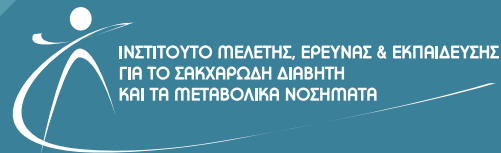




UNIVERSITY of NICOSIA | ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΛΕΤΗΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ
ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

10^Η ΕΤΗΣΙΑ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 29 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2021 | 17:30-19:30

ΣΑΒΒΑΤΟ, 30 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2021 | 08:30-14:30

ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ UNESCO, ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

Θα χορηγηθούν 6 Μόρια Σ.Ι.Ε. και θα δοθούν ώρες συνεχιζόμενης νοσηλευτικής εκπαίδευσης για Νοσηλευτές.

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΔΙΑ ΖΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ**



Σε συνεργασία με την ΕΔΕ, την ΕΕΕΠ, το ΙΜΕΕΣΔΜΝ. Ελλάδος, την Παθολογική Εταιρεία Κύπρου, τον Ιατρικό Σύλλογο Λευκωσίας- Κερύνειας Ιπποκράτη, και το Τμήμα Επιστημών Ζωής και Υγείας του Πανεπιστημίου Λευκωσίας.

Υπό την Αιγίδα του Υπουργού Υγείας, κ. Μιχάλη Χατζηπαντέλα.

Ανακαλύψτε μια πιο
εύκολη διαχείριση του διαβήτη.*
Νέος μετρητής CONTOUR®NEXT.
Εμπιστευτείτε το φως.

Νέος



Εμπιστευτείτε την:

- Υψηλή του ακρίβεια² σε συνδυασμό με τις ταινίες μέτρησης CONTOUR®NEXT
- Λειτουργία smartLIGHT® για ευκολότερη κατανόηση των επιπέδων γλυκόζης αίματός¹
- Λειτουργία Second-Chance® sampling 60 δευτερολέπτων, που μπορεί να βοηθήσει στην αποφυγή επιπλέον τρυπημάτων και στην εξοικονόμηση ταινιών μέτρησης³
- Δωρεάν εφαρμογή CONTOUR®DIABETES που σχετίζεται με βελτιωμένο γλυκαιμικό έλεγχο^{4,5}

www.diabetes.ascensia.gr



*Η λειτουργία smartLIGHT® προσφέρει ευκολότερη κατανόηση των αποτελεσμάτων γλυκόζης αίματος.¹ Η εφαρμογή διευκολύνει μια πιο ενεργή συμμετοχή στην αυτο-διαχείριση του διαβήτη.^{4,5} Η αντίστροφη μέτρηση 60 δευτερολέπτων (για την προσθήκη περισσότερου αίματος) καθιστά ευκολότερο να γνωρίζει ο χρήστης πότε η ταινία δεν έχει αρκετό αίμα.²

Αναφορές: 1. Smartson online survey, Sweden 2017. 352 respondents: People with type 1 and type 2 diabetes, over 18 years old, who tested at least 4-7 times a day. Participants received free meter and tests strips. Survey funded by Ascensia Diabetes Care. 2. Data on File. N=326. Ascensia Diabetes Care. CNext/CTV3 Study. Protocol no. GCA-PRO-2018-006-01. 3. Market Research. Ascensia Diabetes Care, Hall & Partners online market research, conducted April/May 2015. 4. Stuhr A and Pardo S. Impact of Real-World Use of the CONTOUR®DIABETES App on Glycemic Control and Testing Frequency. Poster presented at the Diabetes Technology Meeting (DTM), November 8-10 2018, North Bethesda, Maryland, USA. 5. Pardo S et al. Changes in Blood Glucose Excursions After at Least 180 Days Real-world Use of a New Smartphone Application for Blood Glucose Monitoring. Poster presented at the 12th International Conference on Advanced Technologies & Treatments For Diabetes (ATTD); February 20-23, 2019; Berlin, Germany.

© 2019 Ascensia Diabetes Care. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος. Το Ascensia, το λογότυπο Ascensia Diabetes Care, το Contour, το Smartlight και το Second-Chance είναι εμπορικά σήματα και/ή εμπορικά σήματα κατατεθέντα της Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

Apple and the Apple logo are trademarks of Apple Inc., registered in the U.S. and other countries. App Store is a service mark of Apple Inc. Google Play and the Google Play logo are trademarks of Google LLC. All other trademarks are properties of their respective owners and are used solely for informative purposes. No relationship or endorsement should be inferred or implied.

Ημερομηνία προετοιμασίας: Φεβρουάριος 2021 Κωδικός: G.CY.02.2021.PP-CN-Mtr-GBL-0016



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΥΠΡΟΥ

Πρόεδρος

Δώρος Γ. Λοΐζου

Αντιπρόεδρος

Γιώργος Ποταμίτης

Γ. Γραμματέας

Χρίστος Παστελάς

Ταμίας

Στέλιος Βουνιώτης

Μέλη

Γιάννης Ιωάννου | Γιώργος Ολύμπιος | Ανδρέας Στυλιανού

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Δώρος Γ. Λοΐζου | Σταύρος Παππάς | Χρίστος Πέτρου | Ανδρέας Στυλιανού | Μόνικα Νικηταρά



Με τριπλή δράση
για καλύτερο γλυκαιμικό έλεγχο

44% μείωση
των μεταγευματικών
επιπέδων γλυκόζης
σε σχέση με ένα standard
διατροφικό σκεύασμα ¹

1. Data on file. Danone Research,
Center for Specialized Nutrition, 2008.



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι και φίλοι,

Είναι ιδιαίτερη τιμή και χαρά για την Οργανωτική Επιτροπή, να σας καλωσορίσουμε στη 10η ΕΠΕΤΙΑΚΗ ετήσια Διημερίδα του Ινστιτούτου Μελέτης, Έρευνας και Εκπαίδευσης για το Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα, που θα πραγματοποιηθεί στη Λευκωσία, τη Παρασκευή 29 και το Σάββατο 30 Οκτωβρίου 2021, στο Αμφιθέατρο UNESCO του Πανεπιστημίου Λευκωσίας.

Στις μέρες μας μεσούσης της Πανδημίας Covid 19 η αυξανόμενη συχνότητα, νοσηρότητα και θνητότητα των νοσημάτων του μεταβολισμού (Παχυσαρκία, Μικροβίωμα, Σακχαρώδης Διαβήτης, Υπέρταση, Δυσλιπιδαιμία) και των επιπλοκών τους – κυρίως των καρδιαγγειακών νοσημάτων – επιβάλλει άμεσες ενέργειες τη την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τη σωστή αντιμετώπιση τους. Στο πρόγραμμα της Διημερίδας, στην οποία συμμετέχουν καταξιωμένοι επιστήμονες από την Ελλάδα και την Κύπρο, θα συζητηθούν επίκαιρα θέματα, καθώς και οι νέες εξελίξεις που αφορούν στην πρόληψη και στη θεραπευτική αντιμετώπιση των παραπάνω παθολογικών καταστάσεων, με εξατομίκευση στην κλινική πράξη, σύμφωνα με τις σύγχρονες κατευθυντήριες οδηγίες. Ιδιαίτερη συμβολή στους στόχους της Διημερίδας μας, έχει η παρουσίαση του ερευνητικού έργου αξιολογών νεαρών συναδέλφων, τους οποίους ευχαριστούμε και συγχαίρουμε θερμά.

Τέλος επιθυμούμε να ευχαριστήσουμε ιδιαίτερα το Τμήμα Επιστημών Ζωής και Υγείας του Πανεπιστημίου Λευκωσίας για τη σημαντική βοήθεια του. Με τις σκέψεις αυτές σας προσκαλούμε να παρακολουθήσετε τη Διημερίδα μας και σας ευχόμαστε ένα ευχάριστο και παραγωγικό διήμερο.

Λόγω των περιοριστικών μέτρων το συνέδριο, θα είναι υβριδικό (φυσική παρουσία και διαδικτυακή μετάδοση).Η φυσική παρουσία θα επιτρέπεται με τη επίδειξη Safe Pass.Η παρουσία και η ενεργός συμμετοχή σας θα αποτελέσει ιδιαίτερη τιμή και χαρά για όλους μας.

Για την Οργανωτική Επιτροπή
Δώρας Γ. Λοΐζου | Σταύρος Παππάς

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑΣ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 29/10/2021 ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ UNESCO

17:30-18:00 ΕΓΓΡΑΦΕΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ Δ. ΛΟΪΖΟΥ, Σ. ΠΑΠΠΑΣ

18:00-18:30 Τ. Κουτσοβασίλης, *COVID-19 και Σακχαρώδης Διαβήτης*

18:30-19:00 Ρ. Ευθυμιάδου, *Αξονική Στεφανογραφία: Σύγχρονες Εφαρμογές*

19:00-19:30 ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ

Δώρος Γ. Λοΐζου, *Πρόεδρος ΙΜΕΕΣΔΜΝ Κύπρου*

Ανδρέας Ιωάννου, *Πρόεδρος Παθολογικής Εταιρείας Κύπρου*

Γιώργος Μιλτιάδους, *Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ιπποκράτης*

Νίκος Τεντολούρης, *Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας*

Σταύρος Παππάς, *Πρόεδρος ΙΜΕΕΣΔΜΝ Ελλάδος*

Νίκος Καρτακούλης, *Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου Παν. Λευκωσίας*

Μιχάλης Χατζηπαντέλας, *Υπουργός Υγείας*

19:30-20:00 Μ. Ελισάφ, *Ιστορία της πόλης των Ιωαννίνων και η συμβολή της Εβραϊκής Κοινότητας*

ΣΑΒΒΑΤΟ, 30/10/2021 ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ UNESCO

08:30-09:00 ΕΓΓΡΑΦΕΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ Χ. ΠΕΤΡΟΥ, Μ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ

09:00-09:15 Θ. Βασιλείου, *Η συμβολή του εξειδικευμένου νοσηλευτή στη φροντίδα του Διαβητικού ασθενή στη Διαβ. Κλινική του Γ.Ν. Λάρνακας*

09:15-09:30 Γ. Σουρουλάς, *Νοσηλεία Διαβητικών ασθενών στη Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Λάρνακας*

09:30-10:00 Κ. Φελέκης, *Ανάπτυξη αντισωμάτων μετά από νόσηση με COVID 19 και εμβολιασμό*

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ Γ. ΟΛΥΜΠΙΟΣ, Μ. ΖΑΒΡΟΣ

10:00-10:30 Μ. Μπρισιτιάνου, *Περιφερική Αρτηριακή νόσος: μία σοβαρή αγγειοπάθεια με πολλαπλές επιπλοκές και Καρδιοαγγειακές επιπτώσεις*

10:30-11:00 Α. Αλαβέρας, *Διαβητική Νεφροπάθεια σε 15 ερωτήσεις*

11:00-11:30 Ε. Φωτιάδου - Παππά, *Ανοσολογικός έλεγχος στους Διαβητικούς ασθενείς: Διάγνωση αυτοάνοσων νοσημάτων που συνυπάρχουν με το ΣΔ (Ποια, πότε και σε ποιους)*

11:30-12:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ Λ. ΛΑΝΑΡΑΣ, Α. ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ

12:00-12:30 Ν. Τεντολούρης, *Διαβητική Νευροπάθεια*

12:30-13:00 Ι. Ιωαννίδης, *Η θέση της βασικής ινσουλίνης στην θεραπευτική του Διαβήτη Τύπου 2. Ο ρόλος των νεότερων ανάλογων*

13:00-13:30 Α. Μελιδώνης, *Αλγόριθμος αντιδιαβητικής αγωγής στον ΣΔ2. Οι οδηγίες του 2021*

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ Χ. ΠΑΣΤΕΛΑΣ, Π. ΚΟΥΤΣΙΔΗΣ

13:30-14:00 Ν. Πέτρου, *Διαβήτης και Οφθαλμός*

14:00-14:30 Σ. Παππάς, *Διαβήτης και Γήρανση*

ΤΕΛΟΣ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑΣ

ΟΜΙΛΗΤΕΣ

Αλαβέρας Αντώνιος, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Γραμματέας Ινστιτούτου Μελέτης, Έρευνας και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα

Βασιλείου Θέκλα, Νοσηλευτικός Λειτουργός RN, BSc, DNS Γ. Ν. Λάρνακας

Ελισάφ Μωυσης, Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Δήμαρχος Ιωαννίνων

Ευθυμιάδου Ράνια, Ακτινολόγος, Διευθύντρια PET-CT και Αναπληρώτρια Διευθύντρια CT και MRI, νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ Αθήνα

Ιωαννίδης Γιάννης, Παθολόγος με εξειδίκευση στο Διαβήτη, Διευθυντής Α Παθολογικής Κλινικής και Διαβητολογικό Κέντρο Κωνσταντοπούλειο Γ.Ν. Ν. Ιωνίας- Πατησίων, Αντιπρόεδρος ΕΔΕ

Κουτσοβασιλίας Τάσος, Παθολόγος -Διαβητολόγος, Υπεύθυνος του Ιατρείου Λιπιδίων, Επιμελητής Β', Γ' Παθολογική Κλινική και Διαβητολογικό Κέντρο, ΓΝ Νίκαιας Πειραιά «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

Μελιδώνης Ανδρέας, Παθολόγος Διαβητολόγος, συντονιστής-Διευθυντής Διαβητολογικό και Καρδιομεταβολικό Κέντρο, Νοσοκομείου Μετροπόλιταν, Αθήνα, Πρόεδρος ΕΚΟΜΕΝ, Μέλος ΔΣ. ΕΔΕ

Μπριστιάνου Μάγδα, Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λαμίας, Υπεύθυνη Ιατρείου Διαβητικού Ποδιού, Ταμίας ΕΔΕ

Παππάς Σταύρος, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Πρόεδρος Ινστιτούτου Μελέτης, Έρευνας και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα, Ελλάδος

Πέτρου Ντίνος, Χειρουργός Οφθαλμίατρος, τ. Συντονιστής Διευθυντής Οφθαλμολογικής Κλινικής, Υπεύθυνος Τμήματος Διαβήτη, Γ.Ν. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Αθηνών

Σουρουλάς Γιώργος, Ειδικευόμενος Ιατρός Παθολογίας, Παθολογική Κλινική Γ. Ν. Λάρνακας

Τεντολούρης Νίκος, Καθηγητής Παθολογίας, Παν. Αθηνών, Α' Προπ. Παθολογική Κλινική & Ειδική Νοσολογία, Διαβητολογικό Κέντρο, Γ.Ν. «ΛΑΪΚΟ»

Φελέκας Κυριάκος, Καθηγητής, Πρόεδρος Τμήματος Επιστημών Ζωής και Υγείας, Πανεπιστήμιο Λευκωσίας

Φωτιάδου-Παππά Ελένη, Βιοπαθολόγος, τ. Συντονίστρια-Διευθύντρια Τμήματος Ανοσολογίας Γ.Ν. Νίκαιας Πειραιά «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

ΠΡΟΕΔΡΟΙ

Ζαβρός Μιχάλης, Νεφρολόγος, τ. Διευθυντής Νεφρολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λευκωσίας

Κουτσιδης Πανίκος, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Λεμεσός

Λαναράς Λεωνίδας, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Συντονιστής-Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λαμίας, Υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου, Γ.Γ.Ελληνικής Εταιρείας Παχυσαρκίας

Λοΐζου Δώρας, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Πρόεδρος Ινστιτούτου Μελέτης, Έρευνας και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα

Ολύμπιος Γιώργος, Παθολόγος Διαβητολόγος, τ. Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λάρνακας,

Παστελάς Χρήστος, Παθολόγος -Διαβητολόγος, Λεμεσός

Πέτρου Χρήστος, Αναπ. Καθηγητής, Συντονιστής στο Πρόγραμμα Φαρμακευτικής, του Τμήματος Επιστημών Ζωής και Υγείας Πανεπιστήμιο Λευκωσίας

Στυλιανού Ανδρέας, Παθολόγος-Διαβητολόγος, Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν. Λάρνακας

Χαραλάμπος Μέλανη, PhD, Νοσηλευτική Λειτουργός, Τομέας Εκπαίδευσης, Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών Υπουργείου Υγείας



Atorstan®

Ατορβαστατίνη

ΓΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΛΙΠΙΔΙΩΝ... ΚΑΙ Η ΖΩΗ ΣΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ ΞΑΝΑ

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Το Atorstan® ανήκει στην κατηγορία των στατινών και ενδείκνυται:

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

- Χορηγείται μόνο με ιατρική συνταγή.
- Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ ανατρέξτε στο φύλλο Οδηγιών Χρήσης του προϊόντος.



Remedica Ltd

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Τ.Κ. 51706, 3508 Λεμεσός, Κύπρος

Τηλ.: +357 25553000, Φαξ: +357 25390192 Email: info@remedica.com.cy ή DrugSafety@remedica.com.cy Ιστοσελίδα: www.remedica.eu

LF/0727/4 10.21



GLYFORMIN®

Υδροχλωρική Μετφορμίνη

Η έξυπνη επιλογή για θεραπεία του μη ινσουλινο-εξαρτώμενου Σακχαρώδη Διαβήτη (Τύπου 2)

Το Glyformin ενδείκνυται για την θεραπεία ασθενών με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2 (ιδιαίτερα σε υπέρβαρους ασθενείς), όταν η διατροφική διαχείριση και η άσκηση δεν οδηγούν από μόνες τους σε επαρκή γλυκαιμικό έλεγχο:

- Σε ενήλικες, ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα ή με ινσουλίνη.
- Σε παιδιά ηλικίας 10 ετών και άνω και σε εφήβους, ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με ινσουλίνη.

- Χορηγείται μόνο με ιατρική συνταγή.
- Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ ανατρέξτε στο Φύλλο Οδηγιών Χρήσης του προϊόντος.



Remedica Ltd

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Τ.Κ. 51706, 3508 Λεμεσός, Κύπρος

Τηλ.: +357 25553000, Φαξ: +357 25390192 Email: info@remedica.com.cy ή DrugSafety@remedica.com.cy Ιστοσελίδα: www.remedica.eu

LF/0121/2 10.21(GR)



 **Καινοτομούμε για να αλλάξουμε τις ζωές των ασθενών®**

Επενδύοντας 8 δισ. δολάρια παγκοσμίως το 2019 στον τομέα της Έρευνας & Ανάπτυξης καινοτόμων θεραπειών και εμβολίων. //

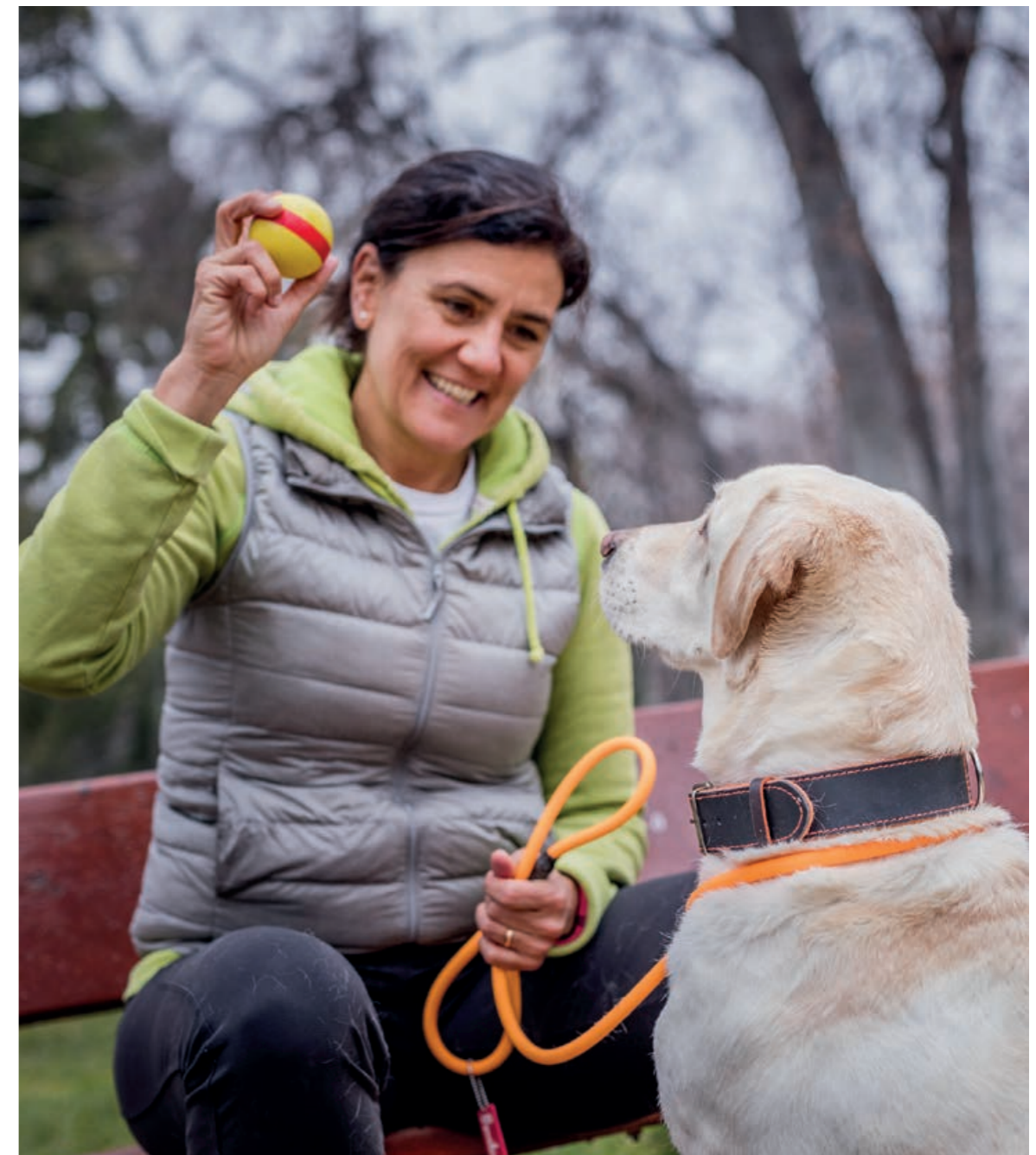
«Αγγίζοντας» με τα φαρμακευτικά σκευάσματα και τα εμβόλιά μας τις ζωές περισσότερων από **μισό δισεκατομμύριο ανθρώπων** παγκοσμίως το 2019. //

Προάγοντας την υγεία των ανθρώπων στην Κύπρο με πάνω από **100** διαφορετικά φαρμακευτικά προϊόντα και εμβόλια. //

Προσφέροντας ένα βραβευμένο εργασιακό περιβάλλον για τους εργαζομένους μας.*

Pfizer Hellas (Cyprus Branch), Λ. Αθαλάσσης 26, Λευκωσία 2018, Κύπρος,
Τηλ. Επικοινωνίας: +357-22817690

* Η βράβευση αφορά τη Pfizer Hellas, η οποία δραστηριοποιείται σε Ελλάδα, Κύπρο και Μάλτα.



Είμαστε περήφανοι που είμαστε μέρος της ερευνητικής κοινότητας που έχει δεσμευτεί να παρουσιάσει επιστημονική αριστεία και καινοτομία για να βοηθήσει τα άτομα με Διαβήτη Τύπου 2.

Copyright © 2021 Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc. All rights reserved. CY-NON-00056 Last Revised: Feb 2021
For more information please contact MSD in Cyprus at 80000 673. www.msd-cyprus.com.cy

 **MSD**
INVENTING FOR LIFE



Dymista®

**Ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα
Υδροχλωρική Αζελαστίνη / Προπιονική
Φλουτικαζόνη
137 μικρογραμμάρια / 50 μικρογραμμάρια ανά ψεκάσμο**

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Dymista Ρινικό Εκνέφωμα 137 μικρογραμμάρια / 50 μικρογραμμάρια ανά ψεκάσμο Ρινικό Εκνέφωμα, Εναιώρημα ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Κάθε γραμμάριο εναιωρήματος περιέχει 1.000 μικρογραμμάρια υδροχλωρικής αζελαστίνης και 365 μικρογραμμάρια προπιονικής φλουτικαζόνης. Ένας ψεκάσμος (0,14 g) αποδίδει 137 μικρογραμμάρια υδροχλωρικής αζελαστίνης (=125 μικρογραμμάρια αζελαστίνης) και 50 μικρογραμμάρια προπιονικής φλουτικαζόνης. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ Ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα. Λευκό, ομοιογενές εναιώρημα. Θεραπευτικές ενδείξεις Ανακούφιση των συμπτωμάτων μέτριας έως σοβαρής εποχικής και χρόνιας αλλεργικής ρινίτιδας, εφόσον η μονοθεραπεία είτε με ενδορινικά χορηγούμενα αντιισταμινικά ή κορτικοστεροειδή δε θεωρείται επαρκής. Δοσολογία και τρόπος χορήγησης Δοσολογία Για να επιτευχθεί πλήρης θεραπευτικό όφελος είναι σημαντική η τακτική χρήση. Η επαφή με τους οφθαλμούς πρέπει να αποφεύγεται. Ενήλικες και έφηβοι (ηλικίας από 12 ετών και άνω) Ένας ψεκάσμος σε κάθε ρουθόφι δύο φορές ημερησίως (πρωί και βράδυ). Παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών Το Dymista Ρινικό Εκνέφωμα δε συνιστάται για χρήση σε παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών επειδή η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα δεν έχουν τεκμηριωθεί σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα. Ηλικιωμένοι Δεν απαιτείται προσαρμογή της δοσολογίας σε αυτόν τον πληθυσμό. Νεφρική και ηπατική δυσλειτουργία Δεν υπάρχουν δεδομένα από ασθενείς με νεφρική και ηπατική δυσλειτουργία. Διάρκεια θεραπείας Το Dymista Ρινικό Εκνέφωμα είναι κατάλληλο για μακροχρόνια χρήση. Η διάρκεια της θεραπείας πρέπει να αντιστοιχεί στη διάρκεια της έκθεσης σε αλλεργιογόνες ουσίες. Τρόπος χορήγησης Το Dymista Ρινικό Εκνέφωμα προορίζεται αποκλειστικά για ρινική χρήση. Αντενδείξεις Υπερευαίσθησια στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση Κατά τη διάρκεια της χρήσης μετά την κυκλοφορία, υπήρξαν αναφορές κλινικά σημαντικών αλληλεπιδράσεων με άλλα φάρμακα σε ασθενείς οι οποίοι λάμβαναν προπιονική φλουτικαζόνη και ριτοναβίρη, που προκάλεσαν συστηματικές εκδηλώσεις από τα κορτικοστεροειδή, περιλαμβανομένων του συνδρόμου Cushing και της καταστολής των επινεφριδίων. Επομένως, η ταυτόχρονη χρήση της προπιονικής φλουτικαζόνης και της ριτοναβίρης πρέπει να αποφεύγεται. Εκτός εάν το ενδεχόμενο όφελος για τον ασθενή υπερτερεί του κινδύνου εκδήλωσης ανεπιθύμητων ενεργειών από κορτικοστεροειδή (βλ. παράγραφο 4.5). Μπορεί να εμφανισθούν συστηματικές επιδράσεις από ρινικά κορτικοστεροειδή, ιδιαίτερα όταν συσταγογραφούνται σε υψηλές δόσεις ως παρατεταμένα χρονικά διαστήματα. Οι επιδράσεις αυτές είναι πολύ λιγότερο πιθανό να εμφανισθούν σε σχέση με τα από του στόματος χορηγούμενα κορτικοστεροειδή και μπορεί να διαφέρουν σε κάθε ασθενή καθώς και μεταξύ διαφορετικών σκευασμάτων κορτικοστεροειδίων. Οι πιθανές συστηματικές επιδράσεις μπορεί να περιλαμβάνουν σύνδρομο Cushing, χαρακτηριστικά που προσομοιάζουν με το σύνδρομο Cushing, καταστολή των επινεφριδίων, καθυστερημένη ανάπτυξη των παιδιών και των εφήβων, καταράκτη, γλαύκωμα και σπινιάτωση, μια σειρά ψυχολογικών επιδράσεων και επιδράσεων στη συμπεριφορά που περιλαμβάνουν ψυχοκινητική υπερέδραστηριότητα, διαταραχές του ύπνου, άγχος, κατάθλιψη ή επιθετικότητα (ιδιαίτερα σε παιδιά). Ανεπιθύμητες ενέργειες Μπορεί συχνά μετά τη χορήγηση να εκδηλωθεί δυσγευσία, μια χαρακτηριστική για το συστηματικό διάφοραση γεύση, (συχνά λόγω λαμβανόμενης εφαρμογής που συνίσταται σε υπερβολική κάμψη της κεφαλής προς τα πίσω κατά τη διάρκεια της χορήγησης). ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ Ελλάδα: 30 Σεπτεμβρίου 2020, Κύπρος: 28 Ιουλίου 2020



Χορηγείται με ιατρική συνταγή

Η διαφήμιση είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία – Υπουργική Απόφαση ΔΥΤ3(α)/32221 (ΦΕΚ 10498/29-04-2013) και τον κώδικα δεοντολογίας του ΣΦΕΕ. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, που βρίσκεται στο εκθετήριο.

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

DYM-2021-0043

ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

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

forxiga (dapagliflozin)
xigduo (dapagliflozin and metformin HCl)

VIATRIS

Αποκλειστικός Αντιπρόσωπος Κύπρου Λεωφ. Γιάννου Κρανιδιώτη 226, 2234, Λατσία, Λευκωσία

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία Meda Pharmaceuticals, Av. Δουρατίου 63, 21100 Αθήνα

FOR02/CY/03-2020

Η Βιταμίνη ΤΟΥ Ανοσοποιητικού



LAMBERTS®

THE PROFESSIONAL RANGE

Ανοσοποιητικός Αντιπρόσωπος Κύπρου

VHP HADJIPANAYIS

www.hadjipanayis.com.cy



G.M.P.

G.M.O.
free



UK
Made

Non
Irradiated

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ



As a strong complement to a maximally tolerated statin¹

TWO REASONS TO LOVE LEQVIO®

(inclisiran)

Two doses a year.^{1*}

Effective and sustained LDL-C reduction.^{1†}

LOWER. LONGER. LEQVIO®. †

*LEQVIO® is dosed initially, again at 3 months, and then once every 6 months.¹

†LDL-C reduction was maintained during each 6-month dosing interval.¹

1. Leqvio. Summary of product characteristics. Novartis Pharma AG; 2020.

LEQVIO® - Important note: Before prescribing, consult full prescribing information. **Presentation:** Solution for injection: Each pre-filled syringe contains 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 Tradename 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 Tradename 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:** 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® 284 mg solution for injection in pre-filled syringe: €2517,31.

LEQ01/2021

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

Please see Prescribing Information for more information.

 **NOVARTIS**

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

 **LEQVIO®**
inclisiran