ssp sgp
SWISS SOCIETY OF PAEDIATRICS
Ihre Ärztinnen und Ärzte für Kinder und Jugendliche
Les médecins de vos enfants et adolescents
I medici dei vostri bambini e adolescenti

SSAI
Swiss Society
for Allergology
and Immunology

Joint annual meeting

Jointly organized with the
4th Lymphoid Tissue Meeting «Focus on Stromal Cells»
June 3, 2017

JUNE 1–2, 2017

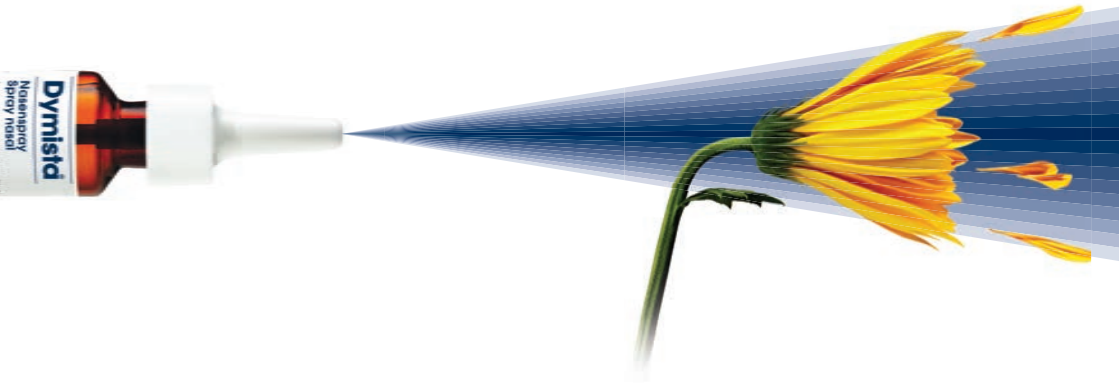
Olma Messen, St. Gallen

preliminary program

Dymista®

Drug of choice[1]

faster and **more effective** in seasonal allergic rhinitis[2]



Referenzen: 1. Leung D. et al. MP29-02: A major advancement in the treatment of allergic rhinitis. J Allergy Clin Immunol. 2012; 129(5): 1216-1217. **2.** Meltzer E et al. Clinically Relevant Effect of a New Intranasal Therapy (MP29-02) in Allergic Rhinitis Assessed by Responder Analysis. Int Arch Allergy Immunol 2013; 161(4):369-377.

Dymista® Nasenspray (Azelastinhydrochlorid/Fluticasonpropionat): **I:** Saisonale allergische Rhinitis und Rhinokonjunktivitis. **D:** *Ab 12 Jahren:* 1 Sprühstoss (0,14 mg Azelastinhydrochlorid/0,05 mg Fluticasonpropionat) pro Nasenloch 2× täglich. **KI:** Überempfindlichkeit gegen Inhaltsstoffe. **WV:** Nasale Corticosteroide in hohen Dosen über einen längeren Zeitraum verwendet, können systemische Effekte haben z.B. Cushing-Syndrom, Wachstumsverzögerung, Katarakt oder Glaukom. Schwangerschaft: nur wenn klar notwendig. Stillzeit: nicht empfohlen. **IA:** Hoch potente Inhibitoren des Cytochrom-P450 3A4-Systems z.B. Ritonavir. **UW:** Kopfschmerzen, Dysgeusie. Epistaxis, nasale Beschwerden (Stechen, Juckreiz), Niesen, Nasentrockenheit, Husten, Halstrockenheit, Halsreizung. (UW < 0,1% s. AIPS). **(B). Kassenzulässig.** Ausführliche Informationen: Packungsbeilage, AIPS (www.swissmedicinfo.ch) oder MEDA Pharma GmbH, 8602 Wangen-Brüttisellen. Januar 2013.

MEDA

DYM.0113.020.4.1116.xxxx

ADDRESS OF WELCOME

Dear Friends, Dear Colleagues,

On behalf of the Swiss Society of Pediatrics (SGP) and the Swiss Society of Allergology and Immunology (SSAI), we cordially invite you to attend the Joint Annual Congress 2017 at the Olma Messen in St. Gallen on June 1–2, 2017. Successful and patient-oriented medicine requires interaction amongst specialists from different fields. Moreover, the integration of novel diagnostic methods and treatment approaches into daily clinical practice demands continuous education and exposure to innovations that are provided by basic and translational medical sciences. Hence, the close interaction of basic and clinical research is vital for the progress of our disciplines.

The organizing committee together with the program committees have designed a program to promote interactions of clinicians with basic and clinical scientists who share interests in interdisciplinary research. One of the main topics covered in the scientific sessions is the impact of nutrition and the microbiome on the health of children and adults. Moreover, the main symposia will cover important aspects for clinical practice in pediatrics, allergology and clinical immunology. Workshops and poster presentations will provide opportunity for interaction and exchange of the latest research results. Furthermore, you are kindly invited to visit our «Clinical Village», which provides an environment to train practical skills in allergology and immunology. Finally, a series of lectures and workshops on the emerging research field of stromal cell biology will be presented during the 4th Lymphoid Tissue Meeting, which is fully integrated in the schedule of our joint congress.

The organizers would like to encourage you to actively participate and look forward to welcoming you to this exciting meeting in St. Gallen.

Kind regards

Prof. Dr. Burkhard Ludewig
Leiter, Medizinisches Forschungszentrum
Kantonsspital St. Gallen

Prof. Dr. Roger Lauener
Chefarzt Pädiatrie
Ostschweizer Kinderspital, St. Gallen

GENERAL INFORMATION

Venue
Olma Messen St. Gallen

Date
1.–2.6.2017
3.6.2017 Continuation 4th Lymphoid Tissue Meeting

Organizing and scientific committee SSAI & LTM4
Prof. Dr. Burkhard Ludewig, St. Gallen (CH), President
Prof. Dr. Cezmi Akdis, Davos (CH)
Dr. Luca Bernasconi, Aarau (CH)
Prof. Dr. Mark Coles, York (UK)
Prof. Dr. Tom Cupedo, Rotterdam (NL)
Prof. Dr. Daniela Finke, Basel (CH)
Prof. Dr. Lukas Flatz, St. Gallen (CH)
PD Dr. Wolfram Hötzenecker, St. Gallen (CH)
Prof. Dr. Sanjiv Luther, Lausanne (CH)
Prof. Dr. Daniel Speiser, Lausanne (CH)

Administrative Secretariat
BBS Congress GmbH, Rabbentalstrasse 83, 3013 Bern
Tel: 031 331 82 75, Fax: 031 332 98 79
www.bbscongress.ch
E-Mail: peter.salchli@bbscongress.ch

Accommodation
Link to the online hotel reservation on www.bbscongress.ch.
We recommend an early reservation, deadline of reservation: 10.04.2017!

Social programm
Details on the congress evening will be published in the main program.

Congress registration
From march 2017 online registration on www.bbscongress.ch. The members of the SSP and SSAI get also a registration form with the final program which will be sent in March 2017.

Registration deadline
20.5.2017

GENERAL INFORMATION

Congress fees	until 30.4.2017	from 1.5.2017
Whole congress (including LTM4)		
Members SSP/SSAI	300 CHF	350 CHF
Non members SSP/SSAI	350 CHF	400 CHF
Interns | doctoral students	150 CHF	200 CHF
Day tickets		
Members SSP/SSAI	180 CHF	200 CHF
Non members SSP/SSAI	220 CHF	240 CHF
Interns | doctoral students	100 CHF	120 CHF

Abstracts
Abstracts for the annual meeting SSP/SSAI and the SwissPedNet-session can be submitted from 1.12.2016. The preferred type of presentation can be indicated. The abstract committee will do the final allocation. The abstracts have to be submitted in English.
Submission on www.bbscongress.ch. Please note the instructions on this website.
All accepted abstracts will be published in a supplementum to «Swiss Medical Weekly» which will be sent to all members SSP/SSAI before the meeting.

Abstract submission deadline
SGP & SwissPedNet: 31.1.2017
SSAI & LTM4: 1.3.2017

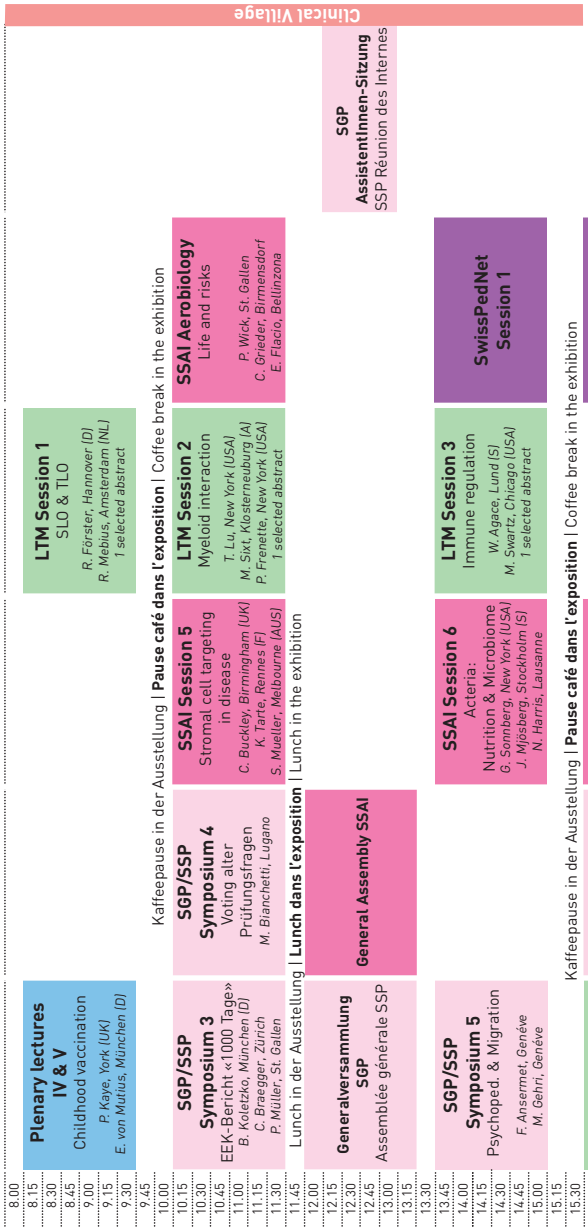
Exhibition
We thank all the companies for their participation and financial support. A list of all supporters will be published in the final program. All coffee- and lunch-breaks will take place within the exhibition.

Websites
www.swiss-paediatrics.org
www.ssai.ch
www.ltm4.ch

Abstract submission
www.bbscongress.ch

PROGRAMM AT A GLANCE
Donnerstag | Jeudi | Thursday, 1.6.2017

PROGRAMM AT A GLANCE
Freitag | Vendredi | Friday, 2.6.2017



PROGRAMM AT A GLANCE
Samstag | Samedi | Saturday, 3.6.2017

Room 1, Kantonsspital

8.00 **Welcome Coffee**

8.15

8.30 **LTM Session 5**
Stromal cell targeting in disease

8.45

9.00 *C. Buckley, Birmingham (UK)*
K. Tarte, Rennes (F)

9.15 *S. Mueller, Melbourne (AUS)*

9.30

9.45

10.00

10.15 **Coffee Break**

10.30

10.45

11.00 **LTM Session 6**
The origin of fibroblastic stromal cells

11.15 *L. Peduto, Paris (F)*
Y. Rinkevich, München (D)

11.30 *1 selected abstract*

11.45

12.00

12.15

12.30 **Lunch break & poster viewing**

12.45

13.00

13.15

13.30

13.45

14.00 **Workshop presentations LTM 4**
6 selected abstracts

14.15

14.30

14.45

15.00

15.15

15.30 **Coffee Break**

15.45

16.00 **LTM Session 7**
Exploiting the therapeutic potential of stromal cells

16.15 *S. Turley, Genentech (USA)*

16.30 **Conclusion & prizes**

16.45

17.00

17.15

17.30

17.45

18.00 **Social event**

SCIENTIFIC PROGRAM, THURSDAY 1.6.2017

09.15 – 09.30 **Congress opening**

09.15 – 10.45 **Plenary lectures I & II**

Impact of the microbiome on neonatal health
Kathy McCoy, University of Calgary (CAN)

Plenary Lecture SSP
NN

10.45 – 11.15 Coffee break

11.15 – 12.45 **Workshops SSP**

11.15 – 12.45 **SSAI Session 1**

Food intolerance and allergies
Daniel Pohl, Universitätsspital Zürich (CH)
Barbara Ballmer-Weber, Luzerner Kantonsspital (CH)
Uwe Gieler, Universität Giessen (D)

11.15 – 12.45 **SSAI Session 2**

Atopic dermatitis and allergy prevention
Lisa Weibel, Universitätsspital Zürich (CH)
Martin Glatz, Universitätsspital Zürich (CH)
Jörg Kleine-Tebbe, Allergie- und Asthmazentrum Westend Berlin (D)

12.45 – 15.15 Lunch in the exhibition

13.00 – 15.00 **Poster Tours SSP & SSAI**

13.00 – 14.00 **Satellite Symposia 1-3**

14.00 – 15.00 **Satellite Symposia 4-6**

15.15 – 16.45 **SSP Symposium 1**

Nutrition and migration
Hans Konrad Biesalski, Universität Hohenheim, Stuttgart (D)
Laetitia-Marie Petit, Hôpital des enfants, Genéve (CH)

SCIENTIFIC PROGRAM, THURSDAY 1.6.2017

15.15 – 16.45 **Free communications SSP 1**

15.15 – 16.45 **SSAI Session 3**

Immunomonitoring, from skin prick test to high-throughput diagnostics
Kathrin Scherer, Universitätsspital Basel (CH)
Michael Ardern-Jones, University of Southampton (UK)
Thomas Harr, Hôpitaux Universitaires de Genève (CH)

15.15 – 16.45 **SSAI Session 4**

Taming pathogenic T cells
Ari Waisman, Universität Mainz (D)
Federica Sallusto, Institut for Research in Biomedicine Bellinzona (CH)
Dhavalkumar Patel, Novartis Institutes for Biomedical Research Basel (CH)

16.45 – 17.15 Coffee break

17.15 – 18.30 **SSP Symposium 2**

Pro/Con Probiotic use
Philippe Steenhout, CHUV, Lausanne (CH)
Eric Giannoni, CHUV, Lausanne (CH)

17.15 – 18.30 **Free communications SSP 2**

17.15 – 18.30 **Free communications SSAI 1**

17.15 – 18.30 **Free communications SSAI 2**

18.30 – 19.15 **Plenary lecture III**

Genome & Health
Ernst Hafen, ETH Zürich (CH)

18.30 – 19.15 **SSP «Women and career»**

19.15 – 23.00 Get together aperitif & Congress dinner @Olma Messen St. Gallen

08.15 – 09.45 **Plenary lectures IV & V**

Childhood hygiene and vaccination
Paul Kaye, University of York (UK)
Erika von Mutius, Ludwig-Maximilians-Universität München (D)

08.15 – 09.45 **Lymphoid Tissue Meeting Session 1**

Secondary and tertiary lymphoid organ development
Reinhold Förster, Medizinische Hochschule Hannover (D)
Reina Mebius, Free University of Amsterdam (NL)

09.45 – 10.15 Coffee break

10.15 – 11.45 **SSP Symposium 3**

EEK-Bericht «1000 Tage»
Berthold Koletzko, Universität München (D)
Christian Braegger, Kinderspital Zürich (CH)
Pascal Müller, St. Gallen (CH)

10.15 – 11.45 **SSP Symposium 4**

Voting alter Prüfungsfragen
Mario Bianchetti, Lugano (CH)

10.15 – 11.45 **SSAI Session 5**

Latest developments in laboratory diagnostics
Alexandra Santos, King's College London (UK)
Oliver Speer, Kinderspital Zürich (CH)
Andreas Wörner, Universitätskinderspital beider Basel (CH)

10.15 – 11.45 **Lymphoid Tissue Meeting Session 2**

Stromal cell – myeloid cell interaction
Theresa Lu, Hospital for Special Surgery New York (USA)
Michael Sixt, Institute of Science and Technology Klosterneuburg (A)
Paul Frenette, Albert Einstein College of Medicine New York (USA)

10.15 – 11.45 **SSAI Aerobiology: Life and Risks**

Peter Wick, Empa St. Gallen (CH)
Christoph Grieder, Agroscope Birmensdorf (CH)
Eleonora Flacio, Scuola Univ. prof. della Svizzera italiana (CH)

11.45 – 13.45 **Lunch in the exhibition**

12.00 – 13.30 **General Assembly SSAI**

12.00 – 13.30 **General Assembly SSP**

12.00 – 13.00 **SSP Meeting of the interns**

13.45 – 15.15 **SSP Symposium 5**

Psychoped. & Migration
François Ansermet, HUG, Genéve (CH)
Mario Gehri, CHUV, Lausanne (CH)

13.45 – 15.15 **SSAI Session 6**

Acteria Symposium: Nutrition & Microbiome
Gregory Sonnenberg, Weill Cornell Medical College New York (USA)
Jenny Mjösberg, Karolinska Institutet Stockholm (SE)
Nicola Harris, EPF Lausanne (CH)

13.45 – 15.15 **Lymphoid Tissue Meeting Session 3**

Immune regulation by stromal cells
Bill Agace, University of Lund (SE)
Melody Swartz, University of Chicago (USA)

13.45 – 15.15 **SwissPedNet Session 1**

15.15 – 15.45 **Coffee break**

15.45 – 17.15 **Lymphoid Tissue Meeting Session 4**

Stromal cell – ILC crosstalk in regional immunity
Henrique Veiga Fernandes, University of Lisbon (PT)
Eriv Vivier, Centre d'Immunologie de Marseille-Luminy (F)

15.45 – 17.15	**SwissPedNet Session 2**
15.45 – 17.15	**Free communications SSP 3**
15.45 – 17.15	**Free communications SSAI 3**
19.00 – 23.00	Farewell for SSP/SSAI and Welcome for Lymphoid Tissue Meeting @Lagerhaus St. Gallen

SCIENTIFIC PROGRAM, SATURDAY 3.6.2017
Continuation 4th Lymphoid Tissue Meeting

08.00 – 08.30	Welcome coffee
08.30 – 10.30	**Lymphoid Tissue Meeting Session 5** Stromal cell targeting in disease *Christopher Buckley, University of Birmingham (UK)* *Karin Tarte, Université de Rennes (F)* *Scott Mueller, University of Melbourne (AUS)*
10.30 – 11.00	Coffee break
11.00 – 12.30	**Lymphoid Tissue Meeting Session 6** The origin of fibroblastic stromal cells *Lucie Peduto, Institute Pasteur Paris (F)* *Yuval Rinkevich, Helmholtz Zentrum München (D)*
12.30 – 14.00	Lunch break & poster viewing
14.00 – 15.30	**Workshop presentations** 6 selected abstracts
15.30 – 16.00	Coffee break
16.00 – 16.45	**Lymphoid Tissue Meeting Session 7** Exploiting the therapeutic potential of stromal cells *Shannon Turley, Genentech (USA)*
16.45 – 17.00	**Conclusion of the meeting with prizes for best posters and communications**
18.00 – 22.00	Social event

XOLAIR® – das Exazerbationsrisiko unter Kontrolle bei schwerem allergischem Asthma (SAA)[1–3]

- Einziger anti-IgE-Antikörper für **schweres allergisches** Asthma[1]
- Zugelassen für Kinder ab **6 Jahren**[1,4]
- **> 600 000** Patientenjahre[5]

Referenzen: 1. Fachinformation Xolair®, Stand Juli 2016, www.swissmedicinfo.ch **2.** Humbert M, Beasley R, Ayres J, et al. Benefits of omalizumab as add-on therapy in patients with severe persistent asthma who are inadequately controlled despite best available therapy (GINA 2002 step 4 treatment): INNOVATE. Allergy 2005;60:309–316. **3.** Braunstahl GJ et al. The eXperience registry: The 'real-world' effectiveness of omalizumab in allergic asthma. Respiratory Medicine 2013;107,1141–1151. **4.** GINA – The Global Strategy for Asthma Management and Prevention 2016, erhältlich unter http://www.ginasthma.org. **5.** IMS PADDS März 2016.

Xolair® (Omalizumab). **Z:** Omalizumab; Stechampulle mit Pulver à 150mg Omalizumab und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung. **I:** *Allergisches Asthma:* In Kombination mit anderen Asthmatherapien zur verbesserten Asthmakontrolle bei Erwachsenen und Kindern (ab 6 Jahren) mit schwerem persistierendem allergischem Asthma (positiver Hauttest oder *in vitro*-Reaktivität gegen ein ganzjährig auftretendes Aeroallergen), falls diese trotz täglicher Therapie mit hoch dosierten inhalativen Kortikosteroiden und einem langwirksamen Beta$_2$-Agonisten sowohl eine reduzierte Lungenfunktion (FEV$_1$<80%) haben als auch unter häufigen Symptomen während des Tages oder nächtlichem Erwachen leiden und Asthmaexazerbationen hatten. *Chronische spontane Urtikaria (CSU):* Zusatztherapie für Erwachsene und Jugendliche (ab 12 Jahren) mit langwieriger* CSU, welche mit H1-Antihistaminika nicht kontrolliert werden können und für welche in einer Abklärung durch einen mit diesem Krankheitsbild vertrauten Arzt keine andere zugrunde liegenden Krankheit gefunden wurde (* In den Zulassungsstudien wurden Patienten mit einer CSU-Krankheitsdauer von 6 Monaten bis 66 Jahren, durchschnittlich 6 Jahren, untersucht). **D:** *Allergisches Asthma:* Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren: 75–600mg Xolair 1–2x/Monat basierend auf dem IgE-Basis-Wert (I.E./ml) im Serum und des Körpergewichts des Patienten. *Chronische spontane Urtikaria:* Erwachsene und Kinder ab 12 Jahren: initiale Dosis 300mg als subkutane Injektion alle 4 Wochen. Die meisten Patienten, welche auf die Therapie ansprechen, zeigen eine Besserung bereits innerhalb von 4 Wochen nach der ersten Dosis. Regelmässig die Notwendigkeit der Therapie überprüfen. Einzelheiten s. www.swissmedicinfo.ch. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Inhaltsstoffe. **VM:** Nicht indiziert zur Behandlung von akuten Asthmaexazerbationen, akuten Bronchospasmen und Status asthmaticus. Nicht untersucht bei Hyper-Immunglobulin-E-Syndrom, allergischer bronchopulmonaler Aspergillose, Prävention allergischer Reaktionen, atopischer Dermatitis, allergischer Rhinitis, Lebensmittelallergien, Autoimmunerkrankungen, Immunkomplex-vermittelten Zuständen, bestehender Nieren- oder Leberfunktionsstörung. Reduktion von Kortikosteroiden unter ärztlicher Aufsicht. Allergische Reaktionen oder lebensbedrohliche Anaphylaxie und anaphylaktischer Schock können auftreten. Serumkrankheit und ähnliche Symptome wurden selten beobachtet. Selten Churg-Strauss-Syndrom und hypereosinophiles Syndrom. Probleme im Zusammenhang mit Immunogenität, parasitären (Wurm-) Infektionen, Malignitäten oder arterielle thromboembolische Ereignisse (ATE) können auftreten. Einzelheiten s. www.swissmedicinfo.ch. **IA:** *Allergisches Asthma:* Es gibt keine Hinweise auf veränderte Sicherheit durch andere i.a. eingesetzten Asthmamedikamente. Die Wirksamkeit der Behandlung in Kombination mit spezifischer Immuntherapie wurde nicht nachgewiesen. *Chronische spontane Urtikaria:* H2-Antihistaminika und LTRA zeigen keinen relevanten Einfluss auf die Pharmakokinetik von Omalizumab. Einzelheiten s. www.swissmedicinfo.ch **UW:** *Sehr häufig:* Pyrexie, Kopfschmerzen. *Häufig:* (Naso)pharyngitis, Schmerzen im oberen Unterleib, Schmerzen, Erythem, Pruritus, Schwellung, Sinusitis, Infektionen des oberen Atmungstraktes, Harnwegsinfektionen, Sinus-Kopfschmerzen, Myalgie, Gliederschmerzen, muskuloskelettale Schmerzen, Gelenkschmerzen. *Gelegentlich:* Schwindel, Schläfrigkeit, Parästhesie, Synkope, orthostatische Hypotonie, Flush, Husten, allergische Bronchospasmen, Nausea, Diarrhoe, Dyspepsie, Urtikaria, Rash, Pruritus, Photosensibilität, Gewichtszunahme, Müdigkeit, Anschwellen der Arme, grippeähnliche Symptome. *Postmarketing:* Anaphylaxie und anaphylaktoide Reaktionen, Alopezie, idiopathische schwere Thrombozytopenie, allergische granulomatöse Angiitis (d.h. Churg-Strauss-Syndrom), Arthralgie, Myalgie, Gelenkschwellung. *Ausserdem:* Malignitäten, arterielle thromboembolische Ereignisse (ATE), Abnahme Thrombozyten, Anstieg Gesamt IgE-Werte im Serum, Parasitäre Infektionen: *Selten, sehr selten* und weitere Einzelheiten s. www.swissmedicinfo.ch. **P:** 1 Stechampulle zu 150mg mit 1 Lösungsmittelampulle zu 2ml. Verkaufskategorie: B. Kassenzulässig. Weitere Informationen finden Sie unter www.swissmedicinfo.ch. Stand Juli 2016. **ZUL: Novartis Pharma Schweiz AG**, Risch; Adresse: Suurstoffi 14, 6343 Rotkreuz, Tel. 041 763 71 11. **V9.** 29860/09-2016

NOVARTIS

Novartis Pharma Schweiz AG,
Suurstoffi 14, 6343 Rotkreuz

Xolair® omalizumab

Das andere Antihistaminikum[1,4]

- **schnelle** und **starke** Wirkung[2]
- gut verträglich[3] (Sedation auf Placebo-Niveau)[4]

BILAXTEN®
bilastinum 20 mg

1 Scaglione, F. et al.; Safety profile of Bilastine: 2nd generation H1-antihistamines. Eur. Med. Pharmacol. Sc. 2012; 16:1999-2005. | **2** Church MK.; Comparative inhibition by bilastine and cetirizine of histamine-induced wheal and flare response in humans. Inflamm Res 2011; 60 (12):1107-1112 | **3** Fachinformation, Stand: September 2011. www.swissmedicinfo.ch. | **4** Kuna P. et al.; Efficacy and safety of bilastine 20 mg compared with cetirizine 10 mg and placebo for the symptomatic treatment of seasonal allergic rhinitis: a randomized, double-blind, parallel-group study. Clin Exp Allergy 2009; 39 (9): 1338-1347.

20 JAHRE ANS ANNI
1996 – 2016
MENARINI

BILAXTEN® Z: Tbl zu 20 mg Bilastin. **I:** Symptomatische Behandlung der saisonalen allergischen Rhino-Konjunktivitis und Urtikaria. **D:** Erwachsene und Jugendliche über 12 Jahre: 1 Tbl 1 x täglich 1 Stunde vor oder 2 Stunden nach der Einnahme von Nahrung oder Fruchtsaft. **KI:** Überempfindlichkeit auf Wirkstoff oder andere Bestandteile der Tabletten. **VM:** Co-Medikation mit P-Glycoprotein-Inhibitoren, Patienten mit mässiger Niereninsuffizienz. Keine ausreichende Erfahrung bei schwerer Nieren- oder Leberinsuffizienz. **IA:** Nahrung, Grapefruitsaft, Ketokonazol oder Erythromycin, Diltiazem. **UAW:** Häufig: Kopfschmerzen, Schwindel,Müdigkeit. Gelegentlich: gesteigerter Appetit, Angstgefühl, Schlaflosigkeit, GI-Beschwerden. **P:** 10*,30*, 50*, (B) *kassenzulässig Ausführliche Informationen finden Sie unter www.swissmedicinfo.ch. A. Menarini AG, 8052 Zürich. V.01 P-2844_D_1/16