



# ÖGN 2017

14. JAHRESTAGUNG  
DER ÖSTERREICHISCHEN  
GESELLSCHAFT  
FÜR NEUROLOGIE

CONGRESS CENTER VILLACH  
22.-24. MÄRZ 2017

**HAUPTPROGRAMM**

[www.oegn2017.at](http://www.oegn2017.at)

# GILENYA® ...

*Rechtzeitig optimieren,  
langfristig profitieren!*<sup>1,2,3,4</sup>

www.**MS**-experts.at

WELCOME TO  
**GILENYA**  
— Registered 2013 —

GILENYA® – Die bewährte RRMS-Therapieoption...<sup>2,5</sup>

-  mit guter Wirksamkeit, Verträglichkeit und Sicherheit<sup>3,5</sup>
-  mit langjähriger Erfahrung<sup>4,5</sup>
-  mit hoher Patientenzufriedenheit<sup>6</sup>
-  einmal täglich, eine Kapsel<sup>7</sup>

1x täglich  
**GILENYA**®  
(fingolimod)

 **NOVARTIS**

1 M. Agius et al. CNS Neurosci & Therapeutics 20 (2014) 446-451 | 2 X. Montalban et al. J Neurol (2015) 262 : 2627-2634 | 3 L. Kappos et al. Neurology 2015 ;84:1582-1591 | 4 Cohen JA et al., J Neurol Neurosurg Psychiatry 2016; 87:468-475 | 5 Khatri BO. Ther Adv Neurol Disord 2016, Vol.9 (2) 130-147 | 6 Studie durchgeführt in Deutschland von Produkt + Markt marketing research (10/2013-02/2014). <http://www.novartispharma.at/Produkte/Informationen/Fachkreise/Medikamente/A-Z/Fachkreise/gilenya-at.shtml> | 7 Gilenya Fachinformation: Stand 12/2016

Novartis Pharma GmbH, Stella-Klein-Löw-Weg 17, 1020 Wien, Tel.: 01-866 57-0, Fax.: 01-866 57 16369, [www.novartis.at](http://www.novartis.at)  
Datum der Erstellung: 01/2017, AT1701581371

## INHALTSVERZEICHNIS

Komitees / Kontaktadressen .....	2
Willkommen.....	3
Programmübersicht.....	6
Wissenschaftliches Programm.....	13
Mittwoch, 22.03.2017 .....	13
Donnerstag, 23.03.2017.....	22
Freitag, 24.03.2017 .....	31
Schmerzakademie.....	37
Liste der freien Vorträge .....	38
Liste der Poster .....	40
Allgemeine Informationen .....	56
Saalpläne Congress Center Villach .....	60
Aussteller und Sponsoren.....	65
Referentenverzeichnis.....	66

## KOMITEES

### Tagungspräsident

Jörg R. Weber

### Tagungssekretärin

Sonja Obmann

### Programmkomitee

Jörg R. Weber

Elisabeth Fertl

Sonja Obmann

Thomas Berger

Julia Ferrari

Peter Kapeller

Reinhold Schmidt

Eugen Trinko

Fritz Zimprich

## KONTAKTADRESSEN

### Veranstalter

Österreichische Gesellschaft für Neurologie

Elisabeth Fertl

Hermannngasse 18/1/4, 1070 Wien

### ÖGN-Sekretariat

Tanja Weinhart

Vorstandsassistentin

T: +43 (0) 1 8903474

E: wt@studio12.co.at



### Tagungsort

Congress Center Villach

Europaplatz 1, 9500 Villach

### Kongressorganisation

PCO Tyrol Congress

Rennweg 3, 6020 Innsbruck

T: +43 (0) 512 575600

F: +43 (0) 512 575607

E: oegn@cmi.at



### Ausstellungsorganisation und Sponsoring

S12! Studio 12 GmbH

Kaiser Josef Straße 9, 6020 Innsbruck

T: +43 (0) 512 890438

F: +43 (0) 512 89043815

E: office@studio12.co.at



**Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Kolleginnen und Kollegen!**

Es freut uns, Sie zur 14. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Neurologie (ÖGN) mit Fortbildungsakademie, die von 22. bis 24. März 2017 in Villach stattfindet, begrüßen zu dürfen.

Wir wollen Ihnen ein abwechslungsreiches, wissenschaftlich fundiertes Programm bieten. Schwerpunkte der Tagung sind Neuroimmunologie und Neuroinfektiologie, zerebrovaskuläre Erkrankungen und Neuropalliation. Zusätzlich wird es ein Therapieupdate wichtiger neurologischer Erkrankungen sowie eine Pro- und Contrastingung zu klinisch relevanten Fragen geben. Besonders wichtig ist uns, niedergelassene und im Krankenhaus tätige Neurologinnen und Neurologen in gleicher Weise anzusprechen. Ergänzt wird das Programm durch Fortbildungsakademien mit aktuellen Themen und Entwicklungen in der Neurologie. In Satellitensymposien der pharmazeutischen Industrie werden Therapie-relevante Themen von kompetenten Referierenden behandelt werden. Die Jahrestagung findet im Congress Villach statt, einer internationalen Kongressdestination mit großzügigem Blick gegen Süden über die Drauf und die Stadt Villach. Im Namen des wissenschaftlichen Komitees und der lokalen Organisation freuen wir uns mit Ihnen auf einen spannenden Kongress in Kärnten.



**Jörg R. Weber**  
Tagungspräsident

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Weber'.



**Elisabeth Fertl**  
Präsidentin der ÖGN

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'E. Fertl'.



**Sonja Obmann**  
Tagungssekretärin

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'S. Obmann'.

## Hochwertige Versorgung

Es freut mich, als KABEG-Vorstand die Teilnehmerinnen und Teilnehmer der diesjährigen Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Neurologie in Villach begrüßen zu dürfen. Nicht zuletzt die steigenden Patientenzahlen im neurologischen Bereich verdeutlichen die Wichtigkeit des Themas. Wir können mit Stolz sagen, dass die neurologischen Abteilungen in Kärnten insbesondere im Bereich der Schlaganfallversorgung und neurointensivmedizinischen Betreuung seit Jahren eine Vorreiterrolle in Österreich einnehmen.

In diesem Sinne ist die Austragung dieser Jahrestagung auch eine Bestätigung der hochwertigen Patientenversorgung, die in den KABEG-Häusern tagtäglich sichergestellt wird.

Besonders bedanken möchte ich mich bei Primarius Univ.-Prof. Dr. Jörg Weber und seinem engagierten Team für die Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Der Informations- und Erfahrungsaustausch mit namhaften internationalen Experten ist ein wichtiger Beitrag zur nachhaltigen Qualitätssicherung.

Ich wünsche eine erfolgreiche Veranstaltung und allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern interessante Vorträge und einen spannenden Erfahrungsaustausch.



**Dr. Arnold Gabriel**

Vorstand

Kärntner Landeskrankenanstalten-  
Betriebsgesellschaft – KABEG



# ÖGN 2018

15. JAHRESTAGUNG  
DER ÖSTERREICHISCHEN  
GESELLSCHAFT  
FÜR NEUROLOGIE

**DESIGN CENTER LINZ**  
21.-23. MÄRZ 2018

[www.oegn.at](http://www.oegn.at)

# PROGRAMMÜBERSICHT MITTWOCH, 22. MÄRZ 2017

Uhrzeit	Josef-Resch Saal	Gottfried-von-Einem Saal NORD	Gottfried-von-Einem Saal SÜD	Galerie Draublick	Drau 1	
08.00-08.30						
08.30-09.00				Crash-Kurs EMG/ENG	Crash-Kurs MRT	
09.00-09.30						
09.30-10.00	<b>Eröffnung</b>					
10.00-10.15	10:00 - 11:45 <b>Plenarsitzung 1</b> Neuro- infektiologie und - immunologie					
10.15-10.30						
10.30-10.45						
10.45-11.00						
11.00-11.15						
11.15-11.30						
11.30-11.45						
11.45-12.00						
12.00-12.15			11:45-12:45 Posterrundgang I	11:45-12:45 Freie Vorträge		
12.15-12.30						
12.30-12.45						
12.45-13.00						
13.00-13.15	13:00 - 14:30 Symposium Biogen Austria					
13.15-13.30						
13.30-13.45						
13.45-14.00						
14.00-14.15						
14.15-14.30						
14.30-14.45						
14.45-15.00	14:30 - 16:15 <b>Plenarsitzung 2</b> Neuro- immunologie	14:30- 15:30 Industrie- Roundtable				
15.00-15.15						
15.15-15.30						
15.30-15.45						
15.45-16.00						
16.00-16.15						
16.15-16.30						
16.30-16.45	16:30 - 19:30 AG für Neuro- immunologie, Liquordiagnostik, Neuroonkologie					
16.45-17.00						
17.00-17.15						
17.15-17.30						
17.30-17.45						
17.45-18.00						
18.00-18.15			17:45 - 19:15 Erweiterte ÖGN Vorstands- sitzung			
18.15-18.30						
18.30-18.45						
18.45-19.00						
19.00-19.15						
19.00-19.30				17:45 - 19:15 Crash-Kurs Neurosono- graphie inkl. PNS	17:45 - 19:15 Das Neurokonsil	

Drau 2	Drau 3	Alban Berg 1	Alban Berg 2	Ingeborg Bachmann
Diagnose- und Therapiekurs Schwindel	Vorbereitung Facharztprüfung			

17:45 - 19:15 Diagnose- und Therapiekurs Neuropathischer Schmerz	17:45 - 19:15 Führerscheinrichtlinien	17:45 - 19:15 AG Geschichte der Neurologie	17:45 - 19:15 AG Schlafmedizin	17:45 - 19:15 AG Neuro-muskuläre Erkrankungen
---	--	---	-----------------------------------	--

# PROGRAMMÜBERSICHT DONNERSTAG, 23. MÄRZ 2017

Uhrzeit	Josef-Resch Saal	Gottfried-von-Einem Saal NORD	Gottfried-von-Einem Saal SÜD	Galerie Draublick	Drau 1
08.00-08.30					
08.30-09.00				Crash-Kurs Schlafmedizin	Videoseminar Anfall und Synkope
09.00-09.30					
09.30-09.45					
09.45-10.00	09:30 - 11:15 <b>Plenarsitzung 3</b> Zerebro- vaskuläre Erkrankungen				
10.00-10.15					
10.15-10.30					
10.30-10.45					
10.45-11.00					
11.00-11.15					
11.15-11.30					
11.30-11.45		11:30 - 12:30 Symposium Sanofi Genzyme	11:30 - 12:30 Posterrundgang II	11:30 - 12:30 Freie Vorträge II	
11.45-12.00					
12.00-12.15					
12.15-12.30					
12.30-12.45					
12.45-13.00	12:45 - 14:15 Symposium Novartis Pharma				
13.00-13.15					
13.15-13.30					
13.30-13.45					
13.45-14.00					
14.00-14.15					
14.15-14.30	14:15 - 16:00 <b>Plenarsitzung 4</b> Update Therapie - Was gibt es Neues?				
14.30-14.45					
14.45-15.00					
15.00-15.15					
15.15-15.30					
15.30-15.45					
15.45-16.00					
16.00-16.15					
16.15-16.30					
16.30-16.45	16:30 - 17:30 Symposium Roche Austria	16:30 - 17:30 Symposium Boehringer Ingelheim			
16.45-17.00					
17.00-17.15					
17.15-17.30					
17.30-17.45	17:30 - 18:30 ÖGN Mitglieder- versammlung				
17.45-18.00					
18.00-18.15					
18.15-18.30					
18.30-18.45					
18.45-19.00					
19.00-19.15					
					17:30 - 19:00 AG Neuro- logische Gutachter

<b>Drau 2</b>	<b>Drau 3</b>	<b>Alban Berg 1</b>	<b>Alban Berg 2</b>	<b>Ingeborg Bachmann</b>
Diagnose- und Therapiekurs Migräne	Videseminar Ataxien und Gangstörungen	AG Neuro- palliation	AG Autonomes Nervensystem	AG Neuro- pädiatrie

14:00 - 16:00  
Bundesfach-  
gruppe für  
Neurologie

16:30 - 17:30  
Vorstandssitzung  
ÖKSG  
17:30 - 18:00  
Mitgliederhauptver-  
sammlung ÖKSG

17:30 - 19:00  
AG Neuro-  
sonologie

17:00 - 18:30  
AG Niederge-  
lassene  
NeurologInnen

# PROGRAMMÜBERSICHT FREITAG, 24. MÄRZ 2017

Uhrzeit	Josef-Resch Saal	Gottfried-von-Einem Saal NORD	Galerie Draublick	Drau 1
08.00-08.30			08:00 - 17:00 Schmerzakademie	Crash-Kurs Liquordiagnostik
08.30-09.00				
09.00-09.30				
09.30-10.00	09:30 - 10:15 Symposium Pfizer	09:30 - 10:15 Symposium TEVA		
10.00-10.15				
10.15-10.30				
10.30-10.45				
10.45-11.00	10:45 - 12:45 <b>Plenarsitzung 5</b> Neuropalliation			
11.00-11.15				
11.15-11.30				
11.30-11.45				
11.45-12.00				
12.00-12.15				
12.15-12.30				
12.30-12.45				
12.45-13.00				
13.00-13.15	13:00 - 14:30 Symposium Merck			
13.15-13.30				
13.30-13.45				
13.45-14.00				
14.00-14.15				
14.15-14.30				
14.30-14.45	14:30 - 16:15 <b>Plenarsitzung 6</b> Kontroversen in der Neurologie			
14.45-15.00				
15.00-15.15				
15.15-15.30				
15.30-15.45				
15.45-16.00				
16.00-16.15				
16.15-16.30	<b>Closing</b>			
16.30-16.45				
16.45-17.00				
17.00-17.15		16:30 Botulinumtoxin- Zertifizierungskurs	16:30 46. MS-Zentrums- Treffen	
17.15-17.30				
17.30-17.45				
17.45-18.00				
17.45-18.00				

<b>Drau 2</b>	<b>Drau 3</b>	<b>Alban Berg 1</b>	<b>Alban Berg 2</b>	<b>Ingeborg Bachmann</b>
Der neurologische Notfall	Videseminar Neuropsychologie und Demenzdiagnose	AG Neuroimaging	Crash-Kurs EEG	AG Frauen in der Neurologie

10:15 - 12:00  
Vorstandssitzung  
OeGNR

<sup>#</sup> Die Schubratenreduktion als primärer Endpunkt in den Zulassungsstudien TEMSO und TOWER betrug 31,5 % bzw. 36,3 %, <sup>5,6</sup> Unterschiedliche Werte zwischen Zulassungsstudien und Post-hoc Analyse der gepoolten Daten beider Zulassungsstudien aufgrund unterschiedlicher Fragestellungen und statistischer Voraussetzung. <sup>‡</sup> Bei Patienten mit 2 Schüben im Jahr vor Studienbeginn. Die Reduktion der Behinderungsprogression als sekundärer Endpunkt in den Zulassungsstudien TEMSO und TOWER betrug 29,8 % bzw. 31,5 %, <sup>5,6</sup> Unterschiedliche Werte zwischen Zulassungsstudien und Subgruppen-Analyse der gepoolten Daten beider Zulassungsstudien aufgrund unterschiedlicher Fragestellungen und statistischer Voraussetzung. <sup>\*</sup> Schübe, die zu einer nicht vollständigen neurologischen Regenerierung führen (beurteilt durch den Prüfarzt) b im Vergleich zu Placebo c Behinderungsprogression: Über 3 Monate anhaltende Verschlechterung des EDSS um mindestens 1,0 Punkte (mindestens 0,5 Punkte bei EDSS > 5,5).

<sup>1</sup> Fachinformation AUBAGIO®, Stand Oktober 2015.

<sup>2</sup> Sartori A et al., Expert Opin Pharmacother 2014;15(7):1019–1027.

<sup>3</sup> Miller AE et al., Clin Ther 2015; Oct 1;37(10):2366–80.

<sup>4</sup> Kappos L et al., Mult Scler 2013;19:(S1)74–558, P618.

<sup>5</sup> O'Connor P et al., N Engl Med 2011;365(14):1293–303.

<sup>6</sup> Confavreux C et al., Lancet Neurol 2014,13(3):247–56.

<sup>7</sup> Confavreux C et al., Mult Scler 2012;18(9):1278–289.

### AUBAGIO 14 mg Filmtabletten

Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8. Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Filmtablette enthält 14 mg Teriflunomid. *Sonstige Bestandteile (e) mit bekannter Wirkung:* Jede Tablette enthält 72 mg Lactose (als Monohydrat). *Liste der sonstigen Bestandteile:* Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Mikrokristalline Cellulose, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Hypromellose, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). Tablettenüberzug: Hypromellose, Titandioxid (E171), Talkum, Macrogol 8000, Indigocarmin, Aluminiumsalz (E132). • Anwendungsgebiete: AUBAGIO ist zur Behandlung erwachsener Patienten mit schubförmigremittierender Multipler Sklerose (MS) angezeigt. Siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation für weitere Informationen über die Patienten, bei denen die Wirksamkeit nachgewiesen wurde. • Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. Patienten mit schwerer Beeinträchtigung der Leberfunktion (Child-Pugh-Stadium C). Schwangere oder Frauen im gebärfähigen Alter, die während der Behandlung mit Teriflunomid und so lange, wie die Plasmaspiegel über 0,02 mg/l liegen, keine zuverlässige Verhütungsmethode anwenden. Eine Schwangerschaft muss vor Beginn der Behandlung ausgeschlossen werden. Stillende Frauen. Patienten mit schwer beeinträchtigtem Immunstatus, z. B. Aids. Patienten mit signifikant beeinträchtigter Knochenmarkfunktion oder signifikanter Anämie, Leukopenie, Neutropenie oder Thrombozytopenie. Patienten mit schwerer aktiver Infektion, bis diese sich zurückgebildet hat. Patienten mit schweren Nierenfunktionsstörungen, die sich Dialysen unterziehen, da die klinische Erfahrung bei dieser Patientengruppe unzureichend ist. Patienten mit schwerer Hypoproteinämie, z. B. beim nephrotischen Syndrom. • Inhaber der Zulassung: sanofi-aventis groupe, 54, rue La Boétie, F-75008 Paris, Frankreich. • Abgabe: Rezept- und apothekenpflichtig. • Pharmakotherapeutische Gruppe: Selektive Immunsuppressiva, ATC-Code: L04AA31. • *Stand der Information:* Oktober 2015. Weitere Angaben zu den besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie den ggf. Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

GSAT.AUBA.16.09.0197

# WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

MITTWOCH, 22.03.2017

08:00 - 09:30 **Fortbildungsakademien (FA1 – FA4)**

**FA1** **Crash-Kurs EMG/ENG, Galerie Draublick**

Wolfgang Löscher (Innsbruck), Stefan Quasthoff (Graz),  
Walter Struhal (Linz)

- „Wer viel misst, misst viel Mist“ - Nicht vieles, sondern das Richtige richtig messen.
- Richtige Interpretation von NLG, EMG und autonomen Tests
- Möglichkeiten, Grenzen und Pitfalls von NLG, EMG und autonomen Tests
- Sinnvolle diagnostische Algorithmen
- Von der Synkope zur korrekten autonomen Diagnose

**FA2** **Crash-Kurs MRT, Drau 1**

Christian Enzinger (Graz), Klaus Seppi (Innsbruck)

Die MRT ist als tägliches Handwerkszeug in der Diagnosefindung, im Ausschluss von Differentialdiagnosen, bei Entscheidungen zu oder Beurteilung der Wirksamkeit aber auch Nebenwirkungen von Therapien im Management neurologischer Erkrankungen nicht mehr wegzudenken. Der Auffrischkurs »MRT in der Neurologie« adressiert diese Aspekte am Beispiel häufiger zerebrovaskulärer, neurodegenerativer, neoplastischer, entzündlicher und autoimmuner Erkrankungen.

**FA3** **Diagnose- und Therapiekurs Schwindel, Drau 2**

Gerald Wiest (Wien), Katharina Hüfner (Innsbruck)

Klinische Untersuchung bei Leitsymptom Schwindel  
Hüfner K., Innsbruck

- Allgemeines zum Symptom Schwindel
- Grundlagen der neuro-ophthalmologischen Untersuchung
- Typische klinische Befunde bei häufigen Krankheitsbildern

Fachkurzinformation

**Tranlycypromin Aristo® 10 mg Filmtabletten; Tranlycypromin Aristo® 20 mg Filmtabletten**

**Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Tranlycypromin Aristo® 10 mg Filmtabletten**

Wirkstoff: 1 Filmtablette enthält 10 mg Tranlycypromin als Tranlycyprominsulfat. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 89,5 mg Lactose-Monohydrat. **Tranlycypromin Aristo® 20 mg Filmtabletten** Wirkstoff: 1 Filmtablette enthält 20 mg Tranlycypromin als Tranlycyprominsulfat. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 179 mg Lactose-Monohydrat

**Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern:** Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Mikrokristalline Cellulose,

Hochdisperses Siliciumdioxid; **Filmüberzug:** Poly(vinylalkohol), Macrogol 3350, Titandioxid, Talkum Eisen(III)-hydroxid-oxid (E-172), Eisen(II,III)-oxid (E-172), Indigocarmin Aluminiumsalz (E-132)

**Anwendungsgebiete:** Zur Behandlung von depressiven Episoden (Episoden einer Major Depression).

Tranlycypromin Aristo® sollte als Reserveantidepressivum zum Einsatz kommen, d. h. wenn eine adäquate Therapie mit 2 antidepressiven Standardwirkstoffen (einschließlich trizyklischer Antidepressiva) keinen ausreichenden Erfolg brachte oder wenn solche Standardwirkstoffe kontraindiziert sind oder vom Patienten nicht vertragen werden. Tranlycypromin Aristo® wird angewendet bei Erwachsenen (ab 18 Jahren). **Gegenanzeigen:** Tranlycypromin Aristo® darf nicht angewendet werden bei: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; Phäochromozytom; Karzinoid; vaskulären Erkrankungen des Gehirns; Gefäßfehlbildungen wie Aneurysmen; schweren Formen von Hypertonie bzw. von Herz-Kreislauf-Erkrankungen; Leberfunktionsstörungen bzw. Lebererkrankungen; schweren Nierenfunktionsstörungen bzw. Nierenerkrankungen; Porphyrrie; Diabetes insipidus; maligner Hyperthermie, auch in der Vorgeschichte; akutem Delir; akuter Vergiftung mit zentral-dämpfenden Pharmaka (wie z. B. Schlafmittel, Analgetika und Psychopharmaka wie Neuroleptika, Antidepressiva, Lithium) sowie Alkohol; Kindern und Jugendlichen (unter 18 Jahren); Tranlycypromin Aristo® darf nicht Patienten gegeben werden, die gleichzeitig Arzneimittel mit einer ausgeprägten Serotonin-Wiederaufnahmehemmung, wie alle selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Clomipramin, Venlafaxin, Duloxetine, Milnacipran, Sibutramin, Vortioxetin; L-Tryptophan; Serotoninagonisten wie Triptane zur Behandlung der Migräne; Buspiron; Imipramin; indirekte Sympathomimetika (enthalten z. B. in Mitteln, die den Blutdruck steigern, sowie in bestimmten Nasen-, Husten- oder Grippemitteln); Amphetamine (sog. „Weckamine“ oder Appetitzügler); Pethidin, Tramadol, Dextrometorphan (Dextrometorphan enthalten in Antitussiva); Disulfiram; Levodopa, sofern nicht mit Decarboxylase-Hemmstoffen (wie Benserazid oder Carbidopa) kombiniert erhalten (siehe auch 4.5 „Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen“ der Fachinformation). **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antidepressiva, nichtselektive Monoaminoxidase-Inhibitoren, Tranlycypromin. ATC-Code: N06AF04 **Rezeptpflicht/**

**Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten **Inhaber der Zulassung:** Aristo Pharma GmbH, Wallenroder Straße 8-10, 13435 Berlin, Deutschland. **Weitere Informationen zu den Abschnitten Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen sind der Austria-Codex- Fachinformation zu entnehmen. Stand der Information:** Juli 2016. Weitere Informationen zu Tranlycypromin Aristo® erhalten Sie bei Aristo Pharma Österreich GmbH, Millennium Tower, Handelskai 94-96, 1200 Wien.

Diagnostik und Therapie des benignen paroxysmalen Lagerungsschwindels (BPPV)

Wiest G., Wien

- Anatomische Grundlagen des vestibulären Bogengangsystems
- Pathophysiologische Grundlagen des BPPV
- Diagnostische Lagerungstests (mit Hands-on Möglichkeit)
- Therapeutische Lagerungsmanöver (mit Hands-on Möglichkeit)
- Differentialdiagnosen des BPPV

#### **FA4 Vorbereitung Facharztprüfung, Drau 3**

Eduard Auff (Wien), Erich Schmutzhard (Innsbruck), Fritz Zimprich (Wien)

#### **09:30 - 10:00 Eröffnung, Josef-Resch Saal**

Vorsitz: Jörg Weber (Klagenfurt), Elisabeth Fertl (Wien)

#### **10:00 - 11:45 Plenarsitzung 1, Josef-Resch Saal**

##### **Neuroinfektiologie und -immunologie**

**Vorsitz:** Christian Eggers (Linz), Jörg Weber (Klagenfurt)

#### **10:00 - 10:25 ZNS-Infektionen und Migration**

Erich Schmutzhard (Innsbruck)

#### **10:25 - 10:50 ZNS-Infektionen bei Immunsuppression**

Jörg Weber (Klagenfurt)

#### **10:50 - 11:15 Paraneoplastic syndrome**

Bruno Giometto (Treviso)

#### **11:15 - 11:40 Autoimmunenkephalitiden (pragmatische Labordiagnostik und Bildgebung)**

Romana Höftberger (Wien)

#### **11:45 - 13:00 Mittagspause & Besuch der Industrieausstellung**

#### **11:45 - 12:45 Freie Vorträge, Galerie Draublick**

Details ab Seite 38

#### **V01 – V06**

Vorsitz: Reinhold Schmidt, (Graz); Stefan Oberndorfer (St. Pölten)

11:45 - 12:45 **Postersessions, Gottfried-von-Einem Saal Süd**

Details ab Seite 40

P01 – P07 Bewegungsstörungen

Vorsitz: Walter Pirker (Wien)

P08 – P15 Der interessante Fall

Vorsitz: Barbara Bajer-Kornek (Wien)

P43 – P50 Neuroimmunologie

Vorsitz: Johann Sellner (Salzburg)

P58 – P62 Neurologische Intensiv- und Notfallmedizin

P72 – P76 Schlaganfall

Vorsitz: Sebastian Mutzenbach (Salzburg)

P96 – P71 Neuromuskuläre Erkrankungen

Vorsitz: Julia Wanschitz (Innsbruck)

13:00 - 14:30 **Lunchsymposium Biogen Austria GmbH**

**Josef-Resch Saal**

**Der Patient im Fokus: Vom MRT-Monitoring  
zu neuen Therapieoptionen**

**Vorsitz:** ChristianENZinger (Graz)

MS Imaging – The Importance of MRI in MS Disease and  
Therapy Monitoring

**Chances to use MRI in monitoring MS disease evolution and  
monitoring – the radiological perspective**

Alex Rovira Canellas (Barcelona)

**Challenges to use MRI in monitoring MS disease evolution  
and monitoring – the neurological perspective**

ChristianENZinger (Graz)

**»Questions you always wanted to ask the Neuroradiologist /  
Neurologist regarding Imaging in MS«**

**Rechtzeitig Einlenken mit Zinbryta – ein neuartiger  
Wirkmechanismus für die MS Therapie**

Tjalf Ziemssen (Dresden)

**Questions & Answers**

# SIE VERDIENT TECFIDERA



über **215.000** behandelte Patienten weltweit!<sup>1</sup> (Stand: Juni 2016)

## TECFIDERA® bei erwachsenen Patienten mit RRMS<sup>2</sup>

1 Fox R et al.,ECTRIMS 2016, P716 | 2 TECFIDERA® Fachinformation, Stand August 2016

### Fachkurzinformation Tecfidera

**Bezeichnung des Arzneimittels:** Tecfidera 120 mg magensaftresistente Hartkapseln, Tecfidera 240 mg magensaftresistente Hartkapseln.

**Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Jede Kapsel enthält 120 bzw. 240 mg Dimethylfumarat (dimethyl fumarate). **Liste der**

**sonstigen Bestandteile:** Mikrotabletten mit magensaftresistentem Überzug: Mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Talkum,

Hochdisperses, hydrophobes Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph. Eur.), Triethylcitrat, Methacrylsäure-Methylmethacrylat-Copolymer

(1:1) (Ph. Eur.), Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer-(1:1)-Dispersion 30% (Ph. Eur.), Simeticon, Natriumdodecylsulfat, Polysorbat 80;

Kapselhülle: Gelatine, Titandioxid (E171), Brillantblau FCF (E133), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172); Schwarze Drucktinte: Schellack,

Kaliumhydroxid, Eisen(II,III)-oxid (E172). **Anwendungsgebiete:** Tecfidera wird zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit schubförmig

remittierender Multipler Sklerose angewendet (siehe Abschnitt 5.1 für wichtige Informationen über die Populationen, für die eine Wirksamkeit

bestätigt wurde). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile.

**Inhaber der Zulassung:** Biogen Idec Ltd, Innovation House, 70 Norden Road, Maidenhead, Berkshire, SL6 4AY, Vereinigtes Königreich.

**Pharmakotherapeutische Gruppe:** Andere Mittel für das Nervensystem, **ATC-Code:** N07XX09. **Weitere Informationen sowie Angaben zu**

**Nebenwirkungen, besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und**

**Stillzeit sowie den Gewöhnungseffekten entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. Stand der Information: August 2016**



Biogen Austria GmbH  
Stella-Klein-Löw Weg 15 • 1020 Wien • www.biogen.at

 **Tecfidera**  
(Dimethylfumarat)  
**MORGEN ZÄHLT  
SCHON HEUTE**

- 14:30 - 16:15 **Plenarsitzung 2, Josef-Resch Saal**  
**Neuroimmunologie**  
**Vorsitz:** Siegrid Fuchs (Graz), Thomas Berger (Innsbruck)
- 14:30 - 14:55 **Myositis**  
 Julia Wanschitz (Innsbruck)
- 14:55 - 15:20 **ADEM und atypische demyelinisierende Erkrankungen**  
 Andreas Lutterotti (Zürich)
- 15:20 - 15:45 **Neues zu Myasthenen Syndromen**  
 Fritz Zimprich (Wien)
- 15:45 - 16:10 **GBS: Immunneuropathien**  
 Nurcan Üçeyler (Würzburg)
- 16:15 - 16:45 **Pause & Besuch der Industrieausstellung**
- 16:30 - 19:30 **Arbeitsgemeinschaft**  
**Neuroonkologie & Neuroimmunologie & Liquordiagnostik**  
**Josef-Resch Saal**  
**„Progressive Krankheitsverläufe – Management entlang von Definitionen und Indikatoren“**  
 Moderation: Martin Stultschnig (Klagenfurt), Thomas Berger (Innsbruck)
- 16:30 - 17:00 **Molekularbiologische Aspekte der Krankheitsprogression von Gehirntumoren**  
 Adelheid Wöhrer (Wien)
- 17:00 - 17:30 **Klinische und bildgebende Indikatoren der Krankheitsprogression**  
 Martha Nowosielski (Innsbruck dzt. Heidelberg)
- 17:30 - 18:00 Krankheitsprogression bei MS – wie stelle ich was und wann fest?  
 Florian Deisenhammer (Innsbruck)
- 18:00 - 18:30 **Primär versus sekundär chronisch progrediente MS – Unterschiede und Gemeinsamkeiten**  
 Schmied (Wien)
- 18.30 - 19:00 Warum gibt es keine progredienten Verläufe bei NMO- und MOG Spektrumserkrankungen ?  
 Thomas Berger (Innsbruck)
- 19.00 - 19:30 **Biomarker bei chronisch progredienten MS Verlaufsformen ?**  
 Michael Khalil (Graz)

**FA5** **Crash-Kurs Neurosonographie inklusive PNS**

**Galerie Draublick**

Christoph Schmidauer (Innsbruck), Milan Vosko (Linz)

**Wozu braucht der Neurologe /die Neurologin noch einen Ultraschall ?**

- Stroke ?
- Stenose versus Morphologie ?
- Intensivstation ?
- Interventionen ?
- Struktur versus Funktion ?

**FA6** **Das Neurokonsil, Drau 1**

Walter Pirker (Wien), Andrea Vass (Wien), Juan Archelos (Graz)

**Kognition und Motorik**

Walter Pirker

**Periphere Nervenläsionen und spinale Notfälle**

Andrea Vass

**Das Neurologische Konsil auf der Intensivstation**

Juan Archelos

Diese Fortbildung behandelt häufige Problemstellungen im Rahmen der neurologischen Konsiliartätigkeit, die nicht in anderen Fortbildungsseminaren abgedeckt werden:

- Die Beurteilung bewusstseinsgetrübler, verwirrter und kognitiv eingeschränkter Patienten am Krankenbett
- Die Beurteilung von zentralen Paresen und Bewegungsstörungen
- Die klinische Untersuchung von Polyneuropathien und häufigen anderen peripheren Nervenläsionen
- Der spinale Notfall
- Das neurologische Konsil auf der Intensivstation

**FA7****Diagnose- und Therapiekurs Neuropathischer Schmerz, Drau 2**

Wolfgang Kubik (Bad Radkersburg), Doris Lieba-Samal (Wien), Christian Wöber (Wien)

In der Abklärung des neuropathischen Schmerzes ist es die Aufgabe der Neurologie, den Schmerz topographisch zuzuordnen und gezielte apparativ diagnostische Maßnahmen zu veranlassen. Ebenso erfordert es neurologische Expertise, pathologische Befundergebnisse hinsichtlich ihres kausalen Zusammenhangs zum Schmerz und zu allfälligen neurologischen Ausfällen kritisch zu bewerten sowie geeignete therapeutische Strategien auszuwählen, deren Bogen sich von fokussierten Einzelmaßnahmen bis hin zur interdisziplinären multimodalen Therapie erstreckt.

Im Rahmen des Kurses sollen die TeilnehmerInnen praxisbezogen

- klinisches Bild und klinisch neurologische Untersuchung
- Elektroneurographie / Elektromyographie und Ultraschall der Nerven sowie
- therapeutische Maßnahmen bei exemplarischen neuropathischen Schmerzen, nämlich schmerzhafter diabetischer Neuropathie neuralgischer Schulteramyotrophie und failed back surgery Syndrom kennenlernen.

**FA8****Führerscheinrichtlinien – neurodegenerative, vaskuläre und Anfallserkrankungen, Drau 3**

Christoph Baumgartner (Wien), Michael Ackertl (Wien), Julia Ferrari (Wien)

- Ist meine Entscheidung richtig?
- Ist meine fachärztliche Stellungnahme korrekt?
- Handle ich gesetzeskonform?
- Bis wohin und nicht weiter?
- Ab wann und wie lange?
- Wie sage ich es meinem Patienten/meiner Patientin?

17:45 - 19:15 **Arbeitsgemeinschaften**

**Geschichte der Neurologie, Alban Berg 1**

**Vorsitz:** Franz Gerstenbrand (Wien), Helmut Gröger (Wien)

**Zu den Anfängen der Neurorehabilitation**

Helmut Gröger (Wien)

**Schlafmedizin, Alban Berg 2**

**Vorsitz:** Stefan Seidel (Wien)

Administrative Sitzung – alle Interessenten sind herzlich eingeladen!

**Neuromuskuläre Erkrankungen, Ingeborg Bachmann**

**Vorsitz:** Julia Wanschitz (Innsbruck),  
Wolfgang Löscher (Innsbruck)

17:45 - 19:15 **Erweiterte ÖGN Vorstandssitzung,  
Gottfried-von-Einem Saal Nord**

# DONNERSTAG, 23.03.2017

08:00 - 09:30 **Fortbildungsakademien (FA9 – FA12)**

## FA9

### **Crash-Kurs Schlafmedizin, Galerie Draublick**

Stefan Seidel (Wien), Melanie Bergmann (Innsbruck), Ambra Stefani (Innsbruck)

- Wie erhebt man eine gute Schlafanamnese?
- Wie interpretiere ich den Schlaflaborbefund richtig?
- Was sind die häufigsten Schlafstörungen?
- Welche Schlafstörung muss ich behandeln?

## FA10

### **Videseminar Anfall und Synkope, Drau 1**

Eugen Trinkka (Salzburg), Iris Unterberger (Innsbruck)

- TLOC - transient loss of consciousness - Definition und Bedeutung
- Definition und Klassifikation von Synkopen und epileptischen Anfällen
- Diagnostische Maßnahmen
- Differentialdiagnostische Aspekte anhand von Videobeispielen
- Besondere Aspekte: epileptische Anfälle UND Synkopen sowie SUDEP

## FA11

### **Diagnose- und Therapiekurs Migräne, Drau 2**

Gregor Brössner (Innsbruck), Sonja Obmann (Klagenfurt)

- Anhand von aktuellen Fallberichten aus der Praxis werden klinisch (alltäglich) relevante Neuerungen in der Diagnostik und Behandlung von Migräne besprochen sowie ein Ausblick über zukünftig zu erwartende Behandlungsmöglichkeiten der Migräne gegeben.
- Praxisnahe Therapiestrategien bei chronischer Migräne und Medication Overuse Headache (ambulant versus stationär)
- Interaktion und kritisches Denken sind ausdrücklich erwünscht!

FA12

### Videoseminar Ataxien und Gangstörungen, Drau 3

Sylvia Boesch (Innsbruck), Petra Schwingenschuh (Graz)

Im Rahmen der FA „Videoseminar Ataxien und Gangstörung“ werden beide Themengebiete mit dem Fokus auf klinische Erscheinungsbilder behandelt. Anhand von Videobeispielen werden die häufigsten und wichtigsten klinischen Syndrome besprochen. Es wird auf die Systematik und die möglichen Ursachen der klinischen Syndrome eingegangen.  
Gangstörungen: Petra Schwingenschuh (Graz)  
Ataxien: Sylvia Boesch (Innsbruck)

08:00 - 09:30 **Arbeitsgemeinschaften**

### Neuropalliation, Alban Berg 1

**Vorsitz:** Wolfgang Grisold (Wien), Helmut Novak (Salzburg)

#### **Entwicklung der Spezialisierung „Palliativmedizin“**

Wolfgang Grisold (Wien)

#### **Terminale Sedierung – kritisch betrachten**

Helmut Novak (Salzburg)

#### **Strukturen einer neurologischen Palliativstation**

Hans Offenbacher (Judenburg-Knittelfeld)

#### **NPA Neuropalliative Arbeitsgruppe der Deutschen Gesellschaft für Neurologie**

N.N.

### Allfälliges

### Autonomes Nervensystem, Alban Berg 2

**Vorsitz:** Alessandra Fanciulli (Innsbruck), Walter Struhal (Linz)

#### **Willkommen der Leiterin, ÖGN AG ANS**

Alessandra Fanciulli (Innsbruck)

#### **Business Meeting**

Update über internationale Beziehungen (EFAS/EN)

Walter Struhal (Linz)

#### **ANS Forschung Update**

Highlights aus dem EFAS 2017 School and Meeting

Walter Struhal (Linz), Alessandra Fanciulli (Innsbruck)

## Clinical Practice

### Innsbruck Multisystematrophie Register: ein Update

Sabine Eschlböck (Innsbruck)

### Posturales orthostatisches Tachykardie Syndrom (POTS): klinische Abklärungspfade

Eva Lenzenweger (Linz)

### Schellong Test: wie, wann, warum – Praktische Fallbeispiele

Alessandra Fanciulli (Innsbruck)

## Neuropädiatrie, Ingeborg Bachmann

**Vorsitz:** Martha Feucht (Wien), Martin Graf (Wien)

Kinder und Jugendliche mit neurologischen Erkrankungen haben Dank rezenter Fortschritte heute eine verbesserte Lebensqualität und eine teilweise signifikant erhöhte Lebenserwartung.

Die Erwachsenen-Neurologie ist daher zunehmend mit diesen Patienten konfrontiert und steht damit auch vor neuen Herausforderungen.

08:00 - 08:30 **„Standards of Care“ und neue Therapien bei Muskelerkrankungen.**

Günther Bernert (Wien)

08:30 - 09:00 **Diagnostik und Therapie von Patienten mit „Tuberöse Sklerose Assoziierten Neuropsychiatrischen Störungen (TAND)“ – Neues zu Diagnostik und Therapie.**

Martha Feucht (Wien)

09:00 - 09:30 **Rediagnostik im Erwachsenenalter am Beispiel der späten Diagnose eines GLUT1-Defektes.**

Martin Graf (Wien), Anastasia Dressler (Wien)

- 09:30 - 11:15 **Plenarsitzung 3, Josef-Resch Saal**  
**Zerebrovaskuläre Erkrankungen**  
**Vorsitz:** Elisabeth Fertl (Wien), Hans-Peter Haring (Linz)
- 09:30 - 09:55 **Wake Up Stroke**  
Dimitre Staykov (Eisenstadt)
- 09:55 - 10:20 **Neues zu Hirnblutungen**  
Corina Epple (Frankfurt)
- 10:20 - 10:45 **Sinusvenenthrombose**  
Thomas Gattringer (Graz)
- 10:45 - 11:10 **Sekundärprävention: Ist was neu?**  
Julia Ferrari (Wien)
- 11:15 - 12:45 **Mittagspause & Besuch der Industrieausstellung**
- 11:30 - 12:30 **Freie Vorträge, Galerie Draublick**  
Details ab Seite 38
- V07 – V12  
Vorsitz: Christian Bancher (Horn);  
Christian Enzinger (Graz)
- 11:30 - 12:30 **Postersessions**  
Details ab Seite 40
- P31 – P38 Freie Themen  
Vorsitz: Raffi Topkapián (Wels)
- P16 – P22 Der interessante Fall / Epilepsie  
Vorsitz: Tim von Oertzen (Linz)
- P23 – P30 Epilepsie  
Vorsitz: Michael Feichtinger (Bruck)
- P51 – P57 Neuroimmunologie / Neuroonkologie  
Vorsitz: Florian Deisenhammer (Innsbruck)
- P39 – P42 Kopfschmerz / Schmerz  
Vorsitz: Franz Riederer (Wien)

- 11:30 - 12:30 **Symposium Sanofi aventis GmbH /  
Sanofi Genzyme, Gottfried-von-Einem Saal Nord  
Therapieentscheidungen im klinischen Alltag**  
Vorsitz: Thomas Berger (Innsbruck)
- Aubagio – 3 Jahre Erfahrungen in Österreich & im Rest  
der Welt**  
Reinhard Krendl (Villach)
- Lemtrada - Mögliche Therapiekonzepte in der MS**  
Barbara Bajer-Kornek (Wien)
- 12:45 - 14:15 **Symposium Novartis Pharma GmbH  
Josef-Resch Saal**  
Vorsitz: Elisabeth Fertl (Wien), Siegrid Fuchs (Graz)
- Der Blick auf die Entstehung der MS**  
Hans Lassmann (Wien)
- Der Blick ins Gehirn**  
Christian Enzinger (Graz), Wolfgang Brück (Göttinger)
- Der Blick auf die PatientInnen**  
Siegrid Fuchs (Graz)
- 14:15 - 16:00 **Plenarsitzung 4, Josef-Resch Saal  
Update Therapie: Was gibt es Neues?**  
**Vorsitz:** Eduard Auff (Wien), Werner Poewe (Innsbruck)
- 14:15 - 14:40 **Morbus Parkinson**  
Regina Katzenschlager (Wien)
- 14:40 - 15:05 **Neuroonkologie**  
Martha Nowosielski (Innsbruck)
- 15:05 - 15:30 **Kopfschmerz**  
Karin Zebenholzer (Wien)
- 15:30 - 15:55 **ZNS Vaskulitis**  
Peter Berlit (Essen)
- 16:00 - 16:30 **Pause & Besuch der Industrieausstellung**

# Tranylcypromin ARISTO®

Tranylcypromin

1. irreversibler, unselektiver MAO-Hemmer in Österreich<sup>1</sup>

NEU  
in ÖSTERREICH

In Deutschland  
als Jatrosom®  
zugelassen

## Therapieresistenz, schwere, atypische Depressionen

- Hochwirksam bei **Therapieresistenz uni- und bipolarer Depressionen**<sup>2,3</sup>
- **2<sup>nd</sup> und/oder 3<sup>rd</sup> line** Therapie bei **Nonrespondern** auf 2 Antidepressiva (inkl. TZA)<sup>3,4</sup>
- Empfohlen lt. WFSBP Guidelines bei **schweren Depressionen**<sup>4</sup>
- Effektiver als Trizyklika (TZA) bei **atypischer Depression**<sup>6,7</sup>
- **Keine zentralen anticholinergen Effekte** – nicht sedierend
- **Geringe Gewichtszunahme**<sup>4,5</sup>

1 Austria Codex (WEB) Stand 03 2017 2 Volz et. al., 1994 3 Adli et al., 2008 4 Bauer et al., 2015 5 Dent et al., 2012 6 Hyman, Rapaport, 2006 7 Thase, 2011

APO/Trany/008/Mär17

Arzneimittel meiner Wahl



16:30 - 17:30 **Symposium Roche Austria, Josef-Resch Saal**  
**MS Therapie – neue Perspektiven**

**Klinische und subklinische Aspekte der MS. Wann besteht Handlungsbedarf?**

Franz Fazekas (Graz)

**B-Zell gerichtete Therapien in der MS: Neue Möglichkeiten**

Fritz Leutmezer (Wien)

**Zusammenfassung**

Thomas Berger (Innsbruck)

16:30 - 17:30 **Symposium Boehringer Ingelheim**

**Gottfried-von-Einem Saal Nord**

**Pradaxa® und Praxbind®: Antikoagulation 3.0. – der neue Standard?**

Vorsitz: Peter Kapeller (Villach)

**Pradaxa® und Praxbind®: Erfahrungen aus dem klinischen Alltag**

J. Sebastian Mutzenbach (Salzburg)

**Praxbind®: 1,5 Jahre nach Zulassung - was hat sich getan?**

Milan Vosko (Linz)

17:00 - 18:30 **Arbeitsgemeinschaften**

**Niedergelassene NeurologInnen Drau 3**

**Vorsitz:** Claudia Thaler-Wolf (Hall i. Tirol),  
 Michael Ackert (Oberpullendorf)

Schwindel interdisziplinär- Vorstellung Videookulographie

**Anatomie des Vestibularapparates**

Arne-Wulf Scholtz (Innsbruck)

**Verläufe der Neuritis vestibularis**

Arne-Wulf Scholtz (Innsbruck)

**Praktische Übungen Videookulographie**



# Multiple Sklerose – jede Verbindung zählt

AT/NEUR0117/0003

[www.rochescience.at](http://www.rochescience.at)



17:15 - 19:00 **Arbeitsgemeinschaften**

**Neurologische Gutachter, Drau 1**

**Vorsitz:** Wolfgang Soukop (Wien), Erwin Ott (Graz)

Begutachtung nach Trauma

**Unterschiede in der Begutachtung für gesetzliche und private Unfallversicherung**

Walter Oder (Wien)

**Psychogene Störungen nach Unfällen**

Wolfgang Soukop (Wien)

**Begutachtung des Pflegebedarfs nach Unfällen**

Erwin Ott (Graz)

**Neurosonologie, Drau 2**

**Vorsitz:** Christoph Schmidauer (Innsbruck),  
Kurt Niederkorn (Graz)

Diskussion der Ausbildungsrichtlinien

Interessante Fälle

Kursankündigungen

17:30 - 18:30 **Generalversammlung ÖGN, Josef-Resch Saal**

ab 19.00 **Posterpreisverleihung,  
Restaurant Congress Center Villach**

# FREITAG, 24.03.2017

08:00 - 09:30 **Fortbildungsakademien (FA13 – FA16)**

## **FA13** **Crash-Kurs EEG, Alban Berg 2**

Ekatarina Patarai (Wien),  
Michael Feichtinger (Bruck a. d. Mur)

- Grundlagen: Potentialenstehung, Elektrodenlokalisierung, Montagen
- Normales EEG
- Interiktale und iktale Veränderungen
- Algorithmus für die EEG-Befundung und Interpretation

## **FA14** **Crash-Kurs Liquordiagnostik, Drau 1**

Harald Hegen (Innsbruck), Michael Khalil (Graz)

- Anatomische und physiologische Grundlagen der Liquorproduktion – ein Überblick
- Was bedeuten die einzelnen Liquorparameter am Befund? Wann gelten sie als pathologisch?
- Wie sehen typische Befundkonstellationen aus?
  - DD des entzündlichen Liquors (infektiöser Genese bis zum Autoimmuntyp)
  - SAB vs. Stichblutung
  - Meningeosis neoplastica, Immunneuropathien
- Interaktive Beispiele aus dem klinischen Alltag

## **FA15** **Der neurologische Notfall, Drau 2**

Elisabeth Fertl (Wien), Ronny Beer (Innsbruck)

Dieses Seminar findet zum 4. Mal im Rahmen einer Jahrestagung statt.

Ziel ist die Vermittlung von praxisbezogenen Handlungsanweisungen bei neurologischen Notfällen anhand von aktuellen Leitlinien und Fallbeispielen.

Heuer wird der Schwerpunkt auf **neurologischen Notfällen in der Schwangerschaft** liegen, wobei folgende Krankheitsbilder abgehandelt werden:

- Thrombolyse bei ischämischem Hirninfarkt
- Bakterielle Meningitis
- Spontane Subarachnoidalblutung
- Spontane intrazerebrale Blutung

## Videoseminar Praktische Neuropsychologie und Demenzdiagnose, Drau 3

Thomas Benke (Innsbruck), Reinhold Schmidt (Graz)

- kognitive Defizite sind häufige Erstsymptome und diagnostische Marker neurodegenerativer Erkrankungen
- zu den ersten Schritten einer Demenzabklärung gehören Anamnese, Außenanamnese und die kognitive Screening-Untersuchung
- die wichtigsten kognitiven Bedside-Tests erfassen Orientiertheit, episodisches Gedächtnis, Sprache, Raumkognition, Praxis und exekutive Funktionen
- neuropsychologische Befunde sind eine gute Grundlage für die Demenzabklärung. Sie ergänzen die Resultate anderer Biomarker (Bildgebung, Laborbefunde).
- Neue Kriterien definieren nicht-amnestische Formen der Alzheimerdemenz
- Wir setzen Videos zur Demonstration der wichtigsten Differentialdiagnosen der Demenz anhand von Fällen aus unseren Gedächtnisambulanzen als Lehrinstrument ein

08:00 - 09:30 **Arbeitsgemeinschaften**

### Neuroimaging, Alban Berg 1

**Vorsitz:** Christian Enzinger (Graz), Peter Kapeller (Villach)

Neue Entwicklungen im neurologischen Neuroimaging

#### Eröffnung

Peter Kapeller (Villach)

#### MRT in der Neurologie - Segen & Fluch

Peter Kapeller (Villach)

#### Neue Entwicklungen der MRT in der Differentialdiagnose des Parkinsonsyndroms

Christoph Scherfler (Innsbruck)

#### Neue Entwicklungen im Neuroimaging der MS

Christian Enzinger (Graz)

#### Neue Entwicklungen im funktionellen Neuroimaging

Roland Beisteiner (Wien)

## **Frauen in der Neurologie, Ingeborg Bachmann**

**Vorsitz:** Julia Ferrari (Wien), Siegrid Fuchs (Graz)

### **Begrüßung**

Julia Ferrari (Wien)

### **Bericht bisherige Aktivitäten und Bericht aktuelle Themen**

Julia Ferrari (Wien); Siegrid Fuchs (Graz)

### **Vorschläge für weitere Aktionen und Diskussion**

### **Gender Gap in Neurological Academic Careers of Women throughout Europe**

Walter Struhal (Linz)

08:00 - 17:30 **Schmerzakademie, Galerie Draublick**

Programmdetails Seite 37

09:30 - 10:15 **Symposium Pfizer Corporation Austria**

**Josef-Resch Saal**

**TTR-FAP (Transthyretin assoziierte Familiäre Amyloid Polyneuropathie)**

### **Differentialdiagnose CIDP**

Friedrich Zimprich (Wien)

**Transthyretin assoziierte familiäre Amyloid-Polyneuropathie und Kardiomyopathie: Fallberichte aus Österreich**

Michaela Auer-Grumbach (Wien)

09:30 - 10:15 **Symposium TEVA-ratiopharm**

**Gottfried-von-Einem Saal Nord**

**Challenge the experts - Herausforderungen in der MS**

Vorsitz: Thomas Berger (Innsbruck)

### **Ease of therapy in der Langzeitanwendung**

Thomas Berger (Innsbruck)

**Kinderwunsch - Schwangerschaft - Stillzeit**

Siegrid Fuchs (Graz)

10:15 - 10:45 **Pause & Besuch der Industrieausstellung**

- 10:45 - 12:30 **Plenarsitzung 5, Josef-Resch Saal**  
**Neuropalliation**  
**Vorsitz:** Wolfgang Grisold (Wien),  
 Manfred Freimüller (Hermagor)
- 10:45 - 11:45 **Palliation am Beispiel ALS**  
 Thomas Meyer (Berlin)
- 11:45 - 12:45 **Juristische und ethische Aspekte**  
 Maria Kletecka-Pulker (Wien)
- 12:45 - 13:00 **Pause & Besuch der Industrieausstellung**
- 13:00 - 14:30 **Lunchsymposium Merck, Josef-Resch Saal**  
**Insights Immunologie – Basis zukünftiger  
 MS-Therapiestrategien**  
 Moderator: Jörg R. Weber (Klagenfurt)
- Migration und Interaktion von Immunzellen**  
 Reinhold Förster (Hannover)
- Therapeutische Strategien – Wirksamkeit und Sicherheit im  
 Fokus**  
 Peter Kapeller (Villach)
- Neue Therapiestrategien**  
 Christian Eggers (Linz)
- 14:30 - 16:30 **Plenarsitzung 6, Josef-Resch Saal**  
**Kontroversen in der Neurologie**  
**Vorsitz:** Michael Ackerl (Oberpullendorf),  
 Eugen Trinkka (Salzburg)
- 14:30 - 15:05 **CTA bei jedem Schlaganfall**  
**PRO:** Klaus Hausegger (Klagenfurt)  
**CON:** Johann Willeit (Innsbruck)
- 15:05 - 15:40 **Bildgebung bei Rückenschmerz – Sinn oder Unsinn**  
**PRO:** Peter Kapeller (Villach)  
**CON:** Nenad Mitrovic (Vöcklabruck)
- 15:40 - 16:15 **Die neuen MS Therapien – hat sich dadurch  
 etwas verbessert?**  
**PRO:** Thomas Berger (Innsbruck)  
**CON:** Franz Fazekas (Graz)

- 16:15 **Closing, Josef-Resch Saal**
- 16:30 **Botulinumtoxin-Kurs, Gottfried-von-Einem Saal Nord**
- 16:30 **46. MS-Zentrums-Treffen, Drau 1**

---

## Fachkurzinformation zu Anzeige Novartis Umschlagseite 2

### FACHKURZINFORMATION

Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

### BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS

GILENYA 0,5 mg Hartkapseln

### QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG

Jede Hartkapsel enthält 0,5 mg Fingolimod (als Hydrochlorid).

### Liste der sonstigen Bestandteile

#### Kapselinhalt:

Magnesiumstearat (Ph.Eur.)

Mannitol (Ph.Eur.)

#### Kapselhülle:

Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O [E172]

Titandioxid [E171]

Gelatine

#### Drucktinte:

Schellack [E904]

Ethanol

2-Propylwanol (Ph.Eur.)

Butan-1-ol

Propylenglycol

Gereinigtes Wasser

Konzentrierte Ammoniak-Lösung

Kaliumhydroxid

Eisen(II,III)-oxid [E172]

Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O [E172]

Titandioxid [E171]

Dimeticon

### Anwendungsgebiete

Gilenya ist als krankheitsmodifizierende Monotherapie von hochaktiver schubförmig-remittierend verlaufender Multipler Sklerose bei folgenden Gruppen erwachsener Patienten angezeigt:

- Patienten mit hochaktiver Erkrankung trotz Behandlung mit einem vollständigen und angemessenen Zyklus mit mindestens einer krankheitsmodifizierenden Therapie (Ausnahmen und Information zu Auswaschphasen siehe Abschnitt 4.4 und 5.1).

oder

- Patienten mit rasch fortschreitender schwerer schubförmig-remittierend verlaufender Multipler Sklerose, definiert durch zwei oder mehr Schübe mit Behinderungsprogression in einem Jahr, und mit einer oder mehr Gadolinium anreichernden Läsionen im MRT des Gehirns oder mit einer signifikanten Erhöhung der T2-Läsionen im Vergleich zu einer kürzlich durchgeführten MRT.

### Gegenanzeigen

Bestehendes Immundefizienzsyndrom.

Patienten mit einem erhöhten Risiko für opportunistische Infektionen, einschließlich immungeschwächte Patienten (einschließlich derer, die derzeit eine immunsuppressive Therapie erhalten oder durch eine vorhergehende Therapie immungeschwächt sind).

Schwere aktive Infektionen, aktive chronische Infektionen (Hepatitis, Tuberkulose).

Bestehende aktive maligne Erkrankungen.

Schwere Leberfunktionsstörungen

(Child-Pugh-Klasse C).

Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile.

Pharmakotherapeutische Gruppe: Selektive Immunsuppressiva, ATCCode: L04AA27

### INHABER DER ZULASSUNG

Novartis Europharm Limited

Frimley Business Park

Camberley GU16 7SR

Vereinigtes Königreich

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht

Rezept- und apothekenpflichtig

Informationen betreffend besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen und Nebenwirkungen sind den veröffentlichten Fachinformationen zu entnehmen.

Version: 11/2015



# Schmerztag im Rahmen der ÖGN-Jahrestagung

Galerie Draublick

## Freitag, 24.03.2017

- 08:00 – 08:45 **Kopfschmerz, Migräne und Schlaganfall**  
Nenad Mitrovic (Vöcklabruck)
- 08:45 – 09:30 **Stellenwert von Cannabinoiden in der Schmerztherapie**  
Nenad Mitrovic (Vöcklabruck)
- 09:30 – 10:15 **Multimodale Schmerztherapie**  
Wolfgang Kubik (Bad Radkersburg)
- 10:15 – 10:30 **Pause**
- 10:30 – 11:15 **Opiate in der Schmerztherapie**  
Wolfgang Kubik (Bad Radkersburg)
- 11:15 – 12:00 **Fallbeispiele**  
Wolfgang Kubik (Bad Radkersburg),  
Stefan Quasthoff (Graz)
- 12:00 – 12:45 **Neuro-Schmerz-Quiz**  
Stefan Quasthoff (Graz)
- 12:45 – 14:00 **Pause**
- 14:00 – 15:30 **Antidepressiva in der Schmerztherapie**  
Michael Bach (Salzburg)
- 15:30 – 15:45 **Pause**
- 15:45 – 16:30 **Somatoforme Schmerzstörung -  
Neue Diagnostik**  
Michael Bach (Salzburg)
- 16:30 – 17:15 **Interventionelle Methoden in der  
Kopfschmerztherapie**  
Gernot Lutringhausen (Salzburg)

# LISTE DER FREIEN VORTRÄGE

## V01

### **Risk factors for intensive care unit admission in patients with autoimmune encephalitis**

Harutyunyan G<sup>1</sup>, Pikija S<sup>1</sup>, Moser T<sup>1</sup>, Dünser M<sup>3</sup>, Leitinger M<sup>1</sup>, Novak H<sup>1</sup>, Aichhorn W<sup>2</sup>, Trinkla E<sup>1</sup>, Hauer L<sup>2</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Psychiatry, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup> Department of Critical Care, University College of London Hospital, London, United Kingdom

## V02

### **Magnetic resonance imaging and clinical findings in adults with tick-born encephalitis**

Pichler A<sup>1</sup>, Sellner J<sup>2</sup>, Harutyunyan G<sup>2</sup>, Sonnleitner A<sup>3</sup>, Klobassa D<sup>3</sup>, Archelos-Garcia J<sup>1</sup>, Rock H<sup>1</sup>, Gattringer T<sup>1</sup>, Fazekas F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Abteilung für Allgemeine Neurologie, Medizinische Universität, Graz, Austria,

<sup>2</sup> Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria, <sup>3</sup> Universitätsklinik für Kinder- und Jugendheilkunde, Graz, Austria

## V03

### **Olfactory threshold predicts short term relapse activity in relapsing-remitting multiple sclerosis**

Bsteh G<sup>1</sup>, Nothegger L<sup>1</sup>, Berek K<sup>1</sup>, Ladstätter F<sup>1</sup>, Raschbacher S<sup>1</sup>, Wurth S<sup>1</sup>, Hegen H<sup>1</sup>, Auer M<sup>1</sup>, Di Pauli F<sup>1</sup>, Deisenhammer F<sup>1</sup>, Reindl M<sup>1</sup>, Lutterotti A<sup>1</sup>, Berger T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Department Neurologie, AG Neuroimmunologie, Innsbruck, Austria

## V04

### **Nebenwirkungen der Botulinumtoxin-Therapie bei Patienten mit Zervikaler Dystonie**

Linder C<sup>1</sup>, Kranz G<sup>1</sup>, Auff E<sup>1</sup>, Sycha T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitäts-Klinik für Neurologie, Wien, Austria

## V05

### **Non-motor symptoms and gender differences in multiple system atrophy**

Eschlböck S<sup>1</sup>, Benke T<sup>1</sup>, Bösch S<sup>1</sup>, Delazer M<sup>1</sup>, Djamshidian-Tehrani A<sup>1</sup>, Fanciulli A<sup>1</sup>, Granata R<sup>1</sup>, Högl B<sup>1</sup>, Kaindlstorfer C<sup>1</sup>, Kiss G<sup>2</sup>, Krismer F<sup>1</sup>, Mair K<sup>1</sup>, Nocker M<sup>1</sup>, Raccagni C<sup>1</sup>, Scherfler C<sup>1</sup>, Seppi K<sup>1</sup>, Stefani A<sup>1</sup>, Poewe W<sup>1</sup>, Wenning G<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Neurologie, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Urologie, Innsbruck, Austria

## V06

### **Putaminal Diffusion Imaging for the differential diagnosis of the parkinsonian variant of multiple system atrophy from Parkinson's Disease: Impact of segmentation accuracy**

De Marzi R<sup>1</sup>, Bajaj S<sup>1</sup>, Krismer F<sup>1</sup>, Larcher B<sup>1</sup>, Ringler S<sup>1</sup>, Wenning G<sup>1</sup>, Schocke M<sup>1</sup>, Poewe W<sup>1</sup>, Seppi K<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

## V07

### **Use and overuse of triptans in Austria – a survey based on nationwide sickness claims data**

Zebenholzer K<sup>1</sup>, Gall W<sup>2</sup>, Wöber C<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Neurologie, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Medizinische Universität Wien, Institut für Medizinisches Informationsmanagement, Wien, Austria

## V08

### **CXCL-13 als Biomarker in der Diagnostik der Neuroborreliose - Update mit erhöhter Fallzahl**

Waiss C<sup>1</sup>, Kindler W<sup>1</sup>, Oberndorfer S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Abteilung für Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria

## V09

### **Progressive multifokale Leukenzephalopathie und Sarkoidose**

Sommer P<sup>1</sup>, Gamperl I<sup>1</sup>, Schlager T<sup>1</sup>, Fertl E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Krankenanstalt Rudolfstiftung/ Neurologie, Wien, Austria

## V10

### **Fallpräsentation CLIPPERS**

Boxhofer B<sup>1</sup>, Eggers C<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Barmherzige Brüder Linz, Linz, Austria

## V11

### **Rezidivierendes zentrales Neurozytom – Temozolomid als neuer Therapieansatz**

Sulzer F<sup>1</sup>, Orasch C<sup>2</sup>, Spindel M<sup>3</sup>, Kiefer A<sup>4</sup>, Weber J<sup>1</sup>, Stultschnig M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Neurologie, Klagenfurt, Österreich,

<sup>2</sup> Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Strahlentherapie, Klagenfurt, Österreich, <sup>3</sup> Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Neurochirurgie, Klagenfurt, Österreich,

<sup>4</sup> Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Pathologie, Klagenfurt, Österreich

## V12

### **Positionsabhängiger Clusterkopfschmerz bei dorsolateralem Medula oblongata-Infarkt**

Angelovski A<sup>1</sup>, Stanek J<sup>1</sup>, Mikocki J<sup>1</sup>, Pirker W<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Wilhelminenspital, Wien, Austria

## LISTE DER POSTER

### P01

#### **Prädiktive Genauigkeit der neuen Movement Disorders Society Kriterien für die Prodromalphase der Parkinsonerkrankung für inzidente Fälle von Morbus Parkinson: eine 10-Jahres longitudinale, populations-basierte Studie**

Mahlknecht P<sup>1</sup>, Gasperi A<sup>2</sup>, Djamshidian A<sup>1</sup>, Kiechl S<sup>1</sup>, Stockner H<sup>1</sup>, Willeit J<sup>1</sup>, Rungger G<sup>2</sup>, Poewe W<sup>1</sup>, Seppi K<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Krankenhaus Bruneck, Bruneck, Italien

### P02

#### **Pyramidal tract activation due to subthalamic deep brain stimulation in Parkinson's disease**

Mahlknecht P<sup>1,2</sup>, Akram H<sup>1</sup>, Georgiev D<sup>1</sup>, Tripoliti E<sup>1</sup>, Candelario J<sup>1</sup>, Zacharia A<sup>1</sup>, Zrinzo L<sup>1</sup>, Hyam J<sup>1</sup>, Hariz M<sup>1</sup>, Foltynie T<sup>1</sup>, Rothwell J<sup>1</sup>, Limousin P<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sobell Department of Motor Neuroscience, UCL Institute of Neurology, National Hospital for Neurology and Neurosurgery, London, United Kingdom,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Innsbruck Medical University, Innsbruck, Austria

### P04

#### **Utah Early Neuropathy Scale vs. Toronto Clinical Neuropathy Scoring System für die Polyneuropathie-Diagnose bei idiopathischem Parkinson-syndrom**

Sonieva D<sup>1</sup>, Ablinger G<sup>1</sup>, Hofer E<sup>1</sup>, Culea V<sup>1</sup>, Koegl M<sup>1</sup>, Seel W<sup>1</sup>, Hochmeister S<sup>1</sup>, Homann C<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Austria

### P05

#### **Blepharospasm and Malingering, a video based analysis**

Oder A<sup>1</sup>, Kranz S<sup>2</sup>, Auff E<sup>1</sup>, Kranz G<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Wien, Austria, <sup>2</sup> Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Wien, Austria

### P06

#### **Diffusion-Weighted MRI discriminates Parkinson's Disease from the Parkinsonian Variant of Multiple System Atrophy: a Meta-analysis**

Bajaj S<sup>1</sup>, Krismer F<sup>1</sup>, Wenning G<sup>1</sup>, Poewe W<sup>1,2</sup>, Seppi K<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Neuroimaging Research Core Facility, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P07

### **Allelic CACNA1A disorders: a retrospective cohort analysis on clinical course and overlapping features**

Nachbauer W<sup>1</sup>, Dorin P<sup>1</sup>, Indelicato E<sup>1</sup>, Eigentler A<sup>1</sup>, Boesch S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P08

### **Varicella zoster virus meningitis under Ustekinumab because of plaque psoriasis**

Stöllberger C<sup>1</sup>, Finsterer J<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 2<sup>nd</sup> Medical Department with Intensive Care Medicine, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria

## P09

### **Erfolgreiche Behandlung einer Anti-MA2-Antikörper positiven limbischen Enzephalitis ohne Tumornachweis**

Guger M<sup>1</sup>, Caravias G<sup>1</sup>, Drabauer M<sup>1</sup>, Struhal W<sup>1</sup>, Helbok R<sup>2</sup>, Unterberger I<sup>2</sup>, Ransmayr G<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Klinik für Neurologie 2, Med Campus III., Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P10

### **Periostitis luetica – eine diagnostische Herausforderung für Neurologen**

Rahimi J<sup>1,2</sup>, Hirbawi M<sup>1</sup>, Innerhofer C<sup>1</sup>, Erdler M<sup>1,2</sup>, Krampla W<sup>3</sup>, Lassmann J<sup>1</sup>, Katzenschlager R<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> SMZ Ost - Donauespital, Abteilung für Neurologie, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Austria,

<sup>3</sup> SMZ Ost - Donauespital, Institut für Röntgendiagnostik, Wien, Austria

## P11

### **Tick borne virus encephalomyeloradiculitis complicated by severe autonomic myenteric involvement and irreversible adynamic ileus**

Versace V<sup>1,2</sup>, Sebastianelli L<sup>1,2</sup>, Martignago S<sup>1,2</sup>, Saltuari L<sup>2,3</sup>, Nardone R<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Neurorehabilitation Krankenhaus Sterzing, Sterzing, Italien,

<sup>2</sup> Recherche Unit in Neurorehabilitation South Tyrol, Bozen, Italien,

<sup>3</sup> Neurologie LKH Hochzirl, Hochzirl, Austria,

<sup>4</sup> Neurologie Krankenhaus Meran, Meran, Italien

## P12

### **Very late-onset pure autonomic failure**

Fanciulli A<sup>1</sup>, Stefanova N<sup>1</sup>, Scherfler C<sup>1</sup>, Moser P<sup>1</sup>, Seppi K<sup>1</sup>, Gizewski E<sup>1</sup>, Boesch S<sup>1</sup>, Poewe W<sup>1</sup>, Wenning G<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

### P13

#### **Recoverin-Antikörper positive paraneoplastische Retinopathie bei einem Patienten mit bekanntem Prostatakarzinom**

Zoller K<sup>1</sup>, Gradl C<sup>1</sup>, Calabek-Wohinz B<sup>1,4</sup>, Freydl E<sup>1</sup>, Ettl A<sup>2</sup>, Hildebrandt J<sup>2</sup>, Höftberger R<sup>3</sup>, Oberndorfer S<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinikum St. Pölten, Neurologie, KLPU, St. Pölten, Austria, <sup>2</sup> Universitätsklinikum St. Pölten, Augenheilkunde und Orbitachirurgie, KLPU, St. Pölten, Austria,

<sup>3</sup> Medizinische Universität Wien, Klinisches Institut für Neurologie, Obersteiner Institut, AKH Wien, Wien, Austria,

<sup>4</sup> Universitätsklinikum St. Pölten, Institut für Klinische Neurologie und Neuropsychologie, St. Pölten, Austria

### P14

#### **Fallbericht einer rasch progredienten, abszedierenden LETM (longitudinal extensive transverse myelitis) im Rahmen einer Melioidose**

Grasberger B<sup>1</sup>, Rauschka H<sup>1,2</sup>, Grandits W<sup>1,2</sup>, Krampla W<sup>3</sup>, Katzenschlager R<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Neurologie, Donauspital, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Austria,

<sup>3</sup> Institut für Röntgendiagnostik, Donauspital, Wien, Austria

### P15

#### **Apparently familial frontotemporal lobar degeneration associated with fused-in-sarcoma proteinopathy**

Rahimi J<sup>1,2</sup>, Schmid-Siegel B<sup>3</sup>, Kovacs G<sup>4</sup>

<sup>1</sup> SMZ Ost - Donauspital, Abteilung für Neurologie, Wien, Österreich,

<sup>2</sup> Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Österreich,

<sup>3</sup> Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Wien, Österreich,

<sup>4</sup> Klinisches Institut für Neurologie, Wien, Österreich

### P16

#### **Rezidivierende Sinusvenenthrombose bei JAK-2 positiver essentieller Thrombozythämie: ein Fallbericht**

Frenzel F<sup>1</sup>, Kunzmann J<sup>1</sup>, Tinchon A<sup>1,2</sup>, Waiss C<sup>1</sup>, Oberndorfer S<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Abteilung für Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Österreich,

<sup>2</sup> Karl Landsteiner Institut für klinische Neurologie und Neuropsychologie, St. Pölten, Österreich

### P17

#### **NMO als Differentialdiagnose bei entzündlichen Entmarkungserkrankungen**

Komenda-lett M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Kaiser-Franz-Josef-Spital, SMZ-Süd, Wien, Austria

## P18

### **Sakkadenhypermetrie und Pseudoneuritis vestibularis durch eine selektive zentrale Läsion im cerebellären Vermis**

Milenkovic I<sup>1</sup>, Kasprian G<sup>2</sup>, Rommer P<sup>1</sup>, Wiest G<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich

## P19

### **Tysabri als individuelle Therapie-Entscheidung bei hochaktiver Multipler Sklerose in der Schwangerschaft**

Krendl R<sup>1</sup>, Schautzer F<sup>1</sup>, Kapeller P<sup>1</sup>

<sup>1</sup>LKH Villach, Villach, Austria

## P20

### **Ausgeprägte Klinik jedoch wenig in der Elektrophysiologie**

Alpaslan L<sup>1</sup>, Lindeck-Pozza E<sup>1</sup>, Hitzemberger P<sup>1</sup>, Grisold W<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Kaiser Franz Josef-Spital, SMZ-Süd, Abteilung für Neurologie, Wien, Österreich

## P21

### **LEA Leben mit Epilepsie in der Arbeitswelt - Der/Die Neurologe/in und der Arbeitsplatz des/der Patienten/in mit Epilepsie**

Pless E<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institut Für Epilepsie Iffe Gemeinnützige Gmbh, Graz, Austria

## P22

### **Maschinenbautechniker mit Epilepsie - Risikoeinschätzung - Zusammenarbeit Neurologe / Arbeitsmediziner / LEA (Leben mit Epilepsie in der Arbeitswelt) Mitarbeiter - Analyse Anfallsgeschehen/Anfallshäufigkeit/Arbeitsumfeld**

Pless E<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institut Für Epilepsie Iffe Gemeinnützige Gmbh, Graz, Austria

## P23

### **A new virtual reality task for episodic memory in epilepsy patients**

Ehrlich I<sup>1</sup>, Schwimmbeck F<sup>1</sup>, Wenzel M<sup>1</sup>, Dilcher R<sup>2</sup>, van Schalkwijk F<sup>1,2</sup>, Taylor A<sup>1</sup>, Braun M<sup>3</sup>, Göller J<sup>1</sup>, Bacher M<sup>1</sup>, Göller D<sup>1</sup>, Rainer L<sup>1</sup>, Knörr L<sup>1</sup>, Petterson D<sup>1</sup>, Dehne L<sup>1</sup>, Leitinger M<sup>1</sup>, Kalss G<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Gabelia D<sup>1</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Rösler C<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Bacher C<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Höller Y<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Paracelsus Medical University, Department of Neurology, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup>Paracelsus Medical University, Spinal Cord Injury and Tissue Regeneration Center, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup>Paris Lodron University, Psychology, Salzburg, Austria

## P24

### **Influence of peri-ictal slow waves on episodic memory consolidation in epileptic patients: preliminary results**

Bacher M<sup>1</sup>, Schwimmbeck F<sup>1</sup>, Wenzel M<sup>1</sup>, Dilcher R<sup>1</sup>, van Schalkwijk F<sup>1,2</sup>, Taylor A<sup>1</sup>, Braun M<sup>3</sup>, Göller J<sup>1</sup>, Ehrlich I<sup>1</sup>, Göller D<sup>1</sup>, Rainer L<sup>1</sup>, Knörr L<sup>1</sup>, Pettersson D<sup>1</sup>, Dehne L<sup>1</sup>, Leitinger M<sup>1</sup>, Kalss G<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Gabelia D<sup>1</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Rösler C<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Bacher C<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Höller Y<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Paracelsus Medical University, Department of Neurology, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Paracelsus Medical University, Spinal Cord and Tissue Regeneration Center, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup> Paris Lodron University, Psychology, Salzburg, Austria

## P25

### **Interaction of seizures with EEG-slow waves and verbal memory**

Göller J<sup>1</sup>, Schwimmbeck F<sup>1</sup>, Wenzel M<sup>1</sup>, Dilcher R<sup>2</sup>, van Schalkwijk F<sup>1,2</sup>, Taylor A<sup>1</sup>, Braun M<sup>3</sup>, Bacher M<sup>1</sup>, Ehrlich I<sup>1</sup>, Göller D<sup>1</sup>, Rainer L<sup>1</sup>, Knörr L<sup>1</sup>, Petterson D<sup>1</sup>, Dehne L<sup>1</sup>, Leitinger M<sup>1</sup>, Kalss G<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Gabelia D<sup>1</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Rösler C<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Bacher C<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Höller Y<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Centre and Centre for Cognitive Neuroscience, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Spinal Cord Injury and Tissue Regeneration Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup> Department of Psychology and Centre for Cognitive Neuroscience, Paris Lodron University of Salzburg, Salzburg, Austria

## P26

### **Language network reorganization in surgical temporal lobe epilepsy patients – preliminary results from a clinical fMRI-study**

Fösleitner O<sup>1</sup>, Nenning K<sup>1</sup>, Kasprian G<sup>1</sup>, Baumgartner C<sup>2</sup>, Pirker S<sup>2</sup>, Pataraiia E<sup>1</sup>, Czech T<sup>1</sup>, Langs G<sup>1</sup>, Prayer D<sup>1</sup>, Bonelli-Nauer S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Neurologisches Zentrum Rosenhügel, Wien, Austria

## P27

### **Mapping language in temporal lobe epilepsy – results of a functional connectivity analysis**

Nenning K<sup>1</sup>, Fösleitner O<sup>2</sup>, Widmann C<sup>2</sup>, Prayer D<sup>2</sup>, Baumgartner C<sup>4</sup>, Pataraiia E<sup>3</sup>, Pirker S<sup>4</sup>, Langs G<sup>1</sup>, Kasprian G<sup>2</sup>, Bonelli S<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Computational Imaging Research Lab, Department of Biomedical Imaging and Image-guided Therapy, Medical University Of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> Department of Biomedical Imaging and Image-guided Therapy, Medical University Of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>4</sup> Neurologisches Zentrum Rosenhügel, Vienna, Austria

## P28

### **Brivaracetam in established Status epilepticus**

Kalss G<sup>1</sup>, Alexandra R<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Leitinger M<sup>1</sup>, Pilz G<sup>1</sup>, Novak H<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Höfler J<sup>1</sup>, Kuchukhidze G<sup>1</sup>, Dobesberger J<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Klinik, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

## P29

### **Screening für Depression und Nebenwirkungen bei Patienten mit Epilepsie**

Thamm N<sup>1</sup>, Puttinger G<sup>1</sup>, Schwarz G<sup>1</sup>, Hamberger M<sup>1</sup>, Hengsberger A<sup>1</sup>, Gusenleitner J<sup>1</sup>, von Oertzen T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria

## P30

### **Incidence of Status Epilepticus in Salzburg in large population based study using the new ILAE definition**

Leitinger M<sup>1</sup>, Giovannini G<sup>2</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Rohracher A<sup>1</sup>, Kalss G<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Höfler J<sup>1</sup>, Kuchukhidze G<sup>1</sup>, Meletti S<sup>2</sup>, Trnka E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Biomedical, Metabolic, and Neural Science, University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy

## P31

### **Outcome scores in non-hypoxic status epilepticus: EMSE and STESS in prospective comparison**

Leitinger M<sup>1</sup>, Hocker S<sup>2</sup>, Giovannini G<sup>3</sup>, Britton J<sup>2</sup>, Zimmermann G<sup>1</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Neuray C<sup>1</sup>, Kreidenhuber R<sup>1</sup>, Höfler J<sup>1</sup>, Kuchukhidze G<sup>1</sup>, Kalss G<sup>1</sup>, Rohracher A<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Mayo Clinic, Rochester, USA, <sup>3</sup> Department of Biomedical, Metabolic, and Neural Science, University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy

## P32

### **Sample sizes in observational studies and clinical trials on SCI patients: Preliminary results**

Zimmermann G<sup>1,2,3</sup>, Dilcher R<sup>1,2,3</sup>, Höller Y<sup>1,2,3</sup>, Trinka, FRCP E<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Christian Doppler Klinik, Department for Neurology, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup> Centre for Cognitive Neuroscience, Salzburg, Austria

### P33

#### **Sensitivity and specificity of CXCL13 in the diagnosis of acute Lyme neuroborreliosis in Salzburg**

Pilz G<sup>1</sup>, Steger R<sup>2</sup>, Wipfler P<sup>1</sup>, Otto F<sup>1</sup>, Afazel S<sup>2</sup>, Haschke-Becher E<sup>2</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Harrer A<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Laboratory Medicine, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

### P34

#### **The impact of cardiovascular comorbidities on the temporal evolution of brain volume and lesion load in early multiple sclerosis**

Pichler A<sup>1</sup>, Khalil M<sup>1</sup>, Langkammer C<sup>1</sup>, Pinter D<sup>1</sup>, Ropele S<sup>1</sup>, Fuchs S<sup>1</sup>, Enzinger C<sup>1</sup>, Fazekas F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Graz, Graz, Österreich

### P35

#### **Automated brain tissue and lesion segmentation in Multiple Sclerosis: a feasibility study in the state of Salzburg**

Varosanec M<sup>1</sup>, Marschallinger R<sup>1</sup>, Karamyan A<sup>1</sup>, Oppermann K<sup>1</sup>, Golaszewski S<sup>1</sup>, Wipfler P<sup>1</sup>, McCoy M<sup>2</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Christian Doppler Medical Center, Institute of Neurology, Salzburg, Austria, <sup>2</sup> Christian Doppler Medical Center, Institute of Neuroradiology, Salzburg, Austria

### P36

#### **The impact of fMRI results of language testing on the diagnosis and prognosis of patients with disorders of consciousness**

Wutzl B<sup>1,2</sup>, Florea C<sup>1</sup>, Schwenker K<sup>1</sup>, Rattay F<sup>2</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Gerstenbrand F<sup>3</sup>, Golaszewski S<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Paracelsus Medical University, Neurologie und Neuroscience Institute, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Vienna University of Technology, Institute for Analysis and Scientific Computing, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Karl Landsteiner Institute for Neurorehabilitation and Space Neurology, Vienna, Austria

### P37

#### **Lumbar puncture with Ultrasound Study (LUPUS Study)- Interim Analysis of an International Prospective Randomized Multicentre Trial**

Vosko M<sup>1</sup>, Schreiber S<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Klinik für Neurologie 2, Kepler Universitätsklinikum, Med Campus III, Linz, Austria,

<sup>2</sup> Klinik für Neurologie, ASKLEPIOS Fachkliniken, Brandenburg, Germany

### P38

#### **Virtual Reality Training in der neurologischen Rehabilitation Eine Praktikabilitätsstudie zu einer Microsoft Kinect Anwendung**

Kotzian S<sup>1</sup>, Riess B<sup>2</sup>, David V<sup>2</sup>, Haider S<sup>1</sup>, Spatt J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Neurologisches Rehabilitationszentrum Rosenhügel, Wien (NRZ), Wien, Austria,

<sup>2</sup> Institut für Biomedical, Health and Sports Engineering, FH Technikum Wien (FHTW), Wien, Austria

### P39

#### **Neurologische Komplikationen nach Stammzelltransplantation - eine Fallserie**

Linder C<sup>1</sup>, Zulehner G<sup>1</sup>, Schwendinger F<sup>1</sup>, Foki T<sup>1</sup>, Auff E<sup>1</sup>, Bonelli-Nauer S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Univ.-Klinik für Neurologie, Wien, Österreich

### P40

#### **Rosai Dorfman Histiozytose: Fallbericht einer isolierten intrakraniellen Manifestation**

Siedler V<sup>1</sup>, Gelpi E<sup>2</sup>, Staykov D<sup>1</sup>, Urbanits S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Eisenstadt, Neurologie, Eisenstadt, Austria,

<sup>2</sup> Medizinische Universität Wien, Klinisches Institut für Neurologie, Abt. für Neuropathologie, Wien, Austria

### P41

#### **Clinical progression and therapeutic management in Familial Hemiplegic Migraine Type 1: long term follow-up in a four-generational family with the T666M mutation**

Indelicato E<sup>1</sup>, Nachbauer W<sup>1</sup>, Eigentler A<sup>1</sup>, Donnemiller E<sup>2</sup>, Boesch S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Nuklearmedizin, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

### P42

#### **Medication-overuse headache in pictures**

Riederer F<sup>1</sup>, Christidi F<sup>2</sup>, Michels L<sup>2</sup>, Schaer M<sup>3</sup>, Gantenbein A<sup>4</sup>, Kollias S<sup>2</sup>, Sandor P<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Krankenhaus Hietzing Mit Neurologischem Zentrum Rosenhügel, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Klinik für Neuroradiologie, Universitätsspital Zürich, Zürich, Schweiz,

<sup>3</sup> Office Médico-Pédagogique, Université de Genève, Genf, Schweiz,

<sup>4</sup> Rehaclinic, Bad Zurzach, Schweiz

### P43

#### **Führen repetitive Flackerlichtexpositionen zu einer verminderten Licht- empfindlichkeit bei MigränapatientInnen?**

Seidel S<sup>1</sup>, Manecke M<sup>1</sup>, Aslan T<sup>2</sup>, Beisteiner R<sup>1</sup>, Martin P<sup>2</sup>, Wöber C<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Griffith University, Queensland, Australia

#### P44

### **Odor identification is associated with neurodegeneration in relapsing-remitting multiple sclerosis**

Bsteh G<sup>1</sup>, Nothegger L<sup>1</sup>, Berek K<sup>1</sup>, Ladstätter F<sup>1</sup>, Raschbacher S<sup>1</sup>, Teuchner B<sup>2</sup>, Wurth S<sup>1</sup>, Auer M<sup>1</sup>, Hegen H<sup>1</sup>, Di Pauli F<sup>1</sup>, Deisenhammer F<sup>1</sup>, Reindl M<sup>1</sup>, Lutterotti A<sup>1</sup>, Berger T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Department Neurologie, AG Neuroimmunologie, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Department Ophthalmologie, Innsbruck, Austria

#### P45

### **Cerebrospinal fluid B cells and disease progression in multiple sclerosis - a longitudinal prospective study**

Wurth S<sup>1</sup>, Kuenz B<sup>1</sup>, Bsteh G<sup>1</sup>, Ehling R<sup>1</sup>, Di Pauli F<sup>1</sup>, Hegen H<sup>1</sup>, Auer M<sup>1</sup>, Schanda K<sup>1</sup>, Deisenhammer F<sup>1</sup>, Reindl M<sup>1</sup>, Berger T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Clinical Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria

#### P46

### **Ausgedehnte kortikale Demyelinisierung beider Hemisphären kann durch Injektion proinflammatorischer Zytokine über einen im Kortex von MOG-immunisierten Ratten implantierten Katheter erzielt werden**

Haindl M<sup>1</sup>, Ücal M<sup>2</sup>, Zeitelhofer-Adzemovic M<sup>3</sup>, Strasser J<sup>1</sup>, Theisl L<sup>1</sup>, Ropele S<sup>1</sup>, Schäfer U<sup>2</sup>, Fazekas F<sup>1</sup>, Hochmeister S<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Graz, Abteilung für Allgemeine Neurologie, Graz, Austria,

<sup>2</sup> Medizinische Universität Graz, Abteilung für experimentelle Neurotraumatologie, Graz, Austria,

<sup>3</sup> Karolinska Institut, Zentrum für Molekulare Medizin, Stockholm, Schweden

#### P47

### **Real Life Use of Natalizumab, Fingolimod, Dimethylfumarate, Teriflunomide and Alemtuzumab in Austria: Benefit-Risk Data from the Austrian Multiple Sclerosis Treatment Registry**

Guger M<sup>1</sup>, Enzinger C<sup>2</sup>, Leutmezer F<sup>3</sup>, Kraus J<sup>4,5</sup>, Berger T<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Clinic for Neurology 2, Med Campus III., Kepler University Clinic, Linz, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

<sup>3</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria, <sup>4</sup> Research Institute of Neurointervention, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>5</sup> Department of Laboratory Medicine, Paracelsus Medical University and Salzburger Landeskliniken, Salzburg, Austria,

<sup>6</sup> Clinical Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P48

### **Schwangerschaft unter Natalizumab und Fingolimod: retrospektive Analyse aus dem Multiple Sklerose Therapie Register der ÖGN**

Drabauer M<sup>1</sup>, Leutmezer F<sup>2</sup>, Fuchs S<sup>3</sup>, Oel D<sup>4</sup>, Berger T<sup>5</sup>, Ransmayr G<sup>1</sup>, Guger M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Klinik für Neurologie 2, Med Campus III., Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

<sup>3</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Austria,

<sup>4</sup> Abteilung für Neurologie, Klinikum Wels-Grieskirchen, Wels, Austria,

<sup>5</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P49

### **Epidemiologie der Multiplen Sklerose in Österreich**

Salhofer-Polanyi S<sup>1</sup>, Cetin H<sup>1</sup>, Stamm T<sup>1</sup>, Guger M<sup>2</sup>, Reichardt B<sup>3</sup>, Leutmezer F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Neurologie 2, Kepler Universität, Linz, Austria,

<sup>3</sup> Burgenländische Gebietskrankenkasse, Austria

## P50

### **Gender differences in the temporal evolution of multiple sclerosis treatment escalation: a study in the State of Salzburg, Austria**

Karamyan A<sup>1</sup>, Findling O<sup>2</sup>, Oppermann K<sup>1</sup>, Kraus J<sup>3</sup>, Karamyan A<sup>1</sup>, Bacher C<sup>1</sup>, Otto F<sup>1</sup>, Moser T<sup>1</sup>, Wipfler P<sup>1</sup>, Wakonig A<sup>1</sup>, Trinkla E<sup>1</sup>, Hauer L<sup>4</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Kantonsspital Aarau, Aarau, Switzerland, Aarau, Switzerland,

<sup>3</sup> Department of Laboratory Medicine, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>4</sup> Department of Psychiatry, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

## P51

### **First-line treatment with alemtuzumab for active multiple sclerosis: a nationwide post-marketing survey in Austria**

Otto F<sup>1</sup>, Bajer-Kornek B<sup>2</sup>, Rommer P<sup>2</sup>, Leutmezer F<sup>2</sup>, Franta-Elmer C<sup>3</sup>, Oel D<sup>4</sup>, Latzko C<sup>5</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Department of Neurology, University Hospital St Pölten, Karl-Landsteiner Private University and Karl Landsteiner Institute for Clinical Neurology and Neuropsychology, St. Pölten, Austria,

<sup>4</sup> Department of Neurology, Academic Teaching Hospital Wels-Grieskirchen, Wels, Austria, <sup>5</sup> Department of Neurology, Landesklinikum Mistelbach-Gänserndorf, Mistelbach-Gänserndorf, Austria

## P52

### **Mesenchymal Stem Cells in Multiple Sclerosis (MESEMS) trial – study concept, update and local recruitment 2017**

Sellner J<sup>1</sup>, Sinadinoska D<sup>1,2</sup>, Schwenker K<sup>1,2</sup>, Rohde E<sup>2,3</sup>, Gimona M<sup>3</sup>, Aigner L<sup>2,4</sup>, McCoy M<sup>6</sup>, Strunk D<sup>2,5</sup>, Trinka E<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Spinal Cord Injury and Tissue Regeneration Center Salzburg (SCI-TReCS), Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>3</sup> Department of Blood Group Serology and Transfusion Medicine, Salzburg University Hospital (SALK), Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>4</sup> Institute of Molecular Regenerative Medicine, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>5</sup> Institute for Experimental and Clinical Cell Therapy, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>6</sup> Division of Neuroradiology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

## P53

### **Natalizumab-related progressive multifocal leukoencephalopathy in Austria: an observational nationwide study**

Moser T<sup>1</sup>, Baumgartner A<sup>2</sup>, Bsteh G<sup>3</sup>, Fertl E<sup>4</sup>, Heller T<sup>4</sup>, Koppi S<sup>5</sup>, Safoschnig G<sup>6</sup>, Rommer P<sup>2</sup>, Seifert-Held T<sup>7</sup>, Berger T<sup>3</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>4</sup> Department of Neurology, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

<sup>5</sup> Department of Neurology, State Hospital of Rankweil, Rankweil, Austria,

<sup>6</sup> First Neurological Department, General Hospital Hietzing with Neurological Center Rosenhügel, Vienna, Austria,

<sup>7</sup> Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria

## P54

### **Erfahrungen mit Rituximab zur Behandlung der Multiplen Sklerose in Österreich**

Wakonig A<sup>1</sup>, Gradl C<sup>2</sup>, Stevanovic V<sup>3</sup>, Bacher C<sup>1</sup>, Otto F<sup>1</sup>, Moser T<sup>1</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Sellner J<sup>1</sup>, Wipfler P<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Paracelus Medizinische Privatuniversität, Christian Dopplerklinik Salzburg, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Neurologische Abteilung des Universitätsklinikums St. Pölten, St. Pölten, Austria,

<sup>3</sup> Division für Neuroradiologie, Paracelus Medizinische Privatuniversität, Christian Dopplerklinik Salzburg, Salzburg, Austria

## P55

### The role of serum netrin-1 in early multiple sclerosis

Voortman M<sup>1</sup>, Pekar T<sup>2</sup>, Bachmayer D<sup>1</sup>, Archelos J<sup>1</sup>, Stojakovic T<sup>3</sup>, Scharnagl H<sup>3</sup>, Ropele S<sup>1</sup>, Pichler A<sup>1</sup>, Enzinger C<sup>4</sup>, Fuchs S<sup>1</sup>, Fazekas F<sup>1</sup>, Seifert-Held T<sup>1</sup>, Khalil M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

<sup>2</sup> University of Applied Sciences Wiener Neustadt, Wiener Neustadt, Austria,

<sup>3</sup> Clinical Institute of Medical and Chemical Laboratory Diagnostics, Medical University of Graz, Graz, Austria,

<sup>4</sup> Department of Neurology, Medical University of Graz / Division of Neuroradiology, Vascular and Interventional Radiology, Medical University of Graz, Graz, Austria

## P56

### Anti IgLON5 syndrome with atypical initial symptoms and mild course of the disease under chronic immunosuppression

Macher S<sup>1</sup>, Zimprich F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AKH Wien, Wien, Austria

## P57

### ABTR-SANO Real-World Pattern of Care Study on Glioblastoma in the Austrian Population

Oberndorfer S<sup>1</sup>, Payer F<sup>2</sup>, Nowosielsky M<sup>3</sup>, Iglseider S<sup>3</sup>, Stockhammer G<sup>3</sup>, Marosi C<sup>4</sup>, Floria C<sup>5</sup>, Kleindienst W<sup>5</sup>, Hager A<sup>6</sup>, Stultschnig M<sup>7</sup>, Surböck B<sup>8</sup>, Pichler J<sup>9</sup>, Wöhrer A<sup>10</sup>, Hainfellner J<sup>10</sup>

<sup>1</sup> Department Neurology, University Clinic St Pölten, KLPU; KLI Neurologie und Neuropsychologie, St. Pölten, Austria,

<sup>2</sup> Department Neurology, University Clinic Graz, Graz, Austria,

<sup>3</sup> Department Neurology, University Clinic Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>4</sup> Department Medicine I, University Clinic Vienna, Vienna, Austria,

<sup>5</sup> Department Neurology, CDK University Clinic, Salzburg, Salzburg, Austria,

<sup>6</sup> Department Neurology, LK Wiener Neustadt, Wiener Neustadt, Austria,

<sup>7</sup> Department Neurology, Klinikum Klagenfurt, Klagenfurt, Austria,

<sup>8</sup> Department Neurology, KFJ-Wien, Wien, Austria,

<sup>9</sup> Neuroonkologische Ambulanz, Kepler University Clinic Linz, Linz, Austria,

<sup>10</sup> Klinisches Institut für Neurologie, Obersteiner Institut, AKH-Wien, Wien, Austria

## P58

### „Pitfall“ im multimodalen Response Assessment. Ein Fallbericht über einen Patienten mit anaplastischem Gliom (WHO III)

Eckmayr D<sup>1</sup>, Marhold F<sup>3</sup>, Brustbauer R<sup>4</sup>, Calabek B<sup>1</sup>, Freydl E<sup>1</sup>, Oberndorfer S<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria,

<sup>2</sup> KLI-Neurologie und Neuropsychologie, Krems, Austria,

<sup>3</sup> Neurochirurgie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria,

<sup>4</sup> Nuklearmedizin, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria

## P59

### **G-CSF treatment in acute spinal cord injury**

Leis S<sup>1,2</sup>, Golaszewski S<sup>1</sup>, Novak H<sup>1</sup>, Georg P<sup>1</sup>, Aigner L<sup>2</sup>, Trinka E<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Uniklinikum Salzburg, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

## P60

### **A retrospective study of psychiatric inpatients requiring intensive care unit admission**

Wakonig A<sup>1</sup>, Pikija S<sup>1</sup>, Dünser M<sup>2</sup>, Novak H<sup>1</sup>, Aichhorn W<sup>3</sup>, Trinka E<sup>1</sup>, Sellner J<sup>1</sup>, Hauer L<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Critical Care, University College of London Hospital, London, United Kingdom,

<sup>3</sup> Department of Psychiatry and Psychotherapy, Christian Doppler Medical Center, Salzburg, Austria

## P61

### **Brain extracellular TAU-protein levels increase following hypothermic cardiac arrest – a prospective porcine study**

Schiefecker A<sup>1</sup>, Putzer G<sup>2</sup>, Braun P<sup>2</sup>, Strapazzon G<sup>3</sup>, Gaasch M<sup>1</sup>, Kofler M<sup>1</sup>, Mulino M<sup>4</sup>, Glodny B<sup>5</sup>, Brugger H<sup>3</sup>, Paal P<sup>2,6</sup>, Mair P<sup>2</sup>, Pfausler B<sup>1</sup>, Beer R<sup>1</sup>, Schmutzhard E<sup>1</sup>, Helbok R<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Department of Anaesthesiology and Critical Care Medicine, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>3</sup> Institute of Mountain Emergency Medicine at the European Academy, Bolzano, Italy,

<sup>4</sup> Department of Neurosurgery, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>5</sup> Department of Radiology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>6</sup> St Bartholomew's Hospital, Bart Health NHS, Queen Mary University of London, London, UK

## P62

### **Non-convulsive Status epilepticus after cardiac surgery and its impact on postoperative morbidity and mortality**

Jung R<sup>1</sup>, Auall-Watschinger S<sup>1</sup>, Skhirtladze-Dworschak K<sup>1</sup>, Dworschak M<sup>1</sup>, Mouhieddine M<sup>1</sup>, Pataraja E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Wien, Wien, Austria

## P63

### **Einfluss des Liquor-Differentialzellbildes auf die Prognose bei Subarachnoidalblutung**

Dietl A<sup>1</sup>, Hegen H<sup>1</sup>, Schiefecker A<sup>1</sup>, Beer R<sup>1</sup>, Pfausler B<sup>1</sup>, Schmutzhard E<sup>1</sup>, Hellbok R<sup>1</sup>, Deisenhammer F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P64

### **DNAJB6 Myopathie - eine seltene autosomal-dominant vererbte Gliedergürteldystrophie (LGMD)**

Reining-Festa A<sup>1</sup>, Itzlinger-Monshi B<sup>2</sup>, Schmidbauer M<sup>3</sup>, Pacher C<sup>1</sup>, Fertl E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> KA Rudolfstiftung, Neurologische Abteilung, Wien, Austria,

<sup>2</sup> KA Rudolfstiftung, Institut für Pathologie, Wien, Austria,

<sup>3</sup> KH Hietzing mit Neurologischem KH Rosenhügel, Neurologische Abteilung, Wien, Austria

## P65

### **Myasthenia gravis triggering Takotsubo syndrome**

Finsterer J<sup>1</sup>, Stöllberger C<sup>2</sup>, Ho C<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> 2<sup>nd</sup> Medical Department with Intensive Care Medicine, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria

## P66

### **Early-onset Hirayama disease in a female**

Baumann M<sup>1</sup>, Finsterer J<sup>2</sup>, Gizewski E<sup>3</sup>, Löscher W<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Department of Pediatrics I, Division of Pediatric Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>2</sup> Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Department of Neuroradiology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

<sup>4</sup> Department of Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria

## P67

### **Mitochondrial disorder may mimic amyotrophic lateral sclerosis at onset**

Finsterer J<sup>1</sup>, Stöllberger C<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> 2<sup>nd</sup> Medical Department with Intensive Care Medicine, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria

## P68

### **Fetal and adult acetylcholine receptor function and the impact of clustering in myasthenic syndromes**

Cetin H<sup>1,2</sup>, Beeson D<sup>1</sup>, Webster R<sup>1</sup>, Vincent A<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Nuffield Department of Clinical Neurosciences, University of Oxford, Oxford, United Kingdom,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria

## P69

### **Diagnostic whole-exome sequencing identifies RBCK1-related polyglucosan body myopathy**

Krenn M<sup>1</sup>, Wagner M<sup>2</sup>, Strom T<sup>2</sup>, Hahn A<sup>3</sup>, Zimprich F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> Institute of Human Genetics, Technical University Munich, Munich, Germany,

<sup>3</sup> Department of Child Neurology, Justus-Liebig University, Giessen, Germany

## P70

### **Vasculitic neuropathy complicated by anterior spinal artery syndrome – a case report**

Ackerl M<sup>1</sup>, Surböck B<sup>1</sup>, Grisold A<sup>2</sup>, Höftberger R<sup>3</sup>, Lindeck-Pozza E<sup>1</sup>, Horvath-Mechtler B<sup>4</sup>, Meng S<sup>4</sup>, Lindner K<sup>1</sup>, Grisold W<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Kaiser Franz Josef Spital - SMZ Süd, Neurologic Departement, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> Medical University of Vienna - Neurologic Departement, Vienna, Austria,

<sup>3</sup> Medical University of Vienna - Neuropathologic Departement, Vienna, Austria,

<sup>4</sup> Kaiser Franz Josef Spital - SMZ Süd, Radiologic Departement, Vienna, Austria,

<sup>5</sup> Ludwig Boltzmann Institute for Experimental and Clinical Traumatology, Vienna, Austria

## P71

### **Iodinated contrast agents in patients with myasthenia gravis: a retrospective cohort study**

Rath J<sup>1</sup>, Mauritz M<sup>1</sup>, Zulehner G<sup>1</sup>, Krenn M<sup>1</sup>, Hilger E<sup>1</sup>, Cetin H<sup>1</sup>, Kasprian G<sup>2</sup>, Auff E<sup>1</sup>, Zimprich F<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich

## P72

### **Mediators of diabetic neuropathy - is hyperglycemia the only culprit?**

Grisold A<sup>1</sup>, Callaghan B<sup>2</sup>, Feldman E<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, University of Michigan, Ann Arbor, USA

## P73

### **Funktionelles Outcome nach Schlaganfällen der hinteren Zirkulation Daten aus dem österreichischen Stroke Unit Register**

Sommer P<sup>1</sup>, Posekany A<sup>2</sup>, Ferrari J<sup>3</sup>, Marko M<sup>4</sup>, Fertl E<sup>1</sup>, Serles W<sup>4</sup>, Greisenegger S<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Krankenanstalt Rudolfstiftung Wien, Wien, Austria,

<sup>2</sup> Donau-Universität Krems, Krems, Austria,

<sup>3</sup> Krankenhaus Barmherzige Brüder Wien, Wien, Austria,

<sup>4</sup> Medizinische Universität Wien, Wien, Austria

## P74

### **Antiplatelet usage alters clot density in acute ischemic stroke: a hyperdense middle cerebral artery study**

Pikija S<sup>1</sup>, Magdic J<sup>2</sup>, Lukic A<sup>3</sup>, Schreiber C<sup>4</sup>, Mutzenbach J<sup>1</sup>, McCoy M<sup>5</sup>, Sellner J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Univerzitetni Klinični Center, Maribor, Slovenia,

<sup>3</sup> Department of Anesthesiology, General Hospital Varazdin, Varazdin, Croatia,

<sup>4</sup> Department of Cardiac Surgery, Salzburg University Hospital (SALK), Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

<sup>5</sup> Division of Neuroradiology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

## P75

### **Analysis of lesion patterns in dysphagic patients with supratentorial recent small subcortical infarcts**

Fandler S<sup>1</sup>, Pinter D<sup>1</sup>, Eppinger S<sup>1</sup>, Niederkorn K<sup>1</sup>, Enzinger C<sup>1,2</sup>, Fazekas F<sup>1</sup>, Gatteringer T<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Österreich,

<sup>2</sup> Universitätsklinik für Radiologie, Klinische Abteilung für Neuroradiologie, vaskuläre und interventionelle Radiologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Österreich

## P76

### **Prevalence and temporal evolution of cognitive dysfunction in young stroke - first data from a prospective single-centre study**

Schweitzer M<sup>1</sup>, Pinter D<sup>2</sup>, Gatteringer T<sup>2</sup>, Niederkorn K<sup>2</sup>, Krenn K<sup>2</sup>, Bachmaier G<sup>3</sup>, Fazekas F<sup>2</sup>, Enzinger C<sup>2,4</sup>

<sup>1</sup> University of Graz, Department of Psychology, Graz, Austria,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

<sup>3</sup> Institute for Medical Informatics, Statistics and Documentation, Medical University of Graz, Graz, Austria,

<sup>4</sup> Department of Neuroradiology, Vascular and Interventional Neuroradiology, Medical University of Graz, Graz, Austria

## P77

### **Reduced cerebral DWI lesions after carotid artery stenting with the Casper Device**

Brousalis E<sup>1</sup>, Hecker C<sup>2</sup>, Stevanovic V<sup>3</sup>, Pikija S<sup>2</sup>, Mutzenbach S<sup>2</sup>, Trinka E<sup>2</sup>, Killer M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Neurology and Research Institute of Neurointervention, Paracelsus Medical University Salzburg, Salzburg, Österreich,

<sup>2</sup> Department of Neurology, Paracelsus Medical University Salzburg, Salzburg, Österreich,

<sup>3</sup> Department of Neuroradiology, Paracelsus Medical University Salzburg, Salzburg, Österreich

# ALLGEMEINE INFORMATIONEN

## Registratur

Ihre Anmeldeunterlagen sind für Sie vorbereitet und können am Registrierungsschalter im Eingangsfoyer des Congress Center Villach abgeholt werden.

Die Öffnungszeiten sind wie folgt:

Mittwoch, 22. März 2017: 07:30 – 18:00 Uhr

Donnerstag, 23. März 2017: 07:30 – 18:00 Uhr

Freitag, 24. März 2017: 07:30 – 17:00 Uhr

## Fortbildungsakademie / Praxisseminare

Die Teilnahme an den Praxis- und Videoseminaren ist nicht in der Tagungsgebühr inkludiert und kostet € 25,- pro Workshop/Videoseminar für Mitglieder der ÖGN bzw. € 40,- für Nicht-Mitglieder.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Bitte beachten Sie, dass eine alleinige Buchung von Fortbildungskursen ohne Registrierungskosten nicht möglich ist.

## Zertifizierung

Die Teilnehmer erhalten je 10 Fortbildungspunkte am Mittwoch und Donnerstag und 7 Punkte am Freitag im Rahmen des Diplom-Fortbildungsprogrammes der ÖÄK.

Eine Eintragung in die DFP-Punktlisten vor Ort ist jeden Tag erforderlich.

Bitte bringen Sie dazu die entsprechenden Aufkleber mit bzw. halten Sie Ihre Arztausweisnummer bereit.

## Tagungsgebühren

	regulärer Tarif ab 14.02.2017
Mitglieder ÖGN Fachärzte/Fachärztinnen	€ 210,-
Mitglieder ÖGN in Ausbildung	€ 130,-
Nicht-Mitglieder ÖGN Fachärzte/Fachärztinnen	€ 310,-
Nicht-Mitglieder ÖGN in Ausbildung	€ 170,-
Tageskarte (Einheitstarif)	€ 120,-
Aus Erziehungsgründen karezierte KollegInnen, Studenten und Krankenpflegeschüler	kostenlos

Die Tagungsgebühren beinhalten folgende Leistungen:

- Teilnahme am wissenschaftlichen Programm
- Kongressunterlagen
- Kaffeepausen
- Mittagessen

### **W-Lan**

Das Congress Center Villach verfügt gemeinsam mit dem Holiday Inn über einen kostenfreien W-Lan Zugang.

Netzwerkname: Guest-HolidayInn

Nach dem Akzeptieren der Allgemeinen Bedingungen können Sie das W-Lan in allen Bereichen des Congress Center Villach und Holiday Inn nützen.

### **Parken**

Sie haben die Möglichkeit, die Altstadtgarage Nikolai, die dem Congress Center Villach und Holiday Inn Villach angeschlossen ist, zu nutzen.

Tagespauschale für 24 Stunden      € 13,-

06:00 – 18:00                              € 1,60 pro Stunde, maximal € 11,-

18:00 – 06:00                              € 0,90 pro Stunde, maximal € 3,50

Darüber hinaus stehen in Gehdistanz von 5 Minuten weitere kostenpflichtige Parkplätze zur Verfügung.

# VILLACH

(501 m)



**Kurzparkzone:** Maximal 180 Minuten, gebührenfrei  
**Zona disco:** Massimo 180 minuti, a pagamento  
**Short-term parking zone:** At most 180 mins., chargeable  
**Cona za kratko parkiranje:** Maks. 180 min., plačljivo



Wambad Villach, A2



# LUST AUF VILLACH

WILLKOMMEN • BENVENUTI  
WELCOME • DOBRODOŠLI



[WWW.REGION-VILLACH.AT](http://WWW.REGION-VILLACH.AT)



## TOURISMUSINFORMATION VILLACH

Bahnhofstraße 3 • 9500 Villach  
+43 4242 / 205 2900 • [tourismusinformation.stadt@villach.at](mailto:tourismusinformation.stadt@villach.at)



Hotel ****	HOTEL KATEGORIE	HOTEL CATEGORIA	HOTEL CATEGORY	HOTEL KATEGORIJA
	PENSION GUESTHOUSE	PENSIONE PENZION		KINO CINEMA KINO
	GASTHOF INN	ALBERGO GOSTILNA		THEATER THEATRE TEATRO GLEDALIŠČE
	SCHIFFFAHRT SHIPPING	NAVIGAZIONE VOŽNJA Z LADJO		GALERIE GALLERY GALLERIA GALERIJA
	MUSEUM MUSEUM	MUSEO MUZEJ		RADVERLEIH BIKE RENTAL NOLEGGIO BICI IZPOSOJA KOLES
	SEHENSWÜRDIGKEIT SIGHT	POSTO DA VISITARE ZNAMENITOST		TAXISTANDPLATZ TAXI STAND POSTEGGIO TAXI TAKSI POSTAJALIŠČE
	KRANKENHAUS HOSPITAL	OSPEDALE BOLNIŠNICA		PARKPLATZ PARKING PARCHEGGIO PARKIRIŠČE
	BIBLIOTHEK LIBRARY	LIBRERIA KNJIZNICA		PARKPLATZ GRATIS FREE PARKING PARCH. GRATUITO BREZPLAČNO PARKIRIŠČE
	SPIELPLATZ PLAY GROUND	PARCO GIOCCHI IGRIŠČE		PARKHAUS PARKING GARAGE AUTOSILO PARKIRNA HIŠA
	TOILETTE PUBLIC TOILET	BAGNO PUBBLICO STRANIŠČE		BUSPARKPLATZ BUS PARKING PARCH. PULLMAN PARKIRIŠČE ZA AUTOBUSE
	WC F. MENSCHEN M. BEHINDERUNG BAGNO ATTREZZATO PER INVALIDI TOILET FOR DISABLED PEOPLE STRANIŠČE ZA INVALIDE			RADBUTLER BIKE BUTLER MAGGIORDOMO BICI „BIKE BUTLER“

**REGION VILLACH APP**

TOUREN & URLAUBSTIPPS  
TOURS & HOLIDAY TIPS  
ESCURSIONI & PROPOSTE DI VACANZE  
NASVETI ZA POTOVANJA IN DOPUSTE

**VILLACH CITY APP**

Shoppen und kulinarisch genießen in Villachs Altstadt

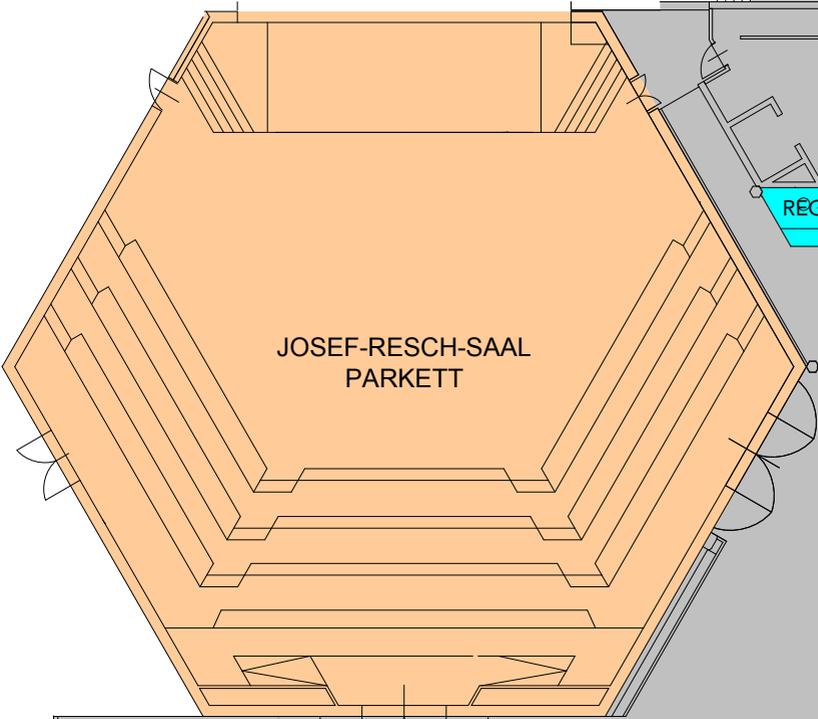
Alle Shops | Alle Lokale | Mittagsmenüs  
Veranstaltungen | News

Mehr Infos auf [www.stadtmarketing-villach.at](http://www.stadtmarketing-villach.at)

mpfl. von Mo-Fr 8-18 Uhr, Sa 8-10 Uhr. (20 Min. frei)  
lu-ve dalle 8 alle 18, sa dalle 8 alle 10. (20 min. gratis)  
chargeable mo-fr 8am-6pm, sa 8-10am. (20 mins. free)  
člajivo pon-pet. 8-18, sob. 8-10. (20 min. brezplačno)

ERDGESCHOSS

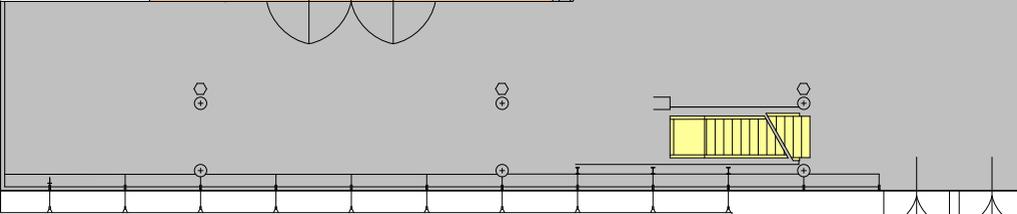
HAUPTINGANG

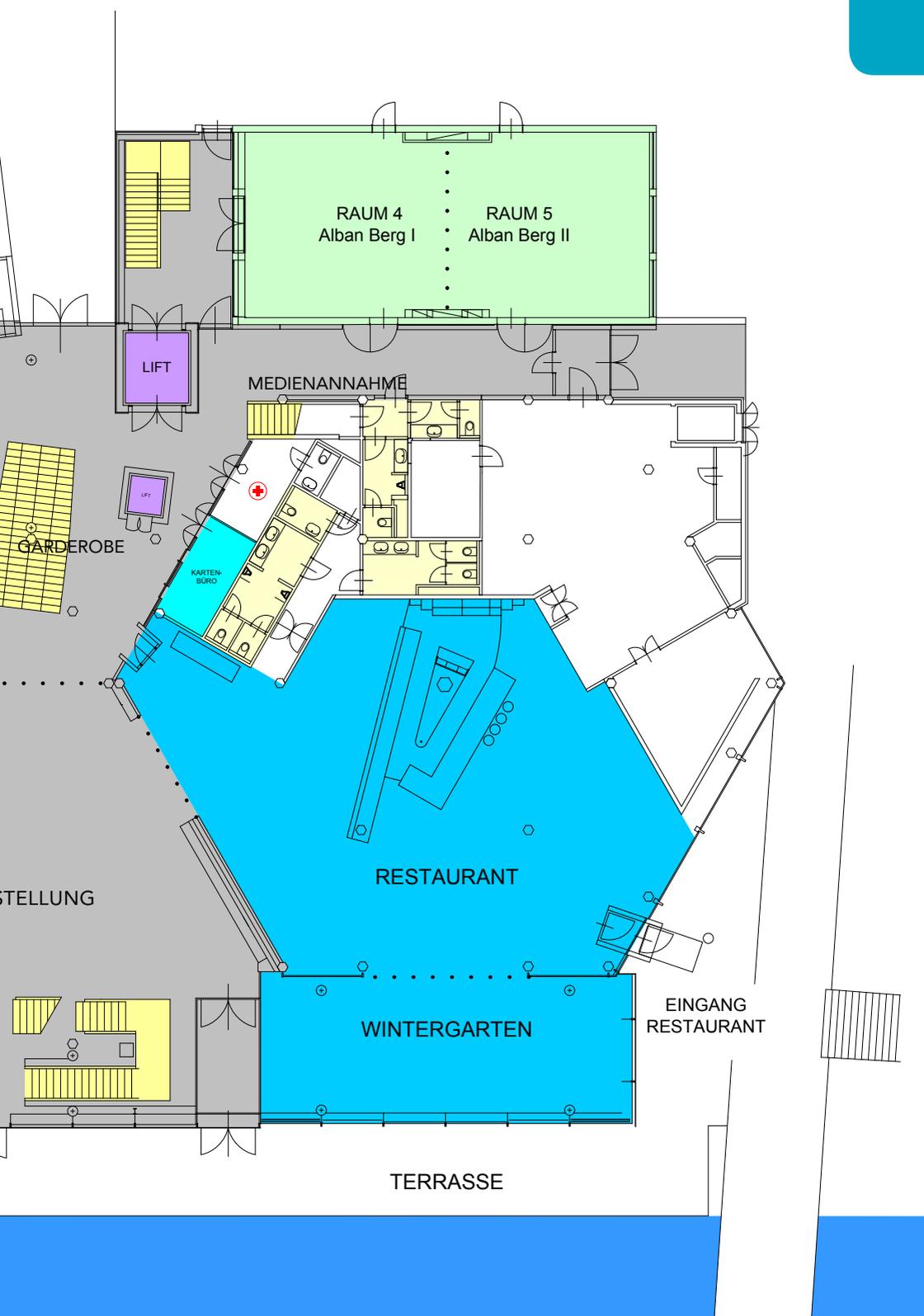


JOSEF-RESCH-SAAL  
PARKETT

REGISTRIERUNG

INDUSTRIEAUSS





RAUM 4  
Alban Berg I

RAUM 5  
Alban Berg II

LIFT

MEDIENANNAHME

GARDEROBE

LIFT

KARTEN-  
BÜRO

STELLUNG

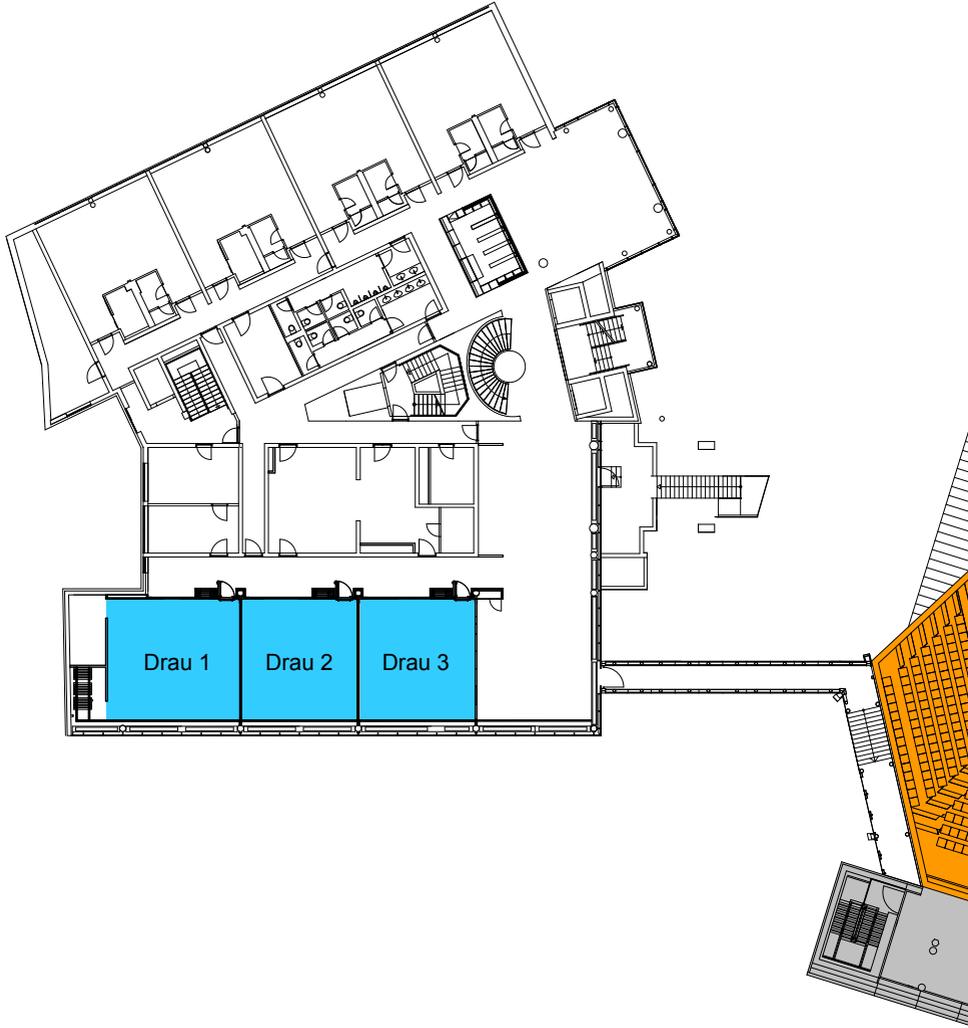
RESTAURANT

WINTERGARTEN

EINGANG  
RESTAURANT

TERRASSE

# 1. OBERGESCHOSS





### Kurzfassung der Fachinformation:

#### Bezeichnung des Arzneimittels:

Rebif 8,8 Mikrogramm und Rebif 22 Mikrogramm Injektionslösung in einer Fertigspritze oder Fertigpen  
Rebif 22 Mikrogramm Injektionslösung in einer Fertigspritze oder Fertigpen  
Rebif 44 Mikrogramm Injektionslösung in einer Fertigspritze oder Fertigpen  
Rebif 8,8 Mikrogramm/0,1 ml und Rebif 22 Mikrogramm/0,25 ml Injektionslösung in einer Patrone  
Rebif 22 Mikrogramm/0,5 ml Injektionslösung in einer Patrone  
Rebif 44 Mikrogramm/0,5 ml Injektionslösung in einer Patrone

#### Qualitative und quantitative Zusammensetzung:

Jede Fertigspritze [0,2 ml] bzw. jeder Fertigpen [0,2 ml] Rebif 8,8 Mikrogramm enthält 8,8 µg [2,4 M.I.E.] Interferon beta-1a. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 1,0 mg Benzylalkohol.

Jede Fertigspritze [0,5 ml] bzw. jeder Fertigpen [0,5 ml] Rebif 22 Mikrogramm enthält 22 Mikrogramm [6 M.I.E.] Interferon beta-1a. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 2,5 mg Benzylalkohol.

Jede Fertigspritze [0,5 ml] bzw. jeder Fertigpen [0,5 ml] Rebif 44 Mikrogramm enthält 44 µg [12 M.I.E.] Interferon beta-1a. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 2,5 mg Benzylalkohol.

Jede Fertig-Patrone Rebif 8,8 Mikrogramm/0,1 ml und Rebif 22 Mikrogramm/0,25 ml enthält 132 Mikrogramm [36 M.I.E.] Interferon beta 1a in 1,5 ml Lösung (entsprechend 88 Mikrogramm/ml). Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 7,5 mg Benzylalkohol.

Jede Fertig-Patrone Rebif 22 Mikrogramm/0,5 ml enthält 66 Mikrogramm [18 M.I.E.] Interferon beta 1a in 1,5 ml Lösung (entsprechend 44 Mikrogramm/ml). Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 7,5 mg Benzylalkohol.

Jede Fertig-Patrone Rebif 44 Mikrogramm/0,5 ml enthält 132 Mikrogramm [36 M.I.E.] Interferon beta 1a in 1,5 ml Lösung (entsprechend 88 Mikrogramm/ml). Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: 7,5 mg Benzylalkohol.

#### Anwendungsgebiete:

Rebif 22 Mikrogramm bzw. Rebif 22 Mikrogramm/0,5 ml wird angewendet zur Behandlung

- von schubförmiger Multipler Sklerose. In klinischen Studien wurde dies durch zwei oder mehr akute Schübe innerhalb der vorausgegangenen zwei Jahre charakterisiert.

Bei Patienten mit sekundär progredienter Multipler Sklerose ohne vorhandene Schubaktivität konnte eine Wirksamkeit nicht nachgewiesen werden.

Rebif 8,8 und 22 Mikrogramm, bzw. Rebif 8,8 Mikrogramm/0,1 ml und Rebif 22 Mikrogramm/0,5 ml wird angewendet zur Behandlung von

- Patienten mit einem einzelnen demyelinisierenden Ereignis mit aktivem Entzündungsprozess, wenn alternative Diagnosen ausgeschlossen wurden und wenn ein hohes Risiko besteht, dass sich eine

klinisch manifeste Multiple Sklerose entwickelt.

- Patienten mit schubförmiger Multipler Sklerose. In klinischen Studien wurde dies durch zwei oder mehr akute Schübe innerhalb der vorausgegangenen zwei Jahre charakterisiert.

Bei Patienten mit sekundär progredienter Multipler Sklerose ohne vorhandene Schubaktivität konnte eine Wirksamkeit nicht nachgewiesen werden.

Rebif 44 Mikrogramm bzw. Rebif 44 Mikrogramm/0,5 ml wird angewendet zur Behandlung von

- Patienten mit einem einzelnen demyelinisierenden Ereignis mit aktivem Entzündungsprozess, wenn alternative Diagnosen ausgeschlossen wurden und wenn ein hohes Risiko besteht, dass sich eine klinisch manifeste Multiple Sklerose entwickelt
  - Patienten mit schubförmiger Multipler Sklerose verwendet. In klinischen Studien wurde dies durch zwei oder mehr akute Schübe innerhalb der vorausgegangenen zwei Jahre charakterisiert.
- Bei Patienten mit sekundär progredienter Multipler Sklerose ohne vorhandene Schubaktivität konnte eine Wirksamkeit nicht nachgewiesen werden.

#### Gegenanzeigen:

- Beginn der Behandlung während einer Schwangerschaft.
- Überempfindlichkeit gegen natürliches oder rekombinantes Interferon beta oder einen sonstigen Bestandteile.
- akute schwere Depression und/oder Suizidgedanken.

Pharmakotherapeutische Gruppe: Immunstimulanzien, Interferone

ATC-Code: L03 AB07

#### Liste der sonstigen Bestandteile:

Mannitol, Poloxamer 188, L-Methionin, Benzylalkohol, Natriumacetat, Essigsäure (zur Anpassung des pH-Werts), Natriumhydroxid (zur Anpassung des pH-Werts), Wasser für Injektionszwecke.

#### Inhaber der Zulassung:

Merck Serono Europe Limited  
56 Marsh Wall  
London E14 9TP  
Vereinigtes Königreich

#### Vertrieb:

Merck GmbH, Wien

**Verschreibungspflichtig/ Apothekepflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig.

Weitere Informationen zu den Abschnitten Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Mitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.

Stand der Information: Juli 2015

## AUSSTELLER UND SPONSOREN

(Stand bei Drucklegung):

Wir bedanken uns bei folgenden Ausstellern und Sponsoren für ihre Unterstützung anlässlich der 14. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Neurologie:

Abbott vormalig St. Jude Medical  
Angelini Pharma Österreich  
AOP Orphan  
Aristo Pharma Österreich  
AUSTROPLANT Arzneimittel GmbH  
Bayer Austria GesmbH  
Biogen Austria  
Biotest Austria GmbH  
Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG  
Bristol-Myers Squibb  
dengg Medizintechnik GmbH  
Eisai GesmbH  
G.L. Pharma GmbH  
Grünenthal GmbH  
Ipsen Pharma GmbH  
Kedrion International GmbH  
KRKA Pharma GmbH, Wien  
Martin Gruber Medizintechnik GmbH  
MEDTRONIC Österreich GmbH  
Merck GmbH  
Merz Pharma Austria GmbH  
Novartis Pharma GmbH  
Pfizer Corp. Austria  
Phagenesis Ltd.  
Pharm-Allergan  
Roche Austria GmbH  
Sandoz GmbH  
Sanofi aventis GmbH/ Sanofi Genzyme  
Shire Austria GmbH  
Siemens Healthineers  
UCB Pharma

# REFERENTENVERZEICHNIS

## Eingeladene Referenten/Referentinnen & Vorsitzende

Michael Ackerl, Oberpullendorf  
Eduard Auff, Wien  
Barbara Bajer-Kornek, Wien  
Christian Bancher, Horn  
Christoph Baumgartner, Wien  
Thomas Berger, Innsbruck  
Peter Berlit, Essen  
Florian Deisenhammer, Innsbruck  
Christian Eggers, Linz  
Christian Enzinger, Graz  
Corina Epple, Frankfurt  
Franz Fazekas, Graz  
Michael Feichtinger, Bruck an der Mur  
Julia Ferrari, Wien  
Elisabeth Fertl, Wien  
Manfred Freimüller, Hermagor  
Siegfried Fuchs, Graz  
Thomas Gattringer, Graz  
Bruno Giometto, Treviso  
Wolfgang Grisold, Wien  
Hans-Peter Haring, Linz  
Klaus Hausegger, Klagenfurt  
Romana Höftberger, Wien  
Peter Kapeller, Villach  
Regina Katzenschlager, Wien  
Maria Kletecka-Pulker, Wien  
Andreas Lutterotti, Zürich  
Thomas Meyer, Berlin  
Nenad Mitrovic, Vöcklabruck  
Sebastian Mutzenbach, Salzburg  
Martha Nowosielski, Innsbruck  
Stefan Oberndorfer, St. Pölten  
Walter Pirker, Wien  
Werner Poewe, Innsbruck  
Franz Riederer, Wien  
Reinhold Schmidt, Graz  
Erich Schmutzhard, Innsbruck  
Johann Sellner, Salzburg  
Dimitre Staykov, Eisenstadt  
Raffi Topakian, Wels  
Eugen Trinka, Salzburg  
Nurcan Üçeyler, Würzburg  
Tim J von Oertzen, Linz  
Julia Wanschitz, Innsbruck  
Jörg Weber, Klagenfurt  
Johann Willeit, Innsbruck  
Karin Zebenholzer, Wien  
Fritz Zimprich, Wien

## Leiter der Fortbildungsakademien

Michael Ackerl, Oberpullendorf  
Juan Archelos, Graz  
Eduard Auff, Wien  
Christoph Baumgartner, Wien  
Ronny Beer, Innsbruck  
Thomas Benke, Innsbruck  
Melanie Bergmann, Innsbruck  
Sylvia Boesch, Innsbruck  
Gregor Brössner, Innsbruck  
Christian Enzinger, Graz  
Michael Feichtinger, Bruck/Mur  
Julia Ferrari, Wien  
Elisabeth Fertl, Wien  
Harald Hegen, Innsbruck  
Birgit Högl, Innsbruck  
Katharina Hüfner, Innsbruck  
Michael Khalil, Graz  
Wolfgang Kubik, Bad Radkersburg  
Doris Lieba-Samal, Wien  
Wolfgang Löscher, Innsbruck  
Sonja Obmann, Klagenfurt  
Ekaterina Pataraiia, Wien  
Walter Pirker, Wien  
Stefan Quasthoff, Graz  
Christoph Schmidauer, Innsbruck  
Reinhold Schmidt, Graz  
Erich Schmutzhard, Innsbruck  
Petra Schwingenschuh, Graz  
Stefan Seidel, Wien  
Klaus Seppi, Innsbruck  
Ambra Stefani, Innsbruck  
Walter Struhal, Linz  
Eugen Trinka, Salzburg  
Iris Unterberger, Innsbruck  
Andrea Vass, Wien  
Milan Vosko, Linz  
Gerald Wiest, Wien  
Christian Wöber, Wien  
Fritz Zimprich, Innsbruck

## Leiter der Arbeitsgemeinschaften

Michael Ackert, Oberpullendorf  
Thomas Berger, Innsbruck  
Florian Deisenhammer, Innsbruck  
Christian Enzinger, Graz  
Alessandra Fanciulli, Innsbruck  
Julia Ferrari, Wien  
Martha Feucht, Innsbruck  
Sigrid Fuchs, Graz  
Franz Gerstenbrand, Wien  
Martin Graf, Innsbruck  
Wolfgang Grisold, Wien  
Helmut Gröger, Wien  
Birgit Högl, Innsbruck  
Peter Kapeller, Villach  
Jörg Kraus, Zell am See

Wolfgang Löscher, Innsbruck  
Gernot Luthringshausen, Salzburg  
Kurt Niederkorn, Graz  
Helmut Novak, Salzburg  
Erwin Ott, Graz  
Franz Payer, Graz  
Christoph Schmidauer, Innsbruck  
Christiane Schmied, Wien  
Stefan Seidel, Wien  
Wolfgang Soukop, Wien  
Walter Struhal, Linz  
Martin Stultschnig, Klagenfurt  
Claudia Thaler, Hall in Tirol  
Julia Wanschitz, Innsbruck





# REBIF®: ERFAHRUNG, DIE BEWEGT.

Mehr als 20 Jahre Erfahrung aus klinischen Studien und Praxisalltag sind ein guter Grund, warum sich Ärzte und Patienten weltweit auf Rebif® verlassen.<sup>1-8</sup>



AT/REB/08.16/0005; 08/2016

ERFAHRUNG,  
DIE ZÄHLT

**Rebif**<sup>®</sup>  
(interferon beta-1a)

**MERCK**

1. PRISMS Study Group. *Lancet*. 1998;352(9139):1498-1504. 2. PRISMS Study Group. *Neurology*. 2001;56(12):1628-1636. 3. Kappos L, et al. *Neurology*. 2006;67(6):944-953. 4. Kappos L, et al. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2015;0:1-6. 5. Schwid S, et al. *Clin Ther*. 2007;29(9):2031-2048. 6. Fachinformation Rebif®, Stand Juli 2015. 7. SPECTRIMS Study Group. *Neurology*. 2001;56:1496-1504. 8. Veugelers P, et al. *Mult Scler*. 2009;15(11):1286-1294.

1 x täglich

**AUBAGIO®**  
teriflunomid <sup>14 mg</sup>  
Tabletten

Gelbe Box (RE1)

# Mehr Ruhe vor MS.



AUBAGIO® – damit das  
Leben wieder den Ton  
angibt.

- **Einfach:** 1 x täglich<sup>1,2</sup>
- **Wirksam:**
  - **53%** Reduktion der Schübe mit Residuen<sup>#,a,b,3</sup>
  - **46%** Reduktion der Behinderungsprogression bei aktiverer MS<sup>\*b,c,4</sup>
- **Gut verträglich**<sup>2,5-7</sup>

1701\_AUB\_B – GZAT/AUBA\_16.09.0197

Mit wegweisenden Therapien  
komplexen Erkrankungen begegnen.

**SANOFI GENZYME** 