

Mit der passenden Therapie
für Herzklappenerkrankungen schnell zu den
Dingen zurückkehren, die wirklich wichtig sind!

Literaturverzeichnis:
Aikawa E, et al. AHA J. 2024;44: 763-767; Bruce C, et al. AHA J. 2009;119:2726-2734

Medizinprodukt zur Anwendung durch Angehörige medizinischer Fachkreise. Für Indikationen, Gegenanzeigen, Vorsichtsmaßnahmen, Warnhinweise und mögliche Nebenwirkungen bitte die Packungsbeilage beachten (ggf. unter http://eifu.edwards.com abzurufen).

Edwards, Edwards Lifesciences und das stilisierte E-Logo sind Marken der Edwards Lifesciences Corporation oder ihrer Tochtergesellschaften. Alle anderen Marken oder Dienstleistungsmarken sind das Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber.

© 2025 Edwards Lifesciences Corporation. Alle Rechte vorbehalten. PP--EU-10188 v1.0

Edwards Lifesciences Sàrl • Route de l'Etraz 70, 1260 Nyon, Schweiz • edwards.com

Edwards

Gold-Sponsoren

Pfizer

Edwards

Silber-Sponsoren

AstraZeneca

Boehringer Ingelheim

Boston Scientific
Advancing science for life™

Medtronic

NOVARTIS

novo nordisk®

Recor Medical™

sanofi

Bronze-Sponsoren

AMGEN

B BRAUN
SHARING EXPERTISE

Bayer

Teleflex
Empowering the future of healthcare

VIATRIS

Women's Heart Symposium Basel 2026

Akkreditierung

SGK - Credits beantragt
SGHC - 4 Credits
SGAIM - 3 Credits

Wissenschaftliches Komitee

Prof. Felix Mahfoud
Prof. Christine Meyer-Zürn
Dr. Eliza Kaplan

Registrieren Sie sich online via QR-Code oder unter unispital-basel.ch/herzzentrum-fortbildungen

Moderation / Panel / Referierende / Roundtable discussants

Dr. Ketina Arslani (Basel)
Prof. Hassina Baraki (Basel)
Dr. Béatrice Veragut Davies (Genf)
Dr. Kendra Grubb (Mounds View)
Dr. Eliza Kaplan (Basel)
Prof. Carolin Lerchenmüller (Zürich)
Prof. Cecilia Linde (Stockholm)
Prof. Felix Mahfoud (Basel)
Prof. Roxana Mehran (New York)
Prof. Christine Meyer-Zürn (Basel)
Prof. Christian Müller (Basel)
Prof. Gabriela Kuster Pfister (Basel)
Prof. Eva Prescott (Kopenhagen)
PD Dr. Monika Sadlonova (Göttingen)
Prof. Eva Scheurer (Basel)
PD Dr. Thenral Socrates (Basel)
Prof. Barbara Stähli (Zürich)
PD Dr. Elena Tessitore (Genf)
Prof. Frauke von Versen (Basel)
Sarah Wyss (Bern/Basel)

Universitätsspital Basel

Wissenschaftliches Programm

Women's Heart Symposium Basel

Donnerstag, 17. Dezember 2026
13.00–17.45 Uhr

Universitätsspital Basel
Zentrum für Lehre und Forschung (ZLF)
Kleiner Hörsaal
Hebelstrasse 20
4031 Basel

Keynote Speech
Prof.
Roxana Mehran
President
American College of
Cardiology



Wissenschaftliches Programm

Women's Heart Symposium Basel – 17.12.2026

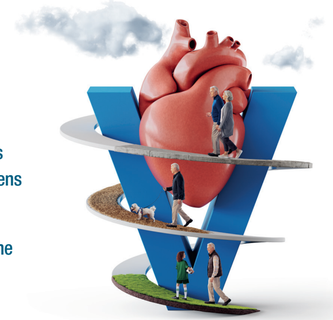
Session 1	**Sex-Specific Recommendations in Cardiovascular Guidelines: Where Do We Stand?**
Panel	Prof. Roxana Mehran, Dr. Eliza Kaplan
Moderation	Prof. Felix Mahfoud
13.00–13.15	**Einführung** Dr. Eliza Kaplan, Prof. Christine Meyer-Zürn **Begrüssung und Eröffnung** Prof. Eva Scheurer **Welcome from SGK and ESC** Dr. Béatrice Veragut Davies, Prof. Cecilia Linde
13.15–13.35	**Incorporating Sex-Specific Evidence into Cardiovascular Guidelines: Current State and Challenges** Prof. Eva Prescott
13.35–13.45	**Diskussion**
Session 2	**Von der Risikostratifizierung zur Therapieentscheidung: Geschlechtersensible Kardiologie in der klinischen Praxis**
Panel	Dr. Ketina Arslani, Prof. Gabriela Kuster Pfister
Moderation	Prof. Carolin Lerchenmüller
13.45–13.55	**Risikofaktorenmanagement bei Frauen: neue Evidenz?** Dr. Eliza Kaplan
13.55–14.05	**Diskussion**
14.05–14.15	**Plättchenhemmer bei Frauen: Kürzer kombinieren?** Prof. Barbara Stähli
14.15–14.25	**Diskussion**
14.25–14.35	**Vorhofflimmermanagement bei Frauen: Was ist anders?** Prof. Christine Meyer-Zürn
14.35–14.45	**Diskussion**
14.45–15.10	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung

Session 3	**Reducing the Global Burden of Cardiovascular Disease in women by 2030: Perspectives from Female Physicians and Scientists – Roundtable Discussion**
Moderation	Prof. Christine Meyer-Zürn, Dr. Eliza Kaplan
15.10–15.40	Dr. Béatrice Veragut Davies, Dr. Kendra Grubb, Prof. Roxana Mehran, Prof. Eva Prescott, Sarah Wyss
Session 4	**Interdisziplinäres Management kardiovaskulärer Erkrankungen bei Frauen**
Panel	Prof. Christine Meyer-Zürn, PD Dr. Thenral Socrates
Moderation	Prof. Hassina Baraki
15.40–15.50	**Frauenspezifische kardiovaskuläre Risiken: Welche Rolle spielen Hormone, Schwangerschaft und Menopause?** Prof. Frauke von Versen
15.50–16.00	**Diskussion**
16.00–16.10	**Psychokardiologie bei Frauen: Wie beeinflussen sich Herz und Psyche gegenseitig?** PD Dr. Monika Sadlonova
16.10–16.20	**Diskussion**
16.20–16.40	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung
Session 5	**Keynote Lecture: Prof. Roxana Mehran**
Panel	Prof. Felix Mahfoud, Prof. Christian Müller, PD Dr. Elena Tessitore
16.40–17.05	**Cardiovascular disease in women 2026: Essentials to Remember** Prof. Roxana Mehran
17.05–17.15	**Diskussion**

Award	**UHZB Rising Women in Cardiovascular Science Award**
17.15–17.25	Prof. Eva Scheurer, Prof. Christian Müller
17.25–17.30	**Abstract presentation: 3rd prize**
17.30-17.35	**Abstract presentation: 2nd prize**
17.35–17.40	**Abstract presentation: 1st prize**
17.40–17.45	**Schlusswort** Prof. Felix Mahfoud
ab 17.45	Apéro riche

Vyndaqel® – einzige zugelassene ATTR-CM-Therapie mit belegter Langzeitwirksamkeit sowohl in klinischen Studien*,+ als auch im Real-World-Setting#,1-4,7,8

- Vyndaqel® kann Patienten helfen länger zu leben mit weniger Hospitalisierungen.[5]
- Vyndaqel® erzielte eine signifikante Verbesserung des geschätzten 5-Jahresüberlebens vs. Placebo (p<0.001).[3]
- Vyndaqel® – einzige 1x tägliche Therapie, vorteilhaft für die Therapieadhärenz[1,2,9,10]



Fiktives Patientenbeispiel

ATTR-CM: Transthyretin-assoziierte Amyloidose mit Kardiomyopathie

* Vyndaqel® 80 mg zu 61 mg medianer Follow-up: 58.5 Monate; Vyndaqel® 20/80 mg zu 61 mg medianer Follow-up: 57.1 Monate.[3]

+ In der finalen LTE-Analyse wurden Wirksamkeitsdaten über einen Nachbeobachtungszeitraum von bis zu 90 Monaten erhoben.[7,8]

THAOS (Real-World-Registerkohorte): Überlebensraten mit Tafamidis 84.4% (30 Monate) bzw. 76.8% (42 Monate) vs. 70.0% / 59.3% ohne Tafamidis; medianer Follow-up ca. 2.2 Jahre.[4]

Referenzen: 1. Vyndaqel® (Tafamidis): aktuelle Fachinformation unter www.swissmedicinfo-pro.ch, Stand Aug 2026. **2.** Zugelassene Humanarzneimittel. https://www.swissmedic.ch/swissmedic/de/home/services/listen_neu.html#-257211596, Stand: 25.8.2026; **3.** Elliott P et al. Long-Term Survival With Tafamidis in Patients With Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy. Circ Heart Fail. 2022 Jan;15(1):e008193. **4.** Garcia-Pavia P, Kristen AV, Drachman B, et al; THAOS investigators. Survival in a real-world cohort of patients with transthyretin amyloid cardiomyopathy treated with tafamidis: an analysis from the Transthyretin Amyloidosis Outcomes Survey (THAOS). J Card Fail. 2024;S1071-9164(24)00222-7. **5.** Maurer MS et al. Tafamidis Treatment for Patients with Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy. N Engl J Med. 2018 Sep 13;379(11):1007-1016. **6.** Witteles RM et al. Screening for Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy in Everyday Practice. JACC Heart Fail. 2019 Aug;7(8):709-716. **7.** Damy T et al. Long term treatment with tafamidis in ATTR-CM: 7.5 year outcomes from the phase 3 open label long-term extension study Eur J Heart Fail., Volume 28, Issue Supplement_2, June 2026, xuag193.520. **8.** Damy T et al. Long-term efficacy of tafamidis in patients with transthyretin amyloid cardiomyopathy by National Amyloidosis Centre stage. Eur J Heart Fail. 2025 Dec;27(12):2998-3009. **9.** Lalibert F et al. Adv Ther. 2012;29(8):675-690. **10.** Weeda ER et al. Int J Cardiol. 2016;216:104-109. **Die Referenzen sind auf Anfrage erhältlich.**

Vyndaqel® (Weichkapseln zu 20 mg: Tafamidis-Meglumin / Weichkapseln zu 61 mg: Tafamidis). **Indikationen:** Behandlung der Transthyretin-Amyloidose bei erwachsenen Patienten mit Wildtyp- oder hereditärer Kardiomyopathie (ATTR-CM) zur Verringerung der Gesamtmortalität und der kardiovaskulär bedingten Hospitalisierung. **Dosierung:** 1x täglich 61 mg Tafamidis per os oder 80 mg Tafamidis-Meglumin (verabreicht als 4x 20 mg Kapseln). Reduzierung bei Unverträglichkeit auf 20 mg Tafamidis-Meglumin möglich. **Kontraindikationen:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe. **Warnhinweise/Vorsichtsmassnahmen:** Wirksamkeit und Sicherheit nach Organtransplantation nicht bekannt. Mögliche Interaktionen mit BCRP-Substraten aufgrund der Hemmung des BCRP-Transporters durch Tafamidis. Enthält 44 mg Sorbitol. Kontrazeptive Massnahmen für Frauen im gebärfähigen Alter, keine Anwendung in Schwangerschaft und Stillzeit. **Interaktionen:** Induktion von CYP2B6 und CYP3A4; mögliche Hemmung von UGT1A1; niedriges Potenzial für Hemmung von MDR1 (Pgp), OCT2, MATE1, MATE2K, OATP1B1, und OATP1B3. Erhöhte Exposition von BCRP-Substraten aufgrund der Hemmung des BCRP-Transporters durch Tafamidis. Überwachung auf BCRP-Substrat-bedingte Nebenwirkungen und gegebenenfalls Dosisanpassung gemäss Fachinformation empfohlen. Mögliche Hemmung von OAT1 und OAT3; mögliche Verringerung der Gesamtthyroxinkonzentration im Serum, ohne Auswirkung auf freies Thyroxin (T4) oder TSH. **Unerwünschte Wirkungen:** Diarrhoe, Pruritus, Hautausschlag. Die folgenden unerwünschten Ereignisse traten in einer Studie häufiger unter Behandlung auf als unter Placebo, ein kausaler Zusammenhang wurde nicht bewiesen: Flatulenz, Anstieg im Leberfunktionstest, Gleichgewichtsstörungen, Hautulcus, Katarakt, Aktinische Keratose. Bei Patienten mit Transthyretin-Amyloidose mit symptomatischer Polyneuropathie (Indikation ohne Marktzulassung in der Schweiz) wurden die folgenden unerwünschten Wirkungen beobachtet: Harnwegsinfekte, Vaginalinfekte, Diarrhoe, Oberbauchschmerzen. **Packungen:** Weichkapseln 20 mg: 30; Weichkapseln 61 mg: 30. Abgabekategorie B. **Zulassungsinhaberin:** Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich. Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation unter www.swissmedicinfo-pro.ch. (V016)

Vyndaqel ist indiziert zur Behandlung der Transthyretin-Amyloidose bei erwachsenen Patienten mit Wildtypoder hereditärer Kardiomyopathie zur Verringerung der Gesamtmortalität und der kardiovaskulär bedingten Hospitalisierung. Unerwünschte Wirkungen von Vyndaqel: Diarrhoe, Pruritus, Hautausschlag. Die folgenden unerwünschten Ereignisse traten in einer Studie häufiger unter Behandlung auf als unter Placebo, ein kausaler Zusammenhang wurde nicht bewiesen: Flatulenz, Anstieg im Leberfunktionstest, Gleichgewichtsstörungen, Hautulcus, Katarakt, Aktinische Keratose.[1]

Pfizer Rare Disease

Pfizer AG
Schärenmoosstrasse 99
8052 Zürich
www.pfizer.ch

Vyndaqel® (tafamidis)

PP-VYN-CHE-0990 Sep 2026