

Cardiology | Update 19



Final Programme

An ESC Update Programme Davos, Switzerland, 16 – 20 February 2019

23rd International Postgraduate Course
on Cardiovascular Disease

Programme Directors

Thomas F. Lüscher, London, Zurich
Bertram Pitt, Ann Arbor MI, USA
François Mach, Geneva

Senior Advisor

Frank Ruschitzka, Zurich
Stephan Windecker, Berne

Scientific Coordinator

Ruth Amstein, Zurich

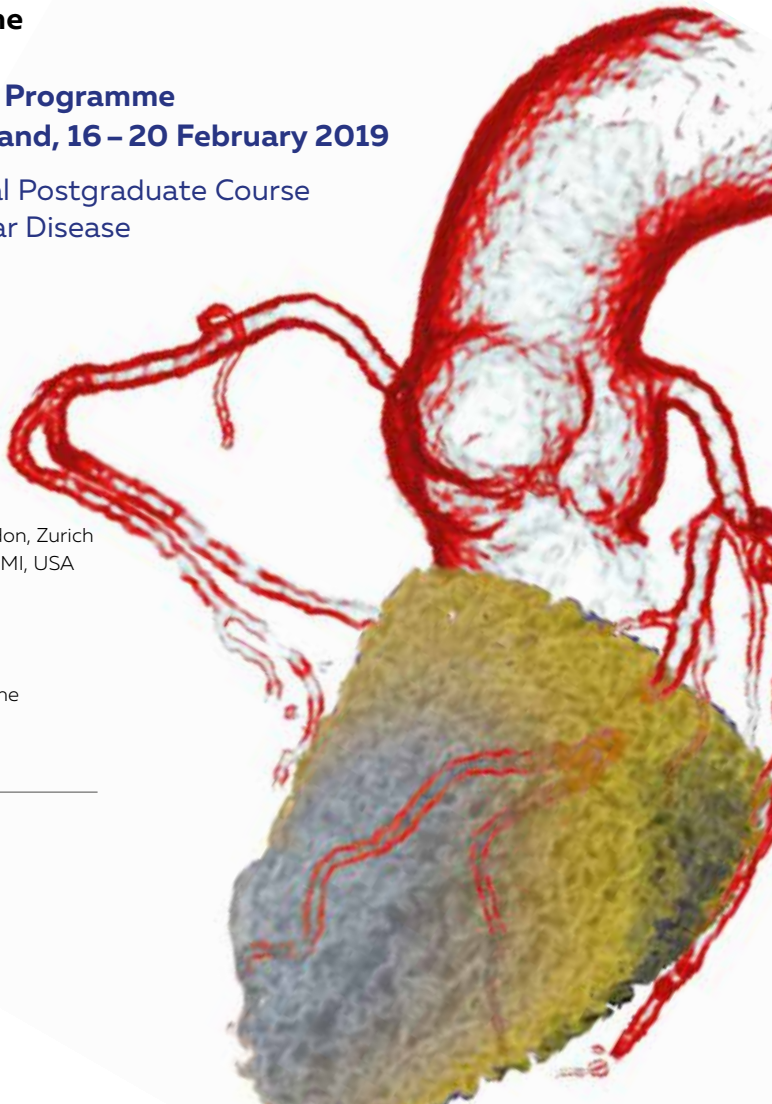
Credits

EACCME 27 ECMEC®
SGK 30h 1A
SGAIM 30h
SGED/SSED 7.5h



ZÜRICH
HEART HOUSE

foundation for
cardiovascular
research



Jardiance® (empagliflozin)

Bei Patienten mit Typ-2-Diabetes
und einer bestehenden kardiovaskulären Erkrankung*

DER NEUE VERBÜNDETE DER KARDIOPROTEKTION

VISIT US!

At our Symposium:

“Empagliflozin: More than atherosclerotic events”

Sunday, 17th February 2019, 12.00 - 13.15 h

Das
einzige orale
Antidiabetikum
zugelassen zur Prävention
kardiovaskulärer Ereignisse¹

* Bei Patienten mit Typ-2-Diabetes und koronarer Herzkrankheit, peripherer arterieller Verschlusskrankheit, vorangegangenen Myokardinfarkt oder Schlaganfall.¹

¹ Jardiance® Fachinformation, Stand April 2018. www.swissmedicinfo.ch.

Jardiance®: SGLT-2-Inhibitor. **Zusammensetzung:** Empagliflozin 10 mg und 25 mg, enthält Laktose. **Indikation:** Diabetes mellitus Typ 2, zusätzlich zu diätetischen Massnahmen und körperlicher Aktivität. Als Monotherapie bei Patienten, bei denen Metformin aufgrund von Kontraindikationen oder Unverträglichkeiten nicht eingesetzt werden kann, in Kombination mit Metformin (alleine oder mit einem Sulfonylharnstoff oder mit einem DPP4-Inhibitor) oder mit Insulin (alleine oder mit Metformin und/oder einem Sulfonylharnstoff). Zur Prävention kardiovaskulärer Ereignisse bei Patienten mit Typ 2 Diabetes mellitus und bereits manifeste kardiovaskulärer Erkrankung. **Dosierung:** 1 x 10 mg bzw. 1 x 25 mg / Tag. **Kontraindikationen:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe. **Vorsichtsmassnahmen:** Typ-1-Diabetes (Anwendung nicht empfohlen), diabetische Ketoazidose sowie bei klinischen Situationen, die für eine Ketoazidose prädisponieren. Bei Verdacht auf Ketoazidose sollte Jardiance abgesetzt, der Zustand des Patienten beurteilt und eine sofortige Behandlung eingeleitet werden. Bei der Kombination von Jardiance mit Sulfonylharnstoffen oder Insulin ist Vorsicht geboten ev. Dosisreduktion des Sulfonylharnstoffes resp. Insulins wegen möglicher Hypoglykämien. Nicht empfohlen bei eGFR <45 ml/min/1,73 m². Während der Anwendung von Jardiance sollte die Nierenfunktion regelmässig überprüft werden. Die Anwendung von Empagliflozin bei Patienten mit schwerer Leberfunktionsstörung oder mit deutlicher (mehr als dreifacher) Erhöhung der Transaminasen wird nicht empfohlen. Empagliflozin kann durch osmotische Diurese potentiell eine orthostatische Hypotonie auslösen; besondere Vorsicht bei Patienten mit bekannter orthostatischer Hypotonie, Patienten unter antihypertensiver Therapie, älteren Patienten, bei Erkrankungen mit Flüssigkeitsverlust sowie Patienten mit bekannter kardiovaskulärer und/oder cerebrovaskulärer Erkrankung. Es besteht ein nicht signifikanter Trend für ein höheres Risiko tödlicher/nicht tödlicher Schlaganfälle unter Jardiance. Ein kausaler Zusammenhang zwischen Jardiance und Schlaganfall ist nicht erwiesen, dennoch Vorsicht bei Patienten mit hohem Risiko für cerebrovaskuläre Ereignisse. Einnahme zu vermeiden während der Schwangerschaft und Stillzeit. Nicht empfohlen im Alter von ≥85 Jahren. Bei Patienten mit anamnestisch bekannten chronischen oder rezidivierenden Harnwegsinfektionen sowie bei weiblichen Patienten können Harnwegsinfektionen häufiger auftreten. Vorübergehende Unterbrechung der Behandlung zu erwägen bei komplizierten Harnwegsinfektionen. **Interaktionen:** Empagliflozin führt in vitro zu keiner Hemmung, Inaktivierung oder Induktion von CYP450-A4-Isoenzymen. Empagliflozin ist ein Substrat für P-Glykoprotein (P-gp). Die gleichzeitige Anwendung von Digoxin, einem P-gp-Substrat, mit Empagliflozin führte zu einer Erhöhung der AUC von Digoxin. Patienten unter Digoxin sollten entsprechend beobachtet werden. Empagliflozin kann die diuretische Wirkung von Thiazid- und Schleiendiuretika verstärken und das Risiko für Dehydratation und Blutdruckabfall erhöhen. **Unerwünschte Wirkungen:** Vaginaler Soor, Vulvovaginitis, Balanitis und andere Infektionen des Genitaltrakts, Harnwegsinfekte (inkl. Pyelonephritis und Urosepsis), Hypoglykämien (in Kombination mit Sulfonylharnstoffen/ Insulin), Pruritus, allergische Hautreaktionen (z.B. Hautausschlag, Urtikaria); Einzelfälle von Angioödem, Volumenmangel, Vermehrtes Wasserlassen, Durst, erhöhte Serumlipide, erhöhter Hämatokrit, verringerte glomeruläre Filtrationsrate, erhöhter Kreatininspiegel, Fälle von diabetischer Ketoazidose. Weitere s. vollständige Fachinformation. **Packungen:** Filmtabletten zu 10mg und 25mg: 30 und 90. Liste B. Kassenzulässig ab 1.1.2015. Stand der Information: April 2018; die vollständige Fachinformation ist auf der Homepage von Swissmedic (www.swissmedic.ch) oder unter www.swissmedicinfo.ch publiziert. Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Hochbergerstrasse 60B, Postfach, 4002 Basel.

Table of Contents

Welcome Address	4
Programme Overview	5
Programme Committee and Faculty/Accreditation	6
Teaching Faculty	7
Welcome and Opening Ceremony	8
Mobile App	8
Scientific Programme	
Sunday, 17 February	9
Monday, 18 February	14
Tuesday, 19 February	18
Wednesday, 20 February	22
Satellite Symposia	24
Poster Sessions	27
Webcasts	27
Sponsors	29
Travel Information	30
Registration/Host	31
General Information	33
Notes	34

Under the Auspices of



In Collaboration with



Dear Colleagues

Cardiology Update belongs to the major meetings in the field of cardiology in Europe. Following a long tradition this will be the 23rd Cardiology Update Course to be held every second year in Davos, Switzerland. The course is a joint educational programme from the Zurich Heart House/University of Zurich, the European Society of Cardiology (ESC), the Brigham and Women's Hospital in Boston and the University of Michigan School of Medicine. A distinguished international teaching faculty contributes to an outstanding programme on latest scientific and therapeutic developments as well as on new intervention and treatment strategies in cardiology.

The educational objectives are to review and disseminate the latest knowledge about advances in prevention, diagnosis and treatment of cardiovascular disease and to provide a platform for an open dialogue with international opinion leaders in cardiology. Cardiology Update is designed for clinicians specialised in cardiology, internal and general medicine. The number of delegates coming from all over Europe, North America and Asia was steadily increasing during the past years leading to a dedicated and constant audience of around 550 attendees.

This highly acclaimed, CME-accredited programme provides four days of comprehensive education in all major areas of cardiovascular medicine, including atherosclerosis, risk factors and prevention, coronary artery disease, thrombosis, acute coronary syndromes, revascularisation strategies, arrhythmias, cardiomyopathies, valve disease, heart failure and imaging modalities. The features of the course are state of the art lectures, interactive case presentations and clinical decision seminars, video life cases, meet the expert sessions as well as poster sessions. The teaching faculty consists of roughly 100 international experts and opinion leaders in cardiology. The spirit of the course is a stimulating working and learning environment combined with a variety of informal events and opportunities for direct interactions between faculty members, sponsors and participants.

We would be delighted to welcome you at the 23rd Cardiology Update Davos from 16-20 February 2019.



Thomas F. Lüscher, M.D.
M.D. FRCP, FESC



Bertram Pitt, M.D.
M.D. FACC



François Mach, M.D., Ph.D.
FESC



Ruth Amstein, Ph.D.
FESC

	16 Sat, 16 February	17 Sun, 17 February	18 Mon, 18 February	19 Tue, 19 February	20 Wed, 20 February
08:00		Risk Factors Lifestyle Modification	Hypertension redefined	Arrhythmias	Aortic Valve Disease
09:30		COFFEE	COFFEE	COFFEE	COFFEE
10:00-11:30		Lipids and Atherosclerosis	Acute Coronary Syndromes	Atrial Fibrillation	Heart Failure 11:30 - 11:45 POSTER AWARD
12:00-13:15		LUNCH Satellite Symposium Boehringer Ingelheim	LUNCH Update Session Bayer Satellite Symposium Amgen	LUNCH Satellite Symposium Daichi-Sankyo	LUNCH Satellite Symposium Vifor Pharma
13:30-15:00		Diabetes and the Heart	Chronic Coronary Syndromes	Mitral and Tricuspid Valve Disease	13:30 - 14:30 Meet the Expert
15:00		COFFEE, POSTER SESSION	COFFEE, POSTER SESSION	COFFEE, POSTER SESSION	14:30-14:45 COFFEE
15:30-16:30	16:00-16:15 Welcome Address	PARALLEL SESSIONS Meet the Expert Poster Session	PARALLEL SESSIONS Meet the Expert Poster Session	PARALLEL SESSIONS Meet the Expert Poster Session	14:45 - 16:15 Comorbidities in Heart Failure
	16:15-17:45 Frontiers in Cardiovascular Science				16:15 - 16:30 Wrap up and Closing Remarks
16:30-17:45		PARALLEL SESSIONS 1. Cardio-Oncology 2. Cardiac Imaging	16:30-18:00 PARALLEL SESSIONS 1. Cardiogenic Shock 2. Thrombo-Cardiology	16:30-17:30 PARALLEL SESSIONS 1. New ESC Guidelines 2. Devices in Heart Failure	
17:30-18:00	17:45-18:30 Paul Lichtlen Lecture	DINNER BUFFET	18:00-18:15 DINNER BUFFET	17:45-18:45 Drugs in Heart Failure	
18:00-19:15	18:30 Welcome Reception	Satellite Symposium Sanofi	18:15-18:45 Satellite Symposium on the Spot Pfizer		
19:15-20:15		PARALLEL SESSIONS Clinical Decision Seminars ICD and CRT: Troubleshooting TAVI Live in-a-box	19:00-20:00 PARALLEL SESSIONS Clinical Decision Seminars Echo Pearls Difficult ECG Interpretations Meet the Trialist Odyssey Outcomes and Global Leaders	19:30-22:30 Congress Dinner	

Programme Committee and Faculty

Edouard Battegay, M.D., Zurich
 Jeroen J. Bax, M.D., Leiden
 A. John Camm, M.D., London
 John Cleland, M.D., Glasgow
 Filippo Crea, M.D., Rome
 Richard Grocott-Mason, M.D., London
 Gerhard Hindricks, M.D., Leipzig
 Ulf Landmesser, M.D., Berlin
 Peter Libby, M.D., Boston
 Thomas F. Lüscher, M.D., London, Zurich
 François Mach, M.D., Ph.D., Geneva
 Davor Milicic, M.D., Ph.D., Zagreb
 Milton Packer, M.D., Dallas

Marc A. Pfeffer, M.D., Boston
 Bertram Pitt, M.D., Ann Arbor
 Petar Marko Seferovic, Ph.D., Belgrade
 Sanjay Sharma, M.D., London
 Otto A. Smiseth, M.D., Oslo
 Karl B. Swedberg, M.D., Gothenburg
 William Wijns, M.D., Galway
 Salim Yusuf, M.D., Hamilton
 Ruth Amstein, Ph.D., Zurich

Senior Advisor

Frank Ruschitzka, M.D., Zurich
 Stephan Windecker, M.D., Berne

Accreditation

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

- European Accreditation Council for Continuing Medical Education, EACCME-UEMS: 27 European CME credits (ECMEC®s)
- Swiss Society of Cardiology, SGK: 30 CME credits category 1A
- Swiss Society of General Internal Medicine, SGAIM: 30 AIM/MIG credits (Kernfortbildung)
- Swiss Society of Endocrinology and Diabetology, SGED/SSED: 7.5 credits



Approved by:

German Cardiac Society (DGK)



Teaching Faculty

Stefan Anker, M.D., Berlin
 Christine Attenhofer, M.D., Zurich
 Iris Baumgartner, M.D., Berne
 Jürg Hans Beer, M.D., Baden
 Ronald Binder, M.D., Wels-Grieskirchen
 Alexander Breitenstein, M.D., Zurich
 Michele Brignole, M.D., Lavagna
 Corinna Brunckhorst, M.D., Zurich
 Giovanni G. Camici, M.D., Zurich
 Hugh Calkins, M.D., Baltimore
 Alberico L. Catapano, M.D., Milan
 Roberto Corti, M.D., Zurich
 Francesco Cosentino, M.D., Stockholm
 John E. Deanfield, M.D., London
 Thomas Dieterle, M.D., Liestal
 Franz Eberli, M.D., Zurich
 Stefan Engelter, M.D., Basel
 Urs Eriksson, M.D., Wetzikon
 Brian Ference, M.D., Cambridge
 Oliver Gämperli, M.D., Zurich
 Christoph Gräni, M.D., Zurich
 Laurent Haegeli, MD, Aarau, Zurich
 Bettina Heidecker, M.D., Berlin
 Hugo A. Katus, M.D., Heidelberg
 A. Karasik, M.D., Ramat Gan
 Arnt V. Kristen, M.D., Heidelberg
 Roger Lehmann, M.D., Zurich
 David M. Leistner, M.D., Berlin
 André Linka, M.D., Winterthur
 Lars Lund, M.D., Stockholm
 Alexander Lyon, M.D., London
 Micha Mäder, M.D., St. Gallen
 Felix Mahfoud, M.D., Homburg/Saar
 Francesco Maisano, M.D., Zurich
 Alan S. Maisel, M.D., San Diego
 Giuseppe Mancini, M.D., Milan
 Pascal Meier, M.D., Chur
 Federico Moccetti, M.D., Lucerne
 Tiziano Moccetti, M.D., Lugano

Christian Müller, M.D., Basel
 Mehdi Namdar, M.D., Geneva
 David Nanchen, M.D., Lausanne
 Matthias Nägele, M.D., Baden
 Franz-Josef Neumann, M.D., Bad Krozingen
 Fabian Nietispach, M.D., Zurich
 Georg Noll, M.D., Zurich
 Francesco Paneni, M.D., Zurich
 Giovanni Pedrazzini, M.D., Lugano
 Francesco Petracca, M.D., Lugano
 Otmar Pfister, M.D., Basel
 Massimo F. Piepoli, M.D., Piacenza
 Geoffrey S. Pitt, M.D., New York
 Piotr Ponikowski, M.D., Wroclaw
 Lorenz Räber, M.D., Berne
 Vera Regitz-Zagrosek, M.D., Berlin
 Tobias Reichlin, M.D., Berne
 Hans Rickli, M.D., St. Gallen
 Johannes Scholl, M.D., Rüdeshheim am Rhein
 Petra-Maria Schumm-Dräger, M.D., Munich
 Heribert Schunkert, M.D., Munich
 Scott David Solomon, M.D., Boston
 Simon Stämpfli, M.D., Lucerne
 Philippe Gabriel Steg, M.D., Paris
 Christian Sticherling, M.D., Basel
 Isabella Sudano, M.D., Zurich
 Paolo Suter, M.D., Zurich
 Thomas Suter, M.D., Berne
 Nina Teicholz, New York
 Christian Templin, M.D., Zurich
 Gregor Thalmann, M.D., Chur
 Holger Thiele, M.D., Leipzig
 Silvia Ulrich Somaini, M.D., Zurich
 Marco Valgimigli, M.D., Berne
 Verena Wilzeck, M.D., Aarau
 Michel Zuber, M.D., Zurich

Saturday, 16 February

DAVOS 2	
16:00-16:15	Welcome Address
16:15-17:45	Opening Session: Frontiers in Cardiovascular Science Chairs: T. F. Lüscher, London, Zurich, F. Ruschitzka, Zurich and B. Pitt, Ann Arbor
16:15	Update on anti-inflammatory therapy for atherosclerosis P. Libby, Boston
16:35	Remote monitoring of cardiovascular disease: integration of digital health G. Hindricks, Leipzig
16:55	Precision Medicine G.S. Pitt, New York
17:15	Genetics in cardiovascular disease H. Schunkert, Munich
17:35	Panel discussion
DAVOS 2	
17:45-18:30	Paul Lichtlen Lecture – The discovery of troponin H.A. Katus, Heidelberg
18:30	Welcome Reception

Mobile App

For installation your device must be connected to the free WI-FI provided during the congress.

Login: **cardio** Password: **2019**

Open app.cardiologyupdate.ch in the browser or scan the QR-Code.

Once the app is open, add it to the homescreen for use without internet connection:



Apple iOS:

1. Tap "Sharing" button
2. Choose "Add to Home Screen"
3. Tap "Add" button to confirm

Android:

1. Tap browser menu button
2. Choose "Add to homescreen"

The home screen will now show the app icon. Use the menu button (top left) to navigate and personalise your schedule.

Sunday, 17 February

DAVOS 2	
08:00-09:30	Session 1: Risk Factors, Lifestyle Modification Chairs: F. Mach, Geneva and P. Libby, Boston
08:00	Lifestyle modification in CV prevention M.F. Piepoli, Piacenza
08:20	How can exercise training influence risk management? S. Sharma, London
08:40	Salt, blood pressure and risk: the PURE study S. Yusuf, Hamilton
09:00	What is a healthy diet? N. Teicholz, New York
09:20	Panel discussion
09:30-10:00	Coffee
DAVOS 2	
10:00-11:30	Session 2: Lipids and Atherosclerosis Chairs: S. Sharma, London and S. Yusuf, Hamilton
10:00	LDL and cardiovascular disease: is there enough evidence? A.L. Catapano, Milan
10:20	Is plasma LDL-cholesterol necessary? LDL targets of the future F. Mach, Geneva
10:40	RNA interference to lower lipids and triglycerides U. Landmesser, Berlin
11:00	Residual risk: CANTOS and beyond P. Libby, Boston
11:20	Panel discussion

Sunday, 17 February

SEEHORN

12:00 – 13:15	Satellite Symposium Boehringer Ingelheim Empagliflozin: From Diabetes control to cardiovascular protection Chairman: T.F. Lüscher, London, Zurich
12:00	EMPA-REG® OUTCOME: Breakthrough in diabetes care S. Anker, Berlin
12:25	EMPRISE® Program: Real-World Evidences on Empagliflozin efficacy, safety and costs A. Karasik, Ramat Gan
12:50	Panel discussion

a lunch bag will be offered

DAVOS 2

13:30-15:00	Session 3: Diabetes and the Heart Chairs: M. F. Piepoli, Piacenza, F. Paneni, Zurich and P.-M. Schumm-Draeger, Munich
13:30	Diabetes and cardiovascular outcome J.E. Deanfield, London
13:50	Diabetic cardiomyopathy: - are the expectations higher than proofs? P.M. Seferovic, Belgrade
14:10	New trials in HF and diabetes M. Packer, Dallas
14:30	Diabetes Guidelines: new evidence and future changes F. Cosentino, Stockholm
14:50	Panel discussion

15:00-15:30 **Coffee**

FOYER

15:00-16:30	Poster Session: Atherosclerosis, Risk Factors, Basic Science Chairs: P. Libby, Boston and G.G. Camici, Zurich
-------------	---

SCHWARZHORN

15:30-16:30	Meet the Expert Session – Lifestyle/Diet Panel and speakers: S. Yusuf, Hamilton, J. Scholl, Rüdesheim am Rhein and N. Teicholz, New York
-------------	--

SEEHORN

15:30-16:30	Meet the Expert Session – Lipid Management Panel: F. Mach, Geneva, U. Landmesser, Berlin and A.L. Catapano, Milan Introduction and cases: J.H. Beer, Baden and M. Nägele, Baden
-------------	---

WISSHORN

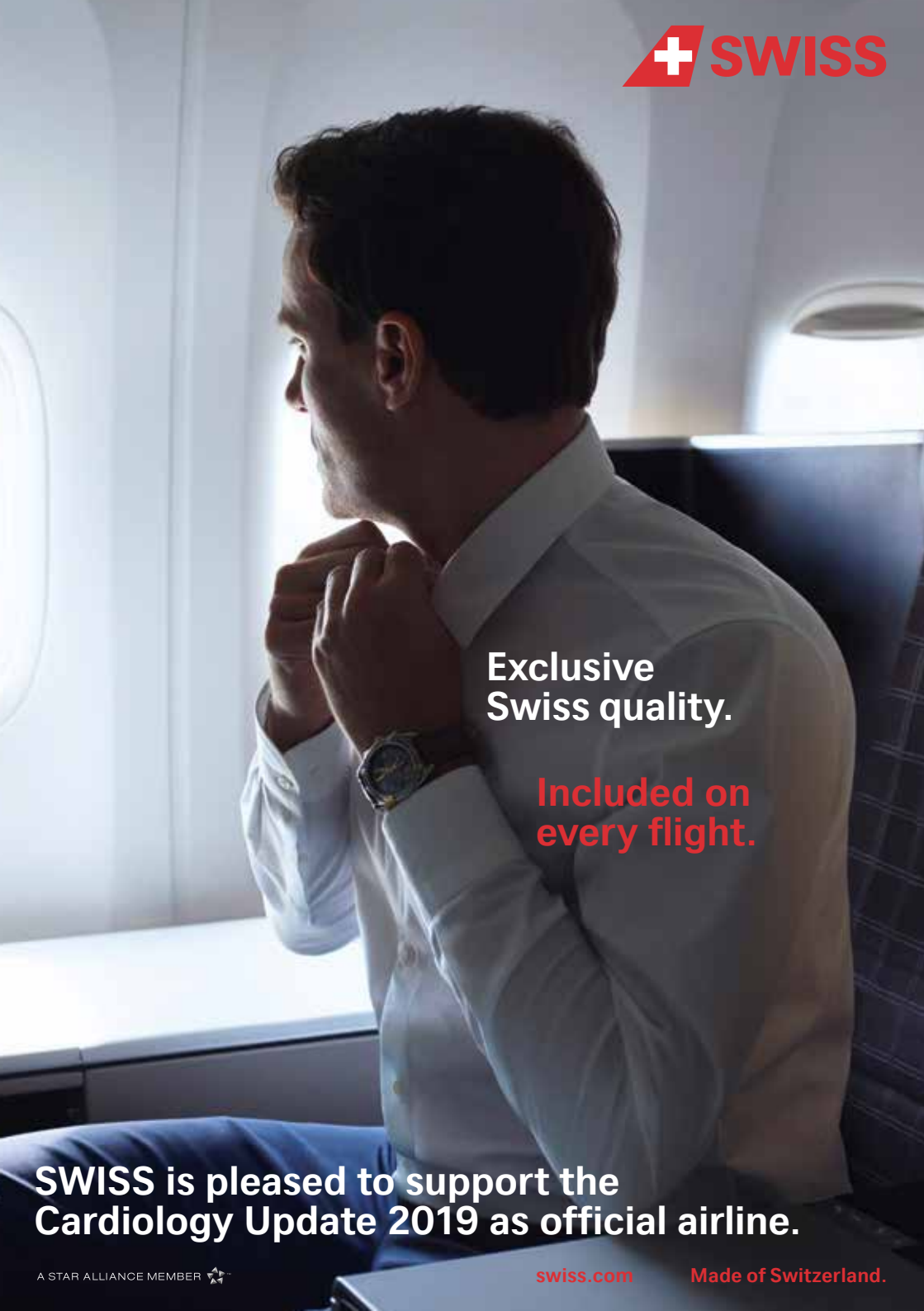
15:30-16:30	Meet the Expert Session – Diabetes Panel: M. Packer, Dallas, J.E. Deanfield, London and F. Paneni, Zurich Cases: R. Lehmann, Zurich and P.-M. Schumm-Draeger, Munich
-------------	---

DAVOS 2

16:30-17:45	Session 4: Cardio-Oncology Chairs: J.E. Deanfield, London and A. Lyon, London
16:30	Cardiotoxicity of chemotherapy: which drugs affect the heart? A. Lyon, London
16:50	Genetic testing for cardiotoxicity of chemotherapeutic agents? T. Suter, Berne
17:10	Cardiac amyloidosis in view of ATTR-ACT trial A.V. Kristen, Heidelberg
17:30	Panel discussion

DAVOS 1

16:30-17:45	Session 5: Cardiac Imaging Chairs: O. Gämperli, Zurich and S. Windecker, Berne
16:30	The role of coronary CT (anatomic) vs functional testing in the non-invasive assessment of CAD J.J. Bax, Leiden
16:45	Intravascular imaging: What do we learn from IVUS and OCT? L. Räber, Berne
17:00	Cardiac CT and nuclear imaging C. Gräni, Zurich
17:15	Evaluation of left ventricular diastolic function by echocardiography O.A. Smiseth, Oslo
17:35	Panel discussion



Exclusive
Swiss quality.

Included on
every flight.

SWISS is pleased to support the
Cardiology Update 2019 as official airline.

Sunday, 17 February

17:30-19:15 **Dinner Buffet**

DAVOS 2

18:00-19:15 **Satellite Symposium Sanofi**
ODYSSEY: Safe Arrival of the flagship for PCSK9 Inhibition
Chairmen: S. Windecker, Berne and F. Mach, Geneva

18:00 **Are we all hyperlipidemic? Lessons from evolution**
T.F. Lüscher, London, Zurich

18:20 **ODYSSEY OUTCOMES: What does a cardiologist need to know**
P.G. Steg, Paris

18:40 **Risk stratification in secondary prevention :
Identification of the right patients for PCSK9 Inhibition**
B. Ference, Cambridge

19:00 **Panel discussion**

SCHWARZHORN

19:15-20:15 **Clinical Decision Seminar – Patients with ICD and CRT: troubleshooting**
Moderators and Case Presenters: G. Hindricks, Leipzig and C. Sticherling, Basel

SEEHORN

19:15-20:15 **Clinical Decision Seminar – Aortic Valve Disease**
TAVI Live in-a-box from Charité Berlin
Moderators and Case Presenters: R. Binder, Wels, D.M. Leistner, Berlin,
J.J. Bax, Leiden and U. Landmesser, Berlin

Monday, 18 February

DAVOS 2

08:00–09:30	Session 1: Hypertension Redefined Chairs: E. Battegay, Zurich, I. Sudano, Zurich and F. Crea, Rome
08:00	What is a normal blood pressure? T.F. Lüscher, London, Zurich
08:20	The new ESC Guidelines on arterial hypertension G. Mancia, Milan
08:40	Renal denervation revisited F. Mahfoud, Homburg/Saar
09:00	Hypertension and heart failure M.A. Pfeffer, Boston
09:20	Panel discussion

09:30–10:00 **Coffee**

DAVOS 2

10:00–11:30	Session 2: Acute Coronary Syndromes – A Success Story Chairs: W. Wijns, Galway and T. Moccetti, Lugano
10:00	4th Universal definition of MI (the new ESC Guidelines) A. Lyon, London
10:20	2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularisation F.-J. Neumann, Bad Krozingen
10:40	“INOCA” and “MINOCA” (Myocardial Infarction and Non-Obtrusive Coronary Arteries): prevalence, prognosis and diagnostic assessment F. Crea, Rome
11:00	AMIS plus: lessons learned from the Swiss MI registry H. Rickli, St. Gallen
11:20	Panel discussion

SCHWARZHORN

12:00–13:15	Satellite Symposium Amgen PCSK9 Inhibition: Translation of FOURIER into Clinical Practice Chairman: T.F. Lüscher London, Zurich
12:00	Genetic evidence for the efficacy of PCSK9 inhibition A.L. Catapano, Milan
12:20	Familial hypercholesterolemia and PCSK9 mutation in patients with ACS D. Nanchen, Lausanne
12:40	FOURIER: What does it mean for clinical practice? Are very low cholesterol levels safe? F. Mach, Geneva
13:00	Panel discussion

a lunch bag will be offered

SEEHORN

12:00–13:15	Update Session Bayer The horizon of vascular protection and beyond Chairmen: M. Valgimigli, Berne and J. Deanfield, London
12:00	The rise of NOACS in stroke prevention for patients with atrial fibrillation A.J. Camm, London
12:20	The rationale for combined platelet and coagulation inhibition P.G. Steg, Paris
12:40	COMPASS: The new direction in vascular protection S. Yusuf, Hamilton
13:00	Panel discussion

a lunch buffet will be offered

DAVOS 2

13:30–15:00	Session 3: Chronic Coronary Syndromes Chairs: S. Windecker, Berne and F.-J. Neumann, Bad Krozingen
13:30	Role of revascularisation (PCI) beyond ORBITA: Optimisation of PCI outcomes W. Wijns, Galway
13:50	PCI vs CABG – practical interpretation of the guidelines on myocardial revascularisation S. Windecker, Berne
14:10	Can biomarkers be utilized to prevent cardiac disease? A.S. Maisel, San Diego/Basel
14:30	Ischemic heart disease and common mental disorders E. Battegay, Zurich
14:50	Panel discussion

Monday, 18 February

15:00–15:30 **Coffee**

FOYER

15:00–16:30 **Poster Session: Arrhythmias, CAD, Platelets & Coagulation**
Chair: G.S. Pitt, New York

WISSHORN

15:30–16:30 **Meet the Expert Session – SCOT Session**
Challenging patient cases
Panel: M.A. Pfeffer, Boston and M. Valgimigli, Berne
Cases: F. Petracca, Lugano, F. Moccetti, Lucerne and G. Thalmann, Chur

SCHWARZHORN

15:30–16:30 **Meet the Expert Session – Hypertension**
Panel: F. Mahfoud, Homburg/Saar and G. Mancía, Milan
Cases: P. Suter, Zurich, I. Sudano, Zurich and T. Dieterle, Liestal

SEEHORN

15:30–16:30 **Meet the Expert Session – What is an MI today?**
The new ESC Definition
Panel and speakers: L. Räber, Berne and H. Rickli, St. Gallen

DAVOS 2

16:30–18:00 **Session 4: Cardiogenic Shock: the Last Frontier in ACS**
Chairs: R. Grocott-Mason, London and F. Nietlispach, Zurich

16:30 **Shock – the last frontier in ACS management**
T.F. Lüscher, London, Zurich

16:50 **Cardiogenic shock: current management and future perspectives**
H. Thiele, Leipzig

17:10 **Acute heart failure as a cause of cardiogenic shock**
L. Lund, Stockholm

17:30 **Takotsubo as a cause of Trialists**
C. Templin, Zurich

17:50 **Panel discussion**

DAVOS 1

16:30–18:00 **Session 5: Thrombocardiology**
Chairs: S. Yusuf, Hamilton and R. Binder, Wels

16:30 **Update ESC Guidelines on DAPT and practical implementation**
M. Valgimigli, Berne

16:50 **DAPT or anticoagulation: where is the evidence?**
P.G. Steg, Paris

17:10 **Role of aspirin in primary prevention**
J.H. Beer, Baden

17:30 **NOACs in stroke prevention – an update**
A. Breitenstein, Zurich

17:50 **Panel discussion**

18:00–18:15 **Dinner Buffet**

DAVOS 2

18:15–18:45 **Satellite on the Spot Pfizer**
How to recognize your cardiac amyloidosis patient
Chairman: A.V. Kristen, Heidelberg

18:15 **What is cardiac amyloidosis?**
G. Noll, Zurich

18:25 **Diagnostic pathway and red flags**
S. Stämpfli, Lucerne

18:35 **Recognizing & reaching a differential diagnosis of transthyretin cardiac amyloidosis**
A.V. Kristen, Heidelberg

SCHWARZHORN

19:00–20:00 **Clinical Decision Seminar – Difficult ECG Interpretations**
Moderators and Panel: A. Linka, Winterthur, C. Brunckhorst, Zurich and T. Reichlin, Berne

SEEHORN

19:00–20:00 **Clinical Decision Seminar – Echo Pearls/Advanced Echo Imaging**
Moderators and Panel: M. Zuber, Zurich, S. Stämpfli, Lucerne and C. Attenhofer, Zurich

WISSHORN

19:00–20:00 **Meet the Trialists – Odyssey Outcomes and Global Leaders**
19:00 Odyssey – Alirocumab and cardiovascular outcomes after acute coronary syndromes
C. Müller, Basel and P.G. Steg, Paris

19:30 Global Leaders – Anti-platelet therapy after stent implantation
S. Windecker, Berne

Tuesday, 19 February

DAVOS 2

08:00–09:30	Session 1: Arrhythmias Chairs: A.J. Camm, London and C. Sticherling, Basel
08:00	The new ESC Guidelines for the diagnosis and management of syncope M. Brignole, Lavagna
08:20	Ablation of ventricular arrhythmias: state of the art H. Calkins, Baltimore
08:40	Atrial fibrillation and HF: an evil conspiracy J. Cleland, Glasgow
09:00	Risk stratification in ARVC H. Calkins, Baltimore
09:20	Panel discussion

09:30–10:00 **Coffee**

DAVOS 2

10:00–11:30	Session 2: Atrial Fibrillation Chairs: H. Calkins, Baltimore and T. Reichlin, Berne
10:00	Medical therapy of AF A.J. Camm, London
10:20	Pathophysiology and management of AF C. Brunckhorst, Zurich
10:40	Debate: Does ablation of AF change outcome? – Pro G. Hindricks, Leipzig
10:55	Debate: Does ablation of AF change outcome? – Contra M. Packer, Dallas
11:10	Rebuttals
11:20	Panel discussion

SEEHORN

12:00–13:15	Satellite Symposium Daiichi-Sankyo ENGAGING Patients for DOAC Treatment Chairman: A.J. Camm, London
12:00	RCT, RWE and Guidelines: importance for clinical practice A.J. Camm, London
12:20	Anticoagulation in high-risk patients – Difficult to treat patients: Patients with moderate to severe renal impairment M. Namdar, Geneva
12:40	– DOACs in elderly and very elderly patients S. Engelter, Basel
13:00	Panel discussion

a lunch
bag will be
offered

DAVOS 2

13:30–15:00	Session 3: Mitral and Tricuspid Valve Disease Chairs: R. Corti, Zurich and G. Pedrazzini, Lugano
13:30	Assessment of mitral valve function J.J. Bax, Leiden
13:50	Mitral valve repair for secondary MR F. Maisano, Zurich
14:10	Imaging to select patients for tricuspid transcatheter valve therapy J.J. Bax, Leiden
14:30	Transcatheter treatment of tricuspid regurgitation – update on the novel devices S. Windecker, Berne
14:50	Panel discussion
15:00–15:30	Coffee

Tuesday, 19 February

FOYER

15:00-16:30 **Poster Session: Heart Failure, Valve Disease, Imaging, Miscellaneous**
Chair: R. Binder, Wels

SCHWARZHORN

15:30-16:30 **Meet the Expert Session – Challenging Coronary Interventions**
Panel: R. Grocott-Mason, London and F. Eberli, Zurich
Cases: O. Gämperli, Zurich and P. Meier, Chur

WISSHORN

15:30-16:30 **Meet the Expert Session – Atrial Fibrillation**
Panel: A.J. Camm, London and C. Bruckner, Zurich
Cases: L. Haegeli, Aarau/Zurich, A. Breitenstein, Zurich and V. Wilzeck, Aarau

SEEHORN

15:30-16:30 **Meet the Expert Session – Mitral Valve Disease**
Panel: J.J. Bax, Leiden and F. Maisano, Zurich
Cases: R. Corti, Zurich and G. Pedrazzini, Lugano

DAVOS 2

16:30-17:30 **Session 4: New ESC Guidelines**
Chairs: O.A. Smiseth, Oslo and F. Cosentino, Stockholm

16:30 **Update of 2018 ESC Guidelines on pregnancy and CV disease**
V. Regitz-Zagrosek, Berlin

16:50 **ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of PAD**
I. Baumgartner, Berne

17:10 **ESC Guidelines for the management of valvular heart disease**
J.J. Bax, Leiden

DAVOS 1

16:30-17:30 **Session 5: Devices in Heart Failure**
Chairs: A. Breitenstein, Zurich and T. Suter, Berne

16:30 **ESC Guidelines on devices in HF**
P. Ponikowski, Wroclaw

16:45 **ICDs: indications and results**
A.J. Camm, London

17:00 **Which patients benefit from CRT?**
J. Cleland, Glasgow

17:15 **Which patients benefit from LVAD?**
D. Milicic, Zagreb

DAVOS 2

17:45-18:45 **Drugs in Heart Failure**
Chairs: J. Cleland, Glasgow and P. Ponikowski, Wroclaw

17:45 **Focus on comorbidities**
M.A. Pfeffer, Boston

18:05 **Use of new drugs in chronic HF according to guidelines**
K.B. Swedberg, Gothenburg

18:25 **New approaches in the treatment of HF**
B. Pitt, Ann Arbor

19:30-22:30 **Congress Dinner**

Wednesday, 20 February

DAVOS 2

08:00–09:30	Session 1: Aortic Valve Disease Chairs: U. Landmesser, Berlin and F. Maisano, Zurich
08:00	Imaging to select patients with bicuspid valve for TAVI J.J. Bax, Leiden
08:20	Long-term results of TAVI: Will it overcome surgery? S. Windecker, Berne
08:40	Expanding indications for TAVI R. Binder, Wels
09:00	Optimal antithrombotic therapy in patients with valvular heart disease M. Valgimigli, Berne
09:20	Panel discussion

09:30–10:00 **Coffee**

DAVOS 2

10:00–11:30	Session 2: Heart Failure Chairs: B. Pitt, Ann Arbor and F. Ruschitzka, Zurich
10:00	Risk stratification in chronic HF M.F. Piepoli, Piacenza
10:20	Use of biomarkers to guide treatment of HF – the time is now A.S. Maisel, San Diego/Basel
10:40	HFpEF: a misunderstood disease in search of a therapy S.D. Solomon, Boston
11:00	Frailty and cachexia in HF S.D. Anker, Berlin
11:20	Panel discussion

FOYER

11:30–11:45	Poster Award Chairs: G.G. Camici, Zurich and P. Libby, Boston
-------------	---

DAVOS 2

12:00 – 13:15	Satellite Symposia Vifor Pharma Comorbidities in Heart Failure: The devil is in the details Chairman: P. Ponikowski, Wroclaw
12:00	Iron deficiency, a negative prognostic factors in heart failure O. Pfister, Basel
12:25	Hyperkalemia management or how to optimize treatment with RAAS inhibitors S. Anker, Berlin
12:50	Panel discussion

a lunch bag will be offered

SCHWARZHORN

13:30–14:30	Meet the Expert Session – Heart Failure Panel: D. Milicic, Zagreb and S.D. Solomon, Boston Cases: M. Mäder, St. Gallen and O. Pfister, Basel
-------------	---

SEEHORN

13:30–14:30	Meet the Expert Session – Myocarditis Panel and speakers: U. Eriksson, Wetzikon and B. Heidecker, Berlin
-------------	--

14:30–14:45 **Coffee**

DAVOS 2

14:45–16:15	Session 3: Comorbidities in Heart Failure Chairs: D. Milicic, Zagreb and K.B. Swedberg, Gothenburg
14:45	HF and anaemia – when and how to treat? P. Ponikowski, Wroclaw
15:05	Antithrombotic therapy and HF J. Cleland, Glasgow
15:25	Chronic obstructive lung disease in HF S. Ulrich Somaini, Zurich
15:45	Geographic variations of heart failure: Does it matter? S. Yusuf, Hamilton

DAVOS 2

16:15–16:30	Wrap Up and Closing Remarks B. Pitt, Ann Arbor and T.F. Lüscher, London, Zurich
-------------	---

Satellite Symposia/Update Session

17 SUNDAY, 17 FEBRUARY 2019

a lunch
bag will be
offered

12:00–13:15

Satellite Symposium Boehringer Ingelheim**Empagliflozin: From Diabetes control to cardiovascular protection**

Chairman: T.F. Lüscher, London, Zurich

EMPA-REG® OUTCOME: Breakthrough in diabetes care

S. Anker, Berlin

EMPRISE® Program: Real-World Evidences on Empagliflozin efficacy, safety and costs

A. Karasik, Ramat Gan

18:00–19:15

Satellite Symposium Sanofi**ODYSSEY: Safe Arrival of the flagship for PCSK9 Inhibition**

Chairmen: S. Windecker, Berne and F. Mach, Geneva

Are we all hyperlipidemic? Lessons from evolution

T.F. Lüscher, London, Zurich

ODYSSEY OUTCOMES: What does a cardiologist need to know

P.G. Steg, Paris

Risk Stratification in Secondary Prevention:**Identification of the right patients for PCSK9 Inhibition**

B. Ference, Cambridge

18 MONDAY, 18 FEBRUARY 2019

a lunch
bag will be
offered

12:00–13:15

Satellite Symposium Amgen**PCSK9 Inhibition: Translation of FOURIER into Clinical Practice**

Chairman: T.F. Lüscher London, Zurich

Genetic evidence for the efficacy of PCSK9 inhibition

A.L. Catapano, Milan

Familial hypercholesterolemia and PCSK9 mutation in patients with ACS

D. Nanchen, Lausanne

FOURIER: What does it mean for clinical practice?**Are very low cholesterol levels safe?**

F. Mach, Geneva

Satellite Symposia/Update Session

18 MONDAY, 18 FEBRUARY 2019

a lunch
buffet will
be offered

12:00–13:15

Update Session Bayer**The horizon of vascular protection and beyond**

Chairmen: M. Valgimigli, Berne and J. Deanfield, London

The rise of NOACS in stroke prevention for patients with atrial fibrillation

A.J. Camm, London

The rationale for combined platelet and coagulation inhibition

P.G. Steg, Paris

COMPASS: The new direction in vascular protection

S. Yusuf, Hamilton

18:00–18:30

Satellite on the Spot Pfizer**How to recognize your cardiac amyloidosis patient**

Chairman: A.V. Kristen, Heidelberg

What is cardiac amyloidosis?

G. Noll, Zurich

Diagnostic pathway and red flags

S. Stämpfli, Lucerne

Recognizing & reaching a differential diagnosis of transthyretin cardiac amyloidosis

A.V. Kristen, Heidelberg

19 TUESDAY, 19 FEBRUARY 2019

a lunch
bag will be
offered

12:00–13:15

Satellite Symposium Daiichi-Sankyo**ENGAGING Patients for DOAC Treatment**

Chairman: A.J. Camm, London

RCT, RWE and Guidelines: importance for clinical practice

A.J. Camm, London

Anticoagulation in high-risk patients

- Difficult to treat patients: Patients with moderate to severe renal impairment

M. Namdar, Geneva

- DOACs in elderly and very elderly patients

S. Engelter, Basel

Satellite Symposia/Update Session

20

WEDNESDAY, 20 FEBRUARY 2019

a lunch
bag will be
offered

12:00–13:15

Satellite Symposia Vifor Pharma**Comorbidities in Heart Failure: the devil is in the details**

Chairman: P. Ponikowski, Wrocław

Iron deficiency, a negative prognostic factors in heart failure

O. Pfister, Basel

Hyperkalemia management or how to optimize treatment with RAAS inhibitors

S. Anker, Berlin

Poster Sessions

17–19

FEBRUARY 2019

15:00–16:30

The poster exhibition is from Sunday to Tuesday in the Foyer.

A guided poster viewing moderated by a chairperson takes place on Sunday, Monday and Tuesday from 15:00–16:30 where the presenters will summarize their research within five minutes.

Thereafter they will discuss the findings with the chairperson and the audience and answer questions. Posters have to be displayed in the morning of the assigned poster session.

A jury will select the three best posters and rewards of CHF 3000, 2000 and 1000 will be conferred on Wednesday morning at 09:30. An abstract booklet with the accepted posters will be published.

Webcasts

The content of the Cardiology Update sessions is online, all year long, for free.

- View the sessions you missed
- Review lectures, slides and videos online

All main sessions will be streamed and available online on demand with a delay of 24 hours: www.cardiologyupdate.ch/elearning

EUROPEAN MARKETPLACE FOR MEDICAL DEVICES & INSTRUMENTS

SELL AND FIND ON

www.doc-market.eu



Sponsors

Gold Plus Sponsors



Gold Sponsor



Co-Sponsor

Hospitals-Verlag AG

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 2018



Travel Information

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 2019 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 of 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 a LX flight number (LX8000 – 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 using the following link: **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**

Registration

Registrations have to be submitted online: 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

Registration Desk

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

Host

Zurich Heart House, Foundation for Cardiovascular Research

Ruth Amstein, Ph.D. ruth.amstein@zhz.ch
 Christine Lohmann christine.lohmann@zhz.ch
 Nadine Kaltheuner nadine-estelle.kaltheuner@zhz.ch
 Regula Schneider regula.schneider@zhz.ch







Hottingerstrasse 14, CH-8032 Zurich, Switzerland
 Phone +41 (0)44 250 40 83, Fax +41 (0)44 250 40 90
www.cardiologyupdate.ch

Acknowledgement

Supported by an Educational Grant of H.H. Sheikh Khalifa Bin Hamad Al-Thani.

LIXIANA® VON ANFANG AN^c EINFACH SICHERER

Sicherer als bisheriger Antikoagulationsstandard (VKA)^{b,c,1,2}

-  **Überlegene Sicherheit^{c,1,2}**
-  **Erwiesene Wirksamkeit^{c,1,2}**
-  **1x täglich, unabhängig von Mahlzeiten³**
-  **Keine Wechselwirkungen mit CYP3A4³**



^a Bei Behandlung von VTE nach initialer Anwendung von UFH/NMH von mind. 5 Tagen.



Daichi-Sankyo

^b Sicherer bei nVHF: Signifikant weniger schwere Blutungen wie intrakranielle und tödliche Blutungen; bei VTE: Signifikant weniger klinisch relevante Blutungen.
^c Im Vergleich zu Warfarin.

- 1 Giugliano RP et al. Edoxaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation. N Engl J Med 2013; 369:2093–2104.
- 2 Büller HR et al. Edoxaban versus warfarin for the treatment of symptomatic venous thromboembolism. N Engl J Med 2013; 369:1406–1415.
- 3 Fachinformation LIXIANA®, Stand September 2017, www.swissmedinfo.ch.

LIXIANA®, Filmtabletten. Direkter Faktor Xa-Inhibitor. **Z:** Edoxaban (als Tosilat) 60 mg, 30 mg und 15 mg. **I:** Prophylaxe von Schlaganfällen und system. Embolien bei erwachsenen Patienten mit nicht-valvulärem Vorhofflimmern (NVAF). Behandlung von erwachsenen Patienten mit venösen Thromboembolien (VTE) einschliesslich tiefer Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolien (LE) nach vorhergehender Behandlung mit fraktioniertem oder unfraktioniertem Heparin für 5 Tage sowie Prophylaxe von rezidivierenden VTE. **D:** 60 mg 1x/Tag, mit oder ohne Nahrung. 30 mg 1x/Tag; bei CrCl 15–50 ml/min, Körpergewicht ≤ 60 kg oder gleichzeitiger Einnahme von P-gp-Inhibitoren. **KI:** Überempfindlichkeit gegen Wirk-/Hilfsstoffe, akute, klin. relevante Blutungen, Patienten mit Lebererkrankungen, die mit einer Koagulopathie und einem klin. relevanten Blutungsrisiko einhergehen, Läsionen oder Zustände, die das Risiko einer schweren Blutung sign. Erhöhen, gleichz. Anwendung anderer Antikoagulanzen, Schwangerschaft, Stillzeit. **VM:** Blutungsrisiko, Nierenfunktionsstörung, Leberfunktionsstörung, Absetzen des Antikoagulans bei chirurg. od. invasiven Eingriffen, Spinal-/Epiduralanästhesie, Antikoagulanzen, Thrombozytenaggregationshemmer und Thrombolytika, Patienten mit künstl. Herzklappen. **IA:** P-gp-Inhib.; Antikoagulanzen, Thrombozytenaggregationshemmer und NSAR. **UAW:** Blutungen, am häufigsten vaginalen Blutungen, kutane Weichteilblutungen, Blutungen des unteren Gastrointestinaltrakts und Nasenbluten; Anämie, Ausschlag und auffällige Leberfunktionstests. **P:** Filmtabletten zu 60 mg und 30 mg: 28*, 98*, Klinikpackungen 100 × 1 Filmtablette und 10×10×1 Filmtablette (Bündelpackung), Filmtabletten zu 15 mg: 10*, Klinikpackung zu 10 × 1 Filmtablette; Liste: B. *kassenzulässig. **Zul-Inh.:** Daichi Sankyo (Schweiz) AG, 8800 Thalwil. Für ausführliche Angaben, siehe <http://www.swissmedinfo.ch>.



General Information

Venue

Congress Center, Davos, Switzerland, www.davoscongress.ch

Registration

Registrations can be made exclusively online on our website: www.cardiologyupdate.ch

Registration fee:	CHF	1100.–
On-site registration:	CHF	1200.–
Participants <35 years:		
Registration fee:	CHF	680.–
On-site registration:	CHF	750.–
Registration fee for fellows and nurses (identification requested):	CHF	490.–
Single day tickets Sunday–Wednesday:	CHF	300.–
Single day tickets Sunday–Wednesday <35 years:	CHF	200.–
Single day tickets Sunday–Wednesday for fellows and nurses:	CHF	150.–

Registration will be confirmed upon receipt of payment.

Group Registration

For group registration a minimum of 10 participants is required. Please contact Mrs. Monika von Moos (registration@medworld.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 2019**, 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 or at Davos Congress cardio@davos.ch.

Registration Desk

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

Opening hours:

Saturday, 16 February 2019	15:30–18:30
Sunday–Tuesday, 17–19 February 2019	07:30–19:00
Wednesday, 20 February 2019	07:30–16:30

ERNÄHRUNG UND
BEWEGUNG

STATIN-THERAPIE

**JETZT
ZUGELASSEN**

**REPATHA®
DER EINZIGE
PCSK9-INHIBITOR**

indiziert zur
Verminderung des
kardiovaskulären Risikos¹

Alle 17 Minuten erleidet in der Schweiz ein Mensch einen Myokardinfarkt oder Schlaganfall.²

GEHEN SIE ÜBER DEN STATUS QUO HINAUS.

Geben Sie Repatha®, um das LDL-C und das CV-Risiko zu vermindern, wenn Statine allein nicht reichen.^{1,3}

* Zur Verminderung des Risikos für kardiovaskuläre Ereignisse (Herzinfarkt, Schlaganfall, koronare Revaskularisation).¹

Repatha®
(evolocumab)

PCSK9 = Proproteinase Subtilisin/Kexin Typ 9

1 Repatha® Fachinformation, www.swissmedinfo.ch

2 <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheits/gesundheitszustand/krankheiten/herz-kreislauf-erkrankungen.html>, Letzter Zugriff: 24.10.2018.

3 Sabatine MS, et al. Evolocumab and Clinical Outcomes in Patients with Cardiovascular Disease. N Engl J Med. 2017;376(18):1713-1722.

Kurzfachinformation Repatha® (Evolocumab): Mittels rekombinanter DNA-Technologie hergestellter humaner monoklonaler IgG2-Antikörper. **Indikation:** Repatha ist indiziert begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal tolerierten Statin-Dosis mit oder ohne andere lipidsenkende Therapien zur Behandlung von Erwachsenen mit Hypercholesterinämie (einschliesslich einer heterozygoten familiären Hypercholesterinämie) 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. Repatha ist zur Verminderung des Risikos für kardiovaskuläre Ereignisse (Herzinfarkt, Schlaganfall und koronare Revaskularisation) bei Patienten mit hohem kardiovaskulären Risiko indiziert. **Dosierung/Anwendung:** Zur Verminderung des Risikos für kardiovaskuläre Ereignisse bei Erwachsenen mit hohem kardiovaskulären Risiko beträgt die empfohlene Dosis entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat. Bei Hypercholesterinämie (einschliesslich HeFH) 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 eingeschränkten Nierenfunktion ist keine Dosisanpassung erforderlich. Bei Patienten mit einer mässig eingeschränkten Leberfunktion wurde eine verminderte Evolocumab-Exposition, die zur Wirkungsabnahme 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 Leberfunktion (Child-Pugh C) wurden nicht untersucht, daher sollte Repatha 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 mit anderen Arzneimitteln durchgeführt. **Unerwünschte Wirkungen:** Häufig: Influenza, Nasopharyngitis, Infektionen der oberen Atemwege, Hautausschlag, Schwindel, Übelkeit, Rückenschmerzen, Gelenkschmerzen, Reaktionen an der Injektionsstelle (Blutergüsse, Hautrötungen, Blutungen, Schmerzen, Schwellungen). **Packungen:** Karton mit 2 vorgefüllten Pens (SureClick) zum einmaligen Gebrauch. Jeder vorgefüllte Pen enthält 140 mg Evolocumab in 1 ml Lösung. Ausführliche Angaben entnehmen Sie bitte der Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch. **Verkaufskategorie:** B. **Zulassungsinhaber:** Amgen Switzerland AG, Risch; Domizil: 6343 Rotkreuz. CH-P-145-1018-069523