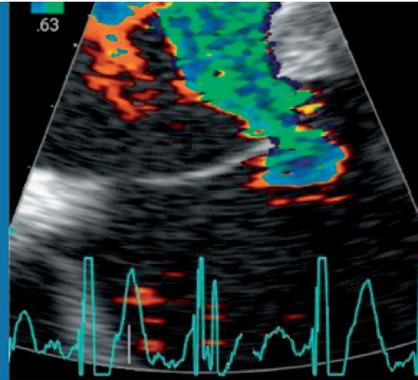


# Herzultraschall - Update praxisnahe 2025

## Update-Seminar 2:

### HERZINSUFFIZIENZ

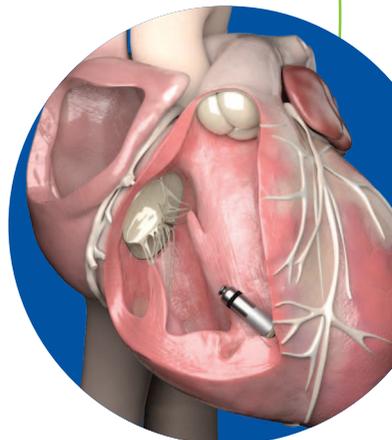
*Die zentrale Rolle des Echos und MR  
in der Diagnostik und Therapiebegleitung  
der Herzinsuffizienz*



**10. - 11. Oktober 2025**  
**Landhotel Strasser Hof**  
**Straß im Straßertale**

# PROGRAMM

# Stimulation neu gedacht.



Micra™ AV2 und Micra™ VR2

**Die kleinsten Herzschrittmacher der Welt\***

**VR oder AV Synchronität, mit verlängerter Laufzeit. (15,6 J. AV2 & 16,7 J. VR2)**

**Mit bewährten Funktionen wie Capture Management und Telemedizin**

Im klinischen Alltag mehr als 150 000 Mal erprobt.

\* Nippoldt D, Whiting J. Micra Transcatheter Pacing System Device Volume Characterization Comparison. November 2014. Medtronic

## EINLEITUNG

### **Herzultraschall – Update praxisnahe 2025:**

eine Seminarreihe des Echokardiographielabors der Abteilung für Innere Medizin I des Universitätsklinikums Krems.

Die Seminarreihe füllt die Ausbildungslücke zwischen den Echokardiographiekursen traditioneller Art (Grundkurs, Aufbaukurs, Doppler, TEE, Abschluss) und großen internationalen Echokardiographie- Updates/Kongressen mit mehreren hundert Teilnehmern, die sich vor allem an Kardiologen mit bereits sehr guten praktischen und theoretischen Echokardiographiekenntnissen richten.

### **Zielgruppe:**

Die Kursserie „Herzultraschall – Update praxisnahe“ richtet sich an Echokardiographen mit Grundkenntnissen, die jedoch Unterstützung für die Umsetzung neuer Erkenntnisse, oder komplexerer Untersuchungen in der täglichen Praxis benötigen.

### **Teilnehmerorientierung:**

Einzelne umschriebene Themenbereiche, welche erfahrungsgemäß Schwierigkeiten bei der Umsetzung komplexer oder neuer Untersuchungstechniken im eigenen Labor bereiten, werden innerhalb jeweils eines Wochenendes praxisorientiert abgehandelt.

### **Inhaltliche Basis der Seminarreihe:**

- Beschränkung auf etablierte Methoden, die klinisch umgesetzt werden können / sollen
- Theoretische Auffrischung/theoretischer Background
- Präsentation und Wertung der derzeit zur Verfügung stehenden echokardiographischen Methoden, die bei der jeweiligen Fragestellung angewandt werden können
- Präsentation der exakten Durchführung, Diskussion und Wertung der möglichen Fehlerquellen
- Möglichkeit der Interaktion Vortragende – Teilnehmer, daher beschränkte Teilnehmerzahl
- Kurssprache Deutsch
- Viel Wert wird auch auf die Schulung des visuellen Gedächtnisses im Sinne „man erkennt nur was man schon kennt“ und auf logisches Denken bei der Interpretation von Echokardiographie-Bildern und Messwerten gelegt.

**Alle Vorträge werden mit möglichst vielen Fallbeispielen, die mit den Teilnehmern diskutiert werden, instruktiv gestaltet.**

## AMVUTTRA<sup>®</sup> zur Behandlung der ATTR-Amyloidose mit Kardiomyopathie

# SCHNELLER

# KNOCKDOWN



### 87%

Knockdown des TTR  
im Median in  
Monat 30<sup>1</sup>

### 28%

Reduktion von  
Gesamtmortalität  
und wiederkehrenden  
kardiovaskulären  
Ereignissen<sup>\*, \*\*, 2, 3</sup>

### 36%

Reduktion der  
Gesamtmortalität<sup>\*\*\*, 3, 4</sup>

### 4

Dosen pro Jahr  
subkutan  
auch zur  
Selbstinjektion<sup>3</sup>

AMVUTTRA<sup>®</sup> ist zur Behandlung der **Wildtyp- oder hereditären Transthyretin-Amyloidose** bei erwachsenen Patienten mit **Kardiomyopathie (ATTR-CM)** sowie der **hereditären Transthyretin-Amyloidose** bei erwachsenen Patienten mit **Polyneuropathie (ATTRv-PN)** der Stadien 1 oder 2 zugelassen.

**AMVUTTRA<sup>®</sup> ist das einzige Präparat bei ATTR-Amyloidose,**  
das sowohl für **ATTRv-PN** Stadien 1 oder 2 als auch für **ATTR-CM** zugelassen ist.

\* Kardiovaskuläre Ereignisse umfassen Hospitalisierung aufgrund kardiovaskulärer Ereignisse und akute Vorstellung wegen Herzinsuffizienz.<sup>2</sup>

\*\* Kombiniertes primäres Endpunkt; während der doppelblinden Behandlungsphase von bis zu 36 Monaten.<sup>2</sup>

\*\*\* Sekundäre Endpunktanalyse; Daten bis Monat 42 (doppelblinde Behandlungsphase und Überlebensdaten bis zu 6 weiteren Monaten).<sup>4</sup>

**Abkürzungen:** ATTR-CM = Transthyretin-Amyloidose mit Kardiomyopathie, ATTRv-PN = Hereditäre Transthyretin-Amyloidose mit Polyneuropathie, TTR = Transthyretin.

**Referenzen:** 1. Maurer MS, et al. Präsentiert auf dem HFSA Annual Scientific Meeting, 27-30 Sept. 2024. 2. Fontana M, et al. N Engl J Med 2025;392(1):33-44. 3. AMVUTTRA<sup>®</sup> Fachinformation, aktueller Stand. 4. Witteles RM, et al. J Am Coll Cardiol. 2025;S0735-1097(25)06170-4. Epub ahead of print.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige v. Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden.

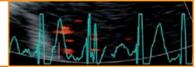
### Amvuttra 25 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze

**Wirkstoff:** Vutrisiran-Natrium. **Qualitative u. quantitative Zusammensetzung:** Jede Fertigspritze enth. Vutrisiran-Natrium entspr. 25 mg Vutrisiran in 0,5 ml Lösung. **Sonst. Bestandt.:** Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat (Ph Eur.), Natriumchlorid, Wasser f. Injektionszwecke, Natriumhydroxid (zur pH-Wert-Einstellung), Phosphorsäure (zur pH-Wert-Einstellung). **Anwendungsgebiete:** Amvuttra wird z. Behandl. d. hereditären Transthyretin-Amyloidose bei erwachs. Patienten m. Polyneuropathie d. Stadien 1 o. 2 (hATTR-PN) angewendet. Amvuttra wird z. Behandl. der Wildtyp- oder hereditären Transthyretin-Amyloidose bei erwachs. Patienten mit Kardiomyopathie (ATTR-CM) angewendet. **Gegenanzeigen:** Starke Überempfindlichkeit (z. B. Anaphylaxie) geg. d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandt. **Nebenwirkungen:** Häufig: Reaktion a. d. Injektionsstelle, Alaninaminotransferase erhöht, Alkalische Phosphatase i. Blut erhöht. **Wirkstoffgruppe:** Andere Mittel f. d. Nervensystem, ATC-Code: N07XX18. **Inhaber der Zulassung:** Alnylam Netherlands B.V., Antonio Vivaldistraat 150, 1083 HP Amsterdam, Niederlande. Vertreter in Deutschland: Alnylam Germany GmbH. Vertreter in Österreich: Alnylam Austria GmbH. **Abgabestatus:** DE: Verschreibungspflichtig. AT: Rezept- u. apothekenpflichtig. **Stand der Information der Fachkurzinformation bzw. Pflichttext:** Version 3.0.

**Weitere Informationen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.**

© 2025 Alnylam Pharmaceuticals, Inc. Alle Rechte vorbehalten.  
AMV-GEAU-00142 08.2025

# Herzultraschall - Update praxisnahe 2025



## Update-Seminar 2: HERZINSUFFIZIENZ

10.-11. Oktober 2025 - Landhotel Strasser Hof, Straß im Straßertale

UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
KREMS

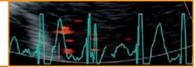
## PROGRAMM

Die zentrale Rolle des Echos und MR in der Diagnostik und Therapiebegleitung der Herzinsuffizienz

### Freitag, 10. Oktober 2025

09:00 – 09:05	<b>Einleitung, Begrüßung</b>	<i>U. Neuhold</i>
09:05 – 10:05	<b>Liegt eine Herzinsuffizienz vor?</b>	<i>R. Friewald</i>
10:05 – 10:20	<b>Pause</b>	
10:20 – 12:00	<b>Ischämische Kardiomyopathie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Diagnose und Differentialdiagnose</li><li>• Echo zur Entscheidungsfindung Revaskularisation</li><li>• Die Rolle des MRI bei der ischäm. Kardiomyopathie</li></ul>	<i>U. Neuhold</i> <i>U. Neuhold</i> <i>B. Raimann</i>
12:00 – 13:30	<b>Mittagessen</b>	
13:30 – 15:00	<b>Die Gruppe der dicken Herzen</b>	<i>U. Neuhold</i>
15:00 – 15:30	<b>MR in der DD der hypertrophen CMP</b>	<i>B. Raimann</i>
15:30 – 15:50	<b>Pause</b>	
15:50 – 16:50	<b>Man findet nur, was man kennt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• typ. Echoerscheinungsbilder (PC)</li></ul>	<i>R. Friewald</i>
16:50 – 17:05	<b>Pause</b>	
17:05 – 18:15	<b>Fälle mit typ. Diagnosepfad I</b>	<i>U. Neuhold</i> <i>R. Friewald</i> <i>B. Raimann</i>
18:30	<b>Gemeinsames Abendessen</b>	

# Herzultraschall - Update praxisnahe 2025



## Update-Seminar 2: HERZINSUFFIZIENZ

10.-11. Oktober 2025 - Landhotel Strasser Hof, Straß im Straßertale

UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
KREMS

## PROGRAMM

*Die zentrale Rolle des Echos und MR in der Diagnostik und Therapiebegleitung der Herzinsuffizienz*

### Samstag, 11. Oktober 2025

08:00 – 09:30	<b>„Weckruf“: Fallbeispiele</b>	<i>U. Neuhold R. Friewald B. Raimann</i>
09:30 – 11:00	<b>Fälle mit typ. Diagnosepfad II</b>	<i>U. Neuhold R. Friewald B. Raimann</i>
11:00 – 11:20	<b>Pause</b>	
11:20 – 12:15	<b>Elektrische Kardiomyopathie</b>	<i>U. Neuhold</i>
12:15 – 13:30	<b>Mittagessen</b>	
13:30 – 15:00	<b>Chronische Rechtsherzinsuffizienz</b>	<i>U. Neuhold</i>
15:00 – 15:30	<b>MR-Beitrag in der DD der chron. Rechtsherzinsuffizienz</b>	<i>B. Raimann</i>
15:30	<b>Kursende</b>	

# Herzultraschall - Update praxisnahe 2025



## Update-Seminar 2: HERZINSUFFIZIENZ

10.-11. Oktober 2025 - Landhotel Strasser Hof, Straß im Straßertale

## ALLGEMEINE INFORMATIONEN

**Termin Seminar 2:** 10. – 11. Oktober 2025

**Veranstaltungsort:** Landhotel Strasser Hof  
Marktplatz 30, 3491 Straß im Straßertale

**Veranstalter:** Echokardiographie-Gruppe Krems

**Organisation:**  Medizinische Ausstellungs- u. Werbegesellschaft  
Freyung 6/3, 1010 Wien  
Kontakt: David Grünseis, Barbara Horak  
Tel.: +43 1 536 63-62/-34  
E-Mail: [kardio@maw.co.at](mailto:kardio@maw.co.at) | Web: [www.maw.co.at](http://www.maw.co.at)

**Abschluss:** Teilnahmezertifikat

**Anrechenbarkeit:**  Diese Fortbildung ist mit 17 Diplomfortbildungspunkten für Innere Medizin akkreditiert.  
(Fortbildungs-ID: 1026368, [www.meindfp.at](http://www.meindfp.at))

**Teilnahmegebühr:** Seminarpauschale € 300,- inkl. USt. pro Seminar (Seminargebühr inklusive Getränke im Seminarraum, Mittag- und Abendessen am Freitag, Mittagessen am Samstag sowie Kaffeepausen)

**Hotelzimmer:** Es besteht für die Teilnehmer die Möglichkeit, zusätzlich die Übernachtung vom Freitag auf Samstag direkt im Seminarhotel zu buchen.

Buchung via E-Mail: [eisenbocks@strasserhof.at](mailto:eisenbocks@strasserhof.at)  
Kennwort: Echokurs

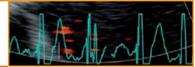
Preis pro Person/Nacht: € 87,-  
inkl. Buffetfrühstück und MwSt., zzgl. € 2,50 Ortstaxe

**Stornobedingungen:** Bis 15. September 2025 ist die Stornierung kostenfrei (schriftlich an [kardio@maw.co.at](mailto:kardio@maw.co.at))  
Nach 15. September 2025 fallen € 50,- Bearbeitungsgebühr an.

## ONLINE ANMELDUNG:

<https://registration.maw.co.at/echokurs25b>

# Herzultraschall - Update praxisnahe 2025



## Update-Seminar 2: HERZINSUFFIZIENZ

10.-11. Oktober 2025 - Landhotel Strasser Hof, Straß im Straßertale

UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
KREMS

## SAVE THE DATE

### Update-Seminar 1

13.–14. März 2026

Klappenvitien

### Update-Seminar 2

09.–10. Oktober 2026

Pearls and Pitfalls

## MIT FREUNDLICHER UNTERSTÜTZUNG DURCH



**Medtronic**



**SANDOZ**

# MEHR SCHUTZ FÜRS LEBEN

  
forxiga®  
(Dapagliflozin)



CHRONISCHE  
NIERENSUFFIZIENZ

TYP-2-DIABETES

CHRONISCHE  
HERZSUFFIZIENZ

**FORXIGA® – 3 Indikationen. 1 Antwort.**

**NUR FORXIGA® senkt die Mortalität**  
bei chronischer **Herz- und Niereninsuffizienz ± Typ-2-Diabetes**<sup>1,2,3,a,b,\*</sup>

AstraZeneca 

1. Fachinformation FORXIGA® Stand 08/2024. 2. Jhund et al. Nat Med. 2022 Sep; 28(9):1956-1964. 3. Heerspink HJL et al. N Engl J Med. 2020; 383:1436-1446.  
\*Innerhalb der SGLT2i Klasse, a Chronische Herzinsuffizienz: Reduktion von kardiovaskulärem Tod um 14% RRR und Reduktion der Gesamtmortalität um 10% RRR  
b Chronische Niereninsuffizienz: Reduktion der Gesamtmortalität um 31% RRR.

SGLT2i: Sodium Glucose Co-Transporter 2 Inhibitor, RRR: relative Risikoreduktion

**FACHKURZINFORMATION Bezeichnung des Arzneimittels** Forxiga 5 mg Filmtabletten Forxiga 10 mg Filmtabletten. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antidiabetika, Natrium-Glucose-Cotransporter-2-(SGLT2)-Inhibitoren. **ATC Code:** A10BK01. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Forxiga 5 mg Filmtabletten Jede Tablette enthält Dapagliflozin-(2S)-Propan-1,2-diol (1:1) 1 H<sub>2</sub>O, entsprechend 5 mg Dapagliflozin. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung** Jede 5 mg Tablette enthält 25 mg Lactose. Forxiga 10 mg Filmtabletten Jede Tablette enthält Dapagliflozin-(2S)-Propan-1,2-diol (1:1) 1 H<sub>2</sub>O, entsprechend 10 mg Dapagliflozin. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung** Jede 10 mg Tablette enthält 50 mg Lactose. **Sonstige Bestandteile:** Tablettenkern Mikrokristalline Cellulose (E460), Lactose, Crospovidon (E1202), Siliciumdioxid (E551), Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich] (E470b), Filmüberzug Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol 3350 (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). **Anwendungsgebiete:** Typ-2-Diabetes mellitus Forxiga ist bei Erwachsenen und Kindern im Alter von 10 Jahren und älter indiziert zur Behandlung von unzureichend kontrolliertem Typ-2-Diabetes mellitus in Ergänzung zu einer Diät und Bewegung - als Monotherapie, wenn Metformin aufgrund einer Unverträglichkeit als ungeeignet erachtet wird. - zusätzlich zu anderen Arzneimitteln zur Behandlung des Typ-2-Diabetes. Zu Studienergebnissen im Hinblick auf Kombinationen von Behandlungen, die Wirkung auf die Blutzuckerkontrolle, kardiovaskuläre und renale Ereignisse sowie die untersuchten Populationen siehe Abschnitte 4.4, 4.5 und 5.1 der Fachinformation. Herzinsuffizienz Forxiga ist bei erwachsenen Patient:innen indiziert zur Behandlung der symptomatischen, chronischen Herzinsuffizienz. Chronische Niereninsuffizienz Forxiga ist bei erwachsenen Patient:innen indiziert zur Behandlung der chronischen Niereninsuffizienz. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformation genannten sonstigen Bestandteile. **Inhaber der Zulassung:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Schweden. **Rezeptpflicht/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Stand der Information:** 02/2023.

Informationen zu den Abschnitten besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie den Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation (z. B. Austria Codex) zu entnehmen.