



3^η Ημερίδα Μεταβολισμού Παθολογικής Κλινικής & Διαβητολογικού Κέντρου

ΣΑΒΒΑΤΟ 31 Ιανουαρίου 2026

Radisson Blue Hotel, Λάρνακα

Θα χορηγηθούν 5 βαθμοί Σ.Ι.Ε. (C.M.E)



AMICOR PLUS

εξετιμίμηση / ατορβαστατίνη

ΔΙΠΛΗ ΔΡΑΣΗ

στην θεραπεία της υπερλιπιδαιμίας



MC MEDOCHEMIE

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

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



ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΟ ΔΙΣΘΑΛΗ:
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

Χαιρετισμός

Με ιδιαίτερη τιμή και χαρά σας καλωσορίζω στην 3^η Ημερίδα Μεταβολισμού που διοργανώνεται από την Παθολογική Κλινική και το Διαβητολογικό Κέντρο του Γ.Ν. Λάρνακας σε συνεργασία με την Κυπριακή Εταιρεία Παθολογίας, η οποία θα πραγματοποιηθεί στο ξενοδοχείο Radisson Blu το Σάββατο 31 Ιανουαρίου στη Λάρνακα.

Μετά την επιτυχία των δύο προηγούμενων ημερίδων ευελπιστούμε η ημερίδα να αποτελέσει τα επόμενα χρόνια ένα σημαντικό ετήσιο γεγονός για τους κλινικούς ιατρούς στο πεδίο της Παθολογίας. Το συνέδριο απευθύνεται σε ειδικευμένους και ειδικευόμενους ιατρούς, σε φοιτητές ιατρικής καθώς και σε επαγγελματίες υγείας όλων των ειδικοτήτων, που ασχολούνται με τη φροντίδα παθολογικών ασθενών τόσο στην πρωτοβάθμια υγεία όσο και στο νοσοκομειακό περιβάλλον με επίκεντρο τα μεταβολικά νοσήματα.

Το πρόγραμμα καλύπτει ένα ευρύ φάσμα νοσημάτων της Παθολογίας με ιδιαίτερη έμφαση στο σακχαρώδη διαβήτη, τα λιπίδια, τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια, ηλεκτρολυτικές διαταραχές και την παχυσαρκία.

Στο πρόγραμμα του Συνεδρίου συμμετέχουν καταξιωμένοι επιστήμονες από την Ελλάδα και την Κύπρο.

Τέλος, η Ημερίδα δεν θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί χωρίς την υποστήριξη του ΟΚΥΠΥ και των Φαρμακευτικών Εταιρειών τους οποίους ευχαριστούμε θερμά που συνέβαλαν στην επιτυχή διοργάνωση της Ημερίδας μας.

Προσδοκούμε και αναμένουμε την παρουσία και την ενεργή συμμετοχή σας.

Με εκτίμηση,

Ανδρέας Στυλιανού

Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λάρνακας

Πρόεδρος Κυπριακής Εταιρείας Παθολογίας

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 after 2 initial doses of 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 statintolerant, 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.kitirika.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.



Novartis Pharma Services Inc.

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

3^η Ημερίδα Μεταβολισμού Παθολογικής Κλινικής & Διαβητολογικού Κέντρου

Σάββατο 31 Ιανουαρίου 2026

Radisson Blue Hotel, Λάρνακα

Οργανωτική Επιτροπή

Ανδρέας Στυλιανού
Χρυστάλλα Σκορδή
Σοφία Γαλάνη
Χάρης Κωνσταντίνου
Γιώργος Σουρουλλάς

Ιωάννα Χρήστου
Αργύρης Κωνσταντίνου
Θέκλα Βασιλείου
Αγγέλα Μαλακτού

Ομιλητές

• Λιάτης Σταύρος

Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, τέως Διευθυντής ΕΣΥ, Επιστημονικός Σύμβουλος Πρότυπου Διαβητολογικού Κέντρου «ATHENS MEDICA»

• Μακρυλάκης Κωνσταντίνος

Καθηγητής Παθολογίας - Μεταβολικών Νοσημάτων, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική & Διαβητολογικό Κέντρο, Γ.Ν. «ΛΑΪΚΟ», Αθήνα, Πρόεδρος Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας

• Μπαργιώτας Παναγιώτης

Αναπληρωτής Καθηγητής Νευρολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου

• Παπαζαφειροπούλου Αθανασία

Παθολόγος με εξειδίκευση στο Διαβήτη, PhD, MSc (Βιοστατιστική), Επιμελήτρια Α', Α' Παθολογικό Τμήμα & Διαβητολογικό Κέντρο Γ.Ν. Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ», Μέλος Δ. Σ. Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, Πρόεδρος του Επιστημονικού Φορέα Ιατρικής Μετεκπαίδευσης «ΕΠΙΛΥΩ»

• Πούλλος Νεκτάριος

Επεμβατικός Ακτινολόγος, Διευθυντής Ακτινολογικού Τμήματος Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσία

• Τσιμιχόδημος Βασίλειος

Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Πληροφορίες

Η παρακολούθηση της Ημερίδας είναι δωρεάν.
Παντελίνα Παπαδημητρίου τηλ. 24 800458.



Σάββατο 31 Ιανουαρίου 2026

08:30 – 09:00 **ΕΓΓΡΑΦΕΣ**

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Σ. Γαλάνη, Θ. Βασιλείου**

09:00 – 09:30 Αισθητήρες γλυκόζης: Πως θα εκτιμήσω την ακρίβεια τους.
Ερμηνεία και αξιολόγηση των αναφορών τους.
Α. Παπαζαφειροπούλου

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Π. Κουτσίδης, Δ. Ορφανίδου**

09:30 – 10:00 Υπογλυκαιμικά επεισόδια: αίτια και κλινικές επιπτώσεις τους
στα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη.
Σ. Λιάτης

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Χ. Λουκά, Γ. Ορθοδόξου**

10:00 – 10:30 Αντιμετώπιση Υπερνατριάμιας.
Β. Τσιμιχόδημος

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Χ. Κωνσταντίνου, Α. Μαλακτού**

10:30 – 11:00 Φάρμακα κατά της παχυσαρκίας:
πώς αλλάζει το θεραπευτικό τοπίο;
Σ. Λιάτης

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Γ. Πάρπας, Α. Κωνσταντίνου**

11:00 – 11:30 Lp (a), νεότερα δεδομένα και ο ρόλος της στην αθηρωμάτωση.
Β. Τσιμιχόδημος

11:30 – 12:00 **ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ**

12:00 – 12:30 **ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ**

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ **Π. Λουκαΐδου, Μ. Χειμών**

12:30 – 13:00 Χρόνια νεφρική νόσος - διαβητική νεφροπάθεια:
Διαχείριση και παρακολούθηση.
Κ. Μακρυλάκης



ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ

13:00 – 13:30

Π. Γεωργίου, Χ. Σκορδή

Καρδιαγγειακός προσυμπτωματικός έλεγχος
ατόμου με διαβήτη.
Κ. Μακρυλάκης

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ

13:30 – 14:00

Γ. Ολύμπιος, Γ. Σουρουλλάς

Εξατομίκευση της αντιδιαβητικής αγωγής υπό το πρίσμα
των σύγχρονων κατευθυντήριων οδηγιών.
Α. Παπαζαφειροπούλου

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ

14:00 – 14:30

Σ. Φιλιππίδου, Γ. Λαβράνος

Η φροντίδα του ΑΕΕ στη πράξη: από τα πρώτα συμπτώματα
έως την ενδονοσοκομειακή αντιμετώπιση.
Π. Μπαργιώτας

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ

14:30 – 15:00

Χ. Σκορδή, Ε. Φραντζέσκου

Αντιμετώπιση Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων από
πλευράς του επεμβατικού Ακτινολόγου.
Ν. Πούλλος

15:00

ΤΕΛΟΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ

Μετά το πέρας της ημερίδας θα προσφερθεί γεύμα στον πέμπτο όροφο του Ξενοδοχείου.

Χορηγοί

**sanofi**C.A. PAPAELLINAS LTD, ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ SANOFI ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ**AMGEN®**Χ.Α.ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ ΛΤΔ, ΕΜΠΟΡΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ AMGEN ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ**VIHP** HADJIPANAYIS

Toujeo® εδώ για να βοηθήσει, από την αρχή¹



Βοηθήστε τους ασθενείς σας να βρουν την
ισορροπία ανάμεσα στη μείωση της HbA_{1c}
και τον κίνδυνο υπογλυκαιμίας¹⁻⁷

Με ένα πιο σταθερό 24ωρο
γλυκαιμικό προφίλ^{1,8*}

με μια πιο άνετη¹ εμπειρία
ινσουλίνης^{1,9,10}

Βοηθήστε τους ασθενείς σας να έχουν την αρχή που τους αξίζει¹



*Σε αναλύσεις ΦΚ/ΦΔ σταθερής κατάστασης στον ΣΔτ1, το Toujeo® έδειξε μια πιο σταθερή και παρατεταμένη δράση μείωσης των επιπέδων σε σύγκριση με την ινσουλίνη glargine 100 μονάδες/ml.^{1,8†} Το Toujeo® διατίθεται σε εύχρηστες πένες,^{1,9,10} για χορήγηση μία φορά την ημέρα, οποιαδήποτε στιγμή της ημέρας, αλλά κατά προτίμηση την ίδια ώρα κάθε ημέρα.¹ Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όπου απαιτείται, οι ασθενείς μπορούν να χορηγήσουν το Toujeo® έως και 3 ώρες πριν ή μετά τη συνήθη ώρα χορήγησης. Η ευέλικτη ώρα χορήγησης των δόσεων αξιολογήθηκε σε δύο τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες ανοικτής επίσημανσης, σε ασθενείς με ΣΔτ2.¹

Το Toujeo® ενδείκνυται για τη θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά από την ηλικία των 6 ετών.¹ Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι η υπογλυκαιμία (πολύ συχνή), η λιπουπερτροφία και οι ανηρόδρασες στον σημείο της ένεσης (συνήθεις).¹ Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Μπορείτε να σκανάρετε τον κωδικό QR [QR code] ή να την αναζητήσετε στον παρακάτω σύνδεσμο Toujeo ΠΧΠ αναρτημένη στην ιστοσελίδα της ΕΕ (ημ. έγκρισης: 11/2023)
https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2022/20220519154463/anx_154463_el.pdf.

Συντομογραφίες: HbA_{1c}, Αιμοσφαιρίνη A_{1c}; ΦΔ, Φαρμακοδυναμική; ΦΚ, Φαρμακοκινητική; ΣΔτ1, Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1; ΣΔτ2, Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2.

Βιβλιογραφία: 1. Toujeo® European Summary of Product Characteristics. 2. Home PD, et al. *Diabetes Care* 2015;38(12):2217-2225. 3. Matsuhiya M, et al. *Diabetes Obes Metab* 2016;18(4):375-383. 4. Danne T, et al. *Diabetes Care* 2020;43(7):1512-1519. 5. Riddle MC, et al. *Diabetes Care* 2014;37:2755-2762. 6. Yki-Jarvinen H, et al. *Diabetes Care* 2014;37:3235-3243. 7. Bolli GB, et al. *Diabetes Obes Metab* 2015;17:386-394. 8. Becker RHA, et al. *Diabetes Care* 2015;38(4):637-43. 9. Singh R, et al. *Eur Endocrinol* 2018;14:47-51. 10. Pohlmeier H, et al. *J Diabetes Sci Technol* 2017;11:263-269.



Toujeo Solostar (συσκευασία 3 προγεμισμένων πένων): Α/Τ. 48,38€

Διατίθεται από το ΓεΣΥ κατόπιν αποπληρωμής σχετικής συναλλαγής

Χορήγηση με ιατρική συνταγή.

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

C.A.PAPAELLINAS LTD

Λεωφόρος Γιάκωβ Κρανδιώτη 179

2235, Λατσία, Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ.: +357 22741741, Φαξ: +357 22482155

SAN/ADV/CY/COM/TOU/002/FEB2025

Ημερομηνία ανανέωσης κείμενου: Φεβρουάριος 2025

sanofi

PAPAELLINAS
GROUP

Toujeo®
insulin glargine 300U/ml

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

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 εξετιμίμπη.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):11-88.

Ημερομηνία δημιουργίας: Νοέμβριος 2020

©2020 Amgen Inc. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος

Λιανική τιμή: 259.32€

Τρόπος Διάθεσης: Φαρμακευτικό Προϊόν που χορηγείται με Ιατρική Συνταγή

Φαρμακευτικό Προϊόν πλήρως επιχορηγημένο από το ΓΕΣΥ

CYP-145-1124-80002

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

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 διαίτας και της άσκησης. - ως μονοθεραπεία όταν η μετφορμίνη θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας - επιπρόσθετα σε 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 ΑΝΑΝΕΩΡΣΗΣ 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 **ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΙΑ τα φάρμακα **“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 κίνηση, εξάνθημα, αύξηση της ούρησης 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 εύχρηστη μορφή, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα ιατρικής πληροφόρησης 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 Τρίτη 15-17 & Μαρίας Κόλλας 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.

ΟΖΕΜΠΙC® ΜΙΑ ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ ΞΕΚΙΝΑ*

Ένας αγωνιστής του υποδοχέα GLP-1 με αποδεδειγμένα οφέλη
για ευρύτερο φάσμα ατόμων με ΣΔτ2.¹⁻³**

✓ **Ανώτερος γλυκαιμικός έλεγχος^{1,4-12,‡}
και ανώτερη και διατηρήσιμη
απώλεια βάρους^{1,4-7,9-12,§}**

‡Τα αποτελέσματα αφορούν το ΟΖΕΜΠΙC® σε όλες τις συγκριτικές μελέτες SUSTAIN, οι οποίες περιελάμβαναν ενικονικό φάρμακο, τη σταγαιλυτίνη 100 mg, τη ντουλαγλουτιδίνη 0,75 mg και 1,5 mg, την εξενατίνη ER 2 mg, την ινσουλίνη glargine U100 (με τιτλοποίηση δόσης βάσει της μελέτης), και τη λιραγλουτιδίνη 1,2 mg.^{1,4-12}

✓ **Αποδεδειγμένη μείωση
κινδύνου καρδιαγγειακών
και νεφρικών συμβάντων^{1-3,13,***}**

✓ **Σημαντική μείωση θανάτων
οποιασδήποτε αιτιολογίας
σε ασθενείς με ΣΔτ2 και ΧΝΝ^{2,3,★,§}**



***Το ΟΖΕΜΠΙC® ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που δεν ελέγχεται επαρκώς σε συνδυασμό με δίαιτα και άσκηση: 1) ως μονοθεραπεία όταν η μετφορμίνη θεωρείται ακατάλληλη εξαιτίας δυσανεξίας ή αντενδείξεων, 2) σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τη θεραπεία του διαβήτη. Το ΟΖΕΜΠΙC® δεν έχει θεραπευτική ένδειξη για την απώλεια βάρους.¹**

*Αφορά τα δεδομένα που προέκυψαν από τη μελέτη FLOW σε ασθενείς με ΣΔτ2 και ΧΝΝ. **Τα οφέλη αναφέρονται στην αποδεδειγμένη μείωση κινδύνου εμφάνισης καρδιαγγειακών (ΚΑ) και νεφρικών συμβάντων. Στη μελέτη SUSTAIN 6, το ΟΖΕΜΠΙC® 0,5 mg και 1 mg μείωσε το πρωτεύον σύνθετο καταληκτικό σημείο (θάνατος καρδιαγγειακής αιτιολογίας, μη θανατηφόρο έμφραγμα μυοκαρδίου ή μη θανατηφόρο εγκεφαλικό επεισόδιο), κατά 26% (p<0,001) μη κατατερωτής, p<0,02 αντερωτής έναντι του ενικονικού φαρμάκου - ο έλεγχος αντερωτής δεν ήταν προκαθορισμένος συγκριτικά με το ενικονικό φάρμακο σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2, οι οποίοι διέτρεχαν υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο, επιπροσθέτως της πρότυπης φροντίδας.† Στη μελέτη FLOW η Σεμαγλουτιδίνη s.c. 1,0 mg έδειξε μείωση κινδύνου εμφάνισης κατά 24% (p=0,003) έναντι ενικονικού φαρμάκου του συνθέτου 5ηλου σημείου, που περιλάμβανε την εξέλιξη της νεφρικής νόσου και τον θάνατο καρδιαγγειακής νεφρικής αιτιολογίας σε άτομα με ΧΝΝ και ΣΔτ2 επιπροσθέτως της πρότυπης φροντίδας. Πρωτεύον καταληκτικό σημείο είναι ο χρόνος ως την πρώτη εμφάνιση του συνθέτου τελικού σημείου που αποτελείται από: την έναρξη εμφάνισης τουλάχιστον 50% μείωσης eGFR (CKD-EPI), σε σύγκριση με την αρχική τιμή, την έναρξη εμφάνισης τιμής eGFR (CKD-EPI) <15 ml/min/1,73 m², την έναρξη θεραπείας χρόνιας νεφρικής υποκατάστασης (αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση νεφρού), θάνατο νεφρικής αιτιολογίας, θάνατο καρδιάς αιτιολογίας. Η σεμαγλουτιδίνη 1,0 mg έδειξε 20% μείωση θανάτου οποιασδήποτε αιτιολογίας έναντι του ενικονικού φαρμάκου. Ο θάνατος κάθε αιτιολογίας συνιστά δευτερεύον καταληκτικό σημείο. Ο διάμεσος χρόνος παρακολούθησης ήταν 40,9 μήνες.‡ Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον σχεδιασμό και τα αποτελέσματα των εν λόγω μελετών, καθώς και για περισσότερες πληροφορίες για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του προϊόντος ΟΖΕΜΠΙC®, πριν τη συνταγογράφηση, παρακλείστε να ανατρέξετε στην ΠΙΧΤ του προϊόντος σκανάροντας το QR code. #Δευτερεύον καταληκτικό σημείο.

Βιβλιογραφία: 1. OZEMPIC®, Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (11/2025). 2. Marso SP, Bain SC, Consoli A et al. SUSTAIN-6 Investigators. Semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. N Engl J Med. 2016;375(19):1834-1844 and Supplementary Appendix. doi:10.1056/NEJMoA1607141. 3. Perkovic V, Tuttle KR, Rossing P, et al. Effects of semaglutide on chronic kidney disease in patients with type 2 diabetes. N Engl J Med. 2024 and Supplementary Appendix. doi:10.1056/NEJMoA2403347. 4. Pratley RE, Arora VR, Lingvay L, et al; SUSTAIN 7 Investigators. Semaglutide versus dulaglutide once weekly in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 7): a randomised, open-label, phase 3b trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018;6(4):275-286. 5. Ahmann AJ, Capehorn M, Charpentier G, et al. Efficacy and Safety of Once-Weekly Semaglutide Versus Exenatide ER in Subjects With Type 2 Diabetes (SUSTAIN 3): A 56-Week, Open-Label, Randomized Clinical Trial. Diabetes Care. 2018;41(2):258-266. 6. Arora VR, Bain SC, Carliou B, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus once-daily insulin glargine as add-on to metformin (with or without sulfonylureas) in insulin-naïve patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 4): a randomised, open-label, parallel-group, multicentre, multinational, phase 3a trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017 May;5(3):355-366. 7. Ahren B, Masquef L, Kumar H, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus once-daily sitagliptin as an add-on to metformin, thiazolidinediones, or both, in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 2): a 56-week, double-blind, phase 3a, randomised trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017;5(5):341-354. 8. Lingvay L, Catargiu AM, Frias JP, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide versus daily canagliflozin as add-on to metformin in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 8): a double-blind, phase 3b, randomised controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019;7(11):834-844. 9. Capehorn MS, Catargiu AM, Furberg JK, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide 1.0 mg vs once-daily liraglutide 1.2 mg as add-on to 1-3 oral antidiabetic drugs in subjects with type 2 diabetes (SUSTAIN 10). Diabetes Metab. 2020;46(2): 100-109. 10. Zinman B, Bhoskar V, Busch R, et al. Semaglutide once weekly as add-on to SGLT-2 inhibitor therapy in type 2 diabetes (SUSTAIN 9): a randomised, placebo-controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019;7(5):356-3. 11. Rodbard HW, Lingvay L, Reed J, et al. Semaglutide added to basal insulin in type 2 diabetes (SUSTAIN 5): a randomised, controlled trial. J Clin Endocrinol Metab. 2018;103(6):2291-2301. doi:10.1210/clinem.2018-00070. 12. Sotri C, Harshitha SI, Tsoukas GM, et al. Efficacy and safety of once-weekly semaglutide monotherapy versus placebo in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 1): a double-blind, randomised, placebo-controlled, parallel-group, multinational, multicentre phase 3a trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017;5(4):251-260. doi:10.1016/S2213-8587(17)30013-X. 13. Bonaca MP, Catargiu AM, Houlihan K, et al. STRIDE. Lancet. 2025;405(10489): 580-593. doi:10.1016/S0140-6736(25)00509-4.

ΣΔτ2=Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2, ΧΝΝ=Χρόνια Νεφρική Νόσος. Οι ενικονίζονται δεν αποτελούν πραγματικούς ασθενείς. Διατίθεται με ιατρική συνταγή. Λιανική Τιμή: 119,26€.

Για την Περιλήψη
Χαρακτηριστικών
του Προϊόντος
σκανάρετε εδώ:



Η εγχάρτι ΠΙΧΤ
είναι διαθέσιμη
εφ'όσον ζητηθεί.



ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΝΑΚΑΣ