



ÖGN 2017

14. JAHRESTAGUNG
DER ÖSTERREICHISCHEN
GESELLSCHAFT
FÜR NEUROLOGIE

CONGRESS CENTER VILLACH
22.-24. MÄRZ 2017

HAUPTPROGRAMM

www.oegn2017.at





GILENYA® ...

*Rechtzeitig optimieren,
langfristig profitieren!*^{1,2,3,4}

www.**MS**-experts.at

WELCOME TO
GILENYA
— Registered 2013 —

GILENYA® – Die bewährte RRMS-Therapieoption...^{2,5}

-  mit guter Wirksamkeit, Verträglichkeit und Sicherheit^{3,5}
-  mit langjähriger Erfahrung^{4,5}
-  mit hoher Patientenzufriedenheit⁶
-  einmal täglich, eine Kapsel⁷

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
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 Trinka

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 Contrasitzung 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 Drau 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

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	Eröffnung					
10.00-10.15	10:00 - 11:45 Plenarsitzung 1 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 Plenarsitzung 2 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 Führerschein- richtlinien	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 Plenarsitzung 3 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 Plenarsitzung 4 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

Drau 2	Drau 3	Alban Berg 1	Alban Berg 2	Ingeborg Bachmann
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 Plenarsitzung 5 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 Plenarsitzung 6 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	Closing			
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				

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

10:15 - 12:00
Vorstandssitzung
OeGNR

[#] Die Schubratenreduktion als primärer Endpunkt in den Zulassungsstudien TEMSO und TOWER betrug 31,5 % bzw. 36,3 %, ^{5,6} Unterschiedliche Werte zwischen Zulassungsstudien und Post-hoc Analyse der gepoolten Daten beider Zulassungsstudien aufgrund unterschiedlicher Fragestellungen und statistischer Voraussetzung. [‡] 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 %, ^{5,6} Unterschiedliche Werte zwischen Zulassungsstudien und Subgruppen-Analyse der gepoolten Daten beider Zulassungsstudien aufgrund unterschiedlicher Fragestellungen und statistischer Voraussetzung. ^{*} 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).

¹ Fachinformation AUBAGIO®, Stand Oktober 2015.

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

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

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

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

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

⁷ 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!¹ (Stand: Juni 2016)

TECFIDERA® bei erwachsenen Patienten mit RRMS²

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 H₂O (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 Österreich¹

NEU
in ÖSTERREICH

In Deutschland
als Jatrosom®
zugelassen

Therapieresistenz, schwere, atypische Depressionen

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

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



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, Elektrodenlokalisation, 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 Trinko (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 H₂O [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 H₂O [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 G¹, Pikija S¹, Moser T¹, Dünser M³, Leitinger M¹, Novak H¹, Aichhorn W², Trinkla E¹, Hauer L², Sellner J¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² Department of Psychiatry, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

³ 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 A¹, Sellner J², Harutyunyan G², Sonnleitner A³, Klobassa D³, Archelos-Garcia J¹, Rock H¹, Gattringer T¹, Fazekas F¹

¹ Abteilung für Allgemeine Neurologie, Medizinische Universität, Graz, Austria,

² Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria, ³ Universitätsklinik für Kinder- und Jugendheilkunde, Graz, Austria

V03

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

Bsteh G¹, Nothegger L¹, Berek K¹, Ladstätter F¹, Raschbacher S¹, Wurth S¹, Hegen H¹, Auer M¹, Di Pauli F¹, Deisenhammer F¹, Reindl M¹, Lutterotti A¹, Berger T¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Department Neurologie, AG Neuroimmunologie, Innsbruck, Austria

V04

Nebenwirkungen der Botulinumtoxin-Therapie bei Patienten mit Zervikaler Dystonie

Linder C¹, Kranz G¹, Auff E¹, Sycha T¹

¹ Universitäts-Klinik für Neurologie, Wien, Austria

V05

Non-motor symptoms and gender differences in multiple system atrophy

Eschlböck S¹, Benke T¹, Bösch S¹, Delazer M¹, Djamshidian-Tehrani A¹, Fanciulli A¹, Granata R¹, Högl B¹, Kaindlstorfer C¹, Kiss G², Krismer F¹, Mair K¹, Nocker M¹, Raccagni C¹, Scherfler C¹, Seppi K¹, Stefani A¹, Poewe W¹, Wenning G¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Neurologie, Innsbruck, Austria,

² 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 R¹, Bajaj S¹, Krismer F¹, Larcher B¹, Ringler S¹, Wenning G¹, Schocke M¹, Poewe W¹, Seppi K¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

V07

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

Zebenholzer K¹, Gall W², Wöber C¹

¹ Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Neurologie, Wien, Austria,

² Medizinische Universität Wien, Institut für Medizinisches Informationsmanagement, Wien, Austria

V08

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

Waiss C¹, Kindler W¹, Oberndorfer S¹

¹ Abteilung für Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria

V09

Progressive multifokale Leukenzephalopathie und Sarkoidose

Sommer P¹, Gamperl I¹, Schlager T¹, Fertl E¹

¹ Krankenanstalt Rudolfstiftung/ Neurologie, Wien, Austria

V10

Fallpräsentation CLIPPERS

Boxhofer B¹, Eggers C¹

¹ Barmherzige Brüder Linz, Linz, Austria

V11

Rezidivierendes zentrales Neurozytom – Temozolomid als neuer Therapieansatz

Sulzer F¹, Orasch C², Spindel M³, Kiefer A⁴, Weber J¹, Stultschnig M¹

¹ Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Neurologie, Klagenfurt, Österreich,

² Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Strahlentherapie, Klagenfurt, Österreich, ³ Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Neurochirurgie, Klagenfurt, Österreich,

⁴ Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Pathologie, Klagenfurt, Österreich

V12

Positionsabhängiger Clusterkopfschmerz bei dorsolateralem Medula oblongata-Infarkt

Angelovski A¹, Stanek J¹, Mikocki J¹, Pirker W¹

¹ 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 P¹, Gasperi A², Djamshidian A¹, Kiechl S¹, Stockner H¹, Willeit J¹, Rungger G², Poewe W¹, Seppi K¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria,

² Krankenhaus Bruneck, Bruneck, Italien

P02

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

Mahlknecht P^{1,2}, Akram H¹, Georgiev D¹, Tripoliti E¹, Candelario J¹, Zacharia A¹, Zrinzo L¹, Hyam J¹, Hariz M¹, Foltynie T¹, Rothwell J¹, Limousin P¹

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

² 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 D¹, Ablinger G¹, Hofer E¹, Culea V¹, Koegl M¹, Seel W¹, Hochmeister S¹, Homann C¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Austria

P05

Blepharospasm and Malingering, a video based analysis

Oder A¹, Kranz S², Auff E¹, Kranz G¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Wien, Austria, ² 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 S¹, Krismer F¹, Wenning G¹, Poewe W^{1,2}, Seppi K^{1,2}

¹ Department of Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

² Neuroimaging Research Core Facility, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria

P07

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

Nachbauer W¹, Dorin P¹, Indelicato E¹, Eigentler A¹, Boesch S¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P08

Varicella zoster virus meningitis under Ustekinumab because of plaque psoriasis

Stöllberger C¹, Finsterer J²

¹ 2nd Medical Department with Intensive Care Medicine, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

² Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria

P09

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

Guger M¹, Caravias G¹, Drabauer M¹, Struhal W¹, Helbok R², Unterberger I², Ransmayr G¹

¹ Klinik für Neurologie 2, Med Campus III., Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria,

² Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P10

Periostitis luetica – eine diagnostische Herausforderung für Neurologen

Rahimi J^{1,2}, Hirbawi M¹, Innerhofer C¹, Erdler M^{1,2}, Krampla W³, Lassmann J¹, Katzenschlager R^{1,2}

¹ SMZ Ost - Donauespital, Abteilung für Neurologie, Wien, Austria,

² Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Austria,

³ 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^{1,2}, Sebastianelli L^{1,2}, Martignago S^{1,2}, Saltuari L^{2,3}, Nardone R⁴

¹ Neurorehabilitation Krankenhaus Sterzing, Sterzing, Italien,

² Recherche Unit in Neurorehabilitation South Tyrol, Bozen, Italien,

³ Neurologie LKH Hochzirl, Hochzirl, Austria,

⁴ Neurologie Krankenhaus Meran, Meran, Italien

P12

Very late-onset pure autonomic failure

Fanciulli A¹, Stefanova N¹, Scherfler C¹, Moser P¹, Seppi K¹, Gizewski E¹, Boesch S¹, Poewe W¹, Wenning G¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P13

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

Zoller K¹, Gradl C¹, Calabek-Wohinz B^{1,4}, Freydl E¹, Ettl A², Hildebrandt J², Höftberger R³, Oberndorfer S^{1,4}

¹ Universitätsklinikum St. Pölten, Neurologie, KLPU, St. Pölten, Austria, ² Universitätsklinikum St. Pölten, Augenheilkunde und Orbitachirurgie, KLPU, St. Pölten, Austria,

³ Medizinische Universität Wien, Klinisches Institut für Neurologie, Obersteiner Institut, AKH Wien, Wien, Austria,

⁴ 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 B¹, Rauschka H^{1,2}, Grandits W^{1,2}, Krampla W³, Katzenschlager R^{1,2}

¹ Neurologie, Donauspital, Wien, Austria,

² Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Austria,

³ Institut für Röntgendiagnostik, Donauspital, Wien, Austria

P15

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

Rahimi J^{1,2}, Schmid-Siegel B³, Kovacs G⁴

¹ SMZ Ost - Donauspital, Abteilung für Neurologie, Wien, Österreich,

² Karl Landsteiner-Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen, Wien, Österreich,

³ Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Wien, Österreich,

⁴ Klinisches Institut für Neurologie, Wien, Österreich

P16

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

Frenzel F¹, Kunzmann J¹, Tinchon A^{1,2}, Waiss C¹, Oberndorfer S^{1,2}

¹ Abteilung für Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Österreich,

² Karl Landsteiner Institut für klinische Neurologie und Neuropsychologie, St. Pölten, Österreich

P17

NMO als Differentialdiagnose bei entzündlichen Entmarkungserkrankungen

Komenda-lett M¹

¹ Kaiser-Franz-Josef-Spital, SMZ-Süd, Wien, Austria

P18

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

Milenkovic I¹, Kasprian G², Rommer P¹, Wiest G¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich,

² Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich

P19

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

Krendl R¹, Schautzer F¹, Kapeller P¹

¹LKH Villach, Villach, Austria

P20

Ausgeprägte Klinik jedoch wenig in der Elektrophysiologie

Alpaslan L¹, Lindeck-Pozza E¹, Hitzemberger P¹, Grisold W¹

¹ 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 E¹

¹Institut 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 E¹

¹Institut Für Epilepsie Iffe Gemeinnützige Gmbh, Graz, Austria

P23

A new virtual reality task for episodic memory in epilepsy patients

Ehrlich I¹, Schwimmbeck F¹, Wenzel M¹, Dilcher R², van Schalkwijk F^{1,2}, Taylor A¹, Braun M³, Göller J¹, Bacher M¹, Göller D¹, Rainer L¹, Knörr L¹, Petterson D¹, Dehne L¹, Leitinger M¹, Kalss G¹, Kreidenhuber R¹, Gabelia D¹, Florea C¹, Rösler C¹, Neuray C¹, Bacher C¹, Trinka E¹, Höller Y¹

¹Paracelsus Medical University, Department of Neurology, Salzburg, Austria,

²Paracelsus Medical University, Spinal Cord Injury and Tissue Regeneration Center, Salzburg, Austria,

³Paris Lodron University, Psychology, Salzburg, Austria

P24

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

Bacher M¹, Schwimmbeck F¹, Wenzel M¹, Dilcher R¹, van Schalkwijk F^{1,2}, Taylor A¹, Braun M³, Göller J¹, Ehrlich I¹, Göller D¹, Rainer L¹, Knörr L¹, Pettersson D¹, Dehne L¹, Leitinger M¹, Kalss G¹, Kreidenhuber R¹, Gabelia D¹, Florea C¹, Rösler C¹, Neuray C¹, Bacher C¹, Trinka E¹, Höller Y¹

¹ Paracelsus Medical University, Department of Neurology, Salzburg, Austria,

² Paracelsus Medical University, Spinal Cord and Tissue Regeneration Center, Salzburg, Austria,

³ Paris Lodron University, Psychology, Salzburg, Austria

P25

Interaction of seizures with EEG-slow waves and verbal memory

Göller J¹, Schwimmbeck F¹, Wenzel M¹, Dilcher R², van Schalkwijk F^{1,2}, Taylor A¹, Braun M³, Bacher M¹, Ehrlich I¹, Göller D¹, Rainer L¹, Knörr L¹, Petterson D¹, Dehne L¹, Leitinger M¹, Kalss G¹, Kreidenhuber R¹, Gabelia D¹, Florea C¹, Rösler C¹, Neuray C¹, Bacher C¹, Trinka E¹, Höller Y¹

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

² Spinal Cord Injury and Tissue Regeneration Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

³ 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 O¹, Nenning K¹, Kasprian G¹, Baumgartner C², Pirker S², Pataraiia E¹, Czech T¹, Langs G¹, Prayer D¹, Bonelli-Nauer S¹

¹ Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

² Neurologisches Zentrum Rosenhügel, Wien, Austria

P27

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

Nenning K¹, Fösleitner O², Widmann C², Prayer D², Baumgartner C⁴, Pataraiia E³, Pirker S⁴, Langs G¹, Kasprian G², Bonelli S³

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

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

³ Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

⁴ Neurologisches Zentrum Rosenhügel, Vienna, Austria

P28

Brivaracetam in established Status epilepticus

Kalss G¹, Alexandra R¹, Neuray C¹, Leitinger M¹, Pilz G¹, Novak H¹, Kreidenhuber R¹, Höfler J¹, Kuchukhidze G¹, Dobesberger J¹, Trinka E¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Klinik, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

P29

Screening für Depression und Nebenwirkungen bei Patienten mit Epilepsie

Thamm N¹, Puttinger G¹, Schwarz G¹, Hamberger M¹, Hengsberger A¹, Gusenleitner J¹, von Oertzen T¹

¹ Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria

P30

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

Leitinger M¹, Giovannini G², Florea C¹, Rohracher A¹, Kalss G¹, Kreidenhuber R¹, Neuray C¹, Höfler J¹, Kuchukhidze G¹, Meletti S², Trnka E¹

¹ Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria,

² 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 M¹, Hocker S², Giovannini G³, Britton J², Zimmermann G¹, Florea C¹, Neuray C¹, Kreidenhuber R¹, Höfler J¹, Kuchukhidze G¹, Kalss G¹, Rohracher A¹, Trinka E¹

¹ Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg, Austria,

² Mayo Clinic, Rochester, USA, ³ 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^{1,2,3}, Dilcher R^{1,2,3}, Höller Y^{1,2,3}, Trinka, FRCP E^{1,2,3}

¹ Christian Doppler Klinik, Department for Neurology, Salzburg, Austria,

² Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

³ Centre for Cognitive Neuroscience, Salzburg, Austria

P33

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

Pilz G¹, Steger R², Wipfler P¹, Otto F¹, Afazel S², Haschke-Becher E², Trinka E¹, Harrer A¹

¹ Department of Neurology, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² 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 A¹, Khalil M¹, Langkammer C¹, Pinter D¹, Ropele S¹, Fuchs S¹, Enzinger C¹, Fazekas F¹

¹ Medizinische Universität Graz, Graz, Österreich

P35

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

Varosanec M¹, Marschallinger R¹, Karamyan A¹, Oppermann K¹, Golaszewski S¹, Wipfler P¹, McCoy M², Trinka E¹, Sellner J¹

¹ Christian Doppler Medical Center, Institute of Neurology, Salzburg, Austria, ² 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^{1,2}, Florea C¹, Schwenker K¹, Rattay F², Trinka E¹, Gerstenbrand F³, Golaszewski S^{1,3}

¹ Paracelsus Medical University, Neurologie und Neuroscience Institute, Salzburg, Austria,

² Vienna University of Technology, Institute for Analysis and Scientific Computing, Vienna, Austria,

³ 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 M¹, Schreiber S²

¹ Klinik für Neurologie 2, Kepler Universitätsklinikum, Med Campus III, Linz, Austria,

² Klinik für Neurologie, ASKLEPIOS Fachkliniken, Brandenburg, Germany

P38

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

Kotzian S¹, Riess B², David V², Haider S¹, Spatt J¹

¹ Neurologisches Rehabilitationszentrum Rosenhügel, Wien (NRZ), Wien, Austria,

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

P39

Neurologische Komplikationen nach Stammzelltransplantation - eine Fallserie

Linder C¹, Zulehner G¹, Schwendinger F¹, Foki T¹, Auff E¹, Bonelli-Nauer S¹

¹ Univ.-Klinik für Neurologie, Wien, Österreich

P40

Rosai Dorfman Histiozytose: Fallbericht einer isolierten intrakraniellen Manifestation

Siedler V¹, Gelpi E², Staykov D¹, Urbanits S¹

¹ Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Eisenstadt, Neurologie, Eisenstadt, Austria,

² 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 E¹, Nachbauer W¹, Eigentler A¹, Donnemiller E², Boesch S¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria,

² Universitätsklinik für Nuklearmedizin, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P42

Medication-overuse headache in pictures

Riederer F¹, Christidi F², Michels L², Schaer M³, Gantenbein A⁴, Kollias S², Sandor P⁴

¹ Krankenhaus Hietzing Mit Neurologischem Zentrum Rosenhügel, Wien, Austria,

² Klinik für Neuroradiologie, Universitätsspital Zürich, Zürich, Schweiz,

³ Office Médico-Pédagogique, Université de Genève, Genf, Schweiz,

⁴ Rehaclinic, Bad Zurzach, Schweiz

P43

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

Seidel S¹, Manecke M¹, Aslan T², Beisteiner R¹, Martin P², Wöber C¹

¹ Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

² Griffith University, Queensland, Australia

P44

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

Bsteh G¹, Nothegger L¹, Berek K¹, Ladstätter F¹, Raschbacher S¹, Teuchner B², Wurth S¹, Auer M¹, Hegen H¹, Di Pauli F¹, Deisenhammer F¹, Reindl M¹, Lutterotti A¹, Berger T¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Department Neurologie, AG Neuroimmunologie, Innsbruck, Austria,

² Medizinische Universität Innsbruck, Department Ophthalmologie, Innsbruck, Austria

P45

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

Wurth S¹, Kuenz B¹, Bsteh G¹, Ehling R¹, Di Pauli F¹, Hegen H¹, Auer M¹, Schanda K¹, Deisenhammer F¹, Reindl M¹, Berger T¹

¹ 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 M¹, Ücal M², Zeitelhofer-Adzemovic M³, Strasser J¹, Theisl L¹, Ropele S¹, Schäfer U², Fazekas F¹, Hochmeister S¹

¹ Medizinische Universität Graz, Abteilung für Allgemeine Neurologie, Graz, Austria,

² Medizinische Universität Graz, Abteilung für experimentelle Neurotraumatologie, Graz, Austria,

³ 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 M¹, Enzinger C², Leutmezer F³, Kraus J^{4,5}, Berger T⁶

¹ Clinic for Neurology 2, Med Campus III., Kepler University Clinic, Linz, Austria,

² Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

³ Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria, ⁴ Research Institute of Neurointervention, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

⁵ Department of Laboratory Medicine, Paracelsus Medical University and Salzburger Landeskliniken, Salzburg, Austria,

⁶ 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 M¹, Leutmezer F², Fuchs S³, Oel D⁴, Berger T⁵, Ransmayr G¹, Guger M¹

¹ Klinik für Neurologie 2, Med Campus III., Kepler Universitätsklinikum, Linz, Austria,

² Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

³ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Austria,

⁴ Abteilung für Neurologie, Klinikum Wels-Grieskirchen, Wels, Austria,

⁵ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P49

Epidemiologie der Multiplen Sklerose in Österreich

Salhofer-Polanyi S¹, Cetin H¹, Stamm T¹, Guger M², Reichardt B³, Leutmezer F¹

¹ Medizinische Universität Wien, Wien, Austria,

² Neurologie 2, Kepler Universität, Linz, Austria,

³ Burgenländische Gebietskrankenkasse, Austria

P50

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

Karamyan A¹, Findling O², Oppermann K¹, Kraus J³, Karamyan A¹, Bacher C¹, Otto F¹, Moser T¹, Wipfler P¹, Wakonig A¹, Trinkla E¹, Hauer L⁴, Sellner J¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² Department of Neurology, Kantonsspital Aarau, Aarau, Switzerland, Aarau, Switzerland,

³ Department of Laboratory Medicine, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

⁴ 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 F¹, Bajer-Kornek B², Rommer P², Leutmezer F², Franta-Elmer C³, Oel D⁴, Latzko C⁵, Sellner J¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

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

⁴ Department of Neurology, Academic Teaching Hospital Wels-Grieskirchen, Wels, Austria, ⁵ 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 J¹, Sinadinoska D^{1,2}, Schwenker K^{1,2}, Rohde E^{2,3}, Gimona M³, Aigner L^{2,4}, McCoy M⁶, Strunk D^{2,5}, Trinka E^{1,2}

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

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

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

⁴ Institute of Molecular Regenerative Medicine, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

⁵ Institute for Experimental and Clinical Cell Therapy, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

⁶ 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 T¹, Baumgartner A², Bsteh G³, Fertl E⁴, Heller T⁴, Koppi S⁵, Safoschnig G⁶, Rommer P², Seifert-Held T⁷, Berger T³, Sellner J¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

³ Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

⁴ Department of Neurology, Krankenanstalt Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

⁵ Department of Neurology, State Hospital of Rankweil, Rankweil, Austria,

⁶ First Neurological Department, General Hospital Hietzing with Neurological Center Rosenhügel, Vienna, Austria,

⁷ Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria

P54

Erfahrungen mit Rituximab zur Behandlung der Multiplen Sklerose in Österreich

Wakonig A¹, Gradl C², Stevanovic V³, Bacher C¹, Otto F¹, Moser T¹, Trinka E¹, Sellner J¹, Wipfler P¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Paracelus Medizinische Privatuniversität, Christian Dopplerklinik Salzburg, Salzburg, Austria,

² Neurologische Abteilung des Universitätsklinikums St. Pölten, St. Pölten, Austria,

³ Division für Neuroradiologie, Paracelus Medizinische Privatuniversität, Christian Dopplerklinik Salzburg, Salzburg, Austria

P55

The role of serum netrin-1 in early multiple sclerosis

Voortman M¹, Pekar T², Bachmayer D¹, Archelos J¹, Stojakovic T³, Scharnagl H³, Ropele S¹, Pichler A¹, Enzinger C⁴, Fuchs S¹, Fazekas F¹, Seifert-Held T¹, Khalil M¹

¹ Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

² University of Applied Sciences Wiener Neustadt, Wiener Neustadt, Austria,

³ Clinical Institute of Medical and Chemical Laboratory Diagnostics, Medical University of Graz, Graz, Austria,

⁴ 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 S¹, Zimprich F¹

¹ AKH Wien, Wien, Austria

P57

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

Oberndorfer S¹, Payer F², Nowosielsky M³, Iglseider S³, Stockhammer G³, Marosi C⁴, Floria C⁵, Kleindienst W⁵, Hager A⁶, Stultschnig M⁷, Surböck B⁸, Pichler J⁹, Wöhrer A¹⁰, Hainfellner J¹⁰

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

² Department Neurology, University Clinic Graz, Graz, Austria,

³ Department Neurology, University Clinic Innsbruck, Innsbruck, Austria,

⁴ Department Medicine I, University Clinic Vienna, Vienna, Austria,

⁵ Department Neurology, CDK University Clinic, Salzburg, Salzburg, Austria,

⁶ Department Neurology, LK Wiener Neustadt, Wiener Neustadt, Austria,

⁷ Department Neurology, Klinikum Klagenfurt, Klagenfurt, Austria,

⁸ Department Neurology, KFJ-Wien, Wien, Austria,

⁹ Neuroonkologische Ambulanz, Kepler University Clinic Linz, Linz, Austria,

¹⁰ 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 D¹, Marhold F³, Brustbauer R⁴, Calabek B¹, Freydl E¹, Oberndorfer S^{1,2}

¹ Neurologie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria,

² KLI-Neurologie und Neuropsychologie, Krems, Austria,

³ Neurochirurgie, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria,

⁴ Nuklearmedizin, Universitätsklinikum St. Pölten, KLPU, St. Pölten, Austria

P59

G-CSF treatment in acute spinal cord injury

Leis S^{1,2}, Golaszewski S¹, Novak H¹, Georg P¹, Aigner L², Trinka E^{1,2}

¹ Uniklinikum Salzburg, Salzburg, Austria,

² Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

P60

A retrospective study of psychiatric inpatients requiring intensive care unit admission

Wakonig A¹, Pikija S¹, Dünser M², Novak H¹, Aichhorn W³, Trinka E¹, Sellner J¹, Hauer L³

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Salzburg, Austria,

² Department of Critical Care, University College of London Hospital, London, United Kingdom,

³ 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 A¹, Putzer G², Braun P², Strapazzon G³, Gaasch M¹, Kofler M¹, Mulino M⁴, Glodny B⁵, Brugger H³, Paal P^{2,6}, Mair P², Pfausler B¹, Beer R¹, Schmutzhard E¹, Helbok R¹

¹ Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

² Department of Anaesthesiology and Critical Care Medicine, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

³ Institute of Mountain Emergency Medicine at the European Academy, Bolzano, Italy,

⁴ Department of Neurosurgery, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

⁵ Department of Radiology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria,

⁶ 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 R¹, Auall-Watschinger S¹, Skhirtladze-Dworschak K¹, Dworschak M¹, Mouhieddine M¹, Pataräia E¹

¹ Medizinische Universität Wien, Wien, Austria

P63

Einfluss des Liquor-Differentialzellbildes auf die Prognose bei Subarachnoidalblutung

Dietl A¹, Hegen H¹, Schiefecker A¹, Beer R¹, Pfausler B¹, Schmutzhard E¹, Hellbok R¹, Deisenhammer F¹

¹ Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Austria

P64

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

Reining-Festa A¹, Itzlinger-Monshi B², Schmidbauer M³, Pacher C¹, Fertl E¹

¹ KA Rudolfstiftung, Neurologische Abteilung, Wien, Austria,

² KA Rudolfstiftung, Institut für Pathologie, Wien, Austria,

³ KH Hietzing mit Neurologischem KH Rosenhügel, Neurologische Abteilung, Wien, Austria

P65

Myasthenia gravis triggering Takotsubo syndrome

Finsterer J¹, Stöllberger C², Ho C²

¹ Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

² 2nd Medical Department with Intensive Care Medicine, Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria

P66

Early-onset Hirayama disease in a female

Baumann M¹, Finsterer J², Gizewski E³, Löscher W⁴

¹ Department of Pediatrics I, Division of Pediatric Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

² Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

³ Department of Neuroradiology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria,

⁴ Department of Neurology, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria

P67

Mitochondrial disorder may mimic amyotrophic lateral sclerosis at onset

Finsterer J¹, Stöllberger C²

¹ Krankenhaus Rudolfstiftung, Vienna, Austria,

² 2nd 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^{1,2}, Beeson D¹, Webster R¹, Vincent A¹

¹ Nuffield Department of Clinical Neurosciences, University of Oxford, Oxford, United Kingdom,

² Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria

P69

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

Krenn M¹, Wagner M², Strom T², Hahn A³, Zimprich F¹

¹ Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

² Institute of Human Genetics, Technical University Munich, Munich, Germany,

³ Department of Child Neurology, Justus-Liebig University, Giessen, Germany

P70

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

Ackerl M¹, Surböck B¹, Grisold A², Höftberger R³, Lindeck-Pozza E¹, Horvath-Mechtler B⁴, Meng S⁴, Lindner K¹, Grisold W⁵

¹ Kaiser Franz Josef Spital - SMZ Süd, Neurologic Departement, Vienna, Austria,

² Medical University of Vienna - Neurologic Departement, Vienna, Austria,

³ Medical University of Vienna - Neuropathologic Departement, Vienna, Austria,

⁴ Kaiser Franz Josef Spital - SMZ Süd, Radiologic Departement, Vienna, Austria,

⁵ Ludwig Boltzmann Institute for Experimental and Clinical Traumatology, Vienna, Austria

P71

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

Rath J¹, Mauritz M¹, Zulehner G¹, Krenn M¹, Hilger E¹, Cetin H¹, Kasprian G², Auff E¹, Zimprich F¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich,

² Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich

P72

Mediators of diabetic neuropathy - is hyperglycemia the only culprit?

Grisold A¹, Callaghan B², Feldman E²

¹ Department of Neurology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria,

² 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 P¹, Posekany A², Ferrari J³, Marko M⁴, Fertl E¹, Serles W⁴, Greisenegger S⁴

¹ Krankenanstalt Rudolfstiftung Wien, Wien, Austria,

² Donau-Universität Krems, Krems, Austria,

³ Krankenhaus Barmherzige Brüder Wien, Wien, Austria,

⁴ Medizinische Universität Wien, Wien, Austria

P74

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

Pikija S¹, Magdic J², Lukic A³, Schreiber C⁴, Mutzenbach J¹, McCoy M⁵, Sellner J¹

¹ Department of Neurology, Christian Doppler Medical Center, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

² Department of Neurology, Univerzitetni Klinični Center, Maribor, Slovenia,

³ Department of Anesthesiology, General Hospital Varazdin, Varazdin, Croatia,

⁴ Department of Cardiac Surgery, Salzburg University Hospital (SALK), Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria,

⁵ 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 S¹, Pinter D¹, Eppinger S¹, Niederkorn K¹, Enzinger C^{1,2}, Fazekas F¹, Gatteringer T¹

¹ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Graz, Graz, Österreich,

² 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 M¹, Pinter D², Gatteringer T², Niederkorn K², Krenn K², Bachmaier G³, Fazekas F², Enzinger C^{2,4}

¹ University of Graz, Department of Psychology, Graz, Austria,

² Department of Neurology, Medical University of Graz, Graz, Austria,

³ Institute for Medical Informatics, Statistics and Documentation, Medical University of Graz, Graz, Austria,

⁴ 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 E¹, Hecker C², Stevanovic V³, Pikija S², Mutzenbach S², Trinka E², Killer M¹

¹ Department of Neurology and Research Institute of Neurointervention, Paracelsus Medical University Salzburg, Salzburg, Österreich,

² Department of Neurology, Paracelsus Medical University Salzburg, Salzburg, Österreich,

³ 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,-

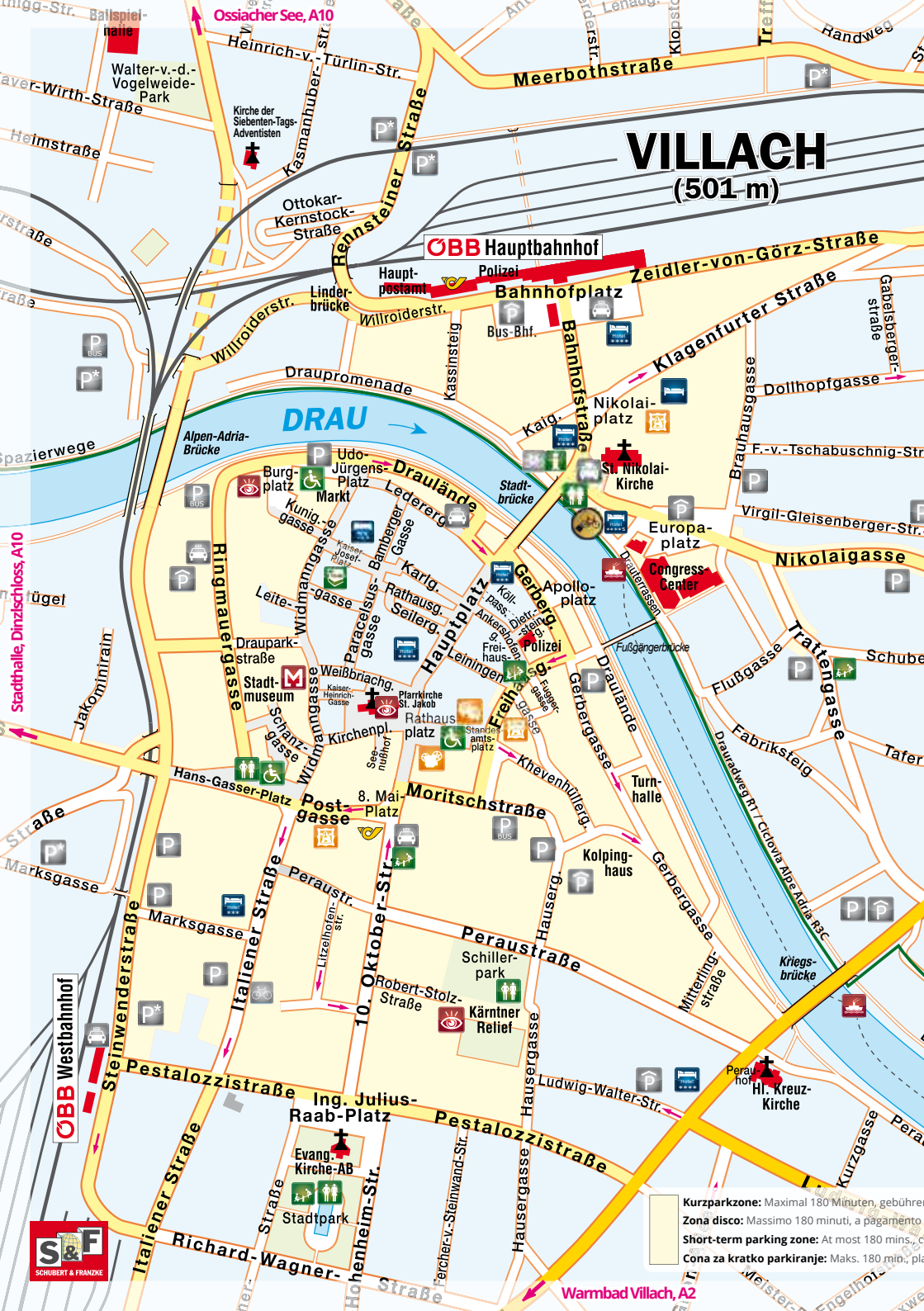
06:00 – 18:00 € 1,60 pro Stunde, maximal € 11,-

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

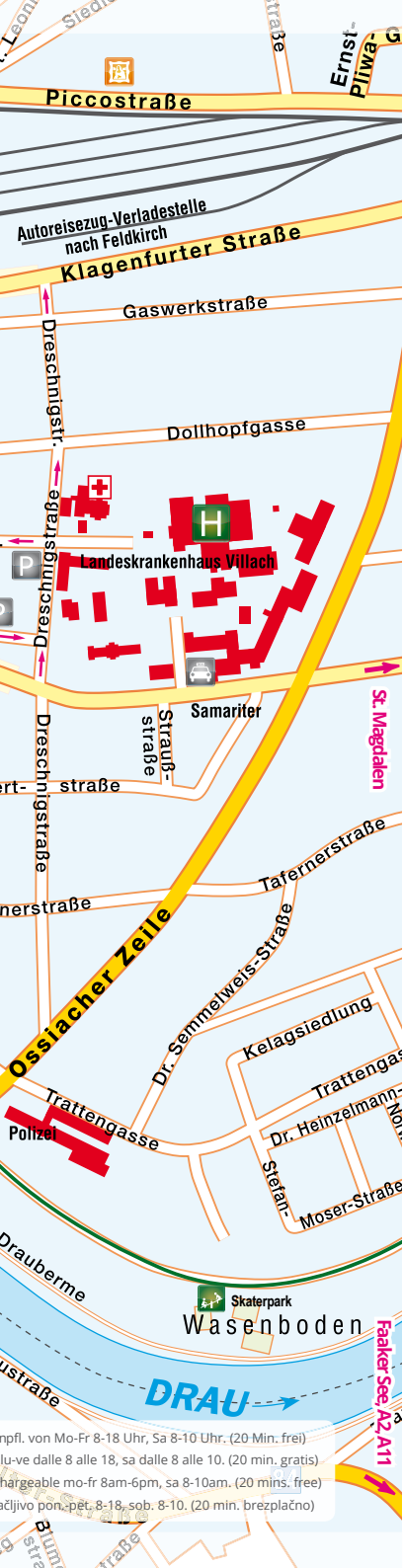
(501 m)



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



Wambad Villach, A2



LUST AUF VILLACH

WILLKOMMEN • BENVENUTI
WELCOME • DOBRODOŠLI



WWW.REGION-VILLACH.AT



TOURISMUSINFORMATION VILLACH

Bahnhofstraße 3 • 9500 Villach
+43 4242 / 205 2900 • tourismusinformation.stadt@villach.at



HOTEL KATEGORIE	HOTEL CATEGORIA	HOTEL CATEGORY	HOTEL KATEGORIJA
PENSION GUESTHOUSE	PENSIONE PENZION	KINO CINEMA	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

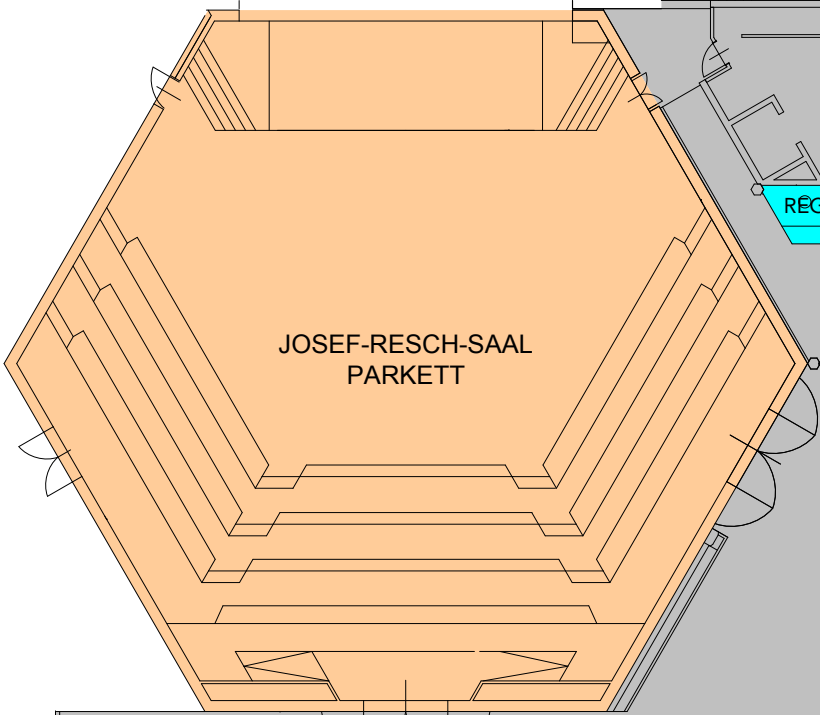
Alle Shops | Alle Lokale | Mittagsmenüs
Veranstaltungen | News

Mehr Infos auf www.stadtmarketing-villach.at

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)
plačljivo pon-pet. 8-18, sob. 8-10. (20 min. brezplačno)

ERDGESCHOSS

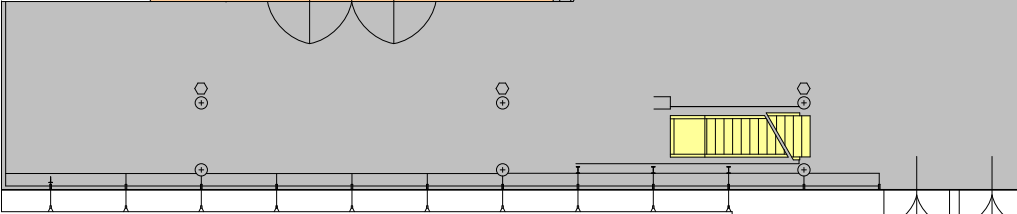
HAUPTINGANG

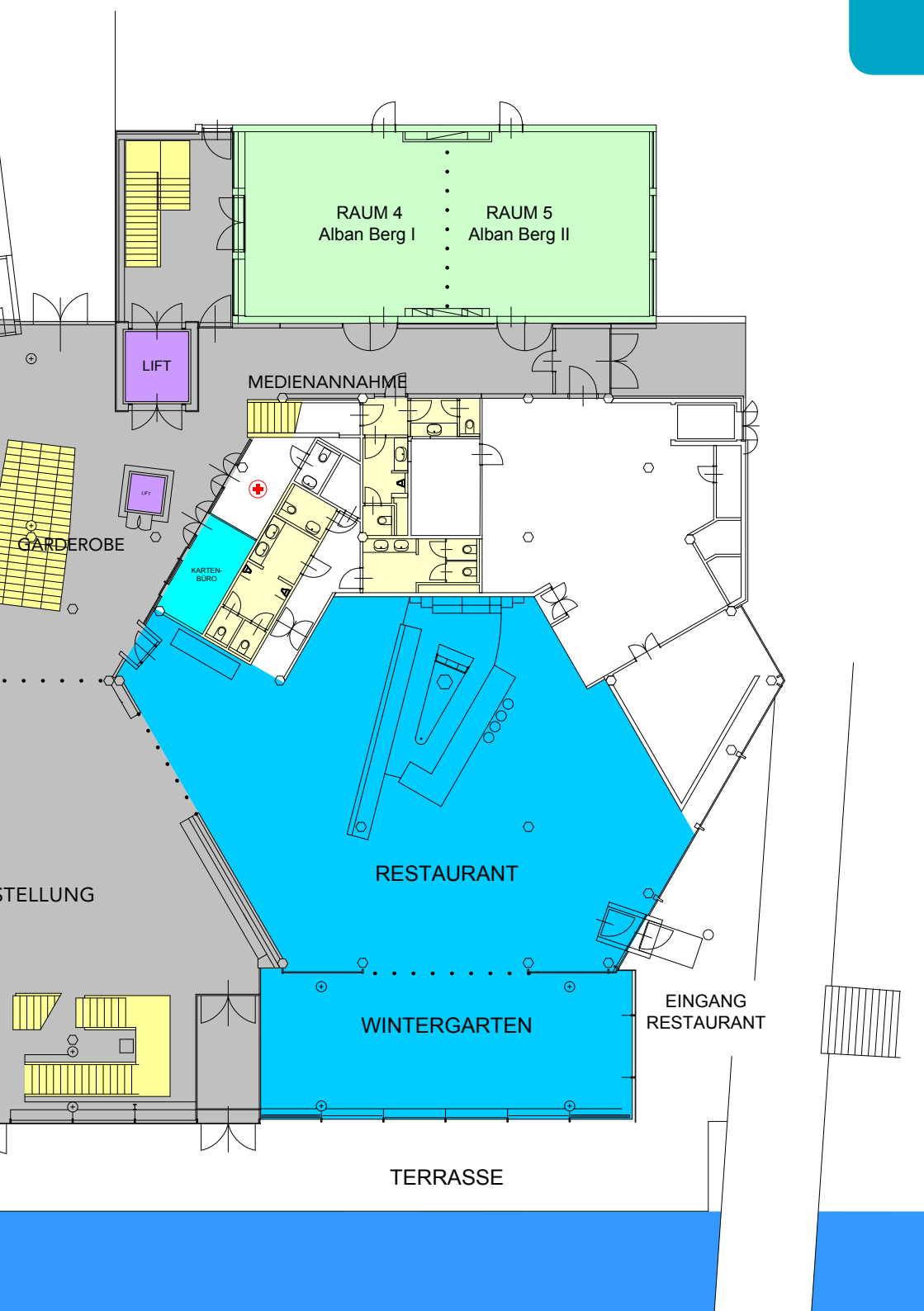


REGISTRIERUNG

JOSEF-RESCH-SAAL
PARKETT

INDUSTRIEAUSS





RAUM 4
Alban Berg I

RAUM 5
Alban Berg II

LIFT

MEDIENANNAHME

GARDEROBE

LIFT

KARTEN-
BÜRO

RESTAURANT

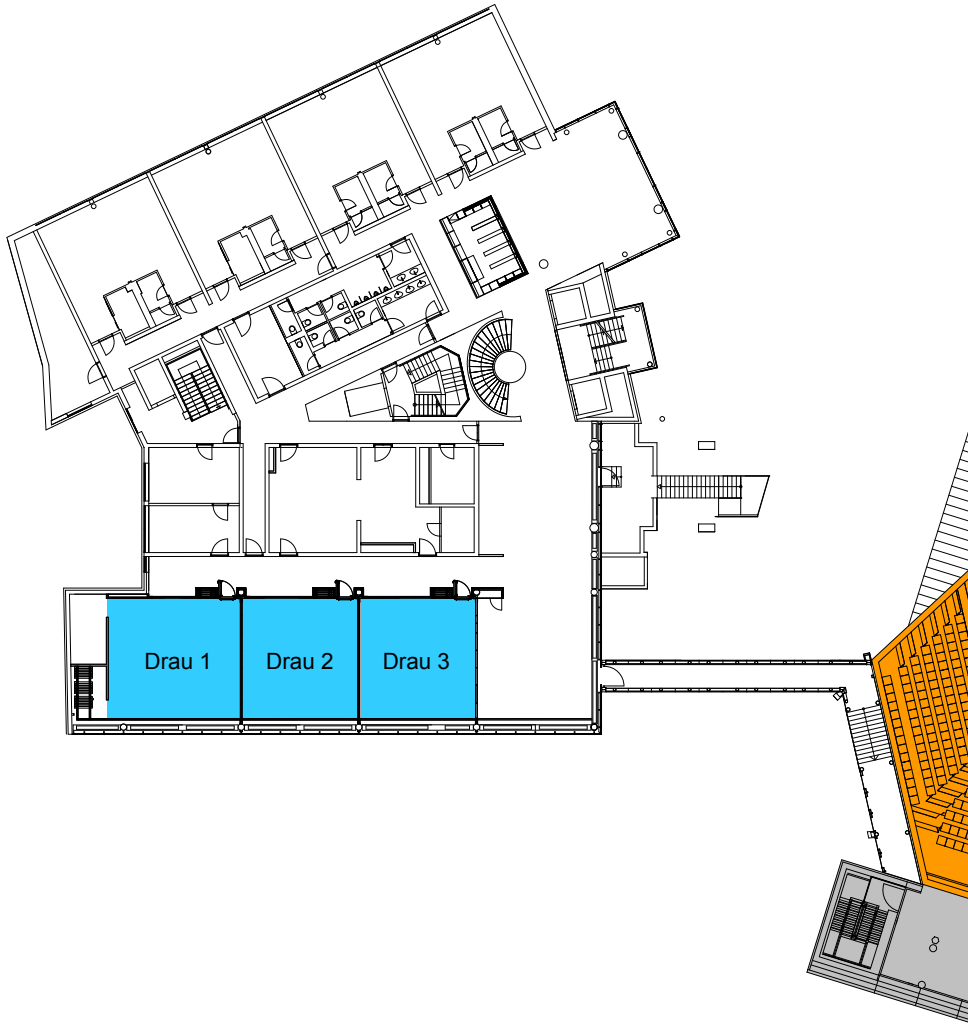
WINTERGARTEN

EINGANG
RESTAURANT

TERRASSE

STELLUNG

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 vormals 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

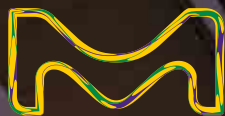
Leiter der Fortbildungsakademien

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.¹⁻⁸



AT/REB/08.16/0005; 08/2016

ERFAHRUNG,
DIE ZÄHLT

 **Rebif**®
(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 ^{14mg}
Tabletten

Gelbe Box (RE1)

Mehr Ruhe vor MS.



AUBAGIO® – damit das
Leben wieder den Ton
angibt.

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

1701_AUB_B – GZAT/AUBA_16.09.0197

Mit wegweisenden Therapien
komplexen Erkrankungen begegnen.

SANOFI GENZYME 