

19ο Διεθνές Συνέδριο Νευρολογίας



16 – 18 Μαΐου 2025

Συνεδριακό Κέντρο Μαρίνας Αγίας Νάπας,
Αγία Νάπα

Διοργανώτρια : Νευρολογική Εταιρεία Κύπρου

Υπό την Αιγίδα του Υπουργού Υγείας Μιχάλη Δαμιανού





TYSABRI
(natalizumab)
SUBCUTANEOUS USE | 300mg



TYS-ADV-CY/02.25

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: Tysabri 300 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. Tysabri 150 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Για το Tysabri 300 mg: Κάθε ml πυκνού διαλύματος περιέχει 20 mg natalizumab. Όταν αραιώνεται (βλ. παράγραφο 6.6), το διάλυμα προς έγχυση περιέχει περίπου 2,6 mg ανά ml natalizumab. Το natalizumab είναι ένα ανασυνδυασμένο εξανθρωποποιημένο αντίσωμα αντι-α4-ιντεγκρίνης που παράγεται σε μια κυτταρική σειρά μυός μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμού DNA. Έκδοχο με γνωστή δράση. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 2,3 mmol (ή 52 mg) νατρίου. Για το Tysabri 150 mg: Κάθε ml περιέχει 150 mg natalizumab. Το natalizumab είναι ένα ανασυνδυασμένο εξανθρωποποιημένο αντίσωμα αντι-α4-ιντεγκρίνης που παράγεται σε μια κυτταρική σειρά μυός μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμού DNA. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Biogen Netherlands B.V. Prins Mauritslaan 13, 1171 LP Badhoevedorp, Ολλανδία. Η Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος διατίθεται από την εταιρία Γένεσις Φάρμα (Κύπρου). **Ενδεικτική Τιμή (Λιανική με ΦΠΑ: TYSABRI CONC FOR SOL FOR INF 300MG (20MG/ ML) (1 VIAL):** €1.404,64, TYSABRI SOLUTION FOR INJECTION 150MG/ML (2PFS): €1.426,95

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



Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:
Biogen Netherlands B.V.,
Prins Mauritslaan 13, 1171 LP
Badhoevedorp, Ολλανδία

Genesis Pharma (Cyprus) Ltd
Consulco Building, 73 Metochiou Street, 3rd Floor, 2407 Engomi, Nicosia, CYPRUS
Τηλ: + 357 22 765740, Φαξ: +357 22 765741, Email: info-cyprus@genesishpharmagroup.com



TYSABRI
(natalizumab)
SUBCUTANEOUS USE | 300mg

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι αγαπητοί φίλοι,

Εκ μέρους της Νευρολογικής Εταιρείας Κύπρου σας καλωσορίζω και φέτος στο 19ο ετήσιο Συνέδριο της ειδικότητάς μας.

Είναι με ιδιαίτερη χαρά που σας φιλοξενούμε για 2η συνεχή χρονιά στον υπέροχο αυτό χώρο σε έναν κατά την άποψή μας, πολύ ενδιαφέρον επιστημονικό τριήμερο. Είναι με ιδιαίτερη χαρά που εφαρμόζουμε από φέτος, σε συνεργασία με την ΕΑΝ εκπαιδευτικό εργαστήριο με σκοπό την επικαιροποίηση θεμάτων της καθημερινής ιατρικής πράξης. Έχουμε επιλέξει θέματα της ιατρικής μας πράξης και προσκαλέσαμε διακεκριμένους ομιλητές από το εξωτερικό να μας τα παρουσιάσουν και να μας δοθεί η ευκαιρία αλληλοενημέρωσης και ανταλλαγής απόψεων.

Σας ευχαριστώ για την εδώ παρουσία σας και την συμμετοχή σας στο συνέδριο μας. Είμαι πεπεισμένος ότι θα έχουμε όλοι να επωφεληθούμε από την επιστημονική αυτή συνεύρεση που ακολουθεί.

Η Νευρολογική Εταιρεία Κύπρου ως η καθ' ύλην επιστημονική οντότητα εκπροσώπησης των νευρολόγων έχει σαν στόχο την συνεχή επιμόρφωση σχετικά με τις νευρολογικές παθήσεις και την ανύψωση του επιπέδου της Νευρολογίας στην Κύπρο. Με αυτό σαν γνώμονα προσπαθούμε κάθε χρόνο να αναβαθμίζουμε το συνέδριο μας. Επίσης σαν εταιρεία καταβάλλουμε πολλές προσπάθειες σε όλα τα δυνατά επίπεδα για την βελτίωση των συνθηκών εργασίας μας αλλά και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που αντιμετωπίζουμε στα πλαίσια της λειτουργίας του ΓΕΣΥ.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω τους διακεκριμένους ομιλητές που είχαν την ευγενή καλοσύνη να αποδεχθούν την πρόσκληση μας και να βρίσκονται εδώ μαζί μας, τα άτομα τα οποία συνέβαλαν στην διοργάνωση του συνεδρίου καθώς επίσης και τους χορηγούς μας χωρίς τους οποίους η διοργάνωση αυτής της συνάντησης δεν θα ήταν δυνατή. Επίσης ευχαριστώ τον Υπουργό Υγείας που έθεσε υπό την αιγίδα του το συνέδριο μας. Θέλω να τονίσω την αγαστή συνεργασία που έχουμε με όλους τους φορείς καθώς επίσης και τις Φαρμακευτικές και άλλες Εταιρείες οι οποίες συμμετέχουν ενεργά στη διεξαγωγή του συνεδρίου αυτού.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Δρ. Μιχάλης Πρωτοπαπάς

Πρόεδρος Νευρολογικής Εταιρείας Κύπρου



Ladies and gentlemen colleagues dear friends,

On behalf of the Neurological Society of Cyprus, I welcome you again this year to the 18th Congress of our specialty.

It is with pleasure that we host you for the 2nd consecutive year in this wonderful venue and we believe to be a very interesting scientific three-day event. It is with great pleasure that we are implementing, starting this year, in collaboration with EAN, an educational workshop aimed at updating topics of daily medical practice. We have selected topics for our medical practice and invited distinguished speakers from abroad to present them to us and to give us the opportunity to inform each other and exchange opinions.

Thank you for your presence here and I am convinced that we will all benefit from this scientific gathering that follows.

The Neurological Society of Cyprus, as the substantive scientific entity representing neurologists, aims to provide continuous training on neurological diseases and raise the level of Neurology in Cyprus. With this in mind we hope that we have chosen the right subjects and that we will fulfill this purpose. Also, as a company, we make a lot of efforts at all possible levels to improve our working conditions but also to deal with the problems we face in the context of the operation of GESY (our National Health System).

I would like to thank the distinguished speakers who were kind enough to accept our invitation and be here with us, the people who contributed to the organization of the conference as well as our sponsors without whom the organization of this meeting would not have been possible.

Also I would like to thank the Minister of Health for placing our conference under his auspices. I want to emphasize the good cooperation we have with all the agencies as well as the Pharmaceutical and other Companies that are actively participating in the holding of this conference.

With kind regards,

Dr. Michalis Protopapas

President of the Cyprus Neurological Society

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™ 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 in the website www.kitrinkarta.gov.cy.

References: 1. Leqvio Summary of product characteristics. Novartis. 25.11.2024. 2. RS Wright, F Raal, W Koenig, U Landmesser, LA Leiter, GG Schwartz, A Lesogor, P Maheux, Z Talloccz, S Vikarunnessa, X Zhang, 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

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΝΕΚ

Πρόεδρος : Μ. Πρωτοπαπάς
Γραμματέας: Ε. Λεωνίδου
Ταμίας Σ. Λαμπριανίδης
Μέλη: Κ. Μιχαηλίδης
Π. Ζής

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Μ. Πρωτοπαπάς
Ε. Λεωνίδου
Σ. Λαμπριανίδης
Κ. Μιχαηλίδης
Π. Ζής

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Νίκη Γεωργιάδου

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

16 και 18 Μαΐου 2025 : 19ο Διεθνές Συνέδριο Νευρολογίας

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

Συνεδριακό Κέντρο Μαρίνας Αγίας Νάπας, Αγία Νάπα

Η εγγραφή στο συνέδριο είναι δωρεάν και μετά το πέρας του Συνεδρίου θα δοθούν τα πιστοποιητικά συμμετοχής.
Θα δοθούν μέχρι και 11 βαθμοί Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Vydura[®] 75mg

oral lyophilisate
rimegepant



Θέλετε να μάθετε περισσότερα;

Σαρώστε τον κωδικό QR για να
αναζητήσετε πρόσθετες πληροφορίες
σχετικά με το VYDURA



Το παρόν απευθύνεται μόνο σε επαγγελματίες
υγείας και δεν επιτρέπεται προώθηση ή
κοινοποίηση του περιεχομένου του σε μη
επαγγελματίες υγείας.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενεργείας. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

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



Pfizer Ελλάς Α.Ε., Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας 210-6789800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000
Pfizer Ελλάς (Cyprus Branch), Λ. Αθαλάσσης 26, Λευκωσία 2018, Κύπρος,
Τηλ. Επικοινωνίας +357-22817690

www.vydura.gr

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

Pregabalin-Remedica®

Πρεγκαμπαλίνη



Αποτελεσματική διαχείριση του νευροπαθητικού πόνου, των εστιακών επιληπτικών κρίσεων και της γενικευμένης αγχώδους διαταραχής

Η Πρεγκαμπαλίνη είναι ανάλογο του Γ' αμινοβουτυρικού οξέος και ενδείκνυται ως:

- ✓ Θεραπεία του περιφερικού και κεντρικού νευροπαθητικού πόνου σε ενήλικες
- ✓ Συμπληρωματική θεραπεία σε ενήλικες με εστιακές επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση
- ✓ Θεραπεία της Γενικευμένης Αγχώδους Διαταραχής (ΓΑΔ) σε ενήλικες



Απαραίτητη η χρήση
ιατρικής συνταγής



Για περισσότερες πληροφορίες,
ανατρέξτε στο **Φύλλο Οδηγιών**
Χρήσης του προϊόντος



Remedica Ltd.

📍 Τ.Κ. 51706, 3508, Λεμεσός, Κύπρος

☎ +357 25 553000 📠 +357 25 390192

✉ info@remedica.com.cy | DrugSafety@remedica.com.cy

🌐 www.remedica.eu

LF/1118/1 06.24 (GR)

Ομιλητές
19ου Διεθνούς Συνεδρίου Νευρολογίας,
16 -18 Μαΐου 2025

- **Professor Chrystalina A. Antoniadou,**
A/Professor of Clinical Neuroscience,
Head of the NeuroMetrology Group,
Director of Graduate Studies, Oxford, NDCN
Head of the Cellular Life Theme and Official Fellow of Reuben
College, University of Oxford
Nuffield Department of Clinical Neurosciences,
Clinical Neurology, Level 6, West Wing, John Radcliffe Hospital,
Oxford OX3 9DU, United Kingdom

- **Prof. Mamede de Carvalho**
Neurologist and Neurophysiologist (CHULN-HSM)
Full Professor of Physiology (FM-UL),
Director of the Institute of Physiology (FM-UL)
Medicine ULisboa for Health, Clinical Research and Innovation (MUHCRI)
Lisbon, Portugal.

- **Rosa Cortese**
Neurologist specialised in multiple sclerosis,
NMOs, MOGAD. University of Siena,
Italy.

- **Prof. Hans Christoph Diener, MD, PhD**
Professor of Neurology Emeritus, Medical Faculty of the University
Duisburg-Essen
Head Unit of Neuroepidemiology, Institute for Medical Informatics,
Biometry and Epidemiology Germany.

- **Prof. Gereon Rudolf Fink,**
University Hospital Cologne & Research Centre Jülich ,
Germany.

- **Prof. Ludwig Kappos**
Director Research Center Clinical
Neuroimmunology and Neuroscience Basel
(RC2NB) University Hospital and University of Basel, Switzerland

- **Georgios Koutsis, MB BChr PhD**
Associate Professor of Neurology & Neurogenetics,
Co-Head, Neurogenetics Unit, 1st Department of Neurology,
Eginition Hospital School of Medicine
National & Kapodistrian University of Athens,
Athens, Greece.

- **Prof. Albert C. Ludolph**
Chair of Neurology and chairman of the
Neuroscience Centre of the University of Ulm, Germany.
- **Sara Mariotto,**
Neurologist, Dept of Neuroscience, Biomedicine, and Movement Sciences,
University of Verona, Italy.
- **Dr. Panayiota Petrou**
Senior Neurologist, Multiple Sclerosis and Neuroimmunology center,
Hadassah University Hospital, Jerusalem
- **Prof. Andreas Schwarting**
Andreas Schwarting is an experienced and highly accomplished doctor
specializing in internal medicine, nephrology, hypertension, and
rheumatology.
University of Mainz,
Germany
- **Prof. Antonio Toscano**
Full Professor of Neurology at the University of Messina, Italy
- **Αρχοντία Αδάμου**
Νευρολόγος, Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου.
- **Δρ. Φωτεινή Αλούρδα**
Νευρολόγος, Mediterranean Hospital, Λεμεσός, Κύπρος
- **Δρ. Νικόλαος Αυγέρης**
Νευρολόγος, Mediterranean Hospital, Λεμεσός, Κύπρος
- **Δρ. Μιχαήλ Βικέλης**
Νευρολόγος, MSc in Headache Medicine, PhD Συντονιστής Κλάδου
Νευρολογίας
Ελληνικής Νευρολογικής Εταιρείας,
Ελλάδα.
- **Γεώργιος Καπονίδης**
Καθηγητής Νευρολογίας Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία.
- **Δρ. Ανδρέας Κουμπάρης**
Νευρολόγος, Neurophysiology Department, Academic Staff, The Cyprus
Institute of Neurology & Genetics, Nicosia, Cyprus.

- **Δρ. Σάκης Λαμπριανίδης**
Νευρολόγος, Διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής - Stroke Unit, Απολλώνειο Νοσοκομείο, Κύπρος
- **Δρ. Ανδρέας Λιάμπας**
Ειδικευόμενος ιατρός Νευρολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, Κύπρος
- **Δρ. Μαρία Μόσχου**
Νευρολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης Εργαστηρίου Κλινικής Νευροφυσιολογίας Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ, Ελλάδα
- **Δρ. Νεοφύτου Παναγιώτα**
Ειδικευόμενη Ιατρός Νευρολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, Κύπρος
- **Δρ. Δημήτρης Παπαδόπουλος**
Νευρολόγος-Νευροανασολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Νευρολογίας, Διευθυντής Γ Νευρολογικής Κλινικής, Αθήνα, Ελλάδα
- **Δρ. Μάριος Παντζαρής**
Senior Consultant Neurologist, Head of Neuroimmunology Department, The Cyprus Institute of Neurology and Genetics - Ανώτερος Σύμβουλος Νευρολόγος, Διευθυντής Τμήματος Νευροανωσολογίας, Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου).
- **Δρ. Μάριος Πολίτης, MD, MSc, PhD**
Καθηγητής Νευρολογίας & Νευροαπεικόνισης. Διευθυντής, NIG, Σύμβουλος Νευρολόγος London King's College & King's Hospitals, Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο.
- **Δρ. Βαΐα Τσιμούρτου**
Νευρολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Νευρολογική Κλινική, ΠΓΝ Λάρισας, Ελλάδα
- **Δρ. Δημήτρης Παπαδόπουλος**
Νευρολόγος-Νευροανωσολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής Νευρολογίας, Διευθυντής Γ Νευρολογικής Κλινικής, Αθήνα, Ελλάδα

Στη νόσο του Parkinson

Συσκευή τύπου πέννας

APO-go[®] 10mg/ml
Υδροχλωρική απομορφίνη Ενέσιμο διάλυμα

**ΤΑΧΕΙΑ &
ΑΞΙΟΠΙΣΤΗ
επαναφορά
σε κατάσταση
ON¹**

**ΜΕΙΩΜΕΝΗ
διάρκεια &
βαρύτητα
των φαινομένων
OFF²**

**ΒΕΛΤΙΩΣΗ
της συνοδικής
ποιότητας
ζωής**

ΘΕΡΑΠΕΙΑ των διακυμάνσεων κινητικότητας

που δεν ελέγχονται επαρκώς με την από του στόματος θεραπευτική αγωγή



**Συσκευή
τύπου πέννας**

» **Apo-go pen** 10mg/ml τιμή €175.29
Συμπεριλαμβάνεται στο Γέσου με
μηδενική συνεισφορά εκ μέρους του
ασθενούς.

Φαρμακευτικό Προϊόν πλήρως
επιχορηγημένο από το ΓεΣΥ

» **Όταν η από του στόματος
θεραπεία δεν επαρκεί**

Πριν τη συνταγογράφηση
συμβουλευτείτε την Περίληψη
Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
σαρώνοντας το QR code



ITF Hellas
Pharmaceuticals

Άρεως 103 & Αγ. Τριάδος 36, 175 62, Παλ. Φάληρο
Τηλ.: 210 9373 330, Φαξ: 210 9373 339
Email: info@italfarmaco.gr

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

ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ
ΟΜΙΛΟΣ

AJOVY®
(fremanezumab)
injection 225 mg/1.5 mL



A LIFE IN MOTION BEGINS WITH LESS MIGRAINE™

teva

**Διατηρήστε μια δραστήρια ζωή,
με την επιλογή 4 ημερών ένεσης τον χρόνο¹**

- Ευέλικτη επιλογή μηνιαίας και τριμηνιαίας δοσολογίας¹
- Ταχεία* και μακράς δράσης αποτελεσματικότητα^{†1,2,3,4,6}
- Διατηρούμενη αποτελεσματικότητα μεταξύ των δόσεων⁵

Το AJOVY® ενδείκνυται για προφύλαξη από την ημικρανία σε ενήλικες οι οποίοι έχουν τουλάχιστον 4 μέρες ημικρανίας ανά μήνα¹

*Μια ταχεία μείωση της ημικρανίας, που ορίζεται ως μείωση από την αρχική τιμή στις ημέρες ημικρανίας την εβδομάδα 1, αποδεικνύεται στις βασικές μελέτες Φάσης III έναντι του εικονικού φαρμάκου (p<0,0001)¹

†Μακροχρόνια μείωση των ημερών ημικρανίας ορίζεται ως μείωση σε διάστημα 12 μηνών και βασίζεται σε δεδομένα για ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με AJOVY® στην επέκταση της μελέτης HALO (n=1.890)²

CGRP, πεπτίδιο σχετιζόμενο με το γονίδιο της καλσιτονίνης

Βιβλιογραφικές Αναφορές: 1. AJOVY® Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (προσαρμογή), Ιούλιος 2022. 2. Προσαρμογή από Silberstein SD *et al.* N Engl J Med 2017; 377(22): 2113-2122 3. Προσαρμογή από Dodick DW *et al.* JAMA 2018; 319(19): 1999-2008 4. Προσαρμογή από Goadsby *et al.* Neurology® 2020; 95:e2487-e2499 5. Προσαρμογή από Blumenfeld A *et al.* Headache 2020; doi: 10.1111/head.13994. 6. Προσαρμογή από Silberstein SD *et al.* J Headache Pain, 2020

Τιμές πώλησης: AJOVY® INJ.SF. 225MG BTx1 PF.SYR. **Λιανική τιμή (μηνιαίο):** 506,14€, **Λιανική τιμή (τριμηνιαίο):** 1518,42€

Τρόπος Διάθεσης: Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.



Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται εδώ

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

Τοπικός Εμπορικός Αντιπρόσωπος στην Κύπρο

Friday 16.5.2025

15:00 – 15:30 **Εγγραφές**

15:30 – 16:15 **Προεδρείο:** Ρόδο Χιρμπάκη, Αικατερίνη Παπαγιάννη

Presentations of Posters

Πάρεση τροχλιακού νεύρου ως πρώτη εκδήλωση φαιοχρωμοκυτώματος:
Παρουσίαση περιστατικού **Νικόλαος Αυγέρης**

Αγγειοοίδημα μετά από χορήγηση αλτεπλάσης για αντιμετώπιση οξέος ΙΑΕΕ:
Παρουσίαση περιστατικού **Φωτεινή Αλούρδα**

Ulnar mononeuropathy following Varicella-zoster virus activation.
Παναγιώτα Νεοφύτου

Prevalence of the NOTCH3cys P. Arg449Cys Variant in CADASIL cases in Cyprus
Ανδρέας Κουπάρης

16.15 – 16.30 **Προεδρείο:** Αικατερίνη Παπαγιάννη

Update of RRFS actions. **Andreas Liampas**

16:30 – 17:00 **Coffee Break**

17:00 – 17:55 **Προεδρείο:** Παναγιώτης Ζής, Σεραφείμ Κατσαβός, Αρτέμιος Αρτεμιάδης

Advances in ALS treatment **Albert C. Ludolph**

18:00 – 18:55 **Introduction Neurogenetics – approach of patients with suspected MND**
Georgios Koutsis

19:00 – 19:55 *EMG approach in motor neuronopathies* **Mamede de Carvalho**

Saturday 17.5.2025

Degenerative Diseases

09:30 – 10:00 **Προεδρείο:** Παναγιώτης Μπαργιώτας

Quantifying Parkinson's disease using Digital technology and Artificial Intelligence
Chrystalina Antoniadou

10:00 – 10:30 **Προεδρείο:** Γεώργιος Καπονίδης

Update Alzheimer Therapy
10:30-11:00 **Molecular Imaging in Parkinson's disease** **Gereon Rudolf Fink**
Marios Politis

11:00 – 11:15 **Coffee Break**

Headaches

11:15 - 12:15 **Προεδρείο:** Ελένη Λεωνίδου, Αρτέμιος Αρτεμιάδης

Update treatment of Cluster headaches

11:15 - 11:45 *Εξελίξεις στη θεραπευτική της ημικρανίας και της αθροιστικής κεφαλαλγίας.*
Μιχαήλ Βικέλης

11:45 - 12:15 Update treatment of Migraines **Hans Dieter Diener**

12:15 - 12:30 **Opening Ceremony**

Χαιρετισμοί:

Μιχάλης Πρωτοπαπάς,
Πρόεδρος Ν.Ε.Κ.
Μιχάλης Δαμιανός,
Υπουργός Υγείας

12:30 - 13:30 **Προεδρείο:** Marios Pantzaris, Georgios Pitsas

Satellite Symposium of Novartis

12:30 - 13:10 *B cell targeting immunotherapy and new tools for the follow up of MS patients and their response to treatment.* **Παναγιώτα Πετρου**

13:10 - 13:30 *Εγκεφαλικά & LDL-C: The Role of LEQVIO® στη Μακροχρόνια Ρύθμιση.*
Sakis Lambrianides

13:30 - 14:00 **Lunch Break**

14:00 - 14:15 **General Assembly**

14:15 - 15:15 **Προεδρείο:** Σάκης Λαμπριανίδης

Satellite Symposium of Genesis

14:15 - 14:45 *New era for rare diseases: Duchenne Muscular Dystrophy and Friedreich Ataxia* **Μαρία Μόσχου**

14:45 - 15:15 *Natalizumab: The Power of experience* **Βαΐα Τσιμούρτου**

15:15 - 15:45 **Προεδρείο:** Κώστας Μιχαηλίδης

Satellite Symposium of C.G. Papaloizou Ltd / MERCK

Navigating Multiple Sclerosis: The Role of Cladribine in Clinical Practice.
Δημήτρης Παπαδόπουλος

15:45 - 16:15 **Coffee Break**

16:15 - 16:30 **Προεδρείο:** Παναγιώτης Ζής

EAN opportunities and Updates on the Brain Health Mission

Antonio Toscano

16:30 - 17:00 **Προεδρείο:** Σεραφείμ Κατσαβός

Opening Ceremony Lecture

Changing paradigms in clinical research and practice in MS and Neuroimmunology.

Ludwig Kappos

Sunday 18.5.2025

09:45 - 10:15 **Προεδρείο:** Mihaela Nica

Satellite Symposium of Eli Lilly

Alzheimer disease diagnostic and the role of biomarkers

Georgios Kaponides

10:15 - 10:45 **Προεδρείο:** Σεραφείμ Κατσαβός, Γεώργιος Πίτσας

Autoimmune diseases in Neurology

Rheumatological diseases in Neurology

Andreas Schwarting

10:45 - 11:00 **Coffee Break**

11:00 - 11:30 **Προεδρείο:** Γεώργιος Πίτσας, Σοφία Φιλιππίδου

Autoimmune encephalitis in adults

Sara Mariotto

11:30 - 12:00 **Προεδρείο:** Γιολάντα Χρίστου, Σοφία Φιλιππίδου

NMO, MOGAD

Rosa Cortese

12:00-12:30 **Προεδρείο:** Θεόδωρος Κυριακίδης

Satellite Symposium of Roche

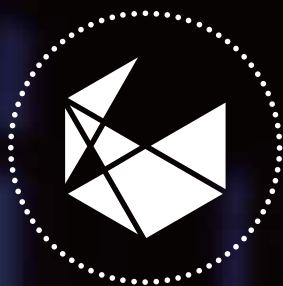
*Ocrelizumab SC Τα οφέλη της πρώιμης θεραπείας,
11 χρόνια εμπειρίας σε 10 λεπτά*

Μάριος Παντζαρής

*Ocrelizumab και οικογενειακός προγραμματισμός στην Πολλαπλή
Σκλήρυνση- Υπερβαίνοντας το δίλημμα της επιλογής θεραπείας κατά
τη μητρότητα*

Αρχοντία Αδάμου

12:30 **End of Congress**



PMI SCIENCE

PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

Δημιουργούμε ένα μέλλον απαλλαγμένο από το τσιγάρο

Αναπτύσσουμε εναλλακτικά προϊόντα
χωρίς καύση και αξιολογούμε
τις επιπτώσεις τους στην ατομική
και τη δημόσια υγεία χρησιμοποιώντας
αυστηρές επιστημονικές μεθόδους

Γνωρίστε το PMI Science
pmiscience.com

PMI Science

@pmiscience



*Το παρόν απευθύνεται μόνο σε επιστήμονες
και επαγγελματίες στον τομέα της υγείας*

LILLY FOR BETTER SCIENCE

We live in an amazing era for medicine. At Lilly, we use groundbreaking science to meet unmet medical need in the areas of diabetes, oncology, immunology, neurodegeneration and pain. Our determination is to advance the best science of the day in an effort to make life better for people around the world.

Learn more about how we're using science to make life better at lilly.com.



TRAZODONE MC

Trazodone HCl



Μοναδική Θεραπευτική Ευελιξία

Χορηγείται μόνο με Ιατρική συνταγή.
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

MC MEDOCHEMIE

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

Recommend SHINGRIX confidently to patients ≥60 years old.
Vaccinate your patients in line with the National Vaccination Program.³
Follow up with your patients to ensure 2-dose completion.⁴

IF YOU COULD PREVENT SHINGLES, WHY WOULDN'T YOU?

Now is the time to help protect against shingles.

99.5%

**OF PEOPLE ≥50 YEARS
OLD ARE INFECTED**

with the varicella zoster virus.^{1,2}

**In 1 out of 3 people,
the dormant virus
reactivates in their
lifetime and causes
shingles.¹**

A strong recommendation for SHINGRIX starts with you.

In Cyprus, shingles vaccination is recommended and reimbursed for adults 60 years and older, as well as for people aged 18 years and older at increased risk of developing shingles.³

Patient
portrayal.

References: 1. Hargaz P, Ortega-Sanchez IR, Seward JF. Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Prevention of herpes zoster: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Recomm Rep*. 2008;57(RR-5):1-30. 2. Kijgore PE, Kruszon-Moran D, Seward JF, et al. Varicella in Americans from NHANES III: implications for control through routine immunization. *J Med Virol*. 2003;70(suppl 1):S111-S118. 3. Cypriot Ministry of Health website: <https://www.gov.cy/media/sites/24/2024/07/National-vaccination-program-for-adults-and-risk-groups.pdf> (accessed on the 12th March 2025). 4. GlaxoSmithKline. SHINGRIX European Public Assessment Report, Annex I: Summary of Product Characteristics. Updated December 2023. Accessed March 2025. Available at: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/shingrix-epar-product-information_en.pdf.

Shingrix/Adver/Cy/Com/04_04/25

Shingrix powder and suspension for injection in vials [Herpes Zoster vaccine (recombinant, adjuvanted)]. (Please refer to full SmPC before prescribing) **Composition:** After reconstitution, one dose (0.5 mL) contains: Varicella Zoster Virus glycoprotein E antigen 1.2 50 micrograms, 1 adjuvanted with AS01B containing: plant extract Quilaja saponaria Molina, fraction 21 (QS-21) 50 micrograms, 3-O-deacetyl-4-monomethoxyphoryl lipid A (MPL) from *Salmonella minnesota* 50 micrograms, 2 glycoprotein E (gE) produced in Chinese Hamster Ovary (CHO) cells by recombinant DNA technology). **Therapeutic indications:** Prevention of herpes zoster (HZ) and post-herpetic neuralgia (PHN) in adults 50 years of age or older and in adults 18 years of age or older at increased risk of HZ. The use of this vaccine should be in accordance with official recommendations. **Posology and method of administration:** The primary vaccination schedule consists of two doses of 0.5 mL each: an initial dose followed by a second dose 2 months later. If flexibility in the vaccination schedule is necessary, the second dose can be administered between 2 and 6 months after the first dose. For subjects who are or might become immunodeficient or immunosuppressed due to disease or therapy, and whom would benefit from a shorter vaccination schedule, the second dose can be given 1 to 2 months after the initial dose. The need for booster doses following the primary vaccination schedule has not been established. Shingrix can be given with the same schedule in individuals previously vaccinated with live attenuated HZ vaccine. Shingrix is not indicated for prevention of primary varicella infection (chickenpox). **Paediatric population:** The safety and efficacy of Shingrix in children and adolescents have not been established. No data are available. **Method of administration:** For intramuscular injection only, preferably in the deltoid muscle. **Contraindications:** Hypersensitivity to the active substances or any of the excipients. **Special warnings and precautions for use:** **Traceability.** In order to improve the traceability of biological medicinal products, the name and the batch number of the administered product should be clearly recorded. **Risk to immunization:** As with all injectable vaccines, appropriate medical treatment and supervision should always be readily available in case of an anaphylactic event following the administration of the vaccine. As with other vaccines, vaccination with Shingrix should be postponed in subjects suffering from an acute severe febrile illness. However, the presence of a minor infection, such as a cold, should not result in the deferral of vaccination. As with any vaccine, a protective immune response may not be elicited in all vaccinees. The vaccine is for prophylactic use only and is not intended for treatment of established clinical disease. Shingrix should not be administered intravascularly or intradermally. Subcutaneous administration is not recommended. Maladministration via the subcutaneous route may lead to an increase in transient local reactions. Shingrix should be given with caution to individuals with thrombocytopenia or any coagulation disorder since bleeding may occur following intramuscular administration to these subjects. Syncope (fainting) can occur following, or even before, any vaccination as a psychogenic response to the needle injection. This can be accompanied by several neurological signs such as transient visual disturbance, paraesthesia and tonic-clonic limb movements during recovery. It is important that procedures are in place to avoid injury from fainting. In a post-marketing observational study in individuals aged 65 years or older, an increased risk of Guillain-Barré syndrome (estimated 3 excess cases per million doses administered) was observed during the 42 days following vaccination with Shingrix. Available information is insufficient to determine a causal relationship with Shingrix. There are no safety, immunogenicity or efficacy data to support replacing a dose of Shingrix with a dose of another HZ vaccine. There are limited data to support the use of Shingrix in individuals with a history of HZ. Healthcare professionals therefore need to weigh the benefits and risks of HZ vaccination on an individual basis. **Excipients:** This medicinal product contains less than 1 mmol sodium (23 mg) per dose, that is to say essentially "sodium-free". This medicinal product contains potassium, less than 1 mmol (39 mg) per dose, i.e. essentially potassium-free. **Interactions:** Shingrix can be given concomitantly with unadjuvanted inactivated seasonal influenza vaccine, 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (PPV23), 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV13), reduced antigen diphtheria-tetanus-acellular pertussis vaccine (dTap), or coronavirus disease 2019 (COVID-19) messenger ribonucleic acid (mRNA) vaccine. The vaccines should be administered at different injection sites. In five phase III, controlled, open-label clinical studies, adults ≥50 years of age were randomised to receive 2 doses of Shingrix 2 months apart administered either concomitantly at the first dose or non-concomitantly with an unadjuvanted inactivated seasonal influenza vaccine (N=828; Zoster-004), a PPV23 vaccine (N=865; Zoster-005), a PCV13 vaccine (N=912; Zoster-009), a dTap vaccine formulated with 0.3 milligrams A23 (N=830; Zoster-042), or a monovalent COVID-19 mRNA-1273 50 micrograms booster vaccine (Original SARS-CoV-2 strain) (N=539; Zoster-091). The immune responses of the co-administered vaccines were unaffected, with the exception of lower geometric mean concentrations (GMCs) for one of the pertussis antigens (pertactin) when Shingrix is co-administered with the dTap vaccine. The clinical relevance of this data is not known. The adverse reactions of fever and shivering were more frequent when PPV23 vaccine was co-administered with Shingrix (16% and 21%, respectively) compared to when Shingrix was given alone (7% for both adverse reactions). In adults aged 50 years and above, systemic adverse reactions that are very commonly reported (see Table 1, such as myalgia 32.9%, fatigue 32.2%, and headache 28.3%), and arthralgia, uncommonly reported, following administration of Shingrix alone were reported with increased frequency when Shingrix was co-administered with a COVID-19 mRNA vaccine (myalgia 64%, fatigue 51.7%, headache 30%, arthralgia 30.3%). Concomitant use with other vaccines than those listed above is not recommended due to lack of data. **Fertility, pregnancy and lactation:** There are no data from the use of Shingrix in pregnant women. Animal studies do not indicate direct or indirect harmful effects with respect to pregnancy, embryonal/fetal development, parturition or post-natal development. As a precautionary measure, it is preferable to avoid the use of Shingrix during pregnancy. **Breast-feeding:** The effect on breast-fed infants of administration of Shingrix to their mothers has not been studied. It is unknown whether Shingrix is excreted in human milk. **Fertility:** Animal studies do not indicate direct or indirect effects with respect to fertility in males or females. **Effects on ability to drive and use machines:** Shingrix may have a minor influence on the ability to drive and use machines in the 2-3 days following vaccination. Fatigue and malaise may occur following administration. **Undesirable effects:** In adults aged 50 years and above, the most frequently reported adverse reactions were pain at the injection site (68.1% overall/dose; 3.8% severe/dose), myalgia (32.9% overall/dose; 2.9% severe/dose), fatigue (32.2% overall/dose; 3.3% severe/dose) and headache (26.3% overall/dose; 1.9% severe/dose). Most of these reactions were not long-lasting (median duration of 2 to 3 days). Reactions reported as severe lasted 1 to 2 days. In adults ≥18 years of age who are immunodeficient or immunosuppressed due to disease or therapy (referred to as immunocompromised (IC)), the safety profile was consistent with that observed in adults 50 years and above. There are limited data in adults aged 18-49 years at increased risk of HZ who are not IC. The safety profile presented below is based on a pooled analysis of data generated in placebo-controlled clinical studies in 5 687 adults 50-69 years of age and 8 758 adults ≥70 years of age. **Very common (>1/10):** Headache, gastrointestinal symptoms (including nausea, vomiting, diarrhoea and/or abdominal pain), myalgia, injection site reactions (such as pain, redness, swelling, fatigue, chills, fever. **Common (1/100 to <1/10):** injection site pruritus, malaise. **Uncommon (1/1000 to <1/100):** lymphadenopathy, arthralgia. **Rare (1/1000 to <1/100):** Hypersensitivity reactions. **Marketing Authorisation Holder:** GlaxoSmithKline Biologics S.A., Rue de l'Institut 89, B-1330 Rixensart Belgium. **Marketing Authorisation Number(s):** EU/1/18/1272/001 | EU/1/18/1272/002. **Date of first authorisation:** 21 March 2018. **Date of latest renewal:** 05 December 2022. **Date of revision of the text:** 20/02/2023

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περλήνη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος στην σελίδα https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/shingrix-epar-product-information_en.pdf

Φαρμακευτικό Προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή

Shingrix Α.Τ ΚΥΠΡΟΥ : 213.51€

Πλήρως εγχωρογενή από το ΕΕΥ

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



Λεωφ. Γέννηου Κρανιώτη 179, 2234 Λασιότα Λευκωσία, Κύπρος Τηλ.: +357 22 741741, Φαξ: +357 22 482155

MORNING SNUGGLES

Redefining MS together

Ο οικογενειακός προγραμματισμός με το OCREVUS® είναι τώρα ακόμη πιο εύκολος*

Η περίοδος αντισύλληψης μετά την τελευταία χορήγηση δόσης OCREVUS® μειώθηκε σε 4 μήνες.¹

Το OCREVUS® μπορεί τώρα να **χρησιμοποιηθεί κατά τον θηλασμό**, υποστηριζόμενο από το πιο ολοκληρωμένο σύνολο δεδομένων μεταξύ όλων των DMTs.^{1,2,3}

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες πρέπει επίσης να αναφέρονται στη Roche (Hellas) A.E. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με τη Μονάδα Φαρμακοεπαγρύπνησης της Roche (Hellas) A.E., είτε αποστέλλοντας e-mail (hellas.drugsafety@roche.com), είτε τηλεφωνικά (+30 210 6166100). Κύπρος: στο Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης της εταιρείας Γ.Α. ΣΤΑΜΑΤΗΣ & ΣΙΑ ΑΤΔ, είτε αποστέλλοντας e-mail (drugsafety@stamatis.com) είτε τηλεφωνικά (+357 22-257200).

Ανεπιθύμητες Ενέργειες: Οι σημαντικότερες και πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες αντιδράσεις (ADRs) ήταν οι σχετιζόμενες με την έγχυση αντιδράσεις (IRR) και οι λοιμώξεις.¹ Για περισσότερες πληροφορίες ανατρέξτε στην Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία.

Ocrevus 300 mg πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 300 mg οκρελιζουμάμπης σε 10mL.

Στην Κύπρο, το Ocrevus αποζημιώνεται πλήρως από το ΓεΣΥ, στη βάση εγκεκριμένου θεραπευτικού πρωτοκόλλου.

OCREVUS®: Ελλάδα Α.Τ.: €4.868,34 Ν.Τ.: €4.048,46 - Κύπρος Μ.Α.Τ.: €5.497,78.

ROCHE (Hellas) A.E.

Αλαμάνας 4 & Δελφών 151 25 Μαρούσι, Αττική, Τηλ.: 210 6166100,

email: hellas.medinfo@roche.com

Ελλάδα 800 111 93 00 (δωρεάν γραμμή επικοινωνίας)

Κύπρος: Γ.Α. ΣΤΑΜΑΤΗΣ & ΣΙΑ ΑΤΔ, Τηλ.: +357 22 257 200, fax: +357 22 257 300

email: drugsafety@stamatis.com

Οι γυναίκες με αναπαραγωγική ικανότητα θα πρέπει να χρησιμοποιούν αντισύλληψη κατά τη διάρκεια της λήψης του OCREVUS® και για 4 μήνες μετά από την τελευταία χορήγηση δόσης OCREVUS®. Το OCREVUS® θα πρέπει να αποφεύγεται κατά τη διάρκεια της κύησης εκτός εάν το πιθανό όφελος για τη μητέρα υπερκαλύπτει τον πιθανό κίνδυνο για το έμβρυο. Το OCREVUS® μπορεί να χρησιμοποιηθεί κατά τη διάρκεια του θηλασμού ξεκινώντας λίγες ημέρες μετά τη γέννηση.

DMTs: Disease Modifying Treatment, Νοοτροποιοποιητικές Θεραπείες

Βιβλιογραφία: 1. OCREVUS ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ. 2. Bove R et al. Presented atECTRIMS 2024 (Oral O39).

3. Anderson et al., Ann Clin Transl Neurol, 2023;10(11):2053-206.

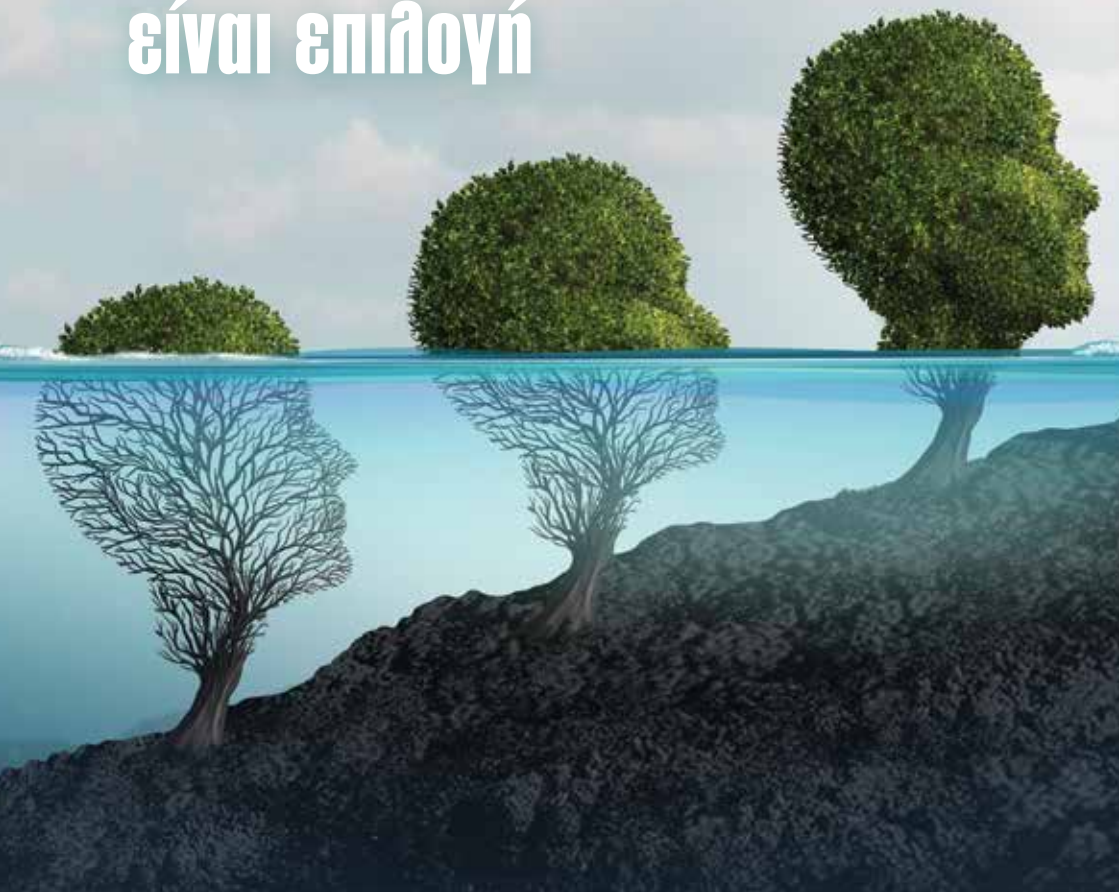
**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»**



**Σκανάρετε εδώ
για την ΠΧΠ του
OCREVUS®**



η απελευθέρωση είναι επιλογή





ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΣΤΗ ΖΩΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΣ

Επιλέξτε το MAVENCLAD νωρίς



Θεραπευτικές ενδείξεις: Το MAVENCLAD® ενδείκνυται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με υψηλά ενεργή υποτροπιάζουσα πολλαπλή σκλήρυνση (ΠΣ) όπως καθορίζεται από κλινικά ή απεικονιστικά χαρακτηριστικά.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Σύνοψη του προφίλ ασφαλείας Οι κλινικά πλέον σχετικές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι λεμφοπενία (25,6%) και έρπης (ωστίρας (3,0%). Η επίπτωση του έρπητα (ωστίρας) ήταν υψηλότερη κατά τη διάρκεια της περιόδου λεμφοπενίας βαθμού 3 ή 4 (<500 έως 200 κύτταρα/mm³ ή <200 κύτταρα/mm³) σε σύγκριση με την περίοδο κατά την οποία οι ασθενείς δεν παρουσίαζαν λεμφοπενία βαθμού 3 ή 4. Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών σε μορφή πίνακα Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που περιγράφονται στον παρακάτω κατάλογο προέρχονται από συγκεντρωμένα δεδομένα από κλινικές μελέτες στην ΠΣ στις οποίες από στόματος κλαδριβίνη χρησιμοποιήθηκε ως μονοθεραπεία στη σωρευτική δόση των 3,5 mg/kg. Η βάση δεδομένων ασφαλείας από αυτές τις μελέτες περιλαμβάνει 923 ασθενείς. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναγνωρίστηκαν κατά τη διάρκεια της επιτήρησης μετά την κυκλοφορία υποδεικνύονται από έναν αστερίσκο [*]. Οι ακόλουθοι ορισμοί εφαρμόζονται στην ορολογία συχνότητας που χρησιμοποιείται παρακάτω: πολύ συχνές (≥1/10), συχνές (≥1/100 έως <1/10), όχι συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), πολύ σπάνιες (<1/10.000) και μη γνωστές συχνότητας (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). Συχνές: Στοματικός έρπης, δερματικός έρπης (ωστίρας). Πολύ σπάνιες: Φυματίωση. Πολύ συχνές: Λεμφοπενία. Συχνές: Μείωση στον αριθμό των ουδετεροφίλων. Συχνές: Υπερευαίσθησια* συμπεριλαμβανομένου κνησμού, κνίδωσης, εξανθήματος και σπάνιων περιπτώσεων αγγειοοιδήματος. Όχι συχνές: Ηπατική βλάβη*. Συχνές: Εξάνθημα, αλωπεκία

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη ΠΧΠ, μπορείτε να επισκεφθείτε το www.papaloizou.com
<https://www.ema.europa.eu/el/documents/product-information/mavenclad-epa>

Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.
Ενδεικτική Λ.Τ. κατά την έκδοση: MAVENCLAD 10mg/tab BT x 1TAB €1.980,79
Συμβουλευτείτε τον τελευταίο ενημερωμένο Ενιαίο Κατάλογο Φαρμακευτικών Προϊόντων.
Αποζημιώνεται από το ΓΕΣΥ.

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



LYRICA®

PREGABALIN



Για πλήρεις συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε
την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται από την εταιρεία



UPJOHN HELLAS Ε.Π.Ε. Αγίου Δημητρίου 63 • 174 56, Άλιμος
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ 148421801000, Τηλ: (+30) 210 9891777
GPA Pharmaceuticals Ltd Βασιλέως Παύλου Α', 11, 1096 Λευκωσία, Κύπρος,
Τηλ.: +357 22 863100.

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

Η Οργανωτική Επιτροπή του συνεδρίου μας
εύχεται στους Ομιλητές και Συνέδρους
ένα εποικοδομητικό Σαββατοκύριακο

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΛΑΤΙΝΟΥΜ ΧΟΡΗΓΟΙ



NOVARTIS PHARMA SERVICES



GENESIS PHARMA (CYPRUS)

ΧΡΥΣΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ



ROCHE



MERCK



C.G. PAPALOISOU LTD



PMI SCIENCE
PHILIP MORRIS INTERNATIONAL

ΑΡΓΥΡΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ

PHILIP MORRIS CYPRUS



PFIZER



DELOBIS

DELOBIS PHARMACEUTICALS LTD

ΧΟΡΗΓΟΙ



LILLY



MEDOCHEMIE LTD



REMEDICA LTD



VIATRIS

GPA PHARMACEUTICALS (VIATRIS)



CPO Pharmaceuticals
Costas Papaellinas
Group of Companies
papaellinas.com

C.A. PAPAELLINAS

1-3

Το KESIMPTA® ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με υποτροπιάζουσες μορφές πολλαπλής σκλήρυνσης (RMS) με ενεργή νόσο, η οποία καθορίζεται βάσει των κλινικών ή απεικονιστικών χαρακτηριστικών.¹

**ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΟ ΚΕΣΙΜΡΤΑ® ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΑΣ
ΜΕ ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΟΥΣΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗΣ
(RMS) ΜΕ ΕΝΕΡΓΟΤΗΤΑ.**



- Υψηλή αποτελεσματικότητα έως 6 έτη²⁻⁴
- Συνεπές προωίλ ασφάλειας έως 6 έτη^{3,5}

Συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος για την έναρξη της θεραπείας με KESIMPTA®.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

LITTLE THINGS CAN MEAN A LOT

Το SKYCLARYS™ ενδείκνυται
για τη θεραπεία της Αταξίας
Friedreich (FA) σε ενήλικες και
εφήβους ηλικίας 16 ετών και
άνω.¹

Βιβλιογραφία: 1. SKYCLARYS™ Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Οι πιο συχνά εμφανιζόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες είναι αυξημένη ALT & AST, κεφαλαλγία, μειωμένο σωματικό βάρος, ναυτία, κόπωση, διάρροια, στοματοφαρυγγικό άλγος, έμετος, οσφυαλγία, μυϊκοί σπασμοί, γρίπη, μειωμένη όρεξη¹. Η φωτογραφία είναι από ασθενή υπό θεραπεία με SKYCLARYS. ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΛΙΑΝΙΚΗ ΜΕ ΦΠΑ): SKYCLARYS CAPS 50MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 90 ΚΑΨΑΚΙΑ: €25.228,81



Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας:
Biogen Netherlands B.V.,
Prins Mauritslaan 13, 1171 LP
Badhoevedorp, Ολλανδία

Για την ΠΧΠ
σκανάρετε
τον κωδικό QR



Πριν την συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την
Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που
διατίθεται από την Genesis Pharma (Cyprus) Ltd

Genesis Pharma (Cyprus) Ltd
Consulco Building, Μετοχίου 73, 3^{ος} Όροφος, 2407 Έγκωμη,
Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ.: +357 22 765740, Fax: +357 22 765741
e-mail: info-cyprus@genesispharmagroup.com, www.genesispharma.com

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