



HEP Preceptorship



11th HEP Preceptorship

CHALLENGES IN THE MANAGEMENT OF LIVER DISEASES

Lucerne, Switzerland

31ST OCTOBER – 1ST NOVEMBER 2025

Chair: Prof. Dr. med. Andrea De Gottardi

Venue: [KKL Lucerne, Terrassensaal, 5th Floor](#)

1 von 10

Personen mit Hepatitis-B könnte auch Hepatitis-D haben.¹

Testen Sie Ihre Patientinnen und Patienten jetzt!

Denn für die Hepatitis-D-Behandlung gibt es jetzt einen Weg.

 **HEPCLUDEX[®]**
bulevirtide 2mg for injection

HEPCLUDEX[®] wird angewendet zur Behandlung einer chronischen Hepatitis-Delta-Virus (HDV)-Infektion bei erwachsenen Patientinnen und Patienten mit kompensierter Lebererkrankung.²

Referenzen: 1. Miao Z, et al. Estimating the Global Prevalence, Disease Progression, and Clinical Outcome of Hepatitis Delta Virus Infection. J Infect Dis 2020;221(10):1677-1687. 2. Fachinformation HEPCLUDEX[®], Stand November 2023, www.swissmedinfo.ch.
Die referenzierten Unterlagen können bei Gilead Schweiz angefordert werden.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Für weitere Informationen siehe Fachinformation von HEPCLUDEX[®] auf www.swissmedinfo.ch.

Gekürzte Fachinformation HEPCLUDEX[®]
ZUS: 2.0 mg Bulevirtid/Durchstechflasche (dosls administriert 1.7 mg). Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung. **IND:** Zur Behandlung einer chronischen Hepatitis Delta Virus-Infektion bei erwachsenen Patientinnen mit kompensierter Lebererkrankung. **DOS:** 2.0 mg täglich als subkutane Injektion in Oberschenkel oder Unterbauch nach Rekonstitution (entsprechend 1.7 mg). Die optimale Behandlungsdauer ist unbekannt. Die Behandlung sollte so lange fortgesetzt werden, wie sie mit einem klinischen Nutzen verbunden ist. Medizinisches Fachpersonal sollte Patienten in der Vorgehensweise für die Rekonstitution und die Selbstverabreichung schulen. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe. **WEV:** Nach dem Absetzen kann es zu schweren akuten Exazerbationen kommen. Engmaschige klinische und laborchemische Überwachung der Leberfunktion erforderlich. Es ist unbekannt, ob der HDV- oder HBV-Genotyp die klinische Wirksamkeit von HEPCLUDEX[®] beeinflusst. Anwendung bei Patientinnen mit dekompensierter Lebererkrankung nicht empfohlen. Die zugrundeliegende HBV-Infektion sollte gleichzeitig behandelt werden. **IA:** Die gleichzeitige Anwendung von NTPC-Inhibitoren ist nicht empfohlen. Anwendung mit Vorsicht bei gleichzeitiger Verabreichung von OATP1B1/OATP1B3- und/oder NTPC-Substraten. Schwache Interaktionseffekte von Bulevirtid auf CYP3A4-Substrate sind nicht ausgeschlossen. **SS/St:** Anwendung während der Schwangerschaft sowie bei Frauen im gebärfähigen Alter, die keine Verhütung anwenden, vermeiden. Es ist nicht bekannt, ob Bulevirtid in die Muttermilch übergeht. Entscheidung unter Berücksichtigung der Vorteile des Stillens für das Kind und des Nutzen der Therapie für die Frau. Es liegen keine Daten zur Auswirkung von Bulevirtid auf die Fertilität beim Menschen vor. **Häufigste UW:** Kopfschmerzen, Gesamt-Gallensäure erhöht, Pruritus, Reaktionen an der Injektionsstelle. **Abgabekategorie:** A. **ZUL:** Gilead Sciences Switzerland SArl, Postadresse: General-Guisan-Strasse 8, 6300 Zug. Vollständige Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch publiziert. CH-GS-202402-202311-D

Mehr Informationen zu Hepatitis-D: www.gileadpro.ch/products/liver



Gilead Sciences Switzerland SArl
General-Guisan-Strasse 8 6300 Zug www.gileadpro.ch



CH-HPX-052 // 2/2024 // sb.ch

 **luzerner kantonsspital**
LUZERN SURSEE WOLHUSEN



FRIDAY 31ST OCTOBER 2025

- 09.00 – 09.15** Welcome and Opening Remarks (Andrea De Gottardi)
- Session 1: What every hepatologist should know about (moderator: Andrea De Gottardi)**
- 09.15 – 09.45** Acute-on-Chronic Liver Failure: Diagnosis, Staging and Clinical Implications (Christine Bernsmeier)
- 09.45 – 10.15** Emerging Treatment Strategies for Alcohol-Associated Hepatitis (Susana Rodrigues)
- 10.15 – 10.45** Incretin Agonists in MASLD: A Game Changer? (Nicolas Goossens)
- 10.45 – 11.15 Regeneration break
- Session 2: Rare Liver Diseases Part 1 (moderator: Andreas Kremer)**
- 11.15 – 11.45** Primary Sclerosing Cholangitis: New Insights and Therapeutic Perspectives (Michael Dill)
- 11.45 – 12.15** Primary Biliary Cholangitis: From Diagnosis to Treatment Innovations (Peter Fickert)
- 12.15 – 12.45** Polycystic Liver Disease: Clinical Management and Future Therapies (Joost Drenth)
- 13.15 – 14.15 Lunch break
- Session 3: Multidisciplinary Approaches in HCC Treatment (moderator: David Semela)**
- 14.15 – 14.45** Liver Resection in HCC: What to Consider Before, During and After Surgery (Martin Bolli)
- 14.45 – 15.15** Beyond Classical Histology: Novel Diagnostic Tools in HCC (Achim Weber)
- 15.15 – 15.45** Interventional Radiology in HCC: Evolving Techniques and Outcomes (De-Hua Chang)
- 15.45 – 16.15 Regeneration break
- Best Practice Exchange: Real-World Case Discussions (moderator: Nasser Semmo)**
- 16.15 – 16.45** Interactive Case presentation (Magdalena Filipowicz)
- 16.45 – 17.15** Interactive Case presentation (Montserrat Fraga)
- 18.00 – 18.30 Hotel registration
- 19.00** After work dinner Restaurant Schiff

SATURDAY 1TH NOVEMBER 2025

- Session 4: Cutting-Edge Developments in Hepatology (moderator: Nicolas Goossens)**
- 09.00 – 09.30** Long-Acting Treatments for Hepatitis C: The Future of Therapy? (Francesco Negro)
- 09.30 – 10.00** Breakthrough Publications in Clinical Hepatology (2024-2025) (Andreas Kremer)


- 10.00 – 10.30** Interactive Patient Case Discussion (Susana Rodrigues)
- 10.30 – 11.00 Coffee Break and Preceptorship group picture
- Session 5: Rare Liver Diseases Part 2: Novel Therapies and Perspectives (moderator: Peter Fickert)**
- 11.00 – 11.30** Steatosis in Lean Patients: Diagnosis and Therapeutic Challenges (Jean-François Dufour)
- 11.30 – 12.00** Hepatitis D: New Strategies in Treatment and Management (Nadine Stanek and Nasser Semmo)
- 12.00 – 12.30** Navigating the Pediatric-to-adult Transition in Rare Liver Diseases (Valérie McLin)
- Session 6: Special Lecture (moderator: Joost Drenth)**
- 12.30 – 13.00** Vascular Liver Diseases: Therapies Beyond Anticoagulation (Dominique Valla)
- 13.00 Closing Remarks

FACULTY (in alphabetic order):

PD Dr. med. Christine Bernsmeier, Gastroenterology, Clarunis, Basel, C.Bernsmeier@unibas.ch
Prof. Dr. med. Martin Bolli, Hepatobiliary Surgery, Luzern, martin.bolli@luks.ch
Prof. Dr. med. De-Hua Chang, Interventional Radiology, Luzern, de-hua.chang@luks.ch
Prof. Dr. med. Andrea De Gottardi, Gastroenterology and Hepatology, LUKS, Luzern, andrea.degottardi@luks.ch
Dr. med. Michael Dill, Gastroenterology, Heidelberg, Germany, michael.dill@med.uni-heidelberg.de
Prof. Dr. med. Joost Drenth, Gastroenterology, Amsterdam, Netherlands, j.p.h.drenth@amsterdamumc.nl
Prof. Dr. med. Jean-François Dufour, Lausanne, jf.dufour@svmed.ch
Prof. Dr. med. Peter Fickert, Gastroenterology, Graz, Austria, peter.fickert@medunigraz.at
Prof. Dr. med. Magdalena Filipowicz, Gastroenterology, Liestal, magdalena.filipowicz@ksbl.ch
PD Dr. med. Montserrat Fraga, Gastroenterology, Lausanne, montserrat.fraga@chuv.ch
PD Dr. med. Nicolas Goossens, HUG, Geneva, nicolas.goossens@hcuge.ch
Prof. Dr. med. Andreas Kremer, Gastroenterology, USZ, Zurich, Andreas.Kremer@usz.ch
Prof. Dr. med. Valérie McLin, Gastroenterology, HUG, Geneva, valerie.mclin@hug.ch
Prof. Dr. med. Francesco Negro, HUG, Geneva, Francesco.Negro@hcuge.ch
Dr. med. Susana Rodrigues, Hepatology, Inselspital, Bern, Susana.GomesRodrigues@insel.ch
PD Dr. med. David Semela, Gastroenterology, St.Gallen, david.semela@gmail.com
Prof. Dr. med. Nasser Semmo, Hepatology, Inselspital, Bern, nasser.semmo@insel.ch
Prof. Dr. med. Achim Weber, Pathology, Zurich, Achim.Weber@usz.ch
Prof. Dr. med. Dominique Valla, Université Paris-Cité, Metz, dominiquecharles.valla@gmail.com

ORGANISATION:

Andrea De Gottardi, Bettina Endres

This event is sponsored by  GILEAD

Co-Sponsors

