

MediDays

Die Fortbildung für Allgemeine
Innere Medizin in Praxis und Spital

24. – 28. August 2026

Die ZAIM MediDays Zürich 2026 finden im Foyer OST Dick & Davy
des USZ statt.

Die ZAIM MediDays zeichnen sich durch das breite fachliche Angebot aus.
Es werden 80 Parallel-Seminare und Workshops und 10 Hauptsessions
angeboten, welche folgende Themen aufnehmen:

- Update aus der Allgemeinen Inneren Medizin
- Praktische Anwendung der Top 5 Medikamente aus Pneumologie,
Gastroenterologie und Urologie
- Psychiatrie – auch den «schwierigen» Patienten verstehen
- Neues aus den Universitätskliniken
- Kardiologie – ein Update
- Die Wirbelsäule als Herausforderung in der Praxis
- Die Notfälle vom Wochenende
- Mauerblümchen der Differenzialdiagnose
- Endokrinologisches Update
- Champions League in Internal Medicine

Tagungskomitee

Prof. Edouard Battagay | Prof. Daniel Eberli | PD Dr. Heiko Frühauf
Prof. Lars C. Huber | Dr. Lorenzo Käser | Dr. Franziska Morger
Prof. Thomas Rosemann | Prof. Petra-Maria Schumm-Draeger
Prof. Isabella Sudano | Prof. Stephan Vavricka
Prof. Roland von Känel | Dr. Stefan Zinnenlauf

www.medidays.ch



Registration: Medworld AG



REGISTER NOW



Zürich 2026

Fortbildungspartner



ZAIM to advance
Internal Medicine
Zurich Academy of Internal Medicine
www.my-zaim.ch

24.08.2026, 12.45 – 13.45 Uhr
Special-Focus-Symposium
Schwabe Pharma

Wenn die Diagnostik
an Grenzen stösst: Wie
helfen wir Patient:innen
mit funktionellen
Beschwerden wirklich?

Prof. Dr. med. Stephan Vavricka

Carmenthin®



Pfefferminzöl WS® 1340 / Kümmelöl WS® 1520

Schmerzen?



Blähungen?



Völlegefühl?



Analgetisch^{2,3}

Karminativ^{4,5}

Spasmolytisch^{6,7}



Kassenzulässig (SL)¹

Rezeptpflichtig¹

Bei funktionellen Verdauungsstörungen (funktioneller Dyspepsie)
Pflanzliches Arzneimittel

Weil dauerhafte Symptomkontrolle Lebensqualität bedeutet.^{8,9}

- ✓ 2 x 1 magensaftresistente Carmenthin-Kapsel pro Tag¹
- ✓ Wirkeintritt bereits nach 2 Wochen¹⁰

Gekürzte Fachinformation Carmenthin®

Z: 1 Kapsel enthält 90 mg Pfefferminzöl und 50 mg Kümmelöl. Farbstoffe: E 171, E 172, E 131, E 104, Sorbitol sowie weitere Hilfsstoffe. **I:** Funktionelle Dyspepsie (FD) mit epigastrischem Schmerz, leichten Krämpfen, Blähungen und Völlegefühl. **D:** Erwachsene und Jugendliche ab 12 Jahren: 2-mal täglich 1 Kapsel unterkaut mit reichlich Flüssigkeit (z. B. 1 Glas Wasser) und mindestens 30 Minuten vor der Mahlzeit einnehmen, am besten morgens und mittags. Die Behandlung sollte durchgeführt werden bis sich die Beschwerden bessern, im Allgemeinen nach 1-2 Wochen bis zu 3 Monate. **KI:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder Hilfsstoffe, Lebererkrankungen, Gallensteine und entzündliche Erkrankungen des Gallengangs (Cholangitis) oder andere Erkrankungen der Gallenwege, Patienten mit Achlorhydrie. **UW:** Beschwerden im Magen-Darm-Bereich wie Aufbläsen, Sodbrennen, Übelkeit, Erbrechen oder Lockreiz am Enddarm (Häufigkeit ist jeweils nicht bekannt); bei Anzeichen einer allergischen Reaktion (Carmenthin® abzusetzen und ein Arzt bzw. eine Ärztin aufzusuchen). **IA:** Bei gleichzeitiger Einnahme von Carmenthin® mit Antisäure, Anticholinergika, Protonenpumpenhemmer kann sich die Kapsel vorzeitig öffnen (Einnahmeabstand von 1 Stunde einhalten). **SFS:** Die Anwendung von Carmenthin® während der Schwangerschaft wird nicht empfohlen. Keine begrenzten Daten vorhanden. Carmenthin® soll während der Stillzeit nicht angewendet werden. **P:** 28 und 84 Kapseln. **VK:** B, kassenzulässig (SL) mit Limitatio siehe www.spezialtaetendste.ch. **Zf:** Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi. Weitere Informationen siehe www.swissmedinfo.ch.

Referenzen

1. Carmenthin® Fachinformation, Stand der Information: April 2019. www.swissmedinfo.ch. 2. Heimes, K., et al. (2011). Mode of action of peppermint oil and (-)-menthol with respect to 5-HT3 receptor subtypes: binding studies, cation uptake by receptor channels and contraction of isolated rat ileum. *Phytotherapy Research*, 25(5), 702-708. 3. Gaudioso, C., et al. (2012). Menthol pain relief through cumulative inactivation of voltage-gated sodium channels. *Pain*, 153(2), 473-484. 4. Koch, E., et al. (2015). Beitrag schaumhemmender Effekte von Pfefferminz- und Kümmelöl zu den karminativen Wirkungen von Mentbacarin. *Zeitschrift für Phytotherapie*, 36(5/6), P11. 5. Myers, S. R., et al. Essential oils in the treatment of intestinal dysbiosis: a preliminary in vitro study. *Alternative Medicine Review*, 14(4), 380-384. 6. Hills, J. M., et al. The mechanism of action of peppermint oil on gastrointestinal smooth muscle: an analysis using patch clamp electrophysiology and isolated tissue pharmacology in rabbit and guinea pig. *Gastroenterology*, 101(1), 55-65. 7. Amato, A., et al. Effects of menthol on circular smooth muscle of human colon: analysis of the mechanism of action. *European journal of pharmacology*, 740, 295-301. 8. Rich, G., et al. A randomized placebo-controlled trial on the effects of Mentbacarin, a proprietary peppermint- and caraway-oil-preparation, on symptoms and quality of life in patients with functional dyspepsia. *Neurogastroenterology & Motility*, 29(11), e13132. 9. Storr, M., et al. Mentbacarin for long-term treatment of functional dyspepsia—results from a clinical trial follow-up. *Zeitschrift für Gastroenterologie*, 61(03), 257-267. 10. Noll, S., et al. (2015). Mentbacarin bei funktionellen gastrointestinalen Beschwerden—eine offene, multizentrische, apothekenbasierte, prospektive Kohortenstudie. *Zeitschrift für Phytotherapie*, 36(5/6), P20.

Alle Referenzen können bei Schwabe Pharma angefordert werden.



**Schwabe
Pharma**

From Nature. For Health.

Tagungskomitee



Prof. Dr. med. Edouard Bategay
Stiftungsratspräsident ZAIM
Leitung ZAIM MediDays



Prof. Dr. med. Daniel Eberli
Klinikdirektor
Klinik für Urologie USZ



PD Dr. med. Heiko Frühauf
Facharzt für Innere Medizin und
Gastroenterologie, Zentrum für Gastro-
enterologie und Hepatologie, Zürich



Prof. Dr. med. Lars C. Huber
Direktor Klinik und Poliklinik für
Innere Medizin USZ



Prof. Dr. med. Roland von Känel
Klinikdirektor
Klinik für Konsiliarpsychiatrie und
Psychosomatik



Dr. med. Lorenzo Käser
Ressort Lehre, Direktion Forschung
und Lehre, USZ
Leit. Koordinator Medical Education



Dr. med. Franziska Morger
Fachärztin für Allgemeine
Innere Medizin



Prof. Dr. med. Thomas Rosemann
Institut für Hausarztmedizin UZH IHAMZ,
Direktor



Dr. med. Stefan Zinnenlauf
Vereinigung Allgemeiner und
Spezialisierten Internisten und
Internisten Zürich VZI



Prof. Dr. med. Isabella Sudano
Universitätsspital Zürich, Universitäres
Herzzentrum Zürich, Leitende Ärztin
Kardiologie, Leiterin der Sprechstunden
für Hypertonie, Dyslipidämie der
Kardiologie und der Nikotinentwöhnung-
Sprechstunde des USZ



Prof. Dr. med. Stephan Vavricka
Facharzt für Innere Medizin und für
Gastroenterologie, Zentrum für Gastro-
enterologie und Hepatologie, Zürich



Prof. Dr. med. Petra-Maria Schumm-Draeger
Kommissionsmitglied Deutsche Gesell-
schaft für Innere Medizin, Ärztliche
Direktorin, Fachärztin für Endokrinologie,
Diabetologie und Innere Medizin
Mitglied ZAIM Stiftungsrat

Hauptprogramm – Wochenüberblick – MediDays 2026

Montag, 24.08.2026		Mittwoch, 26.08.2026		Donnerstag, 27.08.2026		Freitag, 28.08.2026					
07.30–08.30 Uhr – Gewusst wie Grosser Hörsaal OST B10											
MGUS Monoklonale Gammopathie unbestimmter Bedeutung Rouven Müller, Zürich		Sexual Transmitted Diseases – Richtig Diagnostizieren und Behandeln Thomas Kündig, Zürich		Pneumologie: Asthma Christian Clarenbach, Zürich		Akuter Kopfschmerz Heiko Pohl, Zürich		Endometriose Julian Metzler, Zürich			
08.30–10.00 Uhr – Falldemonstrationen und Workshops siehe Folgeseiten											
10.00–10.30 Uhr		Kaffeepause			Kaffeepause						
10.30–12.00 Uhr – Hauptprogramm Grosser Hörsaal OST B10  Diese Vorträge werden online übertragen											
Update aus der Allgemeinen Inneren Medizin 		Psychiatrie – auch den «schwierigen» Patienten verstehen 		Kardiologie – ein Update 		Die Notfälle vom Wochenende 		Endokrinologisches Update 			
Die Top 5 Studien für die ambulante AIM Oliver Senn, Zürich Top 5 Studien mit Relevanz für die Stationäre Innere Medizin Esther Bächli, Zürich (HOCUS)-POCUS in der AIM: Evidenz, Indikation und Limitation Cédric Steinmann, Zürich; Chiara Salabè, Zürich Moderation Lars C. Huber, Zürich Thomas Rosemann, Zürich		Anhaltende Körperbeschwerden Sebastian Kohlmann, Heidelberg Früherkennung psychotischer Störungen – Chancen, Grenzen und Perspektiven Werner Surbeck, Zürich Persönlichkeitsstörungen 2026 – neue Klassifikation (ICD-11) = andere Patient:innen? Sebastian Euler, Zürich Moderation Roland von Känel, Zürich Franziska Morger, Bassersdorf		Prävention ist die beste Therapie Isabella Sudano, Zürich Nicht-obstruktive KHK / Mikrozirkulation-Störungen Barbara Stähli, Zürich Herzinsuffizienz für die Praxis Andreas Flammer, Zürich Moderation Frank Ruschitzka, Zürich Matthias Hermann, Zürich		Sportverletzungen: Distorsion, Zerrung oder Überlastung? Thomas Rauer, Zürich 3 Tage Fieber und kein Fokus, was nun? Marisa Kälin, Zürich Alkohol, Drogen oder anderen Gifte – der Tag danach Philip Bruggmann, Zürich Moderation Stefan Zinnenlauf, Zürich Ksenija Slankamenac, Zürich		Schilddrüse und Diabetes – eine unterschätzte Interaktion Charlotte Hintze, Zürich Steroid-induzierter Diabetes: eine häufige klinische Herausforderung Claudia Cavelti-Weder, Zürich Adipositas/metabolisches Syndrom und Diabetes: komplexe Beziehungen zwischen Endokrinologie und Diabetologie Philipp Gerber, Zürich Moderation Felix Beuschlein, Zürich Petra-Maria Schumm-Draeger, München			
12.00–12.45 Uhr		Mittagspause			Mittagspause						
12.45–13.45 Uhr – Short Refresher siehe Folgeseiten											
12.45–13.45 Uhr – Special-Focus-Symposien siehe Folgeseiten  Diese Vorträge werden online übertragen											
14.00–15.30 Uhr – Falldemonstrationen und Workshops siehe Folgeseiten											
15.30–16.00 Uhr		Kaffeepause			Kaffeepause						
16.00–17.30 Uhr – Hauptprogramm Grosser Hörsaal OST B10  Diese Vorträge werden online übertragen											
Praktische Anwendung der Top 5 Medikamente aus Pneumologie, Gastroenterologie und Urologie 		Neues aus den Universitätskliniken 		Die Wirbelsäule als Herausforderung in der Praxis 		Mauerblümchen der Differenzialdiagnose 		Champions League in Internal Medicine 			
Gastroenterologie / Hepatologie Christoph Jüngst, Zürich Pneumologie Carolin Steinack, Zürich Urologie Daniel Eberli, Zürich		Einleitung Edouard Battagay, Zürich Atopische Dermatitis: Eine Verbindung zu Herz-Kreislauf-Erkrankungen? Danielle Fehr, Zürich Es braucht nicht immer Antibiotika beim lokalen HWI Sören Lange, Zürich Mehr als PSA: Wie Biomarker die Prostatakrebsvorsorge verändern Ashkan Mortezaei, Zürich Moderation Franziska Morger, Bassersdorf Mia Zahorecz, Zürich		Walter Siegenthaler Memorial Lecture Einleitung Beatrice Beck Schimmer, Zürich Medizin fachübergreifend – Diabetologie grenzenlos Petra-Maria Schumm-Draeger, München Würdigung der Geehrten & Urkunden-Übergabe Beatrice Beck Schimmer, Zürich; Petra-Maria Schumm-Draeger, München		Must knows der Wirbelsäulenchirurgie: Nervenkompression José Spirig, Zürich Frédéric Cornaz, Zürich Osteoporose: Osteoanabole Therapien Marianne Strassmann-Bozzone, Zürich Verletzungen der Wirbelsäule, die einer operativen Behandlung bedürfen Hans-Christoph Pape, Zürich Moderation José Spirig, Zürich Lorenzo Käser, Zürich		Biases im diagnostischen Prozess Lars C. Huber, Zürich Kutane paraneoplastische Zeichen Ingo Haase, Opfikon FUO Annelies Zinkernagel, Zürich Beispiele zu selten angeforderter Labor-Untersuchungen Arnold von Eckardstein, Zürich Arrhythmogene Kardiopathie - das Zebra im EKG-Streifen Deniz Akdis, Zürich Hämochromatose Sena Blümel, Zürich Moderation Stephan Vavricka, Zürich Stefan Zinnenlauf, Zürich		Kopfschmerzen Heiko Pohl, Zürich Husten Irina Léa Dubach, Zürich Bauchschmerzen Gerhard Rogler, Zürich Moderation Lars C. Huber, Zürich Stefan Zinnenlauf, Zürich	
ab 17.30 Uhr		Walter und Gertrud Siegenthaler Memorial Apéro im Foyer OST «Dick & Davy»									

www.medidays.ch

Montag, 24.08.2026

Falldemonstrationen und Workshops

Vormittag, 08.30–10.00 Uhr

1	Infektiologie, Falldemonstrationen 
Grosser Hörsaal OST B10	Infektiologische Falldemonstrationen Johannes Nemeth, Zürich; Marisa Kälin, Zürich; Miriam Vazquez, Zürich
2	Immunologie, Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal PATH C22	Fallbasierte Präsentationen aus der Klinik für Immunologie Jakob Nilsson, Zürich; Lukas Frischknecht, Zürich
3	Dermatologie, Falldemonstrationen
Grosser Hörsaal PATH D22	Hautalterung Thomas Kündig, Zürich Telemedizinische Fälle aus der Klinik für Dermatologie Christian Greis, Zürich Blickdiagnosen in der Dermatologie Stephan Nobbe, Zürich
4	Altersmedizin, Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal OST B5	Interessante Fälle aus der ambulanten Altersmedizin Patricia Lanz, Zürich; Gregor Freystätter, Zürich; Michael Gagesch, Zürich
12.45–13.45 Uhr	Motivational Interviewing, Short Refresher
Grosser Hörsaal PATH D22	Motivational Interviewing Monika Jänicke, Zürich

Nachmittag, 14.00–15.30 Uhr

6	Kardiologie, Falldemonstrationen
Grosser Hörsaal PATH D22	Prävention bei bekannten und neuen Risikofaktoren Matthias Hermann, Zürich Palpitationen Corinna Isabel Beatrice Brunckhorst, Zürich Komplexe Koronarinterventionen im Alltag Alessandro Candreva, Zürich
7	Neurologie/Neurochirurgie, Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal OST B5	Clinical Pearls aus der Neuroimmunologie Patrick Roth, Zürich; Anton Schmick, Zürich
8	Onkologie, Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal PATH C22	Colon-CA Andreas Wicki, Zürich Lungen-CA Laura Boos, Zürich
9	Hepatologie, Falldemonstrationen 
Grosser Hörsaal OST B10	Erhöhte Leberwerte: Wann beobachten, wann handeln, wann überweisen? Ansgar Deibel, Zürich; Andreas Kremer, Zürich; Philipp Solbach, Zürich; Pascal Jérôme Zumstein, Zürich

Dienstag, 25.08.2026

Falldemonstrationen und Workshops

Vormittag, 08.30–10.00 Uhr

1	Rheumatologie , Falldemonstrationen 
Grosser Hörsaal OST B10	Rheumatologie Teil 1 Christoph Gorbach, Zürich; Natalie Ortega-Zilic, Zürich
2	Urologie , Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal OST B5	Neuro-Urologie - Wann ist eine Abklärung sinnvoll? Tobias Schmidli, Zürich
3	Dermatologie , Falldemonstrationen
Grosser Hörsaal PATH D22	Telemedizinische Fälle aus der Klinik für Dermatologie Christian Greis, Zürich Nebenwirkungen bei Immuntherapien Omar Hasan Ali, Zürich Schwere Arzneimittellexantheme Mirjam Nägeli, Zürich
08.30–10.30 Uhr	BLS/AED , Spezialkurs
Simulations- zentrum HUT 46	BLS Refresher Kurs mit AED Iris Dahm, Zürich
12.45–13.45 Uhr	Neurologie , Short Refresher
Grosser Hörsaal PATH D22	Klinische Entscheidungsfindung bei Schwindel und Gleichgewichtsstörungen Sarah Hösli, Zürich; Dominik Straumann, Zürich; Konrad Weber, Zürich; Vergil Mavrodiev, Zürich

Nachmittag, 14.00–15.30 Uhr

5	Allergologie , Falldemonstrationen 
Grosser Hörsaal OST B10	Fälle aus der Allergologie: Häufiges und Spannendes Marie-Charlotte Brügglen, Zürich
6	Hämatologie , Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal PATH C22	Multiples Myelom Rouven Müller, Zürich
7	Psychiatrie/Psychosomatik , Falldemonstrationen
Grosser Hörsaal PATH D22	Traumafolgestörungen in der ärztlichen Praxis: Erkennen - Verstehen - Behandeln Alexa Kuenburg, Zürich
8	Gastroenterologie , Falldemonstrationen
Kleiner Hörsaal OST B5	CT Diagnostik bei gastrointestinalen Erkrankungen: Wann sinnvoll, wann nicht? Sena Blümel, Zürich; Gerhard Rogler, Zürich

Mittwoch, 26.08.2026

Falldemonstrationen und Workshops

Vormittag, 08.30–10.00 Uhr

1	Schmerzmedizin , Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal OST B10	Der komplexe Schmerzfall: Was tun? Daniel Friis, Zürich; Elena Neumann, Zürich; Arndt van Maren, Zürich	
2	Pädiatrie (Infektiologie) , Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal OST B5	Impfungen in jeder Lebensphase. Impfung und Immunsuppression Christoph Berger, Zürich	
3	Pneumologie , Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal PATH C22	Neuste Therapieoptionen bei pulmonaler arterieller Hypertonie Mona Lichtblau, Zürich Update Bronchiektasenmanagement Dominik Wilhelm Damm, Zürich Advanced Lung Disease-Management Nail Atasayar, Zürich	
4	Orthopädie , Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal PATH D22	Orthopädie-Update: Knie Lazaros Vlachopoulos, Zürich	
12.45–13.45 Uhr	Gerinnungshemmende Medikamente und Operationen , Short Refresher	
Grosser Hörsaal PATH D22	Perioperatives Management von Patient:innen unter DOAKs Alexander Kaserer, Zürich	

Nachmittag, 14.00–15.30 Uhr

6	Ophthalmologie , Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal PATH D22	Glaukom und Katarakt – ein Duett mit Konsequenzen Timothy Hamann, Zürich Altersbedingte Veränderungen Maximilian Wiest, Zürich	
7	Angiologie , Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal OST B10	Akute und chronische Thrombosen, akute und chronische Lungenembolien Stefano Barco, Zürich; Tim Sebastian, Zürich	
8	Psychiatrie/Notfallpsychiatrie , Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal OST B5	Falldemonstrationen Notfallpsychiatrie Naomi Shepherd, Zürich	
9	Klinische Pharmakologie , Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal PATH C22	Fälle aus der Pharmakogenetik-Sprechstunde Jérôme Bonzon, Zürich	

Donnerstag, 27.08.2026

Falldemonstrationen und Workshops

Vormittag, 08.30–10.00 Uhr

1	Notfallmedizin, Falldemonstrationen 		
Grosser Hörsaal OST B10	Notfall: spannende Fälle Ksenija Slankamenac, Zürich		
2	Klinische Chemie/Labormedizin, Falldemonstrationen		
Kleiner Hörsaal PATH C22	Präanalytische Fehler und ihre Auswirkungen auf Laboregebnisse Viola Günther, Zürich	Über- und Unterfunktion der Schilddrüse aus labormedizinischer Sicht Peter Neyer, Aarau	Labormedizinische Grundlagen der Allergiediagnostik Maya Vonow-Eisenring, Zürich
3	Pädiatrie, Falldemonstrationen		
Kleiner Hörsaal OST B5	Pädiatrische Notfallmedizin Maxine Gesch, Zürich; Michelle Seiler, Zürich		
4	Orthopädie, Falldemonstrationen		
Grosser Hörsaal PATH D22	Orthopädie-Update: Hüfte Armando Hoch, Zürich		
12.45–13.45 Uhr	Gendermedizin: Der Mönnerschnupfen, Short Refresher		
Grosser Hörsaal PATH D22	Gendermedizin: mehr als Mönnerschnupfen Caroline Gebhard, Zürich		

Nachmittag, 14.00–15.30 Uhr

6	Endokrinologie/Diabetologie, Falldemonstrationen 		
Grosser Hörsaal OST B10	Endokrinologische Falldemonstrationen aus der Praxis Giulia Hofer, Zürich		
7	Viszeralchirurgie, Falldemonstrationen		
Kleiner Hörsaal PATH C22	Extreme abdominale Sarkomchirurgie José Oberholzer, Zürich Divertikulitis im Jahr 2026 – die Zeiten ändern sich Matthias Turina, Zürich Therapie des Ösophaguskarzinoms: Was gibt es Neues? Christian Gutschow, Zürich Die chirurgische Therapie des Schilddrüsenkarzinoms - was ist neu in den Guidelines 2025? Diana Vetter, Zürich		
8	PUK, Falldemonstrationen		
Grosser Hörsaal PATH D22	ADHS – im Kinder-/Jugendlichenalter und beim Erwachsenen Juliane Ball, Zürich; Ana Buadze, Zürich		
9	Verkehrsmedizin, Falldemonstrationen		
Kleiner Hörsaal OST B5	Fahreignungstest für Senioren – zur praktischen Umsetzung und zur Beratung in der Hausarztpraxis Regula Wick, Zürich		

Freitag, 28.08.2026

Falldemonstrationen und Workshops

Vormittag, 08.30–10.00 Uhr

1	Nephrologie, Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal PATH D22	Behandlung eines Patienten mit akuter Niereninsuffizienz Marco Georges Bonani, Zürich Behandlung eines Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz Elena Rho, Zürich Der Nierentransplantierte Patient: Challenges in der Hausarztpraxis Lukas Weidmann, Zürich	
2	Palliative Care, Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal OST B5	Update Palliative Care Caroline Hertler, Zürich	
3	ORL, Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal OST B10	ORL Falldemonstrationen Julia Dlugaczky, Zürich; Nicole Peter-Siegrist, Zürich; Jörg Edgar Bohlender, Zürich; Grégoire Morand, Zürich; Christian Meerwein, Zürich	
4	Gynäkologie, Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal PATH C22	Nebenwirkungsmanagement der antihormonellen Therapie, Schwangerschaft und Fertilitätsersatz bei Mammakarzinompatientinnen Heike Frauchiger-Heuer, Zürich; Claudia Rau, Zürich	
12.45–13.45 Uhr Rationale Labordiagnostik, Short Refresher		
Grosser Hörsaal PATH D22	Anämieabklärung Stefan Balabanov, Zürich	

Nachmittag, 14.00–15.30 Uhr

6	Traumatologie, Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal PATH C22	Wirbelsäulenfraktur mit Aortenläsion – Management Hans-Christoph Pape, Zürich	
7	Altersmedizin, Falldemonstrationen	
Kleiner Hörsaal OST B5	Interessante Fälle aus dem geriatrischen Spitalalltag Berta Truttmann, Zürich und Team	
OST B5	PUK, Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal PATH D22	ASS – im Kinder-/Jugendlichenalter und beim Erwachsenen Mirella Manfredi, Zürich; Maya Schneebeil, Zürich; Heide Vogel, Zürich	
9	Rheumatologie, Falldemonstrationen	
Grosser Hörsaal OST B10	Rheumatologie Teil 2 Katja Göhner, Zürich; Maria-Sinziana Muraru-Carbune, Zürich	

Special-Focus-Symposien

im Grossen Hörsaal OST

Mittags, 12.45–13.45 Uhr

Montag 24.08.2026	Special-Focus-Symposium	
Referat 1 12.45–13.15 Uhr	Wenn die Diagnostik an Grenzen stösst: Wie helfen wir Patient:innen mit funktionellen Beschwerden wirklich? <i>mit freundlicher Unterstützung von Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi</i> Stephan Vavricka, Zürich	
Referat 2 13.15–13.45 Uhr	COPD im Spannungsfeld zwischen Hausarztmedizin und Spezialisten: Multimorbid, komplex – und doch berechenbar? <i>mit freundlicher Unterstützung von AstraZeneca AG, Baar</i> Daniel Franzen, Uster	
Dienstag 25.08.2026	Special-Focus-Symposium	
Referat 1 12.45–13.15 Uhr	Respiratorische Impfungen – eine zentrale Vorsorge für gesundes Altern Aktuelle Evidenz und praktische Umsetzung im hausärztlichen Alltag <i>mit freundlicher Unterstützung von Moderna Switzerland GmbH, Basel</i> Daniel Desgrandchamps, Baar	
Referat 2 13.15–13.45 Uhr	HIV kompakt – Was Hausärzt:innen heute wissen müssen <i>mit freundlicher Unterstützung von Viiv Healthcare GmbH, Baar</i> Philip Bruggmann, Zürich; Kerstin Wissel, Zürich	
Mittwoch 26.08.2026	Special-Focus-Symposium	
Referat 1 12.45–13.15 Uhr	Adipositas – eine unterschätzte, chronische Erkrankung <i>mit freundlicher Unterstützung von Novo Nordisk Pharma AG, Zürich</i> Lasse Marck, Wetzikon	
Referat 2 13.15–13.45 Uhr	Lp(a) in Atherosklerose: Vom Risikofaktor zum zukünftigen Target? <i>mit freundlicher Unterstützung von Novartis Pharma Schweiz AG, Rotkreuz</i> Stefan Bilz, St. Gallen	
Donnerstag 27.08.2026	Special-Focus-Symposium	
Referat 1 12.45–13.15 Uhr	Mehr als Blutzucker: Frühzeitige kardiovaskuläre Prävention bei Typ 2 Diabetes <i>mit freundlicher Unterstützung von Novo Nordisk Pharma AG, Zürich</i> Michael Stiefel, Zürich	
Referat 2 13.15–13.45 Uhr	Kombiniert einsteigen – zum Schutz von Herz und Niere <i>mit freundlicher Unterstützung von AstraZeneca AG, Baar</i> Roger Lehmann, Zürich	
Freitag 28.08.2026	Special-Focus-Symposium	
Referat 1 12.45–13.15 Uhr	Viren als Auslöser: Herausforderungen bei akuten und chronischen Atemwegserkrankungen <i>mit freundlicher Unterstützung von Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi</i> Macé Schuurmans, Zürich	
Referat 2 13.15–13.45 Uhr	Wenn wir damals gewusst hätten, was wir heute wissen... Was wäre, wenn Ihre Patienten mehr erreichen könnten? Für eine frühzeitige und ganzheitliche Behandlung des Typ-2-Diabetes <i>mit freundlicher Unterstützung von Eli Lilly (Suisse) S.A., Vernier</i> Giulia Hofer, Zürich	

Bei Übergewicht und Adipositas gemeinsam
neue Perspektiven eröffnen

LEICHTIGKEIT ERLEBEN

mit Wegovy[®] 1,¥

≥ 20%
Gewichtsreduktion^{2,*}

Signifikante Verbesserung der
Körperzusammensetzung und
Stärkung der Muskelkraft^{1,4,7}

20%
relative Risikoreduktion für schwerwiegende
kardiovaskuläre Ereignisse^{5,8}

fiktive Patientin



Die häufigsten Nebenwirkungen bei Wegovy[®] waren leichte bis mittelschwere gastrointestinale Beschwerden wie Übelkeit, Durchfall, Erbrechen und Verstopfung und traten hauptsächlich während der Dosiseskalaion auf. Die folgenden unerwünschten Wirkungen wurden in der Schweizer Fachinformation als *«sehr häufig»* eingestuft: Kopfschmerzen, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Übelkeit, Abdominalschmerz, Ermüdung.¹

¹ Wegovy[®] ist zugelassen zur Gewichtsregulierung bei Erwachsenen mit Adipositas (BMI ≥ 30 kg/m²) oder Übergewicht (BMI ≥ 27 kg/m² bis < 30 kg/m²) mit mindestens einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung, bei Jugendlichen ab 12 Jahren mit Adipositas gemäss international akzeptierten Grenzwerten und über 60 kg, sowie zur Reduktion des Risikos schwerwiegender CV-Ereignisse bei Erwachsenen mit etablierter CV-Erkrankung (CVD) und einem BMI ≥ 27 kg/m² in Ergänzung zu einer Standardtherapie für etablierte CVD. Seit 12/2025: mit Studienergebnissen zu adipositasbedingter Herzinsuffizienz in der Fachinformation, siehe swissmedicinfo-pro.ch.¹ * Bei 1 von 3 Patient:innen. 36.1 % der Erwachsenen mit BMI ≥ 30 kg/m² oder BMI ≥ 27 kg/m² mit mindestens einer gewichtsbezogenen Komorbidität erreichten eine ≥ 20 %ige Gewichtsreduktion von Baseline bis Woche 104 unter Semaglutide 2.4 mg vs. 2.3 % unter Placebo (unterstützender sekundärer Endpunkt). Die Co-Primären Endpunkte waren eine ≥ 5 %ige Gewichtsreduktion und eine mittlere Gewichtsveränderung von Baseline bis Woche 104: 77.1 % unter Semaglutide vs. 34.4 % unter Placebo erzielten eine ≥ 5 %ige Gewichtsreduktion (Odds Ratio 5.0 [95 % KI: 3.0 – 8.4], p < 0.0001). Basierend auf dem Treatment Policy Estimand wurde eine mittlere Gewichtsveränderung von -15.2 % unter Semaglutide vs. -2.6 % unter Placebo (ETD: -12.6 pp [95 % KI: -15.3; -9.8]; p < 0.0001) bzw. basierend auf dem Trial Product Estimand von -16.7 % unter Semaglutide vs. -0.6 % unter Placebo erreicht (STEP-5-Studie, n=304).² * SEMALEAN Real-World-Kohortenstudie nach 12 Monaten: signifikante Griffkraft-Steigerung +4.5 kg gemessen mit dem Jamar hydraulischen Dynamometer, sowie Reduktionen des Anteils der Fettmasse im Verhältnis zur Gesamtkörpermasse (-18.9 %) und der absoluten Visceralfettmasse (-0.78 kg, beide p < 0.0001) bei Patient:innen mit Adipositas (BMI ≥ 40 kg/m², n = 106) und min. einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung.³ ⁴ Bei Erwachsenen mit BMI ≥ 27 kg/m² und vorbestehender CVD, aber ohne Diabetes (SELECT CV-Outcomes Trial, n = 17'604): 20 %ige relative CV-Risikoreduktion gemessen am Anteil der Teilnehmer:innen mit MACE-3+ unter Semaglutide 2.4 mg + SoC vs. Placebo + SoC bei einer medianen Expositionsdauer zu Semaglutide von 33 Monaten. Die kumulative Inzidenz von MACE betrug 6.5 % unter Semaglutide und 8.0 % unter Placebo.⁵ * MACE-3: 3-Punkte MACE definiert als zusammengesetzter Endpunkt aus CV-bedingter Tod, nicht-tödlicher MI oder nicht-tödlicher Schlaganfall.

BMI: Body Mass Index; **CV:** Kardiovaskulär (Cardiovascular); **CVD:** Kardiovaskuläre Erkrankung (Cardiovascular Disease); **ETD:** Estimated Treatment Difference; **KI:** Konfidenzintervall; **MI:** Myokardinfarkt; **MACE:** Schwerwiegendes kardiovaskuläres Ereignis (Major Adverse Cardiovascular Event); **pp:** Prozentpunkte; **SoC:** Standardtherapie (Standard of Care).

Referenzen: 1. Wegovy[®] Fachinformation, www.swissmedicinfo-pro.ch. 2. Garvey WT, et al. Two-year effects of semaglutide in adults with overweight or obesity: the STEP 5 trial. Nat Med 2022;28(10):2083–91. Incl. Supplement. 3. Alloum M, et al. Impact of Semaglutide on fat mass, lean mass and muscle function in patients with obesity: The SEMALEAN study. Diabetes Obes Metab 2026;28(1):112–21. 4. Wilding JPH, et al. Once-weekly semaglutide in adults with overweight or obesity. N Engl J Med 2021;384(11):989–1002. Incl. Supplement. 5. Lincoff AM, et al. Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Obesity without Diabetes. N Engl J Med 2023;389(24):2221–32. Incl. Supplement. Referenzen sind auf Anfrage erhältlich.

Kurzfachinformation – Wegovy[®] Multi FixDose

Z: Semaglutide. **E:** Gewichtsregulierung: als Ergänzung zu einer kalorienreduzierten Ernährung und verstärkter körperlicher Aktivität zur Gewichtsregulierung bei: – **Erwachsenen Patienten** mit einem Ausgangs-BMI von ≥ 30 kg/m² bis ≥ 27 kg/m² bis < 30 kg/m² bei Vorliegen mindestens einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung, – **Jugendlichen Patienten** ab 12 Jahren mit Adipositas gemäss den dafür international akzeptierten Grenzwerten und einem Körpergewicht über 60 kg. Etablierte kardiovaskuläre Erkrankung: Reduktion des Risikos schwerwiegender kardiovaskulärer Ereignisse bei Erwachsenen mit etablierter kardiovaskulärer Erkrankung und einem BMI ≥ 27 kg/m², in Ergänzung zur Standardtherapie. **D:** Subkutan. Die Erhaltungsdosis von 2.4 mg einmal wöchentlich wird mit einer Anfangsdosis von 0.25 mg erreicht. Die Dosis ist über einen Zeitraum von 16 Wochen bis zur Erhaltungsdosis von einmal wöchentlich 2.4 mg zu steigern. Bei Auftreten erheblicher gastrointestinaler Symptome ist in Betracht zu ziehen, die Dosissteigerung bis zur Besserung der Symptome auszussetzen. Höhere wöchentliche Dosen als 2.4 mg werden nicht empfohlen. Wegovy[®] darf nicht in Kombination mit anderen GLP-1-Rezeptoragonisten angewendet werden. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe. **VM:** Vor Eingriffen unter Vollnarkose/tiefer Sedierung sollte das erhöhte Risiko für Restmageninhalt aufgrund einer verzögerten Magenentleerung berücksichtigt werden (Aspirationsrisiko). Patienten müssen auf das potenzielle Dehydrierungsrisiko im Zusammenhang mit gastrointestinalen Nebenwirkungen hingewiesen werden. Die Nierenfunktion soll überwacht werden, wenn die Behandlung mit Wegovy[®] bei Patienten, die über schwere unerwünschte Magen-Darm-Reaktionen berichten, initiiert oder aufreht wird. Bei vermuteten Pankreatitis Wegovy[®] absetzen. Bei Diabetespatienten nicht als ein Ersatz für Insulin anwenden. Erhöhtes Hypoglykämierisiko bei Kombination mit Sulfonharnstoff oder Insulin. Patienten mit diabetischer Retinopathie sind engmaschig zu überwachen. Bei einem plötzlichen Sehverlust ist eine augenärztliche Untersuchung erforderlich und Wegovy[®] muss abgesetzt werden, wenn eine NAION bestätigt wird. Bei Patienten mit Gastroparese mit Vorsicht anwenden. **IA:** Bei Einleitung einer Semaglutide-Behandlung bei Patienten, die Warfarin oder andere Coumarinderivate einnehmen, wird eine regelmässige Überwachung des INR empfohlen. **UW:** *Sehr häufig:* Kopfschmerzen, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Übelkeit, Abdominalschmerz, Ermüdung. *Häufig:* Hypoglykämie bei Patienten mit Diabetes Typ 2, Schwindelgefühl, Dyspepsie, Dysästhesie, diabetische Retinopathie bei Patienten mit Diabetes Typ 2, Gastritis, gastrophageale Refluxerkrankung, Dyspepsie, Aufstossen, Flatulenz, Bauch aufgetrieben, Cholelithiasis, Haarausfall, Reaktionen an der Injektionsstelle. **P:** 1 Fertipen und 4 NovoFine[®] Plus Einwegnadeln in 5 Stärken: 0.25 mg, 0.5 mg, 1.0 mg, 1.7 mg und 2.4 mg (B). Februar 2026 v9.0. Ausführliche Angaben finden Sie unter www.swissmedicinfo-pro.ch. Novo Nordisk Pharma AG, The Circle 32/38, 8058 Zürich

⚠ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Für weitere Informationen siehe Fachinformation von Wegovy[®] Multi FixDose auf www.swissmedicinfo-pro.ch.

Sponsoren und Aussteller – Vielen Dank

Aussteller

Abbott AG, Baar
Amgen Switzerland AG, Rotkreuz
AstraZeneca AG, Baar
Bavarian Nordic Berna GmbH, Thoirishaus
Bodenwinkler MedTec GmbH, Hünenberg
Bristol Myers Squibb SA, Steinhausen
Daiichi Sankyo (Schweiz) AG, Zürich
Doc Dialog, Altendorf
Drossapharm AG, Arlesheim
Eli Lilly (Suisse) S.A., Vernier
GlaxoSmithKline AG, Baar
Invenimus Medizinische Laboratorien AG, Kloten
Laboratoire Osler GmbH, Zug
Medinova AG, Zürich
Medpension vsao asmac, Bern
Moderna Switzerland GmbH, Basel
MSD Merck Sharp & Dohme AG, Luzern
Novartis Pharma Schweiz AG, Rotkreuz
Novo Nordisk Pharma AG, Zürich
Orlex Schweiz, Zürich
Pierre Fabre Pharma AG, Basel
Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi
Servier (Suisse) S.A., Genève
Sonic Suisse, Niederwangen
Swisscom (Schweiz) AG, Bern
VIVA Hausärzte AG, Bülach
ViiV Healthcare, Münchenbuchsee

Weitere Unterstützung

Astra Zeneca AG, Baar
Eli Lilly (Suisse) S.A., Vernier
Moderna Switzerland GmbH, Basel
Novartis Pharma Schweiz AG, Rotkreuz
Novo Nordisk Pharma AG, Zürich
Pfizer AG, Zürich
praxisstellen.ch GmbH, Pfäffikon SZ
Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi
ViiV Healthcare, Münchenbuchsee



ZAIM MediKurs 2026

Refresher AIM & Vorbereitung Facharztprüfung AIM

10. – 11. September 2026

Allgemeine Informationen

Veranstalter

Zürich Academy of Internal Medicine ZAIM

Fortbildungspartner

Vereinigung Allgemeiner und Spezialisierter
Internistinnen und Internisten Zürich VZI



Registrierung

Sie können sich online unter
www.medidays.ch einschreiben.

Bei Abmeldungen ab dem **25. Juli 2026**/Nichterscheinen
wird die Einschreibgebühr nicht zurückerstattet/bleibt
geschuldet.

Credits

- SGAIM: 39 Credits
- GSASA: 250 FPH Punkte in Spitalpharmazie
250 FPH Punkte in klinischer Pharmazie
- SAPPM: 10 Credits
- SGK: 6 Credits 1C
- SGC: 4 Credits
- SGPMR: 29 Credits
- SGPP: 9 Credits
- SNG: 2 Credits

Einschreibgebühren

Teilnahmegebühren Präsenz/Hybrid

(Wenn Sie einen Präsenz-Wochenpass buchen, haben Sie die Möglichkeit, an einem Tag online teilzunehmen.)

Anmeldung	Ab 21.07.2026
Wochenkarte	CHF 670.00
Tageskarte (MO-FR)	CHF 250.00 pro Tag
Walter Siegenthaler Memorial Lecture (Dienstag, 25. August 2026, Einlass ab 15.30 Uhr)	kostenlos
Walter und Gertrud Siegenthaler Memorial Apéro (Dienstag, 25. August 2026, 17.30 Uhr)	kostenlos

Teilnahmegebühren Online

Anmeldung	Einheitspreis
Wochenkarte	keine
Tageskarte (MO-FR)	CHF 350.00 pro Tag
2-Tageskarte (frei wählbar) – neu	CHF 620.00

Information

ZAIM MediDays Zürich 2026
c/o Medworld AG
Sennweidstrasse 46, 6312 Steinhausen
Tel. 041 748 23 00
registration@medworld.ch

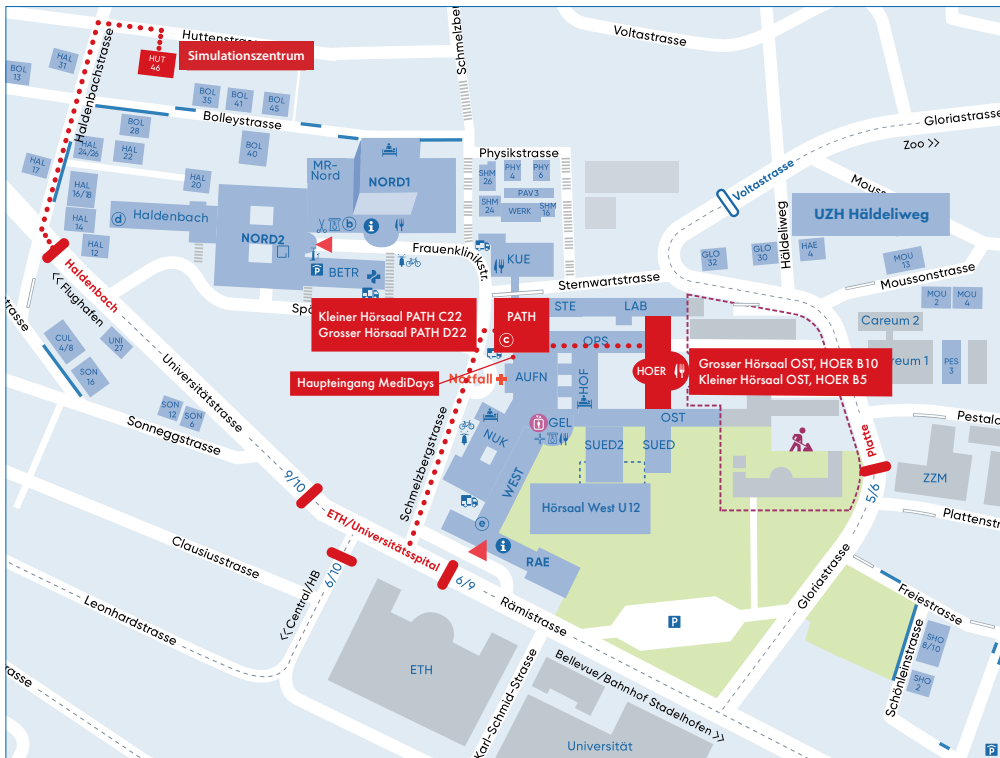
Anreise

Mit dem Tram Nr. 6, 9, 10 an der
Haltestelle ETH/Universitätsspital aussteigen.

Mit dem Zug bis Zürich Stadelhofen fahren,
dann an der Haltestelle Bellevue in das Tram Nr. 9
Richtung Hirzenbach steigen und an der Haltestelle
ETH/Universitätsspital aussteigen. Oder bis Zürich
Hauptbahnhof fahren, an der Haltestelle Bahnhofstrasse/
HB in das Tram Nr. 6 Richtung Zoo steigen und an der
Haltestelle ETH/Universitätsspital aussteigen.



Durchführungsort



USZ Universitäts
Spital Zürich

Universitätsspital Zürich

Foyer OST Dick & Davy
Gloriastrasse 29/B, 8006 Zürich

Tram 6, 9 oder 10,
Haltestelle ETH/Universitätsspital

Ein klarer Fall von Herzinsuffizienz, oder?

Könnte sich hinter diesen Symptomen auch eine **lebensbedrohliche kardiale Transthyretin Amyloidose (ATTR-CM*)** verstecken?

- **Leidet an Herzinsuffizienz¹**
- **Ungenügendes Ansprechen auf Standardbehandlung wie Betablocker¹**
- **Bilaterales Karpaltunnelsyndrom¹**

HANDELN SIE SCHNELL

Lassen Sie Ihre Patienten mit Verdacht auf ATTR-CM* kardiologisch vertieft abklären² – ATTR-CM* ist mit **Vyndaqel®** behandelbar³.

MARTIN
65 JAHRE
*fiktives
Patienten-
beispiel*

 **Pfizer**
Rare Disease

***ATTR-CM:** Transthyretin Amyloidose mit Kardiomyopathie; 1. Maurer MS et al. Expert Consensus Recommendations for the Suspicion and Diagnosis of Transthyretin Cardiac Amyloidosis. Circ Heart Fail. 2019 Sep;12(9):e006075; 2. Condluci A et al. Management of transthyretin amyloidosis. Swiss Med Wkly. 2021 Oct 20;151:w30053. Swiss Medical Weekly - Management of transthyretin amyloidosis (smw.ch), Stand 09.03.2022; 3. Vyndaqel® (Tafamidis): aktuelle Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch; Referenzen sind auf Anfrage erhältlich. **Kurzversion Fachinformation 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. 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 (P-gp), OCT2, MATE1, MATE2K, OATP1B1, und OATP1B3. Erhöhte Exposition gegenüber dem BCRP Substrat Rosuvastatin. Dosierungsempfehlungen für sensitive BCRP-Substrate sind zu beachten. Mögliche Hemmung von OAT1 und OAT3; mögliche Verringerung der Gesamthyroxinkonzentration 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. **Zulassungsinhaber:** Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich. Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch. (V014); PP-VYN-CHE-0843 JUL 2025
Für weitere Informationen siehe Fachinformation/Patienteninformation **Vyndaqel** auf www.swissmedinfo.ch.