη, 27-28 Μαΐου 2016.
112. 15th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Amsterdam, September 2-3, 2016.
113. The Liver Meeting® 2016 - Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. Boston, USA, November 11-15, 2015 (CME credits 39.5).

114. 23^η Διεθνής Διημερίδα Ηπατίτιδας Β & C, “Στ. Χατζηγιάννης”. Αθήνα, 28-29 Ιανουαρίου 2016.
115. 9th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 9-11, 2017 (CME credits 18).
116. The International Liver Congress – European Association for the Study of the Liver. Amsterdam, The Netherlands, April 19-23, 2017 (CME credits 27).
117. 16th European Congress of Internal Medicine – European Federation of Internal Medicine. Milan, Italy, August 31 – September 2, 2017.

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία*

118. 15ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Λάρισα, 25-27 Μαΐου 2017.
119. Επιστημονική Εκδήλωση «Αντιμετωπίζοντας τη Χρόνια Ηπατίτιδα C με στόχο την εξάλειψή της», Εταιρεία GILEAD υπό την επιστημονική επιμέλεια της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος. Αθήνα, 24 Ιουνίου 2017.
120. Φθινοπωρινές Ημέρες Παθολογίας (9ο έτος). Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια. Λάρισα, 15-16 Σεπτεμβρίου 2017).

↑↑↑ *Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

↓↓↓ *Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή*

121. The Liver Meeting® 2017 - Annual Meeting of the American Association for the Study of the Liver Diseases. Washington, USA, October 20-24, 2017.
122. Genkyotex Investigator Meeting – GSN000300. Athens, Greece, November 3, 2017.
123. HOTSPOTS στη Γαστρεντερολογική Εταιρεία & Ηπατολογία, Γαστρεντερολογικό Τμήμα Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Πατρών, Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος & Πελοποννήσου. Πάτρα, 9-10 Φεβρουαρίου 2018.
124. 10th International Congress of Internal Medicine. Athens, March 22-24, 2018 (CME credits 24).
125. The International Liver Congress 2018. European Association for the Study of the Liver. Paris, France, April 11-15, 2018.
126. 16^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Αθήνα, 4-6 Μαΐου 2018.
127. 89. 2ο Συνέδριο Κλινικής Ηπατολογίας, Επιστημονική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας και Κλινικής Ηπατολογίας, Β΄ Παθολογικής Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο». Αθήνα, 29-30 Σεπτεμβρίου 2018.

128. 21^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εσωτερικής Παθολογίας, Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας, Αθήνα, 31 Οκτωβρίου – 3 Νοεμβρίου 2018.
129. 26^η Εκδήλωση Ιογενών Ηπατιτίδων Β & C «Στ. Χατζηγιάννης». Αθήνα, 26-27 Ιανουαρίου 2019.
130. 17^ο Πανελλήνιο Ηπατολογικό Συνέδριο. Καλαμάτα, 9-11 Μαΐου 2019.
131. 18th European Congress of Internal Medicine. Lisbon, Portugal, 29-31 August 2019.
132. Εκπαιδευτική Διημερίδα «Ίνωση-Κίρρωση-Καρκίνος Ήπατος», Εταιρεία Μελέτης, Έρευνας και Θεραπείας της Μεταστατικής Νεοπλασματικής Νόσου, Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ηπατογαστρεντερολογικό εργαστήριο, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι». Αθήνα, 29-30 Νοεμβρίου 2019.

ΜΟΝΟΓΡΑΦΙΕΣ

1. **N.K. Γατσέλης**. «Μη-οργανοειδικά αυτοαντισώματα και αντισώματα σχετισμένα με αυτοάνοσες ηπατικές παθήσεις σε ασθενείς με HCV-λοίμωξη υπό θεραπεία με κλασσικά σχήματα επαγωγής με ιντερφερόνη-α και ριμπαβιρίνη». Λάρισα 2006.

ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΣΕ ΒΙΒΛΙΑ – ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΝ

1. Γ.Ν. Νταλέκος, Κ. Ζάχου, **N.K. Γατσέλης**, Γ.Κ. Κουκούλης, Ι. Κοσκίνας. Κατευθυντήριες οδηγίες της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (ΕΕΜΗ) για τη διάγνωση και αντιμετώπιση της αυτοάνοσου ηπατίτιδας. *On-line έκδοση ΕΕΜΗ (εκδ)*, Αθήνα, Απρίλιος 2014 (www.eemh.gr).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

2. **N.K. Γατσέλης**. Αγγειίτιδες και αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια. Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια. Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών. Ιατρικές Εκδόσεις Λίτσας 2019.
3. **N.K. Γατσέλης**. Ηπατίτιδα δέλτα. Βιβλίο Κλινικής Ηπατολογίας. Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος (υπό έκδοση)
4. G.N. Dalekos, **N.K. Gatselis**. Primary sclerosing cholangitis – Autoimmune hepatitis overlap syndrome. *Livers Immunology: Principle and Practice*. Springer Nature (υπό έκδοση).
5. **N. Γατσέλης**, Γ. Δημητριάδης, Ε. Χολόγκιτας, Ντ. Τηνιακού, Ε. Τσόχατζης, Γ. Παπαθεοδωρίδης. Κατευθυντήριες οδηγίες της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος (ΕΕΜΗ) για τη διάγνωση και αντιμετώπιση της μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος (υπό έκδοση)
6. Συνεργάτης έκδοσης στο βιβλίο Κλινική Ηπατολογία, Αθήνα 2019 (Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος)

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΑΡΘΡΩΝ ΣΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ & ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΙΡΡΟΗΣ [impact factors (IF) 2018, JCR Science Edition]

Συνολικό Impact Factor	424.908 (M.O. = 6.249)
Συνολικό Impact Factor των εργασιών (original articles)	275.156 (M.O. = 5.854)
Προσωπικός Impact Factor*	215.909 ή 50.81% του συνολικού Impact Factor (M.O. = 3.175)
Προσωπικός Impact Factor των εργασιών (original articles)*	125.676 ή 45.67% του συνολικού Impact Factor (M.O. = 2.674)
*Ο Προσωπικός Impact Factor υπολογίζεται στο 100% του αριθμού στις δημοσιεύσεις ως 1 ^{ος} ή τελευταίος συγγραφέας), 50% σε δημοσιεύσεις ως 2 ^{ος} , 33% στις δημοσιεύσεις ως 3 ^{ος} και 25% σε δημοσιεύσεις ως συγγραφέας σε άλλη θέση)	

ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

1. K. Zachou, Ch. Liaskos, D.K. Christodoulou, M. Kardasi, G. Papadamou, **N. Gatselis**, S.P. Georgiadou, E.V. Tsianos, G.N. Dalekos. Anti-cardiolipin antibodies (anti-CL) in patients with chronic viral hepatitis are independent of beta2-glycoprotein I (b2GPI) co-factor of features of antiphospholipid syndrome. *Eur J Clin Invest* 33: 161-168, 2003. [IF: 2.784]
2. **N.K. Gatselis**, S.P. Georgiadou, N. Tassopoulos, K. Zachou, Ch. Liaskos. A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Impact of parietal cell autoantibodies and non-organ-specific autoantibodies on the treatment outcome of patients with hepatitis C virus infection: A pilot study. *World J Gastroenterol* 11: 482-487, 2005. [IF: 3.411]
3. C. Liaskos, E. Rigopoulou, K. Zachou, S. Georgiadou, **N. Gatselis**, R. Papamichali, G.N. Dalekos. Prevalence and clinical significance of anticardiolipin antibodies in patients with type 1 autoimmune hepatitis. *J Autoimmun* 24: 251-260, 2005. [IF: 7.543]
4. E.K. Zervou, **N.K. Gatselis**, E. Xanthi, K. Ziciadis, S.P. Georgiadou, G.N. Dalekos. Intrafamilial spread of hepatitis B virus infection in Greece. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 17: 911-915, 2005. [IF: 2.198]
5. E.K. Zervou, S.P. Georgiadou, G.K. Liapi, F. Karabini, V. Giogiakas, K. Zisiadis, **N.K. Gatselis**, I. Goudevenos, G.N. Dalekos. Markers of hepatitis viruses and human T-lymphotropic virus type I/II in patients who have undergone open-heart surgery: Evidence of increased risk for exposure to HBV and HEV. *Eur J Intern Med* 16:424-428, 2005. [IF: 3.66]
6. **N. Gatselis**, E. Mali, G. Papadamou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Direct detection of *Cardiobacterium hominis* by broad-range bacterial polymerase chain reaction in serum from a patient with infective endocarditis. *J Clin Microbiol* 44:669-672, 2006. [IF: 4.959]
7. K. Zachou, C. Liaskos, E. Rigopoulou, S. Gabeta, P. Papamichalis, **N. Gatselis**, S. Georgiadou, G.N. Dalekos. Presence of high avidity anticardiolipin antibodies in patients with autoimmune cholestatic liver diseases. *Clin Immunol* 119: 203-212, 2006. [IF: 3.548]

8. T.A. Zografos, E.I. Rigopoulou, C. Liaskos, E. Togousidis, K. Zachou, **N. Gatselis**, A. Germenis, G.N. Dalekos. Alterations of leptin during IFN- α therapy in patients with chronic viral hepatitis. *J Hepatol* 44: 848-855, 2006. [IF: 18.946]
9. N. Stefanou, M. Satra, V. Papanikolaou, F. Kalala, **N. Gatselis**, A. Germenis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Leptin receptor isoforms mRNA expression in peripheral blood mononuclear cells from patients with chronic viral hepatitis. *Exp Biol Med (Maywood)* 231:1653-1663, 2006. [IF: 3.005]
10. **N.K. Gatselis**, S.P. Georgiadou, G.K. Koukoulis, N. Tassopoulos, K. Zachou, C. Liaskos, A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Clinical significance of organ- and non-organ-specific autoantibodies on the response to anti-viral treatment of patients with chronic hepatitis C. *Aliment Pharmacol Ther* 24:1563-1573, 2006. [IF: 7.731]
11. M. Satra, **N. Gatselis**, D. Iliopoulos, D. Zacharoulis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Real-time quantification of human telomerase reverse transcriptase mRNA in liver tissues from patients with hepatocellular cancer and chronic viral hepatitis. *J Viral Hepat* 14:41-47: 2007. [IF: 4.016]
12. **N.K. Gatselis**, E. Rigopoulou, A. Stefos, M. Kardasi, G.N. Dalekos. Risk factors associated with HCV infection in semi-rural areas of central Greece. *Eur J Intern Med* 18:48-55, 2007. [IF: 3.66]
13. S. Gabeta, G.L. Norman, **N. Gatselis**, C. Liaskos, P.A. Papamichalis, A. Garagounis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. IgA anti-b2GPI Antibodies in Patients with Autoimmune Liver Diseases. *J Clin Immunol* 28: 501-511, 2008. [IF: 4.128]
14. E. Kapsalaki, **N. Gatselis**, A. Stefos, K. Makaritsis, A. Vassiou, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Spontaneous spondylodiscitis: presentation, risk factors, diagnosis, management, and outcome. *Int J Infect Dis* 13: 564-569, 2009. [IF: 3.538]
15. Stefos, **N. Gatselis**, K. Zachou, E. Rigopoulou, C. Hadjichristodoulou, G.N. Dalekos. Descriptive epidemiology of chronic hepatitis B by data from a hepatitis registry in central Greece. *Eur J Intern Med* 20: 35-43, 2009. [IF: 3.66]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

16. **N. Gatselis**, K. Zachou, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, S. Gabeta, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Comparison of simplified score with the revised original score for the diagnosis of autoimmune hepatitis: A new or a complementary diagnostic score? *Dig Liver Dis* 42: 807-812, 2010. [IF: 3.037]
17. K. Zachou*, **N.K. Gatselis***, G.K. Koukoulis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients. *J Hepatol* 55: 636-646, 2011 (*equally attributed). [IF: 18.946]
18. K. Zachou K, K. Oikonomou K, Y. Renaudineau, A. Chauveau, **N. Gatselis**, P. Youinou, G.N. Dalekos. Anti- α -actin antibodies as new predictors of response to

- treatment in autoimmune hepatitis type 1. *Aliment Pharmacol Ther* 35:116-125, 2012. [IF: 7.731]
19. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, G. Tzelas, M. Speletas, A. Germenis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. IgA antibodies against deamidated gliadin peptides in patients with chronic liver diseases. *Clin Chim Acta* 413: 1683-1688, 2012. [IF: 2.735]
 20. T.A. Zografos, **N. Gatselis**, C. Liaskos, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis-specific autoantibodies in first-degree relatives of Greek primary biliary cirrhosis patients. *World J Gastroenterol* 18: 4721-4728, 2012 [IF: 3.411]
 21. Mazioti, **N. Gatselis**, C. Rountas, K. Zachou, D.K. Filippiadis, K. Tepetes, G.K. Koukoulis, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Safety and efficacy of transcatheter chemoembolization in the real-life management of unresectable hepatocellular carcinoma. *Hepat Mon* 13:e7070, 2013. [IF: 1.578]
 22. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Nornan, S. Gabeta, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Clinical significance of the fluctuation of primary biliary cirrhosis-related during the course of the disease. *Autoimmunity* 46:471-479, 2013. [IF: 2.403]
 23. K. Zachou, A. Sarantopoulos, **N.K. Gatselis**, T. Vassiliadis, S. Gabeta, A. Stefos, A. Saitis, P. Boura, G.N. Dalekos. Hepatitis B reactivation in hepatitis B surface antigen negative receiving immunosuppression: A hidden threat. *World J Hepatol* 5: 387-392; 2013. [IF: -]
 24. M. Pavlaki, G. Poulakou, P. Drimousis, G. Adamis, E. Apostolidou, **N.K. Gatselis**, I. Kritselis, A. Mega, V. Mylona, A. Papatsoris, A. Pappas, A. Prekates, M. Raftogiannis, K. Rigaki, K. Sereti, D. Sinapidis, I. Tsangaris, V. Tzanetakou, D. Veldekis, K. Mandragos, H. Giamarellou, G. Dimopoulos; on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Polymicrobial bloodstream infections: Epidemiology and impact on mortality. *Journal of Global Antimicrobial Resistance* 1:207-212, 2013. [IF: 2.469]
 25. E.J. Giamarellos-Bourboulis, E. Apostolidou, M. Lada, I. Perdios, **N.K. Gatselis**, I. Tsangaris, M. Georgitsi, M. Bristianou, T. Kanni, K. Sereti, A. Kotanidou, A. Armaganidis; on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Kinetics of circulating immunoglobulin M in sepsis: relationship with final outcome. *Crit Care* 17:R247, 2013. [IF: 6.959]
 26. E.I. Rigopoulou, K. Zachou, **N. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis in patients with chronic HBV and HCV infections: patterns of clinical characteristics, disease progression and outcome. *Ann Hepatol* 2013 13:127-135. [IF: 1.895]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

27. E.I. Rigopoulou, K. Zachou, **N.K. Gatselis**, G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis in HBV and HCV patients: Clinical characteristics and outcome. *World J Hepatol* 5: 577-583, 2013. [IF: -]

28. K. Zachou, S. Gambeta, **N.K. Gatselis**, K. Oikonomou, J. Goulis, M.N. Manoussakis, Y. Renaudineau, D.P Bogdanos, G.N. Dalekos. Anti-SLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 and fine specificity of anti-Ro52 antibodies in patients with autoimmune hepatitis. *Liver Int* 35: 660-672, 2015. [IF: 5.542]
29. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, P. Arends, V. Sypsa, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen. P. Lampertico. Incidence and predictors of hepatocellular carcinoma in Caucasian chronic hepatitis B patients receiving entecavir or tenofovir. *J Hepatol* 62: 363-370, 2015. [IF: 18.946].
30. M. Kalafateli, A. Kourakli, **N.K. Gatselis**, P. Lambropoulou, K. Thomopoulos, A. Tsamandas, M. Christofidou, K. Zachou, E. Jelastopoulou, V. Nikolopoulou, A. Symeonidis, G.N. Dalekos, C. Lambropoulou-Karatzas, C.K. Triantos. Efficacy of Interferon A-2b monotherapy in B-thalassemics with chronic hepatitis C. *J Gastrointest Liver Dis* 24: 189-196, 2015. [IF: 2.063]
31. G.L. Norman, **N.K. Gatselis**, Z. Shums, C. Liaskos, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Cartilage oligomeric matrix protein: A novel-invasive marker for assessing cirrhosis and risk of hepatocellular carcinoma. *World J Hepatol* 7:1875-1883, 2015. [IF: -]
32. A. Lyberopoulou*, G. Chachami*, **N.K. Gatselis***, E. Kyrtzopoulou*, A. Saitis, S. Gabeta, P. Eliades, E. Paraskeva, K. Zachou, G.K. Koukoulis, A. Mamalaki, G.N. Dalekos, G. Simos. Low serum hepcidin in patients with autoimmune liver diseases. *PLoS One* 10: e0135486, 2015 (*equally attributed). [IF: 2.776]
33. G. Papatheodoridis, G. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, JL Calleja, H Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, J. de la Revilla, B.E. Hansen, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. PAGE-B predicts the risk of developing hepatocellular carcinoma in Caucasians with chronic hepatitis B on 5-year antiviral therapy. *J Hepatol* 64: 800-806, 2016. [IF: 18.946]
34. Georgitsi MD, Vitoros V, Panou C, Tsangaris I, Aimoniotou E, **Gatselis NK**, Chasou E, Kouliatsis G, Leventogiannis K, Velissaris D, Belesiotou E, Dioritou-Aggaliadou O, Giannitsioti E, Netea MG, Giamarellos-Bourboulis EJ, Giannikopoulos G, Alexiou Z, Voloudakis N, and Koutsoukou A on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Individualized significance of the -251 A/T single nucleotide polymorphism of interleukin-8 in severe infections. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 35: 563-570, 2016. [IF: 2.591]
35. Zachou K, **Gatselis NK**, Arvaniti P, Gabeta S, Rigopoulou EI, Koukoulis GK, Dalekos GN. A real-world study focused on the long-term efficacy of mycophenolate as first-line treatment of autoimmune hepatitis. *Aliment Pharmacol Ther* 43: 1035-1047, 2016. [IF: 7.731]
36. Zachou K, Gabeta S, Shums Z, **Gatselis NK**, Koukoulis GK, Norman GL, Dalekos GN. COMP serum levels: A new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis. *Eur J Intern Med* 38:83-88, 2017. [IF: 3.66]
37. Zachou K, Arvaniti P, **Gatselis NK**, Azariadis K, Papadamou G, Rigopoulou E, Dalekos GN. Patients with Haemoglobinopathies and Chronic Hepatitis C: A

Real Difficult to Treat Population in 2016? *Mediterr J Hematol Infect Dis* 2017;9: e2017003 [IF: -]

38. **Gatselis NK**, Vakrakou AG, Zachou K, Androutsakos T, Azariadis K, Hatzis G, Manoussakis MN, Dalekos GN. Decreased serum DNase1-activity in patients with autoimmune liver diseases. *Autoimmunity* 50:125-132, 2017. [IF: 2.403]
39. **Gatselis NK**, Zachou K, Lygoura V, Azariadis K, Arvaniti P, Spyrou E, Papadamou G, Koukoulis GK, Dalekos GN, Rigopoulou EI. Geoepidemiology, clinical manifestations and outcome of primary biliary cholangitis in Greece. *Eur J Intern Med* 42: 81-88, 2017. [IF: 3.66]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

40. Papatheodoridis GV, Idilman R, Dalekos GN, Buti M, Chi H, van Boemmel F, Calleja JL, Sypsa V, Goulis J, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavelas S, Keskin O, **Gatselis N**, Hansen BE, Lehretz M, de la Revilla J, Savvidou S, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Yurdaydin C, Berg T, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Lampertico P. The risk of hepatocellular carcinoma is decreasing after the first 5 years of entecavir or tenofovir in Caucasians with chronic hepatitis B. *Hepatology* 66: 1444-1453, 2017. [IF: 14.971].
41. Papatheodoridis GV, Sypsa V, Dalekos G, Yurdaydin C, van Boemmel F, Buti M, Goulis J, Calleja JL, Chi H, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavellas S, **Gatselis N**, Keskin O, Lehretz M, Savvidou S, de la Revilla J, Hansen BE, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Idilman R, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Berg T, Lampertico P. Eight-year survival in chronic hepatitis B patients under long-term entecavir or tenofovir therapy is similar to the general population. *J Hepatol* 68:1129-1136, 2018. [IF: 18.946]
42. Wranke A, Pinheiro Borzacov LM, Parana R, Lobato C, Hamid S, Ceausu E, Dalekos GN, Rizzetto M, Turcanu A, Niro GA, Lubna F, Abbas M, Ingiliz P, Buti M, Ferenci P, Vanwollegem T, Hayden T, Dashdorj N, Motoc A, Cornberg M, Abbas Z, Yurdaydin C, Manns MP, Wedemeyer H, Hardtke S; Hepatitis Delta International Network. Clinical and virological heterogeneity of hepatitis delta in different regions world-wide: The Hepatitis Delta International Network (HDIN). *Liver Int* 38:842-850, 2018 [IF: 5.542]
43. Papatheodoridis GV, Rigopoulou EI, Papatheodoridi M, Zachou K, Xourafas V, **Gatselis N**, Hadziyannis E, Vlachogiannakos J, Manolakopoulos S, Dalekos GN. DARING-B: discontinuation of effective entecavir or tenofovir disoproxil fumarate long-term therapy before HBsAg loss in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. *Antivir Ther* 23: 677-685, 2018. [IF: 2.305]
44. Zachou K, Arvaniti P, Azariadis K, Lygoura V, **Gatselis NK**, Lyberopoulou A, Koukoulis GK, Dalekos GN. Prompt initiation of high-dose i.v. corticosteroids seems to prevent progression to liver failure in patients with original acute severe autoimmune hepatitis. *Hepatol Res* 49: 96-104, 2019. [IF: 3.440]
45. Cheung AC, Lammers WJ, Murillo Perez CF, van Buuren HR, Gulamhusein A, Trivedi PJ, Lazaridis KN, Ponsioen CY, Floreani A, Hirschfield GM, Corpechot C, Mayo MJ, Invernizzi P, Battezzati PM, Parés A, Nevens F, Thorburn D,

- Mason AL, Carbone M, Kowdley KV, Bruns T, Dalekos GN, **Gatselis NK**, Verhelst X, Lindor KD, Lleo A, Poupon R, Janssen HL, Hansen BE; Global PBC Study Group. Effects of Age and Sex of on Response to Ursodeoxycholic Acid and Transplant-free Survival in Patients With Primary Biliary Cholangitis. *Clin Gastroenterol Hepatol* 17: 2076-2084, 2019. [IF: 7.958]
46. Malli E, **Gatselis NK**, Dalekos GN, Petinaki E. Combination of vial culture and broad-range PCR for the diagnosis of spontaneous bacterial peritonitis: experience in a Greek tertiary care hospital. *New Microbes New Infect* 28:1-5, 2018. [IF: 2.669]
47. **N.K. Gatselis**, J.C. Goet, K. Zachou¹, W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos, on behalf of the Global PBC Study Group. Factors Associated With Progression of Primary Biliary Cholangitis and Patient Outcome. *Clin Gastroenterol Hepatol Clin Gastroenterol Hepatol* 2019 Aug 13. pii: S1542-3565(19)30888-2. doi: 10.1016/j.cgh.2019.08.013. [Epub ahead of print] [IF: 7.958]
48. Papatheodoridi M, Hadziyannis E, Berby F, Zachou K, Testoni B, Rigopoulou E, Gatselis NK, Lyberoboulou A, Vlachogiannakos I, Manolakopoulos S, Dalekos GN, Zoulim F, Papatheodoridis GV. Predictors of HBsAg loss, relapse and retreatment after discontinuation of effective oral antiviral therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. *J Viral Hepat* 2019 Sep 28. doi: 10.1111/jvh.13211. [Epub ahead of print] [IF: 4.016]
49. S. Georgiadou, **N.K. Gatselis**, A. Stefos, K. Zachou, K. Makaritsis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Efficient management of secondary haemophagocytic lymphohistiocytosis with intravenous steroids and γ -immunoglobulin infusions. *World Clin J Cases* 7: 3394-3406, 201. [IF:1.153]
50. Murillo Perez CF, Hirschfield GM, Corpechot C, Floreani A, Mayo MJ, van der Meer A, Ponsioen CY, Lammers WL, Parés A, Invernizzi P, Carbone M, Battezzati PM, Nevens F, KV Kowdley, Thorburn D, Mason AL, Trivedi PJ, Lindor KD, Bruns T, Dalekos GN, **Gatselis NK**, Verhelst X, Janssen¹, Bettina E. Hansen HLA, Gulamhusein A, on behalf of the GLOBAL PBC Study Group authors. Fibrosis stage is an independent predictor of outcome in primary biliary cholangitis despite biochemical treatment response: An analysis of the GLOBAL cohort. *Aliment Pharmacol Ther* 50: 1127-1136, 2019. [IF:7.731]
51. Tampaki M, **Gatselis NK**, Savvanis S, Koullias E, Saitis A, Gabeta S, Deutsch M, Manesis E, Dalekos GN, Koskinas J. Wilson disease: 30-year data on epidemiology, clinical presentation, treatment modalities and disease outcomes from 2 tertiary Greek centers. *Eur J Gastroenterol Hepatol* [accepted] [IF: 2.198]

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΕΙΣ

1. G.N. Dalekos, K. Zachou, Ch. Liaskos, **N. Gatselis**. Autoantibodies and defined target-autoantigens in autoimmune hepatitis: An overview. *Eur J Intern Med* 13: 293-303, 2002. [IF: 3.66]

2. **N.K. Gatselis**, A. Stefos, C. Gioti, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis and Henoch-Schonlein purpura: report of two cases and review of the literature. *Liver Int* 27:280-283, 2007. [IF: 5.542]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

3. **N.K. Gatselis**, G. Ntaios, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adiponectin: a key playmaker in non-alcoholic fatty liver disease. *Clin Exp Med* 14: 121-131, 2013. [IF: 2.642]
4. G. Ntaios, **N.K. Gatselis**, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adipokines as mediators of endothelial function and atherosclerosis. *Atherosclerosis* 227:216-221; 2013. [IF: 4.255]
5. K. Zachou, P. Muratori, G.K. Koukoulis, A. Granito, **N. Gatselis**, A. Fabbri, G.N. Dalekos, L. Muratori. Autoimmune hepatitis - current management and challenges. *Aliment Pharmacol Ther* 38:887-913, 2013. [IF: 7.731]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

6. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, A. Saitis, M. Samara, G.N. Dalekos. Individualization of chronic hepatitis C treatment according to the host characteristics. *World J Gastroenterol* 20: 2839-2853, 2014. [IF: 3.411]
7. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.K. Koukoulis, George N. Dalekos. Autoimmune hepatitis, one disease with many faces: Etiopathogenetic, clinico-laboratory and histological characteristics. *World J Gastroenterol* 21: 60-83, 2015. [IF: 3.411]
8. **Gatselis NK**, Dalekos GN. Molecular diagnostic testing for primary biliary cholangitis. *Expert Rev Mol Diagn* 16:1001-1010, 2016. [IF: 3.099]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

9. Dalekos GN, **Gatselis NK**. Variant and specific forms of Autoimmune Cholestatic Liver Diseases. *Arch Immunol Ther Exp (Warsz)* 67: 197-211, 2019. [IF: 2.878]
10. P. Arvaniti, K. Zachou, A. Lymperopoulou, **N.K. Gatselis**, W.H. Brooks, G.N. Dalekos, Y. Renaudineau. Epigenetic modifications in generalized autoimmune epithelitis: Sjögren's Syndrome and Primary Biliary Cholangitis. *Epigenomes* [accepted]. [IF: -]

1. N. Tzovaras, A. Stefos, S.P. Georgiadou, **N. Gatselis**, G. Papadamou, E. Rigopoulou, M. Ioannou, I. Skoularigis, N Dalekos. Reversion of severe hepatopulmonary syndrome in a non-cirrhotic patient after corticosteroid treatment for granulomatous hepatitis: A case report and review of the literature. *World J Gastroenterol* 14: 336-339, 2006. [IF: 3.411]
2. E. Tsironi, **N. Gatselis**, M.G. Kotoula, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Unexplained choroidal embolization: remember the antiphospholipid syndrome. *Lancet* 368:1936, 2006. [IF: 59.102]
3. **N.K. Gatselis**, K. Tepetes, A. Loukopoulos, K. Vasiou, A. Zafiriou, C. Gioti, G.N. Dalekos. Hepatitis B virus and intrahepatic cholangiocarcinoma. *Cancer Invest* 25: 55-58, 2007. [IF: 1.962]
4. **N.K. Gatselis**, S. Barbanis, F. Karasavidou, G.N. Dalekos. Could the 90s be a second childhood period? The case of Henoch-Schonlein purpura. *Age Ageing* 37: 483, 2008. [IF: 4.511]
5. K.P. Makaritsis, **N.K. Gatselis**, M. Ioannou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Polyclonal hypergammaglobulinemia and high smooth-muscle autoantibody titers with specificity against filamentous actin: consider visceral leishmaniasis, not just autoimmune hepatitis. *Int J Infect Dis* 13: e157-160, 2009. [IF: 3.538]
6. K.P. Makaritsis, C. Neocleous, **N. Gatselis**, E. Petinaki, G.N. Dalekos. An immunocompetent patient presenting with severe septic arthritis due to *Ralstonia pickettii* identified by molecular-based assays: a case report. *Cases J* 2: 8125, 2009. [IF: -]
7. E. Tsironi, **N. Gatselis**, M.G. Kotoula, K. Zachou, M. Pefkianaki, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Ocular disorders as the prevailing manifestations of the antiphospholipid syndrome: A prospective study. *Cases J* 2: 159, 2009. [IF: -]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

8. **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos. Hepatobiliary and Pancreatic: Primary Hepatic Lymphoma. *J Gastroenterol Hepatol* 26: 210, 2011. [IF: 3.632]
9. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.N. Dalekos. Early primary biliary cirrhosis: a new association with erythema nodosum of unknown origin. *Gastroenterol Res Pract* 2010. pii: 121620. [IF: 1.825]
10. **N.K. Gatselis**, K.P. Makaritsis, I. Gabranis, K. Karanikas, G.N. Dalekos. Unusual cardiovascular complications of brucellosis: a case series. *J Med Case Reports* 5: 22, 2011 [IF: -]
11. **N.K. Gatselis**, G. Liamis, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Metabolic acidosis during treatment of mushroom poisoning: A diagnostic pitfall. *Intern Med* 51:1077-1080, 2012. [IF: 0.956]
12. Saitis, **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos. Leishmaniasis-associated haemophagocytic syndrome revisited: not an uncommon clinical presentation of leishmaniasis. *J Med Cases* 3:315-318, 2012. [IF: -]
13. Stefos, **N.K. Gatselis**, A. Goudelas, M. Mpakarozis, J. Papaparaskevas, G.N. Dalekos, E. Petinaki. Cutaneous infection caused by *Bacillus Anthracis* in

Larissa, Thessaly, Central Greece, July 2012. *Eurosurveil* 17:pii=20245. [IF: 7.421]

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

14. **Gatselis NK**, Skendros P, Ritis K, Dalekos GN. Severe liver involvement in two patients with long-term history of fever: remember familial Mediterranean fever.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

15. Polychronopoulou E, Lygoura V, **Gatselis NK**, Dalekos GN. Increased cholestatic enzymes in two patients with long-term history of ulcerative colitis: consider primary biliary cholangitis not always primary sclerosing cholangitis. *BMJ Case Rep* 2017 Sep 25;2017. [IF: -]

16. Azariadis K, **Gatselis NK**, Koukoulis GK, Dalekos GN. Glycogenic hepatopathy as a cause of severe deranged liver enzymes in a young patient with type 1 diabetes mellitus. *BMJ Case Rep* 12: 3, 2019. [IF:-]

ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

1. Saitis, **N. Gatselis**, K. Zachou, G.N. Dalekos. Use of TNF α antagonists in refractory AIH: Revealing the unforeseen. *J Hepatol* 59: 197-198, 2013.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

2. Zachou K, Gabeta S, **Gatselis NK**, Norman GL, Dalekos GN. Cartilage oligomeric matrix protein on the spot for liver fibrosis evaluation: Too early or too late? *Eur J Intern Med* 42: 81-88, 2017.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

3. Dalekos GN, **Gatselis NK**, Zachou K. Acute Severe Autoimmune Hepatitis: Corticosteroids or Liver Transplantation? *Liver Transpl* 25:1588-1589, 2019.

ΑΡΘΡΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΣΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ

1. Tsokana CN, Mamouris Z, Dalekos G, Petinaki E, Sofia M, Stefos A, Valiakos G, Chatzopoulos D, **Gatselis N**, Giannakopoulos A, Spyrou V, Burriel A-R, Athanasiou LV. Phylogenetic position of Leishmania spp detected from humans, domestic and wild animals in Central Greece: First identification of Leishmania donovani.
2. C.-F. Murillo Perez, M.H. Harms, K.D. Lindor, H.R. van Buuren, G.M. Hirschfield, C. Corpechot, A.J. van der Meer, J.J. Feld, A. Gulamhusein, W.J. Lammers, C.Y. Ponsioen, M. Carbone, A.L. Mason, M.J. Mayo, P. Invernizzi, P.-M. Battezzati, A. Floreani, F. Nevens, K.V. Kowdley, T. Bruns, G.N. Dalekos, **N. Gatselis**, D. Thorburn, R. Poupon, P.J. Trivedi, X. Verhelst, A. Parés, H.L. Janssen. Goals of treatment for improved survival in primary biliary cholangitis: treatment target should be bilirubin within the normal range and normalization of alkaline phosphatase.
3. E. Giannitsioti, A. Pefanis, C. Gogos, A. Lekkou, G. Dalekos, **N. Gatselis**, S. Georgiadou, P. Nikou, A. Vrettou, A. Rigopoulos, C. Tryfonopoulos, T. Tsaganos, M. Argyriou, P. Gargalianos-Kakolyris, G. Adamis, P. Lourida, D. Kofteridis, A. Andrianaki, C. Loupa, E. Kostis, D. Sinapidis, S. Sympardi, N. Alexiou, I. Karaiskos, A. Masgala, E. Maltezos, P. Panagopoulos, V. Sachpekidis, K. Evdoridis, N.V. Sipsas, G.L. Daikos, H. Giamarellou. Infective endocarditis at the era of crisis: Changing epidemiology and impact of surgical treatment on early mortality.
4. G.V. Papatheodoridis, V. Sypsa, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, F. Van Boemmel, M. Buti, J.-L. Calleja, H. Chi, J. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, T. Voulgaris, **N. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M. Lopez-Gomez, B.E. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban, H.L.A. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Hepatocellular carcinoma prediction beyond year 5 of oral therapy in a large cohort of Caucasian patients with chronic hepatitis B.
5. G.N. Dalekos, G.K. Koukoulis, **N.K. Gatselis**. Non-alcoholic liver disease and Autoimmune hepatitis: Art of facts or artefacts. Eur J Intern Med (invited review).

ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (ABSTRACTS) ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΘΕΙ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ.

1. K. Zachou, Ch. Liaskos, D. Christodoulou, M. Kardasi, G. Papadamou, **N. Gatselis**, F. Gerovasilis, E. Tsianos, G. Dalekos. Anti-cardiolipin antibodies (anti-CL) in patients with hepatitis C virus (HCV) infection are independent of beta2-glycoprotein I (b2GPI) co-factor of features of antiphospholipid syndrome (APS). *J Hepatol* 2002; 36 (Suppl 1) :139
2. C. Liaskos, T.A. Zografos, E. Togousidis, K. Zachou, **N. Gatselis**, E. Rigopoulou, A. Germanis, G.N. Dalekos. Alterations of leptin levels during IFN-alpha treatment in patients with chronic viral hepatitis B and C: Evidence of an

IFN-alpha-mediated suppression production. **Hepatology** 2005; 42 (Suppl 4):673A.

3. D.P. Bogdanos, C. Liaskos, G.L. Norman, M. Horner, D. Murphy, **N. Gatselis**, E.I. Rigopoulou, H. Smith, D. Vergani, G.N. Dalekos. Interferon-alpha unmasks a novel golgi-like immunofluorescence pattern specifically present in patients with chronic hepatitis C virus (HCV) infection. **Autoimmunity Reviews** 2006; ISSN 1568-9972;p.257-258.
4. C. Liaskos, D.P. Bogdanos, **N. Gatselis**, M. Homer, Z. Shums, D. Murphy, E.I. Rigopoulou, H. Smith, D. Vergani, G.L. Norman, G.N. Dalekos. Chronic hepatitis C is characterized by an interferon-alpha induced novel autoantibody giving a crescent pattern by indirect immunofluorescence. **J Hepatol** 2007; 46 (Suppl 1): S172.
5. E. Kapsalaki, A. Balatsouka, A. Vassiou, **N. Gatselis**, G. Dalekos, I. Fezoulidis. The role of MRI in the early diagnosis and follow-up of patients with spondylodiscitis. **Neuroradiology** 2007; 49 (Suppl 2).
6. S. Gabeta, G.L. Norman, **N. Gatselis**, C. Liaskos, P.A. Papamichalis, A. Garagounis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou and G.N. Dalekos. IgA isotype specific anti-b2GPI antibodies in patients with autoimmune liver diseases. **J Hepatol** 2008; 48 (Suppl 2): 330.
7. S. Barbanis, F. Karasavvidou, **N. Gatselis**, D. Pappa, R. Papamichali. G. Dalekos. A unique case of Henoch-Schonlein purpura in a very old woman. **Histopathology** 2008; 53: 387.
8. M. Mytilinaiou, W. Meyer, A. Janssen, P. Pavlides, C. Probst, **N.K. Gatselis**, L. Komorowski, W. Schlumberger, D. Vergani, D.P. Bogdanos. Diagnostic and clinical application of a new live immunoassay that simultaneously detects the multiple nuclear dot specific antigens in primary biliary cirrhosis. **J Hepatol** 2009; 50 (Suppl 1): 249.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Λέκτορα

9. **N. Gatselis**, F. Le Gal, I. Mederacke, A. Soulier, B. Bremer, C. Rodriguez, S. Chevaliez, H. Wedemeyer, E. Gordien, J-M. Pawlotsky. Hepatitis Delta Virus RNA detection and quantification: Issues with standardization and needs for clinical practice. **J Hepatol** 2011; 54 (Suppl 1): 148
10. K. Zachou, **N. Gatselis**, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Mycophenolate for autoimmune hepatitis treatment: Prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of treatment naïve patients. **J Hepatol** 2011; 54 (Suppl 1): 518
11. **N. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, S. Gabeta, A. Stefanos, G.N. Dalekos. Serial analysis of autoantibodies in patients with primary biliary cirrhosis. **Eur J Intern Med** 2011; 22 (Suppl 1): 101.
12. K. Zachou, **N. Gatselis**, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: Prospective

assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients *Eur J Intern Med* 2011; 22 (Suppl 1): 24

13. **N. Gatselis**, K. Zachou, G. Tzelas, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, A. Germenis, G.N. Dalekos. Clinical significance of deamidated gliadin peptide antibodies in patients with chronic liver diseases. *Eur J Intern Med* 2011; 22 (Suppl 1): 34.
14. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, G. Tzelas, S. Gabeta, M. Speletas, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. IgA antibodies against deamidated gliadin peptides and tissue-transglutaminase in patients with chronic liver diseases. *J Hepatol* 2012; 56 (Suppl 2): S383
15. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, G.L. Norman, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Clinical significance of the fluctuation of primary biliary cirrhosis-related autoantibodies during the course of the disease. *J Hepatol* 2012; 56 (Suppl 2): S368-369
16. Lyberopoulou, G. Chachami, **N.K. Gatselis**, P. Eliades. E. Paraskeva, K. Zachou, A Mamalaki, G.N. Dalekos, G. Simos. Determination and significance of serum hepcidin and liver hepcidin mRNA levels in patients with hepatopathies. *FEBS Journal* 2012; 279 (Suppl 1): 52-576.
17. **N.K. Gatselis**, A. Soulier, S. Chevaliez, K. Patel, A.J. Muir, J.-M. Pawlotsky. Utility of serum samples for IL28B genotyping: A valuable source of genomic DNA. *J Hepatol* 2013; 58 (Suppl 1): S:187.
18. G. Papatheodoridis, **N. Gatselis**, I. Goulis, S. Karatapanis, M. Deutsch, K. Mimidis, C. Drakoulis, E. Akriviadis, G.N. Dalekos. IL28B polymorphisms as predictors of response to peginterferon-alfa-2a in HBeAg-negative chronic hepatitis B. *Hepatology* 2013; 58 (Suppl1).
19. K. Zachou, **N.K. Gatselis**, S. Gabeta, A.I. Saitis, G. Papadamou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis natural history: a single Greek center experience focused on long-term effect of mycophenolate mofetil as first line treatment. *Hepatology* 2013; 58 (Suppl1).
20. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, I. Goulis, P. Arends, M. Buti, V. Sypsa, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Labertico. Risk and risk factors of Hepatocellular carcinoma (HCC) in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients with or without cirrhosis treated with entecavir (ETV) or tenofovir (TDF). *Hepatology* 2013; 58 (Suppl1).

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

21. T.J. Weismuller, J.A. Talwalkar, C.Y. Ponsioen, D.N. Gotthardt, H.-U. Marschall, S. Naess, K. Holm, R.K. Weersma, K.N. Lazaridis, J. Fevery, P.J. Trivedi, C. Schramm, O. Chazouilleres, T. Muller, M. Farkkila, S. Almer, S. Pereira, A.L. Mason, A. Floreani, P. Milkiewicz, H. Harley, A. Pares, L. de Vries, C. Manser, **N. Gatselis**, C. Berg, H. Lenzen, M. Benito de Valle M. Imam, G. Kirchner, P. de Leuw, V. Zimmer, L. Fabris, F. Braun, G.M. Hirschfield, M. Marzioni, B.D. Juran C.P. Strassburg^[1]U. Beuers, M.P. Manns, E. Schrupf,

- T.H. Karlsen, A. Bergquist, K.M. Boberg, International PSC Study Group. Primary Sclerosing Cholangitis from a global perspective – A multicenter, retrospective, observational PSC study group. *J Hepatol* 2014.
22. K. Zachou, S. Gabeta, **N.K. Gatselis**, K. Oikonomou, I. Goulis, M.N. Manoussakis, Y. Renaudineau, D.P. Bogdanos, G.N. Dalekos. Anti-SLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 and fine specificity of anti-Ro52 antibodies in patients with autoimmune hepatitis. *J Hepatol* 2014.
 23. G.V. Papatheodoridis, G. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, ^[LSEP]M. Buti, J. Goulis, P. Arends, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L.A. Janssen, P. Lampertico. PAGE-B: Risk score for Hepatocellular Carcinoma development in Caucasian chronic hepatitis B patients receiving entecavir or tenofovir. *J Hepatol* 2014.
 24. **N. Gatselis**, K. Zachou, A.I. Saitis, E. Spyrou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Geoepidemiology of primary biliary cirrhosis in Central Greece. *Hepatology* 2014; 60 (Suppl), 358A.
 25. **N. Gatselis**, A. Lyberopoulou, K. Zachou, G. Chachami, P. Eliades, S. Gabeta, E. Paraskeva, A. Mamalaki, G.K. Koukoulis, G. Simos, G.N. Dalekos. Down-regulation of hepcidin production in patients with autoimmune liver diseases. *Hepatology* 2014; 60 (Suppl), 365A.
 26. S. Gabeta, K. Zachou, Z. Shums, **N. Gatselis**, G.K. Koukoulis, G.L. Norman, G.N. Dalekos. Cartilage oligomeric matrix protein (COMP) serum levels: a new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis. *Hepatology* 2014; 60 (Suppl), 415A.
 27. G.L. Norman, **N. Gatselis**, Z. Shums, C. Liaskos, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Cartilage oligomeric matrix protein (COMP): A novel non-invasive marker for assessing liver cirrhosis and risk of progression to hepatocellular carcinoma. *Hepatology* 2014; 60 (Suppl), 801A.
 28. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, I. Goulis, H. Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. Timing of hepatocellular carcinoma (HCC) development and predictability of a modified PAGE-B risk score in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients treated with entecavir (ETV) or tenofovir (TDF). *Hepatology* 2014; 60 (Suppl), 316A.
 29. S. Hardtke, Z. Abbas, S. Hamid, E. Ceausu, G.N. Dalekos, G. Niro, G. Corti, L.M. Pinheiro Borzacov, R. Parana, ^[LSEP]**N.K. Gatselis**, A. Motoc, P. Ingiliz, M. Mucic, A. Wranke, ^[LSEP]M. Wobse, C. Yurdaydin, M.P. Manns, H. Wedemeyer, ^[LSEP]on behalf of The Hepatitis Delta International Network. Global epidemiology of hepatitis delta: First data from the Hepatitis Delta International Network. *J Hepatol* 2015; 2 (Suppl2), 558
 30. G. Papatheodoridis, G. Dalekos, C. Yurdaydin, M. Buti, V. Sypsa, J. Goulis, J.L. Calleja, H. Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, **N. Gatselis**, O. Keskin, S. Savvidou, J. De La Revilla, B.E. Hansen, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. Excellent 5-year survival in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients with or without cirrhosis

- under long-term entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy and the impact of hepatocellular carcinoma (HCC). *J Hepatol* 2015; 2 (Suppl2), 559
31. K. Zachou, **N. Gatselis**, S. Gabeta, A. Saitis, G. Koukoulis, G.N. Dalekos. Long-term outcome with autoimmune hepatitis receiving mycophenolate mofetil (MMF) as first line treatment. *J Hepatol* 2015; 2 (Suppl2), 778.
 32. **N.K. Gatselis**, A.G. Vakrakou, K. Zachou, T. Androutsakos, K. Azariadi, G. Hatzis, M.N. Manoussakis, G.N. Dalekos. Decreased serum DNase1 activity in patients with autoimmune liver diseases. *J Hepatol* 2015; 2 (Suppl2), 790.
 33. K. Azariadi, P. Arvaniti, K. Zachou, A. Saitis, G.N. Dalekos, **N. Gatselis**. Autoimmune hepatitis: Impact of age at disease onset on disease severity, outcome and response to treatment. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 820.
 34. G.V. Papatheodoridis, C. Yurdaydin, G.N. Dalekos, M. Buti, H. Chi, F. van Bömmel, J.L. Calleja, V. Sypsa, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, S.I. Siakavellas, O. Keskin, **N. Gatselis**, B.E. Hansen, M. Lehretz, J. de la Revilla, S. Savvidou, A. Kourikou, J. Vlachogiannakos, R. Idilman, K. Galanis, T. Berg, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. The risk of hepatocellular carcinoma (HCC) is decreasing after the first 5 years of entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 923.
 35. I.S. Elefsiniotis, G.N. Dalekos, J. Koskinas, P. Ioannidou, E. Cholongitas, S. Manolakopoulos, J. Goulis, J. Vlachogiannakos, M. Deutsch, C.K. Triantos, A. Kapatais, V.A. Sevastianos, M.J. Schina, S. Karatapanis, I. Ketikoglou, E.K. Manesis, M-V. Papageorgiou, E. Sinakos, **N.K. Gatselis**, D. Karagiannakis, A. Tasovasili, A. Koukoufiki, T.A. Voulgaris, C. Tsolias, E. Akriviadis, G.V. Papatheodoridis. Daclatasvir (DCV) plus Sofosbuvir (SOF) regimens in chronic Hepatitis C Virus (HCV) infected patients with advanced fibrosis or cirrhosis. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 990.
 36. J. Vlachogiannakos, A. Kapatais, I.S. Elefsiniotis, J. Koskinas, M-V. Papageorgiou, S. Manolakopoulos, **N. Gatselis**, E. Cholongitas, M. Deutsch, S. Karatapanis, I. Ketikoglou, V.A. Sevastianos, J. Goulis, E.K. Manesis, D. Karagiannakis, T. Karaoulani, M. Tampaki, A. Tasovasili, P. Ioannidou, A. Kourikou, E. Sinakos, G. Ntetskas, T. Voulgaris, A. Koukoufiki, E. Akriviadis, G. N. Dalekos, G.V. Papatheodoridis. Efficacy and safety of ombitasvir (OBV) and ritonavir boosted paritaprevir (PRV/r) with or without dasabuvir (DSV) regimens in genotype 1 or 4 HCV infected patients. A Greek multicenter real-life cohort study. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 998.
 37. D.N. Samonakis, **N. Gatselis**, D. Sifaki-Pistola, A-L. Bellou, M. Mela, E. Thalassinou, K. Zachou, E. Digenakis, E.A. Kouroumalis, G.N. Dalekos, T.G. Vasileiadis. Spontaneous Bacterial Peritonitis in cirrhosis: a Prospective Multicenter Study of Clinical, Microbiological characteristics and Predictors of 6 months Survival. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 1011.
 38. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, F. van Bömmel, M. Buti, V. Sypsa, J. Goulis, J.L. Calleja, H. Chi, S. Manolakopoulos, A. Loglio, **N. Gatselis**, O. Keskin, M. Lehretz, S. Savvidou, J. de la Revilla, B.E. Hansen, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Hepatocellular carcinoma (HCC) is the only factor affecting the excellent survival of Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients

with or without cirrhosis under long- term entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy. *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 35.

39. **N. Gatselis**, V. Ligoura, K Zachou, K. Azariadi, P. Arvaniti, E.I. Rigopoulou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Hepatic steatosis and/or steatohepatitis in primary biliary cholangitis: An innocent bystander or a guilty player? *Hepatology* 2016; 64 (Suppl), 186.
40. G. Papatheodoridis, E. Rigopoulou, M. Papatheodoridi, K. Zachou, V. Xourafas, **N. Gatselis**, J. Vlachogiannakos, G. Dalekos. DARING-B: discontinuation of effective entecavir or tenofovir therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients: a prospective Greek study. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 26.
41. A. Wranke, S. Hardtke, L.M.P. Borzacov, R. Parana, C. Lobato, S. Hamid, E. Ceausu, G.N. Dalekos, M. Rizzetto, A. Turcanu, G. Niro, T. Hayden, M. Abbas, P. Ingiliz, M. Buti, P. Ferenci, T. Vanwolleghem, A. Motoc, Z. Abbas, C. Yurdaydin, M.P. Manns, H. Wedemeyer, B.C. Serrano, M. Wöbse, B. Heidrich, M. Mucic, **N.K. Gatselis**, K. Zachou, A. Smedile, R. Gish, D. Obretin, R. Stern, E. Ho, P. Michielsen, O.D. Valentina, F. Lubna, R. Fontana. Diversity of clinical presentation and virological characteristics of hepatitis delta in different regions world-wide: results of the Hepatitis Delta International network. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 257.
42. K. Zachou, P. Arvaniti, **N.K. Gatselis**, K. Azariadi, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Prompt initiation of intravenous corticosteroids prevents deterioration of acute/severe autoimmune hepatitis (AS-AIH) and the need for liver transplantation (LT). *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 356.
43. G. Papatheodoridis, A. Kapatais, E. Sinakos, I. Elefsiniotis, J. Goulis, M. Deutsch, J. Vlachogiannakos, G. Dalekos, J. Koskinas, S. Karatapanis, M. Schina, E. Manesis, I. Ketikoglou, V. Sevastianos, C. Triantos, E. Cholongitas, M.-V. Papageorgiou, A. Kourikou, T. Karaoulani, E. Evangelidou, A. Koukoufiki, D. Karagiannakis, **N. Gatselis**, M. Tampaki, G. Ntetskas, C. Tsolias, T. Voulgaris, P. Ioannidou, E. Akriadiadis, S. Manolakopoulos. Platelets represent an independent predictor of sustained virological response (SVR) in patients with advanced chronic hepatitis C (CHC) treated with current direct acting antiviral(s) (DAA). HERACLIS: Hellenic multicenter real-life cohort study. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 502.
44. J.C. Goet, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Pares, H.L.A. Janssen, G.M. Hirschfield, H.R. Van Buuren, C. Corpechot, P. Invernizzi, K.D. Lindor, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, G.N. Dalekos, D. Thorburn, X. Verhelst, **N.K. Gatselis**, P.J. Trivedi, R. Poupon, B.E. Hansen and The Global PBC Study Group. The GLOBE score identifies PBC patients at increased risk of liver transplantation or death in different age-categories over time. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 544.
45. **N.K. Gatselis**, K. Zachou, V. Lygoura, K. Azariadis, P. Arvaniti, E. Spyroul, G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Geoepidemiology, clinical manifestations and outcome of a large cohort of primary biliary cholangitis patients in Greece. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 551.
46. K. Azariadis, V. Lygoura, K. Zachou, P. Arvaniti, A. Saitis, **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos. Characteristics of Greek male patients with primary biliary cholangitis. *J Hepatol* 2017; 66 (Suppl), 552.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Μόνιμου Επίκουρου Καθηγητή

47. **N.K. Gatselis**, J.C. Goet, K. Zachou, W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos - on behalf of the Global PBC Study Group. Moving from early to moderate or advanced biochemical disease stage during follow-up is associated with an increasing risk of clinical events in primary biliary cholangitis patients. *Hepatology* 2017; 66 (Suppl), abstract no. 300.
48. G.V. Papatheodoridis, E.I. Rigopoulou, M. Papatheodoridi, K. Zachou, V. Xourafas, **N.K. Gatselis**, J. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G. Dalekos. DARING-B. Discontinuation of effective entecavir (ETV) or tenofovir (TDF) therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B (CHBe-) patients: final results of a prospective Greek study. *Hepatology* 2017; 66 (Suppl), abstract no. 921.
49. G.V. Papatheodoridis, J. Koskinas, I. Goulis, E. Sinakos, G. Dalekos, A. Kapatais, M. Oikonomopoulou, J. Vlachogiannakos, I.S. Elefsiniotis, M. Deutsch, T.G. Vasileiadis, D.N. Samonakis, I. Ketikoglou, S. Karatapanis, E.K. Manesis, K. Mimidis, A. Alexopoulou, M.J Schina, C.K. Triantos, V.A. Sevastianos, N. Papadopoulos, P. Ioannidou, A. Kourikou, I. Petalidis, A. Koukoufiki, **N.K. Gatselis**, T. Karaoulani, D. Karagiannakis, E. Evangelidou, A-L. Bellou, M. Koulentaki, G. Ntetskas, T. Mylopoulou, C. Tsolias, D.V. Lymperopoulos, M.V. Papageorgiou, H. Kranidioti, E. Koulias, E. Orfanoudaki, T. Voulgaris, E. Cholongitas, E. Akriviadis, S. Manolakopoulos. Changes in the use of direct acting antiviral(s) (DAA) in the treatment of chronic hepatitis C (CHC) patients in clinical practice. HERACLIS: a Hellenic multicenter real-life cohort clinical study. *Hepatology* 2017; 66 (Suppl), abstract no. 1123.
50. G. Dalekos, J. Vlachogiannakos, E.K. Manesis, J. Goulis, K. Mimidis, M. Oikonomopoulou, P. Ioannidou, A. Kourikou, **N.K. Gatselis**, M.-V. Papageorgiou, D. Karagiannakis, A. Koukoufiki, E. Evangelidou, T. Mylopoulou, H. Kranidioti, T. Voulgaris, S. Manolakopoulos, I.S. Elefsiniotis, G.V. Papatheodoridis. Regression of liver stiffness following therapy with direct acting antiviral(s) in chronic hepatitis C patients. Results from HERACLIS: a Hellenic multicenter real-life cohort clinical study. *Hepatology* 2017; 66 (Suppl), abstract no. 1151.
51. M. Papatheodoridis, E. Rigopoulou, E. Hadziyannis, Z. Kalliopi, V. Xourafas, A. Lyberopoulou, **N. Gatselis**, I. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G. Dalekos, G. Papatheodoridis. Rates and predictors of HBsAg loss after discontinuation of effective long-term Entecavir or Tenofovir therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients: Results from the DARING-B prospective Greek study. *J Hepatol* 2018; 68 (Suppl1), 88.

52. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. Van Bommel, M. Buti, J.L. Calleja, H. Chi, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, S. Siakavellas, **N.K. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M. Lopez-Gomez, B.E. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban, H.L.A. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Prediction and need for surveillance of hepatocellular carcinoma (HCC) development after the first 5 years of entecavir (ETV) or tenofovir disoproxil fumarate (TDF) therapy in Caucasian chronic hepatitis B (CHB) patients of the PAGE-B cohort. *Hepatology* 2018; 68 (Suppl1), 11A.
53. C.F. Murillo Perez, A. Gulamhusein, C. Corpechot, A. van der Meer, H.R. van Buuren, P. Invernizzi, P. Trivedi, F. Nevens, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Pares, M. Carbone, K.V. Kowdley, T. Bruns, J.C. Goet, C.Y. Ponsioen, G.N. Dalekos, D. Thorburn, A. Mason, N.F. LaRusso, **N.K. Gatselis**, R. Poupon, X. Verhelst, K.D. Lindor, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, B.E. Hansen. Alkaline phosphatase normalization is associated with as decreased risk for liver transplantation and death in patients with primary biliary cholangitis. *Hepatology* 2018; 68 (Suppl1), 1085A.
54. M. Papatheodoridi, E. Hadziyannis, F. Berby, E. Rigopoulou, K. Zachou, B. Testoni, A. Lyberopoulou, **N.K. Gatselis**, I. Vlachogiannakos, S. Manolakopoulos, G.N. Dalekos, F. Zoulim, G.V. Papatheodoridis. Predictability of serum HBcrAg, HBsAg and interferon inducible protein 10 (IP10) levels in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients who discontinue entecavir (ETV) or Tenofovir (TDF) therapy: Results from the prospective DARING-B study. *Hepatology* 2018; 68 (Suppl1), 243A.
55. K. Zachou, K. Azariadi, E. Lytvyak, **N. Gatselis**, A. Takahashi, M. Robles, R.J. Andrade, C. Schramm, A.W. Lohse, A. Tanaka, A.J. Montano-Loza, G.N. Dalekos, on behalf of the IAIHG. Non-alcoholic fatty liver disease and steatohepatitis: important player or innocent bystander? *J Hepatol* 2019; 70 (Suppl1), e396-397.
56. J. Goet, M. Harms, A. Floreani, T. Bruns, F. Prechter, H. Janssen, G. Dalekos, V. Xavier, C. Corpechot, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C. Ponsioen, D. Thorburn, A. Reig, K.D. Lindor, W.J. Lammers, **N. Gatselis**, G. Hirschfield, B. Hansen, A. Van der Meer, A. Pares, H. van Buuren. Comparing the predictive performance of the Mayo risk score and the GLOBE score in a large cohort of patients with primary biliary cholangitis. *J Hepatol* 2019; 70, e392-393.
57. C.F. Murillo Perez, A. Gulamhusein, M. Carbone, P. Trivedi, A. Van der Meer, C. Corpechot, P.M. Battezzati, W.J. Lammers, A. Floreani, A. Parés, H. Van Buuren, F. Nevens, M.J. Mayo, K.V. Kowdley, C. Ponsioen, G. Dalekos, D. Thorburn, A.L. Mason, **N. Gatselis**, V. Xavier, T. Bruns, H. Janssen, K.D. Lindor, O. Chazouillères, P. Invernizzi, B. Hansen, G. Hirschfield. Raising awareness and messaging risk in patients with primary biliary cholangitis: The rapid Global PBC Screening Test. *J Hepatol* 2019; 70, e404.
58. G. Papatheodoridis, G. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. van Bömmel, M. Buti, J.L. Calleja Panero, H. Chi, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, T. Voulgaris, **N. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M. López-Gómez, B. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban, H. Janssen, T. Berg, P. Lampertico. Prediction of elastographic

reversion of cirrhosis after 5 years of entecavir or tenofovir disoproxil fumarate therapy in Caucasian chronic hepatitis B patients. *J Hepatol* 2019; 70, e477-478.

59. G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, V. Sypsa, F. van Bömmel, M. Buti, J.-L. Calleja, I. Goulis, S. Manolakopoulos, A. Loglio, M. Papatheodoridi, **N.K. Gatselis**, O. Keskin, R. Veelken, M.-L. Gomez, B.E. Hansen, S. Savvidou, A. Kourikou, J. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, R. Esteban-Mur, H.L.A. Janssen, T. Berg, P. Lampertico Similar risk of hepatocellular carcinoma development during long-term entecavir or tenofovir disoproxil fumarate therapy in Caucasian chronic hepatitis B patients. *Hepatology* 2019; 70 (suppl 1): 286A.
60. M. Papatheodoridi, E. Hadziyannis, A. Orfanidou, K. Zachou, A. Kourikou, **N.K. Gatselis**, S. Manolakopoulos, G.N. Dalekos, S.J. Hadziyannis, G.V. Papatheodoridis. Discontinuation of effective long-term nucleos(t)ide analogue therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B patients does not increase the risk of hepatocellular carcinoma: A multicenter case-control study. *Hepatology* 2019; 70 (suppl 1): 298A.
61. C.F. Murillo Perez, W.J. Lammers, A. Floreani, C. Corpechot, A. Van Der Meer, A. Gulamhusein, C. Ponsioen, M. Carbone, M.J. Mayo, P. Invernizzi, P.M. Battezzati, K.D. Lindor, F. Nevens, K.V. Kowdley, T. Bruns, A.L. Mason, G.N. Dalekos, **N.K. Gatselis**, D. Thorburn, X. Verhelst, A. Pares, P. Trivedi, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, B.E. Hansen. Optimising trial design in late-stage primary biliary cholangitis: Evaluating options for composite clinical endpoint studies. *Hepatology* 2019; 70 (suppl 1): 793A.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΑΡΘΡΩΝ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΥΠΟ

1. Georgiadiou S, Zachou K, Liaskos C, **Gatselis N**, Tsikrikoni A, Gerovasilis F, Kardasi M, Makri E, Papadamou G, Dalekos GN. Increased prevalence of occult hepatitis B virus infection in patients with chronic hepatitis C: absence of association with more severe liver disease. In: Proceedings of the 2nd Symposium on Hepatitis B and C 2003, by SI Hadziyannis (Ed), Medical press P.C. Paschalidis, Athens, 2003.

↑↑↑ Πριν την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

↓↓↓ Μετά την εκλογή στη θέση του Επίκουρου Καθηγητή επί θητεία

2. **N.K. Gatselis**, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis one disease with many faces: Part I. Hellenic Journal of Medicine 101:4-30, 2014.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗ ΔΙΕΘΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ (έως 01/12/2019)

	Google scholar	Scopus
Σύνολο αναφορών σύνολο του δημοσιευμένου έργου	2394	1552
h-index	28	22
Μέσος όρος αναφορών στο σύνολο του δημοσιευμένου έργου (/δημοσίευση)	31,091	20,156
Μέσος όρος αναφορών στα original articles (/δημοσίευση)	32,673	22,531
Προσωπικός αριθμός αναφορών στο σύνολο του δημοσιευμένου έργου	1385,24 (57.86%)	863,21 (55.62%)
Μέσος όρος προσωπικών αναφορών στο σύνολο του δημοσιευμένου έργου (/δημοσίευση)	17,990	11,509
Μέσος όρος προσωπικών αναφορών* στα original articles	16,630	11,139
Υπολογίζεται το 100% του αριθμού των αναφορών στις δημοσιεύσεις ως 1ος ή τελευταίος συγγραφέας), 50% στις δημοσιεύσεις ως 2ος, 33% στις δημοσιεύσεις ως 3ος και 25% στις δημοσιεύσεις ως συγγραφέας σε άλλη θέση)		

		Google scholar	Scopus
	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)		
1.	G.N. Dalekos, K. Zachou, Ch. Liaskos, N. Gatselis . Autoantibodies and defined target-autoantigens in autoimmune hepatitis: An overview. <i>Eur J Intern Med</i> 13: 293-303, 2002.	144	78
2.	K. Zachou, Ch. Liaskos, D.K. Christodoulou, M. Kardasi, G. Papadamou, N. Gatselis , S.P. Georgiadou, E.V. Tsianos, G.N. Dalekos. Anti-cardiolipin antibodies (anti-CL) in patients with chronic viral hepatitis are independent of beta2-glycoprotein I (b2GPI) co-factor of features of antiphospholipid syndrome. <i>Eur J Clin Invest</i> 33: 161-168, 2003.	88	69

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
3.	N.K. Gatselis , S.P. Georgiadou, N. Tassopoulos, K. Zachou, Ch. Liaskos. A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Impact of parietal cell autoantibodies and non-organ-specific autoantibodies on the treatment outcome of patients with hepatitis C virus infection: A pilot study. <i>World J Gastroenterol</i> 11: 482-487, 2005.	31	18
4.	C. Liaskos, E. Rigopoulou, K. Zachou, S. Georgiadou, N. Gatselis , R. Papamichali, G.N. Dalekos. Prevalence and clinical significance of anticardiolipin antibodies in patients with type 1 autoimmune hepatitis. <i>J Autoimmun</i> 24: 251-260, 2005.	55	47
5.	E.K. Zervou, N.K. Gatselis , E. Xanthi, K. Ziciadis, S.P. Georgiadou, G.N. Dalekos. Intrafamilial spread of hepatitis B virus infection in Greece. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> 17: 911-915, 2005.	45	29
6.	E.K. Zervou, S.P. Georgiadou, G.K. Liapi, F. Karabini, V. Giogiakas, K. Zisiadis, N.K. Gatselis , I. Goudevenos, G.N. Dalekos. Markers of hepatitis viruses and human T-lymphotropic virus type I/II in patients who have undergone open-heart surgery: Evidence of increased risk for exposure to HBV and HEV. <i>Eur J Intern Med</i> 16: 424-428, 2005.	4	3
7.	N. Gatselis , E. Mali, G. Papadamou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Direct detection of <i>Cardiobacterium hominis</i> by broad-range bacterial polymerase chain reaction in serum from a patient with infective endocarditis. <i>J Clin Microbiol</i> 44: 669-672, 2006.	39	30
8.	N. Tzovaras, A. Stefos, S.P. Georgiadou, N. Gatselis , G. Papadamou, E. Rigopoulou, M. Ioannou, I. Skoularigis, N Dalekos. Reversion of severe hepatopulmonary syndrome in a non-cirrhotic patient after corticosteroid treatment for granulomatous hepatitis: A case report and review of the literature. <i>World J Gastroenterol</i> 14: 336-339, 2006.	14	6
9.	K. Zachou, C. Liaskos, E. Rigopoulou, S. Gabeta, P. Papamichalis, N. Gatselis , S. Georgiadou, G.N. Dalekos. Presence of high avidity anticardiolipin antibodies in patients with autoimmune cholestatic liver diseases. <i>Clin Immunol</i> 119: 203-212, 2006.	65	51
10.	T.A. Zografos, E.I. Rigopoulou, C. Liaskos, E. Togousidis, K. Zachou, N. Gatselis , A. Germanis, G.N. Dalekos. Alterations of leptin during IFN- α therapy in patients with chronic viral hepatitis. <i>J Hepatol</i> 44: 848-855, 2006.	29	19

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
11.	N. Stefanou, M. Satra, V. Papanikolaou, F. Kalala, N. Gatselis , A. Germenis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Leptin receptor isoforms mRNA expression in peripheral blood mononuclear cells from patients with chronic viral hepatitis. <i>Exp Biol Med (Maywood)</i> 231: 1653-1663, 2006.	28	17
12.	N.K. Gatselis , S.P. Georgiadou, G.K. Koukoulis, N. Tassopoulos, K. Zachou, C. Liaskos, A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Clinical significance of organ- and non-organ-specific autoantibodies on the response to anti-viral treatment of patients with chronic hepatitis C. <i>Aliment Pharmacol Ther</i> 24:1563-1573, 2006.	51	30
13.	E. Tsironi, N. Gatselis , M.G. Kotoula, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Unexplained choroidal embolization: remember the antiphospholipid syndrome. <i>Lancet</i> 368:1936, 2007.	4	2
14.	M. Satra, N. Gatselis , D. Iliopoulos, D. Zacharoulis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Real-time quantification of human telomerase reverse transcriptase mRNA in liver tissues from patients with hepatocellular cancer and chronic viral hepatitis. <i>J Viral Hepat</i> 14: 41-47: 2007	29	17
15.	N.K. Gatselis , E. Rigopoulou, A. Stefos, M. Kardasi, G.N. Dalekos. Risk factors associated with HCV infection in semi-rural areas of central Greece. <i>Eur J Intern Med</i> 18: 48-55, 2007.	23	15
16.	N.K. Gatselis , A. Stefos, C. Gioti, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis and Henoch-Schonlein purpura: report of two cases and review of the literature. <i>Liver Int</i> 27:280-283, 2007.	18	14
17.	N.K. Gatselis , K. Tepetes, A. Loukopoulos, K. Vasiou, A. Zafiriou, C. Gioti, G.N. Dalekos. Hepatitis B virus and intrahepatic cholangiocarcinoma. <i>Cancer Invest</i> 25: 55-58, 2007.	15	10
18.	N.K. Gatselis , S. Barbanis, F. Karasavidou, G.N. Dalekos. Could the 90s be a second childhood period? The case of Henoch-Schonlein purpura. <i>Age Ageing</i> 37: 483, 2008.	1	1
19.	S. Gabeta, G.L. Norman, N. Gatselis , C Liaskos, P.A. Papamichalis, A. Garagounis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. IgA Anti-b2GPI Antibodies in Patients with Autoimmune Liver Diseases. <i>J Clin Immunol</i> 28: 501-511, 2008	37	26

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
20.	K.P. Makaritsis, N.K. Gatselis , M. Ioannou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Polyclonal hypergammaglobulinemia and high smooth-muscle autoantibody titers with specificity against filamentous actin: consider visceral leishmaniasis, not just autoimmune hepatitis. <i>Int J Infect Dis</i> 13: e157-160, 2009.	23	17
21.	E. Kapsalaki, N. Gatselis , A. Stefos, K. Makaritsis, A. Vassiou, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Spontaneous spondylodiscitis: presentation, risk factors, diagnosis, management, and outcome. <i>Int J Infect Dis</i> 13: 564-569, 2009.	68	35
22.	Stefos, N. Gatselis , K. Zachou, E. Rigopoulou, C. Hadjichristodoulou, G.N. Dalekos. Descriptive epidemiology of chronic hepatitis B by data from a hepatitis registry in central Greece. <i>Eur J Intern Med</i> 20: 35-43, 2009.	26	15
23.	K.P. Makaritsis, C. Neocleous, N. Gatselis , E. Peteinaki, G.N. Dalekos. An immunocompetent patient presenting with severe septic arthritis due to <i>Ralstonia pickettii</i> identified by molecular-based assays: a case report. <i>Cases J</i> 2: 8125, 2009.	10	5
24.	E. Tsironi, N. Gatselis , M.G. Kotoula, K. Zachou, M. Pefkianaki, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Ocular disorders as the prevailing manifestations of the antiphospholipid syndrome: A prospective study. <i>Cases J</i> 2: 159, 2009.	19	12
25.	N. Gatselis , K. Zachou, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, S. Gabeta, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Comparison of simplified score with the revised original score for the diagnosis of autoimmune hepatitis: A new or a complementary diagnostic score? <i>Dig Liver Dis</i> 42: 807-812, 2010.	65	43
26.	N.K. Gatselis , G.N. Dalekos. Hepatobiliary and Pancreatic: Primary Hepatic Lymphoma. <i>J Gastroenterol Hepatol</i> 26: 210, 2011.	12	5
27.	N.K. Gatselis , K. Zachou, G.N. Dalekos. Early primary biliary cirrhosis: a new association with erythema nodosum of unknown origin. <i>Gastroenterol Res Pract</i> 2010. pii: 121620.	8	3

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
28.	K. Zachou*, N.K. Gatselis* , G.K. Koukoulis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients. <i>J Hepatol</i> 55: 636-646, 2011 (*equally attributed).	142	99
29.	N.K. Gatselis , K.P. Makaritsis, I. Gabranis, K. Karanikas, G.N. Dalekos. Unusual cardiovascular complications of brucellosis: a case series. <i>J Med Case Reports</i> 5: 22, 2011.	24	15
30.	K. Zachou, K. Oikonomou K, Y. Renaudineau, A. Chauveau, N. Gatselis , P. Youinou, G.N. Dalekos. Anti- α -actinin antibodies as new predictors of response to treatment in autoimmune hepatitis type 1. <i>Aliment Pharmacol Ther</i> 35:116-125, 2012.	22	17
31.	N.K. Gatselis , G. Liamis, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Metabolic acidosis during treatment of mushroom poisoning: A diagnostic pitfall. <i>Intern Med</i> 51:1077-1080, 2012.	6	3
32.	N.K. Gatselis , K. Zachou, G.L. Norman, G. Tzelas, M. Speletas, A. Germanis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. IgA antibodies against deamidated gliadin peptides in patients with chronic liver diseases. <i>Clin Chim Acta</i> 413: 1683-1688, 2012.	19	13
33.	T.A. Zografos, N. Gatselis , C. Liaskos, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis-specific autoantibodies in first-degree relatives of Greek primary biliary cirrhosis patients. <i>World J Gastroenterol</i> 18: 4721-4728, 2012.	20	10
34.	Saitis, N.K. Gatselis , G.N. Dalekos. Leishmaniasis-associated haemophagocytic syndrome revisited: not an uncommon clinical presentation of leishmaniasis. <i>J Med Cases</i> 3:315-318, 2012.	8	0
35.	Stefos, N.K. Gatselis , A. Goudelas, M. Mpakarozi, J. Papaparaskevas, G.N. Dalekos, E. Petinaki. Cutaneous infection caused by Bacillus Anthracis in Larissa, Thessaly, Central Greece, July 2012. <i>Eurosurveil</i> 17:pii=20245.	8	4
36.	N.K. Gatselis , G. Ntaios, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adiponectin: a key playmaker in non-alcoholic fatty liver disease. <i>Clin Exp Med</i> 14: 212-31, 2013.	49	29

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
37.	G. Ntaios, N.K. Gatselis , K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adipokines as mediators of endothelial function and atherosclerosis. <i>Atherosclerosis</i> 227:216-221; 2013.	137	82
38.	Saitis, N. Gatselis , K. Zachou, G.N. Dalekos. Use of TNF α antagonists in refractory AIH: Revealing the unforeseen. <i>J Hepatol</i> 59: 197-198, 2013.	15	9
39.	Mazioti, N. Gatselis , C. Rountas, K. Zachou, D.K. Filippiadis, K. Tepetes, G.K. Koukoulis, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Safety and efficacy of transcatheter chemoembolization in the real-life management of unresectable hepatocellular carcinoma. <i>Hepat Mon</i> 13:e7070, 2013.	10	7
40.	N.K. Gatselis , K. Zachou, G.L. Nornan, S. Gabeta, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Clinical significance of the fluctuation of primary biliary cirrhosis-related during the course of the disease. <i>Autoimmunity</i> 46:471-479, 2013.	43	22
41.	K. Zachou, A. Sarantopoulos, N.K. Gatselis , T. Vassiliadis, S. Gabeta, A. Stefos, A. Saitis, P. Boura, G.N. Dalekos. Hepatitis B reactivation in hepatitis B surface antigen negative receiving immunosuppression: A hidden threat. <i>World J Hepatol</i> 5: 387-392; 2013.	34	24
42.	M. Pavlaki, G. Poulakou, P. Drimousis, G. Adamis, E. Apostolidou, N.K. Gatselis , I. Kritselis, A. Mega, V. Mylona, A. Papatsoris, A. Pappas, A. Prekates, M. Raftogiannis, K. Rigaki, K. Sereti, D. Sinapidis, I. Tsangaris, V. Tzanetakou, D. Veldekis, K. Mandragos, H. Giamarellou, G. Dimopoulos; on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Polymicrobial bloodstream infections: Epidemiology and impact on mortality. <i>Journal of Global Antimicrobial Resistance</i> 1:207-212, 2013.	15	10
43.	K. Zachou, P. Muratori, G.K. Koukoulis, A. Granito, N. Gatselis , A. Fabbri, G.N. Dalekos, L. Muratori. Autoimmune hepatitis - current management and challenges. <i>Aliment Pharmacol Ther</i> 38: 887-913, 2013.	127	77
44.	E.J. Giamarellos-Bourboulis, E. Apostolidou, M. Lada, I. Perdios, N.K. Gatselis , I. Tsangaris, M. Georgitsi, M. Bristianou, T. Kanni, K. Sereti, A. Kotanidou, A. Armaganidis; on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Kinetics of circulating immunoglobulin M in sepsis: relationship with final outcome. <i>Crit Care</i> 17:R247, 2013.	40	29

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
45.	E.I. Rigopoulou, K. Zachou, N. Gatselis , G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis in patients with chronic HBV and HCV infections: patterns of clinical characteristics, disease progression and outcome. <i>Ann Hepatol</i> 2013 13:127-135.	31	16
46.	E.I. Rigopoulou, K. Zachou, N.K. Gatselis , G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis in HBV and HCV patients: Clinical characteristics and outcome. <i>World J Hepatol</i> 5: 577-583, 2013.	18	8
47.	N.K. Gatselis , K. Zachou, A. Saitis, M. Samara, G.N. Dalekos. Individualization of chronic hepatitis C treatment according to the host characteristics. <i>World J Gastroenterol</i> 20: 2839-2853, 2014.	24	10
48.	K. Zachou, S. Gambeta, N.K. Gatselis , K. Oikonomou, J. Goulis, M.N. Manoussakis, Y. Renaudineau, D.P Bogdanos, G.N. Dalekos. Anti-SLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 and fine specificity of anti-Ro52 antibodies in patients with autoimmune hepatitis. <i>Liver Int</i> 35: 660-672, 2015.	33	23
49.	G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, P. Arends, V. Sypsa, S. Manolakopoulos, G. Mangia, N. Gatselis , O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen. P. Lampertico. Incidence and predictors of hepatocellular carcinoma in Caucasian chronic hepatitis B patients receiving entecavir or tenofovir. <i>J Hepatol</i> 62: 363-370, 2015.	103	78
50.	N.K. Gatselis , K. Zachou, G.K. Koukoulis, George N. Dalekos. Autoimmune hepatitis, one disease with many faces: Etiopathogenetic, clinico-laboratory and histological characteristics. <i>World J Gastroenterol</i> 21: 60-83, 2015.	102	54
51.	M. Kalafateli, A. Kourakli, N.K. Gatselis , P. Lambropoulou, K. Thomopoulos, A. Tsamandas, M. Christofidou, K. Zachou, E. Jelastopoulou, V. Nikolopoulou, A. Symeonidis, G.N. Dalekos, C. Lambropoulou-Karatza, C.K. Triantos. Efficacy of Interferon A-2b monotherapy in B-thalassemics with chronic hepatitis C. <i>J Gastrointestin Liver Dis</i> 24: 189-196, 2015.	4	2
52.	G.L. Norman, N.K. Gatselis , Z. Shums, C. Liaskos, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Cartilage oligomeric matrix protein: A novel-invasive marker for assessing cirrhosis and risk of hepatocellular carcinoma. <i>World J Hepatol</i> 7:1875-1883, 2015.	19	13

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
53.	A. Lyberopoulou*, G. Chachami*, N.K. Gatselis* , E. Kyrtzopoulou*, A. Saitis, S. Gabeta, P. Eliades, E. Paraskeva, K. Zachou, G.K. Koukoulis, A. Mamalaki, G.N. Dalekos, G. Simos. Low serum hepcidin in patients with autoimmune liver diseases. PLoS One 10: e0135486, 2015 (*equally attributed).	13	12
54.	G. Papatheodoridis, G. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, JL Calleja, H Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, N. Gatselis , O. Keskin, S. Savvidou, J. de la Revilla, B.E. Hansen, I. Vlachogiannakos, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. PAGE-B predicts the risk of developing hepatocellular carcinoma in Caucasians with chronic hepatitis B on 5-year antiviral therapy. J Hepatol 64: 800-806, 2016.	93	73
55.	Georgitsi MD, Vitoros V, Panou C, Tsangaris I, Aimoniotou E, Gatselis NK , Chasou E, Kouliatsis G, Leventogiannis K, Velissaris D, Belesiotou E, Dioritou-Aggaliadou O, Giannitsioti E, Netea MG, Giamarellos-Bourboulis EJ, Giannikopoulos G, Alexiou Z, Voloudakis N, and Koutsoukou A on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Individualized significance of the -251 A/T single nucleotide polymorphism of interleukin-8 in severe infections. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 35: 563-570, 2016.	11	7
56.	Zachou K, Gatselis NK , Arvaniti P, Gabeta S, Rigopoulou EI, Koukoulis GK, Dalekos GN. A real-world study focused on the long-term efficacy of mycophenolate as first-line treatment of autoimmune hepatitis. Aliment Pharmacol Ther 43: 1035-1047, 2016.	47	31
57.	Gatselis NK , Dalekos GN. Molecular diagnostic testing for primary biliary cholangitis. Expert Rev Mol Diagn 16:1001-1010, 2016.	16	9
58.	Gatselis NK , Skendros P, Ritis K, Dalekos GN. Severe liver involvement in two patients with long-term history of fever: remember familial Mediterranean fever. BMJ Case Rep 2016 Sep 22;2016. pii: bcr201621694.	3	0
59.	Zachou K, Gabeta S, Shums Z, Gatselis NK , Koukoulis GK, Norman GL, Dalekos GN. COMP serum levels: A new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis. Eur J Intern Med 38:83-88, 2017.	13	8

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
60.	Zachou K, Arvaniti P, Gatselis NK , Azariadis K, Papadamou G, Rigopoulou E, Dalekos GN. Patients with Haemoglobinopathies and Chronic Hepatitis C: A Real Difficult to Treat Population in 2016? Mediterr J Hematol Infect Dis 2017;9: e2017003. doi: 10.4084/MJHID.2017.003. eCollection 2017.	7	5
61.	Gatselis NK , Vakrakou AG, Zachou K, Androutsakos T, Azariadis K, Hatzis G, Manoussakis MN, Dalekos GN. Decreased serum DNase1-activity in patients with autoimmune liver diseases. Autoimmunity 50:125-132, 2017	2	1
62.	Zachou K, Gabeta S, Gatselis NK , Norman GL, Dalekos GN. Cartilage oligomeric matrix protein on the spot for liver fibrosis evaluation: Too early or too late? <i>Eur J Intern Med</i> 42: 81-88, 2017.	2	1
63.	Gatselis NK , Zachou K, Lygoura V, Azariadis K, Arvaniti P, Spyrou E, Papadamou G, Koukoulis GK, Dalekos GN, Rigopoulou EI. Geoepidemiology, clinical manifestations and outcome of primary biliary cholangitis in Greece. <i>Eur J Intern Med</i> 42: 81-88, 2017.	19	13
64.	Papatheodoridis GV, Idilman R, Dalekos GN, Buti M, Chi H, van Boemmel F, Calleja JL, Sypsa V, Goulis J, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavelas S, Keskin O, Gatselis N , Hansen BE, Lehretz M, de la Revilla J, Savvidou S, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Yurdaydin C, Berg T, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Lampertico P. The risk of hepatocellular carcinoma is decreasing after the first 5 years of entecavir or tenofovir in Caucasians with chronic hepatitis B. Hepatology 66: 1444-1453, 2017.	83	63
65.	Polychronopoulou E, Lygoura V, Gatselis NK , Dalekos GN. Increased cholestatic enzymes in two patients with long-term history of ulcerative colitis: consider primary biliary cholangitis not always primary sclerosing cholangitis. BMJ Case Rep 2017 Sep 25; 2017.	2	2
66.	Papatheodoridis GV, Sypsa V, Dalekos G, Yurdaydin C, van Boemmel F, Buti M, Goulis J, Calleja JL, Chi H, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavellas S, Gatselis N , Keskin O, Lehretz M, Savvidou S, de la Revilla J, Hansen BE, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Idilman R, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Berg T, Lampertico P. Eight-year survival in chronic hepatitis B patients under long-term entecavir or tenofovir therapy is similar to the general population. J Hepatol 68:1129-1136, 2018.	23	16

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
67.	Wranke A, Pinheiro Borzacov LM, Parana R, Lobato C, Hamid S, Ceausu E, Dalekos GN, Rizzetto M, Turcanu A, Niro GA, Lubna F, Abbas M, Ingiliz P, Buti M, Ferenci P, Vanwollegghem T, Hayden T, Dashdorj N, Motoc A, Cornberg M, Abbas Z, Yurdaydin C, Manns MP, Wedemeyer H, Hardtke S; Hepatitis Delta International Network. Clinical and virological heterogeneity of hepatitis delta in different regions world-wide: The Hepatitis Delta International Network (HDIN). <i>Liver Int.</i> 38:842-850, 2018.	22	19
68.	Papatheodoridis GV, Rigopoulou EI, Papatheodoridi M, Zachou K, Xourafas V, Gatselis N , Hadziyannis E, Vlachogiannakos J, Manolakopoulos S, Dalekos GN. DARING-B: discontinuation of effective entecavir or tenofovir disoproxil fumarate long-term therapy before HBsAg loss in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. <i>Antivir Ther</i> 23: 677-685, 2018.	13	9
69.	Zachou K, Arvaniti P, Azariadis K, Lygoura V, Gatselis NK , Lyberopoulou A, Koukoulis GK, Dalekos GN. Prompt initiation of high-dose i.v. corticosteroids seems to prevent progression to liver failure in patients with original acute severe autoimmune hepatitis. <i>Hepatology Res</i> 49:96-10, 2019.	12	8
70.	Cheung AC, Lammers WJ, Murillo Perez CF, van Buuren HR, Gulamhusein A, Trivedi PJ, Lazaridis KN, Ponsioen CY, Floreani A, Hirschfield GM, Corpechot C, Mayo MJ, Invernizzi P, Battezzati PM, Parés A, Nevens F, Thorburn D, Mason AL, Carbone M, Kowdley KV, Bruns T, Dalekos GN, Gatselis NK , Verhelst X, Lindor KD, Lleo A, Poupon R, Janssen HL, Hansen BE; Global PBC Study Group. Effects of Age and Sex of on Response to Ursodeoxycholic Acid and Transplant-free Survival in Patients With Primary Biliary Cholangitis. <i>Clin Gastroenterol Hepatol</i> 17: 2076-2084, 2019.	6	3
71.	Malli E, Gatselis NK , Dalekos GN, Petinaki E. Combination of vial culture and broad-range PCR for the diagnosis of spontaneous bacterial peritonitis: experience in a Greek tertiary care hospital. <i>New Microbes New Infect</i> 28:1-5, 2018.	1	1
72.	Azariadis K, Gatselis NK , Koukoulis GK, Dalekos GN. Glycogenic hepatopathy as a cause of severe deranged liver enzymes in a young patient with type 1 diabetes mellitus. <i>BMJ Case Rep</i> 12: 3, 2019.	0	0

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
73.	Dalekos GN, Gatselis NK . Variant and specific forms of Autoimmune Cholestatic Liver Diseases. Arch Immunol Ther Exp (Warsz) 67:197-211, 2019.	1	0
74.	Dalekos GN, Gatselis NK , Zachou K. Acute Severe Autoimmune Hepatitis: Corticosteroids or Liver Transplantation? Liver Transpl 25:1588-1589, 2019.	0	0
75.	N.K. Gatselis , J.C. Goet, K. Zachou ¹ , W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos, on behalf of the Global PBC Study Group. Factors Associated With Progression of Primary Biliary Cholangitis and Patient Outcome. Clin Gastroenterol Hepatol Clin Gastroenterol Hepatol 2019 Aug 13. pii: S1542-3565(19)30888-2. doi: 10.1016/j.cgh.2019.08.013.	0	0
76.	Papatheodoridi M, Hadziyannis E, Berby F, Zachou K, Testoni B, Rigopoulou E, Gatselis NK, Lyberoboulou A, Vlachogiannakos I, Manolakopoulos S, Dalekos GN, Zoulif F, Papatheodoridis GV. Predictors of HBsAg loss, relapse and retreatment after discontinuation of effective oral antiviral therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. J Viral Hepat 2019 Sep 28. doi: 10.1111/jvh.13211. [Epub ahead of print].	0	0
77.	P. Arvaniti, K. Zachou, A. Lymperopoulou, N.K. Gatselis , W.H. Brooks, G.N. Dalekos, Y. Renaudineau. Epigenetic modifications in generalized autoimmune epithelitis: Sjögren's Syndrome and Primary Biliary Cholangitis. Epigenomes [accepted]	-	-
78.	S. Georgiadou, N.K. Gatselis , A. Stefos, K. Zachou, K. Makaritsis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Efficient management of secondary haemophagocytic lymphohistiocytosis with intravenous steroids and γ -immunoglobulin infusions. World Clin J Cases 7: 3394-3406, 2019.	-	-

	Αριθμός αναφορών ανά δημοσίευση (έως 01/12/2019)	Google scholar	Scopus
79.	Murillo Perez CF, Hirschfield GM, Corpechot C, Floreani A, Mayo MJ, van der Meer A, Ponsioen CY, Lammers WL, Parés A, Invernizzi P, Carbone M, Battezzati PM, Nevens F, KV Kowdley, Thorburn D, Mason AL, Trivedi PJ, Lindor KD, Bruns T, Dalekos GN, Gatselis NK , Verhelst X, Janssen1, Bettina E. Hansen HLA, Gulamhusein A, on behalf of the GLOBAL PBC Study Group authors. Fibrosis stage is an independent predictor of outcome in primary biliary cholangitis despite biochemical treatment response: An analysis of the GLOBAL cohort. <i>Aliment Pharmacol Ther</i> 50: 1127-1136, 2019.	0	0
80.	Tampaki M, Gatselis NK , Savvanis S, Koullias E, Saitis A, Gabeta S, Deutsch M, Manesis E, Dalekos GN, Koskinas J. Wilson disease: 30-year data on epidemiology, clinical presentation, treatment modalities and disease outcomes from 2 tertiary Greek centers. <i>Eur J Gastroenterol Hepatol</i> [accepted].	-	-

A) Μονογραφίες

1. **Ν.Κ. Γατσέλης. «Μη-οργανοειδικά αυτοαντισώματα και αντισώματα σχετισμένα με αυτοάνοσες ηπατικές παθήσεις σε ασθενείς με HCV- λοίμωξη υπό θεραπεία με κλασσικά σχήματα επαγωγής με ιντερφερόνη-α και ριμπαβιρίνη». Λάρισα 2006.**

Η λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας C (HCV) έχει συσχετιστεί με την επαγωγή διαφόρων αυτοανώσων φαινομένων συμπεριλαμβανομένου την παραγωγή αυτοαντισωμάτων. Από την άλλη πλευρά παρόλο που η χορήγηση ιντερφερόνης-α (IFN-α) σε συνδυασμό με ριμπαβιρίνη αποτελεί την πλέον υποσχόμενη θεραπεία της χρόνιας HCV λοίμωξης, έχουν αναφερθεί διάφορες παρενέργειες κατά τη χορήγησή της όπως η εμφάνιση και επαγωγή υποκείμενων αυτοανώσων νοσημάτων, καθώς και η ανάπτυξη διαφόρων οργανοειδικών και μη οργανοειδικών αυτοαντισωμάτων.

Στόχοι της παρούσας εργασίας ήταν: (α) Ο προσδιορισμός της συχνότητας εμφάνισης μη οργανοειδικών αυτοαντισωμάτων και των αντισωμάτων έναντι των τοιχωματικών κυττάρων του στομάχου (PCA) σε τρεις διαδοχικές φάσεις της θεραπείας και της παρακολούθησης ασθενών (έναρξη, τέλος αγωγής και τέλος παρακολούθησης) με χρόνια HCV λοίμωξη υπό αντιρετροϊκή αγωγή και εάν ο επιπολασμός τους επηρεάζεται από την IFN-α. (β) Η διερεύνηση της επίδρασης της παρουσίας των μη οργανοειδικών αυτοαντισωμάτων και των PCA καθώς επίσης και της μεταβολής τους κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης στην έκβαση της αγωγής.

Από τη μελέτη αυτή προέκυψε ότι η πλειοψηφία των ασθενών με χρόνια λοίμωξη από τον HCV εμφανίζει στον ορό τους μη οργανοειδικά αυτοαντισώματα και PCA. Η εμφάνιση των αυτοαντισωμάτων και η αύξηση της παρουσίας ορισμένων εξ' αυτών (ANA, SMA, PCA και αντι-CL) όπως επίσης και του τίτλου των PCA κατά τη διάρκεια της θεραπείας και της παρακολούθησης μπορεί να αποδοθεί στη χρόνια Β-λεμφοκυτταρική ενεργοποίηση από τον HCV ή την εμφάνιση «νεοαντιγόνων» στα πλαίσια της ηπατοκυτταρικής καταστροφής και στην ενεργοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος από την IFN-α.

Επιπλέον, διαπιστώθηκε ότι τόσο η παρουσία όσο και η μεταβολή του τίτλου ορισμένων εκ των αυτοαντισωμάτων που μελετήθηκαν κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης έχουν επίδραση στην έκβαση της θεραπείας. Συγκεκριμένα, η παρουσία ANA καθ' όλη τη διάρκεια της μελέτης, όπως επίσης και η παρουσία PCA κατά την έναρξη της αγωγής συσχετίζονται με χειρότερη ανταπόκριση στη θεραπεία. Επιπλέον, η μείωση του τίτλου των SMA σχετιζόταν με καλύτερη έκβαση της θεραπείας με IFN-α. Οι παραπάνω παρατηρήσεις έρχονται σε συμφωνία με τη θεωρία της μοριακής μίμησης ως υπεύθυνης για την εμφάνιση των αυτοαντισωμάτων (όσο χαμηλότερο είναι το ιικό φορτίο, τόσο μικρότερη είναι η ένταση της ανοσολογικής απόκρισης λόγω της διασταυρούμενης αντίδρασης του HCV με αντιγόνα του ξενιστή). Υποστήριξη στην παραπάνω θεωρία της μοριακής μίμησης μέσω της διασταυρούμενης αντίδρασης προσφέρει και το γεγονός ότι η προοδευτική μείωση του τίτλου των αντι-LKM συσχετίστηκε με την παρατεταμένη βιοχημική και ιολογική ανταπόκριση.

Το τελικό συμπέρασμα είναι ότι τα PCA και τα μη οργανοειδικά αυτοαντισώματα, συμπεριλαμβανομένου των αντι-LKM, εμφανίζονται συχνά σε ενήλικες ασθενείς με

χρόνια HCV λοίμωξη. Αν και η οροθετικότητα για τα αυτοαντισώματα αυτά δεν πρέπει να επηρεάζει την απόφαση για τη χορήγηση θεραπείας, η παρουσία μερικών εξ' αυτών όπως των ANA, PCA, SMA και η αύξησή τους κατά τη διάρκεια της θεραπείας με IFN-α μπορεί να αποτελέσει προγνωστικό δείκτη χαμηλής πιθανότητας ανταπόκρισης στη θεραπεία. Τα ευρήματα αυτά υποδεικνύουν την ανάγκη για στενότερη παρακολούθηση των ασθενών με χρόνια HCV λοίμωξη κατά τη διάρκεια της θεραπείας με IFN-α για την ανίχνευση των προαναφερθέντων αυτοαντισωμάτων. Μακροχρόνιες προοπτικές μελέτες απαιτούνται για να αποσαφηνιστεί η σημασία των συσχετίσεων αυτών και των μηχανισμών στους οποίους εμπλέκονται

B) Άρθρα στο Διεθνή Ιατρικό Τύπο

1. **G.N. Dalekos, K. Zachou, Ch. Liaskos, N. Gatselis. Autoantibodies and defined target-autoantigens in autoimmune hepatitis: An overview. Eur J Intern Med 13: 293-303, 2002.**

Autoimmune hepatitis (AIH) is a disease of unknown aetiology characterised by hypergammaglobulinaemia, non-organ and liver-related autoantibodies, association with HLA-DR3 or DR4 and a favourable response to immunosuppression. The current classification of AIH and the several autoantibodies/target autoantigens found in this disease are reported. The importance of these markers in the differential diagnosis and the study of pathogenesis of AIH is also given. AIH is subdivided into two major types: AIH type 1 (AIH-1) and AIH type 2 (AIH-2). AIH-1 is characterised by the detection of smooth muscle autoantibodies (SMA) and/or antinuclear antibodies (ANA). Antineutrophil cytoplasmic autoantibodies (ANCA), in most cases of perinuclear pattern (p-ANCA), by the indirect immunofluorescence assay, antibodies against the asialoglycoprotein receptor (anti-ASGP-R) and antibodies to soluble liver antigens or liver-pancreas (anti-SLA/LP) may be useful for the identification of individuals who are seronegative for ANA/SMA. AIH-2 is characterised by the presence of specific autoantibodies against liver and kidney microsomal antigens (anti-LKM type 1 or infrequently anti-LKM type 3) and/or autoantibodies against liver cytosol 1 antigen (anti-LC1). AntiLKM-1 and anti-LKM-3 autoantibodies are also detected in some patients with chronic hepatitis C (HCV) and chronic hepatitis D (HDV). For these reasons, the distinction between AIH and chronic viral hepatitis is of particular importance. Cytochrome P450 2D6 (CYP2D6) is the major target autoantigen of anti-LKM-1 autoantibodies in both conditions (AIH-2 and HCV infection). Recent data have demonstrated the expression of CYP2D6 on the surface of hepatocytes, suggesting a pathogenetic role of anti-LKM-1 autoantibodies in liver injury. Family 1 of UDP-glyucuronosyltransferases has been identified as the target autoantigen of anti-LKM-3. The molecular target of anti-SLA/LP autoantibodies has been identified recently as a 50 kDa protein with unknown structure and function. A liver-specific enzyme, the formiminotransferase cyclodeaminase, was identified as the target autoantigen of anti-LC1 autoantibodies. Anti-ASGP-R and anti-LC1 autoantibodies appear to correlate better with the severity of AIH and the response to treatment. The latter may suggest a pathogenic role of these autoantibodies in the hepatocellular damage in AIH. In general, however, autoantibodies should not be used to monitor treatment or to predict AIH activity or outcome. Finally, current knowledge concerning a specific form of AIH that may develop in some patients with a rare genetic syndrome, the autoimmune polyglandular

syndrome type-1 (APS-1), is also discussed. Autoantibodies against liver microsomes (anti-LM) are the specific autoantibodies found in AIH as a disease component of APS-1. However, anti-LM autoantibodies have also been described in cases of dihydralazine-induced hepatitis. Cytochrome P450 1A2 has been identified as the target autoantigen of anti-LM autoantibodies in both disease entities.

2. **K. Zachou, Ch. Liaskos, D.K. Christodoulou, M. Kardasi, G. Papadamou, N. Gatselis, S.P. Georgiadou, E.V. Tsianos, G.N. Dalekos. Anti-cardiolipin antibodies (anti-CL) in patients with chronic viral hepatitis are independent of beta2-glycoprotein I (b2GPI) co-factor of features of antiphospholipid syndrome. Eur J Clin Invest 33: 161-168, 2003.**

BACKGROUND: Although controversial, some authorities have implicated hepatitis C virus (HCV) as a cause of anti-phospholipid syndrome (APLS). Anti-cardiolipin antibodies (anti-CLAbs) in APLS are cofactor-dependent ('pathogenic' antibodies). We conducted a study in order to determine the prevalence of anti-CLAbs in HCV patients, and furthermore to address whether these autoantibodies are cofactor-dependent or not and whether they are associated with features of APLS. Patients with hepatitis B virus (HBV) were also evaluated in order to assess whether there are differences in the prevalence and the clinical significance of anti-CLAbs between these two major types of chronic viral hepatitis. **MATERIALS AND METHODS:** One hundred and seventy-four consecutive HCV patients, 50 HBV patients and 267 healthy were investigated for the presence of anti-CLAbs and antibodies against beta2-glycoprotein I (beta2-GPI), which is the most important cofactor of the 'pathogenic' anti-CLAbs in APLS. IgG anti-CLAbs were determined by an in-house quantitative ELISA and anti-beta2-GPIAbs using a commercial ELISA kit. **RESULTS:** 21.3% of the HCV and 14% of the HBV patients tested positive for IgG anti-CLAbs ($P < 0.0001$ compared with healthy controls). Neither age, sex, certain epidemiologic and laboratory parameters nor the clinical status and the histologic findings were associated with anti-CLAbs detection in both diseases. 2.3% of the HCV ($P < 0.05$ compared with healthy controls) and 2% of the HBV patients tested positive for anti-beta2-GPIAbs. Presence of anti-CLAbs was not associated with features of APLS. **CONCLUSIONS:** A significant proportion of the HCV and HBV patients had detectable IgG anti-CLAbs. However, the anti-CLAbs titres were relatively low, and in most cases seem to be cofactor-independent ('nonpathogenic'). The latter is further supported by the lack of their association with clinical features of APLS. Furthermore, anti-CLAbs appear to be detected irrespective of the demographic, laboratory, clinical and histologic status in both HCV and HBV. However, prospective studies of longer duration may be required in order to address whether anti-CLAbs in patients with chronic viral hepatitis are or are not of clinical importance.

3. **N.K. Gatselis, S.P. Georgiadou, N. Tassopoulos, K. Zachou, Ch. Liaskos. A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Impact of parietal cell autoantibodies and non-organ-specific autoantibodies on the treatment outcome of patients with hepatitis C virus infection: A pilot study. World J Gastroenterol 11: 482-487, 2005.**

AIM: Various side effects have been reported in patients infected with hepatitis C virus (HCV) who were treated with interferon-alpha (IFN-alpha), including the appearance or exacerbation of underlying autoimmune diseases and the development of a variety of organ and non-organ specific autoantibodies (NOSA). However, very few studies in adults have been strictly designed to address whether the prevalence and the titre of organ and NOSA in serial samples of HCV-treated patients were affected by IFN-alpha, and the impact of these autoantibodies on the treatment

outcome of HCV patients. **METHODS:** We investigated whether parietal cell autoantibodies (PCA) and/or NOSA were related with treatment-outcome in 57 HCV-treated patients (19 sustained-responders, 16 relapsers, 22 non-responders). Serum samples from patients were studied blindly at three time-points (entry, end of treatment and end of follow up). For the detection of autoantibodies we used indirect immunofluorescence, commercial and in-house ELISAs. **RESULTS:** Sustained biochemical response was associated with ANA-negativity at the entry or end of follow up. Sustained virological response was associated with the absence of PCA at the entry. Combined virological and biochemical sustained response (CVBSR) was associated with the absence of antinuclear antibodies (ANA) at the end of follow up and PCA-negativity at the entry. Sustained virological and CVBSR were associated with a reduction of ANA and SMA titers during therapy. **CONCLUSION:** Although PCA and/or NOSA seropositivity should not affect the decision to treat HCV patients, the presence of some of them such as ANA, PCA and SMA before treatment or their increase during therapy with IFN-alpha may predict a worse response, indicating the need for a closer monitoring during treatment of HCV patients positive for these autoantibodies.

4. **C. Liaskos, E. Rigopoulou, K. Zachou, S. Georgiadou, N. Gatselis, R. Papamichali, G.N. Dalekos. Prevalence and clinical significance of anticardiolipin antibodies in patients with type 1 autoimmune hepatitis. J Autoimmun 24: 251-260, 2005.**

There are few case reports on the association between autoimmune hepatitis (AIH) and anticardiolipin antibodies (anti-CLAbs) and/or antiphospholipid syndrome (APLS). We studied the anti-CLAbs prevalence in AIH and other hepatic diseases. We also investigated whether anti-CLAbs are co-factor dependent and which is their avidity since co-factor dependency or increased resistance is associated with APLS. Fifty-nine AIH patients, 228 HCV, 50 HBV, 123 with other non-viral and non-autoimmune liver disorders (nV-nALD) and 267 healthy people were investigated for anti-CLAbs and antibodies against beta-2-glycoprotein I (anti-beta2-GPI). Resistance of IgG anti-CLAbs was evaluated using 2 M urea. IgG anti-CLAbs detected in 39% of AIH, 19.7% of HCV ($p=0.006$), 14% of HBV ($p=0.01$), 8.1% of nV-nALD ($p=0.000$) and 1.1% of healthy ($p=0.000$). IgG anti-CLAbs were associated with the presence of cirrhosis and active AIH while their resistance to urea was high. Anti-beta2GPI was detected in two AIH patients. We demonstrated a significantly higher prevalence of anti-CLAbs in patients with AIH compared to other diseases and healthy people. Anti-CLAbs were associated with AIH stage but no association was found with APLS clinical manifestations (thrombosis, pregnancy morbidity, thrombocytopenia). However, their avidity was comparable with that of APLS indicating the need for prospective studies in order to address whether anti-CLAbs in AIH may contribute to the progression of liver disease or APLS development.

5. **E.K. Zervou, N.K. Gatselis, E. Xanthi, K. Ziciadis, S.P. Georgiadou, G.N. Dalekos. Intrafamilial spread of hepatitis B virus infection in Greece. Eur J Gastroenterol Hepatol 17: 911-915, 2005.**

BACKGROUND: No study has investigated the intrafamilial spread of hepatitis B virus (HBV) in Greece. We conducted a 9-year prospective study to determine the rate of HBV spread in family members when a member is identified as an HBV carrier, the possible routes and risk factors for transmission of HBV and the family members with the highest risk of infection according to kinship degrees. **METHODS:** A total of 387 family members of 166 hepatitis B surface antigen (HBsAg) carriers

were investigated for the detection of HBV infection markers using standard enzyme immunoassays; 6.696 blood donors from the same area were used as controls. RESULTS: Serological markers of past or current HBV infection were detected significantly more frequently among family members of HBsAg carriers (23.2 and 15.8%, respectively) compared with blood donors (14.1 and 0.85%, respectively). The prevalence of the above markers was higher among siblings, husbands and parents of the carriers. Offspring of the female index cases had higher rates of current or past infection. HBV infection markers were significantly increased in family members who reported common use of syringes ($P<0.001$), birth in rural areas ($P<0.001$) and a low level of education ($P<0.001$). CONCLUSIONS: We demonstrated a high risk of HBV transmission among family members of HBsAg carriers, which was associated with special risk factors for contracting HBV. Our findings indicate the need for strict adherence to the universal guidelines of vaccination against HBV and also the need for an immediate investigation of other potentially infected relatives among family members of HBsAg carriers.

6. **E.K. Zervou, S.P. Georgiadou, G.K. Liapi, F. Karabini, V. Giogiakas, K. Zisiadis, N.K. Gatselis, I. Goudevenos, G.N. Dalekos. Markers of hepatitis viruses and human T-lymphotropic virus type I/II in patients who have undergone open-heart surgery: Evidence of increased risk for exposure to HBV and HEV. Eur J Intern Med 16:424-428, 2005.**

BACKGROUND: Open-heart procedure is characterized by a high-risk for contracting blood-borne infections. We evaluated the prevalence of several markers of hepatitis viruses (B-E) and human T-cell lymphotropic virus types I/II (HTLV-I/II) in a consecutive series of patients who had undergone open heart surgery. METHODS: 204 patients and 158 selected age- and sex matched healthy volunteers were investigated. Samples were collected at least 6-12 months postoperatively. Commercial enzyme immunoassays and confirmatory immunoblot assays for HCV, HEV and HTLV-I/II were used. RESULTS: None of the subjects tested positive for antibodies to HTLV-I/II. Prevalence of markers of past HBV infection and antibodies to HEV (antiHEV) were higher in patients than in healthy controls (anti-HBc: 45.1% vs. 31%, $p=0.009$; anti-HBs: 31.9% vs. 22.2%, $p=0.02$; anti-HBe: 32.4% vs. 10.1%, $p=0.000$; anti-HEV: 5.4% vs. 0%, $p=0.008$). HBsAg and antibodies to HCV did not differ between the groups. CONCLUSIONS: HTLV, HBsAg and HCV infection markers did not differ between patients and healthy controls. However, patients had significantly increased prevalence of markers of previous HBV infection suggesting that an intensive vaccination schedule against HBV preoperatively might be helpful in minimizing the risk. The increased prevalence of anti-HEV in cardiac patients requires further investigation. Prospective studies are needed in order to definitely address whether the high prevalence of exposure to HBV and HEV infections in patients who had undergone open-heart surgery is procedure-related or not and whether it has any impact on morbidity of these patients.

7. **N. Gatselis, E. Malli, G. Papadamou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Direct detection of *Cardiobacterium hominis* by broad-range bacterial polymerase chain reaction in serum from a patient with infective endocarditis. J Clin Microbiol 44:669-672, 2006.**

Bacterial DNA was detected directly in the serum of a patient with endocarditis by broad-range 16S rRNA PCR followed by sequencing and analysis of the results by the BLAST search. Using these methods, *Cardiobacterium hominis* was identified in 2 days from the date of serum collection. The microorganism was also isolated and

identified using conventional methods (bacterial culture and biochemical tests) 17 days from the date of sample collection. This is the first report showing the direct detection of *C. hominis* in a patient's serum using molecular-based methods, emphasizing their potential usefulness as additional and rapid diagnostic tools for the detection and identification of fastidious bacteria.

8. **N. Tzovaras, A. Stefos, S.P. Georgiadou, N. Gatselis, G. Papadamou, E. Rigopoulou, M. Ioannou, I. Skoularigis, N Dalekos. Reversion of severe hepatopulmonary syndrome in a non-cirrhotic patient after corticosteroid treatment for granulomatous hepatitis: A case report and review of the literature. World J Gastroenterol 14: 336-339, 2006.**

Hepatopulmonary syndrome (HPS) is defined as a clinical triad including liver disease, abnormal pulmonary gas exchange and evidence of intrapulmonary vascular dilatations. We report a 61-year-old male presented with fatigue, long-lasting fever, loss of weight, signs of portal hypertension, hepatosplenomegaly, cholestasis and progressive dyspnoea over the last year. Clinical, laboratory and histological findings confirmed the diagnosis of granulomatous hepatitis. HPS due to hepatic granuloma-induced portal hypertension was proved to be the cause of severe hypoxemia of the patient as confirmed by contrast-enhanced echocardiography. Reversion of HPS after corticosteroid therapy was confirmed by a new contrast-enhanced echocardiography along with the normalization of cholestatic enzymes and improvement of the patient's conditions. This is the first case of complete reversion of HPS in a non-cirrhotic patient with hepatic granuloma, indicating that intrapulmonary shunt in liver diseases is a functional phenomenon and HPS can be developed even in miscellaneous liver involvement as in this case.

9. **K. Zachou, C. Liaskos, E. Rigopoulou, S. Gabeta, P. Papamichalis, N. Gatselis, S. Georgiadou, G.N. Dalekos. Presence of high avidity anticardiolipin antibodies in patients with autoimmune cholestatic liver diseases. Clin Immunol 119: 203-212, 2006.**

We studied the prevalence and clinical significance of anticardiolipin antibodies (aCL) in primary biliary cirrhosis (PBC) and primary sclerosing cholangitis (PSC) as similar data are missing. Ninety-nine PBC patients, 41 PSC, 228 HCV, 50 HBV, 111 with other non-viral and non-autoimmune liver disorders and 267 healthy were investigated. In order to evaluate the avidity of aCL, urea 2 M was used. IgG and/or IgM aCL were detected in 40% of PBC and PSC patients, in 26.2% of disease controls ($P < 0.05$) and 2.25% of healthy ($P < 0.05$). In PBC, IgG aCL associated with presence of cirrhosis, increased Mayo risk score and thrombocytopenia, while in PSC with longer disease duration and biochemical activity. Anti-beta2-GPI was detected in only three patients. Both in PBC and PSC, resistance of aCL to urea was high, similar to that observed in antiphospholipid syndrome (APS). We demonstrated a significantly higher prevalence of aCL in PBC and PSC compared to other liver diseases and healthy. aCL were associated with more severe disease in PBC and biochemical activity in PSC, but they rather seem to be "non-pathogenic" (co-factor-independent). However, their avidity was comparable with that of APS, indicating the need for prospective studies in order to address whether aCL in PBC and PSC may contribute to APS development or the progression of hepatic disease.

10. **T.A. Zografos, E.I. Rigopoulou, C. Liaskos, E. Togousidis, K. Zachou, N. Gatselis, A. Germeis, G.N. Dalekos. Alterations of leptin during IFN- α therapy in patients with chronic viral hepatitis. J Hepatol 44: 848-855, 2006.**

BACKGROUND/AIMS: Leptin has a particular profibrogenic role in the liver. We investigated whether IFN-alpha influences leptin production in patients with chronic hepatitis B (CHB) and C (CHC). Leptin was determined in serial samples from 63 CHB and 42 CHC IFN-alpha treated patients. Furthermore, we evaluated whether leptin alterations were associated with patients' characteristics. **METHODS:** Sera were investigated at serial time-points using an enzyme-linked-immunosorbent-assay. Controls consisted of 36 patients with autoimmune liver diseases and 44 healthy patients. **RESULTS:** Leptin levels before IFN-alpha administration were higher in CHB and CHC compared to healthy ($P < 0.004$) and diseased controls ($P = 0.0001$). In CHB patients, we observed a significant reduction of leptin during IFN-alpha treatment and lasting for up to 6 months after the end of treatment, followed by an increase reaching pretreatment levels at 1.5 years after stopping therapy. The pattern of leptin alterations was similar in CHC patients where leptin's decrease was more pronounced at 6 months after the end of treatment. Biochemical or virological response to treatment was not associated with leptin reduction in both groups. **CONCLUSIONS:** This study provides information on leptin kinetics during IFN-alpha treatment and follow-up in CHB and CHC patients and suggests IFN-alpha as a potential inhibitor of leptin production.

11. **N. Stefanou, M. Satra, V. Papanikolaou, F. Kalala, N. Gatselis, A. Germenis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Leptin receptor isoforms mRNA expression in peripheral blood mononuclear cells from patients with chronic viral hepatitis. *Exp Biol Med (Maywood)* 231:1653-1663, 2006.**

There is accumulating evidence that leptin has a pleiotropic role in hematopoiesis, immune response, fibrogenesis, and hepatocarcinogenesis. We investigated the expression of leptin and leptin receptor (OB-R) at the protein level by flow cytometry and also quantified by real-time reverse transcriptase-polymerase chain reaction (RT-PCR) the two major leptin receptor isoforms (OB-R1, OB-Rs) in peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) of patients with hepatitis B (HBV; $n = 31$), hepatitis C (HCV; $n = 34$), and non-viral liver disease ($n = 25$), and healthy controls ($n = 36$), as well as in liver tissues of HBV ($n = 8$), HCV ($n = 7$), and healthy individuals ($n = 6$). Serum leptin levels were measured in all participants ($N = 126$). We observed significantly lower OB-R1 and OB-Rs mRNA levels in PBMCs of HBV and HCV patients compared with healthy controls and non-viral liver disease patients ($P < 0.05$). Flow cytometry analysis confirmed the real-time RT-PCR results. Expression of leptin and OB-R1 was significantly increased in viral hepatitis liver tissues compared with healthy tissues ($P < 0.01$). OB-R1 mRNA levels were not associated with hepatitis patients' clinical status (inactive, chronic hepatitis, or cirrhosis). We also found decreased serum leptin in HBV and HCV patients compared with healthy individuals and the nonviral liver disease group. Leptin was expressed in 3 of 34 HCV (8.8%) and 19 of 25 (76%) nonviral liver disease patients. Moreover, expression of OB-R1 and OB-Rs were associated when all individuals were grouped together ($r = 0.78$, $P < 0.001$). In conclusion, our findings may suggest the involvement of the leptin system in the immunopathology of chronic viral hepatitis.

12. **N.K. Gatselis, S.P. Georgiadou, G.K. Koukoulis, N. Tassopoulos, K. Zachou, C. Liaskos, A. Hatzakis, G.N. Dalekos. Clinical significance of organ- and non-organ-specific autoantibodies on the response to antiviral treatment of patients with chronic hepatitis C. *Aliment Pharmacol Ther* 24:1563-1573, 2006.**

BACKGROUND: Development of organ- and non-organ-specific autoantibodies has been reported in hepatitis C virus patients treated with interferon-alpha plus/minus

ribavirin. AIMS: To address whether prevalence and the titre of gastric parietal autoantibodies and non-organ-specific autoantibody in hepatitis C virus-treated patients were affected by therapy, and if the development of these antibodies carries any clinical significance on the response to treatment, as few studies in adults have been strictly designed to address the above hypothesis. METHODS: Samples at three time-points (baseline, end of treatment, end of follow-up) from 102 hepatitis C virus patients (39 sustained responders, 26 relapsers, 33 non-responders; four lost in follow-up) were studied for gastric parietal autoantibodies and/or non-organ-specific autoantibody by indirect immunofluorescence, commercial and in-house enzyme-linked immunosorbent assays. RESULTS: Sustained virological and biochemical response was associated with antinuclear antibody absence (end of treatment or end of follow-up), decrease of smooth-muscle antibody titres during therapy and gastric parietal autoantibodies negativity at baseline. However, after multivariate analysis only antinuclear antibody positivity at the end of treatment and increase of smooth-muscle antibody titres were associated with worst treatment response, independently of known factors of worst treatment outcome. CONCLUSIONS: We were able to demonstrate a negative correlation between the efficacy of anti-viral treatment for hepatitis C virus and the presence of antinuclear antibody and smooth-muscle antibody before treatment, or their increase during therapy.

13. **E. Tsironi, N. Gatselis, M.G. Kotoula, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Unexplained choroidal embolisation: remember the antiphospholipid syndrome. Lancet 368:1936, 2006.**

APS is an autoimmune disorder characterised by arterial or venous thrombosis, recurrent fetal loss, and circulating antiphospholipid antibodies. It has been implicated in a range of ocular disorders. In our patient, APS was the main mechanism leading to choroidal infarction. Nonbacterial thrombotic endocarditis can accompany malignant disorders whether or not they are associated with APS. In our case, we were not able to detect a relapse of cancer, which is in accordance with a prospective study showing high aCL titres in some cancer patients even during clinical remission of the disease. These associations suggest the need for thorough follow up for thrombotic events in aCL-positive cancer. Additionally, unexplained ocular manifestations should alert physicians for APS presence because the ophthalmological symptoms can be the first clinically evident manifestations of this disorder, and anticoagulant treatment should be started as soon as possible.

14. **M. Satra, N. Gatselis, D. Iliopoulos, D. Zacharoulis, G.N. Dalekos, A. Tsezou. Real-time quantification of human telomerase reverse transcriptase mRNA in liver tissues from patients with hepatocellular cancer and chronic viral hepatitis. J Viral Hepat 14:41-47: 2007.**

We determined, for the first time, the human telomerase reverse transcriptase (hTERT) mRNA expression, using real-time quantitative PCR, in liver tissues from patients with hepatocellular cancer (HCC; n = 13), chronic hepatitis B (n = 19) and C (n = 13). Liver tissues from the 45 patients and 17 patients without liver disease in whom liver biopsy was performed during cholecystectomy (control group), were investigated for telomerase activity (TA) and hTERT mRNA expression using the LightCycler technology. TA was detected in all HCC tissues compared with 15.6% of chronic hepatitis (P < 0.001) and none of controls (P < 0.001). TA levels and hTERT mRNA were higher in HCC compared with chronic hepatitis (P < 0.001) and normal livers (P < 0.001). hTERT mRNA expression was correlated with TA (P < 0.05). Chronic hepatitis patients who tested negative for TA and hTERT mRNA had

significantly lower disease duration (58 +/- 85 months) compared with those tested positive (144 +/- 50 months; $P < 0.05$). Detection of TA and quantification of hTERT mRNA expression in liver tissues could be useful and additional markers for HCC diagnosis and may serve as prognostic markers for HCC development in chronic viral hepatitis patients. However, we were not able to draw general conclusions at this moment, as the number of chronic hepatitis patients positive for hTERT mRNA was relatively small. Real-time quantification of hTERT mRNA expression as a diagnostic/prognostic marker in patients with chronic hepatitis B and C and its relationship with hepatocarcinogenesis needs further evaluation.

15. **N.K. Gatselis, E. Rigopoulou, A. Stefanos, M. Kardasi, G.N. Dalekos. Risk factors associated with HCV infection in semi-rural areas of central Greece. Eur J Intern Med 18:48-55, 2007.**

BACKGROUND: Hepatitis C virus (HCV) appears to be endemic in most parts of the world, but there is considerable geographic variation. In order to assess the geographic distribution of HCV in Thessaly, in central Greece, we conducted a retrospective study in HCV-infected patients attending the Academic Liver Unit of Thessaly University from 1999 to 2003. We also investigated whether variation among regions could be attributed to differences in risk factors. **METHODS:** We evaluated the records of 309 HCV patients whose origin and/or residence was in Thessaly. To identify risk factors that were independently associated with the place of birth and/or residence, adjusted odds ratios (OR) were calculated by logistic regression analysis. We also studied the medical records of 150 HCV-negative patients from the same areas in order to evaluate whether there are differences in risk factors reported by HCV-positive and HCV-negative patients. **RESULTS:** We found three municipalities with a high HCV frequency. The use of nondisposable, multiple-use glass syringes for medical purposes in the past was the only potential risk factor more frequently identified in these areas than in other places (OR=2.3; $p < 0.05$). This risk factor was significantly ($p < 0.001$) associated with older age of the infected patients. **CONCLUSIONS:** This study shows that the spread of HCV in the three regions may have occurred several years ago as a result of the use of multiple-use glass syringes. Differences in prevalence rates among different age groups, as well as among different areas, indicate the need for extensive studies to determine HCV epidemiology and to develop appropriate prevention programs.

16. **N.K. Gatselis, A. Stefanos, C. Gioti, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis and Henoch-Schonlein purpura: report of two cases and review of the literature. Liver Int 27:280-283, 2007.**

We describe, for the first time, two adult patients with primary biliary cirrhosis (PBC) who presented palpable purpuric lesions on the lower extremities and buttocks. Skin biopsy was consistent with Henoch-Schonlein purpura (HSP). One of the patients exhibited renal and gastrointestinal involvement, as well. A favourable outcome was achieved in both the patients (after treatment with prednisolone only in the patient with renal and gastrointestinal manifestations). The possible pathophysiological relationships between PBC and HSP--particularly on the significance of the IgA antimitochondrial autoantibodies--are discussed. To the best of our knowledge, these are the first two cases of HSP, which developed in PBC patients. Therefore, this case study suggests that HSP may be rarely involved in the extensive list of immune-mediated diseases associated with PBC.

17. **N.K. Gatselis, K. Tepetes, A. Loukopoulos, K. Vasiou, A. Zafiriou, C. Gioti, G.N. Dalekos. Hepatitis B virus and intrahepatic cholangiocarcinoma. Cancer Invest 25: 55-58, 2007.**

Intrahepatic cholangiocarcinoma (ICC) is a rare type of primary liver cancer that arises from intrahepatic bile ducts. Its etiopathogenesis has been considered to be independent of the presence of chronic viral hepatitis infections or cirrhosis. These factors, particularly the hepatitis C virus, have been reported to play a role in the development of cholangiocarcinoma in a few studies, with inconclusive results. We report 2 cases of ICC that presented with a background of hepatitis B virus (HBV) infection and discuss the possible pathophysiological relationships between ICC and HBV infection, with an emphasis on the x gene of HBV.

18. **N.K. Gatselis, S. Barbanis, F. Karasavidou, G.N. Dalekos. Could the 90s be a second childhood period? The case of Henoch-Schonlein purpura. Age Ageing 37: 483, 2008.**

Henoch-Schonlein purpura (HSP) is a common systemic vasculitis, which usually affects children and is quite rare in adults. Herein we report the oldest patient with HSP; a 90-year-old woman with purpuric lesions on her lower extremities and buttocks). Other systemic complaints were absent although laboratory evaluation was normal. The diagnosis was based on the presence of palpable purpura and histological findings of cutaneous leucocytoclastic vasculitis with IgA-immunoglobulins and C3-deposits on the vessel walls. Other causes of leucocytoclastic vasculitis were excluded. Contrary to what has been reported in adults, HSP in this patient was almost 'silent' while similar to what is reported in most HSP cases during childhood, the disease was self-limited. This case study may suggest that HSP should be considered as a diagnosis irrespective of the severity of symptoms even at the extremes of age if at least a non-thrombocytopenic palpable purpura on the lower limbs and buttocks is present and an investigation for other causes of leucocytoclastic vasculitis is unrevealing.

19. **S. Gabeta, G.L. Norman, N. Gatselis, C Liaskos, P.A. Papamichalis, A. Garagounis, K. Zachou, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. IgA Anti-b2GPI Antibodies in Patients with Autoimmune Liver Diseases. J Clin Immunol 28: 501-511, 2008.**

INTRODUCTION: Recently, we reported a high prevalence of immunoglobulin G and/or immunoglobulin M anticardiolipin antibodies (aCL) in patients with autoimmune liver diseases, namely, autoimmune hepatitis (AIH), primary biliary cirrhosis (PBC), and primary sclerosing cholangitis (PSC), which were independent of the respective isotypes of antibodies against beta2-92 glycoprotein I (anti-b2GPI). Immunoglobulin A (IgA) aCL and IgA anti-b2GPI are the least studied of the three specific isotypes either in antiphospholipid syndrome (APS) or in other conditions. **METHODS:** Therefore, we investigated the prevalence and clinical significance of IgA anti-b2GPI and IgA aCL by enzyme-linked immunosorbent assays in another set of Caucasian patients with autoimmune liver diseases (59 AIH, 96 PBC, and 37 PSC). The disease controls group consisted of 50 hepatitis C virus (HCV) patients, 50 hepatitis B virus (HBV), 30 alcoholic liver disease (ALD), 30 non-alcoholic steatohepatitis (NASH), and 110 healthy controls. **RESULTS AND DISCUSSION:** IgA anti-b2GPI prevalence was higher in AIH (50.8%) compared to PBC ($p = 0.005$), PSC ($p = 0.008$), NASH ($p = 0.004$), ALD ($p = 0.01$), and HCV ($p = 0.002$). The titers were also significantly higher in AIH compared to any other group of the study. IgA

aCL prevalence was higher in AIH (33.9%) compared to PBC ($p = 0.005$), PSC ($p = 0.014$), NASH ($p = 0.001$), ALD ($p = 0.004$), and HCV ($p < 0.001$). IgA anti-b2GPI or IgA aCL were not associated with APS features in patients with liver autoimmunity. Of note, IgA anti-b2GPI and IgA aCL were associated with clinical and biochemical markers of disease severity in AIH and PBC. We demonstrated a high prevalence and high titers of IgA anti-b2GPI in patients with AIH compared to any other liver disease of the study. **CONCLUSION:** IgA anti-b2GPI and IgA aCL were associated with the severity and biochemical activity of AIH and PBC, but long-term prospective studies are needed to address whether this new finding is of clinical importance in AIH and PBC patients.

20. **K.P. Makaritsis, N.K. Gatselis, M. Ioannou, E. Petinaki, G.N. Dalekos. Polyclonal hypergammaglobulinemia and high smooth-muscle autoantibody titers with specificity against filamentous actin: consider visceral leishmaniasis, not just autoimmune hepatitis. *Int J Infect Dis* 13: e157-160, 2009.**

Visceral leishmaniasis (VL) remains a public health problem in most countries bordering the Mediterranean basin. Its diagnosis is challenging and often delayed, as the main clinical picture is often indistinguishable from that of other infectious and non-infectious diseases. Herein, we report two unusual cases of VL that presented with several characteristics of autoimmune hepatitis (AIH). Neither patient had a history of fever, only generalized symptoms accompanied by polyclonal hypergammaglobulinemia, cytopenias, signs of portal hypertension, elevated transaminases, and high titers of antinuclear and smooth-muscle autoantibodies (SMA) with reactivity against filamentous actin (F-actin), which has been recognized as specific to AIH. A clinical diagnosis of AIH was considered, but a bone marrow biopsy was performed before a liver biopsy to exclude a primary bone marrow disease. The biopsy led to the diagnosis of VL. The diagnosis was further confirmed by IgG antibodies against *Leishmania* spp. using ELISA and PCR-based assays. Treatment with amphotericin in the first case and pentamidine in the second (because of a severe reaction to amphotericin) was effective. From the clinical point of view, it should be emphasized that, in cases with high titers of anti-Factin AIH-specific SMA accompanied by polyclonal hypergammaglobulinemia, the possibility of AIH should be cautiously differentiated from VL; this distinction is of paramount importance because initiation of immunosuppression for AIH treatment would be detrimental to a patient with underlying leishmaniasis. Therefore, in such cases and in areas where the disease is still present, it seems rational to exclude VL before starting any immunosuppressive therapy.

21. **E. Kapsalaki, N. Gatselis, A. Stefanos, K. Makaritsis, A. Vassiou, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Spontaneous spondylodiscitis: presentation, risk factors, diagnosis, management, and outcome. *Int J Infect Dis* 13: 564-569, 2009.**

BACKGROUND: Spontaneous spondylodiscitis is an uncommon disease, which may result in serious complications with potentially high morbidity and mortality. We conducted a prospective case study over a 2-year period in order to analyze the clinical features, approaches to management, and outcome of spondylodiscitis. **METHODS:** Eight consecutive patients (four men, four women; age range 53-82 years) suffering from spondylodiscitis were identified during the study period. Parameters recorded included: demographics, past medical history, predisposing factors, presenting signs and symptoms, spinal level and extension of the infection, laboratory indices of inflammation, microbiological testing, radiological assessment, kind and duration of treatment, follow-up magnetic resonance imaging (MRI) studies,

and outcome. RESULTS: Duration of symptoms varied from 14 to 90 days. All patients had back pain; fever ≥ 38 degrees C was present in 5/8 (62.5%) and neurological findings in 6/8 (75%). Diabetes mellitus was identified in six (75%). Most of the patients had elevated laboratory markers of inflammation. At the initial MRI, 12 anatomical levels were found. The microorganism was identified in 7/8 by blood or bone marrow cultures (50% Staphylococcus aureus). None of the patients underwent surgical intervention. Seven patients (87.5%) recovered to full activity; follow-up MRI study results were not always in parallel with the clinical improvement of patients. CONCLUSIONS: Spontaneous spondylodiscitis should be considered in every patient with back pain accompanied by fever and laboratory markers of inflammation. The major predisposing risk factor seems to be uncontrolled diabetes. MRI appears to be the method of choice for confirming diagnosis. Timely and accurate diagnosis along with prompt administration of antibiotics appears mandatory for a favorable outcome and avoidance of surgical intervention.

22. **A. Stefos, N. Gatselis, K. Zachou, E. Rigopoulou, C. Hadjichristodoulou, G.N. Dalekos. Descriptive epidemiology of chronic hepatitis B by data from a hepatitis registry in central Greece. Eur J Intern Med 20: 35-43, 2009.**

BACKGROUND: In Greece, there are few data on the epidemiological characteristics of HBV. Our aim was to study the epidemiological patterns of HBV in Central Greece and identify the possible differences in HBV prevalence (clusters) among areas inside this region using data from the hepatitis registry. METHODS: The study was performed in Thessaly, one out of the thirteen regions of Greece and covers most of the part of Central Greece. A total of 921 HBV patients were registered in the hepatitis registry during the period 1999-2004 while 303 were randomly selected to be studied further using a detailed questionnaire on several epidemiological factors. RESULTS: 187/303 patients (61.7%) classified as chronic inactive HBV carriers, 78/303 (25.7%) had chronic hepatitis B, 29/303 (9.6%) had HBV related cirrhosis and 9/303 (3%) HBV-related hepatocellular carcinoma (HCC). The route of HBV transmission was vertical in 103 (34%), sexual in 46 (15.1%) and intrafamilial in 98 (32.4%). Folk remedies were identified as the predisposing risk factor for contracting HBV infection in 38 (12.5%), previous transfusion in 9 (3%) and unknown mode of transmission in 9 patients (3%). Alcohol abuse was the only independent factor (OR: 2.5; $p=0.01$) associated with the progression to cirrhosis-HCC. There were specific areas (clusters) inside Thessaly region with increased ratio of HBV infection; Vertical and sexual modes of transmission were more prominent in some of these areas. CONCLUSIONS: Vertical, intrafamilial and sexual modes of HBV transmission identified as the major routes of HBV infection in our study. We also identified cluster areas of HBV infection in Central Greece. Alcohol abuse is frequent among HBV patients and is acting as an effect modifier risk factor for the development of HBV-related cirrhosis and HCC. Extended population studies in Greece are needed to assess in detail the epidemiological patterns of HBV and evaluate control programmes.

23. **K.P. Makaritsis, C. Neocleous, N. Gatselis, E. Petinaki, G.N. Dalekos. An immunocompetent patient presenting with severe septic arthritis due to Ralstonia pickettii identified by molecular-based assays: a case report. Cases J 2:8125, 2009.**

INTRODUCTION: Ralstonia pickettii is an infrequent pathogen of invasive infections in healthy individuals. The microorganism is supposed to be of relatively low virulence, but can cause infections, mainly of the respiratory tract, in

immunocompromised and cystic fibrosis patients. *Ralstonia pickettii* has also been associated with hospital outbreaks related to contamination of products used for medical care and laboratory diagnosis. **CASE PRESENTATION:** We report here a case of septic arthritis due to *Ralstonia pickettii* in a female diabetic patient. The microorganism was identified from the synovial fluid by molecular-based methods, while the conventional synovial and blood cultures proved to be negative. The patient was treated by intravenous ceftazidime with complete remission of her symptoms; she was discharged 3 weeks after admission in a very good health. At follow-up examination 3 weeks later, she was still in good health condition without any sign of arthritis of the right knee and afebrile. **CONCLUSION:** In culture negative serious bacterial infections, as septic arthritis, the use of molecular based techniques might be of outmost importance as additional and rapid diagnostic tools for the identification of the causative agent allowing a prompt and appropriate antimicrobial therapy and a favourable outcome.

24. **E. Tsironi, N. Gatselis, M.G. Kotoula, K. Zachou, M. Pefkianaki, D.Z. Chatzoulis, G.N. Dalekos. Ocular disorders as the prevailing manifestations of the antiphospholipid syndrome: A prospective study. *Cases J* 2: 159, 2009.**

INTRODUCTION: Antiphospholipid syndrome is an autoimmune disorder characterized by either a history of vascular thrombosis (one or more clinical episodes of arterial, venous, or small vessel thrombosis in any tissue or organ) or pregnancy morbidity in association with the presence of antiphospholipid antibodies. The systemic features of the syndrome are characterized by large variability depending on the affected organ(s). Among them, neurological and behavioural disturbances, dermatological features as livedo reticularis and renal, ocular, liver or valvular heart manifestations have been reported in antiphospholipid syndrome patients. However, studies on the frequency and clinical presentation of the ocular manifestations as the prevailing (first) sign of antiphospholipid syndrome in patients suffering from "unexplained" ocular disease are missing. Herein, we present three cases suffering from unexplained ocular disease as first manifestation of antiphospholipid syndrome. **CASE PRESENTATION:** All the three patients were referred to our department because of unexplained ocular features from the anterior or posterior segment and unexplained neuro-ophthalmologic symptoms. The first patient had bilateral retinal occlusive disease, the second and the third patient had unilateral non arteritic anterior ischemic optic neuropathy with macular oedema. Moderate to high levels of antiphospholipid antibodies were detected in all of them at baseline as well as 6 to 12 weeks after initial testing confirming the presence of antiphospholipid antibodies. Anticoagulant treatment with acenocoumarol was instituted resulting in stabilization and/or improvement of ocular signs in all of them. **CONCLUSION:** Due to the important diagnostic and therapeutic implications of antiphospholipid syndrome, the possibility of ocular features as the first clinical manifestation of antiphospholipid syndrome should be kept in mind of the physicians particularly in patients with no evident risk factors for ocular disease. In this case, prompt anticoagulant treatment and close follow-up seem to be essential for vision salvation and stabilization.

25. **N. Gatselis, K. Zachou, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, S. Gabeta, G.N. Dalekos, E.I. Rigopoulou. Comparison of simplified score with the revised original score for the diagnosis of autoimmune hepatitis: A new or a complementary diagnostic score? *Dig Liver Dis* 42: 807-812, 2010.**

BACKGROUND AND AIMS: The International Autoimmune Hepatitis Group developed a simplified score for autoimmune hepatitis. We assessed this "new scoring

system" and compared it with the International Autoimmune Hepatitis Group original revised score. METHODS: 502 patients were evaluated namely, 428 had liver diseases of various etiology [hepatitis B (n=109), hepatitis C (n=100), hepatitis D (n=4), alcoholic liver disease (n=28), non-alcoholic fatty liver disease (n=55), autoimmune cholestatic diseases (n=77), liver disorders of undefined origin (n=32) and miscellaneous hepatic disorders (n=23)], 13 had autoimmune hepatitis/overlap syndromes, 18 had autoimmune hepatitis/concurrent with other liver diseases and 43 had autoimmune hepatitis. RESULTS: The specificity of the simplified score was similar to that of the revised score (97% vs. 97.9%). The sensitivity in unmasking autoimmune hepatitis in autoimmune hepatitis/overlap syndromes was also similar in both systems (53.8% and 61.5%). However, the sensitivity for autoimmune hepatitis diagnosis in autoimmune hepatitis patients with concurrent liver disorders was lower by the new score (p=0.001). Liver biopsy proved to be the only independent factor for unmasking autoimmune hepatitis component among patients (p=0.003). CONCLUSION: The simplified score is a reliable and simple tool for excluding autoimmune hepatitis. However, both systems cannot unmask autoimmune hepatitis component efficiently in autoimmune hepatitis patients with concurrent autoimmune or nonautoimmune liver diseases. This study also strongly reiterates the importance of liver biopsy in the work-up of patients.

26. N.K. Gatselis, G.N. Dalekos. Hepatobiliary and Pancreatic: Primary Hepatic Lymphoma. J Gastroenterol Hepatol 26: 210, 2011.

Primary hepatic lymphoma is a rare lymphoma that is confined to the liver with no evidence of involvement of the spleen, lymph nodes, bone marrow or other lymphoid structures. The most common presenting symptom is discomfort or pain in the right upper quadrant of the abdomen. This is sometimes accompanied by malaise, anorexia, weight loss, fever, nausea and vomiting. There are also case reports of fulminant hepatic failure with hepatic encephalopathy. The typical radiological appearance is that of a solitary lesion although multiple lesions or diffuse liver infiltration have also been described. In most patients, the differential diagnosis will include primary and secondary hepatic tumors as well as systemic lymphoma with secondary hepatic involvement. Case reports have raised the possibility of an association between primary hepatic lymphoma and hepatitis C but, for most patients, the pathogenesis remains unclear. We describe two patients with primary hepatic, B-cell lymphomas who had negative serological tests for both hepatitis B and C.

27. N.K. Gatselis, K. Zachou, G.N. Dalekos. Early primary biliary cirrhosis: a new association with erythema nodosum of unknown origin. Gastroenterol Res Pract 2010. pii: 121620.

Primary biliary cirrhosis (PBC) is associated with immune-mediated dermatologic disorders. The association of PBC with erythema nodosum (EN) seems rare. We report two females (42 and 44 years old) with low-grade fever, arthralgias, and elevated cholestatic enzymes in the first and fatigue in the second. Patients were also suffering from typical EN lesions characterized by multiple erythematous, painful nodules over the anterior portions of their lower extremities. Clinical and extensive laboratory work up excluded all known EN causes. PBC diagnosis was established according to the cholestatic biochemical profile, anti-mitochondrial antibodies (AMA) positivity and liver histology (first), and AMA and antinuclear (ANA) PBC specific antibodies (second). Our report may suggest that PBC could be kept in mind in EN patients of unknown aetiology and particularly, when middle aged female patients are

affected. In such cases a thorough evaluation for AMA and/or ANA PBC-specific antibodies could be helpful to achieve a correct and timely diagnosis.

28. **K. Zachou*, N.K. Gatselis*, G.K. Koukoulis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Mycophenolate for the treatment of autoimmune hepatitis: prospective assessment of its efficacy and safety for induction and maintenance of remission in a large cohort of patients. J Hepatol 55: 636-646, 2011 (*equally attributed).**

BACKGROUND & AIMS: Standard therapy for autoimmune hepatitis (AIH) is corticosteroids with or without azathioprine. However, 20% of patients do not respond or are intolerant to conventional treatment. Therefore, we evaluated prospectively the efficacy and safety of mycophenolate mofetil (MMF) in inducing and/or maintaining remission in treatment-naïve AIH patients. **METHODS:** Fifty-nine treatment-naïve patients with well defined AIH were treated with prednisolone plus 1.5-2g/d of MMF. Patients were candidates for MMF withdrawal after at least 4 years. Treatment outcomes were defined according to the International Autoimmune Hepatitis Group report. **RESULTS:** treatment duration with MMF was 26months (range 3-92). Eighty-eight percent (52/59) of patients responded initially clinically and biochemically (normalization of transaminases and γ -globulins) most of them within 3months. The remaining 7 patients (12%) had partial response. In total, 59.3% (35/59) of patients had complete response (CR) with 37% (22/59) of them having achieved CR off prednisolone, while 28.8% (17/59) had initial CR with relapses. No patient was non-responder. Prednisolone withdrew in 57.6% (34/59) of patients in 8months. The only independent predictor of treatment outcome was γ -GT (baseline γ -GT, $p=0.008$ and γ -GT on month 24, $p<0.05$). Severe side effects leading to MMF discontinuation occurred in only 3.4% (2/59) of patients. Six patients (2 according to protocol and 4 for personal reasons), stopped treatment with MMF, but 3 relapsed. **CONCLUSIONS:** MMF seems safe and effective as first-line therapy in inducing and maintaining remission in treatment-naive patients with AIH, having a significant and rapid steroid sparing effect as attested by the fact that so far, 37% (22/59) of AIH patients achieved CR off prednisolone.

29. **N.K. Gatselis, K.P. Makaritsis, I. Gabranis, K. Karanikas, G.N. Dalekos. Unusual cardiovascular complications of brucellosis: a case series. J Med Case Reports 5: 22, 2011**

INTRODUCTION: Brucellosis is a zoonosis with worldwide distribution, which is particularly endemic in many countries of the Mediterranean basin. Cardiovascular complications of this disease, such as endocarditis, myocarditis and pericarditis, are very rare, with even fewer cases of myocarditis or asymptomatic pericardial effusion in the absence of concomitant endocarditis being reported. **CASE PRESENTATION:** We report two cases of brucellosis in two Caucasian men, aged 17 and 34 years old, with myocarditis and asymptomatic pericardial effusion, respectively. Of note, neither patient had concomitant endocarditis. The disease was confirmed serologically and by blood cultures. Both patients recovered completely after receiving appropriate antibiotic treatment without any sign of relapse during a follow-up of 12 months. **CONCLUSION:** These two cases emphasize that in endemic areas *Brucella* can be considered as a potentially causative agent of idiopathic pericardial effusion or myocarditis, even in the absence of concomitant endocarditis. This possibility could be taken into account particularly in cases where contraction of brucellosis is possible, such as occupational exposure or consumption of unpasteurized dairy products.

30. **K. Zachou K, K. Oikonomou K, Y. Renaudineau, A. Chauveau, N. Gatselis, P. Youinou, G.N. Dalekos. Anti- α -actinin antibodies as new predictors of response to treatment in autoimmune hepatitis type 1. *Aliment Pharmacol Ther* 35: 116-125, 2012.**

BACKGROUND: We reported that combined presence of autoantibodies (Abs) against filamentous-actin (AFA) and α -actinin are specific for autoimmune hepatitis type 1 (AIH-1) diagnosis. **AIM:** To explore our data and assess whether anti- α -actinin and AFA Abs could be used as indicators of response to treatment and predictors of AIH-1 flares in a large cohort of AIH1 patients. **METHODS:** Seven hundred and sixty-four serial serum samples of 86 consecutive AIH-1 patients, 509 pathological and 110 normal controls were tested for the presence of anti- α -actinin and AFA Abs by an in-house IgG-specific ELISA and a standardised commercially available ELISA respectively. Patients sera were divided into baseline group (active disease before treatment initiation, n = 86) and then according to treatment response into group A-responders (n = 40 patients), group B-relapsers/incomplete responders (n = 37 patients) and group C-not-treated (n = 9 patients). **RESULTS:** Anti- α -actinin and AFA levels were significantly higher at baseline. Double reactivity against α -actinin and AFA was associated with disease activity (OR 4.9; 95% CI: 2.7-9). Anti- α -actinin optical densities (ODs) before treatment decreased significantly at first remission (P < 0.05). Treatment response was associated with anti- α -actinin Abs negativity before treatment (OR 3.4; 95% CI: 1.3-8.9) and absence of double positivity for anti- α -actinin and AFA Abs before treatment (OR 3.8; 95% CI: 1.4-10.4). Responders had lower baseline levels of anti- α -actinin than relapsers and/or incomplete responders (P = 0.002). Binary logistic regression revealed lower levels of anti- α -actinin as the only independent predictors of response (P = 0.05). **CONCLUSIONS:** Anti- α -actinin Abs at baseline appear to predict treatment response and therefore they might be used for monitoring treatment outcome in AIH-1.

31. **N.K. Gatselis, G. Liamis, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Metabolic acidosis during treatment of mushroom poisoning: A diagnostic pitfall. *Intern Med* 51: 1077-1080, 2012.**

Metabolic acidosis is a frequently encountered acid-base disturbance in hospitalized patients that occasionally develops in the course of treatment with medications used in everyday clinical practice, including propylene glycol-containing drugs (lorazepam, diazepam, etomidate, pentobarbital). Disruption of enterohepatic circulation with activated charcoal is a common practice for several intoxications, including mushroom poisoning. Herein, we present a patient who was hospitalized due to mushroom intoxication and developed severe metabolic acidosis as a treatment side effect rather than from the mushroom poisoning. To the best of our knowledge, this is the first report on propylene glycol-containing activated charcoal-induced metabolic acidosis.

32. **N.K. Gatselis, K. Zachou, G.L. Norman, G. Tzellas, M. Speletas, A. Germenis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. IgA antibodies against deamidated gliadin peptides in patients with chronic liver diseases. *Clin Chim Acta* 413: 1683-1688, 2012.**

BACKGROUND/AIMS: IgA antibodies against tissue-transglutaminase (anti-tTG-IgA) and IgA and IgG antibodies against deamidated gliadin peptides (anti-DGP-IgA and anti-DGP-IgG) are considered specific for celiac disease (CD) whereas, patients with chronic liver disorders have an increased risk of latent CD development. We

investigated the prevalence and clinical significance of anti-DGP-IgA, anti-DGP-IgG and anti-tTG-IgA in a large cohort of patients with chronic liver diseases. METHODS: 668 patients without gastrointestinal symptoms (426 viral hepatitis, 94 autoimmune liver diseases, 61 alcoholic disease, 46 non-alcoholic fatty liver disease, 41 with other liver disorders) were investigated by ELISAs (INOVA Diagnostics). Patients positive for at least one autoantibody invited for a small-intestinal biopsy and HLA-DQ typing. RESULTS: Anti-DGP-IgA were detected in 8.5%, anti-DGP IgG in only one (0.15%, $P < 0.001$) and anti-tTG-IgA in 5.8% of patients ($P = 0.05$). Fifty-two were anti-DGP-IgA(+)/anti-tTG-IgA(-), 34 anti-DGP-IgA(-)/anti-tTG-IgA(+), and 5 anti-DGP-IgA(+)/anti-tTG-IgA(+). Anti-DGP-IgA positivity was associated with older age ($P < 0.05$), cirrhosis ($P < 0.05$) and increased IgA ($P < 0.05$) whereas, anti-tTG-IgA only with cirrhosis ($P < 0.05$). Histology and HLA-typing compatible with CD was revealed in 4/14 anti-DGPIgA(+)/anti-tTG-IgA(-), 0/13 anti-DGP-IgA(-)/anti-tTG-IgA(+) and 2/2 anti-DGP-IgA(+)/anti-tTG-IgA(+). All 6 patients diagnosed with CD were anti-DGPIgA(+) and only 2 anti-tTG-IgA(+). CONCLUSIONS: Although a significant number of patients had detectable CD-related autoantibodies, anti-DGP-IgA test seems better than anti-tTG-IgA for unmasking occult forms of CD in patients with chronic liver disorders. The known good performance for CD diagnosis of anti-DGP-IgG test was not confirmed in this specific group of patients.

33. **T.A. Zografos, N. Gatselis, C. Liaskos, S. Gabeta, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis-specific autoantibodies in first-degree relatives of Greek primary biliary cirrhosis patients. World J Gastroenterol 18: 4721-4728, 2012.**

AIM: To determine the prevalence and significance of primary biliary cirrhosis (PBC)-specific autoantibodies in first-degree relatives (FDRs) of Greek PBC patients. METHODS: The presence of antimitochondrial antibodies (AMA) and PBC-specific antinuclear antibodies (ANA) were determined using indirect immunofluorescence assays, dot-blot assays, and molecularly based enzyme-linked immunosorbent assays in 101 asymptomatic for liver-related symptoms FDRs of 44 PBC patients. In order to specify our results, the same investigation was performed in 40 healthy controls and in a disease control group consisting of 40 asymptomatic for liver-related symptoms FDRs of patients with other autoimmune liver diseases namely, autoimmune hepatitis1 or primary sclerosing cholangitis (AIH-1/PSC). RESULTS: AMA positivity was observed in 19 (only 4 with abnormal liver function tests) FDRs of PBC patients and none of the healthy controls. The prevalence of AMA was significantly higher in FDRs of PBC patients than in AIH-1/PSC FDRs and healthy controls [18.8%, 95% confidence interval (CI): 12%-28.1% vs 2.5%, 95% CI: 0.1%-14.7%, $P = 0.01$; 18.8%, 95% CI: 12%-28.1% vs 0%, 95% CI: 0%-10.9%, $P = 0.003$, respectively]. PBC-specific ANA positivity was observed in only one FDR from a PSC patient. Multivariate analysis showed that having a proband with PBC independently associated with AMA positivity (odds ratio: 11.24, 95% CI: 1.27-25.34, $P = 0.03$) whereas among the investigated comorbidities and risk factors, a positive past history for urinary tract infections (UTI) was also independently associated with AMA detection in FDRs of PBC patients (odds ratio: 3.92, 95% CI: 1.25-12.35, $P = 0.02$). CONCLUSION: In FDRs of Greek PBC patients, AMA prevalence is significantly increased and independently associated with past UTI. PBC specific ANA were not detected in any one of PBC FDRs.

34. **A. Saitis, N.K. Gatselis, G.N. Dalekos. Leishmaniasis-associated haemophagocytic syndrome revisited: not an uncommon clinical presentation of leishmaniasis. J Med Cases 3: 315-318, 2012.**

Visceral leishmaniasis (VL) is an uncommon but important cause of reactive hemophagocytic syndrome (HS) that should be seriously considered in patients coming from endemic areas. We describe two cases of VL associated HS; a young woman with fever, cytopenias and hyperferritinemia and an immunocompromised patient with fever, splenomegaly, hyperferritinemia and pancytopenia. The diagnosis of leishmaniasis was established with polymerase chain reaction for leishmania and bone marrow examination, whereas leishmaniasis specific treatment with liposomal amphotericin led to full clinical recovery and complete remission of HS. From the clinical point of view, it should be emphasized that the high clinical suspicion along with the use of modern, high yield diagnostic tools, may lead to early diagnosis of VL-associated HS, minimizing unnecessary hospitalization and potentially harmful investigations and treatments.

35. **Stefos, N.K. Gatselis, A. Goudelas, M. Mpakarozi, J. Papaparaskevas, G.N. Dalekos, E. Petinaki. Cutaneous infection caused by Bacillus Anthracis in Larissa, Thessaly, Central Greece, July 2012. Eurosurveil 17:pii=20245.**

In July 2012, a confirmed case of cutaneous anthrax infection in a stockbreeder in the prefecture of Larissa, Thessaly, Central Greece was reported. The investigation revealed five related deaths in animals (two dogs and three sheep). Control measures have been taken immediately in order to prevent further spread in humans and animals.

36. **N.K. Gatselis, G. Ntaios, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adiponectin: a key playmaker in non-alcoholic fatty liver disease. Clin Exp Med 14: 121-31, 2013.**

Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) is the hepatic manifestation of metabolic syndrome and can progress to cirrhosis, liver failure, and hepatocellular carcinoma. In the last two decades, the prevalence of NAFLD has been growing in most developed countries, mainly as a consequence of its close association with obesity and diabetes mellitus. The exact pathogenesis of NAFLD and especially the mechanisms leading to disease progression have not been completely understood. Adipocytes produce and secrete several bioactive substances known as adipocytokines which are implicated in the pathogenesis of the disease. Among them, adiponectin is an insulin-sensitizing adipocytokine possessing multiple beneficial effects on obesity-related medical complication. This review focuses on the role of adiponectin in NAFLD pathogenesis and its potential use as a diagnostic tool but also as therapeutic target for NAFLD management.

37. **G. Ntaios, N.K. Gatselis, K.P. Makaritsis, G.N. Dalekos. Adipokines as mediators of endothelial function and atherosclerosis. Atherosclerosis 227:216-221; 2013.**

For many decades, adipose tissue was considered as an inactive body compartment that was only used as an energy store. During the recent years, an increasing amount of data has revealed that adipose tissue is a major endocrine and paracrine organ producing numerous enzymes, hormones and growth factors which are collectively termed as adipokines. Several experimental and clinical studies showed that adipokines modulate insulin sensitivity and have an influence on glucose/fat metabolism and obesity. Apart from these properties, recent research revealed several direct actions of adipokines on endothelial function, vascular homeostasis and atherogenesis which are independent of their effects on glucose and fat metabolism.

The present review focuses on the direct effects of adipokines on vascular/endothelial function and atherosclerosis and summarizes the experimental and clinical data which suggest a role for these molecules as potential diagnostic and prognostic cardiovascular markers as well as potential therapeutic target to reduce cardiovascular risk.

38. **A. Saitis, N. Gatselis, K. Zachou, G.N. Dalekos. Use of TNF α antagonists in refractory AIH: Revealing the unforeseen. J Hepatol 59: 197-198, 2013.**

The induction of autoimmunity along with the possibility of lethal infections constitutes the “dark side” of anti- TNF α therapy in AIH. In our opinion, TNF α blockade could be a therapeutic option for refractory cases of AIH, taking into account its reported efficacy and the potential role of TNF α in the pathogenesis of AIH [2,3]. However, we strongly believe that anti-TNF α treatment for AIH could be a rational option only after alternative regimens with a safer side-effect profile, such as cyclosporine, tacrolimus or mycophenolate mofetil [6] have failed. In any case, the incapability to predict efficiently the “unforeseen complications” of such a treatment, such as the emergence of severe infections or, in particular, the development and/or deterioration of autoimmunity, should be seriously weighted in the final decision of the clinician.

39. **A. Mazioti, N. Gatselis, C. Rountas, K. Zachou, D.K. Filippiadis, K. Tepetes, G.K. Koukoulis, I. Fezoulidis, G.N. Dalekos. Safety and efficacy of transcatheter chemoembolization in the real-life management of unresectable hepatocellular carcinoma. Hepat Mon 13:e7070, 2013.**

Background: Trans-arterial chemoembolization (TACE) is associated with better survival in BCLC-stage B patients with hepatocellular carcinoma (HCC) and Child-Pugh A whereas in Child-Pugh B there is no definite evidence of benefit. Objectives: To assess the safety and efficacy of TACE during routine clinical practice in a consecutive Greek cohort of patients with unrespectable HCC. Patients and Methods: Seventy one patients enrolled for this study (mean follow-up:24.6 months). 100 mg cisplatin, 50 mg doxorubicin and 10 ml lipiodol as well as embolic materials were used. CT-scans and blood tests were obtained prior and post-TACE. Kaplan-Meier method and Cox proportional hazard model were used to evaluate survival and factors affecting survival. Results: Survival at 1-year, 2-years, 3-years and 5-years was 73.2%, 45.4%, 33.2% and 14.9% respectively. Procedure-related mortality was 1.4%. Multivariate analysis showed lesion diameter, Child-Pugh classification, alcohol abuse, tumor response and AFP prior TACE as independent prognostic factors of survival. Patients diagnosed during surveillance had significantly better survival rates compared to those diagnosed after development of symptoms (HR = 0.58, 95%CI: 0.33-1.01, P < 0.05). Conclusions: TACE is safe and efficient for unrespectable HCC. Alcohol abuse, tumor burden, response criteria, Child-Pugh and AFP prior to the session were identified as independent predictors of survival whereas, adherence to surveillance programs resulted in significantly better survival in these patients.

40. **N.K. Gatselis, K. Zachou, G.L. Nornan, S. Gabeta, P. Papamichalis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Clinical significance of the fluctuation of primary biliary cirrhosis-related during the course of the disease. Autoimmunity 46:471-479, 2013.**

Abstract Primary biliary cirrhosis (PBC) is a chronic cholestatic disease characterized by the presence of antimitochondrial antibodies (AMA). PBC specific antinuclear antibodies (ANA) have been characterized and associated with disease progression

and outcome. We evaluated the clinical significance of the presence and serial changes in titers of AMA, PBC specific ANA (anti-gp210, anti-sp100) and anti-chromatin antibodies. Over a median (IQR) period of 35 (36) months, 512 specimens were collected from 110 patients. Autoantibodies were detected by commercial ELISAs (INOVA Diagnostics). Biochemical, clinical, and histological status were included at initial presentation and during follow-up visits. The Mayo risk score was calculated as a prognostic index at each time point. Liver biopsy findings were classified according to Ludwig's classification and biochemical response to ursodeoxycholic acid was evaluated according to Pares. At baseline, AMA IgG and IgA, anti-gp210 IgG, anti-sp100 IgG and anti-chromatin IgG were detected in 92/110 (83.6%), 57/110 (51.8%), 5/110 (4.5%), 14/110 (12.7%), and 0/110 (0%) patients, respectively. Positivity for all autoantibodies apart from anti-chromatin, at baseline visit (n = 110 patients), in all tested sera (n = 512) as well as increased autoantibodies titers during follow-up were associated with biochemically and/or histologically advanced disease. A decrease of anti-sp100 titers but not of anti-gp210 titers during follow-up was associated with improvement of Mayo risk score (p = 0.025) and response to ursodeoxycholic acid (p = 0.016). These results suggest that detection of AMA and PBC-specific ANA was correlated with disease severity. Serial changes of anti-sp100 titers and not of anti-gp210 titers might prove useful for monitoring the disease course and treatment outcome.

41. **K. Zachou, A. Sarantopoulos, N.K. Gatselis, T. Vassiliadis, S. Gabeta, A. Stefos, A. Saitis, P. Boura, G.N. Dalekos. Hepatitis B reactivation in hepatitis B surface antigen negative receiving immunosuppression: A hidden threat. World J Hepatol 5: 387-392; 2013.**

AIM: To present the characteristics and the course of a series of anti-hepatitis B virus core antibody (HBc) antibody positive patients, who experienced hepatitis B virus (HBV) reactivation after immunosuppression. METHODS: We retrospectively evaluated in our tertiary centers the medical records of hepatitis B virus surface antigen (HBsAg) negative patients who suffered from HBV reactivation after chemotherapy or immunosuppression during a 3-year period (2009-2011). Accordingly, the clinical, laboratory and virological characteristics of 10 anti-HBc (+) anti-HBs (-)/HBsAg (-) and 4 anti-HBc (+)/antiHBs (+)/HBsAg (-) patients, who developed HBV reactivation after the initiation of chemotherapy or immunosuppressive treatment were analyzed. Quantitative determination of HBV DNA during reactivation was performed in all cases by a quantitative real time polymerase chain reaction kit (COBAS Taqman HBV Test; cut-off of detection: 6 IU/mL). RESULTS: Twelve out of 14 patients were males; median age 74.5 years. In 71.4% of them the primary diagnosis was hematologic malignancy; 78.6% had received rituximab (R) as part of the immunosuppressive regimen. The median time from last chemotherapy schedule till HBV reactivation for 10 out of 11 patients who received R was 3 (range 2-17) mo. Three patients (21.4%) deteriorated, manifesting ascites and hepatic encephalopathy and 2 (14.3%) of them died due to liver failure. CONCLUSION: HBsAg-negative anti-HBc antibody positive patients can develop HBV reactivation even 2 years after stopping immunosuppression, whereas prompt antiviral treatment on diagnosis of reactivation can be lifesaving.

42. **M. Pavlaki, G. Poulakou, P. Drimousis, G. Adamis, E. Apostolidou, N.K. Gatselis, I. Kritselis, A. Mega, V. Mylona, A. Papatsoris, A. Pappas, A. Prekates, M. Raftogiannis, K. Rigaki, K. Sereti, D. Sinapidis, I. Tsangaris, V. Tzanetakou, D. Veldekis, K. Mandragos, H. Giamarellou, G. Dimopoulos; on behalf of the**

Hellenic Sepsis Study Group. Polymicrobial bloodstream infections: Epidemiology and impact on mortality. Journal of Global Antimicrobial Resistance 1:207-212, 2013.

The aim of this study was to investigate the impact of polymicrobial bloodstream infections (pBSIs) on the outcome of sepsis in an area where antimicrobial resistance is of concern. This was a retrospective analysis of data collected prospectively from patients developing BSI outside of an intensive care unit (non-ICU patients) or after ICU admission. Demographics and clinical characteristics were compared for patients with pBSI versus monomicrobial BSI (mBSI) and following stratification by ICU or non-ICU and severity of sepsis status. Possible risk factors for adverse outcome were explored by multivariate analysis, and outcomes were measured by Cox regression analysis. Among 412 patients with BSI, 47 patients (11.4%) with pBSI were recorded; compared with patients with mBSI, they had significantly higher APACHE II scores and presented more frequently with severe sepsis/septic shock. The all-cause 28-day mortality was significantly higher for pBSI versus mBSI (38.3% vs. 24.7%; $P = 0.033$), whereas appropriateness of treatment was comparable (78.7% vs. 86.6%). Primary bacteraemia by combinations of *Enterococcus faecalis*, *Klebsiella pneumoniae* and *Acinetobacter baumannii* was predominant among pBSIs; in mBSIs, urinary tract infections by *Escherichia coli*, *K. pneumoniae* or *Pseudomonas aeruginosa* predominated. Multivariate analysis demonstrated pBSI as a significant contributor to 28-day mortality (HR = 1.86; $P = 0.039$), along with presence of two or more co-morbidities (HR = 2.35; $P = 0.004$). In conclusion, pBSIs differed epidemiologically from mBSIs, with the emergence of enterococcal species, and portended an almost two-fold increased risk of 28day mortality. Prospective studies are warranted to elucidate possibly modifiable factors.

43. **K. Zachou, P. Muratori, G.K. Koukoulis, A. Granito, N. Gatselis, A. Fabbri, G.N. Dalekos, L. Muratori. Autoimmune hepatitis - current management and challenges. Aliment Pharmacol Ther 38: 887-913, 2013.**

Background: Autoimmune hepatitis (AIH) is a disease of unknown aetiology characterized by interface hepatitis, hypergammaglobulinaemia, circulating autoantibodies, and a favourable response to immunosuppression. Aim: To summarise the substantial progress regarding: aetiopathogenesis, clinical, serological and histological phenotypes, diagnostic criteria and management of AIH. Methods: Data on AIH published mainly in PubMed during the last 15years were used to summarise the progress mentioned above and problems in establishing a timely diagnosis. Results: AIH has global distribution affecting any age, both sexes and all ethnic groups. Clinical manifestations are variable ranging from no symptoms to severe/acute hepatitis and/or fulminant hepatic failure. Autoimmune attack is perpetuated, possibly via molecular mimicry mechanisms, and is favoured by the impaired control of T regulatory cells. Characteristic laboratory finding is hypergammaglobulinaemia with selective elevation of IgG although 15-25% of patients, particularly children or elderly and severe/acute cases may have normal levels. Liver histology and autoantibodies although not pathognomonic, still remain the hallmark for diagnosis. Treatment is usually life-saving although recent reviews and studies have shown that conventional treatment with prednisolone with or without azathioprine is far from ideal. Conclusions: The laboratory personnel, hepatopathologists and clinicians need to become more familiar with disease expressions and the interpretation of liver histology and autoimmune serology to derive maximum benefit for the patient. Searching for drugs targeting AIH

aetiopathogenesis with a favourable risk–benefit ratio seems mandatory. This appears to be particularly important because the strict response definition issued by the 2010 AASLD guidelines will identify a large number of non-responders to conventional treatment.

44. **E.J. Giamarellos-Bourboulis, E. Apostolidou, M. Lada, I. Perdios, N.K. Gatselis, I. Tsangaris, M. Georgitsi, M. Bristianou, T. Kanni, K. Sereti, A. Kotanidou, A. Armaganidis. Modulation of the kinetics of circulating immunoglobulin M in septic shock: Relationship with final outcome. Crit Care 17: R247, 2014.**

Objective: The controversial findings of conducted randomized clinical studies prompted to investigate the kinetics of immunoglobulin M (IgM) in sepsis. Design: Prospective multicenter study. Setting: 29 departments; 15 intensive care units; 14 general wards. Patients: 332 patients divided according to severity into SIRS, sepsis, severe sepsis, septic shock. Interventions: Blood sampling for IgM measurement was done within the first 24 hours from diagnosis; in 83 patients this was repeated upon progression to more severe stages. Thirty patients with severe sepsis progressed into shock; IgM was monitored daily for seven consecutive days. Peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) were isolated from 55 patients and stimulated for IgM production. Measurements and Main Results: Serum IgM was decreased in septic shock compared to SIRS and to severe sepsis. This finding was specific for patients with cardiovascular failure either without or with other organ failures. Comparisons between initial diagnosis and progression to more severe stage indicated that IgM was statistically decreased only within patients who deteriorated from severe sepsis to septic shock. Serial measurements from early start of vasopressors in patients who progressed from severe sepsis showed that the body distribution of IgM as expressed by the area under curve of serum IgM over time was significantly greater for survivors than for non-survivors. Production of IgM by PBMCs was significantly lower at all stages of sepsis compared with healthy controls. Conclusions: Specific changes of circulating IgM apply to patients with severe sepsis who progress into septic shock. The body distribution of IgM is lower among non-survivors.

45. **E.I. Rigopoulou, K. Zachou, N. Gatselis, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Autoimmune hepatitis in patients with chronic HBV and HCV infections: patterns of clinical characteristics, disease progression and outcome. Ann Hepatol 13: 127-135, 2013.**

We retrospectively investigated the characteristics, patterns of disease progression, outcome and difficulties in the management in 11 patients with concurrent autoimmune hepatitis (AIH) and HBV or HCV infections (5 HCV and 6 HBV including 2 with HDV co-infection) since there are scarce data on this issue. HCV or HBV diagnosis preceded that of AIH in all patients by many years. At initial clinical and histological assessment almost half of patients had cirrhosis (45.5%) with the group of AIH and HCV carrying the highest frequency (4/5;80%). In two thirds of patients, mostly with HCV and HBV/HDV, AIH was assumed to be IFN-alpha-induced and experienced difficulties in achieving sustained virological response. On the contrary, the outcome of patients with HBV and AIH was better compared to those with AIH and HCV or HDV. In conclusion, chronic viral hepatitis infections concomitant with AIH are often very difficult to recognize and therefore, a significant delay in AIH diagnosis in this specific group of patients is usual. HBV patients with concomitant AIH seem to carry the most favorable outcome compared to those with HCV probably because of the use of nucleos(t)ide analogues which contrary to IFN-

alpha can control HBV replication with no adjacent effect, related to exacerbation of autoimmune phenomena.

46. **E.I. Rigopoulou, K. Zachou, N.K. Gatselis, G. Papadamou, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Primary biliary cirrhosis in HBV and HCV patients: Clinical characteristics and outcome. *World J Hepatol* 5: 577-583, 2013.**

AIM: To present the characteristics, management and outcome of patients with hepatitis B virus (HBV) or hepatitis C virus (HCV) infections concurrent with primary biliary cirrhosis (PBC). METHODS: Since January 2001 to September 2009, we retrospectively evaluated the medical records of all HBV (n = 1493) and HCV patients (n = 526) who are followed in our center for the presence of concurrent PBC. Seventeen patients identified with concurrent viral hepatitis and PBC (8 HCV and PBC; follow-up: 61 ± 37 mo and 9 HBV and PBC; follow-up: 57 ± 38 mo). PBC diagnosis was established if the patients met at least two of the following criteria: positivity for antimitochondrial antibody, elevated cholestatic enzymes and histological lesions of PBC. RESULTS: HCV or HBV diagnosis preceded that of PBC in most patients by many years. PBC diagnosis was based on the presence of antimitochondrial antibody and elevated cholestatic enzymes in all 17 patients, while one third (5/17; 29.4%) experienced severe pruritus many years before diagnosis. Patients with PBC and HBV were significantly younger at diagnosis of PBC compared to patients with PBC and HCV (56.1 ± 11.2 vs 68.5 ± 10.3, respectively, P < 0.05). At initial clinical and histological assessment the majority of patients were cirrhotics (10/17; 58.8%) with the group of PBC and HCV carrying the highest frequency (87.5% vs 33.3% in PBC and HBV; P < 0.05). The patients with HBV and concomitant PBC seem to have better outcome compared to those with HCV and PBC since none of the 6 non-cirrhotics with HBV and PBC developed cirrhosis during follow-up. CONCLUSION: PBC diagnosis in HBV or HCV patients is very difficult and usually delayed. Therefore, in any case, cholestasis should alert physicians to further search for PBC.

47. **N.K. Gatselis, K. Zachou, A. Saitis, M. Samara, G.N. Dalekos. Individualization of chronic hepatitis C treatment according to the host characteristics. *World J Gastroenterol* 20: 2839-2853, 2014.**

Hepatitis C virus (HCV) infection is a global health problem that affects more than 170 million people worldwide. It is a major cause of cirrhosis and hepatocellular carcinoma, making the virus the most common cause of liver failure and transplantation. The standard-of-care treatment for chronic hepatitis C (CHC) has been changed during the last decade and direct acting antiviral drugs have already been used. Besides, understanding of the pathogenesis of CHC has evolved rapidly during the last years and now several host factors are known to affect the natural history and response to treatment. Recent genome-wide association studies have shown the important role of interleukin-28B and inosine triphosphatase in HCV infection. The present review article attempts to summarize the current knowledge on the role of host factors towards individualization of HCV treatment.

48. **K. Zachou, S. Gambeta, N.K. Gatselis, K. Oikonomou, J. Goulis, M.N. Manoussakis, Y. Renaudineau, D.P Bogdanos, G.N. Dalekos. AntiSLA/LP alone or in combination with anti-Ro52 and fine specificity of anti-Ro52 antibodies in patients with autoimmune hepatitis. *Liver Int* 35: 660-672, 2015.**

BACKGROUND & AIMS: Antibodies (Abs) to soluble liver antigen/liver pancreas (anti-SLA/LP) are considered markers of worse prognosis and outcome in patients

with autoimmune hepatitis (AIH) although this assumption has recently been attributed to their frequent co-expression with Abs against Ro52 (anti-Ro52). To assess the clinical significance of anti-SLA/LP Abs alone or in combination with anti-Ro52 in AIH patients and determine the immunodominant Ro52 epitopes according to the anti-SLA/LP status. **METHODS:** Twenty-three anti-SLA/LP-positive and 106 anti-SLA/LP-negative AIH patients were included. Anti-SLA/LP were determined by ELISA using recombinant antigen, and confirmed by immunoblot using cytosolic rat liver fraction or HuH-7 extract. Anti-Ro52 Abs were determined by ELISA using recombinant antigen. Epitope mapping was assessed by ELISA using overlapping peptides covering the whole Ro52 protein in 26 AIH patients and 12 patients with Sjögren's syndrome. **RESULTS:** Anti-SLA/LP positivity was not associated with the clinical, laboratory or histological characteristics of AIH patients. Treatment response, corticosteroid withdrawal, relapse after stopping treatment and outcome, were not associated with the presence of anti-SLA/LP, anti-Ro52 or double reactivity. Moreover, Ro52 epitope mapping revealed new epitopes unique for AIH and independent from anti-SLA/LP positivity. **CONCLUSIONS:** Neither anti-SLA/LP nor anti-Ro52 Abs or their combination could specify a distinct group of AIH patients in terms of clinical characteristics, treatment response and outcome. Further studies are needed to clarify whether the newly discovered immunodominant epitopes of Ro52 antigen which were associated specifically with AIH have any clinical or pathogenetic significance in AIH.

49. **G.V. Papatheodoridis, G.N. Dalekos, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, P. Arends, V. Sypsa, S. Manolakopoulos, G. Mangia, N. Gatselis, O. Keskin, S. Savvidou, B.E. Hansen, C. Papaioannou, K. Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen. P. Lampertico. Incidence and predictors of hepatocellular carcinoma in Caucasian chronic hepatitis B patients receiving entecavir or tenofovir. *J Hepatol* 62: 363-370, 2015.**

BACKGROUND & AIMS: The risk of hepatocellular carcinoma (HCC) in Caucasian patients with chronic hepatitis B (CHB), treated with entecavir (ETV) or tenofovir (TDF), is unclear. We evaluated the incidence and predictors of HCC and the accuracy of existing HCC risk scores in Caucasian CHB patients receiving ETV/TDF. **METHODS:** This large, multicentre, retrospective cohort study included 1666 adult Caucasian CHB patients under ETV/TDF for 39 months. CHB without cirrhosis, compensated and decompensated cirrhosis were present in 67%, 39%, and 3% of patients, respectively. The predictability of baseline parameters and three risk scores (GAG-HCC, CU-HCC, and REACH-B), developed in Asian patients, was assessed. **RESULTS:** The cumulative probability of HCC was 1.3%, 3.4%, and 8.7% at year-1, year-3, and year-5 after ETV/TDF onset. Older age and lower platelets were strong independent HCC predictors in the total population and in the subgroups of cirrhotic and non-cirrhotic patients, while liver disease severity was an independent HCC predictor in the total population and in the cirrhotics. GAG-HCC, CU-HCC, and REACH-B risk scores were associated with HCC development only in the univariable but not in the multivariable analyses and offered poor to modest predictability. **CONCLUSIONS:** HCC can still develop in Caucasian CHB patients treated with ETV/TDF. Besides the well-known predictors of HCC, such as older age, male gender and more advanced liver disease, lower platelets represent an independent factor of higher HCC risk. The applicability and predictability of HCC risk scores developed in Asian patients are poor or modest in Caucasian CHB patients, for whom different risk scores are required.

50. **N.K. Gatselis, K. Zachou, G.K. Koukoulis, George N. Dalekos. Autoimmune hepatitis, one disease with many faces: Etiopathogenetic, clinico-laboratory and histological characteristics. World J Gastroenterol 21: 60-83, 2015.**

Autoimmune hepatitis (AIH) is an unresolving progressive liver disease of unknown etiology characterized by hypergammaglobulinemia, autoantibodies detection and interface hepatitis. Due to the absence of specific diagnostic markers and the large heterogeneity of its clinical, laboratory and histological features, AIH diagnosis may be potentially difficult. Therefore, in this in-depth review we summarize the substantial progress on etiopathogenesis, clinical, serological and histological phenotypes of AIH. AIH has a global distribution affecting any age, both sexes and all ethnic groups. Clinical manifestations vary from asymptomatic to severe or rarely fulminant hepatitis. Hypergammaglobulinemia with selective elevation of IgG is found in most cases. Autoimmune attack is perpetuated, possibly via molecular mimicry, and favored by the impaired control of T-regulatory cells. Histology (interface hepatitis, emperipolesis and hepatic rosette formation) and autoantibodies detection although not pathognomonic, are still the hallmark for a timely diagnosis. AIH remains a major diagnostic challenge. AIH should be considered in every case in the absence of viral, metabolic, genetic and toxic etiology of chronic or acute hepatitis. Laboratory personnel, hepatopathologists and clinicians need to become more familiar with disease expressions and the interpretation of liver histology and autoimmune serology to derive maximum benefit for the patient.

51. **M. Kalafateli, A. Kourakli, N.K. Gatselis, P. Lambropoulou, K. Thomopoulos, A. Tsamandas, M. Christofidou, K. Zachou, E. Jelastopoulou, V. Nikolopoulou, A. Symeonidis, G.N. Dalekos, C. Lambropoulou-Karatzia, C.K. Triantos. Efficacy of Interferon A-2b monotherapy in B-thalassemics with chronic hepatitis C. J Gastrointestin Liver Dis 24: 189-196, 2015.**

BACKGROUND & AIMS: Monotherapy with standard or pegylated interferon (PegIFN) remains the first-line treatment for HCV infection in patients with thalassemia major (β TM), although its long-term impact is still unknown. We aimed to assess the efficacy of IFN-a2b/PegIFN-a2b (one or multiple treatment sessions) and the predictors for sustained virological response (SVR) in HCV-infected β TM patients. **METHODS:** Between 11/1992 and 12/2013 [median follow-up: 165.5 months (8-237)], 48 β TM HCV-infected patients [19 males, median age: 22 years (12-45)], received IFN-a2b (n=34) or PegIFN-a2b (n=14). Twenty-three patients (47.9%) had a previous splenectomy; 13/40 (32.5%) patients had Ishak stage \geq 4 and 21/40 (52.5%) had siderosis grade 3-4. HCV-genotype was available in 36 patients (genotype 1: 47.2%, 2: 5.6%, 3: 25%, and 4: 22%). IL28B genotype was determined in 37 patients by means of in-house real-time PCR (CC: 27%, CT: 62.2%, TT: 10.8%). **RESULTS:** Totally, 15/48 (31.3%) achieved SVR following the first treatment and 18/48 (37.5%) after multiple courses. Splenectomy ($p=0.01$) and fibrosis grade \geq 4 ($p<0.05$) were negative predictors for SVR (first course), whereas splenectomy ($p<0.05$) and age >18 ($p<0.02$) for SVR after multiple courses. In HCV-genotype 1/4 (n=25), none of the patients with CT or TT IL28B genotype achieved SVR compared to 50% of the CC patients ($p=0.004$). **CONCLUSIONS:** Interferon is an effective therapeutic option in HCV-infected β TM patients. IL28B genotype was a strong predictor for SVR, together with splenectomy, age and fibrosis.

52. **G.L. Norman, N.K. Gatselis, Z. Shums, C. Liaskos, D.P. Bogdanos, G.K. Koukoulis, G.N. Dalekos. Cartilage oligomeric matrix protein: A novel invasive**

marker for assessing cirrhosis and risk of hepatocellular carcinoma. *World J Hepatol* 7:1875-1883, 2015.

AIM: To assess serum cartilage oligomeric matrix protein (COMP) as a marker of cirrhosis and risk of progression to hepatocellular carcinoma (HCC). **METHODS:** A COMP enzyme-linked immunosorbent assay was used to test 187 patients with chronic liver diseases at the time point of first evaluation. The selected patients included 72 with chronic hepatitis B infection, 75 with chronic hepatitis C infection, 22 with primary biliary cirrhosis, 7 with autoimmune hepatitis type 1, and 11 with alcoholic liver disease. Demographic, biochemical, histological and clinical characteristics of the patients were recorded at the first evaluation. One hundred and forty-seven patients were followed for a median [interquartile range (IQR)] duration of 96.5 (102) mo. The clinical, biochemical and histological data, as well as the development of cirrhosis, HCC according to internationally accepted criteria and in case of death, a liver-related cause during the follow-up period, were recorded at the electronic database of our clinic. COMP determination was also performed in 43 healthy individuals who served as the control study group. **RESULTS:** COMP positivity (> 15 U/L) was detected in 22%-36% among chronic liver disease groups. Strikingly, almost 83% of COMP-positive patients were cirrhotic at baseline, independently of cause of liver disease. Among the patients who developed HCC during follow-up, 73.7% (14/19) were COMP positive at baseline. COMP positivity was significantly associated with older age ($P < 0.001$), advanced fibrosis ($P = 0.001$) and necroinflammatory activity ($P = 0.001$), higher aspartate aminotransferase ($P < 0.001$), alanine aminotransferase ($P < 0.02$), γ -glutamyl transpeptidase ($P = 0.003$), alkaline phosphatase ($P = 0.001$), bilirubin ($P < 0.05$), international normalized ratio ($P = 0.002$) and alpha-fetoprotein levels ($P < 0.02$), and lower albumin ($P < 0.001$), and platelet count ($P = 0.008$). COMP levels [median (IQR)] were significantly higher in cirrhotics compared to non-cirrhotics [13.8 (7.9) U/L vs 9.8 (4.6) U/L, respectively; $P < 0.001$]. On multivariate logistic regression analysis, COMP-positivity was independently associated only with cirrhosis (OR = 4.40, 95%CI: 1.33-14.69, $P = 0.015$). Kaplan-Meier analysis showed that COMP positivity was significantly associated with HCC development ($P = 0.007$) and higher incidence of liver-related death ($P < 0.001$). **CONCLUSION:** Elevated COMP levels are strongly associated with cirrhosis and HCC progression. Serum COMP is a new promising noninvasive biomarker for HCC risk assessment in surveillance programs.

53. **A. Lyberopoulou*, G. Chachami*, N.K. Gatselis*, E. Kyrtzopoulou*, A. Saitis, S. Gabeta, P. Eliades, E. Paraskeva, K. Zachou, G.K. Koukoulis, A. Mamalaki, G.N. Dalekos, G. Simos. Low serum hepcidin in patients with autoimmune liver diseases. *PLoS One* 10: e0135486, 2015 (*equally attributed).**

Hepcidin, a liver hormone, is important for both innate immunity and iron metabolism regulation. As dysfunction of the hepcidin pathway may contribute to liver pathology, we analysed liver hepcidin mRNA and serum hepcidin in patients with chronic liver diseases. Hepcidin mRNA levels were determined in liver biopsies obtained from 126 patients with HCV ($n = 21$), HBV ($n = 23$), autoimmune cholestatic disease (primary biliary cirrhosis and primary sclerosing cholangitis; PBC/PSC; $n = 34$), autoimmune hepatitis (AIH; $n = 16$) and non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD; $n = 32$). Sera sampled on the biopsy day from the same patients were investigated for serum hepcidin levels. Hepatic hepcidin mRNA levels correlated positively with ferritin and negatively with serum γ -GT levels. However, no correlation was found between serum hepcidin and either ferritin or liver hepcidin mRNA. Both serum hepcidin and

the serum hepcidin/ferritin ratio were significantly lower in AIH and PBC/PSC patients' sera compared to HBV, HCV or NAFLD ($P < 0.001$ for each comparison) and correlated negatively with serum ALP levels. PBC/PSC and AIH patients maintained low serum hepcidin during the course of their two-year long treatment. In summary, parallel determination of liver hepcidin mRNA and serum hepcidin in patients with chronic liver diseases shows that circulating hepcidin and its respective ratio to ferritin are significantly diminished in patients with autoimmune liver diseases. These novel findings, once confirmed by follow-up studies involving bigger size and better-matched disease subgroups, should be taken into consideration during diagnosis and treatment of autoimmune liver diseases.

54. **G. Papatheodoridis, G. Dalekos, V. Sypsa, C. Yurdaydin, M. Buti, J. Goulis, JL Calleja, H Chi, S. Manolakopoulos, G. Mangia, N. Gatselis, O. Keskin, S. Savvidou, J. de la Revilla, B.E. Hansen, I. Vlachogiannakos, K.Galanis, R. Idilman, M. Colombo, R. Esteban, H.L. Janssen, P. Lampertico. PAGE-B predicts the risk of developing hepatocellular carcinoma in Caucasians with chronic hepatitis B on 5-year antiviral therapy. J Hepatol 64: 800-806, 2016.**

BACKGROUND & AIMS: Risk scores for hepatocellular carcinoma (HCC) developed in Asians offer poor-moderate predictability in Caucasian patients with chronic hepatitis B (CHB). This nine center cohort study aimed to develop and validate an accurate HCC risk score in Caucasian CHB patients treated with the current oral antivirals, entecavir/tenofovir. **METHODS:** We included 1815 adult Caucasians with CHB and no HCC at baseline who received entecavir/tenofovir for ≥ 12 months. Using data from eight centers (derivation dataset, $n=1325$), a HCC risk score was developed based on multivariable Cox models and points system for simplification. Harrell's c-index was used as discrimination, bootstrap for internal validation and the data from the 9(th) and largest center (validation dataset, $n=490$) for external validation. **RESULTS:** The 5-year cumulative HCC incidence rates were 5.7% and 8.4% in the derivation and validation dataset, respectively. In the derivation dataset, age, gender, platelets and cirrhosis were independently associated with HCC. The PAGE-B score was developed based on age, gender and platelets (c index=0.82, 0.81 after bootstrap validation). The addition of cirrhosis did not substantially improve the discrimination (c-index=0.84). The predictability of PAGE-B score was similar (c-index=0.82) in the validation dataset. Patients with PAGE-B ≤ 9 , 10-17, ≥ 18 had 5-year cumulative HCC incidence rates of 0%, 3%, 17% in the derivation and 0%, 4%, 16% in the validation dataset. **CONCLUSION:** PAGE-B, which is based only on baseline patients' age, gender and platelets, represents a simple and reliable score for prediction of the 5-year HCC risk in Caucasian CHB patients under entecavir/tenofovir.

55. **Georgitsi MD, Vitoros V, Panou C, Tsangaris I, Aimoniotou E, Gatselis NK, Chasou E, Kouliatsis G, Leventogiannis K, Velissaris D, Belesiotou E, Dioritou-Aggaliadou O, Giannitsioti E, Netea MG, Giamarellos-Bourboulis EJ, Giannikopoulos G, Alexiou Z, Voloudakis N, and Koutsoukou A on behalf of the Hellenic Sepsis Study Group. Individualized significance of the -251 A/T single nucleotide polymorphism of interleukin-8 in severe infections. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 35: 563-570, 2016.**

Based on the concept of the individualized nature of sepsis, we investigated the significance of the -251 A/T (rs4073) single nucleotide polymorphism (SNP) of interleukin (IL)-8 in relation to the underlying infection. Genotyping was performed in 479 patients with severe acute pyelonephritis (UTI, $n = 146$), community-acquired

pneumonia (CAP, n = 109), intra-abdominal infections (IAI, n = 119), and primary bacteremia (BSI, n = 105) by restriction fragment length polymorphism of the polymerase chain reaction (PCR) product and compared with 104 healthy volunteers. Circulating IL-8 was measured within the first 24 h of diagnosis by an immunosorbent assay. Carriage of the AA genotype was protective from the development of UTI (odds ratio 0.38, p: 0.007) and CAP (odds ratio 0.30, p: 0.004), but not from IAI and BSI. Protection from the development of severe sepsis/septic shock was provided for carriers of the AA genotype among patients with UTI (odds ratio 0.15, p: 0.015). This was accompanied by greater concentrations of circulating IL-8 among patients with the AA genotype. It is concluded that carriage of rs4073 modifies susceptibility for severe infection in an individualized way. This is associated with a modulation of circulating IL-8.

56. **Zachou K, Gatselis NK, Arvaniti P, Gabeta S, Rigopoulou EI, Koukoulis GK, Dalekos GN. A real-world study focused on the long-term efficacy of mycophenolate as first-line treatment of autoimmune hepatitis. *Aliment Pharmacol Ther* 43: 1035-1047, 2016.**

BACKGROUND: Front-line therapy with mycophenolate mofetil (MMF) in autoimmune hepatitis (AIH) has shown high on-treatment remission rates. **AIM:** To study prospectively in a real-world fashion the long-term outcome of a large group of consecutive treatment-naïve AIH patients. **METHODS:** Between 2000 and 2014, 158 patients were recruited but only 131 were eligible for treatment (109 MMF/prednisolone; 22 prednisolone ± azathioprine). Long-term data on outcome after drug withdrawal were evaluated. Patients stopped treatment after having achieved complete response (normal transaminases and IgG) for at least the last 2 years. **RESULTS:** At diagnosis, 31.6% of patients had cirrhosis and 72.8% insidious presentation. A total of 102 of 109 (93.6%) responded initially to MMF within 2 (1-18) months. A total of 78 of 109 (71.6%) had complete response on treatment and 61 of 78 (78.2%) maintained remission off prednisolone. MMF treated patients had increased probability of complete response compared to those receiving azathioprine (P = 0.03). Independent predictors of complete response were lower ALT at 6 months (P = 0.001) and acute presentation (P = 0.03). So far, treatment withdrawal was feasible in 40/109 patients and 30 (75%) are still in remission after 24 (2-129) months. Remission maintenance was associated with longer MMF treatment (P = 0.005), higher baseline ALT (P < 0.02), lower IgG on 6 months (P = 0.004) and histological improvement. **CONCLUSIONS:** Mycophenolate mofetil proved to be an efficient first-line treatment for AIH, achieving so far, the highest rates of remission maintenance off treatment (75%) ever published for at least a median of 2 years, although the remission criteria used were strict. However, the risk of potential bias and overestimation of intervention benefits from MMF cannot be completely excluded as this is a real world and not a randomized controlled trial.

57. **Gatselis NK, Dalekos GN. Molecular diagnostic testing for primary biliary cholangitis. *Expert Rev Mol Diagn* 16:1001-1010, 2016.**

INTRODUCTION: A reliable liver autoimmune serology for the diagnosis of primary biliary cholangitis (PBC) is of particular importance. Recognition of patients at early stages and prompt treatment initiation may alter the outcome, slow progression, delays liver failure, and improves survival. **AREAS COVERED:** In this review, we summarize and discuss the published data obtained from literature searches from PubMed and The National Library of Medicine (USA) and our own experience on the current and potential molecular based approaches to the diagnosis of PBC. **Expert**

commentary: Standardization of liver diagnostic serology and clinical governance are two major points as antimitochondrial antibodies are the diagnostic hallmark of the disease and PBC-specific antinuclear antibodies could assist in the diagnosis and estimation of prognosis. New biomarkers such as novel autoantibodies, genetic polymorphisms, metabolomic profiling, micro-RNA and epigenetics may assist to the understanding, diagnosis and management of the disease.

58. **Gatselis NK, Skendros P, Ritis K, Dalekos GN. Severe liver involvement in two patients with long-term history of fever: remember familial Mediterranean fever. BMJ Case Rep 2016 Sep 22;2016. pii: bcr201621694.**

Familial Mediterranean fever (FMF) is characterised by recurrent, self-limited fever attacks and serositis. Severe liver involvement has rarely been reported. We present two FMF cases of a 55-year-old man and a 20-year-old woman in whom the prevailing manifestations were recurrent unexplained episodes of anicteric hepatitis (man) and recurrent severe jaundice (woman). A long-term history of recurrent self-limited episodes of fever was also claimed in both. After exclusion of infectious, malignant, autoimmune, and liver and biliary diseases, a diagnosis of FMF as confirmed by molecular analysis was established. The patients started colchicine 1 mg/day with immediate resolution of symptoms. During follow-up, no new episodes of fever and exacerbation of liver biochemical parameters have been recorded for 5 and 1 years. Physicians must keep FMF in mind in patients with recurrent episodes of unexplained severe liver impairment and fever and especially in regions like Mediterranean basin where hereditary periodic fever syndromes are common.

59. **Zachou K, Gabeta S, Shums Z, Gatselis NK, Koukoulis GK, Norman GL, Dalekos GN. COMP serum levels: A new non-invasive biomarker of liver fibrosis in patients with chronic viral hepatitis. Eur J Intern Med 38:83-88, 2017.**

BACKGROUND & AIMS: Recently we have shown that cartilage oligomeric matrix protein (COMP), a fibrillar collagen assembly regulator, is strongly associated with cirrhosis and hepatocellular carcinoma progression. Therefore, we assessed whether serum COMP levels can be used as a noninvasive fibrosis marker in patients with chronic viral hepatitis (CVH) and compared this marker with standard methods for disease stage assessment [histology, transient elastography (TE), APRI, FIB-4]. **METHODS:** Sera from 116 CVH patients, 66 HBV [24 female; median age 53(22-76)] and 50 HCV [21 female; median age 48.5(25-69)] were investigated by COMP-ELISA. APRI and FIB-4 score was calculated in all along with TE. Liver biopsy was performed in 61. Patients were divided into two groups (F1/F2 and F3/F4) according to Metavir score. **RESULTS:** 55/116 (47%) CVH patients were classified in F3/F4-group according to TE [14.3(9.3-75) kPa]. APRI score was >1.5 in 21/116 and FIB-4>3.25 in 20/116. Liver histology revealed 24/61 (39%) patients with significant fibrosis (stage 3-4), while 12/61 (19.7%) had cirrhosis. COMP levels correlated with TE measurements ($r=0.5$; $p<0.001$) and APRI score ($r=0.23$; $p<0.02$). The diagnostic accuracy of COMP in detecting cirrhosis was as good as TE, APRI and FIB-4 index (AUC 0.884) with sensitivity and specificity of 83.3% and 83.7% (cut-off 11.5U/L). **CONCLUSIONS:** COMP serum levels performed as well as TE, APRI and FIB4 score in detecting cirrhosis in CVH patients, suggesting COMP as a sensitive non-invasive, easy to perform biomarker of liver fibrosis. Further studies are needed in order to validate our findings in CVH patients.

60. **Zachou K, Arvaniti P, Gatselis NK, Azariadis K, Papadamou G, Rigopoulou E, Dalekos GN. Patients with Haemoglobinopathies and Chronic Hepatitis C: A**

Real Difficult to Treat Population in 2016? *Mediterr J Hematol Infect Dis* 2017;9: e2017003.

BACKGROUND & OBJECTIVES: In the past, patients with haemoglobinopathies were at high risk of acquiring hepatitis C virus (HCV) due to multiple transfusions before HCV screening. In these patients, the coexistence of haemochromatosis and chronic hepatitis C (CHC) often leads to more severe liver disease. We assessed the HCV prevalence, clinical characteristics and outcome in this setting with particular attention to the response to treatment including therapies with the new direct acting antivirals (DAAs). **METHODS:** The medical records of 81 consecutive patients followed the last 15 years were reviewed retrospectively. **RESULTS:** 43/81 (53%) patients were anti-HCV positive including 31/43 (72.1%) with CHC (HCV-RNA positive; age 25±7 years; 45.2% with genotype 1b; 19.4% cirrhotics; baseline ferritin 887 ng/ml; range: 81-10.820). Thirty patients received IFN-based therapy with or without ribavirin with sustained virological response (SVR) in 14/30 (46.7%). Eleven patients (9 non-responders to IFN-based therapies, one in relapse and one naïve) received treatment with DAAs (SVR: 100%). 3/11 patients increased their transfusion needs while 1/11 reported mild arthralgias. No drug-drug interactions between DAAs and chelation agents were observed as attested by the stability of ferritin levels during treatment. **CONCLUSIONS:** More than 1/3 of patients with haemoglobinopathies suffered from CHC. Response rates to IFN-based treatment seem to be similar to other patients with CHC, while most importantly, treatment with DAAs was excellent and safe even in difficult to treat patients (most null responders with severe fibrosis) suggesting that this group of HCV patients should no longer be regarded as a difficult to treat.

61. Gatselis NK, Vakrakou AG, Zachou K, Androutsakos T, Azariadis K, Hatzis G, Manoussakis MN, Dalekos GN. Decreased serum DNase1 activity in patients with autoimmune liver diseases. *Autoimmunity* 50:125-132, 2017.

Deoxyribonuclease1 (DNase1) is involved in chromatin degradation of apoptotic cells. Its deficiency results in accumulation of self-DNA, which in turn may induce inflammation and autoimmunity. We assessed for the first time serum DNase1 activity in a large consecutive cohort of treatment-naïve patients with autoimmune liver diseases (ALD). DNase1-activity was determined by single radial enzyme diffusion (SRED) at diagnosis of 224 patients with autoimmune hepatitis (AIH), 249 with primary biliary cirrhosis (PBC) and 36 with primary sclerosing cholangitis (PSC). Sera from 146 patients with chronic hepatitis B or C, 140 with nonalcoholic fatty liver disease/nonalcoholic steatohepatitis (NAFLD/NASH) and 114 healthy individuals served as disease and healthy controls. Available serum samples during remission from 50 AIH and 39 PBC patients were also investigated by paired analyzes. DNase1-activity was significantly lower in AIH, PBC and PSC compared to viral hepatitis ($p < 0.02$, $p < 0.001$, $p = 0.03$), NAFLD/NASH ($p < 0.001$) and healthy ($p < 0.001$). No significant difference was found in between each specific ALD. In AIH, DNase1-activity was positively correlated with aspartate aminotransferase (AST) ($p < 0.02$), bilirubin ($p < 0.01$) and increased IgG (>1400 mg/dl; $p < 0.05$); in PBC, with AST ($p < 0.01$), alanine aminotransferase (ALT) ($p < 0.03$) and antimitochondrial antibodies (AMA) ($p = 0.008$). In PSC, DNase1-activity was inversely associated with alkaline phosphatase (ALP) ($p < 0.05$). In AIH, complete responders were characterized by increased baseline DNase1-activity compared to partial responders, relapsers and non-responders ($p < 0.02$), whereas it was significantly increased after achievement of remission ($p < 0.001$). Serum DNase1-activity is significantly decreased in ALD

patients, indicating its potential implication in their pathogenesis. Furthermore, DNase1-activity could be used as a new surrogate biomarker for predicting response to AIH treatment.

62. **Zachou K, Gabeta S, Gatselis NK, Norman GL, Dalekos GN. Cartilage oligomeric matrix protein on the spot for liver fibrosis evaluation: Too early or too late? Eur J Intern Med 43: e-48-e49, 2017.**
63. **Gatselis NK, Zachou K, Lygoura V, Azariadis K, Arvaniti P, Spyrou E, Papadamou G, Koukoulis GK, Dalekos GN, Rigopoulou EI. Geoepidemiology, clinical manifestations and outcome of primary biliary cholangitis in Greece. Eur J Intern Med 42: 81-88, 2017.**

BACKGROUND & AIMS: Primary biliary cholangitis (PBC) is a disease with rising prevalence and considerable geographical variation. To describe the prevalence, spatial and time distribution, baseline characteristics, response to treatment, outcome and the validity of GLOBE score in a large cohort of Greek PBC patients as an independent validation of this score has not been done so far. **METHODS:** The last 16years, 482 PBC patients (86.5% females) were evaluated and analysed retrospectively, using a prospectively collected database. Special attention was paid to the assessment of treatment response according to GLOBE score. **RESULTS:** Age at initial evaluation was 56.3±13.7years. Among 432 Thessaly residents, prevalence was 582/million (non-homogeneous distribution). Nineteen districts showed a prevalence >800/million. Symptomatic disease onset could be identified in 91 patients, with a significant peak during spring (P=0.03). At diagnosis, 43.6% were asymptomatic and 16.2% cirrhotic. Male sex (P=0.02), older age (P<0.001), alcohol consumption (P<0.01) and concomitant liver disease (P<0.001) were negative prognostic factors for cirrhosis. During a median [interquartile range, range] follow-up of 5.1 (7.8, 15.7) years, 62 patients died or underwent liver transplantation. Patients with GLOBE score>0.30 had significantly worse prognosis (P<0.001) with 5-, 10-, and 15-year survival rates of 84%, 50% and 42%. **CONCLUSIONS:** There is increased PBC prevalence in Thessaly with remarkable geographic clustering and seasonal variability. PBC is diagnosed at early stages although males had a more advanced disease. GLOBE score applies perfectly in Greek patients and this will likely help detecting patients that may benefit from new therapies.

64. **Papatheodoridis GV, Idilman R, Dalekos GN, Buti M, Chi H, van Boemmel F, Calleja JL, Sypsa V, Goulis J, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavelas S, Keskin O, Gatselis N, Hansen BE, Lehretz M, de la Revilla J, Savvidou S, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Yurdaydin C, Berg T, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Lampertico P. The risk of hepatocellular carcinoma is decreasing after the first 5 years of entecavir or tenofovir in Caucasians with chronic hepatitis B. Hepatology 66: 1444-1453, 2017.**

Whether there is a change of hepatocellular carcinoma (HCC) incidence in chronic hepatitis B patients under long-term therapy with potent nucleos(t)ide analogues is currently unclear. We therefore assessed the HCC incidence beyond year 5 of entecavir/tenofovir (ETV/TDF) therapy and tried to determine possible factors associated with late HCC occurrence. This European, 10-center, cohort study included 1,951 adult Caucasian chronic hepatitis B patients without HCC at baseline who received ETV/TDF for ≥1 year. Of them, 1,205 (62%) patients without HCC within the first 5 years of therapy have been followed for 5-10 (median, 6.8) years. HCCs have been diagnosed in 101/1,951 (5.2%) patients within the first 5 years and

17/1,205 (1.4%) patients within 5-10 years. The yearly HCC incidence rate was 1.22% within and 0.73% after the first 5 years ($P = 0.050$). The yearly HCC incidence rate did not differ within and after the first 5 years in patients without cirrhosis (0.49% versus 0.47%, $P = 0.931$), but it significantly declined in patients with cirrhosis (3.22% versus 1.57%, $P = 0.039$). All HCCs beyond year 5 developed in patients older than 50 years at ETV/TDF onset. Older age, lower platelets at baseline and year 5, and liver stiffness ≥ 12 kPa at year 5 were independently associated with more frequent HCC development beyond year 5 in multivariable analysis. No patient with low Platelets, Age, Gender-Hepatitis B score at baseline or year 5 developed HCC. **CONCLUSION:** The HCC risk decreases beyond year 5 of ETV/TDF therapy in Caucasian chronic hepatitis B patients, particularly in those with compensated cirrhosis; older age (especially ≥ 50 years), lower platelets, and liver stiffness ≥ 12 kPa at year 5 represent the main risk factors for late HCC development.

65. **Polychronopoulou E, Lygoura V, Gatselis NK, Dalekos GN. Increased cholestatic enzymes in two patients with long-term history of ulcerative colitis: consider primary biliary cholangitis not always primary sclerosing cholangitis. BMJ Case Rep 2017 Sep 25;2017.**

Several hepatobiliary disorders have been reported in ulcerative colitis (UC) patients with primary sclerosing cholangitis (PSC) being the most specific. Primary biliary cholangitis (PBC), previously known as primary biliary cirrhosis, rarely occurs in UC. We present two PBC cases of 67 and 71 years who suffered from long-standing UC. Both patients were asymptomatic but they had increased cholestatic enzymes and high titres of antimitochondrial antibodies (AMA)-the laboratory hallmark of PBC. After careful exclusion of other causes of cholestasis by MRI/magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP), virological and microbiological investigations, a diagnosis of PBC associated with UC was established. The patients started ursodeoxycholic acid (13 mg/kg/day) with complete response. During follow-up, both patients remained asymptomatic with normal blood biochemistry. Although PSC is the most common hepatobiliary manifestation among patients with UC, physicians must keep also PBC in mind in those with unexplained cholestasis and repeatedly normal MRCP. In these cases, a reliable AMA testing can help for an accurate diagnosis.

66. **Papatheodoridis GV, Sypsa V, Dalekos G, Yurdaydin C, van Boemmel F, Buti M, Goulis J, Calleja JL, Chi H, Manolakopoulos S, Loglio A, Siakavellas S, Gatselis N, Keskin O, Lehretz M, Savvidou S, de la Revilla J, Hansen BE, Kourikou A, Vlachogiannakos I, Galanis K, Idilman R, Colombo M, Esteban R, Janssen HLA, Berg T, Lampertico P. Eight-year survival in chronic hepatitis B patients under long-term entecavir or tenofovir therapy is similar to the general population. J Hepatol 68:1129-1136, 2018.**

BACKGROUND & AIMS: The effects of long-term antiviral therapy on survival have not been adequately assessed in chronic hepatitis B (CHB). In this 10-centre, ongoing cohort study, we evaluated the probability of survival and factors affecting survival in Caucasian CHB patients who received long-term entecavir/tenofovir therapy. **METHODS:** We included 1,951 adult Caucasians with CHB, with or without compensated cirrhosis and without hepatocellular carcinoma (HCC) at baseline, who received entecavir/tenofovir for ≥ 12 months (median, six years). Kaplan-Meier estimates of cumulative survival over time were obtained. Standardized mortality ratios (SMRs) were calculated by comparing death rates with those in the Human Mortality Database. **RESULTS:** The one-, five-, and eight-year cumulative

probabilities were 99.7, 95.9, and 94.1% for overall survival, 99.9, 98.3, and 97.4% for liver-related survival, and 99.9, 97.8, and 95.8% for transplantation-free liver-related survival, respectively. Overall mortality was independently associated with older age and HCC development, liver-related mortality was associated with HCC development only, and transplantation-free liver-related mortality was independently associated with HCC development and lower platelet levels at baseline. Baseline cirrhosis was not independently associated with any type of mortality. Compared with the general population, in all CHB patients mortality was not significantly different (SMR 0.82), whereas it was lower in patients without HCC regardless of baseline cirrhosis (SMR 0.58) and was higher in patients who developed HCC (SMR 3.09). CONCLUSION: Caucasian patients with CHB and compensated liver disease who receive long-term entecavir/tenofovir therapy have excellent overall and liver-related eight-year survival, which is similar to that of the general population. HCC is the main factor affecting their overall mortality, and is the only factor affecting their liver-related mortality. LAY SUMMARY: Caucasian patients with chronic hepatitis B with or without compensated cirrhosis who receive long-term entecavir or tenofovir therapy have excellent overall eight-year survival, which is similar to that of the general population. Hepatocellular carcinoma is the main factor affecting their overall mortality, and is the only factor affecting liver-related mortality in this setting.

67. **Wranke A, Pinheiro Borzacov LM, Parana R, Lobato C, Hamid S, Ceausu E, Dalekos GN, Rizzetto M, Turcanu A, Niro GA, Lubna F, Abbas M, Ingiliz P, Buti M, Ferenci P, Vanwolleghem T, Hayden T, Dashdorj N, Motoc A, Cornberg M, Abbas Z, Yurdaydin C, Manns MP, Wedemeyer H, Hardtke S; Hepatitis Delta International Network. Clinical and virological heterogeneity of hepatitis delta in different regions world-wide: The Hepatitis Delta International Network (HDIN). *Liver Int* 38:842-850, 2018.**

BACKGROUND & AIMS: Chronic hepatitis D (delta) is a major global health burden. Clinical and virological characteristics of patients with hepatitis D virus (HDV) infection and treatment approaches in different regions world-wide are poorly defined. **METHODS:** The Hepatitis Delta International Network (HDIN) registry was established in 2011 with centres in Europe, Asia, North- and South America. Here, we report on clinical/ virological characteristics of the first 1576 patients with ongoing or past HDV infection included in the database until October 2016 and performed a retrospective outcome analysis. The primary aim was to investigate if the region of origin was associated with HDV replication and clinical outcome. **RESULTS:** The majority of patients was male (n = 979, 62%) and the mean age was 36.7 years (range 1-79, with 9% of patients younger than 20 years). Most patients were HBeAg-negative (77%) and HDV-RNA positive (85%). Cirrhosis was reported in 48.7% of cases which included 13% of patients with previous or ongoing liver decompensation. Hepatocellular carcinoma (HCC) developed in 30 patients (2.5%) and 44 (3.6%) underwent liver transplantation. Regions of origin were independently associated with clinical endpoints and detectability of HDV RNA. Antiviral therapy was administered to 356 patients with different treatment uptakes in different regions. Of these, 264 patients were treated with interferon-a and 92 were treated with HBV-Nucs only. **CONCLUSIONS:** The HDIN registry confirms the severity of hepatitis delta but also highlights the heterogeneity of patient characteristics and clinical outcomes in different regions. There is an urgent need for novel treatment options for HDV infection.

68. **Papatheodoridis GV, Rigopoulou EI, Papatheodoridi M, Zachou K, Xourafas V, Gatselis N, Hadziyannis E, Vlachogiannakos J, Manolakopoulos S, Dalekos GN. DARING-B: discontinuation of effective entecavir or tenofovir disoproxil fumarate long-term therapy before HBsAg loss in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. *Antivir Ther* 23: 677-685, 2018.**

BACKGROUND: The remission rates after stopping antivirals in hepatitis B e antigen (HBeAg)-negative chronic hepatitis B (CHB) vary among studies, while reliable predictors of relapse have not been identified. This prospective study assessed rates and predictors of relapse and retreatment in 57 non-cirrhotic hepatitis B surface antigen (HBsAg)-positive patients with HBeAg-negative CHB who discontinued effective ≥ 4 -year entecavir or tenofovir disoproxil fumarate (TDF) therapy. **METHODS:** A total of 57 patients discontinued therapy after median virological remission of 5.3 years and remained under close follow-up. They were retreated with entecavir/TDF if they fulfilled predetermined criteria. **RESULTS:** During median follow-up of 18 months, no patient died, developed jaundice or liver decompensation. The cumulative relapse rates varied according to HBV DNA and alanine aminotransferase cutoffs; for HBV DNA $> 2,000$ IU/ml, they were 56%, 70% and 72% at 3, 12 and 18 months after stopping entecavir/TDF. The cumulative probability of retreatment was 18% and 26% at 3 and 12 months being significantly affected only by pretreatment fibrosis severity (adjusted relative hazard: 3.43; $P=0.015$). Cumulative rates of HBsAg loss were 5%, 16% and 25% at 6, 12 and 18 months being higher in patients with lower HBsAg levels at treatment discontinuation. **CONCLUSIONS:** Our prospective study shows that effective ≥ 4 -year entecavir/TDF therapy can be safely discontinued in non-cirrhotic HBeAg-negative CHB patients. The probability of relapse decreased after month 6. Despite common virological relapses, most patients, particularly those with mild-moderate pretreatment fibrosis, remain without retreatment, at least in the first 18 months, as a substantial proportion of them clear HBsAg and the majority eventually enters into an inactive carrier state.

69. **Zachou K, Arvaniti P, Azariadis K, Lygoura V, Gatselis NK, Lyberopoulou A, Koukoulis GK, Dalekos GN. Prompt initiation of high-dose i.v. corticosteroids seems to prevent progression to liver failure in patients with original acute severe autoimmune hepatitis. *Hepatol Res* 49: 96-104, 2019.**

Aims: The definition of original acute severe autoimmune hepatitis (AS-AIH) is unclear. However, its rapid recognition and early treatment is potentially life-saving. Therefore, we present herein an open, real-world observational study for the assessment of the efficacy and safety of early high-dose i.v. corticosteroids in original AS-AIH patients. **Methods:** Prospectively collected data from 184 AIH patients were analyzed retrospectively. Original AS-AIH defined as an acute symptomatic presentation of newly diagnosed AIH (transaminases $> 10\times$ upper limit of normal, bilirubin > 4 mg/dL, and international normalized ratio [INR] ≥ 1.5) without histological lesions of chronic disease. **Results:** Thirty-four of 184 (18.5%) patients had original AS-AIH. These patients were promptly treated with i.v. corticosteroids (either 1 g methylprednisolone for 3 consecutive days followed by i.v. 1 mg/kg/day prednisolone or i.v. 1.5 mg/kg/day prednisolone from the beginning). Only 1/34 (2.9%) died due to sepsis; none required liver transplantation during follow-up (65 [1–175] months). No significant differences were detected in baseline characteristics between original AS-AIH patients and those with insidious presentation (not-AS-AIH; $n = 117$) apart from antinuclear antibodies negativity ($P = 0.038$), and higher immunoglobulin G, transaminases, INR, and bilirubin in original AS-AIH patients (P

= 0.001 for all). Complete response and corticosteroids withdrawal (for patients treated >12 months) were significantly more frequent in original AS-AIH (n = 28) than in not-AS-AIH (n = 79; P = 0.026 and P = 0.016, respectively). Presence of original AS-AIH was the only independent predictor for achieving complete response. Conclusions: Prompt initiation of high-dose i.v. corticosteroids in original AS-AIH seems safe and efficient as it prevents disease deterioration and the need for liver transplantation. The long-term overall survival of these patients was high (97% for 5.3 years), and the long-term treatment response and corticosteroids withdrawal rates were higher compared to not-AS-AIH patients.

70. **Cheung AC, Lammers WJ, Murillo Perez CF, van Buuren HR, Gulamhusein A, Trivedi PJ, Lazaridis KN, Ponsioen CY, Floreani A, Hirschfield GM, Corpechot C, Mayo MJ, Invernizzi P, Battezzati PM, Parés A, Nevens F, Thorburn D, Mason AL, Carbone M, Kowdley KV, Bruns T, Dalekos GN, Gatselis NK, Verhelst X, Lindor KD, Lleo A, Poupon R, Janssen HL, Hansen BE; Global PBC Study Group. Effects of Age and Sex of on Response to Ursodeoxycholic Acid and Transplant-free Survival in Patients With Primary Biliary Cholangitis. Clin Gastroenterol Hepatol 17: 2076-2084, 2019.**

BACKGROUND & AIMS: Primary biliary cholangitis (PBC) predominantly affects middle-aged women; there are few data on disease phenotypes and outcomes of PBC in men and younger patients. We investigated whether differences in sex and/or age at the start of ursodeoxycholic acid (UDCA) treatment are associated with response to therapy, based on biochemical markers, or differences in transplant-free survival. **METHODS:** We performed a longitudinal retrospective study of 4355 adults in the Global PBC Study cohort, collected from 17 centers across Europe and North America. Patients received a diagnosis of PBC from 1961 through 2014. We evaluated the effects of sex and age on response to UDCA treatment (based on GLOBE score) and transplant-free survival using logistic regression and Cox regression analyses, respectively. **RESULTS:** Male patients were older at the start of treatment (58.3±12.1 years vs 54.3±11.6 years for women; P<.0001) and had higher levels of bilirubin and lower circulating platelet counts (P<.0001). Younger patients (45 years or younger) had increased serum levels of transaminases than older patients (older than 45 years). Patients older than 45 years at time of treatment initiation had increased odds of a biochemical response to UDCA therapy, based on GLOBE score, compared to younger patients. The greatest odds of response to UDCA were observed in patients older than 65 years (odds ratio compared to younger patients 45 years or younger, 5.48; 95% CI, 3.92-7.67; P<.0001). Risk of liver transplant or death (compared to a general population matched for age, sex, and birth year) decreased significantly with advancing age: hazard ratio for patients 35 years or younger, 14.59 (95% CI, 9.66-22.02) vs hazard ratio for patients older than 65 years, 1.39 (95% CI, 1.23-1.57) (P<.0001). On multivariable analysis, sex was not independently associated with response or transplant-free survival. **CONCLUSION:** In longitudinal analysis of 4355 adults in the Global PBC Study, we associated patient age, but not sex, with response to UDCA treatment and transplant-free survival. Younger age at time of treatment initiation is associated with increased risk of treatment failure, liver transplant, and death.

71. **Malli E, Gatselis NK, Dalekos GN, Petinaki E. Combination of vial culture and broad-range PCR for the diagnosis of spontaneous bacterial peritonitis: experience in a Greek tertiary care hospital. New Microbes New Infect 28:1-5, 2018.**

Spontaneous bacterial peritonitis (SBP) is often difficult to diagnose because bacteria in ascites cannot be detected accurately by conventional culture. In this study, we evaluated the use of broad-range 16S rRNA PCR, applied either directly to a total of 32 ascitic fluids (AFs) or to the AF vial cultures, after a long incubation of 14 days; the results were compared with those of AF vial cultures. *Escherichia coli* was isolated in four of 32 AF vial cultures (12.5%). The application of 16S rRNA PCR directly to AF detected only one of the four positive samples (sensitivity 25%, specificity 100%, positive predictive value (PPV) 100%, negative predictive value (NPV) 90.32%). However, the application of 16S rRNA PCR to AF vial cultures after 14 days of incubation correctly identified all the positive samples, including one more that was positive for *Brucella mellitensis* (sensitivity 100%, specificity 80%, PPV 80%, NPV 100%). The elongation of the incubation period of the AF vial cultures, combined with the use of 16S rRNA in negative vials, increases the possibility of identifying the causative agents of SBP and could be applied in the clinical laboratory.

72. **Azariadis K, Gatselis NK, Koukoulis GK, Dalekos GN. Glycogenic hepatopathy as a cause of severe deranged liver enzymes in a young patient with type 1 diabetes mellitus. *BMJ Case Rep* 12: 3, 2019.**

Glycogenic hepatopathy (GH) is a rare complication of poorly controlled type 1 diabetes mellitus (T1DM). We present a 19-year-old woman with T1DM and autoimmune thyroiditis who admitted to our department because of abrupt onset intermittent abdominal pain in the right upper quadrant accompanied by laboratory evidence of acute anicteric hepatitis. Physical examination revealed significant hepatomegaly but the common imaging studies were negative. Following exclusion of common causes of acute hepatitis and because of the presence of smooth muscle antibodies in a young female patient with already established two autoimmune diseases, a liver biopsy was performed in order to exclude the potential presence of autoimmune hepatitis. However, liver histology showed typical findings of GH. Intense treatment targeting strict glycemic control resulted in normalisation of liver biochemistry. This case underlines that GH should be considered as a rare cause of acute hepatitis in T1DM patients with poor glycemic control.

73. **Dalekos GN, Gatselis NK. Variant and specific forms of Autoimmune Cholestatic Liver Diseases. *Arch Immunol Ther Exp (Warsz)* 67: 197-211, 2019.**

Primary biliary cholangitis (PBC) and primary sclerosing cholangitis (PSC) are the main autoimmune cholestatic liver diseases. IgG4-associated sclerosing cholangitis is another distinct immune-mediated cholestatic disorder of unknown aetiology that is frequently associated with autoimmune pancreatitis or other IgG4-related diseases. Although the majority of PBC and PSC patients have a typical presentation, there are common and uncommon important variants or specific subgroups that observed in everyday routine clinical practice. In this updated review, we summarize the published data giving also our own experience on the variants and specific groups of autoimmune cholestatic liver diseases. Actually, we give in detail the underlining difficulties and the rising dilemmas concerning the diagnosis and management of these special conditions in the clinical spectrum of autoimmune cholestatic liver diseases including the IgG4-associated sclerosing cholangitis highlighting also the uncertainties and the potential new eras of the research agenda.

74. **Dalekos GN, Gatselis NK, Zachou K. Acute Severe Autoimmune Hepatitis: Corticosteroids or Liver Transplantation? *Liver Transpl* 25:11588-1589, 2019.**

75. N.K. Gatselis, J.C. Goet, K. Zachou¹, W.J. Lammers, H.L.A. Janssen, G. Hirschfield, C. Corpechot, K.D. Lindor, P. Invernizzi, M.J. Mayo, P.M. Battezzati, A. Floreani, A. Pares, V. Lygoura, F. Nevens, A.L. Mason, K.V. Kowdley, C.Y. Ponsioen, T. Bruns, D. Thorburn, X. Verhelst, M.H. Harms, H.R. van Buuren, B.E. Hansen, G.N. Dalekos, on behalf of the Global PBC Study Group. Factors Associated With Progression of Primary Biliary Cholangitis and Patient Outcome. *Clin Gastroenterol Hepatol Clin Gastroenterol Hepatol* 2019 Aug 13. pii: S1542-3565(19)30888-2. doi: 10.1016/j.cgh.2019.08.013. [Epub ahead of print].

BACKGROUND & AIMS: Patients usually receive a diagnosis of primary biliary cholangitis (PBC) at an early stage, based on biochemical analyses. We investigated the proportion of patients who progress to moderate or advanced PBC and factors associated with progression and patient survival. **METHODS:** We obtained data from 1615 patients (mean age, 55.4 y) with early stage PBC (based on their normal levels of albumin and bilirubin), collected at the time of initial evaluation or treatment, from the Global PBC Study Group database (comprising patients at 19 liver centers in North American and European countries). We collected data from health care evaluations on progression to moderate PBC (abnormal level of bilirubin or albumin) or advanced-stage PBC (abnormal level of both). The median follow-up time was 7.9 years. The composite end point was decompensation, hepatocellular carcinoma, liver transplantation, or death. **RESULTS:** Of the 1615 patients identified with early stage PBC, 904 developed moderate PBC and 201 developed advanced disease over the study period. The proportions of patients who transitioned to moderate PBC at 1, 3, and 5 years were 12.9%, 30.2%, and 45.8%. The proportions of these patients who then transitioned to advanced PBC at 1, 3, and 5 years later were 3.4%, 12.5%, and 16.0%, respectively. During the follow-up period, 236 patients had a clinical event. The proportions of patients with moderate PBC and event-free survival were 97.9%, 95.1%, and 91.5% at 1, 3, and 5 years, respectively, and the proportions of patients with advanced PBC and event-free survival were 90.6%, 71.2%, and 58.3% at 1, 3, and 5 years later, respectively. Variables associated with transition from early to moderate PBC included baseline levels of bilirubin, albumin, and alkaline phosphatase; aspartate to alanine aminotransferase ratio; platelet count; and treatment with ursodeoxycholic acid. Transitions from early to moderate PBC and from moderate to advanced PBC were associated with higher probabilities of a clinical event (time-dependent hazard ratios, 3.0; 95% CI, 2.0-4.5; and 4.6; 95% CI, 3.5-6.2). **CONCLUSIONS:** Approximately half of patients with early stage PBC progress to a more severe stage within 5 years. Progression is associated with an increased risk of a clinical event, so surveillance is important for patients with early stage PBC.

76. Papatheodoridi M, Hadziyannis E, Berby F, Zachou K, Testoni B, Rigopoulou E, Gatselis NK, Lyberoboulou A, Vlachogiannakos I, Manolakopoulos S, Dalekos GN, Zoulim F, Papatheodoridis GV. Predictors of HBsAg loss, relapse and retreatment after discontinuation of effective oral antiviral therapy in non-cirrhotic HBeAg-negative chronic hepatitis B. *J Viral Hepat* 2019 Sep 28. doi: 10.1111/jvh.13211. [Epub ahead of print]

Reliable predictors of outcomes after treatment discontinuation in HBeAg-negative chronic hepatitis B (CHB) patients have not been established. We investigated the role of hepatitis B surface antigen (HBsAg), interferon-inducible protein-10 (IP10) and hepatitis B core-related antigen (HBcrAg) serum levels as predictors of HBsAg loss, relapse and retreatment in noncirrhotic HBeAg-negative CHB patients who

discontinued long-term antiviral therapy. All HBsAg-positive (n = 57) patients of the prospective DARING-B study were included and followed monthly for 3 months, every 2/3 months until month-12 and every 3/6 months thereafter. HBsAg, IP10 and HBcrAg levels were measured by enzyme immunoassays, and SCALE-B score was calculated. Twelve patients achieved HBsAg loss before retreatment with 18-month cumulative incidence of 25%. Independent predictors of HBsAg loss were baseline HBsAg and month-1 IP10 levels. Of 10 patients with baseline HBsAg \leq 100 IU/mL, 70% cleared HBsAg and 10% required retreatment. Of 23 patients with baseline HBsAg $>$ 1000 IU/mL, 4% cleared HBsAg and 43% required retreatment. Of 24 patients with intermediate baseline HBsAg (100-1000 IU/mL), 17% cleared HBsAg and 21% required retreatment; in this subgroup, month-1 IP10 was significantly associated with HBsAg loss, which occurred in 30% and 7% of cases with IP10 $>$ 150 and \leq 150 pg/mL, respectively. Baseline HBcrAg was undetectable in all patients who cleared HBsAg and was associated with retreatment. SCALE-B was associated with HBsAg loss but not with relapse or retreatment. In conclusion, HBsAg, IP10 and HBcrAg serum levels can be useful for the decisions and management of treatment discontinuation in noncirrhotic Caucasian patients with HBeAg-negative CHB.

77. **P. Arvaniti, K. Zachou, A. Lympelopoulou, N.K. Gatselis, W.H. Brooks, G.N. Dalekos, Y. Renaudineau. Epigenetic modifications in generalized autoimmune epithelitis: Sjögren's Syndrome and Primary Biliary Cholangitis. Epigenomes [accepted].**
78. **S. Georgiadou, N.K. Gatselis, A. Stefanos, K. Zachou, K. Makaritsis, E.I. Rigopoulou, G.N. Dalekos. Efficient management of secondary haemophagocytic lymphohistiocytosis with intravenous steroids and γ -immunoglobulin infusions. World Clin J Cases 7: 3394-3406, 2011.**

BACKGROUND: Secondary haemophagocytic lymphohistiocytosis (sHLH) is a rare life-threatening condition mainly associated with underlying infections, malignancies, and autoimmune or immune-mediated diseases. **AIM:** To analyse all sHLH cases that were diagnosed and managed under real-world circumstances in our department focusing on the treatment schedule and the outcome. **METHODS:** Prospectively collected data from all adult patients fulfilling the criteria of sHLH who diagnosed and managed from January 1, 2010 to June 1, 2018, in our department of the tertiary care university hospital of Larissa, Greece, were analysed retrospectively (n = 80; 52% male; median age: 55 years). The electronic records and/or written charts of the patients were reviewed for the demographic characteristics, clinical manifestations, underlying causes of sHLH, laboratory parameters, treatment schedule and 30-d-mortality rate. Most of patients had received after consent intravenous γ -immunoglobulin (IVIg) for 5 d (total dose 2 g/kg) in combination with intravenous steroid pulses followed by gradual tapering of prednisolone. **RESULTS:** Seventy-five patients (94%) reported fever $>$ 38.5 °C, 47 (59%) had liver or spleen enlargement and 76 (95%) had ferritin $>$ 500 ng/mL including 20 (25%) having considerably high levels ($>$ 10000 ng/mL). Anaemia and thrombocytopenia occurred in 72% and leucopenia in 47% of them. Underlying infections were diagnosed in 59 patients (74%) as follows: leishmaniasis alone in 15/80 (18.9%), leishmaniasis concurrently with *Coxiella Burnetti* or non-Hodgkin lymphoma in 2/80 (2.5%), bacterial infections in 14/80 (17.5%) including one case with concurrent non-Hodgkin lymphoma, viral infections in 13/80 (16.3%), fungal infections in 2/80 (2.5%), infections by mycobacteria in 1/80 (1.3%) and unidentified pathogens in 12/80 (15%). Seventy-two patients (90%) had received combination treatment with IVIg and intravenous

steroids. Overall, sHLH resolved in 76% of patients, 15% died within the first month but 82.5% of patients were still alive 6 mo after diagnosis. Univariate analysis showed older age, anaemia, thrombocytopenia, low fibrinogen, disseminated intravascular coagulation (DIC), and delay of diagnosis as factors that negatively affected remission. However, multivariate analysis showed low platelets and DIC as the only independent predictors of adverse outcome. CONCLUSION: sHLH still carries a remarkable morbidity and mortality. Underlying infections were the major cause and therefore, they should be thoroughly investigated in patients with sHLH. Early recognition and combination treatment with IVIG and corticosteroids seem an efficient treatment option with successful outcome in this life-threatening condition.

79. **Murillo Perez CF, Hirschfield GM, Corpechot C, Floreani A, Mayo MJ, van der Meer A, Ponsioen CY, Lammers WL, Parés A, Invernizzi P, Carbone M, Battezzati PM, Nevens F, KV Kowdley, Thorburn D, Mason AL, Trivedi PJ, Lindor KD, Bruns T, Dalekos GN, Gatselis NK, Verhelst X, Janssen1, Bettina E. Hansen HLA, Gulamhusein A, on behalf of the GLOBAL PBC Study Group authors. Fibrosis stage is an independent predictor of outcome in primary biliary cholangitis despite biochemical treatment response: An analysis of the GLOBAL cohort. *Aliment Pharmacol Ther* 50: 1127-1136, 2019.**

BACKGROUND: Fibrosis stage predicts prognosis in patients with chronic liver disease independent of aetiology, although its precise role in risk stratification in patients with primary biliary cholangitis (PBC) remains undefined. AIM: To assess the utility of baseline fibrosis stage in predicting long-term outcomes in the context of biochemical risk stratification METHODS: In a large and globally representative cohort of patients with PBC, liver biopsies performed from 1980 to 2014 were evaluated. The predictive ability of histologic fibrosis stage in addition to treatment response at 1 year (Toronto/Paris-II criteria), as well as non-invasive markers of fibrosis (AST/ALT ratio [AAR], AST to platelet ratio index [APRI], FIB-4), for transplant-free survival was assessed with Cox proportional-hazards models. RESULTS: There were 1828 patients with baseline liver biopsy. Advanced histologic fibrosis (stage 3/4) was an independent predictor of survival in addition to non-invasive measures of fibrosis with the hazard ratios ranging from 1.59 to 2.73 ($P < .001$). Patients with advanced histologic fibrosis stage had worse survival despite biochemical treatment response, with a 10-year survival of 76.0%-86.6% compared to 94.5%-95.1% depending on the treatment response criteria used. Poor correlations were observed between non-invasive measures of fibrosis and histologic fibrosis stage. CONCLUSION: Assessment of fibrosis stage grants prognostic value beyond biochemical treatment response at 1 year. This highlights the need to incorporate fibrosis stage in individual risk stratification in patients with PBC, partly to identify those that may derive benefit from novel therapies.

80. **Tampaki M, Gatselis NK, Savvanis S, Koullias E, Saitis A, Gabeta S, Deutsch M, Manesis E, Dalekos GN, Koskinas J. Wilson disease: 30-year data on epidemiology, clinical presentation, treatment modalities and disease outcomes from 2 tertiary Greek centers. *Eur J Gastroenterol Hepatol* [accepted].**