

Universitätsklinik f. Innere Medizin III

**KARDIOLOGIE**  
& **ANGIOLOGIE**



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT

INNSBRUCK



# **EINLADUNG** **Kardiologie 2014**

**07. bis 08. März 2014, Congress Innsbruck**

Organisation:

Univ.-Prof. Dr. Wolfgang-Michael Franz

[kardiologie-innsbruck.at](http://kardiologie-innsbruck.at)

# Die 3-fach-Power!

3 bewährte Substanzen in 1 Tablette



**STARKE  
BLUTDRUCKSENKUNG**  
bis 70 % der Patienten im Ziel <sup>1,2,3</sup>

**COMPLIANCE FÖRDERN**  
durch Fixkombination <sup>4</sup>

Einfach 3-fach  
**EXFORGE HCT**<sup>®</sup>  
amlodipine besylate/valsartan/hydrochlorothiazide

<sup>1</sup> bei erforderlicher 3-fach-Kombination. <sup>2</sup> Calhoun DA et al., Hypertension 2009; 54 (1) 32-39. <sup>3</sup> Zielwert <140/90, für Diabetiker <130/80 lt. Leitlinien der österr. Gesellschaft für Hypertonie. <sup>4</sup> Garbino & Shoheiber, Am J Health System Pharm 2007; 64: 1279-83.

BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Exforge HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten, Exforge HCT 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten, Exforge HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten, Exforge HCT 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten, Exforge HCT 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten, QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Exforge HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 5 mg Amlodipin (als Amlodipinbesilat), 160 mg Valsartan und 12,5 mg Hydrochlorothiazid. Exforge HCT 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 5 mg Amlodipin (als Amlodipinbesilat), 160 mg Valsartan und 25 mg Hydrochlorothiazid. Exforge HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 10 mg Amlodipin (als Amlodipinbesilat), 160 mg Valsartan und 12,5 mg Hydrochlorothiazid. Exforge HCT 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 10 mg Amlodipin (als Amlodipinbesilat), 160 mg Valsartan und 25 mg Hydrochlorothiazid. Exforge HCT 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 10 mg Amlodipin (als Amlodipinbesilat), 320 mg Valsartan und 25 mg Hydrochlorothiazid. Liste der sonstigen Bestandteile: Exforge HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Titandioxid (E171), Macrogol 4000, Talcum. Exforge HCT 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Macrogol 4000, Talcum. Exforge HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Macrogol 4000, Talcum. Exforge HCT 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Macrogol 4000, Talcum. Exforge HCT 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Macrogol 4000, Talcum. Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172, gelb). Exforge HCT 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten: Tablettentkern: Mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Hochdisperses Siliziumdioxid, Magnesiumstearat, Überzug: Hypromellose, Macrogol 4000, Talcum. Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172, gelb). Anwendungsgebiete: Behandlung der essenziellen Hypertonie als Ersatztherapie bei erwachsenen Patienten, deren Blutdruck durch die Kombination aus Amlodipin, Valsartan und Hydrochlorothiazid (HCT), die entweder in Form der drei einzelnen Komponenten oder als Zweierkombination und einer Einzelkomponente gegeben wurde, ausreichend kontrolliert ist. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe, andere Sulfonamidderivate, Dihydropyridinderivate oder einen der sonstigen Bestandteile, Zweites und drittes Schwangerschaftstrimester (siehe Abschnitte 4.4 und 4.6), Leberfunktionsstörung, biläre Zirrhose oder Cholestase, Schwere Nierenfunktionsstörung (GFR <30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), Anurie und Dialysepatienten. Therapiesicherheit: Hypokaliämie, Hyponatriämie, Hyperkalziämie und symptomatische Hyperurikämie. Schwere Hypotonie, Schock (einschließlich kardiogenen Schock), Obstruktion des linksventrikulären Ausflusstrakts (z. B. hypertrophe obstruktive Kardiomyopathie und hochgradige Aortenstenose), Hamodynamisch instabile Herzinsuffizienz nach akutem Myokardinfarkt. Pharmakotherapeutische Gruppe: Angiotensin-II-Antagonisten (Valsartan), in Kombination mit Dihydropyridin-Derivaten (Amlodipin) und Thiazid-Duretika (Hydrochlorothiazid), ATC-Code: C09DX01. Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid. INHABER DER ZULASSUNG: Novartis Europharm Limited, Wimblehurst Road, Horsham, West Sussex, RH12 5AB, Vereinigtes Königreich. Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht. Rezept- und apothekenpflichtig. Informationen betreffend Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkung mit anderen Mitteln, Nebenwirkungen und Gewöhnungseffekte sind den veröffentlichten Fachinformationen zu entnehmen. Stand der Information: 10/2012. Novartis Pharma GmbH, Stalla-Klein-Low Weg 17, 1020 Wien. Datum der Erstellung: 11/2012, AT1211061468

# Kardiologie 2014

## Organisator und Kongresspräsident

Univ.-Prof. Dr. Wolfgang-Michael Franz

Univ.-Klinik für Innere Medizin III – KARDIOLOGIE und ANGIOLOGIE

## Kongressorganisation

PCO Tyrol Congress

Congress und Messe Innsbruck GmbH

Rennweg 3, A-6020 Innsbruck

Tel.: +43 (0) 512 - 57 56 00, Fax: +43 (0) 512 - 57 56 07

E-Mail: [kardiologie@cmi.at](mailto:kardiologie@cmi.at), [www.pco-tyrolcongress.at](http://www.pco-tyrolcongress.at)

## Wissenschaftliches Sekretariat

Priv.-Doz. Dr. Matthias Frick

Univ.-Klinik für Innere Medizin III – Kardiologie und Angiologie

E-mail: [matthias.frick@uki.at](mailto:matthias.frick@uki.at)

## Veranstaltungsort

Congress Innsbruck, Rennweg 3, A-6020 Innsbruck

## Kongresssprache

Deutsch, Englisch

## Kongressbegleitende medizinische Ausstellung

Durchführung: Medizinische Ausstellungs- und Werbegesellschaft

Freyung 6, A-1010 Wien

Tel.: +43 (0) 1-536 63-32, Fax: +43 (0) 1-535 60 16

E-Mail: [maw@media.co.at](mailto:maw@media.co.at), [www.maw.co.at](http://www.maw.co.at)

[kardiologie-innsbruck.at](http://kardiologie-innsbruck.at)



zur Anmeldung ➔

### Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Ich freue mich, als neuer Leiter der Univ.-Klinik für Innere Medizin III, Kardiologie und Angiologie und Nachfolger von Herrn o. Univ.-Prof. Pachinger, die sehr erfolgreiche Tagung „Kardiologie Innsbruck“ weiterführen zu dürfen.

Der Fortbildungskongress der Innsbrucker Kardiologie bietet auch dieses Jahr Ärzt(inn)en und Fachärzt(inn)en, insbesondere auch den in Ausbildung stehenden Mediziner, eine bewährte Plattform, die neuesten Erkenntnisse, innovative Entwicklungen und aktuelle Forschungsergebnisse auf dem Gebiet der Kardiologie zu diskutieren.

Die **16. Innsbrucker Kardiologie-Tage** geben Ihnen einen nach Schwerpunkt-Themen ausgerichteten Überblick in insgesamt **7 Hauptsitzungen und 11 Symposien**. Neu: Zusätzlich wird erstmalig eine Fortbildung für das **kardiologische Assistenzpersonal** im Herzkatheter angeboten.

**Im Mittelpunkt steht das Thema „Herzinsuffizienz“** als zentrale Herausforderung für die zeitgemäße, qualifizierte kardiologische Versorgung. In diesem Rahmen wird der Themenbogen von der Ätiologie, wie Arterielle Hypertonie, Kardiodiabetes, Genetik sowie koronare Herzerkrankung über pharmakologische und interventionelle Therapieformen, bis hin zu innovativen Behandlungsstrategien, wie Telemedizin und Assistensystemen gespannt.



Zusätzlich werden Experten gegenwärtige Behandlungsoptionen bei Patienten mit Vorhofflimmern, Akutem Koronarsyndrom, Lungenembolie und Aortenklappenstenosen in Form von „Pro und Contra“ Sitzungen mit Ihnen diskutieren. Erstmals werden auch angiologische Themen in diesem Rahmen angeboten.

Wir freuen uns sehr, dass für die 16. Innsbrucker Kardiologie-Tage ausgewiesene Referenten gewonnen wurden, die ihr aktuelles Expertenwissen mit Ihnen teilen und konkrete Empfehlungen für Ihre tägliche Patientenversorgung diskutieren.

**Eine große Fachausstellung rundet das Kongress-Angebot ab;** die Industrie nutzt unsere Fortbildungsveranstaltung, um ihre Neuheiten zu präsentieren und lädt zu **ergänzenden Satellitensymposien** ein. **Attraktive Young-Investigator-Preise** werden für die besten Präsentationen im Rahmen von geführten Postersitzungen verliehen.

Liebe Kolleginnen und Kollegen, wir würden uns außerordentlich freuen, Sie zu unserem Kardiologie-Update 2014 in Innsbruck erneut zu begrüßen. Ich wünsche Ihnen eine informative, spannende und umsetzungsorientierte Fortbildung und viele neue Erkenntnisse für die gemeinsame Versorgung unserer Patienten.

*Univ.-Prof. Dr. Wolfgang-Michael Franz*  
*Universitätsklinik für Innere Medizin III – Kardiologie & Angiologie*



## **1. Hauptsitzung**

### **Der ältere Patient in der Kardiologie: Möglichkeiten und Grenzen**

1. Koronare Herzerkrankung
2. Herzinsuffizienz
3. Vitien
4. Venöse Thromboembolien

## **2. Hauptsitzung**

### **Terminale Herzinsuffizienz: Aktuelle Optionen**

1. Biventrikuläre Schrittmacher
2. Mitralclip
3. Chirurgische Optionen – VAD und HTX
4. Telemedizin

## **Lunchsymposium I - Daiichi Sankyo**

### **Further Development of Faktor Xa-Inhibition...**

1. „... In the therapy of venous thromboembolism
2. „... as well as in the anticoagulation of patients with non-valvular atrial fibrillation“

## **Lunchsymposium II - AstraZeneca**

### **Moderne Thrombozytenaggregationshemmung beim akuten Koronar Syndrom**

1. Der STEMI Patient
2. Der NSTEMI Patient
3. Der ältere Patient

## **Lunchsymposium III - MSD**

### **Lässt sich ein Myokardinfarkt verhindern?**

1. Bildgebung in der Prävention, Was sagt das CT aus?
2. Triggert der LDL-Spiegel den Myokardinfarkt?
3. Medikamentöse Prophylaxe – was Studiendesigns sagen
4. Kardiale Rehabilitation

## **Pflege und Technik**

### **TAVI im Herzkatheterlabor**

1. Organisatorisches Management des Herzkatheterlabors Leitung der Invasiven Kardiologie
2. Assistenz bei Transkatheter Aortenklappenimplantation (TAVI)

**Freitag, 7. März 2014**

### **3. Hauptsitzung**

#### **Kardiodiabetes: Was gibt es Neues?**

1. Pathophysiologie des Kardiodiabetes
2. Welche oralen Antidiabetika bei KHK ?
3. Stellenwert der intensivierten Insulintherapie bei KHK ?

### **Satellitensymposium IV - Abbott**

#### **Der selbstauflösende Stent: ein Meilenstein der Koronarintervention?**

1. Bioresorbable Vascular Scaffolds für jedermann?
2. Aktuelle Studienlage
3. Fallbeispiele und Erfahrungen

### **Satellitensymposium V - Boehringer Ingelheim**

#### **Thrombininhibition zur Schlaganfallprophylaxe bei Vorhofflimmern**

1. Schlaganfall Update – Wie effektiv ist Pradaxa bei der Schlaganfallprophylaxe bei Vorhofflimmern?
2. RELY-ABLE and Beyond: Aktuelle Langzeitdaten zu Pradaxa
3. Perioperatives Management unter Pradaxa

### **Satellitensymposium VI - Actelion**

#### **Pulmonal-Arterielle Hypertonie: Neue Therapie-Optionen**

1. Pathophysiologie und Diagnostik
2. Therapiekonzepte der PAH
3. Neue Therapieoptionen der PAH

### **4. Hauptsitzung**

#### **Vorhofflimmern: Immer eine Herausforderung**

1. Epidemiologie und Risikostratifizierung
2. Schlaganfallprophylaxe: OAKs - NOAKs oder Vorhofohrverschluss?
3. Welches Antiarrhythmikum für welchen Patienten?
4. Welcher Patient profitiert von einer Katheterablation?

## **5. Hauptsitzung**

### **Neue Konzepte zur Behandlung des akuten Koronarsyndroms**

1. Zeit ist Muskel: Wie schnell muss der Patient versorgt werden?
2. Neue Plättchenhemmer für alle Patienten?
3. Komplette Revaskularisation oder nur Behandlung der Culprit Lesion?
4. Stellenwert der Bypasschirurgie?

## **6. Hauptsitzung**

### **Herzinsuffizienz: von der molekularen Diagnostik zur Stammzelltherapie**

1. Ist genetisches Screening bei Herzinsuffizienz sinnvoll?
2. Renale Denervierung oder Polypharmazie?
3. Herzinsuffizienz mit erhaltener Pumpfunktion: Ist Sport besser als Medikamente?
4. Ist Myokardiale Regeneration durch Stammzellen möglich?

## **Lunchsymposium VII - Bayer**

### **Sicherer Umgang mit neuen Antikoagulantien**

1. NOAKs – Eine Herausforderung für das Labor ?
2. Management von Blutungen unter NOAK-Therapie
3. Welchen Einfluß hat die aktuelle Studienlage mit NOAKs auf die Praxis?

## **Lunchsymposium VIII - Eli Lilly / Daiichi Sankyo**

Vorbehandlung bei Patienten mit ACS: Pro und Kontra

## **Lunchsymposium IX - Amgen**

### **Konzepte zur Therapie der Dyslipidämie**

1. Was ist der beste Lipidmarker für die Prophylaxe?
2. LDL-Senkung mit Statinen
3. LDL-Senkung mit PCSK9-A



**Samstag, 8. März 2014**

## **7. Hauptsitzung**

### **Effizientes Versorgungsmanagement der Aortenklappenstenose**

1. Perkutaner Aortenklappenersatz für welche Patienten?
2. Konventioneller Aortenklappenersatz für welche Patienten?
3. Aktuelle Datenlage und eigene Ergebnisse

## **Vorträge zum Wissenschaftspreis**

Es präsentieren sich die besten vier Abstracts des Kongresses in je 11 min und 4 min Diskussion. Die Preisverleihung erfolgt am Ende der Sitzungen durch den Tagungspräsidenten (1.Preis: €2.000,-; 2. Preis € 1.000,-; 3. Preis € 500,-).

## **Satellitensymposium X - Medtronic**

### **Optionen beim therapierefraktären Arteriellen Hypertonus**

1. Behandlungsmöglichkeiten beim therapierefraktären Hypertonus
2. Renale Denervierung: Die aktuelle Studienlage
3. Patientenselektion: Wer kommt für die renale Denervierung in Frage?

## **Satellitensymposium XI - Biotronik**

### **Häufige Fragen in der Praxis beim Schrittmacher- / ICD-Patienten**

1. Interpretation des pathologischen SM EKGs
2. Kann eine Bildgebung mittels MR durchgeführt werden?
3. Rezidivierende Schockauslösung beim ICD-Patienten: Therapeutische Konzepte

## Allgemeine Hinweise

### Anmeldung

- elektronisch unter [www.kardiologie-innsbruck.at](http://www.kardiologie-innsbruck.at)
- alternativ mit beiliegendem Anmeldeformular

Nach Erhalt Ihrer Zahlung wird Ihnen eine Bestätigung Ihrer Anmeldung sowie Ihrer Zahlung per E-Mail oder Fax zugesandt.

### Anmeldegebühr

\*Die Tarife in Klammern gelten NUR für Turnusärzte und Ärzte in Ausbildung gegen Vorlage einer Kopie des gültigen Ausweises oder einer Bestätigung der Ausbildungsstelle. Studenten (bis max. 30 Jahre) können sich gegen einen Unkostenbeitrag in Höhe von € 30,- für die gesamte Tagung registrieren.

bei Zahlungseingang	Vorverkauf <b>bis 20. Januar 2014</b>	Normaltarif <b>ab 21. Januar 2014</b>
<b>Gesamtkongress:</b> Freitag und Samstag	€ 220,- (150,-)*	€ 250,- (170,-)*
<b>Tageskarten:</b> Freitag oder Samstag	€ 130,- (100,-)*	€ 150,- (115,-)*

Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm, alle Tagungsunterlagen sowie die Kaffeepausen und das Mittagessen im Rahmen der Lunchsymposien.

### Registrierung & Fortbildungspunkte

#### im Congress Innsbruck (Eingang Rennweg 3)

- Freitag, 7. März 2014: 7:30 – 18:00 Uhr
- Samstag, 8. März 2014: 7:30 – 16:00 Uhr

Um Wartezeiten bei der Registrierung der Teilnehmer zu vermeiden, bitten wir um vorherige Anmeldung und Einzahlung.

Die Teilnehmer erhalten **Fortbildungspunkte im Rahmen des Diplom-Fortbildungsprogrammes der ÖÄK**. Bitte vergessen Sie nicht, Ihren Barcode-Sticker für die Anrechnung der DFP-Punkte zur Tagung mitzubringen.

# Allgemeine Hinweise

## Kongressunterlagen

Alle Teilnehmer erhalten ihre Kongressunterlagen und Namensschilder beim Registrierungsschalter vor Ort. Der Zutritt zum wissenschaftlichen Programm und zur kommerziellen Ausstellung ist nur Personen gestattet, die dieses Namensschild klar ersichtlich tragen.

## Zahlung

### Mittels Kreditkarte oder Banküberweisung auf folgendes Konto

„THK Kardiologie“ c/o Congress und Messe Innsbruck GmbH

Konto Nr.: 860-03.808.888; Blz: 36000

IBAN: AT25 3600 0860 0380 8888; BIC: RZTIAT22

Bank: Raiffeisen-Landesbank Tirol AG

Achtung: Alle Zahlungen müssen spesenfrei für den Empfänger und bis spätestens 28. Februar 2014 erfolgen! Um den Vorverkaufspreis geltend zu machen, muss die Zahlung bis spätestens 20. Januar 2014 auf dem Kongresskonto verbucht worden sein.

## Abstract-Einreichung

- Junge WissenschaftlerInnen werden eingeladen, eigene wissenschaftliche Untersuchungsergebnisse sowie besondere Kasuistiken als Poster zu präsentieren. Die Abstracteinreichung ist ausschließlich online unter [www.kardiologie-innsbruck.at](http://www.kardiologie-innsbruck.at) möglich.
- Ende der Einreichungsfrist: 10. Februar 2014
- Die Beurteilung aller Abstracts erfolgt durch ein anonymes Programmkomitee. Über Annahme oder Ablehnung erhalten Sie eine Verständigung per E-Mail.
- Die vier besten Poster werden prämiert.

## Stornobedingungen

Eine Stornierung Ihrer Anmeldung muss schriftlich an PCO Tyrol Congress erfolgen ([kardiologie@cmi.at](mailto:kardiologie@cmi.at)). Bei Stornierung bis 7. Februar 2014 wird die bereits bezahlte Gebühr abzüglich einer Stornogebühr von € 30,- sowie eventueller Bankspesen rückerstattet. Nach diesem Datum sind keine Rückerstattungen mehr möglich. Aus organisatorischen Gründen können Rückerstattungen erst nach der Tagung erfolgen.

# Allgemeine Hinweise

## Hotelreservierung

Reservierungsdeadline: 31. Januar 2014

Kategorie	Einzelzimmer	Doppelzimmer
A	€ 135,- bis 160,-	€ 168,- bis 200,-
B	€ 109,- bis 124,-	€ 129,- bis 155,-
C	€ 60,- bis 105,-	€ 86,- bis 120,-

Die Preise verstehen sich in Euro, pro Zimmer/Nacht, inkl. Frühstück, Service und aller Abgaben.

Es wurden Kontingente in verschiedenen Hotelkategorien vorreserviert. Wir empfehlen eine frühzeitige Zimmerreservierung, da Innsbruck zu dieser Jahreszeit sehr gut gebucht ist. Änderungen der bestätigten Reservierung müssen schriftlich an PCO Tyrol Congress erfolgen. Bei Stornierungen nach dem 7. Februar 2014 oder Nichtanreise kann vom Hotel eine Stornogebühr erhoben werden. Eine Hotelanzahlung ist nicht erforderlich. Alle Kosten sind direkt im Hotel zu bezahlen.

Zur Sicherstellung Ihrer Reservierung ist die Bekanntgabe Ihrer Kreditkarte (Name des Inhabers, Nummer und Ablaufdatum) erforderlich!

## Parken


In der Innsbrucker Innenstadt herrscht strikte Kurzparkzonenregelung.

Es empfiehlt sich die Congress-Garage (spezieller Kongresstarif, Karten beim Portiert des Kongresshauses lösbar) zu benutzen, die auch unterirdisch mit der City-Garage (SOWI) verbunden ist; alternativ bietet sich die Garage am Marktplatz oder eine Parkmöglichkeit bei Ihrer Unterkunft an.

## Sponsoren/Aussteller/Inserenten (Stand per Drucklegung)

ABBOTT Vascular GmbH, Wien  
ACTELION Pharmaceuticals Austria GmbH, Wien  
AMGEN GmbH, Wien  
ASTRAZENECA Österreich GmbH, Wien  
BAYER Austria GmbH, Wien  
BIOMEDICA Medizinprodukte GmbH & Co KG, Wien  
BIOSENSORS International, Morges, Schweiz  
BIOTRONIK Vertriebs GmbH, Wien  
BOEHRINGER INGELHEIM RCV GmbH & Co KG, Wien  
BOSTON SCIENTIFIC Europe GmbH, Wien  
B. BRAUN Austria GmbH, Sparte AESCULAP, Maria Enzersdorf  
BRISTOL-MYERS SQUIBB GmbH, Wien  
DAIICHI SANKYO Austria GmbH, Wien  
GEBRO Pharma GmbH, Fieberbrunn  
G.L. Pharma GmbH, Lannach  
LEUPAMED Medizintechnik GmbH, Gössendorf  
ELI LILLY GmbH, Wien  
MEDTRONIC Österreich GmbH, Wien  
A. MENARINI Pharma GmbH, Wien  
MERCK GmbH, Wien  
MERCK SHARP & DOHME GmbH, Wien  
NOVARTIS Pharma GmbH, Wien  
NOVOMED Handels-GmbH, Wien  
PFIZER Corporation Austria GmbH, Wien  
plusmedica GmbH, Wien  
ROCHE Diagnostics GmbH, Wien  
SANOFI, Wien  
SERVIER Austria GmbH, Wien  
SIEMENS AG Österreich, Wien  
SIGNATIS Pharma GmbH, Wien  
SONOTECHNIK Karl Glantschnig, Maria Rain  
ST. JUDE Medical Medizintechnik GmbH, Wien  
TAKEDA Pharma GmbH, Wien  
THE MEDICINES COMPANY (Austria) GmbH, Wien  
TOSHIBA Medical Systems GmbH, Wr. Neudorf  
VIFOR Pharma Österreich GmbH, Wien





#### Fachkurzinformation zur 4. Umschlagseite

##### **Cenipres 10 mg/20 mg Tabletten**

**Zusammensetzung:** 10 mg Enalaprilmaleat, 20 mg Nitrendipin. **Hilfsstoffe:** Natriumhydrogencarbonat, Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Maisstärke, Povidon, Natriumdodecylsulfat, Magnesiumstearat. **Anwendungsgebiete:** Behandlung von essenzieller arterieller Hypertonie bei Patienten, deren Blutdruck mit Enalapril bzw. Nitrendipin als Monotherapie nicht hinreichend kontrolliert wird. **Gegenanzeigen:** Cenipres darf in folgenden Fällen nicht angewendet werden: bei Überempfindlichkeit gegenüber Enalapril, Nitrendipin oder einem der sonstigen Bestandteile des Arzneimittels bei Patienten mit anamnestisch bekanntem angioneurotischem Ödem infolge einer früheren Therapie mit ACE-Hemmern (Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors) sowie hereditärem/idiopathischem angioneurotischem Ödem. Zweites und drittes Trimester der Schwangerschaft bei Patienten mit hämodynamisch instabilen Zuständen, insbesondere Herz-Kreislauf-Schock, akuter Herzinsuffizienz, akutem Koronarsyndrom, akutem Schlaganfall, bei Patienten mit Nierenarterienstenose (beidseitig oder bei Einzelniere), bei Patienten mit hämodynamisch relevanter Aorten- oder Mitralklappenstenose und hypertropher Kardiomyopathie, bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionsstörung (Kreatinin-Clearance unter 10 ml/min) und Hämodialyse-Patienten, bei Patienten mit schwerer Leberfunktionsstörung. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Angiotensin-Converting-Enzyme-(ACE-)Hemmer und Kalziumkanalblocker. **ATC-Code:** C09BB06. **Packungsgröße(n):** Packung mit 30 Tabletten. **Abgabe:** Rezept- und apothekenpflichtig. **Kassenstatus:** Green Box. **Zulassungsinhaber:** FERRER INTERNACIONAL S.A., Gran Via de Carlos III, 94, 08028 – Barcelona (Spanien). **Stand der Fachkurzinformation:** Februar 2011.

Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen sowie Gewöhnungseffekten entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.

Druck: ROBIDRUCK, A-1200 Wien – [www.robidruck.co.at](http://www.robidruck.co.at)



1. Hotel Grauer Bär
2. Austria Trend Hotel
3. Hotel Innsbruck
4. The Penz
5. Hotel Schwarzer Adler
6. Grand Hotel Europa
7. Hilton Innsbruck
8. Hotel Central
9. Goldener Adler
10. Hotel Mondschein
11. Hotel Mozart
12. Tautermann
13. Tourotel
14. Weisses Rössl
15. Hotel Zach
16. Leipziger Hof
17. Hotel Altpfadl
18. Hotel IBIS
19. Basic Hotel



Gehdistanz/walking distance 15-20 min

Gehdistanz/walking distance 10-15 min

Gehdistanz/walking distance 5-10 min

Congress

Messe

München  
Salzburg

Brenner A12

Innsbruck-Mitte

A13  
Brenner



*dual & stoffwechselneutral  
ins Blutdruckziel* 

***Cenipres®***  
*1 Tablette täglich  gegen Hypertonie*



Fachkurzinformation siehe Seite 12

 Gebro Pharma