

# 32. Frühjahrstagung

der Österreichischen Diabetes Gesellschaft



29.-30. April 2016 Design Center Linz, Europaplatz 1, 4020 Linz

### Möglichkeiten und Grenzen der Therapie des Diabetes mellitus



# Humalog® Mix25™ KwikPen™ - ein ideales Startinsulin!



- Duale Kontrolle des Blutzuckers (NBZ und ppBZ)<sup>1</sup>
- Bessere HbA<sub>1c</sub>-Senkung als analoges Basalinsulin<sup>2,3</sup>
- Leichte Handhabung für Ihre Patienten<sup>4</sup>



25% insulin lispro (rDNA origin) injection 75% insulin lispro protamine suspension







#### **INHALTSVERZEICHNIS**

Vorwort
Organisatorische Hinweise3
Programmübersicht7
Programm:
Freitag
Samstag
Sponsoren, Aussteller, Inserenten
Sponsoren, fördernde Mitglieder der ÖDG
Eingeladene Vorsitzende und ReferentInnen

#### **EHRENSCHUTZ**

Univ.-Prof. Mag. Dr. Meinhard Lukas, Rektor Johannes Kepler Universität Linz

Prim. Univ.-Prof. Dr. Petra Apfalter, Vizerektorin Johannes Kepler Universität Linz

Dr. Josef Pühringer, Landhauptmann Land Oberösterreich

> MMag. Klaus Luger, Bürgermeister Stadt Linz

> > www.oedg.org





#### **VORWORT**

Liebe Kolleginnen und Kollegen! Sehr geehrte Kongressteilnehmer!

Wir freuen uns, Sie zur 32. Frühjahrstagung der ÖDG im Designcenter in Linz einladen zu dürfen.

Traditionell ist die Frühjahrstagung eine reine Fortbildungsveranstaltung.

Wir haben die Tagung heuer unter das Motto "Grenzen und Möglichkeiten der Therapie" gestellt. Ein zentrales Thema wird die Präsentation der ÖDG-Leitlinien 2016 und die daran anknüpfenden und in der Praxis umgesetzten Therapien sein. Die Leitlinien der ÖDG werden im Frühjahr 2016 aktualisiert und neuerlich publiziert.

Die erste Sitzung beginnt mit Vorträgen über NASH, Rheumatologie und kardiale Neuropathie, es folgen Sitzungen über die SGLT-2- und DPP-4-Hemmer. Am frühen Nachmittag werden dann die aktuellen ÖDG-Leitlinien 2016 mit der Empfehlung für die antihyperglykämische Therapie bei Diabetes mellitus Typ 2, die Insulintherapie, Gestationsdiabetes und Diabetes in der Schwangerschaft vorgestellt.

Daran schließen Vorträge mit praktischen Empfehlungen zu vermehrter körperlicher Aktivität, Hypertonietherapie und zum Einsatz von Thrombozytenaggregationshemmern an. Nach der Sitzung zu den Sulfonylharnstoffen wird noch ausführlich über Pumpentherapie und deren Relevanz für die Praxis informiert.

Prof. Fellner wird uns im AEC Center die Zukunft der Bildgebung anhand des Diabetikers vom Kopf bis zu den Füßen zeigen.

Der traditionelle Gesellschaftsabend wird heuer am Freitagabend in der Brasserie des Schlossmuseums stattfinden.

Am Samstag stehen zunächst Vorträge über Adipositas und Diabetes sowie deren Wechselwirkung zueinander auf dem Programm.

Im Anschluss daran wird über Neuigkeiten betreffend der GLP-1-Agonisten und deren Auswirkungen und Relevanz für die Praxis referiert. Zu allerletzt folgen HOT TOPICS für die Praxis zu Lipidtherapie, Nephropathie und Retinopathie. Diese Vorträge beinhalten Empfehlungen für die Praxis, Dinge, die wir beachten sollen und das, was die ÖDG-Leitlinien aufzeigen.

Wie der Generaltitel der Veranstaltung darlegt, sind uns viele Grenzen gesetzt, aber auch viele Möglichkeiten gegeben, die wir in unserem therapeutischen Schaffen einsetzen sollen.

Wir würden uns freuen, Sie alle bei der Tagung begrüßen zu dürfen.

OA Dr. Peter L. Grafinger

Prim. Univ.-Prof. Dr. Martin Clodi

PS: Auch diesmal bieten wir kostenlose Kinderbetreuung durch pädagogisch geschulte Mitarbeiterinnen an.





#### **ORGANISATION - HINWEISE**

#### **TAGUNGSORT**

Design Center Linz Europaplatz 1, 4020 Linz

#### **VERANSTALTER HOMEPAGE**

Österreichische Diabetes Gesellschaft www.oedg.org

#### WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG

OA Dr. Peter L. Grafinger

E-Mail: peter.grafinger@akh.linz.at

Prim. Univ.-Prof. Dr. Martin Clodi

E-Mail: martin.clodi@bblinz.at

#### Österreichische Diabetes Gesellschaft

Simone Posch, MA Geschäftsführung

Christine Obergottsberger

Assistentin der Geschäftsführung

Währinger Straße 76/13, 1090 Wien

Tel.: +43/650/770 33 78, Fax: +43/1/264 52 29

E-Mail: office@oedg.at

#### KONGRESSORGANISATION/HOTELRESERVIERUNG

Mondial Congress & Events

Operngasse 20B, 1040 Wien

Tel.: +43/1/588 04-0 Fax: +43/1/588 04-185

E-Mail: oedgfj16@mondial-congress.com

#### FACHAUSSTELLUNG/PROGRAMMANFORDERUNGEN

MAW – Medizinische Ausstellungs- und Werbegesellschaft

Freyung 6, 1010 Wien

Frau Andrea Etz, Frau Barbara Winder

Tel.: +43/1/536 63-42 od. -62, Fax: +43/1/535 60 16

E-Mail: oedg.maw@media.co.at, www.maw.co.at





#### **ORGANISATION - HINWEISE**

#### **TAGUNGSGEBÜHREN**

IAGONGSGEDOTINEN	
Mitglieder der ÖDG	€ 75,-
Nichtmitglieder der ÖDG	€ 85,-
DiabetesberaterInnen, DiaetologInnen	€ 40,-
ÄrztInnen in Ausbildung	€ 40,-
StudentInnen kostenfrei (nur mit gültigem Studentenausweis)	gratis
Medizinnahe Berufsgruppen (ErnährungwissenschafterInnen,	•
Psychologinnen, Sportwissenschafterinnen, Biologinnen etc.)	€ 40,-
Gesellschaftsabend	€ 25,-

Bei einer Gruppenregistrierung können wir Ihnen je nach Anzahl der registrierten Teilnehmer (Mindestgröße 20 Personen) eine bestimmte Anzahl kostenlose Registrierungen anbieten, bitte wenden Sie sich dazu an Mondial Congress: oedgfj16@mondial-congress.com.

#### **BUSTRANSFER ZUM ARS ELECTRONICA CENTER**

Für die Sitzung "Der Diabetiker von Kopf bis Fuß – Die Zukunft der Bildgebung" am Freitag, 29. April 2016, steht ein Bustransfer vom Design Center für alle interessierten Kongressteilnehmer zur Verfügung.

Nähere Informationen erhalten Sie an der Registratur.

#### **GESELLSCHAFTSABEND**

Offizieller Gesellschaftsabend der ÖDG

Schlossbrasserie

#### Freitag, 29. April 2016, 20.30 Uhr

Schlossberg 1A, 4020 Linz

Karten für einen Unkostenbeitrag von EUR 25,– pro Person nach Verfügbarkeit erhältlich.

#### MITGLIEDSCHAFT ÖDG

Bei Interesse an einer Mitgliedschaft in der Österreichischen Diabetes Gesellschaft finden Sie Informationen unter: http://www.oedg.org/mitgliedschaft.html.

#### DIPLOMFORTBILDUNG

Diese Veranstaltung ist im Rahmen des Diplomfortbildungsprogrammes der Österreichischen Ärztekammer für 15 DFP-Punkte für das Fach "Innere Medizin" eingereicht.

#### HINWEIS

Die Frühjahrstagung wird als rauchfreier Kongress abgehalten.

#### KINDERBETREUUNG

Auch dieses Jahr steht Ihnen wieder eine professionelle Kinderbetreuung zur Verfügung.

Die Zeiten sind wie folgt:

Freitag, 29. April 2016: 08.45 – 19.15 Uhr Samstag, 30. April 2016: 08.30 – 13.00 Uhr

Sie werden gebeten, Ihre Kinder im Voraus anzumelden (per E-Mail an oedgfj16@mondial-congress.com) und alle Kinder kurz vor Inanspruchnahme der Betreuung am Registraturschalter zu melden.





#### **ORGANISATION - HINWEISE**

#### **REGISTRATUR**

Donnerstag, 28. April 2016: 17.00 – 18.00 Uhr Freitag, 29. April 2016: 07.45 – 19.00 Uhr Samstag, 30. April 2016: 08.00 – 12.00 Uhr

Nutzen Sie die Gelegenheit, Ihre Unterlagen bereits am Vorabend (Donnerstag) zwischen 17.00 und 18.00 Uhr abzuholen und vermeiden Sie somit Wartezeiten an den Kongresstagen.

#### INFORMATION FÜR REFERENTEN

Es wird ersucht, die Präsentationen auf Datenträger (USB) **spätestens zwei Stunden** vor der Präsentation in der Medienannahme abzugeben.

Die Medienannahme befindet sich im Erdgeschoss, in der Nähe der Registratur.

Öffnungszeiten Medienannahme:

Freitag, 29. April 2016: 07.45 – 18.00 Uhr Samstag, 30. April 2016: 08.00 – 12.00 Uhr

#### Technische Anforderungen:

Die Präsentation Ihres Referates erfolgt über einen Datenbeamer. Bitte bereiten Sie ausschließlich Power-Point-Präsentationen vor. Alle Präsentationen werden mit vor Ort installierten Notebooks vom Design Center Linz abgespielt. Bei selbst mitgebrachten Apple-Notebooks ist dafür zu sorgen, dass auch der entsprechende Monitor-Adapter (Mini-Displayport auf VGA oder DVI) mitgenommen wird. Videos müssen in der Power-Point-Präsentation inkludiert sein oder sich mit gängiger Mediensoftware abspielen lassen (z. B. Windows Mediaplayer).

#### **ANREISE**

#### Per Bahn:

Linz ist per Bahn von den meisten Knotenpunkten in Österreich gut erreichbar. Aus Salzburg: ab 01:10h / aus Graz: ab 02:40h / aus Innsbruck: ab 02:50h / aus Klagenfurt: ab 04:30h / aus Wien: ab 01:20h

Das Tagungshaus ist ca. 10 Minuten mit den öffentlichen Verkehrsmitteln (Autobus 12 und 17) vom Bahnhof entfernt.

#### Parken:

Das Design Center Linz verfügt über eine kostenpflichtige Parkgarage mit 260 Stellplätzen sowie Freiparkplatz mit 240 Autostellplätzen oder 215 Autostellplätzen und 12 Busparkplätzen.

Preis: € 1,- pro halber Stunde



ENTDECKEN AUCH SIE FLASH GLUCOSE MONITORING.

Der schmerzfreie 1-Sekunden Scan zeigt Ihren Patienten:

- · Den aktuellen Glukosewerte
- Den Glukoseverlauf der letzten 8 Stunden
- Den Glukosetrend mittels Trendpfeilen

Das Scannen funktioniert auch durch die Kleidung<sup>2</sup>

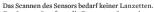


Warum stechen, wenn man Scannen kann<sup>3</sup>



FLASH GLUKOSE MESSSYSTEM

www.abbott-diabetes-care.at



Das Lesegerät erfasst die Daten vom Sensor innerhalb eines Scannabstandes von 1 – 4 cm.

Eine zusätzliche Prüfung der Glukosewerte mittels eines Blutzucker-Messgeräts ist erforderlich bei sich schnell ändernden Glukosespiegeln, weil die Glukosewerte in der Gewebeflüssigkeit die Blutzuckerwerte eventuell nicht genau widerspiegeln, oder wenn das System eine Hypoglykämie oder eine anstehende Hypoglykämie anzeigt, oder wenn die Symptome nicht mit den Messwerten des Systems übereinstimmen.

FreeStyle und damit verbundene Markennamen sind eingetragene Marken von Abbott Diabetes Care Inc. in verschiedenen Ländern. Alle Marken und Warenzeichen sind Eigentum der jeweiligen Inhaber.





#### Programmübersicht

Freitag, 29. April 2016				
Uhrzeit	Kongress-Saal	Seminarraum 1	Saal Dachstein	
09.00 - 09.15	Eröffnung			
09.15 – 10.30	Unbeachtetes im Praxis-Brennpunkt			
10.30 – 11.00	PAUSE			
11.00 – 12.00	Satellitensymposium Boehringer Ingelheim SGLT-2-Hemmer		11.30 – 13.15	
12.00 – 12.15	PAUSE		Fortbildung des Verbandes der Diaetologinnen	
12.15 – 13.15	Satellitensymposium MSD DPP-IV-Hemmer		Diaetologiiiileii	
13.15 – 13.30	PAUSE			
13.30 – 14.30	ÖDG-Leitlinien 2016			
14.30 – 15.00	PAUSE			
15.00 – 16.30	Praxis im Fokus (inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)	15.00 – 16.00 Workshop Novo Nordisk Einfache Insulinstrategien bei Typ-2-Diabetes	<b>15.00 – 16.00</b> Workshop Novo Nordisk Einfache Insulinstrategien bei Typ-2-Diabetes	
16.30 - 16.45	PAUSE			
16.45 – 17.45	Satellitensymposium Servier Sulfonylharnstoffe			
17.45 – 18.00	PAUSE			
18.00 – 19.00	Praxis für die Pumpe			
19.30	Der Diabetiker von Kopf bis Fuß – Die Zukunft der Bildgebung – AEC Center			
20.30	Gesellschaftsabend Schlossbrasserie			

Samstag, 30. April 2016				
Uhrzeit	Kongress-Saal	Seminarraum 1		
09.00 – 10.00	Adipositas und Diabetes für die Praxis (inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)	09.00 - 11.15		
10.00 - 10.15	PAUSE	Fortbildung des Verbandes		
10.15 – 11.15	Satellitensymposium Lilly GLP-1-Analoga	der DiabetesberaterInnen		
11.15 – 11.30	PAUSE			
11.30 – 12.30	HOT TOPICS für die Praxis (inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)			
12.30	Abschlussworte			





#### **PROGRAMM**

#### Freitag, 29. April 2016

09.00 – 09.15 Eröffnung Kongress-Saal

Vertreter des Landes Oberösterreich M. Clodi (Linz), P. Grafinger (Linz)

09.15 – 10.30 Unbeachtetes im Praxis-Brennpunkt Kongress-Saal

Vorsitz: P. Grafinger (Linz), A. Luger (Wien)

1. NASH

A. Hayat-Khayyati (Linz)

2. Diabetes und Rheuma P. Fasching (Wien)

3. Diabetisch kardiale Neuropathie

B. Eber (Wels)

4. Diabetischer Fuß H. Sourij (Graz)

10.30 - 11.00 PAUSE

11.00 – 12.00 Satellitensymposium Kongress-Saal

**Boehringer Ingelheim** 

SGLT2 Inhibitoren im niedergelassenen Bereich – Daten, Fakten, praxisrelevante Aspekte

Boehringer Ingelheim

Vorsitz: R. Prager (Wien)

Therapieintensivierung mit SGLT2 Hemmern:

Wann, in welcher Kombination und bei welchen Patienten?

H. Brath (Wien)

SGLT2 Hemmer auf dem Prüfstand:

Was lehrt uns EMPA REG OUTCOME für die Praxis?

H. Sourij (Graz)

12.00 - 12.15 PAUSE





#### **PROGRAMM**

#### Freitag, 29. April 2016

11.30 – 13.15 Fortbildung des Verbandes Saal Dachstein der Diaetologinnen

Diabetes & Ernährung: Die Vielfalt diaetologischer Interventionen

Vorsitz: P. Fasching (Wien), J. Stolk (Linz) Diabetes & Körpergewicht – Status quo

P. Fasching (Wien)

Low Carb in der Diabetestherapie: Fluch oder Segen?

R. Bugl (Wien)

**MSD** 

Praktische Bolusabgabe, Möglichkeiten mit der Insulinpumpe

M. Mayr (Salzburg)

12.15 – 13.15 Satellitensymposium Kongress-Saal

MSD MSD

Der metabolische Patient im Fokus

Vorsitz: M. Clodi (Wien)

Vortrag Diabetes: DPP4 – (D)er (P)assende (P)artner nach

Metformin M. Clodi (Wien)

Vortrag Lipids: Der Diabetiker als Höchstrisikopatient

K. Derfler (Wien)

13.15 - 13.30 PAUSE

13.30 – 14.30 ÖDG-Leitlinien 2016 Kongress-Saal

Vorsitz: H. Toplak (Graz), A. Kirchgatterer (Wels/Grieskirchen)

Antihyperglykämische Therapie bei Diabetes mellitus Typ 2 M. Clodi (Wien)

Insulintherapie

M. Lechleitner (Innsbruck)

 $Kombinations the rapien entsprechend den \ Leitlinien-was erscheint pathophysiologisch sinnvoll-was ist evidenzbasiert$ 

B. Mayr (Gmunden)

Gestationsdiabetes und schwangere Diabetes-Patientinnen

A. Kautzky-Willer (Wien)

14.30 – 15.00 PAUSE

# Die Gliptinkombination mit der STARKEN Wirkung<sup>1</sup>



#### Die KOMBIkraft, die viel mehr schafft<sup>2,#</sup>

- Starke Senkung von HbA<sub>1c</sub>- und Nüchternblutzucker<sup>1</sup>
- Effektive Glättung von Blutzuckerspitzen<sup>3</sup>
- Bewährtes Sicherheitsprofil<sup>4,5</sup>









#### **PROGRAMM**

Freitag, 29. April 2016

15.00 – 16.30 Praxis im Fokus Kongress-Saal (inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)

Vorsitz: F. Hoppichler (Salzburg), S. Kaser (Innsbruck)

Körperliche Aktivität und Training

C. Francesconi (Alland)

Hypertonietherapie

H. Drexel, Feldkirch

Thrombozytenaggregationshemmer

T. C. Wascher (Wien)

Sind "over the counter" Produkte sinnvoll?

J. Huber (Wien)

Wann, wieviel und wie – Blutzuckermessung?

H. Abrahamian (Wien)

15.00 – 16.00 Novo Nordisk Interaktiver Workshop: Seminarraum 1

Einfache Insulinstrategien bei Typ-2-Diabetes

(Parallelkurs 1)

H. Abrahamian (Wien)

15.00 – 16.00 Novo Nordisk Interaktiver Workshop: Saal Dachstein

Einfache Insulinstrategien bei Typ-2-Diabetes

(Parallelkurs 2)
B. Grusch (Wien)

16.30 – 16.45 PAUSE



Servier



#### **PROGRAMM**

#### Freitag, 29. April 2016

16.45 – 17.45 Satellitensymposium

Kongress-Saal

\* SERVIER

Sulfonylharnstoffe am Prüfstand

Vorsitz: M. Clodi (Linz)

"Diamicron MR - Oldie But Goldie!"

G. Schernthaner (Wien)

"Warum ist eine strenge HbA1c Kontrolle wichtig?

Folgen des Diabetes!"

M. Resl (Linz)

17.45 - 18.00 PAUSE

18.00 – 19.00 Praxis für die Pumpe Kongress-Saal

Vorsitz: I. Schütz-Fuhrmann (Wien), M. Riedl (Wien)

Pumpentherapie – Was muss ich für die Praxis wissen?

M. Resl (Linz)

Von der subkutanen Glucose-Messung bis zur

sensorunterstützten Therapie

St. Ebner (Linz)

19.30 Der Diabetiker von Kopf bis Fuß – AEC Center

Die Zukunft der Bildgebung

F. Fellner (Linz)

20.30 Offizieller GESELLSCHAFTSABEND der ÖDG

mit gemeinsamem Abendessen

**Schlossbrasserie** 

Schlossberg 1a, 4020 Linz





#### **PROGRAMM**

#### Samstag, 30. April 2016

09.00 - 10.00Adipositas und Diabetes für die Praxis Kongress-Saal

(inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)

Vorsitz: E. Hartmann (Linz), O. Koch (Linz)

Konservatives Management der Adipositas

B. Ludvik (Wien)

Chirurgisches Management der Adipositas bei Diabetes

A. Shamiyeh (Linz)

10.00 - 10.15**PAUSE** 

09.00 - 11.15 **Fortbildung des Verbandes** Seminarraum 1

der DiabetesberaterInnen

"Mal was Neues - Ambulantes Glucose Profil"

Moderation: S. Winklehner, D. Leibetseder

(BLV Oberösterreich)

10.15 - 11.15 Satellitensymposium Kongress-Saal Lilly

Lilly Update der Therapie mit GLP-1-Rezeptoragonisten:

Pleiotrope Effekte einer GLP-1-RA Therapie

B. Ludvik (Wien)

Insulin in Kombination mit GLP-1-RA in der Praxis

H. Brath (Wien)

11.15 - 11.30 **PAUSE** 





#### **PROGRAMM**

#### Samstag, 30. April 2016

11.30 – 12.30 HOT TOPICS für die Praxis (inkl. ÖDG-Leitlinien 2016)

**Kongress-Saal** 

Vorsitz: D. Hubner (Wels/Grieskirchen), H. Brath (Wien)

Lipidtherapie

Ch. Säly (Feldkirch)

Nephropathie

F. Prischl (Wels/Grieskirchen)

Retinopathie

M. Bolz (Linz)

ABSCHLUSSWORTE

Kongress-Saal

P. Grafinger (Linz), M. Clodi (Linz)





#### SPONSOREN, AUSSTELLER, INSERENTEN

Abbott Diabetes Care, Wien, Österreich

Amgen, Wien, Österreich

Ascensia Diabetes Care, Wien, Österreich

AstraZeneca Österreich, Wien, Österreich

**Axon Lab**, Polling, Österreich

Boehringer Ingelheim RCV, Wien, Österreich

Lifescan, Johnson & Johnson Medical Products, Wien, Österreich

Eli Lilly, Wien, Österreich

Medtronic Österreich, Wien, Österreich

Merck Sharp & Dohme, Wien, Österreich

Novartis Pharma, Wien, Österreich

Novo Nordisk Pharma, Wien, Österreich

Roche Diagnostics, Wien, Österreich

Sanofi, Wien, Österreich

Servier Austria, Wien, Österreich

Trimb Healthcare, Stockholm, Schweden

(Stand bei Drucklegung)





#### **SPONSOREN**











(Stand bei Drucklegung)

#### FÖRDERNDE MITGLIEDER DER ÖDG

Abbott Austria

Ascensia Diabetes Care

AstraZeneca Österreich

Axon Lab

**Bio-Rad Laboratories** 

Boehringer Ingelheim RCV

GmbH & Co KG

Johnson & Johnson Medical -

Lifescan Division

Eli Lilly

MedMedia

(Stand bei Drucklegung)

Med Trust

Medtronic

Merck Sharp & Dohme

Novartis

Novo Nordisk

**Roche Diagnostics** 

Sanofi

Servier





#### Abrahamian Heidemarie

Otto-Wagner-Spital Internistisches Zentrum Baumgartner Höhe 1, 1140 Wien

#### **Bolz** Matthias

Kepler Universitätsklinikum Klinik für Augenheilkunde, Med Campus III. Krankenhausstraße 9, 4021 Linz

#### **Brath** Helmut

Gesundheitszentrum Wien Süd Diabetes- u. Stoffwechselambulanz Wienerbergstraße 13, 1100 Wien

#### **Bugl** Rita

Wilhelminenspital Wien Diätbüro Pav. 20 Montleartstraße 37, 1160 Wien

#### Clodi Martin

Konventhospital der Barmherzigen Brüder Linz Abteilung für Innere Medizin mit Endokrinologie, Diabetologie, Rheumatologie/Gastroenterologie/Intensiv und Notfallmedizin Seilerstätte 2, 4021 Linz

#### **Derfler** Kurt

Medizinische Universität Wien Universitätsklinik für Innere Medizin III Klinische Abteilung für Nephrologie und Dialyse Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

#### **Drexel** Heinz

LKH Feldkirch Abteilung für Innere Medizin und Kardiologie Carinagasse 47, 6800 Feldkirch

#### **Ebner** Stefan

Kepler Universitätsklinikum, Klinik für Interne 2 - Nephrologie, Endokrinologie/Diabetologie, Rheumatologie und Gastroenterologie/Hepatologie Med Campus III., Krankenhausstraße 9, 4021 Linz





#### Eber Bernd

Klinikum Wels-Grieskirchen GmbH Abteilung für Innere Medizin II mit Kardiologie und Internistischer Intensivstation Grieskirchner Straße 42, 4600 Wels

#### **Fasching** Peter

Wilhelminenspital der Stadt Wien 5. Medizinische Abteilung mit Endokrinologie, Rheumatologie und Akutgeriatrie Montleartstraße 37, 1160 Wien

#### Fellner Franz A.

Kepler Universitätsklinikum Zentrales Radiologie Institut Med Campus III. Krankenhausstraße 9, 4020 Linz

#### Francesconi Claudia

Pensionsversicherungsanstalt Sonderkrankenanstalt-Rehabilitationszentrum Alland Alland 146, 2534 Alland

#### **Grafinger** Peter L.

Johannes Kepler Universität Linz Kepler Universitätsklinikum Interne Abteilung 2 Krankenhausstraße 9, 4021 Linz

#### Grusch Bernhard

Diabetes- und Fettstoffwechselambulanz GZ Wien Nord Karl-Aschenbrenner-Gasse 3, 1210 Wien

#### Hartmann Edith

Krankenhaus der Elisabethinen Linz GmbH Fadingerstraße 1, 4020 Linz

#### Hayat-Khayyati Avida

Johannes Kepler Universität Linz Kepler Universitätsklinikum 2. Medizinische Abteilung Krankenhausstraße 9, 4020 Linz





#### **Hoppichler** Friedrich

Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Kajetanerplatz 1, 5020 Salzburg

#### **Huber** Joakim

Wilhelminenspital der Stadt Wien 5. Medizinische Abteilung mit Rheumatologie, Stoffwechsel-Erkrankungen und Rehabilitation Montleartstraße 37, 1160 Wien

#### **Hubner** Dietmar

Klinikum Wels-Grieskirchen Abteilung für Innere Medizin I Grieskircher Straße 42, 4600 Wels

#### Kaser Susanne

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

#### Kautzky-Willer Alexandra

Medizinische Universität Wien Universitätsklinik für Innere Medizin III Klin. Abteilung für Endokrinologie und Stoffwechsel Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

#### Kirchgatterer Andreas

Klinikum Wels-Grieskirchen Abteilung für Innere Medizin V Grieskircher Straße 42, 4600 Wels

#### Koch Oliver Owen

Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Linz Abteilung für Allgemein- und Viszeralchirurgie Seilerstätte 4, 4010 Linz

#### **Lechleitner** Monika

ö. Landeskrankenhaus Hochzirl - Natters In der Stille 20, 6161 Natters

#### Leibetseder Doris

Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Linz Diabetesschulung Seilerstätte 4, 4010 Linz





#### **Ludvik** Bernhard

Krankenanstalt Rudolfstiftung der Stadt Wien 1. Medizinische Abteilung Juchgasse 25, 1030 Wien

#### **Luger** Anton

Medizinische Universität Wien Universitätsklinik für Innere Medizin III Klinische Abteilung für Endokrinologie und Stoffwechsel Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

#### Mayr Bernhard

Abteilung für Innere Medizin Salzkammergut-Klinikum, Bad Ischl•Gmunden•Vöcklabruck Miller von Aichholzstraße 49, 4810 Gmunden

#### Mayr Monika

Buchenweg 5/2, 5300 Hallwang

#### **Prager** Rudolf

Krankenhaus Hietzing
3. Medizinische Abteilung
Wolkersbergenstraße 1, 1130 Wien

#### **Prischl** Friedrich

Klinikum Wels-Grieskirchen Abteilung für Innere Medizin IV Grieskirchner Straße 42, 4600 Wels

#### **Resl** Michael

Konventhospital Barmherzige Brüder Linz Abteilung für Innere Medizin Seilerstätte 2, 4021 Linz

#### **Riedl** Michaela

Medizinische Universität Wien Universitätsklinik für Innere Medizin III Klinische Abteilung für Endokrinologie und Stoffwechsel Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

#### Säly Christoph H.

Landeskrankenhaus Feldkirch Abteilung für Innere Medizin und Kardiologie Carinagasse 47, 6800 Feldkirch





**Schernthaner** Guntram Siedersberggasse 11, 3400 Klosterneuburg

**Schütz-Fuhrmann** Ingrid Krankenhaus Hietzing 3. Medizinische Abteilung Wolkersbergenstraße 1, 1130 Wien

**Shamiyeh** Andreas Johannes Kepler Universität Linz Kepler Universitätsklinikum Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie Krankenhausstraße 9, 4021 Linz

**Sourij** Harald Medizinische Universität Graz Klinische Abteilung für Endokrinologie und Stoffwechsel Auenbruggerplatz 15, 8036 Graz

**Stolk** Jacqueline Bachmannweg 10, 4030 Linz

**Toplak** Hermann Medizinische Universität Graz Universitätsklinik für Innere Medizin Ambulanz für Lipidstoffwechsel Auenbruggerplatz 15, 8036 Graz

**Wascher** Thomas C. Hanusch-Krankenhaus 1. Medizinische Abteilung Heinrich-Collin-Straße 30, 1140 Wien

**Winklehner** Sigrid gespag GuKPS Freistadt Krankenhausstraße 2, 4240 Freistadt

## >>> Save the date

29. September 2016



#### Das Neueste zur Diabetestherapie Wissenschaft für die Praxis

Österreichische Experten präsentieren diabetologische Highlights von internationalen Kongressen

29. September 2016 | 13:30 bis 19:00 Uhr

Austria Trend Parkhotel Schönbrunn

Wissenschaftliche Organisation/Vorsitz

Univ.-Prof. Dr. Hermann Toplak

Kongressbüro/Anmeldung

MEDahead Gesellschaft für medizinische Information m.b.H. Tel.: 01/607 02 33-63 | Fax: 01/607 02 33-973 | s.prueckler@medahead.at

Eintritt frei

www.wrap-up.cc

Unter der Patronanz der ÖDG









# 44. ÖDG-Jahrestagung 2016



Destino Infinito 1, Klaus Henkelmann 2015



#### Chancen und Risiken für Menschen mit Diabetes

#### Wissenschaftliche Leitung:

Univ.-Prof. Dr. Hermann Toplak Universitätsklinik für Innere Medizin Lipidstoffwechselambulanz, Graz

OA Dr. Helmut Brath
Diabetesambulanz
Gesundheitszentrum Süd, Wien

#### Fachausstellung/Insertion/Sponsoring/ Satellitensymposien:

Frau Andrea Etz, Frau Barbara Winder Medizinische Ausstellungs- und Werbegesellschaft, Freyung 6, 1010 Wien E-Mail: oedg.maw@media.co.at Tel.: 01/536 63-42 od. -62, Fax: 01/535 60 16

#### Hotelreservierung/Tagungsbüro:

Mondial Congress & Events Operngasse 20b, 1040 Wien E-Mail: oedg16@mondial-congress.com Tel.: 01/588 04-0. Fax: 01/588 04-185

www.oedg.org

# 17. Jahrestagung

## der Österreichischen Adipositas Gesellschaft

#### 21.-22. Oktober 2016

Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe der Tirol Kliniken GmbH | Innrain 98, 6020 Innsbruck

#### Wissenschaftliche Leitung: Präsidentin

Prim. Univ.-Prof. Dr. Monika Lechleitner Landeskrankenhaus Hochzirl Interne Abteilung Anna-Dengl-Haus 6170 Hochzirl

#### Schriftführerin Dr. Johanna Brix

Krankenanstalt Rudolfstiftung 1. Med. Abteilung Juchgasse 25 1030 Wien



Bildnachweis: Silvia Bitschnau, Vitaminico 09/11

# Save the Date Oste Wäh

ÖAG
Austrian
Obesity
Association

Tagungsbüro/Teilnehmeranmeldung: Österreichische Adipositas Gesellschaft Währinger Straße 76/13, 1090 Wien Tel.: 0043/650/770 33 78 Fax: 0043/1/264 52 29

E-Mail: office@adipositas-austria.org

Fachausstellung:

Medizinische Ausstellungsund Werbegesellschaft Freyung 6, 1010 Wien Tel.: 0043/1/536 63-48 Fax: 0043/1/535 60 16 E-Mail: maw@media.co.at

Abstract-Einreichung bis 1. Juni 2016 an: office@adipositas-austria.org

www.adipositas-austria.org

## INFO FÜR GESUNDHEITSBERUFE

Bewegungsmangel ist in unserer Gesellschaft weit verbreitet und trägt zu Übergewicht, Adipositas, metabolischem Syndrom und Typ-2-Diabetes bei. Ausreichend Bewegung und eine gute körperliche Fitness sind von hoher präventiver Bedeutung.

Viele Menschen würden sich gerne mehr bewegen, haben es möglicherweise wiederholt versucht und sind immer wieder an der Umsetzung ihrer Vorsätze gescheitert.

Die ÖDG hat gemeinsam mit der Sportunion nun mit der Bewegungsbox einen Toolkit geschaffen, der es Betroffenen erleichtern soll, ihre Vorsätze doch umzusetzen.

Zentraler Punkt dabei ist, dass Bewegung Spaß machen kann und soll und damit das Wohlbefinden im Alltag und – als Umwegrentabilität – die Gesundheit gesteigert werden können. Besonders wichtig ist der "Bewegungspass" in der Bewegungsbox. Er erlaubt nicht nur das Testen der persönlichen Fitness und die Formulierung von persönlichen Zielen, sondern hilft auch, täglich die körperliche Aktivität zu protokollieren.

Solche Zielvereinbarungen, aber auch die Durchsicht und Besprechung der Bewegungsprotokolle gemeinsam mit Ihren Patientinnen und Patienten können eine weitere Möglichkeit darstellen, die Erfolgsaussichten hinsichtlich einer dauerhaften Lebensstiländerung zu erhöhen.

Die Bewegungsbox kann zum Selbstkostenpreis von € 35.-zzgl. Versandkosten über die Österreichische Diabetes Gesellschaft erworben werden. Bestellt werden kann sie entweder online oder mittels der Bestellkarte des Informationsfolder.













#### **FACHKURZINFORMATIONEN**

Fachkurzinformationen siehe Umschlagseite 2

1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Humalog 100 E/ml, Injektionslösung in Durchstechflasche [Patrone/ KwikPen]. Humalog (Mix25) {Mix50} 100 E/ml. Injektionssuspension in [Patronen/ KwikPen]. 2. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: 2.1 Allgemeine Beschreibung: Humalog (Mix25) {Mix50} ist eine sterile, klare. farblose, wässrige Lösung (weiße, sterile Suspension) {weiße, sterile Suspension}. 2.2 Qualitative und quantitative Zusammensetzung: 1 ml enthält 100U (äquivalent zu 3,5 mg) Insulin lispro (über rekombinante DNA hergestellt aus E. coli). Jedes Behältnis enthält 10 ml äquivalent zu 1000U Insulin lispro. [Jedes Behältnis enthält 3 ml äquivalent zu 300U Insulin lispro.] (Humalog Mix25 besteht zu 25% aus einer Insulin lispro Lösung und zu 75% aus einer Insulin lispro Protaminsuspension.) (Humalog Mix50 besteht zu 50% aus einer Insulin lispro Lösung und zu 50% aus einer Insulin lispro Protaminsuspension.) Die vollständige Auflistung der sonstigen Bestandteile siehe unter Abschnitt 6.1. 4.1 Anwendungsgebiete: Zur Behandlung von Erwachsenen und Kindern mit Diabetes mellitus, die Insulin für die Aufrechterhaltung eines normalen Glukosehaushaltes benötigen. Humalog ist ebenfalls angezeigt bei der Ersteinstellung des Diabetes mellitus. Humalog (Mix25) {Mix50} ist angezeigt für die Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus, die Insulin für die Aufrechterhaltung eines normalen Glukosehaushaltes benötigen. Pharmakotherapeutische Gruppe: Humalog: Humaninsulin-Analogon mit raschem Wirkungseintritt, ATC Code A10A B04. Humalog (Mix25) {Mix50} ist eine vorgefertigte Suspension aus Insulin lispro (rasch wirkendes Humaninsulin Analogon) und Insulin lispro Protamin Suspension (intermediär wirkendes Humaninsulin Analogon). ATC Code: A10A D04. 4.3 Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen Insulin lispro oder einen sonstigen Bestandteil. Hypoglykämie. 6.1 Liste der sonstigen Bestandteile: Humalog: m-Cresol (3,15 mg/ml), Glycerol, Natriummonohydrogenphosphat 7 H2O, Zinkoxid, Wasser für Injektionszwecke. Salzsäure und Natriumhydroxid können für die Einstellung des pH auf 7,0 bis 7,8 eingesetzt werden. Humalog (Mix25) (Mix50): Protaminsulfat, m-Cresol ([1,76 mg/ml]), {[2,20 mg/ml]}, Phenol ([0,80 mg/ml]), {[1,00 mg/ml]}, Glycerol, Dinatriumhydrogenphosphat 7 H<sub>2</sub>O. Zinkoxid. Wasser für Injektionszwecke. Salzsäure und Natriumhydroxid können für die Einstellung des pH auf 7,0 bis 7,8 eingesetzt werden. 7. INHABER DER ZULASSUNG: Eli Lilly Nederland B.V., Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten, Niederlande. Rezept-, apothekenpflichtig. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den veröffentlichten Fachinformationen, Stand: April 2011

#### Fachkurzinformationen zu Seite 10

BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Eucreas 50 mg/850 mg Filmtabletten, Eucreas 50 mg/1000 mg Filmtabletten. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Jede Filmtablette enthält 50 mg Vildagliptin und 850 mg Metforminhydrochlorid (entsprechend 660 mg Metformin). Jede Filmtablette enthält 50 mg Vildagliptin und 1000 mg Metforminhydrochlorid (entsprechend 780 mg Metformin). Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Hyprolose. Magnesiumstearat. Filmüberzug: Hypromellose, Titandioxid (E 171), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O (E 172), Macrogol 4000, Talkum. Anwendungsgebiete: Eucreas ist für die Behandlung des Typ-2-Diabetes-mellitus indiziert: Eucreas ist für die Behandlung von Erwachsenen indiziert, deren Blutzucker trotz Monotherapie mit der maximal verträglichen Dosis von Metformin alleine unzureichend eingestellt ist oder die bereits mit einer Kombination aus Vildagliptin und Metformin in separaten Tabletten behandelt werden. Eucreas ist in Kombination mit einem Sulfonylharnstoff (d. h. Dreifachkombinationstherapie) zusätzlich zu Diät und Bewegung indiziert bei erwachsenen Patienten, die mit Metformin und einem Sulfonylharnstoff nicht ausreichend eingestellt werden können. Eucreas ist als Dreifachkombinationstherapie mit Insulin zusätzlich zu Diät und Bewegung indiziert, um die glykämische Kontrolle bei erwachsenen Patienten zu verbessern, wenn eine stabile Insulindosis und Metformin allein zu keiner adäquaten glykämischen Kontrolle führen. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe oder einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformation genannten sonstigen Bestandteile. Diabetische Ketoazidose oder diabetisches Präkoma. Niereninsuffizienz oder Nierenfunktionsstörung, definiert als eine Kreatinin-Clearance < 60 ml/min (siehe Abschnitt 4.4 der Fachinformation). Akute Zustände, die potenziell mit einer Veränderung der Nierenfunktion einhergehen, wie Dehydratation, schwere Infektionen, Schockzustände, intravaskuläre Gabe jodhaltiger Kontrastmittel (siehe Abschnitt 4.4). Akute oder chronische Erkrankungen, die eine Gewebshypoxie hervorrufen können, wie kardiale oder respiratorische Insuffizienz, ein frischer Myokardinfarkt, Schockzustand. Einschränkung der Leberfunktion (siehe Abschnitte 4.2, 4.4 und 4.8 der Fachinformation). Akute Alkoholintoxikation, Alkoholismus. Stillzeit (siehe Abschnitt 4.6 der Fachinformation). Pharmakotherapeutische Gruppe: Arzneimittel zur Behandlung von Diabetes, Kombinationen mit oralen Antidiabetika, ATC-Code: A10BD08. INHABER DER ZULASSUNG: Novartis Europharm Limited, Frimley Business Park, Camberley GU16 7SR, Vereinigtes Königreich. Informationen betreffend Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkung mit anderen Mitteln, Nebenwirkungen und Gewöhnungseffekte sind den veröffentlichten Fachinformationen zu entnehmen. Version: 04/2015, # open-label Observationsstudie von Vildagliptin+Metformin vs. andere duale orale Antidiabetikatherapien (z.B. Sulfonylharnstoffe, Metformin, andere DPP4 Hemmer, Glitazone)

1) Bosi E. et al., Diabetes Care. 2007;30(4):890-5. 2) 6-month, open, observational, multi-center study; Efficacy and safety of vildagliptin in clinical practice-results of the PROVIL-study. Blüher et al., WJD 2012 Sept 15;3(9):161-196. 3) Rizzo M.R. et al., Diabetes Care. 2013;36(6):e80. 4) McInnes G. et al., Diabetes Obes Metab Nov;17(11):1085-92 5) Ferrannini E. et al., Diabet





#### **FACHKURZINFORMATIONEN**

Fachkurzinformationen zu Umschlagseite 3

Bezeichnung des Arzneimittels: Janumet 50 mg/850 mg Filmtabletten. Janumet 50 mg/1000 mg Filmtabletten. Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Tablette enthält Sitagliptinphosphat 1 H<sub>2</sub>O entsprechend 50 mg Sitagliptin und 850 mg Metforminhydrochlorid. Jede Tablette enthält Sitagliptinphosphat 1 H<sub>2</sub>O entsprechend 50 mg Sitagliptin und 1,000 mg Metforminhydrochlorid. Jete der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Povidon K29/32 (E 1201), Natriumdodecylsulfat, Natriumstearylfumarat. Tabletteneim: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Povidon K29/32 (E 1201), Natriumdodecylsulfat, Natriumstearylfumarat. Tabletteneim: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Povidon K29/32 (E 1201), Natriumdodecylsulfat, Natriumstearylfumarat. Tabletteneim: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Povidon K29/32 (E 1201), Natriumdodecylsulfat, Natriumstearylfumarat. Tabletteneim: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Povidon K29/32 (E 1201), Natriumdodecylsulfat, Natriumstearylfumarat. Tabletteneim: Mendeum Germande Reine Rei um den Blutzucker zu senken. Janumet ist auch zusätzlich zu Insulin (d. h. als Dreifachtherapie) indiziert als Ergänzung zu Diät und Bewegung bei Patienten, bei denen eine stabile Insulindosis und Metformin allein den Blutzucker nicht ausreichend senken. Gegenanzeigen: Janumet ist kontraindiziert bei Patienten mit: - Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe oder einen der in Abschnitt 6.1 gennannten sonstigen Bestandteile; - diabetischer Ketoazidose; diabetischem Präkoma; - mäßiger oder schwerer Nierenfunktionsstörung (Kreatinin-Clearance < 60m/lmin); - akuten Erkrankungen, welche die Nierenfunktion bee-influssen können, wie: • Dehydrattion, • schweren Infektionen, • Schock, • intravaskuläre Gabe von jodhaltigen Kontrastmitteln; - akuten oder chronischen Erkrankungen, die eine Gewebehypoxie verursachen können, wie: • herz- oder Lungeninsuffizienz, • kürzlich stattgefundener Myokardinfarkt, • Schock; - Leberfunktionsstörung; - akuter Alkoholvergiftung, Alkoholismus; - Stillzeit. Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit: Schwangerschaft. Es liegen keine ausreichenden Daten zur Anwendung von Sitagliptin bei schwangeren Frauen vor. Tierexperimentelle Studien haben eine Reproduktionstoxizität bei hohen Dosen von Sitagliptin gezeigt. Die begrenzten Daten, die vorliegen, lassen vermuten, dass die Anwendung von Metformin bei schwangeren Frauen nicht mit einem erhöhten Risiko für angeborene Missmitunen, assoziien its. Tierexperbei hohen Dosen von Sitägliptin gezeigt. Die begrenzten Daten, die vorliegen, lassen vermuten, dass die Anwendung von Metformin bei schwangeren Frauen nicht mit einem erhöhten Risiko für angeborene Missbildungen assoziiert ist. Tierexperimentelle Studien mit Metformin zeigten keine schädlichen Effekte auf Schwangerschaft, embryonale oder fötale Entwicklung, Geburt oder postnatale Entwicklung, Janumet sollte während der Schwangerschaft nicht angewendet werden. Wenn eine Patientin einen Kinderwunsch hat oder schwanger wird, sollte die Behandlung unterbrochen werden und die Patientin so schnell wie möglich auf eine Therapie mit Insulin umgestellt werden. Stillzeit: Es wurden keine Studien zu säugenden Tieren mit der Kombination der Wirkstoff eisese Arzneimittels durchgeführt. In tierexperimetlellen Studien, die zu den einzelnen Wirkstoffen durchgeführt wurden, wurde jedoch gezeigt, dass sowohl Sitagliptin als auch Metformin in die Milch säugender Raten übergehen. Metformin geht in Kleinen Mengen in die menschliche Muttermilch über. Es ist nicht bekannt, ob Sitagliptin in die menschliche Muttermilch über der Janumen weiten einer Nender einer Behandlung mit Sitagliptin auf die manschliche Muttermilch über Es ist nicht bekannt, ob Sitagliptin aus tierexperimentellen Studien legen keine schädlichen Auswirkungen einer Behandlung mit Sitagliptin auf die männliche und weibliche Fertilität nabe. Vereileichbare Daten beim Menschen liegen nicht vor. Pharmakotherapeutische Daten aus tierexperimentellen Studien legen keine schädlichen Auswirkungen einer Behandlung mit Sitagliptin auf die männliche und weibliche Fertilität nahe. Vergleichbare Daten beim Menschen liegen nicht vor. Pharmakotherapeutische Gruppe: Pharmakotherapeutische Gruppe: Pharmakotherapeutische Gruppe: Antidiabetika, Kombinationen von oralen Antidiabetika, ATC-Code: A10BD07. Inhaber der Zulassung; Merck, Sharp & Dohme Ltd., Hertford Road, Hoddesdon, Hertfordshire, EN 11 9BU, Vereinigtes Königreich. Vertrieb in Österreich: Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H, Wien. Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig. Stand der Information: August 2015. Weitere Angaben zu Dosierung und Art der Anwendung, Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzeinmitteln und sonstige Wechselwirkungen, Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen, Nebenwirkungen, Uberdosierung, Pharmakologische Eigenschaften und Pharmazeutische Angaben sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

Bezeichnung des Arzneimittels: Januvia 25 mg Filmtabletten, Januvia 50 mg Filmtabletten, Januvia 100 mg Filmtabletten. Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Tablette enthält Sitagliptinphosphat 1 H₂O entsprechend 25 mg Sitagliptin, Jede Tablette enthält Sitagliptinphosphat 1 H₂O entsprechend 50 mg Sitagliptin. Jede Tablette enthält Sitagliptinphosphat 1 H₂O entsprechend 100 mg Sitagliptin. Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose (E 460), Calciumhydrogenphosphat (E 341), Croscarmellose-Natrium (E 468), Magnesiumstearat (Ph. Eur.) (E 470b), Natriumstearylfumarat (Ph. Eur.) (E 470b), Natriumstearylfumarat (Ph. Eur.) (E 470b), Macrogol (3350), Talkum (E 553b), Titandioxid (E 171), Eisen(III)-bydroxid-oxid x H2O (E 172), Eisen(III)-bydroxid-oxid x H2O Diabetes mellitus ist Januvia indiziert zur Verbesserung der Blutzuckerkontrolle: Als Monotherapie: • bei Patienten, bei denen Diät und Bewegung allein den Blutzucker nicht ausreichend senken und für die Metformin aufgrund von Gegenanzeigen oder Unverträglichkeit nicht geeignet ist. Als orale Zweifachtherapie in Kombination mit: • Metformin wenn Diät und Bewegung plus eine Monotherapie mit Metformin den Blutzucker nicht ausreichend senken; • dienen Sulfonylharnstoff, wenn Diät und Bewegung plus eine Monotherapie mit einem Sulfonylharnstoff in der höchsten vertragenen Dosis den Blutzucker nicht ausreichend senken und wenn Metformin aufgrund von Gegenanzeigen oder Unverträglichkeit nicht geeignet ist; • einem Peroxisomal Proliferator-activated Receptor gamma(PPAR)-Agonisten in Thiazolidindion), wenn die Anwendung eines PPAR}-Agonisten angebracht ist und Diät und Bewegung plus Monotherapie mit einem PPARP-Agonisten den Blutzucker nicht ausreichend senken. Als orale Dreifachtherapie in Kombination mit: • einem Sulfonylharnstöff und Metformin, wenn Diät und Bewegung plus eine Zweifachtherapie mit diesen Arzneimitteln den Blutzucker nicht ausreichend senken. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen Agenken. Januvia ist auch zusätzlich zu Insulin indiziert (mit oder ohne Metformin), wenn Diät und Bewegung sowie eine stabile Insulindosis den Blutzucker nicht ausreichend senken. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. Fertilität; Schwangerschaft und Stillzeit: Schwangerschaft in Aufgrund der fehlenden Humandaten sollte Januvia während der Schwangerschaft nicht eingewendet werden. Stillzeit: Es ist nicht bekannt, ob Sitagliptin in die menschliche Muttermilich übergent. In tierexperimentellen Studien haben eine Reproduktionstoxizität bei hohen Dosen gezeigt Das potenzielle Risiko beim Menschen ist unbekannt. Aufgrund der fehlenden Humandaten sollte Januvia während der Schwangerschaft nicht eingenwendet werden. Stillze





#### **FACHKURZINFORMATIONEN**

Fachkurzinformationen siehe Umschlagseite 4

Synjardy 5 mg/850 mg Filmtabletten Synjardy 5 mg/1.000 mg Filmtabletten Synjardy 12,5 mg/850 mg Filmtabletten Synjardy 12,5 mg/1.000 mg Filmtabletten

QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Synjardy 5 mg/850 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 5 mg Empagliflozin und 850 mg Metforminhydrochlorid. Synjardy 5 mg/1.000 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 5 mg Empagliflozin und 1.000 mg Metforminhydrochlorid. Synjardy 12,5 mg/850 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 12,5 mg Empagliflozin und 850 mg Metforminhydrochlorid. Synjardy 12,5 mg/1.000 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 12,5 mg Empagliflozin und 1.000 mg Metforminhydrochlorid. Liste der sonstigen Bestandteile: Synjardy 5 mg/850 mg Filmtabletten und Synjardy 5 mg/1.000 mg Filmtabletten: Tablettenkern: Maisstärke, Copovidon (K-Wert nominal 28), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Macrogol 400, Titandioxid (E171), Talkum, Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). Synjardy 12,5 mg/850 mg Filmtabletten und Synjardy 12,5 mg/1.000 mg Filmtabletten: Tablettenkern: Maisstärke, Copovidon (K-Wert nominal 28), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Macrogol 400, Titandioxid (E171), Talkum, Eisen(II,III)-oxid (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Anwendungsgebiete: Syniardy ist bei Erwachsenen ab 18 Jahren mit Typ-2-Diabetes mellitus zusätzlich zu Diät und Bewegung zur Verbesserung der Blutzuckerkontrolle angezeigt ● bei Patienten, die unter der maximal verträglichen Dosis von Metformin allein unzureichend eingestellt sind. • bei Patienten, die mit Metformin in Kombination mit anderen blutzuckersenkenden Arzneimitteln einschließlich Insulin unzureichend eingestellt sind. • bei Patienten, die bereits mit der Kombination aus Empagliflozin und Metformin in Form getrennter Tabletten behandelt werden. Gegenanzeigen: • Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe oder einen der sonstigen Bestandteile. • Diabetische Ketoazidose, diabetisches Präkoma, • Niereninsuffizienz oder Nierenfunktionsstörung (Kreatinin-Clearance < 60 ml/min). • Akute Erkrankungen mit einer möglichen Veränderung der Nierenfunktion, wie Dehydratation, schwere Infektion, Schock. • Erkrankungen, die eine Gewebehypoxie verursachen können (insbesondere akute Erkrankungen oder die Verschlechterung chronischer Erkrankungen), wie dekompensierte Herzinsuffizienz, respiratorische Insuffizienz frischer Myokardinfarkt, Schock. • Leberfunktionsstörung, akute Alkoholvergiftung, Alkoholismus. INHABER DER ZULASSUNG: Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, 55216 Ingelheim am Rhein, Deutschland. Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rp, apothekenpflichtig. Stand der Fachkurzinformation: Oktober 2015.

Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Mitteln und Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

Jardiance 10 mg Filmtabletten Jardiance 25 mg Filmtabletten

QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Jardiance 10 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 10 mg Empagliflozin. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Tablette enthält Lactose-Monohydrat entsprechend 154,3 mg Lactose. Jardiance 25 mg Filmtabletten: Jede Tablette enthält 25 mg Empagliflozin. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Tablette enthält Lactose-Monohydrat entsprechend 107,4 mg Lactose. Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Hyprolose, Croscarmellose-Natrium, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Titandioxid (E171), Talkum, Macrogol (400), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). Anwendungsgebiete: Jardiance ist bei Erwachsenen mit Typ-2-Diabetes mellitus zur Verbesserung der Blutzuckerkontrolle angezeigt als: Monotherapie: Wenn Diät und Bewegung allein zur Blutzuckerkontrollen inicht ausreichen, bei Patienten, bei denen die Anwendung von Metformin aufgrund einer Unverträglichkeit als ungeeignet erachtet wird. Add-on-Kombinationstherapie; In Kombination mit anderen blutzuckersenkenden Arzneimitteln einschließlich Insulin, wenn diese zusammen mit Diät und Bewegung zur Blutzuckerkontrolle nicht ausreichen. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. INHABER DER ZULASSUNG: Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, D-55216 Ingelheim am Rhein, Deutschland. Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rp, apothekenpflichtig. Stand der Fachkurzinformation:

Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Mitteln und Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

Druck: ROBIDRUCK, 1200 Wien - www.robidruck.co.at







1. Januvia® Fachinformation, Stand Juni 2015. 2. Janumet® Fachinformation, Stand August 2015. 3. Green JB et al. Effect of sitagliptin on cardiovascular outcomes in type 2 diabetes NEJM. 2015; DOI: 10.1056/NEJMoa1501352.

© Urheberrechtlich geschützt für Merck Sharp & Dohme Corp. Merck Sharp & Dohme GesmbH, Wien. Tel.: 01-26044-0. DIAB-1143048-0006, erstellt September 2015

Der einzige SGLT-2-Hemmer in der hellgelben Box (RE2)

Frei kombinierbar mit allen oralen Antidiabetika **inklusive DPP4-Hemmer**, sowie Insulin.



