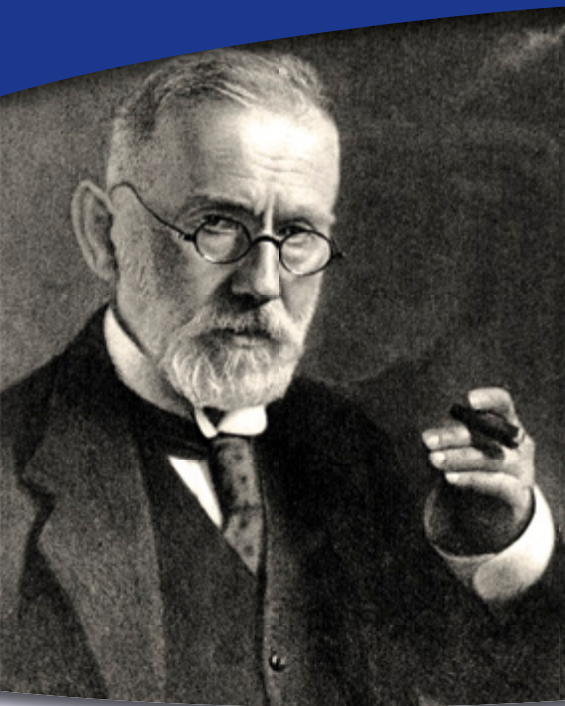


# Bad Honnef-Symposium 2016

ausgerichtet von der Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Chemotherapie e.V.

## Empfehlungen zur kalkulierten Initialtherapie bakterieller Erkrankungen bei Erwachsenen



**21./22. März 2016**

Gustav Stresemann Institut



Paul-Ehrlich-Gesellschaft  
für Chemotherapie e. V.  
[www.p-e-g.org](http://www.p-e-g.org)

# Programm: Montag, 21. März 2016

ab 11:00 Uhr	<b>Registrierung</b>
12:15 Uhr	<b>Begrüßung</b> Werner Solbach, Vizepräsident der PEG, Lübeck Klaus-Friedrich Bodmann, Leiter der Sektion Antibakterielle Therapie der PEG, Eberswalde Michael Kresken, Wissenschaftlicher Sekretär der PEG, Rheinbach
<b>12:30 – 13:00 Uhr</b>	<b>Prolog: Et es wie et es.</b> Vorsitz: Jürgen Bufler, Berlin
12:30 Uhr	<b>Qualität infektiologischer Leitlinien optimieren – eine Handlungsempfehlung der Kommission Antiinfektiva, Resistenz und Therapie (ART)</b> Marianne Abele-Horn, München
12:45 Uhr	<b>Qualität kostet Geld – Über die Machbarkeit der Erstellung von infektiologischen Leitlinien bei ungenügenden finanziellen Ressourcen</b> Werner Solbach, Lübeck
<b>13:00 – 15:00 Uhr</b>	<b>Block A: Et kütt, wie et kütt.</b> Vorsitz: Werner Solbach, Lübeck; Eberhard Straube, Jena
13:00 Uhr	<b>Erregerspektrum bei nosokomialen Infektionen in KISS</b> Petra Gastmeier, Berlin
13:30 Uhr	<b>Bedeutung von Kreuz- und Mehrfachresistenz bei bakteriellen Erregern für die Initialtherapie</b> Michael Kresken, Rheinbach
14:00 Uhr	<b>Die Wahl der initialen Antibiotikadosierung und TDM als Mittel der PK/PD-Steuerung</b> Uwe Tröger, Magdeburg
14:30 Uhr	<b>Bedeutung von Verträglichkeit und Arzneimittelwechselwirkungen für die initiale Antibiotikatherapie</b> Ralf Stahlmann, Berlin
15:00 – 15:20 Uhr	Kaffeepause
<b>15:20 – 16:50 Uhr</b>	<b>Block B: Et hätt noch immer joot jejange.</b> Vorsitz: Achim Hörauf, Bonn
15:20 Uhr	<b>Kalkulierte Initialtherapie bei respiratorischen Infektionen</b> Klaus Dalhoff, Lübeck
15:50 Uhr	<b>Empirische Therapieoptionen bei der schweren bakteriellen Pneumonie – ein Update</b> Klaus-Friedrich Bodmann, Eberswalde Der Beitrag wird von der Basilea Pharmaceutica International Ltd. (Basel) organisiert.
16:20 Uhr	<b>Antibiotikaresistenz und Therapieoptionen bei Harnwegsinfektionen</b> Florian Wagenlehner, Gießen
16:50 – 17:10 Uhr	Pause

## Programm: Montag, 21. März 2016

<b>17:10 – 18:10 Uhr</b>	<b>Integriertes Symposium: Update Infektiologie – neue Therapieoptionen bei steigenden Resistenzen</b> Veranstalter: MSD Sharp & Dohme GmbH, München Vorsitz: Michael Kresken, Rheinbach
17:10 Uhr	<b>Welchen Einfluss hat das Antibiotic Stewardship auf die Resistenzentwicklung?</b> Béatrice Grabein, München
17:40 Uhr	<b>Licht am Ende des Tunnels? – Neue Substanzen gegen Gram-negative und Gram-positive Problemkeime</b> Klaus-Friedrich Bodmann, Eberswalde
<b>ab 19:45 Uhr</b>	<b>Abendveranstaltung: Drinks de ejne met?</b>

## Programm: Dienstag, 22. März 2016

<b>8:30 – 10:00 Uhr</b>	<b>Block C: Et bliev nix wie et wor.</b> Vorsitz: Florian Thalhammer, Wien
8:30 Uhr	<b>Epidemiologie und mikrobiologische Diagnostik der Sepsis</b> Karsten Becker, Münster; Evgeny A. Idelevich Münster
9:00 Uhr	<b>Stellenwert von Biomarkern in der Sepsisdiagnostik und antimikrobielle Therapie</b> Markus Weigand, Heidelberg
9:30 Uhr	<b>Adäquate Antibiotikatherapie beim septischen Patienten – Eine Frage der Dosis und Applikation?</b> Alexander Brinkmann, Heidenheim
10:00 – 10:20 Uhr	Kaffeepause
<b>10:20 – 12:20 Uhr</b>	<b>Block D: Wat wellste maache?</b> Vorsitz: Klaus-Friedrich Bodmann, Eberswalde; Tobias Welte, Hannover
10:20 Uhr	<b>Parenterale Therapie der bakteriellen Meningitis – Update</b> Pramod M. Shah, Frankfurt/Main
10:50 Uhr	<b>Stellenwert der neuen <math>\beta</math>-Laktam/<math>\beta</math>-Laktamase-Inhibitor-Kombinationen für die kalkulierte parenterale Initialtherapie</b> Florian Thalhammer, Wien
11:20 Uhr	<b>Die Qual der Wahl – Fluorchinolone oder Aminoglykoside als Kombinationspartner bei der kalkulierten Initialtherapie</b> Tobias Welte, Hannover
11:50 Uhr	<b>Kalkulierte empirische Antibiotikatherapie bei febriler Neutropenie</b> Tobias Rachow, Jena
12:20 – 14:00 Uhr	Mittagspause

# Programm: Dienstag, 22. März 2016

14:00 – 16:00 Uhr	<b>Block E: Mach et joot ävver nit ze off.</b> Vorsitz: Emil Reisinger, Lübeck; Thomas A. Wichelhaus, Frankfurt/Main
14:00 Uhr	<b>Bakterielle Darminfektionen – Therapieoptionen</b> Reinier Mutters, Marburg
14:30 Uhr	<b>Initialtherapie bei HNO- und ZMK-Infektionen</b> Julia Karbach, Mainz; Bernhardt Olzowy, Landsberg/Lech
15:00 Uhr	<b>Initialtherapie bei Knochen- und Gelenksinfektionen</b> Matthias G. Vossen, Wien
15:30 Uhr	<b>Kombinationstherapie bei Fremdkörperinfektionen</b> Holger Rohde, Hamburg
16:00 – 16:15 Uhr	Kaffeepause
16:15 – 17:45 Uhr	<b>Block F: Wat soll dä Quatsch?</b> Vorsitz: Béatrice Grabein, München
16:15 Uhr	<b>Therapie von Infektionen durch „4MRGN“ Enterobacteriaceae und <i>Acinetobacter baumannii</i></b> Béatrice Grabein, München
16:45 Uhr	<b>Antibiotika im Alter – ein lohnendes Projekt für Antibiotic Stewardship</b> Peter Walger, Bonn
17:15 Uhr	<b>Ökonomische Aspekte der Antibiotikatherapie – Vorteile leitlinien-gerechter kalkulierter Initialtherapie</b> Michael Wilke, München
Im Anschluss	<b>Zusammenfassung und Verabschiedung</b> Emil Reisinger, Rostock

## Informationen

### Wissenschaftliches Komitee

- Klaus-Friedrich Bodmann, Eberswalde
- Béatrice Grabein, München
- Werner Solbach, Lübeck
- Emil Reisinger, Rostock
- Michael Kresken, Rheinbach

### Tagungsort

Gustav Stresemann Institut  
Langer Grabenweg 68, 53175 Bonn  
Wegbeschreibung unter:  
[www.gsi-bonn.de/kontakt/anfahrt/](http://www.gsi-bonn.de/kontakt/anfahrt/)

**Beginn:** Montag, 21. März 2016 12:15 Uhr  
Registrierung ab 11:00 Uhr  
**Ende:** Dienstag, 22. März 2016 17:45 Uhr

### Organisation

Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Chemotherapie e.V.  
Geschäftsstelle  
Campus Hochschule Bonn-Rhein-Sieg  
Von-Liebig-Straße 20, 53359 Rheinbach  
Fon: +49 (0)2226 / 9089-16  
Fax: +49 (0)2226 / 9089-18  
E-Mail: [geschaeftsstelle@p-e-g.org](mailto:geschaeftsstelle@p-e-g.org)

# Sponsoren

Das Bad Honnef-Symposium wird freundlicherweise von folgenden Firmen unterstützt:

Platin-Sponsor:



**MSD Sharp & Dohme GmbH**  
www.msdd.de

Gold-Sponsor:



**Astellas Pharma GmbH**  
www.astellas.de

Gold-Sponsor:



**Basilea Pharmaceutica Int. AG**  
www.basilea.com

Bronze-Sponsor:



**Pfizer Pharma GmbH**  
www.pfizer.de

Bronze-Sponsor:



**Bayer Vital GmbH**  
www.gesundheit.bayer.de

Sponsor:

**bioMérieux Deutschland GmbH**  
www.biomerieux.de

Aussteller:

**Astellas Pharma GmbH** – www.astellas.de  
**Basilea Pharmaceutica Int. AG** – www.basilea.com  
**InfectoPharm GmbH** – www.infectopharm.com  
**MIP Pharma** – www.mip-pharma.de  
**MSD Sharp & Dohme GmbH** – www.msdd.de  
**Pfizer Pharma GmbH** – www.pfizer.de

## Transparenzvorgabe:

Firma	Höhe der Unterstützung	Bedingungen
MSD Sharp & Dohme GmbH	8.000,00 € (Platinsponsor)	Integriertes Symposium, 4c Anzeige im Programm, 2 Beilagen für Kongresstasche, kostenlose Teilnahme für 2 Personen
Astellas Pharma GmbH Basilea Pharmaceutica Int. AG	4.000,00 € (Gold-Sponsor)	Nennung im Programm inkl. Firmenlogo, 1 Beilage für Kongresstasche, kostenfreie Teilnahme für 2 Personen
Pfizer Pharma GmbH Bayer Vital GmbH	2.000,00 € (Bronze-Sponsor)	Nennung im Programm inkl. Firmenlogo
bioMérieux Deutschland GmbH	500,00 € (Sponsor)	Nennung im Programm ohne Firmenlogo
Astellas Pharma GmbH Basilea Pharmaceutica Int. AG Infectopharm GmbH MIP Pharma MSD Sharp & Dohme GmbH Pfizer Pharma GmbH	1.980,00 €	Industriestand



**Ceftolozan und Tazobactam**

1 g/0,5 g Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

**NEU**

**ZERBAXA® ist die Kombination aus**

- dem neuen **Pseudomonas-wirksamen<sup>1</sup> Cephalosporin Ceftolozan und**
- dem bewährten **β-Laktamase-Inhibitor Tazobactam<sup>1</sup>.**

ZERBAXA®: starke Wirksamkeit gegen einige der häufigsten Gram-negativen Problemkeime wie *Pseudomonas aeruginosa* und Enterobacteriaceae inklusive spezifischer ESBL-Bildner.<sup>1, 2, 3, 4</sup>

ZERBAXA® ist für die Behandlung der folgenden Infektionen bei Erwachsenen angezeigt:<sup>1</sup>

- Komplizierte intraabdominelle Infektionen
- Akute Pyelonephritis
- Komplizierte Harnwegsinfektionen

Die offiziellen Leitlinien für den angemessenen Gebrauch von Antibiotika sind zu beachten.

#### Literatur:

1. Fachinformation ZERBAXA®, Stand September 2015.
2. Snyderman DR, McDermott LA, Jacobus NV. Activity of ceftolozane-tazobactam against a broad spectrum of recent clinical anaerobic isolates. *Antimicrob Agents Chemother.* 2014;58(2):1218-23.
3. Solomkin J, Hershberger E, Miller B, et al. Ceftolozane/tazobactam plus metronidazole for complicated intra-abdominal infections in an era of multidrug resistance: Results from a randomized, double-blind, Phase 3 trial (ASPECT-clAI). *Clin Infect Dis* 2015;60:1462-71.
4. Wagenlehner FM, Umeh O, Steenbergen J, et al. Ceftolozane-tazobactam compared with levofloxacin in the treatment of complicated urinary-tract infections, including pyelonephritis: a randomised, double-blind, phase 3 trial (ASPECT-cUTI). *Lancet* 2015;385:1949-56.



**MSD**

**ZERBAXA®**

**ZERBAXA® 1 g/0,5 g Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

**Wirkstoff:** Ceftolozan und Tazobactam. **Zus:** Arznei. wirts. Bestand.: Jede Durchschefl. enth. Ceftolozansulfat entspr. 1 g Ceftolozan u. Tazobactam-Natrium entspr. 0,5 g Tazobactam. **Sonst. Bestand.:** Natriumchlorid, Arginin, Citronensäure. **Anw:** Zur Behandl. folgender Infekt. b. Erw.: Komplizierte intraabdom. Infekt., akute Pyelonephritis, komplizierte Harnwegsinfekt. **Gegenanz.:** Überempf.-keit gg. d. Wirkstoffe od. e. d. sonst. Bestand. Überempf.-keit gg. and. Cephalosporin-Antibiotika. Schw. Überempf.-keit (z. B. anaphylakt. Reakt., schw. Hautreakt.) gg. and. Beta-Laktam-Antibiotika (z. B. Penicilline od. Carbapeneme). **Stilzeit. Vorsicht bei:** Pat. m. eingeschr. Nierenfunkt. sowie hämodialysepflicht. Pat. m. terminaler Niereninsuff. Pat. m. anamnest. bek. Überempf.-keitsreakt. gg. Cephalosporine, Penicilline od. and. Beta-Laktam-Antibiotika. Immunsupprim. Pat. u. Pat. m. schwerer Neutropenie (von klin. Studien ausgeschlossen). Pat. m. kompliz. unteren Harnwegsinfekt. (begrenzte Daten). B. komplizierter intraabdom. Infekt. m. Verdacht auf Infekt. m. anaeroben Krankheitserr. in Komb. m. Metronidazol anw. Pat. unter Natrium kontroll. Diät. Schwangerschaft. Nicht

wirksam b. Bakterien, d. Beta-Laktamase-Enzyme bilden, welche nicht von Tazobactam gehemmt werden. **Nebenw:** Häufig; Thrombozytose, Hypokaliämie, Schlaflosigkeit, Angst, Kopfschm., Schwindelgefühl, Hypotonie, Übelk., Diarrhö; Verstopfung; Erbr.; Bauchschm. Ausschlag. Fieber. ALT erhöht; AST erhöht. **Gelgentl.:** Vulvovag. Candidiasis; Kolitis durch *Clostridium difficile*. Anämie. Vorhofflimmern. Phlebitis. Positiver Coombs-Test. **Zusätzl.:** Schwermw., gelegentl. tödl. Verlauf. Überempf.-keitsreakt. (anaphylakt. Reakt.) mögl. Verschlecht. d. Nierenfunkt. **Warnhinw:** Enthält Natrium. **Verschreibungspflichtig.** Stand: 09/2015

**Bitte lesen Sie vor Verordnung von ZERBAXA® die Fachinformation!**

Pharmazeutischer Unternehmer:  
Merck Sharp & Dohme Limited  
Hertford Road, Hoddesdon  
Hertfordshire EN11 9BU  
Vereinigtes Königreich

**MSD**  
Infocenter

Tel. 0800 673 58 38  
Fax 0800 673 673 329  
E-Mail infocenter@msd.de

Lokaler Ansprechpartner:  
MSD SHARP & DOHME GMBH, Lindenplatz 1, 85540 Haar