

ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ:

**MEDI**  
**TERRANEAN**  
HOSPITAL OF CYPRUS

# CardioVasc MEDays

03-04.10.26 | Crowne Plaza Hotel, Limassol

Διαγνωστική και Θεραπευτική Παθήσεων  
του Καρδιαγγειακού Συστήματος

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Συνδιοργανωτής:



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ,  
ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ



ΚΕΑΕΧ  
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ  
ΚΑΙ  
ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

Το Συνέδριο έχει μοριοδοτηθεί από τον ΠΙΣ με 11 μονάδες CME

**GORE® EXCLUDER®**  
Thoracoabdominal  
Branch Endoprosthesis  
(TAMBE)

*Together, improving life*

# PURPOSE BUILT

to manage complexity

At every step  
in the process,  
TAMBE is ready.

W. L. Gore & Associates, Inc. Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771 [goremedical.com](http://goremedical.com)

 Consult Instructions  
for Use  
[eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com)

Refer to *Instructions for Use* at [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com) for a complete description of all applicable indications, warnings, precautions and contraindications for the markets where this product is available. Rx Only

Products listed may not be available in all markets.

© 2026 Gore Medical GmbH. All rights reserved. All trademarks referenced are trademarks of either a member of the Gore group of affiliated companies or their respective owners. "Together, improving life" mark and design are trademarks of a Gore company.

26AR2040-EN01 APRIL 2026 MAT-0570-1



|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Χαιρετισμός                          | 5  |
| Οργανωτική και Επιστημονική Επιτροπή | 7  |
| Πρόγραμμα                            | 8  |
| Προσκεκλημένοι Ομιλητές              | 13 |
| Προεδρεύοντες                        | 17 |
| Χορηγοί                              | 21 |



# ENKIA

ΡΙΒΑΡΟΞΑΜΠΑΝΗ  
2.5mg, 15mg, 20mg

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΣΤΕ ΤΟ  
ΜΕΛΛΟΝ, ΣΗΜΕΡΑ



ENKIA 2,5 mg



ENKIA 15 mg



ENKIA 20 mg

**MEDOCHEMIE**

1-10 Κωνσταντινουπόλεως, 3011 Λεμεσός, Κύπρος,  
Τηλ.: +357 25 867600, e-mail: office@medochemie.com  
[www.medochemie.com](http://www.medochemie.com)

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

**ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΝΑ ΠΙΝΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗ:**  
Παρακαλώ όπως αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες των προϊόντων της MEDOCHEMIE στο Τηλ. 99577638, e-mail: [pharmacovigilance@medochemie.com](mailto:pharmacovigilance@medochemie.com) ή συμπληρώνοντας την Κίτρινη Κάρτα [www.kitrinikarta.gov.cy](http://www.kitrinikarta.gov.cy)

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά και τιμή σας καλωσορίζω, εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής, στο **4<sup>ο</sup> Επιστημονικό Συνέδριο CardioVascMEDays – «Διαγνωστική και Θεραπευτική Προσέγγιση των Παθήσεων του Καρδιαγγειακού Συστήματος»**, το οποίο θα πραγματοποιηθεί στις **3 και 4 Οκτωβρίου 2026**, στο ξενοδοχείο **Crowne Plaza**, στη Λεμεσό.

Το Συνέδριο διοργανώνεται από την Καρδιολογική, Καρδιοχειρουργική και Αγγειοχειρουργική Κλινική του Mediterranean Hospital of Cyprus και, μετά από τρεις ιδιαίτερα επιτυχημένες διοργανώσεις, έχει πλέον καθιερωθεί ως ένας σημαντικός θεσμός επιστημονικής ανταλλαγής γνώσεων και διεπιστημονικής συνεργασίας στον χώρο της Καρδιαγγειακής Ιατρικής.

Το φετινό επιστημονικό πρόγραμμα έχει σχεδιαστεί με στόχο να αναδείξει τις πλέον σύγχρονες εξελίξεις στη διάγνωση και θεραπεία των καρδιαγγειακών νοσημάτων, ενσωματώνοντας τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα, τις πρόσφατες κλινικές μελέτες και τις επικαιροποιημένες Κατευθυντήριες Οδηγίες των Ευρωπαϊκών Επιστημονικών Εταιρειών. Παράλληλα, θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στη λήψη τεκμηριωμένων κλινικών αποφάσεων μέσα από διαδραστικές επιστημονικές αντιπαραθέσεις (Scientific Debates) και συζητήσεις με ειδικούς από διαφορετικά γνωστικά αντικείμενα.

Κεντρικούς άξονες του προγράμματος αποτελούν η Καρδιαγγειακή Πρόληψη, η Προηγμένη Καρδιαγγειακή Απεικόνιση, η Στεφανιαία και Περιφερική Αρτηριακή Νόσος, οι Παθήσεις της Αορτής, οι Βαλβιδοπάθειες και οι Δομικές Παθήσεις της Καρδιάς, η Καρδιακή Ανεπάρκεια, οι Αρρυθμίες, καθώς και οι σύγχρονες χειρουργικές και διακαθετηριακές θεραπευτικές παρεμβάσεις. Ιδιαίτερη βαρύτητα θα δοθεί επίσης στην ολιστική διαχείριση των ασθενών και στη συνεργασία μεταξύ Καρδιολόγων, Καρδιοχειρουργών, Αγγειοχειρουργών και ιατρών συναφών ειδικοτήτων.

Πιστοί στη φιλοσοφία των προηγούμενων διοργανώσεων, το μεγαλύτερο μέρος των συνεδριών θα βασιστεί στην παρουσίαση πραγματικών κλινικών περιστατικών (Clinical Case-Based Presentations), με ανασκόπηση της σύγχρονης βιβλιογραφίας και ενεργό συμμετοχή του ακροατηρίου μέσω ηλεκτρονικού συστήματος ψηφοφορίας (live voting). Η διαδραστική αυτή προσέγγιση φιλοδοξεί να γεφυρώσει τη θεωρητική γνώση με την καθημερινή κλινική πράξη και να προσφέρει ουσιαστικά μηνύματα που μπορούν να εφαρμοστούν άμεσα στη φροντίδα των ασθενών.

Η συνεχώς αυξανόμενη συμμετοχή επιστημόνων από την Κύπρο αποτελεί για εμάς ιδιαίτερη τιμή και ταυτόχρονα δέσμευση να συνεχίσουμε να προσφέρουμε ένα συνέδριο υψηλού επιστημονικού επιπέδου, το οποίο προάγει τη γνώση, ενισχύει τη συνεργασία μεταξύ των ειδικοτήτων και συμβάλλει στη συνεχή βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Είμαστε βέβαιοι ότι και η φετινή διοργάνωση θα αποτελέσει μια εξαιρετική ευκαιρία ανταλλαγής εμπειριών, γόνιμου επιστημονικού διαλόγου και δημιουργίας νέων συνεργασιών.

Σας προσκαλούμε να συμμετάσχετε ενεργά στις εργασίες του Συνεδρίου και θα αποτελέσει ιδιαίτερη χαρά και τιμή να σας υποδεχθούμε στη Λεμεσό.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

**Δρ. Κωνσταντίνος Κατσαράκης**  
Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής  
Καρδιολόγος  
Mediterranean Hospital of Cyprus

  
**forxiga®**  
(dapagliflozin)

**Όταν η  
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ  
γίνεται  
ΕΠΙΛΟΓΗ**



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

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

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

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

Οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες στις κλινικές μελέτες σε ασθενείς με ΣΔτ2, ήταν οι γεννητικές λοιμώξεις. Πολύ συχνές η υπογλυκαιμία όταν συγχρησιμοποιείται με SU ή ινσουλίνη. Άλλες συχνές που έχουν καταγραφεί είναι οι ακόλουθες: ζάλη, εξάνθημα, οσφυαλγία, δυσουρία, πολυουρία, αυξημένος αιματοκρίτης, μειωμένη νεφρική κάθαρση κρεατινίνης κατά τη διάρκεια της αρχικής θεραπείας, δυσλιπιδαιμία. Το συνολικό προφίλ ασφάλειας της dapagliflozίνης σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια ή χρόνια νεφρική νόσο ήταν συνεπές με το γνωστό προφίλ ασφάλειας της dapagliflozίνης.

Παρακαλούμε συμβουλευτείτε την ΠΧΠ για την πλήρη λίστα ανεπιθύμητων ενεργειών.

**Forxiga F.C Tab 10mg/tab Btx28**

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

Έκδοχο με γνωστές δράσεις: Κάθε δισκίο περιέχει 50 mg άνυδρης λακτόζης. Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Ενδεικτικές Λ.Τ. κατά την έκδοση Λ.Τ. €49,34

Το φάρμακο αποζημιώνεται από το ΓΕΣΥ.

Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη ΠΧΠ που μπορείτε να βρείτε στο QR code ή στο [www.papaloizou.com](http://www.papaloizou.com)



**AstraZeneca** 

**Αλεκτωρ**  
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Λεωφόρος Κιλκίς 35  
2234 Λατσία, Κύπρος  
Τηλ: +357 22 490305  
[www.papaloizou.com](http://www.papaloizou.com)

## Οργανωτική Επιτροπή

---

### **Πρόεδρος:**

Δρ. Κατσαράκης Κωνσταντίνος

### **Μέλη:**

Δρ. Βασιλάς Κωνσταντίνος

Δρ. Δημητριάδης Ζήσης

Δρ. Δημοσθένους Μιχάλης

Δρ. Διπλάρης Κωνσταντίνος

---

## Συντονισμός

Επιτροπή Εκπαίδευσης και Κλινικής Έρευνας  
Mediterranean Hospital of Cyprus

## Επιστημονική Επιτροπή

---

Δρ. Αποστολάκη Βασιλική

Δρ. Βασιλάς Κωνσταντίνος

Δρ. Δημητριάδης Ζήσης

Δρ. Δημοσθένους Μιχάλης

Δρ. Διπλάρης Κωνσταντίνος

Δρ. Δώδος Ηλίας

Δρ. Ζενέτος Δαμιανός

Δρ. Ηγουμενίδης Νίκος

Δρ. Ιερωνύμου Μάριος

Δρ. Καρβέλας Γεώργιος

Δρ. Καρπούζης Ιωάννης

Δρ. Κατσαράκης Κωνσταντίνος

Δρ. Κυριάκου Θεόδωρος

Δρ. Μαντέλας Μιχάλης

Δρ. Μισεγιαννίδης Αλέξης

Δρ. Πουλιανίτης Γεώργιος

Δρ. Ταγκούλης Δημήτριος

Δρ. Τομάζου Γεώργιος

Δρ. Χριστοφίδης Χαράλαμπος

Δρ. Χρυσοστομάκης Σταύρος

**Σάββατο, 03 Οκτωβρίου 2026**

Αίθουσα: SUITE B

08:30 – 09:00 ● Εγγραφές και καφές καλωσορίσματος

 09:00 – 10:00 ● **Κατευθυντήριες Οδηγίες & Μελέτες του ESC: Τεκμηριωμένη Ιατρική στην Πρώτη Γραμμή**

Προεδρείο: Μουτήρης Ι., Μυριανθεύς Μ., Ηρακλέους Η.

 ● Οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου: 5<sup>ος</sup> ορισμός

**Ταγκούλης Δ.**

 ● Καρδιακή Αποκατάσταση: Από τις Κατευθυντήριες οδηγίες στην καθημερινή πρακτική  
**Αποστόλου Φ.**

● Highlights ESC Congress: Ανασκόπηση νέων μελετών

**Εργατούδης Κ.**

 10:00 – 11:15 ● **Αθηροσκληρωτική Καρδιαγγειακή Νόσος: Κοινή γλώσσα χωρίς «σύνορα»**

Προεδρείο: Κουρέας Α., Μαυρουδής Χ., Πασχάλης Α.

 ● Καρωτιδική Νόσος: Η επαναιμάτωση στην εποχή της βέλτιστης συντηρητικής αγωγής  
**Κακίσης Ι.**

 ● Περιφερική Αρτηριακή Νόσος και CLTI: Τα άκρα ως καθρέπτης της Καρδιάς  
**Μιχαηλίδης Σ.**

 ● Υβριδική αντιμετώπιση επαναιμάτωσης στεφανιαίων: Δεδομένα και Σύγχρονη πρακτική  
**Ιερωνύμου Μ.**

 ● Επαναιμάτωση Χρόνιων Ολικών Αποφράξεων Στεφανιαίων: Πότε, Γιατί και Πως;  
**Ετεοκλέους Ν.**

11:15 – 11:45 ● Διάλειμμα για καφέ

Δορυφορικό Συμπόσιο - WORKSHOP

Off the shelf Branched Repair from the Arch to the Visceral Arteries: Gore TAMBE and TBE device overview

**Glogowski M.**

Αίθουσα: SUITE SEA



11:45 – 12:15 ● Δορυφορικό Συμπόσιο

Εξελίξεις στην κλινική πρακτική της ATTR-CM:

Από την έρευνα στις κλινικές εκβάσεις των ασθενών

**Φουκαράκης Ε.**

Προεδρείο: Καρπούζης Ι.



Bayer



NOVAGEM

 12:15 – 13:30 ● **Αρρυθμίες: Σύγχρονες προκλήσεις στη διάγνωση και αντιμετώπιση**

Προεδρείο: Διπλάρης Κ. Καρπέτας Ν., Λαμπριανίδη Χ.

● Κολπική Μαρμαρυγή: Πρώιμη κατάλυση για έλεγχο ρυθμού;

**Κουρούκλης Σ.**

 ● Χειρουργική κατάλυση της κολπικής μαρμαρυγής. Νεότερα Δεδομένα  
**Ιερωνύμου Μ.**

 ● Έκτακτες κοιλιακές συστολές: Θεραπεία, Παραπομπή ή Καθυσυχασμός;  
**Κούστα Μ.**

 ● Αρρυθμίες και Ταχυμυοκαρδιοπάθεια: Διάγνωση και αντιμετώπιση  
**Χριστοφίδης Θ.**

 12:30 – 19:00 ● Hands-On  
 MitraClip Simulator και PFO Simulator

Αίθουσα: SUITE SEA



**13:30 – 14:00 ● Τελετή Έναρξης - Χαιρετισμοί**

- Κωνσταντίνος Κατσαράκης, Πρόεδρος Οργανωτικής Επιτροπής Συνεδρίου
- Νότης Ζαννέτος, Διευθυντής Mediterranean Hospital of Cyprus
- Ευαγόρας Οικονομίδης, Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου
- Μάριος Τάνος, Αντιπρόεδρος Κυπριακής Εταιρείας Χειρουργών Θώρακος Καρδιάς και Μεγάλων Αγγείων
- Παναγίτσα Χριστοφόρου, Γραμματέας της Κυπριακής Εταιρείας Αγγειακής και Ενδαγγειακής Χειρουργικής
- Πέτρος Αγαθαγγέλου, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου
- Νεόφυτος Χαραλαμπίδης, Υπουργός Υγείας

**14:00 – 15:00 ● Γεύμα (Haven Restaurant and Terrace)**



**15:00 – 15:30 ● Δορυφορικό Συμπόσιο  
LDL-C: Strike Early & Strong with LEQVIO®  
From Guidelines to Clinical Practice  
Ευρυπίδου Ν.**



Προεδρείο: Καρβέλας Γ.

**15:30 – 16:45 ● Μυοκαρδιοπάθειες: Καινοτομία στην απεικόνιση, τη γενετική και τη θεραπεία**  
Προεδρείο: Βιολάρη Καρακύριου Μ., Μαυρομμάτης Π., Σελιάς Αν.

- Μαγνητική τομογραφία στις μυοκαρδιοπάθειες - Είναι τελικά μονόδρομος;  
Τσιβεργής Π.
- Διαστρωμάτωση κινδύνου με βάση το γενετικό υπόστρωμα στις μυοκαρδιοπάθειες  
Τουλουπάκη Μ.
- Υπερτροφική Μυοκαρδιοπάθεια: Από την ανακούφιση των συμπτωμάτων στην τροποποίηση της νόσου  
Δήμου Β.
- Νεότερες τεχνολογίες στους εμφυτεύσιμους απινιδωτές. Ο ρόλος τους στις μυοκαρδιοπάθειες  
Κουτσογιώργης Η.

**16:45 – 17:15 ● Διάλειμμα για καφέ**

**17:15 – 18:30 ● Βαλβιδοπάθειες: Από τη διάγνωση στη βέλτιστη θεραπευτική επιλογή**  
Προεδρείο: Δημοσθένους Μ., Κωνσταντινίδης Σ., Μακρίδης Κ.

- Optimising valvular heart disease assessment using CMR  
Myerson Saul
- TAVI το 2026: Τι αλλάζει με τις νέες κατευθυντήριες οδηγίες;  
Χαμηλός Μ.
- Building a Modern Endoscopic Valve Program: Beyond Devices and Toward Durable Repair  
Πάνος Α.
- Διακαθετηριακές Επεμβάσεις στην Ανεπάρκεια Τριγλώχινας βαλβίδας.  
Ποια τεχνική για ποιον ασθενή;  
Σπάργιας Κ.

**18:30 – 19:00 ● Δορυφορικό Συμπόσιο  
When Right Heart Failure Keeps Coming Back: How Heterotopic  
Replacement Breaks the Cycle of Hospitalizations  
Kiss Katharina**

Προεδρείο: Δημητριάδης Ζ.



|               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19:00 – 20:00 | <b>Panel discussion and Debates: Παρουσίαση Κλινικών Περιστατικών</b><br>Πάνελ: Βασιλάς Κ., Δημητριάδης Ζ., Δημοσθένους Μ., Πάνος Αρ., Σπάργας Κ., Χριστοφόρου Π.                                                                                                   |
|               | Delayed Conduction Disturbance After Edwards EVOQUE Transcatheter Tricuspid Valve Replacement: An Emerging Clinical Challenge.<br><b>ΚΔ ΓΝ Λευκωσίας (Αντωνιάδης Κ.)</b>                                                                                            |
|               | Απόφραξη της Αριστερής υποκλειδίου σε ασθενή με LIMA σε LAD<br><b>ΑΓΧ ΓΝ Λευκωσίας (Θεοδούλου Χ.)</b>                                                                                                                                                               |
|               | Symptomatic Polyvalvulopathy Treated with Staged Transcatheter Valvular Interventions: A Valve-in-Valve Transcatheter Aortic Valve Implantation (ViV-TAVI) and Transcatheter Tricuspid Valve Replacement (TTVR) Case Report<br><b>ΚΔ ΓΝ Λευκωσίας (Καρμιώτη Γ.)</b> |
| 20:00         | <b>Δεξίωση Κοκτέιλ</b>                                                                                                                                                                                                                                              |



## Κυριακή, 04 Οκτωβρίου 2026

Αίθουσα: SUITE B

|               |                                                                                                                                                                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09:00 – 10:15 | <b>Αορτικά Σύνδρομα: Από την πρόληψη έως τις υβριδικές επεμβάσεις</b><br>Προεδρείο: Βασιλάς Κ., Διπλάρης Κ., Λεμονιάτης Μ.                                               |
|               | Οξύ Αορτικό Σύνδρομο στα ΤΑΕΠ: Από την έγκαιρη διάγνωση έως την αντιμετώπιση<br><b>Περδικίδης Θ.</b>                                                                     |
|               | Εμμένων ψευδής αυλός: Η Αχιλλεος Πτέρνα μετά από Επιδιόρθωση τύπου Α διαχωρισμού αορτής<br><b>Δημοσθένους Μ.</b>                                                         |
|               | Επιπλεγμένος Διαχωρισμός Τύπου Β: Ο ρόλος της πρώιμης TEVAR<br><b>Βασιλάς Κ.</b>                                                                                         |
|               | Εξατομικευμένα ή διαθέσιμα άμεσα μοσχεύματα: Πλεονεκτήματα, περιορισμοί και επιλογή ασθενούς<br><b>Καρέλης Α.</b>                                                        |
| 10:15 – 10:45 | <b>Δορυφορικό Συμπόσιο</b><br>Βελτιστοποίηση κλινικών αποτελεσμάτων με τη χρήση Ενδοστεφανιαίας Απεικόνισης<br><b>Καραμάσης Β. Γ.</b><br>Προεδρείο: Ιτιλίτης Κυριάκου Θ. |
| 10:45 – 11:15 | <b>Διάλειμμα για καφέ</b>                                                                                                                                                |
| 11:15 – 12:30 | <b>Καρδιακή Ανεπάρκεια: Προκλήσεις και Θεραπευτικές Εξελίξεις</b><br>Προεδρείο: Γιάγκου Κ., Κοντός Χ., Χριστοδουλίδης Θ.                                                 |
|               | Νεότερες Κατευθυντήριες Οδηγίες την Καρδιακή Ανεπάρκεια: Τι αλλάζει στην κλινική πράξη;<br><b>Μυριανθόπουλος Κ.</b>                                                      |
|               | Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από αντικαρκινικές θεραπείες: Από την πρόληψη στην αντιμετώπιση<br><b>Κεραμιδά Κ.</b>                                                           |
|               | Ο ρόλος της Υπερηχοκαρδιογραφίας στην Καρδιακή Ανεπάρκεια με διατηρημένο κλάσμα εξώθησης<br><b>Καρπούζης Ι.</b>                                                          |
|               | Υποστήριξη με ECMO: Σε ποιον ασθενή, πότε και πώς;<br><b>Διπλάρης Κ.</b>                                                                                                 |



|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 12:30 – 13:00 | <ul style="list-style-type: none"><li>● Δορυφορικό Συμπόσιο<br/>Αλλάζοντας το θεραπευτικό τοπίο στην ATTR-CM<br/><b>Παρίσης Ι.</b><br/>Προεδρείο: Κατσαράκης Κ.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 13:00 – 14:00 | <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Σύγχρονη Καρδιαγγειακή Προσέγγιση: Από την θεωρία στην συνεργατική κλινική πράξη</b><br/>Προεδρείο: Αβρααμίδης Π., Ηροδότου Γ., Σκαρπάρη Μ.</li><li>● ERAS στην Καρδιοθωρακοχειρουργική: Βελτιστοποιώντας την πορεία του ασθενούς από την προεγχειρητική προετοιμασία έως την ανάρρωση<br/><b>Δημοσθένους Μ.</b></li><li>● GLP-1 Receptor Agonists στην Καρδιαγγειακή Πρόληψη: Τι ξέρουμε; Τι αναμένουμε; Τι κάνουμε σήμερα;<br/><b>Ιωάννου Α.</b></li><li>● Χρόνια Νεφρική Νόσος: Από τον νεφρό στην καρδιά – η νέα εποχή της καρδιονεφρικής φροντίδας<br/><b>Φωκάς Σ.</b></li><li>● Ο καρδιολογικός ασθενής στο πνευμονολογικό ιατρείο: Συχνές παγίδες και σύγχρονες προκλήσεις<br/><b>Δώδος Κ.</b></li></ul> |                                                                                     |
| 14:00         | <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Επίλογος Συνεδρίου</b></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |

**Η RNAi επιλογή στην ATTR-CM<sup>1,2</sup>**  
που αναστέλλει την παραγωγή της τρανσθυρετίνης στην πηγή της<sup>1,2</sup>

ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ATTR-CM ΤΟ AMVUTTRA ΠΕΤΥΧΕ:

**28%** μείωση του κινδύνου υποτροπιάζοντων  
καρδιαγγειακών συμβάντων\* και θνησιμότητας από κάθε αίτιο<sup>2</sup>

**36%** μείωση του κινδύνου θνησιμότητας από κάθε αίτιο<sup>3</sup>



Για την ΠΧΠ σκανάρετε  
τον κωδικό QR

Το AMVUTTRA<sup>®</sup> ενδείκνυται για τη θεραπεία της κληρονομικής αμυλοειδωσης από τρανσθυρετίνη σε ενήλικες ασθενείς με πολυνευροπάθεια σταδίου 1 ή σταδίου 2 (hATTR-PN) και για τη θεραπεία της φυσικού τύπου ή κληρονομικής αμυλοειδωσης από τρανσθυρετίνη σε ενήλικες ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (ATTR-CM)<sup>1</sup>



Η συνιστώμενη δόση του Amvuttra είναι 25 mg, χορηγούμενη με υποδόρια ένεση άπαξ κάθε 3 μήνες<sup>1</sup>

ATTR-CM, transthyretin amyloid cardiomyopathy; RNAi, ribonucleic acid interference; TTR, transthyretin.

\*νοσηλείες λόγω καρδιαγγειακών συμβάντων και επείγουσες επισκέψεις για καρδιακή ανεπάρκεια

Το AMVUTTRA<sup>®</sup> ήταν γενικά καλά ανεκτό με προφίλ ανεπιθύμητων ενεργειών αντίστοιχο αυτού του εικονικού φαρμάκου.<sup>2,3</sup>

Το προφίλ ασφαλείας του AMVUTTRA<sup>®</sup> χαρακτηρίστηκε με βάση τα δεδομένα από τις τυχαίοποιημένες ελεγχόμενες κλινικές μελέτες φάσης 3, HELIOS-A και HELIOS-B. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν στο συγκεντρωτικό σύνολο δεδομένων των μελετών HELIOS-A και HELIOS-B ήταν αντιδράσεις στη θέση της ένεσης οι οποίες ήταν ήπιες, παροδικές και δεν οδήγησαν σε διακοπή της θεραπείας και τρανσαμινάση της αλανίνης, αλκαλική φωσφατάση αίματος, αυξημένες.<sup>1</sup>

**Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τη Genesis Pharma (Cyprus) Ltd**

Τρόπος διάθεσης: Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο & μπορεί να συνεχίζεται εκτός νοσοκομείου υπό την παρακολούθηση ειδικού ιατρού. Μέγιστη Λιανική Τιμή 87,677.59€

**ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:**1. AMVUTTRA<sup>®</sup> Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος; 2. Fontana M, et al. N Engl J Med 2025;392:33-44; 3. Witteles RM, et al. JACC 2025;85(20):1959-70

## Προσκεκλημένοι Ομιλητές

**Glogowski Maciej**

Clinical Specialist, FSA - W.L. Gore & Associates

**Myerson Saul**

Consultant Cardiologist, Oxford University Hospitals NHS Trust

Associate Professor of Cardiovascular Medicine, University of Oxford

Lecturer in Medicine, St. Catherine's College

**Kiss Katharina**

Honorary Professor Doctor

**Αντωνιάδης Κωνσταντίνος**

Ειδικευόμενος Καρδιολογίας, ΓΝ Λευκωσίας

**Αποστόλου Φαίη**

Ειδική Καρδιολόγος

**Βασιλάς Κωνσταντίνος**

Αγγειοχειρουργός

Διευθυντής Αγγειοχειρουργικού Τμήματος, Mediterranean Hospital of Cyprus

**Δημοσθένους Μιχάλης**

Καρδιοχειρουργός, Mediterranean Hospital of Cyprus

**Δήμου Βασίλης**

Καρδιολόγος, ΓΝ Πάφου, ΟΚΥΠΥ

**Διπλάρης Κωνσταντίνος**

Καρδιοθωρακοχειρουργός, Mediterranean Hospital of Cyprus

**Δώδος Κωνσταντίνος, MD, MsC, PhD**

Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος

**Εργατούδης Κωνσταντίνος, MD, PhD, FESC**

Καρδιολόγος

---

**Ετεοκλέους Νίκος, MD, MSc**

Επεμβατικός Καρδιολόγος

Καρδιολογική Κλινική, ΓΝ Λευκωσίας

---

**Ευριπίδου Νικολέττα**

Καρδιολόγος

---

**Θεοδούλου Χαρίτα**

Ειδικευόμενη Αγγειοχειρουργικής, ΓΝ Λευκωσίας

---

**Ιερωνύμου Μάριος, MD**

Καρδιοχειρουργός, Καρδιοχειρουργική Κλινική, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Ιωάννου Αντώνης, MD, PhD, FESC**

Ειδικός Καρδιολόγος – Προληπτική Καρδιολογία & Καρδιομεταβολική Ιατρική

---

**Κακίσης Ιωάννης**

Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής, Διευθυντής Γ' Αγγειοχειρουργικής Κλινικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

---

**Καραμάσης Β Γρηγόρης, MD, MSc, FESC, FACC**

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας, στην Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Επεμβατικός Καρδιολόγος, Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»

---

**Καρέλης Άγγελος, MD, PhD, FEBVS**

Consultant Vascular Surgeon

Vascular Center, Skane University Hospital, Sweden

---

**Καρμιώτη Γεωργία, MD, MA**

Ειδικευόμενη καρδιολογίας, ΓΝ Λευκωσίας

---

**Καρπούζης Ιωάννης, MD, MSc**

Ειδικός Καρδιολόγος – Εξειδικευθείς στις Νεότερες Τεχνικές Υπερηχοκαρδιογραφίας

---

**Κεραμιδά Καλλιόπη,**

Καρδιολόγος,

Υπεύθυνη Ιατρείου Καρδιο-Ογκολογίας και Ιατρείου Μακροχρόνιας Παρακολούθησης Επιζώντων από Καρκίνο  
Γενικό Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας»

---

---

**Κουρουκλής Σπυρίδων, MD, PhD**

Καρδιολόγος - Επεμβατικός Ηλεκτροφυσιολόγος  
Ehra Certified in Electrophysiology and Rhythm Devices

---

**Κούστα Μαρία, MD, MSc, PhD(c)**

Καρδιολόγος – Ηλεκτροφυσιολόγος  
EHRA Young EP Committee member

---

**Κουτσογιώργης Ηλίας**

Electrophysiologist  
Clinical Associate Professor of Cardiology

---

**Μιχαηλίδης Σωκράτης**

Αγγειοχειρουργός  
Πολυκλινική Λευκωσίας, Ιατρικό Κέντρο Οραμα

---

**Μυριανθόπουλος Κίμων**

Καρδιολόγος/Επεμβατικός Καρδιολόγος  
Ειδικός Παθολόγος/Εξειδίκευση Εντατικής Ενηλίκων  
Καρδιολογική Κλινική ΓΝ Λευκωσίας  
Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ)

---

**Πάνος Αριστοτέλης, PD, FECTS, FMH**

Αν. Καθ. Παν. Γενεύης Ελβετίας  
Διευθυντής Κλινικής Ενδοσκοπικής καρδιοχειρουργικής Ιατρικού Κέντρου Αθηνών

---

**Παρίσης Ιωάννης**

Καθηγητής Καρδιολογίας - Επείγουσας Ιατρικής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν “Αττικόν”

---

**Περδικίδης Θεοδόσιος**

Αγγειοχειρουργός,  
τ. Δντης Αγγειοχειρουργικής Κλινικής 251 ΓΝΑ  
Αγγειοχειρουργική Κλινική, ΓΝ Λευκωσίας

---

**Σπάργας Κωνσταντίνος**

Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ

---

**Ταγκούλης Δημήτριος**

Καρδιολόγος, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

---

**Τουλουπάκη Μαρία**

Ειδική Καρδιολόγος, MyoCardioGen Precision Center

Μυοκαρδιοπάθειες - Καρδιαγγειακή Απεικόνιση

---

**Τσιβερδής Παναγιώτης**

Ειδικός Καρδιολόγος

Εξειδίκευση στην προηγμένη καρδιαγγειακή απεικόνιση, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Φουκουράκης Εμμανουήλ, MD, MSc**

Προϊστάμενος Διευθυντής Καρδιολογική Κλινική, Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» Ηράκλειο, Κρήτη

---

**Φωκάς Σταύρος**

Νεφρολόγος

Συνεργάτης Νεφρολογικής Κλινικής ΝΕΜΕΣΟΣ, Λεμεσός

---

**Χαμηλός Μιχάλης**

Αναπληρωτής Καθηγητής Επεμβατικής Καρδιολογίας,

Πρόεδρος της Ένωσης Επεμβατικής Καρδιολογίας της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας,

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου

---

**Χριστοφίδης Θεόδωρος**

Καρδιολόγος - Ηλεκτροφυσιολόγος, ΓΝ Λευκωσίας

---

## Προεδρεύοντες

---

**Αβρααμίδης Παναγιώτης**, MBBS Lond, BSc, FRCP Lond, FRCP Edin, FESC, FEACVI, FACC, FAHA, FSCAI, FHRS  
Κλινικός Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Λευκωσίας  
Επεμβατικός Καρδιολόγος και Ηλεκτροφυσιολόγος, Ιατρικό Κέντρο El Greco

---

**Βασιλάς Κωνσταντίνος**  
Αγγειοχειρουργός  
Διευθυντής Αγγειοχειρουργικού Τμήματος, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Βιολάρη Καρακύριου Μαρία**, MD PhD  
Σύμβουλος Καρδιολόγος

---

**Γιάγκου Κυριακός**  
Καρδιολόγος  
Τέως Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου

---

**Δημητριάδης Ζήσης**  
Καρδιολόγος, Επεμβατικός Καρδιολόγος  
Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Δημοσθένους Μιχάλης**  
Καρδιοχειρουργός, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Διπλάρης Κωνσταντίνος**  
Καρδιοθωρακοχειρουργός, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Ηρακλέους Ήρα**, MD, MA, FESC  
Καρδιολόγος

---

**Ηροδότου Γιολάντα**, MD, cPhd  
Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Λεμεσός

---

**Ιπιλίτης Κυριάκου Θεόδωρος**  
Επεμβατικός Καρδιολόγος, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

---

**Καρβέλας Γεωργίος**

Consultant Cardiologist – Specialising in Cardiac CT, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Καρπέπας Νίκος, MD PhD FESC**

Καρδιολόγος

Επίκουρος Καθηγητής, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

---

**Καρπούζης Ιωάννης, MD, MSc**

Ειδικός Καρδιολόγος – Εξειδικευθείς στις Νεότερες Τεχνικές Υπερηχοκαρδιογραφίας

---

**Κατσαράκης Κωνσταντίνος**

Καρδιολόγος

Υπεύθυνος Τμήματος Υπερήχων

Αναπληρωτής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής, Mediterranean Hospital of Cyprus

---

**Κοντός Χριστόδουλος**

Καρδιολόγος, Πάφος

---

**Κουρέας Άνθος, MD, MA, MSc, PhD**

Αγγειοχειρουργός, Απολλώνειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία

---

**Κωνσταντινίδης Σάββας**

Επιμελητής Επεμβατικής Καρδιολογίας, American Heart Institute, Λευκωσία

---

**Λαμπριανίδη Χρύσω**

Καρδιολόγος

---

**Λεμονιάτης Μάριος, FESC**

Καρδιολόγος

---

**Μακρίδης Κωνσταντίνος, MD, FESC**

Ειδικός Καρδιολόγος

---

---

**Μαυρομμάτης Πέτρος, MD, FESC**  
Διευθυντής Κέντρου Καρδιολογικής Μέριμνας Πάφος, Κύπρος

---

**Μαυρουδής Χρυσόστομος**  
Επεμβατικός Καρδιολόγος

---

**Μουτήρης Ιωσήφ, MD, DIC, MSc, PhD, FESC**  
Clinical Professor of Cardiology, Medical School, University of Nicosia  
Consultant Cardiologist, Evangelismos Hospital, Paphos

---

**Μυριανθεύς Μ. Μιχαήλ, MD, MSc, MBA, FESC, FACC, PhD**  
Καρδιολόγος

---

**Πάνος Αριστοτέλης, PD, FECTS, FMH**  
Αν. Καθ. Παν. Γενεύης Ελβετίας  
Διευθυντής Κλινικής Ενδοσκοπικής καρδιοχειρουργικής Ιατρικού Κέντρου Αθηνών

---

**Πασχάλης Ανδρέας, MD, MBA, PhD, FRCS, FECTS**  
Assistant Director  
Cardiothoracic Surgeon, Cardiothoracic Department, General Hospital of Nicosia

---

**Σελιάς Ανδρέας**  
Καρδιολόγος, Εξειδικευθείς στη Μαγνητική Τομογραφία Καρδιάς, Λεμεσός

---

**Σκαρπάρη Μαρία, MD, MPH**  
Ειδικός παθολόγος, Ιατρείο Λιπιδίων, ΓΝ Λεμεσού

---

**Σπάργας Κωνσταντίνος**  
Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ

---

**Χριστοδουλίδης Θεόδωρος, MD, MA, FESC, FHFA**  
Καρδιολόγος, CardioHealthCenter, Λευκωσία

---

**Χριστοφόρου Παναγίτσα**  
Αγγειοχειρουργός, ΓΝ Λευκωσίας

---

once weekly

**mounjaro**®

(tirzepatide) injection

A Lilly Medicine

**TOGETHER, REACHING  
WEIGHT LOSS GOALS  
IS POSSIBLE<sup>1</sup>**



Actor portrayals. Not actual patients or healthcare providers.



**The first-and-only approved  
GIP and GLP-1 RA<sup>1</sup>**



**Significant weight loss<sup>1</sup>**



**Improvements in key  
cardiometabolic parameters<sup>2</sup>**

#### INDICATION<sup>1</sup>

Mounjaro is indicated for the treatment of adults, adolescents and children aged 10 years and above with insufficiently controlled type 2 diabetes mellitus as an adjunct to diet and exercise

- as monotherapy when metformin is considered inappropriate due to intolerance or contraindications
- in addition to other medicinal products for the treatment of diabetes.

For study results with respect to combinations, effects on glycaemic control and the populations studied, see sections 4.4, 4.5 and 5.1

- Mounjaro is indicated as an adjunct to a reduced-calorie diet and increased physical activity for weight management, including weight loss and weight maintenance, in adults with an initial Body Mass Index (BMI) of:
  - $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> (obesity) or
  - $\geq 27$  kg/m<sup>2</sup> to  $< 30$  kg/m<sup>2</sup> (overweight) in the presence of at least one weight-related comorbid condition (e.g., hypertension, dyslipidaemia, obstructive sleep apnoea, cardiovascular disease, prediabetes, or type 2 diabetes mellitus)

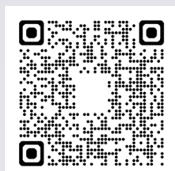
For trial results with respect to obstructive sleep apnoea (OSA) and heart failure with preserved ejection fraction (HFpEF), see section 5.1

▼ 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. Refer to *Reporting suspected adverse reactions*.

Please see full Summary of Product Characteristics for Mounjaro which can be found by scanning this QR code (English)



Please see full Summary of Product Characteristics for Mounjaro which can be found by scanning this QR code (Greek)



Information prepared is for healthcare providers only. Mounjaro is dispensed 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 below) and on the European Medicines Agency (EMA) website: <http://www.ema.europa.eu>, and/or on European Commission website: <http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/alfregister.htm>

**Reporting suspected adverse reactions** after authorization 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, CY-1475 Nicosia, Tel: +357 22608607, Fax: +357 22608669, [www.moh.gov.cy/phs](mailto:www.moh.gov.cy/phs)

Legal category POM Marketing Authorisation Numbers and Holder: Mounjaro KwipPen 2,5 mg/dose EU/1/22/1685/049; 5 mg/dose EU/1/22/1685/051; 7,5 mg/dose EU/1/22/1685/053; Mounjaro 10 mg/dose EU/1/22/168/055; Mounjaro 12,5 mg/dose EU/1/22/1685/057; 15 mg/dose EU/1/22/1685/059. Eli Lilly Nederland B.V., Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht, The Netherlands

Cost (indicative prices) MOUNJARO KWIPPEN 2,5 MG/DOSE (4 DOSES) 240 € MOUNJARO KWIPPEN 5 MG/DOSE (4 DOSES) 340 € MOUNJARO KWIPPEN 7,5 MG/DOSE (4 DOSES) €410 MOUNJARO KWIPPEN 10 MG/DOSE (4 DOSES) 410 € MOUNJARO KWIPPEN 12,5 MG/DOSE (4 DOSES) €505 MOUNJARO KWIPPEN 15 MG/DOSE (4 DOSES) 505 €

Further information is available from: Eli Lilly (Suisse) S.A. Representative Office, Makariou III Avenue, Number 86, Andreas Christofides Building, 4th Floor, 3021 Limassol, Cyprus Tel: +357 25818054

The local representative of the Marketing Authorisation Holder is Phadisco Ltd, Giannou Kranidioti 185, CY - 2234, Latsia, Cyprus

References: 1. Mounjaro. Summary of Product Characteristics. Eli Lilly and Company. 2. Jastreboff 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

Mounjaro® and its delivery device base are trademarks owned or licensed by Eli Lilly and Company, its subsidiaries, or affiliates. Mounjaro is available by prescription only. CMAT-263275 Date of Approval: May 2026 ©2026 Lilly. All rights reserved.

**Lilly**  
A MEDICINE COMPANY

## PLATINUM SPONSORS



## BRONZE SPONSORS



## SUPPORTERS



For healthcare professionals only.

 **LEQVIO®**  
inclisiran

Transform LDL-C management

## Choose LEQVIO® for early, strong and sustained LDL-C reduction<sup>\*1-5</sup>

LEQVIO® uniquely lowers LDL-C<sup>†</sup> with two injections a year (after 2 initial doses),<sup>‡</sup> helping your eligible patients reach their LDL-C goal early and maintain it over the long-term.<sup>§1-5</sup>

<sup>\*</sup> In clinical trials, LEQVIO® allowed most patients to achieve their LDL-C goals by Day 30 (80.8% vs 11.3% with SOC; N=1,770)<sup>1</sup> and provided 52.3% LDL-C reduction at Month 17 (mean difference vs placebo from baseline [N=1,561; 95% CI: -56, -49; p<0.0001]) on top of statins<sup>1,3</sup> in line with the ESC 2025 guidelines (minimum 50% reduction after an event).<sup>5</sup> LDL-C reduction was maintained during each 6-month dosing interval.<sup>1,3</sup>

<sup>†</sup> From baseline.

<sup>‡</sup> LEQVIO® is administered as single subcutaneous injections at the start of treatment, again at 3 months and every 6 months thereafter.<sup>1</sup>

<sup>§</sup> The main adverse events observed with LEQVIO® in clinical trials were mostly mild injection-site reactions (8.2% with LEQVIO® vs 1.8% with placebo).<sup>1</sup>

Not a real patient.

Leqvio is indicated in adults with primary hypercholesterolaemia (heterozygous familial and nonfamilial) or mixed dyslipidaemia, as an adjunct to diet, and in paediatric patients aged 12 years and older with heterozygous familial hypercholesterolaemia (HeFH):

- 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.<sup>1</sup>

**CI**, confidence interval; **ESC**, European Society of Cardiology; **LDL-C**, low-density lipoprotein cholesterol; **SOC**, standard of care

**References:** **1.** Leqvio® Summary of Product Characteristics- 03.08.2026. **2.** Wright RS, Raal FJ, Koenig W, et al. Inclisiran administration potently and durably lowers LDL-C over an extended-term follow-up: the ORION-8 trial. *Cardiovasc Res.* 2024;120(12):1400-1410. doi:10.1093/cvr/cvae109. **3.** Ray KK, Wright RS, Kallend D, et al. Two phase 3 trials of inclisiran in patients with elevated LDL cholesterol. *N Engl J Med.* 2020;382(16):1507-1519. doi:10.1056/NEJMoa1912387. **4.** Landmesser U, Laufs U, Schatz U, et al. Inclisiran-based treatment strategy in hypercholesterolaemia: the VICTORION-Difference trial. *Eur Heart J.* 2025;doi:10.1093/eurheartj/ehaf685. **5.** Ray KK, Landmesser U, Leiter LA, et al. Inclisiran in patients at high cardiovascular risk with elevated LDL cholesterol. *N Engl J Med.* 2017;376(15):1430-1440. doi:10.1056/NEJMoa1615758. **6.** Mach F, Koskinas KC, Roeters van Lennep JE, et al. 2025 Focused Update of the 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: Developed by the task force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J.* 2025. doi:10.1093/eurheartj/ehaf190.

**Pack and price:** LEQVIO solution for injection 284mg/1.5ml in pre-filled syringe (with needle guard): €2394,08.

**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.kitirinikarta.gov.cy](http://www.kitirinikarta.gov.cy).

 **NOVARTIS**

**Novartis Pharma Services Inc.**

Methonis Tower, 73 Makarios Avenue, 1070 Nicosia, Tel: +357 22 690 690, Fax: +357 22 496 758



SCAN HERE FOR LEQVIO®  
PRESCRIBING INFORMATION