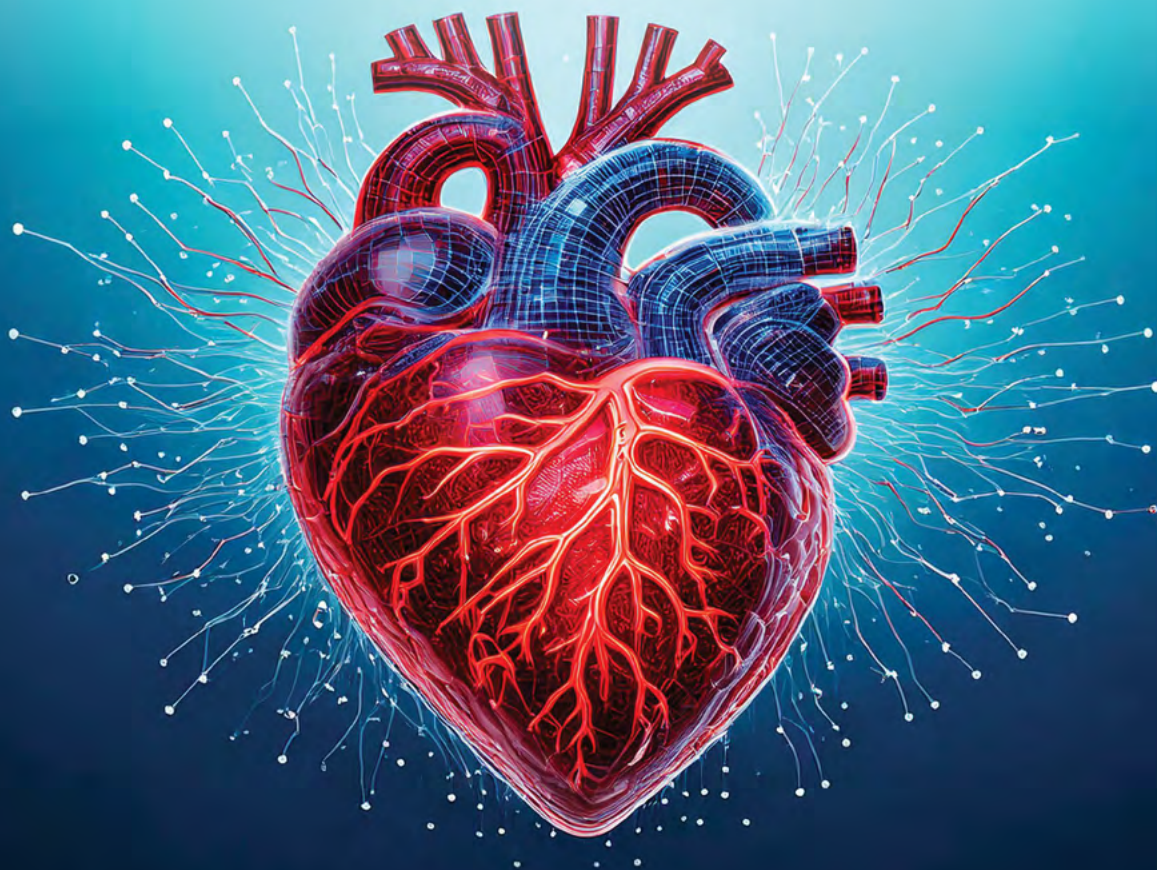




11^ο ΚΟΙΝΟ ΚΥΠΡΟ ΕΛΛΑΔΙΚΟ Καρδιολογικό Συνέδριο

15-16 ΜΑΡΤΙΟΥ 2025 | AMATHUS BEACH HOTEL, ΛΕΜΕΣΟΣ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Υπο την αιγίδα:



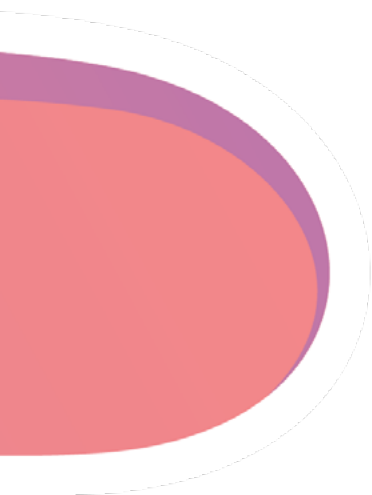
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Χορηγούνται 8 μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Χαιρετισμός	5
Πρόγραμμα	10
Ομιλητές και Προεδρεύοντες	19
Βιογραφικό Ομιλητή Διακεκριμένης Διάλεξης	24
Αναρτημένες Ανακοινώσεις (e-posters)	29
Παράλληλες Δραστηριότητες	33
Χορηγοί	35





Bayer



ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ
NOVAGEM

Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας:
Bayer AG 51368, Leverkusen, Γερμανία
Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου
Άδειας Κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Hellas ABEE, Αghσολάου 6-8,
151 23 Μαρούσι, Ελλάδα
Τηλ: +30 210 6187500
Τοπικός αντιπρόσωπος του Κατόχου
Άδειας Κυκλοφορίας στην Κύπρο:
Novagem Ltd, Τηλ: +357 22483858

Τμήμα Ιατρικής Πληροφόρησης
Τηλ: +30 210 6187742
Φαξ: +30 210 6187522
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο
απαιτείται ιατρική συνταγή

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Xarelto®
rivaroxaban

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών
Προϊόντος σαρώστε τον κωδικό QR



Για περισσότερες πληροφορίες
απευθυνθείτε στην εταιρεία Bayer Hellas

Χαιρετισμός των προέδρων της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου και της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής, με πολλή χαρά σας καλωσορίζουμε στο 16ο κοινό Κυπρο-Ελλαδικό Καρδιολογικό Συνέδριο, το οποίο συνδιοργανώνεται από την Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου και την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία και θα διεξαχθεί στη Λεμεσό στις 15 και 16 Μαρτίου 2025.

Το συνέδριο αυτό, το οποίο έχει μια μακρά ιστορία, πέρα από τη διαχρονική επιστημονική του πληρότητα και την προσήλωσή του στην ανάδειξη των επιτευγμάτων και της προόδου στον τομέα της καρδιολογίας αντανakλά και στους ισχυρούς, ειλικρινείς και βαθείς δεσμούς μεταξύ των δύο καρδιολογικών εταιρειών. Η συμμετοχή διακεκριμένων Ελλαδιτών και Κυπρίων ομιλητών, εγνωσμένου κύρους και επιστημονικής αξίας αποτελεί εγγύηση για το υψηλό του επίπεδο και τον εκπαιδευτικό του χαρακτήρα.

Η επιλογή των θεμάτων άπτεται όλων των ζητημάτων που απασχολούν το σύγχρονο καρδιολόγο και η παρουσίασή τους ευελπιστούμε να αποτελέσει έναυσμα γόνιμης και παραγωγικής συζήτησης και σε βάθους επιμόρφωσης όλων μας.

Οι κοινές συνεδρίες με όμορες ειδικότητες συμβάλλουν στην επιστημονική ώσμωση και στην καλλιέργεια πνεύματος συνεργασίας και συναδελφικότητας και οι παρουσιάσεις των περιστατικών από διάφορες καρδιολογικές κλινικές αναδεικνύουν τη δουλειά που γίνεται σε αυτές.

Η παρουσία των ειδικευομένων των καρδιολογικών κλινικών αποτυπώνεται μέσα από τις παρουσιάσεις τους στο, κατά τα ευρωπαϊκά καρδιολογικά ειωθότα, lunch-break session και στις αναρτημένες ανακοινώσεις.

Ευχαριστούμε όλους όσους συνέδραμαν στην πραγματοποίηση του συνεδρίου. Ιδιαίτερες ευχαριστίες στους χορηγούς, φαρμακευτικές και άλλες εταιρείες, των οποίων η διαχρονική και ειλικρινής στήριξη, καθιστά τη διοργάνωση ανάλογων επιστημονικών συναντήσεων, εφικτή.

Με τις σκέψεις αυτές προσδοκούμε στην ενεργό συμμετοχή σας και σας καλούμε να αγκαλιάσετε έναν από τους κορυφαίους επιστημονικούς θεσμούς της καρδιολογίας στον τόπο μας. Σας καλωσορίζουμε και σας υποσχόμαστε μια ζεστή φιλοξενία.

Κ. Γιάγκου
Πρόεδρος ΚΕΚ

Κ. Τούτουζας
Πρόεδρος ΕΚΕ

Οργανωτική Επιτροπή



ΚΕΚ

Γιάγκου Κυριακός
Ευτυχίου Χρίστος
Ηρακλέους - Μούστρα Έρα
Ιωάννου Αντώνης
Καρακύριου Μαρία
Κωνσταντινίδης Θράσος
Μουτήρης Ιωσήφ
Οικονομίδης Ευαγόρας
Ορφανού Νικολέττα



ΕΚΕ

Τούτουζας Κωνσταντίνος
Αναστασάκης Άρης
Καραμπίνος Ηλίας
Κοχιαδάκης Γεώργιος
Μαυρογιάννη Αγγελική - Δέσποινα
Μιχάλης Λάμπρος
Πατσουράκος Νικόλαος
Ραλλίδης Λουκιανός
Τρίκας Αθανάσιος


forxiga®
(dapagliflozin)

**Όταν η
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
γίνεται
ΕΠΙΛΟΓΗ**



Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2: Το Forxiga ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες και παιδιά ηλικίας 10 ετών και άνω για τη θεραπεία του ανεπαρκώς ελεγχόμενου σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 ως συμπληρωματική θεραπεία στη δίαιτα και την άσκησης μονοθεραπεία, όταν η μετεφορμίνη θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας. Επιπρόσθετα με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη τύπου 2.

Καρδιακή ανεπάρκεια: Το Forxiga ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες ασθενείς για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας.

Χρόνια νεφρική νόσος: Το Forxiga ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες ασθενείς για τη θεραπεία της χρόνιας νεφρικής νόσου.

Για τα αποτελέσματα των μελετών σε σχέση με τον συνδυασμό των θεραπειών, τις επιδράσεις στον γλυκαιμικό έλεγχο, τα καρδιαγγειακά και νεφρικά συμβάντα και τους πληθυσμούς που μελετήθηκαν, βλέπε παραγράφους 4.4, 4.5 και 5.1. της ΠΧΠ.

Οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στις κλινικές μελέτες σε ασθενείς με ΣΔ2, ήταν οι γεννητικές λοιμώξεις. Πολύ συχνές η υπογλυκαιμία όταν συγχρησιμοποιείται με SU ή ινσουλίνη. Άλλες συχνές που έχουν καταγραφεί είναι οι ακόλουθες: ζάλη, εξάνθημα, οσφυαλγία, δυσουρία, πολυουρία, αυξημένος αιματοκρίτης, μειωμένη νεφρική κάθαρση κρεατινίνης κατά τη διάρκεια της αρχικής θεραπείας, δυσλιπιδαιμία. Το συνολικό προφίλ ασφάλειας της dapagliflozίνης σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια ή χρόνια νεφρική νόσο ήταν συνεπές με το γνωστό προφίλ ασφάλειας της dapagliflozίνης.

Για αναλυτικές πληροφορίες ανατρέξτε στην ΠΧΠ που θα βρείτε στον παρακάτω σύνδεσμο:
www.papaloizou.com

Forxiga F.C Tab 10mg/tab Btx28

Κάθε δισκίο περιέχει μονοϋδρική dapagliflozίνη με προπανοδιόλη ισοδύναμη με 10 mg dapagliflozίνης.

Έκδοχο με γνωστές δράσεις: Κάθε δισκίο περιέχει 50 mg άνυδρης λακτόζης.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Ενδεικτικές Λ.Τ. κατά την έκδοση Λ.Τ Ε50,30

Συμπεριλαμβάνεται στον κατάλογο του ΓΕΣΥ.

Συμβουλευτείτε το τελευταίο ενημερωμένο Ενιαίο Κατάλογο Φαρμακευτικών Προϊόντων

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ**
τα φάρμακα συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

AstraZeneca 

Αλέκτωρ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Λεωφόρος Κιλκίς 35
2234 Λατσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22 490305
www.papaloizou.com

UNITED FOR LONG-LASTING[†] LDL-C CONTROL¹

LEQVIO is administered every 6 months* and provides effective LDL-C control, supported by 6+ years of data^{1,2}

*Two doses a year after the two initial doses. Single subcutaneous injection at the start of treatment, again at 3 months, and thereafter every 6 months.

[†]LDL-C reduction was maintained during each 6-month dosing interval after 2 initial doses of inclisiran.

 **LEQVIO[®]**
inclisiran

▼ **LEQVIO[™] Important note: Before prescribing, consult full prescribing information.** **Presentation:** Solution for injection: Each pre-filled syringe contains inclisiran sodium equivalent to 284 mg inclisiran in 1.5 ml solution. **Indications:** Indicated in adults with primary hypercholesterolaemia (heterozygous familial and nonfamilial) or mixed dyslipidaemia, as an adjunct to diet: • in combination with a statin or statin with other lipid-lowering therapies in patients unable to reach LDL-C goals with the maximum tolerated dose of a statin, or • alone or in combination with other lipid-lowering therapies in patients who are statin-intolerant, or for whom a statin is contraindicated. **Dosage and administration:** Recommended dose: 284 mg administered as a single subcutaneous injection: initially, again at 3 months, followed by every 6 months. **Missed dose:** • If a planned dose is missed by less than 3 months, inclisiran should be administered and dosing continued according to the patient's original schedule. • If a planned dose is missed by more than 3 months, a new dosing schedule should be started – inclisiran should be administered initially, again at 3 months, followed by every 6 months. **Treatment Transition from PCSK9 Inhibitor:** Inclisiran can be administered immediately after the last dose of a monoclonal antibody PCSK9 inhibitor. To maintain LDL-C lowering, it is recommended that inclisiran is administered within 2 weeks after the last dose of a monoclonal antibody PCSK9 inhibitor. **Special populations:** *Renal impairment:* No dose adjustment is

necessary for patients with renal impairment (mild, moderate or severe), or end-stage renal disease. *Hepatic impairment:* No dose adjustment is necessary for patients with mild or moderate hepatic impairment. Inclisiran should be used with caution in patients with severe hepatic impairment. *Pediatric patients (below 18 years):* The safety and efficacy of inclisiran have not been established. *Geriatric patients (65 years of age or above):* No dose adjustment is necessary. **Method of administration:** Intended for administration by a healthcare professional. For subcutaneous injection into the abdomen. Leqvio should be inspected visually for particulate matter prior to administration. Each pre-filled syringe is for single use only. **Contraindications:** Hypersensitivity to the active substance or to any of the excipients. **Warnings and precautions:** Hemodialysis: Hemodialysis should not be performed for at least 72 hours after inclisiran dosing. **Pregnancy, lactation, fertility** *Pregnancy:* No available human data. Animal reproduction studies have not shown risk of increased fetal abnormalities. *Lactation:* Not known if transferred into human milk. A risk to newborns/infants cannot be excluded. A decision must be made whether to discontinue breastfeeding or to discontinue/abstain from inclisiran therapy, taking into account the benefit of breastfeeding for the child and the benefit of therapy for the woman. *Fertility:* No human data. No effects on animal fertility. **Adverse drug reactions:** *Common (≥1/100 to <1/10):* Adverse

events at the injection site (includes injection site reaction, injection site pain, injection site erythema, and injection site rash). **Interactions:** Not a substrate, inhibitor or inducer of CYP450 enzymes or common drug transporters. Not expected to have clinically significant interactions with other medications. Based on the limited data available, clinically meaningful interactions with atorvastatin, rosuvastatin or other statins are not expected. **Packs and prices:** LEQVIO solution for injection 284mg/1.5ml in pre-filled syringe (with needle guard): €2530.08.

LEQ01/2021

Reporting of suspected adverse reactions: Reporting suspected adverse reactions after authorisation of the medicinal product is important. It allows continued monitoring of the benefit/risk balance of the medicinal product. Healthcare professionals are asked to report any suspected adverse reactions to: Novartis Pharma Services Inc., Methonis Tower, 73 Makarios Avenue, 1070 Nicosia, Tel: +357 22 690 690 (Pharmacovigilance Department), Fax: +357 22 315032 or to Pharmaceutical Services, Ministry of Health, CY-1475, www.moh.gov.cy/phs, Tel: +357 22 608 632/661, Fax: +357 22 608 649, by completing the Yellow Card which is available to the public pharmacies or electronically in the website www.kitrinikarta.gov.cy.

References: 1. Leqvio Summary of product characteristics. Novartis. 25.11.2024. 2. RS Wright, FJ Raal, W Koenig, U Landmesser, LA Leiter, GG Schwartz, A Lesogor, P Maheux, Z Tallozy, S Vikarunnessa, X Zang, KK Ray. ORION-8: Long-term efficacy and safety of twice-yearly inclisiran in high cardiovascular risk patients. Data presented at the ESC Congress on August 28, 2023.

Olartan^{Plus}

ORIZAL PLUS[®]

Olartan[®]

ORIZAL[®]



Menarini Hellas

ΔΙΑΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

OLARTAN[®] - ΣΕ 3 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

	Α.Τ.	ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ
OLARTAN F.C TAB 10MG BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	9,94 €	2,04 €
OLARTAN F.C TAB 20MG BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	13,90 €	5,73 €
OLARTAN F.C TAB 40MG BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	12,43 €	4,03 €

OLARTAN PLUS[®] - ΣΕ 4 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

	Α.Τ.	ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ
OLARTAN PLUS F.C TAB (20/12,5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	13,69 €	2,00 €
OLARTAN PLUS F.C TAB (20/25)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	13,75 €	0,00 €
OLARTAN PLUS F.C TAB (40/12,5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	12,89 €	1,09 €
OLARTAN PLUS F.C TAB (40/25)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	12,89 €	0,72 €

ORIZAL[®] - ΣΕ 3 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

	Α.Τ.	ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ
ORIZAL F.C TAB (20/5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	12,11 €	0,00 €
ORIZAL F.C TAB (40/10)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	15,23 €	0,00 €
ORIZAL F.C TAB (40/5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	14,53 €	0,00 €

ORIZAL PLUS[®] - ΣΕ 5 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

	Α.Τ.	ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ
ORIZAL PLUS F.C TAB (20/5/12,5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	17,78 €	0,00 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/10/12,5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,87 €	2,64 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/10/25)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,96 €	2,33 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/5/12,5)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,80 €	0,00 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/5/25)MG / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,87 €	0,00 €

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan 10mg, 20mg, 40mg upd 04/2022. 2. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan Plus 20mg/12,5mg, 20/25mg upd 06/2023. 3. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Olartan Plus 40mg/12,5mg, 40/25mg upd 06/2023. 4. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Orizal 20mg/5mg, 40mg/5mg, 40mg/10mg upd 12/2022. 5. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Orizal Plus 20mg/5mg/12,5mg, 40mg/5mg/12,5mg, 40mg/10mg/12,5mg, 40mg/10mg/25mg/40mg/5mg/25mg upd 07/2023.

Χορηγούνται με ιατρική συνταγή. Καλύπτονται μέσω του ΓεΣΥ. Τα παρόντα ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Πριν τη συνταγογράφηση απευθυνθείτε στις Περίληψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων σκανάροντας το κάτω QR code ή κατόπιν αιτήματος στον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Ανασέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Με την άδεια της DAICHI SANKYO EUROPE GmbH



Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Πάτμου 16-18, 151 23 Μαρούσι, Αττική, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr
Τοπικός διανομέας: Kypropharm LTD - Άρεως 4, Λατσία 2234, Λευκωσία, Τ.: 22434699, F.: 22438043

CY-OLA-2-02-2025



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ, 15 ΜΑΡΤΙΟΥ 2025
08:30 - 09:00 Εγγραφές

09:00 - 10:00 **ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
 Προεδρείο: Καρακύριου Μ., Χριστοδουλίδης Θ.

09:00 - 09:20 Υπερηχογραφική παρακολούθηση ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια
 Πατριανάκος Αλ.

09:20 - 09:40 Φάρμακα στην καρδιακή ανεπάρκεια - Νεότερα δεδομένα
 Τρίκας Αθ.

09:40 - 10:00 LVAD - τι πρέπει να γνωρίζει κάθε καρδιολόγος
 Χριστοδουλίδης Θ.

10:00 - 11:00 **Η ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**
 Προεδρείο: Οικονομίδης Ε., Ορφανού Ν.

10:00 - 10:20 Ποιος ο ρόλος του καρδιολόγου στον ασθενή με καρκίνο;
 Κεραμιδά Κ.

10:20 - 10:40 Πνευμονική υπέρταση - Διαγνωστική προσπέλαση και θεραπεία (υποομάδες 1 και 4)
 Καρυοφύλης Π.

10:40 - 11:00 Πνευμονική αρτηριακή υπέρταση σε ασθενείς με συγγενείς καρδιοπάθειες
 Παπαδόπουλος Κ.

11:00 - 11:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

11:30 - 12:30 **ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ - ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΝΟΣΟΣ**
 Προεδρείο: Μουτήρης Ι., Ιωάννου Α.

11:30 - 11:50 Stentless PCI – Is back to the future the way forward?
 Κωνσταντινίδης Σ.

11:50 - 12:10 Θεραπευτικές επιλογές σε ασθενείς με ανθεκτική στηθάγχη – ο ρόλος του coronary sinus reducer
 Ετεοκλέους Ν.

12:10 - 12:30 Σύγκλιση του ωτίου του αριστερού κόλπου. Ποιοι, πότε και πως;
 Μήτσος Α.

12:30 - 13:30 **ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ**
 Προεδρείο: Ηρακλέους - Μούστρα Η., Μαυρομμάτης Π.

12:30 - 12:50 Μαγνητική τομογραφία καρδιάς - Πολυτέλεια ή αναγκαιότητα
 Ντόσκας Θ.

12:50 - 13:10 Stress cardiac MRI: Μεθοδολογία και κλινικές εφαρμογές
 Κωνσταντινίδης Θ.

13:10 - 13:30 The role of Cardiac CT in modern cardiology (παρουσίαση στα αγγλικά)
 Δημητριάδης Π.

13:30 - 15:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ

Lunch break session (14:00 - 14:45):

Παρουσιάσεις περιστατικών από ειδικευόμενους των καρδιολογικών κλινικών

- Καρμιώτη Γ., Γ.Ν. Λευκωσίας
- Στρίκα Γ., Γ.Ν. Λεμεσού
- Δημητριάδης Β., Γ. Ν. Λάρνακας

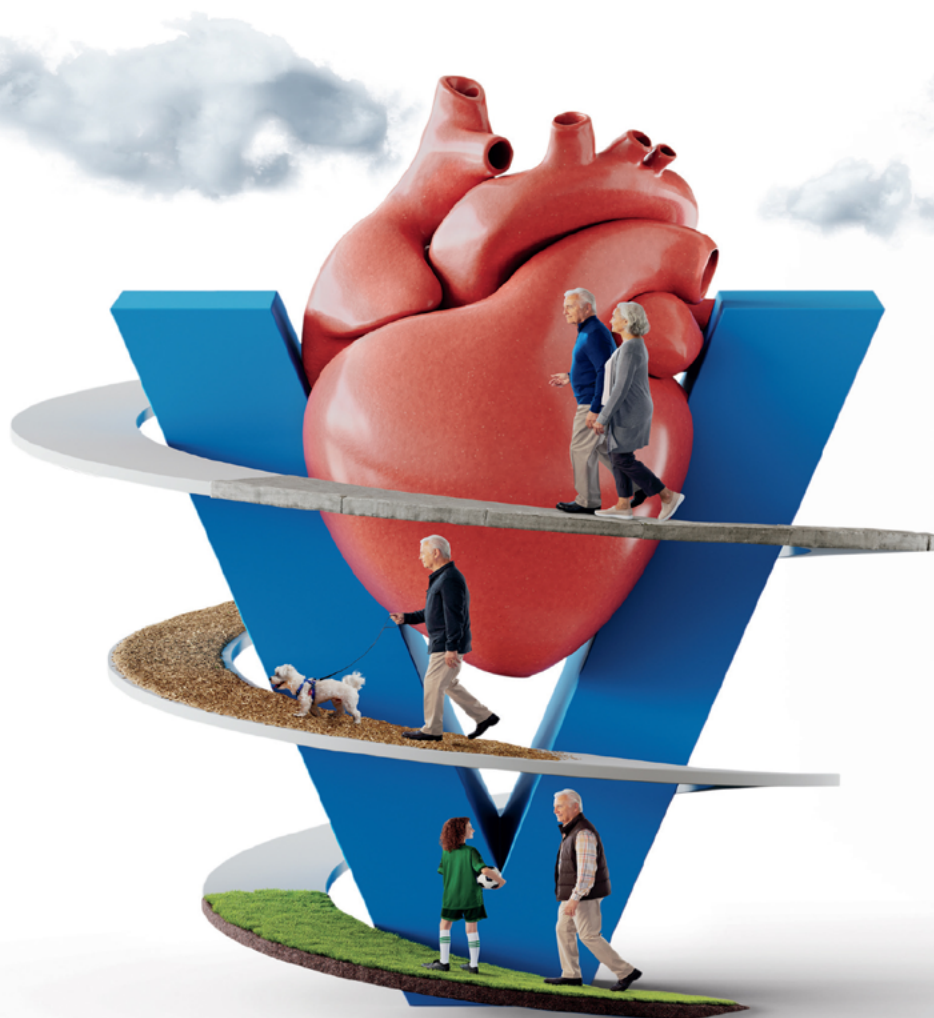
15:00 - 16:00	ALL ABOUT TAVI Προεδρείο: Αγαθαγγέλου Π., Γιάγκου Κ.
15:00 - 15:20	TAVI - Latest updates Τούτουζας Κ.
15:20 - 15:40	Valve in Valve TAVI Ευτυχίου Χ.
15:40 - 16:00	Παθογενετικοί μηχανισμοί και παράγοντες κινδύνου για εγκεφαλικό τραύμα κατά την διάρκεια διαδερμικών καρδιακών επεμβάσεων Κανακάκης Ι.
16:00 - 17:00	ΒΑΛΒΙΔΟΠΑΘΕΙΕΣ - ΝΕΟΤΕΡΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ Προεδρείο: Γεωργίου Γ., Μυριανθεύς Μ.
16:00 - 16:20	3D Echo - Ταυτοποίηση και κριτήρια επιλογής ασθενών - Καθοδήγηση στις TEER Κατσαράκης Κ.
16:20 - 16:40	Διακαθετηριακή επιδιόρθωση μιτροειδούς βαλβίδας Γεωργίου Μ. Γ.
16:40 - 17:00	Διακαθετηριακή αντιμετώπιση ασθενών με ανεπάρκεια τριγλώχινας Δημητριάδης Ζ.
17:00 - 17:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ
17:30 - 18:30	ΔΙΑΦΟΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Προεδρείο: Αβραμίδης Π., Νικολαΐδης Π.
17:30 - 17:50	Αρτηριακή Υπέρταση – δύο ευρωπαϊκές οδηγίες σε ένα χρόνο. Σύγκριση - εφαρμογή τους στην Κύπρο Καρπέπτας Ν.
17:50 - 18:10	Διαφορική διάγνωση ταχυκαρδίας ευρέων συμπλεγμάτων Παπασάββας Η.
18:10 - 18:30	Η εκπαίδευση μετά την λήψη ειδικότητας Μιχάλης Λ.
18:45 - 20:00	ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ Χαιρετισμοί Κ. Γιάγκου, Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου Κ. Τούτουζας, Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας Π. Αγαθαγγέλου, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου κ. Νίκος Χριστοδουλίδης, Πρόεδρος της Κυπριακής Δημοκρατίας
	Διακεκριμένη Διάλεξη Καρδιά που κτυπάει και καρδιά που μιλάει Μητροπολίτης Μεσσογαίας και Λαυρεωτικής κ Νικόλαος
	Παρουσίαση της καλύτερης ελεύθερης ανακοίνωσης
	Βραβεύσεις
	Εγκαίνια Φαρμακευτικής Έκθεσης



ΚΥΡΙΑΚΗ, 16 ΜΑΡΤΙΟΥ 2025

08:30 - 09:00	Εγγραφές
09:00 - 11:00	Η ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΑΝΤΑ ΟΜΟΡΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ Προεδρείο: Κωνσταντίνιδης Θ., Στυλιανού Α.
09:00 - 09:20	Σαρκοείδωση – Μια νόσος με πολλά (και καρδιακό) πρόσωπα. Παπαδόπουλος Α.
09:20 - 09:40	Διαγνωστική προσέγγιση ασθενούς με αμυλοείδωση και καρδιακή συμμετοχή Μιχαήλ Μ.
09:40 - 10:00	Βακτηριακή ενδοκαρδίτιδα από εντερόκοκκο, πως αφορά τον καρδιολόγο Τοφαρίδης Α.
10:00 - 10:20	Αντιμετώπιση καρδιακής ανεπάρκειας σε ασθενή με νεφρική δυσλειτουργία Ιωάννου Κ.
10:20 - 10:40	Πρακτικές συμβουλές για τη χρήση των αγωνιστών των ινκρετινών στην κλινική πράξη Καδή Σ.
10:40 - 11:00	Διαχείριση της καρωτιδικής νόσου στους καρδιολογικούς ασθενείς Κουρέας Α.
11:00 - 11:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ
11:30 - 13:00	ΑΝΘΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ Προεδρείο: Χατζηγιάννη Α., Νικολαΐδης Ε.
11:30 - 11:50	Περιστατικό 1 Ιωαννίδης Μ., Γ.Ν. Λευκωσίας
11:50 - 12:10	Περιστατικό 2 Ζωγράφος Ν., Πολυκλινική Υγεία, Λεμεσός
12:10 - 12:30	Περιστατικό 3 Μακαρώνης Π., Απολλώνιο Νοσοκομείο, Λευκωσία
12:30 - 12:50	Περιστατικό 4 Καρπούζης Ι., Νοσοκομείο Mediterranean, Λεμεσός
12:50 - 13:00	Καταληκτικές παρατηρήσεις
ΛΗΞΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ	

Vyndaqel[®] (*tafamidis*)



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»





Jardiance®

(εμπαγλιφλοζίνη)

10mg, 25mg



Θεραπευτικές ενδείξεις JARDIANCE®: Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2. Το Jardiance® ενδείκνυται για χρήση σε ενήλικες και παιδιά ηλικίας 10 ετών και άνω για τη θεραπεία του ανεπαρκώς ελεγχόμενου σακχαρώδους διαβήτη τύπου 2 ως επικουρικό της δίαιτας και της άσκησης. - ως μονοθεραπεία όταν η μετροφομίνη θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας - επιπρόσθετα με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη. **Καρδιακή ανεπάρκεια:** Το Jardiance® ενδείκνυται σε ενήλικες για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας. Χρόνια νεφρική νόσος: Το Jardiance® ενδείκνυται σε ενήλικες για τη θεραπεία της χρόνιας νεφρικής νόσου.

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Γερμανία. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Jardiance® 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/1/14/930/010-018. Jardiance® 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: EU/1/14/930/001-009. **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ:** 22 Μαΐου 2014, **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** 14 Φεβρουαρίου 2019. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 07 Δεκεμβρίου 2023. **ΤΙΜΕΣ:** JARDIANCE® 10mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Ανώτατη Λιανική Τιμή: 53,37€, JARDIANCE® 25mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Ανώτατη Λιανική Τιμή: 54,79€. **ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.**

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΌΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΌΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την **“ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ”**

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες από ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο μελέτες και από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά είναι η υπογλυκαιμία σε χρήση μαζί με σουλφονουρία ή ινσουλίνη και η μείωση του όγκου. Άλλες συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν καταγραφεί είναι οι ακόλουθες: Λοιμώξεις των γεννητικών οργάνων και του ουροποιητικού συστήματος, δίψα, δυσκολία στην κίνηση, εξάνθημα, αύξηση της σύρσης και αυξημένα λιπίδια ορού. Το συνολικό προφίλ ασφάλειας της εμπαγλιφλοζίνης ήταν γενικά συνεπές σε όλες τις ενδείξεις που μελετήθηκαν. Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε ανατρέξτε στην Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ) σκανάροντας το QR code. Για τη διάθεση της ΠΧΠ σε έγχαρτη μορφή, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα ιατρικής πληροφόρησης στα τηλ: 210 8906326-328.



ΕΜΡΑ (01/2025) PC-GR-102592



Boehringer Ingelheim Ελλάς Μονοπρόσωπη Α.Ε., Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 340, 17673, Καλλιθέα. Τηλ: 210 89 06 300. Γραφείο Μακεδονίας - Θράκης: Αντώνη Τρίτση 15-17 & Μαρίας Κάλλας 6, Πυλαία, 570 01 Θεσσαλονίκη. Τηλ: 2310 424 618. E-mail: info@ath.boehringer-ingelheim.com
Τοπικός Αντιπρόσωπος του Κ.Α.Κ. στην Κύπρο: CPO Ltd, Βασ. Παύλου Α' 11, 1096 Λευκωσία, Κύπρος. Τηλ: +357 22 863100.

STATOL
rosuvastatin

STATEZOL
rosuvastatin/ezetimibe

Για μια καρδιά **γεμάτη υγεία**

5mg

10mg

20mg

40mg

5mg/10mg

10mg/10mg

20mg/10mg

40mg/10mg



DELORBIS

TRIOVAL
Valsartan 80mg,160mg



Life: YES

CO-TRIOVAL
Valsartan/HCT 160mg/12.5mg



Hypertension: NO



ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΕΣΑΣ

Επειδή συμβάλλετε στην προστασία του από ένα ακόμη καρδιαγγειακό επεισόδιο που μπορεί να αλλάξει τη ζωή του^{1,2}



Το Repatha® μειώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο μέσω ταχείας (55-75% από την πρώτη εβδομάδα)² και διατηρούμενης μείωσης της LDL-C για δευτεροβάθμια πρόληψη στους ασθενείς σας που διατρέχουν πολύ υψηλό κίνδυνο, όπως οι ασθενείς με πρόσφατο Έμφραγμα Μυοκαρδίου, οι οποίοι λαμβάνουν θεραπεία με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης με ή χωρίς εξετιμίπη.^{1,5}

1. Sabatine MS, et al. Clinical Benefit of Evolocumab by Severity and Extent of Coronary Artery Disease. *Circulation*. 2018;138:756-66. 2. Repatha® (evolocumab) Summary of Product Characteristics. Last revised: October 2020. Available at: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/repatha-epar-product-information_en.pdf. 3. Robinson JG et al. Effect of evolocumab or ezetimibe added to moderate- or high-intensity statin therapy on LDL-C lowering in patients with hypercholesterolemia. The LAPLAZ-2 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2014;311(18):1870-83. 4. Giugliano RP, et al. Clinical efficacy and safety of achieving very low LDL-cholesterol concentrations with the PCSK9 inhibitor evolocumab: a prespecified secondary analysis of the FOURIER trial. *Lancet*. 2017;390:1962-71. 5. Mach F, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J*. 2020;41(1):111-88.

Ημερομηνία Δημοσίευσης: Νοέμβριος 2020
©2020 Amgen Inc. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.
Λίστα τιμών: 259-326

Πριν την συνταγογράφηση, συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος ακολουθώντας τον πιο κάτω σύνδεσμο:

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/repatha-epar-product-information_en.pdf

Τρόπος Διάθεσης: Φαρμακευτικό Προϊόν που χορηγείται με Ιατρική Συνταγή

Φαρμακευτικό Προϊόν πλήρως εγγραφόμενο από το ΓΕΣΥ

CYP-145-1124-80002

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Ανορώστε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

AMGEN

ΠΑΠΑΔΑΚΗ

Σ.Α. ΠΑΠΑΔΑΚΗ & ΑΤΑ, ΕΜΠΕΡΙΜΕΝΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑ
THE AMGEN GREEK ENTITY



ΟΜΙΛΗΤΕΣ & ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΝΤΕΣ

Atorstan®

Ατορβαστατίνη



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΛΙΠΙΔΙΩΝ

Το Atorstan® ανήκει στην κατηγορία των **στατινών**

- Ενδείκνυται ως συμπλήρωμα της δίαιτας για μείωση των αυξημένων επιπέδων της ολικής χοληστερόλης (ολική-C), της LDL-χοληστερόλης (LDL-C), της απολιποπρωτεΐνης Β και των τριγλυκεριδίων σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά ηλικίας 10 ετών και άνω με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία, συμπεριλαμβανομένης της ετερόζυγης οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας και της συνδυασμένης (μεικτής) υπερλιπιδαιμίας, όταν η δίαιτα και τα άλλα μη φαρμακολογικά μέτρα δεν επαρκούν
- Ενδείκνυται για τη μείωση της ολικής-C και της LDL-C σε ενήλικες με ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία ως συμπλήρωμα σε άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες (π.χ. LDL αφαίρεση) ή όταν οι θεραπείες αυτές δεν είναι διαθέσιμες
- Ενδείκνυται για την πρόληψη των καρδιαγγειακών επεισοδίων σε ενήλικες ασθενείς για τους οποίους εκτιμάται ότι διατρέχουν υψηλό κίνδυνο εμφάνισης πρώτου καρδιαγγειακού επεισοδίου, ως συμπλήρωμα στη διόρθωση άλλων παραγόντων κινδύνου

Φάρμακο χορηγούμενο
μόνο με ιατρική συνταγή

Για περισσότερες πληροφορίες,
ανατρέξτε στο Φύλλο Οδηγιών
Χρήσης του προϊόντος



Remedica

Remedica Ltd.

📍 T.K. 51706, 3508, Λεμεσός, Κύπρος

☎ +357 25 553000 📠 +357 25 390192

✉ info@remedica.com.cy | DrugSafety@remedica.com.cy

🌐 www.remedica.eu

Ομιλητές

Γεωργίου Μ. Γιώργος, MD, MSc
(Health informatics & Telemedicine), FESC, FACC, FSCAI
Επεμβατικός Καρδιολόγος
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
Απολλώνειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

Δημητριάδης Ζήσης
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Mediterranean Hospital
Καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Φρανκφούρτης

Δημητριάδης Πολύβιος, MBChB, BMedSc, MRCP
Consultant Cardiologist
University College London Hospitals NHS Foundation Trust,
Barts Health Centre, Λονδίνο

Ετεοκλέους Νικόλαος, MD, MSc
Επεμβατικός καρδιολόγος,
Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Ευτυχίου Χρίστος, MD, PhD, FESC
Επεμβατικός Καρδιολόγος
Βοηθός Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Ζωγράφος Νικόλαος
Καρδιολόγος
Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ, Λεμεσός

Ιωαννίδης Μάριος
Καρδιολόγος,
Βοηθός Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής,
Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Ιωάννου Κυριάκος, MD, PhD
Ιατρικός Διευθυντής, Νεφροντίδα-Νεφρολογικό Κέντρο
Κλινικός Καθηγητής Νεφρολογίας
Ιατρική Σχολή, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Καδή Ιωννίδου Στέλια, MBChB (Manchester), MD (Manchester), FRCP (UK), CCST (UK)
Ενδοκρινολόγος-Διαβητολόγος, Αρεταίειο Νοσοκομείο Λευκωσία
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Λευκωσίας

Κανακάκης Ιωάννης, MD, PhD, FESC, FACC
Διευθυντής Γ Καρδιολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυναν
τ.Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας



Καρπέττας Νίκος, MD, PhD, FESC
Καρδιολόγος, Επίκουρος Καθηγητής
Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Καρπούζης Ιωάννης
Καρδιολόγος
Mediterranean Hospital of Cyprus

Καρυοφύλης Παναγιώτης, MD, PhD
Καρδιολόγος, Επιμελητής Α΄,
Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

Κατσαράκης Κωνσταντίνος
Καρδιολόγος
Υπεύθυνος Αναίμακτου Καρδιολογικού Εργαστηρίου
Αν. Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
Mediterranean Hospital of Cyprus

Κεραμιδά Καλλιόπη, MSc, PhD, FESC, FHFA, FICOS
Επιμελήτρια Α΄, Καρδιολογικό Τμήμα,
Γενικό Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο “Άγιος Σάββας”

Κουρέας Άνθος
Αγγειοχειρουργός

Κωνσταντινίδης Θράσος
Cardiologist
President of the Cyprus Working Group on Cardiovascular Imaging
EACVI HIT Ambassador for Cyprus
EACVI Transthoracic Echocardiography Certification
EACVI Transoesophageal Echocardiography Certification
SCMR Level III Certification

Κωνσταντινίδης Σ. Σάββας, MBChB, MD, FRCP (Lon)
Consultant Interventional Cardiologist

Μακαρώνης Παναγιώτης
Καρδιολόγος
Απολλώνιο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

Μήτσης Ανδρέας
Επεμβατικός Καρδιολόγος
Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Μιχαήλ Μιχάλης, MD, PhD
Αιματολόγος
Ογκολογικό Κέντρο Τράπεζας Κύπρου

Μιχάλης Λάμπρος, MRCP, FESC, PhD

Καθηγητής Καρδιολογίας,
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Ιωαννίνων
Εκλεγείς πρόεδρος ΕΚΕ,
Πρόεδρος UEMS Section in Cardiology

Ντόσκας Θεόδωρος, MD, MRCP (London)

Ειδικός καρδιολόγος, εξειδικευθείς στην Αξονική και Μαγνητική Καρδιάς
(Accredited by Society of Cardiovascular Computed Tomography (SCCT)
and Society of Cardiovascular Magnetic Resonance (SCMR)
Mediterranean Hospital of Cyprus

Παπαδόπουλος Αλέξης, MSc, EDRM, FCCP

Πνευμονολόγος- Φυματιολόγος
Πρόεδρος Πνευμονολογικής Εταιρείας Κύπρου

Παπαδόπουλος Κυριάκος

Επεμβατικός Καρδιολόγος
Απολλώνειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

Παπασάββας Ηλίας

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος,
Απολλώνειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

Πατριανάκος Αλέξανδρος

Διευθυντής Καρδιολογίας
Διευθυντής ΕΣΥ, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο, Κρήτης,
Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ηράκλειου

Τούτουζας Κωνσταντίνος

Καθηγητής Καρδιολογίας ΕΚΠΑ,
Υπεύθυνος Μονάδας Βαλβιδοπαθειών και Δομικών Καρδιοπαθειών,
Καρδιογκολογίας, Α Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,
Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Αθήνα
Πρόεδρος Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας (ΕΚΕ)

Τοφαρίδης Ανδρέας

Ειδικός Παθολόγος
Μονάδα Λοιμώξεων Παθολογικής Κλινικής ΓΝ Λευκωσίας

Τρίκας Αθανάσιος, MD, FESC, FACC

Αν. Καθηγητής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
ΓΝΑ Ευαγγελισμός

Χριστοδουλίδης Θεόδωρος MD, MA, FESC, FHFA

Καρδιολόγος
DAS Heart Failure (Πανεπιστήμιο της Ζυρίχης)



Προεδρεύοντες

Αβραμίδης Παναγιώτης, BSc(Hons), MBBS, FRCP, FRCP, MRCPI, FESC, FSCAI, FACC, FAHA,
Επεμβατικός Καρδιολόγος, Διευθυντής Καρδιολογικής
Κλινικής, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, Πρόεδρος Ομάδας Εργασίας Καρδιακών
Αρρυθμιών, Βηματοδότησης και Ηλεκτροφυσιολογίας Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Αγαθαγγέλου Πέτρος
Ειδικός Παθολόγος - Ειδικός Καρδιολόγος,
Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ),
πρώην Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Γεωργίου Μ. Γιώργος, MD, MSc
(Health informatics & Telemedicine), FESC, FACC, FSCAI
Επεμβατικός Καρδιολόγος
Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής
Απολλώνιο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

Γιάγκου Κυριακός, MD, MSC, FESC, FACC, FEACVI
Καρδιολόγος,
Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Ηρακλέους - Μούστρα Ήρα, MD, MA, FESC
Καρδιολόγος
τέως Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Ιωάννου Αντώνης, MD, PhD, FESC
Καρδιολόγος
Μέλος ΔΣ Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Καρακύριου - Βιολάρη Μαρία, MD, PhD, FESC
Καρδιολόγος
Γραμματέας ΔΣ Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Κωνσταντινίδης Θράσος
Cardiologist
President of the Cyprus Working Group on Cardiovascular Imaging
EACVI HIT Ambassador for Cyprus
EACVI Transthoracic Echocardiography Certification
EACVI Transoesophageal Echocardiography Certification
SCMR Level III Certification

Μαυρομμάτης Πέτρος, MD, FESC

Καρδιολόγος
Cardiac Care Centre, Πάφος

Μουτήρης Ιωσήφ, MD, DIC, MSc, PhD, FESC

Κλινικός Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας
Αντιπρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Μυριανθεύς Μιχαήλ, MD, MSc, MBA, FESC, FACC, PhD

Καρδιολόγος, Ιατρικό Κέντρο Απόστολος Λουκάς, Λευκωσία,
τέως Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λευκωσίας,
τέως Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Νικολαΐδης Ευαγόρας

Καρδιολόγος, Professor of Postgraduate Medicine and Director of Postgraduate General
Medicine, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Λευκωσίας. Πρώην Διευθυντής Καρδιολογικής
Κλινικής Γ.Ν. Λευκωσίας, πρώην Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Νικολαΐδης Πάμης

Καρδιολόγος, American Medical Institute,
πρώην Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Οικονομίδης Ευαγόρας

Αναπληρωτής Καθηγητής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Λευκωσίας
Καρδιολόγος Αρεταίειο Νοσοκομείο, Λευκωσία
Β. Γραμματέας Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Ορφανού Νικολέττα, MUDr.

Καρδιολόγος
Ταμίας Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Στυλιανού Αντρέας

Παθολόγος - Διαβητολόγος
Β. Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής ΓΝ Λάρνακας,
Πρόεδρος Κυπριακής Εταιρείας Παθολογίας

Χατζηγιάννη Αμαλία

Καρδιολόγος - Διευθύντρια Καρδιολογικής Κλινικής Γ.Ν. Αμμοχώστου
Επιστημονική Διευθύντρια Διεύθυνσης Λάρνακας - Αμμοχώστου Ο.Κ.Υπ.Υ.

Χριστοδουλίδης Θεόδωρος, MD, MA, FESC, FHFA

Καρδιολόγος
DAS Heart Failure (Πανεπιστήμιο της Ζυρίχης)



Μητροπολίτης Μεσογαίας και Λαυρεωτικής κ Νικόλαος

Ο Μητροπολίτης Μεσογαίας και Λαυρεωτικής κ. Νικόλαος Χατζηνικολάου γεννήθηκε το 1954 στη Θεσσαλονίκη.

Σπούδασε Φυσική στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, απ' όπου αποφοίτησε με άριστα. Μετά την ολοκλήρωση των στρατιωτικών του υποχρεώσεων, συνέχισε τις μεταπτυχιακές του σπουδές στον τομέα της Αστροφυσικής στο Πανεπιστήμιο του Harvard (Master of Arts). Στη συνέχεια ασχολήθηκε με τη μελέτη της Μηχανικής των Ρευστών και της Μαθηματικής Φυσιολογίας και έλαβε το Master of Science του Τμήματος Μηχανολόγων του Τεχνολογικού Ινστιτούτου της Μασαχουσέτης (MIT).

Οι διδακτορικές σπουδές του στο Health-Sciences-Technology - HST (κοινό πρόγραμμα Harvard και MIT) επικεντρώθηκαν στον τομέα της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας. Αντικείμενό τους ήταν ή αιμοδυναμική μελέτη του κυκλοφορικού συστήματος (καρδιάς και αγγείων) με χρήση Μηχανικής των Ρευστών και εφαρμοσμένων μαθηματικών. Συγκεκριμένα, ασχολήθηκε με την επινόηση, τον σχεδιασμό και τη μελέτη μίας μη αιματηρής μεθόδου διαγνώσεως βαλβιδικών παθήσεων με μέθοδο ακουστικής ανάλυσης.

Εργάστηκε ως ερευνητής και επιστημονικός συνεργάτης στο αγγειολογικό εργαστήριο του New England Deaconess Hospital, στο Τμήμα Αναισθησιολογίας του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης και στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Παίδων της Βοστώνης. Παράλληλα διετέλεσε επί διετία επιστημονικός σύμβουλος της NASA και της εταιρείας Arthur D. Little σε θέματα Διαστημικής Ιατρικής Τεχνολογίας.

Την τελευταία χρονιά της παραμονής του στις ΗΠΑ, δίδαξε στο πρόγραμμα HST του Harvard - MIT επί δύο εξάμηνα το Σεμινάριο των «Βιορευστών και Αιμοδυναμικής», από το 1990 και εντεύθεν, διδάσκει κάθε χρόνο, στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, το μάθημα της «Αιμοδυναμικής Παθοφυσιολογίας των αγγειακών Παθήσεων και των Αγγειοχειρουργικών Επεμβάσεων», το οποίο δίδαξε και στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Η επιστημονική και ερευνητική του ενασχόληση με τον φυσικό κόσμο και τον άνθρωπο και η προσωπική του αναζήτηση τον οδήγησαν στην Ορθόδοξη Θεολογία, την οποία σπούδασε στη Θεολογική Σχολή του Τιμίου Σταυρού της Βοστώνης, απ' όπου και έλαβε τα διπλώματα Master of Theological Studies και Master of Theology, και στη Θεολογική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, όπου ανακηρύχθηκε διδάκτορας στον τομέα της Βιοηθικής, με θέμα τις Μεταμοσχεύσεις.

Στις 20 Μαΐου 2008 αναγορεύθηκε επίτιμος διδάκτωρ του Τμήματος Κοινωνικής Θεολογίας της Θεολογικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Είναι μέλος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, μέλος της Εθνικής Επιτροπής Βιοϊατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας του Υπουργείου Υγείας και πρόεδρος της Επιτροπής Βιοηθικής της Ιεράς Συνόδου της Εκκλησίας της Ελλάδος.

Εκάρη μοναχός στις 18 Μαρτίου 1989 στην Ιερά Μονή Στομίου Κονίτσης και την επομένη χειροτονήθηκε Διάκονος και εν συνεχεία Πρεσβύτερος στις 10 Σεπτεμβρίου του ίδιου έτους. Αργότερα ενεγράφη στο μοναχολόγιο της Ιεράς Μονής Σίμωνος Πέτρας.

Μητροπολίτης Μεσογαίας και Λαυρεωτικής εξελέγη στις 26 Απριλίου 2004.

**SAY YES
TO MORE** >>>

Αντιμετωπίστε την ΠΑΥ διαφορετικά, προσθέτοντας το **WINREVAIR**, τον πρώτο και μοναδικό αναστολέα σηματοδότησης της ακτιβίνης, έως τώρα, που έχει εγκριθεί για τη θεραπεία ενηλίκων με ΠΑΥ.



Ένδειξη

Το Winrevair, σε συνδυασμό με άλλες θεραπείες για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση (ΠΑΥ), ενδείκνυται για τη θεραπεία της ΠΑΥ σε ενήλικες ασθενείς Λειτουργικής Κατηγορίας (FC) II έως III σύμφωνα με τον ΠΟΥ, για τη βελτίωση της ικανότητας άσκησης.¹



ΠΑΥ: Πνευμονική Αρτηριακή Υπέρταση, FC: Λειτουργική Κατηγορία σύμφωνα με τον ΠΟΥ,
ΠΟΥ: Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

Βιβλιογραφία

1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Winrevair, 22 Αυγούστου 2024

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες
για ΟΛΑ τα φάρμακα.
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



CRE/01/CV/02-2024

*Eliquis*TM apixaban

Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο
δισκίο περιέχει 2,5 mg ή 5 mg apixaban.



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία.

PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. Λεωφ. Μεσογείων 243, Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210 67 85 800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000.

PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH) Λεωφ. Αθαλάσσης 26, 2018,
Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +357 22 817690.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ**
τα φάρμακα συμπληρώνοντας την "Κίτρινη Κάρτα"

PP-ELI-GRC-1109-FEB25

Rami Amlo[®]

Ramipril-Amlodipine

Ramipril

Amlodipine

Στην ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
της Υπέρτασης...



Πλήρης
2πλό κάλυψη με
συνδυασμό

IASIS
PHARMA
CYPRUS

www.iasispharma.gr
An IASIS PHARMA Company

Ελληνικό
Φάρμακο

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Για την ΠΧΠ σαρώστε το QR code. Για να διαβάσετε την ΠΧΠ, PIN: 1234
Για συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (SPC),
σκανάροντας το QR code. Η έντυπη μορφή της Περίληψης των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος είναι επίσης
διαθέσιμη από την εταιρεία IASIS PHARMA, τηλ.: 210 2311031, e-mail: marketing@iasispharma.gr

Πρωινά e-posters | 09:00 - 14:00

01 Σύνδρομο Takotsubo σε ασθενή με υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια

*Ευθυμίου Ξ., Μυριανθόπουλος Κ., Κωνσταντινίδης Θ., Ιωαννίδης Μ. Μήτσης Α.
Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν. Λευκωσίας*

02 Reverse Takotsubo Syndrome: A Surprising Sequel to Postoperative Anaphylaxis

*Elena Leonidou¹, Maria Ioannou¹, Andreas Kyriakou¹, Giannis Kyriakou¹, Jovana Strika¹,
Evi Christodoulou¹, Theodoros Christou¹, Theodoros Ntoskas², Andreas Tryfonos¹*

¹ Department of Cardiology, Limassol General Hospital, Cyprus

² Department of Cardiology, Mediterranean Hospital of Cyprus, Cyprus

03 Cardiac Papillary Fibroelastoma Presenting with Cerebral and Myocardial Emboli

*Michaela Kyriakou, Christos Rotos, Thrassos Constantinides, Giorgos Vavougiou
Department of Neurology and Cardiology, Nicosia General Hospital, "OPIS" Medical Imaging, Nicosia, Cyprus*

04 The Hidden Culprit: Coronary Embolism as a Rare Cause of Acute Myocardial Infraction

*Maria Ioannou¹, Elena Leonidou¹, Andreas Kyriakou¹, Giannis Kyriakou¹, Jovana Strika¹,
Evi Christodoulou¹, Theodoros Ntoskas², Andreas Tryfonos¹*

¹ Department of Cardiology, Limassol General Hospital, Cyprus

² Department of Cardiology, Mediterranean Hospital of Cyprus, Cyprus

Απογευματινά e-posters | 14:00 - 19:00

05 Audit on Achieving Target Blood Pressure (BP) Based on Pharmacological Treatment in Hypertensive Patients According to 2024 European Society of Hypertension Guidelines

*Prakriti Sachdev, Nicole Wahba
Medical School, University of Nicosia*

06 Βιοδείκτες φλεγμονής στην πρόγνωση του Οξέος Εμφράγματος του Μυοκαρδίου: στοιχεία από τη μελέτη INFINITY

*Karmiotti G.¹, Kyriakou M.¹, Sokratous S.¹, Drakomathioulakis M.¹, Myrianthopoulos K.¹, Eftychiou C.¹,
Kadoglou N.^{1,2}, Ziakas A.³, Tzikas S.⁴, Kassimis G.⁵, Mitsis A.¹*

¹ Cardiology Department, Nicosia General Hospital, Nicosia 2029, Cyprus

² Medical school, University of Cyprus, Nicosia 2029, Cyprus

³ First Department of Cardiology, AHEPA University Hospital, Aristotle University of Thessaloniki, 54636 Thessaloniki, Greece

⁴ Third Department of Cardiology, Aristotle University of Thessaloniki, 54636 Thessaloniki, Greece

⁵ Second Department of Cardiology, Aristotle University of Thessaloniki, 54642 Thessaloniki, Greece

07 Transvenous Cardiac Implantable Electronic Device Removal: the experience of the Nicosia General Hospital in the era of the new Cyprus Healthcare System

*Stefanos Sokratous¹, Cornelia Tsokkou¹, Jovana Strika², Rosalia Nikolaou¹, Nikolaos P.E. Kadoglou^{1,3},
Christos Eftychiou¹, Elias Papasavvas⁴, Theodoros Christophides¹,*

¹ Department of Cardiology, Nicosia General Hospital, State Health Services Organisation, Nicosia, Cyprus

² Department of Cardiology, Limassol General Hospital, State Health Services Organisation, Limassol, Cyprus

³ University of Cyprus Medical School, University of Cyprus, Nicosia, Cyprus

⁴ Platonas Medical Center, Nicosia 1075, Cyprus



PMI SCIENCE
PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

Δημιουργούμε ένα μέλλον απαλλαγμένο από το τσιγάρο

Αναπτύσσουμε εναλλακτικά προϊόντα
χωρίς καύση και αξιολογούμε
τις επιπτώσεις τους στην ατομική
και τη δημόσια υγεία χρησιμοποιώντας
αυστηρές επιστημονικές μεθόδους

Γνωρίστε το PMI Science
pmiscience.com

PMI Science

@pmiscience



*Το παρόν απευθύνεται μόνο σε επιστήμονες
και επαγγελματίες στον τομέα της υγείας*

ΔΕΙΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΑΣ

SERVIER
moved by you

ο ασθενής
στο επίκεντρο των
δράσεών μας

Cholzet^{®**}
Atorvastatin + Ezetimibe

Lipocomb^{®**}
Rosuvastatin + Ezetimibe

TRIPLIXAM^{®*}
περινδοπρίλη ινδαπαμίδη αμλοδιπίνη

COVERAM^{®*}
περινδοπρίλη αμλοδιπίνη



Εκπρόσωπος Κατόχου
Άδειας Κυκλοφορίας
C.A. Papaellinas Ltd
Τ.Θ. 24018, 1700 Λευκωσία

CHOLZET 10/10 mg	€28,16	€0,00
CHOLZET 20/10 mg	€29,15	€0,00
CHOLZET 40/10 mg	€31,26	€0,00
TRIPLIXAM (5+1,25+5)mg	€13,16	€0,00
TRIPLIXAM (5+1,25+10)mg	€14,33	€0,00
TRIPLIXAM (10+2,5+5)mg	€18,01	€0,00
TRIPLIXAM (10+2,5+10)mg	€18,39	€0,00

Λ.Τ	ΣΥΝ. II ΓΕΣΥ	Λ.Τ	ΣΥΝ. II ΓΕΣΥ
LIPOCOMB (10/10)mg	€25,81	€4,38	
LIPOCOMB (20/10)mg	€27,79	€4,41	
COVERAM (5+5)mg	€13,77	€0,00	
COVERAM (5+10)mg	€13,71	€0,00	
COVERAM (10+5)mg	€14,32	€0,00	
COVERAM (10+10)mg	€15,72	€0,00	

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:

*Les Laboratoires Servier, 50, rue Carnot, 92284 Suresnes cedex-France

**EGIS Pharmaceuticals PLC, 1106 Budapest, Kereszturi ut 30-38, Ουγγαρία

Φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται ιατρική συνταγή.
Για περισσότερες πληροφορίες συμβουλευθείτε τις ΠΧΠ των
προϊόντων που διατίθενται από τον ΚΑΚ.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"
Αναφέρετε κάθε πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια στον Τοπικό Αντιπρόσωπο του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας στην Κύπρο C.A. Papaellinas Ltd, στο Τηλ.: 22741741 ή
στο Φαξ: 22482155 ή εναλλακτικά στο Συμβούλιο Φαρμάκων, Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, 1475 Λευκωσία με Κίτρινη Κάρτα (Φαξ: 22608669) ή ηλεκτρονικά
μέσω της ιστοσελίδας www.moh.gov.cy/phs (Πληροφορίες Τομέας Φαρμακοεπαγρύπνησης Τηλ.: 22608607)



Συμπληρώνει την καλή ζωή.



Omegazon Omega-3 HealthAid

Υψηλής ποιότητας Ωμέγα λιπαρά οξέα
για την εύρυθμη λειτουργία της καρδιάς



LOUAN FARM
TRADING LTD

Λεωφόρος Κιλκίς 35, 2234 Λατσία, Κύπρος
Τηλ. 22 490 305 / www.papaloizou.com

Τα συμπληρώματα διατροφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ως υποκατάστατο μίας ισορροπημένης διαίτας. Το προϊόν αυτό δεν προορίζεται για την πρόληψη, αγωγή ή θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας εάν είστε έγκυος, θηλάζετε, βρίσκεστε υπό φαρμακευτική αγωγή ή αντιμετωπίζετε προβλήματα υγείας. Να φυλάσσεται μακριά από τα μικρά παιδιά. Μην υπερβαίνετε την ημερήσια συνιστώμενη δόση.

Παράλληλες Δραστηριότητες

-  Σάββατο 15 Μαρτίου 2025
-  3:00-4:30 μ.μ.
-  Αίθουσα Athenaeum

Οι εκπαιδευμένοι λειτουργοί του διεθνούς προγράμματος Nutty Scientists[®] διοργανώνουν διαδραστικές επιστημονικές δραστηριότητες, εντυπωσιακά πειράματα και διασκεδαστικά παιχνίδια για παιδιά όλων των ηλικιών.

-  Σάββατο 15 Μαρτίου 2025
-  4:30 - 5:30 μ.μ.
-  Αίθουσα Athenaeum

Διαδραστική εκπαιδευτική παρουσίαση σπάνιων ειδών της άγριας ζωής της πατρίδας μας από το λειτουργό του Υπ. Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος κ. Χάρη Νικολάου.

-  Κυριακή 16 Μαρτίου 2025
-  6:45 π.μ
-  Παραλιακός Πεζόδρομος

Τρέξιμο 10 χλμ. (μη διαγωνιστικού χαρακτήρα). Εκκίνηση μπροστά από το ξενοδοχείο. Διαδρομή επί του παραλιακού μετώπου μέχρι τη δημοτική πλαζ στο Δασούδι (5 χλμ) και επιστροφή.

-  Κυριακή 16 Μαρτίου 2025
-  7:30 π.μ
-  Δασούδι

Μικρή δεντροφύτευση σε συνεργασία με το Τμήμα Δασών του Υπουργείου Γεωργίας και Περιβάλλοντος. Όποιος επιθυμεί, πέρα από τους δρομείς που θα βρίσκονται ήδη εκεί, μπορεί να συμμετάσχει.

VASPIT

Πιταβαστατίνη/Pitavastatin



Πέραν του ελέγχου
της υψηλής χοληστερόλης!



Χορηγείται μόνο με Ιατρική συνταγή.
Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ συμβουλευθείτε την πλήρη ΠΧΠ.

MC MEDOCHEMIE

1-10 Κωνσταντινουπόλεως, 3011 Λεμεσός, Κύπρος,
Τηλ.: +357 25 867600, e-mail: office@medochemie.com www.medochemie.com

ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗ:

Παρακαλώ όπως αναφέρετε ΟΑΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες των προϊόντων της MEDOCHEMIE στο Τηλ. 99577638, e-mail: pharmacovigilance@medochemie.com ή συμπληρώνοντας την Κίτρινη Κάρτα www.kitrini.karta.gov.cy

Ευχαριστούμε θερμά τις παρακάτω εταιρείες για τη συνεισφορά τους στην πραγματοποίηση του συνεδρίου

ΧΡΥΣΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



Bayer



Menarini Hellas



NOVARTIS

ΑΣΗΜΕΝΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



Χ.Α. ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ LTD, ΕΜΠΟΡΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ AMGEN ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ



Boehringer
Ingelheim



DELORBIS



Papaloisou



Remedica

sanofi



PAPAELLINAS
GROUP

C.A. PAPAELLINAS LTD, ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ SANOFI ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΕΣ



CPO[®] Pharmaceuticals
Costas Papaellinas
Group of Companies
papaellinas.com



LOUANFARM
TRADING LTD



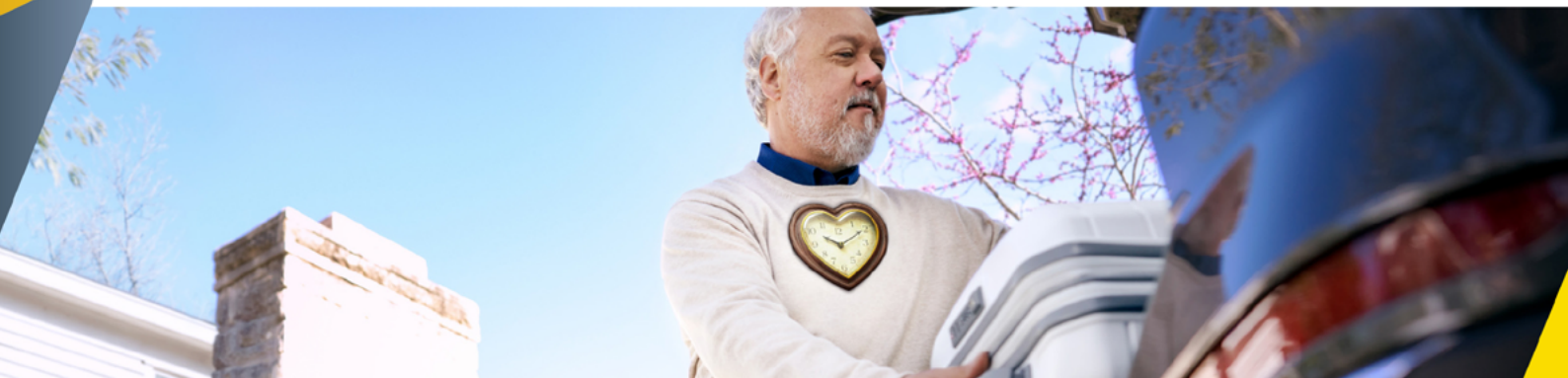
MSD



PMI SCIENCE
PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

SERVIER[®]
moved by you





Based on clinical data,^{1,2} ARNI is part of the first-line cornerstone therapy for HFrEF³

Start ENTRESTO®
as early as possible, as part of cornerstone therapy
to offer optimal outcomes to your HFrEF patients.¹⁻⁴

ACEi = angiotensin-converting enzyme inhibitor; **ARB**=angiotensin receptor blocker; **ARNI**=angiotensin receptor neprilysin inhibitor; **CV**=cardiovascular; **HF**=heart failure; **HFrEF**=heart failure with reduced ejection fraction; **LVF**=left ventricular ejection fraction.

References: 1. McMurray JJV, Packer M, Desai AS, et al; for the PARADIGM-HF Investigators. Angiotensin–Neprilysin Inhibition versus Enalapril in Heart Failure. *N Engl J Med*. 2014;371(11):993–1004. 2. Chandra A, Lewis EF, Claggett BL, et al. Effects of sacubitril/valsartan on physical and social activity limitations in patients with heart failure; a secondary analysis of the PARADIGM-HF trial. *JAMA Cardiol*. 2018;3(6):498–505. 3. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: Developed by the Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. *Eur Heart J*. 2021;00:1–128. 4. Januzzi JL Jr, Prescott MF, Butler J, et al; for the PROVE-HF Investigators. Association of change in N-terminal pro-B-type natriuretic peptide following initiation of sacubitril-valsartan treatment with cardiac structure and function in patients with heart failure with reduced ejection fraction. *JAMA*. 2019;322(11):1085–1095.

ENTRESTO® Important note: Before prescribing, consult full prescribing information. **Presentation:** Film-coated tablets containing 24mg/26mg, 49mg/51mg, or 97mg/103mg of sacubitril/valsartan as sodium salt complex. **Indications:** • Treatment of symptomatic chronic heart failure with reduced ejection fraction in adult patients. • Treatment of symptomatic chronic heart failure with left ventricular systolic dysfunction in children and adolescents aged one year or older. **Dosage and administration: Adults:** • The target dose of Entresto is 97mg/103mg twice daily. • The recommended starting dose of Entresto is 49mg/51mg twice daily. • A starting dose of 24mg/26mg twice daily is recommended for patients not currently taking an angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitor or an angiotensin II receptor blocker (ARB), or for patients previously taking low doses of these agents. • Double the dose every 2-4 weeks to the target of 97mg/103mg twice daily, as tolerated by the patient. **Children and adolescents:** Entresto film-coated tablets are not suitable for children weighing less than 40kg. The recommended dose is presented in the below table:

Patient weight	To be given twice daily			
	Half the starting dose	Starting dose	Intermediate dose	Target dose
Paediatric patients at least 40 kg, less than 50 kg	0.8 mg/kg	24 mg/26 mg	49 mg/51 mg	72 mg/78 mg
Paediatric patients at least 50 kg	24 mg/26 mg	49 mg/51 mg	72 mg/78 mg	97 mg/103 mg

• Half the starting dose is recommended in patients who have not been taking an ACE inhibitor or an ARB or have been taking low doses of these medicinal products, patients who have renal impairment and patients who have moderate hepatic impairment. • The dose should be increased every 2-4 weeks to the target dose, as tolerated by the patient. • **Geriatric patients:** The dose should be in line with the renal function of the elderly patient. • **Renal impairment:** No dose adjustment is required in patients with mild renal impairment. Half of the starting dose should be considered in patients with moderate and severe renal impairment. Use with caution in patients with severe renal impairment. In paediatric patients weighing 40 kg to less than 50 kg, a starting dose of 0.8 mg/kg twice daily is recommended. The dose should be increased following the recommended dose titration every 2-4 weeks. • **Hepatic impairment:** No dose adjustment is required in patients with mild hepatic impairment. A half of the starting dose of 24mg/26mg twice daily is recommended in patients with moderate hepatic impairment. In paediatric patients weighing 40 kg to less than 50 kg, a starting dose of 0.8 mg/kg twice daily is recommended. The dose should be increased following the recommended dose titration every 2-4 weeks. Entresto is contraindicated in patients with severe hepatic impairment. • **Method of administration:** For oral use. May be administered with or without food. Splitting or crushing the tablets is not recommended. **Contraindications:** • Hypersensitivity to the active substance or to any of the excipients. • Concomitant use with ACE inhibitors. Entresto must not be administered until 36 hours after discontinuing ACE inhibitor therapy. • Known history of angioedema related to previous ACE inhibitor or ARB therapy. • Hereditary or idiopathic angioedema. • Concomitant use with aliskiren-containing medicinal products in patients with diabetes mellitus or in patients with renal impairment (eGFR <60 mL/min/1.73 m²). • Severe hepatic impairment, biliary cirrhosis and cholestasis. • Second and third trimester of pregnancy. **Warnings and precautions:** • **Dual blockade of the Renin-Angiotensin-Aldosterone System (RAAS):** • Entresto must not be administered with an ACE inhibitor due to the risk of angioedema. Entresto must not be initiated until 36 hours after taking the last dose of ACE inhibitor therapy. If treatment with Entresto is stopped, ACE inhibitor therapy must not be initiated until 36 hours after the last dose of Entresto. • Entresto must not be administered with aliskiren in patients with diabetes mellitus or in patients with renal impairment (eGFR <60 mL/min/1.73 m²). • Entresto should not be co-administered with an ARB due to the angiotensin II receptor blocking activity of Entresto. • **Hypotension:** If hypotension occurs, temporary down-titration or discontinuation of Entresto is recommended. Dose adjustment of diuretics, concomitant antihypertensives and treatment of other causes of hypotension (e.g. hypovolaemia) should be considered. Sodium and/or volume depletion should be corrected before starting treatment with Entresto. • **Renal impairment:** • Caution should be exercised when administering Entresto in patients with severe renal

impairment. • **Worsening renal function:** Use of sacubitril/valsartan may be associated with decreased renal function. Down-titration should be considered in patients who develop a clinically significant decrease in renal function. • **Hyperkalemia:** If patients experience clinically significant hyperkalemia adjustment of concomitant medicinal products, or temporary down-titration or discontinuation is recommended. Monitoring of serum potassium is recommended, especially in patients who have risk factors such as renal impairment, diabetes mellitus or hypoadrenalism or who are on a high potassium diet or on mineralocorticoid antagonists. • **Angioedema:** If angioedema occurs, Entresto should be immediately discontinued and appropriate therapy and monitoring should be provided until complete and sustained resolution of signs and symptoms has occurred. Entresto must not be re-administered. Patients with a prior history of angioedema were not studied. As they may be at higher risk for angioedema, caution is recommended if Entresto is used in these patients. Entresto is contraindicated in patients with a known history of angioedema related to previous ACE inhibitor or ARB therapy or with hereditary or idiopathic angioedema. Black patients may have increased susceptibility to develop angioedema. • **Patients with renal artery stenosis:** Caution is required in patients with renal artery stenosis and monitoring of the renal function is recommended. • **Patients with NYHA functional classification IV:** Caution should be exercised when initiating Entresto in patients with NYHA functional classification IV. • **Patients with hepatic impairment:** Caution is recommended in patients with moderate hepatic impairment (Child-Pugh B classification) or with AST/ALT values more than twice the upper limit of the normal range. • **Psychiatric disorders:** If a patient experiences psychiatric events, discontinuation of the treatment should be considered. **Pregnancy:** The use of Entresto is not recommended during the first trimester of pregnancy and is contraindicated during the second and third trimesters of pregnancy. Patients should be advised to discontinue Entresto as soon as pregnancies occur and to inform their physicians. **Breast-feeding:** It is not known whether Entresto is excreted in human milk. Because of the potential risk for adverse drug reactions in breastfed newborns/infants, Entresto is not recommended during breastfeeding. **Adverse drug reactions:** Very common (≥10%): Hyperkalemia, hypotension, renal impairment. Common (1 to 9%): Anemia, hypokalemia, hypoglycemia, dizziness, headache, syncope, vertigo, orthostatic hypotension, cough, diarrhea, nausea, gastritis, renal failure, fatigue, asthenia. Uncommon (0.1 to 1%): Hypersensitivity, hyponatremia, dizziness postural, pruritus, rash, angioedema. Rare (0.01 to 0.1%): Hallucinations, sleep disorders. Very rare (<0.01%): Paranoia. **Interactions:** • Concomitant use contraindicated: • aliskiren in patients with diabetes mellitus or in patients with renal impairment (eGFR < 60 mL/min/1.73 m²). • use with ACE inhibitors: Entresto must not be started until 36 hours after taking the last dose of ACE inhibitor therapy. ACE inhibitor therapy must not be started until 36 hours after the last dose of Entresto. • Concomitant use not recommended: ARB. • Caution when used concomitantly with statins, sildenafil, lithium, potassium-sparing diuretics including mineral corticoid antagonists (e.g. spironolactone, triamterene, amiloride), potassium supplements, or salt substitutes containing potassium, non-steroidal anti-inflammatory agents (NSAIDs) including selective cyclooxygenase-2 inhibitors (COX-2 inhibitors), inhibitors of OATP1B1, OATP1B3, OAT3 (e.g. rifampin, cyclosporine), OAT1 (e.g. tenofovir, cidofovir) or MPR2 (e.g. ritonavir), metformin. **Packs and prices:** Entresto 24mg/26mg film-coated tablets pack of 28: €81.12; Entresto 49mg/51mg film-coated tablets pack of 56: €161.37; Entresto 97mg/103mg film-coated tablets pack of 56: €161.44.

ENT03/2023

Reporting of suspected adverse reactions: Reporting suspected adverse reactions after authorisation of the medicinal product is important. It allows continued monitoring of the benefit/risk balance of the medicinal product. Healthcare professionals are asked to report any suspected adverse reactions to: Novartis Pharma Services Inc., Methonis Tower, 73 Makarios Avenue, 1070 Nicosia, Tel: +357 22 690 690 (Pharmacovigilance Department), Fax: +357 22 315032 or to Pharmaceutical Services, Ministry of Health, CY-1475, www.moh.gov.cy/phs, Tel: +357 22 608 607, Fax: +357 22 608 669, by completing the Yellow Card which is available via the Pharmaceutical Services website www.moh.gov.cy/phs or by electronic submission through the website www.kitnikarta.gov.cy.



