

Pneumologie | Kardiologie | Gastroenterologie | Onkologie
Rheumatologie | Nephrologie | Diabetes

Innere Medizin am See 24. und 25. April 2026

eine fallbasierte Fortbildung,
Werzers Hotel Resort Pörtschach

DFP-Fortbildungspunkte der ÖÄK beantragt

Bitte um Anmeldung bis 16. April 2026 unter registration.maw.co.at/innereamsee26

das programm

Freitag, 24. April 2026 | Beginn: 08.45 Uhr

8.45 – 9.00 Get Together und Eröffnung, Markus Peck-Radosavljevic

9.00 – 10.30 Sitzung 1: Rheumatologie, Vorsitz: Patricia Groicher, Wolfgang Eisterer

- Rheumatoide Arthritis mit ihren Komplikationen
z.B.: ILD anhand eines Fallbeispiels, *Thomas Hoefel/Harald Messner-Lowry*
- Großgefäßvaskulitiden zwischen klinischem Rätsel und diagnostischem Fortschritt
Myriam Reisch
- Zwischen Haut, Organen und Immunsystem: Kollagenosen früh erkennen
– richtig (be)handeln, *Mathias Ausserwinkler*
- Wolf im Schafspelz: rheumatologische Manifestation bei Malignomen
Wolfgang Eisterer

10.30 – 11.00 Kaffeepause

11.00 – 12.30 Sitzung 2: Kardiologie, Vorsitz: Hannes Alber

- Inflammatorisches myoperikardiales Syndrom, *Katharina Leitner*
- Therapierefraktäre Hypertonie – interventionelle Therapieverfahren
Reinhard Plimon
- HFPEF Behandlungsstrategien, *Jakob Dörler*

12.30 – 13.15 Mittagspause

13:15 – 13.35 Satelliten-Symposium Otsuka: Disziplinäre Zusammenarbeit in der Lupus Nephritis
Slavita-Lina Vorga

13:35 – 13.55 Satelliten-Symposium SOBI: C3G und pIC-MPGN im Fokus: Aspaveli
Roland Luschnik

14.00 – 15.30 Sitzung 3: Nephrologie und Diabetes, Vorsitz: Roland Luschnik, Sabine Horn

- Proteinurie - Zufallsbefund oder Warnsignal, *Gerit Kronawetter*
- Vorgehen beim nephrotischen Syndrom, *Slavita-Lina Vorga*
- Wann ist die Nierenbiopsie nötig? - Fallbeispiele aus der Praxis, *Roland Luschnik*
- Diabetes mellitus: welche Kombinationstherapien?, *Sandra Zlamal-Fortunat*

15.30 – 16.00 Kaffeepause

16.00 – 18.00 **Sitzung 4: Gastroenterologie/Hepatology,**
Vorsitz: Markus Peck-Radosavljevic, Gerolf Essler

- MASLD: Therapie, *Markus Peck-Radosavljevic*
- Ösophagitis, Gastritis, intestinale Metaplasie: Endoskopische Diagnostik, Therapie und Kontrollintervalle, *Peter Thaler*
- CED-Therapie: mehr Optionen – gleiches Ergebnis oder echter Fortschritt? *Stefanie Hoefel*
- Cholestatische Lebererkrankungen: PBC, PSC, IGG4RD, *Florian Hucke*
- Eisenstoffwechsel in der Gastroenterologie & Hepatology, *Heinz Zoller*

18.00 – 18.20 **Satelliten-Symposium CSL: IgA-Nephropathie (IgAN)**
Sabine Horn

18.30 Abendessen

Samstag, 25. April 2026 | Beginn: 9.00 Uhr

9.00 – 10.30 **Sitzung 5: Pneumologie, Vorsitz: Daniel Doberer, Boris Fugger**

- Management der Pulmonalembolie, *Daniel Doberer*
- Fibrose-Update: von IPF bis PPF, *Dusan Popovic*
- Radiologische Nachsorge und Restaging beim Lungencarcinom, *Philipp Malle*

10.30 – 11.00 Kaffeepause

11.00 – 12.30 **Sitzung 6: Innere Medizin - Grenzfälle extra-/ intramural**
Vorsitz: Simone Megymorecz, Silvia Mazzoni

- Pneumologie: Artificielle Störung bei Lungenblutung
George Benedikt/Theresa Lahousen-Luxenberger
- Kardiologie: „All-in“, *Andreas Schmid/Theresa Lahousen-Luxenberger*
- Nephrologie: Dialysepflichtigkeit der Patienten mit psychiatrischen Grunderkrankungen, *Hannah Racz/Theresa Lahousen-Luxenberger*

die referenten & vorsitzenden

Klinikum Klagenfurt, Innere Medizin und Gastroenterologie: OA Dr. Gerolf Essler, OÄ Dr. Patricia Groicher, OÄ Dr. Stefanie Hoefel, Dr. Thomas Hoefel, EOA Dr. Florian Hucke, Dr. Gerit Kronawetter, OA Dr. Roland Luschnik, OÄ Dr. Silvia Mazzoni, OÄ Dr. Simone Megymorecz, Univ.-Prof. Dr. Markus Peck-Radosavljevic, Dr. Hannah Racz, OA Dr. Peter Thaler, OÄ Dr. Slavita-Lina Vorga, OÄ Dr. Sandra Zlamal-Fortunat

Klinikum Klagenfurt, Innere Medizin und Kardiologie: Prim. Priv.-Doz. Dr. Hannes Alber, EOA Dr. Jakob Dörler, OÄ Dr. Katharina Leitner, Dr. Reinhard Plimon, OA Dr. Andreas Schmid

Klinikum Klagenfurt, Innere Medizin und Pneumologie: Dr. George Benedikt, Prim. DI Dr. Daniel Doberer, OA Dr. Harald Messner-Lowry, OA Dr. Dusan Popovic

Klinikum Klagenfurt, Innere Medizin und Hämatonkologie:
Prim. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Eisterer

Klinikum Klagenfurt, Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin:
Prim. Priv.-Doz. Dr. Theresa Lahousen-Luxenberger, MBA

LKH Villach, Innere Medizin: OA Dr. Boris Fugger, Prim. Priv.-Doz. Dr. Sabine Horn

Paracelsus Medizinische Privatuniversität Salzburg: OA Dr. Mathias Ausserwinkler

Med. Universität Graz: Dr. Myriam Reisch

Med. Universität Innsbruck: Univ.-Prof. Dr. Heinz Zoller

Radiologie am Fleischmarkt, Klagenfurt: Dr. Philipp Malle

die organisation

Prim. Univ. Prof. Dr. Markus Peck-Radosavljevic, Prim. PD Dr. Hannes Alber,
Prim. Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eisterer, Prim. Dr. Daniel Doberer

Klinikum Klagenfurt am Wörthersee - KABEG

Innere Medizin & Gastroenterologie, Hepatologie, Endokrinologie, Rheumatologie & Nephrologie
Feschnigstraße 11, 9020 Klagenfurt, T: 0463 538-31103, www.klinikum-klagenfurt.at

Veranstaltungsort:

Werzers Hotel Resort Pörtschach
Werzerpromenade 8, A-9210 Pörtschach am Wörthersee

Teilnahmegebühr:

Die Teilnahme ist kostenlos. Um Anmeldung wird gebeten.

Anmeldungen bitte bis 16. April 2026 unter:

registration.maw.co.at/innereamsee26

Organisation Sponsoring:

MAW – International Exhibitions & Advertising, Maria Rodler & Co GmbH
Engerthstrasse 128, A-1200 Wien, E-Mail: maw@media.co.at, Tel.: +43 1 536 63-106
Ulrike Lackner

mit freundlicher unterstützung von

Symposium



Goldsponsor



Silbersponsor



Bronzesponsoren





AUCH ERSTATTET

- Lupkynis[®] Voclosporin
- 7,9 mg Weichkapsel



Lupkynis[®] zur Behandlung der Lupus Nephritis^{a,1}



Signifikant überlegenes komplettes renales Ansprechen^{b,2}

- 41 % vs. 23 % nach 52 Wochen^c



Doppelt so schnelle Reduktion der Proteinurie^{b,2}

- 50%ige UPCR-Reduktion: 29 vs. 63 Tage^d
- UPCR ≤ 0,5 mg/mg: 169 vs. 372 Tage^e



Rasche und anhaltende Steroidreduktion auf ≤ 2,5 mg/Tag^{b,f,2,3}



3-Jahres-Daten bestätigen Sicherheits- und Wirksamkeits-Profil von Lupkynis^{® b,3}

^aLupkynis[®] wird angewendet in Kombination mit Mycophenolat-Mofetil zur Behandlung von erwachsenen Patient:innen mit aktiver Lupus-Nephritis (LN) der Klassen III, IV oder V (einschließlich gemischter Klassen III/V und IV/V).¹

^bVoclosporin vs. Placebo, jeweils kombiniert mit MMF und niedrig dosierten Steroiden; angewendet in AURORA 1 (Monat 1 bis 12) sowie in der Fortsetzungsstudie AURORA 2 (Monat 13 bis 36)^{2,3}

^cOR: 2,65 [95%-KI: 1,64;4,27], p < 0,0001²

^dHR: 2,05 [95%-KI: 1,62;2,60], p < 0,001²

^eHR: 2,02 [95%-KI: 1,51;2,70], p < 0,001²

^fReduktion der oralen Steroiddosis auf ≤ 2,5 mg/Tag in Woche 16 bei > 80 % der Patient:innen aus beiden Behandlungsgruppen in AURORA 1; > 75 % der Patient:innen in AURORA 2 behielten diese niedrige Steroiddosis bis zum Monat 36 bei^{2,3}

HR: Hazard Ratio; KI: Konfidenzintervall; MMF: Mycophenolat-Mofetil; OR: Odds Ratio; UPCR: Protein/Kreatinin-Verhältnis im Urin.

Referenzen: 1. Fachinformation Lupkynis[®], aktueller Stand. 2. Rovin BH et al. Lancet 2021; 397:2070–2080. 3. Saxena A et al. Arthritis Rheumatol 2023; doi: 10.1002/art.42657.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.

Bezeichnung des Arzneimittels: Lupkynis 7,9 mg Weichkapseln

Qualitative und Quantitative Zusammensetzung: Jede Weichkapsel enthält 7,9 mg Voclosporin. Sonstige Bestandteile mit bekannter Wirkung: Jede Weichkapsel enthält 21,6 mg Ethanol und 28,7 mg Sorbitol. Lupkynis kann Spuren von Sojalecithin enthalten. **Liste der sonstigen Bestandteile:** Kapselinhalt: Ethanol, Tocofersolan, Polysorbat 40, Mittelkettige Triglyceride. Kapselhülle: Gelatine, Sorbitol, Glycerol, Gereinigtes Wasser, Titandioxid (E 171), Eisen (III)-oxid (E 172), Eisen (III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172). **Verarbeitungshilfsstoffe:** [3-*sn*-Phosphatidyl]cholin (Soja). **Anwendungsgebiete:** Lupkynis wird angewendet in Kombination mit Mycophenolat-Mofetil zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit aktiver Lupus-Nephritis (LN) der Klassen III, IV oder V (einschließlich gemischter Klassen III/V und IV/V). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Die gleichzeitige Anwendung von Voclosporin mit starken CYP3A4-Inhibitoren (z. B. Ketoconazol, Itraconazol, Clarithromycin). **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Immunsuppressiva, Calcineurin-Inhibitoren, ATC-Code: L04AD03. **Inhaber der Zulassung:** Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V., Herikerbergweg 292, 1101 CT Amsterdam, Niederlande. **Rezeptpflicht/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. Weitere Informationen zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Nebenwirkungen und Gewöhnungseffekte sowie zu Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. V1

Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH – Austria* | Sägereistrasse 20 | 8152 Glattbrugg | Schweiz | Tel.: +41 43 211 61 11 | info@otsuka.at

* Authorized by the Marketing Authorization Holder (MAH): Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V., Herikerbergweg 292, 1101 CT, Amsterdam, Netherlands