

1^ο ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ



30-31 Μαΐου 2025
Mediterranean Beach Hotel,
Λεμεσός



Πληροφορίες
& Εγγραφές



www.cubix.com.cy/cas25

Συνδιοργανωτής



Τεχνολογικό
Πανεπιστήμιο
Κύπρου

Με την στήριξη



EAS

Υπό την αιγίδα



Γραμματειακή
Υποστήριξη





CRE/01/CY/02-2024



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



Papaloizou

Χρ. Γ. Παπαλοΐζου Λτδ.
Λεωφόρος Κιλκίς 35, 2234 Λατσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22490305 / Fax: +357 22490308
www.papaloizou.com

Χαιρετισμός Προέδρου



«Πρέπει να μελετήσει κανείς πολλά για να ξέρει λίγα». – Montesquieu

Είναι με αισθήματα ιδιαίτερης χαράς και τιμής που διοργανώνουμε το διήμερο 30 και 31 Μαΐου 2025 το πρώτο 1ο Παγκύπριο Συνέδριο Αθηροσκλήρωσης.

Το συνέδριο αυτό αποτελεί το επιστέγασμα των προσπαθειών πολλαπλών επιστημονικών φορέων για συνδιοργάνωση μιας επιστημονικής εκδήλωσης με θέμα την κατεξοχήν αιτία νοσηρότητας και θνητότητας στον δυτικό κόσμο: την Αθηροσκλήρωση. Στην προσπάθεια αυτή συνέδραμαν αποφασιστικά εκτός από την Κυπριακή Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης (ΚΕΑ), η πρόσφατα αδελφοποιηθείσα Ελληνική Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης, η Παθολογική και Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου και ο Σύνδεσμος Διαιτολόγων και Διατροφολόγων Κύπρου.

Η επιστημονική αυτή συνάντηση γίνεται στα πλαίσια συνεργασίας και συστράτευσης όλων των επιστημονικών φορέων που εμπλέκονται στην αντιμετώπιση της πάθησης. Στόχος του συνεδρίου είναι η ανταλλαγή απόψεων και εμπειριών, η προαγωγή της επιστημονικής συζήτησης και η ενημέρωση για ό,τι νεότερο υπάρχει σε σχέση με την αθηροσκλήρωση. Επιπρόσθετα, μέσα από την επιστημονική αυτή εκδήλωση υπάρχει η προσδοκία γνωριμίας ακόμη περισσότερων επιστημόνων με την ΚΕΑ και προσέλκυσης τους στις δραστηριότητες μας. Στα περιορισμένα χρονικά πλαίσια μιας διημερίδας θα γίνουν παρουσιάσεις από πολλούς εκλεκτούς και διακεκριμένους Κύπριους και Ελλαδίτες ομιλητές και καθηγητές. Οι συνέδριοι θα έχουν την ευκαιρία να ανταλλάξουν απόψεις, αλλά και να έχουν αντίληψη μιας ολιστικής αντιμετώπισης του θέματος «Αθηροσκλήρωση» από έμπειρους και καταξιωμένους επιστήμονες. Το συνέδριο απευθύνεται σε οποιοδήποτε επιστήμονα εμπλέκεται με την αθηροσκλήρωση. Το πρόγραμμα, όπως έχει καταρτιστεί είναι ευρύτατο και πολυθεματικό, ώστε να απευθύνεται σε ένα ευρύ φάσμα ειδικοτήτων.

Σας προσκαλούμε λοιπόν με χαρά στη Λεμεσό για τις εργασίες του συνεδρίου και προσδοκούμε στη δική σας ενεργό μαζική συμμετοχή, η οποία με τη σειρά της θα συμβάλει καθοριστικά στην επιτυχία της διοργάνωσης. Θα ήθελα να ευχαριστήσω από καρδιάς όλους όσους συνέβαλαν με οποιοδήποτε τρόπο στην διοργάνωση της επιστημονικής αυτής εκδήλωσης και να ευχηθώ το συνέδριο αυτό να καταστεί θεσμός και σταθμός στα επιστημονικά δρώμενα της μικρής μας πατρίδας.

Με εκτίμηση και συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Φοίβος Συμεωνίδης
MD, PHD, Καρδιολόγος
Πρόεδρος Κυπριακής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης

WINREVAIR™
(sotatercept) for injection
45 mg, 60 mg



**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»



Merck Sharp & Dohme Cyprus Ltd, Χείλωνος 2Α, Riverside Forum,
1101 Λευκωσία, Τηλ: +357 22 866700, <https://www.msd-cyprus.com.cy>
Last revised February 2025

CY-SOT-00001



Διοργάνωση

Το συνέδριο διοργανώνεται από την Κυπριακή Εταιρεία Αθληροσκλήρωσης, σε συνεργασία με το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου, και τελεί υπό την αιγίδα του Υπουργού Υγείας, του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, της Κυπριακής Εταιρείας Παθολογίας, της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, και του Συνδέσμου Διαιτολόγων και Διατροφολόγων Κύπρου.

Στο συνέδριο συμμετέχουν η Ελληνική Εταιρεία Αθληροσκλήρωσης και ο Σύνδεσμος Καρδιοπαθών Λευκωσίας. Στο συνέδριο συμμετέχει η Ελληνική Εταιρεία Αθληροσκλήρωσης.

Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου Κυπριακής Εταιρείας Αθληροσκλήρωσης (2022-2026) και Οργανωτική Επιτροπή Συνεδρίου

Πρόεδρος: Φοίβος Συμεωνίδης

Αντιπρόεδρος: Ανδρέας Νικολαΐδης

Γραμματέας: Άντρη Παναγιώτου

Ταμίας: Ελένη Αντρέου

Μέλη: Ελένη Παπανικολάου

Άρης Αγγουρίδης

Βίκη Ζένιου

Ημερομηνία & χώρος εκδήλωσης

Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή και το Σάββατο 30&31 Μαΐου 2025, στο Mediterranean Beach Hotel στη Λεμεσό.

Εγγραφές-Κόστος συμμετοχής

Η δήλωση της συμμετοχής πραγματοποιείται ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου www.cubix.com.cy/cas25

Η συμμετοχή στο συνέδριο είναι δωρεάν.

Πιστοποιητικά Παρακολούθησης

Το συνέδριο αξιολογήθηκε με 8 Μονάδες Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME) από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, και με 13.5 ώρες Συνεχιζόμενης εκπαίδευσης από το ΤΕΠΑΚ. Θα αποσταλεί ηλεκτρονικά πιστοποιητικό παρακολούθησης στους συμμετέχοντες που θα παρακολουθήσουν τις εργασίες της συνολικής διάρκειας του συνεδρίου.

Γραμματειακή Υποστήριξη

Η Γραμματειακή Υποστήριξη παρέχεται από την εταιρεία Cubix Minds Events.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη συμμετοχή σας μπορείτε να επικοινωνήσετε με το 70004464.

ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΕΣΑΣ

AMGEN®

Cardiovascular

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

 **Repatha®**
(evolocumab)



Το Repatha® μειώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο μέσω ταχείας (55-75% από την πρώτη εβδομάδα)³ 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 στατινής 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 J.G et al. Effect of evolocumab or ezetimibe added to moderate- or high-intensity statin therapy on LDL-C lowering in patients with hypercholesterolemia. The LAPLACE-2 Randomized Clinical Trial. JAMA. 2014;311(18):1870-83. 4. Giuliano 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

Λιανική τιμή: 259,32€

Τρόπος Διάρθεσης: Φαρμακευτικό Προϊόν που χορηγείται με Ιατρική Συνταγή.
Φαρμακευτικό Προϊόν πλήρως επιχορηγημένο από το ΓΕ.Σ.Υ.

Πριν τη 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

Λεωφόρος Γιάννου Κρανιδιώτη 1792235, Λασιό, Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +35722741741, Φαξ.: +35722482155

CYP-145-1124-80002

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

AMGEN®

ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ
ΟΜΙΛΟΣ

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

Πρόγραμμα | Παρασκευή 30.05.25



08:30-09:00	Εγγραφές
09:00-09:30	Εναρκτήριες ομιλίες - Χαιρετισμοί
09:30-11:30	 1η Συνεδρία - Κοινή Συνεδρία με Σύνδεσμο Διαιτολόγων και Διατροφολόγων Κύπρου Διατροφή, τρόπος ζωής και καρδιαγγειακή νόσος Προεδρείο: Ελένη Ανδρέου, Άντρη Παναγιώτου
09:30-09:50	Διατροφή και πρόληψη Καρδιαγγειακών ασθενειών, Ελένη Ανδρέου
09:50-10:10	Ο ρόλος της άσκησης στην Καρδιαγγειακή υγεία, Χριστόφορος Γιαννάκης
10:10-10:30	Διατροφικές στρατηγικές για καρδιοπροστασία, Νικόλαος Ντάφλος
10:30-11:30	Διαδραστικό εργαστήριο: Εφαρμογές διατροφής και άσκησης στη διαχείριση οικογενών δυσλιπιδαιμιών: Μια ολοκληρωμένη προσέγγιση, Ελένη Ανδρέου, Χριστόφορος Γιαννάκης, Νικόλαος Ντάφλος
11:30-12:00	Διάλειμμα - Αναρτημένες εργασίες
12:00-13:30	 2η Συνεδρία - Ζώντας με καρδιαγγειακή νόσο: Οι ασθενείς στο προσκήνιο - Κοινή συνεδρία με Σύνδεσμο Καρδιοπαθών Λευκωσίας Προεδρείο: Άντρη Παναγιώτου, Νίκος Μίτλετον
12:00-13:30	Διαδραστικό εργαστήριο: Living lab - ζώσες εμπειρίες ασθενών με καρδιαγγειακή νόσο
13:30-14:30	Γεύμα - Αναρτημένες εργασίες
14:30-17:00	 3η Συνεδρία - Κοινή Συνεδρία με Κυπριακή Εταιρεία Παθολογίας Προεδρείο: Άρης Αγγουρίδης, Ελένη Παπανικολάου, Ανδρέας Στυλιανού
14:30-15:00	Καρδιοεμφρομεταβολικό σύνδρομο (CKM) - Ορισμοί, Σταδιοποίηση και Αντιμετώπιση, Βασίλης Τσιμιχόδης
15:00-15:20	Η πολυπλοκότητα της παχυσαρκίας: μια ασθενοκεντρική προσέγγιση της νόσου, Χάρης Κωνσταντίνου
15:20-15:40	Αποκωδικοποίηση του καρδιο-θυροειδικού άξονα, Άγγελος Κυριάκου
15:40-16:00	Επίπεδα ομοκυστεΐνης και 10ετής κίνδυνος αθηροσκληρωτικής καρδιαγγειακής νόσου. Δεδομένα από την Κυπριακή Επιδημιολογική Μελέτη για την Αθηροσκλήρωση, Άντρη Παναγιώτου
16:00-16:30	Εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου: Κλινικά περιστατικά. Περιγραφή περιστατικών από νέους ιατρούς και ειδικευόμενους
16:30-17:00	Διάλειμμα - Με την ευγενική χορηγία της  



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 διαίτας και της άσκησης· - ως μονοθεραπεία όταν η μετεφορμίνη 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. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ:** 22 Μαρτίου 2014, **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** 14 Φεβρουαρίου 2019. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 10 Φεβρουαρίου 2025. **ΤΙΜΕΣ:** Τιμές Ελλάδας: Jardiance® 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Ν.Τ.: 29,48€, Α.Τ.: 46,68€. Jardiance® 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Ν.Τ.: 30,14€, Α.Τ.: 47,73€. Τιμές Κύπρου: Jardiance® 10 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Α.Τ. (ΜΕΓΙΣΤΗ ΔΥΝΑΤΗ): 53,37€. Jardiance® 25 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία: Α.Τ. (ΜΕΓΙΣΤΗ ΔΥΝΑΤΗ): 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 σουλφονυλουρία 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 κατάποση, κνησμός, εξάνθημα, αύξηση της όρεξης και αυξημένα λιπίδια ορού. Το συνολικό προφίλ ασφαλείας 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 εγχώρια μορφή, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα ιατρικής πληροφοροφάρμακων στα τηλ: 210 8906326-328.



Boehringer Ingelheim Ελλάς Μονοπρόσωπη Α.Ε., Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 340, 17673, Καλλιθέα. Τηλ: 210 89 06 300.
Γραφείο Μακεδονίας - Θράκης: Αντώνη Τρίτου 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, Βοσ. Παύλου Α' 11, 1096 Λευκωσία, Κύπρος. Τηλ: +357 22 863100.

Πρόγραμμα | Παρασκευή 30.05.25



17:00-18:00 4η Συνεδρία - Κοινή Συνεδρία με Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου
Προεδρείο: Φοίβος Συμεωνίδης, Βίκη Ζένιου



17:00-17:20 Μέθοδοι δευτερογενούς πρόληψης μετά από οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, Αγγελική Μούζαρου

17:20-17:40 Υπέρταση και Υπερλιπιδαιμία. Εκτίμηση κινδύνου καρδιαγγειακών νοσημάτων, Αντώνης Ιωάννου

17:40-18:00 Συζήτηση

18:00-19:10 Εναρκτήρια τελετή
Προεδρείο: Φοίβος Συμεωνίδης

18:00-18:10 Χαιρετισμοί

18:10-18:40 Διακεκριμένη διάλεξη
Προεδρείο: Άρης Αγγουρίδης
Διαχείριση δύσκολων περιστατικών στην δυσλιπιδαιμία,
Ευάγγελος Λυμπερόπουλος

18:40-19:10 Διακεκριμένη διάλεξη
Προεδρείο: Άντρη Παναγιώτου
Η αξία των υπέρηχων υψηλής ευκρίνειας στην αξιολόγηση του αθηροσκληρωτικού καρδιαγγειακού κινδύνου: Αποτελέσματα από την Κυπριακή Επιδημιολογική Μελέτη για την Αθηροσκλήρωση, **Ανδρέας Νικολαΐδης**

Πρόγραμμα | Σάββατο 31.05.25

09:30-10:30 5η Συνεδρία Κλινικό φροντιστήριο - Αθηροσκλήρωση: Από την παθοφυσιολογία στην καθημερινή κλινική πράξη.
Προεδρείο: Φοίβος Συμεωνίδης, Ελένη Παπανικολάου

09:30-10:30 Παθοφυσιολογία Αθηροσκλήρωσης, Βίκη Ζένιου
Διαχείριση Δυσλιπιδαιμίας στο Ιατρείο Λιπιδίων, **Άρης Αγγουρίδης**

10:30-11:30 Δορυφορική Ομιλία
Αντιμετώπιση ασθενών με Δυσλιπιδαιμία: Από τις κατευθυντήριες οδηγίες στην κλινική πράξη – Προκλήσεις και βέλτιστες πρακτικές
-Η διαχείριση της Δυσλιπιδαιμίας σήμερα, **Ευάγγελος Λυμπερόπουλος**
-Συζήτηση Κλινικών Περιπτώσεων, **Φώτιος Μπάρκας**

11:30-12:00 Διάλειμμα

 **NOVARTIS**

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.¹

[†]LDL-C reduction was maintained during each 6-month dosing interval.



▼ **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 Pharmacovigilance Services, Ministry of Health, CY-1475, www.moh.gov.cy/pbs, 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 Talloszy, 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.



Novartis Pharma Services Inc.

Methonis Tower, 73 Makarios Avenue, 1070 Nicosia, Tel: +357 22 690 690, Fax: +357 22 496 798



12:00-12:30 Δορυφορική Ομιλία - Amgen



Κλινική εμπειρία με Enolocumab: Παρουσίαση κλινικών περιστατικών με υπερχοληστερολαιμία. Από την θεωρία στην πράξη,
Αντρέας Ιωάννου

12:30-14:00 8η Συνεδρία Θρομβοεμβολική Νόσος - Πρόληψη - Απεικονιστικές μεθόδοι

Προεδρείο: Ανδρέας Νικολαΐδης, Άντρη Παναγιώτου

12:30-13:00 Η μείωση των επιπέδων ομοκυστεΐνης προλαμβάνει το εγκεφαλικό επεισόδιο; **Ανδρέας Νικολαΐδης**

13:00-13:30 Θρομβοεμβολική νόσος, **Σταύρος Κάκκος**

13:30-14:30 Ελαφρύ γεύμα

14:30-15:00 Προφορικές παρουσιάσεις

15:00-17:30 10η Συνεδρία - Ελληνική Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης - Κυπριακή Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης

Σύγχρονες Προσεγγίσεις για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση της Αθηροσκλήρωσης

Προεδρείο: Φοίβος Συμεωνίδης, Δημοσθένης Παναγιωτάκος

15:00-15:30 Τα σκόρ μέτρησης καρδιαγγειακού κινδύνου και η αξία τους για τη δημόσια υγεία, **Δημοσθένης Παναγιωτάκος**

15:30-16:00 Γενετική και Αθηροσκλήρωση: Νέα δεδομένα για τη διαχείριση των ασθενών με σοβαρή υπερτριγλυκεριδαιμία, **Θεοδόσιος Φιλιππάτος**

16:00-16:30 Φλεγμονή και Αθηροσκλήρωση: Στοχευμένες παρεμβάσεις για μείωση του καρδιαγγειακού κινδύνου, **Χαράλαμπος Μηλιώνης**

16:30-17:00 Αντιμετώπιση αθενών με Δυσλιπιδαιμία: Από τις κατευθυντήριες οδηγίες στην κλινική πράξη – Συζήτηση κλινικών περιπτώσεων, **Φώτιος Μπάρκας**

17:00-18:00 Απονομή βραβείων

Τελετή Λήξης - Καταληκτικά σχόλια



Άρης Αγγουρίδης, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας/Παθοφυσιολογίας και Διαταραχών του Μεταβολισμού των Λιπιδίων, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Υπεύθυνος Ιατρείου Λιπιδίων, Γερμανικό Ιατρικό Ινστιτούτο

Ελένη Ανδρέου, Καθηγήτρια Κλινικής Διαιτολογίας/Διατροφής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας, Πρ. ΣυΔΙΚυ, Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Χριστόφορος Πιαννάκη, Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Επιστημών Ζωής, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας/Πρόεδρος 'Exercise is Medicine Cyprus'

Βίκη Ζένιου, MD, HHSci, FESC, Καρδιολόγος, Πολυκλινική Λευκωσία

Αντρέας Ιωάννου, Παθολόγος, Παθολογική Κλινική και Υπεύθυνος Καρδιομεταβολικού Ιατρείου (Σακχαρώδους διαβήτη, Δυσλιπιδαιμιών, Υπέρτασης, Παχυσαρκίας) Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας, Ειδικός Επιστήμονας - συνεργάτης Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κύπρου

Αντώνης Ιωάννου, MD, PhD, FESC, Μέλος Συμβουλίου Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

Σταύρος Κάκκος, Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής & Διευθυντής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής Πανεπιστημίου Πατρών

Άγγελος Κυριάκου, Ενδοκρινολόγος & Διαβητολόγος

Χάρης Κωνσταντίνου, MD, BSc, SCOPE Certified in Obesity Management, Παθολόγος, Ιατρείο Παχυσαρκίας, Διαβητολογικό Κέντρο, Παθολογική Κλινική Γ.Ν Λάρνακας

Ευάγγελος Λυμπερόπουλος, Καθηγητής Παθολογίας-Μεταβολικών Νοσημάτων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Χαράλαμπος Μηλιώνης, Καθηγητής Παθολογίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Αγγελική Μούζαρου,

Φώπιος Μπάρκας, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Ανδρέας Νικολαΐδης, Honorary Professor of Surgery, University of Nicosia Medical School

Νικόλαος Ντάφλος, Κλινικός και Αθλητικός Διαιτολόγος, MSc, RD, Εκπαιδευτής Πρακτικής Άσκησης, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας

Δημοσθένης Παναγιωτάκος, Καθηγητής Βιοστατιστικής & Επιδημιολογίας, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο Αθηνών

Άντρη Παναγιώτου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας

Ελένη Παπανικολάου, MD, MSc, FEFIM, Παθολόγος, Υπεύθυνη Ηπατολογικού Ιατρείου, Βοηθός Διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής ΟΚΥΠΥ ΓΝ Λευκωσίας, Ειδικός Επιστήμονας - συνεργάτης Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κύπρου

Βασίλης Τσιμιχόδημος, Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμας Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Θεοδόσιος Φιλιππάτος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

Χορηγοί



Πλατινένιος



Χρυσός



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

Αργυροί



Υποστηρικτές



Έχετε ασθενείς με τριγλυκερίδια νηστείας >880 mg/dL
που επιμένουν παρά τις παρεμβάσεις;^{1,2}

INTEGRIS
PHARMA



Μήπως πάσχουν από Σύνδρομο Οικογενούς Χυλομικροναιμίας; (Familial Chylomicronemia Syndrome, FCS)

► Μια ΣΠΑΝΙΑ, ΓΕΝΕΤΙΚΗ, μονογονιδιακή μεταβολική διαταραχή η οποία
χαρακτηρίζεται από τριγλυκερίδια νηστείας >880mg/dL.¹

ΚΛΙΝΙΚΗ ΥΠΟΨΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΟ³

ΚΛΙΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Οξεία παγκρεατίτιδα και/ή κοιλιακό άλγος (επαναλαμβανόμενο ή χρόνιο), χωρίς άλλες αιτίες.

ΣΟΒΑΡΗ ΥΠΕΡΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΑΙΜΙΑ, ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΣΤΙΣ ΤΥΠΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

ΑΠΟΥΣΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΩΝ ΑΙΤΙΩΝ ΥΠΕΡΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΑΙΜΙΑΣ

ΠΡΩΙΜΗ ΕΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ

Παιδική ηλικία, εφηβεία ή πρώιμη ενήλικη ζωή.

**Η σοβαρότερη κλινική συνέπεια είναι ο αυξημένος κίνδυνος
ΟΞΕΙΑΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑΣ, υποτροπιάζουσας και δυνητικά θανατηφόρας.¹**

¹ Stroes et al. Atherosclerosis Supplements 23 (2017) 1-7. ² Familial Chylomicronemia Syndrome, Endocr Pract. 2018;24 (No. 8).

³ Familial Chylomicronemia Syndrome (FCS) | Endocrine Society." Endocrine.org, Endocrine Society, 22 April 2025,
<https://www.endocrine.org/patient-engagement/endocrine-library/familial-chylomicronemia-syndrome>.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε με την

INTEGRIS
PHARMA