

Munich GUT 2025

AKTUELLE GASTROENTEROLOGIE

Ärztliche Fortbildungsveranstaltung

Was ist für die klinische Praxis wichtig?

WWW.MUNICH-GUT.DE

SAMSTAG, 05. APRIL 2025

08:00 bis 18:00 Uhr

**CME PUNKTE WERDEN BEI DER
BAYERISCHEN LANDESÄRZTE-
KAMMER BEANTRAGT.**

**DIE VERANSTALTUNG
IST KOSTENFREI.**

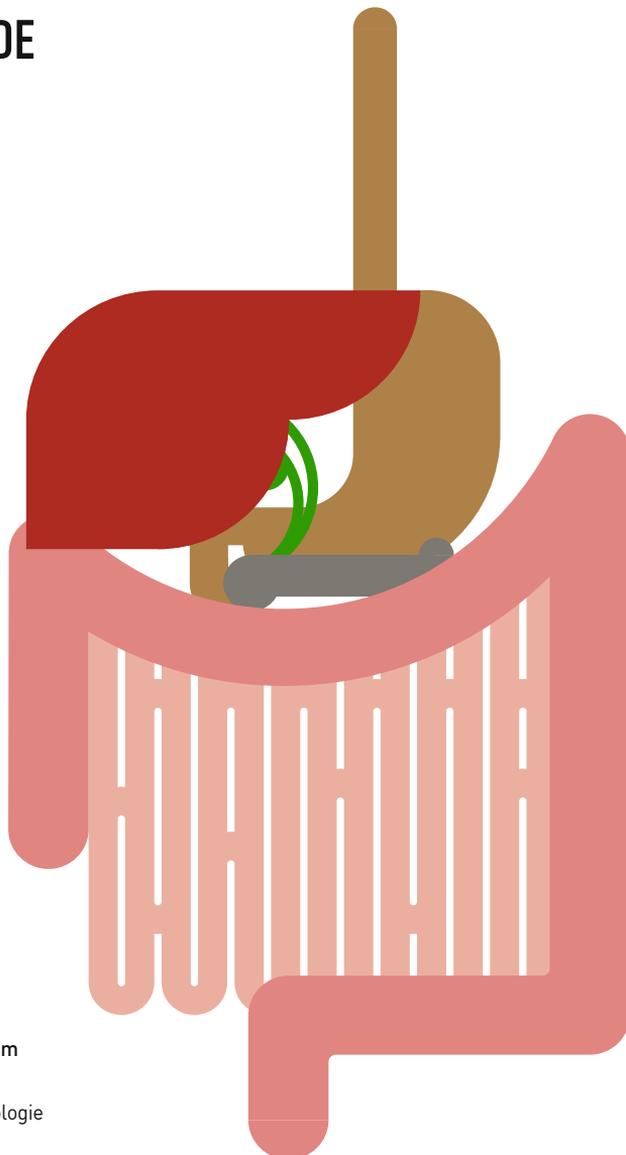
VERANSTALTUNGSORT

NEU

Haus der Bayerischen Wirtschaft
Max-Joseph-Str. 5,
80333 München

**WISSENSCHAFTLICHE
LEITUNG**

Prof. Dr. med. Christian Steib
Dr. med. Xue Zhao



Internistisches Klinikum
München Süd
Endoskopiezentrum
Klinik für Gastroenterologie
und Innere Medizin

SAVE THE DATE Munich GUT 2026

AKTUELLE GASTROENTEROLOGIE

SAMSTAG, 25. APRIL 2026

LOCATION

Haus der Bayerischen Wirtschaft
(direkt hinter dem Maximiliansplatz)

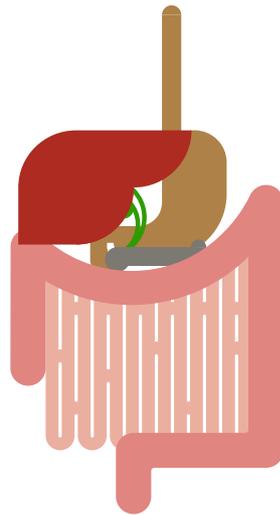
1 TAG - 4 AREAS

Hauptsitzungen, Endoskopie Area,
Tech Suite, Foyer mit Ausstellung und Imbiss

**VIEL INTERAKTION,
TOPAKTUELLES FACHWISSEN UND
KLINISCHE ANWENDBARKEIT**



Internistisches Klinikum
München Süd
Endoskopiezentrum
Klinik für Gastroenterologie
und Innere Medizin



MICROBIOTICA
Mikrobiom Modulation - Evidenzbasiert

- Reizdarmsyndrom
- Divertikelkrankheit
- Colitis Ulcerosa und Pouchitis
- Funktionelle Dyspepsie
- Clostridium difficile*-assoziierte Diarrhoe
- Antibiotika-assoziierte Diarrhoe

Innovall RDS
Innovall SUD
Innovall CDI
Innovall AB+
Innovall CU
Innovall FD

SEHR GEEHRTE KOLLEGINNEN UND KOLLEGEN,

herzlich laden wir Sie wieder zu einem erlebnisreichen Tag zur aktuellen Gastroenterologie in das Haus der Bayerischen Wirtschaft ein.

Wir freuen uns sehr über exzellente Referierende zu spannenden und wichtigen Themen der Medizin. Diese Veranstaltung verspricht nicht nur eine Fortsetzung des bisherigen Erfolgs, sondern wird auch mit spannenden Neuerungen aufwarten.

Im Hauptprogramm erwarten Sie u.a. folgende Themenblöcke: Reflux – Diagnostik, Endoskopie und Chirurgie; interventionelle Endoskopie; unser bewährtes Update zu Kolonkarzinom und hepato-pankreatikobiliären Tumoren; ein Mittagssymposium zu chronisch entzündlichen Darmerkrankungen; Neues zur GI-Blutung und ein Themenblock zu Leber und Pankreas.

Unser Ziel für diese Fortbildungsveranstaltung ist es, eine hohe wissenschaftliche Qualität zu bieten und gleichzeitig eine direkte Verbindung zum medizinischen Alltag herzustellen. Wir streben danach, die Versorgungsqualität in den thematisierten Bereichen zu verbessern und somit einen positiven Einfluss auf die medizinische Versorgung zu nehmen.

Wir freuen uns schon jetzt darauf, Sie im Haus der Bayerischen Wirtschaft begrüßen zu dürfen.

Prof. Dr. med. Christian Steib

Dr. med. Xue Zhao

SAMSTAG, 05. APRIL 2025

08:00 UHR BEGRÜSSUNG CHRISTIAN STEIB | XUE ZHAO

ÖSOPHAGUS, REFLUX AND BEYOND

VORSITZ: Thomas Mussack, München | Christian Steib, München

08:00 UHR WRAP-UP ZU PH-METRIE, IMPEDANZMESSUNG UND MANOMETRIE

Xue Zhao, München

08:30 UHR NEUE ENDOSKOPISCHE THERAPIEVERFAHREN FÜR HERNIE UND REFLUX

Hans-Dieter Allescher, Murnau

08:55 UHR CHIRURGISCHE REFLUX-OPERATIONEN: Indikationen, aktueller Stand der technischen Möglichkeiten und Lebensqualität?

Thomas Mussack, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

GI-ONKOLOGIE – DAS KOMPAKTE UPDATE

VORSITZ: Mark op den Winkel, Agatharied

09:15 UHR PANKREASKARZINOM UND HEPATOBILIÄRE KARZINOME

Stefan Böck, München

09:45 UHR KOLONKARZINOM UND REKTUMKARZINOM

Marlies Michl, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

10:15 – 10:50 UHR KAFFEEPAUSE – Besuch der Ausstellung

ENDOSKOPIE

VORSITZ: Christian Steib, München | David Anz, Penzberg

10:50 UHR PANKREASZYSTEN UND FRÜHLÄSIONEN: Computertomographie, Kernspintomographie, Endosonographie und Feinnadelpunktion: Indikationen, Kontraindikationen und neueste wissenschaftliche Entwicklungen

Sebastian Ley, München | Christian Steib, München

11:30 UHR FRÜHKARZINOME DES GASTROINTESTINALTRAKTES: Richtig erkennen und abtragen

Gerhard Kleber, Grünwald

11:50 UHR VOLLWANDRESEKTION: Indikationen, Kontraindikationen und neueste technische Entwicklungen

David Anz, Penzberg

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION



PROUDLY BY YOUR SIDE

PROFITIEREN SIE VON EINER OFFENEN PLATTFORM ARIETTA 850 FF ENDO und Fujifilm Ultraschallendoskope

Mit dem ARIETTA 850 FF ENDO Sonographiegerät und den Endoskopen von Fujifilm erhalten Sie ein Premium-System, das Ultraschall und Endoskopie für eine außergewöhnliche Bildqualität, Vielseitigkeit und optimale Diagnose kombiniert. Die ARIETTA-Plattformen sind auch mit herkömmlichen Ultraschallendoskopen anderer Hersteller kompatibel.

- Nutzen Sie die Leistungsfähigkeit von Detective Flow Imaging (DFI) für mehr Klarheit.
- Erweitern Sie Ihr diagnostisches Potential mit detailreicheren Einblicken.
- Passen Sie Ihre EUS-Lösung mit unseren erweiterbaren Optionen an.



Scannen Sie gerne den QR-Code für weitere Informationen.

FUJIFILM
Value from Innovation

ZUKUNFTSVISIONEN: Reduktion der Adipositas – Künstliche Intelligenz, 3D-Druck

VORSITZ: Christian Steib, München

12:10 UHR MULTIMODALE KONSERVATIVE BEHANDLUNGSWEGE: Wie gelingt die Gewichtsreduktion dauerhaft durch Bewegung, Ernährung und Medikamente?

Yurdagül Zopf, Erlangen

12:35 UHR MEDIZIN DER ZUKUNFT: Wie werden Künstliche Intelligenz und 3D-Druck die Medizin verändern? – Ein radiologischer Blick über den Tellerrand

Amir Bigdeli, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

13:05 – 13:45 UHR MITTAGSPAUSE – Besuch der Ausstellung



INNOVATION BEWEGT

Dr. Falk Pharma – Spezialist für Verdauungs- und Stoffwechselmedizin

Gemeinsam mehr wissen. Gemeinsam mehr bewegen.

Dr. Falk Pharma GmbH | Leinenweberstr. 5 | 79108 Freiburg | Germany | www.dr-falk-pharma.com

Skyrizi®
(risankizumab)

Für mehr Freiheit: MUKOSAHEILUNG^{1-4, a, b}

CED-Therapie neu denken.^{c, d}
Jetzt mit SKYRIZI® starten.^{1, 2}

Erster selektiver IL-23-Inhibitor
bei Morbus Crohn und Colitis ulcerosa^{1, 2, c, d}

Einzige Therapie mit Zusatznutzen
bei Morbus Crohn^{c, e}

Überlegenheit bei Morbus Crohn
gegenüber Ustekinumab^{5, c, f, g}

SKYRIZI® wird angewendet zur Behandlung von Erwachsenen mit **mittelschwerer bis schwerer aktiver Colitis ulcerosa** und **mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn**, die auf eine konventionelle Therapie oder eine Biologikatherapie unzureichend angesprochen, diese nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen.^{5, d}

1 Aktuelle Fachinformation SKYRIZI® 600 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung.; **2** Aktuelle Fachinformation SKYRIZI® 360 mg/180 mg Injektionslösung in einer Patrone.; **3** Yzet C et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2020;18(10):2256–2261.; **4** Parkes G et al. J Gastroenterol 2023 Jul 25 doi: 10.1007/s00535-023-02013-7.; **5** Peyrin-Birolet et al. N Engl J Med 2024;391:213–23. DOI: 10.1056/NEJMoa2314585.

a Zur Bewertung der Mukosa wurden in den Phase-III-Studienprogrammen zu SKYRIZI® bei Colitis ulcerosa (CU) & Morbus Crohn (MC) verschiedene endoskopische Endpunkte mit folgenden Surrogatparametern bestimmt: u. a. endoskopische Ansprechen (MC: > 50 % Abnahme des SES-CD vs. Baseline), Verbesserung (CU: ES ≤ 1 ohne Friabilität), Remission (CU: ES = 0 / MC: SES-CD < 4), ulkusfreie Endoskopie (MC: SES-CD-Subscore für Geschwüre auf der Oberfläche von 0 bei Patienten mit einem SES-CD-Subscore für Geschwüre auf der Oberfläche von > 1 bei Baseline) und Histologie (unter Einbeziehung des Geboes-Scores). Die Ergebnisse der mukosalen Endpunkte zu SKYRIZI® sind in den Vollpublikationen dargestellt: SKYRIZI® MC; **d** Haens et al. Lancet 2022 & Ferrante M et al. Lancet 2022; SKYRIZI® CU; Louis et al. JAMA 2024.; **b** Reduktion von MC- und CU-bedingten Hospitalisierungen laut Fachinformation SKYRIZI® 600 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung und Fachinformation SKYRIZI® 360 mg und 180 mg Injektionslösung in einer Patrone.; **c** SKYRIZI® wird angewendet zur Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn, die auf eine konventionelle Therapie oder eine Biologikatherapie unzureichend angesprochen, diese nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen.; **d** SKYRIZI® wird angewendet zur Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Colitis ulcerosa, die auf eine konventionelle Therapie oder eine Biologikatherapie unzureichend angesprochen, diese nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen.; **e** Vom G-BA bestätigt: Anhaltspunkt für einen geringen Zusatznutzen gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie Ustekinumab für die Patientengruppe B „Erwachsene mit mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn, die auf eine Biologikum (TNF-α-Antagonist oder Integrin-Inhibitor oder Interleukin-Inhibitor) unzureichend angesprochen, das Ansprechen verloren oder diese nicht vertragen haben“. Quelle: <https://www.g-ba.de/bewertungsverfahren/nutzenbewertung/914/>; Letzter Aufruf: 26.04.2024.; **f** Open-label-Studie bei TNF-vorbehandelten Patient:innen, mit verbindlicher Auswertung der CDAI- und der Endoskopie-Ergebnisse.; **g** SKYRIZI® zeigte zu Woche 48 eine signifikante Überlegenheit gegenüber Ustekinumab; Primärer Endpunkt: endoskopische Remission; Sekundäre Endpunkte: klinische Remission, steroidfreie endoskopische Remission und steroidfreie klinische Remission. Die Ergebnisse sind in der SEQUENCE-Vollpublikation dargestellt: Peyrin-Birolet et al. N Engl J Med 2024;391:213-23. DOI: 10.1056/NEJMoa2314585. Im primären Endpunkt klinische Remission (CDAI < 150) zu Woche 24 zeigte SKYRIZI® eine Nicht-Unterlegenheit. Zusätzliche Post-Hoc-Analyse mit Test auf Überlegenheit ebenfalls positiv (p < 0,01) Peyrin-Birolet et al. Am J Gastroenterol. December 2023, 118(12S):S1.

Skyrizi 600 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung; Skyrizi 360 mg Injektionslösung in einer Patrone; Skyrizi 180 mg Injektionslösung in einer Patrone; Skyrizi 90 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze; Wirkstoff: Risankizumab (RZB); **Zusammensetzung:** Skyrizi 600 mg: 1 Durchstechflasche enthält 600 mg RZB in 10,0 ml Lösung; Skyrizi 360 mg (180 mg): 1 Patrone enthält 360 mg (180 mg) RZB in 2,4 ml (1,2 ml) Lösung; Skyrizi 90 mg: 1 Fertigspritze enthält 90 mg RZB in 1 ml Lösung. **Sonstige Bestandteile:** Skyrizi 600 mg, 360 mg und 180 mg: Natriumacetat-Trihydrat; Essigsäure; Trehalose-Dihydrat; Polysorbat 20; Wasser für Injektionszwecke; Skyrizi 90 mg: Natriumsuccinat 6 H₂O; Polysorbat 20; Sorbitol; Bernsteinsäure; Wasser für Injektionszwecke; **Anwendung:** Zur Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn, die auf eine konventionelle Therapie oder eine Biologikatherapie unzureichend angesprochen, diese nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen; Zur Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Colitis ulcerosa, die auf eine konventionelle Therapie, oder eine Biologikatherapie unzureichend angesprochen, diese nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen; **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen einen der Bestandteile; klinisch relevante aktive Infektionen (z. B. aktive Tuberkulose); **Nebenwirkungen:** Infektionen der oberen Atemwege; Tinea-Infektionen; Follikulitiden; Kopfschmerz; Pruritus; Hautausschlag; Ekzem; Urtikaria; Fatigue / Ermüdung; Reaktionen an der Injektionsstelle. **Verschreibungspflichtig; Pharmazeutischer Unternehmer: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstraße, 67061 Ludwigshafen; Deutschland; Stand: Juli 2024**

DE-SKZG-240120

abbvie

INFLAMMATION IM GI-TRAKT

VORSITZ: Florian Beigel, München | Xue Zhao, München

13:45 UHR MITTAGSSYMPOSIUM Chronisch Entzündliche Darmerkrankungen und neue Therapieoptionen: Aktuelle Behandlungspfade an Hand von Fallbeispielen

Benjamin Misselwitz, München (mit Unterstützung der Fa. Abbvie)

14:30 UHR EOSINOPHILE ÖSOPHAGITIS

Jasmin Woche-Buccini, München

14:50 UHR DIVERTIKULITIS: ROLLE DER PROBIOTIKA

Christine Heinrich, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

GI-BLUTUNG

VORSITZ: Christian Steib, München | Markus Bystron, Memmingen

15:10 UHR KONSERVATIVE ANÄMIEABKLÄRUNG: Wann sollten wir nicht endoskopieren?

Welche Laborwerte sollen wir bestimmen bei negativer Endoskopie?

Tobias Weiglein, München

15:35 UHR NEUES AUS DEN KARDIOLOGISCHEN UND GASTROENTEROLOGISCHEN LEITLINIEN:

Update zur oralen Antikoagulation und Blutung

Thorsten Lewalter, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

16:00 – 16:30 UHR SNACKS UND GETRÄNKE – Besuch der Ausstellung

TREFFER GEGEN CED^a
MIT

RINVOQ[®]

1 TABLETTE
1 X TÄGLICH¹

BEI
MORBUS
CROHN^a

BEI
COLITIS
ULCEROSA^a

DURCH

SCHNELLES ANSPRECHEN¹

ANHALTENDE REMISSION¹

MUKOSAHEILUNG^{1,b}

^aRINVOQ[®] wird angewendet zur Behandlung der mittelschweren bis schweren aktiven Colitis ulcerosa sowie des mittelschweren bis schweren aktiven Morbus Crohn bei erwachsenen Patienten, die auf eine konventionelle Therapie oder ein Biologikum unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder diese nicht vertragen haben.

¹ Aktuelle Fachinformation RINVOQ[®]; ^b Zur Bewertung der Mukosa wurden in den Phase-III-Studienprogrammen zu RINVOQ[®] bei Morbus Crohn & Colitis ulcerosa verschiedene endoskopische Endpunkte bestimmt: u.a. endoskopische(s) Ansprechen, Verbesserung, Remission, ulkusfreie Endoskopie und Histologie.

Rinvoq[®] 15 mg / 30 mg / 45 mg Retardtabletten; Wirkstoff: Upadacitinib; **Zusammensetzung:** 1 Rinvoq 15 mg / 30 mg / 45 mg Retardtablette enthält Upadacitinib 0,5 H₂O, entsprechend 15 mg / 30 mg / 45 mg Upadacitinib. **Sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hypromellose, Mannitol, Weinsäure, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat; Filmüberzug: Poly(vinylalkohol), Macrogol, Talkum, Titandioxid (E171), Eisen(III)-oxid (E172); nur in Rinvoq 15 mg: Eisen(II,III)-oxid (E172); nur in Rinvoq 45 mg: Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172). **Anwendung: Rinvoq 15 mg:** Mittelschwere bis schwere aktive rheumatoide Arthritis bei Erwachsenen, die auf ein oder mehrere krankheitsmodifizierende Antirheumatika (DMARDs) unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben (allein oder in Kombination mit Methotrexat (MTX)). Aktive Psoriasis-Arthritis bei Erwachsenen, die auf ein oder mehrere DMARDs unzureichend angesprochen oder diese nicht vertragen haben (allein oder in Kombination mit MTX). Aktive ankylosierende Spondylitis bei Erwachsenen, die auf eine konventionelle Therapie unzureichend angesprochen haben. Aktive nicht rheumatoide axiale Spondyloarthritis bei Erwachsenen mit objektiven Anzeichen einer Entzündung, angezeigt durch erhöhtes C-reaktives Protein und/oder Nachweis durch Magnetresonanztomografie, die unzureichend auf NSAR angesprochen haben. **Rinvoq 15 mg/30 mg:** Mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis bei Erwachsenen und Jugendlichen ab 12 Jahren, die für eine systemische Therapie in Frage kommen. **Rinvoq 15 mg / 30 mg / 45 mg:** Mittelschwere bis schwere aktive Colitis ulcerosa bei Erwachsenen, die auf eine konventionelle Therapie oder ein Biologikum unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder diese nicht vertragen haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen einen der Bestandteile; aktive Tuberkulose; aktive schwerwiegende Infektionen; schwere Leberinsuffizienz; Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** Infektionen der oberen Atemwege; Bronchitis; Herpes zoster; Herpes simplex; Follikulitis; Influenza; Harnwegsinfektion; Pneumonie; orale Candidose; Divertikulitis; Sepsis; nichtmelanozytärer Hautkrebs; Anämie; Neutropenie; Lymphopenie; Urtikaria; schwerwiegende Überempfindlichkeitsreaktionen; Hypercholesterinämie; Hyperlipidämie; Hypertriglyzeridämie; Kopfschmerzen; Schwindelgefühl; Drehschwindel; Husten; Bauchschmerzen; Übelkeit; gastrointestinale Perforation; Akne; Ausschlag; Fatigue; Fieber; CPK im Blut erhöht; ALT erhöht; AST erhöht; Gewicht erhöht; Zusätzliche Nebenwirkung bei Jugendlichen mit Atopischer Dermatitis: Hautpapillom. **Verschreibungspflichtig; Pharmazeutischer Unternehmer: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstraße, 67061 Ludwigshafen, Deutschland Stand: Oktober 2024**

abbvie

RINVOQ[®]
upadacitinib

SAVE THE DATE

Munich Heart 2025

19. und 20. September 2025
Literaturhaus München

Internistisches Klinikum München Süd Peter Osypka Herzzentrum Klinik für Kardiologie und Internistische Intensivmedizin

mit Herzultraschall, Herz-CT, Herzkatheter mit 24-Stunden Herzinfarkt- und Notfallversorgung, Therapie von Herzrhythmusstörungen und Herzschrittmacher-Behandlung, Intensivmedizin/Notfallbehandlung „Chest Pain Unit“



UNSER KARDIOLOGISCHES TEAM:



Prof. Dr. med. Th. Lewalter



PD Dr. med. K. Tiemann



Prof. Dr. med. S. Ley



Prof. Dr. med. C. Jilek



Laura Hasper



Dr. med. L. Gleirsch



Dr. med. A. Kühn



Dr. med. E. Strzelczyk



Dr. med. A. König



Dr. med. J. Wittlinger

Internistisches Klinikum München Süd GmbH | Klinik für Kardiologie und Internistische Intensivmedizin
Peter Osypka Herzzentrum | Am Isarkanal 36 | 81379 München | Tel: 089/72400-4343
Fax: 089/72400-4399 | E-Mail: kardiologie@ikms.de | www.osypka-herzzentrum-muenchen.de

LEBER UND PANKREAS

VORSITZ: Christian Lange, München | Christian Steib, München

16:30 UHR UPDATE HEPATITIS B UND C – WIE DIAGNOSTIZIEREN? WIE BEHANDELN?

Christian Lange, München

16:50 UHR BEHANDLUNG DER DEKOMPENSIERTEN LEBERZIRRHOSE UND DES ACLF:

Aktuelle Studien und radiologische Fallbeispiele zur TIPS-Anlage

Moritz Wildgruber, München

17:15 UHR ABKLÄRUNG „UNKLARE LIPASÄMIE“ UND „CHRONISCHE PANKREATITIS“:

Zwei sinnvolle diagnostische Algorithmen an Hand von Fallbeispielen

Marlies Vornhülz, München

PRO VORTRAG 5 MIN DISKUSSION

17:40 UHR ABSCHLUSS-QUIZ MIT TED:

RÜCKBLICK UND ERKENNTNISSE DES TAGES

18:00 UHR ABSCHLUSS UND EINLADUNG 2026

TECH SUITE: Die interaktive Area für innovative technologische Entwicklungen

NEU

PROF. DR. MED. HANS-DIETER ALLESCHER Gastroenterologie Murnau	PROF. DR. MED. CHRISTIAN LANGE LMU Klinikum Medizinische Klinik und Poliklinik II
PROF. DR. MED. DAVID ANZ Starnberger Kliniken, Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie	PROF. DR. MED. THORSTEN LEWALTER Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Kardiologie und Internistische Intensivmedizin
PD DR. MED. FLORIAN BEIGEL MVZ Innere Medizin und Gastroenterologie	PROF. DR. MED. SEBASTIAN LEY Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Radiologie
PD DR. MED. AMIR BIGDELI Artemed Klinikum München Süd Diagnostische und Interventionelle Radiologie	PD DR. MED. MARLIES MICHL Hämato-Onkologische Schwerpunktpraxis
PROF. DR. MED. STEFAN BÖCK München Kliniken Neuperlach und Harlaching Klinik für Hämatologie und Onkologie	PROF. DR. MED. BENJAMIN MISSELWITZ LMU Klinikum Medizinische Klinik und Poliklinik II
MARKUS BYSTRON Klinikum Memmingen Medizinische Klinik II	PROF. DR. MED. THOMAS MUSSACK Artemed Klinikum München Süd Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
DR. MED. CHRISTINE HEINRICH Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Gastroenterologie und Innere Medizin	PD DR. MED. MARK OP DEN WINKEL Krankenhaus Agatharied Zentrum für Innere Medizin II
PROF. DR. MED. GERHARD KLEBER Ärztehaus Grünwald	PROF. DR. MED. CHRISTIAN STEIB Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Gastroenterologie und Innere Medizin

DR. MED. MARLIES VORNHÜLZ LMU Klinikum Medizinische Klinik und Poliklinik II	JASMIN WOCHÉ-BUCCINI Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Gastroenterologie und Innere Medizin
DR. MED. TOBIAS WEIGLEIN LMU Klinikum Medizinische Klinik und Poliklinik III	DR. MED. XUE ZHAO Internistisches Klinikum München Süd Klinik für Gastroenterologie und Innere Medizin
PROF. DR. MED. MORITZ WILDGRUBER LMU Klinikum Klinik und Poliklinik für Radiologie	PROF. DR. MED. YURDAGÜL ZOPF Hector-Center für Ernährung, Bewegung und Sport Universitätsklinikum Erlangen

GORE® VIATORR®

TIPS Endoprosthesis with Controlled Expansion

TIME TO RETHINK TIPS

Earlier TIPS increases survival
and reduces complications in
liver disease patients.^{1,2}

Learn more about the data at goremedical.com/eu/rethink-tips

- Bureau C, Thabut D, Oberti F, et al. Transjugular intrahepatic portosystemic shunts with covered stents increase transplant-free survival of patients with cirrhosis and recurrent ascites. *Gastroenterology* 2017;152(1):157-163.
- Hernández-Gea V, Procopet B, Giraldez A, et al. International Variceal Bleeding Observational Study Group and Bavono Cooperation. Preemptive-TIPS improves outcome in high-risk variceal bleeding: an observational study. *Hepatology* 2019;69(1):282-293.

 Consult Instructions for Use at eifu.goremedical.com for a complete description of all applicable indications, warnings, precautions and contraindications for the markets where this product is available. 
Products listed may not be available in all markets.

GORE, Together, improving life, VIATORR and designs are trademarks of W. L. Gore & Associates.
© 2025 W. L. Gore & Associates GmbH 24PL2112-EN01 FEBRUARY 2025

Together, improving life



INTERNISTISCHES KLINIKUM MÜNCHEN SÜD

Ihre Spezialisten für Kardiologie, Gastroenterologie, Radiologie, Pneumologie und Intensivmedizin im Münchner Süden



Klinik für Kardiologie und Internistische Intensivmedizin
Peter Osypka Herzzentrum
 mit Herzultraschall, Herz-CT, Herzkatheter mit 24-Stunden Notfallversorgung, Therapie von Herzrhythmusstörungen und Herzschrittmacher-Behandlung, Intensivmedizin/Notfallbehandlung „Chest Pain Unit“
 Chefärzte: Prof. Dr. med. Thorsten Lewalter, PD Dr. med. Klaus Tiemann
 Ltd. Arzt: Prof. Dr. med. Clemens Jilek



Klinik für Gastroenterologie und Innere Medizin
Endoskopiezentrum
 mit diagnostischer und interventioneller Endoskopie (24/7), Funktionsdiagnostik und Sonographie.
 Endoskopie Referenzzentrum der Firma FUJIFILM Japan.
 Chefarzt: Prof. Dr. med. Christian Steib



Klinik für Radiologie
 mit hochauflösender CT und MRT aller Körperregionen, Untersuchungen bei Schrittmacher-/Implantatpatienten
 Chefarzt: Prof. Dr. med. Sebastian Ley, EBCR



Klinik für Pneumologie
 mit Lungenfunktion, Bronchoskopie, Allergologie und Schlafmedizin
 Chefärztin: Prof. Dr. med. Almuth Pforte



www.ikms.de

Spitzenmedizin und Menschlichkeit



Internistisches Klinikum
München Süd

SPONSOREN MUNICH GUT 2025

PLATIN

ABBVIE

abbvie

GOLD

DR. FALK PHARMA



FUJIFILM

FUJIFILM
Value from Innovation

GORE



WEBER & WEBER (BU INNOVALL)



SILBER

JANSSEN/JOHNSON & JOHNSON

Johnson & Johnson

NORGINE



SANOFI/REGENERON

sanofi REGENERON

TAKEDA



GILEAD



MEDTRONIC

Medtronic

MICRO-TECH



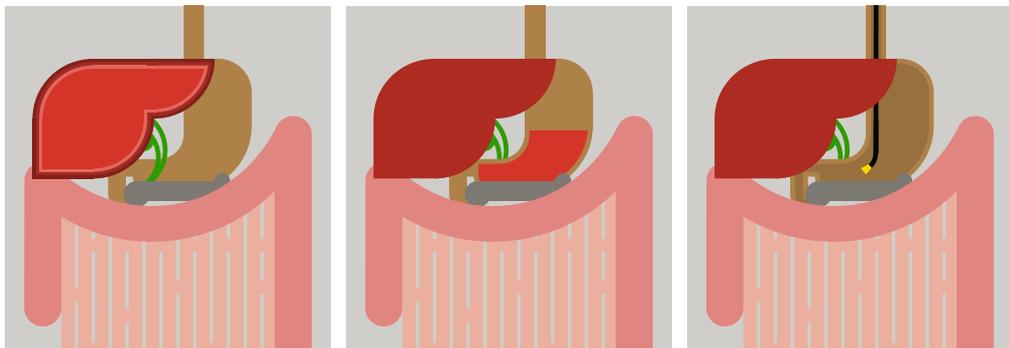
OVESCO



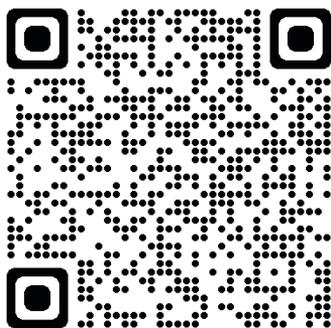
PFIZER



SPONSORENBETRÄGE (LEISTUNG ENTSPR. BETRAG: ANZEIGE IM KONGRESSPROGRAMM, AUSSTELLUNGSSTAND, NAMENS- UND LOGONENNUNG):
 AbbVie 6.500 €, Dr. Falk Pharma GmbH, Freiburg i.Br. 3.000 €, Fujifilm Healthcare 3.000 €, Gilead 1.500 €, Gore 3.000 €, Janssen/Johnson & Johnson 2.000 €, Medtronic 500 €, Micro-Tech Europe 1.500 €, Norgine 2.000 €, Ovesco 1.000 €, Pfizer Sponsoring beantragt, Sanofi/Regeneron 2.000 €, Takeda 2.000 €, Weber & Weber 3.000 €



Munich GUT 2025



WWW.MUNICH-GUT.DE

**VERANSTALTER: INTERNISTISCHES KLINIKUM MÜNCHEN SÜD GMBH,
AM ISARKANAL 36, 81379 MÜNCHEN, WWW.IKMS.DE**

WIR BITTEN UM FORMLOSE ANMELDUNG – DIE PLÄTZE SIND BEGRENZT

**HANNI VON SCHMIDT, TEL 089 72400 1470, FAX 089 72400 1203
EMAIL: VERANSTALTUNGEN@IKMS.DE**