



**Update
Gastroenterologie-Stoffwechsel**

13. – 14. November 2020, Congress Innsbruck



Vorprogramm
www.updategastro-stoffwechsel.at

Allgemeine Hinweise

Organisation

Univ.-Prof. Dr. Herbert Tilg
Medizinische Universität Innsbruck
Universitätsklinik für Innere Medizin I
Anichstraße 35, 6020 Innsbruck



Veranstalter

Medizinische Universität Innsbruck
Universitätsklinik für Innere Medizin I
Christoph Probst Platz 1
Innrain 52
6020 Innsbruck

Tagungsort

Congress Innsbruck
Eingang und Registratur im „Innfoyer“
Rennweg 3, 6020 Innsbruck
Tel.: +43 (0)512 5936 1160
Web: www.cmi.at



Homepage

www.updategastro-stoffwechsel.at

Anmeldung

Bitte melden Sie sich über unsere Kongresshomepage www.updategastro-stoffwechsel.at an. Die Tagungsgebühr beläuft sich auf EUR 150,00 und beinhaltet die Teilnahme an beiden Kongresstagen, diverse Unterlagen, Pausenverpflegungen und die Lunchsymposien.

Registratur und Information

Die Durchführung der Veranstaltung unterliegt den jeweiligen zum Veranstaltungszeitraum und für den Veranstaltungsort geltenden Covid-19 Regelungen.

Ärztzentrale med.info
Helferstorferstraße 2, P.O. Box 155, 1011 Wien
Tel.: +43 (0)1 531 16-76, Fax: +43 (0)1 531 16-61
E-mail: azmedinfo@media.co.at



Hotelreservierung

Wir dürfen Sie bitten, Ihre Hotelreservierungen selbst durchzuführen bzw. sich für weitere Informationen direkt an den Innsbruck Tourismus zu wenden (E-mail: hotel@innsbruck.info). Eine Buchung können Sie auch online über unsere Kongresshomepage vornehmen.

Sponsoring und Fachaussstellung

Medizinische Ausstellungs- und Werbegesellschaft
Freyung 6, 1010 Wien
Tel.: +43 (0)1 536 63-26, -39, Fax: +43 (0)1 535 60 16
E-mail: maw@media.co.at, Web: www.maw.co.at



Für die Fortbildung wurden 14 medizinische DFP-Punkte für das Diplom-Fortbildungsprogramm der Österreichischen Ärztekammer beantragt.

Vorläufiges Programm (Änderungen vorbehalten)

Freitag, 13.11.2020

09.00 – 10.15 Uhr

LDL und kardiovaskuläre Erkrankungen: Wie niedrig muss es wirklich sein?

Was sagt uns der Epidemiologe? (*Peter Willeit*)

Gicht: Eine hochrelevante Systemerkrankung (*Jochen Zwerina*)

Therapie des Typ 2 Diabetes (*Susanne Kaser*)

Freitag, 13.11.2020

10.30 – 12.00 Uhr

Dyspepsie: Eine häufige Oberbaucherkrankung (*Hans-Dieter Allescher*)

Refluxerkrankung: Medikamentöse Therapie versus Chirurgie
(*Peter Bauerfeind, Sebastian Friedrich Schoppmann*)

Zöliakie: Medikamentöse Therapie in Sicht? (*Detlef Schuppan*)

Freitag, 13.11.2020

12.15 – 13.15 Uhr

12.15 Uhr Satellitensymposium 1
CED









12.15 Uhr Satellitensymposium 2
Diabetes







Freitag, 13.11.2020

14.00 – 15.30 Uhr

Kolonkarzinomscreening 2020 (*Monika Ferlitsch*)

Divertikulitismanagement: Von „Nihil“ bis zur Chirurgie
(*Maria Effenberger, Reinhold Kafka-Ritsch*)

Neuroendokrine Tumore: Klinik und Therapie (*Marianne Pavel*)

Freitag, 13.11.2020

15.30 – 16.00 Uhr

State-of-the-Art: Der Siegeszug der Ernährungsmedizin (*Stephan Bischoff*)

Freitag, 13.11.2020

16.30 – 18.00 Uhr

Toppublikationen Gastroenterologie 2020 (*Timon E. Adolph*)

Probiotika: Wirklich wirksam? (*Alexander Moschen*)

Update medikamentöse Therapie bei CED: Wann Azathioprin? Wann Biologika?
Wann beides? (*Robert Koch*)

Samstag, 14.11.2020

09.00 – 11.00 Uhr

Der interessante Fall (*Christoph Grander*)

Management der chronischen Pankreatitis (*Markus Lerch*)

Toppublikationen Hepatologie 2020 (*Heinz Zoller*)

Leberrundherd: Differentialdiagnosen und Management (*Reto Bale, Heinz Zoller*)

Samstag, 14.11.2020

11.30 – 13.00 Uhr

Medikamentöse Therapie des HCC: Durchbruch Immuntherapie (*Angela Djanani*)

Neue Aspekte bei Lebertransplantation (*Stefan Schneeberger*)

Update virale Hepatitis (*Markus Cornberg*)

Einfach **GUT***!

Einfacher Einstieg in die Injektionstherapie bei Typ-2-Diabetes



Einfach stark wirksam
ab der ersten Gabe²



Einfach in der Anwendung
Fertipen = 1 Dosis = 1x pro Woche³



Belegte CV-Prävention:
unabhängig von der kardiovaskulären
Vorerkrankung⁴



Lilly

* **GUT** = **GLP-1-RA** **U**nterstützte **T**herapie bei Typ-2-Diabetes¹

+ REWIND ist eine CVOT, die mit Dulaglutid 1,5 mg durchgeführt wurde. Primärer Endpunkt war Überlegenheit von Dulaglutid 1,5 mg beim 3-P-MACE kardiovaskulärer Tod, nicht-tödlicher Myokardinfarkt und nicht-tödlicher Schlaganfall. Wichtigste Einschlusskriterien: HbA_{1c} \geq 9,5%, 0-2 OADs mit oder ohne Basalinsulin, BMI \geq 23 kg/m², Patienten \geq 50 Jahre und manifeste vaskuläre Vorerkrankung, Patienten \geq 55 Jahre mit subklinischer vaskulärer Erkrankung oder Patienten \geq 60 Jahre mit mindestens 2 kardiovaskulären Risikofaktoren. Weiterführende Informationen entnehmen Sie bitte der Originalpublikation.¹

1 Landgraf R et al. DGG Praxiseempfehlungen, Diabetologie 2017; 12(Suppl 2):141-156 **2** Trulicity® Fachinformation, Oktober 2019 **3** Trulicity® Gebrauchsinformation, Oktober 2019 **4** Gerstein HC et al. Lancet 2019; 394(10193):121-130. Weiterführende Informationen entnehmen Sie der Fachinformation, die Kriterien zur Erstattung von Trulicity® 1,5 mg (Gelbe Box, RE1) sind im Erstattungskodex des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger angeführt. Trulicity® ist nicht zugelassen zur Gewichtsreduktion bei Übergewicht und Adipositas.

1. Bezeichnung des Arzneimittels: Trulicity 0,75 (1,5) mg Injektionslösung in einem Fertipen. **2. Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Trulicity 0,75 (1,5) mg Injektionslösung, jeder Fertipen enthält 0,75 (1,5) mg Dulaglutid* in 0,5 ml Lösung. *Hergestellt mittels rekombinanter DNA-Technologie aus CHO Zellen. Vollständige Auflistung der sonstigen Bestandteile, siehe Abschnitt 6.1. **4.1 Anwendungsgebiete:** Typ 2 Diabetes mellitus. Trulicity ist angezeigt zur Behandlung von Erwachsenen mit unzureichend kontrolliertem Typ 2 Diabetes mellitus unterstützend zu Diät und Bewegung; • als Monotherapie, wenn die Einnahme von Metformin wegen Unverträglichkeit oder Kontraindikationen nicht angezeigt ist; • zusätzlich zu anderen Arzneimitteln zur Behandlung des Diabetes mellitus. Für Studienergebnisse hinsichtlich Kombinationen, Auswirkungen auf die glykämische Kontrolle und kardiovaskuläre Ereignisse, sowie untersuchten Populationen, siehe Abschnitte 4.4, 4.5 und 5.1. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antidiabetika, exkl. Insuline, A1C-Code: A10BJ05. **4.3 Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. **6.1 Liste der sonstigen Bestandteile:** Natriumcitrat, Citronensäure, Mannitol, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke. **7. Inhaber der Zulassung:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht, Niederlande. Datum der Erteilung der Zulassung: 21. November 2014. Datum der letzten Verlängerung der Zulassung: 23. August 2019. Rezept-, apothekenpflichtig. Angaben betreffend Dosierung, Art und Dauer der Anwendung, besonderer Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstiger Wechselwirkungen, Schwangerschaft, Stillzeit und Fertilität, Nebenwirkungen sowie weitere Informationen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. Stand: Oktober 2019