

# Cardiology Update | 17



## Second Announcement

**An ESC Update Programme**  
**Davos, Switzerland, 11 – 15 February 2017**

22<sup>nd</sup> International Postgraduate Course  
on Cardiovascular Disease

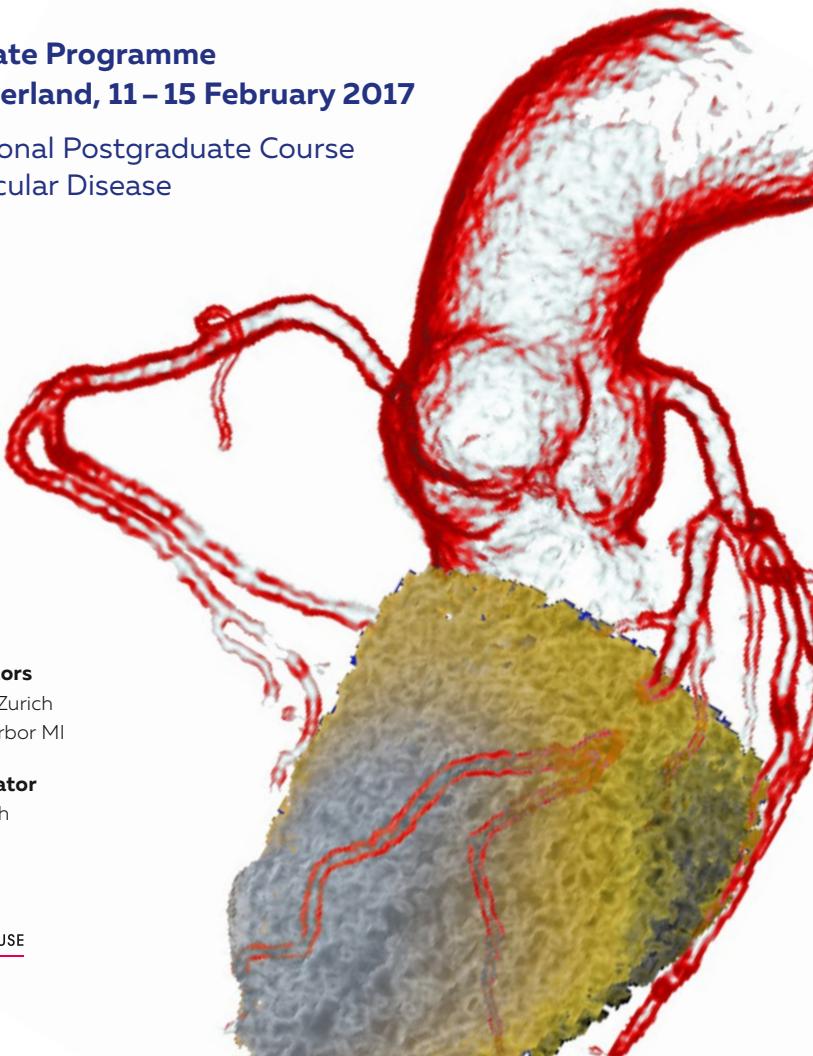
**Programme Directors**  
Thomas F. Lüscher, Zurich  
Bertram Pitt, Ann Arbor MI

**Scientific Coordinator**  
Ruth Amstein, Zurich



**ZURICH  
HEART HOUSE**

foundation for  
cardiovascular  
research



**NEU für Patienten mit klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung (ASCVD)  
oder familiärer Hypercholesterinämie (FH)<sup>1,\*</sup>**

# **Repatha<sup>®</sup>: Für eine starke LDL-C-Reduktion**



**Bei Patienten mit ASCVD oder FH bis zu**

**75% ZUSÄTZLICHE  
REDUKTION VON LDL-C**

**zur Basistherapie vs. Placebo<sup>2,3</sup>**

## **Repatha<sup>®</sup> – Hochwirksame Reduktion des LDL-Cholesterins mit dem neuen Prinzip der PCSK9-Inhibition<sup>2,3</sup>**

- ✚ Starke LDL-C-Reduktion unabhängig von Alter, Geschlecht, Ausgangswerten, BMI, Diabetes mellitus, Art und Dosis des Begleitstatins<sup>2,3</sup>
- ✚ Gutes Verträglichkeitsprofil<sup>1</sup>
- ✚ Einfache Anwendung: 1 Injektion s.c. à 140 mg alle 2 Wochen<sup>1,4</sup>

**AMGEN<sup>®</sup>**

**Cardiovascular**

 **Repatha<sup>®</sup>**  
**(evolocumab)**

\*Schwere heterozygote FH oder homozygote FH. <sup>1</sup>Bei homozygoter FH kann die Dosis auf bis zu 420 mg s.c. alle 2 Wochen erhöht werden.

LDL-C = LDL-Cholesterin (LDL: Low-density-Lipoprotein), PCSK9 = Proproteinkonvertase Subtilisin/Kexin Typ 9.

Referenzen: 1. Fachinformation Repatha<sup>®</sup>. www.swissmedicinfo.ch 2. Robinson JG, et al. Effect of Evolocumab or Ezetimibe Added to Moderate- or High-Intensity Statin Therapy on LDL-C Lowering in Patients With Hypercholesterolemia The LAPLACE-2 Randomized Clinical Trial. JAMA. 2014;311(18):1870-1882. 3. Raaf FJ, et al. PCSK9 inhibition with evolocumab (AMG 145) in heterozygous familial hypercholesterolemia (RUTHERFORD-2): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet. 2015;385(9965):331-40.

**Gekürzte Fachinformation Repatha<sup>®</sup> (Evolocumab):** Mittels rekombinanter DNA-Technologie hergestellter humaner monoklonaler IgG2-Antikörper. **Indikation:** Repatha<sup>®</sup> ist indiziert begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal tolerierbaren Statin-Dosis mit oder ohne anderen Lipidenkenden Therapien zur Behandlung von Erwachsenen mit einer schweren heterozygoten familiären Hypercholesterinämie, oder Erwachsenen mit klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung, oder Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer homozygoten familiären Hypercholesterinämie, welche eine zusätzliche Low Density Lipoprotein Cholesterin (LDL-C)-Senkung benötigen. Die Wirkung von Repatha<sup>®</sup> auf die kardiovaskuläre Morbidität und Mortalität wurde nicht nachgewiesen. **Dosierung/Anwendung:** Bei klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung (ASCVD) bei Erwachsenen beträgt die empfohlene Dosis entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat. Bei schwerer heterozygoter familiärer Hypercholesterinämie bei Erwachsenen oder homozygoter familiärer Hypercholesterinämie bei Erwachsenen und bei Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren beträgt die empfohlene Anfangsdosis entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat. Die Dosis kann auf 420 mg alle zwei Wochen erhöht werden, falls kein genügendes klinisches Ansprechen erreicht wird. Bei Patienten mit einer leicht bis mäßig eingeschränkten Nierenfunktion ist keine Dosisanpassung erforderlich. Bei Patienten mit einer mäßig eingeschränkten Leberfunktion wurde eine verminderte Evolocumab-Exposition, die zur Wirkungsabschaffung bei der LDL-C-Senkung führen kann, festgestellt. Diese Patienten müssen sorgfältig überwacht werden. **Kontraindikationen:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe gemäss Zusammensetzung. **Warnhinweise und Vorsichtsmassnahmen:** Patienten mit einer stark eingeschränkten Nierenfunktion (definiert als eGFR <30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) oder einer stark eingeschränkten Leberfunktion (Child-Pugh C) wurden nicht untersucht. Repatha<sup>®</sup> sollte bei Patienten mit stark eingeschränkter Nierenfunktion oder stark eingeschränkter Leberfunktion mit Vorsicht angewendet werden. Die Nadelkappe des vorgefüllten Pens besteht aus trockenem Naturkautschuk (Latex-Derivat). Dieser kann allergische Reaktionen hervorrufen. **Interaktionen:** Es wurden keine formalen Studien zu Wechselwirkungen von Repatha<sup>®</sup> mit anderen Arzneimitteln durchgeführt. **Unerwünschte Wirkungen:** Häufig: Influenza, Nasopharyngitis, Infektionen der oberen Atemwege, Bronchitis, Sinusitis, Gastroenteritis, Hautausschlag, Schwund, Kopfschmerzen, Bluthochdruck, Husten, Überkeit, Erbrechen, Rückenschmerzen, Gelenkschmerzen, Muskelschmerzen, Muskelschmerzen, Kopfschmerzen, Schmerzen am Bewegungssapparat, Reaktionen an der Injektionsstelle, Müdigkeit, Prellungen. **Packungen:** Karton mit 2 vorgefüllten Pens (SureClick<sup>®</sup>) zum einmaligen Gebrauch. Jeder vorgefüllte Pen enthält 140 mg Evolocumab in 1 ml Lösung. Ausführliche Angaben entnehmen Sie bitte der Fachinformation unter [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). **Verkaufskategorie:** B. **Zulassungsinhaberin:** Amgen Switzerland AG, Zug. **CH-P-145-1215-120767**

## Table of Contents

<u>Welcome Address</u>	4
<u>Committees of Cardiology Update</u>	5
<u>Programme Overview</u>	7
<u>Teaching Faculty</u>	8
<u>Satellite Symposia</u>	9
<u>Welcome and Opening Ceremony</u>	10
<u>Accreditation</u>	10
<u>General Information</u>	11
<u>Travel Information</u>	12
<u>Registration, Organisation</u>	13
<u>Sponsors</u>	13
<u>About the Zurich Heart House</u>	14

Under the Auspices of



In collaboration with



## Dear Colleagues

We are pleased to announce the 22<sup>nd</sup> Cardiology Update Course, taking place in Davos, Switzerland from 11 – 15 February 2017. This four-day programme will offer a comprehensive update of major topics in cardiology, presented by a distinguished international teaching faculty. Since its foundation in 1975, Cardiology Update has been held every second year in Davos, and the course has benefited from a growing reputation and increasing number of participants over the years. The course is a joint educational programme of the Zurich Heart House / Foundation for Cardiovascular Research, the European Society of Cardiology (ESC) and the Brigham and Women's Hospital in Boston.

The educational objectives are to review and disseminate recent advances in the prevention, diagnosis, and treatment of cardiovascular disease, as well as to discuss their impact on clinical practice. Completing this course will enable attendees to treat patients in accordance with current clinical evidence over the broad spectrum of cardiovascular disease, including atherosclerosis and its risk factors, coronary artery disease, acute coronary syndromes, arrhythmias, valve disease and heart failure. Special lectures and updates will be dedicated to the new ESC Practice Guidelines to support physicians in clinical decision-making.

Cardiovascular clinicians including internists and primary care physicians will benefit from this four-day summit on the latest scientific updates, approaches and guidelines to better serve patients. Aside from traditional state-of-the-art lectures, a strong emphasis is also placed on interactive education, aiming to provide guidance in everyday practice. The features include case presentations with computer-assisted voting, clinical-decision-seminars and meet-the-expert-sessions. Moderated poster sessions will provide an opportunity for young researchers to present their new scientific findings and interact with experts. The spirit of the course is a stimulating working and learning environment, offering great opportunities for networking among faculty members and participants.

We are looking forward to welcoming you at the next Cardiology Update in 2017



Thomas F. Lüscher, M.D.  
President Zurich Heart House  
Foundation for Cardiovascular  
Research, Zurich



Bertram Pitt, M.D.  
Professor of Medicine Emeritus  
University of Michigan School of  
Medicine, Ann Arbor MI



Ruth Amstein, Ph.D.  
Director Zurich Heart House  
Foundation for Cardiovascular  
Research, Zurich

## Committees of Cardiology Update

### International Programme Committee

Jeroen J. Bax, M.D., Leiden, NL  
Filippo Crea, M.D., Rome, IT  
Peter Libby, M.D., Boston MA, USA  
Thomas F. Lüscher, M.D., Zurich, CH  
Francesco Maisano, M.D., Zurich, CH  
Marc A. Pfeffer, M.D., Boston MA, USA  
Fausto Pinto, M.D., Lisbon, PT  
Bertram Pitt, M.D., Ann Arbor, MI, USA  
Frank Ruschitzka, M.D., Zurich, CH  
Otto Smiseth, M.D., Oslo, NO  
Karl Swedberg, M.D., Gothenburg, SE  
Felix C. Tanner, M.D., Zurich, CH  
Alec Vahanian, M.D., Paris, FR  
Olivier Varenne, M.D., Paris, FR  
William Wijns, M.D., Galway, IRL  
Stephan Windecker, M.D., Berne, CH  
Salim Yusuf, M.D., Hamilton, Ontario, CA  
Ruth Amstein, Ph.D., Zurich, CH

### Local Programme Committee

Ronald Binder, M.D.  
Alexander Breitenstein, M.D.  
Corinna Brunckhorst, M.D.  
Firat Duru, M.D.  
Frank Enseleit, M.D.  
Andreas Flammer, M.D.  
Michelle Frank, M.D.  
Oliver Gämperli, M.D.  
Matthias Greutmann, M.D.  
Christiane Gruner, M.D.  
Laurent Haegeli, M.D.  
Willibald Maier, M.D.  
Robert Manka, M.D.  
Christian Matter, M.D.  
Fabian Nietlispach, M.D.  
Christian M. Schmied, M.D.  
Jan Steffel, M.D.  
Isabella Sudano, M.D.  
Christian Templin, M.D.  
Silvia Ulrich Somaini, M.D.

NEU

# TRIVERAM®

## Atorvastatin + Perindopril Arginin + Amlodipin

**1 Tablette täglich**

# 2 KOMORBIDITÄTEN - 1 TABLETTE

## HYPERTONIE - HYPERCHOLESTERINÄMIE

## 5 logische Dosierungen



11				
Sat, 11 February		17:30-20:00 Opening Ceremony		
17:30	Welcome Addresses	18:00	Paul Lichtlen Lecture	18:45 Welcome Reception
12	13	14	15	
Sun, 12 February	Mon, 13 February	Tue, 14 February	Wed, 15 February	
08:00	<b>Paul Lichtlen Lecture</b> Atherosclerosis, Genetics	Lipid management Diabetes	Atrial fibrillation (incl. ESC Guidelines)	Aortic valve disease
09:30	10:00–10:30 COFFEE	COFFEE	COFFEE	COFFEE
10:00	10:30–11:30 Hypertension	Acute coronary syndromes (incl. ESC Guidelines)	Cardiomyopathies	The new ESC Guidelines on heart failure
12:00	LUNCH <b>Satellite Symposia</b> Servier Sanofi	LUNCH <b>Satellite Symposia</b> Boehringer Ingelheim BMS/Pfizer	LUNCH <b>Satellite Symposia</b> Daiichi-Sankyo AstraZeneca	LUNCH <b>Satellite Symposium</b> Vifor Pharma
13:30	Risk factors and prevention (incl. ESC Guidelines)	Stable coronary artery disease	Mitral valve disease	Heart failure
15:00	COFFEE	COFFEE	COFFEE	COFFEE
15:30	PARALLEL SESSIONS Meet the expert Poster session	PARALLEL SESSIONS Meet the expert Poster session	PARALLEL SESSIONS Meet the expert Live in-a-box	15:15–16:15 Meet the expert
16:30	PARALLEL SESSIONS 1. Sports cardiology 2. Cardiac imaging	PARALLEL SESSIONS 1. Ventricular arrhythmias (incl. ESC Guidelines) 2. Structural interventions	PARALLEL SESSIONS 1. New ESC Guidelines 2. Pulmonary hypertension	16:15–17:15 Advanced heart failure Stem cells
17:30	DINNER BUFFET	DINNER BUFFET	APERITIF	
18:00	<b>Satellite Symposium</b> Bayer	<b>Satellite Symposium</b> Amgen	17:45–19:00 <b>Satellite Symposium</b> Biotronik	17:15–17:30 <b>Poster Award</b> 17:30–17:45 <b>Closing Remarks</b>
19:20	PARALLEL SESSIONS <b>Clinical Decision Seminars</b> Echo pearls ICD and CRT: troubleshooting Congenital heart disease	PARALLEL SESSIONS <b>Clinical Decision Seminars</b> Difficult ECG interpretations Cardiovascular imaging		

## Teaching Faculty

### International Faculty

Aebischer Patrick, Lausanne, CH  
Anker Stefan D, Göttingen, DE  
Bax Jeroen J, Leiden, NL  
Calkins Hugh, Baltimore, US  
Camm John A, London, GB  
Catapano Alberico L, Milan, IT  
Crea Filippo, Rome, IT  
Deanfield John E, London, GB  
Elliott Perry, London, GB  
Filippatos Gerasimos, Athens, GR  
Ghofrani H. Ardeschir, Giessen, DE  
Habib Gilbert, Marseille, FR  
Hindricks Gerhard, Leipzig, DE  
Kuck Karl-Heinz, Hamburg, DE  
La Gerche André, Melbourne, AU  
Lehmann Roger, Zurich, CH  
Libby Peter, Boston, US  
Lüscher Thomas F, Zurich, CH  
Maisano Francesco, Zurich, CH  
Milicic Davor, Zagreb, HR  
Olschewski Horst, Graz, AT  
Pfeffer Marc A., Boston, US  
Piepoli Massimo F, Piacenza, IT  
Pinto Fausto José, Lisbon, PT  
Pitt Bertram, Ann Arbor, US  
Pitt Geoffrey S., New York, US  
Ponikowski Piotr, Wroclaw, PL  
Ruschitzka Frank, Zurich, CH  
Schunkert Heribert, Munich, DE  
Sharma Sanjay, London, GB  
Smiseth Otto A., Oslo, NO  
Solomon Scott David, Boston, US

Swedberg Karl B, Gothenburg, SE  
Tanner Felix C., Zurich, CH  
Vahanian Alec, Paris, FR  
Wijns William, Galway, IRL  
Williams Bryan, London, GB  
Windecker Stephan, Berne, CH  
Yusuf Salim, Hamilton, CA

### Local Zurich Faculty

Binder Ronald  
Breitenstein Alexander  
Brunckhorst Corinna  
Duru Firat  
Enseleit Frank  
Flammer Andreas  
Frank Michelle  
Gämperli Oliver  
Greutmann Matthias  
Gruner Christiane  
Haegeli Laurent  
Maier Willibald  
Manka Robert  
Matter Christian M.  
Nietlisbach Fabian  
Saguner Ardan  
Schmied Christian M.  
Steffel Jan  
Sudano Isabella  
Templin Christian  
Ulrich Somaini Silvia

## Satellite Symposia

| 12

SUNDAY, 12 FEBRUARY 2017

- 
- 12:00–13:15 **Hypertension and dyslipidemia: a challenge at heart**

Organised together with Servier

---

- 12:00–13:15 **PCSK-9 Inhibition: a new era in the management of hypercholesterolemia**

Organised together with Sanofi

---

- 18:00–19:15 **State of the evidence and evolving approaches for stroke prevention in atrial fibrillation**

Organised together with Bayer

---

| 13

MONDAY, 13 FEBRUARY 2017

- 
- 12:00–13:15 **Mind the gap – Close the gap**

Organised together with Boehringer Ingelheim

---

- 12:00–13:15 **Improving patient care with NOACs – Importance of real world data**

Organised together with BMS/Pfizer

---

- 18:00–19:15 **Lipid management with evolocumab: update and first evidence of clinical outcomes**

Organised together with Amgen

---

| 14

TUESDAY, 14 FEBRUARY 2017

- 
- 12:00–13:15 **Balancing efficacy, safety and convenience of edoxaban**

Organised together with Daiichi Sankyo

---

- 12:00–13:15 **Long-term dual antiplatelet therapy – Who, why, for how long?**

Organised together with AstraZeneca

---

- 18:00–19:15 **Modern device management**

Organised together with Biotronik

---

| 15

WEDNESDAY, 15 FEBRUARY 2017

- 
- 12:00–13:15 **How too much or too little may affect our heart?**

Organised together with Vifor Pharma

---

## Welcome and Opening Ceremony

Venue: Congress Center

11 SATURDAY, 11 FEBRUARY 2017, 17:30-20:00	
17:30	<b>Welcome Addresses</b> Thomas F. Lüscher and Bertram Pitt, Course Directors Fausto Pinto, Past-President of the ESC
18:00	<b>Paul Lichtlen Lecture</b> Patrick Aeberle, President EPFL Lausanne Towards Medicine of Tomorrow
18:45	<b>Welcome Reception</b>

## Accreditation

Cardiology Update is recognised by the following medical societies and associations as accredited continuing education:

- EBAC, European Board for Accreditation in Cardiology (24 CME credits)
- U.E.M.S., Union Européenne des Médecins Spécialistes (24 CME credits)
- Swiss Society of Cardiology (30 CME credits category 1A)
- Swiss Society of Internal Medicine (30 CME credits category 1A)
- German Cardiac Society (30 CME credits)



## General Information

### Venue

Congress Center, Davos, Switzerland, [www.davoscongress.ch](http://www.davoscongress.ch)

### Registration

**Registrations can be made exclusively online on our website: [www.cardiologyupdate.ch](http://www.cardiologyupdate.ch)**

Registration fee before 20 December 2016: CHF 980.–

Registration fee after 20 December 2016: CHF 1100.–

On-site Registration: CHF 1200.–

Participant <35 years:

Full fee: CHF 770.–

Early registration: CHF 670.–

On-site registration: CHF 840.–

Registration fee for fellows and nurses (identification requested): CHF 490.–

Single day tickets Sunday–Wednesday: CHF 300.–

Registration will be confirmed upon receipt of payment.

### Group Registration

For group registration a minimum of 10 participants is required. Please contact Mrs. Esther Willi ([esther.willi@usz.ch](mailto:esther.willi@usz.ch)) to obtain further information. Congress documents and bags can be collected as early pick-up upon request.

### Modification & Cancellation

All modifications or cancellations must be notified in writing (by mail, fax or e-mail) to Medworld AG. For each modification requested by the participant, CHF 50.00 will be charged for administrative costs. In case of cancellation up to **14 January 2017**, deposits will be refunded less 35% for administrative costs. After this date, no refund will be possible.

### Hotel Reservation

Hotel rooms are available at a special convention rate. Reservations can be made on our website [www.cardiologyupdate.ch](http://www.cardiologyupdate.ch) or at Davos Congress [cardio@davos.ch](mailto:cardio@davos.ch).

### Abstracts

Abstracts for the Poster Session can be submitted exclusively on our website [www.cardiologyupdate.ch](http://www.cardiologyupdate.ch). An Abstract Booklet will be published.

**Deadline for submission: 18 December 2016, Midday CET.**

### Registration Desk

The registration desk and congress secretariat is located in the foyer of the Congress Center.

**Opening hours:** Saturday, 11 February 2017 16:00–18:30  
Sunday–Tuesday, 12–14 February 2017 07:30–19:00  
Wednesday, 15 February 2017 07:30–18:00

## Travel Information



Official Carrier

Best booking flexibility with Swiss product and service quality at an attractive discount – offered to you by Swiss International Air Lines as Official Carrier for the **Cardiology Update 2017 in Davos**. As the Swiss national airline, we offer all participants **up to 10% discount** on the standard fares. Your stay in Switzerland starts on board our aircraft.

The reduced conference fares are specially marked with a white triangle and, depending on the chosen fare, allow you to change or cancel your flight with complete ease. All reductions depend on the type of fare, route and availability. They are valid on the entire SWISS route network for flights to Switzerland (flight numbers LX1 – 2999), including flights that are operated by our partner airlines under an LX flight number (LX 8000 – 8999). Thanks to the new fare options, you now have even more choice on SWISS European flights, and only pay for what you really need.

The conference fares can be booked now for the travel period 14 days before to 14 days after your event.

In order to benefit from this offer, book your flight easily and without complications through [swiss.com](http://swiss.com) using the following link:

[www.swiss.com/event](http://www.swiss.com/event)

Please enter your email address and the **event code** that will be provided with your registration confirmation.

SWISS looks forward to pampering you on board with typical Swiss hospitality.

### Journey from Zurich Airport to Davos

The closest airport to Davos is Zurich Airport. Davos can be reached from the airport by train. Trains run on a half hourly basis. The duration of the journey is approximately 3 hours. Timetables of the Swiss railroad network can be found on: [www.sbb.ch](http://www.sbb.ch)

## Registration

Registrations have to be submitted online: [www.cardiologyupdate.ch](http://www.cardiologyupdate.ch)

**Medworld AG**

Monika von Moos, Sennweidstrasse 46, CH-6312 Steinhausen, Switzerland  
registration@medworld.ch, Phone +41 (0) 41 748 23 00, Fax +41 (0) 41 748 23 11



## Organisation

**Zurich Heart House, Foundation for Cardiovascular Research**

Ruth Amstein, Ph.D. (ruth.amstein@usz.ch)

Esther Willi (esther.willi@usz.ch)

Kathrin Reber (kathrin.reber@usz.ch)

Valérie Streichenberg (valerie.streichenberg@usz.ch)

Moussonstrasse 4, CH-8091 Zurich, Switzerland

Phone +41 (0) 44 250 40 83, Fax +41 (0) 44 250 40 90

[www.cardiologyupdate.ch](http://www.cardiologyupdate.ch)

## Sponsors

### Platinum Sponsor



### Gold Sponsor



### Silver Sponsors

Actelion Pharma Schweiz AG  
Merck Sharp & Dohme AG

### Gold Plus Sponsors



Bristol-Myers Squibb



The sponsoring grants are used exclusively for the organisation of the scientific programme.

**Title Page:** Hybrid SPECT/CT, Courtesy of R.R. Büchel, M.D. and O. Gämperli, M.D.  
University Hospital Zurich, © ZHH 2016

### About the Zurich Heart House

#### Foundation for Cardiovascular Research

##### **A Foundation associated with the University of Zurich and the University Hospital Zurich**

The Zurich Heart House (ZHH) is a place for the exchange of knowledge and cooperation between researchers, clinicians and practicing physicians. Founded in the year 2009 and conceived as a small sister of the European Heart House the ZHH focuses on the field of cardiovascular medicine and promotes research projects and educational activities that receive worldwide attention.

The ZHH unifies the Foundation for Cardiovascular Research which is its legal entity together with its Education Center and the editorial office of two scientific journals, The "European Heart Journal" and "Cardiovascular Medicine".

The Foundation celebrated its 20th anniversary in 2014 recalling milestones and outstanding achievements in research and education. Altogether the ZHH offers jobs to 15 employees and in addition supports about 40 scientists, fellows and researchers employed by the University of Zurich. The director of the Zurich Heart House is Ruth Amstein, Ph.D. with a background in cardiovascular research and working experience in pharmaceutical industry and university-industry partnerships.



Your team at Cardiology Update (from left)

Dr. Ruth Amstein, Esther Willi, Valérie Streichenberg, Kathrin Reber

NEU  
Entresto®  
sacubitril/valsartan

KASSENZULÄSSIG!

20%

Risikoreduktion der  
CV-bedingten Mortalität  
oder der ersten Hospi-  
talisierung aufgrund  
von Herzinsuffizienz  
vs. Enalapril.<sup>1</sup>

EIN ECHTER  
DURCHBRUCH BEI  
HERZINSUFFIZIENZ

Der Angiotensin-Rezeptor-Neprilysin-Inhibitor (ARNI) zur Behandlung der systolischen Herzinsuffizienz<sup>1,2</sup>

1. McMurray JJ, Packer M, Desai AS, et al; Angiotensin-neprilysin inhibition versus enalapril in heart failure. *N Engl J Med* 2014;371(11):993–1004.  
2. ENTRESTO® Fachinformation, [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch).

**Entresto® Z:** Filmtabletten zu 50 mg, 100 mg und 200 mg Sacubitril/Valsartan Salzkomplex. **I:** Entresto ist indiziert zur Reduktion des Risikos der kardiovaskulären Mortalität und Morbidität bei erwachsenen Patienten mit systolischer Herzinsuffizienz (NYHA-Klasse II–IV, LVEF ≤ 40%). Entresto wird in geeigneter Kombination mit anderen Therapien für Herzinsuffizienz (z. B. Betablocker, Diuretika und Mineralokortikoidantagonisten) anstelle eines ACE-Hemmers oder einer ARBs verabreicht. **D:** Initialdosis = 100 mg 2 × täglich oder 50 mg 2 × täglich; bei Patienten die derzeit nicht oder mit einer niedrigen Dosis von einem ACE-Hemmer oder ARB behandelt werden. Patienten mit schwerer Nierenfunktionsstörung (eGFR < 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) oder mittelschwerer Leberfunktionsstörung (Child-Pugh-Klassifikation B), Dosis alle 2–4 Wochen auf eine Zieldosis von täglich 2 × 200 mg verdoppeln. Behandlung fröhlestens 36 Stunden nach Absetzen eines ACE-Hemmern. Nicht zusammen mit einem ARB anwenden. Bei Verträglichkeitsproblemen wird Anpassung von gleichzeitig angewandter Medikation, vorübergehende Dosisersenkung oder Absetzen von Entresto empfohlen. Anwendung nicht untersucht bei systolischen Blutdruck < 100 mmHg; schwerer Leberfunktionsstörung (Child-Pugh-Klassifikation C); Kindern und Jugendlichen; **K:** Überempfindlichkeit gegenüber einem der Wirkstoffe oder einem der Hilfsstoffe. Gleichzeitige Anwendung eines ACE-Hemmern. Beinhaltet Angiödem in der Vorgeschichte im Zusammenhang mit einer ACE-Hemmer oder ARB Behandlung. Gleichzeitige Anwendung mit Aliskiren-haltigen Arzneimitteln bei Patienten mit Diabetes mellitus oder Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion (GFR < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>). Schwere Nierenfunktionsstörung mit eGFR < 10 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>; Schwangerschaft. **VM:** Duale Blockade des RAAS. **Aterielle Hypotonie:** bei Therapiebeginn oder während Dosisanpassung Blutdruck überwachen. Bei Auftreten von Hypotonie vorübergehende Dosisersenkung oder vorübergehendes Absetzen von Entresto sowie eine Dosisanpassung von Diuretika, Blutdrucksenkern und einer Behandlung anderer Ursachen für die Hypotonie empfohlen. Eine Natrium- und/oder Volumenplethora vor Behandlung korrigieren. **Eingeschränkte Nierenfunktion, Hyperkalämie:** die Kaliumspiegel erhöhenden Arzneimittel mit Vorsicht anwenden. Eine Überwachung des Serumkaliumspiegels empfohlen. **Angioödeme:** bei Auftreten eines Angioödems Entresto unverzüglich absetzen, eine angemessene Therapie und Überwachung einleiten. Ein mit einem Rachenödem einhergehendes Angioödem kann zum Tode führen. Bei einer Beteiligung von Zunge, Glottis oder Rachen, unverzüglich geeignete Behandlung, z. B. mit Epinephrin-/Adrenalinlösung subkutan und/oder Massnahmen zur Gewährleistung offener Atemwege einleiten. **Patienten mit Nierenarterienstenose:** Überwachung Nierenfunktion empfohlen. **Biomarker:** Bei mit Entresto behandelten Patienten ist BNP kein geeigneter Biomarker. **IA:** ACE-Hemmer; Aliskiren; ARBs; OATP1B1 und OATP1B3 Transporter; Sildenafil; kaliumsparenden Diuretika; Mineralokortikoid-Antagonisten; Kaliumergänzungen oder einer kaliumhaltigen Salzsubstitution; nicht-steroidale anti-inflammatorische Arzneimittel (NSAIDs) einschließlich selektiver Cyclooxygenase-2-Hemmer (COX-2-Hemmer); Lithium; Inhibitoren von OATP1B1, OATP1B3, OAT1 oder MRP2. **UV:** Sehr häufig: Hyperkalämie, Hypotonie, eingeschränkte Nierenfunktion; Häufig: Hypokalämie, Schwindel, Kopfschmerz, Vertigo, Synkope, Hypotonie orthostatisch, Husten, Durchfall, Übelkeit, Nierenversagen (Niereninsuffizienz, akutes Nierenversagen), Ermüdung, Asthenie, Gelegentlich: Schwindel orthostatisch, Angioödeme. **P:** Entresto 50 mg: Packungen à 28\* Filmtabletten; Entresto 100 mg und 200 mg: Packungen à 56\* und 168\* Filmtabletten. Verkaufs kategorie: B. Weitere Informationen finden Sie unter [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). Novartis Pharma Schweiz AG, Risch, Suurstoffi 14, 6343 Rotkreuz, Tel. 041 763 71 11. September 2015

\* Kassenzulässig

2880404.16

NOVARTIS  
PHARMACEUTICALS

Novartis Pharma Schweiz AG, Postfach, 6343 Rotkreuz,  
Tel. 041 763 71 11, [www.novartispharma.ch](http://www.novartispharma.ch)

# Eliquis®

ERFÜLLT BEIDE ANSPRÜCHE  
BEI nvVHF\*

BESSERE

PROPHYLAXE  
vs. Warfarin\*

WENIGER

SCHWERE  
BLUTUNGEN  
als Warfarin\*†

Signifikant überlegene  
Reduktion von Schlaganfällen/  
systemischen Embolien **UND**  
von schweren Blutungen† vs. Warfarin  
bei Patienten mit nicht-valvulärem Vorhofflimmern.\*<sup>1</sup>

Eliquis® ist zugelassen für:<sup>2</sup>

Prävention venöser thromboembolischer Ereignisse bei erwachsenen Patienten nach elektiver Hüft- oder Knieersatzoperation.

Prävention von Schlaganfall und systemischer Embolie bei erwachsenen Patienten mit nicht-valvulärem Vorhofflimmern.

Behandlung von tiefer Venenthrombose und Lungenembolie und Prävention einer rezidivierenden tiefen Venenthrombose und Lungenembolie bei erwachsenen Patienten.

\* gezeigt in ARISTOTLE-Studie<sup>2</sup> zur Sicherheit und Wirksamkeit von Apixaban vs. Warfarin bei Patienten mit nicht-valvulärem VHF. Es existieren bisher keine head-to-head Vergleichsstudien mit anderen NOAKs.

† Schwere Blutungen gemäss den ISTH-Kriterien

ISTH = International Society on Thrombosis and Haemostasis; NOAK = Nicht-Vitamin K-Antagonist Orales Antikoagulans; VHF = Vorhofflimmern; nvVHF = nicht-valvuläres Vorhofflimmern; TVT = tiefe Venenthrombosen; LE = Lungenembolie

Referenzen: 1. Granger CB et al. Apixaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation. *N Engl J Med* 2011; 365: 981–992. 2. Eliquis® (Apixaban): Aktuelle Fachinformation auf [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch).

**Eliquis®** (Apixaban): **I:** a) Prävention venöser thromboembolischer Ereignisse bei erwachsenen Patienten nach elektiver Hüft- oder Knieersatzoperation. b) Prävention von Schlaganfall und systemischer Embolie bei erwachsenen Patienten mit nicht-valvulärem Vorhofflimmern. c) Behandlung von tiefer Venenthrombose (DVT) und Lungenembolie (PE) und Prävention einer rezidivierenden DVT und PE bei erwachsenen Patienten. **D:** a) 2,5 mg 2x/d; b) 5 mg 2x/d; 2,5 mg 2x/d bei Patienten mit mind. 2 der folgenden Kriterien: Alter  $\geq 80$  Jahre, Körpergewicht  $\leq 60$  kg oder Serumkreatinin  $\geq 1,5$  mg/dl (133  $\mu$ mol/l). c) Behandlung von DVT oder PE: 10 mg 2x/d während 7 Tagen, anschliessend 5 mg 2x/d. Prävention einer rezidivierenden DVT oder PE: 2,5 mg 2x/d nach Abschluss einer mind. 6-monatigen Therapie mit Eliquis 5 mg 2x/d oder einem anderen Antikoagulans. Nicht empfohlen bei Patienten mit Kreatinin-Clearance  $<15$  ml/min. **K:** Überempfindlichkeit gegenüber Wirkstoff oder Hilfsstoffen. Klinisch relevante aktive Blutung, Lebererkrankungen, die mit Koagulopathie und klinisch relevantem Blutungsrisiko einhergehen, schwere Lebersuffizienz (Child Pugh C). **VM:** Zustände mit erhöhtem Blutungsrisiko. Spinale/epidurale Anästhesie oder Punktions sowie bei postoperativer Anwendung von epiduralem Verweilkatheter (epidurale oder intrathekale Verweilkatheter spätestens 5 Stunden vor erster Eliquis®-Gabe entfernen). Gleichzeitige Anwendung von Arzneimitteln mit Wirkung auf die Hämostase. Schwere Niereninsuffizienz. Nicht empfohlen nach Hüftfrakturenoperation, bei Patienten mit künstlichen Herzklappen, während Schwangerschaft/Stillzeit, bei Lungenembolie bei häodynamisch instabilen Patienten oder Patienten, die eine Thrombolyse oder pulmonale Embolektomie benötigen. **IA:** Vorsicht bei gleichzeitiger Verabreichung starker Inhibitoren und Induktoren von CYP3A4 und P-gp, Antikoagulantien, Inhibitoren der Thrombozytenaggregation, NSAIDs (einschliesslich Acetylsalicylsäure). Nicht empfohlen bei gleichzeitiger Anwendung mit Wirkstoffen, welche mit schwerwiegenden Blutungen in Zusammenhang gebracht werden. Beeinflussung von Gerinnungsparametern. **Häufige UAW:** Anämie, Blutungen im Auge, Blutung, Hämatom, Epistaxis, Überelast., GI und rektale Blutung, Zahnfleischbluten, Hämaturie, Menorrhagie, Kontusion. **P:** Filmtabletten zu 2,5 mg; 20, 60, 100. Filmtabletten zu 5 mg; 56, 100, 168. Verkaufskategorie B. **Zulassungsinhaberin:** Bristol-Myers Squibb SA, Hinterbergstrasse 16, 6330 Cham. Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation unter [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch).