



**44. Wissenschaftliche Tagung  
der Deutschsprachigen  
Mykologischen Gesellschaft e. V.**

gemeinsam mit der

**Österreichischen Gesellschaft  
für Medizinische Mykologie**



# ***Vorprogramm***

**9. – 11. September 2010  
in Wien, Österreich**

# Für das Leben - stark in Prophylaxe und Therapie\*



## NOXAFIL® – STARK WIRKSAM UND VERTRÄGLICH

- 1 Starke Wirksamkeit** bei Aspergillose\* und Candidose (OPC)\*\*<sup>1,2</sup>
- 2 Breites Spektrum:** wirksam auch bei seltenen Mykosen z.B. Fusariosen<sup>3,4</sup>
- 3 Gute Verträglichkeit** in klinischen Studien<sup>5,6</sup>
- 4 Einfache Anwendung** für die Klinik und zu Hause
- 5 Überlebensvorteil\*\*\*** durch antimykotische Prophylaxe<sup>7</sup>

 **NOXAFIL®**  
Wirkstoff: Posaconazol

Für das Leben – stark in Prophylaxe und Therapie\*

1 Walsh et al., CID 44: 2–12, 2007 2 Vazquez, CID 42: 1179–1186, 2006 3 Sabatelli et al., AAC 50: 2009–2015, 2006 4 Raad et al., CID 42: 1398–1403, 2006 5 Ullmann et al., NEJM 356: 335–347, 2007 6 Raad et al., CID 42: 1726–1734, 2006 7 Cornely et al., NEJM 356: 348–359, 2007

\* Zugelassen bei: invasiver Aspergillose bei Therapieresistenz od. Unverträglichkeit gegen Amphotericin B od. Itraconazol; Fusariose bei Therapieresistenz od. Unverträglichkeit gegen Amphotericin B; Chromoblastomykose und Myzetom bei Therapieresistenz od. Unverträglichkeit gegen Itraconazol; Kokzidioidomykose bei Therapieresistenz od. Unverträglichkeit gegen Amphotericin B, Itraconazol od. Fluconazol. Primärtherapie der oropharyngealen Candidose bei schwer erkr. od. immunsupp. Patienten mit erwartetem schwachem Ansp. auf topische Therapie. Ebenfalls zugelassen zur Prophylaxe invasiver Mykosen für Risikopatienten mit Remissions-ind. Chemoth. bei AML od. MDS mit erwarteter längerfrist. Neutropenie oder mit Hochdosis Immunsuppression bei GVHD nach HSCT.

\*\* OPC = oropharyngeale Candidose

\*\*\* vs. Vergleichstherapie (Fluconazol oder Itraconazol) bei neutropenischen Patienten, die eine Remissions-induzierende Chemotherapie bei akuter myeloischer Leukämie (AML) oder myelodysplastischen Syndromen (MDS) erhielten

**NOXAFIL®** 40 mg/ml Suspension zum Einnehmen; Wirkstoff: Posaconazol. **Zus.:** 1 ml Suspension z. Einnehmen enth.: 40 mg Posaconazol. **Sonst. Bestandt.:** Polysorbat 80, Simeticon, Natriumbenzoat, Natriumcitrat-Dihydrat, Citronensäure-Monohydrat, Glycerol, Xanthangummi, flüssige Glucose (1,75 g/5 ml), Titan-dioxid, künstl. Kirscharoma mit Benzylalkohol u. Propylenglycol, ger. Wasser. **Anw.:** Behandl. folgender Mykosen b. Erw.: • Invasive Aspergillose b. Therapieresist. od. Unverträgl.keit gg. Amphotericin B od. Itraconazol; • Fusariose b. Therapieresist. od. Unverträgl.keit gg. Amphotericin B; • Chromoblastomykose u. Myzetom b. Therapie-resist. od. Unverträgl.keit gg. Itraconazol; • Kokzidioidomykose b. Therapieresist. od. Unverträgl.keit gg. Amphotericin B, Itraconazol od. Fluconazol; • Oropharyngeale Can-didose als Therapie d. ersten Wahl b. schw. Erkrank. od. immunsuppr. Pat., wenn schwaches Ansprechen auf topische Therapie erwartet wird. **Prophylaxe invasiver Mykosen b.:** • Pat. mit Remissions-induz. Chemotherapie b. akuter myeloischer Leukämie (AML) od. myelodysplast. Syndromen (MDS), die erwartungsgem. zu längerfrist. Neutropenie führt, u. b. denen ein hohes Risiko f. die Entwickl. invasiver Mykosen besteht; • Empf. einer hämatopoet. Stammzelltransplantation (HSCT), die eine Hochdosis-Immunsuppr.-Therapie b. einer Graft-versus-Host-Disease erhalten u. b. denen ein hohes Risiko f. die Entwickl. invasiver Mykosen besteht. **Gegenanz.:** Überempfindl. keit gg. e. d. Bestandt. v. NOXAFIL®. **Gleichzeit. Anw. v. Mutterkornalkaloiden od. d. CYP3A4-Substrate Terfenadin, Astemizol, Cisaprid, Pimozid, Halofantrin, Chindin od. d. HMG-CoA-Reduktase-Inhibit. Simvastatin, Lovastatin u. Atorvastatin. Glukose-Galaktose-Malabsorption. Stillen. Vors. b.:** Überempfindl.keit gg. and. Azol-Antimykotika, schw. Leberfunkt.stör., kardialen Erkrank., Elektrolytstör., Schwangerschaft. **Gleichz. Anw. v. Rifabutin, Rifampicin, Phenytoin, Carbamazepin, Phenobarbital, Primidon, Efa-virenz, Protonenpumpenhemmern u. Cimetidin. Warnhinw.:** Enth. Glucose. **Nebenw.:** Häufigste berichtete schwere mit der Behandl. in Verb. steh. NW: Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Fieber u. erhöhte Bilirubinwerte. Häufig: Neutropenie, Elektrolytstör., Anorexie, Parästhesien, Schwindel, Somnolenz, Kopfschmerzen, Erbrechen, Übelkeit, Abdominalschmerzen, Durchfall, Dyspepsie, Mundtrockenheit, Flatulenz, erhöh. Leberfunktionsstests (ALT, AST, Bilirubin, alkal. Phosphatase, GGt), Ausschlag, Pyrexie (Fieber), Asthenie, Müdigkeit. Gelegentl.: Thrombozytopenie, Leukopenie, Anämie, Eosinophilie, Lymphadenopathie, allerg. Reakt., Hyperykämie, Konvulsionen, Neuropathie, Hypästhesie, Tremor, verschwomm. Sehen, Langes-QT-Syndrom, abnormes EKG, Palpitat., Hypertonie, Hypotonie, Pankreatitis, Leberzellschäd. (schw. hepat. Schäden m. let. Ausg.), Hepatitis, Gelbsucht, Lebervergröb., Mundulzera, Alopezie, Rückenschmerzen, akut. Nierenvers., Niereninsuff., erhöh. Serumkreatininwerte, Menstruationsstör., Ödem, Schmerzen, Schüttelfrost, Unwohlsein, veränd. AM-Spiegel. **Selten:** hämolyt.-uräm. Syndrom, thrombot.-thrombozytopen. Purpura, Panzytopenie, Koagulopathie, Blutung, Überempfindl.keitsreakt., Nebenniereninsuff., Gonadotropin-Abfall, psychot. Stör., Depression, zerebrovask. Insult, Enzephalopathie, periph. Neuro-pathie, Synkope, Doppelsehen, Gesichtsfeldausf., vermind. Hörverm., Torsade de pointes, plötzl. Herztod, ventrikul. Tachykardie, Herz- u. Atemstillst., Herzinsuff., Herzzinf., Lungenemb., tiefe Venenthromb., pulm. Hypertonie, interstit. Pneumonie, Pneumonitis, Magen-Darm-Blut., Ileus, Leberinsuff., cholestat. Hepatitis, Cholestase, Leber- u. Milz-vergröb., Druckschmerz d. Leber, Flattertremor, S-J-S. vesikul. Ausschlag, renal-tub. Azidose, interstit. Nephritis, Schmerzen i. d. Brustdrüse, Zungenödem, Gesicht-schödem. **Nicht bekannt:** Verwirrheitszust. **Verschreibungspflichtig. Weitere Angaben zur sicheren Anwendung des Arznei-mittels siehe Fachinformation. Stand der Information: Dezember 2009.** Pharmazeutischer Unternehmer: SP Europe, Rue de Stalle 73, 1180 Brüssel, Belgien. **Repräsentant d. Pharmazeutischen Unternehmers in Deutschland:** Essex Pharma GmbH, München.



*Tagungsleitung*

*Lokales  
Organisations-  
komitee*

*Internet*

*Abstract Deadline*

*CME*

## **44. Wissenschaftliche Tagung der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft e. V.**

gemeinsam mit der

## **Österreichischen Gesellschaft für Medizinische Mykologie**

a.o. Univ. Prof. Dr. Birgit Willinger

PD Dr. Walter Buzina

PD Dr. Hans Jürgen Dornbusch

Univ. Prof. Dr. Gabriele Ginter-Hanselmayer

Univ. Prof. Dr. Karl Kuchler

Univ. Prof. Dr. Cornelia Lass-Flörl

Dr. Astrid Mayr

Univ. Prof. Dr. Elisabeth Presterl

Univ. Prof. Dr. Cornelia Speth

Univ. Prof. Dr. Reinhard Würzner

[www.dmykg.de](http://www.dmykg.de)

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

[www.cocs.de](http://www.cocs.de)

3. Mai 2010 unter [www.dmykg.de](http://www.dmykg.de)

Eine Zertifizierung wird bei der Österreichischen Ärztekammer, EACCME (European Accreditation Council for Continuing Medical Education) sowie bei der DDA (Deutsche Dermatologische Akademie) beantragt.

Vorstand der DMykG und der ÖGMM .....	6
Grußwort .....	8
<b>Vorläufiges Programm</b>	
Donnerstag, 9. September 2010 .....	10
Freitag, 10. September 2010 .....	12
Samstag, 11. September 2010 .....	14
<b>Rahmenprogramm</b>	
Donnerstag, 9. September 2010 .....	15
Freitag, 10. September 2010 .....	16
Sehenswürdigkeiten in Wien .....	17
Allgemeine Hinweise .....	18
Informationen zur Anmeldung .....	19
Hinweise zur Abstract-Einreichung .....	20
Hinweise zur Ausschreibung der Wissenschaftspreise .....	21
Unterstützungen .....	22
Hinweise zur Fachausstellung .....	23
Zimmerreservierung .....	24
Impressum .....	25
Information zur Aufnahme bei der ÖGMM .....	26
Anmeldung zur Tagung .....	27
Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft bei der DMykG .....	29

# Starke Hilfe für Ihre Patienten

- **flexibles Dosierungsregime**
  - angepasst an das individuelle Patientenrisiko<sup>1,2,3</sup>
- **breites Wirkungsspektrum mit fungizider Wirkweise**<sup>4,5</sup>
  - belegte Effektivität auch bei Aspergillosen und Candidosen<sup>6,7,8</sup>
- **geringes Resistenzpotential**
  - ungeachtet der klinischen Anwendung seit über 10 Jahren<sup>5</sup>
- **Überlegenheit gegenüber konventionellem Amphotericin B**
  - in Bezug auf Verträglichkeit und Sicherheit der Therapie<sup>6,7,1</sup>

Kein zusätzliches Risiko eingehen ...

**AmBisome**<sup>®</sup>  
liposomal amphotericin B

#### Referenzen

1. A. Lenders, S. Danner, R.L.H. Jensen et al.; Br. J. Haematol. 1998; 103: 205-212. 2. H.G. Prentice, I.M. Hanna, R. Herbrecht et al.; Br. J. Haematol. 1997; 98:711-718. 3. T.C.Walsh, R.W. Finberg, C. Arndt et al.; N. Engl. J. Med. 1999; 340:764-771. 4.E. Anissie, V.Pantznik, R. Proffitt, J. Adler-Moore, G.P.Booley; J. Antimicrob. Chemother. 2002; 49(suppl S1): 7-10. 5. D. Ellis; J. Antimicrob. Chemother. 2002; 49(suppl S1): 7-10. 6. W. Mills, R. Chopra, D.C.Lindly, A.H.Goldstone; Br. J. Haematol. 1994; 86: 754-760. 7. W. Ellis, D. Spence, B. de Pauw et al.; Clin. Infect. Dis. 1998; 27: 1406-1412. 8. A. Juster-Reicher et al.; Infection 28 2000; 4: 223-226

#### AmBisome® 50 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung

**Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antimykotika zur systemischen Anwendung, Antibiotika. **ATC-Code:** J02A A01. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** 1 Durchstechflasche enthält 50 mg Amphotericin B eingebettet in Liposomen. Nach der Rekonstitution enthält das Konzentrat 4 mg/ml Amphotericin B. **Sonstige Bestandteile:** Hydrogeniertes Sojaphosphatidylcholin, Cholesterin, Distearoylphosphatidylglycerol, Saccharose, Dinatriumcitrat-Hexahydrat, 1-äocylherol, Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung), Salzsäure (zur pH-Einstellung). **Anwendungsgebiete:** AmBisome ist indiziert zur Behandlung von schweren systemischen und/oder tiefen Mykosen bei Patienten, bei denen konventionelles Amphotericin B auf Grund eines Nierenversagens oder anderer unerwünschter Nebenwirkungen nicht anwendbar ist. Zu den wirksamsten mit AmBisome behandelten Mykosen gehören disseminierte Candidose, Aspergillose, Kryptokokkenmeningitis, Mucormykose und chronisches Mykotox. • empirische Behandlung von vermuteten Pilzinfektionen bei Patienten mit fehlender Neuroprognose. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der Bestandteile, außer wenn nach Meinung des Arztes die zu behandelnde Infektion lebensbedrohlich ist und nur mit AmBisome behandelt werden kann. **Zulassungsinhaber:** Gilead Sciences International Limited, Granton Park, Abingdon, Cambridge CB21 6GT, Großbritannien. **NR, apothekenpflichtig.** Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Gewöhnungseffekte sowie Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

 **GILEAD**  
Advancing Therapeutics.  
Improving Lives.

[www.gilead.com](http://www.gilead.com)

## **Vorstand DMykG**

### **Vorsitzende**

O.A. Cornely, Köln

### **Stellvertretender Vorsitzender**

M. Schaller, Tübingen

### **Schriftführer**

P.-M. Rath, Essen

### **Kassenwärtin**

U.-C. Hipler, Jena

## **Vorstand ÖGMM**

### **Präsidentin**

B. Willinger, Wien

### **Vize-Präsidenten**

C. Lass-Flörl, Innsbruck

H.-J. Dornbusch, Graz

### **Schriftführer**

W. Buzina, Graz

### **Stellvertretende Schriftführerin**

E. Presterl, Wien

### **Kassenwärtin**

C. Speth, Innsbruck

### **Stellvertretender Kassenwart**

J. Rainer, Innsbruck

# Ecalta® bei invasiven Candidosen\*



## Treffen Sie die optimale Therapieentscheidung

- Überlegene Wirksamkeit<sup>1)2)</sup>
- Keine klinisch relevanten Interaktionen<sup>3)</sup>
- Keine Dosisanpassungen bei Nieren- und Leberinsuffizienz<sup>3)</sup>

1) Gegenüber Fluconazol, Reboli, A. et al., New Engl. J. Med. 2007; 356: 2472-2482

2) EPAR Scientific Discussion Ecalta®, EMEA 2007 (www.emea.europa.eu)

3) Fachinformation Ecalta®, Stand: Juli 2009

\* Ecalta® ist zugelassen zur Behandlung invasiver Candidiasis bei erwachsenen, nicht neutropenischen Patienten.

  
Ecalta®  
anidulafungin IV

**ECALTA® 100 mg Pulver zur Herstellung eines Konzentrats zur Herstellung einer Infusionslösung.** Wirkstoff: Anidulafungin. **Zusammensetzung: Wirkstoff:** Eine Durchstechflasche enthält 100 mg Anidulafungin. Die rekonstituierte Lösung enthält 3,33 mg Anidulafungin pro Milliliter und die verdünnte Lösung enthält 0,77 mg Anidulafungin pro Milliliter. **Sonstige Bestandteile:** Fructose (Ph.Eur.), Mannitol (Ph.Eur.), Polysorbat 80, Weinsäure (Ph.Eur.), Natriumhydroxid (zur Einstellung des pH-Wertes), Salzsäure 36 % (zur Einstellung des pH-Wertes). **Anwendungsgebiete:** Zur Behandlung von invasiver Candidiasis bei erwachsenen, nicht neutropenischen Patienten. ECALTA wurde hauptsächlich bei Patienten mit Candidämie untersucht und nur bei einer begrenzten Anzahl von Patienten mit tiefen Candida-Infektionen oder Abszessen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff, einen der sonstigen Bestandteile oder gegen andere Arzneimittel aus der Klasse der Echinocandine. **Nebenwirkungen:** Häufig: Koagulopathie, Krampfanfälle, Kopfschmerzen, Durchfall, Erbrechen, Übelkeit. Erhöhte Kreatininwerte, Hautausschlag, Pruritus, Hypokaliämie, Hautrötung, Erhöhte Alaninaminotransferase, erhöhte alkalische Phosphatase, erhöhte Aspartataminotransferase, erhöhtes Bilirubin, erhöhte Gammaglutamyltransferase. Gelegentlich: Oberbauchschmerzen, Urtikaria, Hyperglykämie, Hypertonie, Hitzewallungen, Schmerzen an der Infusionsstelle, Cholestase. **Warnhinweise:** Bei Patienten mit der seltenen hereditären Fructose-Intoleranz sollte dieses Arzneimittel nicht angewendet werden. Bitte beachten Sie außerdem die Fachinformation. **Abgabestatus:** Verschreibungspflichtig. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Pfizer Limited, Ramsgate Road, Sandwich, Kent, CT13 9NJ, Vereinigtes Königreich. **Repräsentant in Deutschland:** PFIZER PHARMA GmbH, 10785 Berlin. **Stand:** Juli 2009.



www.pfizer.de

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,  
sehr geehrte Tagungsteilnehmer,

wir dürfen Sie sehr herzlich zur 44. Wissenschaftlichen Jahrestagung der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft – „MYK 2010“ nach Wien einladen. Nachdem 2006 die Tagung in Innsbruck erstmalig gemeinsam mit der Österreichischen Gesellschaft für Medizinische Mykologie (ÖGMM) ausgerichtet wurde, freuen wir uns, dass wir die Gelegenheit erhalten haben, dies für 2010 in Wien wieder zu tun. Die ÖGMM hat sich seit ihrer Gründung zum Ziel gesetzt den Informationss Austausch auf dem Gebiet der Medizinischen Mykologie in Österreich zu fördern und zu optimieren. Nach wie vor richtet die ÖGMM keine eigenen Jahrestagungen aus und versteht seit Anbeginn ihres Bestehens die DMyKG-Jahrestagungen auch als ihr wissenschaftliches Forum. Darüber hinaus bietet die ÖGMM zusätzlich Fortbildungsveranstaltungen mit unterschiedlichen Themen an, wie zuletzt im Dezember 2009 mit dem Workshop „Medical Mycology: From Basic Science to Clinical Needs“, bei dem der Informationsaustausch auch mit unseren Nachbarländern ermöglicht wurde.

Die diesjährige MYK wird vom 9. bis 11. September 2010 am Campus der Universität Wien stattfinden. Das Campusgelände ist wegen seiner Geschichte als ehemaliges Allgemeines Krankenhaus, seiner Architektur und seiner Gesamtkonzeption ein ganz besonderer Ort. Kaiser Joseph II. (1765–1790) wandelte das seit dem 17. Jahrhundert existierende Großarmenhaus in ein Allgemeines Krankenhaus nach dem Vorbild des Pariser Spitals Hôtel Dieu um. Die Inschrift am Haupteingang an der Alserstraße bekundet die josephinische Umgestaltung:  
„Saluti et solatio aegrorum („Zum Heil und zum Trost der Kranken“) – Josephus II. Augustus Anno MDCCLXXXIV“

Vor allem im 19. Jahrhundert war das Wiener Allgemeine Krankenhaus als Zentrum der Wiener Medizinischen Schule einer der Mittelpunkte der medizinischen Forschung. So machte hier etwa Ignaz Semmelweis seine Beobachtungen zum Kindbettfieber und damit zur Hygiene an den beiden getrennten Geburtskliniken, Karl Landsteiner entdeckte am Allgemeinen Krankenhaus die Blutgruppen (Nobelpreis 1930), Julius Wagner-Jauregg entwickelte die Malaria-Fiebertherapie bei progressiver Paralyse (Nobelpreis 1927).

Auch der Neurobiologe Róbert Bárány (Nobelpreis 1914) und der Chirurg Theodor Billroth arbeiteten hier. Wir hoffen, dass wir mit diesem geschichtsträchtigen Boden ein inspirierendes Milieu für den wissenschaftlichen Austausch der diesjährigen Jahrestagung gefunden haben und werden unser Bestes geben, damit Sie ein attraktives Programm vorfinden und sich in Wien wohlfühlen.

Das lokale Organisationskomitee hat versucht, den Bogen von der Grundlagenforschung über die mikrobiologische Diagnostik und Resistenztestung bis hin zu den klinischen Aspekten zu spannen und so die wichtigsten Facetten der medizinischen Mykologie zu berücksichtigen. Neben invasiven und Dermatomykosen sollen aber auch Allergien verbunden mit dem Umweltaspekt Beachtung finden. Einen besonderen Schwerpunkt stellen sicherlich die invasiven Mykosen dar. Die Thematik der Prophylaxe und Therapie dieser Mykosen wird vor allem in den von der Industrie unterstützten Satelliten-Symposien behandelt werden, wobei insbesondere den Firmen Astellas, Essex/Aesca, Gilead, MSD und Pfizer ein herzlicher Dank ausgesprochen werden muss, da diese wesentlich zum Gelingen der Tagung beitragen. Einer guten Tradition folgend, freuen wir uns auch bei dieser Tagung einen Mikroskopierkurs anbieten zu können, der in diesem Jahr zum Thema Migrations- und reiseassoziierte Pilze von Priv.-Doz. Dr. Buzina (Medizinische Universität Graz) geleitet wird.

Ein richtiger Erfolg kann die diesjährige Tagung jedoch erst durch Ihre aktive Teilnahme werden. Deshalb möchte Sie das Organisationskomitee sehr herzlich einladen aktiv teilzunehmen und mit Ihren Beiträgen die Tagung zu einem Erfolg werden zu lassen. Auch wenn der wissenschaftliche Gedankenaustausch im Vordergrund steht, sollte auch ein wenig Zeit zum Kennenlernen Wiens mit seinem Flair übrig bleiben. Genießen Sie ein wenig vom Kunst- und Kulturangebot der Stadt. Prachtbauten des Barock über den „goldenen“ Jugendstil bis zu aktueller Architektur, zahlreiche Museen und Theater und vieles mehr wollen auch von Ihnen entdeckt werden!

Wir freuen uns auf Ihr Kommen!



a.o. Univ. Prof. Dr. Birgit Willinger  
ÖGMM-Präsidentin und  
Tagungsleitung



Prof. Dr. Oliver Cornely  
Vorsitzender der DMYK G

## Donnerstag, 9. September 2010

08.45 – 11.45

**Mikroskopierkurs  
Migrations- und reiseassoziierte bzw. seltene  
Dermatophyten und Schimmelpilze**

*Leiter: W. Buzina, Graz*

Mit freundlicher Unterstützung der DMykG

10.30 – 11.30

**Kontroverse Fragen in der Klinischen Mykologie  
Konsensuskonferenz 2010 der AGIHO, DMYKG,  
ÖGMM, PEG**

Teilnehmer werden seitens der Fachgesellschaften benannt

13.30 – 14.30

**Eröffnung durch die Tagungsleitung**

*B. Willinger, Wien*

14.30 – 15.00

**Key note lecture 1**

*Vorsitz: R. Würzner, Innsbruck*

*Redner: F. Ebel, München*

15.00 – 15.30

Kaffeepause und Besuch der Fach- und Posterausstellung

15.30 – 17.00

**Molekulare Diagnostik von Mykosen**

*Vorsitz: Y. Gräser, Berlin*

*Th. Lion, Wien*

**Klinische Mykologie**

*Vorsitz: O.A. Cornely, Köln*

*R. Krause, Graz*

17.00 – 18.30

**Satellitensymposium 1  
ausgerichtet von Essex Pharma GmbH /  
Aesca Pharma GmbH**

**Prophylaxe und Therapie – Antimykotische Behand-  
lungsstrategien im klinischen Alltag**

*Vorsitz: O.A. Cornely, Köln*

*H. Hof, Mannheim*

**Grundlagen zur Immunabwehr von Mykosen**

*Vorsitz: K. Kuchler, Wien*

*S. Rupp, Stuttgart*

18.30 – 19.15

**Mitgliederversammlung der Österreichischen  
Gesellschaft für Medizinische Mykologie (ÖGMM)**

19.30

**Begrüßungsabend im Wiener Rathaus**

## Bei invasiven Candidosen: Mycamine® \*



\* MYCAMINE® ist zugelassen zur Behandlung invasiver Candidosen; zur Prophylaxe von Candida-Infektionen bei einer allogenen, hämatopoetischen Stammzelltransplantation oder wenn eine Neutropenie (absolute Neutrophilenzahl < 500/µl) von mindestens 10 oder mehr Tagen zu erwarten ist. Bei der Entscheidung, MYCAMINE® anzuwenden, sollte in Betracht gezogen werden, dass ein potenzielles Risiko zur Lebertumorbildung besteht. MYCAMINE® ist daher nur anzuwenden, wenn andere Antimykotika nicht adäquat sind.



**MYCAMINE®**  
micafungin

**MYCAMINE® 50 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung, MYCAMINE® 100 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung, Darreichung:** Jede Durchstechflasche enthält nach der Rekonstitution pro Milliliter 10 mg bzw. 20 mg Micafungin als Natrium-Salz. Sonstige Bestandteile: Lactose-Monohydrat, Citronensäure, Natriumhydroxid. Anwendungsgebiete: Bei Erwachsenen (einschließlich älterer Patienten), Jugendlichen und Kindern (einschließlich Neugeborenen) mit invasiver Candidose, zur Prophylaxe von Candida-Infektionen bei einer allogenen, hämatopoetischen Stammzelltransplantation oder wenn eine Neutropenie (absolute Neutrophilenzahl < 500/µl) von mindestens 10 oder mehr Tagen zu erwarten ist. Behandlung der Ösophagealen Candidose bei Erwachsenen (einschließlich älterer Patienten) und Jugendlichen. Die Entscheidung, MYCAMINE® anzuwenden, sollte in Betracht ziehen, dass ein mögliches Risiko zur Lebertumorbildung besteht. MYCAMINE® ist daher nur anzuwenden, wenn andere Antimykotika nicht adäquat sind. **Dosierung und Anwendung:** Die Behandlung mit MYCAMINE® ist von einem Arzt einzuleiten, der Erfahrung mit der Behandlung von Pilzinfektionen hat. Zur Isolierung und Identifizierung der (des) Krankheitserreger(s) sind vor der Behandlung Pilzkulturen anzusetzen und andere relevante Laboruntersuchungen durchzuführen (einschließlich histopathologischer Untersuchungen). Die Behandlung kann noch vor Bekanntwerden der Ergebnisse solcher Kulturen oder Untersuchungen begonnen werden. Wenn die Ergebnisse bekannt sind, ist die antimykotische Therapie jedoch entsprechend anzupassen. **Dosis:** Zur Behandlung invasiver Candidose: 100 mg/Tag (Körpergewicht > 40 kg) oder 2 mg/kg/Tag (Körpergewicht ≤ 40 kg); Behandlung ösophagealer Candidose: 150 mg/Tag (Körpergewicht > 40 kg) oder 3 mg/kg/Tag (Körpergewicht ≤ 40 kg); Prophylaxe von Candida-Infektionen: 50 mg/Tag (Körpergewicht > 40 kg) oder 1 mg/kg/Tag (Körpergewicht ≤ 40 kg). Dosiserhöhung wegen nicht ausreichendem Ansprechen bei invasiver Candidose auf 200 mg/Tag (Körpergewicht von > 40 kg) und auf 4 mg/kg/Tag (Körpergewicht ≤ 40 kg) möglich. **Behandlungsdauer:** Invasive Candidose: mindestens 14 Tage. Nach zwei aufeinander folgenden negativen Blutkulturen und nach dem Abklingen der klinischen Anzeichen und Symptome der Infektion, Fortsetzung der Therapie noch mindestens 1 Woche lang. Ösophageale Candidose: Die Therapie sollte nach Abklingen der klinischen Anzeichen und Symptome noch mindestens 1 Woche fortgesetzt werden. Prophylaxe von Candida-Infektionen: nach Erholung der Neutrophilenzahl noch mindestens 1 Woche Therapie. **Spezielle Bevölkerungsgruppen:** Geschlecht, ethnische Zugehörigkeit, Nierenfunktionsstörung und leichte/mäßige Leberinsuffizienz erfordern keine Dosisanpassung. Die Angaben zur Behandlung von Patienten mit schwerer Leberinsuffizienz sind gegenwärtig unzureichend und wird nicht empfohlen. Nach Rekonstitution und Verdünnung ist die Lösung über ca. 1 Stunde intravenös anzuwenden. Schnellere Infusionen können zu vermehrten histaminabhängigen Reaktionen führen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen:** Hepatische Wirkungen: Nach einer Behandlungsperiode von ≥ 3 Monaten wurden bei Ratten Herde histologisch veränderter Hepatozyten und hepatozelluläre Tumore beobachtet und der vermutliche Schwellenwert befand sich in etwa im Bereich der klinischen Exposition. Die Relevanz für die therapeutische Anwendung kann nicht ausgeschlossen werden. Während der Behandlung ist die Leberfunktion sorgfältig zu kontrollieren und ein frühzeitiges Absetzen wird empfohlen, wenn die ALT/AST-Werte signifikant und dauerhaft erhöht sind. Die Behandlung sollte auf Basis einer sorgfältigen Nutzen-Risiko-Bewertung erfolgen, insbesondere bei Patienten mit schwerer Leberinsuffizienz oder chronischen Lebererkrankungen, welche bekanntermaßen präneoplastische Prozesse darstellen oder bei Patienten, die eine Begleittherapie erhalten insbesondere mit hepatotoxischen und/oder genotoxischen Eigenschaften. Es traten bei Patienten und gesunden Probanden signifikante Beeinträchtigungen der Leberfunktion auf, die mit der Micafungin-Behandlung in Verbindung gebracht wurden. Von einigen Patienten wurden schwere Funktionsstörungen oder Leberschäden (einschl. Todesfälle) berichtet. Kinder < 1 Jahr neigen möglicherweise eher zu Leberschäden. MYCAMINE® kann auch Nierenprobleme und -insuffizienz verursachen. Anaphylaktoide Reaktionen einschließlich Schock können auftreten. Fälle von Hämolyse, einschließlich akuter intravasaler Hämolyse oder hämolytischer Anämie wurden selten berichtet. Patienten mit seltenen angeborenen Problemen von Galactoseintoleranz, Lapp-Lactase-Mangel oder Glucose-Galactose-Malabsorption sollten MYCAMINE® nicht einnehmen. **Wechselwirkungen:** Die Wirkung anderer Arzneimittel kann beeinträchtigt oder verstärkt werden. **Schwangerschaft und Stillzeit:** Micafungin darf in der Schwangerschaft nicht angewendet werden, es sei denn dies ist unbedingt erforderlich. Micafungin kann möglicherweise die Fertilität bei Männern beeinträchtigen. **Nebenwirkungen:** Die häufigsten Nebenwirkungen waren Übelkeit, erhöhte AP im Blut, Phlebitis, Erbrechen und erhöhte AST-Werte; allergieartige Symptome: Hautausschlag und Rigor wurden ebenfalls berichtet; hepatische Nebenwirkungen: die Mehrzahl der Nebenwirkungen waren leichten oder mäßigen Schweregrades. Am häufigsten waren ein Anstieg von AP, AST, ALT, Bilirubin im Blut sowie abnorme LFTs zu beobachten. Fälle von schwerwiegenden Leberfunktionsstörungen kamen gelegentlich vor; Reaktionen an der Einstichstelle: keine Einschränkung der Behandlung; Andere häufige Nebenwirkungen: Leukopenie, Neutropenie, Anämie, Hypokaliämie, Hypomagnesiämie, Hypokalziämie, Kopfschmerzen, Diarrhö, Bauchschmerzen, Fieber; Kinder: Einige der Nebenwirkungen traten bei Kindern häufiger auf als bei Erwachsenen. Kinder < 1 Jahr zeigten ca. zweimal häufiger einen Anstieg in ALT, AST und AP als ältere Kinder. Andere häufige Nebenwirkungen bei Kindern: Tachykardie, Hypertonie, Hypotonie, Hyperbilirubinämie, Hepatomegalie, akutes Nierenversagen, erhöhter Harnstoff im Blut. **Weitere Angaben:** siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig. **Stand der Information:** November 2009. Astellas Pharma GmbH, Postfach 50 01 66, 80971 München

## Freitag, 10. September 2010

08.15 – 09.00

**Meet the expert: Brennende Fragen zu Diagnose, Prophylaxe und Therapie von Pilzinfektionen**

*Vorsitz: R. Bialek, Kiel*

09.00 – 10.30

**Satellitensymposium 2  
ausgerichtet von Astellas Pharma GmbH**

*Vorsitz: O.A. Cornely, Köln*

**Molekulare Mykopathologie und Virulenzfaktoren**

*Vorsitz: O. Kurzai, Jena*

*C. Speth, Innsbruck*

10.30 – 11.00

Kaffeepause und Besuch der Fach- und Posterausstellung

11.00 – 12.30

**Herausforderung Pilzinfektionen auf der Intensivstation**

*Vorsitz: A. Glöckner, Greifswald*

*B. Willinger, Wien*

**Resistenztestung**

*Vorsitz: W. Fegeler, Münster*

*C. Lass-Flörl, Innsbruck*

12.30 – 14.00

Mittagspause und Besuch der Fach- und Posterausstellung

12.30 – 14.00

**Posterbegehung**

14.00 – 15.30

**Satellitensymposium 3  
ausgerichtet von MSD Sharp & Dohme GmbH**

**Brennpunkte in der Diagnostik und Therapie invasiver Pilzinfektionen**

*Vorsitz: H. Ostermann, München*

**Dermatomykologie I**

*Vorsitz: J. Brasch, Kiel*

*A. Stary, Wien*

15.30 – 16.00

Kaffeepause und Besuch der Fach- und Posterausstellung

**Freitag, 10. September 2010**

*16.00 – 17.30*

**Satellitensymposium 4**  
**ausgerichtet von Pfizer Pharma GmbH**

**Zurück in die Zukunft der Mykotherapie**  
*Vorsitz: O. A. Cornely, Köln*

**Allergie und Umwelt**  
*Vorsitz: G. Fischer, Stuttgart*  
*W. Buzina, Graz*

*17.30 – 18.30*

**Mitgliederversammlung der DMykG**

*19.30*

**Gesellschaftsabend im Kunsthistorischen Museum**

## Samstag, 11. September 2010

08.30 – 09.00

### Key note lecture 2

*Vorsitz: B. Hube, Jena*

*Redner: M. Schaller, München*

09.00 – 10.30

### Satellitensymposium 5

ausgerichtet von GILEAD Sciences GmbH

### Antimykotika bei kritisch Kranken: Wohl oder übel?

*Vorsitz: B. Willinger, Wien*

### Dermatomykologie II

*Vorsitz: U.-C. Hipler, Jena*

*G. Ginter-Hanselmayer, Graz*

10.30 – 11.00

Kaffeepause und Besuch der Fach- und Posterausstellung

11.00 – 12.30

### Herausforderung seltene Mykosen

*Vorsitz: K. Tintelnot, Berlin*

*E. Presterl, Wien*

### Diagnostik und Epidemiologie

*Vorsitz: P.-M. Rath, Essen*

*A. Mayr, Innsbruck*

12.30 – 13.45

### Klinische Fälle

*Vorsitz: M. Ruhnke, Berlin*

*H. J. Dornbusch, Graz*

### Referenzlabore/Ringversuche

### Molekularbiologische Nachweismethoden für Pilzinfektionen und deren Qualitätssicherung

*Vorsitz: H. Hof, Mannheim*

*K. Janitschke, Berlin*

In Kooperation mit INSTAND e. V.

13.45

### Schlussworte

## *Begrüßungsabend im Wiener Rathaus*

**Donnerstag, 9. September 2010, 19.30 Uhr**



© MA13 – media wien

Gerne laden wir Sie im Anschluss an die Sitzungen zu einem „Get Together“ in das Wiener Rathaus ein. Das neue Rathaus wurde im Stil des Historismus nach den Entwürfen von Friedrich von Schmidt im 19. Jahrhundert gebaut. Im Stadtsenatssitzungssaal wird für kulinarische Genüsse gesorgt.

Die Teilnahme ist kostenlos, dennoch ist eine verbindliche Anmeldung erforderlich.

### *Adresse*

Friedrich Schmidt Platz 1, 1010 Wien  
[www.wien.info](http://www.wien.info)

## *Gesellschaftsabend im Kunsthistorischen Museum*

**Freitag, 10. September 2010, 19.30 Uhr**

Wir freuen uns auf Ihre zahlreiche Teilnahme am Gesellschaftsabend im Kunsthistorischen Museum. Das in den Jahren 1871 – 1891 nach Plänen Gottfried Sempers und Carl von Hasenauers errichtete Kunsthistorische Museum zählt zu den bedeutendsten und eindrucksvollsten Museumsbauten des 19. Jahrhunderts. Lassen Sie den Kongresstag bei einem fürstlichen Dinner in kaiserlichem Ambiente gebührend ausklingen.

Es wird ein Kostenbeitrag von € 20,- pro Person erhoben. Eine Anmeldung ist unbedingt erforderlich.



© Kunsthistorisches Museum Wien

### *Adresse*

Maria Theresien-Platz, 1010 Wien  
[www.khm.at](http://www.khm.at)

## *Stephansdom*

Der Stephansdom ist mit seinen vier Türmen das bekannteste Wahrzeichen Wiens. Der Steffl, wie er von den Wienern genannt wird, ist das nationale Wahrzeichen Österreichs und Symbol der Österreichischen Identität.  
[www.stephansdom.at](http://www.stephansdom.at)

## *Schloss Belvedere*

Das Schloss Belvedere (stammt aus dem Ital. für „schöne Aussicht“) ist eine eindrucksvolle Sehenswürdigkeit Österreichs und sogar auf der 20-Cent-Münze des Landes abgebildet. Hier befindet sich das Barockmuseum und die Österreichische Galerie mit Sammlungen der Klassizistik und Romantik bis hin zu Historismus, Realismus und Impressionismus sowie der Kunst des 20. und 21. Jahrhunderts.  
[www.belvedere.at](http://www.belvedere.at)

## *Hofburg*

Als eines der wichtigsten Wahrzeichen der Stadt Wien war die Hofburg im 15. und 17. Jahrhundert die Residenz der Könige und Kaiser des Heiligen Römischen Reiches, anschließend die Residenz der Kaiser von Österreich bis 1918. Heute ist der geräumige Gebäudekomplex Amtssitz des österreichischen Bundespräsidenten.  
[www.hofburg-wien.at](http://www.hofburg-wien.at)

## *Hundert- wasserhaus*

Diese von der Stadt Wien in Auftrag gegebene außergewöhnliche Wohnanlage unterscheidet sich von herkömmlichen Häusern durch schiefe Wände, wellige Böden, kunterbunte Farben, Zwiebeltürme, kleine Balkone, Erker und bewachsene Dächer. Es ist seinen Besuch Wert, jedoch aus Rücksicht auf die Bewohner lediglich von Außen zu betrachten.  
[www.hunterwasserhaus.info](http://www.hunterwasserhaus.info)

## *Prater*

Der Prater ist eine große Parkanlage mit einer weitläufigen Auenlandschaft, in der man sich fern aller Hektik in Ruhe erholen kann. Der bekannteste Teil des Praters ist der Volkspark oder Wurstelprater. Dieser Vergnügungspark hat seine Anfänge im 19. Jahrhundert und besteht bis heute.  
[www.prater.at](http://www.prater.at)

# Allgemeine Hinweise

- Veranstalter** Deutschsprachige Mykologische Gesellschaft e. V.  
[www.dmykg.de](http://www.dmykg.de)  
 gemeinsam mit der  
 Österreichischen Gesellschaft für Medizinische Mykologie  
[www.oegmm.at](http://www.oegmm.at)
- Tagungsleiterin** a.o. Univ. Prof. Dr. Birgit Willinger  
 Abteilung für Klinische Mikrobiologie, Klinisches Institut  
 für Labormedizin  
 Medizinische Universität Wien  
 Währinger Gürtel 18 – 20 / 5P  
 1090 Wien, Österreich
- Tagungsort** Hörsaalzentrum Universität Wien  
 Universitätscampus Altes AKH  
 Spitalgasse 2, Hof 2  
 1090 Wien, Österreich
- Kongress-  
organisation** COCS GmbH – Congress Organisation C. Schäfer  
 Franz-Joseph-Str. 38  
 80801 München, Deutschland  
 Telefon: +49 (0)89 / 307 10 11  
 Telefax: +49 (0)89 / 307 10 21  
 E-Mail: [martina.wiederkrantz@coccs.de](mailto:martina.wiederkrantz@coccs.de)  
 Internet: [www.coccs.de](http://www.coccs.de)
- 
- Kongress-  
unterlagen** Ihre persönlichen Kongressunterlagen erhalten  
 Sie vor Ort am Tagungsbüro.
- Abstracts** Die Abstracts werden in einem Supplement der  
 Zeitschrift "mycoses" veröffentlicht, die jedem  
 Teilnehmer vor Ort mit den Tagungsunterlagen  
 ausgehändigt wird.
- Hinweise zur Abstract-Einreichung siehe Seite 20.
- Mitgliedschaft** Bitte bedienen Sie sich des Antrages zur Mitgliedschaft  
 zur Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft auf  
 Seite 29.

# Informationen zur Anmeldung

<i>Tagungszeit</i>	Donnerstag, 9. September 2010	13.30 – 19.15 Uhr
	Freitag, 10. September 2010	8.15 – 18.30 Uhr
	Samstag, 11. September 2010	8.30 – 14.00 Uhr

<i>Tagungsgebühr</i>	<b>Kongresskarte</b>	<b>Zahlung</b>	<b>bis 25.6.10</b>	<b>ab 26.6.10</b>
	Teilnehmer		€ 110,-	€ 140,-
	Mitglied DMykG/ÖGMM*		€ 90,-	€ 110,-
	Student**		frei	frei
	<b>Tageskarte</b> Teilnehmer		€ 55,-	€ 70,-
	<b>Tageskarte</b> Mitglied DMykG/ÖGMM*		€ 45,-	€ 55,-
	<b>Mikroskopierkurs***</b>		frei	frei
	Donnerstag, 9. September 2010, 8.45 – 11.45 Uhr			

\* Mitgliedsausweise werden nicht während der Tagung ausgestellt.

\*\* Nachweis erforderlich. Bei Anmeldung ohne Nachweis wird die volle Tagungsgebühr berechnet.

\*\*\* Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, eine verbindliche Anmeldung ist erforderlich.

## *Anmeldung*

Per Internet unter **www.cocs.de** oder mit dem Anmeldeformular von Seite 27 bis spätestens **29. August 2010** an die Congress Organisation C. Schäfer. Danach ist eine Anmeldung nur noch vor Ort möglich. Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldebestätigung **nach** Zahlungseingang versendet wird.

## *Zahlung*

Überweisung auf folgendes Konto:  
 COCS GmbH  
 HypoVereinsbank München, BLZ: 700 202 70  
 Konto: 39 61 15 54  
 IBAN: DE757 002 0270 0039 6115 54  
 BIC: HYVEDEMMXXX

Bitte geben Sie als Verwendungszweck „Myk 2010“ und den Namen des Teilnehmers an. Bitte überweisen Sie bis spätestens 29. August 2010, danach können Überweisungen nicht mehr berücksichtigt werden. Kreditkarten können leider nicht akzeptiert werden.

## *Stornierung*

Bei einer schriftlichen Stornierung bis 29. August 2010 werden € 20,- Bearbeitungsgebühr einbehalten. Nach diesem Termin können keine Zahlungen erstattet werden.

*Einsendeschluss*

**3. Mai 2010**

*Anmeldung*

Die Anmeldung erfolgt über das Internet unter:

**www.dmykg.de**

(Link: Information -> Jahrestagung -> Abstracteinreichung)  
oder

**www.cocs.de**

(Link: Veranstaltungen -> Myk2010 -> Abstracteinreichung)

Bitte füllen Sie das Abstract-Formular vollständig aus und geben Sie den Text online ein. Die Einreichung der Abstracts sind in englisch erforderlich, da eine Veröffentlichung in der englischsprachigen Zeitschrift „mycoses“ vorgesehen ist. Bitte nennen Sie für das Tagungsprogramm zusätzlich den Titel auf deutsch. Literaturangaben sollten auf ein Minimum beschränkt und nummeriert sein. Bitte beachten Sie des Weiteren die Beschränkung der Zeichenzahl. Hinweise zu Sonderzeichen sind an entsprechender Stelle vermerkt.

Sie erhalten nach erfolgter Anmeldung umgehend eine E-Mail mit der Bestätigung und einer ID als Bearbeitungsschlüssel. Mit dieser ID haben Sie jederzeit Zugang zu Ihrer Anmeldung und die Möglichkeit bis Ablauf der Anmeldefrist Korrekturen durchzuführen oder Ihren Beitrag zurückzuziehen.

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte rechtzeitig an die Kongressorganisation.**

*Angabe der Kategorie*

- A) Molekulare Mykologie und Grundlagen zur Immunabwehr
- B) Pilzdiagnostik und Epidemiologie
- C) Resistenztestung
- D) Klinische Mykologie
- E) Dermatomykosen
- F) Seltene Pilzinfektion
- G) Indoor-Mykologie/Allergologie
- H) Qualitätskontrolle/Ringversuche
- I) Sonstiges

Die Stiftung der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft e.V. schreibt für 2010 drei Preise für **wissenschaftliche Publikationen** aus den Gebieten der medizinischen und veterinärmedizinischen Mykologie aus. Die Preise sind mit je 1000,- € dotiert.

Teilnahmeberechtigt sind alle Ärzte und Naturwissenschaftler im deutschsprachigen Raum, mit Ausnahme der Mitglieder der Preisauswahlkommission als Erstautoren der Arbeit. Einzureichen sind nur Originalarbeiten, die in einem Peer-Review-Journal 2009 oder bis Mai 2010 erschienen oder aber zur Publikation angenommen und als elektronische Version bereits abrufbar sind. Bewerbungen sind in Schriftform unter Beifügung von einem Sonderdruck oder Ausdruck einer elektronischen Version an

**Herrn Prof. Dr. Joachim Morschhäuser**  
**Institut für Molekulare Infektionsbiologie**

**Josef-Schneider-Str. 2, Bau D15**

**97080 Würzburg**

zu richten.

Das Bewerbungsschreiben sollte eine Selbsteinschätzung enthalten, warum die Arbeit für die Mykologie besonders wertvoll ist bzw. welche Ergebnisse besonders hervorzuheben sind. Einsendeschluss ist der 15. Juni 2010. Dem Bewerbungsschreiben ist eine Erklärung des/der Bewerbers/in beizufügen, wonach alle Co-Autoren mit der Bewerbung um den Preis einverstanden sind.

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Die Preisverleihung erfolgt bei der Jahrestagung der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft e.V. am 10. September 2010 in Wien.

# Unterstützungen

Bei folgenden Firmen bedanken wir uns herzlich für die freundliche Unterstützung:



**Astellas Pharma GmbH**  
[www.astellas.com](http://www.astellas.com)



**Essex Pharma GmbH / Aesca Pharma GmbH**  
[www.essex.de](http://www.essex.de) / [www.aesca.at](http://www.aesca.at)



**Gilead Sciences GmbH**  
[www.gilead.com](http://www.gilead.com)



**MSD Sharp & Dohme GmbH**  
[www.msd.de](http://www.msd.de)



**Pfizer Pharma GmbH**  
[www.pfizer.de](http://www.pfizer.de)

**BD Diagnostics**  
[www.bd.com](http://www.bd.com)

Stand bei Drucklegung

# Hinweise zur Fachausstellung

## *Auskunft und Anmeldung*



## *Öffnungszeiten der Ausstellung*

Vom 9. bis 11. September 2010 findet im Foyer des Hörsaalzentrums eine Ausstellung technischer und pharmazeutischer Erzeugnisse statt.

COCS GmbH  
 Congress Organisation C. Schäfer  
 Franz-Joseph-Str. 38  
 80801 München, Deutschland  
 Telefon: +49 (0)89 / 307 10 11  
 Telefax: +49 (0)89 / 307 10 21  
 E-Mail: [martina.wiederkrantz@cocs.de](mailto:martina.wiederkrantz@cocs.de)

Donnerstag, 9. September 2010	13.00 – 19.00 Uhr
Freitag, 10. September 2010	8.00 – 18.00 Uhr
Samstag, 11. September 2010	8.00 – 14.00 Uhr

In folgenden Hotels besteht in der Zeit vom 9. – 11. September 2010 ein Zimmerkontingent. Dort können Sie unter dem Stichwort **“MYK2010”** Ihr Zimmer buchen. Nach dem 09. August 2010 ist eine Buchung nur nach Verfügbarkeit möglich. Die Preise verstehen sich pro Nacht, inklusive österreichischer Mehrwertsteuer, Service und Frühstücksbuffet.

*Hotel Regina  
(Referentenhotel)*

Rooseveltplatz 15, 1090 Wien  
Tel: +43 (0)1 / 4 04 46 70, Fax: +43 (0)1 / 4 08 83 92  
E-Mail: [eva.kremslehner@kremslehnerhotels.at](mailto:eva.kremslehner@kremslehnerhotels.at)  
Internet: [www.kremslehnerhotel.at](http://www.kremslehnerhotel.at)

EZ: € 190,00      DZ: € 210,00

*Mercure  
Josefshof Wien*

Josefsgasse 4 – 6, 1080 Wien  
Tel: +43 (0)1 / 40 41 97 06, Fax: +43 (0)1 / 40 41 91 50  
E-Mail: [reservierung@josefshof.com](mailto:reservierung@josefshof.com)  
Internet: [www.josefshof.com](http://www.josefshof.com)

EZ: € 144,00      DZ: € 159,00

*Hotel & Palais  
Strudlhof*

Pasteurgasse 1, 1090 Wien  
Tel: +43 (0)1 / 3 19 25 22, Fax: +43 (0)1 / 31 92 52 28 00  
E-Mail: [info@strudlhof.at](mailto:info@strudlhof.at) Internet: [www.strudlhof.at](http://www.strudlhof.at)

EZ: € 117,00      DZ: € 157,00

*Hotel Kaiser  
Franz Joseph*

Sieveringerstr. 4, 1190 Wien  
Tel: +43 (0)1 / 32 90 09 10, Fax: +43 (0)1 / 32 90 09 65  
E-Mail: [info@deraghotels.de](mailto:info@deraghotels.de)  
Internet: [www.deraghotels.de](http://www.deraghotels.de)

EZ: € 105,00      DZ: € 123,00

*Hotel am  
Schottenpoint*

Währingerstr. 22, 1090 Wien  
Tel: +43 (0)1 / 3 10 87 87, Fax: +43 (0)1 / 31 08 78 74  
E-Mail: [hotel@schottenpoint.at](mailto:hotel@schottenpoint.at)  
Internet: [www.schottenpoint.at](http://www.schottenpoint.at)

EZ: € 85,00      DZ: € 115,00

## Zimmerreservierung

### *Pension Excellence*

Alser Str. 21, 1080 Wien  
 Tel: +43 (0)1 / 4 07 96 20, Fax: +43 (0)1 / 4 07 96 20 11  
 E-Mail: [info@pension-excellence.com](mailto:info@pension-excellence.com)  
 Internet: [www.pension-excellence.com](http://www.pension-excellence.com)  
 EZ: € 76,00                      DZ: € 87,00

### *Lenas Vienna Hotel*

Hernalser Gürtel 32, 1090 Wien  
 Tel: +43 (0)1 / 4 05 00 00, Fax: +43 (0)1 / 4 05 00 03  
 E-Mail: [vienna@lenas-hotel.at](mailto:vienna@lenas-hotel.at)  
 Internet: [www.lenas-hotel.at](http://www.lenas-hotel.at)  
 EZ: € 55,00                      DZ: € 88,00

## Impressum

### *Herausgeber*

*und verantwortlich für den redaktionellen Inhalt:*

a.o. Univ. Prof. Dr. Birgit Willinger  
 Abteilung für Klinische Mikrobiologie  
 Klinisches Institut für Labormedizin  
 Medizinische Universität Wien  
 Währinger Gürtel 18 – 20 / 5P  
 1090 Wien, Österreich

### *Verlag, Satz & Herstellung*

Wecom Gesellschaft für Kommunikation mbH & Co. KG  
 Lerchenkamp 11, 31137 Hildesheim  
 Telefon: +49 (0) 5121 / 20 666-0  
 Telefax: +49 (0) 5121 / 20 666-12  
 E-Mail: [info@wecom.org](mailto:info@wecom.org)  
 Internet: [www.wecom.org](http://www.wecom.org)

*Der Verlag übernimmt keine Gewähr für die Richtigkeit  
der Angaben.*

## ÖGMM Österreichische Gesellschaft für Medizinische Mykologie

### Warum eine Österreichische Gesellschaft für Medizinische Mykologie?

Um den Informationsaustausch auf dem Gebiet der Medizinischen Mykologie in Österreich bezüglich Kongressen/Symposien, Standardisierungen und diagnostischer Fragestellungen zu optimieren, wurde am 21.11.2000 die ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT FÜR MEDIZINISCHE MYKOLOGIE (ÖGMM) gegründet.

### Ziele der ÖGMM

- Organisation eigener Vortragsveranstaltungen und Symposien
- Austausch von Know-how (Laboraufenthalte von Mitarbeitern)
- Weitergabe von Informationen über nationale und internationale Kongresse
- Intensive Zusammenarbeit mit der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft (DMyKG) und der Österreichischen Gesellschaft für Hygiene, Mikrobiologie & Präventivmedizin (ÖGHMP)

Die ÖGMM-Jahreshauptversammlungen werden anlässlich eigener Symposien oder einer DMyKG- oder ÖGHMP-Jahrestagung abgehalten.

### Beitritt zur ÖGMM

Der Beitritt zur Gesellschaft erfolgt ausschließlich online auf der ÖGMM-Homepage <http://www.oegmm.at>, die das Forum der ÖGMM darstellt.

Die Bereiche <Intern>, <Kongresse> und <Mitglieder> sind den Mitgliedern vorbehalten – dort finden diese die Protokolle der Jahreshauptversammlungen, einen Kongresskalender bzw. eine vollständige Liste aller ÖGMM-Mitglieder.

Die Bereiche <Aktuell>, <Info> und <Home> sind frei zugänglich – informieren Sie sich doch dort bitte unverbindlich!

Vor dem Beitritt, den Sie bitte unter <Beitritt> vornehmen, empfehlen wir Ihnen, die ÖGMM-Statuten unter <Statuten> zu studieren!

Der ÖGMM-Jahresmitgliedsbeitrag beträgt nur € 10,- pro Jahr! Studenten können für nur € 5,- pro Jahr Mitglied werden. Hier ist die jährliche Vorlage einer gültigen Studienbescheinigung notwendig. Unsere Firmenmitglieder nutzen das reichhaltige Angebot für € 100,- pro Jahr!

Werden Sie ÖGMM-Mitglied!

# Anmeldung

## 44. Wissenschaftliche Tagung der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft (Myk 2010)

gemeinsam mit der

### Österreichischen Gesellschaft für Medizinische Mykologie

9. – 11. September 2010 in Wien

Ich nehme an der **Tagung** teil als

	Zahlungseingang bis 25.6.10	ab 26.6.10
<input type="checkbox"/> Teilnehmer	110,- €	140,- €
<input type="checkbox"/> Mitglied DMykG/ÖGMM	90,- €	110,- €
<input type="checkbox"/> Student (Nachweis anbei)	frei	

Tageskarte am \_\_\_\_\_ . September 2010

<input type="checkbox"/> Teilnehmer	55,- €	70,- €
<input type="checkbox"/> Mitglied DMykG/ÖGMM	45,- €	55,- €

Überweisungen können nur bis zum **29. August 2010** berücksichtigt werden.

**Mikroskopierkurs** frei

Mein Fachgebiet:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mikrobiologie  | <input type="checkbox"/> Dermatologie        |
| <input type="checkbox"/> Innere Medizin | <input type="checkbox"/> Grundlagenforschung |
| <input type="checkbox"/> Firma          | <input type="checkbox"/> Sonstiges           |

Ich nehme teil am **Rahmenprogramm**

- Begrüßungsabend** im Wiener Rathaus  
Donnerstag, 9. September 2010, 19.30 Uhr  
(kostenfrei) \_\_\_\_\_ Person/en
- Gesellschaftsabend** im Kunsthistorischen Museum  
Freitag, 10. September 2010, 19.30 Uhr  
(20,- € pro Person) \_\_\_\_\_ Person/en

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der COCS GmbH, HypoVereinsbank München, BLZ 700 202 70, Konto-Nr. 39 61 15 54, IBAN DE757 002 0270 0039 6115 54, BIC HYVEDEMMXXX. Überweisungen können nur bis zum **29. August 2010** berücksichtigt werden. Eine Bestätigung erhalten Sie **nach** Zahlungseingang.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Absender umseitig)





# Aufnahmeantrag DMykG

*Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!*

**Ich möchte Mitglied der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft e.V. werden:**

Name Titel

Vorname Geburtsdatum

Beruf

## **Anschrift dienstlich:**

Klinik / Praxis / Institut

Straße PLZ Ort

Telefon Telefax E-Mail

## **Anschrift privat:**

Straße PLZ Ort

Telefon Telefax E-Mail

**Vereinspost bitte an die Anschrift:**  dienstlich  privat

Ich bin damit einverstanden, dass die hier aufgeführten Angaben EDV-mäßig gespeichert werden und meine Anschrift im Rahmen der Vereinsarbeit (z. B. Postversand) an Dritte weitergegeben wird.

**Der Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 40,00 €/jährlich beinhaltet ermäßigte Kongressgebühren für die wissenschaftlichen Tagungen der DMykG, den kostenlosen Bezug des MYKOLOGIE FORUMs sowie ein online-Abonnement der wissenschaftlichen Publikation MYCOSES. Ich ermächtige die Gesellschaft, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.**

Geldinstitut BLZ Konto-Nr.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Ort / Datum Unterschrift

Aufnahmeantrag bitte an den Kassenwart (Adresse umseitig) senden!

Hier bitte umknicken

## **Aufnahmeantrag**

Bitte falten und im Fensterbriefumschlag absenden.  
Die Anschrift ist passend eingestellt.

Frau  
PD Dr. rer. nat. Uta-Christina Hipler  
Klinik für Dermatologie und Allergologie  
Friedrich-Schiller-Universität Jena  
Erfurter Str. 35  
07743 Jena

# Vfend® bei invasiven Aspergillose\*



# VERTRAUEN

## Setzen Sie auf den Goldstandard

- **Höhere Wirksamkeit\*\*:** Ansprechrate Vfend: 53 % vs. Am B: 32 %
- **Verbesserte Überlebensraten\*\*:** Vfend 71 % vs. Am B: 58 %
- **Gute Verträglichkeit<sup>6</sup>**
- **Einziges Antimykotikum mit AI-Empfehlung bei invasiver Aspergillose in ECIL-Guidelines<sup>7</sup>**

## Überlebensvorteil\*\* als Maßstab für Erfolg



1) Angelika Böhme et al. Ann Hematol (2003) 82 (Suppl 2): S133-S140 2) Segal, B. H., Walsh, T. J., Am J Respir. Crit. Care Med. 2006; Vol 173, pp 707-717 3) Karthaus, M., Cornely, O. A. Mycoses 2006, 49 (Suppl. 1), 23-26 4) Perfect, J. R. Medical Mycology Supplement 1 2005, 43: S271/S276 5) Wingard, J. R., Leather, H. L. Current Treatment Options in Infectious Diseases 2003, 5: 517-527 6) Patterson, T. F. et al.; Clin. Inf. Dis. 2005; 41: 1448-1452 7) Herbrecht, R. et al. EJC Suppl. 2007, 49-59

\* Vfend® ist zur Behandlung von invasiven Aspergillose, Candidämien bei nicht neutropenischen Patienten, Fluconazol-resistenten, schweren invasiven Candida-Infektionen (einschließlich durch C. krusei) sowie zur Behandlung schwerer Pilzinfektionen durch Scedosporien und Fusarien zugelassen.

\*\* in der Therapie invasiver Aspergillose im Vergleich zu Amphotericin B; Herbrecht, R. et al.: N. Eng. J. Med. 2002; 347, (6)

**VFEND 50 mg, 200 mg Filmtabletten. VFEND 200 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung. VFEND 40 mg/ml Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen.** Wirkstoff: Voriconazol. **Zusammensetzung:** Wirkstoff: Filmtabletten: 1 Filmtablette enthält 50 mg/200 mg Voriconazol. Pulver (Infusionslösung): 1 ml enthält nach Rekonstitution 10 mg Voriconazol. Nach der Rekonstitution ist eine weitere Verdünnung nötig, bevor appliziert werden kann. Eine Durchstechflasche enthält 200 mg Voriconazol. Pulver (Suspension): Nach Rekonstitution mit Wasser enthält 1 ml Suspension zum Einnehmen 40 mg Voriconazol. **Sonstige Bestandteile:** Filmtabletten: Lactose-Monohydrat (50 mg, 63,42 mg, 200 mg, 253,675 mg), vorverkleisterte Stärke aus Mais, Croscarmellose-Natrium, Povidon, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Hypromellose, Titandioxid (E 171), Triacetin. Pulver (Infusionslösung): Natrium-beta-cyclodextrin-sulfolbutylether (SBCED), Wasser für Injektionszwecke. Eine Durchstechflasche enthält 217,6 mg Natrium. Pulver (Suspension): Sucrose (540 mg/ml Suspension), hochdisperses Siliciumdioxid, Titandioxid (E 171), Xanthan-Gummi, Natriumcitrat, Natriumbenzoat (E 211), Citronensäure, natürlicher Orangengeschmack. **Anwendungsbereiche:** invasive Aspergillose, Candidämie bei nicht neutropenischen Patienten; Fluconazol-resistente, schwere invasive Candida-Infektionen (einschl. C. krusei); schwere Pilzinfektionen durch Scedosporium spp. u. Fusarium spp. In erster Linie für Patienten mit progressiven, möglicherweise lebensbedrohlichen Infektionen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Voriconazol o. sonst. Bestandteile, Kombination mit Terfenadin, Astemizol, Cisaprid, Pimozid, Chinidin, Rifampicin, Carbamazepin, Phenobarbital, hoch dosiertem Ritonavir, Ergot-Alkaloide (Ergotamin, Dihydroergotamin), Sirolimus, Johanniskraut. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* periphere Ödeme; Kopfschmerzen; Sehstörungen (einschl. verschwommenes Sehen, Chromatopsie, Photophobie); Bauchschmerzen; Übelkeit; Erbrechen, Durchfall; Hautausschlag; Fieber. *Häufig:* erhöhte Leberwerte (einschl. ASAT, ALAT, alkal. Phosphatase, GGT, LDH, Bilirubin); erhöhter Kreatininpiegel; Panzytopenie, Knochenmarkdepression, Leukopenie, Thrombozytopenie, Purpura, Anämie; Benommenheit, Verwirrtheit, Tremor, Unruhe; Parästhesie; akutes Atemnotsyndrom, Lungenödem, Atemnot, Brustschmerzen; akute Niereninsuffizienz, Hämaturie; exfoliative Dermatitis, Gesichtsoedem, vermehrte Lichtempfindlichkeit der Haut, maculopapulöser Hautausschlag, maculärer Hautausschlag, papulärer Hautausschlag, Cheilitis, Pruritus, Alopezie, Hautrötung; Rückenschmerzen; Hypoglykämie, Hypokaliämie; Gastroenteritis, Grippe-symptome; Hypotonie, Thrombophlebitis, Phlebitis; Reaktionen/Entzündung an der Injektionsstelle, Schüttelfrost, Asthenie; Sinusitis; Gelbsucht, cholestatische Gelbsucht; Depressionen, Angstlichkeit, Halluzinationen. *Gelegentlich:* QT-Verlängerung im EKG, erhöhter Harnstoffwert im Blut, Hypercholesterämie; Kammerflimmern, ventrikuläre Arrhythmien, Synkope, Vorhoffibrillation, supraventrikuläre Tachykardie, Tachykardie, Bradykardie; Verabreichungsstörung, Agranulozytose, Lymphadenopathie, Eosinophilie; Hirnödem, Ataxie, Doppeltsehen, Schwindel, Hypästhesie; Papillenödem, Sehstörungen (einschl. optischer Neuritis), Nystagmus, Skleritis, Blepharitis; Pankreatitis, Peritonitis, Duodenitis, Gingivitis, Glossitis, Zungenödem, Dyspepsie, Verstopfung; Nephritis, Proteinurie; Stevens-Johnson-Syndrom, Quincke-Ödem, allergische Dermatitis, Urtikaria, Arzneimittelallergien, Psoriasis; Allergien; Nebenwirkungen: Niereninsuffizienz; anaphylaktoide Reaktion, Überempfindlichkeitsreaktionen, Leberinsuffizienz, Hepatitis, Lebervergrößerung, Cholezystitis, Gallensteine. *Selten:* Torsade de pointes, ventrikuläre Tachykardie, kompletter AV-Block, Schenckblock, AV-Rhythmus, Krampfanfall, Enzephalopathie, Guillain-Barré-Syndrom, extrapyramidal-motorisches Syndrom; Netzhautblutungen, N. opticus-Atrophie, okulogyre Krisen, Hornhauttrübungen; Hypoakusis, Tinnitus; Geschmacksstörungen; Nieren tubulose Nekrose; toxische epidermale Nekrolyse, Erythema multiforme, diskoider Lupus erythematosus; Hypertonus; Hypertrophose, Hypothyreose; pseudomembranöse Kolitis; Lymphangitis; hepatisches Koma; Schlaflosigkeit. In Zusammenhang mit schweren Grunderkrankungen selten schwere Lebertoxizität, Gelbsucht, Hepatitis u. Leberversagen mit Todesfolge. Die Erfahrungen nach der Markteinführung lassen vermuten, dass Hautreaktionen (besonders Erytheme) bei Kindern häufiger auftreten können als bei Erwachsenen. **Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen:** Vorsicht bei Überempfindlichkeit gegen Azole, bei Stör. der Herzfunktion u. des Elektrolythaushalts, bei Komedikation Erythromycin, Azarimetil, bei Sympt. zunehmender Leberschädigung, bei bestehendem Risiko akuter Pankreatitis, bei exfoliativen Hautreakt. Vorsicht vor infusionsbedingtem Reakt. Ggf. Dosisanpassung bei Komedikation mit Phenytoin, Rifabutin, Methadon, kurz wirksamen Opiaten, Ritonavir, Valproat. Die Filmtabletten enthalten Lactose u. sollten Patienten mit dem seltenen, erblichen Krankheitsbild der Galactose-Intoleranz, Lactase-Mangel o. gestörter Glucose-/Galactose-resorption nicht verabreicht werden. Der Natrium-Gehalt pro Durchstechfl. VFEND ist bei natriumkontrollierter Diät zu berücksichtigen. Die Suspension zum Einnehmen enthält Sucrose u. darf bei Patienten mit seltenem, erblichen Krankheitsbild einer Fructose-Intoleranz, einem Sucrose-Isomaltase-Mangel o. einer gestörten Glucose-/Galactose-resorption nicht verabreicht werden. In der Schwangerschaft nur bei zwingender Indikation anwenden, ggf. wirksame Verhütungsmaßnahmen; bei zwingender Indikation in der Stillzeit: abstillen. Wegen unzureichender Daten zur Unbedenklichkeit und Wirksamkeit kann VFEND für Kinder unter 2 Jahren nicht empfohlen werden. Bitte beachten Sie außerdem die Fachinformation. **Abgabestatus:** Verschreibungspflichtig.

**Pharmazeutischer Unternehmer:** Pfizer Limited, Ramsgate Road, Sandwich, Kent CT13 9NJ, Vereinigtes Königreich. **Repräsentant in Deutschland:** PFIZER PHARMA GmbH, 10785 Berlin. **Stand:** September 2009.



**SOFORTHILFE**  
bei entzündlichen Mykosen  
und infizierten Ekzemen



20g N1  
50g N2

**Exklusiv für  
Dermatologen\***

# Vobaderm®

**antimykotisch | antientzündlich | antibakteriell**

**Vobaderm®**, Verschreibungspflichtig. **Zusammensetzung:** 1 g Creme enthält: Arzneilich wirksame Bestandteile: Flupredniden-21-acetat 1 mg, Miconazolnitrat 20 mg. Sonstige Bestandteile: Gereinigtes Wasser, Propylenglycol, Stearylalkohol (Ph.Eur); Glycerolmonostearat-Macrogolstearat 5000 (1:1); Glycerolmonostearat 40-55; mittelkettige Triglyceride; weißes Vaseline; Dimeticon 100. **Anwendungsgebiete:** Zur Initialtherapie von oberflächlichen entzündlichen Dermatomykosen, hervorgerufen durch Dermatophyten und Hefepilze sowie von Ekzemen, die durch Pilze und/oder grampositive, gegenüber Miconazol empfindliche Bakterien infiziert sind. Nach Abklingen der Entzündung kann die Pilzkrankung der Haut - wenn nötig - mit einem reinen Antimykotikum weiterbehandelt werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe oder einen der sonstigen Bestandteile, spezifische Hautprozesse (Lues, Tbc), Vanzellen, Vakzinationsreaktionen, periorale Dermatitis, Rosazea, Akne, primäre eitrige Hautinfektionen. Nicht auf Augenlidern, atrophischer Haut, auf Wunden und Ulcera anwenden. Vorsicht bei Anwendung im Gesicht. Schleimhautkontakt meiden. Generell sollte eine Langzeitanwendung, Anwendung auf größeren Hautflächen (mehr als 10 % der Körperoberfläche) und Anwendung unter Okklusivbedingungen, besonders bei Kindern, unterbleiben. Anwendung bei Säuglingen und Kleinkindern ist kontraindiziert. **Schwangerschaft:** Keine Anwendung im ersten Trimenon. In der späteren Zeit darf das Präparat nur nach sorgfältiger Nutzen-Risiko-Abwägung angewendet werden. Insbesondere eine großflächige (mehr als 10% der Körperoberfläche) oder langfristige Anwendung und okklusive Verbände sind während der Schwangerschaft zu vermeiden. **Stillzeit:** Bei einer großflächigen und langfristigen Anwendung sollte Vobaderm nicht während der Stillzeit angewendet werden, bzw., wenn eine Anwendung erforderlich ist, sollte abgestellt werden. Ein Kontakt des Säuglings mit den zu behandelnden Hautpartien ist zu vermeiden. **Warnhinweise:** Propylenglycol kann Hautreizungen hervorrufen. Stearylalkohol kann örtlich begrenzte Hautreizungen (z.B. Kontaktekzematis) hervorrufen. **Nebenwirkungen:** Selten: Allergische oder irritative Hauterscheinungen, Hautausschlag. Sehr selten: Hyperpigmentierung der Haut. Bei großflächiger und/oder länger dauernder Anwendung und besonders unter Okklusivbedingungen sind lokale Hautveränderungen wie Atrophien, Teleangiektasien, Striae distensae, Steroidakne, periorale Dermatitis, Hypertrichose und Depigmentierung sowie eine Suppression der Nebennierenrindenfunktion nicht auszuschließen, insbesondere bei Kindern/Kleinkindern. Bei Überempfindlichkeit gegen einen der Bestandteile von Vobaderm kann es zu lokalen Reizerscheinungen (z.B. Rötung, Brennen, Juckreiz) kommen. **Stand der Information:** Juli 2008. \*Bewerbung exklusiv beim Dermatologen