



Swiss Society for Sleep Research, Sleep Medicine and Chronobiology
Schweizerische Gesellschaft für Schlafforschung, Schlafmedizin und Chronobiologie
La Société Suisse de Recherche sur le Sommeil, de Médecine du Sommeil et de Chronobiologie
Società Svizzera di Ricerca sul sonno, di Medicina del Sonno e di Cronobiologia

PROGRAM

Congress 2026 at the University Children's Hospital Zurich
20th and 21st of August



Wednesday, 19th of August 2026

Time	Room 7, floor B
16:00	Young Network Conference Roadmap Tamara Scharf, Carlotta Schnider, Felix Pompizii

Thursday, 20th of August 2026

Time	Auditorium B	Auditorium A	Extra
08:30–10:00	Arrival & Registration		Board Meeting (Room 2, floor B)
08:30–13:00			Insomnia Workshop (CBT-I) (Room 4, floor B)
10:00–11:30	Wake Up and Inspire the World (Chairs: Caroline Lustenberger, Christine Blume) • Capturing Attention and Building Trust: Communicating Sleep Science Beyond Academia <i>Christine Blume (CH)</i> • From Sleep to Strategy: Helping Leaders Invest in and Role-Model Healthy Sleep <i>Els van der Helm (CH)</i> • Communicating with media and the public <i>Michael Bøddeker (D)</i> • Network Sleep Switzerland: Giving sleep a political voice <i>Björn Rasch (CH)</i>	Pneumology – New Guidelines (Chairs: Anne-Kathrin Brill, Raphael Heinzer) • CSA-new ers statement on adaptive servo ventilation and new AASM clinical practice guideline <i>Esther Schwarz (CH)</i> • <i>Dries Testelmans (B)</i> New ERS clinical practice guideline on CPAP in OSA • round table implementation of guidelines in clinical practice and gaps – Anne Kathrin Brill, Esther Schwarz, Raphael Heinzer, Dries Testelmans	
11:00–12:00			SNaNe Assembly (Room 1, floor B)
11:30–12:00	Coffee Break		

Time	Auditorium B	Auditorium A
12:00–13:00	Datablitz (Chair: Reto Huber)	SNaNe Session (Chairs: Claudio Bassetti, Silvia Miano) • New CSF Hypocretin markers of NT1 <i>Elena Wenz (CH)</i> • The DD between ISS and Narcolepsy <i>Marco De Pieri (CH)</i> • Social Jet lag in Central Disorders of Hypersomnolences <i>Zhongxing Zhang (CH)</i>
13:00–14:00	Lunch Symposium Idorsia – Sleep and neurodegeneration: the orexin system at the interface of arousal and disease (Ramin Khatami, Simon Schreiner, José Haba-Rubio)	Dentist/ENT Session (Chair: Sibylle Chatelain) • FLOSAT study: MAD VS CPAP <i>Olivier M. Vanderveken (B)</i> • OSA ENT management : from guidelines to real life cases <i>Karma Lamercy (CH)</i>
14:00–15:00	Official Opening Keynote: Narcolepsy: from pathophysiology to improved therapy Emmanuel Mignot (USA) (Chair: A. Adamantidis)	
15:00–15:15	Coffee Break	
15:15–16:45	Clinical Focus – Pediatric (Chairs: Alexander Möller, Miriam Giarrana) • ERS statement central sleep apnea in children <i>Hui-Leng Tan (GB)</i> • Respiratory management of child with SMA under novel therapies <i>Sebastian Kerzel (D)</i> • Epilepsy and sleep – bad bed fellows <i>Bigna Bölsterli (CH)</i> • Sleep in children and adolescents affected by schizophrenia <i>Miriam Gerstenberg (CH)</i>	Multidimensional Sleep (Basic Research) (Chairs: Reto Huber, Caroline Lustenberger) • Dynamics of Functional Brain Networks Altered by NREM Sleep Stages <i>Dimitri Van De Ville (CH)</i> • Reorganization of neural timescales and auditory responsiveness during sleep <i>Athina Tzovara (CH)</i> • Cross-species characterization of arousal signatures during sleep: from mouse models to clinical populations <i>Aurelie Stephan (CH)</i> • Homeostatic sleep control in the fly <i>Anissa Kempf (CH)</i>
16:45–17:00	Coffee Break	
17:00–18:00	General Assembly	
19:30	Apéro, Dinner (registration required, at Klinik Lengg, Bleulerstrasse 60)	

Friday, 21st of August 2026

Time	Auditorium B	Auditorium A
09:00–10:30	Changing Therapeutic Landscape – Neurology (Chair: Ramin Khatami) • <i>Changing therapeutic landscape of narcolepsy and hypersomnia</i> Gert Jan Lammers (NL) • <i>Paradigm shift in the treatment of Restless Legs Syndrome</i> Mauro Manconi (CH) • <i>The two faces of post-stroke slow waves</i> Vanessa Kasties (CH) • <i>Transforming Treatment in Sleep Medicine: The Role of Foundation Models</i> Zhongxing Zhang (CH)	Basic Research – Pediatric (Chairs: Sarah Schoch, Rabia Liamlahi) • The power of later school start times for adolescents: Benefits on sleep, health, and performance Joelle Albrecht (CH) • 47 001 Nights of Sleep: Longitudinal Insights into Sleep and Psychopathology in Adolescents Leila Tarokh (CH) • Developmental Determinants of Sleep across Prenatal and Early-Life Exposures Andjela Markovic (CH) • Infant Sleep Duration and Hippocampal Growth in the First Year Katharina Pittner (D)
10:30–11:00	Coffee Break	
11:00–12:30	Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia (CBT-I): Implementation and Dissemination in Switzerland (Chairs: Christoph Nissen, Miriam Gerstenberg) • Treatment Recommendations for Chronic Insomnia and the Structure of Care in Switzerland Helen Slawik (CH) • Adapting CBT-I to complex medical settings Carlotta Schneider (CH) • SLEEP Expert – Adaptions and Implementation for Adolescents Christin Lang (CH) • CBT-I for All? Bridging the Gap Between Evidence and Access: The Re-MIND Project Genoffroy Soleilhac (CH)	Sex Differences in Sleep (Chairs: Daniela Noain, Manuel Spitschan) • Obstructive sleep apnoea in women – from pathophysiology to long-term outcomes Esther Schwarz (CH) • Does the Human Circadian Clock Have a Sex? Evidence from Melatonin, Mood, Sleep and Light Responses Christian Cajochen (CH) • Sex differences in dream recall and dream content Sarah Schoch (CH) • Sex as a biological variable in circadian and neuroendocrine responses to light Manuel Spitschan (D)
12:30–13:30	Lunch symposium Takeda – Beyond the pentad: Recognizing the full patient burden of narcolepsy type 1 (Ramin Khatami and Markus Schmidt)	Poster Session (Library, floor B)

Time	Auditorium B	Auditorium A
14:00–15:30	Sleep, Neuromodulation & Neurodegeneration (Chairs: Simon Schreiner, Marc Züst) • Temporal Interference Stimulation of the Hippocampal-Thalamo-Cortical Circuit: Implications for Sleep and Memory Consolidation <i>Ines Violante (GB)</i> • Oscillotherapy: Translational Lessons from Rodent Models <i>Daniela Noain (CH)</i> • Enhancing Slow Waves in Healthy and Cognitively Impaired Older Adults: From Laboratory Findings to Longitudinal Home Intervention <i>Korian Wicki (CH)</i> • CPAP treatment in obstructive sleep apnea: modulating sleep physiology and biomarkers of neurodegeneration <i>Nicola Marchi (CH)</i>	Swiss Young Sleep Wake Chronobiology Network (Chairs: Tamara Scharf, Carlotta Schneider) • Off the beaten track – how sleep medicine made me build a database <i>Ramin Khatami (CH)</i> • Projection-Specific Locus Coeruleus Vulnerability during Sleep in Early Stages of Alzheimer’s Disease Mouse Models <i>Paola Milanese (CH)</i> • How do we implement treatment trials into clinical practice? <i>Havard Kallestad (N)</i> • Auditory Slow-Wave Stimulation in Parkinson’s Disease <i>Angelina Maric (CH)</i>
15:30–16:00	Closing Ceremony and Awards	

HOW TO REACH THE VENUE

University Children's Hospital Zurich
Building "Forschung & Lehre"
August-Forel-Strasse 51
8008 Zurich

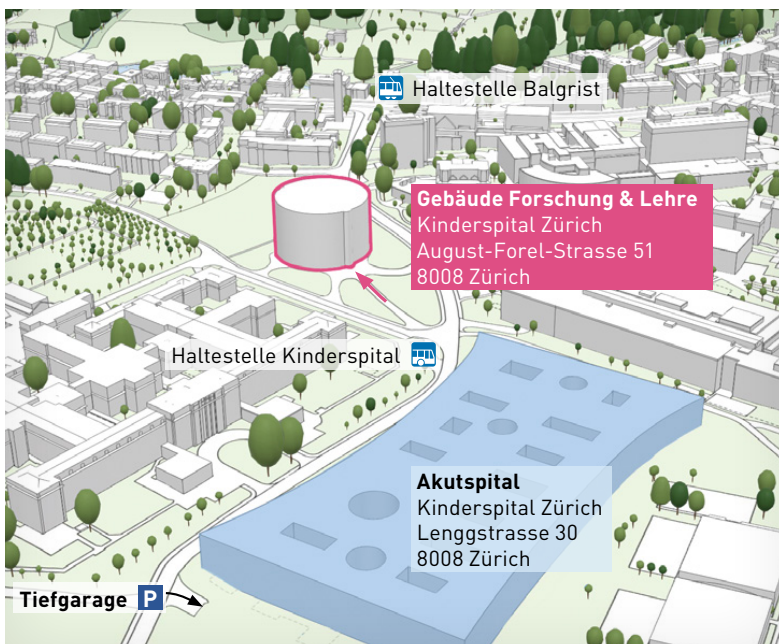
PUBLIC TRANSPORT

Tram 4 to Balgrist
Forchbahn S18 to Balgrist
Bus 77 to Flithgasse or Balgrist
Bus 99 to Kinderspital

BY CAR

Limited parking is available at the Psychiatric
University Hospital (PUK), entrance via
August-Forel-Strasse.

Please arrive by public transport if possible.



With the Support of Our Sponsors

PHILIPS

idorsia

Neurim
PHARMACEUTICALS

SALMON PHARMA
— a member of —
MEDICE
THE HEALTH FAMILY

NEUROLITE
Advanced Medical Solutions

SOMNO
medics

 **Resmed**

Takeda

 **Inspire**
Inspire Medical Systems

 **bioprojet**

 **SOS**
OXYGÈNE

LÖWENSTEIN
medical

We gratefully acknowledge the support of our sponsors,
whose contributions help advance research and innovation
in sleep medicine.



circadin®

Bei Schlafstörungen eine gute Lösung¹

Über 10 Jahre klinische Erfahrung zeigen:

- ✓ Wirksam bei Ein- und Durchschlafstörungen^{1,2}
- ✓ Verbessert die Schlafqualität und Leistungsfähigkeit am Tag³
- ✓ keine Toleranzentwicklung, keinen Rebound-Effekt, keine Entzugssymptome^{1,4}

Circadin® empfohlen als **pharmakologische Erstlinien-Therapie** bei Patienten mit primärer Insomnie ab 55 Jahren.⁵

Kurzfachinformation: **Z:** Retardtabletten à 2 mg Melatonin. **I:** Monotherapie für die kurzzeitige Behandlung der primären, durch schlechte Schlafqualität gekennzeichneten Insomnie bei Patienten ab 55 Jahren. **D:** 1 Tablette à 2 mg einmal täglich 1-2 Stunden vor dem Zubettgehen. Die Dosierung kann bis zu 3 Wochen aufrechterhalten werden. Eine Verlängerung der Behandlung bis zu 13 Wochen (3 Monate) kann in Einzelfällen, nach erneuter Abschätzung durch den Arzt, erfolgen. **KI:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **VM:** Abbrechen der Therapie bei Auftreten von Nervosität, verstärkter Schlaflosigkeit, Agitiertheit, Reizbarkeit, Aggressivität und Alpträumen. Circadin kann Schläfrigkeit hervorrufen. Keine oder vorsichtige Anwendung von Circadin bei Patienten mit Autoimmunerkrankungen, Schlafapnoe-Syndrom und der seltenen hereditären Galaktose-Intoleranz, Laktasemangel oder Glukose-Galaktose-Malabsorption, Niereninsuffizienz und Leberfunktionsstörung. **UW:** Häufig: Kopfschmerzen, Nasopharyngitis, Rückenschmerzen und Arthralgie traten sowohl in der Circadin- als auch in der Placebogruppe auf. **IA:** Medikamente mit CYP1A-Enzym-Metabolismus, Fluvoxamin, 5- oder 8-Methoxypsoralen, Cimetidin, Zigarettenrauchen, Östrogene, CYP1A2-Inhibitoren wie Chinolone, CYP1A2-Induktoren wie Carbamazepin und Rifampicin, Alkohol, Benzodiazepine und Nicht-Benzodiazepine. Stand der Information: Juni 2020. Abgabekategorie B. Ausführliche Informationen entnehmen Sie bitte der Arzneimittelinformation www.swissmedicinfo.ch. Neurim Pharmaceuticals AG, Turmstrasse 18, 6312 Steinhausen. CH-C-2023-04-27-D

Referenzen: **1.** Wade A et al. Prolonged-release melatonin in the treatment of primary insomnia: evaluation of the age cut-off for short- and long-term response. *Current Medical Research and Opinion* 2011; Vol. 27, No. 1, 87-98. **2.** Nava Zisapel. Melatonin and Sleep. *The Open Neuroendocrinology Journal*, 2010, 3, 85-95. **3.** Hajak et al. Lasting treatment effects in a postmarketing surveillance study of prolonged-release melatonin, *International Clinical Psychopharmacology* 2015; 30(1): 36-42. **4.** Circadin Arzneimittelinformation, www.swissmedicinfo.ch. **5.** Wilson SJ, et al. British Association for Psychopharmacology consensus statement on evidence-based treatment of insomnia, parasomnias and circadian rhythm disorders. *J Psychopharmacol.* 2010;24:1577-601. Die hierin referenzierte Literatur kann auf Anfrage bei Neurim Pharmaceuticals AG angefordert werden.

Melatonin Mini-Retardtabletten



*signifikant vs. Placebo

Referenzen: 1. Maras A et al. Long-Term Efficacy and Safety of Pediatric Prolonged-Release Melatonin for Insomnia in Children with Autism Spectrum Disorder. J Child Adolesc Psychopharmacol. 2018 Dec;28(10):699-710. 2. Schroder CM et al. Pediatric Prolonged-Release Melatonin for Sleep in Children with Autism Spectrum Disorder: Impact on Child Behavior and Caregiver's Quality of Life, Journal of Autism and Developmental Disorders, 2019 Aug;49(8):3218-3230. 3. Slenyto® Arzneimittelinformation, www.swissmedinfo-pro.ch, abgerufen im März 2026. 4. Schroder CM et al. Pediatric prolonged-release melatonin for insomnia in children and adolescents with autism spectrum disorders. Expert Opin Pharmacother. 2021 Dec;22(18):2445-2454.

Die hierin referenzierte Literatur kann auf Anfrage bei Neurim Pharmaceuticals AG angefordert werden.

Kurzfachinformation: **Z:** Retardtabletten à 1 mg und 5 mg Melatonin. **I:** Behandlung von Schlafstörungen (Insomnie) bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 2-18 Jahren mit Autismus-Spektrum-Störung (ASS) und/oder neurogenetischen Störungen mit abweichender diurnaler Melatoninsekretion und/oder nächtlichem Erwachen, wenn Schlafhygienemassnahmen unzureichend waren. Behandlung von Schlafstörungen (Insomnie) bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 6-17 Jahren mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS), wenn Schlafhygienemassnahmen unzureichend waren. **D:** Anfangsdosis: Bei ASS und neurogenetischen Störungen: 2 mg/tgl., bei ADHS: 1-2 mg/tgl., bei unzureichendem Ansprechen Erhöhung auf 5 mg/tgl. möglich. Maximale Tagesdosis: 10 mg. **KI:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **VM:** Schläfrigkeit und Tagesmüdigkeit möglich. Bei Patienten mit Autoimmunerkrankungen und Patienten mit hereditärer Galactose-Intoleranz, völligem Lactase-Mangel oder Glucose-Galactose-Malabsorption nicht empfohlen. Bei Epilepsie und Diabetes mellitus ist Vorsicht geboten. **UW:** Häufig: Stimmungsschwankungen, Aggressivität, Reizbarkeit, Somnolenz, Kopfschmerzen, plötzliche Schlafattacken, Sinusitis, Erschöpfung und morgendliche Müdigkeit. **IA:** Medikamente mit CYP1A-Enzym-Metabolismus, Fluvoxamin, Alkohol, Benzodiazepine und Nicht-Benzodiazepin-Hypnotika, Thioridazin und Imipramin, 5- oder 8-Methoxy-psoralen, Cimetidin, Östrogene, CYP1A2-Inhibitoren wie Chinolone, CYP1A2-Induktoren wie Carbamazepin und Rifampicin, NSAR, Betablocker. Stand der Information: Juni 2025. Abgabekategorie B. Ausführliche Informationen finden Sie unter www.swissmedinfo-pro.ch. Neurim Pharmaceuticals AG, Turmstrasse 18, 6312 Steinhausen. CH-S-2026-04-01-D