

43^ο ΔΙΗΜΕΡΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΕΜΕΣΟΥ



ΟΡΓΑΝΩΣΗ & ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ - ΙΣΛ



Ιατρικός Σύλλογος Λεμεσού
Limassol Medical Association

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΠΙΣ & ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ



Παγκύπριος
Ιατρικός Σύλλογος

**31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ-
1 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ
2025**

Κέντρο Ευαγόρα Λανίτη
(Χαρουπόμυλοι) Λεμεσός

Θα χορηγηθούν 8 βαθμοί
Συνεχιζόμενης Ιατρικής εκπαίδευσης



Menarini Hellas

ΛΙΑΝΚΕΣ ΤΙΜΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΦΟΡΑΣ ΑΝΤΙΔΕΙΞΗ

OLARTAN® - ΣΕ 3 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

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

ORIZAL® - ΣΕ 3 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

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

ORIZAL PLUS® - ΣΕ 5 ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΕΣ

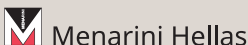
	Α.Τ.	ΣΥΝΕΦΟΡΑ
ORIZAL PLUS F.C TAB (20/5/12,5MG) / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	17,79 €	0,00 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/10/12,5MG) / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,87 €	2,54 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/10/25MG) / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,96 €	2,33 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/5/12,5MG) / TAB BTx28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	21,80 €	0,00 €
ORIZAL PLUS F.C TAB (40/5/25MG) / 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 Περιλήψεις Χαρακτηριστικών των Προϊόντων αναγράφοντας το κάτω QR code ή κατόπιν αιτήματος στον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναγνώστε
ΟΛΕΣ τις αναβλητικές ενδείξεις για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπεριλαμβανομένης της "ΚΥΤΤΗΡΗΣ ΚΑΡΤΑΣ"

Με την άδεια της: DACHSH BANKIO EUROPE GmbH



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



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Ι.Σ.Λ.

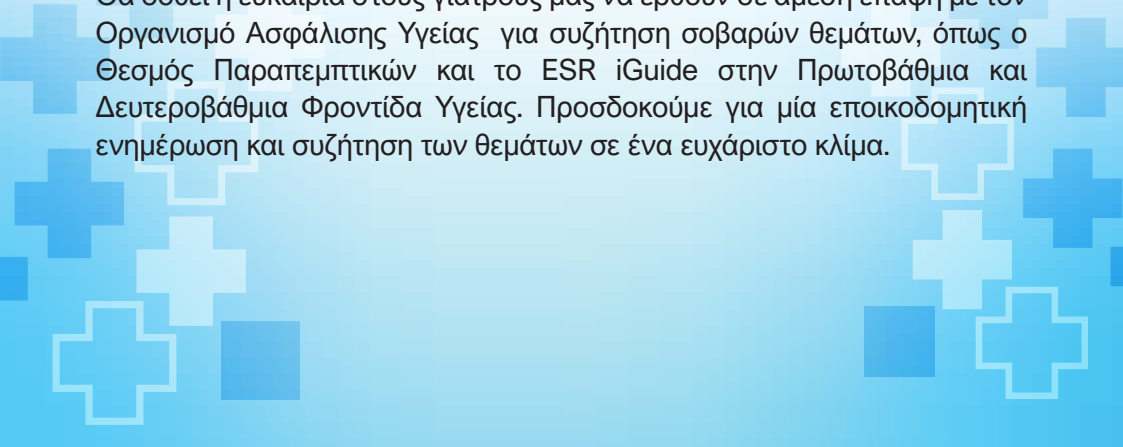


Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Ο Πρόεδρος και το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Λεμεσού με ιδιαίτερη χαρά σας προσκαλούν στο 43ο Συνέδριο του Ιατρικού Συλλόγου Λ/σου που θα διεξαχθεί από τις 31 Οκτωβρίου – 1 Νοεμβρίου 2025 στους Χαραυπόμυλους Ευαγόρα Λανίτη στη Λεμεσό. Οι εξελίξεις των τελευταίων δεκαετιών στη διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση των ασθενειών επιτάσσουν τη συνεχή επιμόρφωση όλων μας.

Το Ιατρικό Συνέδριο του Ιατρικού Συλλόγου Λεμεσού αποτελεί την κορυφαία εκδήλωση του Συλλόγου μας, μία εκδήλωση που έχει γίνει θεσμός με σκοπό την έγκυρη ενημέρωση, όχι μόνο των μελών της Πόλης μας αλλά και των μελών άλλων Ιατρικών Συλλόγων. Το Επιστημονικό Πρόγραμμα που έχει καταρτισθεί από την οργανωτική και επιστημονική επιτροπή του Συλλόγου μας είναι πολυθεματικό, με πολύ ενδιαφέρουσες ομιλίες από καταξιωμένους συναδέλφους Κύπριους αλλά και από τον Ελλαδικό χώρο.

Πρώτη φορά φέτος ο Ιατρικός Σύλλογος Λεμεσού ανάλαβε την πρωτοβουλία το απόγευμα της Παρασκευής να είναι αφιερωμένο στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για συζήτηση ενδιαφέροντων θεμάτων που αφορούν την Πρωτοβάθμια και τη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας. Θα δοθεί η ευκαιρία στους γιατρούς μας να έρθουν σε άμεση επαφή με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για συζήτηση σοβαρών θεμάτων, όπως ο Θεσμός Παραπεμπτικών και το ESR iGuide στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας. Προσδοκούμε για μία εποικοδομητική ενημέρωση και συζήτηση των θεμάτων σε ένα ευχάριστο κλίμα.



Η δεύτερη μέρα του Συνεδρίου περιλαμβάνει θέματα όπως Παχυσαρκία, Παθήσεις Ήπατος, Λοιμώξεις, Σακχαρώδης Διαβήτης, Υπέρταση, Καρδιολογικά Θέματα, Όζοι Θυρεοειδή Επεμβατική Ακτινολογία, Παθήσεις Νεφρού και άλλα επίκαιρα Θέματα

Οι εργασίες του Συνεδρίου αρχίζουν το απόγευμα της Παρασκευής και τελειώνουν το βράδυ του Σαββάτου.

Με χαρά, λοιπόν, σας προσκαλούμε να συμμετάσχετε ενεργά στις Επιστημονικές και Κοινωνικές Εκδηλώσεις του Συνεδρίου μας, συμβάλλοντας και εσείς στην επιτυχία μίας άκρως σημαντικής επιστημονικής συνάντησης. Τέλος το Συνέδριο δεν θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί χωρίς την υποστήριξη των Φαρμακευτικών Εταιρειών τις οποίες ευχαριστούμε θερμά που συμβάλλουν στην επιτυχή διοργάνωση του Συνεδρίου μας.

Με θερμούς χαιρετισμούς,

Δρ. Ανδρέας Ιωάννου,
Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λ/σου

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
¹LDL-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 lipidlowering therapies in patients unable to reach LDL-C goals with the maximum tolerated dose of a statin, or • alone or in combination with other lipidlowering therapies in patients who are statinintolerant, 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

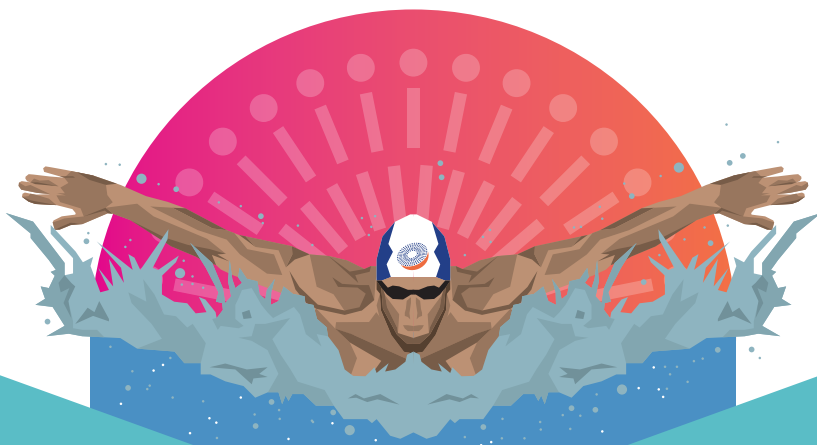
Reporting of suspected adverse reactions: Reporting suspected adverse reactions after authorisation of the medicinal product is important. It allows continued monitoring of the benefit/risk balance of the medicinal product. Healthcare professionals are asked to report any suspected adverse reactions 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 on the website www.kittrinkarta.gov.cy.

References: 1. Leqvio Summary of product characteristics. Novartis. 25.11.2024. 2. RS Wright, FJ Raal, W Koenig, U Landmesser, LA Leiter, GC Schwartz, A Lesgor, P Maheux, Z Tallozy, S Viharunnessa, 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**

Novartis Pharma Services Inc.
Methonis Tower, 73 Makarios Avenue, 1070 Nicosia, Tel: +357 22 690 690, Fax: +357 22 496 798

LEQ01/2021/CY



UMG/01/CV/06-2025

Σουκροσωμική τεχνολογία

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.

Βιβλιογραφία:

1. Brilli E, et al. European Review for Medical and Pharmacological Sciences 2018; 22:1843-1851
Για τις οδηγίες χρήσης επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.papaloizou.com





ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΕΜΕΣΟΥ

Ιωάννου Ανδρέας
Ιωάννου Σάββας
Γεωργίου Γεώργιος
Γαληνού Ριάνα
Ευριπίδου Πολύκαρπος
Κωστής Ανδρέας
Βίκτωρος Άλκηστis

Πρόεδρος
Αντιπρόεδρος
Γραμματέας
Γραμματέας
Ταμίας
Υπεύθυνος Επιστημονικών Εκδηλώσεων
Υπεύθυνη Επιστημονικών Εκδηλώσεων

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ιωάννου Ανδρέας
Ιωάννου Σάββας
Γεωργίου Γεώργιος
Γαληνού Ριάνα
Ευριπίδου Πολύκαρπος
Κωστής Ανδρέας
Βίκτωρος Άλκηστis

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Νίκη Γεωργιάδου

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Ημερομηνίες Διεξαγωγής
31 Οκτωβρίου και 1 Νοεμβρίου 2025: 43ο Διήμερο Ιατρικό Συνέδριο

Τόπος Διεξαγωγής
Κέντρο Ευαγόρα Λανίτη (Χαρουπόμυλοι) Λεμεσός.

Η εγγραφή στο συνέδριο είναι δωρεάν και μετά το πέρας του Συνεδρίου θα δοθούν τα πιστοποιητικά συμμετοχής.

Θα δοθούν μέχρι και 8 Βαθμοί Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης.





Υδροχλωρικής Ιτοπρίδη

Toprisan 50 mg



Αποτελεσματικότητα
και **ΑΣΦΑΛΕΙΑ** στη λειτουργική **ΔΥΣΠΕΨΙΑ**

MC MEDOCHEMIE

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

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ συμβουλευθείτε την πλήρη ΠΧΠ.

ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗ:

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

ROZOR

Rosuvastatin/Ezetimibe

Κάντε

τη σωστή κίνηση
κατά της LDL
χοληστερόλης^{1,2}



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ¹:

Αντενδείξεις: Το ROZOR[®] αντενδείκνυται σε ασθενείς με υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες (ροσουβαστατίνη, εζετιμίμπη) ή σε κάποιο από τα έκδοχα του, σε ασθενείς με ενεργό ηπατική νόσο συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε αύξησης των τρανσαμινασών του ορού >3 ULN. Αντενδείκνυται κατά την κύηση και τη γαλουχία, σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (κάθαρση κρεατινίνης < 30 ml/min), σε μυοπάθεια και σε ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα κυκλοσπορίνη. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρούνται συνήθως: Σακχαρώδης διαβήτης, κεφαλαλγία, ζάλη, προβλήματα από το γαστρεντερικό (όπως δυσκοιλιότητα, ναυτία, κοιλιακό άλγος, διάρροια, μετεωρισμός), αυξημένα επίπεδα ηπατικών τρανσαμινασών, και μυϊκό άλγος. Όπως και με άλλους αναστολείς της HMG-CoA αναγωγάσης, η συχνότητα εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών Φαρμάκου τείνει να είναι δόσοεξαρτώμενη. Επιδράσεις στους νεφρούς: Πρωτεϊνουρία (στις περισσότερες περιπτώσεις η πρωτεϊνουρία μειώνεται ή εξαφανίζεται αυτόματα κατά τη συνεχιζόμενη θεραπεία), αιματοουρία, Επιδράσεις στους σκελετικούς μύες: μυαλγία, μυοπάθεια (συμπεριλαμβανομένης της μυοσίτιδας) και, σπάνια, ραβδομυόλυση με και χωρίς οξεία νεφρική ανεπάρκεια. Δόσοεξαρτώμενη αύξηση στα επίπεδα της CK έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς που έλαβαν ροσουβαστατίνη. Εάν τα επίπεδα της CK είναι αυξημένα (> 5 Φορές τα ανώτερα Φυσιολογικά όρια), η θεραπεία πρέπει να διακόπτεται. Επιδράσεις στο ήπαρ: έχει παρατηρηθεί δόσοεξαρτώμενη αύξηση στις τρανσαμινάσες. Η πλειοψηφία των περιστατικών ήταν ήπια, ασυμπτωματική και παροδική.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Rozor, Φεβρ 2024. 2. Mach F, et al. *Eur Heart J.* 2020;41:111–188.

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ: Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή

ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ: ROZOR (10+10) mg x 30 δισκία ΛΤ: 20,13€, ROZOR (20+10) mg x 30 δισκία ΛΤ: 23,39€

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σαράνοντας τον κωδικό QR

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

Viatriis Hellas Ltd.

Λ. Μεσσηνίων 253-255, 154 51 Νέο Ψυχικό, Αρ. ΓΕΜΗ: 148421801000

Τηλ. 210-0100 002, 210-9891777, 210-9936410, 210-6775690



Βοηθήστε να γίνουν τα Φάρμακα πιο
Φαλή και αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα Φάρμακα
υμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



VIATRIS



ΟΜΙΛΗΤΕΣ 43ου ΔΙΗΜΕΡΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΕΜΕΣΟΥ

Αριστοδήμου Άριστος, MD, MScHP, MScPH, PhDc

Παθολόγος, Λοιμωξιολόγος, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, National Focal Point for Emerging and Vector Borne Diseases

National Focal Point for Food - and Waterborne Diseases and Zoonoses

Ιωάννου Γιάννης

Χειρουργός, Ιδιώτης, Πολυκλινική Υγεία, Λεμεσός.

Καμμένος Αθανάσιος

Νεφρολόγος, Νεφρολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού.

Καρπέττας Νικόλαος,

Καρδιολόγος, Ιδιώτης, Λεμεσός

Κονταξής Δημήτριος

Ουρολόγος, Ιδιώτης, Πολυκλινική Υγεία, Λεμεσός.

Μακρυγιάννης Θράσος

Ενδοκρινολόγος, Ιδιώτης, Λεμεσός.

Μάμιλου Χάρις

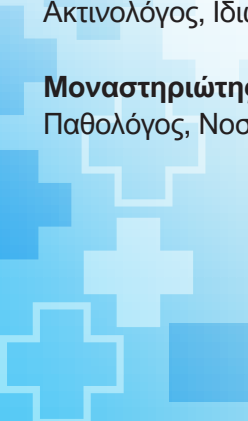
Επεμβατική Καρδιολόγος, Ιδιώτης, Λεμεσός.

Μιχαηλίδης Μιχάλης

Ακτινολόγος, Ιδιώτης, Γερμανικό Ογκολογικό Κέντρο, Λεμεσός.

Μοναστηριώτης Χριστόδουλος

Παθολόγος, Νοσοκομείο Τροόδους, Λεμεσός.





ΟΜΙΛΗΤΕΣ 43ου ΔΙΗΜΕΡΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΕΜΕΣΟΥ



Μπάμιας Γεώργιος

Καθηγητής Γαστρεντερολογίας ΕΚΠΑ, Αθήνα, Ελλάδα.

Νεοφύτου Πέτρος

Ανώτερος Λειτουργός, Διεύθυνση Παροχών ΟΑΥ

Παπαπαναγίδου Μαρία

Λειτουργός Α', Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας ΟΑΥ

Παπουρής Γεώργιος

Παθολόγος, Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, Λεμεσός

Πέτρου Θανάσης

Χειρουργός, Ιδιώτης, Mediterranean Hospital, Λεμεσός.

Σπερνοβασίλης Νικόλαος

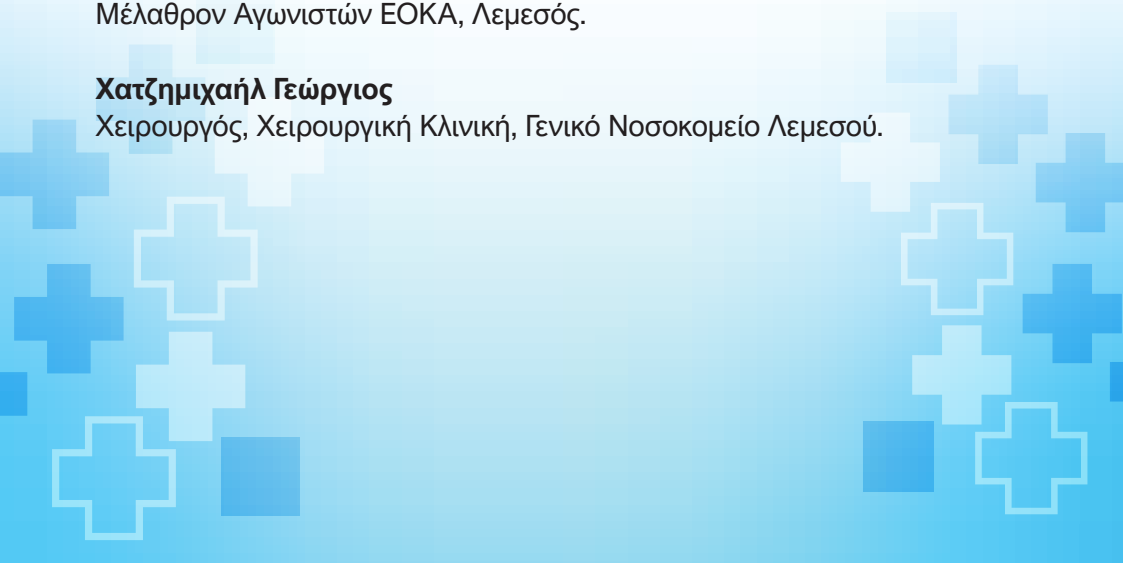
Παθολόγος Λοιμωξιολόγος, Ιδιώτης,
Γερμανικό Ογκολογικό Κέντρο, Λεμεσός.

Τσακάλης Αργύρης

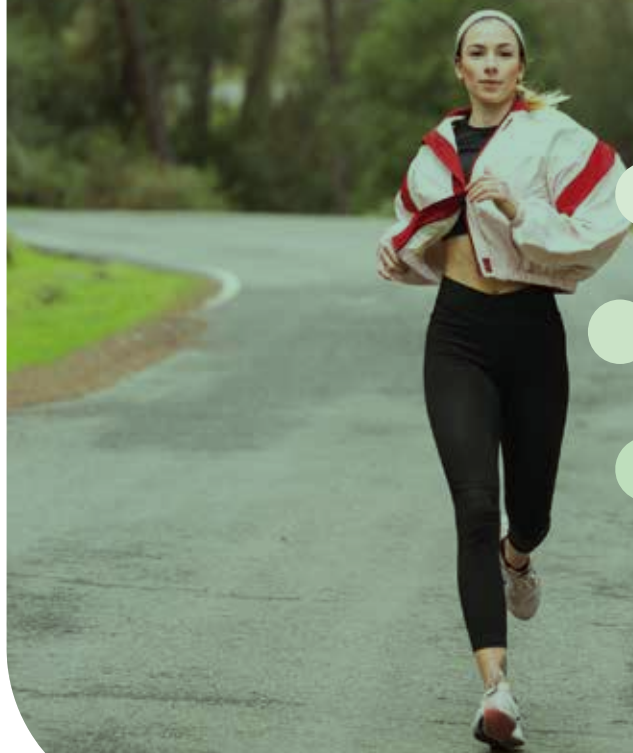
Παθολόγος Διαβητολόγος, Ιδιώτης,
Μέλαθρον Αγωνιστών ΕΟΚΑ, Λεμεσός.

Χατζημιχαήλ Γεώργιος

Χειρουργός, Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού.



Η ολοκληρωμένη σειρά
συμπληρωμάτων διατροφής,
για κάθε ανάγκη και τρόπο ζωής



noprilam^{dt} **noprilam^{dt}400**
AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 875/125mg AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 875/125mg

First line antibacterial agents in daily infections:¹⁻⁶



ACUTE OTITIS
MEDIA



COMMUNITY ACQUIRED
PNEUMONIA



ACUTE
BACTERIAL SINUSITIS



ACUTE EXACERBATIONS
OF CHRONIC BRONCHITIS



CYSTITIS



PYELONEPHRITIS



SKIN AND SOFT
TISSUE INFECTIONS



BONE AND JOINT
INFECTIONS

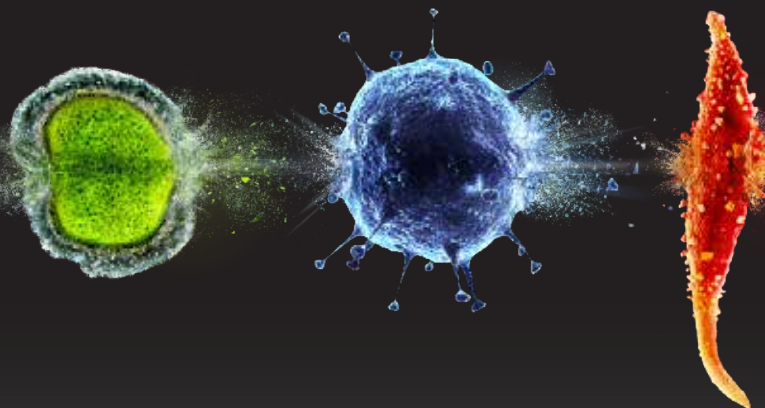


For more information
about the product,
please scan

Bial Keeping
life in mind

1. European Society of Clinical Microbiology and Infection Diseases. CMI 2011;17(suppl 6):1-24. 2. Lieberthal AS, *et al.* Pediatrics 2013;131(3):e964-e999. 3. Chow AW, *et al.* IDSA Guidelines for ABRS. CID 2012:e1-e41. 4. Sinus and Allergy Health Partnership. Otolaryngology Head and Surgery 2004;130(1 part 2):1-46. 5. Almeida A. Terapêutica Antibiótica das Infecções Oraís. Lidel 2005:p 26. 6. Martinez AB, *et al.* Med Oral Patol Oral Bucal 2004; 9:363-76

**BETAISODONA[®] *kills the
bacteria, viruses and fungi
that cause infections***



***Be sure with* BETAISODONA[®]**



Healthy healing starts with
BETAISODONA[®]

©: BETAISODONA is a Registered Trademark.

MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS LIMITED, 13 OTHELLOS STREET, DHALI INDUSTRIAL ZONE, P.O.Box 23661, 1685 NICOSIA, CYPRUS,
TEL: (+357) 22815656, FAX: (+357) 22487833, e-mail: info@mundipharma.com.cy



ABRYSVO™

Respiratory Syncytial Virus Vaccine

- ▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανός ανεπιθύμητος ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 (Ανεπιθύμητες ενέργειες) της Περίληψης Χαρακτηριστικών Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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



Τοπικός αντιπρόσωπος στην Ελλάδα,
PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.,
Λ. Μεσογείων 243, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα
Τηλ.: 210 6785800, Αριθμ. Γ.Ε.ΜΗ 00024290100

Τοπικός αντιπρόσωπος στην Κύπρο,
Pfizer Ελλάς ΑΕ (Cyprus Branch)
Λεωφόρος Αθαλάσσας 26, 2018 Λευκωσία, Κύπρος,
Τηλ : 22817690

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

ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΤΡΙΧΕΟ

Αποτελεσματική προστασία έναντι παροξύνσεων
& νοσηλείων λόγω ΧΑΠ και μείωση
του κινδύνου θανάτου¹⁻⁴



ΤΡΙΧΕΟ
AEROSPHERE®

(formoterol fumarate, glycopyrronium,
and budesonide)



ΕΝΔΕΙΞΗ

Το Τρίχεο Aerosphere ενδείκνυται ως θεραπεία συντήρησης σε ενήλικες ασθενείς με μέτρια έως σοβαρή χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), οι οποίοι δεν αντιμετωπίζονται επαρκώς με συνδυασμό εισπνεόμενου κορτικοστεροειδούς και β₂-αγωνιστή μακράς δράσης ή με συνδυασμό β₂-αγωνιστή μακράς δράσης και ανταγωνιστών των μускаρινικών υποδοχέων μακράς δράσης.

Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες σε ασθενείς που λάμβαναν ΤΡΙΧΕΟ ήταν πνευμονία (4,8%), καντιλίπση του στόματος (3,0%), κεφαλαλγία (2,7%) και λοιμώδη ουροποιητικού συστήματος (2,7%). Παρακαλούμε συμβουλευτείτε την ΠΧΠ για την πλήρη λίστα των ανεπιθύμητων ενεργειών.*

Στο πρόγραμμα κλινικών μελετών του ΤΡΙΧΕΟ η αναφορά στο εισπνεόμενο κορτικοστεροειδές (ICS)/μακράς-δράσης β₂-αγωνιστή (LABA) αφορά τον συνδυασμό βουδεσονίδης/φουμαρικής φορμοτερόλης, και μακράς δράσης μускаρινικού ανταγωνιστή (LAMA)/LABA αφορά γλυκοπυρρόνιο/φουμαρική φορμοτερόλη.

Το ΤΡΙΧΕΟ αποτελεί εμπορικό σήμα του ομίλου εταιρειών AstraZeneca.
Το AEROSPHERE αποτελεί εμπορικό σήμα του ομίλου εταιρειών AstraZeneca.

Κάθε συσκευή εισπνοών περιέχει 10,6 g νορφλουρανίου (HFC-134a) ένα φθοριούχο αέριο θερμοκηπίου που αντιστοιχεί σε 0,015 τόνους ισοδύναμου CO₂ (δυναμικό θέρμανσης του πλανήτη GWP = 1.430).

¹ Ferguson GT, et al. Lancet Respir Med. 2018;6:747-758. ² Rabe KF, et al. N Engl J Med. 2020;383:35-48. ³ Martinez FJ, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2021;203:553-564. ⁴ Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος ΤΡΙΧΕΟ AEROSPHERE, πληροφορίες αναδόχησης του κειμένου 20/5/2022.

AstraZeneca

Τρόπος Διάθεσης:
Χορηγείται με ιατρική συνταγή
Ενδεικτική Λ.Τ. κατά την έκδοση: 73.37€
Συμβουλευτείτε τον 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**»

Γιν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε
την ΠΧΠ του προϊόντος, ακανόνιστος το QR code:



TR1011CY/09-2025

αλεκτωρ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Αλέκτωρ Φαρμακευτική ΛΤΔ
Λεωφόρος Κίρκης 35, 2234 Λασιό, Κύπρος
Τηλ: +357 22 490305, www.papaloizou.com

**43ο Διήμερο Ιατρικό Συνέδριο Ιατρικού Συλλόγου
Λεμεσού, 31 Οκτωβρίου - 1 Νοεμβρίου 2025
Κέντρο Ευαγόρα Λανίτη (Χαρουπόμυλοι), Λεμεσός.**

Παρασκευή 31 Οκτωβρίου 2025

16:30 – 17:00 **ΕΓΓΡΑΦΕΣ**

17:00 – 18:00 **Προεδρείο:** Ανδρέας Ιωάννου, Ανδρέας Κωστής
Παραπεμπτικά στο πλαίσιο του Γε.ΣΥ για εξωνοσοκομειακή
φροντίδα υγείας. Πέτρος Νεοφύτου

18:00 – 18:30 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ – ΚΑΦΕΣ**

18:30 – 19:00 **Τελετή Έναρξης**
Χαιρετισμοί:
Ανδρέας Ιωάννου, Πρόεδρος Ι.Σ.Λ.
Πέτρος Αγαθαγγέλου, Πρόεδρος Π. Ι.Σ.
Έφη Καρμίτση, Γενική Διευθύντρια Ο.Α.Υ.
Γιάννης Αρμεύτης, Δήμαρχος Λεμεσού
Μιχάλης Δαμιανού, Υπουργός Υγείας

19:00 – 20:00 **Προεδρείο:** Ανδρέας Ιωάννου, Ανδρέας Κωστής
ESR iGuide: Εμπειρίες, Προκλήσεις και Επόμενα Βήματα
από την εφαρμογή του στην κλινική πράξη.
Μαρία Παπαπαναγίδου

Σάββατο 1 Νοεμβρίου 2025

08:30 – 09:00 **ΕΓΓΡΑΦΕΣ**

09:00 - 10:00 **Προεδρείο:** Ανδρέας Ιωάννου, Ελευθέριος Κουλουτέρης
Παχυσαρκία: Διερεύνηση και θεραπευτική προσέγγιση από
09:00 - 9:30 - Παθολογική σκοπιά Χριστόδουλος Μοναστηριώτης
09:30 - 10:00 - Χειρουργική σκοπιά Γιάννης Ιωάννου

10:00 - 10:30 **Προεδρείο:** Λουκία Δραμιώτου
Λιπώδης διήθηση ήπατος, νεότερα δεδομένα.
Γεώργιος Παπουρής

10:30 - 11:00 **Προεδρείο:** Σταύρος Μιχαήλ, Άλκηστη Νικολάου
Παθήσεις Ήπατος χοληφόρων, χειρουργική αντιμετώπιση
Θανάσης Πέτρου

11:00 - 11:45 **Δορυφορικό Εταιρείας Medochemie**
Προεδρείο: Ανδρέας Δημητρίου
Το εξελισσόμενο πεδίο των θεραπευτικών ενδείξεων της ιτοπρίδης
Γεώργιος Μπάμιας

**43ο Διήμερο Ιατρικό Συνέδριο Ιατρικού Συλλόγου
Λεμεσού, 31 Οκτωβρίου - 1 Νοεμβρίου 2025
Κέντρο Ευαγόρα Λανίτη (Χαρουπόμυλοι), Λεμεσός.**



11:45 – 12:00 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ**

12:00 – 13:00 **Προεδρείο:** Πολύκαρπος Ευριπίδου, Σοφία Χριστοδούλου
Διαχείριση συχνότερων λοιμώξεων στην Πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας
Νικόλαος Σπερνοβασίλης

13:00 – 14:00 **Δορυφορικό Εταιρείας Menarini**

Προεδρείο: Πολύκαρπος Ευριπίδου
13:00 – 13:30 Ο μηχανισμός δράσης της καναλιφλοζίνης και η συμβολή
της στη θεραπεία ως SGLT-2i παράγοντας.
Αργύρης Τσακάλης

13:30 – 14:00 Εξατομικευμένη θεραπεία και προσέγγιση στόχων
στην Αρτηριακή Υπέρταση.
Νικόλαος Καρπέττας

14:00 – 15:00 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ – ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ**

15:00 – 15:30 **Προεδρείο:** Κωνσταντίνος Μακρίδης, Μάριος Μιχαήλ
Μέθοδοι υπολογισμού καρδιαγγειακού κινδύνου και χρησιμότητα του.
Χάρις Μάμιλου

15:30 – 16:30 **Προεδρείο:** Γεώργιος Γεωργίου, Μαρία Χατζηκώστα
Διαγνωστική Προσέγγιση Όζων θυρεοειδή.
Θράσος Μακρυγιάννης

Χειρουργική προσέγγιση παθήσεων θυρεοειδή.
Γεώργιος Χατζημιχαήλ

16:30 – 17:00 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ**

17:00 – 17:30 **Προεδρείο:** Κλεάνθης Ιωαννίδης, Ριάνα Γαληνού
Ο Ρόλος της Διαγνωστικής και Επεμβατικής Ακτινολογίας
στην Ογκολογία.
Μιχάλης Μιχαηλίδης

17:30 – 18:00 **Προεδρείο:** Άγγελος Αχιλλέως, Άλκηστις Βίκτωρος
Παθήσεις Νεφρού από Ουρολογικής σκοπιάς.
Δημήτρης Κονταξής

18:00 – 18:30 **Προεδρείο:** Μαρίνα Παναγιώτου, Ανδρέας Κωστής
Διαβήτης και νεφρός. Αθανάσιος Καμμένος

18:30 – 19:00 **Προεδρείο:** Ανδρέας Κωστής, Μαρίνα Παναγιώτου
Λοιμώξεις από κουνούπια διαβιβαστές του γένους Aedes.
Άριστος Αριστοδήμου



Diabremet®

Σιταγλιπτίνη & Μετφορμίνη



**Ρύθμιση & Προστασία –
Διπλή Δράση κατά του
Διαβήτη Τύπου 2**



Φάρμακο χορηγούμενο
μόνο με ιατρική συνταγή



Σαρώστε τον QR κωδικό, για πρόσβαση
στην Συνοπτική Περιγραφή των
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.



Remedica Ltd.

📍 Τ.Κ. 51706, 3508, Λεμεσός, Κύπρος ☎ +357 25 553000 📠 +357 25 390192

✉ info@remedica.eu | DrugSafety@remedica.eu 🌐 www.remedica.eu

AD/1100/1 08.25(GR)



ferinject®
ferric carboxymaltose

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

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Ferinject 50 mg σιδήρου ανά ml ενέσιμη διασπορά/διασπορά προς έγχυση. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Ένα ml διασποράς περιέχει ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο που αντιστοιχεί σε 50 mg σιδήρου. Κάθε φιαλίδιο των 10 ml περιέχει ένωση καρβοξυμαλτόζης με σίδηρο που αντιστοιχεί σε 500 mg σιδήρου.

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: Vifor France 100-101Terrasse Boieldieu, Tour Franklin La Défense 8, 92042 Paris La Défense Cedex, Γαλλία.

Μέγιστη Λιανική Τιμή (Ν.Τ.): FERINJECT INJ.SO.INF 50MG/ML BT x 1 x 10 ML VIAL: 136,32€



Consulco Building, Οδός Μετοχίου 73,
3ος όροφος, 2407, Έγκωμη, Λευκωσία - Κύπρος
Τηλ: +357 22 765 715
e-mail: info-cyprus@genesishpharmagroup.com
www.genesishpharmagroup.com

CSL Vifor

BeneHeart R12



BeneHeart R3



mindray



M9
Portable



Consona N9



BeneHeart C1A



BeneHeart D3



NORAV
ECG Excellence



SCHMITZ



S. STYLIANOU MEDISUPPLIES LTD

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ / ΕΚΘΕΣΙΑΚΟΣ ΧΩΡΟΣ

Λοΐζου Ασκήνη 2, 3110 Εκάλη – Λεμεσός
Τηλ. 25 333530, Φαξ. 25 384540
Email: info@stylianoumedisupplies.com
Web: www.stylianoumedisupplies.com

ΕΚΘΕΣΙΑΚΟΣ ΧΩΡΟΣ

Νικολάου Πλαστήρα 2
2038 Στρόβολος – Λευκωσία
Τηλ. 22 450580



People taking Mounjaro 15 mg significantly reduced their body weight by an average of 22,5% (23,6 kg)[†]



As demonstrated across key parameters, including **blood pressure, waist circumference, triglycerides, HDL cholesterol, and LDL cholesterol.***

▼ This medicinal product is subject to additional monitoring. This will allow quick identification of new safety information. Healthcare professionals are asked to report any suspected adverse reactions.

^a5-mg dose vs -2.4% (-2.4 kg) for placebo, and included a reduced-calorie diet and increased physical activity³

*15-mg dose vs -2.4% (-2.4 kg) for placebo, and included a reduced-calorie diet and increased physical activity.

[†]Efficacy estimand, MMRM analysis, mITT population (efficacy analysis set).²

*The efficacy estimand for individual doses was not adjusted for multiplicity, with the exception of waist circumference 10 mg and 15 mg.²

[illegible]

Important Notice: Information prepared is for healthcare providers only. Mounjaro is dispensing upon prescription only. Before prescribing Mounjaro, you are kindly asked to read full Summary of Product Characteristics. More detailed information about Mounjaro and last revision of text Summary of Product Characteristics are available from Eli Lilly (affiliate name and contact details above) and on the European Medicines Agency (EMA) website: <https://www.ema.europa.eu>, and/or on European Commission website: <https://ec.europa.eu/health/documents/communities-community-register/html>

ABBREVIATED PRESCRIBING INFORMATION

Reported of suspected adverse reactions: Reporting suspected adverse reaction after activation 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 via Pharmaceutical Services, Ministry of Health, PO-3475 Nieuwe, Tel: +357 220680907, Fax: +357 220686916, moh.gov.cy/phs.

Legal Country: Pharmaceutical Authorization Numbers and Holder: Molnari KwiPen 25 mg/dose Dose (D05E2) 25 mg/dose D05E2 12685/051; 5 mg/dose Dose (D05E2) 25 mg/dose D05E2 12685/051; 7.5 mg/dose Dose (D05E2) 25 mg/dose D05E2 12685/051; 12.5 mg/dose Dose (D05E2) 25 mg/dose D05E2 12685/051; 15 mg/dose Dose (D05E2) 25 mg/dose D05E2 12685/051. EU holder Nederland B.V., Papijnsdreef 387, 3526 BJ Utrecht, The Netherlands. Code (indicative prices) MOLNARI KWI PEN 25 MG/DOSE (D05E2) 25 MG/DOSE (D05E2) 12685/051; MOLNARI KWI PEN 5 MG/DOSE (D05E2) 12685/051; MOLNARI KWI PEN 7.5 MG/DOSE (D05E2) 12685/051; MOLNARI KWI PEN 12.5 MG/DOSE (D05E2) 12685/051; MOLNARI KWI PEN 15 MG/DOSE (D05E2) 12685/051.

References: 1. Mounjaro (tirzepatide once weekly) [Summary of Product Characteristics]. Houten, The Netherlands: Eli Lilly and Company. 2022. Jostreboff AM, Aronne LJ, Ahmad NN, et al. Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity. *N Engl J Med*. 2022;387(3):205-216. doi:10.1056/NEJMoa2206038

Further Information is Available from: Local affiliate: Eli Lilly (Suisse) S.A. Representative Office Makariou III Avenue, Number 86, Andreas Christofides Building, 4th floor, 3021, Limassol, Cyprus. Tel.: +357 25818054, Fax: +357 25818055
The local representative of the Marketing Authorisation Holder is Phadisco Ltd, Giannou Kranidioti 185, CY - 2234, Latsia, Cyprus

Mouniara® and its delivery device base are trademarks owned

Lilly A MEDICINE COMPANY or licensed by Eli Lilly and Company, its subsidiaries, or affiliates.

Only A MEDICINE COMPANY

MOONJURO is available by prescription only.

PP-TR-CY-0087 Date of Preparation: September 2025 © 2025 Lilly.

STATOL
rosuvastatin

STATEZOL
rosuvastatin/ezetimibe

Για μια καρδιά **γεμάτη υγεία**

5mg

10mg

20mg

40mg



5mg/10mg

10mg/10mg

20mg/10mg

40mg/10mg

Ξεκινήστε τώρα

VIDEL
vildagliptin

50mg

VIDELMET
vildagliptin/metformin HCl

50mg/850mg

50mg/1000mg



Μην «τρώτε» τον χρόνο σας

Prevenar 13[®]

Ινέσιον Πολυσακχαριδικού Πνευμονοκοκκικού Εμβολίου (13-έτους προσοροφμένο)

2011

2024

Prevenar 20[®]

Συζευγμένο πολυσακχαριδικό πνευμονοκοκκικό
εμβόλιο [20-δύναμο, προσοροφημένο]

▼ 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 (Ανεπιθύμητες ενέργειες) της Περίληψης Χαρακτηριστικών Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Βιβλιογραφικές Αναφορές: 1. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Prevenar 13, 03/2023. 2. Pfizer press release. Pfizer Receives European Approval to Extend Use of Prevenar 13 to Adults 50 Years and Older for the Prevention of Invasive Pneumococcal Disease, October 26, 2021. <https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/pfizer-receives-european-approval-to-extend-use-of-prevenar-13-to-adults-50-years-and-older-for-the-prevention-of-invasive-pneumococcal-disease> Accessed October 2024. 3. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος Prevenar 20, 03/2024. 4. European Medicines Agency (EMA). Prevenar 20 (previously Apexxnar): EPAR - Procedural steps taken and scientific information after authorisation. https://www.ema.europa.eu/en/documents/procedural-steps-after/prevenar-20-previously-apexxnar-epar-procedural-steps-taken-scientific-information-after-authorisation_en.pdf Accessed October 2024. 5. European Medicines Agency (EMA). Prevenar 20 (previously Apexxnar). <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/prevenar-20-previously-apexxnar#assessment-history> Accessed October 2024.

Τοπικός αντιπρόσωπος στην Κύπρο
Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Λεωφόρος Αθαλάσσης 26, 2018
Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: 22817690



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

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την
Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων που διατίθενται από την εταιρεία

Does Size Matter?

Making diabetes a smaller part of life

More Freedom and Discretion

Nano Tubeless Insulin Pump

Smart Phone Control



TouchCare System

iOS, Android, Apple Watch®

- The World's smallest, lightest, tubeless insulin pump
- Hybrid Closed Loop
- Auto Basal / Auto Bolus / Auto Meal Handling



Medtrum
Simplifying Diabetes

To find out more
www.medtrum.com

Distributors - Cyprus

10 Stavrou Avenue, 2nd floor, 2035 Nicosia

Web: www.protoncy.com

Tel. 80000011



NASOFLU

Fluticasone Propionate

50 μικρογραμμάρια/ψεκασμό, ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα



Προφύλαξη και θεραπεία της εποχικής **αλλεργικής ρινίτιδας** και της **πολυετής ρινίτιδας**.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την **“ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ”**

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.



Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος σαρώστε τον κωδικό QR

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ απευθυνθείτε στην εταιρεία Sapiens Pharmaceuticals

Sapiens
Pharmaceuticals

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας: **Sapiens Pharmaceuticals Ltd**

• Ierou Lochou 39, 3082, Kapsalos, Limassol, Cyprus
• 25343310 • www.sapienspharma.com

Zip Nr.: **MG1000_00 / 102025**

Τελευταία ημερομηνία αναθεώρησης του εντύπου: **Οκτώβριος 2025**

Contour.
Evolving with you

Απλό και αξιόπιστο.
Προτρέψτε τους
ασθενείς σας στη χρήση
του CONTOUR®CARE



Συστήστε το
CONTOUR®CARE



Συστήστε το CONTOUR®CARE για ευκολία και ακρίβεια στη διαχείριση του διαβήτη

Εύκολη παρακολούθηση που εξοικονομεί χρόνο - Έτοιμο για χρήση*

με ελάχιστες απαιτήσεις εκπαίδευσης¹

Τυποποιημένη χρωματική κωδικοποίηση - Λειτουργία smartCOLOUR® με χρώματα που προτείνονται από εμπειρογνώμονες για αύξηση της αποτελεσματικότητας² και της ασφάλειας των ασθενών, καθώς αποφεύγεται η σύγχυση

Αποδεδειγμένη ακρίβεια αποτελεσμάτων μέτρησης - Υπερβαίνει τις ελάχιστες απαιτήσεις ακρίβειας του EN ISO 15197: 2015¹ βοηθώντας αξιόπιστα τις αποφάσεις των ασθενών¹

Δειγματοληψία Second-Chance® (δευτέρα ευκαιρία) - Αντίστροφη μέτρηση 30 δευτερολέπτων για την εφαρμογή περισσότερου αίματος στην ίδια ταινία μέτρησης και για την αποφυγή δεύτερου τσιμπήματος³, ενώ παράλληλα εξοικονομούνται ταινίες μέτρησης⁴

Για τη διαχείριση διαβήτη, εμπιστευτείτε το CONTOUR®CARE
Ανακαλύψτε περισσότερα στο www.diabetes.ascensia.gr

*Διαβάστε τον οδηγό για πλήρεις οδηγίες και πληροφορίες ασφαλείας.

¹H. J. M. van der Wal, et al. Diabetes Care 2015;38:1000-1005. **H. J. M. van der Wal, et al. Diabetes Care 2015;38:1000-1005. ***H. J. M. van der Wal, et al. Diabetes Care 2015;38:1000-1005.

¹Bibliography

1. CONTOUR®CARE USER GUIDE REV 05/21

2. Bergental, RM, Simpson, GD, Heinemann, L, More Green, Less Red: How Colour Standardisation May Facilitate Effective Use of CGM Data. Journal of Diabetes Science and Technology 2022;16(1):3-6

3. Richardson J et al. Clinical Relevance of Reapplication of Blood Samples During Blood Glucose Testing. Poster presented at the virtual 20th Annual Diabetes Technology Meeting (DTM), 12 November 2020

4. Market Research Ascensia Diabetes Care, Hall & Partners online market research, conducted April/May 2015.

© Copyright 2022 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

To Ascensia, το λογότυπο Ascensia Diabetes Care, το Contour, το SmartCOLOUR® και το Second-Chance είναι σήματα και/ή εμπορικά σήματα κατατεθέντα της Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕ ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ Η ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ ΣΑΣ.

Ημερομηνία προετοιμασίας: Ιούλιος 2025 PP-CCARE-GBL-0032-CY-06.2025-0100

ASCENSIA
Diabetes Care

Εισαγωγή και διανομή από:
Ascensia Diabetes Care Ελλάς Μονοπρόσωπη ΑΕ
Τηλ: +30 214 1000 999

ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ
NOVAGEM

Τοπικός Αντιπρόσωπος του Διανέμα στην Κύπρο:
Novagem Ltd
Τηλ: +357 22483858

Proven efficacy in skin and joints with Cosentyx® (secukinumab)¹⁻⁷

Cosentyx®
secukinumab

Important note: Before prescribing, consult full prescribing information. **Presentation:** Secukinumab. Powder for solution for subcutaneous injection, solution for subcutaneous injection in pre-filled syringe or pre-filled pen containing 150 mg of secukinumab. **Indications:** **Adult plaque psoriasis.** Cosentyx is indicated for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis in adults who are candidates for systemic therapy. **Pediatric plaque psoriasis.** Cosentyx is indicated for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis in children and adolescents from the age of 6 years who are candidates for systemic therapy. **Hidradenitis suppurativa (HS).** Cosentyx is indicated for the treatment of active moderate to severe hidradenitis suppurativa (acne inversa) in adults with an inadequate response to conventional systemic HS therapy. **Psoriatic arthritis (PsA).** Cosentyx, alone or in combination with methotrexate (MTX), is indicated for the treatment of active psoriatic arthritis in adult patients when the response to previous disease-modifying anti-rheumatic drug (DMARD) therapy has been inadequate. **Axial spondyloarthritis (axSpA).** **Ankylosing spondylitis (AS, radiographic axial spondyloarthritis)** Cosentyx is indicated for the treatment of active ankylosing spondylitis in adults who have responded inadequately to conventional therapy. **Non-radiographic axial spondyloarthritis (nr-axSpA).** Cosentyx is indicated for the treatment of active non-radiographic axial spondyloarthritis with objective signs of inflammation as indicated by elevated C-reactive protein (CRP) and/or magnetic resonance imaging (MRI) evidence in adults who have responded inadequately to non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). **Juvenile idiopathic arthritis (JIA).** • Cosentyx, alone or in combination with methotrexate (MTX), is indicated for the treatment of active enthesitis-related arthritis in patients 6 years and older whose disease has responded inadequately to, or who cannot tolerate, conventional therapy. **Dosage and administration: Plaque psoriasis: Adult patients.** The recommended dose is 300 mg by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3 and 4 followed by monthly maintenance dosing. Patients ≥ 90 kg may derive an additional benefit from receiving 300 mg every 2 weeks. Each 300 mg dose is given as two subcutaneous injections of 150 mg. **Pediatric patients.** The recommended dose is based on body weight and administered by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3, and 4 followed by monthly maintenance dosing. Each 75 mg dose is given as one subcutaneous injection of 75 mg. Each 150 mg dose is given as one subcutaneous injection of 150 mg. Each 300 mg dose is given as two subcutaneous injections of 150 mg. **Hidradenitis suppurativa (HS):** The recommended dose is 300 mg of secukinumab by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3, and 4, followed by monthly maintenance dosing. Based on clinical response, the maintenance dose can be increased to 300 mg every 2 weeks. Each 300 mg dose is given as one subcutaneous injection of 300 mg or as two subcutaneous injections of 150 mg. **Psoriatic arthritis:** For patients with concomitant moderate to severe plaque psoriasis, please refer to adult plaque psoriasis recommendation. For patients who are anti-TNF inadequate responders, the recommended dose is 300 mg by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3 and 4 followed by monthly maintenance dosing. Each 300 mg dose is given as two subcutaneous injections of 150 mg. For other patients, the recommended dose is 150 mg by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3 and 4 followed by monthly maintenance dosing. Based on clinical response, the dose can be increased to 300 mg. **Axial spondyloarthritis (axSpA) • Ankylosing spondylitis (AS, radiographic axial spondyloarthritis):** The recommended dose is 150 mg by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3 and 4 followed by monthly maintenance dosing. Based on clinical response, the dose can be increased to 300 mg. Each 300 mg dose is given as two subcutaneous injections of 150 mg. • **Non-radiographic axial spondyloarthritis (nr-axSpA):** The recommended dose is 150 mg by subcutaneous injection with initial dosing at weeks 0, 1, 2, 3, and 4 followed by monthly maintenance dosing. **Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA) • Enthesitis-Related Arthritis (ERA) and Juvenile Psoriatic Arthritis (JPsA):** The recommended dose is based on body weight. For patients weighing < 50 kg the dose is 75 mg. For patients weighing ≥ 50 kg the dose is 150 mg. Cosentyx is administered by subcutaneous injection at Weeks 0, 1, 2, 3, and 4 followed by monthly maintenance dosing. Each 75 mg dose is given as one subcutaneous injection of 75 mg. Each 150 mg dose is given as one subcutaneous injection of 150 mg. **Contraindications:** • Hypersensitivity to the active substance or to any of the excipients. • Clinically important active infection, e.g. active tuberculosis. **Warnings and precautions:** • **Traceability:** The name and the batch number if the administered product should be clearly recorded. • **Infections:** Caution in patients with chronic or history of recurrent infection. If a patient develops a serious infection, the patient should be closely monitored and secukinumab should not be administered until the infection resolves. Anti-tuberculosis therapy should be considered prior to initiation of secukinumab in patients with latent

tuberculosis. Secukinumab should not be given to patients with active tuberculosis. • **Inflammatory bowel disease (including Crohn's disease and ulcerative colitis):** Cases of new or exacerbations of inflammatory bowel disease have been reported with secukinumab. Secukinumab is not recommended in patients with inflammatory bowel disease. If a patient develops signs and symptoms of inflammatory bowel disease or experiences an exacerbation of pre-existing inflammatory bowel disease, secukinumab should be discontinued and appropriate medical management should be initiated. • **Tuberculosis:** Evaluate patients for tuberculosis infection prior to initiating treatment with secukinumab. Secukinumab should not be given to patients with active tuberculosis. Anti-tuberculosis therapy should be considered prior to initiation of secukinumab in patients with latent tuberculosis. Patients receiving secukinumab should be monitored for signs and symptoms of active tuberculosis. • **Hypersensitivity reactions:** Rare cases of anaphylactic reactions and angioedema have been observed. Administration of Cosentyx should be discontinued immediately and appropriate therapy initiated if an anaphylactic or other serious allergic reaction occurs. • **Latex-sensitive individuals:** The removable caps of Cosentyx pre-filled syringe/pen contain a derivative of natural rubber latex. • **Vaccinations:** Cosentyx should not be given concurrently with live vaccines. Prior to initiating therapy with Cosentyx, it is recommended that pediatric patients receive all age-appropriate immunizations as per current immunization guidelines. • **Concomitant immunosuppressive therapy:** The safety and efficacy of Cosentyx in combination with immunosuppressants, including biologics, or phototherapy have not been evaluated in psoriasis studies. Caution should be exercised when considering concomitant use of other immunosuppressants and secukinumab. • **Hepatitis B reactivation:** Hepatitis B reactivation can occur in patients treated with secukinumab. Testing patients for HBV infection is to be considered before initiating treatment. Patients with positive HBV serology should be monitored for HBV reactivation during treatment. Discontinuation of treatment should be considered if reactivation of HBV occurs. **Pregnancy:** Cosentyx should be avoided during pregnancy. **Breast-feeding:** A decision on whether to discontinue breast feeding during treatment and up to 20 weeks after treatment or to discontinue therapy with Cosentyx must be made taking into account the benefit of breast feeding to the child and the benefit of therapy to the woman. **Women of childbearing potential:** Use of an effective method of contraception during treatment and for at least 20 weeks after treatment. **Interactions:** Live vaccines should not be given concurrently with secukinumab. In a study in subjects with plaque psoriasis, no interaction was observed between secukinumab and midazolam (CYP 3A4 substrate). No interaction was seen when secukinumab was administered concomitantly with methotrexate (MTX) and/or corticosteroids in arthritis studies (including in patients with psoriatic arthritis and axial spondyloarthritis). **Adverse drug reactions: Very common (≥10%):** Upper respiratory tract infections. **Common (1 to 10%):** Oral herpes, headache, rhinorrhea, diarrhea, nausea, eczema, fatigue. **Uncommon (0.1 to 1%):** Oral candidiasis, otitis externa, low respiratory tract infections, tinea pedis, neutropenia, conjunctivitis, inflammatory bowel disease, urticaria, dysidrotic eczema. **Rare (0.01 to 0.1%):** Anaphylactic reactions, angioedema, exfoliative dermatitis, hypersensitivity vasculitis. **Not known (the frequency cannot be estimated from the available data):** Mucosal and cutaneous candidiasis (including oesophageal candidiasis), proctitis, gangrenous stomatitis. **Packs and prices:** Pack of 1 pre-filled pen Cosentyx (secukinumab) 150mg: 605.46 Euro (each pack). Pack of 1 pre-filled pen Cosentyx (secukinumab) 300mg: 1120.63 Euro (each pack). Not all packages sizes may be marketed.

CS17/2024

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 513532 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.ktriniarka.gov.cy

References: 1. Sigurdsson B, et al. *Dermatol Ther* 2022;35(3):e15285; 2. Reich K, et al. *Br J Dermatol* 2019;181(5):954-966; 3. Reich K, et al. *Br J Dermatol* 2021;184(3):425-436; 4. D'Agostino MA, et al. *Rheumatology (Oxford)* 2022;61(5):1867-1876; 5. Conaghan PG, et al. *Poster 253. Rheumatology* 2022;61(Suppl 1):1; 6. Baraliakos X, et al. *RMD Open* 2019;5(2):e001005; 7. McInnes IB, et al. *Lancet Rheumatol* 2020;2:e227-228.



Novartis Pharma Services Inc. Cyprus

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



Ευχαριστούμε θερμά τις Φαρμακευτικές Εταιρείες για την υποστήριξη και τη συμβολή τους στην επιτυχία του Συνεδρίου

ΧΡΥΣΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ

MENARINI HELLAS



ΑΡΓΥΡΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ

MEDOCHEMIE LTD



ΧΑΛΚΙΝΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ

NOVARTIS PHARMA SERVICES



C.G. PAPALOISOU LTD



ALECTOR PHARMACEUTICALS LTD



EYXAPIΣΤΙΕΣ

LOUANFARM TRADING LTD

LOUANFARM
TRADING LTD

HealthAid

GEORGE PETROU LTD

GEORGE PETROU LTD
EST. 1964

MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS LTD

mundi pharma

COSTAKIS TSISIOS & CO

Costakis
Tsisios & Co

REMEDICA LTD

Remedica

GPA PHARMACEUTICALS (VIATRIS)

GPA
Pharmaceuticals Ltd

VIATRIS
INTERNATIONAL CORPORATION

DELORBIS PHARMACEUTICALS LTD

DELORBIS

PROTON MEDICAL (CYPRUS) LTD

PROTON
MEDICAL

LILLY

Lilly
A MEDICINE COMPANY

P.T. HADJIGEORGIOU CO. LTD

Sapiens
Pharmaceuticals

PFIZER

Pfizer

GENESIS PHARMAGROUP (CYPRUS)

GENESIS
pharma

S. STYLIANOU MEDISUPPLIES LTD



S. STYLIANOU
MEDISUPPLIES

NOVAGEM LTD

NOVAGEM



AMICOR PLUS

εξετιμίμηση / ατορβαστατίνη

ΔΙΠΛΗ ΔΡΑΣΗ

στην θεραπεία της υπερλιπιδαιμίας

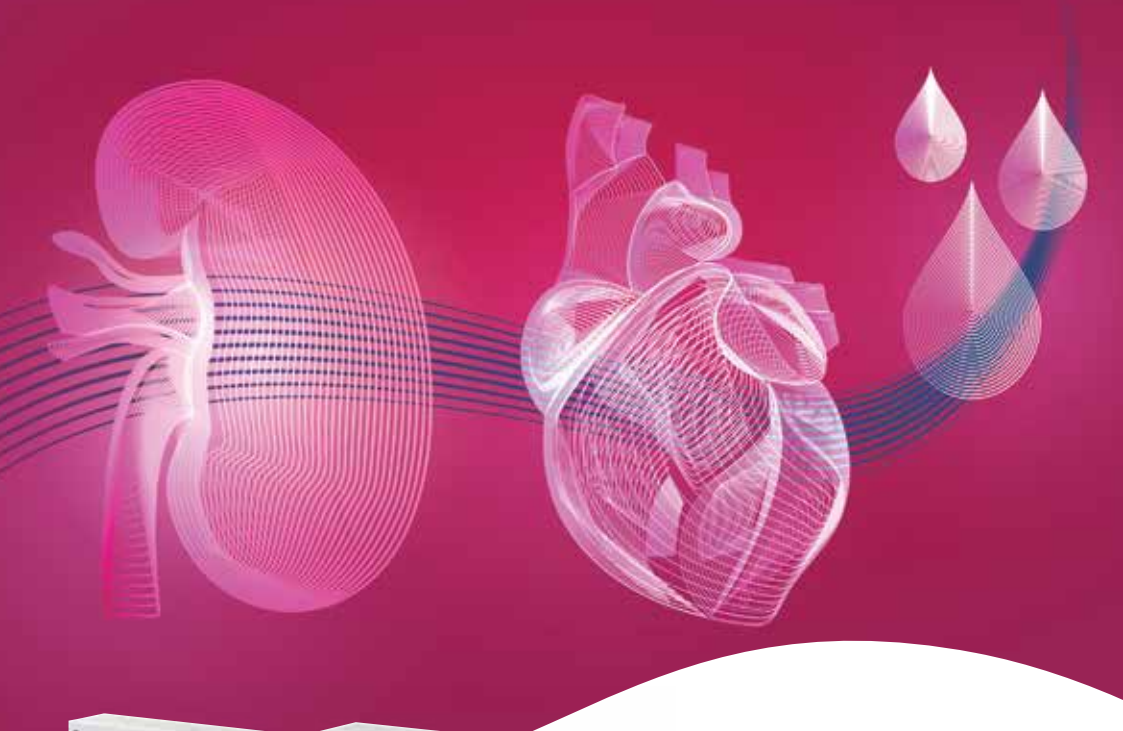


Χρησιμοποιείται μόνο με Ιατρική συνταγή.
Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ συμβουλευθείτε
την πλήρη ΠΧΠ **σκανάροντας το QR Code**

ΠC MEDOCHEMIE

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

ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΤΑ ΓΙΝΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗ:
Παρακαλώ όπως αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες των προϊόντων της
MEDOCHEMIE στο Τηλ. 99577638, e-mail: pharmacovigilance@medochemie.com ή
συμπληρώνοντας την Κίτρινη Κάρτα www.kitrinikarta.gov.cy



Invokana[®]

canagliflozin tablets

ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ ΚΑΙ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Μορφή/Περιεκτικότητα	Λιανική τιμή	Συνεισφορά
INVOKANA TABLET, FILM COATED 100MG	56,67	6,03
INVOKANA TABLET, FILM COATED 300MG	70,77	17,56

Χορηγείται με ιατρική συνταγή. Καλύπτεται από το ΓεΣΥ.

Το Invokana[®] ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων και παιδιών ηλικίας 10 ετών και άνω με ανεπαρκώς ελεγχόμενο σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 ως επικουρική θεραπεία σε δίαιτα και άσκηση.¹

- ως μονοθεραπεία όταν η μεταφωρμίνη θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων¹
- σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη.¹

Για τα αποτελέσματα των μελετών όσον αφορά στον συνδυασμό θεραπειών, στις επιδράσεις στον γλυκαιμικό έλεγχο, στα καρδιαγγειακά και νεφρικά επεισόδια, καθώς και τους πληθυσμούς που μελετήθηκαν, βλέπε παραγράφους 4.4, 4.5 και 5.1 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.¹



Βιβλιογραφία: 1. Περιλήψη Χαρακτηριστικών Invokana[®] Αύγουστος 2025. Τα παρόντα ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού.
Πριν τη συνταγογράφηση απευθυνθείτε στην Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σκανάροντας το QR code ή κατόπιν αιτήματος στον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας.

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



Menarini Hellas

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