

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ



[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

# ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ  
ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Ενδείξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις  
Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

29 Ιουνίου - 01 Ιουλίου 2017  
Ξενοδοχείο **Royal Olympic**, Αθήνα

Χορηγούνται 16 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής  
Εκπαίδευσης από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

**ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**



# Entresto™

sacubitril/valsartan



ENT\_ADV005\_DCT\_2016 GR1610643740

 **NOVARTIS**

**Novartis (Hellas) A.E.B.E.**  
12<sup>ο</sup> χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας  
144 51 Μεταμόρφωση  
Τηλ.: 210 281 1712

**Γραφείο Θεσσαλονίκης:**  
12<sup>ο</sup> χλμ. Θεσσαλονίκης-Ν. Μουδανιών  
57 001 Θέρμη  
Τηλ.: 22310 424 039

**ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: 210 2828 812**



## ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ Ή ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ

### ΝΑ ΜΕΙΩΣΟΥΝ ΤΗΝ ΥΨΗΛΗ LDL-C ΜΕ REPATHA®

Η χορήγηση Repatha® κάθε δύο εβδομάδες  
σε συνδυασμό θεραπείας με στατίνη επιτυγχάνει έως

# 75% ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗ ΕΛΑΤΤΩΣΗ ΤΗΣ LDL-C

συγκρινόμενη με θεραπεία  
εικονικού φαρμάκου + στατίνης\*<sup>1</sup>

\* Αποτελέσματα από μία πολυκεντρική, διπλά τυφλή, τυχαιοποιημένη, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη 12 εβδομάδων για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του Evolocumab σε συνδυασμό θεραπειών με στατίνη σε ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία. Το κύριο τελικό σημείο ήταν η μέση εκατοστιαία μεταβολή από την αρχική τιμή της LDL-C τις εβδομάδες 10 και 12.<sup>2</sup>

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέπει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες.

**LDL-C** = Χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεΐνη χοληστερόλη.

**Βιβλιογραφικές Αναφορές:** 1. Robinson JG, et al. JAMA. 2014;311:1870-82. 2. Repatha®: EPAR - Public assessment report ([www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu)).

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως ή περιλαμβάνονται στην συνοπτική περιγραφή χαρακτηριστικών του προϊόντος και το φύλλο οδηγιών χρήσης.

**AMGEN®**  
Cardiovascular

AMGEN Hellas Ε.Π.Ε.  
Γραβιές 4, 151 25 Μαρούσι  
Τηλ.: 210 3447000 - Fax: 210 3447050  
[info@amgen.gr](mailto:info@amgen.gr), [www.amgen.gr](http://www.amgen.gr)

Βοήθησε να γίνει το φάρμακο πιο ασφαλή και Αναφέρετε  
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα  
συμπεριλαμβανομένης στην "ΣΤΑΤΙΝΗ ΚΑΤΑΤΗ"

Αναφέρετε κάθε είσοδο ανεπιθύμητης ενέργειας σύμφωνα με το κείμενο του φαρμάκου  
αφοράς στο Τετάρτο Αναπληρωτικό Έγγραφο και Εθνικά Οργανισμοί Σαφούς  
(ΕΘΕ) Τηλ. 2103240100, Fax 2105453545 με τη χρήση της Κλίμακας Βαθμολογίας  
και στην ιστοσελίδα του EDR [www.edr.gr](http://www.edr.gr) για να γίνει η ηλεκτρονική υποβολή ή  
επικοινωνία στην AMGEN Ελλάς Φαρμακεία Ε.Π.Ε. Τηλ. +30 2103447000.

 **Repatha®**  
(evolocumab)

## ΟΡΓΑΝΩΣΗ



### Ελληνική Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης

Ίωνος Δραγούμη 3, Ιλίσια, 11528

Τηλ: 210-7210055, Φαξ: 210-7210092

e-mail: [info@atherosclerosis.gr](mailto:info@atherosclerosis.gr)

<http://www.atherosclerosis.gr/>

## ENDORSED BY



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ

**Πρόεδρος:**

Πίτσαβος Χρήστος

**Αντιπρόεδρος:**

Παναγιωτάκος Δημοσθένης

**Γεν. Γραμματέας:**

Τζιόμαλος Κωνσταντίνος

**Ειδ. Γραμματέας:**

Λυμπερόπουλος Ευάγγελος

**Ταμίας:**

Μπιλιανού Ελένη

**Μέλη:**

Άθυρος Βασίλειος

Ελισάφ Μωυσής

Κατσίκη Νίκη

Κώτσης Βασίλειος

Νικολάου Βασίλειος

Τσελέπης Αλέξανδρος



**ΘΕΡΙΝΟ  
ΣΧΟΛΕΙΟ**

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ  
Ενδείξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις - Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

## ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Ξενοδοχείο Royal Olympic Hotel  
Αθανάσιου Διάκου 28-34  
117 43, Αθήνα  
Tel.: +30 210 92.88.400  
Fax.: +30 210 92.33.317  
<http://www.royalolympic.com>

### ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Έναρξη Εργασιών:  
Λήξη Εργασιών:

**Πέμπτη**, 29 Ιουνίου 2017. Ώρα: 15:00  
**Σάββατο**, 1 Ιουλίου 2017. Ώρα: 19:00

### ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Η συμμετοχή στις εργασίες είναι **ΔΩΡΕΑΝ**

### ΜΟΡΙΑ

Χορηγούνται **16 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης** από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

### ΚΟΝΚΑΡΔΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Με την παραλαβή του υλικού όλοι οι συμμετέχοντες θα λάβουν την ονομαστική τους κονκάρδα που θα φέρει ένα μοναδικό barcode. Οι κονκάρδες με το barcode θα πρέπει να σαρώνονται στο ειδικό μηχάνημα πριν από την είσοδο και κατά την έξοδο από την αίθουσα, για να καταγράφονται οι ώρες παρακολούθησης.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση ποσοστού **60% επί των συνολητικών ωρών** του επιστημονικού προγράμματος για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης. Η επίδειξη της κονκάρδας θα είναι απαραίτητη καθ' όλη τη διάρκεια του Θερινού Σχολείου (καθώς και η παράδοσή της για την παραλαβή της Βεβαίωσης Παρακολούθησης).

Οι κονκάρδες με το barcode είναι μοναδικές και δεν μπορούν να αντικατασταθούν. Στην καταμέτρηση των ωρών δεν προσμετρώνται τα διαλείμματα.

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

## ΟΜΙΛΙΕΣ/ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΕΟΦ, όλοι οι ομιλητές που συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις αντί της έγγραφης δήλωσης συμφερόντων θα πρέπει να αναφέρονται στην ομιλία τους, στη δεύτερη διαφάνεια της παρουσιάσής τους (μετά ακριβώς από την πρώτη διαφάνεια η οποία αναφέρει τον τίτλο της ομιλίας τους), σε οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων αναφορικά με τους χορηγούς του θερινού Σχολείου.

Ο χρόνος των ομιλιών θα πρέπει να τηρείται αυστηρά τόσο από τους ομιλητές όσο και από τους προεδρεύοντες και συντονιστές έτσι ώστε να μην στερείται από τους επόμενους ομιλητές και να διασφαλίζεται η ροή του προγράμματος.

Όλοι όσοι συμμετέχουν με ομιλία-παρουσίαση παρακαλούνται να παραδώσουν το υλικό της παρουσιάσής τους (σε PowerPoint με USB/CD/DVD) στη Τεχνική Γραμματεία που θα λειτουργεί πλησίον της αίθουσας, από την προηγούμενη ημέρα ή τουλάχιστον 1 ώρα πριν την έναρξη της επιστημονικής ενότητας (προς επιβεβαίωση της λειτουργίας του ή/και προς επιδιόρθωση τεχνικών προβλημάτων).

## WEBCASTING/ΖΩΝΤΑΝΗ ΑΝΑΜΕΤΑΔΟΣΗ

Οι εργασίες του θερινού Σχολείου θα προβληθούν ζωντανά στην ιστοσελίδα: <https://www.mednutrition.gr/diaitologos/epikairoτητα/live-streaming/15239-parakolouthiste-se-live-streaming-to-10o-therino-sxoleio-ellinikis-etaireias-athirosklirosis>

Θα είναι επίσης διαθέσιμες για παρακολούθηση και σε δεύτερο χρόνο.

 **GLOBAL ESTABLISHED PHARMA BUSINESS**

Η ζωντανή αναμετάδοση θα γίνει με την ευγενική χορηγία της PFIZER



### ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

Ελληνική Εταιρεία  
Αθηροσκληρώσεως  
Ίωνος Δραγούμη 3, Ιλίσια, 11528  
Τηλ: 210-7210055,  
Φαξ: 210-7210092  
e-mail: info@atherosclerosis.gr  
<http://www.atherosclerosis.gr/>



### ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ / ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Συνεδριακή ΕΠΕ/Conferre A.E.  
“The Art of Bringing People  
Together”  
Λεωφ. Στ. Νιάρχου, Θέση Μάρες,  
Τ.Κ. 451 10, Πεδινή, Ιωάννινα,  
Τηλ: +30 26510 68610,  
Φαξ: +30 26510 68611  
e-mail: info@conferre.gr  
[www.conferre.gr](http://www.conferre.gr)



**ΘΕΡΙΝΟ  
ΣΧΟΛΕΙΟ**

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ  
Ένδειξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις - Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Πέμπτη, 29 Ιουνίου 2017

- 15.00-15.45 Προσέλευση - Εγγραφές
- 15.45-16.00 Καλωσόρισμα  
**Ε. Λυμπερόπουλος, Κ. Τζιόμαλος**  
Συντονιστές του Θερινού Σχολείου
- Χαιρετισμός  
**Χ. Πίτσας**  
Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης
- 16.00-16.45 Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και κλινική χρήση των β-αποκλειστών  
**Γ. Λιάμης**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 16.45-17.30 Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και κλινική χρήση θειαζιδικών διουρητικών, διουρητικών της αγκύλης και ανταγωνιστών αλδοστερόνης  
**Δ. Βλαχάκος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 17.30-18.15 Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και κλινική χρήση των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης και των αποκλειστών των υποδοχέων της αγγειοτενσίνης  
**Κ. Θωμόπουλος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 18.15-18.45 Διάλειμμα καφέ
- 18.45-19.30 Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και κλινική χρήση των αποκλειστών διαύλων ασβεστίου  
**Β. Κώτσος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*

Οργάνωση:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ  
[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

- 19.30-20.15      Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και κλινική χρήση αντιυπερτασικών  
φαρμάκων 2ης γραμμής  
**A. Αχείμαστος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή  
με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 20.15-21.00      Κλινική φαρμακολογία ιβαμπραδίνης και αναστολέων  
νεπριλυσίνης  
**X. Χρυσόχου**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή  
με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*



## Παρασκευή, 30 Ιουνίου 2017

- 09.00-09.45 Κλινική φαρμακολογία των στατινών  
**N. Κατσίκη**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 09.45-10.30 Κλινική φαρμακολογία της εξετιμίμπης, της κολεσεβελάμης και των φιμπρατών  
**K. Τζιόμαλος**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 10.30-11.15 Κλινική φαρμακολογία των PCSK9 αναστολέων  
**B. Άθυρος**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 11.15-11.45 Διάλειμμα καφέ
- 11.45-12.30 Κλινική φαρμακολογία των αναστολέων της COX-1 και των φωσφοδιεστερασών  
**A. Τσελέπης**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 12.30-13.15 Κλινική φαρμακολογία των ανταγωνιστών του αιμοπεταλιακού υποδοχέα του ADP  
**E. Μπιλιανού**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 13.15-14.00 Κλινική φαρμακολογία φαρμάκων για την παχυσαρκία  
**A. Κόκκινος**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 14.00-15.00 Γεύμα

Οργάνωση:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ  
[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

- 15.00-15.45 Κλινική φαρμακολογία ασενοκουμαρόλης και των ενέσιμων αντιπηκτικών  
**Σ. Τσιάρα**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 15.45-16.30 Κλινική φαρμακολογία των άμεσων από του στόματος αντιπηκτικών  
**Χ. Μηλιώνης**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 16.30-17.15 Κλινική φαρμακολογία των αντιδότητων των αντιπηκτικών  
**Γ. Ντάιος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 17.15-17.30 Διάλειμμα καφέ
- 17.30-18.15 Σχεδιασμός και οργάνωση κλινικών δοκιμών  
**Ν. Νίκας**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 18.15-19.00 Lifestyle intervention in cardiovascular disease prevention  
**R. Estruch** (Spain)  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 19.00-19.45 What is new in antidiabetes therapy and future challenges  
**M. Lehrke** (Germany)  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 19.45-20.30 Hypolipidemic drug therapy: challenges and directions  
**M. Banach** (Poland)  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*

## Σάββατο, 1 Ιουλίου 2017

- 09.00-09.45 Κλινική φαρμακολογία μετφορμίνης και σουλφονουλουριών  
**Σ. Παππάς**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 09.45-10.30 Κλινική φαρμακολογία DPP-4 αναστολέων και πιογλιταζόνης  
**A. Μελιδώνης**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 10.30-11.15 Κλινική φαρμακολογία GLP-1 αναλόγων  
**E. Λυμπερόπουλος**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 11.15-11.45 Διάλειμμα καφέ
- 11.45-12.30 Κλινική φαρμακολογία SGLT2 αναστολέων  
**M. Ελισάφ**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 12.30-13.15 Κλινική φαρμακολογία βασικών ινσουλινών και έτοιμων συνδυασμών βασικής ινσουλίνης με GLP-1 ανάλογο  
**B. Λαμπαδιάρη**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 13.15-14.00 Κλινική φαρμακολογία γευματικών ινσουλινών και μιγμάτων  
**Γ. Δημητριάδης**  
Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)
- 14.00-15.00 Γεύμα

Οργάνωση:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ  
[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

- 15.00-15.45 **Δόκιμοι και αδόκιμοι συνδυασμοί αντιδιαβητικών φαρμάκων**  
**Σ. Λιάτης**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 15.45-16.30 **Κλινική φαρμακολογία αντιαρρυθμικών φαρμάκων**  
**Π. Κοραντζόπουλος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 16.30-17.15 **Παλαιά και νεότερα φάρμακα στην καρδιακή ανεπάρκεια**  
**Χ. Πίτσαβος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 17.15-18.00 **Λάθη και παραλείψεις στη στατιστική ανάλυση ιατροβιολογικών δεδομένων**  
**Δ. Παναγιωτάκος**  
*Συζήτηση επί ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής σε ηλεκτρονική μορφή με την ενεργό συμμετοχή των εκπαιδευομένων (interactive)*
- 18.00-19:00 **Γραπτές εξετάσεις στα πλαίσια του Excellence in Lipidology course**
- 19.00 **Λήξη Θερινού Σχολείου**



**100**  
**ΕΛΛΗΝΙΚΗ**  
**ΕΤΑΙΡΕΙΑ**  
**ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ**

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ  
Ενδείξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις - Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

## ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΟΜΙΛΗΤΩΝ

### **Maciej Banach**

Professor, Department of Hypertension, Chair, Nephrology and Hypertension Medical University, Lodz, WAM University Hospital, Lodz, Poland

### **Ramon Estruch**

Professor, Senior Consultant, Department of Internal Medicine, Hospital Clinic, Barcelona, Associate Professor, School of Medicine, Barcelona University, Barcelona, Spain

### **Michael Lehrke**

MD, Department of Internal Medicine I, University Hospital Aachen, Aachen, Germany

### **Βασίλειος Άθυρος**

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "Ιπποκράτειο", Θεσσαλονίκη

### **Απόστολος Αχείμαστος**

Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ' Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Σωτηρία", Αθήνα

### **Δημήτριος Βλαχάκος**

Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας, Υπεύθυνος Νεφρολογικής Μονάδας, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο "Αττικόν", Αθήνα

### **Γεώργιος Δημητριάδης**

Καθηγητής Παθολογίας, Διευθυντής, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Μονάδα Έρευνας και Διαβητολογικού Κέντρου Πανεπιστήμιο Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Αττικόν", Αθήνα

### **Μωυσής Ελισάφ**

Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Διευθυντής Β' Παθολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

### **Κωνσταντίνος Θωμόπουλος**

Επιμελητής Α', Καρδιολογικό Τμήμα, Υπεύθυνος Ιατρείου Υπέρτασης, Γενικό Νοσοκομείο - Μαιευτήριο "Ελενα Βενιζέλου", Αθήνα

### **Νίκη Κατσιώνη**

Παθολόγος, Επιστημονική Συνεργάτης, Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

Οργάνωση:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ  
[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Υπό την αιγίδα των:



European  
Atherosclerosis  
Society



International  
Atherosclerosis  
Society

### **Αλέξανδρος Κόκκινος**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,  
Εθνικό & Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
"Λαϊκό", Αθήνα

### **Παναγιώτης Κοραντζόπουλος**

Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο  
Ιωαννίνων, Α΄ Καρδιολογική Κλινική,  
Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστημιακό  
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων,  
Ιωάννινα

### **Βασίλειος Κώτσος**

Αναπληρωτής Καθηγητής  
Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο  
Θεσσαλονίκης, Γ΄ Παθολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο  
Θεσσαλονίκης "Παπαγεωργίου",  
Θεσσαλονίκη

### **Βαΐα Λαμπαδιάρη**

Επίκουρος Καθηγήτρια Παθολογίας -  
Σακχαρώδη Διαβήτη, Τμήμα Ιατρικής,  
Εθνικό & Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών,  
Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική  
Κλινική, Μονάδα Έρευνας και  
Διαβητολογικό Κέντρο,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Αθηνών "Αττικόν", Αθήνα

### **Γεώργιος Λιάμης**

Αναπληρωτής Καθηγητής  
Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Β΄  
Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

### **Σταύρος Λιάτης**

Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ, Διδάκτωρ, Τμήμα  
Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Α΄  
Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Λαϊκό",  
Αθήνα

### **Ευάγγελος Λυμπερόπουλος**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο  
Ιωαννίνων, Β΄ Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

### **Ανδρέας Μελιδώνης**

Παθολόγος - Διαβητολόγος,  
Συντονιστής Διευθυντής, Α΄  
Παθολογική Κλινική και  
Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο  
Παχυσαρκίας και Μεταβολισμού,  
Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά "Τζάνειο",  
Αθήνα

### **Χαράλαμπος Μηλιώνης**

Καθηγητής Παθολογίας, Τμήμα  
Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,  
Β΄ Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΣΧΟΛΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ**

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ  
Ενδείξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις - Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

### **Ελένη Μπιλιανού**

Καρδιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ,  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό  
Νοσοκομείο Πειραιά "Τζάνειο",  
Αθήνα

### **Νικόλαος Νίκας**

Ιατρικός Διευθυντής Boehringer  
Ingelheim, Αθήνα

### **Γεώργιος Ντάιος**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο  
Θεσσαλίας, Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Λάρισας, Λάρισα

### **Δημοσθένης Παναγιωτάκος**

Καθηγητής Βιοστατιστικής -  
Επιδημιολογίας της Διατροφής,  
Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-  
Διατροφής, Χαροκόπειο  
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

### **Σταύρος Παππάς**

Παθολόγος Διαβητολόγος,  
Πρόεδρος Ινστιτούτου Μελέτης  
Έρευνας & Εκπαίδευσης για το  
Ζακχαρώδη Διαβήτη και τα  
Μεταβολικά Νοσήματα, Αθήνα

### **Χρήστος Πίτσαβος**

Καθηγητής Καρδιολογίας, Τμήμα  
Ιατρικής, Εθνικό & Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Καρδιολογική  
Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών  
"Ιπποκράτειο", Αθήνα

### **Κωνσταντίνος Τζιόμαλος**

Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας,  
Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Α'  
Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

### **Αλέξανδρος Τσελέπης**

Καθηγητής Βιοχημείας-Κλινικής  
Χημείας, Τμήμα Χημείας,  
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

### **Σταυρούλα Τσιάρα**

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια  
Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής,  
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,  
Β' Παθολογική Κλινική,  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Ιωαννίνων, Ιωάννινα

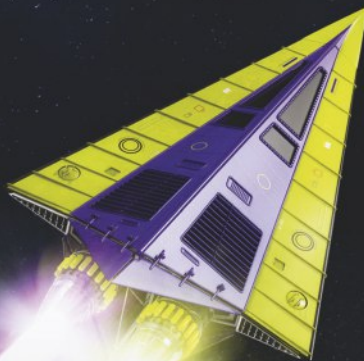
### **Χριστίνα Χρυσοχού**

Καρδιολόγος, Επιμελήτρια, Α'  
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό  
Νοσοκομείο Αθηνών "Ιπποκράτειο",  
Αθήνα



# Liptruzet<sup>®</sup>

(ezetimibe and atorvastatin) tablets



ME16054/LIP-10/16

Για περισσότερες συνταγογραφικές πληροφορίες συμβουλευτείτε την Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.



Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Merck Sharp & Dohme Ltd, Ηνωμένο Βασίλειο  
Τοπικός Αντιπρόσωπος στην Ελλάδα:

**MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.**

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 Άλιμος,  
Τηλ.: 2109897300, [dproc\\_greece@merck.com](mailto:dproc_greece@merck.com)



Συν-προώθηση από την Εταιρεία:

**BIANEX Α.Ε.** ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

ΑΘΗΝΑ: Οδός Τατσίου 14671 Ν. Ερυθραία,  
Τηλ.: 210 8009111 • [mailbox@bianex.gr](mailto:mailbox@bianex.gr)





**ΘΕΡΙΝΟ  
ΣΧΟΛΕΙΟ**

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ  
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ  
Ενδείξεις-Αντενδείξεις-Αλληλεπιδράσεις - Ανεπιθύμητες ενέργειες - Κλινική χρήση

**ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

**ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΟΙ ΧΟΡΗΓΟΙ:**



&



**ΧΟΡΗΓΟΙ:**



Bayer



Boehringer  
Ingelheim



**Galenica a.e.**



**NOVARTIS**  
PHARMACEUTICALS



novo nordisk®



**SANOFI**



**Eucreas**  
vildagliptin/metformin

**Galvus**  
vildagliptin

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον Κάτοχο της Άδειας Κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.

 **NOVARTIS**

**Novartis (Hellas) A.E.B.E.**  
12° κλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας  
144 51 Μεταμόρφωση  
Τηλ.: 210 281 1712

**Γραφείο Θεσσαλονίκης:**  
12° κλμ. Θεσσαλονίκης-N. Μουδανιών  
57 001 Θέρμη  
Τηλ.: 22310 424 039

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: 210 2828 812

## Where Science meets the patients

Στην AstraZeneca στηρίζουμε ενεργά τον Έλληνα ασθενή συνεχίζοντας να επενδύουμε στην υλοποίηση Κλινικών Μελετών στην Ελλάδα.

Αποστολή μας είναι να υπερβαίνουμε τα όρια της επιστήμης δημιουργώντας φάρμακα που αλλάζουν τη ζωή των ασθενών.

Αυτή η δέσμευση αποτελεί τον κινητήριο μοχλό της συνεχούς προσηλωσής μας στο να ανακαλύπτουμε, να αναπτύσσουμε και να παρέχουμε τα καινοτόμα φάρμακα που ο κόσμος χρειάζεται για την αντιμετώπιση σύνθετων και δύσκολων νοσημάτων όπως ο καρκίνος, τα καρδιακά νοσήματα, ο διαβήτης, η ΧΑΠ και το άσθμα.

**AstraZeneca. What science can do.**



▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

## 1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα, Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας, Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιγγίο

## 2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΙΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

**Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Κάθε προγεμισμένη σύριγγα περιέχει 140 mg evolocumab σε 1 ml διαλύματος. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** Κάθε προγεμισμένη πένα περιέχει 140 mg evolocumab σε 1 ml διαλύματος. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε φυσιγγίο** Κάθε φυσιγγίο περιέχει 420 mg evolocumab σε 3,5 ml διαλύματος (120 mg/ml). Το Repatha είναι ένα ανθρώπινο IgG2 μονοκλωνικό αντίσωμα που παράγεται με τεχνολογία ανασυνδυασμένου DNA σε κύτταρα ωοθήκης κινεζικού κρικετού (CHO). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1.

## 3. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Ενέσιμο διάλυμα (ένεση). Ενέσιμο διάλυμα (ένεση) (SureClick). Ενέσιμο διάλυμα (ένεση) (αυτοματοποιημένον μικρό-δόσεων). Το διάλυμα είναι διαυγές έως ιριδιζόν, άχρωμο έως κτρινωπό και σχεδόν ελεύθερο σωματιδίων.

## 4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΗΦΟΡΙΕΣ

**4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις** **Υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία** Το Repatha ενδείκνυται σε ενήλικες με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία (ετερόζυγο οικογενή και μη οικογενή) ή μικτή δυσλιπιδαιμία, ως συμπλήρωμα της διαίτας· σε συνδυασμό με μία στατινή ή συνδυασμό με στατινή και άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες σε ασθενείς στους οποίους δεν μπορούν να επιτευχθούν οι στόχοι της LDL-C με τη μέγιστη ανεκτή δόση μιας στατινής, ή· μόνο ή σε συνδυασμό με άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες σε ασθενείς με διαταξία στις στατινές ή στους οποίους αντενδίδνυται οι στατινές. **Ομόζυγοι οικογενείς υπερχοληστερολαιμία** Το Repatha ενδείκνυται σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 12 ετών και άνω με ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία σε συνδυασμό με άλλες υπολιπιδαιμικές θεραπείες. Η επίδραση του Repatha στην καρδιαγγειακή νοσηρότητα και θνησιμότητα δεν έχει ακόμα προσδιορισθεί. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Πριν από την έναρξη χορήγησης του Repatha, πρέπει να αποκλειστούν δευτεροπαθείς αιτία υπερλιπιδαιμίας ή μικτής δυσλιπιδαιμίας (π.χ., νεφρωσκό σύνδρομο, υποθυρεοειδισμό). **Δοσολογία** **Πρωτοπαθής υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία σε ενήλικες** Η συνιστώμενη δόση του Repatha είναι είτε 140 mg κάθε δύο εβδομάδες ή 420 mg μια φορά το μήνα· και οι δύο δόσεις είναι κλινικά ισοδύναμες. **Ομόζυγοι οικογενείς υπερχοληστερολαιμία σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 12 ετών και άνω** Η αρχική συνιστώμενη δόση είναι 420 mg μια φορά το μήνα. Μετά από 12 εβδομάδες θεραπείας, η συχνότητα της δόσης μπορεί να τιτλοποιηθεί προς τα πάνω στα 420 mg μια φορά κάθε 2 εβδομάδες αν δεν επιτευχθεί κλινικά σημαντική ανταπόκριση. Στους ασθενείς που υποβάλλονται σε πλασμαφαίρεση, η θεραπεία μπορεί να αρχίσει με 420 mg κάθε δύο εβδομάδες για την εναρμόνιση με το πρόγραμμα των συνεδριών πλασμαφαίρεσης. **Ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια έως μέτρια νεφρική δυσλειτουργία. Βλ. παράγραφο 4.4 για ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (eGFR < 30 ml/λεπτό/1,73 m<sup>2</sup>). **Ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια ηπατική δυσλειτουργία. Βλ. παράγραφο 4.4 για ασθενείς με μέτρια και σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. **Ηλικιωμένοι ασθενείς (ηλικίας ≥ 65 ετών)** Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης στους ηλικιωμένους ασθενείς. **Παιδιατρικές πληθυσμούς** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του Repatha σε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί για την ένδειξη της πρωτοπαθούς υπερχοληστερολαιμίας και μικτής δυσλιπιδαιμίας. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του Repatha σε παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί για την ένδειξη της ομόζυγοι οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. **Γράφοντες χορηγούντες** Υπόδημα χρήση. Το Repatha προορίζεται για υποδόρια ένεση στην κοιλιακή χώρα, το μηρό ή το άνω τμήμα του βραχίονα. Τα σημεία της ένεσης πρέπει να εναλλάσσονται, ενώ οι ενέσεις δεν πρέπει να γίνονται σε περιοχές όπου το δέρμα είναι ενοσιθιό, μελανοσμένο, κόκκινο ή σκληρό. Το Repatha δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια ή ενδομυϊκά. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Η δόση των 420 mg μια φορά το μήνα ή κάθε 2 εβδομάδες θα πρέπει να χορηγείται διαδοχικά μέσα σε διάστημα 30 λεπτών χρησιμοποιώντας τρεις προγεμισμένες σύριγγες. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** Η δόση των 420 mg μια φορά το μήνα ή κάθε 2 εβδομάδες θα πρέπει να χορηγείται διαδοχικά μέσα σε διάστημα 30 λεπτών χρησιμοποιώντας τρεις προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας. **Repatha 420 mg ενέσιμο**

**διάλυμα σε φυσιγγίο** Η δόση των 420 mg μια φορά το μήνα ή κάθε 2 εβδομάδες θα πρέπει να χορηγείται χρησιμοποιώντας ένα φυσιγγίο αυτοματοποιημένον μικρό-δόσεων. Το Repatha προορίζεται για αυτοχορήγηση μετά από κατάλληλη εκπαίδευση. Η χορήγηση του Repatha μπορεί επίσης να γίνεται από ένα άτομο που έχει εκπαιδευτεί στη χορήγηση του φαρμάκου. Για μία μόνο χρήση. Για οδηγίες σχετικά με τη χορήγηση, βλ. παράγραφο 6.6 και τις «Οδηγίες χρήσης» που δίνονται στο κουτί. **4.3 Αντενδείξεις** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** **Νεφρική δυσλειτουργία** Δεν έχουν διεξαχθεί μελέτες σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (που ορίζεται ως eGFR < 30 ml/λεπτό/1,73 m<sup>2</sup>) (βλ. παράγραφο 5.3). Το Repatha πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία. **Ηπατική δυσλειτουργία** Σε ασθενείς με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία, παρατηρήθηκε ότι η μείωση της συνολικής έκθεσης του evolocumab μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένο αποτέλεσμα στη μείωση της LDL-C. Ως εκ τούτου, στενή παρακολούθηση μπορεί να είναι απαραίτητη σε αυτούς τους ασθενείς. Δεν έχουν διεξαχθεί μελέτες σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία (Child-Pugh κατηγορία C) (βλ. παράγραφο 5.2). Το Repatha πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. **Γράφοντες χορηγούντες** **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Το κάλυμμα της βελόνας της γυάλινης προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ξηρό φυσικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας** Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης πένας κατασκευάζεται από ξηρό φυσικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ), το οποίο μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις. **Περιεκτικότητα σε νάτριο** Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλ. είναι ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου». **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης** Δεν έχουν πραγματοποιηθεί επίσημες μελέτες αλληλεπίδρασης φαρμάκων για το Repatha. Η φαρμακοκινητική αλληλεπίδραση μεταξύ των στατινών και του evolocumab εκτιμήθηκε στις κλινικές δοκιμές του Repatha. Παρατηρήθηκε αύξηση στην κάθαρση του evolocumab κατά περίπου 20% σε ασθενείς στους οποίους συγχρηγήθηκαν στατινές. Αυτή η αυξημένη κάθαρση μεσοβάλλει εν μέρει από τις στατικές αυξανόμενες τη συγκέντρωση της προπρωτεΐνης κομπερτάση σοσυμιταλίνη/κεξίνη 9 (PCSK9), γεγονός που δεν επηρέασε αρνητικά τη φαρμακοδυναμική επίδραση του evolocumab στα λιπίδια. Δεν απαιτούνται προσαρμογές της δόσης των στατινών όταν χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με Repatha. Δεν έχουν πραγματοποιηθεί μελέτες φαρμακοκινητικών και φαρμακοδυναμικών αλληλεπιδράσεων μεταξύ του Repatha και υπολιπιδαιμικών φαρμάκων εκτός από τις στατινές και τις εζεμίτιμπ. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** **Κύηση** Υπάρχουν περιορισμένα ή καθόλου δεδομένα από τη χρήση του Repatha σε έγκυες γυναίκες. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα (βλ. παράγραφο 5.3). Το Repatha δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης εκτός εάν η κλινική κατάσταση της γυναίκας απαιτεί θεραπεία με evolocumab. **Θηλασμός** Δεν είναι γνωστό εάν το evolocumab απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Ο κίνδυνος στα νεογνά/βρέφη που θηλάζουν δεν μπορεί να αποκλειστεί. Πρέπει να αποφασιστεί εάν θα διακοπεί ο θηλασμός ή θα διακοπεί/θα αποφευχθεί η θεραπεία με Repatha, λαμβάνοντας υπόψη το όφελος του θηλασμού για το παιδί και το όφελος της θεραπείας για τη γυναίκα. **Γονιμότητα** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα για την επίδραση του evolocumab στην ανθρώπινη γονιμότητα. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν επιδράσεις στα τελικά σημεία γονιμότητας σε γοπιότα έκθεσης σύμφωνα με την περιοχή κάτω από την καμπύλη συγκέντρωση-χρόνου (AUC) πολύ υψηλότερα από αυτά που παρατηρήθηκαν σε ασθενείς που λαμβάνουν evolocumab 420 mg μια φορά το μήνα (βλ. παράγραφο 5.3). **4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων** Το Repatha δεν έχει καμία γνωστή επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** **Επιβάρυνση του προφίλ ασφαλείας** Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες κατά τη διάρκεια των βασικών μελετών πρωτοπαθούς υπερχοληστερολαιμίας και μικτής δυσλιπιδαιμίας, στις συνιστώμενες δόσεις ήταν ρινοφαρυγγίτιδα (4,8%), λοιμώδη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος (3,2%), σφραγισία (3,1%), αρθραλγία (2,2%), γρίπη (2,3%) και ναυτία (2,1%). Το προφίλ ασφαλείας στον πληθυσμό με ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία ήταν σύμφωνα με αυτό που παρατηρήθηκε στον πληθυσμό με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία. **Πινακοποίηση περιλήψης ανεπιθύμητων ενεργειών** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε βασικές, ελεγχόμενες κλινικές μελέτες σε ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία και ομόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία παρουσιάζονται ανά κατηγορία οργανικού συστήματος και συχνότητα στον πίνακα 1 που ακολουθεί χρησιμοποιώντας την ακόλουθη σύμβαση: 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) και πολύ σπάνιες (< 1/10.000).

**Πίνακας 1. Ανεπιθύμητες ενέργειες του Repatha**

Κατηγορία οργανικού συστήματος (SOC) σύμφωνα με τη βάση δεδομένων MedDRA	Ανεπιθύμητες ενέργειες	Κατηγορία συχνότητας
Λοιμώξεις και παρασιτώσεις	Γρίπη, Ρινοφαρυγγίτιδα, Λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος	Συχνές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Εξάνθημα Κνίδωση	Συχνές Όχι συχνές
Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος	Ναυτία	Συχνές
Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού	Οσφυαλγία, Αρθραλγία	Συχνές
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Αντιδράσεις της θέσης ένεσης <sup>1</sup>	Συχνές

<sup>1</sup> Βλ. παράγραφο Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών

**Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών** Αντιδράσεις της θέσης ένεσης Οι πιο συχνές αντιδράσεις στη θέση της ένεσης ήταν ερυθρίσμα της θέσης ένεσης, άλγος της θέσης ένεσης και μώλωπας της θέσης ένεσης. **Παιδιατρικός πληθυσμός** Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία από τη χρήση του Repatha σε παιδιατρικούς ασθενείς. Στις κλινικές μελέτες συμπεριλήφθηκαν δεκατέσσερις ασθενείς ηλικίας  $\geq 12$  έως < 18 ετών με ορόζιο οικογενή υπερχοληστερολαμία. Δεν παρατηρήθηκε καμία διαφορά σχετικά με την ασφάλεια μεταξύ των εφήβων και των ενήλικων ασθενών με ορόζιο οικογενή υπερχοληστερολαμία. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Repatha σε παιδιατρικούς ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαμία και μικτή δυσλιπιδαιμία δεν έχουν τεκμηριωθεί. **Ηλικιωμένος πληθυσμός** Αν και δεν παρατηρήθηκαν ζητήματα ασφαλείας σε ασθενείς ηλικίας άνω των 75 ετών, υπάρχουν περιορισμένα στοιχεία για αυτήν την ηλικιακή υποομάδα. Από τους 6.026 συνολικά ασθενείς που συμμετείχαν στις κλινικές μελέτες του Repatha, 1.779 (30%) ήταν  $\geq 65$  ετών, ενώ 223 (4%) ήταν  $\geq 75$  ετών. Δεν παρατηρήθηκαν γενικές διαφορές ως προς την ασφάλεια ή την αποτελεσματικότητα μεταξύ αυτών και των νεότερων ασθενών. **Ανοσογονικότητα** Σε κλινικές μελέτες, το 0,1% των ασθενών (7 από 4.846 ασθενείς με πρωτοπαθή υπερλιπιδαιμία και μικτή δυσλιπιδαιμία και 0 από 80 ασθενείς με ορόζιο οικογενή υπερχοληστερολαμία) που έλαβαν τουλάχιστον μία δόση Repatha ήταν θετικοί στην ανάπτυξη δευερτικών αντισωμάτων (4 από αυτούς τους ασθενείς εμφάνισαν παροδικά αντισώματα). Οι ασθενείς, οι οφιοί των οποίων βρέθηκαν θετικοί σε δευερτικά αντισώματα υποβλήθηκαν σε περαιτέρω έλεγχο εξουδεθερωτικών αντισωμάτων και κανείς δεν βρέθηκε θετικός σε εξουδεθερωτικά αντισώματα. Η παρουσία δευερτικών αντισωμάτων έναντι του ενολοκύβανου δεν επηρέασε το φαρμακοκινητικό προφίλ, την κλινική ανταπόκριση ή τη την ασφάλεια του Repatha. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση δόσεις κυκλοφορούσας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς που αναγράφεται στο Παράρτημα V. **4.9 Υπερδοσολογία** Δεν παρατηρήθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες σε μελέτες σε ζώα σε εκθέσεις έως 300 φορές υψηλότερες από αυτές που παρατηρήθηκαν στους ασθενείς που έλαβαν Repatha 420 mg μια φορά το μήνα. Δεν υπάρχει συγκεκριμένη θεραπεία για την υπερδοσολογία με Repatha. Σε περίπτωση υπερδοσολογίας, ο ασθενής πρέπει να αντιμετωπιστεί συμπτωματικά και να εφαρμοστούν τα κατάλληλα υποστηρικτικά μέτρα, όπως απαιτείται κατά περίπτωση.

## 6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**6.1 Κατάλογος εκδόχων** Προλίνη, Ψυχρό οξικό οξύ, Πολυσορβίλη 80, Υδροξείδιο του νατρίου (για ρύθμιση του pH), Ύδωρ για ενέσιμο. **6.2 Ασυμβατότητες** Ελλείψει μελετών σχετικά με τη συμβατότητα, το παρόν φαρμακευτικό προϊόν δεν πρέπει να αναμειγνύεται με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα. **6.3 Διάρκεια ζωής** 2 χρόνια. **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά την φύλαξη του προϊόντος** Φυλάσσετε σε ψυγείο (2°C – 8°C). Μην καταψύχετε. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Φυλάσσετε στην αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας** Φυλάσσετε την προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας στην αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε ψυγείο** Φυλάσσετε στην αρχική συσκευασία για να προστατεύεται από το φως και την υγρασία. Εάν απομακρυνθεί από το ψυγείο, το Repatha μπορεί να διατηρηθεί σε θερμοκρασία δωματίου (μέχρι 25°C) στην αρχική συσκευασία και πρέπει να χρησιμοποιηθεί μέσα σε 1 μήνα.

**6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** Ένα ml διαλύματος σε προγεμισμένη σύριγγα από γυαλί τύπου Ι με βελόνα από ανοξείδωτο ατσάλι διαμέτρου 27 gauge. Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ξηρό φυσικό ελαστικό (ένα παράγωγο

του λάτεξ, βλ. παράγραφο 4.4). Συσκευασία μιας προγεμισμένης σύριγγας. **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας** Ένα ml διαλύματος σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας από γυαλί τύπου Ι με βελόνα από ανοξείδωτο ατσάλι διαμέτρου 27 gauge. Το κάλυμμα της βελόνας της προγεμισμένης σύριγγας κατασκευάζεται από ξηρό φυσικό ελαστικό (ένα παράγωγο του λάτεξ, βλ. παράγραφο 4.4). Συσκευασίες της μίας, των δύο, τριών ή πολλαπλής συσκευασίας των έξι (3x2) προγεμισμένων συσκευιών τύπου πέννας. **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε ψυγείο** Διάλυμα 3,5 ml σε μονό ψυγίγιο από πολυμερές κυκλικής κλειφής με ελαστομερές διάφραγμα και έμβολο σε επαφή με το προϊόν και καπάκι ρητίνης. Το προγεμισμένο ψυγίγιο συναρμολογείται με εξάρτημα συσκευής τηλεσκοπικού βιδώματος. Η συναρμολόγηση του ψυγιού είναι συσκευασμένη από κοινό με την συσκευή χορήγησης. Η υγρή διαδρομή εντός της συσκευής χορήγησης κατασκευάζεται από ανοξείδωτο ατσάλι και μη-DHP πολυμερές του χλωριούχου βινυλίου, με βελόνα 29 gauge από ανοξείδωτο ατσάλι. Η συσκευή χορήγησης περιέχει μπαταρίες οξειδίου του αργύρου-ψευδάργυρου και περιλαμβάνει ένα αυτοκόλλητο επίθεμα από πολυεστερική ταινία με ακριβική κολλητική ουσία. Η συσκευή χορήγησης έχει σχεδιαστεί μόνονα χρήση με το παρεχόμενο συναρμολογημένο προγεμισμένο ψυγίγιο των 3,5 ml. Συσκευασίες ενός ψυγιού/αυτοματοποιημένου μικρό-δόσεων ή πολλαπλή συσκευασία των τριών (3x1) ψυγιού/αυτοματοποιημένων μικρό-δόσεων. Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. **6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός** Πριν από τη χορήγηση, το διάλυμα πρέπει να ελέγχεται. Μην χρησιμοποιείτε το διάλυμα εάν περιέχει σωματίδια, είναι νεφελώδες ή αποχρωματισμένο. Για να αποφύγετε τη διασπορά στο σημείο της ένεσης, αφήστε το φάρμακο να ψύξει σε θερμοκρασία δωματίου (μέχρι 25°C) πριν από την ένεση. Εγχύστε όλο το περιεχόμενο. Κάθε χρησιμοποιημένο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις.

**7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Ολλανδία

**8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα** EU/1/15/1016/001 – 1 προγεμισμένη σύριγγα **Repatha 140 mg ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας** EU/1/15/1016/002 – 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας, EU/1/15/1016/003 – 2 προγεμισμένες συσκευές τύπου πέννας, EU/1/15/1016/004 – 3 προγεμισμένες συσκευές τύπου πέννας, EU/1/15/1016/005 – 6 (3x2) προγεμισμένες συσκευές τύπου πέννας (πολλαπλή συσκευασία) **Repatha 420 mg ενέσιμο διάλυμα σε ψυγίγιο** EU/1/15/1016/006 – 1 ψυγίγιο με από κοινό συσκευασμένη αυτοματοποιημένη μικρό-δόση, EU/1/15/1016/007 – 3 (3x1) ψυγίγιο με από κοινό συσκευασμένες αυτοματοποιημένες μικρό-δόσεις (πολλαπλή συσκευασία)

**9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΕΘΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 17 Ιουλίου 2015

**10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** Φεβρουάριος 2017

Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>.

**Τρόπος Διάθεσης:** Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό λόγω ανάγκης παρακολούθησης κατά τη διάρκεια αγωγής.

**Νοσοκομειακή Τιμή:** €182,61 / **Λιανική Τιμή:** € 241,12



**Νέο**



# **Praluent®** alirocumab

**PRALUENT  
75 mg**



**PRALUENT  
150 mg**



**ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΟΝΤΑΣ  
ΤΑ ΟΡΙΑ ΤΟΥ ΕΦΙΚΤΟΥ**

Η Sanofi και η Regeneron συνεργάζονται με στόχο τη βελτιστοποίηση της διαχείρισης της υπερκολληστερολαιμίας, διερευνώντας τις ανάγκες των ασθενών με μη ικανοποιητικά ρυθμισμένα LDL-C

Η Π.Χ.Π διατίθεται στο εκθετήριο της εταιρείας.

Λεωφ. Συγγρού 348, Κτήριο Α', 17674 Καλλιθέα.  
Τηλ.: 210 90 01 600, Fax: 210 92 49 088  
[www.sanofi.gr](http://www.sanofi.gr)

**SANOFI** DIABETES &  
CARDIOVASCULAR



SAGR.AL117.02.0095



# Xarelto®

rivaroxaban



L.GR.MKT.GM.10.2016.0599



**Bayer**

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:  
Bayer Pharma AG, 13342 Berlin, Γερμανία  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Ελλάδα: Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ,  
Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι,  
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου άδειας  
κυκλοφορίας στην Κύπρο: Novagem Ltd,  
Τηλ: 00357 22483858

Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης  
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522  
Email: med.info.gr.cy@bayer.com

Εταιρεία συμπτρώθησης  
για τα 15 & 20mg



**ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ**  
Λεωφ. Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέρμι Αττικής,  
Τηλ: 210 6039326 - 9, Fax: 210 6039300  
**ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**  
Σεβαστείας 11, 115 28 Αθήνα,  
Τηλ: 210 7488711, Fax: 210 7488731  
Εθν. Αντιστάσεως 114, 551 34 Θεσσαλονίκη,  
Τηλ: 2310 459920 - 1, Fax: 2310 459269

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Ανοηρέστε  
ΟΛΕΣ τις αναπληρωμένες ενέργειες για  
ΟΑΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Πριν τη συνταγογράφηση για κάθε ένδειξη συμβουλευθείτε την αντίστοιχη Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.