



fibs



SG P  
SSMTP  
SSTMP



# Program

## Joint Annual Meeting 2021

**Swiss Society for Infectious Diseases SSI**

**Swiss Society for Hospital Hygiene SSHH with fibs | SIPI**

fibs - Fachexperten/-innen für Infektionsprävention

SIPI - Spécialistes Infirmiers en Prévention de l'Infection

**Swiss Society of Tropical Medicine and Parasitology SSTMP**

**Swiss Society of Tropical and Travel Medicine SSTTM**

**September 2-3, 2021**

2m2c Montreux Music & Convention Centre

[sginf2021.congress-imk.ch](http://sginf2021.congress-imk.ch)



# WIRKSAM BEI INVASIVER ASPERGILLOSE UND MUKORMYKOSE<sup>3</sup>

- Vorteilhaftes Verträglichkeitsprofil im Vergleich zu Voriconazol und Amphotericin B<sup>1,2</sup>
- 1 × tägliche Anwendung\* – oral oder i. v. mit 98% Bioverfügbarkeit<sup>3</sup>



CRESEMBA®  
(ISAVUCONAZOLE)

\* in der Erhaltungsdosis  
i. v. intravenös

## Referenzen

1. Maertens JA, et al. Isavuconazole versus voriconazole for primary treatment of invasive mould disease caused by Aspergillus and other filamentous fungi (SECURE): a phase 3, randomised-controlled, non-inferiority trial. Lancet. 2016;387(10020):760–769. 2. Marty FM, et al. Isavuconazole treatment for mucormycosis: a single-arm open-label trial and case-control analysis. Lancet Infect Dis. 2016;16:828–837. 3. Aktuelle Fachinformation CRESEMBA®, www.swissmedicinfo.ch. Referenzen sind auf Anfrage erhältlich.

**Gekürzte Fachinformation – CRESEMBA® (Isavuconazoniumsulfat).** **Indikationen:** Invasive Aspergillose bei erwachsenen Patienten; Mukormykose bei erwachsenen Patienten mit Therapieresistenz oder Unverträglichkeit gegenüber Amphotericin B sowie bei moderater bis schwerer Niereninsuffizienz. **Dosierung:** Initialdosis: 200 mg Isavuconazol alle 8 Stunden in den ersten 48 Stunden (Insgesamt 6 Anwendungen); Erhaltungsdosis: 200 mg Isavuconazol einmal täglich. Die Anwendung muss 12 bis 24 Stunden nach der letzten Initialdosis beginnen. **Kontraindikationen:** Familiäres Short-QT-Syndrom; gleichzeitige Anwendung mit potenziellen CYP3A4-Inhibitoren, starken sowie mäßig starken CYP3A4/5-Induktoren oder Indinavir; Überempfindlichkeit gegenüber Isavuconazoniumsulfat oder einem der sonstigen Bestandteile von Cresemba; Stillzeit. **Warnhinweise/Vorsichtsmassnahmen:** Limitierte Daten für eine Therapiedauer von mehr als 6 Monaten, längere Anwendung nur nach sorgfältiger Nutzen-Risiko-Abwägung; Überempfindlichkeit gegenüber anderen Azol-Antimykotika; Infusionsreaktionen (z.B. Hypotonie, Dyspnoe, Schwindel, Parästhesien, Übelkeit, Kopfschmerzen); überbestehende Lebererkrankungen; Transaminaserhöhung; Arzneimittel, die das QT-Intervall verkürzen; schwere Hautreaktionen; Pankreatitis; moderate oder schwache CYP3A4-Inhibitoren; Proteaseinhibitoren; Arzneimittel, die durch CYP3A4/5, UGT oder CYP2B6 metabolisiert oder durch P-gp, OCT2 oder BCRP transportiert werden; keine Anwendung während der Schwangerschaft, ausser wenn der erwartete Nutzen gegenüber den möglichen Risiken für den Fötus überwiegt. **Interaktionen:** Carbamazepin, Phenobarbital, Phenytoin, Rifampicin, Rifabutin, Nafcillin, Clarithromycin, Ketoconazol, Johanniskrautpräparate, Ciclosporin, Sirolimus, Tacrolimus, Mycophenolat-Mofetil, Prednison, kurz wirksame Opiate, Methadon, Vincaalkaloide, Cyclophosphamid, Methotrexat, Daunorubicin, Doxorubicin, Imatinib, Irinotecan, Lapatinib, Mitoxantron, Topotecan, Metformin, Repaglinid, Dabigatranetexilate, Warfarin, Lopinavir, Ritonavir, Efavirenz, Etravirin, Indinavir, Saquinavir, andere Proteaseinhibitoren, sonstige NNRTI, Esomeprazol, Omeprazol, Statine, Digoxin, kombinierte hormonale Kontrazeptiva, Dextromethorphan, Midazolam, Colchicin, Coffein, Buproprion. **Unerwünschte Wirkungen:** Anstieg der Serumamylase bzw. Serumlipase, Hypokaliämie, verminderter Appetit, Delirium, Kopfschmerzen, Somnolenz, Schwindel, Tachykardie, Thrombozytopenie, Dyspnoe, akute respiratorische Insuffizienz, Übelkeit, Erbrechen, Abdominalschmerzen, Diarrhoe, erhöhte Leberwerte, Ausschlag, Niereninsuffizienz, Reaktionen an der Infektionsstelle, Müdigkeit, thorakale Schmerzen, u.a. **Packungen:** Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung: 1 Durchstechflasche mit 200 mg Isavuconazol; Hartkapseln à 100 mg Isavuconazol: 14. Verkaufsgruppe A. **Zulassungsinhaberin:** Basilea Pharmaceutica International AG, Grenzacherstrasse 487, 4005 Basel (Auslieferung: Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich). Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation unter [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). (August 2020)

# Contents

Welcome	4
Protection Concept	5
General Information	6-7
Information for Speakers	8-9
Travel Information	10
Partner Companies	11

## Scientific Program

### Thursday, September 02, 2021

Daily Overview	13
Program	14-23

### Friday, September 03, 2021

Daily Overview	26
Program	27-31

## Meetings

Posters SSI   SSHH   SSTMP   SSTM	32-39
Addresses of Invited Speakers and Chairs	40-43
List of Exhibitors	44
Exhibition Plan & Room Overview	45-46

**Download the APP** (QR Code will be available on the congress website)

**Exclusive App Sponsors**



## Welcome to Montreux!

Dear colleagues

On behalf of the societies and scientific committee, it is our great pleasure to invite you to Montreux to the **Joint Annual Meeting 2021 of the Swiss Societies for Infectious Diseases (SSI), Hospital Hygiene (SSH) with fibs/SIPI, Tropical Medicine and Parasitology (SSTMP) and the Tropical and Travel Medicine (SSTM)**.

After a very special year 2020, we look very much forward to meeting you - hopefully under normalized circumstances - at the Montreux Convention Centre from Thursday, 02.09. to Friday, 03.09.2021.

The scientific committee represented by the four societies has prepared comprehensive program including 5 joint lectures, interactive discussions, satellite symposia and abstract presentations.

The following main topics will be elaborated during the Joint Sessions:

- Novel antibiotics strategies / resistance
- Investigations from the Swiss HIV and Transplant Cohort Studies (**SHCS** and **STCS**)
- COVID-19
- Clinical and public health
- Vaccines
- Fungal infections – clinical & basic research (Fungal Infection Network of Switzerland, **FUNGINOS**)
- Infection control and hospital epidemiology
- On Thursday, 02.09.2021 the **SSTMP** is planning a session on Veterinary Parasitology and the **SSTM** will hold their Keynote Lecture
- On Friday, 03.09.2021 the **SSH** will debrief COVID-19 in two sessions, along with a session from the **SSTMP** on Molecular Parasitology and case presentations from the **SSTM**.
- The Joint Session of the **SSTMP / SSTM** is also scheduled for Friday.

It is also a pleasure to welcome fibs and SIPI, the two organizations of nurses in infection control from the French and German part of Switzerland. Both societies are involved in the programming of the infection prevention sessions.

Besides the scientific program the joint meeting will give you the opportunity to visit the industrial exhibition, to extend your professional network and to share your knowledge and enthusiasm with colleagues and friends.

We are looking forward to meet you in person and to welcome you in Montreux in September 2021!

For the scientific committee

**Prof. Pierre-Yves Bochud, MD**  
President SSI, Lausanne

**PD Walter Zingg, MD**  
Representative SSHH, Zurich

**Prof. Britta Lundström-Stadelmann, PhD**  
President SSTMP, Bern

**Cornelia Staehelin Fux, MD**  
President SSTM, Bern

## Protection Concept

The health and safety of our participants, speakers, exhibitors and employees are our top priority. In close consultation with 2m2c Montreux Music & Convention Centre in Montreux, **IMK** AG has drawn up a protection concept that complies with the requirements of the Federal Office of Public Health (FOPH) dated June 23, 2021, and will arrange for the measures listed in the protection concept to be implemented. Further protective measures or changes reserved. The current protection concept can be found on the congress website.

**All persons** entering the 2m2c Montreux Music & Convention Centre in Montreux during the Joint Annual Meeting 2021 must present a **valid COVID certificate**. This will be checked at the entrance. The COVID certificate is based on the following principle:

- **Recovery:** Recovery must have been no longer than 6 months ago
- **Vaccinated:** A vaccination completed for at least 14 days is required
- **Tested:** A PCR test must not be older than 72 hours, an antigen test must not be older than 48 hours.  
Please note that after the expiration of the validity on the third day a new test must be submitted

**On-site testing** is available at the following pharmacy:

**Pharmacie de Clarens** (open from 08:00, by appointment only)  
Marché M Clarens-Centre  
Avenue Alexandre Vinet 15  
1815 Clarens-Montreux  
[www.pharmacie-de-clarens.ch](http://www.pharmacie-de-clarens.ch) | +41 21 964 40 00



## General Information

<b>Date</b>	Thursday to Friday, September 2 - 3, 2021
<b>Venue</b>	<b>2m2c Montreux Music &amp; Convention Centre</b> <b>Av. Claude-Nobs 5</b> <b>1820 Montreux</b> <b>Switzerland</b>
<b>Website</b>	<b><a href="http://sginf2021.congress-imk.ch">sginf2021.congress-imk.ch</a></b>
<b>Language</b>	Official congress language: English Slides and presentations main topics: English SSHH slides and presentations: English, German or French Workshops, posters, posterflashes: English, German or French
<b>Scientific Committee</b>	Prof. Pierre-Yves Bochud, MD, Lausanne   President <b>SSI</b> Prof. Enos Bernasconi, MD, Lugano Prof. Nina Khanna, MD, Basel Dionysios Neofytos, MD, Geneva Prof. Andri Rauch, MD, Bern Prof. Annelies Zinkernagel, MD PhD, Zurich <a href="http://www.sginf.ch">www.sginf.ch</a>
<b>SSHH</b> <b>fibs</b> <b>SIPI</b>	Tiziana Canzoniere Orlandi, Olten PD Walter Zingg, MD, Zurich <a href="http://www.sgsh.ch">www.sgsh.ch</a> <a href="http://www.fibs.ch">www.fibs.ch</a>   <a href="http://www.sipi.ch">www.sipi.ch</a>
<b>SSTMP</b>	Prof. Britta Lundström-Stadelmann, PhD, Bern   President Prof. Carmen Faso, PhD, Bern   Vice-President <a href="http://www.sstmp.ch">www.sstmp.ch</a>
<b>SSTM</b>	Cornelia Staehelin Fux, MD, Bern   President Pietro Antonini, MD, Lugano <a href="http://www.tropenmedizin-fmh.ch">www.tropenmedizin-fmh.ch</a>
<b>Professional Congress Organizer (PCO)</b>	<b>IMK</b> Institute for medicine and communication Ltd. Harald F. Grossmann Münsterberg 1   CH-4001 Basel Tel. +41 61 561 53 53 <a href="http://www.imk.ch">www.imk.ch</a>   <a href="mailto:congress@imk.ch">congress@imk.ch</a>
<b>Registration</b>	Online via <b><a href="http://sginf2021.congress-imk.ch">sginf2021.congress-imk.ch</a></b> for your participation in the congress

## General Information

Registration fees	Early Bird until August 22, 2021		Late and onsite fees	
	1 day	2 days	1 day	2 days
<b>Members MD / Academics</b>	120	200	220	300
<b>Non-Members MD / Academics</b>	220	300	320	400
<b>Members Nurses</b>	80	140	180	240
<b>Non-Members Nurses</b>	100	160	200	260
<b>Residents / PhD / Post docs / Students</b>	80	140	180	240

Fees in CHF, Subject to modifications

**Cancellation Policy** All cancellations must be sent via e-mail to the congress organizer **IMK** (congress@imk.ch)  
Cancellations received up to August 4, 2021 : 50% refund will be made  
Cancellations received after August 5, 2021: no refund will be made

**Confirmation of Participation** Confirmation of participation will be sent to the attending participants by e-mail after the congress

Credits	02.09.2021	03.09.2021	Total
Swiss Society for Infectious Diseases   SSI	8	8	16
Swiss Specialist Society for Tropical and Travel Medicine FMH   SSTTM	7	7	14
Swiss Society of General Internal Medicine   SSGIM	5	6	11
Swiss Association of Public Health Administration and Hospital Pharmacists   GSASA	50 FPH credit points - Hospital Pharmacy - Clinical Pharmacy	50 FPH credit points - Hospital Pharmacy - Clinical Pharmacy	100 FPH credit points - Hospital Pharmacy - Clinical Pharmacy

 **Simultaneous translation** Simultaneous translation German/French will be provided for several SSHH relevant sessions which are marked accordingly in the program

**Opening hours congress secretariat** Thursday, September 02, 2021, 08:00-19:00  
Friday, September 03, 2021, 07:30-16:15

**Opening hours industrial exhibition** Thursday, September 02, 2021, 09:00-19:00  
Friday, September 03, 2021, 07:30-15:00

**Networking Event** The SSI Networking Event which usually takes place on Thursday evening has been cancelled this year due to the COVID-19 situation. The organisation of the evening is at your free disposal.

## Information for Speakers

<b>Technical information</b>	The lecture halls are equipped with laptop and beamer. We ask the speakers to save their presentation on a USB memory stick and deliver it to the technicians in the lecture hall during the last break before the session, the latest. The required ratio of PowerPoint is 16:9.
<b>Poster Exhibition</b>	<b>Poster Exhibition</b> <i><b>NOTE:</b> ePosters will be replaced by regular Posters, thus there will be no ePosters as initially planned.</i> During the meeting your Poster will be available for viewing in the Poster exhibition at the congress venue - B5 Foyer Auditorium Stravinski.
<b>Format of Posters</b>	Format A0 portrait: 84.1 cm x 118.9 cm (width x height) Poster mounting: Thursday, 02.09.2021, 09:30 Poster boards and material/poster stripes to hang up your poster will be at your disposal
<b>Poster Viewing</b>	The authors are asked to be present at their posters as follows:: SSH: Thursday, 02.09.2021, 12:15-12:45 SSI   SSTMP   SSTTM: Friday, 03.09.2021, 11:30-12:15
<b>Poster flash presentations</b>	In addition to the Poster exhibition some Posters have been selected for a short oral presentation during the poster flash sessions. <b>Time:</b> each presentation is scheduled for 5 minutes including discussion, max 3 slides. <b>Language:</b> English, German or French  The Poster flash presentations are scheduled for Thursday, 02.09.2021: 13:45-15:15 - SSHH Poster flash presentations 15:45-16:45 - Joint Poster flash presentations SSI   SSHH   SSTMP
<b>Oral presentations</b>	Some of the submitted abstracts have been selected for an oral presentation during the main and joint sessions. <b>Time:</b> the time of the presentations vary between 7 to 15 minutes including questions depending on the session. Please consult the <i>congress website / scientific program / Interactive program</i> for the detailed schedule including date & time. <b>Language:</b> Official congress language is English Slides and presentations Main & Joint sessions: English SSHH slides and presentations: English, German or French
<b>Your personal program</b>	The personal program can be put together using the <i>Interactive program link</i> on the congress website. Filter by author's name to find the details of presentation time and session.
<b>Publication of abstracts</b>	Abstracts will be made available as PDF on the congress website.

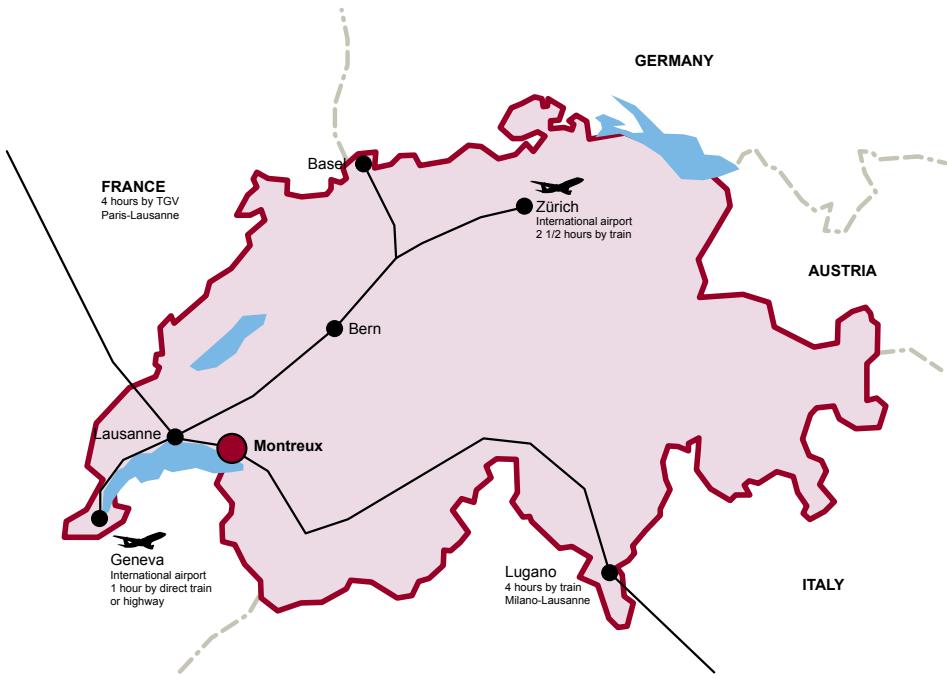
## Information for Speakers

<b>Registration</b>	At least one author must be present at the meeting. The presenter is not automatically registered for the congress. Registration for participation has to be made via the congress website. Reduced early bird fees are available until August 22, 2021.
<b>Abstract Jury SSI</b>	Prof. Enos Bernasconi, MD, Lugano Prof. Pierre-Yves Bochud, MD, Lausanne   President Prof. Nina Khanna, MD, Basel Dionysios Neofytos, MD, Geneva Prof. Andri Rauch, MD, Bern Walter Zingg, MD, Zurich Prof. Annelies Zinkernagel, MD PhD, Zurich
<b>Abstract Jury SSHH</b>	Tiziana Canzoniere Orlandi, Olten Marie-Therese Meier, Zurich Stefan Kuster, St. Gallen PD Walter Zingg, MD, Zurich
<b>Abstract Jury SSTMP</b>	Charlotte Adamczick, MD, Zurich Ramon Eichenberger, VetMD, PhD, Zurich Prof. Carmen Faso, PhD, Bern   Vice-President Stefanie Knopp, PhD, Basel Prof. Britta Lundström-Stadelmann, PhD, Bern   President Pie Müller, PhD, Basel Lucienne Tritten, PhD, Zurich
<b>Abstract Jury SSTTM</b>	Pietro Antonini, MD, Lugano Cornelia Staehelin Fux, MD, Bern   President
<b>Award SSI</b>	The Swiss Society for Infectious Diseases (SSI) will donate prizes for outstanding scientific achievements in basic and in clinical research. The first prize will be awarded with CHF 8,000, the second prize with CHF 5,000 and the third prize with CHF 2,000 Swiss Francs in each category. The winner of the 1st prize in each category will have the opportunity to present the work during the 2021 annual meeting. Further information can be found here: <a href="http://www.sginf.ch/about-us/awards-and-fellows/awards-and-fellows.html">www.sginf.ch/about-us/awards-and-fellows/awards-and-fellows.html</a>
<b>Award SSHH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Best poster</b></li> <li>• <b>Best project (innovation/implementation)</b></li> <li>• <b>Best paper</b></li> </ul> <p>Participants who submit an abstract in the categories “Best poster” and “Best project (innovation/implementation)” and would like to take part in the competitions have to be member of the SSHH or register at the same time as a member. Non-members of the SSHH are not eligible to participate in the competitions.</p>
<b>Award ceremony</b>	<b>Thursday, September 2, 17:45-18:30, A3 Miles Davis Hall</b> Awards SSI   Awards SSHH

## Travel Information

Located in the heart of Europe, Montreux is an hour's drive from Geneva airport, easily accessible by car or train. It is situated in French-speaking Switzerland, at the foot of the Alps and on the shores of Lake Geneva. The Montreux Music & Convention Centre is right in the centre of Montreux, directly on the lake shore. All major facilities (train station, hotels, restaurants,...) are less than 5 minutes walk away.

Thanks to its ideal location, Montreux is easily accessible by land from major cities such as Geneva, Zurich, Paris or Milan.



### Switzerland by plane

With two international airports in Geneva and Zurich, Switzerland is a country that is easily accessible from all over the world. Each airport has a direct road and rail link to Montreux.

Website of Geneva Airport: [www.gva.ch](http://www.gva.ch)

Website of Zurich Airport: [www.zurich-airport.com](http://www.zurich-airport.com)

### Montreux by car

- Geneva - Montreux: 1 hour
- Zurich - Montreux: 2 hours

### Montreux by train

- Geneva - Montreux: 1 hour
- Zurich - Montreux: 2,5 hours
- Paris - Lausanne by TGV Lyria: 3:48 hours – 4-times daily [www.tgv-lyria.com](http://www.tgv-lyria.com)

- Mairland - Lausanne: 4 hours
- Lausanne - Montreux: 20 minutes

Online timetable SBB: [www.sbb.ch](http://www.sbb.ch)

## Joint Annual Meeting 2021 - Partner Companies

We would like to thank the following companies for supporting the Joint Annual Meeting 2021.

### Diamond Partner 2021



### Premium Partner 2021



### Supporter 2021



**ECOLAB®**  
Everywhere It Matters.™



Health Solutions & Support  
*We support You with solutions!*





# Haben Sie gewusst, dass Jugendliche eine besondere Risikogruppe sind?<sup>1</sup>

Schützen Sie unsere Jugend vor Meningokokken-Erkrankungen!<sup>1,2</sup>



**MENVEO**

Konjugierter Meningokokken  
A, C, W-135, Y-Impfstoff



**BEXSERO**

Meningokokken B-Impfstoff  
(rDNA, Komponenten, adsorbiert)

Aussendienst  
Termin anfragen



Zu unseren Dienstleistungen  
(z. B. Impfplan-Unterlagen)  
und unserem Webshop

**Referenzen:** 1. Bundesamt für Gesundheit BAG, Anpassungen der Impfempfehlungen zum Schutz vor invasiven Meningokokken-Erkrankungen, BAG-Bulletin, 46/2018, 14-21. 2. Fachinformation Bexsero, www.swissmedicinfo.ch, zugegriffen im März 2021. 3. Fachinformation Menveo, www.swissmedicinfo.ch, zugegriffen im März 2021.

**Menveo** (Meningokokken Serogruppen A, C, W-135 und Y)-Oligosaccharid-Konjugat-Impfstoff. **W:** Oligosaccharide von *Neisseria meningitidis* Serogruppen A, C, W-135, Y, konjugiert an *Corynebacterium diphtheriae* CRM<sub>197</sub>-Protein. **I:** Aktive Immunisierung von Kindern ab 2 Jahren, Jugendlichen und Erwachsenen mit Risiko einer Exposition gegenüber *N. meningitidis* der Serogruppen A, C, W-135 und Y, um invasive Erkrankung zu vermeiden. Anwendung gemäss den offiziellen Empfehlungen. **D:** Erzielbarkeit (0,5 ml) intramuskulär, vorzugsweise in den M. deltoides. Nicht intravaskular oder mitallular verabreichen. Kann als Auffrischimpfung nach Erstimpfung mit Menveo oder über Konjugat-Impfstoffkette-Polysaccharid-Impfstoffen angewendet werden. Notwendigkeit und Zeitpunkt einer Auffrischimpfung bei mit Menveo Geimpftem ist nicht ermittelt. Wirksamkeit und Sicherheit bei Personen > 65 Jahren ist nicht untersucht. **K:** Überempfindlichkeit gegenüber einem der Inhaltsstoffe (einschliesslich Diphtherie-CRM<sub>197</sub>) oder bei lebensbedrohlicher Reaktion nach früherer Impfung mit ähnlichen Komponenten. Schüttelfieber, akute Erkrankung. **W/V:** Unter keinen Umständen intravaskular verabreichen. Schutz nicht vor anderen, die nicht im Impfstoff enthaltenen *N. meningitidis*-Serogruppen. Personen mit bestimmten Komplementdefizienzen, oder mit Behandlung, welche terminale Komplementaktivierung hemmt (z.B. Eculizumab), haben erhöhtes Risiko für invasive Erkrankungen, die durch *Neisseria meningitidis* inkl. der Serogruppen A, C, W und Y verursacht werden. Bei immungeprägneten oder immunsupprimierten Personen kann die Immunantwort ungenügend ausfallen. Vorsicht bei Thrombopenie und Gerinnungsstörungen. **A:** Nicht mit anderen Impfstoffen in gleicher Spritze vermischen. Bei Jugendlichen [11-18 J.] unterstützen gleichzeitige oder aufeinanderfolgende (im Abstand von 1 Monat) Gabe mit dpa-Impfstoff (Boostrix) und mit passivem HPV-Impfstoff (Bandaril) Gleicheztige Gabe mit anderen Impfstoffen, insbesondere Lebendimpfstoffen, nicht empfohlen, außer wenn zwingend notwendig. Bei gleichzeitiger Verabreichung getrennte Injektionsstellen wählen. **S/S:** Schwangerschaft: Datenlage unzureichend. Bei Unverträglichkeit normalem Impfprogramma sollte eine Schwangerschaft kein Ausschlusskriterium sein. Stillzeit: Datenlage unzureichend. **UW:** Sehr häufig: Kopfschmerzen, allgemeine Unwohlsein, Verhärtung, Schmerzen, Arthrose an Injektionsstelle, nur Kinder 2-10 Jahre Schläfrigkeit, nur Jugendliche und Erwachsene Übelkeit, Myalgie, Ausschlag, Schüttelfrost, Fieber > 38 °C, nur Kinder von 2-10 Jahren: Essstörung, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, Myalgie, Arthralgien. **P:** Durchschlagsflasche mit Pulver, Durchschlagsflasche mit Lösung. **L:** und **AK:** B. **Stand der Information:** Juli 2020. GlaxoSmithKline AG Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee. Ausführliche Angaben finden Sie unter www.swissmedicinfo.ch. Unerwünschte Arzneimittelwirkungen melden Sie bitte unter pswiss@gsk.com.

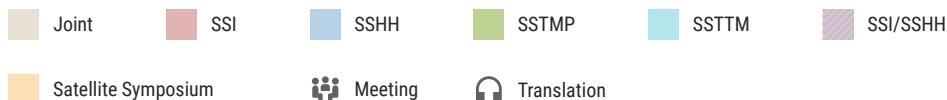
**Bexsero** (Multikomponenten-Impfstoff gegen Meningokokken der Serogruppe B, rekombinant, adsorbiert). **W:** Rekombinantes NHBA-Fusionsprotein, rekombinantes Nådå-Protein, rekombinantes fHbp-Fusionsprotein, Vesikel der äusseren Membran von *Neisseria meningitidis* der Serogruppe B, Stamm NZ58/254, gemessen als Menge des Gesamtproteins mit PtkA PtkA. **I:** Aktive Immunisierung gegen *Neisseria meningitidis* der Serogruppe B bei Personen im Alter von 11-24 Jahren im Rahmen epidemiischer Situationen. Anwendung gemäss den offiziellen Empfehlungen. **D:** Grundimmunisierung: Zwei Dosen (je 0,5 ml), Abstand mind. 1 Monat. Intramuskulär in dem definierten Notwendigkeit für Auffrischimpfung nicht gezeigt. **K:** Überempfindlichkeit gegenüber einem der Inhaltsstoffe oder nach einer vorhergehenden Dosis Bexsero. **W/V:** Bexsero kann möglicherweise nicht allen Impflingen Impfschutz bieten. Bexsero kann kleinen Schutz vor allen zirkulierenden Meningokokkenstämmen der Serogruppe B bieten. Sicherheit und Wirksamkeit von Bexsero bei Personen mit geschwächter Immunabwehr wurde nicht untersucht. Personen mit bestimmten Komplementdefizienzen, oder mit Behandlung, welche terminale Komplementaktivierung hemmt, haben erhöhtes Risiko für invasive Erkrankungen, die durch *Neisseria meningitidis* der Serogruppe B verursacht werden, selbst wenn sie nach der Impfung Antikörper entwickeln. Die sichere Anwendung von Bexsero bei Kanamycin-empfindlichen Personen wurde nicht gezeigt. **A:** Die gleichzeitige Verabreichung mit anderer Impfstoffen wurde in der Altersgruppe 11-24 Jahre nicht untersucht. Die gleichzeitige Verabreichung anderer Impfstoffe wird nicht empfohlen. **S/S:** Schwangerschaft: Datenlage unzureichend. Die Impfung sollte jedoch nicht unterlassen werden, wenn dies gemäss den offiziellen Empfehlungen als notwendig erachtet wird. **Stützende Datenlage unzureichend.** **UW:** Jugendliche ab 11 Jahren und Erwachsene bis 24 Jahre. **Sehr häufig:** Reaktionen an der Injektionsstelle, Erbrechen, Übelkeit, Myalgie, Arthralgie, Kopfschmerz, Müdigkeit, Übelkeit, Myalgie, Arthralgie, Kopfschmerz, Nasopharyngitis. **Gleicherartig:** Appendicitis, Seltener: Arthritis. **P:** Durchschlagsflasche u.a. allergische Reaktionen, hypotonisch-hyperresponsive Episode. **L:** im Kühlschrank (2°-8°C). **P:** Fertigportion mit separater Nadel. **AK:** B. **Stand der Information:** Januar 2020. GlaxoSmithKline AG Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee. Ausführliche Angaben finden Sie unter www.swissmedicinfo.ch. Unerwünschte Arzneimittelwirkungen melden Sie bitte unter pswiss@gsk.com.



# Daily Overview | Thursday, September 02, 2021

B5 Auditorium Stravinski	A3 Miles Davis Hall	A4 Salle Miles Davis V
09:20-09:30 Welcome 14		
09:30-10:45 Joint Session I COVID-19	14	
10:45-11:00 Coffee break		
11:00-12:15 Clinical & Public Health 14	11:00-12:15 SSHH with fibs/SIPI Session Innovation/Implementation 15	11:00-12:15 SSTMP Session Innovations in Veterinary Parasitology 15
12:15-13:45 Lunch		
12:15-12:45 Poster Viewing - SSHH (B5 Foyer Auditorium Stravinski)		
12:45-13:45 Satellite Symposium organized by Gilead Sciences Switzerland Sàrl 16	12:45-13:45 Satellite Symposium organized by A. Menarini AG 16	
13:45-15:15 Joint Session II STCS and SHCS: Swiss Cohort studies are the answers! Achievements and future opportunities 17	13:45-15:15 SSHH with fibs/SIPI Poster flash presentations 19	13:45-15:15 SSTM   Keynote Lecture One Health 21
15:15-15:45 Coffee break		
15:45-16:45 Joint Poster flashes SSI/SSHH/SSTM 21		
16:45-17:00 Room change		
17:00-17:45 SSI   General Assembly 23	17:45-18:30 SSI Awards/SSHH Award 23	17:15-19:00 SSTMP   General Assembly 23
	18:30-19:15 General Assembly SSHH	

08:00-16:15 Industrial exhibition: B4 Foyer Accueil Stravinski



# Program | Thursday, September 02, 2021

Thursday

09:20-09:30

B5 Auditorium  
Stravinski

## Welcome

Pierre-Yves Bochud, Lausanne; Matthias Schlegel, St. Gallen;  
Britta Lundström-Stadelmann; Bern, Cornelia Staehelin Fux, Bern

09:30-10:45

B5 Auditorium  
Stravinski

## Joint Session I - COVID-19

Chair: Manuel Battegay, Basel; Stefan Kuster, St. Gallen

09:30-09:55

### Emergency outbreak preparedness

Daniel Bausch, London, UK

09:55-10:20

### Pathophysiology and treatment of SARS-Co-2 infection

Laurent Kaiser, Geneva

10:20-10:45

### Quantitative studies of airborne transmission of SARS-CoV-2 and the efficacy of (leaking) masks

Jing Wang, Zurich

10:45-11:00

### Coffee Break

11:00-12:15

B5 Auditorium  
Stravinski

## Clinical Public & Global Health

Chair: Claude Scheidegger, Basel; Jan Fehr, Zurich

11:00-11:10

### Climate change in Central Europe - Projected impacts and suggested actions

David N. Bresch, Zurich

11:10-11:25

### Projected impact of heat on mortality and labour productivity under climate change in Switzerland

Zélie Stalhandske, Zurich

11:25-11:50

### High, Hot, Humid - will a rise in temperature increase malaria and dengue transmission in Central Europe?

Patricia Schlagenhauf, Zurich

11:50-12:15

### Panel discussion:

#### Climate change - change in health with focus on infectious diseases

Claude Scheidegger, Basel; Jan Fehr, Zurich; David N. Bresch, Zurich;  
Zélie Stalhandske, Zurich; Patricia Schlagenhauf, Zurich

# Program | Thursday, September 02, 2021

Thursday

11:00-12:15 A3 Miles Davis Hall	 <b>SSH with fibs/SIPI - Innovation/Implementation</b> Chairs: Tiziana Canzoniere, Olten; Walter Zingg, Zurich
11:00-11:30	<b>Perception contextuelle des risques et d'efficacité des mesures de prévention des infections nosocomiales et de la résistance antimicrobienne parmi les soignants</b> Gabriel Birgand, Nantes, FR
11:33-11:40	<b>001: Rapid Resalmpipenem/Acinetobacter NP test for rapid detection of carbapenem susceptibility/resistance in Acinetobacter baumannii.</b> P Nordmann, M Sadek, L Poirel   Fribourg, CH
11:40-11:47	<b>002: Implementation of simulation training in nursing homes during COVID-19 pandemics</b> L Qalla-Widmer, C Petignat, D Héquet   Lausanne, CH
11:47-11:54	<b>003: Epidémiologie locale de la pandémie de COVID-19 dans les établissements médico-sociaux: Expérience Vaudoise.</b> C Riccio, C Petignat, L Qalla Widmer, M Nahimana-Tessemo   Lausanne, CH
11:54-12:01	<b>004: Introduction of a peer review system in infection control for acute care hospitals</b> J Notter, L Clack, M Rossi, W Zingg, M Schlegel   St. Gallen, Zurich, Luzern, CH
12:01-12:08	<b>005: Alerte Infection, a tool for an innovative public management of health care professionals to prevent epidemics in the Vaud canton</b> M Ku Moroni   Lausanne, CH
12:08-12:15	<b>006: Covid_kidz – an internet based information platform on COVID-19 testing targeting (pre-)school children</b> F Barbey, D Suter, P Haberstich, M Oberle, C Fux, S Haubitz   Aarau, CH
11:00-12:15 A4 Miles Davis V	<b>SSTMP Session - Innovations in Veterinary Parasitology (Vaccines, Diagnostics, Drugs)</b> Chairs: Ramon Eichenberger, Zurich; Caroline Frey Marreros, Bern
11:00-11:30	<b>Keynote Lecture</b> <b>007: Caught in the cat: RNA-Seq of <i>Toxoplasma gondii</i> cat intestinal stages reveal essential genes for transmission</b> C Ramakrishnan, S Maier, B Nugraha, L Raupach, A Hehl, P Deplazes, N Smith   Zurich, CH; Sidney, AU
11:30-11:40	<b>008: Activity and mechanism of action of mefloquine derivatives against <i>Echinococcus multilocularis</i></b> R Memedovski, R Rufener, R Zurbriggen, S Braga, M Heller, J Müller, M Vinícius Nora de Souza, B Lundström-Stadelmann   Rio de Janeiro, BR; Bern, CH
11:40-11:50	<b>009: Antibodies against hidden glyco-antigens from the liver fluke <i>Fasciola hepatica</i> targeting potential vaccine candidates</b> RM Eichenberger   Zurich, CH

# Program | Thursday, September 02, 2021

Thursday

	SSTMP Session - <i>Innovations in Veterinary Parasitology</i> (continued)
11:50-12:00	<b>O10: Schistosomiasis and fascioliasis: Making the case for a one health approach to trematode control in Côte d'Ivoire</b> J Giovanoli Evack, JN Kouadio, LY Achi, B Bonfoh, EK N'Goran, O Balmer, J Utzinger, J Zinsstag   Zurich, Basel, CH; Abidjan, CI
12:00-12:10	<b>O11: Safety evaluation and efficacy assessment of a Listeria monocytogenes-based vaccine against abortion and vertical transmission of <i>Neospora caninum</i>.</b> D Imhof, W Pownall, A Oevermann, A Hemphill   Bern, CH
12:15-13:45	Lunch
12:15-12:45 <b>B5 Foyer Auditorium</b> Stravinski	<b>Poster Viewing - SSHH</b>
12:45-13:45 <b>B5 Auditorium</b> Stravinski	Satellite Symposium organized by  GILEAD <b>How to achieve both long-term health and durable treatment success in PWHIV?</b> Chair: Enos Bernasconi, Lugano
12:45-12:50	<b>Welcome Address and Introduction</b> Enos Bernasconi, Lugano
12:50-13:05	<b>Aging well with HIV: what to consider?</b> Jürgen Rockstroh, Bonn, DE
13:05-13:20	<b>How to maintain durable ART treatment success?</b> Matthias Hoffmann, Olten
13:20-13:35	<b>ART and Weight Gain: Still a Lot to Learn!</b> Paul Sax, Boston, USA
13:35-13:45	<b>Panel discussion / QnA with all speakers</b>
12:45-13:45 <b>A3 Miles Davis Hall</b>	Satellite Symposium organized by  <b>Treatment challenges and new options in the world of emerging AMR</b> Chair: Christian Garzoni, Lugano
12:45-13:15	<b>Carbapenemase producers in Enterobacteriales in Switzerland and perspectives</b> Patrice Nordmann, Fribourg
13:15-13:45	<b>Soft tissue and bone joint infections: current challenges and perspectives</b> Yvonne Achermann, Zurich; Roberto Speck, Zurich

13:45-15:15	<b>Joint Session II - STCS and SHCS: Swiss Cohort studies are the answer! Achievements and future opportunities</b> Chairs: Anna Hachfeld, Bern; Matteo Mombelli, Lausanne
13:45-13:55	<b>STCS</b> Oriol Manuel, Lausanne
13:55-14:05	<b>SHCS</b> Huldrych Günthard, Zurich
14:05-14:15	<b>Discussion</b>
14:15-14:25	<b>O12: Bloodstream infections in allogeneic Hematopoietic Stem Cell Recipients from the Swiss Transplant Cohort Study</b> M Sava, V Baettig, S Gerull, JR Passweg, N Khanna, C Garzoni, N Mueller, U Schanz, C Berger, Y Chalandon, C van Delden, F Franzec, M Weisser   Basel, Lugano, Zurich, CH
14:25-14:35	<b>O13: Incidence, causative pathogens and risk factors for surgical site infections in thoracic-organ transplant recipients registered in the Swiss Transplant Cohort Study</b> PW Schreiber, BM Lang, K Boggian, D Neofytos, C van Delden, A Egli, M Dickenmann, S Hillinger, C Hirzel, O Manuel, F Desgranges, M Koller, S Rossi, S Stampf, M Wilhelm, SP Kuster, N Müller, _ and the Swiss Transplant Cohort Study   Zurich, Basel, St. Gallen, Geneva, Bern, Lausanne, CH
14:35-14:45	<b>O14: Real-life food-safety behaviour and Epidemiology and Outcomes of Bacterial Foodborne Infections in Solid Organ Transplant Recipients</b> L van den Bogaart, M Lindup, BM Lang, D Golshayan, J Aubert, J Vionnet, J Regamery, M Pascual, D Neofytos, A Egli, LN Walti, K Boggian, C Garzoni, C Berger, C van Delden, NJ Mueller, O Manuel, M Mombelli   Lausanne, Basel, Geneva, St. Gallen, Lugano, Zurich, CH
14:45-14:55	<b>O15: Predictive factors for HIV-1 CSF escape in neurocognitive impairment</b> P Filippidis, J Damas, B Viala, F Assal, A Calmy, P Tarr, T Derfuss, M Oberholzer, I Jelcic, T Hundsberger, L Sacco, M Cavassini, R Du Pasquier, KE Darling   Contamine-sur-Arve, FR; Lausanne, Genève, Basel, Bern, Zurich, St. Gallen, Lugano, CH
14:55-15:05	<b>O16: Prevalence of HIV-related stigma among participants of the Swiss HIV Cohort Study: a pilot study</b> E Kampouri, J Damas, D Jackson-Perry, I Cobos Manuel, A Scherrer, M Cavassini, K Darling   Lausanne, Zurich, CH
15:05-15:15	<b>O17: A trial platform to assess approved SARS-CoV-2 vaccines in immuno-compromised patients: A pilot trial comparing the mRNA vaccines Comirnaty® and Covid-19 mRNA Vaccine Moderna®</b> B Speich, F Chammartin, D Smith, MP Stoekle, P Amico, AL Eichenberger, B Hasse, MM Schuurmans, T Müller, M Tamm, M Dickenmann, IA Abela, A Trkola, HH Hirsch, O Manuel, M Cavassini, LG Hemkens, M Briel, NJ Mueller, A Rauch, HF Günthard, MT Koller, K Kusejko, HC Bucher   Basel, Zurich, Bern, Lausanne, CH

# GENTA-COLL®

## Always the right choice!

### GENTA-COLL® resorb

The hemostatic collagen sponge combines the proven properties of collagen with antibiotic protection:

- hemostyptic
- absorbable
- antibiotic protection
- malleable
- ideal carrier material for fibrin glue
- highly absorbent
- structurally stable and elastic
- biocompatible
- biological matrix



### Gentamycin resistances? We have the solution!

The hemostatic collagen sponge in combination with antibiotic protection by:

- Vancomycin (or clindamycin)
- Identical properties as GENTA-COLL® with more specific antibiotic spectrum



### Ask us about the options!

#### Distribution Switzerland:



Health Solutions & Support AG  
*We support You with solutions!*

#### Health Solutions & Support AG

Kannenbühlweg 4  
CH-6280 Hochdorf  
Phone +41 41 531 50 20

info@health-solt.ch  
www.health-solt.ch  
Telefax +41 41 531 50 21

13:45-15:15

A3 Miles Davis Hall

## SSH with fibs/SIPI - Poster flash presentations

Chairs: Marie-Theres Meier, Zurich; Catherine Plüss, Bern

13:45-13:50

### P01: Control of nosocomial transmission of SARS-CoV-2 in the Service of internal medicine in Lausanne University Hospital

E Kampouri, E Glampedakis, E Moulin, G Chaillou, I Federli, M Gouffon, J Vaucher, C Sartori, P Vollenweider, B Grandbastien, L Senn | Lausanne, CH

13:50-13:55

### P02: Double dose cefuroxime surgical antimicrobial prophylaxis and the risk of surgical site infection in patients above eighty kilogram

R Sommerstein, A Atkinson, SP Kuster, D Vuichard, S Harbarth, N Troillet, A Widmer | Luzern, Bern, Winterthur, Frauenfeld, Genf, Sion, Basel, CH

13:55-14:00

### P03: Secondary attack rate following isolation of patients with suspected SARS-CoV-2 infection in multiple-bed rooms

S Ragozzino, R Kühl, L Maurer Pekerman, M Wicki, A Durovic, S Zingg, M von Rotz, M Battegay, A Widmer, S Bassetti, S Tschudin Sutter | Basel, CH

14:00-14:05

### P04: Low secondary attack rate after prolonged exposure to sputum smear positive miliary tuberculosis in a neonatal unit

R Pop, MB Kälin, SP Kuster, H Sax, SK Rampini, R Zbinden, C Relly, B Zacek, D Bassler, J Fontijn, C Berger | Zurich, CH

14:05-14:10

### P05: Wie oft stimmt die angegebene Indikation für liegende Dauerkatheter?

P Martic, D Saleschus, W Zingg, PW Schreiber | Zurich, CH

14:10-14:15

### P06: It never rains but it pours: outbreak of carbapenem-resistant Acinetobacter baumannii during the COVID-19 pandemic

R Thoma, M Schlegel, D Flury, K Boggian, J Männer, M Filipovic, G Kleger, O Nolte, SN Seiffert, P Kohler | St. Gallen, CH

14:15-14:20

### P07: Nosocomial transmission of SARS-CoV-2: Experience from the contact tracing activity of the Infection Control Unit for the University Hospital of Lausanne

E Glampedakis, E Kampouri, E Moulin, F Boiron, P Bressin, G Chaillou, I Federli Hanachi, D Gustin, M Gyger Wanzenried, L Kalbermatter, I Koenig, A Lacot, M Limet-Dutoit, H Salehi-Gysel, M Thevenin, E Viacozz, A Vital-Heilbronn, B Grandbastien, L Senn | Lausanne, CH

14:20-14:25

### P08: Whole genome sequencing sustains cross-transmission of Pseudomonas aeruginosa in a neonatal intensive care unit during an outbreak

D Blanc, L Senn, I Federli, E Giannoni, F Legault, M Roth-Kleiner, B Grandbastien | Lausanne, CH

14:25-14:30

### P09: COVID-19: rôle et implication d'une équipe de prévention et contrôle de l'infection

I Koenig, L Senn, G Chaillou | Lausanne, CH

# Program | Thursday, September 02, 2021

Thursday

SSHH with fibs/SIPI - Poster flash presentations (continued)	
14:30-14:35	<b>P10: Expertise en Prévention et Contrôle de l'infection dans un service de Médecine intensive adulte au cours de la pandémie Covid</b> M Thevenin   Lausanne, CH
14:35-14:40	<b>P11: Interactive Access to Current Hospital-specific Antimicrobial Consumption Data: the ANRESIS Dashboard</b> L Renggli, M Gasser, O Friedli, C Plüss-Suard, A Kronenberg   Bern, CH
14:40-14:45	<b>P12: Influence du port du masque en période de pandémie CoVID-19 sur le taux de vaccination contre la grippe saisonnière chez le personnel soignant des EMS du canton de Vaud - saison 2020/2021</b> B van der Kaa, C Petignat, M Attinger, I Nahimana - Tessimo, D Hequet   Lausanne, CH
14:45-14:50	<b>P13: Evaluation of "ward-level" risk factors for nosocomial COVID-19 outbreaks: a matched case-control study</b> R Thoma, D Flury, S Haller, J Männer, P Kohler, M Schlegel   St. Gallen, CH
14:50-14:55	<b>P14: Use of respirator vs. medical masks in Swiss healthcare personnel and its impact on SARS-CoV-2 acquisition – a prospective cohort</b> S Haller, S Güsewell, T Egger, OB Leal Neto, G Scanferla, R Thoma, D Flury, A Brucher, E Lemmenmeier, JC Möller, P Rieder, M Ruetti, R Stocker, D Vuichard-Gysin, B Wiggli, U Besold, S Kuster, A McGeer, L Risch, A Friedl, P Vernazza, M Schlegel, CR Kahlert, P Kohler   St. Gallen, Zurich, Littenheid, Zihlschlacht, Wil, Muensterlingen, Baden, Bern, Buchs, CH; Toronto, CA
14:55-15:00	<b>P15: Hospital-acquired respiratory viral infections while applying droplet precautions on-site (DroPS) - prospective observational study during the 2019/20 influenza season, Bern, Switzerland</b> M Birrer, K Draps, F Hobi, M Laguardia, E Hofmann, A Atkinson, M Blatter, M Perrig, M Luginbühl, D Aujesky, J Marschall, R Sommerstein   Bern, CH
15:00-15:05	<b>P16: Enhancing Infection Prevention and Control in Mozambique</b> G Diakité, A Charrier, S Makohliso, M Hobbins, A Jores   Chiure, MZ; Lausanne, Lucerne, Luzern, CH
15:05-15:10	<b>P17: Covid-19 immunity through vaccination or past infection in health care workers (HCWs) of a tertiary care hospital in Switzerland as of March 2021</b> B Jakopp, S Koch, C Schmutz, K Müller, A Gross, S Haubitz, CA Fux   Aarau, CH
15:10-15:15	<b>P18: Evaluation von Prüfindikatoren zur Qualitätssicherung der Reinigungsleistung von RDG-E</b> Y Fietze, T Thalmann, W Steiger, J Marschall   Bern, CH

# Program | Thursday, September 02, 2021

13:45-15:15

A4 Salle Miles

Davis V

13:45-14:10

## SSTTM Keynote Lecture – One Health

Chairs: Pietro Antonini, Lugano; Cornelia Staehelin, Bern

14:10-14:30

**ONE health | humans and their domestic animals: integrated control of zoonoses on the example of rabies and brucellosis**

Jakob Zinsstag, Basel

14:30-14:55

**Of pets, fish and men: control of *Opisthorchis viverrini* in Southeast Asia**

Peter Odermatt, Basel

14:55-15:15

**Of mice and men: the role of rodents in human disease**

Daniel Paris, Basel

**A One health approach to snakebite in Cameroon and Nepal**

François Chappuis, Geneva

15:15-15:45

Coffee Break

15:45-16:45

B5 Auditorium

Stravinski

15:45-15:50

SSI

## Joint Poster flash presentations SSI/ SSHH/ SSTMP

Chairs: Enos Bernasconi, Lugano (SSI);

Matthias Schlegel, St. Gallen (SSHH); Lucienne Tritten, Zurich (SSTMP)

**P19: Transcriptomic signature differences between SARS-CoV-2 and Influenza virus infected patients**

S Bibert, N Guex, J Lourenco, T Brahier, M Papadimitriou-Olivgeris, L Damonti, O Manuel, R Liechti, L Götz, J Tschopp, M Quinodoz, P Vollenweider, J Pagani, M Oddo, O Hügli, F Lamoth, M Delorenzi, V Erard, C Voide, N Rufer, F Candotti, C Rivolta, N Boillat-Blanco, P Bochud | Epalinges, Lausanne, Basel, Fribourg, Sion, CH

15:50-15:55

SSI

**P20: High rates of asymptomatic *Mycoplasma genitalium* infections with high proportion of genotypic resistance to first-line treatment azithromycin among men who have sex with men initially presenting with a primary HIV-infection**

A Ring, S Balakrishna, F Imkamp, S Burkhard, F Triet, F Brunschweiler, C Grube, R Kouyos, R Bodmer, H Günthard, DL Braun | Zurich, CH

15:55-16:00

SSI

**P21: Trained immunity increases lung antimicrobial activity of PMNs and protects from pneumococcal pneumonia**

C Théroude, R Porte, B Bottazzi, I Schrijver, E Ciarlo, D Leroy, M Reverté Royo, T Calandra, C Garlanda, T Roger | Epalinges, CH; Rozzano, Milan, IT

# Program | Thursday, September 02, 2021

Thursday

## Joint Poster flash presentations SSI/ SSHH/ SSTMP (continued)

16:00-16:05 SSI	<b>P22: Co-infection with rhinovirus and influenza determines replicative capacity of SARS-CoV-2 in the upper respiratory tract</b> M Essaidi-Laziosi, C Alvarez, P Sattonnet-Roche, G Torriani, L Kaiser, I Eckerle   Geneva, CH
16:05-16:10 SSI	<b>P23: Pharmacological target achievement with cefazolin standard bolus administration of cefazolin in complicated Staphylococcus aureus infections: a prospective single-centre cohort study</b> P Charitos Fragkakis, S Rehm, S Moser, V Hinic, S Dräger, R Kühl, KM Rentsch, P Sendi, M Osthoff   Basel, CH
16:10-16:15 SSI	<b>P24: Novel Echinacea formulations for the treatment of acute upper respiratory tract infections in adults – a randomized controlled trial</b> J Sumer, K Keckies, G Scanferla, M Frischknecht, J Notter, A Steffen, P Kohler, P Schmid, B Roth, K Wissel, P Klein, R Schoop, P Vernazza, W Albrich   St. Gallen, Luzern, Zurich, Roggwil, St. Gallen, CH; Rohrbach, DE
16:15-16:20 SSI	<b>P25: Upper respiratory tract infection in outpatients before and during the SARS-CoV-2 pandemic</b> A Frey, V Kufer, S Schmutz, M Zaheri, S Burkhard, A Plate, A Trkola, M Huber, N Mueller   Zurich, CH
16:20-16:25 SSI	<b>P26: High rates of advanced liver fibrosis and cirrhosis in patients with chronic hepatitis B in Macenta, Republic of Guinea   interim analysis</b> D Leuenberger, J Hébelamou, C Henzen, Y Guilavogui, S Onivogui, CA Fux, M Seydi, C Ottiger, A Rauch, C Staehelin   Aarau, Bern, CH; Macenta, Forest Region, GN; Dakar, SN
16:25-16:30 SSHH	<b>P27: SARS-CoV-2 Seroprevalence in Health Care Workers after the First and the Second Wave of COVID-19 in the Canton of Grisons in Switzerland</b> K Szajek, S Hutter, S Robitt, M Risch, T Bechmann, S Güsewell, A Cusini   Chur, St. Gallen, CH
16:30-16:35 SSHH	<b>P28: Safety evaluation of a medical congress held during the COVID-19 pandemic – a prospective cohort</b> J Sumer, D Flury, W Albrich, C Kahlert, N Müller, L Risch, S Nigg, M Seneghini, P Vernazza, M Schlegel, P Kohler   St. Gallen, Zurich, Buchs, CH
16:35-16:40 SSTMP	<b>P29: Comorbidities in children with severe malaria admitted to hospitals in the Democratic Republic of the Congo and Uganda</b> G Delvento, N Brunner, T Lee, P Awor, P Athieno, G Tumukunde, J Kimera, A Tshefu, J Okitawutshu, M Lambiris, M Hetzel, C Lengeler, C Burri, A Signorelli   Basel, CH; Kampala, UG; Kinshasa, CD
16:40-16:45 SSTMP	<b>P30: Verification and characterization of SAG1 knockouts in Toxoplasma gondii</b> K Hänggeli, G Boubaker, B Schimanski, A Hemphill   Bern, CH

# Program | Thursday, September 02, 2021

17:00-17:45



**SSI | General Assembly**

B5 Auditorium

Stravinski

17:15-19:00



**SSTMP | General Assembly**

A4 Miles Davis

Hall V

17:45-18:30



**SSI Awards | SSHH Awards**

A3 Miles Davis Hall

18:30-19:00



**SSHH | General Assembly**

A3 Miles Davis Hall

## Meetings

### Wednesday, September 01, 2021



**SAFE-ID**

SWISS ACADEMIC FOUNDATION  
FOR EDUCATION  
IN INFECTIOUS DISEASES

SAFE-ID

[www.safe-id.ch/home/home.html](http://www.safe-id.ch/home/home.html)

**Postgraduate Course SSI**      14:00 - 18:00  
(as from 13:30 - Check-In in front of the room)

A4 Salle Miles Davis V &  
A4 Salle Miles Davis VI-VII

### Thursday, September 02, 2021

#### Swiss Society for Infectious Diseases | SSI

Board Meeting

08:00-09:15

B3 Salle Stravinski II

General Assembly

17:00-17:45

B5 Auditorium Stravinski

#### Swiss Society for Hospital Hygiene | SSHH

Board Meeting

08:15-09:15

B3 Salle Stravinski III

General Assembly

18:30-19:15

A3 Miles Davis Hall

#### Swiss Society of Tropical Medicine and Parasitology | SSTMP

General Assembly

17:15-19:00

A4 Salle Miles Davis V

Thursday



# Parle pour lui-même.

Découvrez comment BIKTARVY®  
peut aider vos patients séropositifs.



## Information professionnelle abrégée de Biktarvy\*

**C:** Un comprimé pelliculé contient 200 mg d'Emtricitabine, 50 mg de Bictégravir et 25 mg de Ténofovir alafénamide. **I:** Biktarvy est indiqué pour le traitement de l'infection à VIH-1 chez les adultes naïfs de traitement ou en remplacement du traitement antirétroviral (ARV) chez les patients qui n'ont présenté aucun échec thérapeutique virologique par le passé, sont virologiquement contrôlés (<50 copies d'ARN du VIH-1 par ml) depuis ≥6 mois par un traitement ARV stable et chez lesquels on n'a détecté à aucun moment des mutations du VIH-1 connues pour être associées à des résistances à la classe des Inhibiteurs de l'Intégrase, à l'Emtricitabine ou au Ténofovir. **POS:** 1 comprimé 1x par jour. **Cl:** Hypersensibilité à l'un des composants. Co-administration de Dofétilide ou de médicaments qui sont des inducteurs puissants du CYP3A ainsi que de l'UGT1A1, p.ex. Rifampicine ou Millepertuis. **MG:** Prudence lors d'affections hépatiques ou lors d'une co-infection par le VHB ou le VHC. Calculer la ClCr avant d'instaurer le traitement et surveiller la fonction rénale avec des contrôles plus fréquents chez les patients insuffisants rénaux. Ne pas utiliser concomitamment avec d'autres médicaments antirétroviraux contenant du Bictégravir, de l'Emtricitabine, du Ténofovir alafénamide, du Ténofovir disoproxil, de l'Adéfoviroxipivoxil ou de la Lamivudine. Ne pas co-administrer à jeun simultanément avec des antiacides ou compléments contenant de l'aluminium et/ou du magnésium. **IA:** La co-administration d'inducteurs modérés ou inhibiteurs puissants du CYP3A ainsi que de l'UGT1A1 est déconseillée, de même que la co-administration d'inducteurs puissants de la P-gp ou de la BCRP. Prudence lors d'une utilisation concomitante avec des inhibiteurs de la P-gp, inhibiteurs de la BCRP ou substrats de ces transporteurs qui ont une marge thérapeutique étroite. Des règles de prise particulières s'appliquent aux médicaments ou suppléments contenant des cations polyvalents. Éviter l'utilisation pendant ou peu après un traitement médicamenteux néphrotoxique, p.ex. Aminosides, Amphotéricine B, Foscarnet, Ganciclovir, Pentamidine, Vancomycine, Cidofovir ou interleukine 2. **G/A:** Exclure une grossesse. Le remplacement par un autre traitement est recommandé, utilisation uniquement en cas de nécessité absolue. Ne pas allaiter. **EI:** les plus fréquents: dépression, rêves anormaux, céphalées, sensation de vertige, diarrhée, nausées, fatigue. **Catégorie de remise:** A. **Autorisation:** Gilead Sciences Switzerland Sàrl, adresse postale: General-Guisan-Strasse 8, 6300 Zug. [www.gilead.com](http://www.gilead.com). Information professionnelle intégrale disponible sur [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch) CH-GS-202103-202103-F



Join the Gilead Lunch Symposium

# How to achieve both long-term health and durable treatment success in PWHIV?

Thursday, 2<sup>nd</sup> September  
12:45 – 13:45,

**Room B5 Auditorium Stravinski**

---

## **Program**

Chair: **Prof. Enos Bernasconi**

- Aging well with HIV: what to consider? – **Prof. Jürgen Rockstroh**
- How to maintain durable ART treatment success? – **Dr. Matthias Hoffmann**
- ART and Weight Gain: Still a Lot to Learn! – **Prof. Paul Sax**
- Panel Discussion – **all speakers & chair**

Gilead Sciences Switzerland Sàrl  
General-Guisan-Strasse 8  
6300 Zug

# Daily Overview | Friday, September 03, 2021

B5 Auditorium Stravinski	A3 Miles Davis Hall	A4 Salle Miles Davis V
08:00-09:30 Joint Session III Antibiotic	27	
09:30-10:00 Coffee break		
10:00-11:30 Joint Session IV Vaccines	27	10:00-11:30 SSH with fibs/SIPI COVID-19 - Lessons learned
		27
		10:00-11:30 SSTMP Session Molecular Parasitology
11:30-12:15 Lunch		
11:30-12:15 Poster Viewing - SSI   SSTMP   SSTTM (B5 Foyer Auditorium Stravinski)		
12:15-13:15 Satellite Symposium organized by ViIV Healthcare GmbH	29	12:15-13:15 Satellite Symposium organized by Pfizer AG
		29
		12:15-13:15 SSTTM case presentations
13:15-13:30 Room change		
13:30-14:30 Joint Session V Fungal infections - clinical & basic research (FUNGINOS)	29	13:30-14:30 SSH with fibs/SIPI Spitalhygiene unter dem COVID-Radar
		30
		13:30-14:30 Joint Session SSTMP / SSTTM Zoonotic Parasitic Diseases - One Health
14:30-15:00 Coffee break		
15:00-16:00 Joint Session VI Diagnostic quiz	30	15:00-16:00 SSH with fibs/SIPI fibs & SIPI Joint Session
		31
16:00-16:15 Closing remarks	31	

08:00-16:15 Industrial exhibition: B4 Foyer Accueil Stravinski

11:30-12:15 Poster Viewing SSI / SSTMP / SSTTM: B5 Foyer Auditorium Stravinski

- Joint
  - SSH
  - SSTMP
  - SSTTM
  - Satellite Symposium
- ⓘ Translation

# Program | Friday, September 03, 2021

Friday

08:00-09:30

B5 Auditorium  
Stravinski

08:00-08:25

## Joint Session III – Antibiotic

Chairs: Laurence Senn, Lausanne; Silvio Brugger, Zurich

08:25-08:50

### «REVERSE» antimicrobial resistance

Walter Zingg, Zurich

08:50-09:15

### The rationale behind the EUCAST criteria

Gunnar Kahlmeter, Växjö, SE

09:15-09:30

### EUCAST breakpoints and antimicrobial stewardship

Benoit Guery, Lausanne

### Discussion

09:30-10:00

Coffee Break

10:00-11:30

B5 Auditorium  
Stravinski

10:00-10:20

## Joint Session IV – Vaccines

Chairs: Pietro Antonini, Lugano; Annelies Zinkernagel, Zurich

10:20-10:40

### All you need to know about mRNA and DNA vaccines

Arnaud Didierlaurent, Geneva

10:40-10:55

### Deploying COVID-19 vaccines equitably: the role of COVAX

Annelies Wilder-Smith, Luzern

10:55-11:15

### Burning questions in vaccinology

Christophe Berger, Zurich

11:15-11:30

### Passive immunization in the context of COVID-19

Davide Corti, Bellinzona

10:00-11:30

## SSH with fibs/SIPI – COVID-19 - Lessons learned

A3 Miles Davis Hall

Chairs: Stephan Harbarth, Geneva; Sarah Tschudin Sutter, Basel

10:00-10:15

### COVID-19 en réhabilitation – le rôle des soignants dans l'épidémie

Lauriane Lenggenhager, Geneva

10:15-10:30

### Nosokomiale COVID-19 – was haben wir gelernt?

Elia Lo Priore, Lugano

# Program | Friday, September 03, 2021

		<b>SSHH with fibs/SIPI – COVID-19 - Lessons learned (continued)</b>
10:30-11:15		<b>COVID-19 unter einem DACH?</b> Präventions-Strategien in Deutschland, Österreich und der Schweiz  10:30-10:45 Deutschland: Tim Eckmanns, Berlin 10:45-11:00 Österreich: Elisabeth Presterl, Wien 11:00-11:15 Schweiz: Sarah Tschudin Sutter, Basel
11:15-11:30		<b>Multiresistente Erreger während COVID-19 – Kollateralschäden einer Pandemie</b> Philipp Kohler, St. Gallen
10:00-11:30	A4 Miles Davis V	<b>SSTMP Session - Molecular Parasitology</b> Chairs: Kerry Woods, Bern; Philipp Olias, Bern
10:00-10:15		<b>O18: The Achilles' heel of the fox tapeworm? - Investigation of the threonine metabolism of <i>Echinococcus multilocularis</i></b> M Kaethner, P Grossenbacher, M Lochner, S Schürch, C Regnault, D Villalobos Ramírez, B Lundström-Stadelmann   Bern, CH; Glasgow, GB; Würzburg, DE
10:15-10:30		<b>O19: Dual inhibition of the <i>Echinococcus multilocularis</i> energy metabolism</b> S Chaudhry, R Zurbriggen, JS Doggett, B Lundström-Stadelmann   Bern, CH; Portland, US
10:30-10:45		<b>O20: Neuropeptidergic systems in the different life stages of a model cestode</b> M Preza, S Van Bael, L Temmerman, E Castillo, U Koziol   Bern, CH; Leuven, BE; Montevideo, UY
10:45-11:00		<b>O21: How to steal nucleotide and energy from your host cell: a <i>Microsporidia</i> perspective</b> R Hirt   Newcastle upon Tyne, GB
11:00-11:15		<b>O22: Identifying the essentialome of Theileria-infected leukocytes</b> M Maurizio, K Woods, J Doench, M Masid, V Hatzimanikatis, S Rottenberg, P Olias   Bern, Lausanne, CH; Cambridge, Massachusetts, US
11:15-11:30		<b>O23: Exploiting parasitic auxotrophies: <i>In vitro</i> activities of 9-(2-Hydroxyethyl) adenine-tagged trithiolato-bridged arene ruthenium complexes and proteomic analysis in <i>Toxoplasma gondii</i> and <i>Trypanosoma brucei</i></b> N Anghel, J Müller, J Jelk, G Boubaker, D Imhof, J Ramseier, Y Amdouni, O Desiatkina, E Păunescu, S Braga, J Furrer, P Bütkofer, M Heller, A Hemphill   Bern, CH
11:30-12:15		Lunch in the Industrial Exhibition
11:30-12:15	B5 Foyer Auditorium Stravinski	<b>Poster Viewing - SSI   SSTMP   SSTM</b>

# Program | Friday, September 03, 2021

12:15-13:15

B5 Auditorium

Stravinski

Satellite Symposium organized by 

## Metabolic health in HIV – now and over the long term

Chair: Philip Tarr, Basel

Speakers: Anton Pozniak, London, UK

Catrina Mugglin, Bern

Isabella Schöpf, Bern

12:15-13:15

A3 Miles Davis Hall

Satellite Symposium organized by 

## Treatment of fungal infections in the haematology patient

Chair: Prof. Nina Khanna, Basel

12:15-12:20

### Welcome and introduction

Nina Khanna, Basel

12:20-12:40

### Understanding the spectrum of different antifungal therapeutics

Dionysios Neofytos, Geneva

12:40-13:05

### Drug Drug Interactions and TDM in the haematology patient

Małgorzata Mikulska, Genova, IT

13:05-13:15

### Q&A

Faculty panel discussion

12:15-13:15

A4 Miles Davis V

## SSTTM case presentations

Chairs: Andreas Neumayr, Basel; Cornelia Staehelin, Bern

12:15-13:15

## Jeopardy! Quizzing through Tropical and Travel Medicine

Participants: Board members of the SSTTM

13:30-14:30

B5 Auditorium

Stravinski

## Joint Session V – Fungal infections - clinical & basic research (FUNGINOS)

Chairs: Nina Khanna, Basel; Carmen Faso, Bern

13:30-13:55

### State of the art on antifungal drug resistance

Dominique Sanglard, Lausanne

13:55-14:20

### Different EUCAST / CLSI MICs for Candida: Differences among different echinocandins and clinical implications

Frédéric Lamoth, Lausanne

14:20-14:30

### 024: Prospective multicenter surveillance study of azole resistance among clinical Aspergillus spp. isolates in Switzerland

S Ragozzino, D Goldenberger, PR Wright, S Zimmerli, K Mühlenthaler, D Neofytos, A Riat, K Boggian, O Nolte, A Conen, H Fankhauser, PW Schreiber, R Zbinden, F Lamoth, N Khanna | Basel, Berne, Geneva, St. Gallen, Aarau, Zurich, Lausanne, CH

# Program | Friday, September 03, 2021

13:30-14:30 A3 Miles Davis Hall	 <b>SSH with fibs/SIPI - Spitalhygiene unter dem COVID-Radar</b> Chairs: Gerhard Eich, Zurich; Isabelle Koenig, Lausanne
13:30-13:50	<b>Strategie Noso: Wo stehen wir?</b> Andreas Widmer, Basel
13:50-14:10	<b>Roboter in der Spitalhygiene</b> Elisabeth Presterl, Vienna, AT
14:10-14:30	<b>Digitalisierung in Surveillance und Prävention healthcare-assozierter Infektionen</b> Niccolo Buetti, Geneva
13:30-14:30 A4 Miles Davis V	<b>Joint Session SSTMP / SSTM: Zoonotic Parasitic Diseases - One Health</b> Chairs: Cornelia Staehelin, Bern; Charlotte Adamczick, Zurich
13:30-13:45	<b>Global Epidemiology and control of echinococcosis</b> Paul Torgerson, Zurich
13:45-14:00	<b>Novel Diagnostics against echinococcosis</b> Bruno Gottstein, Bern
14:00-14:15	<b>New approaches for the treatment of echinococcosis</b> Britta Lundström-Stadelmann, Bern
14:15-14:30	<b>Preclinical evaluation of a simplified percutaneous treatment option for CE in the sheep model</b> Andreas Neumayr, Basel
14:30-15:00	Coffee Break
15:00-16:00 B5 Auditorium Stravinski	<b>Joint Session VI – Diagnostic quiz</b> Chairs: Ursula Flückiger, Aarau, Pierre-Yves Bochud, Lausanne

## Program | Friday, September 03, 2021

15:00-16:00



A3 Miles Davis Hall

### SSH with fibs/SIPI

Chairs: Yvonne Fietze, Bern; Isabelle Koenig, Lausanne

15:00-15:15

### Herausforderung Langzeitpflege - Unterstützung durch Fachexperten während der Pandemie in Langzeitpflegeeinrichtungen

Tiziana Canzoniere Orlandi, Olten

15:15-15:30

### Gestion de l'épidémie SARS-CoV2 dans les EMS vaudois

Béatrix Sobgoui, Lausanne

15:30-15:45

### K TIP - ein neues Isolationsmodell

Fabienne Hobi, Marianne Laguardia, Bern

15:45-16:00

### EPIAS Tessinois face à la pandémie de COVID-19: retour sur une expérience sans précédent

Alessandra Battaglia, Goçe Ivanov, Melanie Quargnul, Bellinzona

16:00-16:15

B5 Auditorium

Stravinski

### Closing remarks

Chairs: Pierre-Yves Bochud, Lausanne; Enos Bernasconi; Lugano



fibs



# Joint Annual Meeting 2022

**Swiss Society for Infectious Diseases SSI**

**Swiss Society for Hospital Hygiene SSHH with fibs | SIPI**

fibs - Fachexperten/-innen für Infektionsprävention

SIPI - Spécialistes Infirmiers en Prévention de l'Infection

**September 22-23, 2022**

Congress Centre Kursaal, Interlaken

The posters of the poster flash presentations are listed in the program as follows:

Program Page 17-20	SSI	P01-P18; P27-P28
Program Page 19-20	SSHH	P19-P26
Program Page 20	SSTMP	P29-P30

Posters	SSI	P31-P80
Posters	SSHH	P81-P88
Posters	SSTMP	P89-P96
Posters	SSTM	P97-P100

- P31** Swiss interprofessional guidance of good practice of acute and complicated diabetic foot infections and syndromes – A national project  
I Uçkay, A Czock, B Peter-Rüesch | Zurich, Baden, Geneva, CH
- P32** *Pseudomonas* diabetic foot infections: Is a combined antibiotic therapy better than monotherapy?  
I Uçkay, K Gariani | Zurich, Geneva, CH
- P33** Does the amputation level influence the infectious outcome in diabetic toe osteitis? Comparing the transarticular (cartilage level) versus the transosseous amputation levels (bone level)  
I Uçkay, F Waibel, M Schöni, M Berli | Zurich, Geneva, CH
- P34** Point of care lung ultrasonography for early identification of mild COVID-19: a prospective cohort of outpatients in a Swiss screening center  
S Schaad, T Brahier, M Hartley, J Cordonnier, L Bosso, T Espejo, O Pantet, O Hugli, P Carron, J Meuwly, N Boillat-Blanco | Lausanne, CH
- P35** Decreased incidence of carbapenemase-producing Enterobacteriales in Switzerland in 2020  
M Gasser, P Nordmann, J Kessler, A Kronenberg, Bern, Fribourg, CH
- P36** Antibiotic treatment durations for community-acquired pneumonia, cholangitis and cellulitis in Switzerland – real-life vs. guidelines  
C Schaub, S Barnsteiner, L Schönenberg, A Conen, W Albrich, M Osthoff | Basel, St. Gallen, Aarau, CH
- P37** Post-COVID-19 syndrome in outpatients: a cohort study  
F Desgranges, E Tadini, A Munting, J Regina, P Filippidis, E Karachalias, B Viala, V Sutels, D Haefliger, E Kampouri, M Van Singer, J Tschoopp, L Rochat Stettler, S Schaad, T Brahier, O Hugli, Y Mueller Chabloz, A Gouveia, O Opota, P Carron, B Guery, M Papadimitriou-Olivgeris, N Boillat-Blanco | Lausanne CH; Cardiff, GB
- P38** COVID-19 in outpatients: can we predict secondary Hospital ADmission? – The CHAD study  
F Desgranges, P Filippidis, J Regina, A Munting, E Tadini, E Karachalias, B Viala, V Sutels, D Haefliger, E Kampouri, M Van Singer, J Tschoopp, L Rochat Stettler, O Hugli, Y Mueller Chabloz, A Gouveia, O Opota, P Carron, B Guery, M Papadimitriou-Olivgeris, N Boillat-Blanco | Lausanne, CH; Cardiff, GB

- P39** **Functional activity of the complement system in hospitalized COVID-19 patients with a focus on the lectin pathway**  
P Charitos Fragkakis, I AFM Heijnen, S Bassetti, M Trendelenburg, M Osthoff | Basel, CH
- P40** **Fast and sensitive multiplex PCR to detect *Cutibacterium* periprosthetic joint infections**  
J Prinz, B Schmid, R Zbinden, P Bosshard, Y Achermann | Zurich, CH
- P41** **Risk factors and predictors of mortality of candidaemia among patients hospitalized in a Swiss University Hospital**  
M Papadimitriou-Olivgeris, F Lamoth, L Senn | Lausanne, CH
- P42** **Role of throacoabdominal or cerebral imaging studies in patients with suspected infective endocarditis**  
M Papadimitriou-Olivgeris, P Monney, G Tzimas, M Kirsch, B Guery | Lausanne, CH
- P43** **Utility of polymerase chain reaction in nasopharyngeal swabs for identifying respiratory bacteria causing community-acquired lower respiratory tract infections (sUsPENSE)**  
Y Demars, T Brahier, O Opota, K Jaton, D Rotzinger, N Boillat-Blanco | Lausanne, CH
- P44** **Switching to DTG/3TC fixed-dose combination is non-inferior to a TAF-based regimen (TBR) for 96 weeks: TANGO subgroup analyses**  
P Benson, C Kinder, MJ Pérez Elías, DE Smith, S Scholten, M Ait-Khaled, KA Pappa, R Wang, J Wright, B Wynne, M Aboud, J van Wyk, S Buergi, KY Smith | Berkely, Miami, FL; Research Triangle Park, NC, US; Madrid, ES; Sydney, AU; Cologne, DE; Brentford, Stockley Park, GB; Münchenbuchsee, CH
- P45** **Mycoplasma pneumoniae genotypes and clinical outcome**  
PM Meyer Sauteur, E Pánisová, M Seiler, M Theiler, C Berger, R Dumke | Zurich, CH; Dresden DE
- P46** **Durable efficacy of DTG + 3TC in GEMINI-1 and -2: Year 3 subgroup analyses**  
C Orkin, N Porteiro, M Berhe, R Dretler, F Pulido, S Cheng, C Oprea, M Johnson, S Kizhlo, J Sievers, C Man, R Urbaityte, M Underwood, B Wynne, M Mika, J van Wyk | London, Brentford, Stockley Park, GB; Buenos Aires, AR; Dallas, TX; Decatur, GA; Research Triangle Park, NC, US; Madrid, ES; Taipei, TW; Bucharest, RO; St. Petersburg, RU; Münchenbuchsee, CH
- P47** **Week 96 efficacy and safety of cabotegravir + rilpivirine every 2 months in ATLAS-2M phase IIb study**  
H Jaeger, ET Overton, G Richmond, G Rizzardini, JF Andrade-Villanueva, R Mngqibisa, A Ocampo Hermida, A Thalme, PD Benn, Y Wang, KJ Hudson, DA Margolis, C Talarico, K Vandermeulen, F Zellweger, WR Spreen | Munich, DE; Birmingham, AL; Fort Lauderdale, FL; Collegeville, PA, US; Milan, IT; Guadalajara, MX; Durban, ZA; Vigo, ES; Stockholm, SE; Brentford, GB; Research Triangle Park, NC, US; Beerse, BE; Münchenbuchsee, CH
- P48** **Cabotegravir + rilpivirine long-acting as HIV-1 maintenance therapy: ATLAS Week 96 results**  
S Swindells, T Lutz, L Van Zyl, N Porteiro, P Benn, JO Huang, CM Harrington, K Hove, SL Ford, CL Talarico, V Chounta, H Crauwels, R Van Solingen-Ristea, S Vanveggel, DA Margolis, KY Smith, K Vandermeulen, S Charbon, WR Spreen | Omaha, NE; Raleigh, NC; Research Triangle Park, NC, US; Frankfurt, DE; Pretoria, ZA; Buenos Aires, AR; Brentford, London, GB; Beerse BE; Münchenbuchsee, CH

- P49 Predicting COVID19 related hospital occupancy amid uncertainty: an “ensemble” modelling approach for the Inselspital**  
L Salazar-Vizcaya, A Atkinson, C Mugglin, A Rauch, J Marschall, U Mosimann | Bern, CH
- P50 The adjuvanted Recombinant Zoster Vaccine (RZV) confers long-term protection against Herpes zoster: Interim results of an extension study (ZOSTER-049) of two clinical trials (ZOE-50 and ZOE-70)**  
C Boutry, A Hastie, M Shi, J Diez-Domingo, JC Tinoco, C Yu, P Pirrotta, G Kalema, A Schuind | Bruxelles BE; Rockville, Maryland, US; Valencia, ES; Durango, MX; Taipei, TW; Waterloo, BE
- P51 Scabies Management in children in Switzerland**  
A Stebler, M Buettcher, M Pfister | Basel, Lucerne, CH
- P52 Maraviroc reduces hippocampal apoptosis in experimental pneumococcal meningitis**  
ND Le, M Steinfort, D Grandgirard, SL Leib | Bern, CH
- P53 Acute liver failure due to herpes-simplex virus hepatitis in immunocompetent patients - lessons from a case series**  
S Kuster, C Keerl, RC Sutter, A Hollinger, R Stoll, HH Hirsch, L Fourie, LM Terracciano, C Bernsmeier, V Bättig | Basel, Liestal, CH
- P54 HIV with transmitted drug resistance Is durably suppressed by B/F/TAF at week 144**  
R Acosta, S Chang, R Martin, X Wang, H Huang, D Brainard, J Hindman, S Collins, H Martin, C Oberle, K White | Foster City, CA, US
- P55 Potent antiviral activity of Lenacapavir in Phase 2/3 in heavily ART-experienced PWH**  
S Segal-Maurer, A Castagna, M Berhe, G Richmond, P Ruane, G Sinclair, K Siripassorn, Y Liu, N Margot, H DVory-Sobol, R Hyland, M Rhee, J Baeten, T Grabinger, D Brainard | New York, NY, Dallas, TX, Fort Lauderdale, FL, Los Angeles, CA, Dallas, TX, Foster City, CA, US; Bangkok, TH; Milano, IT; Zug, CH
- P56 Four year outcomes of B/F/TAF in treatment-naïve adults**  
K Workowski, C Orkin, P Sax, D Hagins, E Koenig, J Stephens, S Gupta, H Huang, R Acosta, J Hindman, D Brainard, S Collins, T Grabinger, H Martin | Atlanta, GA, Boston, MS, Savannah, GA, Macon, GA, Indianapolis, IN, Foster City, CA, US; London, GB; Santo Domingo, DO; Zug, CH
- P57 Clinical considerations of isavuconazole administration in high-risk hematological patients: a single center 5-year experience**  
I Kronig, S Masouridi-Levrat, Y Chalandon, E Glampedakis, N Vernaz, C van Delden, D Neofytos | Geneva, Lausanne, CH
- P58 Invasive mold infections in allogeneic hematopoietic cell transplant recipients in 2020: a 10-year cohort study**  
R Roth, S Masouridi-Levrat, C Yves, C Van Delden, A Riati, A Fischer, E Glampedakis, V Erard, L Kaiser, D Neofytos | Veyrier, Geneva, Lausanne, Fribourg, CH
- P59 Severe influenza infection and influenza-associated aspergillosis in Swiss intensive-care units – a retrospective multicenter surveillance study**  
F Waldeck, F Boroli, S Zingg, LN Walti, PD Wendel-Garcia, A Conen, J Pagani, K Boggian, M Schnorf, M Siegemund, S Abed-Maillard, M Michot, M Maggiorini, Y Que, V Bättig, N Suh, G Kleger, W Albrich | Lübeck, DE; Geneva, Basel, Bern, Zurich, Arau, Lausanne, St. Gallen, CH

- P60 Computer-aided medical microbiology monitoring tool: a strategy to adapt to the SARS CoV-2 epidemic and that highlights RT-PCR consistency**  
L Mueller, V Scherz, G Greub, K Jaton, O Opota | Lausanne, CH
- P61 Evaluation of the aquatic toxicity of a glucoprotamine-based biocide and its effect on behavior at sub-lethal concentrations in Zebrafish larvae**  
ND Le, FL Leib, D Grandgirard, SL Leib | Bern, CH
- P62 Resistance and escape of SARS-CoV-2 variants from neutralization by sera from naturally infected patients**  
M Bekliz, K Adea, B Meyer, I Eckerle | Geneva, CH
- P63 Combined bacteriophage and antibiotic treatment prevents *pseudomonas aeruginosa* infection of wild type and cftr- epithelial cells**  
A Luscher, T Köhler, C van Delden | Geneva, CH
- P64 Prevalence of specific SARS-CoV-2 antibodies among Swiss healthcare workers at baseline and after 6 months – results of a prospective multicentre cohort**  
P Kohler, T Egger, B Babouee Flury, OB Leal-Neto, A Brucher, D Flury, S Güsewell, E Lemmenmeier, C Möller, P Rieder, M Rütti, R Stocker, D Vuichard-Gysin, B Wiggli, U Besold, S Kuster, A McGeer, L Risch, M Schlegel, A Friedl, P Vernazza, C Kahlert | St. Gallen, Zurich, Pfäfers, Littenheid, Zihlschlacht, Wil, Münsterlingen, Baden, Wiesendangen, Buchs, CH; Toronto, CA
- P65 Antimicrobial resistance in *Mycoplasma genitalium* in Switzerland – a nested project of the STAR Trial**  
J Notter, M Ritzler, N Wohlwend, CV Hauser, N Low, M Risch, L Risch, P Vernazza, AJ Schmidt | St. Gallen, Buchs SG, Bern, CH
- P66 Frequency of COVID-19 symptoms and of SARS-CoV-2 positive nasopharyngeal swabs among healthcare workers according to serostatus at baseline: a prospective multi-centre cohort**  
P Kohler, S Güsewell, T Egger, M Schlegel, O Leal Neto, A Brucher, E Lemmenmeier, C Möller, P Rieder, R Stocker, D Vuichard-Gysin, B Wiggli, A Friedl, U Besold, S Kuster, A Mcgeer, L Risch, M Ruetti, D Flury, P Vernazza, CR Kahlert | St. Gallen, Zurich, Pfäfers, Sirnach, Zihlschlacht, Glattpark, Münsterlingen, Baden, Olten, Bern, Buchs, CH; Toronto, CA
- P67 SARS-CoV-2 and hCoV-OC43 specific T-cell responses in seronegative household contacts exposed to symptomatic COVID-19**  
C Kahlert, S Nigg, T Egger, P Vernazza, P Kohler | St. Gallen, CH
- P68 Novel ERG11 and TAC1b mutations associated with azole resistance in *Candida auris***  
J Li, AT Coste, L Maroussia, D Bachmann, D Sanglard, F Lamoth | Lausanne, CH
- P69 Questionable positive predictive value of COVID-19 rapid antigen test: a real life experience**  
R Thoma, P Kohler, J Sumer, M Schlegel, G Dollenmaier, O Nolte | St. Gallen, CH
- P70 Tick-borne encephalitis affects sleep-wake behavior and loco-motion in infant rats**  
G Chiffi, D Grandgirard, S Stöckli, L Valente, A Adamantidis, C Bassetti, S Leib | Bern, CH

- P71 Performance of anti-SARS-CoV-2 antibody titers and kinetics in predicting the severity of COVID-19 outcomes**  
A Kritikos, S Gabellon, J Pagani, M Monti, P Bochud, A Coste, A Croxatto, F Lamoth | Lausanne, CH
- P72 Increasing morbidity and mortality of candidemia over two decades in a swiss university hospital**  
J Battistolo, E Glampedakis, L Damonti, J Poissy, B Grandbastien, L Kalbermatter, J Pagani, P Eggimann, P Bochud, T Calandra, O Marchetti, F Lamoth | Lausanne, Morges, CH; Lille, FR
- P74 Sensitivity of rapid antigen testing and RT-PCR performed on nasopharyngeal swabs versus saliva samples in COVID-19 hospitalized patients: results of a prospective comparative trial (RESTART)**  
A Kritikos, G Caruana, R Brouillet, J Miroz, S Abed-Maillard, G Stieger, O Opota, A Croxatto, P Vollenweider, P Bart, J Chiche, G Greub | Lausanne, CH
- P75 A simple phage – antibiotic synergy testing assay against Klebsiella pneumoniae**  
R Sierra, M Roch, J Prados, W Brasileiro Martins, D Andrey | Geneva, CH; Cardiff, GB
- P76 Using the WHO verbal autopsy instrument to facilitate routine cause of death monitoring in the Context of COVID-19**  
A Di Pasquale, J Leitao, E Nichols | Base, Geneva, CH; Hyattsville, US
- P77 Trained immunity confers prolonged protection against systemic listeriosis**  
T Roger, T Heinonen, E Ciarlo, C Théroude, I Schrijver, F Pralong, M Reverté Royo, D Leroy | Epalinges, CH
- P78 Clinic attendance, incidence of STIs and attendee's satisfaction in a non-risk-group focused anonymous STI testing site in Switzerland**  
D Bigler, C Hauser, B Surial, T Konrad, H Furrer, A Rauch, K Aebi-Popp | Bern, CH
- P79 Impact of 2020 EUCAST criteria on meropenem prescription for the treatment of Pseudomonas aeruginosa infections: an observational study in a university hospital**  
A Munting, J Regina, J Damas L Lhopitalier, A Kritikos, B Guery, L Senn, B Viala | Lausanne, CH
- P80 Early mortality prediction of COVID-19 patients: clinical scores, biomarkers or both?**  
M Van Singer, T Brahier, M Brochu Vez, H Gerhard Donnet, O Hugli, N Boillat Blanco | Lausanne, CH
- P81 Surveillance des eaux de dialyse lors de la délocalisation du Service de dialyse aigue du CHUV en période Covid**  
A Lacot | Suisse, FR
- P82 Plasmid transmission in patients colonized with more than one bacterial species harboring extended spectrum beta-lactamases**  
L Aguilar-Bultet, L Maurer Pekerman, R Schindler, R Stadler, I Vock, T Stadler, A Egli, S Tschudin-Sutter | Basel, CH

## Posters SSI | SSHH | SSTMP | SSTM

- P83** Les établissements médico sociaux sont-ils des milieux à risque de transmission de *Staphylococcus aureus* méticilline résistant ?  
F Battistella | Lausanne, CH
- P84** New mode of transmission of healthcare-associated pathogens by the shoes of healthcare workers? A prospective cohort study  
AC Büchler, M Wicki Jauslin, R Frei, V Hinic, HM Seth-Smith, A Egli, AF Widmer | Basel, CH
- P85** Outbreaks of seasonal OC43 Coronavirus with nosocomial transmission during COVID-19 pandemic setting: when a coronavirus hides another  
E Moulin, E Kampouri, E Glampedakis, M Gyger Wanzenried, E Gilles de Pélichy, O Opota, L Senn | Lausanne, CH
- P86** Whole genome sequencing excluded the environment as the source of infection of *Pseudomonas aeruginosa* in a neonatal intensive care unit  
D Blanc, L Senn, I Federli, I Koenig, E Giannoni, F Legault, M Roth-Kleiner, B Grandbastien | Lausanne, CH
- P87** Rôle et importance de l'équipe de Prévention et Contrôle de l'Infection dans un service d'urgences universitaires au cours de la pandémie Covid-19  
A Vital-Heilbronn, DE | Lausanne, CH
- P88** Sind UV Desinfektionsboxen ein taugliches Hilfsmittel im klinischen Einsatz?  
W Steiger, W Steiger, T Thalmann, M Laguardia, J Marschall | Bern, CH
- P89** The golden jackal (*Canis aureus*): A new host for *Echinococcus multilocularis* and *Trichinella britovi* in Switzerland  
CF Frey, WU Basso, S Zürcher-Giovannini, I Marti, S Borel, S Guthruf, D Gliga, B Lundström-Stadelmann, FC Origgi, M Ryser-Degiorgis | Bern, CH
- P90** Eco-bio-social determinants of *Aedes aegypti* larval breeding and susceptibility to insecticides in arbovirus foci in Abidjan, Côte d'Ivoire  
J Zahouli, B Koudou, P Müller, J Utzinger | Côte d'Ivoire, CI; Abidjan, CI; Basel, CH
- P91** Efficacy of CDC light trap and human decoy trap (HDT) compared to human landing catch (HLC) for estimating malaria vector biting rates in rural Tanzania  
I Namango, C Marshall, F Tenywa, O Oduluwa, G Ligema, H Ngonyani, I Matanila, N Makungwa, J Bharmal, J Moore, D Kaftan, A Saddler, A Ross, S Moore, M Hetzel | Basel, CH; British Columbia, CA; Bagamoyo, Dar es Salaam, TZ; Milwaukee, US; Perth, AU
- P92** Beyond immune escape: a *Trypanosoma brucei* VSG that causes drug resistance  
P Mäser | Basel, CH
- P93** Genetic diversity and structuring of *Schistosoma* from cattle in Côte d'Ivoire  
J Giovanoli Evack, JN Kouadio, LY Achi, B Bonfoh, EK N'Goran, J Zinsstag, J Utzinger, O Balmer | Zurich, Basel, CH; Abidjan, CI



**QUOFENIX**  
delaflloxacin

ADVANCING PATIENT CARE<sup>1</sup>

MANAGEMENT OF COMPLICATED  
ACUTE SKIN AND SKIN  
STRUCTURE INFECTIONS  
(ABSSSI) ...<sup>2</sup>

... IN A NEW  
**LIGHT.**



**NEW**

Achieve potent efficacy with a **novel broad spectrum monotherapy**<sup>1</sup>

**References:** 1. Bassetti M, et al. Delafloxacin: an improved fluoroquinolone developed through advanced molecular engineering. Future Microbiol 2018;13:1081-1094.  
2. Succinct Statement QUOFENIX®: [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch).

Documents and references can be requested from A. Menarini AG. A. Menarini AG, Thurgauerstrasse 36/38, 8050 Zurich.

**QUOFENIX® C:** Delafloxacin powder for concentrate for solution for infusion - each single-use vial contains 300 mg of delafloxacin or tablets of 450 mg of delafloxacin. **I:** Treatment of Acute Bacterial Skin and Skin Structure Infections in adults. **D:** Recommended regimen is 300 mg IV every 12 hours administered over 60 minutes by intravenous infusion for a total duration of 5 to 14 days. Switching to QUOFENIX® 450 mg tablets bid possible at the physician's discretion after 6 iv doses. Renal Impairment: 1V formulation: no dose adjustment necessary in patients with mild to moderate renal impairment ( $\text{CrCl} \geq 30 \text{ mL/min}$ ). Decrease dosing in patients with severe renal impairment ( $\text{CrCl} < 30 \text{ mL/min}$ ) to 200 mg IV q12 h; alternatively patients should receive 450 mg delafloxacin orally q12 h. QUOFENIX® is not recommended in patients with ESRD. Impaired hepatic function or in elderly patients: no dosage adjustment is necessary. **Cl:** Hypersensitivity to the active substance or excipients or to any fluoroquinolone (FQ) or quinolone (Q). Previous history of tendon disorders. Pregnancy, breast-feeding or women of childbearing potential not using contraception. Age below 18 years. **W:** Use of delafloxacin should be avoided in patients with previous SAE with Q or FQ. Tendinitis, tendon rupture, aortic aneurysm/dissection, peripheral neuropathy, psychiatric or CNS adverse reactions, dysglycemia, Clostridium difficile-associated disease, development of drug-resistant bacteria. **IA:** Antacids containing aluminium or magnesium, with sucralfate, with metal cations such as iron or zinc may reduce the absorption of delafloxacin orally administered. IV delafloxacin should not be co-administered with any solution containing multivalent cations, e.g. magnesium, through the same iv line. **UE:** Fungal infections, headache, diarrhoea, vomiting, nausea, hypertransaminaesia, pruritus and injection/infusion site reactions are common. **P:** Packages of 10 vials or 10 tablets [A]. [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). 02.2020

MEQU04579/21.01E sto.ch

**QUOFENIX**  
delaflloxacin

A. Menarini AG Thurgauerstr. 36/38 8050 Zurich

**A. MENARINI**  
Pharma

## Posters SSI | SSHH | SSTMP | SSTM

- P94 Private clinics play an important role in the treatment of suspected severe malaria in children who first seek care from a community-based provider in Uganda**  
T Lee, J Kimera, N Brunner, G Delvento, P Athieno, G Tumukunde, M Lambiris, A Signorell, C Burri, C Lengeler, M Hetzel, P Awor | Basel, CH; Kampala, UG
- P95 Whole genome nanopore sequencing of *Theileria annulata* identifies novel parasite proteins exported into the host cell**  
K Woods, F Brühlmann, M Maurizio, M Schmid, P Capewell, W Weir, P Olias | Bern, Zurich CH; Glasgow, GB
- P96 Cardiovascular Disease in the Peruvian Highlands: Local Perceptions, Barriers, and Paths to Preventing Chronic Diseases in Andean Adults**  
G Sanchez Samaniego, S Hartinger Peña, P Skye Tallman, D Mäusezahl | Basel, CH; Lima, PE; Chicago, US
- P97 Assessment of sensitivity and specificity of a rapid immunochemical test (Schistosoma ICT IgG-IgM) for Schistosomiasis in endemic and non-endemic populations**  
J Hörmann, E Kuenzli, P Odermatt, S Sayasone, C Schäfer, A Neumayr, B Nickel | Basel, CH; Vientiane, LA
- P98 High proportion of additional resistances in extended-spectrum  $\beta$ -lactamase-producing Enterobacteriaceae colonizing international travellers**  
L Gygax, JA Vlot, F Schaumburg, T Lääveri, LG Visser, A Kantele, E Kuenzli | Basel, CH; Leiden, NL; Münster, DE; Helsinki, FI; Leiden, NL; Helsinki, FI
- P99 Feasibility and safety of rVSV-ZEBOV vaccination of humanitarian health workers against Ebola virus disease: an observational study**  
L Carnino, P Vetter, F Chappuis, G Eperon, N Peyraud, S Aebsicher-Perone, A Huttner, L Kaiser | Geneve, CH
- P100 A comparison of health outcomes and behaviors during travel and at home: a prospective mHealth cohort of travellers to six destinations**  
A Farnham, V Baroutsou, C Hatz, E Kuenzli, J Fehr, U Blanke, M Puhan, S Bühler | Zurich, Basel CH; Hamburg, DE

# Adresses of Invited Speakers and Chairs

Page

A

30 **Dr. Charlotte Adamczick**  
University of Zurich  
Institut für Epidemiologie (EBPI)  
Hirschengraben 84  
CH-8001 Zurich

21 **Dr. med. Pietro Antonini**  
27 Ospedale Civico  
Servizio Malattie Infettive  
Via Tesserete 46  
CH-6900 Lugano

B

31 **Mrs. Alessandra Battaglia**  
Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli  
Via Ospedale 12  
CH-6500 Bellinzona

14 **Prof. Dr. med. Manuel Battegay**  
Universitätsspital Basel  
Infectious Diseases & Hospital Epidemiology  
Petersgraben 4  
CH-4031 Basel

14 **Prof. Daniel Bausch**  
FIND, The Global Alliance for Diagnostics  
Emerging Threats and Global Health Security  
Chemin des Mines 8  
CH-1202 Geneva

27 **Prof. Dr. med. Christoph Berger**  
Universitäts-Kinderspital Zurich  
FMH Infektiologie und FMH Kinder- und  
Jugendmedizin  
Steinwiesstrasse 75  
CH-8032 Zurich

16 **Prof. Dr. med. Enos Bernasconi**  
21 Ospedale Regionale di Lugano  
31 Servizio Malattie Infettive  
Via Tesserete 46  
CH-6900 Lugano

15 **Dr. Gabriel Birgand**  
Centre Hospitalier Universitaire de Nantes  
5 allée de l'île gloriette  
FR-44093 Nantes

14 **Prof. Dr. med. Pierre-Yves Bochud**  
31 CHUV Lausanne  
Service des maladies infectieuses  
Rue du Bugnon 46  
CH-1011 Lausanne

Page

14 **Prof. Dr. David N. Bresch**

ETH Zurich  
Institute for Environmental Decisions  
Universitätsstrasse 16  
CH-8092 Zurich

27 **Dr. med. Silvio Brugger**  
University Hospital Zurich  
Department of Infectious Diseases and  
Hospital Epidemiology  
CH-8091 Zurich

30 **Dr. med. Niccolo Buetti**  
Hôpital Universitaire de Genève  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
CH-1205 Geneva

C  
31 **Mrs Tiziana Canzoniere Orlandi**  
Kantonsspital Olten  
Dipl. Fachexpertin für Infektionsprävention  
und Spitalhygiene  
Baslerstrasse 150  
CH-4600 Olten

21 **Prof. François Chappuis**  
Hôpital Universitaire de Genève  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
CH-1205 Geneva

27 **Dr. Davide Corti**  
Vir Biotechnology, Inc.  
Via dei Gaggini 3  
CH-6500 Bellinzona

D  
27 **Prof. Arnaud Didierlaurent**  
Hôpital Universitaire de Genève  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
CH-1205 Geneva

E  
28 **Dr. med. Tim Eckmanns**  
Robert Koch Institute  
Infectious Disease Epidemiology  
Seestr. 10  
GE-13353 Berlin

30 **Dr. med. Gerhard Eich**  
Stadtspital Waid & Triemli  
Infectious Diseases  
Birmensdorferstrasse 497  
CH-8063 Zurich

15 **Dr.med.vet., Dr.sc.nat. Ramon Eichenberger**  
University of Zurich  
Institute of Parasitology  
Winterthurerstrasse 266a  
CH-8057 Zurich

## Adresses of Invited Speakers and Chairs

Page		Page
	<b>F</b>	
29	<b>Prof. Dr. med. Carmen Faso</b> University of Bern Institute of Cell Biology Baltzerstrasse 4 CH-3012 Bern	27 <b>Prof. Dr. med. Stephan Harbarth</b> Geneva Univ Hosp Infection Control 4, rue Gabrielle Perret Gentil CH-1211 Geneva
14	<b>Prof. Dr. med. Jan Fehr</b> Universitätsspital Zurich Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene CH-8091 Zurich	31 <b>Mrs. Fabienne Hobi</b> Insel Gruppe Bern / Spitalhygiene Friedbühlstrasse 53 CH-3010 Bern
31	<b>Mrs. Yvonne Fietze</b> Inselspital Bern Universitätsklinik für Infektiologie Freiburgstrasse 16p, Haus 5, Stock E CH-3012 Bern	31 <b>I</b> <b>Mr. Goçe Ivanov</b> Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli Via Ospedale 12 CH-6500 Bellinzona
31	<b>Prof. Dr. med. Ursula Flückiger</b> Hirslanden Klinik Aarau Infectious Diseases/Internal Medicine Schänisweg CH-5001 Aarau	27 <b>K</b> <b>Prof. Dr. med. Gunnar Kahlmeter</b> Clinical Microbiology, Växjö and Karlskrona EUCAST Development Laboratory (EDL) SE-351 85 Växjö
15	<b>Prof. Dr. Caroline Frey Marreros</b> Institute of Parasitology University of Bern Länggassstrasse 122 CH-3012 Bern	14 <b>Prof. Dr. med. Laurent Kaiser</b> Hôpital Universitaire de Genève Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4 CH-1205 Geneva
	<b>G</b>	
30	<b>Prof. Dr. Bruno Gottstein</b> Institute for Infectious Diseases (IFIK) University of Bern Friedbühlstrasse 51 CH-3001 Bern	29 <b>Prof. Dr. med. Nina Khanna</b> University Hospital of Basel Division of Infectious Diseases and Infection Biology Petersgraben 4 CH-4031 Basel
27	<b>Prof. Dr. med. Benoit Guery</b> CHUV Lausanne Service des maladies infectieuses Rue du Bugnon 46 CH-1011 Lausanne	30 <b>Mrs. Isabelle Koenig</b> CHUV Lausanne SMPH Mont Pâlis 18 CH-1011 Lausanne
	<b>H</b>	
17	<b>Prof. Dr. med. Huldrych Günthard</b> Universitätsspital Zurich Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene CH-8091 Zurich	28 <b>PD Dr. med. Philipp Kohler</b> Kantonsspital St. Gallen Klinik für Infektiologie / Spitalhygiene Rorschacherstrasse 95 CH-9007 St. Gallen
17	<b>Dr. med. Anna Hachfeld</b> Inselspital Bern Poliklinik Infektiologie Freiburgstrasse 16p CH-3010 Bern	14 <b>Prof. Dr. med. Stefan Kuster</b> Kantonsspital St. Gallen Klinik für Infektiologie / Spitalhygiene Rorschacherstrasse 95 CH-9007 St. Gallen

# Adresses of Invited Speakers and Chairs

Page

**L**  
31 **Fachexpertin Infektionsprävention  
Marianne Laguardia**  
Inselspital Bern  
Infektiologie/ Infektionsprävention  
Friedbühlstrasse 53  
CH-3010 Bern

30 **Dr. med. Frederic Lamoth**  
CHUV Lausanne  
Infectious Diseases  
Rue du Bugnon 48  
CH-1011 Lausanne

27 **Dr. Pierre Landry**  
Privat practice  
Place Pury 9  
CH-2000 Neuchatel

27 **Dr. Lauriane Lenggenhager**  
Hôpital Universitaire de Genève  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
CH-1205 Geneva

27 **Dr. med. Elia Lo Priore**  
Ospedale Regionale di Lugano  
Servizio Malattie Infettive  
Via Tessereite 46  
CH-6900 Lugano

28 **Prof. Dr. Britta Lundström-Stadelmann**  
Institute of Parasitology  
Länggassstrasse 122  
CH-3012 Bern

**M**  
17 **Dr. med. Oriol Manuel**  
CHUV Lausanne  
Rue du Bugnon 48  
CH-1011 Lausanne

19 **Mrs. Marie-Theres Meier**  
University Hospital Zurich  
Hospital Hygiene  
Rämistrasse 100 / HAL14 C4  
CH-8091 Zurich

17 **Dr. med. Matteo Mombelli**  
CHUV Lausanne  
Rue du Bugnon 46  
CH-1011 Lausanne

**N**  
29 **Dr. med. Andreas Neumayr**  
Swiss Tropical and Public Health Institute  
Socinstrasse 57  
CH-4051 Basel

Page

**O**  
21 **Prof. Dr. Peter Odermatt**  
Swiss Tropical and Public Health Institute  
Socinstrasse 57  
CH-4051 Basel

28 **Dr. Philipp Olias**  
Institute of Animal Pathology  
Länggassstrasse 122  
CH-3012 Bern

**P**  
21 **Prof. Dr. med. Daniel Paris**  
Swiss Tropical and Public Health Institute  
Socinstrasse 57  
CH-4051 Basel

19 **Dr. pharm Catherine Plüss-Suard**  
Universität Bern  
Institut für Infektionskrankheiten  
Friedbühlstrasse 51  
CH-3010 Bern

28 **Prof. Dr. med. Elisabeth Presterl**  
30 Universitätsklinik für Krankenhaushygiene  
und Infektionskontrolle  
Medizinische Universität Wien  
Währinger Gürtel 18-20  
AT-1090 Vienna

**Q**  
31 **Mrs. Melanie Quargnul**  
Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli  
Via Ospedale 12  
CH-6500 Bellinzona

**R**  
15 **Dr. Chandra Ramakrishnan**  
Institute of Parasitology Zurich  
Winterthurerstrasse 266a  
CH-8057 Zurich

**S**  
30 **Prof. PhD Dominique Sanglard**  
CHUV Lausanne  
Rue du Bugnon 48  
CH-1011 Lausanne

14 **Dr. med. Claude Scheidegger**  
Birsigstrasse 10  
CH-4050 Basel

14 **Prof. Dr. Patricia Schlagenhauf**  
University of Zurich  
Institut für Epidemiologie (EBPI)  
Hirschengraben 84  
CH-8001 Zurich

## Adresses of Invited Speakers and Chairs

Page	Page
14 21	<b>Dr. med. Matthias Schlegel</b> Kantonsspital St. Gallen Klinik für Infektiologie / Spitalhygiene Rorschacherstrasse 95 CH-9007 St. Gallen
27	<b>Dr. med. Laurence Senn</b> CHUV Lausanne Service of hospital preventive medicine Mont Päisible 18 CH-1011 Lausanne
31	<b>Infection control nurse Béatrix Sobgou</b> Unité Cantonale HPCi Vaud CHUV Chemin de Mont Päisible 18 CH-1011 Lausanne
14 21 29 30	<b>Dr. med. Cornelia Staehelin</b> Inselspital Bern Universitätsklinik für Infektiologie Freiburgstrasse 16p, Haus 5, Stock E CH-3010 Bern
14	<b>Mrs. Zélie Stalhandske</b> ETH Zurich Institute of Environmental Engineering ETH Zurich CH- Zurich
30	<b>T</b> <b>Prof. Paul Torgerson</b> University Zurich Vetsuisse Faculty, Section of Epidemiology Winterthurerstrasse 270, 8057 Zurich CH-8057 Zurich
21	<b>Dr. phil. Lucienne Tritten</b> University of Zurich Institute of Parasitology Winterthurerstrasse 266a CH-8057 Zurich
19 27 28	<b>Prof. Dr. med. Sarah Tschudin Sutter</b> University Hospital Basel Division of Infectious Diseases & Hospital Epidemiology Hospital Epidemiology Department Petersgraben 4 CH-4031 Basel
	<b>W</b>
14	<b>Prof. Dr. med. Jing Wang</b> ETH Zurich Institute of Environmental Engineering ETH Zurich CH-8093 Zurich
30	<b>Prof. Dr. Andreas Widmer</b> University Hospital Basel Division of Infectious Diseases & Hospital Epidemiology Hospital Epidemiology Department Petersgraben 4 CH-4031 Basel
27	<b>Prof. Dr. med. Annelies Wilder-Smith</b> Institut für Sozial-und Präventivmedizin (ISPM) Mittelstrasse 43 CH-3012 Bern
28	<b>Dr. Kerry Woods</b> Institute of Animal Pathology Länggassstrasse 122 CH-3012 Bern
	<b>Z</b>
15 27	<b>PD Dr. med. Walter Zingg</b> UniversitätsSpital Zurich Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene Rämistr. 100 / HAL 14 C4 CH-8091 Zurich
27	<b>Prof. Dr. med. Annelies Zinkernagel</b> UniversitätsSpital Zurich Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene Rämistr. 100 / HAL 14 C4 CH-8091 Zurich
21	<b>Prof. Jakob Zinsstag</b> Schweizerisches Tropen- und Public Health Institut Postfach CH-4002 Basel

## List of Exhibitors

### Opening Hours of the Industrial Exhibition:

Thursday, September 02, 2021 08:15-18:30  
Friday, September 03, 2021 08:15-16:00

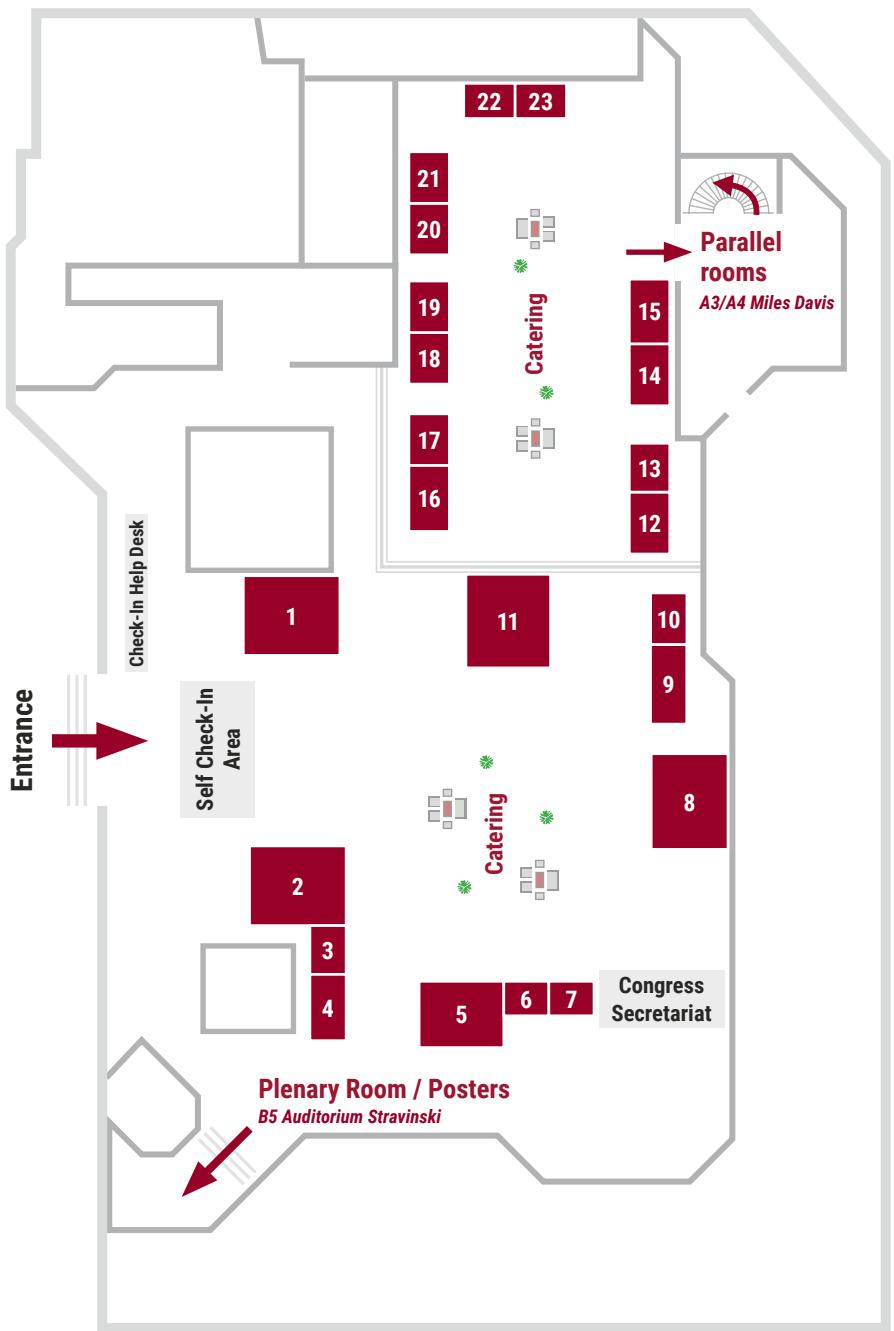
### Alphabetical Order

No	Company
4	A. Menarini AG
5	AbbVie AG
20	B. Braun Medical AG
23	Bavarian Nordic Switzerland AG
13	Becton Dickinson AG
18	Bioexam AG (Mitglied von Medisupport SA)
19	bioMérieux (Suisse) SA
16	Dr. Risch Services AG
15	Ecolab Schweiz GmbH
2	Gilead Sciences Switzerland Sàrl
17	GlaxoSmithKline AG
9	Health Solutions & Support AG
12	IVF Hartmann AG
3	Laboratoire Osler
10	Laboratorium Dr. G. Bichsel
22	Motorex AG
8	MSD Merck Sharp & Dohme AG
1	Pfizer AG
6	Schülke & Mayr AG
14	Tristel GmbH
7	Unilabs
11	ViiV Healthcare GmbH
21	Weita AG

### By Booth Number

No	Company
1	Pfizer AG
2	Gilead Sciences Switzerland Sàrl
3	Laboratoire Osler
4	A. Menarini AG
5	AbbVie AG
6	Schülke & Mayr AG
7	Unilabs
8	MSD Merck Sharp & Dohme AG
9	Health Solutions & Support AG
10	Laboratorium Dr. G. Bichsel
11	ViiV Healthcare GmbH
12	IVF Hartmann AG
13	Becton Dickinson AG
14	Tristel GmbH
15	Ecolab Schweiz GmbH
16	Dr. Risch Services AG
17	GlaxoSmithKline AG
18	Bioexam AG (Mitglied von Medisupport SA)
19	bioMérieux (Suisse) SA
20	B. Braun Medical AG
21	Weita AG
22	Motorex AG
23	Bavarian Nordic Switzerland AG

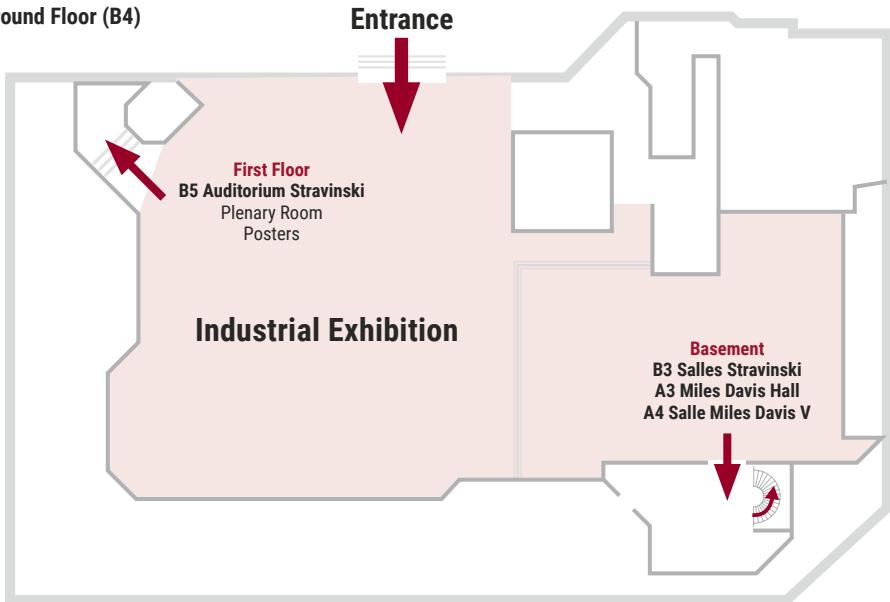
# Exhibition Plan



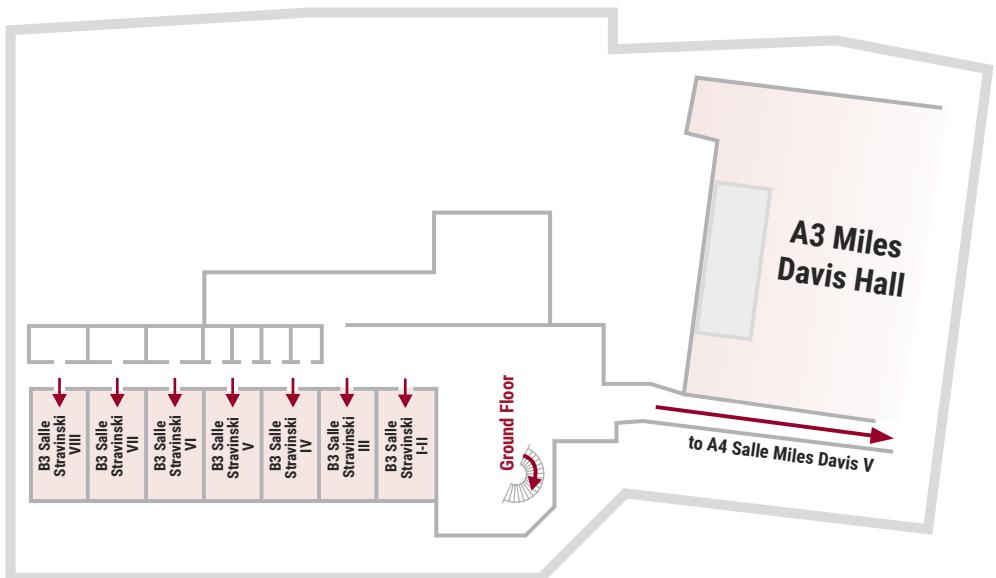
## Room overview

Ground Floor (B4)

Entrance



Basement (B3)





BEI HEPATITIS C

# 8 WOCHEN MAVIRET®

für alle therapienaiven Patienten<sup>a,b</sup>

- ✓ 8 Wochen, 1x täglich<sup>1,b</sup>
- ✓ Pangenetotypisch (GT1–6)<sup>1</sup>
- ✓ Bis zu 100 % Heilungsraten<sup>1</sup>

## MAVIRET®

Glecaprevir/Pibrentasvir

GT = Genotyp

1. Fachinformation MAVIRET® (Glecaprevir/Pibrentasvir), [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). a Bei Empfängern von Leber- oder Nierentransplantaten kann MAVIRET® während 12 Wochen angewendet werden. b Für alle therapienaiven Patienten mit und ohne kompensierter Zirrhose.

### Limitatio MAVIRET®

Zur Behandlung der chronischen Hepatitis C (CHC) Genotyp 1–6 bei Erwachsenen. Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologen oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>.

Ist eine 12- oder 16-wöchige Behandlung mit MAVIRET® erforderlich, vergütet die AbbVie AG nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, den Fabrikabgabepreis der dritten/vierten, nachweislich verabreichten Packung à je Fr. 14'738.63 zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückfordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen. [www.spezialitaetenliste.ch](http://www spezialitaetenliste.ch), Publikation vom 01.03.2020.

### Kurzfassung Fachinformation MAVIRET® (Glecaprevir/Pibrentasvir)

I: Zur Behandlung der chronischen Hepatitis-C-Virus (HCV)-Infektion vom Genotyp 1 bis 6 bei Erwachsenen und bei Jugendlichen ab 12 Jahren. D: Einmal täglich 3 Tabletten, zusammen mit Nahrung. KI: Überempfindlichkeit gegen einen der Wirkstoffe oder einen der Hilfsstoffe. Patienten mit Child-Pugh B oder C. Gleichzeitige Anwendung von starken und moderaten P-gp- und CYP3A-Induktoren (z.B. Efavirenz, Rifampicin, Carbamazepin, Johanniskraut, Phenobarbital, Phenytoin und Primidon), von Atazanavir, Atorvastatin, Simvastatin und Dabigatran-Etexilat sowie von ethinylestradiol-haltigen Präparaten. IA: Die gleichzeitige Verabreichung von Maviret kann die Plasmakonzentration von Arzneimitteln, die Substrate von P-gp, BCRP, OATP1B1/3 sind, erhöhen. Bei gleichzeitiger Verabreichung von CYP3A, CYP1A2 oder UGT1A1 Substraten mit engem therapeutischem Fenster ist Vorsicht geboten. Die Verabreichung von Maviret zusammen mit Arzneimitteln, die hepatisches P-gp, BCRP oder OATP1B1/3 hemmen, kann die Plasmakonzentration von Glecaprevir und/oder Pibrentasvir erhöhen. Die gemeinsame Verabreichung mit starken OATP1B1 Inhibitoren wird nicht empfohlen. Unter gleichzeitiger Behandlung mit Vitamin-K-Antagonisten wird eine Überwachung des INR-Wertes empfohlen. UW: Unter Behandlung mit Maviret waren Kopfschmerzen und Fatigue, sowie Pruritus (bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionsstörung) sehr häufig (>1/10). P: Monatspackungen Maviret mit jeweils 84 Filmtabletten, in Tagesblistern. Liste A, mit Limitatio. Z: AbbVie AG, Alte Steinhauserstrasse 14, 6330 Cham. Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation: [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch) (V3).

AbbVie AG | Alte Steinhauserstrasse 14 | 6330 Cham | Switzerland | Tel: +41 41 399 15 00 | Fax: +41 41 399 15 01 | E-Mail: [switzerland@abbvie.com](mailto:switzerland@abbvie.com)

abbvie

# POWER REIMAGINED

EIN VON GUIDELINES EMPFOHLENES, INNOVATIVES REGIMEN  
FÜR IHRE HIV-PATIENT\*INNEN<sup>4-6</sup>



**STARKE, DAUERHAFTE  
WIRKSAMKEIT<sup>2,3</sup>**



**HOHE  
RESISTENZBARRIERE<sup>2,3</sup>**



**TDF-, TAF- UND  
ABC-FREI<sup>1</sup>**

DOVATO ist indiziert für die Therapie der HIV-Infektion bei Erwachsenen und Jugendlichen (ab 12 Jahren; Mindestgewicht: 40 kg) ohne Vorbehandlung oder als Ersatz einer aktuellen antiretroviroalen Therapie für Patienten, die seit mindestens 6 Monaten mit einer stabilen antiretroviroalen Therapie virologisch supprimiert sind, ohne virologisches Versagen in der Anamnese und ohne HIV-1 Mutationen gegen die INI- oder die NRTI-Klasse.<sup>1</sup>

## Verträglichkeit:

In den GEMINI Studien waren die Verträglichkeitsprofile zu Woche 144 in beiden Studienarmen vergleichbar mit einem signifikant kleineren Risiko arzneistoffbedingter UAW von DTG + 3TC vs. DTG + TDF/FTC. Die am häufigsten aufgetretene arzneistoffbedingte UAW des Grades 2-5 war Kopfschmerzen (1% in beiden Studienarmen). Studienabbrüche aufgrund von arzneistoffbedingten UAW traten im DTG + 3TC Studienarm zu 4% und im DTG + TDF/FTC Studienarm zu 5% auf.<sup>2</sup> In der TANGO Studie traten arzneistoffbedingte UAW des Grades 2-5 und Studienabbrüche aufgrund von arzneistoffbedingten UAW zu Woche 96 im DTG/3TC Studienarm häufiger auf im Vergleich zu fortgesetztem TAF-haltigen Regimen (6% vs. 2% und 4% vs. <1%). Die am häufigsten aufgetretene arzneistoffbedingte UAW des Grades 2-5 im DTG/3TC Studienarm war Insomnie (1% vs. 0% mit fortgesetztem TAF-haltigen Regimen).<sup>3</sup>

## Referenzen:

1. Dovato Swiss Prescribing Information, [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). 2. Cahn P, Madero JS, Arribas J, et al. Durable Efficacy of Dolutegravir (DTG) Plus Lamivudine (3TC) in Antiretroviral Treatment-naïve Adults With HIV-1 Infection - 3-Year Results from the GEMINI Studies. Presented at: HIV Glasgow 2020; October 5-8, 2020; Virtual. Poster P018.
3. van Wyk J, Ayana F, Bisshop F, et al. Switching to DTG/3TC Fixed-dose Combination (FDC) Is Non-inferior to Continuing a TAF-based Regimen (TBR) in Maintaining Virologic Suppression Through 96 Weeks (TANGO Study). Presented at: HIV Glasgow 2020; October 5-8, 2020; Virtual. Slides O441.
4. European AIDS Clinical Society Guidelines. Version 10.1. October 2020. Accessed November 11, 2020. Available at <https://www.eacsociety.org/files/guidelines-10.1.finalsept2020.pdf>.
5. Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Adults and Adolescents with HIV. Department of Health and Human Services. Available at [www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/AdultandAdolescentGL.pdf](http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/AdultandAdolescentGL.pdf). Accessed November 11, 2020.
6. Saag MS, Gandhi RT, Hoy JF, et al. Antiretroviral Drugs for Treatment and Prevention of HIV Infection in Adults: 2020 Recommendations of the International Antiviral Society-USA Panel. *JAMA*. 2020;324(16):1651-1669.

## Kurz-Fachinformation

### Dovato Filmtabletten

**WS:** Dolutegravir 50 mg, Lamivudin 300 mg. **I:** Therapie der HIV-Infektion bei Erwachsenen und Jugendlichen (ab 12 Jahren; Mindestgewicht: 40 kg) ohne Vorbehandlung oder als Ersatz einer aktuellen antiretrovirale Therapie für Patienten, die seit mindestens 6 Monaten mit einer stabilen antiretrovirale Therapie virologisch supprimiert sind, ohne virologisches Versagen in der Anamnese und ohne HIV-1 Mutationen gegen die INI- oder die NRTI-Klasse. **D:** eine Tablette pro Tag (mit oder ohne Mahlzeit). Dovato ist eine Fixdosistablette und sollte nicht Patienten verschrieben werden, die eine Dosisanpassung benötigen (z. B. bei Kreatinin-Clearance unter 50 ml/min). **KI:** Überempfindlichkeit gegen einen der Wirkstoffe oder einen der sonstigen Bestandteile. Gleichzeitige Anwendung mit Dofetilid oder Pipecainid. Nicht gleichzeitig mit hohen Dosen Co-trimoxazol verabreichen. **W/V:** Hypersensitivitätsreaktion: Beim Auftreten der Zeichen und Symptome einer Überempfindlichkeitsreaktion müssen Dovato bzw. andere verdächtige Wirkstoffe sofort abgesetzt werden. Der klinische Status, einschließlich der Leber-Aminotransferasenwerte, muss überwacht werden. Gegebenenfalls ist eine angemessene Behandlung einzuleiten. Eine Überwachung auf Hepatotoxizität wird empfohlen. Eine Anpassung der Metformin-Dosis ist zu erwägen bei Einleitung und Beendigung einer Koadministration mit Dovato. **IA:** Dovato sollte mit keinen anderen Arzneimitteln verwendet werden, die Dolutegravir, Lamivudin oder Emtricitabin enthalten, außer wenn eine zusätzliche Dosis von 50 mg Dolutegravir aufgrund von DDI erforderlich ist. Die empfohlene Dosis Dolutegravir beträgt 50 mg zweimal täglich bei Koadministration mit Rifampicin, Carbamazepin, Etravirin (ohne gebooste Pls), Efavirenz, Nevirapin oder Tipranavir/Ritonavir. Gleichzeitige Verabreichung mit Oxcarbazepin, Phenytion, Phenoبارbital oder Johanniskraut vermeiden. Dovato sollte entweder 2 Stunden vor oder 6 Stunden nach polyvalenten, kationenhaltigen Antazida und Kalzium- oder Eisenergänzungspräparaten eingenommen werden. Gleichzeitige Anwendung von sorbitolhaltigen Arzneimitteln vermeiden. **S/S:** Nicht bei Frauen, die eine Schwangerschaft planen, anwenden. Bei Frauen im gebärfähigen Alter sollte vor Beginn einer Behandlung mit Dovato ein Schwangerschaftstest durchgeführt und eine Schwangerschaft ausgeschlossen werden. Frauen im gebärfähigen Alter sollten während der gesamten Behandlung eine wirksame Empfängnisverhütung betreiben. Bei Frauen, bei denen während der Einnahme von Dovato eine Schwangerschaft innerhalb des ersten Schwangerschaftsdrittels festgestellt wird, wird empfohlen, auf eine geeignete alternative Behandlung zu wechseln. Während der restlichen Schwangerschaft darf Dovato nur dann verabreicht werden, wenn die Vorteile für die Mutter gegenüber den Risiken für den Fötus überwiegen. Stillen vermeiden. **NW:** Sehr häufig: Kopfschmerzen, Übelkeit, Diarrhoe. Häufig: Suizidgedanken, Depression, Angst, Schlaflosigkeit, abnorme Träume, Schwindelgefühl, Benommenheit, Erbrechen, Flatulenz, Abdominalschmerzen, Schmerzen im Oberbauch, abdominale Beschwerden, Hautausschlag, Juckreiz, Müdigkeit, Unwohlsein, Fieber. Gelegentlich: Neutropenie, Anämie, Thrombozytopenie, Überempfindlichkeitsreaktion, Immunrekonstitutionssyndrom, Suizidversuch, Störungen der Aufmerksamkeit, Hypästhesie, gastroösophageale Refluxkrankheit, Hepatitis, vorübergehende Erhöhung der Leberenzyme, Postmarketing-Erfahrung: Häufig: Hyperlaktatämie, Alopezie, Arthralgie, Myalgie. Gelegentlich: Gewicht erhöht. Selten: Laktatazidose, Pankreatitis, akutes Lebersversagen, Rhabdomyolyse. Sehr selten: Parästhesie, periphere Neuropathie, isolierte aplastische Anämie. **AK:** A. Stand der Information: April 2020. ViiV Healthcare GmbH. Ausführliche Angaben finden Sie unter [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). Unerwünschte Arzneimittelwirkungen melden Sie bitte unter [pv.swiss@gsk.com](mailto:pv.swiss@gsk.com).