

Belgian Week of Gastroenterology

Ostend, February 9 - 11, 2012

» XXIVth EDITION

www.belgianweek.be or www.bwge.be



THURSDAY 09

FRIDAY 10

SATURDAY 11

ENTEROL®

Saccharomyces boulardii

250 mg

Gélules
Harde capsules

Glyceryltrinitraat
rectale zalf

 **Rectogesic®** 4mg/g

Trinitrate de glycéryle
pommade rectale

WELCOME ADDRESS

Dear Colleagues,

I would like to invite you at our 24th Belgian Week of Gastroenterology which will take place from February 9 till February 11, 2012 in the beautiful city of Ostend.

This year we have chosen Ostend as conference location to give everyone the opportunity to enjoy the North Sea during winter time again. The Thermae Palace completely hired for the BWG will host the congress. There is space for the exhibition and the posters and walking lunch every day.

This year we received around 180 abstracts for all the different research groups and the best ones will be presented at the plenary session which will take place on Friday afternoon.

Of course I would like to invite you to come to our Dinner & Party on Friday February 10th held in the "Koninklijke Gaanderijen", next to the Thermae Palace within walking distance. A nice dinner and music is foreseen to make it a splendid evening and night.

On Saturday we have the Seven Societies Postgraduate Course organised by the Belgian Association for the Study of the Liver (BASL) and the title is: "**Management of complications of cirrhosis**".

An impressive Faculty composed of experts known internationally is enhancing our program!

As partners are also welcome, Ostend is a fantastic city with lots of facilities and nice shops and Brugge is only 30km away for having a wonderful walk in the old and renovated city.

I would like to thank all scientific committees and biomedical partners for their support in organising this Belgian Week of Gastroenterology 2012.



Isabelle Colle
Scientific Coordinator

*All abstracts of lectures will be published in Acta Gastroenterologica Belgica.
Acta Gastroenterologica is accessible on internet :
www.acta-gastroenterologica.be*

*Editor-in-Chief: Peter STARKEL
Deputy Editor: Daniel URBAIN*



STEERING COMMITTEE

SCIENTIFIC COORDINATOR

Isabelle COLLE

SEVEN SOCIETIES

G. VAN ASSCHE, M. PEETERS

(VVGE, Vlaamse Vereniging voor Gastro-Enterologie)

J.L. VAN LAETHEM, J. DEFLANDRE

(SRBGE, Société Royale Belge de Gastro-Entérologie)

P. DEPREZ, P. VAN DER SPEK

(BSGIE, Belgian Society of Gastrointestinal Endoscopy)

A. DE ROOVER, J. LERUT,

J. M. COLLARD (UPPER G.I SECTION),

P. PATTYN (COLO-RECTAL SECTION),

R. TROISI (HBP SECTION)

(RBSS, Royal Belgian Society of Surgery)

B. OP DE BEECK, E. DANSE

(SRBR-KBVR, Royal Belgian Society of Radiology,

Digestive Radiology and Abdominal Imaging)

H. REYNAERT, P. STÄRKEL

(BASL, Belgian Association for the Study of the Liver)

E. VANCUTSEM, M. PEETERS

(BGDO, Belgian Group of Digestive Oncology)

RESEARCH GROUPS

I. DEPOORTERE, G. BOECKXSTAENS

(OG-FWO, Gastro-intestinal regulatory mechanisms)

A. HOORENS, A. JOURET-MOURIN

(Gastro-Intestinal Pathology Club)

G.VEEREMAN, I. HOFFMAN,

Y. VANDENPLAS

(Be SPGHAN, Belgian Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition)

A. VAN GOSSUM

(SBNC, Société Belge de Nutrition Clinique)

D. YSEBAERT

(VVKVM, Vlaamse Vereniging voor Klinische Voeding en Metabolisme)

SCIENTIFIC SECRETARIES OF THE SEVEN SOCIETIES SYMPOSIUM

Belgian Association for the study of the Liver (BASL)

H. REYNAERT, P. STARKEL, I. COLLE,

J. PIRENNE, H. VANVLIERBERGHE

S. VERMEIRE, D. FRANCHIMONT

(Belgian IBD Research Group)

M. DELHAYE

(BPC, Belgian Pancreatic Club)

V. LAMY, F. MANA

(BHPSG, Belgian Helicobacter Pylori Study Group)

D. URBAIN

(Belgian Small Bowel Group)

J. PIRENNE, H. VAN VLIERBERGHE

(BLIC, Belgian Liver Intestine Committee)

M. LONNEUX, C. VAN DE WIELE,

P. FLAMEN, B. LAMBERT

(Nuclear Medicine)

SOMATOSTATINE-EUMEDICA

Efficacy & Security combined

Efficacy & Security combined



Treatment of choice for Bleeding Oesophageal Varices

DENOMINATION – FORME PHARMACEUTIQUE – COMPOSITION : SOMATOSTATINE-EUMEDICA 250 µg poudre et solvant pour solution pour injection (contient 250 µg de Somatostatine base sous forme somatostatine acétate hydraté) - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg poudre et solvant pour solution pour perfusion (contient 3 mg de Somatostatine base sous forme de somatostatine acétate hydraté) - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 6 mg poudre et solvant pour solution pour perfusion (contient 6 mg de Somatostatine base sous forme de somatostatine acétate hydraté).

INDICATIONS : - Traitement des fistules intestinales et pancréatiques. - Traitement symptomatique des hypersécrétions occasionnées par des tumeurs endocrines du tractus gastro-intestinal. - Traitement de l'hémorragie œsophagienne aiguë lorsque la sclérothérapie endoscopique n'est pas applicable, en raison de l'intensité de l'hémorragie. L'administration de la Somatostatine n'est pas recommandée plus de 48 heures.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION : Voie intraveineuse. La dose initiale sera de 3,5 µg par kg environ [soit une ampoule de 250 µg pour une personne de 75 kg], diluée extemporanément dans l'ampoule de solvant isotonique, administrée en I.V. en bolus lent (plus d'une minute). Elle sera immédiatement suivie d'une perfusion I.V. continue de 3,5 µg par kg et par heure [soit une ampoule de 3 mg par 12 heures ou une ampoule de 6 mg par 24 heures] pendant plusieurs jours [48 heures minimum et 120 heures maximum]. Chez les patients souffrant d'insuffisance rénale sévère [clairance à la créatinine < 30 ml/min], la posologie sera réduite à 1,75 µg par kg et par heure pour une perfusion IV continue et à 1,75 µg par kg en bolus. Etant donné la courte demi-vie de 1 à 2 minutes, une perfusion intraveineuse continue est indispensable. La SOMATOSTATINE EUMEDICA sera utilisée de préférence dans une salle de soins intensifs.

CONTRE-INDICATIONS : Hypersensibilité à la somatostatine ou à des analogues de la somatostatine. **EFFETS INDESIRABLES :** Les effets indésirables suivants ont été rapportés spontanément: troubles cardiaques : bloc auriculo-ventriculaire, bradycardie, - troubles gastro-intestinaux : douleur abdominale, diarrhée, nausées, - troubles du métabolisme et de la nutrition : hyperglycémie, hypoglycémie, - troubles vasculaires : hypertension, hypotension, bouffées de chaleur. Des bouffées de chaleur, des nausées, des douleurs abdominales, de la diarrhée observées en cas d'injection rapide, peuvent être évitées par une injection lente. L'interruption abrupte d'une perfusion continue peut provoquer un effet rebond de la pathologie traitée particulièrement lors du traitement de fistules. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** EUMEDICA SA - Avenue Winston Churchill 67 - 1180 Bruxelles - Belgique. **AMM N° :** SOMATOSTATINE-EUMEDICA 250 µg : BE 133375 - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg : BE 133384 - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 6 mg : BE 152975. Sur prescription médicale. Pour une information complète, veuillez consulter le résumé des caractéristiques du produit, disponible à la demande.

NAAM – FARMACEUTISCHE VORM – SAMENSTELLING : SOMATOSTATINE-EUMEDICA 250 µg poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie [bevat 250 µg Somatostatinebase onder vorm van somatostatine acetaathydraat] - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg poeder en oplosmiddel voor oplossing voor infusie [bevat 3 mg Somatostatinebase onder vorm van somatostatine acetaathydraat] - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 6 mg poeder en oplosmiddel voor oplossing voor infusie [bevat 6 mg Somatostatinebase onder vorm van somatostatine acetaathydraat].

INDICATIES : Behandeling van darm- en pancreasfistels. - Symptomatische behandeling van hypersecretie door endocriene tumoren van het spijsverteringsstelsel. - Behandeling van acute slokdarmbloeding wanneer endoscopische sclerotherapie niet kan worden toegepast wegens de intensiteit van de bloeding. Het is niet aanbevolen om somatostatine langer dan 48 uren toe te dienen.

DOSERING EN WIJZE VAN TOEDIENING : Intraveneus. De initiële dosis bedraagt ongeveer 3,5 µg per kg [hetzij één ampul van 250 µg voor een persoon van 75 kg], extemporaneus verdund met de ampul isotonisch oplosmiddel, toegediend als trage I.V. bolus [meer dan één minuut]. Deze moet onmiddellijk gevolgd worden door een continue I.V. infusie van 3,5 µg per kg en per uur [hetzij één ampul van 3 mg per 12 uren of één ampul van 6 mg per 24 uren] gedurende meerdere dagen [minimum 48 uren en maximum 120 uren].

Bij patiënten met ernstige nierinsufficiëntie [creatinineklaring < 30 ml/min] moet de dosering worden vermindert tot 1,75 µg per kg en per uur voor een continue, I.V. infusie en tot 1,75 µg per kg voor de bolus. Omwille van de korte halfwaardetijd van 1 à 2 minuten is continue I.V. infusie noodzakelijk. SOMATOSTATINE EUMEDICA zal bij voorkeur gebruikt worden in een afdeling voor intensieve zorgen.

CONTRA-INDICATIES : Overgevoeligheid voor somatostatine of voor somatostatineanalogen.

BIJWERKINGEN : De volgende bijwerkingen werden spontaan gemeld : - Hartaandoeningen : atrioventriculaire blok, bradycardie, - Maagdarmsstelselaandoeningen : buikpijn, diarree, nausea, - Voedings- en stofwisselingsstoornissen : hyperglykemie, hypoglykemie, - Bloedvataandoeningen : hypertensie, hypotensie, warmteopwellingen. Warmteopwellingen, nausea, buikpijn, diarree de worden waargenomen bij snelle injectie, kunnen voorkomen worden door een trage injectie. Plotese onderbreking van een continue infusie kan een rebound effect van de behandelde aandoening veroorzaken, in het bijzonder bij behandeling van fistels. **HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN :** Eumedica NV - Winston Churchilllaan 67 - B-1180 Brussel - België. **VHB Nr :** SOMATOSTATINE-EUMEDICA 250 µg : BE133375 - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg : BE133384 - SOMATOSTATINE-EUMEDICA 6 mg : BE152975. Geneesmiddel op medisch voorschrift. Voor een volledige informatie, gelieve de Samenvatting van de Kenmerken van het Product te raadplegen [beschikbaar op aanvraag].

Operation site:

Chemin de Nauwelleite 1 • 1710 MANAGE

☎ 064 27 17 00 • 📠 064 27 17 99 • info@eumedica.com

EUMEDICA
Pharmaceuticals

SATELLITE SYMPOSIA

THURSDAY FEBRUARY 09

ROOM HORIZON

12h30-13h15

BAYER

«HCC: Fine tuning the diagnosis, optimizing the treatment»

Speakers : C. Matos (Erasme, Brussels) / S. Segaert (KULeuven)

ROOM HORIZON

13h15-14h00

MSD

«Implementation of a new DAA in clinical practice for genotype 1 chronic hepatitis C patients»

Speakers: M. Cornberg (Hannover, Germany)

ROOM HORIZON

17h30-18h15

GILEAD

«Challenging Patient Decisions in Chronic HBV»

Speakers: S. Mauss (Dusseldorf, Germany)

FRIDAY FEBRUARY 10

ROOM FABIOLA

07h45-08h30

CHIESI

«Steroids in IBD: really the Devil?»

Speakers: S. Danese (Milan, Italy) / G. Van Assche (KULeuven) / D. Franchimont (Erasme, Brussels)

ROOM LEOPOLD III

12h30-13h15

ABBOTT

«Leading Change in CD»

Speakers: L. Peyrin-Biroulet (Nancy, France) / E. Louis (CHU Liège) / S. Vermeire (KULeuven)

ROOM LEOPOLD III

13h15-14h00

PFIZER

«Improving patients outcomes in pancreatic neuroendocrine tumours (pNET)»

Speakers: I. Borbath (UCL St Luc) / C. Verslype (KULeuven)

SATERDAY FEBRUARY 11

ROOM LEOPOLD III

13h30-14h15

THERASPHERE – NORDION

«Radioembolization using Yttrium-90 glass microspheres in HCC and liver metastases»

Speakers: S. Bhoori (Milan, Italy) / P. Hilgard (Mulheim, Germany)

FRIDAY NIGHT PARTY

On Friday February 10, 2012 at 8:00pm



Venue:
Koninklijke Gaanderijen
Albert I-Promenade 75
8400 Oostende

8.00 pm : aperitive
8.45 pm : dinner



The Belgian Week Steering Committee is looking forward to welcoming all the registered participants and partners to the Friday Night Party !

The aperitive will be followed by a very nice dinner and music to make it a splendid evening and night!

Make sure to join us and register on the website :
www.belgianweek.be or www.bwge.be

THURSDAY FEBRUARY 9 MORNING

The pre program of each scientific session includes Invited Lectures. The detailed program will be available shortly on our website and during the congress.

MORNING SESSION

BASL / BLIC : Room Astrid

INVITED LECTURE: *12h30:* **Liver transplantation in Belgium seen from the Eurotransplant view point: implications of MELD in Belgium.**

A. RAHMEL / (Eurotransplant, Leiden, The Netherlands)

OG-FWO : Room Fabiola

INVITED LECTURES: *09h00:* **The Eosinophil and the Gastrointestinal Tract – A friend or a Foe?**

A. STRAUMANN (Olten, Switzerland)

10h55: **Analysis of the IBD Kinome : Potential Applications.**

M. PEPPELENBOSCH (Rotterdam, The Netherlands)

BELGIAN PANCREATIC CLUB : Room Leopold III

INVITED LECTURES: *09h00:* **Diffusion-Weighted Magnetic Resonance Imaging (DW-MRI) in pancreatic diseases.**

C. MATOS (Erasme, Brussels)

11h15: **Laparoscopic pancreatic resections.**

C. HUBERT (UCL St Luc, Brussels)

AFTERNOON SESSION

BASL / BLIC : Room Astrid

INVITED LECTURE: M. Hautekeete Lecture.

16h00: **What you should know about pediatric hepatology.**

G. MIELI-VERGANI (London, U.K.)

OG-FWO : Room Fabiola

INVITED LECTURE: 14h00: Ratting out IBS

R. VAN DEN WIJNGAARD (Amsterdam, The Netherlands)

BSGIE/ SMALL BOWEL GROUP : Room Leopold III

INVITED LECTURES: 14h00: Acute pancreatitis: diagnostic endoscopy.

P. DEPRez (UCL St Luc, Brussels)

15h00: **Acute pancreatitis: endoscopic therapy.**

O. LE MOINE (Erasme, Brussels)

16h40: **Acute pancreatitis: endoscopic therapy of acute pseudocyst and necrosis.**

M. BARTHET (Marseille, France)

BIRD IMMUNOLOGY : Room Baudouin

INVITED LECTURES: 14h00: The microbial flora: A review on microbiology and techniques.

J. RAES (Brussels)

15h15: **Bacterial handling and Autophagy in health and Disease.**

K. CADWELL (St. Louis, USA)

16h45: **UC genetics and pathogenesis: How different is UC from CD?**

S. DANESE (Milan, Italy)

AFTERNOON SESSION**NUTRITION (VVKVM-SBNC): Room Horizon****Selected abstracts for Oral Presentation.**

	20 mg	40 mg
28 tabl.	€13,57	€20,87
56 tabl.	€19,21	€30,07
100 tabl.	€30,18	€48,63

Choosing efficacy and safety is choosing Pantomed®.



Nycomed: a Takeda Company

100% worthy of your trust

PANTOMED®
PANTOPRAZOLE

100% IDENTICAL

NAAM VAN HET GENEESMIDDEL Pantomed 20 mg maagsapresistente tabletten, Pantomed 40 mg maagsapresistente tabletten. **KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING** Een maagsapresistente tablet Pantomed 20 mg per dag. Verlichting van de symptomen wordt meestal bekomen binnen de 2 tot 4 weken. Voor de genezing van een ermee gepaard gaande oesofagitis is gewoonlijk een pantoprazol-natrium-sequi-draat. **FARMACEUTISCHE VORM** Maagsapresistente tablet. Een gele, ovale, biconvexe, filmomhulde tablet, aan één zijde bedrukt met "P20" (voor Pantomed 20mg) en "P40" (voor Pantomed 40mg) in bruine inkt. **THERAPEUTISCHE INDICATIE PANTOMED 20 mg**: Behandeling van lichte refluxaandoeningen en ermee geassocieerde symptomen (bv. pyrosis, zuurterugslag, pijn bij het slikken). - Langetermijnbehandeling en preventie van recidieven van refluxoefagitis. - Preventie van gastro-duodenale zweren geïnduceerd door niet-selectieve niet-steroidale anti-inflammatoire geneesmiddelen (NSAIDs) bij risicopatiënten die een continue behandeling met NSAIDs vereisen. **PANTOMED 40 mg**: - matige en ernstige refluxoefagitis - bij patiënten met peptische ulcera in combinatie met twee geschikte antibiotica (zie "Dosering") voor de eradicatorie van *H. pylori*, met de bedoeling recidieven van duodenum- en maagulcus, veroorzaakt door dit micro-organisme, te verminderen. - duodenumulcus - maagulcus - Zollinger-Elison syndroom en andere pathologische hypersecretorische aandoeningen. **DOSERING EN WIJZE VAN TOEDIENING PANTOMED 20 mg: Aanbevolen dosering:** Volwassenen en adolescenten ouder dan 12 jaar: **Lichte refluxaandoeningen en ermee geassocieerde symptomen (bv. pyrosis, zuurterugslag, pijn bij het slikken)** De aanbevolen orale dosering bedraagt één maagsapresistente tablet Pantomed 20 mg per dag. Na genezing van een ermee gepaard gaande oesofagitis is gewoonlijk een behandelingsduur van 4 weken vereist. Indien dit niet volstaat, zal genezing normaal bekomen worden na een bijkomende behandeling van 4 weken. Eens de symptomen zijn verdwenen, kunnen opnieuw optredende symptomen gecontroleerd worden door gebruik te maken van een "gebruik volgens noodzaak" regime van 20 mg éénmaal per dag, wanneer nodig. Een overschakeling naar een continue therapie kan overwogen worden wanneer er geen voldoende symptoomcontrole behouden kan worden met een "gebruik volgens noodzaak" regime. **Langetermijnbehandeling en preventie van recidieven van refluxoefagitis.** Een onderhoudsdosis van één maagsapresistente tablet Pantomed 20 mg per dag wordt aanbevolen voor langetermijnbehandeling. Indien een recidief optreedt, zal deze dosis verhoogd worden tot 40 mg pantoprazol per dag. Pantomed 40 mg is hiervoor beschikbaar. Na genezing van het recidief kan de dosering opnieuw gereduceerd worden tot 20 mg pantoprazol. **Volwassenen: Preventie van gastro-duodenale zweren geïnduceerd door niet-selectieve niet-steroidale anti-inflammatoire geneesmiddelen (NSAIDs) bij risicopatiënten die een langdurige behandeling met NSAIDs vereisen.** De aanbevolen orale dosering bedraagt één maagsapresistente tablet Pantomed 20 mg per dag. Kinderen onder de 12 jaar: Pantomed wordt niet aangeraden voor gebruik bij kinderen onder de 12 jaar wegens te weinig gegevens binnen deze leeftijdsgroep. **Opmerking:** Bij patiënten met een ernstige leverbeschadiging mag de dagelijkse dosis van 20 mg pantoprazol niet overschreden worden. Er is geen dosis-aanpassing nodig bij ouderen of bij patiënten met een gestoorde nierfunctie. **Algemene instructies:** Pantomed 20 mg maagsapresistente tabletten mogen niet gekauwd of geplet worden en moeten in hun geheel met een hoeveelheid water ingenomen worden voor een maaltijd. **PANTOMED 40 mg: Aanbevolen dosering:** Volwassenen en adolescenten ouder dan 12 jaar: **Behandeling van matige en ernstige refluxoefagitis.** Een tablet Pantomed per dag. In individuele gevallen mag de dosis worden verdubbeld (verhogen tot 2 tabletten Pantomed per dag), vooral wanneer andere behandelingen niet doeltreffend waren. **Volwassenen: Eradicatie van *H. pylori* in combinatie met twee geschikte antibiotica.** Bij Helicobacter pylori positieve patiënten met maag- en duodenulzweren, dient eradicatie van de bacterie bekomen te worden via een combinatie-therapie. Afhankelijk van het resistentiepatroon, kunnen de volgende combinaties aangeraden worden voor de eradicatorie van *H. pylori*: a) tweemaal daags 1 tablet Pantomed + tweemaal daags 1.000 mg amoxicilline + tweemaal daags 500 mg clarithromycine b) tweemaal daags 1 tablet Pantomed + tweemaal daags 500 mg metronidazol + tweemaal daags 500 mg clarithromycine c) tweemaal daags 1 tablet Pantomed + tweemaal daags 1.000 mg amoxicilline + tweemaal daags 500 mg metronidazol. Indien de combinatie-therapie geen optie is, bv. de patiënt is Helicobacter pylori negatief, dienen de doseringsaanbevelingen voor Pantomed monotherapie gevolgd te worden: Behandeling van maag- en duodenulzweren. Een tablet Pantomed per dag. In individuele gevallen mag de dosis worden verdubbeld (verhogen tot 2 tabletten Pantomed per dag), vooral wanneer andere behandelingen niet doeltreffend waren. **Zollinger-Elison syndroom en andere pathologische hypersecretorische aandoeningen.** Bij een langetermijnbehandeling van het Zollinger-Elison syndroom en andere pathologische hypersecretorische aandoeningen, zullen de patiënten hun behandeling starten met een dagelijkse dosis van 80 mg (dit zijn 2 tabletten Pantomed 40 mg). Daarna kan de dosis zoals nodig verhoogd of verlaagd worden aan de hand van zuurgraadbepalingen. Wanneer de dagelijkse dosis meer dan 80 mg bedraagt, dient deze over 2 innames per dag gespreid te worden. Een tijdelijke verhoging van de dosering boven 160 mg pantoprazol is mogelijk, maar deze mag niet langer dan nodig voor een adequate controle van de zuurgraad toegediend worden. Bij het Zollinger-Elison syndroom en andere pathologische hypersecretorische aandoeningen is de dosering niet beperkt en dient aangepast te worden aan de klinische behoeften. **Kinderen onder de 12 jaar:** Pantomed wordt niet aangeraden voor gebruik bij kinderen onder de 12 jaar wegens te weinig gegevens binnen deze leeftijdsgroep. **Speciale populaties:** Bij patiënten met een ernstige leverbeschadiging dient de dosis gereduceerd te worden tot 1 tablet 40 mg pantoprazol om de 2 dagen. Daarbinnen zullen bij deze patiënten tijdens een behandeling met Pantomed de leverenzymen regelmatig gecontroleerd worden. In geval van gestegen leverenzymen dient de behandeling met Pantomed stopgezet te worden. De dagelijkse dosis van 40 mg pantoprazol mag niet overschreden worden bij bejaarde patiënten of bij patiënten met een gestoorde nierfunctie. Een uitzondering hierop is de combinatie-therapie voor *H. pylori* eradicatorie, waar ook bij oudere patiënten gedurende 1 week de normale voorziede dosis pantoprazol (2 x 40 mg/dag) zal toegespaard worden. **Algemene instructies:** Pantomed tabletten mogen niet gekauwd of geplet worden en moeten in hun geheel met een hoeveelheid water ingenomen worden 1 uur voor het ontbijt. In de combinatie-therapie voor eradicatorie van Helicobacter pylori wordt de tweede tablet Pantomed voor het avondeten ingenomen. De combinatie-therapie duurt in het algemeen 7 dagen en kan verlengd worden tot maximaal 2 weken. Indien, tenzij de genezing van de ulcera is verzekerd, een verdere behandeling met pantoprazol geïndiceerd is, dienen de doseringsaanbevelingen voor de behandeling van duodenum- en maagulcera gevolgd te worden. Een duodenumulcus geneest doorgaans binnen de 2 weken. Indien een behandeling gedurende 2 weken niet voldoende is, zal in vrijwel alle gevallen volledige genezing bekomen worden na een bijkomende behandeling van 2 weken. Voor de behandeling van maagulcera en refluxoefagitis is meestal een behandelingsduur van 4 weken vereist. Zoniet zal volledige genezing gewoonlijk bekomen worden na een bijkomende therapie van 4 weken. **CONTRA-INDICATIES PANTOMED 20 mg:** Pantomed 20 mg mag niet gebruikt worden in geval van gekende overgevoelghed voor één van de bestanddelen van Pantomed 20 mg, Pantoprazol, zoals andere PPI's, maar met tegelertijd met atazanavir worden toegediend. **PANTOMED 40 mg:** Pantomed mag in het algemeen niet gebruikt worden in geval van gekende overgevoelghed voor één van de bestanddelen van Pantomed of voor één van de combinatieproducten. Pantomed zal in de combinatie-therapie voor eradicatorie van *H. pylori* bij patiënten met matige tot ernstige lever- of nierfunctiestoornissen niet gebruikt worden, aangezien tot nog toe geen gegevens beschikbaar zijn over de werking en de veiligheid van Pantomed in de combinatie-therapie bij deze patiënten. Pantomed, zoals andere PPI's, maar met tegelertijd met atazanavir worden toegediend. **BIJWERKINGEN** (Vaak ($\geq 1/100$ tot $< 1/10$), Soms ($\geq 1/1000$ tot $< 1/100$), Zelden ($\geq 1/10000$ tot $< 1/1000$), Zeer zelden: $< 1/10000$, niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald). **Onderzoek:** Zeer zelden: Verhoogde leverenzymen (transaminasen, -GT); verhoogde triglyceriden; verhoogde lichaamstemperatuur; **Bloed- en lymfateselsaandoeningen:** Zeer zelden: leukopenie; trombocytopenie **Zenuwstelselsaandoeningen:** Vaak: hoofdpijn - Soms: duizeligheid; toornissen van het gezichtsvermogen (wazig zien); **Maagdarmstelsel aandoeningen:** Vaak: hoogsigestieve pijn, diarree, constipatie, flatulentie - Soms: nausea / braken - Zelden: droge mond. **Nier- en urinewegsaandoeningen:** Zeer zelden: interstitiële nefritis; **Huid- en onderhuidsaandoeningen:** Soms: Allergische reacties zoals pruritus en huidraai - Zeer zelden: urticaria; angio-oedeem; ernstige huidreacties zoals het syndroom van Stevens-Johnson, erythema multiforme, syndroom van Lyell, fotosensibiliteit; **Skeletspierstelsel- en bindweefsel-aandoeningen:** Zelden: Artralgie - Zeer zelden: myalgie; **Algemene aandoeningen en toedieningsplaats-toornissen:** Zeer zelden: Tromboflebitis op de plaats van injectie. Perifeer oedeem; **Immuunsysteem-aandoeningen:** Zeer zelden: Analytische reacties, inclusief analytische shock; **Lever- en galaandoeningen:** Zeer zelden: Ernstige hepatocellulaire beschadiging leidend tot icterus, met of zonder leverfalen; **Psychische stoornissen:** Zelden: Depressie, hallucinaties, desoriëntatie en verwardheid, met name bij vatbare patiënten, zowel als heropgaver van deze symptomen indien voorafbestaan. **AARD EN INHOUD VAN DE VERPAKKINGEN** verpakkingen: flesjes (HDPE met DPE sluiting) en blister verpakkingen (AtuAlu) blisterverpakkingen zonder kartonnen versterking met: 28, 56, 100 maagsapresistente tabletten, blisterverpakkingen: blisterverpakkingen (AtuAlu) blisterverpakkingen zonder kartonnen versterking met 50 maagsapresistente tabletten. **HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN** Nycomed Belgium - Genesingsweg 615, 1080 Brussel, België. **AFLEVERING** Geneesmiddel op medisch voorschrift. **NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN** Blisterverpakking: BE318254. Fles: BE318263 **DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST** 08/2011.

	ROOMS	ASTRID	FABIOLA
THURSDAY 9	MORNING	BASL / BLIC	OG - FWO
	COFFEE BREAK	10H30-11H00	10H35-10H55
	MORNING	BASL / BLIC	OG - FWO
	LUNCH	12H30 -14H00	12H30 -14H00
	12H30 - 13H15		
	13H15 - 14H00		
	AFTERNOON	BASL / BLIC	OG - FWO
	COFFEE BREAK	15H15 - 15H45	15H35 - 16H00
	AFTERNOON	BASL / BLIC	OG - FWO
	17H30 - 18H15		
18H15 - 19H00			
FRIDAY 10	7H45 - 8H30		SATELLITE SYMPOSIUM CHIESI
	MORNING	BGDO/RADIOLOGY PATHOLOGY/ NUCLEAR MEDICINE	BIRD
	COFFEE BREAK	10H15 -10H45	10H15 -10H40
	MORNING	BGDO	BIRD
	LUNCH	12H30 -14H00	12H30 -14H00
	12H30 - 13H15		
	13H15 - 14H00		
	AFTERNOON		PLENARY SESSION
	COFFEE BREAK	16H00 -16H20	15H40 -16H00
	AFTERNOON		PLENARY SESSION
18H00 - 18H45			
SATURDAY 11	MORNING		SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)
	COFFEE BREAK		10H40 -11H00
	MORNING		SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)
	LUNCH		12H50 -14H15
	13H30 - 14H15		14H00 BROHEE LECTURE
	AFTERNOON		SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)

ERMAE PALACE

0 FLOOR

LEVEL 1

LEOPOLD III	BAUDOUIIN	HORIZON
BELGIAN PANCREATIC CLUB		
10H45 - 11H15		
BELGIAN PANCREATIC CLUB		
12H30 - 14H00		
		SATELLITE SYMPOSIUM BAYER
		SATELLITE SYMPOSIUM MSD
BSGIE	BIRD	NUTRITION
15H30 - 16H00	15H45 - 16H00	15H45 - 16H00
BSGIE	BIRD	NUTRITION
		SATELLITE SYMPOSIUM GILEAD
	BeSPGHAN	
10H30 - 11H00	10H20 - 10H40	
RADIOLOGY/ PATHOLOGY	BeSPGHAN Followed by General Assembly	
12H30 - 14H00	12H30 - 14H00	
		SATELLITE SYMPOSIUM ABBOTT
		SATELLITE SYMPOSIUM PFIZER
RADIOLOGY/ PATHOLOGY	PLENARY SESSION	
15H40 - 16H00	15H40 - 16H00	
	PLENARY SESSION	
AC ACTA GASTROENTEROLOGICA	AC SRBGE	
	SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)	
	10H40 - 11H00	
	SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)	
	12H50 - 14H15	SRBGE
SATELLITE SYMPOSIUM THERASPHERE - NORDION		
	SEVEN SOC POSTGRADUATE COURSE (BASL)	

THURSDAY 9

FRIDAY 10

SATURDAY 11



Abbott

A Promise for Life

FRIDAY FEBRUARY 10 MORNING

The pre program of each scientific session includes Invited Lectures. The detailed program will be available shortly on our website and during the congress.

MORNING SESSION

BGDO / RADIOLOGY / PATHOLOGY CLUB / NUCLEAR MEDICINE:

Room Astrid

INVITED LECTURES: *08h35:* **Radiologic imaging in NET: pitfall and challenges.**

L. ANNET (UCL St Luc, Brussels)

09h00: **The diagnostic and therapeutic role of nuclear medicine in NET.**

C. DE ROOSE (UZ Leuven)

09h25: **Medical treatment of NET.**

A. HENDLISZ (Bordet, Brussels)

09h50: **Pathologic classification of NET.**

G. RINDI (Rome, Italy)

BGDO: Room Astrid

Selected abstracts for Oral Presentation.

RADIOLOGY/ PATHOLOGY: Room Leopold III

Selected abstracts for Oral Presentation.

FRIDAY FEBRUARY 10 MORNING

MORNING SESSION

BeSPGHAN/HP : Room Baudouin

INVITED LECTURES: *08h30:* **IBD and probiotics.**

G. VEEREMAN (UZ Brussels)

09h10: **Obesity, type 2 diabetes and gut microbiota.**

D. CANI (UCL St Luc, Brussels)

09h35: **Asthma and the intestinal microbiota.**

C. VAEL (KLINA, Antwerp)

10h40: **Composition and functions of the human gut microbiota: novel insights.**

F. GUARNER (Barcelona, Spain)

11h45: **H. pylori: a fairytale.**

S. CADRANEL (ULB HUDERF, Brussels)

BIRD/ IBD : Room Fabiola

INVITED LECTURES: *11h30:* **New scores in IBD: the disability index and Lémann score.**

L. PEYRIN-BIROULET (Nancy, France)

AFTERNOON SESSION

BWG PLENARY SESSION : Rooms Fabiola & Baudouin

INVITED LECTURES: 15h12: GWAS for the gastroenterologist: clinical implications

S. VERMEIRE (KULeuven)

PATHOLOGY: Room Leopold III

INVITED LECTURES: 14h00: Lymphatics in IBD, friend or foe?

J.F. RAHIER (UCL St Luc, Brussels)

15h45: Correct histopathological staging of colorectal cancer: a challenging issue

P. DEMETTER (ULB Erasme, Brussels)

SATURDAY FEBRUARY 11 MORNING

The pre program of each scientific session includes Invited Lectures. The detailed program will be available shortly on our website and during the congress.

MORNING SESSION

SEVEN SOCIETIES POSTGRADUATE COURSE (BASL) : "Management of complications of cirrhosis" Rooms Fabiola & Baudouin

INVITED LECTURES: 09h00: **Prognostic factors in liver biopsy for HCC.**

J. ZUCMAN ROSSI (Paris, France)

09h25: **Staging and local treatment of HCC.**

B. OP DE BEECK (UZA)

09h50: **Indications for transplantations and management of HCC while on waiting list.**

J.F. DUFOUR (Bern, Switzerland)

10h15: **Medical treatment of advanced HCC.**

C. VERSLYPE (KU Leuven)

11h00: **Pathophysiology of portal hypertension.**

H. REYNAERT (UZBrussel)

11h20: **Management of acute variceal bleeding and GAVE.**

O. LEMOINE (ULB Erasme, Brussels)

11h40: **Primary and Secondary prophylaxis of variceal bleeding.**

P. STARKEL (UCL St Luc, Brussels)

12h00: **Management of children with GI haemorrhage due to portal hypertension.**

X. STEPHENNE (UCL St Luc, Brussels)

SRBGE : AG Room Horizon

AFTERNOON SESSION

SEVEN SOCIETIES POSTGRADUATE COURSE (BASL) :

Rooms Fabiola & Baudouin

INVITED LECTURES: 14h00: BOHEE LECTURE: Update in treatment of achalasia.

G. BOECKXSTAENS (KU Leuven)

14h30: Ascites and hyponatremia.

S. FRANcqUE (UZA)

14h50: Renal dysfunction in cirrhosis.

M. WISSING (UZBrussel)

15h10: Spontaneous bacterial peritonitis and other infections .

T. GUSTOT (ULB, Brussels)

15h30: Hepatopulmonary syndrome and portopulmonary hypertension. .

H. VAN VLIERBERGHE (UZGent)

15h50: Coagulation disorders in cirrhosis (hypo and hyper).

J. SCHOUTEN (Rotterdam, the Netherlands)

16h10: Indications for liver transplantation in end stage liver disease .

J. DELWAIDE (ULg)

ACCESS TO THE CONGRESS VENUE

THURSDAY 9

FRIDAY 10

SATURDAY 11



Thermae Palace is easy accessible :

from Aachen	via E40 - A10, Brussels (114 km), Ghent (70 km), Bruges (29 km)
from Brussels	via E40 – A10, Ghent (70 km), Bruges (29 km)
from Dunkerque	via E40 – A18, Veurne (33 km), Nieuwpoort (21 km)
from Lille	via A17 – A10, Courtrai (62 km), Bruges (29 km)
from Breda	via E17–E40–A10, Antwerp (123 km), Ghent (70 km), Bruges (29 km)

Entering Ostend, at the Kennedy-roundabout follow the direction Middelkerke/Nieuwpoort, third exit. Follow the Elisabethlaan + Northlaan until last traffic lights before the tram tracks. Then turn right and follow the Troonstraat, changes to Koningin Astridlaan, till you see the hotel on your left hand side.

Parking will be available :

- At the Thermae Palace
- Across the street at the Race-track

Participants will be responsible for the cost of parking.



Address :

Thermae Palace Oostende

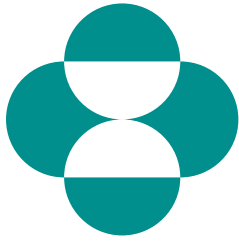
Koningin Astridlaan 7, B-8400 Oostende

Tel : +32 59 80 66 44 / Fax : +32 59 80 52 74

Website : www.thermaepalace.be



GILEAD



MSD

PARTNERS 2012

PREMIUM PARTNERS



Nycomed: a Takeda Company

MAJOR PARTNER



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



REGULAR PARTNERS

ABBOTT PRODUCTS (Solvay)

ACERTYS

ACTIAL FARMACEUTICA

ALERE

BENETEC

BIOCODEX

BMS

BOUCART Medical

CHIESI

CAMPRO SCIENTIFIC

COOK Medical

DANONE

Dr FALK PHARMA BENELUX

ECCE

ECHOSENS

ENDO PROJECTS

ERBE

EUMEDICA

FERRING

FUJINON - Onis

IPSEN

JANSSEN CILAG

MEDICAL DEVICE SERVICES

MEDVISION BENELUX

MENARINI

MERCK

NORGINE

NOVARTIS

OLYMPUS

PENTAX - HITACHI

De Beukelaer Medical

PFIZER

RMS Endoscopy

SHIRE

SIRTEX

THERASPHERE - MDS NORDION

TRAMEDICO

VESALE PHARMA

WILL PHARMA

YAKULT

Z-PROJECTS