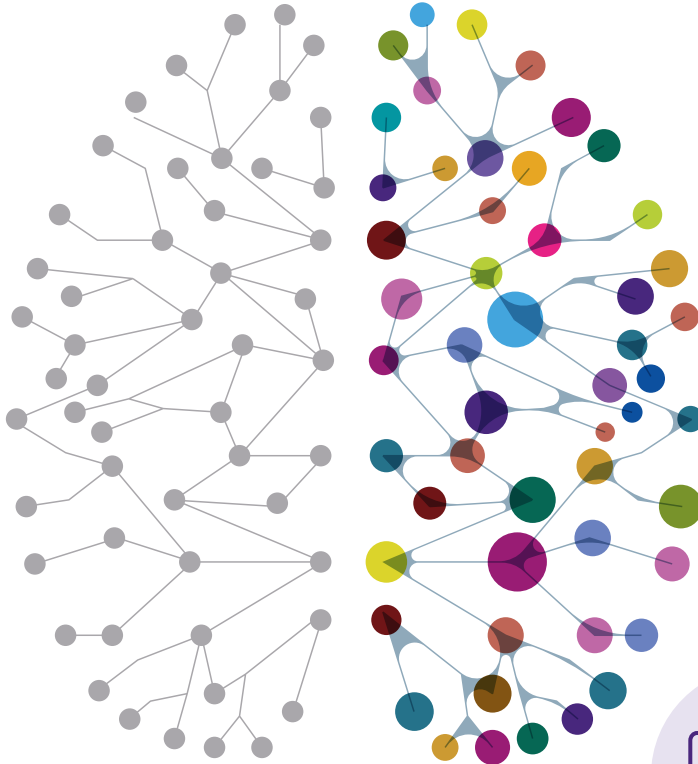


PROGRAMM

20.-21. 05. 2021



WEB
seminar

Colloquium

Update | seltene neurologische Erkrankungen

Living with RRMS can feel like a storm

NEU
Vereinfachtes
Monitoring¹

**Count on the consistent efficacy
and safety of AUBAGIO[®] to
calm the storm^{*1-5}**

Once-daily
AUBAGIO[®]
(teriflunomide)^{14mg}
tablets

* AUBAGIO[®] is a once-daily oral RRMS therapy that significantly and consistently reduced relapse rates, confirmed disability worsening, and multiple measures of MRI activity. It was generally well tolerated, with similar overall incidence of adverse events observed in AUBAGIO[®]-treated patients and placebo-treated patients.¹⁻³

1. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der AUBAGIO[®] Fachinformation, Stand Januar 2021, unter <http://www.ema.europa.eu>; 2. O'Connor P et al. Randomized trial of oral teriflunomide for relapsing multiple sclerosis. N Engl J Med 2011;365(14):1293-1303; 3. Confavreux C et al. Oral teriflunomide for patients with relapsing multiple sclerosis (TOWER): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet Neurol 2014;13(3):247-256; 4. O'Connor P et al. Long-term safety and efficacy of teriflunomide: Nine-year follow-up of the randomized TEMSO study. Neurology 2016;86(10):920-930; 5. Comi G et al. Pooled safety and tolerability data from four placebo-controlled teriflunomide studies and extensions. Mult Scler Relat Disord 2016;5:97-104.
Örtlicher Vertreter des Zulassungsinhabers: sanofi-aventis GmbH, Österreich – Geschäftsbereich Sanofi Genzyme, Leonard-Bernstein-Strasse 10, A-1220 Wien.

SANOFI GENZYME



Das „Colloquium – Update seltene neurologische Erkrankungen“ findet in diesem Jahr vom 20. bis 21. Mai 2021 virtuell via Live-Stream statt. Das Colloquium ist eine traditionelle Konferenz, die seit der Gründung in den 1960er-Jahren heuer schon zum 17. Mal abgehalten wird. Nach zwischenzeitlicher Pause wurde der Fokus der Veranstaltung seit dem Jahre 2016 auf seltene Erkrankungen der Neurologie gelegt. Erfreulicherweise findet die Tagung von Jahr zu Jahr immer mehr Zuspruch. Im Rahmen des diesjährigen Programms werden wieder spannende Inhalte aus verschiedenen Themengebieten unter dem Aspekt seltener Erkrankungen von namhaften internationalen sowie nationalen ReferentInnen vorgetragen und interdisziplinär betrachtet. Das Programm spannt den Bogen vom pädiatrischen zum adulten Patienten.



Prim. Univ.-Prof.
Dr. Mag. Eugen
Trinkta, FRCP



Priv.-Doz. Dr.
Florian Lagler

Wir würden uns über Ihre Teilnahme und rege Diskussion sehr freuen!

The “Colloquium – Update rare neurological diseases” will take place from 20th to 21st of May 2021 virtual via Live-Stream. The Colloquium is a traditional conference which was founded in the 1960s and will be held for the 17th time this year. After a few years break, it was resumed in 2016 with the focus on rare diseases in neurology. Fortunately, the event has gained more and more popularity over the recent years. Within the framework of this year's program contents from various subject areas are presented by renowned international and national speakers under the aspect of rare diseases and considered interdisciplinary. The program spans the spectrum from pediatric to adult patients.

We would be pleased about your participation and lively discussion!

Herzlichst, Ihr
Best regards, yours

SOLIRIS® ist auch zugelassen
für refraktäre generalisierte

Myasthenia gravis

bei AChR-AK+
erwachsenen
Patienten¹

Für erwachsene
Patienten
mit AQP4-AK+
NMOSD
und schubförmigem
Krankheitsverlauf¹

94% **98%**

Reduktion des
relativen
Schubrisikos^{#2}

der Patienten
schubfrei nach
48 Wochen²

Eculizumab vs. Placebo unter Beibehaltung bestehender Therapie

AChR-AK+: Acetylcholinrezeptor-Antikörper-positive, **ADP4-AK+**: Aquaporin-4 Antikörper-positive

Referenzen: 1. Fachinformation SOLIRIS® 2. Pitttock SJ et al., N Engl J Med 2019; 381:614–625.

SOLIRIS® 300 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung **Wirkstoff:** Eculizumab, **Wirkstoffgruppe:** Selektive Immunsuppressiva, ATC-Code: L04AA25. **Zusammensetzung:** Eins Durchstechflasche mit 30 ml enthält 300 mg Eculizumab (10 mg/ml). Nach Verdünnung beträgt die endgültige Konzentration der zu infundierenden Lösung 5 mg/ml. **Sonstige Bestandteile mit bekannter Wirkung:** Natrium (4 mmol/115 mg pro Durchstechflasche). **Sonstige Bestandteile:** Natriumphosphat monobasisch, Natriumphosphat dibasisch, Natriumchlorid, Polysorbit 80, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet:** Behandlung von Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen mit Paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH) und atypischem Hämolytisch-urämisches Syndrom (aHUS). **Behandlung von Erwachsenen mit refraktärer generalisierter Myasthenia gravis (gMG) bei Acetylcholinrezeptor (AChR)-Antikörper-positiven Patienten und mit Neuromyotilis optica-Spektrum-Erkrankungen (NMOSD) bei Patienten, die positiv für Anti-Aquaporin-4 (ADP4)-Antikörper sind und einen schubförmigen Krankheitsverlauf zeigen.** **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Eculizumab, murine Proteine oder sonstige Bestandteile. **Nicht ausgeheilte Infektion mit *Messeria meningitidis*.** **Fehlender aktueller Impfschutz gegen *Messeria meningitidis* (es sei denn, die Patienten erhalten eine geeignete Antibiotikaprophylaxe bis zwei Wochen nach der Impfung).** **Nebenwirkungen:** Sehr häufig (≥1/10), Kopfschmerzen. Häufig (≥1/100–<1/10): Pneumonie, Infektion der oberen Atemwege, Bronchitis, Nasopharyngitis, Hämangiozytose, Leukopenie, Anämie, Insomnie, Schwindelgefühl, Dyspnoe, Hypertonie, Husten, orthopädische Schmerzen, Diarrhö, Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen, Hautausschlag, Pruritus, Allergische Arthritis, Myalgie, Fieber, Grippeähnliche Erkrankung. Gelegentlich (≥1/1.000, <1/100): Meningokokken-Infektion, Sepsis, septischer Schock, Peritonitis, Infektion der unteren Atemwege, Pilzinfektion, Virusinfektion, Abszess, Zellulitis, Infuenza, gastrointestinale Infektion, Zystitis, Infektion, Sinusitis, Thrombozytopenie, Lymphopenie, anaphylaktische Reaktion, Hypersensitivität, Appetitverlust, Depression, Angst, Stimmungsschwankungen, Parästhesie, Tremor, verschwommenes Sehen, Tinnitus, Vertigo, Palpitation, akzelerierte Hypertonie, Hypotonie, Hitzezweungen, Venenerkrankung, Dyspnoe, Nasenbluten, Rachenreizung, verstopfte Nase, Rhinorrhoe, Obstipation, Dyspepie, abdominales Spannungsgefühl, Urtikaria, Erythem, Petechien, Hyperhidrose, trockene Haut, Muskelspasmen, Rückenschmerzen, Nackenschmerzen, Gelenkschwellung, Schmerzen in Extremitäten, Nierenfunktionsstörung, Dysurie, Hämaturie, Spontanreaktion, Ödeme, Thorax-Beschwerden, Asthmalie, Schmerzen im Brustraum, Schmerzen an der Infusionsstelle, Schüttelfrost, Alanin-Aminotransferase erhöht, Asparat-Aminotransferase erhöht, y-Glutamyltransferase erhöht, Hämokrit erniedrigt, Hämoglobin erniedrigt, infusionsbedingte Reaktion. **Selten (≥1/10.000, <1/1.000):** Aspergillus-Infektion, bakterielle Arthritis, Gonokokken-Infektion des Urogenitaltrakts, *Haemophilus-influenza*-Infektion, Impetigo, Zahnfleischentzündung, Malignes Melanom, Myelodysplastisches Syndrom, Hämolyse, abnormer Gerinnungsfaktor, Erythrozyten-Agglutination, Koagulopathie, Morbus Basedow, abnorme Traumata, Schlafstörungen, Synkope, Bindehautreizung, Hämatom, Gastroösophageale Refluxkrankheit, schmerzhaftes Zahnfleisch, Ikterus, Dermatitis, Depigmentierung der Haut, Tremor, Menstruationsstörungen, Endometrit, Parästhesie an der Infusionsstelle, Wärmegefühl, Coombs-Test positiv. **Warnhinweise und Vorichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln oder sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit:** siehe veröffentlichte Fachinformation. **Verschreibungspflichtig/ Rezept- und apothekenpflichtig, Pharmazeutischer Unternehmer/ Zulassungsinhaber:** Alexion Europe SAS, 103-105 rue Anatole France, 92300 Levallois-Perret, Frankreich. **Stand der Information:** Mai 2020

DONNERSTAG

20. Mai 2021

TOPIC I Perspektiven seltener Erkrankungen in Österreich

Vorsitz: Prim. Univ.-Prof. Dr. Mag. Eugen Trinka, FRCP
Priv.-Doz. Dr. Florian Lagler
OÄ Dr. Waltraud Kleindienst, MBA

14:00 **Morbus Pompe**

Ass.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Julia Wanschitz, Neuromuskuläre Ambulanz,
Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck

14:25 **Morbus Fabry**

Assoz.-Prof. Priv.-Doz. Mag. Dr. Paulus Rommer, Univ.-Klinik für Neurologie,
Medizinische Universität Wien

14:50 **Familiäre Amyloidneuropathien**

Univ.-Prof. Dr. Michaela Auer-Grumbach, Neuromuskuläre Fußambulanz,
Univ.-Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Medizinische Universität Wien

15:15 **„Data-Blitz“ – Neues aus der Industrie**15:30 **Post-COVID-Erkrankungen**

Priv.-Doz. Dr. Raimund Helbok, Neurologische Intensivmedizin und Neuroinfektiologie,
Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck

15:55 Pause

TOPIC II EpiCARE

Vorsitz: Prim. Univ.-Prof. Dr. Mag. Eugen Trinka, FRCP
Priv.-Doz. Dr. Florian Lagler

16:30 **SUDEP**

Prof. Dr. Rainer Surges, MHBA, Klinik für Epileptologie, Universitätsklinikum Bonn

16:55 **Neurokutane Syndrome**

Prof. Dr. Gerhard Kurlemann, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin,
Bonifatius-Hospital Lingen

17:20 **Mitochondriale Epilepsien**

Dr. Caroline Neuray, Univ.-Klinik für Neurologie, neurologische Intensivmedizin
und Neurorehabilitation, Christian-Doppler-Klinik, Uniklinikum Salzburg

17:45 **„Data-Blitz“ – Neues aus der Industrie**18:00 **Neuronale Zeroidlipofuszinosen**

Dr. Nicola Specchio, MD, PhD, Abteilung für Neurowissenschaften und Neurorehabilitation,
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Rom

18:25 Ende Tag I



dranbleiben

SIE GEBEN NICHT AUF. DESHALB MACHEN WIR WEITER.

Trotz schrittweiser Verbesserungen der Epilepsitherapie in den letzten 20 Jahren,^{1,2} bleiben etwa 40% Ihrer Patienten mit Epilepsie nach Behandlung mit zwei verschiedenen Antikonvulsiva pharmakoresistent.^{1,3,4} Sie geben aber trotzdem nicht auf!

Unsere Mission bei Arvelle Therapeutics ist es, Patienten mit Epilepsie innovative Lösungen und neue Therapien zur Verfügung zu stellen. Wir sind stolz darauf, Ihre Bemühungen zu unterstützen, Patienten ein besseres Leben zu ermöglichen.



1. Chen Z, et al. JAMA Neurol. 2018;75(3):279–286. 2. Costa J, et al. Epilepsia. 2011;52(7):1280–1291. 3. Kwan P and Brodie MJ. N Engl J Med. 2000;342(5):314–319. 4. Kwan P, et al. Epilepsia. 2010;51(6):1069–1077.

FREITAG

21. Mai 2021

TOPIC III Demyelinisierende Erkrankungen

Vorsitz: Prim. Univ.-Prof. Dr. Mag. Eugen Trinka, FRCP
Priv.-Doz. Dr. Florian Lagler
Priv.-Doz. Dr. Peter Wipfler

- 14:00 **Neuromyelitis-optica-Spektrum-Disease**
Priv.-Doz. Dr. Peter Wipfler, Univ.-Klinik für Neurologie, neurologische Intensivmedizin und Neurorehabilitation, Christian-Doppler-Klinik, Uniklinikum Salzburg
- 14:25 **mRNA Impfungen gegen MS?**
Dr. Ferdinand Otto, Univ.-Klinik für Neurologie, neurologische Intensivmedizin und Neurorehabilitation, Christian-Doppler-Klinik, Uniklinikum Salzburg
- 14:50 **„Data-Blitz“ – Neues aus der Industrie**
- 15:05 **Bruton Kinase Inhibitoren als neuer Therapieansatz bei MS**
Univ.-Prof. Dr. Martin S. Weber, Institut für Neuropathologie, Universitätsmedizin Göttingen
- 15:30 **Biomarker bei MS**
Dr. Tobias Moser, Univ.-Klinik für Neurologie, neurologische Intensivmedizin und Neurorehabilitation, Christian-Doppler-Klinik, Uniklinikum Salzburg
- 15:55 Pause

TOPIC IV Neuromuskuläre Erkrankungen

Vorsitz: Prim. Univ.-Prof. Dr. Mag. Eugen Trinka, FRCP
Priv.-Doz. Dr. Florian Lagler
OÄ Dr. Susanne Grinzinger

- 16:30 **Neue Therapieansätze für amyotrophe Lateralsklerose**
Dr. Fiona Jäger, Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien
- 16:55 **Spinale Muskelatrophie – Ein Update**
Ao. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Löscher, Neuromuskuläre Ambulanz, Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck
- 17:20 **„Data-Blitz“ – Neues aus der Industrie**
- 17:35 **Myasthene Syndrome**
Priv.-Doz. Dr. Hakan Cetin, PhD, Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien
- 18:00 **Friedreich Ataxie**
Priv.-Doz. Dr. Sylvia Bösch, MSc, Zentrum für seltene Bewegungsstörungen, Univ.-Klinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck
- 18:25 Ende Tag II



zur Behandlung der Spinalen Muskelatrophie

Evrysdi[®] ist jetzt zugelassen bei Patienten mit 5q-assoziiierter spinaler Muskelatrophie (SMA) ab einem Alter von 2 Monaten, mit einer klinisch diagnostizierten Typ-1-, Typ-2- oder Typ-3-SMA oder mit einer bis vier Kopien des *SMN2*-Gens¹



Evrysdi[®] zeigt **hohe und konstante Wirksamkeit** in einem breiten Studienprogramm¹⁻⁵



Evrysdi[®] stärkt neben **motorischen** auch **respiratorische und bulbäre Funktionen**²



Evrysdi[®] bietet ein **gutes Sicherheitsprofil**¹⁻⁵



Evrysdi[®] wird **einfach oral** und **zuhause** verabreicht⁵

Termine

20. Mai 2021, 14:00–18:30 Uhr

21. Mai 2021, 14:00–18:30 Uhr

Tagungspräsidenten

Prim. Univ.-Prof. Dr. Mag. Eugen Trinka, FRCP • Priv.-Doz. Dr. Florian Lagler

TagungssekretärInnen

OÄ Dr. Waltraud Kleindienst • OÄ Dr. Alexandra Rohracher • Dr. Matthias Mauritz

Ärztlicher Fortbildungsanbieter

Universitätsklinik für Neurologie,
Christian Doppler Klinik,
Uniklinikum Salzburg



Anrechenbarkeit der Veranstaltung

DFP-Punkte werden eingereicht.

Organisation

MEDahead Gesellschaft für medizinische Information m.b.H.

Part of Futuro Publishing Group

Seidengasse 9/Top 1.3, 1070 Wien

Ansprechperson: Teresa Kirchmayer

Tel.: 01/607 02 33-83 • Fax: 01/607 02 33-983 • E-Mail: t.kirchmayer@medahead.at

Online-Anmeldung

<https://medahead-fortbildung.at/event/colloquium-2021>



Anmeldung erforderlich bis 19. Mai 2021.

Diese Veranstaltung ist nur für medizinisches Fachpersonal.

Bitte geben Sie bei der Anmeldung Ihre ÖÄK-Arztnummer bekannt.

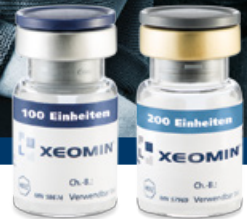


I AM UNIQUE

SHOULDN'T
MY BoNT THERAPY
BE UNIQUE TOO?



Fachkurzinformation siehe Seite 12



 **XEOMIN®**
Botulinum neurotoxin type A
STRIVING TO PROVIDE MORE GOOD DAYS

Xeomin-2020-11-106

„Colloquium – Update seltene neurologische Erkrankungen“
dank folgenden Sponsoren für die Unterstützung:
(Stand bei Drucklegung)



FACHKURZINFORMATIONEN

Fachkurzinformation zu Seite 02:

AUBAGIO 14 mg Filmtabletten

Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Jede Filmtablette enthält 14 mg Teriflunomid. **Sonstige Bestandteile(e) mit bekannter Wirkung:** Jede Tablette enthält 72 mg Lactose (als Monohydrat). **Liste der sonstigen Bestandteile:** **Tablettenkern:** Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Mikrokristalline Cellulose, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Hypromellose, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Tablettenüberzug:** Hypromellose, Titandioxid (E171), Talkum, Macrogol 8000, Indigocarmin, Aluminiumsulfat (E132). • **Anwendungsgebiete:** AUBAGIO ist zur Behandlung erwachsener Patienten mit schubförmig-remittierender Multipler Sklerose (MS) angezeigt. Siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation für weitere Informationen über die Patienten, bei denen die Wirksamkeit nachgewiesen wurde. • **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. Patienten mit schwerer Beeinträchtigung der Leberfunktion (Child-Pugh-Stadium C), Schwangere oder Frauen im gebärfähigen Alter, die während der Behandlung mit Teriflunomid und so lange, wie die Plasmaspiegel über 0,02 mg/l liegen, keine zuverlässige Verhütungsmethode anwenden. Eine Schwangerschaft muss vor Beginn der Behandlung ausgeschlossen werden. Stillende Frauen. Patienten mit schwer beeinträchtigtem Immunstatus, z. B. Aids. Patienten mit signifikant beeinträchtigter Knochenmarkfunktion oder signifikanter Anämie, Leukopenie, Neutropenie oder Thrombozytopenie. Patienten mit schwerer aktiver Infektion, bis diese sich zurückgebildet hat. Patienten mit schweren Nierenfunktionsstörungen, die sich Dialysen unterziehen, da die klinische Erfahrung bei dieser Patientengruppe unzureichend ist. Patienten mit schwerer Hypoproteinämie, z. B. beim nephrotischen Syndrom. • **Inhaber der Zulassung:** sanofi-aventis groupe, 54, rue La Boétie, F-75008 Paris, Frankreich. • **Abgabe:** Rezept- und apothekenpflichtig. • **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Selektive Immunsuppressiva, ATC-Code: L04AA31. • **Stand der Information:** Juni 2017. **Weitere Angaben zu den besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie den ggf. Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.**

Fachkurzinformation zu Seite 08:

Evrysdi® 0,75 mg/ml Pulver zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen

Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Meldung von Nebenwirkungen an: Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen, Traisengasse 5, 1200 Wien, Österreich, Fax: + 43 (0) 50 555 36207, Website: <http://www.basg.gv.at/> und an Roche Austria GmbH, austria.drug_safety@roche.com. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Jede Flasche enthält 60 mg Risdipram in 2 g Pulver zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen. Jeder ml der rekonstituierten Lösung enthält 0,75 mg Risdipram. **Sonstige Bestandteile mit bekannter Wirkung:** Jeder ml enthält 0,38 mg Natriumbenzoat (E 211) und 2,97 mg Isomalt (Ph.Eur.) (E 953). | **Liste der sonstigen Bestandteile:** Mannitol (E 421), Isomalt (Ph.Eur.) (E 953), Erdbeer-Aroma, Weinsäure (Ph.Eur.) (E 334), Natriumbenzoat (E 211), Macrogol 6000, Sucralose, Ascorbinsäure (E 300), Natriumedetat (Ph.Eur.) | **Anwendungsgebiete:** Evrysdi wird angewendet zur Behandlung der 5q-assoziierten spinalen Muskelatrophie (SMA) bei Patienten ab einem Alter von 2 Monaten, mit einer klinisch diagnostizierten Typ-1-, Typ-2- oder Typ-3-SMA oder mit einer bis vier Kopien des SMN2-Gen. | **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. | **Inhaber der Zulassung:** Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Straße 1, 79639 Grenzach-Wyhlen, Deutschland. | **Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht:** rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. | **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Andere Mittel gegen Störungen des Muskel- und Skelettsystems, ATCC-Code: M09AX10 | **Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen sowie Informationen zu Schwangerschaft und Stillzeit und zu Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.** | März 2021

Fachkurzinformation zu Seite 10:

Xeomin® Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung

Xeomin® 100 Einheiten Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung und XEOMIN® 200 Einheiten Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung: Zusammensetzung: Eine Durchstechflasche enthält 100 bzw. 200 Einheiten Clostridium Botulinum Neurotoxin Typ A (150 kD), frei von Komplexproteinen, (Botulinum Neurotoxin Typ A, gereinigt aus Clostridium Botulinum Kulturen (Hall Stamm)). **Sonstige Bestandteile:** Albumin vom Menschen, Sucrose. **Anwendungsgebiete:** Xeomin wird bei Erwachsenen angewendet zur symptomatischen Behandlung von Blepharospasmus und Spasmus hemifacialis, zervikaler Dystonie mit überwiegend rotatorischer Komponente (Torticollis spasmodicus), Spastik der oberen Extremitäten und chronischer Sialorrhö aufgrund neurologischer Erkrankungen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Generalisierte Störungen der Muskelaktivität (z.B. Myasthenia gravis, Lambert-Eaton-Syndrom), Infektion oder Entzündung an der vorgesehenen Injektionsstelle. **Inhaber der Zulassung:** Merz Pharmaceuticals GmbH, Eckenheimer Landstraße 100, 60318 Frankfurt/Main, Deutschland. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Andere Muskelrelaxanzien, peripher wirkende Mittel. **ATC-Code:** M03AX01. **Hinweis:** Xeomin darf nur von Ärzten mit geeigneter Qualifikation und der erforderlichen Fachkenntnis in der Behandlung mit Botulinumtoxin Typ A angewendet werden. **Abgabe:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Weitere Angaben zu Nebenwirkungen, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit, Gewöhnungseffekten, Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation** (<https://aspregister.basg.gv.at>) **Stand der Information: 05/2020**