



WORLD PANCREAS FORUM



**22-23 JUNE 2017
BERN, SWITZERLAND**

COME AND TAKE A 360° LOOK AROUND

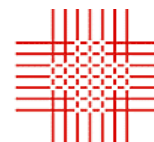
Visit our booth to discover the world of Hirslanden virtually.



EXPERTISE YOU CAN TRUST.

HIRSLANDEN.CH

HIRSLANDEN
A MEDICLINIC INTERNATIONAL COMPANY



World Pancreas Forum 22 - 23 June 2017 Kursaal Bern, Switzerland

Scientific Committee: Mustapha Adham, Marc G.H. Besselink, Markus W. Büchler, Mark P. Callery, Nicolas Demartines, Jean-Louis Frossard, Michael L. Kendrick, Matthias Löhr, Yi Miao, John Neoptolemos, Martin de Santibanes, Bruno Schmied, Shailesh V. Shrikhande, Masao Tanaka, David C. Whitcomb, Charles Vollmer, Kaspar Z'graggen

Congress Secretary: Sascha A. Müller

effective 12/05/2017

22 June 2017

08.00 - 08.05 am <i>Kursaal Arena</i>	Forum Opening Ceremony	K. Z'graggen (Bern, Switzerland)
--	------------------------	----------------------------------

Session 1 08.15 - 09.45 am <i>Kursaal Arena</i>	Pancreas - Basics and cancer	Chair: M. Adham (Lyon, France), N. Demartines (Lausanne, Switzerland), Ch. Vollmer (Philadelphia, USA), J. Weitz (Dresden, Germany)
08.15 - 08.35 am	Surgical anatomy of the pancreas incl. P. divisum and P. anulare	M. Adham (Lyon, France)
08.35 - 08.55 am	The origin of pancreatic neoplasia	O. Strobel (Heidelberg, Germany)
08.55 - 09.15 am	Pathologic report and margin in pancreaticoduodenectomy / UICC	I. Esposito (Düsseldorf, Germany)
09.15 - 09.35 am	Minimal invasive pancreatic cancer surgery	M. L. Kendrick (Rochester, USA)
09.35 - 09.45 am	Discussion	

09.45 - 10.15 am	Coffee break	Industrial exhibition
------------------	--------------	-----------------------

Session 2 10.15 am - 12.15 pm <i>Kursaal Arena</i>	Evidence based pancreatic medicine	Chair: P. Ghaneh (Liverpool, United Kingdom), C. Maurer (Bern, Switzerland), M. Tanaka (Fukuoka, Japan), M. Weber (Zurich, Switzerland)
10.15 - 11.00 am	Scientific update 2017 with handout	H. Friess (Munich, Germany)
11.00 - 11.30 am	What's hot in ESPAC	J. Neoptolemos (Liverpool, United Kingdom)
11.30 - 11.40 am	Discussion	
11.40 am - 12.00 pm	Personalised cancer medicine in pancreatic cancer	M. Löhr (Stockholm, Sweden)
12.00 - 12.15 pm	Discussion	

**Einziges NMH mit Zulassung zur
Behandlung und anschliessenden
Rezidivprophylaxe symptoma-
tischer VTE bei Krebspatienten
in der Schweiz.¹**

Eine Operation,
Chemotherapie und
intensive Betreuung.

Ein Thromboembolie-
Rezidiv könnte alles
zunichte machen.*



Fragmin®
dalteparin sodium

**Behandlung und
anschliessende
Rezidivprophylaxe
symptomatischer VTE
bei Krebspatienten¹**

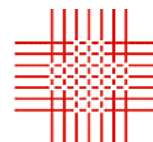
*fiktives Patientenbeispiel

1. Fragmin® (Dalteparin): aktuelle Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch.

Fragmin® (Natriumdalteparin). **Indikationen:** Thromboembolieprophylaxe, u.a. Prophylaxe bei immobilisierten Patienten; Gerinnungshemmung während Hämodialyse/ Hämofiltration; Therapie akuter tiefer Venenthrombosen und Lungenembolien, wenn keine thrombolytische Behandlung oder Embolektomie indiziert ist; Behandlung und anschliessende Rezidivprophylaxe symptomatischer venöser Thromboembolien bei Krebspatienten; instabile koronare Herzkrankheit. **Dosierung:** Thromboembolieprophylaxe: 2500-5000 IE s.c. 1x täglich; Patienten mit eingeschränkter Mobilität: 5000 IE s.c. 1x täglich während 12-14 Tagen oder länger; Gerinnungshemmung während Hämodialyse/ Hämofiltration: Bolusinjektion von 5000 IE i.v. oder 30-40 IE/kg KG und anschliessend i.v. Infusion von 10-15 IE/kg KG/h; akute tiefe Venenthrombosen und Lungenembolien: 200 IE/kg KG s.c. 1x täglich; Behandlung und anschliessende Rezidivprophylaxe symptomatischer venöser Thromboembolien bei Krebspatienten: Dosierungsschemata siehe Arzneimittel-Fachinformation; instabile koronare Herzkrankheit: 120 IE/kg KG s.c. 2x täglich kombiniert mit ASS. **Kontraindikationen:** Überempfindlichkeit auf Dalteparin/Heparine (z.B. immunol. bedingte heparininduzierte Thrombozytopenie); schwere Gerinnungsstörungen; akute, klinisch bedeutsame Blutungen; bakterielle Endokarditis; drohende Fehlgeburt; operative Eingriffe am ZNS/Auge/Ohr; rückenmarksnähe Regionalanästhesie bei Dosen >5000 IE/24 h; Mehrfach-Stechampulle: Schwangerschaft, Neu-/Frühgeborene (wegen Gehalt an Benzylalkohol). **Vorsichtsmassnahmen:** Spinal-/Epiduralanästhesie; mit einem Blutungsrisiko verbundene Erkrankungen; Lungenembolie mit hämodynamischer Instabilität; Beckenvenenthrombosen; Thrombozytopenie; Auswirkungen auf Laborparameter (Transaminasen); Patienten mit Hyperkaliämie-Risiko; Osteoporose; Herzklappenprothesen; Untergewicht; Kinder; peripartale Anwendung. **Interaktionen:** Vorsicht bei gleichzeitiger Anwendung mit Thrombolytika, oralen Antikoagulantien, Thrombozytenaggregationshemmern, NSAR, Dextran, systemischen Glucocorticoiden, Clopidogrel, Glykoproteinantagonisten. **Unerwünschte Wirkungen:** Thrombozytopenie (Typ I), Hämorrhagien, vorübergehender Anstieg der Transaminasen (AST, ALT), Schmerzen und Hämatome an der Injektionsstelle. **Packungen:** s. Arzneimittel-Fachinformation. Verkaufskategorie B. **Zulassungsinhaber:** Pfizer PFE Switzerland GmbH, Zürich. Ausführliche Informationen siehe Arzneimittel-Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch. (V017)



Pfizer PFE Switzerland GmbH, Schärenmoosstrasse 99, Postfach, 8052 Zürich



12.15 – 01.30 pm	Lunch break	Industrial exhibition
------------------	-------------	-----------------------

12.30 – 01.15 pm <i>Kursaal Arena</i>	Lunchtime Symposium Nutrition <i>sponsored by</i> 	R. Meier (Liestal, Switzerland), Z. Stanga (Bern, Switzerland)
12.30 – 12.35 pm	Begrüssung	Z. Stanga (Bern, Switzerland)
12.35 – 01.00 pm	Nutritional support in acute pancreatitis	R. Meier (Liestal, Switzerland)
01.00 – 01.15 pm	Nutrition in chronic pancreatitis: a challenge	Z. Stanga (Bern, Switzerland)
01.15 pm	Schlusswort	R. Meier (Liestal, Switzerland)

01.30 – 01.45 pm <i>Kursaal Arena</i>	Word of Welcome	P. Strupler (Bern, Switzerland) Director of Federal Office of Public Health FOPH
--	------------------------	--

Session 3 01.45 – 03.30 pm <i>Kursaal Arena</i>	Chronic Pancreatitis	Chair: C. Beglinger (Basel, Switzerland), S. Chari (Rochester, USA), N. Demartines (Lausanne, Switzerland), D. C. Whitcomb (Pittsburgh, USA)
01.45 – 02.05 pm	Epidemiology and genetics	D. C. Whitcomb (Pittsburgh, USA)
02.05 – 02.25 pm	Mechanisms and Pathogenesis of pain	G. Ceyhan (Munich, Germany)
02.25 – 02.45 pm	Diagnosis and initial management of CP	K. Conlon (Dublin, Ireland)
02.45 – 03.15 pm	Surgical management of pancreatic head mass in India	S. V. Shrikhande (Mumbai, India)
03.15 – 03.30 pm	Discussion	

03.30 – 04.00 pm	Coffee break	Industrial exhibition
------------------	--------------	-----------------------

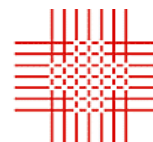
02.00 – 04.15 pm <i>Bellavista 5</i>	Parallel Session Oncology	Chair: D. Köberle (Basel, Switzerland), J. Neoptolemos (Liverpool, United Kingdom)
02.00 – 02.30 pm	Oncology Update 2017	U. Güller (St.Gallen, Switzerland)
02.35 – 02.55 pm	Neoadj. chemotherapy in pancreatic cancer	T. Hackert (Heidelberg, Germany)
02.55 – 03.15 pm	Neoadj. radio-chemotherapy in pancreatic cancer	S. Combs (Munich, Germany)
03.15 – 03.20 pm	Discussion	
03.20 – 03.40 pm	Update ESPAC 2017	J. Neoptolemos (Liverpool, United Kingdom)
03.40 – 04.00 pm	Surgical Update for oncologists	S. Müller (Bern, Switzerland)
04.00 – 04.15 pm	Discussion	

Better health for a better world

With Creon,
Peter can
enjoy his
life again.

Fachkurzinformation CREON® MICRO, MIKROPELLETS UND CREON® 10'000 / 25'000 / 40'000, KAPSELN:

Z: Creon® Micro: 1 Messlöffel (100 mg magensaftresistente Pellets) enthält 60.12 mg Pankreatin entsprechend 5'000 Lipase-, 3'600 Amylase- und 200 Protease-Einheiten nach Ph. Eur. Creon® 10'000: 135 – 165 mg Pankreatin entsprechend 10'000 Lipase-, 8'000 Amylase- und 600 Protease-Einheiten nach Ph. Eur. Creon® 25'000: 270 – 330 mg Pankreatin entsprechend 25'000 Lipase-, 18'000 Amylase- und 1'000 Protease-Einheiten nach Ph. Eur. Creon® 40'000: 360 – 440 mg Pankreatin entsprechend 40'000 Lipase-, 25'000 Amylase- und 1'600 Protease-Einheiten nach Ph. Eur. **I/A:** Behandlung der exokrinen Pankreasinsuffizienz im Kindesalter und bei Erwachsenen oft, aber nicht ausschliesslich, assoziiert mit: zystischer Fibrose, chronischer Pankreatitis, Pankreas-Chirurgie, Gastrektomie, Pankreaskarzinom, gastrointestinaler Bypass-Operation (z.B. Billroth II), Verschluss des Pankreas-/gemeinsamen Gallenblasenganges (z.B. durch Neoplasma), Schwachman-Diamond Syndrom oder Status nach akuter Pankreatitis mit Beginn der oralen oder enteralen Ernährung. **D/A:** Dosierung soll dem Krankheitszustand und der Nahrungszusammensetzung (v.a. Fettgehalt) angepasst werden. Enzyme während oder unmittelbar nach der Mahlzeit einnehmen. Kapselinhalt oder Mikropellets nicht auflösen, zerdrücken oder kauen und nicht mit Milch oder Milchbrei oder anderer Nahrung oder Flüssigkeit pH > 5,5 verabreichen. Die empfohlene obere Tagesdosis von 10'000 – 12'000 Lipase-Einheiten/kg Körpergewicht soll im Regelfall nicht überschritten werden. Creon® Micro ist besonders zur Anwendung bei Kleinkindern und Kindern vorgesehen. Creon® 40'000 Kapseln sind zur einfacheren Dosierung für jene Patienten konzipiert, die pro Mahlzeit eine Mindestdosis von 40'000 Lipase-Einheiten nach Ph. Eur. benötigen. Dosierung bei Erwachsenen mit zystischer Fibrose: unterhalb 10'000 Lipase-Einheiten/kg Körpergewicht pro Tag oder 4'000 Lipase-Einheiten/g Fettaufnahme oder diese nicht übersteigen. Dosierung bei anderen Störungen in Zusammenhang mit einer exokrinen Pankreasinsuffizienz: 25'000 – 80'000 U.Ph.Eur Lipase für Hauptmahlzeit und die Hälfte der individuellen Dosierung für Zwischenmahlzeiten. Initialdosierung bei Kindern unter 4 Jahren oder über 4 Jahren: 1'000 bzw. 500 Lipase-Einheiten/kg Körpergewicht/Mahlzeit. **KI:** Überempfindlichkeit auf den Wirkstoff oder auf einen der Hilfsstoffe. **IA:** Keine Interaktionsstudien durchgeführt. **UW:** Sehr häufig: Abdominalschmerzen. Häufig: Nausea, Erbrechen, Obstipation, Blähungen und Diarrhoe. Gastrointestinale Beschwerden sind hauptsächlich auf Grunderkrankung zurückzuführen. Vergleichbare oder niedrigere Häufigkeitsrate im Vergleich zu Placebo wurde für Abdominalschmerzen und Diarrhoe berichtet. Es wurden keine spezifischen unerwünschten Wirkungen in der pädiatrischen Bevölkerung beobachtet. **P:** Creon® Micro: Packung zu 20 g, Creon® 10'000* / 25'000*: 50 und 100 Kapseln, Creon® 40'000*: 100 Kapseln. Alle Stärken Liste C; *limitiert kasenzulässig. Ausführliche Informationen, insbesondere zu Dosierung/Anwendung, Warnhinweisen/Vorsichtsmassnahmen, Schwangerschaft/Stillzeit und unerwünschten Wirkungen, siehe Fachinformation unter www.swissmedinfo.ch. **Zulassungsinhaber:** BGP Products GmbH, Neuhofstrasse 23, 6341 Baar, Tel. 041 768 48 48 / V.1.0

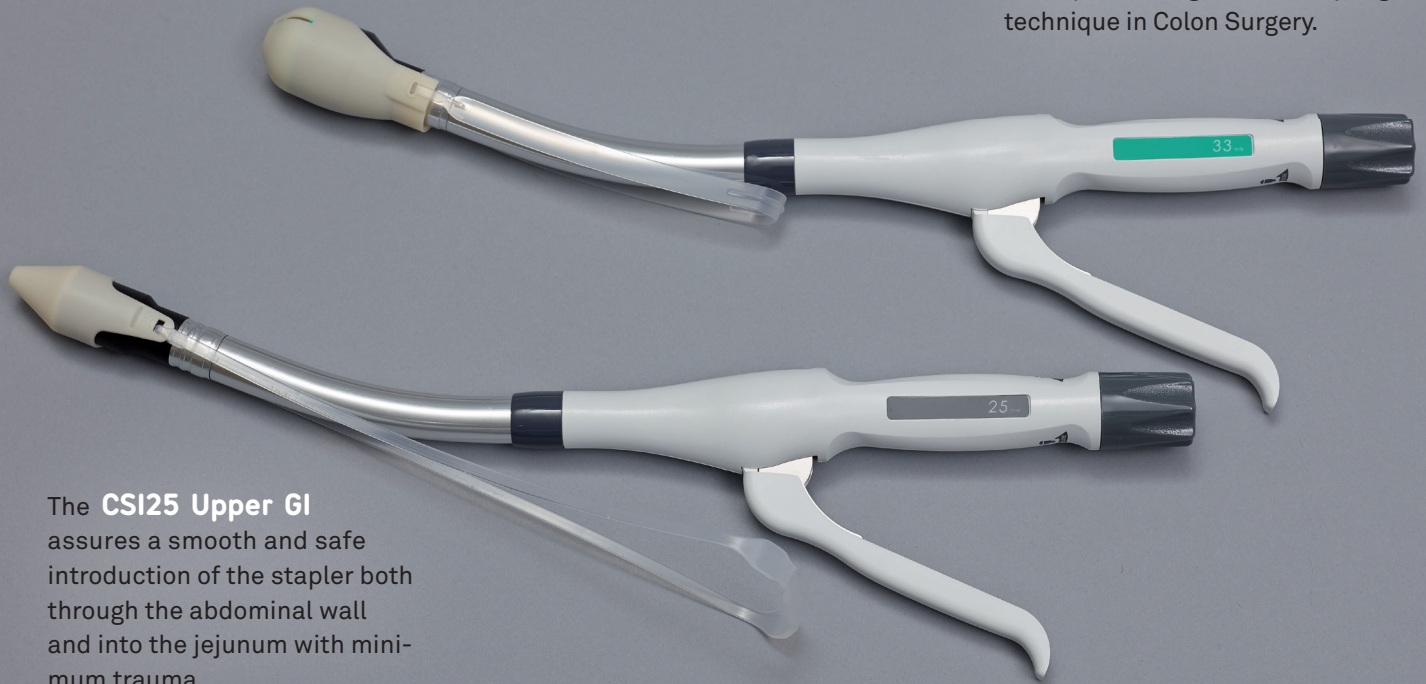


Session 4 04.00 – 05.30 pm <i>Kursaal Arena</i>	Treatment of pancreatitis	Chair: M. P. Callery (Boston, USA), W. Hartwig (Düsseldorf, Germany), Y. Miao (Nanjing, China), J. Schmidt (Zurich, Switzerland)
04.00 – 04.20 pm	Endoscopic necrosectomy of infected pancreatic necrosis – the right way	G. Dorta (Lausanne, Switzerland)
04.20 – 04.40 pm	Autoimmune pancreatitis – just give him a shot of steroids?	S. T. Chari (Rochester, USA)
04.40 – 05.00 pm	Outcomes of early surgical intervention in chronic pancreatitis: ESCAPE trial	M. G.H. Besselink (Amsterdam, The Netherlands)
05.00 – 05.30 pm	Surgical treatment of chronic pancreatitis	M. W. Büchler (Heidelberg, Germany)
05.30 - 07.00 pm	Welcome Aperitif	Industrial exhibition <i>The welcome Aperitif is sponsored by</i>  
From 07.00 pm	Festive Evening E-Poster Award Ceremony	Gurten Pavillon <i>The Best Poster Award is sponsored by</i> 

CSI

Circular Stapler Introducer

The **CSI31 Colon** protects the anal sphincter and facilitates the use of Circular Stapler when performing double-stapling technique in Colon Surgery.



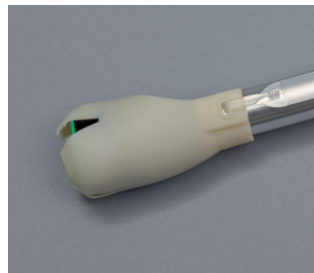
The **CSI25 Upper GI** assures a smooth and safe introduction of the stapler both through the abdominal wall and into the jejunum with minimum trauma.



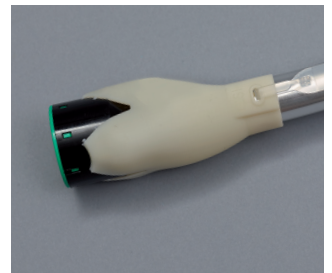
After the introduction into jejunum, the CSI25 can be pulled back over the stapler head on the attached plastic thread.



The released CSI25 is placed on the stapler shaft without interfering with the application of the circular stapler.

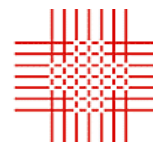


After the introduction through the anal sphincter, the CSI31 can be released by pulling the attached plastic band.



The breaking points open so that the stapler head is free again and the anastomosis can be performed as usual.





23 June 2017

Session 5 08.45 - 10.00 am <i>Kursaal Arena</i>	Pancreatic surgery	Chair: A. Budzynski (Cracow, Poland) M. P. Callery (Boston, USA) M. Schäfer (Lausanne, Switzerland) M. Tanaka (Fukuoka, Japan)
08.45 – 09.00 am	How to manage complications during laparoscopic duodenopancreatectomy	I. Khatkov (Moscow, Russia)
09.05 – 09.20 am	Update pancreatic leakage	T. Hackert (Heidelberg, Germany)
09.25 – 09.40 am	Update on the first international state-of-the-Art conference on Minimally Invasive Pancreatic Resection (MIPR)	C. M. Vollmer (Philadelphia, USA)
09.45 – 10.00 am	Pancreatic anastomosis with purse-string suture	D. Kelemen (Pecz, Hungary)

10.00 – 10.15 am	Coffee break	Industrial exhibition
------------------	--------------	-----------------------

Session 6 10.15 am – 12.00 pm <i>Kursaal Arena</i>	Live Surgery <i>Hirslanden Klinik Beau-Site, Bern</i> Whipple / DEPKR: Markus W. Büchler (Heidelberg, Germany) Laparoscopic left pancreatectomy: Kaspar Z'graggen (Bern, Switzerland) <i>Sponsored by</i> 	Hosts: C. Bassi (Verona, Italy), M.G.H. Besselink (Amsterdam, The Netherlands), M. L. Kendrick (Rochester, USA), B. Schmied (St.Gallen, Switzerland) <i>Sponsored by</i> 
---	---	---

12.00 – 01.30 pm	Lunch break	Industrial exhibition
------------------	-------------	-----------------------

Session 7 01.30 – 03.20 pm <i>Kursaal Arena</i>	Acute Pancreatitis	Chair: S. T. Chari (Rochester, USA), M. de Santibanes (Buenos Aires, Argentina), M. Schäfer (Lausanne, Switzerland), J. Werner (München, Germany)
01.30 – 01.50 pm	Update acute pancreatitis	P. Ghaneh (Liverpool, United Kingdom)
01.50 – 02.10 pm	ICU management of AP	R. Stocker (Zurich, Switzerland)
02.10 – 02.30 pm	Endoscopic approach in AP (Video)	J.-L. Frossard (Geneva, Switzerland)
02.30 – 02.50 pm	Minimally invasive techniques (Video)	J. Kleeff (Halle, Germany)
02.50 – 03.10 pm	What's left for open surgical management and how	J. Werner (Munich, Germany)
03.10 – 03.20 pm	Discussion	

03.20 - 03.35 pm	Coffee break	Industrial exhibition
------------------	--------------	-----------------------

Changing the way you see your patients.

NOVADAQ's suite of imaging products, including the **PINPOINT Fluorescence Imaging System** assists colorectal surgeons in making critical decisions and visualizing the essential relationship between good perfusion and anastomotic healing.

PINPOINT FLUORESCENCE IMAGING SYSTEM

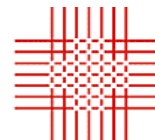
- Provides Brilliant HD White Light Video
- Offers 3 Unique Fluorescence Display Modes
- Allows for Procedural Versatility



+49 (0) 7641 468 960 60
emeacustomerservice@novadaq.com

 NOVADAQ





Session 8 03.35 – 05.00 pm <i>Kursaal Arena</i>	Latest trends in pancreatic cancer	Chair: M. Adham (Lyon, France), C. Bassi (Verona, Italy), J. Neoptolemos (Liverpool, United Kingdom)
03.35 – 03.50 pm	Neoadj. Chemotherapy in pancreatic cancer	T. Hackert (Heidelberg, Germany)
03.55 – 04.25 pm	Surgery in advanced pancreatic cancer	M. W. Büchler (Heidelberg, Germany)
04.30 – 04.45 pm	Artery divestment for locally advanced pancreatic cancer instead of artery resection	Y. Miao (Nanjing, China)
04.45 – 05.00 pm	Robotic pancreatic surgery: Where are we?	U. Boggi (Pisa, Italy)
05.00 pm	Closing ceremony	M. W. Büchler (Heidelberg, Germany)

The Congress Committee of the World Pancreas Forum thanks all the industry partners for their precious sponsorship:

Premium Sponsor:



Emmentaler Sponsor:



Haslitaler Sponsor:



Partners:

- Anklin AG
- Celgene GmbH
- City of Bern
- Giger Management AG
- Institute of Anatomy
- Krebsforschung Schweiz

Simmentaler Sponsor:

- Pfizer PFE Switzerland GmbH

krebsforschung schweiz
recherche suisse contre le cancer
ricerca svizzera contro il cancro
swiss cancer research

Aaretaler Sponsor:

- Mylan

- Krebsliga Schweiz



Patronage Partner:



- Medtronic AG
- Nestlé Health Science
- Treier Endoscopie AG
- Ypsomed AG

