

Preliminary Program



© St.Gallen-Bodensee Tourismus



Joint Annual Meeting

Swiss Society for Infectious Diseases SSI

Swiss Society for Hospital Hygiene SSHH

Swiss Society for Microbiology SSM

Swiss Society of Tropical Medicine and Parasitology SSTMP

June 21 – 22, 2012

Olma Messen St. Gallen

www.imk.ch/sginf2012

Deadline abstract submission
February 27, 2012

ONE
PILL



ALL
HAART



SINGLE TABLET REGIMENS

MY ENTIRE
HIV-REGIMEN
IN 1 PILL
ONCE A DAY



Contents

Welcome to St. Gallen	4
General information	5-6
Partner companies	7
Scientific program	
Thursday 21.06.2012	8-11
Friday 22.06.2012	12-14

Welcome to St.Gallen

Dear colleagues

Another time, the Swiss Society for Infectious Diseases SSI and the Swiss Society for Hospital Hygiene SSHH will hold their annual meeting together in 2012. This year, it is a joined meeting with the Swiss Society for Microbiology SSM as well as the Swiss Society of Tropical Medicine and Parasitology SSTMP. The congress will take place at Olma Messen in St. Gallen on June 21 to 22, 2012.

The scientific program is configured around these main topics:

- Food born infections and food safety
- Antibiotics
- Rapid diagnostics
- HIV
- Transplantation
- Emerging infections

The lectures and presentations will be complemented by free communications, posterflashes, workshops, two award ceremonies and general assemblies of the societies.

We hope that our program raises your interest and we would feel honoured if you consider coming to St. Gallen to join our meeting. We look forward to welcoming you in June 2012 in St. Gallen.

For the scientific committee



Prof. Bernard Hirschel, MD
President SSI, President of the
scientific committee, Geneva



Gerhard Eich, MD
President SSHH, Zurich



Prof. Reinhard Zbinden, MD
President SSM, Zurich



Prof. Christian Lengeler, MD
President SSTMP, Basel

General information

Date Thursday to Friday, June 21 to 22, 2012

Venue Olma Messen St.Gallen
St. Jakobsstrasse
9008 St.Gallen
Tel. +41 (0)71 242 01 66
www.congressevents.ch

Website www.imk.ch/sginf2012

Presidents SSI: Prof. Bernard Hirschel, MD, Geneva
SSHH: Gerhard Eich, MD, Zurich
SSM: Prof. Reinhard Zbinden, MD, Zurich
SSTMP: Prof. Christian Lengeler, MD, Basel

Scientific committee **SSI:**

- Prof. Bernard Hirschel, MD, Geneva,
President of the scientific committee
- Prof. Ursula Flückiger, MD, Aarau
- Prof. Kathrin Mühlemann, MD, Bern
- Prof. Pietro Vernazza, MD, St.Gallen
- Prof. Andreas Widmer, MD, Basel

SSHH:

- Carlo Balmelli, MD, Lugano
- Barbara Schöbi, St.Gallen
- Walter Zingg, MD, Geneva

SSM:

- Prof. Christof Holliger, PhD, Lausanne
- PD Dr. Orlando Petrini, Bellinzona
- Prof. Reinhard Zbinden, MD, MSc, Zurich

SSTMP:

- PD François Chappuis, MD, Geneva
- Prof. Christian Lengeler, MD, Basel
- Prof. Norbert Müller, PhD, Bern

**Administrative
secretariat**

IMK

Institut für Medizin und Kommunikation AG
Institut pour la médecine et la communication SA
Institute for medicine and communication Ltd

Münsterberg 1, CH-4001 Basel
Phone.: +41 (0)61 271 35 51, Fax: +41 (0)61 271 33 38
E-Mail: congress@imk.ch

General information

Registration online at www.imk.ch/sginf2012

Congress fees

	Early bird until May 18, 2012		From May 19, and onsite	
Members physicians	CHF	150.-	CHF	200.-
Non members physicians	CHF	200.-	CHF	250.-
Students / PhD students	CHF	70.-	CHF	120.-
Assistants and nurses	CHF	120.-	CHF	170.-

Cancellation fees All cancellations must be faxed or electronically mailed to the administrative secretariat:

Cancellations received up to March 23, 2012: 50% refund will be made
Cancellations received after March 23, 2012: no refund will be made

Language

The official congress language is English.
Slides and presentations in the main topics have to be in English.
Workshops may be presented in English, German or French.

Simultaneous translation:

There will be a simultaneous translation for the SSHH Workshop and General assembly on Thursday, June 21.
German-French / French-German

Abstracts

Participants are invited to submit abstracts for free communications and posters via the link "Abstract submission" on the congress website. Deadline for the submission of abstracts is Monday, February 27, 2012. Website for submission of abstracts: www.imk.ch/sginf2012

Accommodation

A selection of hotels in St.Gallen will be published on the congress website: www.imk.ch/sginf2012.

Social evening

The social evening will take place on Thursday, June 21, 2012 within a historical ambiance at the „Pfalzkeller“.
The „Pfalzkeller“ is situated at the east side of the monastery garden and was used in ancient times as wine cellar of the monastery.
In 1998 the „Pfalzkeller“ has been renovated by the Spanish architect Santiago Calatrava.

Partner companies

We would like to thank the following companies for supporting the Joint Annual Meeting 2012 as a sponsor:

Status Platinum



Status Silver



	Hall 9.1.2 Plenary hall	Hall 9.2 D	Hall 9.2.B	Hall 9.2.C	Hall 9.1., Rosso	Exhibition
07:30 – 08:00						
08:00 – 09:00			SSH Board meeting	SSI Board meeting		
09:00 – 09:30			Coffee break			
09:30 – 10:00						
10:00 – 10:15	Welcome address					
10:15 – 10:45						
10:45 – 11:15	Food safety					
11:15 – 11:45						
11:45 – 12:00						
12:00 – 12:15						
12:15 – 12:45	Satellite symposium BMS	Satellite symposium 2				Lunch
12:45 – 13:15						
13:15 – 13:30						
13:30 – 14:00	Antibiotics session	Free communications SSTMP	Free communications SSI	Mycology	Environmental microbiology	
14:00 – 14:30						
14:30 – 15:00						
15:00 – 15:30						
15:30 – 16:00	SSTMP session	SSI session	SSH Workshop 1	SSTMP Workshop 1		
16:00 – 16:30	SSTMP award ceremony	SSI award ceremony				
16:30 – 17:00						
17:00 – 17:30			Cocktail reception			
17:30 – 18:00	SSTMP General assembly	SSI General assembly	SSH General assembly	SSTMP General assembly		
18:00 – 18:30						
18:30 – 19:00						
Ab 19:30			Social dinner			




Together
 SSH
 SSM
 SSTMP
 Satellite symposium
 Breaks

Thursday, 21.06.2012

- Together
- SSI
- SSHH
- SSM
- SSTMP
- Satellite symposium
- Breaks

- 07:30–09:30 **SSHH board meeting**
Hall 9.2 B
- 07:30–09:30 **SSI board meeting**
Hall 9.2 C
- 09:30–10:00 Coffee break in the industrial exhibition
- 10:00–10:15 **Welcome address from the presidents**
Plenary hall
- 10:15–12:00 **Food safety**
Plenary hall **Overview of microbiological food safety problems**
Roger Stephan, Zurich
- 12:00–13:30 Lunch in the industrial exhibition
- 12:15–13:15 **Satellite symposium organized by Bristol–Myers–Squibb SA**
Plenary hall
- Women and AIDS**
- Pregnancy, Obstetrical Issues, Contraception**
A. Haberl, Frankfurt; Germany
- Epidemiology, Clinical and Psychosocial Aspects**
B. Bertisch, St.Gallen
- 12:15–13:15 **Satellite symposium 2**
Hall 9.2 D
- 13:30–15:00 **Antibiotics session**
Plenary hall
- 13:30–14:00 **Revival of aminoglycosides**
Erik C. Boettger, Zurich

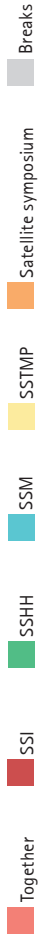
Thursday, 21.06.2012

- 14:00–14:30** **Community-acquired pneumonia: A medical emergency!**
Tobias Welte, Hannover; Germany
- 14:30–15:00** **Update on the treatment of sepsis**
Thierry Calandra, Lausanne
- 13:30–15:00**  **Free communications SSTMP**
Hall 9.2 D
- 13:30–15:00**  **Free communications SSI**
Hall 9.2 D
- 13:30–15:05**  **Mycology session**
Chair: D. Sanglard, Lausanne
Hall 9.2 C
- 13:30–13:55** **Molecular basis of fungal growth regulation**
Robin Loewith, Geneva
- 13:55–14:20** **Fusarium in human and plant pathology: Investigation of mycoalexins as new antifungal agents and characterisation of common traits**
Katia Gindro, Changins-Wädenswil
- 14:20–14:45** **How introns are born and lost, extensive recent intron transposition in plant pathogenic fungi. Genetics of fungal populations**
Stefano Torriani, Zurich
- 14:45–15:05** **Pathogenicity of Candida albicans infections**
Bernhard Hube, Jena; Germany
- 13:30–15:00**  **New methods in environmental microbiology**
Hall 9.1, Rosso
- 15:00–15:30**  **Coffee break in the industrial exhibition**
- 15:30–17:00**  **SSM session & award ceremony**
Plenary hall

Thursday, 21.06.2012
















- 15:30–17:00 ■ SSI session & award ceremony
Hall 9.2 D
- 15:30–16:30 ■ Diagnostic quizzes
K. Boggian, St.Gallen
- 16:30–17:00 ■ Award ceremony
Stephen Leib, Bern
- 15:30–17:00 ■ SSHH Workshop 1
Hall 9.2 B
- 15:30–17:00 ■ SSTMP Workshop 1
Hall 9.2 C
- 17:00–17:30 ■ Cocktail reception in the industrial exhibition
- 17:30–19:00 ■ SSM general assembly
Plenary hall
- 17:30–19:00 ■ SSI general assembly
Hall 9.2 D
- 17:30–19:00 ■ SSHH general assembly
Hall 9.2 B
- 17:30–19:00 ■ SSTMP general assembly
Hall 9.2C
- from 19:30 ■ Social dinner at "Pfalzkeller"

	Hall 9.1.2 Plenary hall	Hall 9.2 D Parallel room 1	Hall 9.2 B Parallel room 2	Hall 9.2 C Parallel room 3	Hall 9.1, Rosso Workshop room	Exhibition
07:30 – 08:00						
08:00 – 08:15						
08:15 – 08:45						
08:45 – 09:15	Novel gene expression	Rapid diagnostics				
09:15 – 09:45						
09:45 – 10:15			Coffee break			
10:15 – 10:45	SSI posterflashes	SSM Poster flashes	SSHH Workshop 2	SSTMP session	SSM Poster flashes	
10:45 – 11:15						
11:15 – 11:45						
12:00 – 12:30	Satellite symposium Janssen Cilag AG	Satellite symposium Novartis AG	Workshop SSHH			Lunch
12:30 – 12:45						
12:45 – 13:00						
13:00 – 13:15						
13:15 – 13:45	Satellite symposium MSD AG					
13:45 – 14:15						
14:15 – 14:45	HIV session	Transplantations session	SSHH Workshop	General microbiology	EUCAST Workshop	
14:45 – 15:15						Guided poster viewing
15:15 – 15:45			Coffee break			
15:45 – 16:15						
16:15 – 16:45	Emerging infections					
16:45 – 17:15						



- Together
- SSI
- SSHH
- SSM
- SSTMP
- Satellite symposium
- Breaks

- 08:15–09:45 ■ **Gene expression regulation by small RNAs in bacteria and protozoa**
Plenary hall
- 08:15–08:45 **The emerging world of small silencing RNAs in protozoan parasites**
Shulamit Michaeli, Ramat-Gan; Israel
- 08:45–09:15 **Non-coding RNAs regulate gene expression in *Staphylococcus aureus***
Pascale Romby, Strasbourg; France
- 09:15–09:45 **How does *Pseudomonas aeruginosa* respond to its environment? Of course – it uses small non-coding RNAs!**
Karine Lapouge, Lausanne
- 08:15–09:45 ■ **Rapid diagnostics (RDT-POCT)**
Hall 9.2 D
- 08:15–08:45 **Diagnostic technologies**
NN
- 08:45–09:15 **Malaria RDT: usefulness in Switzerland and developing countries**
Valérie d'Acremont, Basel
- 09:15–09:45 **Gen-X-Pert: potential use in Switzerland and developing countries; comparison with classical techniques; impact on patients' access to quality diagnosis**
Mark Perkins, Geneva
- 09:45–10:15 ■ Coffee break in the industrial exhibition
- 10:15–11:45 ■ **SSI posterflashes**
Plenary hall
- 10:15–11:45 ■ **SSM Poster flashes, medical microbiology**
Hall 9.2 D
- 10:15–11:45 ■ **SSM Poster flashes, general microbiology**
Hall 9.1, Rosso

- 10:15–11:45  SSHH Workshop 2
Hall 9.2 B
- 10:15–11:45  SSTMP session
Hall 9.2 C
- 11:45–13:15  Lunch in the industrial exhibition
- 12:00–13:00  Satellite symposium organized by Janssen Cilag AG
Plenary hall
- 12:00–12:45  Satellite symposium organized by Novartis Pharma Schweiz AG
Hall 9.2 D
- 12:00–13:00  Workshop SSHH
Hall 9.2 B
- 13:15–14:15  Satellite symposium organized by Merck Sharp & Dohme AG
Plenary hall
- 13:15–14:15  Guided poster viewing
- 14:15–15:15  HIV session
Plenary hall
- 14:15–15:15  Transplantation
Hall 9.2 D STCS ID research projects
- 14:15–15:15  SSHH Workshops
Hall 9.2 B
- 14:15–15:15  SSM Workshop – General microbiology
Hall 9.2 C
- 14:15–15:15  EUCAST Workshop
Hall 9.1 Rosso
- 15:15–15:45  Coffee break in the industrial exhibition
- 15:45–17:15  Emerging infections
Plenary hall

THE CHALLENGE ONLY STARTS AT UNDETECTABLE

In today's HIV landscape we expect to keep them there, with durable suppression, well-established tolerability and convenient dosing.¹⁻⁵ So they can concentrate on dealing with the challenges of life.

ONCE DAILY
REYATAZ[®]
(atazanavir)

UP TO THE CHALLENGE

REYATAZ[®] (Atazanavir, ATV) I: Reyataz ist indiziert in Kombination mit anderen antiretroviralen Substanzen für die Behandlung von HIV-1 infizierten Erwachsenen mit oder ohne antiretroviraler Vorbehandlung. Die Auswahl von Reyataz bei antiretroviral vorbehandelten Patienten sollte aufgrund individueller viraler Resistenztestung und der Vorbehandlungsgeschichte des Patienten erfolgen.

D: Die empfohlene Dosierung für Reyataz ist 300 mg 1 x täglich kombiniert mit 100 mg Ritonavir 1 x täglich zusammen mit einer Mahlzeit. Reyataz kann zusammen mit Ritonavir bei leichtgradiger Leberinsuffizienz in der Standarddosierung mit Vorsicht und unter Kontrolle der Leberparameter angewendet werden. Bei Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion ist keine Dosisanpassung erforderlich. **KI:** Überempfindlichkeit auf den Wirkstoff oder einen Hilfsstoff. Die Kombination von Reyataz/Ritonavir mit den folgenden Arzneimitteln ist kontraindiziert: Rifampicin, Johanniskraut-Präparate, Midazolam,

Triazolam, Ergotamin-derivate, Amiodaron, Flecainid, Propafenon, Diltiazem, Verapamil, Simvastatin, Atorvastatin, Vardenafil. Bei Patienten mit mässig bis schwer eingeschränkter Leberfunktion (Child-Pugh B und C) ist Atazanavir kontraindiziert. **VM:** Eine antiretrovirale Kombinationstherapie kann zu Lipodystrophie und metabolischen Störungen führen. Eine dosisabhängige, asymptomatische Verlängerung des PR-Intervalls wurde beobachtet, weshalb bei bestehenden Reizleitungsstörungen Atazanavir nur unter vorsichtiger Beobachtung angewendet werden sollte. Es existieren noch keine adäquaten kontrollierten Studien bei schwangeren und stillenden Frauen. **IA:** Atazanavir wird in der Leber überwiegend durch das Isoenzym CYP3A4 metabolisiert. Wir bitten um Beachtung der ausführlichen Beschreibung in der Fachinformation. **UAW:** *Sehr häufig:* Nausea, Ikterus und Diarrhoea. *Laborparameter:* Erhöhungen des indirekten Bilirubins, Kreatinkinase, ALT/AST, Lipase. Wir bitten um Beach-

tung der in der Fachinformation detailliert aufgeführten unerwünschten Wirkungen. **Packungen:** Reyataz Hartgelatinekapseln 150 mg* und 200 mg*, je zu 60 Kapseln; 300 mg*, zu 30 Kapseln. *Kassenzulässig, Abgabekategorie: A. Die vollständige Fachinformation finden Sie unter: www.documed.ch. Literatur auf Anfrage erhältlich bei: Bristol-Myers Squibb SA, Neuhoferstrasse 6, 6341 Baar.

1. Daar ES *et al.* *Ann Intern Med.* 2011;154(7):445-456. 2. Molina JM and the CASTLE Study Team. *J Acquir Immune Defic c Syndr.* 2010;53(3):323-332. 3. Jansen K *et al.* and Competence Network for HIV/AIDS. HIV10, Glasgow, UK. Poster P031. 4. Maggiolo F *et al.* IAC 2010. Poster TUPE0178. 5. REYATAZ[®]/r Fachinformation. Verfügbar unter <http://www.documed.ch>. Aufgerufen im Mai 2011.



Bristol-Myers Squibb

CHRZ-K0003 09/11 687CH11PM029

Kraftvoll. Robust. Ausdauernd.¹⁻³

Neu: QD in ARV vorbehandelten Patienten*

Kraftvoll Überlegene Wirksamkeit vs. LPV/r bei therapie-naiven Patienten gibt Vertrauen von Anfang an.¹

Robust Hohe genetische Resistenzbarriere schützt den Backbone und hält Therapieoptionen offen.²

Ausdauernd Bemerkenswerte Langzeitdaten bestätigen gute Verträglichkeit und hohe Adhärenz.^{1,3}

 **PREZISTA[®]**
(darunavir)

Gekürzte Fachinformation Prezista[®]

Prezista[®] (Darunavir, DRV) HIV-1-Proteasehemmer. **I:** Prezista[®] wird immer zusammen mit niedrig dosiertem Ritonavir (RTV) und zusätzlich anderen antiretroviralen Arzneimitteln zur Behandlung der HIV-Infektion bei erwachsenen Patienten und vorbehandelten pädiatrischen Patienten ab 6 Jahren eingesetzt. Prezista[®] soll ausschliesslich von Ärzten verschrieben oder eingesetzt werden, die Erfahrung mit der Therapie HIV-infizierter Patienten besitzen. Die Anwendung soll nach Möglichkeit durch entsprechende genotypische oder phänotypische Untersuchungen und/oder durch die Vorgeschichte der verschiedenen Behandlungen gesteuert werden. **D:** Erwachsene ohne antiretrovirale Vorbehandlung: 1x täglich 800 mg DRV, zusammen mit 1x täglich 100 mg RTV und Essen. Patienten mit antiretroviraler Vorbehandlung: A) Patienten ohne DRV-RAMs (siehe FI) und mit <100'000 HIV-1-RNA-Kopien/ml im Plasma und einer CD4⁺-Zellzahl von $\geq 100 \times 10^6$ Zellen/l: 1x täglich 800 mg DRV, zusammen mit 1x täglich 100 mg RTV und Essen. B) Für alle anderen Patienten mit antiretroviraler Vorbehandlung oder Patienten ohne HIV-1-Genotypisierung: 2x täglich 600 mg DRV, zusammen mit 2x täglich 100 mg RTV und Essen. Die empf. Dosierung für Kinder mit Vorbehandlung basiert auf dem Körpergewicht (siehe Tabelle FI) und sollte die empfohlene Dosierung für Erw. (600/100 mg 2x täglich) nicht überschreiten. Die Art der Nahrung beeinflusst die Exposition gegenüber DRV nicht. Sowohl DRV als auch RTV sind Hemmer des Cytochrom P₄₅₀ 3A₄ (CYP3A₄-Isoenzym). **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber DRV oder Hilfsstoffen, schwere Niereninsuffizienz, schwere Leberfunktionsstörung (Child-Pugh-Klasse C), Stillzeit. Arzneimittel mit stark von CYP3A₄/CYP2D6 abhängiger Clearance. Gleichzeitige Verabreichung mit: Antihistaminika, Alfuzosin, Sildenafil (zur Behandlung von pulmonaler arterieller Hypertonie), Antiarrhythmika, Antikonvulsiva, Johanniskraut, Lovastatin, Mutterkornalkaloiden, Mitteln zur Beeinfl. d. gastroint. Motilität, Neuroleptika, Sedativa und Hypnotika, PDE-5-Hemmern Vardenafil, Simvastatin, Rifampicin. **VM:** Kinder <6 Jahre, Patienten >65 Jahre. Sulfonamid Allergie oder Allergie gegen Gelborange S (E110, einen Azofarbstoff), schwerwiegende Hautreaktionen, chronisch-aktive Hepatitis B oder C, Hepatotoxizität, Hämophilie Typ A und B, Hyperglykämie, Osteonekrose, Lipidstoffwechsellstörungen, Immun-Rekonstitutionssyndrom, Arzneimittel-Interaktionen, Schwangerschaft, Stillzeit, Bedienen von Maschinen. **UAW:** Hypertriglyceridämie, Hypercholesterinämie, erhöhte Leber- und Pankreasenzymspiegel, Durchfall, Übelkeit, Erbrechen, Kopfschmerzen, Bauchschmerzen, Hautausschlag, Lipodystrophie. Weitere UAW und Laboranomalien siehe aktuelles Arzneimittel-Kompodium. **IA:** siehe KI und aktuelles Arzneimittel-Kompodium. **Packungen:** Erwachsene: 60 Filmtabletten zu 400 mg* (hellorange) und 600 mg* (orange). Pädiatrie: 480 Filmtabletten zu 75 mg

(weiss) und 240 Filmtabletten zu 150 mg (weiss). *Kassenzulässig. Abgabekat.: Liste A. Ausführliche Informationen: Arzneimittel-Kompodium der Schweiz. ZulassungsinhaberIn: JANSSEN-CILAG AG, Sihlbruggstrasse 111, 6340 Baar (2011 I.)

Referenzen:

- 1) PREZISTA[®] Fachinformation, Arzneimittel-Kompodium der Schweiz 2011.
- 2) Lefebvre E. et al. Resilience to Resistance of HIV-1-Protease Inhibitors. Profile of Darunavir. AIDS Rev. 2008, 10:131-42.
- 3) Mills A. M. et al. Once-daily darunavir/ritonavir vs. lopinavir/ritonavir in treatment-naive, HIV-1-infected patients: 96-week analysis. AIDS 2009, 23:1679-1688.

*Bei Patienten mit ARV Vorbehandlung ohne DRV-RAMs (siehe FI) und mit <100'000 HIV-1-RNA-Kopien/ml im Plasma und einer CD4⁺-Zellzahl von $\geq 100 \times 10^6$ Zellen/l: DRV 800 mg 1x tgl. mit RTV 100 mg 1x tgl. zS. mit Essen.

† Bei allen anderen Patienten mit ARV Vorbehandlung oder wenn eine HIV-1-Genotypisierung nicht möglich ist, beträgt die empfohlene Dosierung DRV 600 mg 2x tgl. mit RTV 100 mg 2x tgl. mit Essen.


Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
of Johnson & Johnson